UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

INFORME FINAL

**CARACTERIZACION DE LA MORTALIDAD DE LOS
ADOLESCENTES**

BERNER ESTEBAN CAAL HERRERA

MEDICO Y CIRUJANO

Guatemala, julio de 2001

INDICE

	Páginas
I. Introducción	1
II. Definición y análisis del problema	2
III. Justificación	4
IV. Objetivos	5
V. Marco conceptual	6
VI. Material y métodos	16
VII. Presentación y análisis de resultados	19
VIII. Conclusiones	58
IX. Recomendaciones	59
X. Resumen	60
XI. Referencias bibliográficas	61
Anexos	65

I. INTRODUCCIÓN

La salud de los adolescentes es un elemento clave para el progreso social, económico y político, no solo de Guatemala, sino de todos los países y territorios de América. Aun así, con demasiada frecuencia las necesidades y los derechos de los adolescentes no figuran en las políticas públicas, ni en la agenda del sector salud, excepto cuando tienen una conducta inadecuada. Uno de los factores que contribuyen a esta omisión es que, en comparación con los niños y ancianos, los adolescentes sufren de pocas enfermedades que representen una amenaza para sus vidas; pero también hay que tomar en cuenta que los accidentes y las lesiones traumáticas constituyen uno de los problemas de salud pública más importantes, y figuran ya entre las primeras causas de mortalidad en esta etapa.

El presente trabajo es un estudio de tipo descriptivo, realizado en el departamento de Huehuetenango en el período comprendido del 1 de enero de 1990 al 31 de diciembre de 1994, en donde se determinó como primeras causas de mortalidad en el grupo de adolescentes bronconeumonías y neumonías, seguido de shock hipovolémico, siendo el sexo masculino el de mayor impacto.

La tasa de mortalidad para el quinquenio en estudio en el departamento de Huehuetenango correspondió a 5.2 por mil adolescentes, siendo el año de 1990 en donde se reportó el mayor número de defunciones.

Incorporar a los adolescentes en los planes de salud y establecer las bases necesarias para promover el desarrollo positivo de ellos mismos es una buena inversión para el futuro.

II. INTRODUCCIÓN

La salud de los adolescentes es un elemento clave para el progreso social, económico y político, no solo de Guatemala, sino de todos los países y territorios de América. Aun así, con demasiada frecuencia las necesidades y los derechos de los adolescentes no figuran en las políticas públicas, ni en la agenda del sector salud, excepto cuando tienen una conducta inadecuada. Uno de los factores que contribuyen a esta omisión es que, en comparación con los niños y ancianos, los adolescentes sufren de pocas enfermedades que representen una amenaza para sus vidas; pero también hay que tomar en cuenta que los accidentes y las lesiones traumáticas constituyen uno de los problemas de salud pública más importantes, y figuran ya entre las primeras causas de mortalidad en esta etapa.

El presente trabajo es un estudio de tipo descriptivo, realizado en el departamento de Huehuetenango en el período comprendido del 1 de enero de 1990 al 31 de diciembre de 1994, en donde se determinó como primeras causas de mortalidad en el grupo de adolescentes bronconeumonías y neumonías, seguido de shock hipovolémico, siendo el sexo masculino el de mayor impacto.

La tasa de mortalidad para el quinquenio en estudio en el departamento de Huehuetenango correspondió a 5.2 por mil adolescentes, siendo el año de 1990 en donde se reportó el mayor número de defunciones.

Incorporar a los adolescentes en los planes de salud y establecer las bases necesarias para promover el desarrollo positivo de ellos mismos es una buena inversión para el futuro.

II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA

La OPS y diversas organizaciones mundiales han realizado estudios sobre las causas de defunciones y la incidencia de las enfermedades para evitar o controlar el efecto de los daños a la

salud del grupo de adolescentes, que como han expresado repercute en el progreso social, económico y político de todos los países y territorios de las Américas. (21).

Actualmente la población de adolescentes representa la quinta parte de la población de América Latina. La OPS/OMS reportaron en 1996, que los adolescentes y los jóvenes representaban, un 30 % de la población de América Latina y El Caribe, esto correspondía a 148 millones de adolescentes. Se estimó que éstas cifras ascenderían a casi los 166 millones para el año 2000 siendo los países en desarrollo los más afectados, específicamente áreas rurales. (23)

La mortalidad de adolescentes se refiere a la muerte del ser humano que comprende edades entre los 10 años y 19 años de vida. Siguiendo los lineamientos dados por la Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud los que comprenden las edades entre los 15 y 24 años corresponden a la etapa de la juventud. (19)

Las tasas de mortalidad de los adolescentes son bajas en comparación con otros grupos de edades pero con el paso de los años va en aumento, especialmente para los países en desarrollo. (24).

En 1993 se reportó que las defunciones en adolescentes fueron aproximadamente de 70 por 100.000 en América Latina y el Caribe siendo más marcado en las edades de 10 a 14 años de edad. Las principales causas de defunción en los grupos de adolescentes son los accidentes, homicidio, violencia y tumores malignos entre otros. El mayor porcentaje en cuanto a sexo corresponde al masculino el cual es de tres a seis veces mayor. (21).

El departamento de Huehuetenango cuenta con un área de 7,400 Km. cuadrados cuya población para 1991 ascendía a un total de 716,666 representando un 7.33 % de la población del país; según la proyección para el año 2000, actualmente la población es de mas o menos 879,987 habitantes. (26)

Es fundamental tener el conocimiento sobre las causas de mortalidad en los adolescentes ya que por medio de esta información se puede identificar los posibles factores que

contribuyen a la misma y, además nos permite formular estrategias que contribuyan a mejorar los servicios de salud de cada comunidad o región.

En esta investigación se pretende determinar las causas de la mortalidad en los adolescentes (10-19 años), estableciendo el sexo y la causa y lugar de muerte así como al personaje que certifica la defunción ante el registro civil de las municipalidades de los 31 municipios del departamento de Huehuetenango durante el período del 1 de Enero de 1990 al 31 de diciembre de 1994.

III. JUSTIFICACIÓN

El propósito de realizar el estudio acerca de la mortalidad y sus causas, en adolescentes (10 -19 años) es para proporcionar datos confiables a los distintos sectores dedicados a la prevención, promoción y recuperación de la salud, para que por medio de éstos

resultados se implementen y fortalezcan estrategias que permitan modificar favorablemente a éstos grupos. Se han diseñado algunos planes para la atención integral a los adolescentes basados en los enunciados que se mencionan en la constitución de la República en sus artículos 93, 94 y 98, y en donde establece que la salud es derecho fundamental del ser humano sin discriminación alguna. Los esfuerzos se justifican sobre la base que la población adolescente constituye casi el 30% de los habitantes de Guatemala. Por sus distintas características su situación es en la mayoría de los casos de alto riesgo y por lo tanto deberían estar protegidos por diversos servicios públicos.

Se sabe que la mortalidad, (aunque los porcentajes en adolescentes es bajo con respecto a otros grupos etéreos) tiene repercusiones socioeconómicas a nivel de país o comunidad, por tal razón con el apoyo de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala se ha planteado el desarrollo de un estudio a nivel nacional y del cual éste es parte, que permita sumergirnos en la comprensión de la importancia y causalidad de la mortalidad en este grupo con el fin de garantizar acciones de impacto y buscar unificación de criterios así como aprovechar los recursos disponibles para atender a una población adolescente numerosa, dispersa y con distintas características culturales y psicológicas.

IV. OBJETIVOS

GENERAL

Caracterizar la mortalidad de los adolescentes del departamento de Huehuetenango durante el período del 1 de enero de 1990 al 31 de diciembre de 1,994.

ESPECIFICOS

1. Determinar las causas de mortalidad de cada municipio por año.
2. Determinar las causas de mortalidad de cada municipio por edad.
3. Determinar las causas de mortalidad de cada municipio por sexo.
4. Identificar el lugar de ocurrencia de las defunciones
5. Determinar quienes proporcionan la información de la causa de muerte al registro civil municipal.

V. MARCO CONCEPTUAL

Se define como adolescencia a la edad comprendida entre 10 y 19 años de edad y jóvenes a la población de 15 a 24 años; ambos grupos corresponden en Latinoamérica el 30% de toda la población. Comprende dos periodos: adolescencia temprana de 10 a 14 años y la adolescencia tardía es el período que comprende de 15 a 19 años. (19, 20)

Este es un momento crítico en la formación de su propia identidad. El adolescente tiene una gran necesidad de ser reconocido y aceptado por la sociedad para formarse un concepto positivo de sí mismo y de su persona.

Las conductas de alto riesgo que se relacionan con los mayores índices de mortalidad son las involucradas con: factores personales, familiares y sociales (5) (6, 16, 14, 28).

El alto riesgo en la salud bio-psico-social del adolescente también debe contemplar a los que se encuentran en determinadas condiciones sociales, que los hacen altamente vulnerable a un daño mayor o muerte.(15, 17)

Los cambios en la adolescencia son parecidos y tipificados en general para el grupo, pero con expresiones particulares de la individualidad y el ambiente socio-cultural que lo circunde. (14, 15)

Se produce una fuerte integración social en el grupo de iguales y comienza el proceso de separación familiar. Los lazos con el grupo de iguales se estrechan, pasando de grupos de un solo sexo a grupos mixtos. El grupo actúa como agente de socialización permitiendo al adolescente practicar conductas, habilidades y roles que contribuirán a la construcción de su identidad adulta, dependiendo siempre de su capacidad intelectual y psicosocial.

La adolescencia es definida sociológicamente como el período transición que media entre la niñez dependiente y la edad adulta autónoma. Es una etapa crucial en la vida del ser humano, donde se fundamentan las bases de su estructura personal definitiva.(14)

La conceptualización de la adolescencia tiene amplias variaciones a nivel mundial, la cual se aprecia cuando se analizan las diferencias existentes entre las sociedades modernas, muy tecnificadas, donde este periodo se alarga hasta que se culminan ciertos logros determinados por las condiciones políticas, económicas, oportunidades de estudio, de conseguir vivienda, etc.; en comparación con las sociedades más tradicionales, muy consecuentes con sus costumbres ancestrales, donde la adolescencia se acorta notoriamente ya que al llegar a la pubertad se le asignan responsabilidades de adulto, como sucede en las culturas indígenas.(29)

Es por todo lo anterior que la adolescencia socialmente debe entenderse dentro del amplio contexto de lo histórico, político, cultural, religioso, económico y étnico; donde las tensiones del individuo, originadas por los cambios físicos y psicológicos propias de la edad, emergen de complicados ajustes para enfrentar su acoplamiento social en estructuras deficitarias para sus expectativas. (2,11, 29,)

Las características bio-psicosociales pueden variar de un adolescente a otro y esto puede tener repercusiones importantes en cuanto a su salud y crear problemas y patrones de comportamiento arriesgado. Investigaciones han permitido señalar diferentes factores de riesgo que son frecuentes en los casos de abuso de sustancias , delincuencia, embarazos y deserción escolar cuando han tenido privación económica externa, conflictos familiares, antecedentes familiares de problemas de comportamiento y la falta de un ambiente protector . (21). De las defunciones anuales en Estados Unidos atribuidos al estilo de vida y a la conducta, casi la mitad están asociadas a consumo de sustancias indebidas. (6). Para los médicos actuales es un reto y una necesidad el entender a esta población, que por sus características es única; la epidemiología de sus problemas es distinta,(3, 30) muchas veces se piensa que los adolescentes son personas sanas, las estadísticas se basan en esto , ya que solamente el 11% de esta población visita regularmente al médico y los que lo hacen son en su mayoría mujeres, que consultan por problemas ginecológicos casi siempre.(33) Se habla que los derechos del adolescente no figuran en las normas de política de salud actual pero sí se comentan muchas veces sus conductas inadecuadas; esto puede deberse a que los adolescentes casi no se enferman con entidades que corran riesgo para su vida, al contrario son hábitos adquiridos durante este periodo los que en realidad los ponen en peligro.(22) Dentro de la constitución política de la República de Guatemala, se encuentra todo un artículo que se refiere a la salud, seguridad y asistencia social como deberes fundamentales del estado de Guatemala para con sus habitantes y ciudadanos, sin mención específica para el grupo de adolescentes. En la sección séptima se encuentra en el sustento legal del derecho a la salud. (7)

Con respecto a la educación, que forma un papel importante en cuanto a la salud del adolescente se sabe que en Centro América aproximadamente un 52% de esta población estudia el

nivel básico a diferencia que en el Norte de América el cual cubre casi el 100% de estudiantes. El crecimiento de la fuerza de trabajo ha constituido un factor importante en relación a la deserción escolar. Es por eso que en nuestros países la educación no llega a todos, debido a la necesidad de trabajar desde muy temprana edad. (21, 23) En Latinoamérica existen aproximadamente 30 millones de niños y adolescentes trabajadores y aproximadamente 10 millones de menores de 14 años trabajan de forma ilegal, esto conlleva al aumento elevado de los factores de riesgo para su salud. La mayoría de adolescentes que trabajan lo hacen obteniendo bajos salarios, sin prestaciones muchas veces del seguro social y en condiciones riesgosas. (9, 23)

En muchos países el embarazo en la adolescencia es extremadamente común. Cada año 15 millones de niños nacen de madres adolescentes. Estas jóvenes están expuestas a considerables riesgos de salud durante el embarazo y el parto. Las jóvenes entre los 15 a 19 años de edad corren un riesgo dos veces mayor de morir en el parto que las mujeres de 20 a 29 años, y en las menores de 15 años el riesgo de morir es 5 veces mayor. Debido a que el embarazo es tan frecuente a esta edad y conlleva tantos riesgos para la salud, las complicaciones del mismo representan la principal causa de muerte entre las jóvenes de 15 a 19 años de edad a todo el mundo. (21)

A. MORTALIDAD DE LOS ADOLESCENTES

La salud en la adolescencia, tomando en cuenta que ésta se considera un eslabón en el ciclo de la vida, se ha visto afectada por las actitudes de riesgo que éste grupo de la población tiene; debido a esto las causas de mortalidad de origen externo han ido en aumento. En los últimos 10 años se ha registrado un alto índice de las tasas de mortalidad relacionado a la violencia, llegando a considerarse un problema serio de salud pública. Según el Banco Mundial, la violencia afecta la salud de la mujer y es responsable por uno de cada cinco días saludables perdidos por las mujeres en edad reproductiva. (13) Se ha documentado que el 28.7% del total de muertes por homicidios corresponde a los adolescentes entre 10 y 19 años. (5,23) Solo en Estados Unidos (EE.UU.) hasta 1987 los

accidentes, homicidios y suicidios figuraban entre las primeras 5 causas de muerte en el grupo de los adolescentes (8,10)

A nivel de salud pública los accidentes y las lesiones traumáticas constituyen uno de los problemas más importantes del mundo, siendo las lesiones traumáticas la causa de muerte en niños y jóvenes y los accidentes se dirigen hacia los grupos social y económicamente desfavorables. (22)

La tasa de suicidios en jóvenes en el Reino Unido ha aumentado en la última década. Un estudio realizado en ese país con una muestra de 27 sujetos de los cuales 25 correspondían al sexo masculino; en 24 de ellas se obtuvo el diagnóstico de muerte por suicidio y en 3 resultaron causas indeterminadas. En el 70.4% de estas muertes se encontraron desórdenes psiquiátricos, principalmente de tipo depresivo. (12) El estado depresivo persistente puede considerarse cuando dura al menos tres horas consecutivas durante tres o más periodos a la semana. (22).

Algunos niños y gran parte de adolescentes tienden a sobre valorar sus problemas, y si conviven con padres estrictos estos problemas se convierten en obsesiones que pueden llevarlos a tomar decisiones extremas como el suicidio, el cual ocupa el cuarto lugar entre las causas de muerte en los adolescentes. (6) Algunas de las manifestaciones de angustia que se pueden exteriorizar son intranquilidad, irritabilidad, tensión, sobresaltos etc. (1) esto es muy evidente en los adolescentes con una enfermedad crónica como resultado de su impotencia y su vulnerabilidad hacia la sociedad, tomando en cuenta su fácil acceso a los medicamentos como una de las causas del suicidio.(33)

1. Muerte súbita en el adolescente:

Existe una gran variedad de definiciones acerca de lo que significa muerte súbita. Se dice que las víctimas han estado bien o han tenido una enfermedad que no podía tener implicaciones mortales. Si la enfermedad era mayor, se pensó que su condición era estable por lo tanto la muerte resultó inesperada. Su incidencia en personas de la edad de 1 a 20 años es de 13,8 por 100.000 por año, y explica 2 a 5 por ciento de muertes en ese grupo de edad. Un estudio de Melbourne, Australia, informó una tasa de mortalidad anual debido a trauma de 10,6 por 100.000 entre niños del nacimiento a la edad de 14 años. La incidencia de muerte súbita es

más alta en hombres que en mujeres. En esta enfermedad se puede también presentar el denominado Síndrome de Munchausen, que es un desorden en el que otra persona simula o provoca la enfermedad en un niño o adolescente. Según los resultados de patología las causas se debieron muchas veces a sepsis o posible envenenamiento; mientras no se obtengan mas informes acerca de esta patología los diagnósticos de muerte no serán confiables.(4, 32)

2. Desarrollo Sexual:

Durante la adolescencia se intensifica el desarrollo psicosocial del individuo y se completa su madurez sexual. Como parte de ese proceso de desarrollo los adolescentes realizan sus primeras exploraciones en el área de la sexualidad, empiezan a establecer relaciones afectivas y ejercen su sexualidad con pobre o ninguna educación, y escaso acceso a servicios de atención diferenciada. Esto los lleva a situaciones o conductas de alto riesgo que se manifiestan en un gran numero de embarazos precoces y casos de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). Este último se encuentra ya entre las siete causas de muerte entre 15 y 24 años en Estados Unidos. Para 1989 habían ya 1266 casos de SIDA en adolescentes de 13 a 21 años. (10)

B. MONOGRAFIA DE HUEHUETENANGO*

El nombre se deriva de la voz náhuatl "Ahuehuetlenanco" que significa "tierra de ahuehuetles". Lo llamaron así por el gran bosque de ahuehuetles o sabinos que rodeaba el río Selegua. Con el tiempo y por el cambio de idioma el nombre cambió a Huehuetenango. El departamento fue creado por decreto el 8 de mayo de 1866.

Población: según censo de 1994 634,374 habitantes

Extensión territorial: 7,403 Km cuadrados

Limites: al Norte con México, al este con Quiché, al Sur con San Marcos, Quetzaltenango y Totonicapán y al Oeste con México.

Idiomas: El 46% de la población es ladina y habla castellano. Otros idiomas son el akateko, awakateco, chuj, k'iche, mam, popti, teco.

1. Datos Generales: la zona más particular es conocida como la zona andina y tiene alturas de hasta 3,000 metros. La zona conocida como tierras altas, tiene alturas un poco inferiores a la antes mencionada y cubre la mayor parte del territorio del departamento. La tierra baja del departamento es conocida como la zona reina; y es en donde se encuentra la mayor parte de ganadería y cultivo de caña de azúcar, en ella se encuentran bosques tropicales. La última zona a mencionar es la región de Las Huistas y Nentón, esta es una zona semidesértica, el clima es muy cálido y seco.

- a. Ríos y Lagunas: Cuilco, Negro o Chixoy, Selegua, Río Azul, San Juan, Ixcan. La principal laguna es la de Yol Najab, ubicada en la frontera con México, otras son la de Maxbal y la laguna Seca, la laguna Magdalena.
- b. Economía: es eminentemente agrícola. Los cultivos principales varían según la región. En las mas altas se cultiva trigo, avena y papas y en las mas bajas, café, banano y caña de azúcar. La ganadería es tanto ovina como bovina. Se encuentran actualmente dos puestos fronterizos: La Mesilla y Gracias a Dios que hacen que el comercio adquiera mas importancia. Entre las artesanías está la elaboración de instrumentos musicales, sombreros de palma, tejidos, trabajos en bronce, quesos, etc.
- c. Arqueología: se encuentra el sitio paleontológico Chivacabé, donde hay restos de mastodonte. Zaculeu fue un sitio importante en el periodo Postclásico, y fue la capital del señorío mam.

Fuente: INGUAT

C. DISTANCIAS DE HUEHUETENANGO

Zaculeu.....	5 Kms ó 3.125 Millas
Chiantla.....	7 Kms ó 4.375 Millas

Mirador "Juan Diéguez Olaverri".	20 Kms ó 12.5 Millas
Todos Santos Cuchumatán.....	46 Kms ó 28.75 Millas
San Juan Ixcoy.....	62 Kms ó 38.75 Millas
Soloma.....	75 Kms ó 46.875 Millas
Santa Eulalia.....	88 Kms ó 55 Millas
San Mateo Ixtatán.....	118 Kms ó 73.75 Millas
Barillas.....	146 Kms ó 91.25 Millas
Aguacatán.....	23 Kms ó 14.375 Millas
Malacatancito.....	13 Kms ó 8.125 Millas
Colotenango.....	37 Kms ó 23.125 Millas
Ixtahuacán.....	46 Kms ó 28.75 Millas
Cuilco.....	74 Kms ó 46.25 Millas
San Juan Atitán.....	36 Kms ó 22.5 Millas
Santa Ana Huista.....	99 Kms ó 61.875 Millas
Nentón.....	116 Kms 72.5 Millas
La Mesilla Frontera.....	87 Kms ó 54.375 Millas

Fuente: (12)

D. POBLACIÓN DEPARTAMENTO DE HUEHUETENANGO AMBOS SEXOS

	1,995	1,996	1,997	1,998	1,999	2,000
--	-------	-------	-------	-------	-------	-------

TOTAL	757,729	780,981	804,832	829,284	854,335	879,987
HUEHUETENANGO	73,269	75,989	78,950	81,970	85,051	88,371
CHIANTLA	62,534	64,513	66,731	69,010	71,348	73,927
MALACATANCITO	13,735	13,989	14,243	14,496	14,750	15,004
CUILCO	44,017	45,205	46,433	47,822	49,370	50,958
NENTON	22,490	22,885	23,280	23,676	24,071	24,466
SAN PEDRO NECTA	24,509	25,454	26,399	27,345	28,290	29,235
JACALTENANGO	32,196	33,240	34,285	35,329	36,374	37,418
SOLOMA	31,069	31,973	32,877	33,782	34,686	35,590
IXTAHUACAN	26,023	26,744	27,466	28,187	28,909	29,630
SANTA BARBARA	16,407	17,031	17,654	18,278	18,901	19,525
LA LIBERTAD	25,256	25,710	26,164	26,617	27,071	27,525
LA DEMOCRACIA	36,253	37,998	39,742	41,487	43,231	44,976
SAN MIGUEL ACATAN	22,091	22,373	22,655	22,936	23,218	23,500
SAN RAFAEL LA INDEPENDENCIA	11,855	12,070	12,284	12,499	12,713	12,928
TODOS SANTOS CUCHUMATAN	23,801	24,756	25,712	26,667	27,623	28,578
SAN JUAN ATITAN	13,889	14,422	14,954	15,487	16,019	16,552
SANTA EULALIA	23,797	24,316	24,834	25,353	25,871	26,390
SAN MATEO IXTATAN	27,804	28,649	29,520	30,418	31,342	31,411
COLOTENANGO	20,484	21,107	21,749	22,410	23,091	27,095
SAN SEBASTIÁN HUEHUETENANGO	18,263	18,818	19,390	19,980	20,587	22,817
TECTITAN	7,556	7,786	8,023	8,266	8,518	8,888
CONCEPCIÓN HUISTA	17,804	18,345	18,903	19,478	20,070	21,713
SAN JUAN IXCOY	16,987	17,503	18,035	18,584	19,149	20,737
SAN ANTONIO HUISTA	10,795	11,123	11,461	11,810	12,169	12,782
SAN SEBASTIÁN COATAN	16,567	17,071	17,590	18,125	18,675	18,410
BARILLAS	54,280	55,930	57,630	59,382	61,188	58,559
AGUACATAN	39,109	40,298	41,523	42,786	44,086	45,506
SAN RAFAEL PETZAL	5,924	6,104	6,290	6,481	6,678	6,671
SAN GASPAR IXCHIL	5,486	5,652	5,824	6,001	6,184	7,468

SANTIAGO CHIMALTENANGO	6,369	6,563	6,762	6,968	7,180	7,490
SANTA ANA HUISTA	7,232	7,451	7,678	7,911	8,152	5,867

Fuente: INE y Centro Latinoamericano de Demografía (26)

TOTAL DE POBLACIÓN DE 10 A 19 AÑOS DE EDAD POR SEXO

EDAD	HOMBRES	MUJERES
10-14	714,654	688,903
15-19	615,633	594,796
SUBTOTALES	1,330,287	1,283,699
TOTAL: 2,613,986 = 27%		

Fuente: Unidad de informática. SEGEPLAN. Guatemala, 1996.

AREA URBANA

EDAD	HOMBRES	MUJERES
10-19	24.11	23.80

Fuente: Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil Guatemala, 1995.

AREA RURAL

EDAD	HOMBRES	MUJERES
10-19	25.2	24.4

Fuente: Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil Guatemala, 1995.

POBLACIÓN GRUPO DE ADOLESCENTES EN HUEHUETENANGO

Fuente: censo 1994

VI. MATERIAL Y MÉTODOS

		URBANA		RURAL		
EDAD	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
10-14	13247	6637	6610	78694	40282	38412
10	281	1440	1375	17869	9124	8745
11	2401	1201	1200	14312	7415	6897
12	2788	1357	1431	16704	8565	8139
13	2748	1422	1326	15547	8002	7545
14	2495	1217	1278	14262	7176	7086
15-19	10538	4847	5691	60179	29185	30994
15	2426	1182	1244	13738	6783	6955
16	2225	1024	1201	12611	6279	6332
17	2240	1045	1195	12758	6320	6438
18	2106	928	1178	12178	5739	6439
19	1541	668	873	8894	4064	4830

A. Metodología

1. Tipo de Estudio:

Descriptivo, retrospectivo

2. Objeto de Estudio:

Libros de defunciones del Registro Civil Municipal

3. Población de Estudio:

Se tomaron el 100 % del total de defunciones reportadas en adolescentes (10-19 años) , en el registro civil municipal de los 31 municipios del Departamento de Huehuetenango del 1 de Enero de 1,990 al 31 de Diciembre de 1,994.

4. Criterios de Exclusión:
Registro de defunción no legible.

5. Definición de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICION	UNIDAD DE MEDICION
CAUSA DE MUERTE	Evento que directa e indirectamente causó la muerte	Causa informada en el libro de defunciones del Registro Civil Municipal	Nominal	Causa
EDAD	Tiempo cronológico de vida desde el nacimiento hasta la defunción	Tiempo en años informados en el libro de defunciones del registro civil municipal	Numérica	Años Adolescencia temprana Adolescencia tardía
SEXO	Características físicas y fisiológicas que distinguen a hombres y mujeres	Sexo informado en el libro de defunciones en el registro civil municipal	Nominal	Femenino Masculino
FECHA DE OCURRENCIA	Fecha de ocurrida la muerte	Año en que se informó la defunción en el registro civil municipal	Numérica	Año y mes
LUGAR DE OCURRENCIA	Espacio territorial donde aconteció la muerte	Lugar donde se informó en el registro civil municipal la defunción	Nominal	Hospital Centro o puesto de Salud Domicilio Otro domicilio Centro de recreación

				Calle Campo Otro _____
PERSONA QUE INFORMA	Persona que dio información sobre la defunción	Persona que informó en el registro civil municipal la defunción	Nominal	Médico Enfermera Autoridad municipal Otra

6. Instrumento de Recolección de Datos

Boleta de recolección de datos (ver anexos)

7. Ejecución de la investigación:

Se tomó el 100% del total de defunciones reportadas en adolescentes (10 a 19 años), documentados en el registro civil municipal de los 31 municipios del departamento de Huehuetenango, en el período del 1 de enero de 1990 al 31 de diciembre de 1994. Recabándose la información por medio de boletas en las 3 primeras semanas del mes de junio del año 2001.

8. Análisis estadístico:

Los datos se tabularon y presentaron en tablas estadísticas, los análisis de resultados fueron interpretados por porcentajes y tasas.

9. Aspectos éticos.

Los datos de éste estudio fueron obtenidos del libro de defunciones del registro civil municipal de cada uno de los municipios. Sin intervención de segundas personas, con autorización firmada y sellada por el registrador civil de la municipalidad correspondiente.

B. Recursos:

1. Materiales físicos:

Hojas de papel
Boleta de recolección de datos
Fotocopias
Computadora
Libros de defunciones del Registro Civil

2. Humanos:

Médicos asesor y revisores

Personal bibliotecario

Estudiante

Personal de las distintas municipalidades

3. Económicos:

Transporte: Q1500.00

Hospedaje: Q2000.00

Alimentación: Q1,345.00

Fotocopias: Q 695.00

Alquiler Computadora: Q 105.00

TOTAL Q5645.00

4. Institucionales:

Universidad de San Carlos de Guatemala

Biblioteca USAC

Municipalidades de Huehuetenango

OMS/OPS.

CARACTERIZACION DE LA MORTALIDAD DE LOS ADOLESCENTES.
DEPARTAMENTO DE HUEHUETENANGO. 1990-1994.

Tabla No.1
Mortalidad por municipio y año

Municipio:		1990	1991	1992	1993	1994	Total
1	Huehuetenango	36	22	17	16	25	116
2	Aguacatán	6	9	5	8	7	35
3	Barillas	13	10	6	9	14	52
4	Chiantla	13	8	8	6	12	47
5	Colotenango	11	8	9	8	8	44
6	Concepción Huista	4	2	3	2	4	15
7	Cuilco	9	4	8	9	9	39
8	Ixtahuacán	8	2	6	5	4	25
9	Jacaltenango	8	9	2	0	0	19
10	La Democracia	7	8	4	3	5	27
11	La Libertad	1	3	0	2	1	7
12	Malacatancito	5	1	1	3	0	10
13	Nentón	4	2	1	5	5	17
14	San Antonio Huista	1	0	2	0	0	3
15	San Gaspar Ixil	1	1	2	3	1	8
16	San Juan Atitán	11	7	8	4	7	37
17	San Juan Ixcoy	6	4	3	4	6	23
18	San Mateo Ixtatán	12	1	6	7	5	31
19	San Miguel Acatán	4	3	3	7	3	20
20	San Pedro Necta	5	3	9	2	7	26
21	San Rafael La Independencia	5	4	2	9	2	22
22	San Rafael Petzal	1	2	1	0	1	5
23	San Sebastian Coatán	6	7	8	5	2	28
24	San Sebastián Huehuetenango	13	4	7	13	5	42
25	Santa Ana Huista	0	4	2	0	0	6
26	Santa Bárbara	7	6	4	11	1	29
27	Santa Eulalia	12	4	6	4	8	34
28	Santiago Chimaltenango	0	0	2	4	4	10
29	Soloma	6	9	5	3	7	30
30	Tectitán	2	2	1	5	1	11
31	Todos Santos Cuchumatán	7	5	6	5	7	30
	Total	224	154	147	162	161	848

Fuente: boleta de recolección de datos

Tabla No. 1

Mortalidad por municipio y año

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.

En el Departamento de Huehuetenango durante el período de 1990 a 1994 se registró el 0.52 % de muertes del total de la población de adolescentes (162,658 población de adolescentes censo de 1994). Siendo los municipios más afectados los municipios de Huehuetenango, Barillas y Chiantla pero hay que tomar en cuenta dos factores: la extensión territorial de cada municipio y su población.

En el año de 1990 se registró el mayor número de muertes 26.41 % del total de muertes durante los cinco años; con un decremento perceptible en los años de 1991 a 1994.

Tabla No. 2
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Huehuetenango

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Brononeumonía/Neumonía	2	1	6	2	11
2	Shock hipovolémico	2	1	7	0	10
3	Herida por arma de fuego	0	0	5	2	7
4	Shock séptico	2	1	2	2	7
5	Politraumatismo	0	0	6	0	6
6	Trauma de craneo	2	1	2	0	5
7	Quemaduras	0	0	5	0	5
8	Sepsis	0	1	3	1	5
9	Intoxicación por causas diversas	1	2	1	1	5
10	Cardiopatías	1	0	3	1	5
11	Otras causas	18	7	13	12	50
	Total	28	14	53	21	##

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 3
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Aguacatán

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Bronconeumonía/ Neumonía	4	3	3	0	10
2	Abdomen agudo	2	1	2	0	5
3	Shock hipovolémico	0	0	2	2	4
4	Síndrome convulsivo	1	1	0	2	4
5	Síndrome diarreico	2	0	0	1	3
6	Intoxicación de etiología	0	0	1	0	1
7	Tuberculosis pulmonaar	1	0	0	0	1
8	Herida por arma de fuego	1	0	0	0	1
9	Politraumaatismo	0	0	1	0	1
10	Asfixia por sumersión	1	0	0	0	1
11	Otras causas	2	0	1	1	4
	Total	14	5	10	6	35

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 2

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Huehuetenango

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El municipio de Huehuetenango reportó el mayor número de muertes teniendo el 13.68 % de la totalidad de defunciones. Tomando en consideración que éste municipio es la cabecera departamental y con un Hospital Nacional, lugar donde se ingresan pacientes graves .

Las primeras tres causas de mortalidad representaron el 24.13 % de las defunciones en este municipio (Bronconeumonía/Neumonía, shock hipovolémico y herida por arma de fuego). Las defunciones por accidentes, homicidio y suicidio representaron el 25.62 % de las defunciones de este municipio, con predominio en el sexo masculino de la etapa tardía.

Tabla No. 3

Causa de Muerte por edad y sexo
Municipio: Aguacatán.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Las primeras causas de muertes la ocupan las enfermedades infecciosas con un 40 % (síndrome diarreico agudo, bronconeumonías / neumonías, Tb pulmonar) y por accidentes, suicidios y homicidios se registró el 11.4 % del total de defunciones del municipio. Es importante mencionar que éste municipio es uno de los tres municipios que reportó mas casos de mortalidad por síndrome convulsivo teniendo el 11.4 % de las defunciones del municipio.

Tabla No. 4

CAUSA DE MUERTE POR EDAD Y SEXO
Municipio: Barillas

CAUSA DE MUERTE	Adolescencia temprana		Adolescencia Tardia		Total
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1 Brononeumonía/Neumonía	4	5	6	2	17
2 Gastroenterocolitia	2	2	1	3	8
3 Tuberculosis pulmonar	1	1	1	0	3
4 Asfixia por sumersión	1	0	0	1	2
5 Herida por arma blanca	1	0	1	0	2
6 Neoplasia intracraneana	0	2	0	0	2
7 Insuficiencia cardíaca	0	0	0	2	2
8 Apendicitis	1	0	1	0	2
9 Fiebre de etiología	1	0	0	1	2
# Sarampión	0	1	0	0	1
# Otras causas	5	1	1	4	11
Total	16	12	11	13	52

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla: No. 5

CAUSA DE MUERTE POR EDAD Y SEXO
Municipio: Chiantla

CAUSA DE MUERTE	Adolescencia Temprana		Adolescencia Tardia		Total
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1 Brononeumonía/Neumonía	4	5	0	3	12
2 Shock hipovolémico	1	1	1	1	4
3 Infarto agudo al miocardio	0	1	0	2	3
4 Fiebre de etiología	2	0	0	1	3
5 ACV	1	0	2	0	3
6 Gastroenterocolitis	0	1	0	1	2
7 Shock neurogénico	0	1	0	1	2
8 Paro cardíaco	0	1	0	1	2
9 Apendicitis	0	0	1	1	2
# Hepatitis fulminante	0	0	0	1	1
# Otras causas	3	4	2	4	13
Total	11	14	6	16	47

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 4

Causa de muerte por edad y sexo

Municipio: Barillas.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.

Barillas es el segundo municipio que mayor número de defunciones presentó y como primera causa de muertes se registró Bronconeumonías/Neumonías con un 32.7 % del total de defunciones por municipio y como segundo municipio que reporta mas defunciones por Bronconeumonía/Neumonía 8.5 % del total de defunciones por esta causa a nivel departamental. Los accidentes y homicidios ocuparon un 6.7 % del total de defunciones. El 5.7% de las muertes en este municipio fueron por tuberculosis pulmonar, siendo este el municipio que reportó mas casos de esta entidad, con predominio de la etapa temprana.

Mas del 50 % de las defunciones ocurridas en este período eran prevenibles. El acceso al Centro de Salud desde las comunidades es difícil ya que el 100 % de sus carreteras son de terracería y en algunos lugares es imposible el acceso con vehículos en tiempo de invierno.

Tabla No.5

Causa de muerte por edad y sexo

Municipio: Chiantla

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.

El municipio de Chiantla es el segundo municipio que cuenta con la mayor cantidad de población y con un 5.54 % de las defunciones a nivel departamental, siendo la primera causa Bronconeumonías/Neumonías representando el 38.3 % de la mortalidad de éste municipio.

Este municipio fue el único lugar en donde se registró una defunción por hepatitis fulminante representando el 0.1 % de las defunciones a nivel de Departamento y cuyo diagnóstico fue dado por médico.

Tabla No. 6
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Colotenango

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Brononeumonía/Neumonía	5	4	4	3	16
2	Shock hipovolémico	3	0	4	2	9
3	Politraumatismo	0	0	4	0	4
4	Gastroenterocolitis	0	1	1	2	4
5	Asfixia por sumersión	0	0	1	0	1
6	Infarto agudo de miocardio	1	0	0	0	1
7	Trauma de craneo	1	0	0	0	1
8	Herida por arma blanca	0	0	1	0	1
9	Lupus	0	0	0	1	1
10	Desnutrición (DPC)	0	1	0	0	1
11	Otras causas	1	1	0	2	4
	total	11	7	15	10	44

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 7
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Concepción Huista

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Brononeumonía/Neumonía	3	0	0	0	3
2	Desnutrición (DPC)	1	2	0	0	3
3	Síndrome convulsivo	0	0	1	1	2
4	Shock hipovolémico	1	0	0	1	2
5	Intoxicación alcohólica	0	0	1	0	1
6	ACV	0	1	0	0	1
7	Meningitis	0	0	0	1	1
8	Asfixia por causa desconocida	0	0	1	0	1
9	Gastroenterocolitis	1	0	0	0	1
	Total	6	3	3	3	15

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 6

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Colotenango.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.

La adolescencia tardía fue la más afectada en este municipio sin diferencia marcada de sexo, ocupando el primer lugar las causas infecciosas, representando el 47.7 % de las defunciones por municipio. Los accidentes y homicidios ocuparon el segundo lugar como causa de muerte con un 15.9 %.

Tabla No. 7

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Concepción Huista.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.

La primera causa de mortalidad en Concepción Huista es similar a la reportada en otros municipios. Teniendo como segunda causa de muerte la Desnutrición Proteico Calórica con un 20 % de la mortalidad a nivel de municipio.

Aunque el porcentaje de muertes en este municipio es bajo 1.7 % no deja de percibirse las muertes que pueden ser prevenibles.

Tabla No. 8
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Cuilco

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Shock hipovolémico	1	0	3	4	8
2	Bronconeumonía/Neumonía	2	0	1	2	5
3	Trauma de craneo	0	0	4	0	4
4	Politraumatismo	0	0	3	0	3
5	Asfixia por sumersión	1	1	1	0	3
6	Trauma de abdomen	2	0	0	0	2
7	Desnutrición (DPC)	1	0	0	1	2
8	Insuficiencia cardíaca congestiva	0	1	1	0	2
9	Shock séptico	0	1	0	0	1
10	Fiebre de etiología	0	0	1	0	1
11	Otras causas	1	0	4	3	9
	Total	8	3	18	10	39

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 9
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Ixtahuacán

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Gastroenterocolitis	3	2	2	1	8
2	Bronconeumonía/Neumonía	1	2	2	1	6
3	Desnutrición (DPC)	0	0	0	2	2
4	Sarampión	1	0	0	0	1
5	Tuberculosis pulmonar	0	0	1	0	1
6	Descarga electroatmosférica	0	1	0	0	1
7	Herida por arma de fuego	0	0	1	0	1
8	Intoxicación alcohólica	0	0	1	0	1
9	Shock hipovolémico	0	0	1	0	1
10	Síndrome diarreico agudo	0	1	0	0	1
11	Otras causas	0	2	0	0	2
	Total	5	8	8	4	25

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No.8

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Cuilco.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.

Cuilco es el segundo municipio que ha reportado más defunciones por accidentes y homicidios con un 46.1 % del total de defunciones del municipio. Además es el municipio que ha reportado la mayor cantidad de defunciones por asfixia por sumersión (ahogamiento), con un 7.7 % de las muertes de este municipio, representa el 27.3 % de muertes a nivel de departamento. Esto puede explicarse por la cercanía del río cuilco a la cabecera municipal.

Tabla No.9

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Ixtahuacan.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.

El 8% de las muertes en Ixtahuacan fueron de causa externa, el 72% causas de origen infeccioso. Se informó de un caso de tuberculosis pulmonar diagnosticada por médico en una persona de 17 años de edad de sexo masculino que falleció en su domicilio.

La mayoría de causas en este municipio podrían haberse prevenido.

Tabla No. 10
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Jacaltenango

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardia		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Fiebre tifoidea	1	1	1	1	4
2	Bronconeumonía/Neumonía	1	0	2	0	3
3	Shock hipovolémico	1	0	1	2	4
4	Gastroenterocolitis	2	0	0	0	2
5	Hemorragia gastrointestinal	1	0	0	0	1
6	Asfixia por suspensión (ahorcado)	0	1	0	0	1
7	Leucemia	0	0	0	1	1
8	Politraumatismo	0	0	1	0	1
9	Asfixia por sumersión	0	0	0	1	1
10	Síndrome convulsivo	1	0	0	0	1
	Total	7	2	5	5	19

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 11
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: La Democracia

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardia		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Gastroenterocolitis	1	4	0	2	7
2	Politraumatismo	2	0	2	0	4
3	Trauma de craneo	0	0	3	0	3
4	Sarampión	1	0	0	1	2
5	Fiebre de etiología	1	0	1	0	2
6	Desnutrición (DPC)	0	0	1	0	1
7	ACV	0	0	1	0	1
8	Herida por arma blanca	0	0	1	0	1
9	Bronconeumonía/Neumonía	1	0	0	0	1
10	Síndrome convulsivo	0	0	0	1	1
11	Otras causas	0	2	1	1	4
	Total	6	6	10	5	27

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 10

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Jacaltenango

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En 1991 fueron reportados 4 casos de Fiebre Tifoidea en este municipio, convirtiéndose en la primera causa de mortalidad y es el único municipio que tiene casos de esta entidad. Otro municipio que reportó un solo caso de FT fue Chiantla. No hubo diferencia entre sexo y etapa de ocurrida la defunción. Un 26.3% de todas las defunciones en este municipio fueron de causa externa. Solo la fiebre tifoidea ocupó el 21% de muertes en adolescentes.

Tabla No. 11

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: La Democracia

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La Democracia tiene una tasa de mortalidad a nivel departamental de 0.19 por mil adolescentes. Un 55.5% corresponden a las defunciones de origen infeccioso, el 29% fueron de causa externa. El 66.7% de todas las muertes eran prevenibles.

Tabla No. 12
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: La Libertad

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardia		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Fiebre de etiología	1	1	0	0	2
2	Shock hipovolémico	0	0	0	1	1
3	Bronconeumonía/Neumonía	0	0	0	1	1
4	Politraumatismo	1	0	0	0	1
5	Herida por arma de fuego	0	0	1	0	1
6	Tauma de craneo	0	0	1	0	1
	Total	2	1	2	2	7

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 13
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Malacatancito

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardia		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Bronconeumonía/Neumonía	1	0	1	0	2
2	Herida por arma blanca	0	1	1	0	2
3	Apendicitis	0	0	1	0	1
4	ACV	1	0	0	0	1
5	Politraumatismo	0	0	1	0	1
6	Síndrome convulsivo	0	0	0	1	1
7	Shock hipovolémico	0	0	0	1	1
8	Polio	0	0	1	0	1
9	Total	2	1	5	2	10

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 12

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: La Libertad

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Este es uno de los 5 municipios que reportó menos casos de defunción a nivel departamental junto con San Gaspar Ixil, San Antonio y Santa Ana Huista y San Rafael Petzal. El 42.8% de las defunciones fueron por accidentes y homicidios, el resto se reportaron como enfermedades infecciosas.

Tabla No. 13

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Malacatancito

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En 1993 se reportó un caso de poliomielitis en una persona de sexo masculino de 16 años de edad, el informante fue el alcalde auxiliar por lo que el diagnóstico es poco probable, ya que no se menciona la causa directa. Otro caso de muerte por polio fue en la cabecera departamental y nuevamente fue la autoridad municipal quien informó del caso.

Tabla No. 14
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Nentón

CAUSA DE MUERTE	Adolescencia temprana		Adolescencia Tardia		Total
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1 Shock hipovolémico	4	1	0	0	5
2 Bronconeumonía/Neumonía	1	0	2	1	4
3 Abdomen agudo	1	1	0	0	2
4 Endometritis	0	0	0	1	1
5 Retención placentaria	0	0	0	1	1
6 ACV	0	0	0	1	1
7 Asfixia por sumersión	0	0	1	0	1
8 Hemorragia post parto	0	0	1	0	1
9 Fiebre de etiología	0	0	1	0	1
Total	6	2	4	5	17

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 15
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Antonio Huista

CAUSA DE MUERTE	Adolescencia temprana		Adolescencia Tardia		Total
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1 Bronconeumonía/Neumonía	1	0	0	0	1
2 Shock hipovolémico	1	0	0	0	1
3 Asfixia por sumersión	0	0	1	0	1
Total	2	0	1	0	3

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 14

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Nentón

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Un 17.6% de las defunciones en este municipio fueron de origen materno siendo el único municipio que reportó mas casos de muerte por esta causa. A nivel departamental la mortalidad materna representa el 1.5% de todas las defunciones y el 23% de todas las muertes maternas lo ocupó el municipio de Nentón. El shock hipovolémico ocupó el primer lugar con un 29.4%.

Tabla No. 15

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Antonio Huista

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

San Antonio Huista es el municipio que reportó menos casos de defunción en adolescentes, con una tasa de mortalidad a nivel departamental en el área rural de 0.02 por mil adolescentes. En 1991, 1993 y 1994 no se reportaron muertes en este municipio, y fue en 1992 en donde se registraron la mayoría de casos; todas las defunciones eran prevenibles.

Tabla No. 16
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Gaspar Ixil

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Influenza	2	0	1	1	4
2	Shock hipovolémico	0	0	1	1	2
3	Peritonitis	0	0	1	0	1
4	Bronconeumonía/Neumonía	0	0	1	0	1
	Total	2	0	4	2	8

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 17
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Juan Atitán

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Bronconeumonía/Neumonía	3	3	3	1	10
2	Shock hipovolémico	3	1	2	3	9
3	Desnutrición (DPC)	1	1	2	2	6
4	Sarampión	1	3	0	0	4
5	Síndrome convulsivo	2	2	0	0	4
6	Infección del tracto urinario	1	0	1	0	2
7	Tuberculosis pulmonar	1	0	0	0	1
8	Dolor abdominal	0	0	0	1	1
	Total	12	10	8	7	37

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 16

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Gaspar Ixil

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En 1993 se reportó un mayor número de defunciones de adolescentes en este municipio que presenta como primera causa de muerte influenza, cuyo informante fue la autoridad municipal. 1994 tuvo un único caso de defunción y fue por Influenza.

Tabla No. 17

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Juan Atitán

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

San Juan Atitán cuenta con 2 puestos de salud, el sexo masculino con predominio de la etapa temprana fueron los mas afectados con una tasa de mortalidad de 0.29 por mil adolescentes de la misma edad y sexo. El 27.7% de las muertes por desnutrición a nivel departamental corresponden a este municipio; siendo el municipio con mayor casos de muertes por desnutrición a nivel departamental.

Tabla No. 18
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Juan Ixcoy

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Fiebre de etiología	3	3	2	2	10
2	Bronconeumonía/Neumonía	2	0	2	2	6
3	Sarampión	1	0	0	0	1
4	Parto complicado	0	0	0	1	1
5	Politraumatismo	0	0	1	0	1
6	Abdomen agudo	0	0	0	1	1
7	Síndrome convulsivo	0	0	0	1	1
8	Edema	0	1	0	0	1
9	Gastritis	0	0	0	1	1
	Total	6	4	5	8	23

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No.19
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Mateo Ixtatán

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Sarampión	3	1	3	1	8
2	Fiebre de etiología	2	1	3	0	6
3	Sepsis	2	0	1	3	6
4	Bronconeumonía/Neumonía	0	0	1	3	4
5	Intoxicación de etiología	0	1	1	0	2
6	Cólera	0	1	0	1	2
7	Abdomen agudo	0	0	1	0	1
8	Shock hipovolémico	0	0	0	1	1
	Total	8	4	10	9	31

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 18

Causa de muerte por edad y sexo

Municipio: San Juan Ixcoy

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Es el segundo municipio con mayor causas de defunción por fiebre de etiología y la mayoría de casos fueron reportados por el compareciente que muchas veces no se sabía si era familiar o un conocido. San Juan Ixcoy cuenta con 2 puestos de salud, pero se desconoce el número de médicos que existen.

Tabla No. 19

Causa de muerte por edad y sexo

Municipio: San Mateo Ixtatán

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Este municipio tiene como primer causa de defunción el sarampión y es el municipio que reportó más casos de esta enfermedad, que representa un 20% de casos de sarampión a nivel departamental. Fueron reportadas algunas como neumonía. También es el único municipio con 2 casos de cólera en personas del sexo femenino cuyo informante fue la enfermera. Los 2 casos ocurrieron en 1993, en los meses de Septiembre y Octubre, un año después del inicio de la epidemia que ocurrió en nuestro país.

Tabla No. 20
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Miguel Acatán

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Bronconeumonía/Neumonía	1	0	1	1	3
2	Shock hipovolémico	0	0	0	3	3
3	Fiebre de etiología	0	2	0	1	3
4	Sepsis	0	0	0	1	1
5	Gastroenterocolitis	0	0	1	0	1
6	Politraumatismo	0	1	0	0	1
7	ACV	0	0	0	1	1
8	Obstrucción intestinal	0	0	1	0	1
9	Hemorragia post parto	0	0	0	1	1
10	Trauma de craneo	1	0	0	0	1
11	Otras causas	0	0	3	1	4
	Total	2	3	6	9	20

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 21
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Pedro Necta

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Bronconeumonía/Neumonía	1	3	2	2	8
2	Shock hipovolémico	1	1	2	2	6
3	Sarampión	1	1	0	1	3
4	Síndrome convulsivo	1	0	0	1	2
5	Abdomen agudo	0	0	0	2	2
6	Parotiditis	0	0	0	1	1
7	ACV	0	1	0	0	1
8	Politraumatismo	1	0	0	0	1
9	Neoplasia intracraneana	0	0	0	1	1
10	Obstrucción Intestinal	0	0	0	1	1
	Total	5	6	4	11	26

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 20

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Miguel Acatán

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Unicamente el 10% de las defunciones en este municipio fueron de origen externo y ocurrieron en la etapa temprana. Un 80% de las defunciones pudieron haberse evitado.

Tabla No. 21

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Pedro Necta

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

San Pedro Necta es el único municipio, después de la cabecera que cuenta con un hospital regional. Por ello se explica ya que el 88% de los diagnósticos de muerte fueron reportados por medico y el 23% de las defunciones ocurrieron en el hospital.

Tabla No. 22

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Rafael La Independencia

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Bronconeumonía/Neumonía	1	3	2	0	6
2	Sarampión	1	1	0	1	3
3	Síndrome convulsivo	1	1	1	0	3
4	Desnutrición (DPC)	0	0	0	2	2
5	Fiebre de etiología	0	1	1	0	2
6	Shigellosis	0	1	0	1	2
7	Parto complicado	0	0	0	1	1
8	Shock hipovolémico	0	1	0	0	1
9	Insuficiencia renal	0	0	0	0	1
10	Trauma de craneo	0	0	1	0	1
	Total	3	8	5	6	22

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 23

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Rafael Petzal

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	ACV	0	0	0	2	2
2	Sarampión	1	0	0	0	1
3	Gastroenterocolitis	0	1	0	0	1
4	Bronconeumonía/Neumonía	0	0	0	1	1
	Total	1	1	0	3	5

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 22

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Rafael la Independencia

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Este municipio cuenta con un puesto y un centro de salud, y la única causa de origen externo fue un caso de trauma de cráneo en un paciente de sexo masculino de 19 Años de edad. El sarampión ocupa en este caso el segundo lugar con un 13.6% de la mortalidad en el municipio y la etapa temprana fue la mas afectada; el 100% de muertes ocurrieron en el domicilio de los afectados.

Tabla No. 23

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Rafael Petzal

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Debido a que el informante en la mayoría de casos en San Rafael Petzal fue una persona empírica, el diagnóstico en las causas de defunción queda en incertidumbre. Únicamente hubo 5 casos 2 de ellos corresponden a accidente cerebro vascular en el sexo femenino.

Tabla No. 24
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Sebastián Coatlán

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Fiebre de etiología	4	3	3	2	12
2	Shock hipovolémico	0	1	2	1	4
3	Bronconeumonía/Neumonía	1	0	0	1	2
4	Sarampión	1	0	1	0	2
5	Cancer	0	0	0	2	2
6	Síndrome convulsivo	0	0	0	1	1
7	Tuberculosis pulmonar	0	0	1	0	1
8	Muerte súbita	0	0	1	0	1
9	Síndrome diarreico	0	0	0	1	1
10	Diabetes	0	0	0	1	1
11	Otras causas	0	0	1	0	1
	Total	6	4	9	9	28

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 25
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Sebastian Huehuetenango

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Shock hipovolémico	7	0	0	3	10
2	Fiebre de etiología	1	2	3	2	8
3	Bronconeumonía/Neumonía	0	5	0	1	6
4	Sarampión	2	3	0	0	5
5	Desnutrición (DPC)	1	0	0	2	3
6	Dolor abdominal	0	0	1	1	2
7	Síndrome diarreico	0	1	1	0	2
8	Cancer gástrico	0	1	0	0	1
9	Síndrome convulsivo	0	0	0	1	1
10	Gastroenterocolitis	0	0	0	1	1
11	Otras causas	0	0	1	2	3
	Total	11	12	6	13	42

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 24

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Sebastián Coatlán

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El 42.85% de las defunciones de San Sebastián Coatlán pertenecen a fiebre de etiología, este diagnóstico no es específico, y por lo tanto puede haber un subregistro en cuanto a las causas, por que la fiebre puede acompañar a distintas entidades que fueron las que en realidad produjeron la muerte. En este caso no hay una diferencia drástica en cuanto al sexo y la etapa en la que ocurrieron las defunciones.

Tabla No. 25

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: San Sebastián Huehuetenango

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

1990 y 1993 fueron los años en los que se presentaron mas casos de defunciones en adolescentes en este municipio. Su primer causa de defunción fue el shock hipovolémico, sin especificación de la causa primaria. También se puede observar que hubo un caso de cáncer gástrico. Se trató de una persona de sexo femenino de 10 años de edad y falleció en su domicilio.

Fue el segundo municipio con mayor número de casos de muerte por sarampión.

Tabla No. 26
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Santa Ana Huista

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardia		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Síndrome convulsivo	0	1	1	0	2
2	Linfoma	1	0	0	0	1
3	Insuficiencia renal	1	0	0	0	1
4	Bronconeumonía/Neumonía	1	0	0	0	1
5	Síndrome diarreico	1	0	0	0	1
	Total	4	1	1	0	6

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 27
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Santa Barbara

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardia		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Bronconeumonía/Neumonía	2	2	2	2	8
2	Gastroenterocolitis	0	2	1	4	7
3	Shock hipovolémico	1	0	0	3	4
4	Sarampión	1	1	1	0	3
5	Desnutrición (DPC)	0	1	1	0	2
6	ACV	0	1	0	0	1
7	Bronquitis	0	0	1	0	1
8	Politraumatismo	1	0	0	0	1
9	Cáncer gástrico	0	0	0	1	1
10	Dolor abdominal	0	0	0	1	1
	Total	5	7	6	11	29

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 26

Causa de muerte por edad y sexo

Municipio: Santa Ana Huista

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Santa Ana Huista es el municipio de Huehuetenango que tiene el menor número de habitantes, y en esto se refleja el bajo índice de mortalidad en la que figura un caso de linfoma en un joven de sexo masculino de 14 años de edad no se especificó el tipo de linfoma y el informante fue médico. No se reportó ninguna defunción de causa externa.

Tabla No. 27

Causa de muerte por edad y sexo

Municipio: Santa Bárbara

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Santa Bárbara cuenta con una población de 19,525 habitantes y entre sus primeras causas de defunción se encuentran las bronconeumonías / neumonías y gastroenteritis que representan el 51.7% de la mortalidad del municipio que tiene una tasa de mortalidad a nivel departamental de 1.48 por mil habitantes. Las muertes por sarampión figuran entre las 5 primeras causas de muerte, como parte de la epidemia que en el 90 afectó a gran parte del país y presenta una tasa de mortalidad específica de 0.02 por mil adolescentes.

Tabla No. 28
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Santa Eulalia

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardia		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Bronconeumonía/Neumonía	5	8	0	3	16
2	Shock hipovolémico	2	0	1	2	5
3	Fiebre de etiología	0	2	0	1	3
4	Influenza	1	0	0	2	3
5	Tuberculosis pulmonar	0	0	0	1	1
6	Hemorragia post parto	0	0	0	1	1
7	Herida por arma de fuego	1	0	0	0	1
8	Síndrome convulsivo	0	1	0	0	1
9	Insuficiencia renal	0	1	0	0	1
10	Abdomen agudo	0	1	0	0	1
11	Otras causas	1	0	0	0	1
	Total	10	13	1	10	34

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 29
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Santiago Chimaltenango

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardia		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Síndrome convulsivo	0	1	1	2	4
2	Bronconeumonía/Neumonía	0	1	0	1	2
3	Insuficiencia cardíaca	1	1	0	0	2
4	Shock hipovolémico	0	1	0	0	1
5	Retención placentaria	0	0	0	1	1
	Total	1	4	1	4	10

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 28

Causa de muerte por edad y sexo

Municipio: Santa Eulalia

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los 3 casos de influenza reportados en este municipio, fueron diagnosticados por alcalde auxiliar, se sabe que la influenza se diagnostica por estudios de laboratorio y si se realizó así, estaríamos hablando de una epidemia; pero basándonos en que la persona informante no fue médico ni trabajador de salud, es muy difícil que se halla hecho un diagnóstico específico y consciente.

Tabla No. 29

Causa de muerte por edad y sexo

Municipio: Santiago Chimaltenango

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Síndrome convulsivo fue la primera causa de defunción en el municipio de Santiago Chimaltenango; el sexo femenino en la etapa tardía fue el que mayor número de muertes presentó representando el 20% del total de defunciones en este municipio.

Tabla No. 30
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Soloma

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Bronconeumonía/Neumonía	6	7	2	4	19
2	Gastroenterocolitis	0	0	1	0	1
3	Cáncer gástrico	0	0	0	1	1
4	Asfixia por sumersión	0	1	0	0	1
5	Paro cardíaco	0	0	0	1	1
6	Insuficiencia renal	0	1	0	0	1
7	Toxemia del embarazo	0	1	0	0	1
8	Politraumatismo	0	0	1	0	1
9	Tuberculosis pulmonar	0	0	0	1	1
10	Leucemia	0	0	0	1	1
11	Otras causas	1	0	0	1	2
	Total	7	10	4	9	30

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 31
Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Tectitán

CAUSA DE MUERTE		Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
		Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1	Fiebre de etiología	1	1	0	2	4
2	Gastroenterocolitis	1	0	0	1	2
3	Politraumatismo	0	0	0	1	1
4	Síndrome convulsivo	0	0	1	0	1
5	Shock hipovolémico	1	0	0	0	1
6	Úlcera gástrica	0	0	1	0	1
7	Parto distósico	0	0	0	1	1
	Total	3	1	2	5	11

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 30

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Soloma

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El 63.33% de las defunciones en Soloma corresponden a las bronconeumonías y neumonías con predominio en la etapa temprana de la adolescencia, y entre el resto de las defunciones figura una persona de sexo femenino de 19 años de edad con diagnóstico de leucemia, diagnosticada por enfermera.

Tabla No. 31

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Tectitán

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La tasa de mortalidad en el municipio de Tectitán es relativamente baja con relación a la población rural del departamento y es de 0.08 por mil adolescentes. Entre sus primeras causas de mortalidad esta fiebre de etiología, que por si mismo no es un diagnóstico, sino un signo de una enfermedad determinada.

Tabla No. 32

CAUSA DE MUERTE POR EDAD Y SEXO
Municipio: Todos Santos Cuchumatán

CAUSA DE MUERTE	Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1 Bronconeumonía/Neumonía	1	3	2	3	9
2 Apendicitis	0	1	3	0	4
3 Politraumatismo	0	1	2	0	3
4 Fiebre de etiología	0	1	1	0	2
5 Parto complicado	0	0	0	2	2
6 Shock hipovolémico	1	0	0	1	2
7 Sarampión	1	1	0	0	2
8 Síndrome convulsivo	0	1	0	1	2
9 Trauma de craneo	1	0	0	0	1
10 Descarga electroatmosférica	0	1	0	0	1
11 Otras causas	0	0	0	2	2
Total	4	9	8	9	30

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 33

Causa de muerte del departamento de Huehuetenango

CAUSA DE MUERTE	Adolescencia temprana		Adolescencia Tardía		Total
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	
1 Bronconeumonía/Neumonía	55	55	46	44	200
2 Shock hipovolémico	29	10	26	35	100
3 Fiebre de etiología	16	19	14	12	61
4 Gastroenterocolitis	12	13	12	14	51
5 Sarampión	18	15	3	4	40
6 Síndrome convulsivo	6	9	5	14	34
7 Politraumatismo	5	2	21	1	29
8 Desnutrición (DPC)	4	5	4	9	22
9 Shock séptico/sepsis	4	2	6	8	20
10 Neoplasias	4	6	3	7	20
11 Otras causas	61	41	91	78	271
Total	214	177	231	226	848

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 32

Causa de muerte por edad y sexo
Municipio: Todos Santos Cuchumatán

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Todos Santos Cuchumatán es el municipio que se encuentra a mayor altitud sobre el nivel del mar, y esto podría ser un factor predisponente para las infecciones del tracto respiratorio. La etapa más afectada en este período fue la tardía con predominio del sexo femenino, con una tasa de mortalidad de 0.2 por mil adolescentes del mismo sexo.

Tabla No. 33

Causa de muerte por edad y sexo
Departamento: Huehuetenango.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.

Huehuetenango es el departamento con mayor número de municipios de la república de Guatemala y se encuentra entre los cinco más grandes en extensión territorial. El acceso a los diferentes municipios es en su mayoría difícil. El 25.8% de los municipios cuentan con carretera asfaltada hasta la cabecera y el resto tienen camino de terracería.

La tasa de mortalidad de adolescentes a nivel departamental fue de 0.88 por 1000 adolescentes en los cinco años estudiados, mientras que en 1999 la tasa de mortalidad fue de 0.82 por 1000 adolescentes. La causa número uno de defunción fue la Bronconeumonía / Neumonía con un 23.5%, el shock hipovolémico fue la segunda causa reportada con un 11.8% y siendo la adolescencia temprana la más afectada dentro de este grupo. Las muertes por sarampión ocuparon el 5to. lugar, debido a la epidemia que en 1990 afectó a gran parte del territorio guatemalteco.

Tabla No. 34

Persona que certifica la causa de muerte por municipio

Municipio:		Autoridad Municipal	Enfermera	EPS Rural	Juez de Paz	Médico	Técnico en salud rural	Otro	Total
1	Huehuetenango	14	0	0	0	102	0	0	116
2	Aguacatán	0	0	0	1	0	0	34	35
3	Barillas	0	10	0	7	25	0	10	52
4	Chiantla	0	0	0	0	1	0	46	47
5	Colotenango	19	8	0	5	7	0	5	44
6	Concepción Huista	0	0	0	0	0	0	15	15
7	Cuilco	0	1	0	3	3	0	32	39
8	Ixtahuacán	0	6	0	2	15	0	2	25
9	Jacaltenango	0	0	0	1	18	0	0	19
10	La Democracia	19	0	0	8	0	0	0	27
11	La Libertad	2	0	1	3	0	0	1	7
12	Malacatancito	2	0	0	0	4	0	4	10
13	Nentón	0	13	0	1	0	0	3	17
14	San Antonio Huista	0	1	0	1	1	0	0	3
15	San Gaspar Ixil	8	0	0	0	0	0	0	8
16	San Juan Atitán	33	4	0	0	0	0	0	37
17	San Juan Ixcoy	8	2	0	0	1	0	2	23
18	San Mateo Ixtatán	0	19	0	0	5	0	7	31
19	San Miguel Acatán	0	5	0	2	7	0	6	20
20	San Pedro Necta	3	0	0	0	23	0	0	26
21	San Rafael La Independencia	0	2	0	0	20	0	0	22
22	San Rafael Petzal	0	1	0	0	1	0	3	5
23	San Sebastian Coatán	0	0	0	0	0	0	28	28
24	San Sebastián Huehuetenango	12	19	4	0	1	3	3	42
25	Santa Ana Huista	0	3	0	0	3	0	0	6
26	Santa Bárbara	3	9	0	0	2	6	9	29
27	Santa Eulalia	32	0	0	1	1	0	0	34
28	Santiago Chimaltenango	0	8	0	0	0	2	0	10
29	Soloma	0	11	0	0	7	0	12	30
30	Tectitán	0	0	0	0	0	0	11	11
31	Todos Santos Cuchumatán	0	0	0	0	1	0	29	30
Total		155	122	5	35	248	11	262	848

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 34

Persona que certifica
Departamento: Huehuetenango.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.

En el área urbana, el medico fue quien reportó la mayoría de defunciones con un 41%. Y 29.2% a nivel departamental. Lo que hace más confiable el diagnóstico. Mientras que en el área rural el médico informó del 17.2% del total de defunciones.

Tabla No. 35
Lugar de ocurrencia de defunción por municipio

Municipio:		Calle	Domicilio	Hospital	Otro domicilio	Río	Otro	Total
1	Huehuetenango	6	29	78	3	0	0	116
2	Aguacatán	1	31	0	2	1	0	35
3	Barillas	3	48	0	0	0	1	52
4	Chiantla	0	45	0	2	0	0	47
5	Colotenango	3	39	0	1	1	0	44
6	Concepción Huista	0	15	0	0	0	0	15
7	Cuilco	0	28	0	8	3	0	39
8	Ixtahuacán	0	24	0	1	0	0	25
9	Jacaltenango	0	17	0	1	1	0	19
10	La Democracia	8	19	0	0	0	0	27
11	La Libertad	1	4	0	2	0	0	7
12	Malacatancito	0	8	0	2	0	0	10
13	Nentón	0	16	0	0	1	0	17
14	San Antonio Huista	0	2	0	0	1	0	3
15	San Gaspar Ixil	0	8	0	0	0	0	8
16	San Juan Atitán	0	37	0	0	0	0	37
17	San Juan Ixcoy	1	22	0	0	0	0	23
18	San Mateo Ixtatán	0	30	0	1	0	0	31
19	San Miguel Acatán	2	18	0	0	0	0	20
20	San Pedro Necta	0	19	6	1	0	0	26
21	San Rafael La Independencia	0	22	0	0	0	0	22
22	San Rafael Petzal	0	4	0	1	0	0	5
23	San Sebastian Coatán	0	28	0	0	0	0	28
24	San Sebastián Huehuetenango	0	41	0	0	1	0	42
25	Santa Ana Huista	0	6	0	0	0	0	6
26	Santa Bárbara	1	27	0	1	0	0	29
27	Santa Eulalia	0	32	0	2	0	0	34
28	Santiago Chimaltenango	0	10	0	0	0	0	10
29	Soloma	1	28	0	0	1	0	30
30	Tectitán	0	9	0	2	0	0	11
31	Todos Santos Cuchumatán	5	25	0	0	0	0	30
	Total	32	691	84	30	10	1	848

Fuente: Boleta de recolección de datos

Tabla No. 35

Lugar de Ocurrencia

Departamento: Huehuetenango.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.

El domicilio es el lugar donde se registró el 81.5 % de defunciones, esto se debe a la falta de hospitales u otros servicios médicos, así como la inaccesibilidad para llegar a ellos. Se observa también que en la cabecera departamental el hospital fue el lugar en donde ocurrieron la mayoría de defunciones y únicamente 6 reportadas en el área rural.

VIII. CONCLUSIONES

1. La tasa de mortalidad del departamento en el quinquenio estudiado correspondió a 5.2 por mil adolescentes.
2. 1990 fue el año que reportó el mayor número de defunciones en el departamento de Huehuetenango.
3. La etapa tardía de la adolescencia fue la que reportó más casos de defunción, con predominio en el sexo masculino.
4. Las bronconeumonías / neumonías fueron las principales causas de muerte, seguido de shock hipovolémico y fiebre de etiología; todas prevenibles.
5. El médico fue la persona que certificó la mayor cantidad de defunciones en el área urbana, mientras que en el área rural el informante fue el compareciente (familia y otros) y autoridad municipal.
6. El lugar de ocurrencia de las defunciones fue el domicilio en la mayoría de los casos, seguido por el hospital.

IX. RECOMENDACIONES

1. Promover servicios de atención integral al adolescente, donde se atiendan sus diferentes problemas en el orden bio-psico-social, coordinando acciones a nivel interinstitucional, tanto del sector educativo como en el sector salud.
2. Poner en práctica el plan nacional de atención integral a los y las adolescentes en todas las áreas consideradas como riesgosas para la salud del adolescente.
3. Dirigir acciones que favorezcan la participación activa de los propios adolescentes en la responsabilidad de cuidar su propia salud y la de otros miembros de su familia y comunidad.
4. Que el Ministerio de Salud en coordinación con otras instituciones gubernamentales y no gubernamentales hagan más accesibles los caminos hacia los distintos municipios del departamento de Huehuetenango.

X. RESUMEN

Estudio descriptivo-retrospectivo para caracterizar la mortalidad de los adolescentes realizado en el departamento de Huehuetenango.

Se tomaron el 100% de defunciones reportadas en adolescentes de 10 a 19 años, en el registro civil municipal de los 31 municipios del departamento de Huehuetenango del 1 de enero de 1990 al 31 de diciembre de 1994, en donde se determinó como primeras causas de mortalidad en este grupo bronconeumonías y neumonías, seguido de shock hipovolémico, siendo el sexo masculino el de mayor número de defunciones. Todas las primeras causas reportadas consideradas prevenibles.

En los grupos rurales, así como los marginales urbanos, hay que tomar en cuenta la desnutrición, que es predisponente y agravante de un extenso número de enfermedades. Entre otras causas de defunción principalmente en el área rural figuran las del tracto respiratorio, enteritis y tumores malignos. Los datos de suicidio y muerte materna, generalmente están afectados por un probable subregistro muy alto.

Por los que se recomienda promover la importancia del estilo de vida saludable que determine conductas que alejan el riesgo de daño (temporal o permanente) o la muerte temprana y trabajando con el adolescente los temas relacionados con: crecimiento y desarrollo, creatividad, autoestima, autocontrol, toma de decisiones, educación, valores morales, valores espirituales, sexualidad.

XI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alberni, J. et al. Angustia y Ansiedad. Guia Medica 1,983 Agosto. vol. I (11)
2. Barrera MG. El adolescente y sus problemas en la práctica MonteAvila Editores. Caracas (Venezuela). 1987.
3. Brook, Ch. The Practice of Medicin in Adolescence. www.nejm.org/content/1994/0330/0015/1095b.asp
4. Campillo, B. Muerte súbita e inesperada en niños y adolescentes. www.siicsalud.com/main/welcome.html
5. Clínicas Medicas de Norte América. Abuso de Alcohol y otras Substancias. México. Editorial Interamericana 1998. vol. 4
6. Clínicas Pediátricas de Norte América. Medicina de Adolescentes. México. Editorial Interamericana 1980. vol.1.
7. Constitución Política de la Republica de Guatemala, 1,965.
8. Daniel, W. Adolescents in Health and Disease. Washington. The c.v. Mosby Company, 1977. p.119.
9. Equidad de Derechos y Oportunidades para todos los Niños, Niñas, Adolescentes y Mujeres. www.unicef.org/lac/espanol/infancia/equidad.htm
10. Farrow, J. The Medical Clinics of Norh America; Adolescent Medicine. Philadelphia. Guest Editor, September 1,990. Vol. 74 No. 5
11. Friedman H. Los adolescentes en la sociedad. XIX Congreso de Pediatría. Paris (Francia) Julio 1,989
12. Strasburger V, Greydanus D. Adolescent Medicine. The at-risk . . . adolescent. Philadelphia (U.S.A.). Febrero 1990. Vol. 1

13. Houston K. Suicide in young people aged 15 – 24: a Psychological autopsy study

www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?CMD=&DB=PubMed

14. Infancia y adolescencia en América Latina y el Caribe. Niñas, adolescentes . y mujeres como víctimas de la violencia.

www.unicef.org/lac/espanol/infancia/ninas.htm

15. Jaimes V. La reeducación: Diseño del problema juvenil. Facultad

de Ciencias Económicas y Sociales. U.C.V. Caracas (Venezuela)

1974.

16. Knobel M. Síndrome de adolescencia normal. VIII Congreso Internacional de Pediatría Caracas (Venezuela). 1987.

17. La salud del adolescente y el plan de las Américas. OMS/OPS.

Publicación 489

18. Mapas de Huehuetenango.

<http://interhuehue.tripod.com/especiales.html>

19. OPS. Manual sobre enfoque de riesgo en la Atención Materno Infantil. Serie Pale, N° 7. Washington (U.S.A.). 1985.

20. Organización Panamericana de la Salud. Adolescencia y Juventud. Aportes para una Discusión. Costa Rica. Marzo 1,995. 227p.

21. Organización Panamericana de la Salud. Programa Regional de

- Salud Materno Infantil y Programa Regional y de Salud del Adulto. Reunión de consulta sobre prioridades, estrategias y Planes relacionados con la salud del adolescente. Washington D.C. 9-13 de enero 1,989.
22. Organización Panamericana de la Salud. La Salud en las Américas. Washington D.C. 1.998. (Publicación científica OPS No. 569) vol. I p.71-80
23. Organización Panamericana de la Salud. La Salud del Adolescente y el Joven. Washington D.C. 1,995. (Publicación científica OPS No. 552)
24. Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud. Plan de Acción de Desarrollo y Salud de adolescentes y jóvenes en las Américas 1998-2001. Washington D.C. noviembre, 1,998.
25. Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud. La Salud de los Adolescentes y los Jóvenes en las Américas: escribiendo el futuro. Comunicación para la Salud No. 6. 1,995.
26. Osorio L. Adolescente Hoje. Artes Médicas. Porto Alegre (Brasil) 1989.
27. Proyecciones de Población Departamento de Huehuetenango Ambos Sexos
www.ine.gob.gt/proyecciones/huehuetenango.htm
28. Sáez García I. Atención integral del adolescente en los SILOS. Desarrollo y fortalecimiento de los SILOS en Venezuela. Material de Apoyo N. 5. MSAS/OPS/OMS. Caracas (Venezuela)

Noviembre 1990.

29. Sáez García I. La salud del adolescente y la acción en la comunidad. Publicación M.S.A.S./OMS/OPS. Caracas (Venezuela) Noviembre 1991
30. Strasburger V, Greydanus D. Adolescent Medicine. The at-risk adolescent. Philadelphia (U.S.A.). Febreo 1990. Vol. 1
31. Strasburger, V. R. Brown. Adolescent Medicine; a practical guide. Toronto. Little, Brown and Company, 1991. p.
32. Urzúa F. Documento para la reunión de consulta sobre salud adolescente. OPS/OMS. Washington (U.S.A.) Enero 1989
33. Virad. R. Stephen D.C. Sudden Death in infancy, childhood and adolescence.
www.nejm.org/content/1995/0333/0017/1160b.asp
34. Wyngaarden, J. et. al. Cecil. Tratado de Medicina Interna. 19ª. Ed. México D.F. Editorial Interamericana 1,994. Vol 1.

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Unidad de Tesis
Investigador: Berner Esteban Caal Herrera

CARACTERIZACION DE LA MORTALIDAD DE LOS
ADOLESCENTES
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

REGION _____

Departamento: _____

Municipio: _____

Fecha de la defunción: _____

Edad: _____

Sexo: M___ F___

Etapa de la Adolescencia: Temprana___ Tardía___

Causa de muerte registrada:

Lugar de Ocurrencia de la defunción:

Hospital:___ Centro o Puesto de Salud:___

Domicilio:_____

Otro domicilio:___ Centro de recreación:

Calle: _____ Campo: _____ Otro:

Persona informante:

Médico: ___ Enfermera: ___ Autoridad municipal: ___

Otra: _____