UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE E.P.S. RURAL EN EL AREA JALAPA-JUTIAPA, SEGUNDO SEMESTRE 1979.

ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO EN 18 COMUNIDADES. AGOSTO 1979, ENERO 1980.

OSCAR ESELBERTO MORALES ESCRIBA

Guatemala, Abril 1980.

PLAN DE TESIS

		Página
I.	Introducción	1
I.	Objetivos	2
I.	Generalidades:	3
	a) Definiciones importantes y Otras definiciones	
	b) Clasificación de las enfermedades con diagnóstico notificable	
V.	Material y Método	7
V.	Resultados	8
I.	Discusión	34
I.	Conclusiones	37
I.	Recomendaciones	41
X.	Bibliografía	42

INTRODUCCION

La investigación Epidemiológica ha sido, en los últimos años, motivo de estudio por la necesidad de conocer mas a fondo, en base a experiencias demostrables, la realidad médica de las comunidades que se estudian.

La detección de casos de Enfermedades con diagnóstico de Enfermedades Notificables, base fundamental del Programa de Investigación Epidemiológica de la Facultad de Ciencias Médicas, está conformado específicamente por cuatro grandes actividades como lo son: La generación de datos, la elaboración de datos, la interpretación epidemiológica y la difusión de los resultados y recomendaciones; aspectos que se desarrollan aunados con los esfuerzos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

En base a estas actividades se puede obtener un sistema de información que, al agregar las acciones que comprenden la decisión y el control, se convierte en un sistema de información control.

Con la Epidemiología se describe la enfermedad, se hace predicción, se identifican los grupos mas vulnerables, se evalúa, se completa el cuadro clínico de la enfermedad, se identifican síndromes nuevos y se identifican factores etiológicos.

En el presente trabajo, se pretende mostrar un estudio realizado en parte de la población rural de nuestro país; que aunque hay algunas variantes con respecto a otras regiones, es un ejemplo de la magnitud de alcance que se logra con la Investigación Epidemiológica, pues nos muestra las enfermedades con diagnóstico de Notificables más frecuentes como causa de morbilidad, los grupos etarios más afectados, la cobertura que se logra, las causas básicas más frecuentes de mortalidad, la tasa de morbilidad específica, la tasa de mortalidad; pudiendose conocer estas variables por cada comunidad en estudio y en forma global del área.

Los programas de Investigación Epidemiológica son el factor más importante para llegar a practicar la medicina preventiva, aspecto en el que trabaja la medicina moderna.

OBJETIVOS

GENERALES

- Contribuir con la Facultad de Ciencias Médicas a fomentar en el estudiante el espíritu de investigación.
- Ayudar para la mejor comprensión del Método Epidemiológico, su uso y la necesidad que existe de continuar por tiempo - indefinido con el trabajo de Investigación Epidemiológica en nuestro país.
- Colaborar para que se conozcan en forma más amplia los problemas médicos de nuestras comunidades, y con ello; las soluciones que se ajusten más a la realidad.

ESPECIFICOS (de acuerdo a diagnóstico de Enfermedades Notificables)

- Que se conozcan las causas más frecuentes de morbi-mortalidad de las comunidades a estudiar del área Jalapa-Jutiapa.
- Que se conozcan los grupos etarios más afectados en nuestra área de estudio.
- Conocer la cobertura obtenida en el área de estudio.
- Conocer la relación porcentual de diagnóstico de Enfermedades notificables y otros diagnósticos.
- Conocer las enfermedades clasificadas como Notificables - que no fueron reportadas en nuestra área de estudio.
- Conocer la tasa de morbilidad específica de las 5 enfermedades más frecuentes reportadas en las comunidades en estudio.
- Conocer la tasa de mortalidad general en nuestra área de estudio.
- Ayudar como fuente bibliográfica para otros estudios que deseen realizarse respecto a Investigación Epidemiológica.
- Necesidad de ampliar los recursos diagnósticos y terapéuticos en las comunidades estudiadas.

INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE EPS RURAL EN EL

AREA JALAPA-JUTIAPA, SEGUNDO SEMESTRE 1979.

DEFINICIONES IMPORTANTES:

EPIDEMIOLOGIA: Estudio de la difusión de la enfermeda grupos de población.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA: Escrutinio permanente y ob ción activa de la distribución y propagación de l fecciones y factores relacionados, con suficiente tud en calidad y cantidad para ser pertinentes pa control eficaz (definición propuesta por la OMS, Es el estudio epidemiológico de una enfermedad co proceso dinámico que incluye la ecología del agen feccioso, el huésped, los reservorios, los vector papel del medio ambiente.

METODO EPIDEMIOLOGICO: Porción nuclear de la Epidemio Relaciona la enfermedad con los factores ambienta mando en cuenta aspectos que se coneccionan con o ciencias.

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: Difusión de enfermedad en intervienen tres elementos: Reservorio, Vía de tr sión y Susceptibles.

RESERVORIO: Agente causal de una enfermedad, el micro pecífico que produce la enfermedad (agente).

VIA DE TRANSMISION: Vía accesible para contagio (ambi

SUSCEPTIBLES: Caracter individual que condiciona la e dad.

MORBILIDAD: Desviación de un estado de bienestar físi mental, provocado por procesos mórbidos o traumas ciente el paciente de ésto.

TASA DE MORBILIDAD ESPECIFICA: Valor promedio en una comunidad indicada por el número de casos nuevos de una enfermedad notificable por 10,000 dividido entre la población total (expresada por año).

TASA DE MORTALIDAD GENERAL: Valor promedio en una comunidad producto del total de defunciones por 1,000 dividido entre la población total (expresado por año).

OTRAS DEFINICIONES:

EPIDEMIA: Concentración de casos en un área localizada en un tiempo dado.

PREVALENCIA DE PUNTO: Número de casos de una enfermedad dada en un instante.

PREVALENCIA DE PERIODO: Número total de casos durante un período de tiempo en una población y lugar dados.

INCIDENCIA: Número de casos nuevos de una enfermedad que ocurren durante un período de tiempo.

EPIDEMIOLOGIA MATERIALISTA: Estudio de la enfermedad en cuanto y en tanto se difunde y abarca grandes grupos de población dentro del contexto de la organización social de una sociedad particular.

MEDICINA PREVENTIVA: Es la rama de la medicina, que, actuando sobre el individuo, procura evitar las enfermedades o sus secuelas y precaver o retardar el efecto de enfermedades inevitables e incurables.

CIASIFICACION DE LAS ENFERMEDADES CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES NOTIFICABLES PROPORCIONADA POR LA OMS (la Facultad de Ciencias Médicas agregó DPC)

- Cólera
- Peste
- Viruela
- Fiebre Amarilla
- Polio no Paralítica
- Polio Paralítica
- Polio no Específica
- Tifus Epidémico transmitido por piojos
- Otros tifus
- Fiebre recurrente transmitida por piojos
- Influenza
- Mordedura de animal
- Antrax
- Intoxicación alimenticia (bacteriana)
- Fiebre tifoidea
- Fiebre para-tifoidea
- Disentería bacilar
- Amebiasis
- Enfermedad diarréica
- Tuberculosis todas formas
- Tuberculosis del aparato respiratorio
- Brucelosis
- Difteria
- Tos ferina
- Angina estreptocóccica
- Escarlatina
- Infección meningocóccica
- Sarampión
- Dengue
- Encefalitis vírica sin otra especificación
- Fiebre hemorrágica por antrópodos
- Hepatitis infecciosa
- Rabia humana
- Rabia animal

- Infecciones gonocóccicas
- Frambesia
- Tétanos
- Varicela
- Parotiditis epidémica
- Rubeola
- Paludismo
- Sífilis
- Marasmo nutricional
- Neumonía
- Kwashiorkor
- Desnutrición protéico-energética
- Infección respiratoria superior.

MATERIAL Y METODOS

El presente trabajo es un estudio de morbilidad en pacientes que acudieron a consulta externa a Puestos o Centros de Salud del área Jalapa-Jutiapa, en donde laboraron médicos EPS, durante el segundo semestre de 1979 (agosto 1979 a enero 1980) y que se diagnosticaron con Enfermedad Notificable. El trabajo incluye un estudio de la mortalidad del área, de acuerdo a causa básica de defunción más frecuente por diagnóstico de enfermedad notificable, o de otros diagnósticos.

Los datos que se presentan en el trabajo fueron proporcionados por los médicos EPS de cada Puesto o Centro de Salud del área, de donde se obtienen los resultados globales.

Los datos que se analizan son: El número de consultas y el número de consultas con diagnóstico de Enfermedad Notificable por cada comunidad y de toda el área; Las enfermedades con diagnóstico de Notificables más frecuentes de cada comunidad en estudio y del área en total; Las enfermedades con diagnóstico de Notificables más frecuentes por cada grupo etario en cada comunidad y en el área en total, los grupos etarios más afectados; La tasa de morbilidad específica de las 5 enfermedades notificables más frecuentes del área en estudio. Se analiza además la mortalidad de cada comunidad del área en total, estableciendo las causas básicas de defunción con diagnóstico de enfermedad notificable y la tasa de mortalidad general de cada comunidad y del área en total.

RESULTADOS

Las comunidades del área Jalapa-Jutiapa estudiadas son: uesada, San José Acatempa, Santa Catarina Mita, Pasaco, Yu-piltepeque, Matilisguate, Zapotitlán, Moyuta, Conguaco, Coma-a, San Pedro Pinula, Jerez, San Luis Jilotepque, San Carlos lzatate, Azulco, El Adelanto, Monjas y San Manuel Chaparrón.

CUADRO No. 1

elación porcentual entre el número de consultas que dieron como resultado diagnóstico de enfermedad notificable en las comunidades del área durante el segundo semestre de 1979 (agosto 1979 enero 1980)

Municipio	Consultas con Dx de enfermedad Notificable.		Consultas con otros diagnósticos.		Total de consultas	%
	#	%	#	%	#	%
Quesada	194	10.4	1675	89.6	1869	100
San José Acatempa	86	5.0	1661	95.0	1747	100
Santa Cat. Mita	99	3.8	2541	96.2	2640	100
Pasaco	386	40.4	570	59.6	956	100
Yupiltepeque	42	7.6	513	92.4	555	100
Matilisguate	209	14.4	1292	86.0	1501	100
Zapotitlán	44	15.7	236	84.3	280	100
Moyuta	180	11.0	1445	89.0	1625	100
Conguaco	30	5.2	545	94.8	575	100
Comapa	84	14.9	480	85.1	564	100
San Pedro Pinula	90	7.4	1120	92.6	1210	100
Jerez	43	3.0	1330	97.0	1373	100
San Luis Jilotepeque	245	10.5	2083	89.5	2328	100
San Carlos Alzatate	90	28.9	221	71.1	311	100
Azulco	146	24.1	461	75.9	607	100
El Adelanto	50	10.9	408	89.1	458	100
Monjas	100	8.2	1125	91.8	1225	100
San Manuel Chaparrón	106	13.0	713	87.0	819	100
TOTAL	2224	10.8	18419	89.2	20643	100

El cuadro anterior muestra que las comunidades en donde fue mayor el porcentaje de diagnóstico de Enfermedad Notificable es Pasaco (40.4%), San Carlos Alzatate (28.9%), Azulco (24.1%), Zapotitlán (15.7% y Comapa (14.95%).

La comunidad con menos porcentaje de enfermedades con diagnóstico Notificable fue Jerez con 3%, Santa Catarina Mita con 3.8%, San José Acatempa con 5% y Conguaco con 5.2%.

Las comunidades en donde se dieron mayor número de consultas en general son: Santa Catarina Mita con 2640 consultas, San Luis Jilotepeque con 2328, Quesada con 1869, San José Acatempa con 1747 y Moyuta con 1625 consultas, ésto independiente del número poblacional de cada comunidad.

Es importante mencionar que la comunidad de Matilisguate (al igual que Azulco) es aldea y ocupa el sexto lugar en cuanto a número de consultas totales se refiere.

Se dieron en toda el área un total de 20643 consultas, de las que 2224 son de diagnóstico Notificable, que equivale al 10.8%.

CUADRO

Número y porcentaje de enfermedades notificables en orden d

durante el segundo semestre de

agnóstico	Quesada #	Quesada %	San José Acatempa #	San José Acatempa %	Sta.Cat. Mita #	Sta.Cat. Mita %	Pasaco #	Pasaco %	Yupil-tepeque #	Yupil-tepeque %	Matilis guate #	Matilis guate %	Zapoti tlán #	Zapoti tlán %	M
f. res. sup.	81	42	36	41	34	34	72	18	12	29	130	62	12	27	5
f. diarréica	42	21	0	0	4	5	116	30	0	0	16	7	11	25	2
umonía	8	4	6	7	28	28	49	13	4	9	20	9	7	16	
s.prot.energ.	0	0	0	0	0	0	27	7	0	0	2	1	4	9	5
ludismo	7	4	6	7	3	3	66	17	4	9	1	.5	0	0	1
ebiasis	27	14	11	13	3	3	11	3	2	5	18	9	2	5	
pulmonar	0	0	1	1	2	2	20	5	3	7	1	.5	4	9	
s. bacilar	17	9	3	4	9	9	5	1	6	14	0	0	0	0	
rdedura animal	0	00	6	7	0	0	1	.3	0	0	1	.5	0	0	
ashiorkor	5	3	1	1	10	10	0	0	2	5	1	.5	1	2	
f.gonocóccica	3	1	0	0	1	1	1	.3	3	7	3	1	0	0	
ebre tifoidea	0	0	0	0	3	3	5	1	0	0	2	1	0	0	
s ferina	3	1	2	2	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0	
g.estreptocóc.	0	0	11	13	0	0	0	0	0	0	1	.5	3	4	
fluenza	0	0	3	4	0	0	0	0	0	0	8	4	0	0	
rotiditis	0	0	0	0	0	0	1	.3	0	0	3	1	0	0	
rasmo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	
ricela	0	0	0	0	0	0	1	.3	0	0	0	0	0	0	
patitis	0	0	0	0	0	0	4	1	1	2	0	0	0	0	
rampión	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	1	.5	0	0	
toxicación al.	1	.5	0	0	0	0	3	.7	3	7	1	.5	0	0	
filis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ngue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
tanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
beola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
trax	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL...	194	100	86	100	99	100	386	100	42	100	209	100	44	100	18

No. 2

le frecuencia por cada comunidad estudiada de Jalapa-Jutiapa,

1979 (agosto 1979 enero 1980)

	Con-				San P.				San L.Ji		San C.				El Ade				S. M.	
oyuta	guaco		Comapa		Pinula		Jerez		lotepeque		Alzat.		Azulco		lanto		Monjas		Chap.	
#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
6	31	8	27	52	62	21	23	20	46	91	37	33	37	71	49	19	38	12	12	57	54
5	14	0	0	6	7	10	11	7	16	46	19	2	2	12	8	3	6	0	0	16	14
7	4	14	46	0	0	9	10	3	7	60	24	6	7	15	10	1	2	15	15	14	13
8	32	2	7	3	4	0	0	0	0	0	0	27	30	36	25	5	10	5	5	0	0
0	5	4	13	0	0	8	9	1	2	5	2	0	0	3	2	3	6	23	23	4	4
1	.5	0	0	6	7	15	17	6	13	8	3	2	2	3	2	5	10	20	20	7	6
3	1	2	7	3	4	7	8	3	7	1	.4	11	12	0	0	1	2	9	9	1	1
0	0	0	0	8	9	0	0	0	0	8	3	2	2	0	0	8	16	3	3	2	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	4	3	3	0	0	1	2	6	6	1	1
0	0	0	0	0	0	5	5	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	.5	0	0	0	0	2	2	0	0	5	2	1	1	0	0	2	4	0	0	0	0
3	1	0	0	0	0	5	5	0	0	0	0	0	0	1	.7	1	2	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	3	3	2	4	1	.4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
7	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	2	1	1	0	0
0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	.7	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	.4	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0
1	.5	0	0	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	.7	0	0	2	2	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	100	30	100	84	100	90	100	43	100	245	100	90	100	146	100	50	100	100	100	106	10

En el cuadro anterior puede observarse que el diagn
co de Infección Respiratoria superior ocupó el primer lu
de diagnóstico de enfermedad notificable en casi todas l
comunidades, estudiadas, excepto Pasaco que ocupó el pri
lugar en Enfermedad Diarréica, en Moyuta Desnutrición Pr
co-energética, en Conguaco Neumonía y en Monjas Paludism
Los casos de: Dengue, Rubeola, Tétanos y Antrax fueron r
tados por Jerez, Monjas, San Carlos Alzatate y Santa Ca
Mita respectivamente. De las 47 enfermedades clasificad
ra la Investigación Epidemiológica como notificables se
nosticaron 26 que equivale a un 55%.

Las cinco enfermedades de cada comunidad más frecu
con diagnóstico de notificables fueron: En Quesada: Inf
respiratoria superior, Enfermedad diarréica, Amebiasis,
tería bacilar y Neumonía; en San José Acatempa: Infecci
piratoria superior, Amebiasis, Angina estreptocóccica,
nía y Paludismo; en Santa Catarina Mita: Infección resp
ria superior, Neumonía, Kwashiorkor, Disentería bacilar
fermedad diarréica; en Pasaco: Enfermedad diarréica, In
respiratoria superior, Paludismo, Neumonía y Desnutrici
teíco-energética; en Yupiltepeque: Infección respirator
perior, Disentería bacilar, Neumonía, Paludismo y Tuber
pulmonar con Infección gonocóccica; en Matilisguate: In
respiratoria superior, Neumonía, Amebiasis, enfermedad
ca e Influenza; en Zapotitlán: Infección respiratoria s
Enfermedad diarréica, Neumonía, Desnutrición protéico e
ca y Tuberculosis pulmonar; en Moyuta; Desnutrición pro
energética, Infección respiratoria superior, Enfermeda
ica, Paludismo y Varicela; en Conguaco: Neumonía, Infe
respiratoria superior, Paludismo, Tuberculosis pulmona
nutrición protéico-energética; en Comapa: Infección re
ria superior, Disentería bacilar, Amebiasis, Enfermeda
ica e Influenza; en San Pedro Pinula: Infección respir
superior, Amebiasis, Enfermedad diarréica, Neumonía y
mo; en Jerez: Infección respiratoria superior, Enferme
rréica, Amebiasis, Neumonía y Tuberculosis pulmonar; e
Luis Jilotepeque: Infección respiratoria superior, Neu
Enfermedad diarréica, Mordedura de animal y Amebiasis;
Carlos Alzatate: Infección respiratoria superior, Desn

protéico energética, Tuberculosis pulmonar, Neumonía y Mordedura de animal; en Azulco: Infección respiratoria superior, - Desnutrición protéico-energética, Neumonía, Enfermedad diarréica y Paludismo con Parotiditis; en El Adelanto: Infección - respiratoria superior, Disentería bacilar, Desnutrición protéico-energética, Amebiasis y Enfermedad diarréica; en Monjas: Paludismo, Amebiasis, Neumonía, Infección respiratoria superior y Tuberculosis pulmonar; en Sam Manuel Chaparrón: Infección respiratoria superior, Enfermedad diarréica, Neumonía, Amebiasis y Paludismo.

GRAFICA No.1

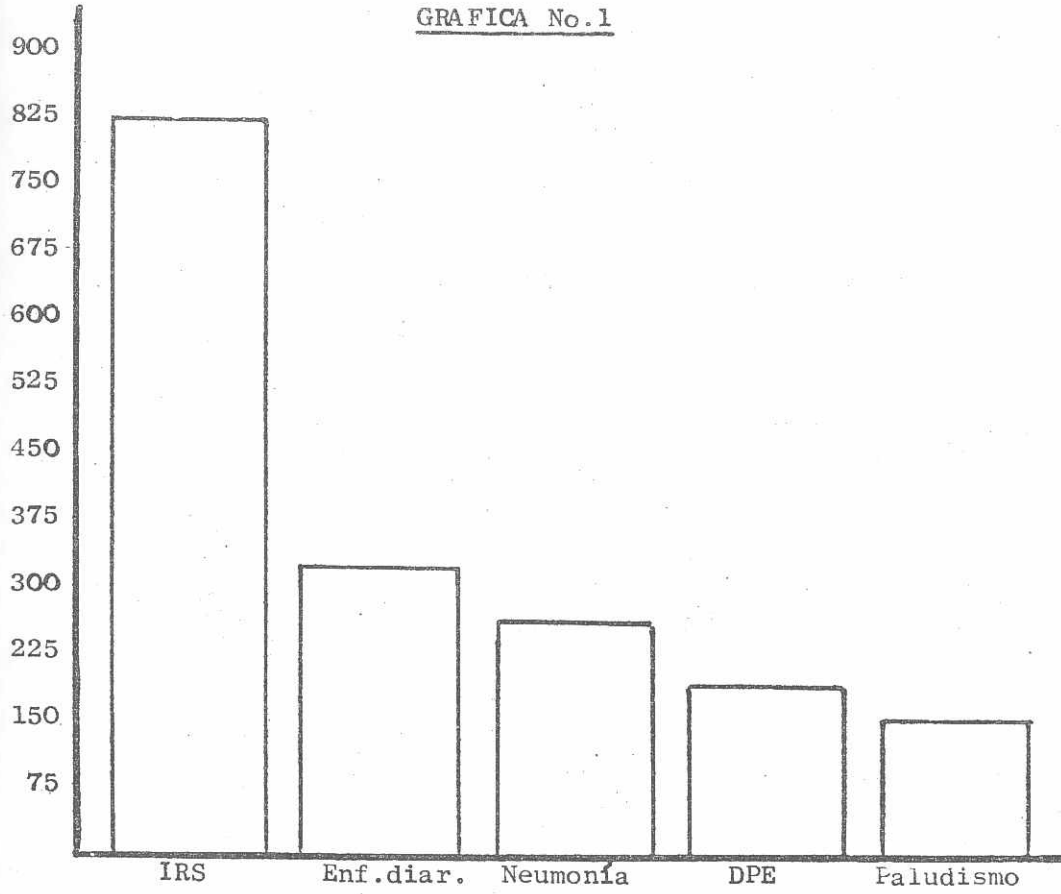

DIAGRAMA DE BARRAS

La gráfica anterior muestra la relación entre el número de casos de las 5 enfermedades más frecuentes. Los datos se obtienen del Cuadro No. 3. Obsérvese la barra que pertenece a Infección Respiratoria Superior (IRS) que es dos veces más alta que la inmediata posterior (Enf. diar. = Enfermedad diarréica).

Infección respiratoria superior	817 casos
Enfermedad diarréica	316 casos
Neumonía	266 casos
Desnutrición protéico-energética	169 casos
Paludismo	148 casos

CUADRO No. 3

Número y porcentaje de casos de enfermedad con diagnóstico notificable en orden de frecuencia según los diagnósticos dados en el área Jalapa-Jutiapa, en el segundo semestre de 1979 (agosto 1979 enero 1980)

Diagnóstico	Número	Porcentaje
Infección respiratoria superior	817	36.74
Enfermedad diarréica	316	14.30
Neumonía	266	12.00
Desnutrición protéico-energética	169	7.60
Paludismo	148	6.60
Amebiasis	147	6.60
Tuberculosis pulmonar	72	3.23
Disentería bacilar	71	3.20
Mordedura de animal	29	1.21
Kwashiorkor	28	1.21
Infección gonocóccica	22	1.00
Fiebre tifoidea	20	0.90
Tos ferina	17	0.80
Angina estreptocóccica	17	0.80
Influenza	16	0.72
Parotiditis	16	0.72
Marasmo nutricional	10	0.44
Varicela	10	0.44
Hepatitis	9	0.40
Sarampión	9	0.40
Intoxicación alimenticia	8	0.40
Sífilis	3	0.13
Dengue	1	0.04
Tétanos	1	0.04
Rubeola	1	0.04
Antrax	1	0.04
TOTAL	2224	100.00

El Cuadro No. 3 nos muestra que las 5 enfermedades diagnosticadas como notificables más frecuentes en toda el área estudiada son: Infección respiratoria superior, Enfermedad diarréica, Neumonía, Desnutrición protéico-energética y Paludismo.

Podemos observar que el mayor porcentaje (51%) de todos los diagnósticos se cubre con Infección respiratoria superior y Enfermedad diarréica.

Los casos reportados en una sola oportunidad fueron Dengue, Tétanos, Rubeola y Antrax.

De los 10 casos de Varicela se reportaron 8 en Moyuta.

Número y porcentaje de enfermedades con diagnóstico notifi

área Jalapa-Jutiapa durante el s

Diagnóstico	Quesada #	Quesada %	San José Acatempa #	San José Acatempa %	Sta Ca Mita #	Sta Ca Mita %	Pasaco #	Pasaco %	Yupil-tepeque #	Yupil-tepeque %	Matilis guate #	Matilis guate %	Za tl #
Inf. res. sup.	28	34	10	28	9	26	16	22	2	17	27	21	5
Enf. diarréica	18	43	0	0	1	25	27	23	0	0	11	69	7
Neumonía	2	25	0	0	8	29	19	38	1	25	6	30	2
Des.Prot.ener.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	0	0	6	9	1	25	0	0	0
Amebiasis	1	4	0	0	1	33	0	0	0	0	4	22	0
Tb pulmonar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dis. bacilar	9	51	3	100	0	0	2	40	2	33	0	0	0
Mordedura de an.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kwashiorkor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Inf.gonocóccica	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0.
Fiebre tifoidea	0	0	0	0	0	0	1	20	0	0	0	0	0
Tos ferina	0	0	1	50	0	0	2	50	0	0	0	0	0
Ang. estreptoc.	0	0	1	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Marasmo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varicela	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Intoxicación al.	0	0	0	0	0	0	0	0	1	33	0	0	0
Sífilis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dengue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antrax	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL.....	58	30	15	17	19	19	73	19	7	17	48	23	14

Nota: Los porcentajes de cada enfermedad en cada comunidad resu cuadro No.2 Ejemplo: Quesada con 28 casos de Infección re ma comunidad es 81, por lo que el porcentaje es 34.... E de cada comunidad que aparecen en el cuadro No. 2. Ej: Qu dos es 194, de donde resulta el porcentaje de 30. La mism

No. 4

n cada grupo etario menor de 1 año, de cada comunidad estudiada del

semestre de 1979 (agosto 1979 enero 1980)

	Con-				San P.				San L.Ji		San C.				El Ade				San M.	
yuta	guaco		Comapa		Pinula		Jerez		lotepeque		Alzat.		Azulco		lanto		Monjas		Chap.	
%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
9	4	50	8	13	0	0	3	15	24	26	12	36	15	21	10	51	4	33	12	21
20	0	0	2	33	0	0	1	14	28	61	2	100	8	67	2	67	0	0	6	37
0	5	36	0	0	0	0	1	33	19	32	1	17	7	47	0	0	6	40	5	36
9	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0	4	15	5	14	1	20	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	33	0	0	0	0
100	0	0	1	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	15	1	14
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	12	0	0	0	0	4	50	0	0	0	0	5	62	3	100	1	50
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	10	33	12	14	0	0	5	12	76	31	20	22	35	24	19	38	16	16	25	23

total de casos de cada enfermedad en cada comunidad que aparecen en el
a superior (en edad menor de 1 año) y el total del mismo caso en la mis-
aje del total de casos en este grupo de edad resulta del total de casos
n 58 casos reportados en este grupo de edad y el total de casos reporta-
ción es válida para el cuadro 5, 6, 7 y 8.

En el Cuadro No. 4 puede observarse que la comunidad
área en estudio que reportó más casos de diagnósticos de e
fermedad notificable en el grupo de edad menor de 1 año fu
San Luis Jilotepeque con 76 casos (31% de todos los casos
portados, le siguen Pasaco con 73 casos (19% de todos sus
sos); Quesada con 58 (30% de todos sus reportes); Matilisg
con 48 (23% de sus reportes y Azulco con 35 casos (24% de
total).

Las comunidades que reportaron menos casos en este gr
etario fue San Pedro Pinula que no reportó ningún caso; Je
con 5 casos y Yupiltepeque con 7 casos.

De las 26 enfermedades que se notificaron no aparecer
este grupo etario Tuberculosis pulmonar, Kwashiorkor, Mord
ra de animal, Infección gonocóccica, Influenza, Parotiditi
Hepatitis, Sarampión, Sífilis, Dengue, Rubeola y Antrax.

En Moyuta, el único caso de Amebiasis fue reportado e
este grupo de edad.

El único caso de Tétanos reportado en toda el área pe
nece a este grupo etario y fue en San Carlos Alzatate.

CUADRO

Número y porcentaje de enfermedades con diagnóstico notificable en

Jalapa-Jutiapa durante el segundo sem

gnóstico	Quesada		San José Acatempa		Sta Cat Mita		Pasaco		Yupil-tepeque		Matilis guate		Zapoti tlán		Moy
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#
. res. sup.	24	30	11	30	14	41	19	26	6	50	18	14	5	42	18
. diarréica	23	55	0	0	1	25	60	52	0	0	3	19	3	27	7
monía	6	75	3	50	9	32	22	45	1	25	11	55	4	57	1
n.prot.energ.	0	0	0	0	0	0	14	52	0	0	2	100	0	0	20
udismo	0	0	1	17	0	0	9	14	0	0	0	0	0	0	0
biasis	3	11	6	54	2	67	3	27	0	0	7	39	1	50	0
pulmonar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
sentería bac.	7	41	0	0	2	22	3	60	1	17	0	0	0	0	0
rdedura animal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
shiorkor	3	60	1	100	8	80	0	0	2	100	1	100	1	100	0
.gonocóccica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
bre tifoidea	0	0	0	0	0	0	1	20	0	0	1	50	0	0	0
s ferina	2	77	1	50	0	0	2	50	0	0	0	0	0	0	0
gina estreptoc	0	0	4	36	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0
fluenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
rotiditis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
rasmo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	0
ricela	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
patitis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	0
rampión	0	0	0	0	1	100	0	0	1	100	1	100	0	0	0
toxicación al.	0	0	0	0	0	0	2	67	0	0	0	0	0	0	0
filis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ngue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
tanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
beola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
trax	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL...	68	35	27	31	37	37	135	35	13	31	44	21	14	32	50

etario de 1 a 4 años de cada comunidad estudiada del área

de 1979 (agosto 1979 enero 1980)

on- uaco		Comapa		San P. Pinula		Jerez		San L.Ji lotepeque		San C. Alzat.		Azulco		El Ade lanto		Monjas		San M. Chap.	
%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
25	19	36	3	14	11	55	41	45	3	9	17	24	5	26	2	17	17	30
0	3	37	4	40	2	29	14	30	0	0	4	33	1	33	0	0	3	37
43	0	0	3	33	2	67	23	83	4	67	8	53	0	0	2	13	5	36
50	2	67	0	0	0	0	0	0	14	52	15	42	2	40	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	33	0	0	2	9	0	0
0	3	50	0	0	2	33	3	37	0	0	2	67	3	60	9	45	1	14
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	3	27	0	0	0	0	4	50	2	100	0	0	3	37	0	0	1	50
0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	1	17	1	100
0	0	0	4	80	0	0	3	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	2	67	2	100	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	1	50
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	5	83	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	100	0	0
0	0	0	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	50
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	30	30	36	17	19	19	44	95	39	23	25	47	32	15	30	18	18	33	31

En el Cuadro No. 5 se observa que la comunidad en estu dio que reportó más casos de diagnóstico de enfermedad noti ficable en el grupo etario de 1 a 4 años fue Pasaco con 135 casos (35% de su total) le sigue San Luis Jilotepeque con 9 casos (39% de su total); Quesada con 68 (40% de su total) M yuta con 50 (28% de su total y Azulco con 47 casos (32% de su total.

La comunidad que reportó menos casos en este grupo de edad fue Conguaco con 9 casos. Las enfermedades notificabl que no aparecen en este grupo etario son Tuberculosis pulmo nar, Infección gonocóccica, Influenza, Sífilis, Dengue, Tét nos, Rubeola y Antrax.

El único caso de Parotiditis en este grupo de edad fue reportado por El Adelanto, 4 casos de Varicela en Moyuta, 2 casos de Intoxicación alimenticia en Pasaco.

La infección respiratoria superior aparece en todas la comunidades del área en este grupo etario. Unicamente en C mapa y El Adelanto no se reportó Neumonía en este grupo eta rio.

CUADRO

Número y porcentaje de enfermedades con diagnóstico notificable en

Jalapa-Jutiapa, durante el segundo semes

gnóstico	Quesada #	Quesada %	San José Acatempa #	San José Acatempa %	Sta Cat Mita #	Sta Cat Mita %	Pasaco #	Pasaco %	Yupil-tepeque #	Yupil-tepeque %	Matilis guate #	Matilis guate %	Zapotitlán #	Zapotitlán %	Mo #
.resp. sup.	6	7	4	11	6	18	16	22	1	8	19	14	0	0	6
. diarréica	1	2	0	0	2	50	20	17	0	0	1	6	0	0	9
monía	0	0	1	17	5	18	8	16	2	50	0	0	1	14	1
n. Prot. en.	0	0	0	0	0	0	8	29	0	0	0	0	2	50	33
ludismo	1	42	0	0	3	100	27	41	1	25	0	0	0	0	1
ebiasis	7	26	2	18	0	0	0	0	1	50	2	11	0	0	0
pulmonar	0	0	0	0	0	0	5	25	0	0	0	0	0	0	0
sentería bac.	1	6	0	0	7	78	0	0	3	50	0	0	0	0	0
rdedura animal	0	0	3	50	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0
ashiorkor	2	40	0	0	2	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0
f.gonocóccica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ebre tifoidea	0	0	0	0	3	100	1	20	0	0	1	50	0	0	2
s ferina	1	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
g.estreptoc.	0	0	4	36	0	0	0	0	0	0	1	100	2	67	0
fluenza	0	0	2	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
rotiditis	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	1	33	0	0	6
rasmo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ricela	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	3
patitis	0	0	0	0	0	0	3	75	0	0	0	0	0	0	0
rampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ntoxicación al.	0	0	0	0	0	0	1	33	0	0	0	0	0	0	0
filis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
engue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
étanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ubeola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ntrax	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL...	19	10	16	19	29	29	91	23	8	19	26	12	5	11	62

No. 6

grupo etario de 5 a 14 años de cada comunidad estudiada del área

tre de 1979 (agosto 1979 enero 1980)

n uta	Con- guaco		Comapa		San P. Pinula		Jerez		San L.Ji lotepeque		San C. Alzat.		Azulco		El Ade- lanto		Monjas		San M. Chap.	
%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
1	0	0	5	10	5	24	4	20	9	10	4	12	15	21	1	5	1	8	9	16
6	0	0	0	0	3	30	2	43	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7
4	3	21	0	0	6	67	0	0	9	15	0	0	0	0	0	0	4	27	1	7
5	0	0	1	33	0	0	0	0	0	0	9	33	8	22	0	0	4	80	0	0
0	0	0	0	0	3	37	0	0	3	60	0	0	0	0	0	0	7	30	2	50
0	0	0	0	0	5	33	0	0	2	25	0	0	0	0	1	20	3	15	1	14
0	0	0	0	0	0	0	1	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	2	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	50	1	33	0	0	0	0	3	50	0	0
0	0	0	0	0	1	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	50
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	67	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	3	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	100	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
100	0	0	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	50
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	00	0	0	0	0	0	0
34	3	10	11	13	28	31	8	19	31	13	15	17	26	18	3	6	22	22	16	15

En el Cuadro No. 6 puede observarse que la comunidad estudio que reportó más casos de diagnóstico de enfermedad notificable en el grupo etario de 5 a 14 años fue Pasaco c 91 casos (23% de su total), le siguen Moyuta con 62 casos (34% de su total); San Luis Jilotepeque con 31 casos (13% su total), Santa Catarina Mita con 29 casos (29% de su tot y San Pedro Pinula con 28 casos (31% de su total).

Las comunidades que reportaron menor número de casos este grupo etario fueron Conguaco y El Adelanto con 3 caso cada uno.

De las enfermedades reportadas, los diagnósticos de e fermedad notificable que no aparecen en este grupo etario Infección gonocóccica, Dengue, Tétanos, Sífilis y Rubeola.

El único caso de Intoxicación alimenticia en este gru de edad fue reportado en Pasaco, el único caso de Antrax r portado en toda el área pertenece a este grupo etario y fu reportado en Santa Catarina Mita.

CUADRO No

Número y porcentaje de enfermedades con diagnóstico notificable en g

Jalapa- Jutiapa durante el segundo semes

agnóstico	Quesada #	Quesada %	San José Acatempa #	San José Acatempa %	Sta Cat Mita #	Sta Cat Mita %	Pasaco #	Pasaco %	Yupul-tepeque #	Yupul-tepeque %	Matilis guate #	Matilis guate %	Zapo-titlán #	Zapo-titlán %	M #
f. res. sup.	14	17	7	19	1	3	11	15	3	25	39	30	2	17	14
f. Diarréica	0	0	0	0	0	0	5	4	0	0	0	0	1	9	3
umonía	0	0	1	17	3	11	0	0	0	0	2	10	0	0	4
s. prot. ener.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ludismo	6	86	4	67	0	0	20	30	5	20	1	100	0	0	5
ebiasis	10	37	2	18	0	0	4	36	1	50	3	17	1	50	0
pulmonar	0	0	1	100	1	50	6	30	3	100	0	0	0	0	2
sentería bac.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
rdedura animal	0	0	3	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ashiorkor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
f.gonocóccica	3	100	0	0	1	100	1	100	3	100	3	100	0	0	1
ebre tifoidea	0	0	0	0	0	0	1	20	0	0	0	0	0	0	1
s ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
gina estreptoc.	0	0	2	18	0	0	0	0	0	0	0	0	1	33	0
fluenza	0	0	1	33	0	0	0	0	0	0	4	50	0	0	0
rotiditis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	67	0	0	1
rasmo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ricela	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
epatitis	0	0	0	0	0	0	1	25	0	0	0	0	0	0	0
rampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ntoxicación al.	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ífilis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
engue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
étanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ubeola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ntrax	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL...	34	17	21	24	6	6	49	13	12	28	54	26	5	11	3

. 7

rupo etario de 15 a 44 años de cada comunidad estudiada del área

tre de 1979 (agosto 1979 enero 1980)

	Con-				San P.				San L.Ji-		San C.				El Ade				San M.	
oyuta	guaco		Comapa		Pinula		Jerez		lotepec.		Alzat.		Azulco		lanto		Monjas		Chap.	
%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
25	2	25	15	29	12	57	2	10	7	8	11	33	12	17	1	5	1	8	11	19
12	0	0	1	17	3	30	1	14	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	3	19
57	0	0	0	0	0	0	0	0	6	10	2	17	0	0	1	100	0	0	1	7
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	11	0	0	1	20	0	0
50	4	100	0	0	5	62	1	100	2	40	0	0	2	67	1	33	11	48	2	50
0	0	0	1	17	8	53	3	50	2	25	1	50	1	33	1	20	5	25	2	29
67	1	50	3	100	5	71	2	67	1	100	10	91	0	0	0	0	1	11	1	100
0	0	0	1	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	40	1	33	0	0	1	100	2	33	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
100	0	0	0	0	2	100	0	0	5	100	1	100	0	0	2	100	0	0	0	0
33	0	0	0	0	5	100	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	3	75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	33	0	0	1	100	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	2	100	0	0
0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1 17	7	23	24	28	40	44	10	23	29	11	26	29	22	15	7	14	25	25	20	19

En el Cuadro No. 7 puede observarse que la com
reportó más casos de diagnóstico de enfermedad noti
el grupo etario de 15 a 44 años fue Matilisguate co
(26% de su total, le siguen Pasaco con 49 casos (13
tal), San Pedro Pinula con 40 casos (44% de su tota
da con 34 casos (17% de su total) y Moyuta con 31 c
de su total).

La comunidad que reportó menor número de casos
grupo etario fue Zapotitlán con 5 casos. De las en
que se reportaron no aparecen en este grupo de edad
na, Kwashiorkor, Sarampión, Marasmo, Tétanos, Varice
trax. El único caso de Intoxicación alimenticia en
po fue reportado en Quesada, 1 caso de Hepatitis en
aparece además en este grupo etario los 3 casos repo
Sífilis en toda el área que corresponden: 1 caso a A
casos a Monjas.

Los 22 casos reportados de Infección gonocóccic
cen a este grupo etario y se dieron así: San Luis J
queÑ 5 casos; Quesada, Yupiltepeque y Matilisguate c
cada uno; San Pedro Pinula y El Adelanto con 2 casos
y con 1 caso Santa Catarina Mita, Pasaco, Moyuta y S
Alzatate.

Los únicos casos reportados en toda el área de
Rubeola fueron reportados por Jerez y Monjas respect

CUADRO

Número y porcentaje de enfermedades con diagnóstico notificable en g

Jutiapa, durante el segundo semestre

Diagnóstico	Quesada #	Quesada %	San José Acatempa #	San José Acatempa %	Sta Cat Mita #	Sta Cat Mita %	Pasaco #	Pasaco %	Yupil-tepeque #	Yupil-tepeque %	Mati-lisguate #	Mati-lisguate %	Zapo-titlán #	Zapo-titlán %	M #
Inf. resp. sup.	9	11	4	11	2	12	10	14	0	0	27	21	0	0	12
Enf. diarréica	0	0	0	0	0	0	4	3	0	0	1	6	0	0	1
Neumonía	0	0	1	17	3	11	0	0	0	0	1	15	0	0	1
Des.Prot.ener.	0	0	0	0	0	0	5	18	0	0	0	0	2	50	(
Paludismo	0	0	1	17	0	0	4	6	0	0	0	0	0	0	4
Amebiasis	6	22	1	9	0	0	4	36	0	0	2	11	0	0	(
Tb pulmonar	0	0	0	0	1	50	9	45	0	0	1	100	4	100	1
Disentería bac.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
Mordedura animal	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	(
Kwashiorkor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
Inf. gonocóccica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
Fiebre tifoidea	0	0	0	0	0	0	1	20	0	0	0	0	0	0	(
Tos ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
Angina estreptoc.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
Influenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	50	0	0	(
Parotiditis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
Marasmo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
Varicela	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
Hepatitis	0	0	0	0	0	0	0	0	00	0	0	0	0	0	(
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
Intox. alimen.	0	0	0	0	0	0	0	0	2	67	1	100	0	0	(
Sífilis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
Dengue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
Antrax	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
TOTAL...	15	8	7	8	8	8	38	10	2	5	37	18	6	14	1

NOTA: La suma del número de casos de cada municipio nos da el total de ca
La suma de todos los porcentajes del total nos da el 100% de cada m

No. 8

rupo etario>de 45 años de cada comunidad estudiada del área Jalapa-

de 1979 (agosto 1979 enero 1980)

	Moyuta		Con-guaco		Comapa		San P. Pinula		Jerez		San L.Jilotepeque		San C. Alzat.		Azulco		El Adelanto		Monjas		San M Chap.	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
2	21		0	0	5	10	1	5	0	0	10	11	3	9	12	17	2	10	4	33	8	14
.	4		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
.	14		0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	0	0	0	0	0	0	3	20	2	14
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	11	2	40	0	0	0	0
.	40		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	33	3	13	0	0
)	0		0	0	1	17	2	13	1	17	1	12	1	50	0	0	0	0	0	0	2	29
.	33		1	50	0	0	2	39	0	0	0	0	1	9	o	0	1	100	8	89	0	0
)	0		0	0	1	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	33	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	00	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	100	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
)	0		0	0	0	0	0	00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	10		1	3	7	8	5	6	1	2	14	6	6	7	16	11	6	12	19	19	12	11

sos de cada municipio.
nunicipio (sumar los cuadro 4.5,6,7 y 8).

En el Cuadro No. 8 podemos observar que la comunida reportó más casos de diagnóstico de enfermedad notificab el grupo etario arriba de 45 años fue Pasaco con 38 caso de su total), le siguen Matilisguate con 37 casos (18% d total), Moyuta (10% de su total y Monjas (19% de su tota 19 casos cada uno y Azulco con 16 casos (11% de su total

La comunidad que reportó menor número de casos en e grupo etario fue Conguaco y Jerez con 1 caso cada uno. enfermedades que se reportaron que no aparecen en este g son: Tos ferina, Angina estreptocóccica, Hepatitis, Ini ción gonocóccica, Kwashiorkor, Sarampión, Marasmo, Vari Parotiditis, Dengue, Tétanos, Sífilis, Rubeola y Antrax.

El único caso de Fiebre Tifoidea reportado en este fue en Pasaco, en Comapa se reportó el único caso de Di ría bacilar en pacientes arriba de 45 años.

CUADRO No.9

Número y porcentaje de enfermedades con diagnóstico notificable por grupos etarios que se reportaron en consulta externa de los Puestos o Centros de Salud del área en total de Jalapa-Jutiapa durante el segundo semestre de 1979 (agosto 1979 enero 1980).

Grupo etareo	menor de 1año		1 a 4 años		5 a 14años		15 a 44 años		45 y mas		TOTAL	
Diagnóstico	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Inf. respiratoria sup.	195	23.8	235	28.8	111	13.6	165	20.2	111	13.6	817	100
Enfermedad diarréica	118	37.3	131	41.4	42	13.3	19	6.0	6	2.0	316	100
Neumonía	82	30.8	110	41.3	41	15.4	19	7.1	14	5.3	266	100
Desn. prot. energética	16	9.5	70	41.0	65	39.0	5	3.0	13	7.7	169	100
Paludismo	8	5.4	13	8.8	48	32.4	66	44.6	13	8.8	148	100
Amebiasis	12	8.2	45	30.7	24	16.3	45	30.6	21	14.3	147	100
Tb pulmonar	0	0	0	0	6	8.3	37	51.4	29	40.3	72	100
Disentería bacilar	30	42.2	26	36.6	13	18.3	1	1.4	1	1.4	71	100
Mordedura de animal	0	0	3	10.3	13	44.8	11	47.9	2	6.9	29	100
Kwashiorkor	0	0	23	82.0	55	18.0	0	0	0	0	28	100
Infección goncóccica	0	0	0	0	0	0	22	100.0	0	0	22	100
Fiebre tifoidea	1	5.0	2	10.0	8	40.0	8	40.0	1	5.0	20	100
Tosfferina	3	17.6	11	64.7	3	17.6	0	0	0	0	17	100
Angina estreptocóccica	1	5.9	5	29.4	7	41.2	4	23.5	0	0	17	100
Influenza	0	0	0	0	3	18.7	8	50.0	5	31.2	16	100
Parotiditis	0	0	1	6.2	10	62.5	5	31.2	0	0	16	100
Marasmo	1	10.0	6	60.0	3	30.0	0	0	0	0	10	100
Varicela	1	10.0	4	40.0	5	50.0	0	0	0	0	10	100
Hepatitis	0	0	3	33.3	5	55.5	1	11.1	0	0	9	100
Sarampión	0	0	5	55.5	4	44.4	0	0	0	0	9	100
Intoxicación alimenticia	1	12.5	2	25.0	1	12.5	1	12.5	3	37.5	8	100
Sífilis	0	0	0	0	0	0	3	100.0	0	0	3	100
Dengue	0	0	0	0	0	0	1	100.0	0	0	1	100
Tétanos	1	100.0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100
Rubeola	0	0	0	0	0	0	1	100.0	0	0	1	100
Antrax	0	0	0	0	1	100.0	0	0	0	0	1	100
TOTAL	470	21.1	695	31.2	418	18.8	422	18.9	219	9.8	2224	100

GRAFICA No. 2

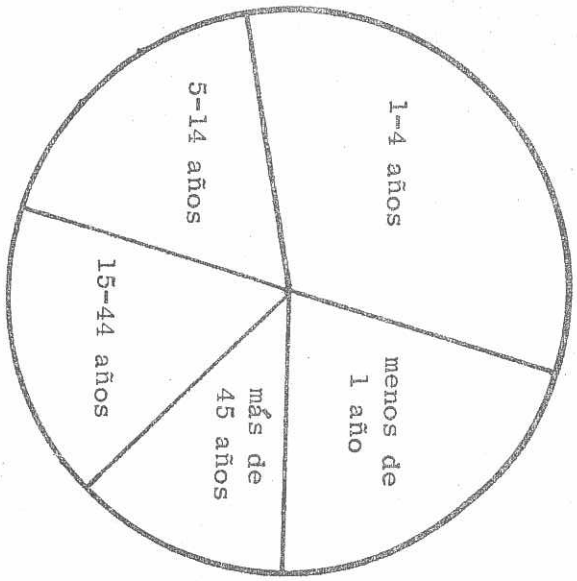

DIAGRAMA DE SECTORES

En la gráfica anterior se describe la relación porcentual de grupos etarios del área Jalapa-Jutiapa reportados con diagnóstico de enfermedad notificable. Los valores son tomados del cuadro # 9.

Menos de 1 año	470 pacientes	=	21.1%
1 año - 4 años	625 pacientes	=	31.2%
5 años - 14 años	418 pacientes	=	18.8%
15 años - 44 años	422 pacientes	=	18.9%
más de 45 años	219 pacientes	=	9.8%

El cuadro No. 9 nos muestra que las 5 enfermedades más frecuentes notificables en toda el área estudiada son: Infección respiratoria superior con 817 casos, Enfermedad diarréica con 316 casos, Neumonía con 266 casos, Desnutrición protéico-energética con 169 casos y Paludismo con 148 casos. El sexto lugar lo ocupa Amebiasis con 147 casos. El grupo etario más afectado fue de 1 a 4 años con 695 casos (31.2% del total), le siguen Menos de 1 año con 470 (21.1% del total), de 15 a 44 años con 422 casos (18.9% del total). El grupo etario menos afectado fue el de 45 años y más con 219 casos que corresponden al 9.8% del total.

Se reportaron en todos los grupos etarios los siguientes diagnósticos de enfermedad notificable: Infección respiratoria superior, Enfermedad diarréica, Neumonía, Desnutrición protéico-energética, Paludismo, Amebiasis, Disentería bacilar, Fiebre tifoidea e Intoxicación alimenticia. Es importante observar que la niñez (hasta 14 años) fue reportada con 1583 casos lo que equivale a 71.1% de toda la población con diagnóstico de enfermedad notificable.

En menor de 1 año, las 5 enfermedades más frecuentes fueron: Infección respiratoria superior, Enfermedad diarréica, Neumonía, Disentería bacilar y Desnutrición protéico-energética; de 1 a 4 años fueron: Infección respiratoria superior, Enfermedad diarréica, Neumonía, Disentería bacilar, Desnutrición protéico-energética y amebiasis; de 5 a 14 años fueron: Infección respiratoria superior, Desnutrición protéico-energética, Paludismo, Enfermedad diarréica y Neumonía; de 15 a 44 años fueron: Infección respiratoria superior, Paludismo, Amebiasis, Tuberculosis pulmonar y Enfermedad diarréica con Neumonía y arriba de 45 años: Infección respiratoria superior, Tuberculosis pulmonar, Amebiasis, Neumonía y Desnutrición protéico-energética con Paludismo.

CUADRO No. 10

Cobertura obtenida en cada comunidad del área estudiada y en toda el área Jalapa-Jutiapa durante el segundo semestre de - 1979 (agosto 1979 enero 1980)

Municipio	# consultas	Población	Cobertura
Quesada	1869	9209	20.2
San José Acatempa	1747	6893	25.3
Santa Catarina Mita	2640	15818	16.7
Pasaco	956	7496	12.8
Yupiltepeque	555	7273	7.6
Matilisguate	1501	4660	32.2
Zapotitlán	280	6000	4.7
Moyuta	1625	23000	7.1
Conguaco	575	10754	5.3
Comapa	564	15000	3.7
San Pedro Pinula	1210	24766	4.9
Jerez	1373	4345	31.6
San Luis Jilotepeque	2328	19084	12.1
San Carlos Alzatate	311	4555	6.8
Azulco	607	5000	12.1
El Adelanto	458	4099	11.2
Monjas	1225	14166	21.1
San Manuel Chaparrón	819	5802	14.1
TOTAL	20643	18792o	10.98

Cobertura = # de consultas por 100 partido población.

En el cuadro anterior se observa que la mayor cobertura -- obtenida es la de Matilisguate con 32.2%, le siguen Jerez con 31.6%, San José Acatempa con 25.3%, Monjas con 21.1%, Quesada con 20.2% y Santa Catarina Mita con 16.7%. La comunidad en - la que se logró menos cobertura fue Comapa con 3.7%. La cobertura lograda en el área en total fue de 10.98%.

CUADRO No. 11

Tasa de Morbilidad Específica de las 5 enfermedades más frecuentes con diagnóstico notificable en el área Jalapa-Jutiapa, durante el segundo semestre de 1979 (agosto 1979 enero 1980)

Diagnóstico	Número	Población	TME
Infección respiratoria superior	817	187920	43.5 x 10000
Enfermedad diarréica	316	187920	16.8 x 10000
Neumonía	266	187920	14.1 x 10000
Desnutrición protéico-energética	169	187920	9.0 x 10000
Paludismo	148	187920	7.9 x 10000

TME = Tasa de Morbilidad Específica y resulta de la fórmula

$$\frac{\text{Casos de enfermedad}}{\text{Población}} \times 10000$$

Podemos observar en el cuadro anterior, que la Tasa de - Morbilidad Específica (TME) es mayor en Infección respiratoria superior, debido a que fueron más los casos reportados de esta enfermedad.

CUADRO No. 12

Relación porcentual entre las causas básicas de defunción por diagnóstico de enfermedad notificable y otros diagnósticos en las comunidades del área y del área en total de Jalapa-Jutiapa, durante el segundo semestre de 1979 (agosto 1979 enero -- 1980)

Municipio	Defunción por causa notifi- cable		Defunción por otras causas		TOTAL	
	#	%	#	%	#	%
Quesada	7	38.8	11	61.2	18	100
San José Acatempa	9	31.0	20	69.0	29	100
Santa Cat. Mita	13	38.0	16	62.0	29	100
Pasaco	4	50.0	4	50.0	8	100
Yupiltepeque	27	69.0	12	31.0	39	100
Matilisguate	0	0	0	0	0	0
Zapotitlán	8	50.0	8	50.0	16	100
Moyuta	12	67.0	6	33.0	18	100
Conguaco	3	50.0	3	50.0	6	100
Comapa	29	74.0	10	26.0	39	100
San Pedro Pinula	18	78.0	5	22.0	23	100
Jerez	4	36.0	7	64.0	11	100
San Luis Jilotepeque	18	44.0	23	56.0	41	100
San Carlos Alzatate	27	57.0	20	43.0	47	100
Azulco	1	33.0	2	67.0	3	100
El Adelanto	6	50.0	6	50.0	12	100
Monjas	16	40.0	24	60.0	40	100
San Manuel Chaparrón	6	30.0	14	70.0	20	100
TOTAL	208	52.1	191	47.9	399	100

Nota: Los diagnósticos de defunción fueron dados por los EPS de cada comunidad.

El Cuadro No. 12 nos muestra que la comunidad que reportó más defunciones por causa básica de enfermedad notificable fue Comapa con 29 casos, le siguen San Carlos Alzatate -- con 27 casos, al igual que Yupiltepeque; San Luis Jilotepeque con 18 casos y Monjas con 16 casos.

La comunidad estudiada que reportó menor número de defunciones por causa de enfermedad notificable fue Matilisguate quien no reportó ninguna defunción, sigue Conguaco con 3 - casos, Jerez con 4 casos.

La Mortalidad general, por causa notificable y otras causas, fue mayor en San Carlos Alzatate con 47 defunciones, San Luis Jilotepeque con 41, Monjas con 40, Comapa y Yupiltepeque con 39 defunciones cada una. Se registraron 399 defunciones en toda el área; 208 pertenecen a causa básica de enfermedad notificable (52.1%) y de otras causas 191 defunción (47.9%)

CUADRO No.

Número y porcentaje de causa básica de defunción por diagnóstico de

Jalapa-Jutiapa, durante el segundo semest

iagnóstico	Quesada #	Quesada %	San José Acatempa #	San José Acatempa %	Sta Cat Mita #	Sta Cat Mita %	Pasaco #	Pasaco %	Yupil-tepeque #	Yupil-tepeque %	Matilis guate #	Matilis guate %	Zapoti tlán #	Zapoti tlán %	Moyut #	Moyut %
nf. diarréica	6	36	1	11	7	54	0	0	5	18	0	0	5	62	6	50
ntox. aliment.	1	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
eumonía	0	0	4	44	6	46	3	75	2	7	0	0	1	12	1	8
isentería bac.	0	0	4	44	0	0	0	0	11	41	0	0	0	0	0	0
iebre tifoidea	0	0	0	0	0	0	1	25	0	0	0	0	0	0	0	0
étanos	0	0	0	0	0	0	0	0	3	11	0	0	0	0	0	0
es.Prot.Ener.	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7	0	0	1	12	5	42
epatitis	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7	0	0	0	0	0	0
os ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0
b pulmonar	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0
mebiasis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	12	0	0
aludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
washiorkor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
arasmo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL....	7	100	9	100	13	100	4	100	27	100	0	0	8	100	12	10

Las 2 causas básicas de defunción por diagnóstico de enfermedad notifica
nfermedad diarréica e Intoxicación alimenticia; San José Acatempa Neumonía
Neumonía, en Pasaco Neumonía y Fiebre tifoidea, en Yupiltepeque Disenteri
nes, en Zapotitlán enfermedad diarréica, Amebiasis, Neumonía y Desnutrición
protéico-energética, en Conguaco Enfermedad diarréica, en Comapa Disentería
cilar, en Jerez Enfermedad diarréica y Neumonía, en San Luis Jilotepeque Ne
Neumonía, en Azulco Tb pulmonar, en El Adelanto Disentería bacilar y Desnut
con Amebiasis y en San Manuel Chaparrón Neumonía, en igual número Disenter

13

enfermedad notificable, por cada comunidad estudiada del área

re de 1979 (agosto 1979 enero 1980).

Con- guaco #	%	Comapa #	%	San P. Pinula #	%	Jerez #	%	San L. Jilotepeque #	%	San C. Alzat. #	%	Azulco #	%	El Adelanto #	%	Monjas #	%	San M. Chap. #	%
3	100	3	10	0	0	3	75	7	39	0	0	0	0	0	0	2	12	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	16	0	0
0	0	7	24	5	28	1	25	11	61	5	18	0	0	0	0	5	31	3	50
0	0	13	45	4	22	0	0	0	0	4	15	0	0	5	83	3	18	1	16.6
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	16.6
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7	0	0	0	0	1	6	0	0
0	0	5	17	0	0	0	0	0	0	2	7	0	0	1	17	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	3	17	0	0	0	0	2	7	1	100	0	0	1	6	0	0
0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	6	22	0	0	0	0	3	18	0	0
0	0	0	0	2	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2	11	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	1	16.6
0	0	0	0	0	0	00	0	0	0	4	15	0	0	00	0	0	0	0	0
3	100	29	100	18	100	4	100	18	100	27	100	1	100	6	100	16	100	6	100

le más frecuentes en cada comunidad estudiada fueron: Quesada: -- y Disentería bacilar, en Santa Catarina Mita Enfermedad diarréica bacilar y Enfermedad diarréica, en Matilisguate no hubo defuncio (en igual cantidad) en Moyuta Enfermedad diárréica y Desnutrición bacilar y Neumonía, en San Pedro Pinula Neumonía y Disentería ba- umonía y Enfermedad diarréica, en San Carlos Alzatate Amebiasis y rición protéico-energética, en Monjas Neumonía y Disentería bacilar bacilar, Fiebre tifoidea y Kwashiorkor.

CUADRO No. 14

Número y porcentaje de causas de defunción por diagnóstico d enfermedad notificable en orden de frecuencia del área Jalap Jutiapa, durante el segundo semestre de 1979 (agosto 1979 en ro 1980).

Diagnóstico	Número de casos	Porcentaje
Neumonía	54	25.96
Enfermedad diarréica	48	23.10
Disentería bacilar	45	21.60
Desnutrición protéico-energética	16	7.70
Amebiasis	11	5.30
Tuberculosis pulmonar	8	3.84
Tétanos	6	2.90
Kwashiorkor	4	1.92
Marasmo	4	1.92
Hepatitis	3	1.44
Tos ferina	3	1.44
Intoxicación alimenticia	2	0.96
Fiebre tifoidea	2	0.96
Paludismo	2	0.96
TOTAL	208	100.00

El cuadro anterior indica la frecuencia con que se dia nosticó como enfermedad notificable las defunciones. Las 5 causas básicas de defunción de enfermedad notificable más f cuentes son: Neumonía, Enfermedad diarréica, Disentería ba lar, Desnutrición protéico-energética, Amebiasis.

Se puede observar además, que casi el 50% (49.6%) se c bre con Neumonía y Enfermedad diarréica.

CUADRO No. 15

Tasa de Mortalidad General de cada comunidad en estudio y del área Jalapa-Jutiapa en total durante el segundo semestre de - 1979 (agosto 1979 enero 1980)

Municipio	Número de defunciones	Población	TMG
Quesada	18	9209	1.9 x 1000
San José Acatempa	29	6893	4.2 x 1000
Santa Catarina Mita	29	15818	11.8 x 1000
Pasaco	8	7496	1.1 x 1000
Yupiltepeque	39	7273	4.4 x 1000
Matilisguate	0	4660	0
Zapotitlán	16	6000	2.7 x 1000
Moyuta	18	23000	0.8 x 1000
Conguaco	6	10754	0.5 x 1000
Comapa	39	15000	2.6 x 1000
San Pedro Pinula	23	24766	0.9 x 1000
Jerez	11	4345	2.5 x 1000
San Luis Jilotepeque	41	19084	2.1 x 1000
San Carlos Alzatate	47	4555	10.3 x 1000
Azulco	3	5000	0.6 x 1000
El Adelanto	12	4099	2.9 x 1000
Monjas	40	14166	2.8 x 1000
San Manuel Chaparrón	20	5802	3.4 x 1000
TOTAL	399	187920	2.1 x 1000

TMG = Tasa de Mortalidad General. Resulta de la fórmula

$$\frac{\text{\# de muertes}}{\text{Población}} \times 1000$$

En el cuadro se observa que la mayor Tasa de Mortalidad General fue registrada en San Carlos Alzatate con 10.3 x 1000. La Tasa de Mortalidad General más baja fue en Matilisguate - (no hubo defunciones) y Azulco con TMG 0.6 x 1000. La Tasa de Mortalidad General para toda el área fue de 2.1 x 1000.

DISCUSION

Es evidente que la detección de enfermedades infecto-contagiosas en consulta externa del área rural juega un papel importante para un futuro profiláctico de las comunidades, es por ello que los diagnósticos de enfermedad notificable no deben ser tomados tan a la ligera, pues del interés que se les muestre depende el buen desarrollo de la Investigación Epidemiológica.

Es importante mencionar hechos que se conocieron en el Estudio Epidemiológico de la región Jalapa-Jutiapa, como el que se hayan diagnosticado un número de 26 enfermedades de las 47 clasificadas como notificables; ésto va en favor al aprendizaje del manejo de las patologías más frecuentes en nuestro medio y especialmente podemos por medio de ellas obtener experiencias en el campo Epidemiológico.

La Infección respiratoria superior, Enfermedad diarréica, Neumonía, Desnutrición protéico-energética son patologí bastante frecuentes en cualquier sistema de consulta médica sin embargo se detectó que el PALUDISMO ocupa un quinto lug en frecuencia en el territorio estudiado, y, aunque existen métodos de información-control en nuestro país, es necesari extenderlos en cantidad y calidad.

Hubo marcada diferencia en cuanto a reporte de enfermedades con diagnóstico notificable, así vemos por ejemplo que en Pasaco de todas las consultas se reportó un 40.4% como notificable y comunidades como Jerez, Santa Catarina Mita, San José Acatempa y Conguaco únicamente se reportó un 3%, 3.8%, 5% y 5.2% respectivamente, planteando incógnitas en cuanto a funcionamiento del sistema de investigación Epidemiológica - pues estas son regiones bastante similares en cuanto a desarrollo.

Se demuestra que únicamente bastan 2 enfermedades para cubrir más del 50% de todas las enfermedades reportadas como

notificables y ellas son la Infección respiratoria superior y Enfermedad diarréica con 36.74 y 14.3% respectivamente.

Es considerable que en pacientes menores de 1 año y de 1 a 4 años sean más frecuentes la Infección respiratoria superior, la Enfermedad diarréica, la Neumonía y la Disentería bacilar, pues generalmente estas patologías afectan más a estos grupos etarios, así mismo es aceptable que en estos grupos etarios no se reporten Tuberculosis pulmonar, Infección gonocóccica, Influenza, Sífilis. Es propio de las circunstancias que las enfermedades venereas sean reportadas en el grupo etario de 15 a 44 años.

El Paludismo es una entidad clínica bastante difícil de diagnosticar en niños menores de 1 año, sin embargo, tomando en cuenta especialmente la situación demográfica de la región y encontrando algunos síntomas (fiebre acompañada de vómitos e irritabilidad) puede pensarse como diagnóstico diferencial, prueba de ello es que se reportaron 8 casos de Paludismo en la región estudiada.

La cobertura que se obtuvo en el área Jalapa-Jutiapa es bastante baja, ésto puede estar motivado por varios factores, entre otros: La falta de iniciativa del médico EPS para llegar al paciente si fuera necesario, la poca disponibilidad de medicamentos en la clínica y de ello "la muy baja condición económica de los pacientes", que comprenden que la mayoría de las veces tendrán que adquirir los productos médicos prescritos a precio que les es imposible; los errores diagnósticos del médico (específicamente por la escasez de recursos diagnósticos) y el oficio que desempeñan los curanderos, que,aprovechandose de la situación cultural de nuestras comunidades rurales los alienan a sus servicios y terapias. No es condición en esta oportunidad de haber obtenido baja cobertura por cercanía de otros servicios médicos (clínicas particulares, hospitales regionales, etc.) pues la mayoría de comunidades estudiadas están retiradas de algún centro de servicios.

Aunque la mortalidad generalmente se expresa por año, nos podemos formar una idea del grado de defunción reportada

en las comunidades del área Jalapa-Jutiapa, y ésto es que: "Hay baja Tasa de Mortalidad General", pues de una población de 187920 habitantes se reportaron 399 defunciones, lo que equivale a una Tasa de Mortalidad General de 2.1 x 1000.

Aunque los diagnósticos de enfermedad notificable en morbilidad solo alcanzaron un 10.8% de todas las consultas, la mortalidad por causa básica con diagnóstico notificable alcanzó un 52.1%.

Al hacer comparaciones de los resultados obtenidos en Morbilidad y en Mortalidad del área estudiada, observamos que se encuentran en común con más frecuencia: Enfermedad diarréica, Neumonía y Desnutrición protéico-energética, así como Amebiasis, Disentería bacilar y Tuberculosis pulmonar, pudiendo demostrar que estas Enfermedades Infecto-Contagiosas (diagnóstico de Enfermedad Notificable) son las causas más frecuentes de Morbilidad y Mortalidad en el área Jalapa-Jutiapa.

CONCLUSIONES

1. Los programas de Investigación Epidemiológica son el factor más importante para llegar a practicar la Medicina Preventiva.

2. De las 47 enfermedades clasificadas como notificales, se reportaron un número de 26, lo que equivale a un 55%.

3. En Pasaco se reportó el mayor número de enfermedades con diagnóstico notificable, 386 casos (40.4%).

4. Jerez reportó menor porcentaje de enfermedades con diagnóstico notificable, con 43 casos (3%).

5. En la comunidad en donde se reportó mayor número de consultas en general fue Santa Catarina Mita con 2640 consultas. Unicamente 280 consultas se dieron en Zapotitlán siendo la comunidad con menores reportes.

6. En toda el área estudiada se dieron un total de 20643 consultas, de las que 2224 fueron diagnóstico de Enfermedad Notificable, que equivale a 10.8% del total.

7. En el grupo etario menor de 1 año no se reportaron de las 26 enfermedades: Tuberculosis pulponar, Kwashiorkor, Mordedura de animal, Infección gonocóccica, Parotiditis, Influenza, Hepatitis, Sarampión, Sífilis, Dengue, Rubeola y Antrax.

8. En pacientes menores de 1 año, la comunidad más afectada fue San Luis Jilotepeque con 76 casos. San Pedro Pinula fue la única comunidad que no reportó casos en este grupo etario.

9. El único caso de Tétanos reportado pertenece a paciente menor de 1 año y fue reportado en San Carlos Alzatate.

10. En Pasaco se reportaron más casos en pacientes de 1 a 4 años, 135 casos. Conguaco con 9 casos fue quien reportó menor número.

11. De las 26 enfermedades reportadas no aparecen en el grupo etario de 1 a 4 años: Tuberculosis pulmonar, Infección gonocóccica, Influenza, Sífilis, Dengue, Tétanos, Rubeola y Antrax.

12. En el grupo etario de 5 a 14 años se reportaron más casos en Pasaco, con 91 casos. En Conguaco y El Adelanto se reportaron menor número de casos, 3 cada uno.

13. No se reportaron en el grupo de 5 a 14 años: Infección gonocóccica, Dengue, Tétanos, Rubeola.

14. En el grupo etario de 5 a 14 años se reportó el único caso de Antrax y fue en Santa Catarina Mita.

15. En el grupo etario de 15 a 44 años, fue Matilisguate quien reportó más casos, número: 54. Zapotitlán reportó menos casos en este grupo etario.

16. No se reportaron en este grupo etario: Tos ferina, Kwashiorkor, Sarampión, Tétanos, Marasmo, Varicela y Antrax.

17. En el grupo etario de 15 a 44 años, fueron reportados los únicos casos de Rubeola y Dengue, perteneciendo a Monjas y Jerez respectivamente.

18. Los únicos 3 casos de Sífilis reportados pertenecen al grupo de 15 a 44 años; 2 en Monjas y 1 en Azulco, así mismo los 22 casos de Infección gonocóccica pertenecen a este grupo etario.

19. En el grupo etario arriba de 45 años, fue Pasaco quien reportó mayor número de casos, en número de 38. Conguaco y Jerez reportaron 1 caso cada uno.

20. En edad 45 años y más, no reportaron las siguientes enfermedades: Tos ferina, Hepatitis, Angina estreptocóccica, Infección gonocóccica, Kwashiorkor, Sarampión, Marasmo, Varicela, Parotiditis, Dengue, Tétanos, Sífilis, Rubeola y Antrax. El único caso de Fiebre tifoidea en este grupo fue reportado en Pasaco.

21. Las cinco enfermedades con diagnóstico notificable más frecuentes encontradas en toda el área estudiada son: Infección respiratoria superior con 817 casos (36.7%), Enfermedad diarréica 316 casos (14.3%), Neumonía 266 casos (12%), Desnutrición protéico-energética con 169 casos (7.6%) y Paludismo con 148 casos (6.6%).

22. Las enfermedades que se reportaron únicamente en una oportunidad son: Dengue, Tétanos, Rubeola y Antrax.

23. El grupo etario más afectado en toda el área estudiada fue de 1 a 4 años con 695, lo que equivale a un 31.2% de todas las consultas con diagnóstico de enfermedad notificable. Le siguen menor de 1 año con 470 casos (21.2%). El grupo etario menos afectado con enfermedades con diagnóstico notificable fue arriba de 45 años con 219 casos (9.8%).

24. La niñez (hasta 14 años) fue la más afectada con enfermedad notificable con 1583 casos que equivale a un 71.1% de toda la población.

25. Con Infección respiratoria superior y Enfermedad diarréica se cubre un 51% de los diagnósticos de enfermedad notificable reportados en el área.

26. La comunidad que obtuvo más cobertura fue Matilisguate con 32.2%. Comapa con 2.7% obtuvo menor cobertura.

27. La cobertura obtenida en toda el área de estudio fue de 10.98%.

28. La mortalidad en toda el área fue de 399 defunciones, perteneciendo 208 casos a causa básica de defunción con diagnóstico de enfermedad notificable que equivale a 52.1%.

29. De las 47 enfermedades clasificadas como notificables se reportaron en defunción un número de 14, que equivale a 29.8%.

30. Las 5 enfermedades con diagnóstico de notificables que se reportaron como causa básica de mortalidad más frecuente fueron: Neumonía: 54 casos (25.96%), Enfermedad diarréica: 48 casos (23.10%), Disentería bacilar: 45 casos (21.6%), Desnutrición protéico-energética: 16 casos (7.7%) y Amebiasis con 11 casos (5.3%).

31. Comapa reportó más defunciones por causa notificable, número 29 casos.

32. Matilisguate no reportó defunciones.

33. La Tasa de Mortalidad General más alta se obtuvo en San Carlos Alzatate: TMG 10.3 x 1000.

34. La Tasa de Mortalidad General para toda el área fue de 2.1 x 1000.

35. La Enfermedad diarréica, Neumonía, Desnutrición Protéico energética fueron las 3 enfermedades en común más frecuentes con diagnóstico notificable de Morbi-Mortalidad en el área Jalapa-Jutiapa.

RECOMENDACIONES

1. Continuar los programas de investigación Epidemiológica y de ser posible, luchar para que se establezcan por -- tiempo indefinido en el Ministerio del ramo.

2. Tratar de hacer la notificación de datos de la manera más completa posible (en cuanto a calidad y cantidad).

3. Tomar en cuenta que la cobertura lograda en Matilisguate (Azulco en menor escala), fue una de las mayores y esta comunidad no cuenta ni con los mínimos mobiliarios. Carece de local estable de Puesto de Salud.

4. Luchar por aumentar la cobertura lograda en este semestre, si es posible llegar al paciente.

5. Que los diagnósticos de causa de defunción sean siempre dados por los médicos EPS que laboren en las comunidades.

6. Que se le de al médico EPS una orientación más amplia de la Investigación Epidemiolígica para que se forme una conciencia más clara de la importancia de su práctica.

7. Debiera la Facultad de Ciencias Médicas agregar como asignatura "LA EPIDEMIOLOGIA" pues realmente es en lo que se está trabajando en los últimos años.

8. Unir más los esfuerzos entre el Ministerio de Salud y la Facultad de Ciencias Médicas para que los resultados de la Investigación Epidemiológica sigan un patrón en común.

BIBLIOGRAFIA Y CONSULTAS

- Archivo Dirección General de Estadística. Censos poblacionales 1963.

- Armijo Rojas, Rolando. Curso de Epidemiología. Edic. Universidad de Chile. 1964

- Castillo J., Dr. Comunicaciones personales.

- Facultad de Ciencias Médicas. Folletos proporcionados con fines docentes:

  Algunas consideraciones sobre la evolución del concepto de Epidemiología.

  Epidemiología Materialista.

  Sistemas de vigilancia Epidemiológica.

  Relación entre la clínica y la Epidemiología.

- Mac-Mahon, Brian: Epidemiologic Methods, Boston, Little Brown and Co., 1960.

- Manson, M; W.P.D. Logan; R. Loy: Rubella and other virus. Infections during Pregnancy.

- Mustard H.S. Introducción a la Salud Pública. Prensa Médica Mexicana. México 1965.

Br. _____
Oscar Edelberto Morales Escribá.

Dr _____
Asesor.
Médico y Cirujano
COLEGIADO [illegible]

Dr. _____
Revisor.
Francisco Torres Ortíz.

Dr _____
Director de Fase III
Hector Nuila

Dr. _____
Secretario
Dr. Raúl Castillo R.

Vo Bo.

Dr. _____
Decano.
Dr. Rolando Castillo Montalvo