

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

ANALISIS DE LA MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE
EL TEJAR DEPARTAMENTO DE CHIMALTENANGO Y SUS
FACTORES CONDICIONANTES, AÑO 1976

TESIS

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

Por:

MARIO ROBERTO SANTIZO SILIEZAR

En el acto de su Investidura de:

MEDICO Y CIRUJANO

GUATEMALA, JUNIO 1978

PLAN DE TESIS

- 1. INTRODUCCION**
- 2. JUSTIFICACIONES**
- 3. ANTECEDENTES**
- 4. OBJETIVOS**
- 5. HIPOTESIS**
- 6. MATERIAL Y METODOS**
- 7. ETAPAS DE ACCION**
- 8. PRESENTACION DE RESULTADOS**
- 9. CONCLUSIONES**
- 10. RECOMENDACIONES**
- 11. BIBLIOGRAFIA**
- 12. ANEXOS**

INTRODUCCION

El presente trabajo de tesis fue realizado durante práctica de Ejercicio Profesional Supervisado en el Municipio de El Tejar, Departamento de Chimaltenango, en los meses comprendidos de febrero a julio de 1977, donde pude observar que las defunciones que ocurren en dicho municipio, no registran en una forma adecuada, lo cual no permite en ningún momento, tomar como base dichos datos para poder llevar a cabo una planificación adecuada, en efecto las causas de defunciones registradas en los archivos Municipales y notificadas por el Ministerio de Salud Pública de Guatemala, no corresponden a la realidad, además el certificado de defunción es extendido por personal inadecuado, teniendo el médico muy poca participación en la calificación de la causa de muerte. Considero que en el desarrollo del país se deben considerar varios aspectos, y la planificación de dicho desarrollo es indispensable para poder aprovechar en la mejor forma los recursos con que se cuenta en el país, creo que el conocimiento adecuado de los problemas es fundamental para llevar a cabo dicha planificación.

Desde el punto de vista del sector de salud donde carece de una infraestructura adecuada, es necesario conocer cuales son las causas de muerte, para que en base a ese conocimiento y a los factores que condicionan dicha situación, pueda planificar, programar y ejecutar en una mejor forma utilizar en mejor forma nuestros recursos.

ASPECTOS GENERALES

DESCRIPCION DEL AREA

Municipio situado en el Departamento de Chimaltenango ocupa una extensión territorial de 144 kilómetros cuadrados.

Está dividido en dos áreas: Urbana y Rural. Representada la primera por la cabecera municipal y la segunda por una aldea (San Miguel Morazán), una finca (Santo Domingo El Rosario) y cinco granjas.

Se encuentra a 1,775 metros sobre el nivel de mar. Su latitud es de 14, 38' 48". Su clima es templado. Longitud 90, 47', 18". Dista de la ciudad capital 51 kilómetros y de su cabecera departamental, 3 kilómetros. La carretera interamericana, lo cruza dividiéndolo en dos partes.

LIMITES:

Al norte: Chimaltenango y San Juan Sacatepéquez;

Al sur: Pastores y Sumpango (Sac.);

Al este: San Juan Sacatepéquez (Guat.), Sumpango y Santo Domingo Xenacoj;

Al oeste: Chimaltenango (Chim.)

HISTORIA Y COSTUMBRES:

ORIGEN:

Se remonta a partir del desastre ocurrido en Almolonga, cuando los sobrevivientes emprendieron la tarea de construir la nueva capital en el valle de Panchoy. La real audiencia nombró

personas para que investigaran sobre los centros barreros para explotación; y fue así como encontraron al primero San Sebastián El Tejar y posteriormente el segundo, San Miguel Morazán. Ambos en éste municipio.

Históricamente, el Tejar ha jugado un papel importante en la producción artesanal de la zona; algunos datos indican que las mejores construcciones de la ciudad colonial de Antigua Guatemala, fueron hechas por ladrillo y teja producida en este municipio.

Antiguamente San Sebastián El Tejar. Actualmente el nombre geográfico es El Tejar.

COSTUMBRES:

Vestuario:

Es mixto dados los grupos étnicos existentes. Cuenta con un vistoso traje típico.

Religión:

La mayoría de los habitantes profesan la religión católica. Los oficios de la misa se realizan los domingos a las 10:00 hrs. por el sacerdote de la parroquia de Chimaltenango.

Fiestas Patronales y Otras:

Cuando se inicia el año, 17 al 20 de enero, su población se engalana para celebrar el día de San Sebastián; en este período se destacan los juegos florales, la coronación de la reina de la industria y los actos religiosos.

En septiembre, su octavo día, se realiza la festividad de las mercedes, en las que sus habitantes participan de las

diversiones que llegan al lugar.

Mercado:

No existe ningún día de la semana en el que el mercadeo sea más relevante. Como no existe un edificio especial; vemos que los mercaderes ocupan las aceras de la calle real, improvisando sus ventas.

Lengua:

El castellano lo habla un buen porcentaje de la población. El Cakchiquel es hablado por el grupo indígena. Algunos indígenas son bilingües.

Industria:

La de tejidos; existen varios talleres. La principal industria es la fabricación de ladrillo y teja mediante su materia prima; el barro. Existen varias ladrilleras en ese lugar; siendo algunas principales, las que proveen a varios lugares del país, incluyendo la ciudad capital.

Alcaldía:

Catalogada como de cuarta categoría. Constituida por el Alcalde, un Síndico y siete Concejales.

JUSTIFICACION

Las justificaciones del presente trabajo de tesis están dadas por la necesidad actual de un mejor conocimiento e interpretación de la salud de la población guatemalteca.

Para conocer la problemática de salud es necesario el uso de indicadores para determinar el grado de salud de la población; uno de ellos es la tasa de mortalidad por grupos etareos y por causas.

El mejor conocimiento de este indicador coadyuvará a la planificación y programación de la salud a nivel local y nacional, y servirá dentro de un sistema de control y vigilancia epidemiológica.

Elaborar y plantear toda una información que será útil para el conocimiento de la situación de salud y para retroalimentar los programas en todos sus niveles, que relacionan las causas de muerte de una población, más específicamente en los programas de E.P.S. Rural de la Facultad de Medicina de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

ANTECEDENTES

En el transcurso de los años se han elaborado en el Municipio de El Tejar, Departamento de Chimaltenango varios trabajos de investigación, los cuales se citan a continuación:

1. Diagnóstico de la Situación de Salud del Municipio de El Tejar.
2. El Trabajo Social y un intento de Organización Cooperativa en el Tejar, Departamento de Chimaltenango.
3. La Educación Alimentaria en las Escuelas Primarias de El Tejar, Departamento de Chimaltenango.
4. Estudio del Consumo Alimentario de la Población de El Tejar, Departamento de Chimaltenango.
5. Uso de las Medidas Antropométricas como Índice para evaluar el estado de nutrición de la Población de El Tejar, Departamento de Chimaltenango.

Es de hacer notar que en el Municipio de El Tejar nunca se había realizado un estudio en cuanto a Mortalidad se refiere en una forma específica.

OBJETIVOS

Generales:

1. Efectuar un análisis retrospectivo sobre la mortalidad del Municipio de El Tejar durante el año 1976.
2. Que éste trabajo realizado en el Municipio de El Tejar, de una imagen global ajustada a la problemática nacional.
3. Determinar las características del medio ambiente propio del sujeto fallecido y las distintas inter-relaciones de factores coadyuvantes y determinantes de mortalidad.
4. Conocer la magnitud y la tendencia de la mortalidad en el Municipio de El Tejar.
5. Contribuir directamente al mejor conocimiento de nuestras estadísticas, necesario para la planificación de programas de salud.
6. Analizar la interpretación que la comunidad le da a esas causas de defunción.
7. Descubrir los principales factores que hayan podido intervenir en el cuadro final del fallecido.
8. Que el profesional universitario utilice el método científico y emplee la investigación en forma continuada.

Específicos:

1. Determinar con mayor precisión las causas de muerte en el Municipio de El Tejar, Departamento de Chimaltenango, en el año 1976.

2. Determinar si los diagnósticos de defunción que tabula el registro civil son veraces y proporcionados por personas con preparación en salud, capaz de brindar datos fidedignos que sirvan de base a estudios o conocimientos de la realidad, en cuanto a mortalidad en El Tejar se refiere.
3. Determinar el número de muertes ocurridas en el terremoto, e identificar los grupos etarios más afectados.

HIPOTESIS

1. Los datos de causas de muerte que se tienen en el Municipio de El Tejar no corresponden a la realidad.
2. Las lesiones externas ocasionadas por el terremoto constituyen en la mayoría de los casos, causa básica de muerte en el año 1976.
3. El ambiente bio-físico y socio-económico es causa determinante de mortalidad.
4. La falta de un adecuado registro de defunción, impide una adecuada elaboración de planes de salud de beneficio colectivo.

MATERIAL Y METODOS

Material:

1. Las familias y especialmente la o las personas más directamente vinculadas con el fallecido.
2. Archivos Municipales (Registros de Defunciones).
3. La vivienda y otros aspectos del ambiente donde habitaba la persona que falleció.
4. En registros clínicos hospitalarios en los casos que existieron.

Métodos:

A. Registro de Mortalidad del Municipio de El Tejar:

Se estudió la mortalidad de 1976, el análisis se hizo por grupos de edad, urbano y rural.*

Los grupos de edad en que se agruparon fueron los siguientes: (de 0 a 28 días), (de 29 a 364 días), (de 1 a 4 años), (de 5 a 14 años), (de 15 a 44 años), (de 45 y más años).

B. Estudio Retrospectivo de la Causa de Muerte de las Personas Fallecidas en 1976:

Aquí se procedió a investigar a las personas fallecidas en el Municipio de El Tejar en el año 1976; para lo cual se obtuvo del registro civil los siguientes datos: Nombre del difunto y de

* Se entiende por población urbana la que habita dentro de los límites jurisdiccionales de la cabecera municipal y población rural, la que habita fuera de los límites urbanos.

las personas encargadas, edad, sexo, localidad, ocupación, diagnóstico de defunción, quien lo certificó, mes en que ocurrió, procedencia.

Recolectados estos datos se procedió a enumerar correlativamente hasta el final las diferentes personas fallecidas, luego se localizaron las casas, lo cual se obtuvo de la siguiente manera: reunión con los policías municipales cada semana, lavaderos públicos, tiendas, puestos de salud, promotores de salud, ya que el libro de registro de defunciones no tenía la residencia.

Localizada la residencia se procedió a entrevistar a la persona adulta más allegada al difunto y que en el momento de la visita estuviere presente, en los casos en los cuales el fallecido hubiera tenido atención médica privada u hospitalaria, se consultaron los registros clínicos si estos hubieran existido.

Igualmente se efectuó la observación directa de la vivienda si es que aún existe y el medio, en los casos donde sea posible hacerlo.

Luego se clasificaron los datos en orden cronológico de frecuencia, se codificaron; se tabularon; se trasladaron a tablas y finalmente se interpretaron. Se planificó estudiar al 100o/o de los casos de defunción y se pretendió efectuar un estudio retrospectivo de las defunciones, su causa e implicaciones, para determinar si el diagnóstico final concuerda con la sintomatología evolución referida por la persona más directamente relacionada con la persona fallecida.

Las viviendas de las personas fallecidas se clasificaron en tres tipos de acuerdo a lo siguiente:

Rango	Tipo de Vivienda
-------	------------------

10-15	Tipo 1
16-21	Tipo 2
22-27	Tipo 3

A la vivienda tipo 1 corresponde el menor punteo, o sea que es el tipo que presenta más deficiencia, en todas sus características; la vivienda tipo 2 es la que muestra un punteo intermedio; y la tipo 3, a ella pertenecen todas aquellas cuyas condiciones llenan más o menos los requisitos de una buena vivienda. Para mayor descripción ver página 35).

C. Estudio de la Creencia de la Población de la Causa más Frecuente de Mortalidad en El Tejar:

Se hizo mediante una muestra representativa del 15o/o de la población tomada al azar por el sistema de números aleatorios con la metodología aceptada para el uso de la misma.

El material básico lo constituye el total de defunciones encontradas en el libro de registro de muertes de la municipalidad de El Tejar, en el período comprendido del 1o. de enero al 31 de diciembre de 1976, el cual dio un total de 56 fallecidos.

El universo teórico del trabajo lo constituye el 100o/o del total de casos, y de los 56 casos a estudiar que corresponden al 100o/o del total de defunciones, solamente se lograron encuestar a 51, lo que da un porcentaje de 91o/o.

	No.	o/o
Muestra de Familias Programadas	56	100
Muestra de Familias Encuestadas	51	91
Número de Familias de desaparecieron sin dejar rastro	5	8.9

Es de hacer notar que en el transcurso de la encuesta se encontró con el hallazgo de los familiares de 4 difuntos cuyos nombres no se encontraron anotados en el libro de defunciones del registro civil, dichas personas fallecieron en el terremoto del 4 de febrero de 1976.

Este contratiempo no se tenía previsto pero en vista de haber fallecido en el año que se estudiaba se procedió a incluirlos en la investigación.

Es por ello, que los totales de los cuadros que se incluyen en el presente trabajo dan como resultado 55 familias encuestadas, ya que se tomaron las 51 familias que constituyen el universo real más las 4 familias encontradas durante la encuesta.

En 5 de los casos no se pudo efectuar la investigación porque no se encontraron los familiares.

ETAPAS DE ACCION

Estas se cumplirán así:

Del 3 de febrero al 15 de marzo de 1977:

Observación y reconocimiento del Municipio, realización de contactos con las autoridades locales, maestros, estudiantes, etc.

Del 17 de marzo al 26 de marzo de 1977:

Recolección de información del área de estudio.

Del 31 de marzo al 12 de abril de 1977:

Registro de morbilidad general, y actualización del mapa del Tejar.

Del 14 de abril al 19 de abril de 1977:

Estudio de las creencias de la población de las principales causas de mortalidad.

Del 21 de abril al 30 de junio de 1977:

Estudio retrospectivo de las causas de muerte.

Del 1o. de julio al 15 de julio de 1977:

Agrupación de datos, interpretación, conclusiones, recomendaciones, etc.

PRESENTACION DE RESULTADOS

El municipio de El Tejar, durante el año de 1976, contaba con una población aproximada de 2,953 habitantes, los cuales se describen a continuación según sexo, distribución urbana y rural y grupos de edad.

Además se hace un análisis demográfico de población.

CUADRO No. 1

POBLACION URBANA Y RURAL Y SEXO EL TEJAR, 1976

Población	Masculino	Femenino
Urbana	972	964
Rural	506	511
Total	1478	1475

Fuente: Población calculada año 1972-80, Guatemala MSP y AS Unidad de Planificación y Estadística.

CUADRO No. 2

ANALISIS DEMOGRAFICO POBLACION EL TEJAR, 1976

	HOMBRES		MUJERES	
	U	R	U	R
Edad de Consumo	443	223	443	216
Edad Productiva	425	231	440	242
Edad Reproductiva	-----	----	391	2121
Edad de Retiro	104	52	81	53
Embarazos Probables	-----	----	97	51

Fuente: Población calculada año 1972-80, Guatemala MSP y AS Unidad de Planificación y Estadística, 1973.

CUADRO No. 3

POBLACION TOTAL SEGUN GRUPOS ETAREOS EL TEJAR, 1976

Edad	Masculino	Femenino	Total
0 a 4 años	250	248	298
5 a 9 años	240	242	482
10 a 14 años	176	169	345
15 a 19 años	116	136	252
20 a 24 años	92	98	190
25 a 29 años	90	92	182
30 a 34 años	93	89	182
35 a 39 años	71	78	149
40 a 44 años	63	62	125
45 a 49 años	51	48	99
50 a 54 años	43	46	89
55 a 59 años	37	33	70
60 a 64 años	35	34	69
65 a 69 años	35	29	64
70 a 74 años	31	23	54
75 a 79 años	28	22	50
80 a 84 años	15	16	31
85 y más	12	10	22
Total	1478	1475	2953

Fuente: Población calculada año 1972-80, Guatemala MSP y AS Unidad de Planificación y Estadística 1973.

INDICADORES

1. MORTALIDAD GENERAL INCLUYENDO LOS FALLECIDOS EN EL TERREMOTO: 18.9 por mil habitantes.
2. MORTALIDAD GENERAL SIN INCLUIR LOS FALLECIDOS EN EL TERREMOTO: 10.4 por mil habitantes.
3. MORTALIDAD INFANTIL: 97.0 por mil habitantes.
4. MORTALIDAD NEONATAL: 19.4 por mil habitantes.
5. MORTALIDAD POST-NEONATAL: 77.6 por mil habitantes.
6. MORTINATALIDAD: 9.7 por mil habitantes.
7. MORTALIDAD MATERNA: 00.0 por mil habitantes.
8. MORTALIDAD DE 1 A 4 AÑOS: 21.4 por mil habitantes.
9. MORTALIDAD PROPORCIONAL DE 0 A 4 AÑOS: 32.1o/o
10. MORTALIDAD DE 5 A 14 AÑOS: 23.2o/o
11. MORTALIDAD DE 15 A 44 AÑOS: 16.07o/o
12. MORTALIDAD DE 45 A MAS AÑOS: 29.6o/o

Fuente: Trabajo de Investigación.

CUADRO No. 4

MORTALIDAD EN BASE A EDAD Y SEXO EL TEJAR, 1976

	No.	o/o	Hombre	Mujer
0 - 28 días	3	5.45	3	0
29 - 364 días	7	12.72	4	3
1 - 4 años	9	16.36	7	2
5 - 14 años	13	23.63	7	6
15 - 44 años	11	20.00	8	3
45 y más años	12	21.81	8	4
Total	55	100.00	37	18

Fuente: Investigación propia.

Es de hacer notar que la población más susceptible de enfermedad y muerte es la del sexo masculino comprendida entre los 5 a 14 años de edad que hace un 23.63o/o. Luego se encuentra la de 45 y más años con un 21.81o/o.

CUADRO No. 5

RELACION EN PROCENTAJE DE LA MUERTE SEGUN OCUPACION U OFICIO EL TEJAR, 1976

	No.	o/o
Niños	25	45.4
Ladrilleros	7	12.7
Oficios Domésticos	8	14.5
Estudiantes	5	9.0
Agricultor	5	9.0
Chofer	1	1.8
Empacador	1	1.8
Carretero	1	1.8
Artesano	1	1.8
Comerciante	1	1.8
Total	55	100.00

Fuente: Trabajo investigación.

El presente cuadro indica que la población más afectada es la del grupo infantil como era de esperarse.

Se deja en claro que, las 5 personas que no aparecen tabuladas, no se encuestaron por no haber sido localizados sus familiares.

Considera que ésto refleja la desnutrición infantil que existe, lo cual hace susceptible y vulnerable a cualquier sujeto, a adquirir enfermedades infecciosas que se agudizan por la precariedad alimentaria; también existen otros coadyuvantes como: vivienda, ambiente, que predisponen a la enfermedad en sí.

CUADRO No. 6

TITULO, PROFESION U OFICIO DE LAS PERSONAS QUE CERTIFICARON LA MUERTE EL TEJAR, 1976

	No.	o/o
Médico	1	1.81
Médico E.P.S.	2	3.63
Enfermera Auxiliar	2	3.63
Policía Municipal	18	32.72
Juez de Paz	24	43.63
Alcalde Auxiliar	4	7.27
No registrados en la Municipalidad	4	7.27
Total	55	100.00

Fuente: Investigación propia.

Este cuadro nos explica, en forma clara la deficiente asistencia sanitaria, que recibe la comunidad estudiada, que en la práctica es inexistente, pues de todos los casos investigados

solamente 3 tienen certificado de defunción hecha por Médico o EPS.

Los restantes casos de defunción estuvieron certificados por autoridades sin ningún conocimiento médico, lo cual explica la variedad y mala calidad de los asentamientos de las causas de mortalidad en los diferentes Registros Civiles, ésta es una situación generalizada en el país.

CUADRO No. 7

DISTRIBUCION DE MORTALIDAD SEGUN LUGAR DE RESIDENCIA, EL TEJAR 1976

	No.	o/o
Colonia 20 de Octubre		
"El Tejar"	24	43.6
El Tejar	17	30.8
San Miguel Morazán	8	14.5
Chimaltenango	3	5.4
Finca Santo Domingo	2	3.6
Hospital Berhorst		
(Chimaltenango)	1	1.8
Total	55	100.00

Fuente: Trabajo de investigación.

Como se puede apreciar el mayor índice de mortalidad se observa en la residencia urbana con un 74.4o/o. El cuadro anterior se encuentra tabulado en base al universo real que fueron 51 difuntos, más 4 fallecidos en el terremoto y que no fueron registrados en el libro de defunciones.

CUADRO No. 8

MORTALIDAD EN BASE AL MES EL TEJAR, 1976

Mes	No.	o/o	Mes	No.	o/o
Enero	1	1.81	Julio	3	5.45
Febrero	28	50.90	Agosto	2	3.63
Marzo	2	3.63	Septiembre	3	5.45
Abril	8	14.54	Octubre	1	1.81
Mayo	2	3.63	Noviembre	1	1.81
Junio	3	5.45	Diciembre	1	1.81
Total	55	100.00			

Fuente: Investigación propia.

CUADRO No. 9

MORTALIDAD EN BASE AL LUGAR DE PROCEDENCIA

Procedencia	No.	o/o
El Tejar	21	38.1
Chimaltenango	10	18.1
Antigua Guatemala	3	5.4
San Miguel Morazán	3	5.4
Finca Santo Domingo El Rosario	2	3.6
Salamá	2	3.6
Colonia 20 de Octubre	1	1.8
Quiché	1	1.8
Guatemala	1	1.8
San José Poaquil	1	1.8
Tecpán	1	1.8
Patzicía	1	1.8
Patzún	1	1.8
Yepocapa	1	1.8
Santa María de Jesús	1	1.8
Villa Canales	1	1.8
Sumpango	1	1.8
San Martín Jilotepeque	1	1.8
Total	55	100.0

Fuente: Trabajo de investigación.

Como se aprecia en el cuadro, solo el 48.9o/o nacieron en el Tejar, y el 50.9o/o nacieron en varios de los municipios de Chimaltenango y en otros departamentos.

Esta migración de las personas hacia el municipio de El Tejar, seguramente se hace con la expectativa de mejorar su forma de vida.

CUADRO No. 10

CLASIFICACION GENERAL DE LAS MUERTES
SEGUN REGISTRO CIVIL
EL TEJAR, 1976

Código	Causa	No.	o/o
48	Lesión por Terremoto	25	44.6
30	Pulmonía	5	8.9
12	Sarampión	3	5.3
02	Infección Intestinal	2	3.5
17	Cáncer	2	3.5
45	Accidente de Tránsito	1	1.7
43	Inanición	1	1.7
43	Parálisis	1	1.7
17	Úlcera Cancerosa	1	1.7
32	Úlcera Duodenal	1	1.7
29	Gripe	1	1.7
41	Anoxia Perinatal	1	1.7
43	Úlcera	1	1.7
43	Absceso Pierna Derecha	1	1.7
02	Disentería	1	1.7
43	Fatiga	1	1.7
43	Goma	1	1.7
46	Golpes al caerse por ebriedad	1	1.7
37	Desnutrición Crónica	1	1.7
17	Dermatitis Crónica Cancerosa	1	1.7
30	Bronconeumonía	1	1.7
44	Gastroenterocolitis aguda	1	1.7
43	Vómitos	1	1.7
03	Enterocolitis	1	1.7
	Total	56	100.00

CUADRO No. 11

CLASIFICACION GENERAL DE LAS MUERTES
SEGUN INVESTIGACION, EL TEJAR 1976

Código	Causa	No.	o/o
48	Politraumatizados en terremoto	18	30.0
30	Bronconeumonía	9	15.0
44	D.H.E. Agudo	5	8.3
48	Asfixia por soterramiento en terremoto	3	5.0
48	Shock hipovolémico en terremoto	2	3.3
48	Fx. Base del craneo en terremoto	2	3.3
48	Fx. otras regiones del craneo en terremoto	2	3.3
48	Fx. de craneo por Agresión	1	1.6
44	Septicemia	1	1.6
17	Ca. Gástrico infiltrante del antro	1	1.6
17	Ca. del cuello uterino	1	1.6
35	Cirrosis Alcohólica	1	1.6
36	Glomerulonefritis crónica	1	1.6
41	Anoxia Perinatal	1	1.6
44	Mortinato en terremoto	1	1.6
43	Enf. mal definidas	5	8.3
	No estudiados por falta de localización de familiares	5	8.3
	Total	60	100.00

Fuente: Trabajo de investigación

Análisis e Interpretación de los Cuadros Anteriores:

Estas tablas nos demuestran la gran diferencia que existe entre las causas que en el registro civil se encontraron como responsables de las muertes y las que se encontraron en la

investigación.

En el registro civil aparecen, en orden de importancia: Las lesiones por el terremoto, seguidas por pulmonía, sarampión, infección intestinal y luego cáncer.

En cuanto a las causas encontradas en la investigación también predominan los diferentes tipos de lesiones ocasionados por el terremoto, pero aquí se pudieron detectar a los familiares de cuatro fallecidos durante el terremoto, incluyendo dentro de ellos a un mortinato, el cual resultó de los múltiples traumatismos que recibió la madre durante el impacto telúrico. Es de hacer notar que estas personas no se encuentran registradas en el libro de defunciones de la municipalidad del Municipio de El Tejar durante el año 1976.

Según el trabajo de investigación, los fallecidos durante el terremoto suman un total de 29 o sea un 48o/o, seguidas por las siguientes enfermedades: Bronconeumonía: 15o/o
Desequilibrio-hidroelectrolítico agudo: 8o/o.

VIVIENDA DEL DIFUNTO SEGUN INVESTIGACION MUNICIPIO DE EL TEJAR, 1976

En este capítulo se pretende dejar claro las condiciones de la vivienda de los difuntos fallecidos en el Municipio de El Tejar, realidad dura que en parte me tocó observar y compartir con los familiares de los fallecidos, habiendo podido comprobar como el medio ambiente influye en los aspectos de salud.

Es de hacer notar que la fisonomía del municipio a cambiado notablemente después del fenómeno telúrico del mes de febrero de 1976, lo cual hace que la gran mayoría sufrieran una destrucción casi total de sus viviendas.

CUADRO No. 12

PISOS

Tierra	39	70.9o/o
Madera	0	00.0o/o
Superficie lisa	16	29.0o/o
Total	55	100.00o/o

CUADRO No. 13

PAREDES

Cartón, tabla, lámina, lona, caña	13	23.6o/o
Madera, bajareque	4	7.2o/o
Ladrillo de barro, cemento, adobe	38	69.0o/o
Total	55	100.00o/o

CUADRO No. 14**TECHO**

Paja	2	3.6
Madera o lámina	20	36.3
Cemento o teja	33	60.0
Total	55	100.00

CUADRO No. 15**COCINA**

Interior	26	47.2
Exterior	29	52.7
Total	55	100.00

CUADRO No. 16**POYO**

Fogón en el suelo	14	25.4
Fogón elevado o leña o carbón	38	69.0
Estufa de kerosene, gas o eléctrica	3	5.4
Total	55	100.00

CUADRO No. 17**ILUMINACION**

Candela	29	52.7
Candil	20	36.3
Eléctrica	6	10.9
Total	55	100.00

CUADRO No. 18**CIELO**

No tiene	38	69.0
Tiene	17	30.8
Total	55	100.00

CUADRO No. 19**VENTANAS**

0 ventanas	26	47.2
1 ventana	21	38.1
2 ventanas	7	12.7
3 ventanas	0	00.0
4 ventanas	1	1.8
Total	55	100.00

CUADRO No. 20**PUERTAS**

1 puerta	40	72.7
2 puertas	12	21.8
3 puertas	1	1.8
4 puertas	2	3.6
Total	55	100.00

CUADRO No. 21

AGUA DE CONSUMO

Fuente abierta o pozo insanoario	0	00.0
Chorro público	31	56.3
Chorro privado	24	43.6
Total	55	100.0

CUADRO No. 22

DISPOSICION DE EXCRETAS

No hay	12	21.8
Letrina	17	30.8
Inodoro	26	47.2
Total	55	100.00

CUADRO No. 23

ELIMINACION DE BASURA

No específico	10	18.1
Lugar separado con destrucción	34	61.8
Despojo regular	11	20.0
Total	55	100.00

Fuente: Investigación propia.

EL PROTOTIPO DE LA VIVIENDA

Como se puede apreciar en los cuadros anteriores el prototipo de la vivienda de los fallecidos en el municipio de El Tejar, Chimaltenango, es el de la vivienda tipo 2, que es la que muestra un puntaje intermedio entre la tipo 1 y la 2, su piso puede ser de madera o tierra, el techo de lámina, la pared de madera o bajareque; la cocina es exterior; el poyo puede ser elevado o de leña o carbón; la iluminación puede ser por candil; el agua es suministrada por chorro público; posee letrina aunque puede ser que no haya servicio de disposición de excretas y la basura es eliminada por un sistema de destrucción o utilización irregular.

A la vivienda tipo 3 pertenecen todas aquellas cuyas condiciones llenan más o menos los requisitos de una buena vivienda, tiene como piso una superficie lisa lavable; el techo de teja o cemento; la construcción de las paredes es a base de cemento, ladrillo o adobe; la cocina se encuentra en el exterior; utilizan gas natural, kerosene o electricidad para cocinar; la iluminación es eléctrica; el agua la obtienen de chorro privado; poseen inodoro o letrina y la basura la eliminan mediante destrucción o utilización irregular o bien por despojo regular.

A la vivienda tipo 1, corresponde el menor puntaje, o sea que es el tipo que presenta más deficiencia, en todas sus características; tiene piso de tierra; techo de paja; pared de caña, cartón, tabla, lámina y a veces puede ser de lona; la cocina es interior; el poyo es un fogón en el suelo; la iluminación es a base de candelas; el agua de consumo la obtienen ya sea de una fuente abierta o de un pozo insanoario; también puede ser de un chorro público; la disposición de excretas la realizan en campo abierto y la basura la tiran en lugares no específicos.

CUADRO No. 24

TIPOS DE VIVIENDA

Vivienda tipo 1	9	16.5
Vivienda tipo 2	34	61.8
Vivienda tipo 3	12	21.8
Total	55	100.00

CUADRO No. 25

PROTECCION DE LA VIVIENDA

Familias con animales domésticos	23	46.1
Familias sin animales domésticos	32	58.1
Total	55	100.00

De las 23 familias que poseen animales solo 15 no permiten el acceso de estos animales a su domicilio.

La totalidad de los encuestados no cuentan con sistemas de protección de la vivienda contra insectos y roedores, siendo éstos, en muchas ocasiones vectores o transmisores de enfermedades.

ESTUDIO DE LOS FACTORES DETERMINANTES

Trataré de enfocar el aspecto socio-económico de los difuntos del municipio de El Tejar como una posible causa determinante en la salud de los habitantes de este municipio.

CUADRO No. 26

INGRESOS FAMILIARES MENSUALES

De Q. 0 a Q. 49.00	33	60.0
De Q. 50 a Q. 99.00	16	29.0
De Q.100 a Q.149.00	6	10.9
Total	55	100.00

En este cuadro se puede apreciar que el 60o/o de las familias encuestadas tenían ingresos familiares menores de Q.50.00, lo que redunda en la mala calidad de la vivienda, vestimento, alimentación, que favorece a la desnutrición y disminución de las defensas naturales del organismo hacia agentes nocivos para la salud.

OBJETO DE TRABAJO

Aquí se trata de analizar que porcentaje de familias son propietarias de la tierra que habitan y/o cultivan, así como la manera de trabajar para poder obtener sus ingresos familiares.

CUADRO No. 27

Propia	46	83.6
Arrendada	7	12.7
Posesión	2	3.6
Total	55	100.00

Como se podrá ver en este cuadro el 83.6o/o de las familias entrevistadas son propietarias de la tierra que habitan y/o cultivan, en contra de un 15o/o entre los cuales arriendan o se han posesionado de la tierra, no se investigó la extensión.

CUADRO No. 28

ESCOLARIDAD DEL DIFUNTO

1er grado primaria	2	3.6
2do grado primaria	2	3.6
3er grado primaria	7	12.7
4to grado primaria	1	3.6
5to grado primaria	0	0.0
6to grado primaria	4	7.2
1ero básico	1	3.7
Analfabetos	11	20.0
Ignora	2	3.6
Niños	25	45.4
Total	55	100.00

Como se puede observar el 30o/o de los fallecidos eran alfabetos y el 20o/o analfabetos, factor que contribuye a la ignorancia y como consecuencia que no frecuenten los centros de salud, y que utilicen medicinas caseras lo cual va a deteriorar más la salud ya de por sí afectada.

CUADRO No. 29

CREENCIA DE LA POBLACION ACERCA DE LA CAUSA MAS FRECUENTE DE MORTALIDAD EN EL TEJAR, 1976

Este estudio se hizo mediante una muestra representativa del 15o/o de la población, la cual fue tomada al azar, por el sistema de números aleatorios. Para ello se hizo la numeración ordenada de las viviendas en un mapa actualizado de la cabecera municipal, y se pasó preguntando al jefe de la familia o responsable de la misma en ese momento lo siguiente:

¿De qué cree usted que se muere la gente más

frecuentemente en este Municipio?

Obteniéndose los siguientes resultados:

Creencia de la causa de muerte	No.	o/o
Gripe	11	16.9
Estómago	7	10.7
Lombrices	7	10.7
Calenturas	6	9.2
Asientos	6	9.2
Sarampión	4	6.1
Arrojadera	3	4.6
No contestaron	3	4.6
Pulmonía	2	3.0
Alcoholismo	2	3.0
Tuberculosis	2	3.0
Cáncer	2	3.0
Enfermedad común	2	3.0
Tifoidea	2	3.0
Por la edad	2	3.0
Sangre de nariz	1	1.5
Disentería	1	1.5
Desnutrición	1	1.5
Hinchazón	1	1.5
Total	55	100.00

Fuente: Investigación propia

Como se deja ver en el cuadro anterior, el 16.9o/o de las personas entrevistadas creen que la causa más frecuente de muerte en el municipio de El Tejar se debe a estados gripales.

CONCLUSIONES

1. Los diagnósticos de defunción registrados en el registro civil son deficientes, por la sencilla razón que fueron elaborados por personas sin ningún conocimiento médico, además que en un alto porcentaje no coinciden con los diagnósticos, obtenidos a través de este estudio.
2. El 23o/o de las defunciones estudiadas, corresponden al grupo etario de 5 a 14 años.
3. Que las tres principales causas de defunción en el municipio de El Tejar fueron: Politraumatizados en el terremoto, luego bronconeumonía y desequilibrio hidroelectrolítico agudo.
4. El bajo ingreso económico familiar y la miseria que prevalece en el área rural, son factores etiológicos indirectos del desequilibrio entre huesped, ambiente y enfermedad.
5. El embarazo y el puerperio no representó causa de muerte en ninguno de los fallecidos estudiados.
6. Los datos estadísticos reportados oficialmente por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, por medio de su Departamento de Planificación y Estadística, difieren mucho de los reportados y encontrados en el estudio.

RECOMENDACIONES

1. En vista de que los diagnósticos de defunción, han sido extendidos hasta la fecha en forma inadecuada por las autoridades de la localidad, es lógico pensar que dichos datos carecen de confiabilidad trayendo como consecuencia la inexactitud en las estadísticas que pueden servir de base para dictar en un momento dado una política de salud del municipio; por lo tanto, recomiendo que dichas certificaciones sean extendidas por personal médico y/o E.P.S. de la localidad.
2. Que se fomente por parte de la Facultad de Ciencias Médicas y el Ministerio de Salud Pública, el mejoramiento de la Certificación de Defunción, del cual ya se ha elaborado un programa específico.

BIBLIOGRAFIA

1. Aguilar Valdez, Laura. La Educación Alimentaria en las Escuelas Primarias de El Tejar. Depto. de Chimaltenango. Escuela de Nutrición, Fac. de Ciencias Químicas y Farmacia USAC/INCAP, Guatemala 1969.
2. Barrera Barrientos, Marta Lidia. Estudio de Consumo Alimentario de la Población de El Tejar, Depto. de Chimaltenango, Escuela de Nutrición, Fac. de Ciencias Químicas y Farmacia USAC/INCAP, Guatemala, Nov. 1969.
3. Behar, Moisés. Estudio sobre las causas de Defunción de los Niños en Cuatro Poblaciones Rurales de Guatemala. INCAP. 1958.
4. Castro Quiroz, Maritza del Carmen. Uso de las Medidas Antropométricas como Índice para Evaluar el Estado Nutricional de la Población de El Tejar, Depto. de Chimaltenango, Escuela de Nutrición, Fac. de Ciencias Químicas y Farmacia, USAC/INCAP, Guatemala, Nov. 1969.
5. Diccionario Geográfico de Guatemala, Tomo I. Dirección General de Cartografía. Tipografía Nacional, Guatemala 1961.
6. Dirección General de Estadística, Censo VIII de Población 1973. Municipio de El Tejar.
7. González Camargo, Ana María. Diagnóstico de la Situación de Salud del Municipio de El Tejar, Departamento de Chimaltenango.
8. Guatemala; Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas Fase II, Documentos

mimeografiados varios.

9. INCAP. Evaluación Nutricional de la Población de Centro América y Panamá. Guatemala, Guatemala 1969. (INCAP) V 25.
10. OMS. Clasificación Internacional de enfermedades. Manual de Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades, Traumatismos y Causas de Defunción; Revisión 1965 Ginebra, 1968 VI.
11. Orez Flores, Amalia Consuelo. El Trabajo Social y un Intento de Organización Cooperativa en El Tejar, Nov. 1974. Quezaltenango, Universidad de San Carlos de Guatemala, Centro Universitario de Occidente.
12. Pointevín Paz, Rodolfo. El Tejar: En su República de Guatemala, Departamento de Ghimaltenango. Población calculada año 1972-1980. Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Unidad de Planificación y Estadística.
13. Pregón Chimalteco, Revista de Chimaltenango, Agosto-Septiembre 1976. Anual No. 4.
14. Puffer, R.; Serrano, E.C.V. Características de la Mortalidad en la Niñez. Informe de la Investigación Interamericana de Mortalidad en la Niñez, Washington, D.C. Organización Panamericana de la Salud, 1973, 400 p. (Publicación Científica No. 262).
15. Sánchez, Angel. Sub-programa de Mejoramiento de la Certificación de Defunción a nivel Nacional. Universidad de San Carlos de Guatemala. Programa E.P.S. Documento Mimeografiado.

16. Sesna, INCAP. USAC. Diagnóstico de Salud Nutricional, Encuesta Parramos. Junio-julio 1976, pag. 174-175.

ANEXOS

"CUESTIONARIO DE INVESTIGACION DE MORTALIDAD"

Municipio de: _____ Departamento de: _____
Nombre del Difunto: _____
Nombre de o de las personas Encargadas del difunto que dan la información (Nombre del entrevistado): _____
Relación con el Difunto: _____
Sexo del Difunto: _____ M _____ F _____
Edad: _____ días: _____ Meses: _____ Años: _____
Grupo Etnico: _____ NA _____ LA _____ O _____
Fecha de Nacimiento: _____
Lugar de Nacimiento: _____
Fecha de Defunción: _____
Lugar donde ocurrió la muerte: _____
Ocupación u Oficio del Difunto: _____
Instrucción por años aprobados: _____
Residencia habitual: _____
Residencia actual, (Personas Migratorias): _____
Tiempo de residencia en el área: _____ días _____ meses _____ años _____
Certificado Médico de Defunción: _____ SI _____ NO _____
Nombre del Médico que extendió el Certificado: _____
Lugar: _____
Diagnóstico Médico de Causa de Muerte: Causa Directa _____
Causa Básica _____
Causa Asociada _____
Resumen del proceso que condujo a la Muerte: _____
Síntomas y Signos que presentó la persona durante la enfermedad: _____
Signos físicos del Cuadro Final: _____
Impresión Clínica: _____

- A. CAUSA DIRECTA _____ Código _____
 B. CAUSA BASICA _____ Código _____
 C. CAUSA ASOCIADA _____ Código _____

"ESTUDIO DEL MEDIO"

- | | | |
|---------------------|---|----------|
| 1. PISO: | Tierra | 1 punto |
| | Madera | 2 puntos |
| | Superficie lisa lavable | 3 puntos |
| 2. TECHO | Paja | 1 punto |
| | Madera y/o lámina | 2 puntos |
| | Cemento y/o teja | 3 puntos |
| 3. PARED: | Cartón, tabla, lámina, lona y/o caña | 1 punto |
| | Madera y/o bajareque | 2 puntos |
| | Ladrillo de barro o cemento y/o adobe | 3 puntos |
| 4. COCINA: | Interior | 1 punto |
| | Exterior | 3 puntos |
| 5. POYO: | Fogón en el suelo | 1 punto |
| | Fogón elevado y/o leña y carbón | 2 puntos |
| | Estufa de kerosene, gas natural y/o eléctrica | 3 puntos |
| 6. ILUMINACION: | Candela | 1 punto |
| | Candil | 2 puntos |
| | Eléctrica | 3 puntos |
| 7. AGUA DE CONSUMO: | Fuente abierta y/o pozo insani-
tario | 1 punto |
| | Chorro público | 2 puntos |

8. DISPOSICION DE EXCRETAS

- | | |
|----------------|----------|
| Chorro privado | 3 puntos |
| No hay | 1 punto |
| Letrina | 2 puntos |
| Inodoro | 3 puntos |

9. ELIMINACION DE BASURA

- | | |
|--|----------|
| No específico | 1 punto |
| Lugar separado con destrucción o utilización irregular | 2 puntos |
| Despojo regular | 3 puntos |

De acuerdo a lo anterior se establecen rangos para la clasificación de los tipos de vivienda, estos rangos serán:

Rango	Tipo de Vivienda
10-15	Tipo 1
16-21	Tipo 11
22-27	Tipo 111

Br:

MARIO ROBERTO SANTIZO SILIEZAR.

Asesor

Dr. JORGE A. OLIVA O.

Revisor

Dr. JULIO ALBERTO GUIROLA LEAL.

Director de Fase III

Dr. JULIO DE LEON.

Secretario General

Dr. RAUL A. CASTILLO R.

Vo.Bo.

Decano

Dr. ROLANDO CASTILLO MONTALVO.