

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Facultad de Ciencias Médicas

Estudio de Morbilidad de Municipio de Colimba
Costa Cuca, Departamento de Quezaltenango

GUSTAVO ALBERTO MEJIA CASTAÑEDA

Guatemala, Mayo de 1977.

PLAN DE TESIS

- I. INTRODUCCION
- II. ANTECEDENTES
- III. HIPOTESIS
- IV. OBJETIVOS
- V. DESCRIPCION DE LA POBLACION
- VI. MATERIAL Y METODOS
- VII. PRESENTACION Y DESCRICION DE DATOS
- VIII. DISCUSION Y ANALISIS
- IX. CONCLUSIONES
- X. RECOMENDACIONES
- XI. BIBLIOGRAFIA.

CAPITULO I

INTRODUCCION

El Estudio de Morbilidad del Municipio de Colimba, Costa Cuca, que presento a continuación comprende, dos encuestas de prevalencia de Morbilidad tanto a nivel urbano y rural como el estudio de la demanda espontánea al Centro de Salud.

Para el efecto, se define "Morbilidad" como la desviación del estado de bienestar físico y mental, provocado por un proceso mórbido o un traumatismo, y de la que es conciente el individuo aafectado; comprendiendo no solo las enfermedades evolutivas o de curso progresivo, sino también los defectos crónicos o permanentes de carácter estático debidos a una enfermedad un traumatismo o una malformación congénita.

Quiero manifestar que las numerosas causas de Morbilidad del Municipio como del resto del país son un reflejo de las malas condiciones de vida del guatemalteco en general. La pobreza existente no solo en el sentido estricto de la palabra es decir puramente económico, sino en lo referente a educacion, comunicaciones, salud y además condiciones del huésped quien durante toda su vida tiene un aporte proteínico y calórico insuficiente, determina indudablemente que las enfermedades se presenten con mayor facilidad.

Espero que el presente trabajo haya cumplido con los objetivos propuestos, para que sirva de guía en el conocimiento de las verdaderas causas de morbilidad que afectan a la población, para que se dicten medidas tendientes a resolverlas.

CAPITULO II

ANTECEDENTES

Es importante mencionar que a nivel nacional se han realizado estudios separados sobre determinadas enfermedades, como los realizados por el Servicio Nacional de Erradicación de la Malaria, División Nacional de Tuberculosis, Prevalencia de Oncocercosis, Enfermedad de Chagas y otros (Ref. 4).

En el Municipio de Colomba Costa Cuca, se han efectuado trabajos de investigación sobre, "La Situación de Salud", "Análisis de la Mortalidad", "Diagnóstico de la situación de salud del grupo Materno Infantil" y "Análisis de los recursos y elaboración de un Programa Materno-Infantil" pero aún no se cuenta con un estudio sobre prevalencia o incidencia de enfermedades por todas las causas que afectan al mismo, razón del presente trabajo, para tener un concepto global de la verdadera problemática de salud del municipio.

CAPITULO III

HIPOTESIS

1. Las enfermedades infecto-contagiosas, como transmisibles y nutricionales presentan la misma prevalencia que las enfermedades degenerativas y cardiovasculares.
2. Los datos de morbilidad reportados por los servicios de salud del país son iguales cuantitativamente y cualitativamente a los datos obtenidos por estudios de prevalencia en muestras representativas de la población del país.
3. Los programas y normas de tratamiento establecidos en los servicios de salud, no toman en cuenta las características epidemiológicas de la estructura de la morbilidad en el país.
4. El cien por ciento de la población de Guatemala tiene posibilidad de recibir atención médica adecuada mediante un diagnóstico y un tratamiento médico oportuno.
5. Las enfermedades en el país presentan peculiaridades específicas dependiendo del ambiente social económico, político, cultural y físico-biológico de donde se presentan.
6. Los sistemas de notificación de enfermedades en el país son deficientes e incompletos.

CAPITULO IV

OBJETIVOS

Determinar con mayor precisión la magnitud de la morbilidad y de sus causas en un municipio específico de Guatemala. Conocer la estructura de la morbilidad.

Determinar las características de la población y del ambiente social, económico, político y físico biológico donde ocurren los fenómenos de salud y enfermedad en Guatemala y las relaciones que se establecen entre estos factores.

Estudiar más detenidamente los distintos aspectos de la morbilidad para conocer no sólo las enfermedades más frecuentes sino el número de personas que sufren una o más afecciones, utilizando para el efecto la lista del Código Internacional de enfermedades.

Evaluar por medio de este conocimiento, la eficiencia de los Servicios de Salud actuales en el país, en lo que respecta al tipo de medidas de Salud Pública preventivas establecidas, y las normas de tratamiento individual de casos.

Conocer los cambios de la Morbilidad en cuanto a su incidencia, en las diferentes épocas del año y los factores que condicionan estos cambios.

CAPITULO V

DESCRIPCION DE LA POBLACION

Extensión territorial de: 212 Kms.²

Situación Geográfica:

Altitud: 1,011.37 Mts. sobre el nivel del mar.

Latitud: 14°42'29"

Longitud: 91°43'31" (1,2)

Límites:

Al Norte: con el Municipio de San Martín Sacatepéquez.

Al Sur: Con los Municipios Flores Costa Cuca y Génova.

Al Este: con los Municipios, El Palmar, El Asintal y Nuevo San Carlos.

Al Oeste: con los Municipios El Quetzal, Coatepeque y Flores Costa Cuca (2)

Población:

Total 29,535 habitantes, de ellos

Hombres: 15,365

Mujeres: 14,170 (1)

Propiedad:

Constituido por 4 fincas nacionales, 100 privadas y 36 labores.

Educación:

Cuenta con:

1 Instituto de Educación Básica Privado.

1 Escuela Urbana Nacional.

6 Escuelas Rurales Nacionales

57 Escuelas Rurales Privadas. (1,3).

Economía:

Depende principalmente de su producción cafetalera, siendo ésta la segunda por su importancia en la República por Municipio (1,3).

MATERIAL Y METODOS

El Estudio de Morbilidad del Municipio de Colomba consta de los siguientes aspectos:

Encuesta de prevalencia de Morbilidad a nivel urbano y rural, que incluye un total de 885 pacientes.

Estudio de la demanda espontánea al Centro de Salud, que comprende 622 pacientes.

Material:

Población Urbana y Rural del Municipio de Colomba.

Recursos:

- Mapa actualizado de la región.
- Tabla de números aleatorios de Spiegel, Murray.
- Boletas de encuesta de prevalencia de Morbilidad.
- Instructivo para llenar la boleta anterior.
- Lista especial elaborada en base al Código Internacional para razones de encuesta de morbilidad de 70 causas (Organización Mundial de la Salud).
- Hojas de informe mensual de consulta general y emergencias (forma No. 4).

Métodos:

Encuesta de prevalencia de morbilidad urbana se realizó en una muestra aleatoria de la población siguiendo los pasos siguientes:

- El Universo estuvo constituido por la totalidad de viviendas del área urbana del municipio. Para determinar el número total de viviendas del poblado se usó el plano actualizado de la región tanto urbano como rural con la ubicación de las casas.
- La unidad de muestreo la constituyó la familia que habita la casa seleccionada.
- Se procedió a enumerar las manzanas o sub-unidades, haciendo una "serpentina".
- Se numeraron las casas de cada manzana, marcando el punto inicial con una "X" y se siguió la numeración en sentido horario.

- Se hizo el gran total de unidades de muestreo.

- Muestreo:

Se determinó un número de 50 familias a investigar en el área urbana.

- Para determinar la vivienda que dio inicio a la muestra, con las viviendas que fueron encuestadas se usó la tabla de números aleatorios de Murray R. Spiegel.

1.B.- La encuesta se desarrolló a nivel rural seleccionando una finca (con la vista de no existir aldeas) en un grupo de 20 familias siguiendo el mismo procedimiento que para el área urbana.

2.A.- Estudio de la Demanda espontánea al Centro de Salud:

- Para el efecto, se llenaron las hojas de "Informe Mensual" de consulta general y emergencias (forma No. 4) que proporciona el Ministerio de Salud Pública.

- Este estudio longitudinal, comprendió el análisis mensual y semestral de las consultas externas y emergencias estudiándose las siguientes variables:

- Sexo

- Edad

- Diagnóstico.

- Procedencia

- Tipo de consulta, primera consulta y/o reconsulta.

POBLACION TOTAL ENCUESTADA, SEGUN GRUPOS ETARIOS DURANTE
LOS MESES DE MARZO Y JUNIO DE 1976, EN EL MUNICIPIO DE
COLOMBA COSTA CUCA, DEPARTAMENTO DE QUEZALTENANGO,
Y DE ELLA PORCENTAJE CON MORBILIDAD

GRUPOS DE EDAD	NUMERO	PORCENTAJE	PORCENTAJE CON MORBILIDAD
Menores de 1 año.	37	4.18	0.45
1 - 4 años	135	15.25	1.92
5 - 9 años	135	15.25	1.58
10 - 14 años	107	12.09	1.02
15 - 44 años	347	39.21	2.60
45 - y más	124	14.01	1.81
TOTAL	885	100.00	9.38

TABLA No. 1

En la presente tabla podemos observar la población total encuestada durante los meses de Marzo y Junio, según grupos etarios, la cual nos demuestra que de ellos los grupos mayoritarios fueron en orden de frecuencia de 15, 44

TABLA No. 2

PRINCIPALES GRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD, SEGUN URBANO Y RURAL, SEXO Y GRUPOS ETARIOS, ENCUESTA DE MORBILIDAD, MUNICIPIO DE COLOMBA COSTA CUCA, MES DE MARZO DE 1976

Grupos de causas:	Código	U R B A N O										R U R A L										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	NUMERO	PORCENTAJE
LUENZA	EM-69	1	1	1			1	2	3											1	1	11	25.58
INTIASIS	EM-34	1		1		1	1						2	1	3							10	23.26
OS ESTAD- DE DES- RACION.	EM-44							1		2			1			1	2	1	1			9	20.93
MBAGO	EM-93									2									1	1		4	9.30
EBIASIS	EM-5									1								1				2	4.65
ERITIS Y ERMEDA- DIARRE-	EM-8	1	1																			2	4.65
QUECA	EM-57							1										1				2	4.65
ERNIA	EM-78						1												1			2	4.65
CCIONES A PIEL Y DO CELU- SUBCU- CO	EM-90									1												1	2.33
TOTAL																						43	100.00

TABLA No. 3

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE LA POBLACION SEGUN SU CONDICION MIGRATORIA
ENCUESTA DE MORBILIDAD MUNICIPIO DE COLOMBA C.C. MES DE MARZO DE 1976

MORBILIDAD		CONDICION MIGRATORIA						TOTAL	
Grupo Causas	Código	No. Migrantes		Migrantes Estacionales		Otros			
		No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o		
INFLUENZA	EM-69	11	25.58	—	—	—	—	11	25.58
MELMINTIASIS	EM-34	10	23.26	—	—	—	—	10	23.26
OTROS ESTADOS DE DESNUTRICION	EM-44	9	20.93	—	—	—	—	9	20.93
LUMBAGO	EM-93	4	9.30	—	—	—	—	4	9.30
AMEBIASIS	EM-5	2	4.65	—	—	—	—	2	4.65
ENTERITIS Y ENFERME- DADES DIARREICAS	EM-8	2	4.65	—	—	—	—	2	4.65
JAQUECA	EM-57	2	4.65	—	—	—	—	2	4.65
HERNIA	EM-78	2	4.65	—	—	—	—	2	4.65
INFECCION EN LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	EM-90	1	2.33	—	—	—	—	1	2.33
TOTAL		43	1000.00					43	100.00

TABLA No. 3

Nos demuestra que el 100o/o de la morbilidad es de condoción No migratoria. De ellos el 25.58o/o presentó Influenza, 23.26o/o Helmintiasis, 20.93o/o Otros estados de Desnutrición.

No se encontró ningún caso de Morbilidad en Migrantes Estacionales ni en Otros.

TABLA No. 4

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN LA INSTRUCCION DE LA POBLACION
ENCUESTADA. ENCUESTA DE MORBILIDAD

MES DE MARZO 1976. MUNICIPIO DE COLOMBA DEPTO. DE QUEZALTENANGO

MORBILIDAD		I N S T R U C C I O N										TOTAL	
GRUPO DE CAUSAS	CODIGO	A L F A B E T O S									ANALFA- BETO	No.	o/o
		Educ. Primaria						Educ. Secun- daria incom- pleta	Educ. Secun- daria comple- ta				
		1	2	3	4	5	6						
INFLUENZA	EM-69			2	1			1		5	9	30	
HELMINTIASIS	EM-34	1	1	1	1					1	5	16.67	
OTROS ESTADOS DE DES- NUTRICION	EM-44		5								5	16.67	
LUMBAGO	EM-93	1		3							4	13.33	
AMEBIASIS	EM-5									2	2	6.67	
JAQUECA	EM-57									2	2	6.67	
HERNIA	EM-78					1				1	2	6.67	
INFECCIONES DE LA PIEL Y TEJIDO CELU- LAR SUBCU- TANEO	EM-90			1							4	3.33	
T O T A L		2	6	7	2	1		1		11	30	100	

TABLA No. 4

La morbilidad es mayor en personas consideradas como alfabetas 63.33o/o (no se incluyen a niños enfermos de 0 a 7 años). Entre ellos solo el 5.26o/o tienen Educación Secundaria Incompleta y el resto 94.74o/o algún grado de Educación Primaria. No se encontró ningún caso de Morbilidad en personas con Educación Secundaria Completa. Las causas de Morbilidad más altas fueron En Alfabetos: Otros Estados de Desnutrición 26.32o/o; Helmintiasis, Influenza y Lumbago todas con el mismo porcentaje 21.05o/o; Infecciones de la piel y Hernia 5.26o/o. En Analfabetos: Influenza 45.45o/o; Amebiasis y Jaqueca 18.18o/o y Helmintiasis y Hernia con 9.09o/o.

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN LA OCUPACION DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS
ENCUESTA DE MORBILIDAD MUNICIPIO DE COLOMBA C.C. MES DE MARZO 1976

MORBILIDAD		O C U P A C I O N												TOTAL			
Grupos de Causas	Código	A		I		S		OD		C		E		O		No.	o/o
		No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o		
INFLUENZA	EM-69	3	30					4	36.36			1	20	3	18.75	11	25.58
HELMINTIASIS	EM-34											3	60	7	43.75	10	23.26
OTROS ESTADOS DE DES- NUTRICION	EM-44	4	40					1	9.09			1	20	3	18.75	9	20.93
LUMBAGO	EM-93	1	10					3	27.27							4	9.30
AMEBIASIS	EM-5	1	10					1	9.09							2	4.65
ENTERITIS Y ENFERME- DADES DIARREICAS	EM-8													2	12.5	2	4.65
JAQUECA	EM-57							2	18.15							2	4.65
HERNIA	EM-78	1	10											1	6.25	2	4.65
INFECCIONES DE LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	EM-78															1	2.33
TOTAL		10	100					11	100	1	100	5	100	16	100	43	100.00

TABLA No. 5

Los porcentajes más elevados correspondieron al renglón OTROS con un 37.21o/o. Oficios Domésticos 25.58o/o y Agricultura 23.26o/o.
Las causas de Morbilidad específicas por ocupación fueron:
OTROS: Helmintiasis 43.75o/o, Influenza y Otros Estados de Desnutrición con 18.75o/o cada uno, Enteritis y Enfermedades Diarreicas 12.5o/o, Hernia 6.25o/o.
OFICIOS DOMESTICOS: Influenza 36.36o/o, Lumbago 27.27o/o, Jaqueca 18.15o/o, Otros Estados de Desnutrición y Amebiasis con 9.09o/o cada uno.
AGRICULTURA: Otros Estados de Desnutrición 40o/o; Influenza 30o/o; Amebiasis, lumbago y Hernia cada uno con 10o/o.
No se encontró ningún caso de Morbilidad en las ocupaciones Industriales y Servicios.

TABLA No. 6

NUMERO Y PORCENTAJE DE PERSONAS SANAS, ENFERMAS, REFERIDAS DEL CENTRO DE SALUD Y AL HOSPITAL (O QUE SE ENCONTRABAN HOSPITALIZADAS) SEGUN GRUPOS ETARIOS.
ENCUESTA DE MORBILIDAD, MUNICIPIO DE COLOMBA C.C. MES DE MARZO 1976

GRUPOS ETARIOS	AÑOS		ENFERMOS		REFERIDOS AL CENTRO DE SALUD		REFERIDOS AL HOSPITAL (O QUE SE ENCUENTRAN HOSPITALIZADOS)	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
Menores de 1 año	19	4.74	2	4.65	2	4.88		
1 — 4 años	61	15.21	5	11.63	5	12.19		
5 — 9 años	60	14.96	7	16.28	7	17.07		
10 — 14 años	49	12.22	4	9.30	4	9.76		
15 — 44 años	163	40.65	13	30.23	12	29.28	1	50
45 y más	48	11.97	12	27.91	11	26.83	1	50
TOTAL	400	100.00	43	100.00	41	100.00	2	100

TABLA No. 6

El mayor número de personas Sanas según grupos etarios fueron: 15-44 años, 1-4 años, 5-9 años 10-14 años, 45 y más, Menores de 1 año.
Personas Enfermas: 15-44 años, 45 y más, 5-9 años, 1-4 años, 10-14 años, Menores de 1 año.
El 95.35o/o de las personas enfermas fueron referidas al Centro de Salud y el restante 4.65o/o corresponde a pacientes que fueron referidos al Hospital por tratarse de casos que ameritaban tratamiento quirúrgico (hernias inguinales).

TABLA No. 7

**PRINCIPALES GRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD, SEGUN URBANO Y RURAL
SEXO Y GRUPOS ETARIOS, ENCUESTA DE MORBILIDAD, MUNICIPIO DE COLOMBA
COSTA CUCA MES DE JUNIO 1976**

Grupos de Causas	Código:	U R B A N O										R U R A L										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	NUMERO	PORCENTAJE	
INFLUENZA	EM-69	1		1	1			1	2	1			5				1			1		1	15	37.5
HELMINTIASIS	EM-34	1	1										2	1	2	1	1						9	22.5
OTROS ESTADOS DE DESNUTRICION	EM-44									1					1				1	1			4	10
ENTERITIS Y ENFERM. DIARRHEICAS	EM-8												1	1			1		1				4	10
BRONQUITIS ENFISEMA ASMA	EM-71			1									1										2	5
JAQUECA	EM-57								1										1				2	5
LUMBAGO	EM-93																	1	1				2	5
INFECC. DE LA PIEL Y TEJIDO CELU. SUBCUT.	EM-90												1										1	2.5
HERNIA	EM-78																			1			1	2.5
																							40	100.0

TABLA No. 7

Como podemos apreciar las mayores causas de Morbilidad fueron Influenza 37.5o/o, Helmintiasis 22.5o/o, y con igual porcentaje Otros estados de Desnutrición y Enteritis 10o/o.

El 70o/o de la morbilidad registrada correspondió a la población del área rural.

Con respecto al sexo, en ésta segunda encuesta el masculino fué el más afectado en el área urbana y rural con porcentajes de 58.33o/o y 53.57o/o respectivamente.

El rango más afectado en el área rural fué el de 0-4 años y el de 15 a 44 años en el área Urbana.

TABLA No. 8

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE LA POBLACION SEGUN SU CONDICION MIGRATORIA
ENCUESTA DE MORBILIDAD MUNICIPIO DE COLOMBA C.C. MES DE JUNIO 1976

MORBILIDAD		CONDICION MIGRATORIA						TOTAL	
Grupo Causas	Código	No. Migrantes		Migrantes Estacionales		Otros			
		No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o		
INFLUENZA	EM-69	15	37.5	—		—		15	37.5
HELMINTIASIS	EM-34	9	22.5	—		—		9	22.5
OTROS ESTADOS DE DESNUTRICION	EM-44	4	10	—		—		4	10
ENTERITIS Y ENFERME- DADES DIARREICAS	EM-8	4	10	—		—		4	10
BRONQUITIS, ENFI- SEMA, ASMA.	EM-71	2	5	—		—		2	5
JAQUECA	EM-57	2	5	—		—		2	5
LUMBAGO	EM-93	2	5	—		—		2	5
INFECCIONES DE LA PIEL Y TEJIDO CELU- LAR SUBCUTANEO	EM-90	1	2.5	—		—		1	2.5
	EM-78	1	2.5	—		—		1	2.5
TOTAL		40	100.0					40	100.00

TABLA No. 8

El 100o/o de la morbilidad en ésta segunda encuesta para todas las causas fué de tipo No Migratorio. De ellos el 37.5o/o presentaron Influenza, 22.5o/o Helminiasis y Otros Estados de Desnutrición y Enteritis con 10o/o cada uno como causas más frecuentes. No se presentó ningún caso en Migrantes Estacionales y Otros.

TABLA No. 9

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN LA INSTRUCCION DE LA POBLACION
ENCUESTADA. ENCUESTA DE MORBILIDAD
MES DE JUNIO 1976. MUNICIPIO DE COLOMBA DEPTO. DE QUEZALTENANGO**

MORBILIDAD		I N S T R U C C I O N									TOTAL	
GRUPO DE CAUSAS	CODIGO	A L F A B E T O S							ANALFA- BETO	No.	o/o	
		Educ. Primaria						Educ. Secunda- ria incompleta				Educ. Secunda- ria completa
		1	2	3	4	5	6					
INFLUENZA	EM-69	2	1	1	1		1			1	7	33.33
HELMINTIASIS	EM-34	1	1	1						1	4	19.05
OTROS ESTADOS DE DES- NUTRICION	EM-44	1	1							1	3	14.29
ENTERITIS Y ENFERM. DIARREICAS	EM-8			1						1	2	9.52
JAQUECA	EM-57									2	2	9.52
LUMBAGO	EM-93		1							1	2	9.52
HERNIA	EM-78									1	1	4.76
TOTAL		4	4	3			1			8	21	100.0

TABLA No. 9

Personas Alfabetas 61.90o/o.
 Personas Analfabetas 38.10o/o
 Entre las personas Alfabetas la morbilidad mayor correspondió a Influenza 46.15o/o; Helmintiasis 23.08o/o, Otros Estados de Desnutrición 15.38o/o; Enteritis y Lumbago con 7.69o/o cada uno.
 Entre las personas Analfabetas la morbilidad fué similar para todas las causas.
 No se registró ningún caso de morbilidad en personas con Educación Secundaria Incompleta ni Completa.

TABLA No. 10

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN LA OCUPACION DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS
ENCUESTA DE MORBILIDAD MUNICIPIO DE COLOMBA C.C. MES DE JUNIO 1976

M O R B I L I D A D		O C U P A C I O N												TOTAL			
Grupos de Causas	Código	A		I		S		OD		C		E		O		No.	o/o
		No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o		
INFLUENZA	EM-69					1	100	3	42.86			2	40	9	39.13	15	37.5
HELMINTIASIS	EM-34											2	40	7	30.43	9	22.5
OTROS ESTADOS DE DESNUTRICION	EM-44	1	25					1	14.28					2	8.69	4	10.0
ENTERITIS Y ENFERMEDADES DIARREICAS	EM-8							1	14.28			1	20	2	8.69	4	10.0
BRONQUITIS, ENFISEMA Y ASMA	EM-71													2	8.69	2	5
JAQUECA	EM-57	1	25					1	14.28							2	5
LUMBAGO	EM-93	1	25					1	14.28							2	5
INFECCIONES DE LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	EM-90													1	4.35	1	2.5
HERNIA	EM-78	1	25													1	2.5
TOTAL		4	100			1	100	7	100			5	100	23	100	40	100.0

TABLA No. 10

En orden de frecuencia la morbilidad más alta correspondió a las siguientes ocupaciones: Otros 37.5o/o, Oficios Domésticos 22.5o/o, Estudiantes y Agricultura con 10o/o cada una.

Las causas de Morbilidad específicas por ocupación fueron:

OTROS: Influenza 39.13o/o, Helminthiasis 30.43o/o, Otros Estados de Desnutrición, Enteritis y Bronquitis con el mismo porcentaje 8.69o/o; Infecciones de la piel y tejido celular subcutáneo con 4.35o/o.

OFICIOS DOMESTICOS: Influenza 42.86o/o; Otros Estados de Desnutrición, Enteritis, Lumbago y Jaqueca con 14.28o/o, cada una.

ESTUDIANTES: Helminthiasis e Influenza con 40o/o cada una y el 20o/o restante correspondió a Enteritis.

No se observó ningún caso en las ocupaciones Industriales ni Comerciantes.

TABLA No. 11

**NUMERO Y PORCENTAJE DE PERSONAS SANAS, ENFERMAS, REFERIDAS DEL CENTRO DE SALUD
Y AL HOSPITAL (O QUE SE ENCONTRABAN HOSPITALIZADAS) SEGUN GRUPOS ETARIOS.
ENCUESTA DE MORBILIDAD, MUNICIPIO DE COLOMBA C.C. MES DE JUNIO 1976**

GRUPOS ETAREOS	SANOS		ENFERMOS		REFERIDOS AL CENTRO DE SALUD		REFERIDOS AL HOSPITAL (O QUE SE ENCUENTRAN HOSPITALIZADOS)	
	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
Menores de 1 año	14	3.45	2	5	2	5.13	0	
1 — 4 años	57	14.18	12	30	12	30.77	0	
5 — 9 años	61	15.17	7	17.5	7	17.95	0	
10 — 14 años	49	12.19	5	12.5	5	12.82	0	
15 — 44 años	161	40.05	10	25	10	25.64	0	
45 y más	60	14.93	4	10	3	7.69	1	100
T O T A L	402	100.0	40	100.00	39	100.00	1	100

TABLA No. 11

El mayor número de personas Sanas según grupos etarios fueron: de 15-44 años, 5-9 años, 45 y más, 1-4 años, 10-14 y menores de 1 año.
 Personas Enfermas fueron: 1-4 años, 15-44 años, 5-9 años, 10-14 años, 45 años en adelante y menores de 1 año.
 El 97.5o/o de pacientes enfermos fué referido al Centro de Salud y el 2.5o/o restante fué referido al Hospital.

TABLA No. 12

PRINCIPALES GRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD, POR DEMANDA AL CENTRO DE SALUD SEGUN LOCALIZACION DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA, CONSULTA Y RECONSULTA, GRUPOS ETARIOS Y SEXO. MUNICIPIO: COLOMBA COSTA CUCA, DEPARTAMENTO DE QUEZALTENANGO FEBRERO A JULIO DE 1976

MORBILIDAD		CABECERA MUNICIPAL																		A L D E A S																		TOTAL:								
Grupo de	Código:	PRIMERA CONSULTA									RECONSULTA									PRIMERA CONSULTA									RECONSULTA																	
Causas:		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-+	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	M	F	M	F															
HELMINTIASIS	EM-34	3	8	1	3	1				1				5	5	3	5	2	1									10	15	1	1	1	1	3	4	9	4	4	2	1	1	95	27.78			
INFLUENZA	EM-69	3	2	2	1	2			1	3				3	4					3	2	2					7	5	3	1			1	12	1	6	7	3	1		1	7	5	88	25.73	
OTROS ESTADOS DE DESNUT.	EM-44		1									1						1	1					1			3		1		1	1	6	1	3	1	2			4	12	1	1	42	12.28	
ENTERIT. Y ENFERM. DIARREICAS	EM-8	4	4			1					1									1						9	6		1				2		2	5			1				37	10.82		
AMEBIASIS	EM-5		1					1				1			1																			1	4		1	1			1	1	2		17	4.97
BRONQUITIS ENFISEMA, ASMA	EM-71	2				1					1		1			1											5	3									1					1	16	4.68		
INFECC. DE LA PIEL Y TEJIDO SUBCUT.	EM-90							1	1	2										1							2		1	1				1	1		2					1		14	4.09	
LUMBAGO	EM-93							1		1											1	1												1	3		1				1	1	1	12	3.51	
JAQUECA	EM-97																				1	1									1	1			2					1	3		1	11	3.22	
AMIGDALITIS	EM-72	1	2												1													1		1				2		1					1		10	2.92		

TABLA No. 12

342 100.00

En cuanto a la demanda espontánea al Centro de Salud, las principales causas de Morbilidad correspondieron a Helminthiasis 27.78o/o, Influenza 25.73o/o, Otros estados de Desnutrición 12.28o/o, Enteritis y Enfermedades Diarreicas 10.82o/o, con los porcentajes más altos tanto en el área Urbana como Rural.

Quiero llamar la atención que el rango de 0 a 4 años de edad tanto en el área urbana como rural en primera consulta y reconsulta fué el más afectado, siguiendo en orden de frecuencia los rangos de 15 a 44 años, 5 a 9 años, 45 y más y el menor afectado el de 10 a 14 años.

TABLA No. 13

**NUMERO DE ENFERMOS OBSERVADOS DE ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS
TRANSMISIBLES Y NUTRICIONALES Y ENFERMEDADES DEGENERATIVAS Y
CARDIOVASCULARES EN LA CONSULTA EXTERNA Y EN LAS ENCUESTAS
DE MORBILIDAD EFECTUADAS. FEBRERO – JULIO DE 1976.**

MUNICIPIO DE COLOMBA C.C. DEPARTAMENTO DE QUEZALTENANGO

LUGAR DE OBSERVACION	ENFERMEDADES INFECTOCONTA- GIOSAS, TRANSMISIBLES Y NUTRICIONALES		ENFERMEDADES DEGENERATIVAS Y CARDIOVASCULARES	
	No.	o/o	No.	o/o
Demanda Centro de Salud	281	47.47	8	1.35
1a. Encuesta	33	76.74	0	0
2a. Encuesta	29	72.5	0	0

TABLA No. 13

Del total de 622 pacientes que consultaron al Centro de Salud espontáneamente durante los meses de Febrero a Julio de 1976 el 47.47o/o presentaron el tipo de enfermedades Infecto-Contagiosas, Transmisibles y Nutricionales.

En ambas encuestas los porcentajes por las mismas enfermedades fueron significativamente altos 76.74o/o y 72.5o/o respectivamente.

Únicamente el 1.35o/o de los pacientes en la demanda al Centro de Salud presentó el tipo de enfermedades degenerativas y cardiovasculares. En ninguna de las encuestas se registró ningún caso de esas enfermedades.

LA PRESENTE GRAFICA REPRESENTA EN LA LINEA VERTICAL EL PORCENTAJE DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS, TRANSMISIBLES Y NUTRICIONALES Y EL DE LAS ENFERMEDADES DEGENERATIVAS Y CARDIOVASCULARES. EN LA LINEA HORIZONTAL SE REPRESENTA LA POBLACION URBANA Y RURAL
 ESTA GRAFICA CORRESPONDE A LA TABLA No. 13

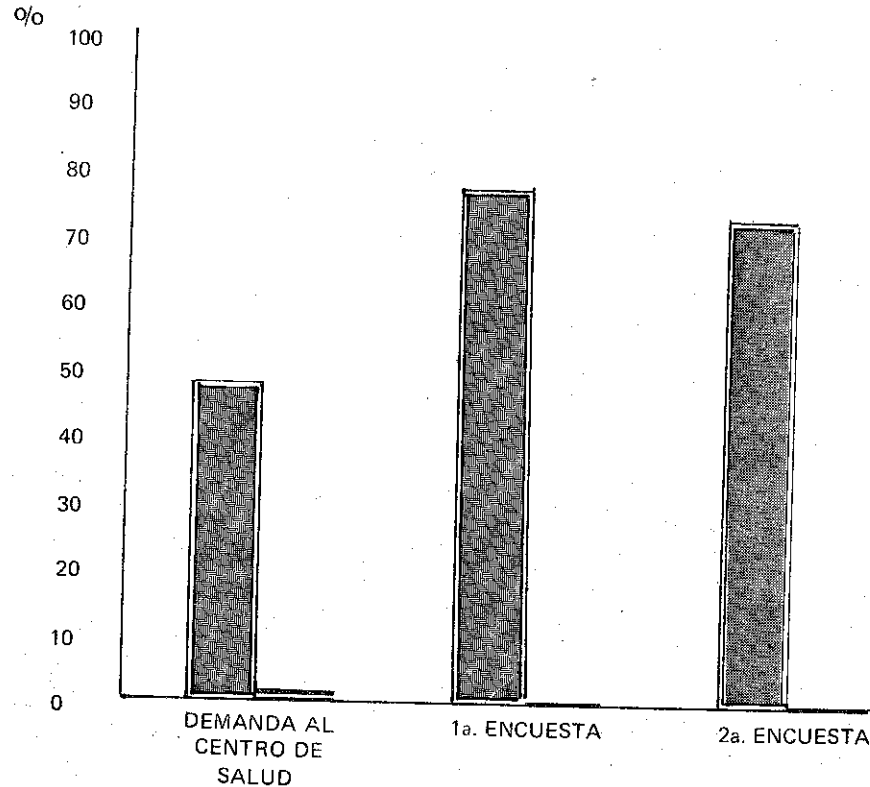
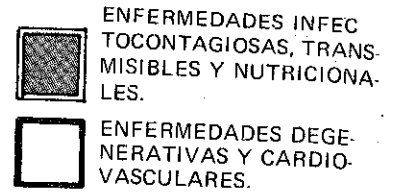


TABLA No. 14

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE LA POBLACION URBANA Y RURAL SEGUN ENCUESTA DE MORBILIDAD Y POR DEMANDA AL CENTRO DE SALUD. FEBRERO-JULIO DE 1976 MUNICIPIO DE COLOMBA COSTA CUCA DEPARTAMENTO DE QUEZALTENANGO.

MORBILIDAD		1a. ENCUESTA				2da. ENCUESTA				DEMANDA AL CENTRO DE SALUD			
		URBANO		RURAL		URBANO		RURAL		URBANO		RURAL	
Grupos de Causas	Código	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o	No.	o/o
INFLUENZA	EM-69	9	37.50	2	10.53	7	58.33	8	28.57	28	25.69	60	25.86
HELMINTIASIS	EM-34	4	16.67	6	31.58	2	16.67	7	25	38	34.86	57	24.57
OTROS ESTADOS DE DESNUTRICION	EM-44	3	12.5	6	31.58	1	8.33	3	10.71	6	5.50	36	15.52
ENTERITIS Y ENFERMEDADES DIARREICAS	EM-8	2	8.33					4	14.29	11	10.09	25	10.78
AMEBIASIS	EM-5	1	4.17	1	5.26					5	4.59	12	5.17
BRONQUITIS, ENFISEMA Y ASMA	EM-71					1	8.33	1	3.57	6	5.50	10	4.31
INFECCIONES DE LA PIEL Y TEJ. CEL. SUBCUTANEO	EM-90	1	4.17					1	3.57	5	4.59	9	3.88
LUMBAGO	EM-93	2	8.33	2	10.53			2	7.14	4	3.67	8	3.45
JAQUECA	EM-57	1	4.17	1	5.26	1	8.33	1	3.57	2	1.83	9	3.88
AMIGDALITIS	EM-72	0		0		0		0		4	3.67	6	2.59
HERNIA	EM-78	1	4.17	1	5.26			1	3.57				
TOTAL		24	100.00	19	100.00	12	100.00	28		109	100.00	232	100.00

TABLA No. 14

Se incluyen únicamente las 10 principales causas de Morbilidad registradas en la demanda espontánea al Centro de Salud, que fueron las mismas que las encontradas durante las encuestas.

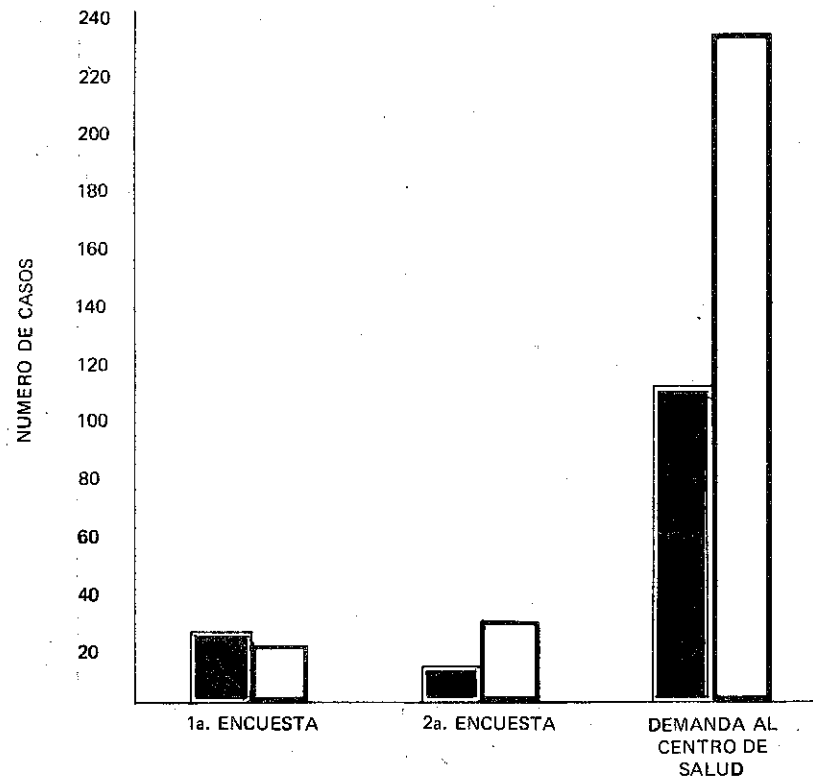
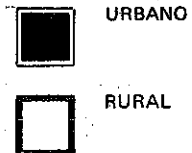
En ambas encuestas en orden de frecuencia se registraron: Influenza, Helmintiasis, otros estados de desnutrición como las principales causas. Por demanda al Centro de Salud de similar en cuanto a tipo de enfermedades: Helmintiasis, Influenza, Otros estados de desnutrición, Enteritis y Enfermedades Diarreicas.

Nos demuestra claramente que en la demanda al Centro de Salud es superior la de personas del área rural con 232 pacientes en tanto que el área urbana por las mismas enfermedades fue de 109 pacientes.

En ninguna de las encuestas se encontró casos de amigdalitis y en la demanda al Centro de Salud casos de Hernias.

EN ESTA GRAFICA SE REPRESENTAN LAS CAUSAS DE MORBILIDAD URBANA
Y RURAL POR DEMANDA AL CENTRO DE SALUD, PRIMERA Y SEGUNDA
ENCUESTA DE MORBILIDAD DE COLOMBA C.C. FEBRERO-JULIO 1976

LA LINEA VERTICAL CORRESPONDE AL NUMERO DE CASOS Y
LA LINEA HORIZONTAL LA POBLACION.
VER TABLA No. 14



CAPITULO VIII

DISCUSION Y ANALISIS

Podemos apreciar que las mayores causas de "Morbilidad" en las encuestas realizadas en los meses de Marzo y Junio de 1,976 en el Municipio de Colónba Costa Cuca, correspondieron a Influenza, Helmintiasis, Otros estados de Desnutrición y Enteritis, lo que nos demuestra que en diferentes épocas del año la patología es similar o sea que, la incidencia de las mismas esta dada más por las condiciones del medio favorables para que éstas se desarrollen.

La Morbilidad en ambas encuestas fué de tipo no migratorio. Aunque es importante considerar que no correspondieron a los últimos meses del año, época en que hay gran migración de indígenas de tierra fría para la cosecha del café, acompañándose de sus familias y animales domésticos quienes permanecen más o menos dos meses y regresan a sus pueblos. Este movimiento masivo de personas y animales es un vehículo favorable para la transmisión de enfermedades, lo que indudablemente aumenta la Morbilidad, debido a que no tienen esquemas completos de inmunización (por su poca permanencia en un solo lugar), de ninguno de los Servicios de Salud, ya sea del altiplano o la boca costa; además ésta gente vive en condiciones higiénicas sumamente deficientes.

La migración de personas originarias de ésta región a otras tierras es muy escasa por existir durante todo el año demanda de trabajadores para las numerosas fincas del Municipio, y en consecuencia no es factor que incida desfavorablemente en la salud de sus habitantes.

La Morbilidad fué mayor en personas consideradas como Alfabetas en ambas encuestas, pero es preciso aclarar de que no se incluyen a muchos niños de 0 a 7 años quienes presentando alguna enfermedad dado a su corta edad no pudieron ser clasificables.

Se observó que más del 75o/o de las personas alfabetas en ambas encuestas no han aprobado más del tercer año de primaria (refiérese a pacientes con morbilidad) que puede deberse a que la mayoría de las escuelas de las fincas únicamente cuentan con los tres primeros grados y en donde es completa la educación primaria es muchas veces distantes de sus hogares.

Si tomamos en consideración que según el último Censo el número de alfabetos es bajo (1) en una población según el mismo Censo de

29,535 habitantes, es de suponer que éste factor es condicionante al problema de salud. En las mismas se demostró que entre mayor es el nivel educativo menos existe éste problema pues no se encontró ningún caso de Morbilidad en personas con Educación Secundaria completa.

Tuve la oportunidad durante mi Ejercicio Profesional Supervisado de conocer escuelas del área rural las cuales se encuentran en abandono, si a ésto agregamos que debido a la necesidad de mayores ingresos de las familias en las fincas que constituyen exclusivamente el área rural, aún la mano de obra de los niños es útil el problema educativo es más difícil.

Otro dato interesante es el que encontramos en "Las Principales Causas de Morbilidad según la ocupación de las personas encuestadas" en donde los porcentajes más elevados coincidieron en los rubros en orden de frecuencia, primera encuesta: OTROS, OFICIOS DOMESTICOS, AGRICULTURA; segunda encuesta: OTROS, OFICIOS DOMESTICOS, ESTUDIANTES Y AGRICULTURA. Es necesario explicar que un alto porcentaje de niños enfermos fueron incluidos en el renglón OTROS en vista de que por su edad no realizan ninguna actividad en especial. De todas formas la morbilidad se presentó en aquellas ocupaciones de gente de escasos recursos, que dependen para su subsistencia del trabajo que requiere mayor esfuerzo físico y por el contrario en las ocupaciones Industriales y Comerciantes la Morbilidad casi fué nula.

En cuanto al número y porcentaje de personas Sanas, Enfermas, referidas del Centro de Salud y al Hospital (o que se encuentran Hospitalizadas) según grupos etarios:

Podemos observar en las tablas 6 y 11 correspondiente a la primera y segunda encuesta que, los grupos etarios que se presentaron con mayor frecuencia fué variable, vale la pena hacer las siguientes observaciones:

Primero: el grupo etario de 15 a 44 años fué el que predominó que es explicable por corresponder al grupo mayoritario en ambas encuestas.

Segundo: el menor porcentaje de personas enfermas correspondió siempre al grupo etario de menores de 1 año que creo sea debido a que el niño durante esa edad en la región el contacto es casi solo con la madre, alimentada exclusivamente de leche materna, no permitiéndole por consiguiente estar más directamente en contacto con algún agente contaminante por falta de hábitos higiénicos.

"Principales grupos de causas de Morbilidad, por Demanda del

Centro de Salud":

La Morbilidad correspondió al mismo grupo de causas Helmintiasis, Influenza, Otros estados de Desnutrición tanto a nivel urbano como rural; el peso que las mismas tienen indudablemente está dado por las malas condiciones higiénicas y de hacinamiento de las personas, pues en nuestras encuestas pudimos observar que los grupos familiares que habitan en cada vivienda principalmente del área rural (fincas) son muy numerosos, a parte de que no cuentan con servicios mínimos indispensables (dormitorios, cocina, comedor, deposición de excretas).

"Número de Enfermos observados de enfermedades Infecto-contagiosas, Transmisibles y Nutricionales y Enfermedades Degenerativas y Cardiovasculares en la Consulta Externa y en las Encuestas de Morbilidad":

Nos demuestra que las Enfermedades Infectocontagiosas, transmisibles y nutricionales en ambas encuestas como por demanda al Centro de Salud ocupan un alto porcentaje en comparación con las enfermedades Degenerativas y Cardiovasculares, lo que es característico de los países sub-desarrollados como el nuestro, debido a que las condiciones sanitarias y servicios en general que se ofrecen a sus habitantes son deficientes y es más no existen campañas efectivas preventivas de parte de los Servicios de Salud.

Otro hecho importante es el que en ambas encuestas el porcentaje de las Enfermedades Infecto-contagiosas, Transmisibles y Nutricionales es superior en comparación con la demanda espontánea al Centro de Salud y si tomamos en consideración que los datos que se tienen en la Dirección General de Servicios de Salud se basan exclusivamente en los informes (se refiere a diagnósticos) que se envían de los Centros de Salud de la República, nos da un aidea de que no se tiene un concepto real del problema de salud de los habitantes.

"Principales causas de Morbilidad de la población urbana y rural según encuesta de morbilidad y por demanda al Centro de Salud Febrero a Julio 1976":

Permite demostrar claramente que las enfermedades Infecto-contagiosas, transmisibles y nutricionales tanto en el área urbana como rural son los principales problemas que ocasionan desequilibrio de la salud. Es muy ilustrativa en cuanto al alto porcentaje de desnutrición que creo es causa predisponente, concurrente y desencadenante de otro tipo de enfermedades.

CAPITULO IX

CONCLUSIONES

- 1.- Las mayores causas de morbilidad en el Municipio de Colimba Costa Rica, corresponden a las enfermedades infectocontagiosas, transmisibles y nutricionales.
- 2.- Las enfermedades infecto-contagiosas, como transmisibles y nutricionales no presentan la misma prevalencia que las enfermedades degenerativas y cardiovasculares, debido a que en el Municipio las condiciones de vida de la mayoría de sus habitantes son precarias (pobreza, viviendas inadecuadas, hacinamiento falta de servicios básicos) lo que favorece éste tipo de patología.
- 3.- La desnutrición ocupa un lugar importante entre las causas de morbilidad, que en la mayoría de los casos se asocia a problemas de anemia, lo que indudablemente afecta desfavorablemente el estado de salud física y mental de sus habitantes.
- 4.- Las enfermedades degenerativas como cardiovasculares en general no constituyen problemas importante de salud en el Municipio, en vista de que el porcentaje es mínimo (1.35o/o).
- 5.- Los datos de morbilidad reportados por los Servicios de Salud son similares cualitativa pero no cuantitativamente a los datos obtenidos a nuestro estudio de morbilidad, es decir, se tiene conocimiento del tipo de enfermedades que afectan pero no de la frecuencia con que se presentan.
- 6.- Considero que, los programas de tratamiento establecidos por los Servicios de Salud son valaderos pero es necesario una ayuda y acción más efectiva de su parte para la ejecución de los mismos.
- 7.- Los resultados obtenidos por demanda al Centro de Salud y en ambas Encuestas nos permiten afirmar que las principales causas de morbilidad pueden ser perfectamente controladas con políticas sanitarias adecuadas.
- 8.- El ambiente social, económico, político y cultural y físico-biológico, incluyen desfavorablemente en las enfermedades que se presentan (si comparamos con estudios en otras comunidades).
- 9.- Los sistemas de notificación de enfermedades, son deficientes si

tomamos en consideración que algunos Centros Privados e Instituciones no reportan su morbilidad y que existe un alto porcentaje de la población que padeciendo alguna enfermedad no consulta a los Centros de Salud.

- 10.- Más del 75o/o de las personas enfermas en ambas encuestas tienen niveles de educación muy bajos que pueden deberse a que en la mayoría de las fincas (población rural del Municipio) únicamente se cuenta con los tres primeros grados de primaria, aparte de que en muchos casos para los padres la mano de obra de los niños es útil.
- 11.- El 100o/o de la morbilidad en ambas encuestas tanto en el área urbana como rural correspondió a personas no migrantes.

CAPITULO X

RECOMENDACIONES

- 1.- Que se planifiquen e intensifiquen a nivel de la Dirección General de Servicios de Salud programas más efectivos a fin de resolver la gran incidencia de enfermedades infectocontagiosas y transmisibles.
- 2.- Aprovechar los recursos de los Técnicos de Salud Rural para promover programas de salud en general y concientizar a la población de la necesidad de utilizar los servicios que se les brindan.
- 3.- Promover programas de adiestramiento de Promotores de Salud a nivel de todas las comunidades (fincas del Municipio), tomando en consideración su mayor identificación y conocimiento de su medio.
- 4.- Interesar a la Dirección General de Servicios de Salud para que se dote al Centro de Salud de laboratorio mínimo para mejorar la calidad de la atención que se proporciona al Municipio.
- 5.- Hacer del conocimiento a la Dirección General de Servicios de Salud de los resultados obtenidos en los estudios de Morbilidad a nivel Nacional en los Municipios de la República.

CAPITULO XI

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Guatemala, Dirección General de Estadística. Censo 1973; datos definitivos. 1974, 200 p.
- 2.- Guatemala, Instituto Nacional de Geografía e Historia. Diccionario Geográfico de Guatemala, Tomo I. Edición 1961.
- 3.- Guatemala, Centro de Salud de Colimba. Memoria de 1973. 1974.
- 4.- Sánchez Viesca, Dr. Angel, Programa de E.P.S. Protocolo de Investigación 1976, Estudio de Morbilidad a Nivel Nacional en Municipios de la República de Guatemala, Fac. de Ciencias Médicas, 1976.
- 5.- Nuila E. Dr. Héctor Alfredo, Elementos a tomarse en cuenta para definición de estrategias y políticas de Salud, Documento, Universidad de San Carlos de Guatemala, Fac. de Ciencias Médicas, 1976.
- 6.- Waldehein, Dr. Carlos, Programa de Ejercicio Profesional Supervisado, Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas, Fase III. 1976.
- 7.- INCAP. Evaluación nutricional de población de Centro América y Panamá Guatemala, 1969. 136 p. (INCAP V-25).
- 8.- Miller Burt, Salud Individual y Colectiva, Nueva Editorial Interamericana, Cedro 512. D.F. México Primera edición en español 1973.

**A CONTINUACION SE PRESENTA LA LISTA ESPECIAL DE GRUPOS
DE CAUSAS PARA TABULACIONES DE MORBILIDAD ***

CODIGO:

GRUPOS DE CAUSAS:

- EM 1 COLERA.
- EM 2 FIEBRE TIFOIDEA, FIEBRE PARATIFOIDEA Y OTRAS
SALMONELOSIS.
- EM 3 DISENTERIA BACILAR.
- EM 4 INTOXICACION ALIMENTARIA (BACTERIANA).
- EM 5 AMEBIASIS
- EM 6 OTRAS ENFERMEDADES DEBIDAS A PROTOZOARIOS.
- EM 7 ENTERITIS DEBIDA A ESCHERICHIA COLI.
- EM 8 OTRAS ENTERITIS Y ENFERMEDADES DIARREICAS.
- EM 9 TUBERCULOSIS DEL APARATO RESPIRATORIO.
- EM 10 OTRAS TUBERCULOSIS, INCLUYENDO EFECTOS TARDIOS
(Incluye Meningitis Tuberculosa).
- EM 11 LEPRO.
- EM 12 DIFTERIA.
- EM 13 TOS FERINA.
- EM 14 ANGINA ESTREPTOCOCICA Y ESCARLATINA.
- EM 15 MENINGITIS MENINGOCOCCICA.
- EM 16 TETANOS.
- EM 17 POLIOMIELITIS Y OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA
NERVIOSO CENTRAL, DEBIDAS A ENTEROVIRUS.
- EM 18 VIRUELA.
- EM 19 VARICELA.
- EM 20 SARAMPION
- EM 21 ENCEFALITIS VIRICAS
- EM 22 HEPATITIS INFECCIOSA
- EM 23 RABIA
- EM 24 PAROTIDITIS EPIDEMICA.
- EM 25 TRACOMA ACTIVO Y EFECTOS TARDIOS DEL TRACOMA.
- EM 26 TIFUS Y OTRAS RICKETTSIOSIS.
- EM 27 PALUDISMO.
- EM 28 LEISHMANIASIS.
- EM 29 ENFERMEDAD DE CHAGAS.
- EM 30 SIFILIS Y SUS SECUELAS.
- EM 31 INFECCIONES GONOCOCCICAS.
- EM 22 OTRAS ENFERMEDADES VENEREAS.
- EM 33 MICOSIS (Incluye las Dermatomicosis, Moniliasis y Micosis
Generalizadas).
- EM 34 HELMINTIASIS.
- EM 35 ONCOCTERCOSIS

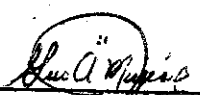
- EM 36 TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS.
- EM 37 TUMORES (Neoplasmas) MALIGNOS DE DIFERENTE LOCALIZACION ANATOMICA.
- EM 38 TUMORES (Neoplasmas) MALIGNOS DE LOS TEJIDOS LINFATICOS Y HEMATOPOYETICOS.
- EM 39 TUMORES BENIGNOS Y TUMORES DE NATURALEZA NO ESPECIFICADA.
- EM 40 TIROTOXICOSIS, CON O SIN BOCIO.
- EM 41 DIABETES MELLITUS.
- EM 42 DESNUTRICION PROTEINICA (Kwashiorkor).
- EM 43 MARASMO NUTRICIONAL.
- EM 44 OTROS ESTADOS DE DESNUTRICION
- EM 45 AVITAMINOSIS
- EM 46 OTRAS ENFERMEDADES DE LAS GLANDULAS ENDOCRINAS Y DEL METABOLISMO.
- EM 47 ANEMIAS POR DEFICIENCIA FERRICA.
- EM 48 OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA.
- EM 49 PSICOSIS, NEUROSIS, TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y OTROS TRASTORNOS MENTALES NO PSICOTICOS.
- EM 50 ALCOHOLISMO
- EM 51 ADICION A LAS DROGAS
- EM 52 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL OJO
- EM 53 CATARATA
- EM 54 OTITIS MEDIA Y MASTOIDITIS
- EM 55 MENINGITIS
- EM 56 EPILEPSIA.
- EM 57 JAQUECA.
- EM 58 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO Y DE LOS ORGANOS DE LOS SENTIDOS.
- EM 59 FIEBRE REUMATICA ACTIVA.
- EM 60 ENFERMEDADES REUMATICAS CRONICAS DEL CORAZON.
- EM 61 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS.
- EM 62 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON.
- EM 63 ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES.
- EM 64 TROMBOSIS VENOSAS Y EMBOLIAS.
- EM 65 GANGRENA.
- EM 66 HEMORROIDES.
- EM 67 OTRAS ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO.
- EM 68 OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.
- EM 69 INFLUENZA.
- EM 70 NEUMONIA.
- EM 71 BRONQUITIS, ENFISEMA Y ASMA.

- EM 72 HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS Y VEGETACIONES ADENOIDES.
- EM 73 NEUMOCONIOSIS Y ENFERMEDADES ANALOGAS.
- EM 74 OTRAS ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO.
- EM 75 ENFERMEDAD DE LOS DIENTES Y DE SUS ESTRUCTURAS DE SOSTEN.
- EM 76 ULCERA PEPTICA.
- EM 77 APENDICITIS.
- EM 78 OBSTRUCCION INTESTINAL Y HERNIA.
- EM 79 COLELITIASIS Y COLECISTITIS.
- EM 80 OTRAS ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO.
- EM 81 NEFRITIS Y NEFROSIS.
- EM 82 CALCULOS DEL APARATO URINARIO.
- EM 83 HIPERPLASIA DE LA PROSTATA.
- EM 84 ENFERMEDADES DE LA MAMA, DEL OVARIO, DE LA TROMPA DE FALOPIO Y DEL PARAMETRIO.
- EM 85 OTRAS ENFERMEDADES DEL APARATO GENITOURINARIO.
- EM 86 ABORTO.
- EM 87 MASTITIS Y OTROS TRASTORNOS DE LA LACTANCIA.
- EM 88 OTRAS COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, DEL PARTO Y DEL PUERPERIO.
- EM 89 PARTO SIN MENCION DE COMPLICACIONES.
- EM 90 INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO.
- EM 91 OTRAS ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO.
- EM 92 ARTRITIS Y ESPONDILITIS.
- EM 93 OTROS REUMATISMOS NO ARTICULARES (Lumbago).
- EM 94 OSTEOMIELITIS Y PERIOSTITIS.
- EM 95 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO.
- EM 96 ANOMALIAS CONGENITAS.
- EM 97 TOXEMIAS DEL EMBARAZO.
- EM 98 CIERTAS CAUSAS DE LA MORBILIDAD PERINATAL.
- EM 99 OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS Y ENFERMEDADES MAL DEFINIDAS.

CAUSA EXTERNA DE LA LESION:

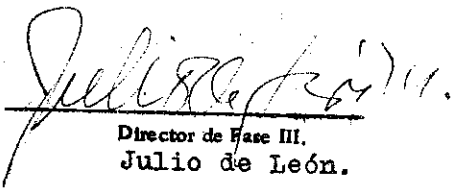
- EME 100 ACCIDENTES DEL TRAFICO.
- EME 101 OTROS ACCIDENTES.
- EME 102 INTENTO DE SUICIDIO Y LESIONES AUTOINFLINGIDAS.
- EME 103 INTENTO DE HOMICIDIO Y LESIONES PROVOCADAS INTENCIONALMENTE POR OTRAS PERSONAS; INTERVENCION LEGAL.

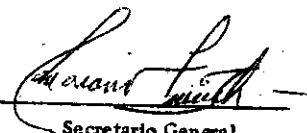
BR.


Gustavo A. Mejía C.

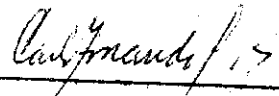

Asesor.
César Vásquez C.


Revisor.
Edgar A. Pérez.


Director de Fase III.
Julio de León.


Secretario General
Mariano Guerrero.

Vo. Bo.


Decano
Carlos Armando Soto.