

DIAGNÓSTICO EPIDEMIOLÓGICO Y PRIORIDADES EN SALUD EN EL CANTÓN SIGSIG

Tesis previa a la obtención del título de
Doctor en Odontología

Cuenca 2004



Diana Ordóñez Zambrano.

María Auxiliadora Guerrero

INTRODUCCIÓN

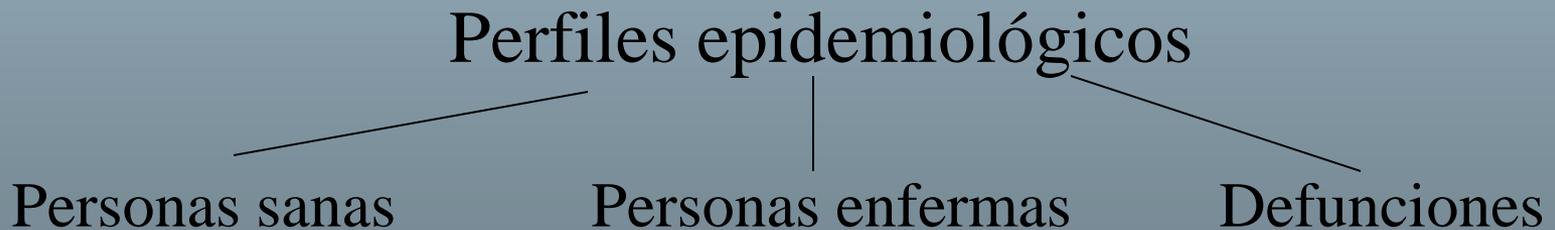
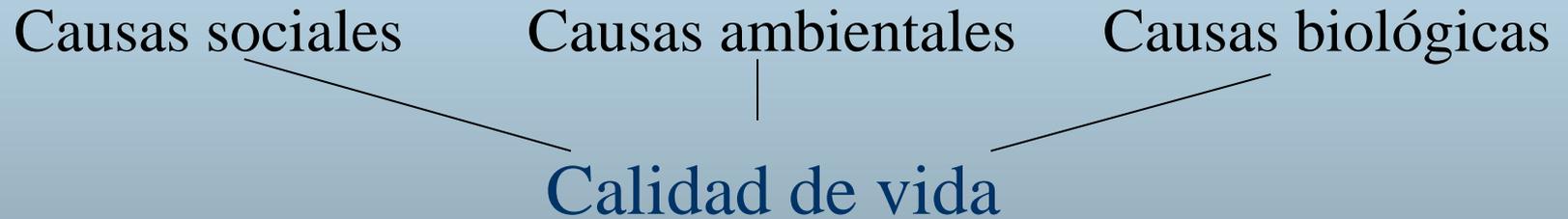
- Diagnóstico epidemiológico en Síg sig y sus Prioridades en salud

- Conocer los problemas en salud que afectan al cantón

- Ejecutar estrategias y acciones que permitan resolver los problemas y reducir la frecuencia de enfermedades

MARCO TEÓRICO

Concepción integral de salud



Diagnóstico epidemiológico

- Método usado para conocer características de la salud enfermedad

- Causas

Perfiles epidemiológicos

- Soluciones para satisfacer necesidades cuando se aplican programas de protección de la salud

Salud y desarrollo

Una buena calidad de vida en la gente vincula estrechamente la salud al desarrollo local, mejorando las condiciones de producción y consumo, la cultura, el ecosistema y las condiciones biológicas.

La cultura

Dentro del desarrollo y de la salud, favorece a la organización y participación ciudadana, especialmente si la gente tiene acceso a las decisiones, se modifica la práctica de salud

OBJETIVOS

- **Objetivo General**

- * Realizar un diagnóstico epidemiológico local y establecer prioridades en salud en Sigsig.

- **Objetivos específicos**

- * Determinar condiciones de vida relacionadas con salud en la población del Sigsig,
- * Conocer la situación y tendencia de los perfiles epidemiológicos de morbilidad ambulatoria, hospitalaria y notificación obligatoria y de la mortalidad.
- * Conocer los perfiles epidemiológicos de morbilidad estomatológica.

- * Analizar y realizar condiciones de vida con perfiles epidemiológicos
- * Identificar problemas locales de salud en Sígsig de acuerdo a la frecuencia y gravedad
- * Establecer prioridades de salud local en Sígsig que fundamenten las decisiones y acciones.

METODOLOGÍA.

- **Tipo de estudio:** Descriptivo.
- **Universo:** Cantón Sígsig
- **Muestra:** 87 personas.

$$M = (Z^2 * pq) / e^2$$

$$M = \frac{1.962 \times 0.94 \times 0.06}{0.05} = \frac{0.21666624}{0.0025} = 87$$

Obtención de datos

- **Sobre la calidad de vida:** Formulario de calidad de vida.
- **El diagnóstico sobre las condiciones de salud general:** Formulario sobre enfermedades que afectaban a cada miembro de la familia.
- **Diagnóstico bucal:** mediante el examen clínico bucal, esta información fue anotada en el formulario de la Clasificación Internacional de Enfermedades Aplicada a Odontología y Estomatología CIE-OEcorrespondiente.

Procedimiento Clínico

- **El diagnóstico de enfermedades bucales** por medio de la observación de la cavidad bucal a cada miembro de la familia, con las medidas básicas de bioseguridad

Plan de análisis

- **Formulario de calidad de vida:** cada pregunta tiene valor,
- **El valor 0** = mejor condición de vida,
- **El valor 2** = condición de vida mediana
- **El valor de 4** = peor calidad de vida.

Si la suma de respuestas del formulario se encuentra entre:

- **40 y 100** = calidad de vida fue baja.
- **0 y 29** = calidad de vida fue alta.
- **30 y 39** = calidad de vida media.

RESULTADOS

CALIDAD DE VIDA

```
graph TD; A[CALIDAD DE VIDA] --> B[Aspectos Económicos]; A --> C[Aspectos Culturales]; A --> D[Consumo de bienes y servicios]; A --> E[Aspectos ambientales]; A --> F[Aspectos personales];
```

Aspectos
Económicos

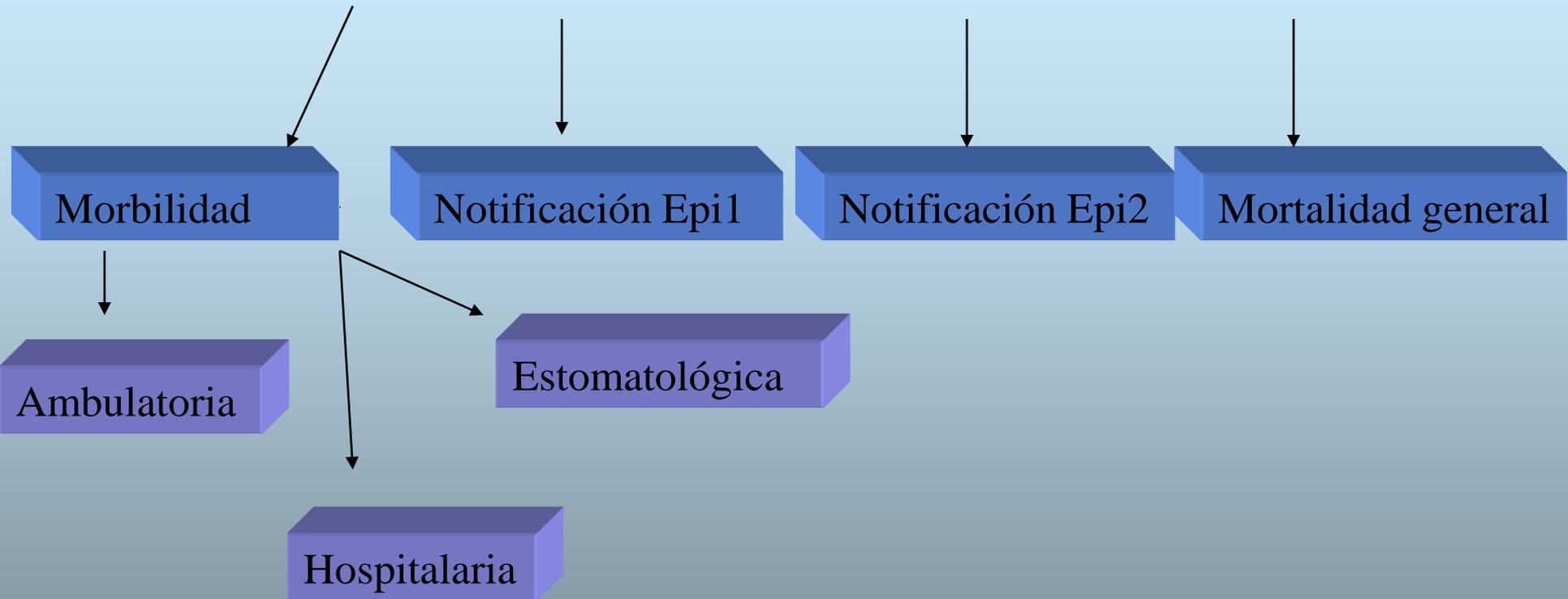
Aspectos
Culturales

Consumo de
bienes y servicios

Aspectos
ambientales

Aspectos
personales

PERFILES EPIDEMIOLOGICOS

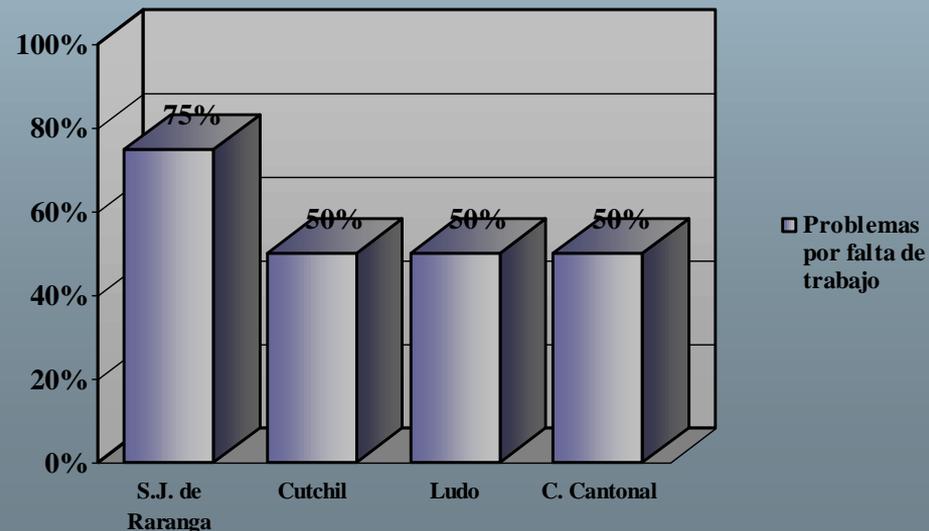
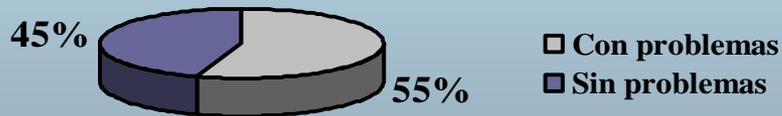


CALIDAD DE VIDA

1.- Aspectos económicos

1.1.- Problemas por falta de trabajo

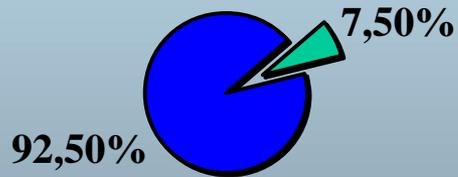
C. Sígsig



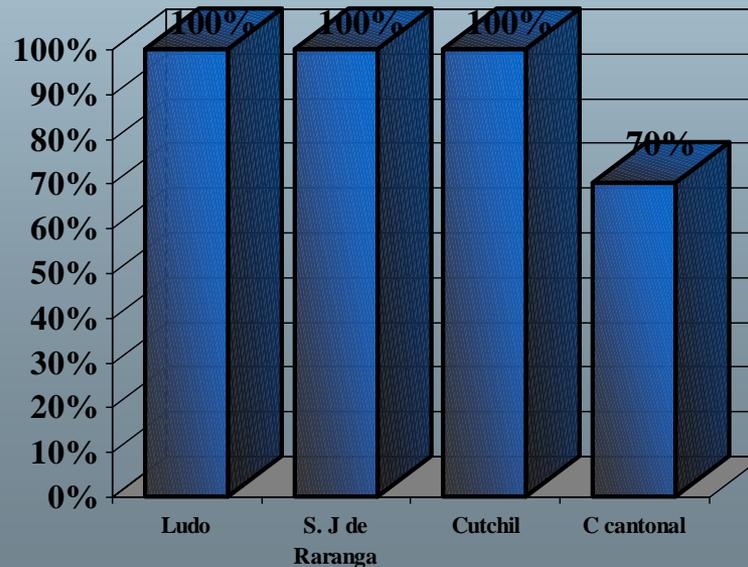
1.- Aspectos económicos

1.2.-Ingresos Económicos de las familias les permite ahorrar

C. Sígsig



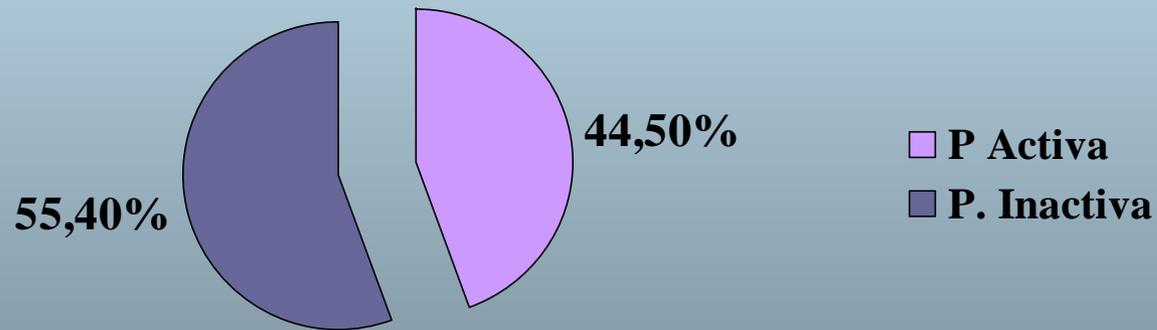
■ Pueden ahorrar
■ No pueden ahorrar



■ No pueden ahorrar

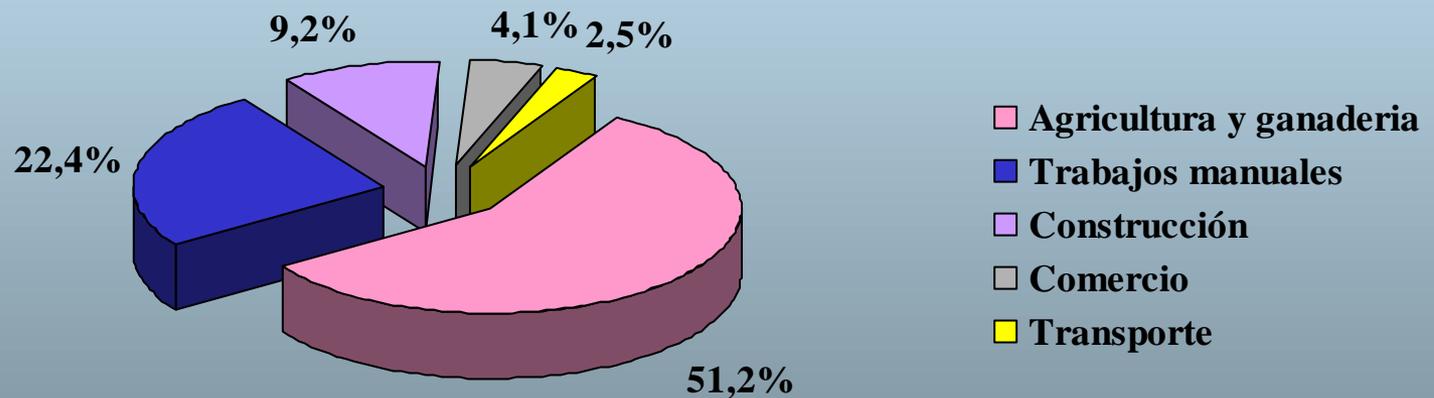
1.- Aspectos económicos

1.3.- Población económicamente activa del cantón Sígsig



1.- Aspectos económicos

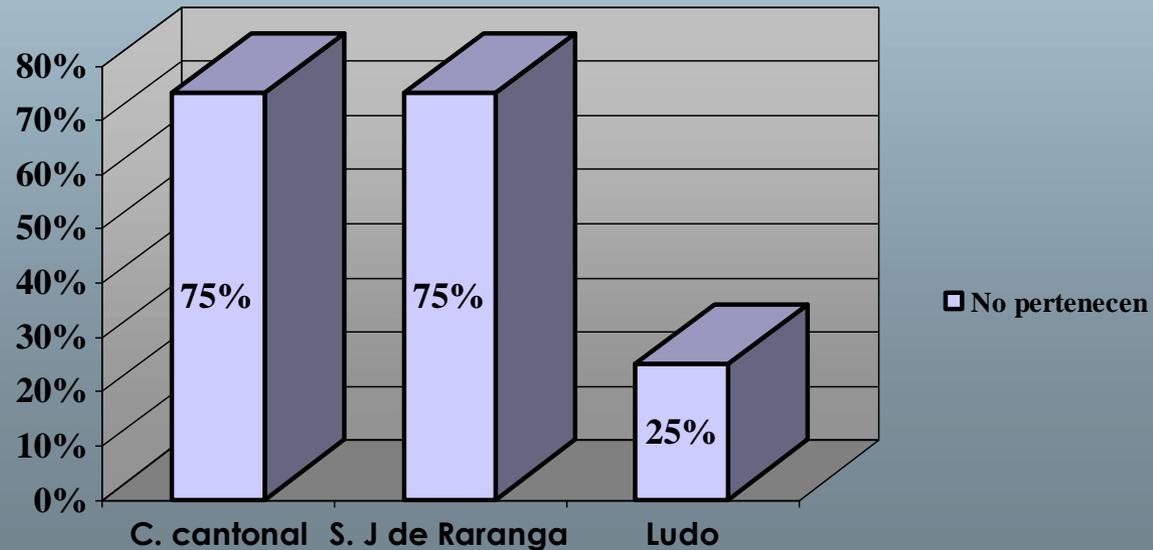
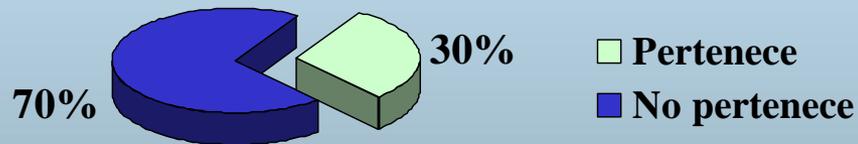
1.4.- Población económicamente activa por actividad realizada



2.- Aspectos culturales

2.1.- Familias que pertenecen a una organización social

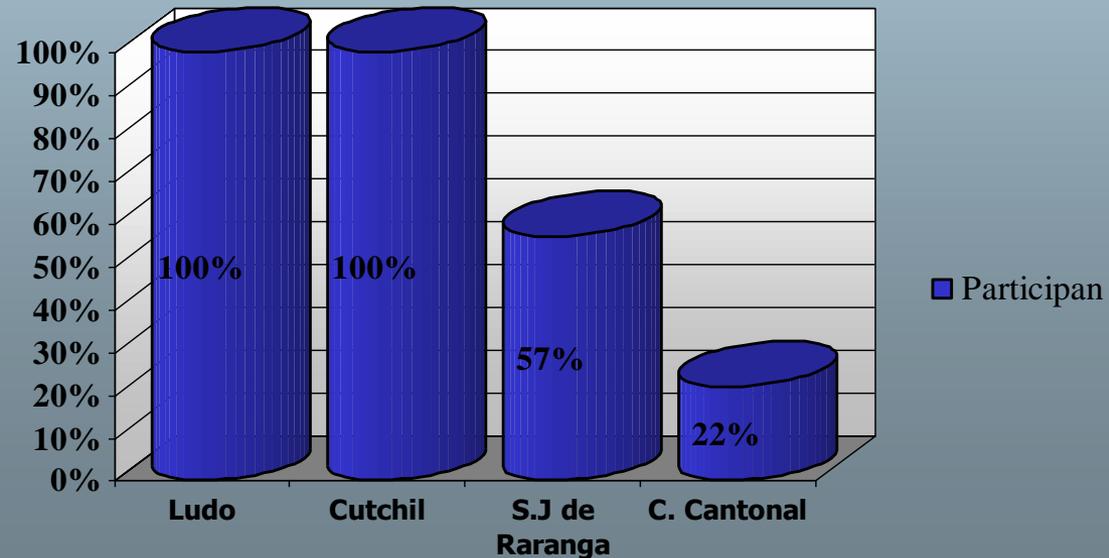
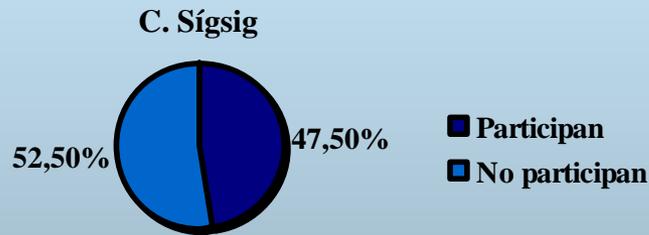
C. Sígsig



Fuente: Encuesta de calidad de vida 2003
Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

2.- Aspectos culturales

2.2.- Participación de familias en actividades de la comunidad

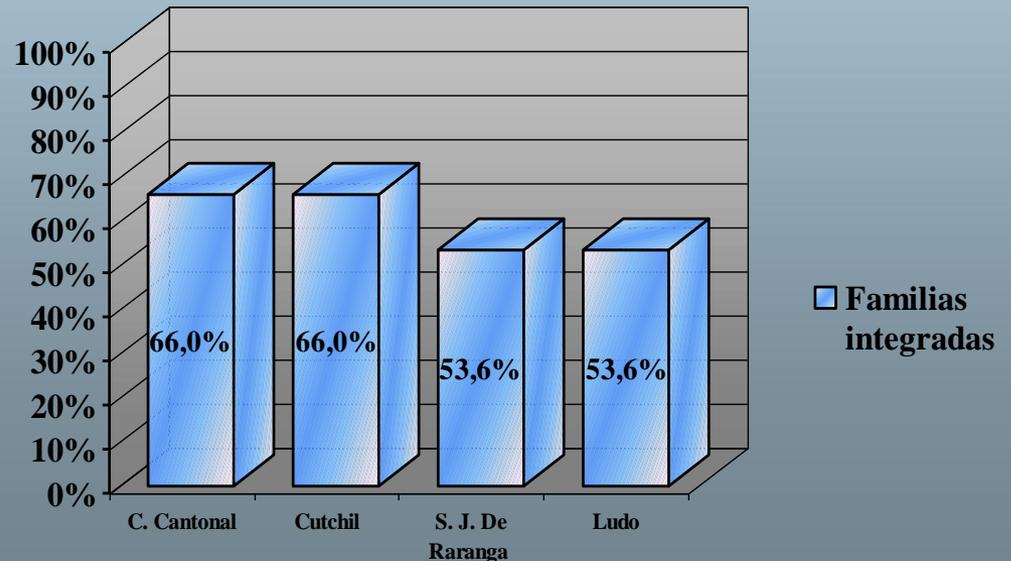
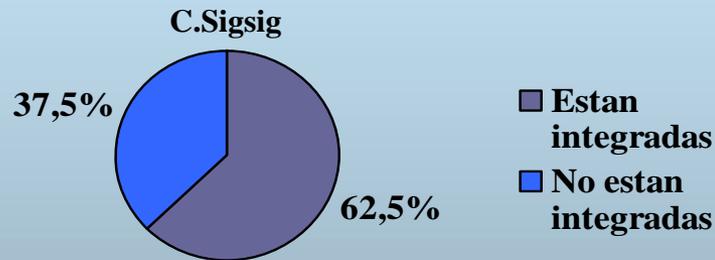


Fuente: Encuesta de calidad de vida 2003

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

2.- Aspectos culturales

2.3.- Integración familiar

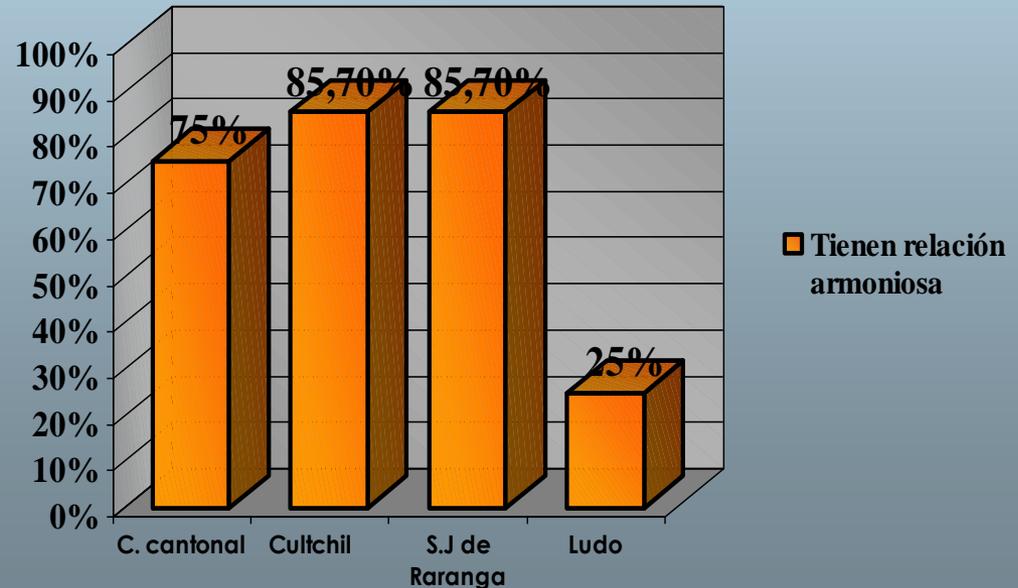
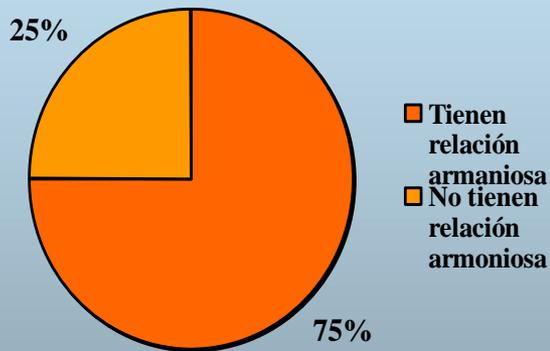


Fuente: Encuesta de calidad de vida 2003
Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

2.- Aspectos culturales

2.4.- Relación armoniosa de las familias del cantón con quienes frecuentan a diario

C. Sígsig

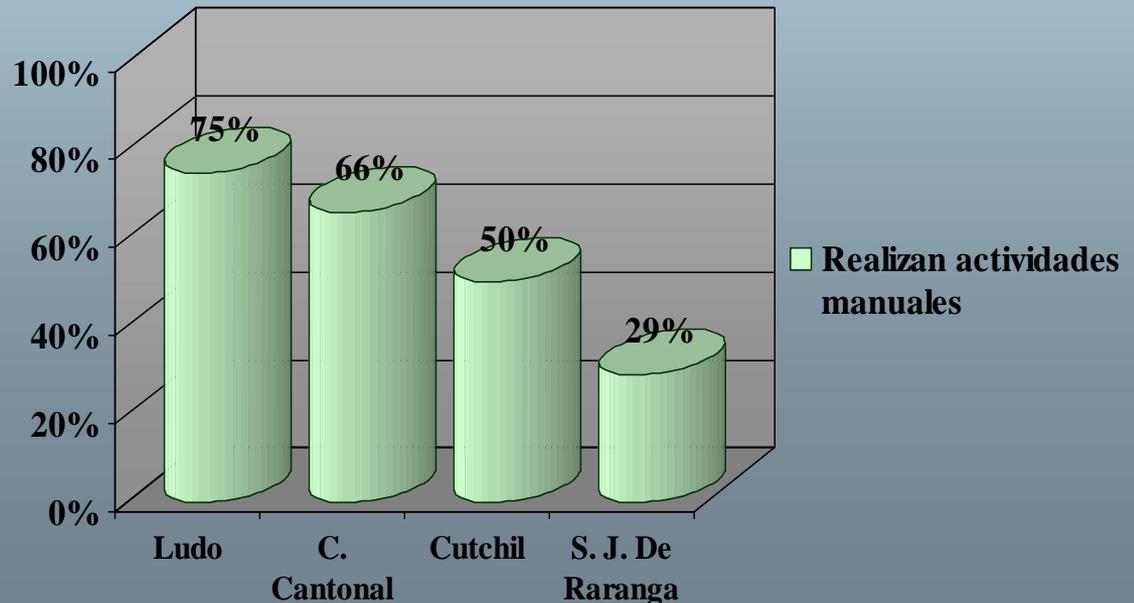
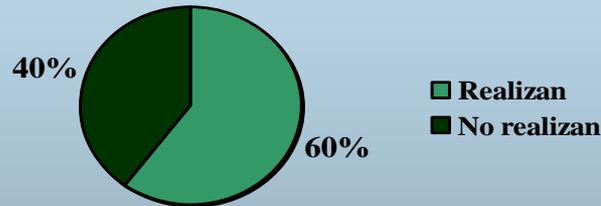


Fuente: Encuesta de calidad de vida 2003
Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

2.- Aspectos culturales

2.5.- Actividades manuales y artesanales como recreación de las familias en su tiempo libre

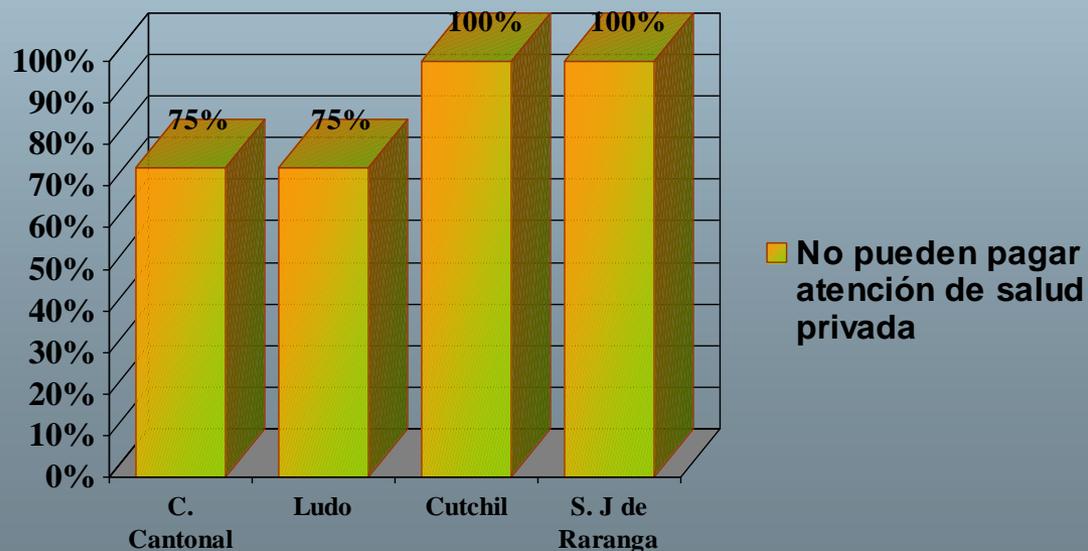
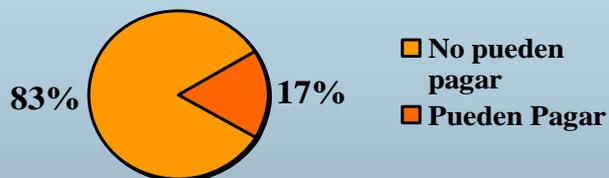
C. Sígsig



3.- Consumo de bienes y servicios

3.1.- Atención de salud privada

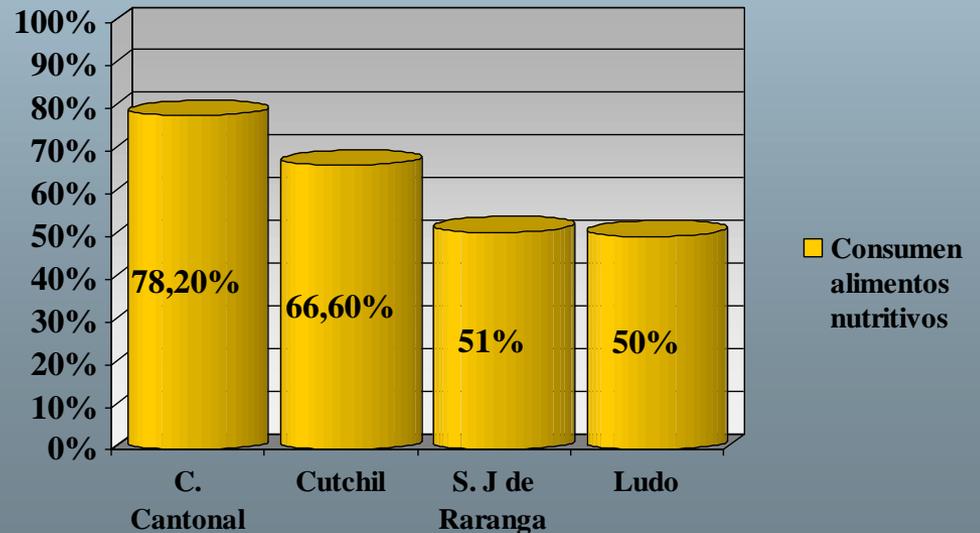
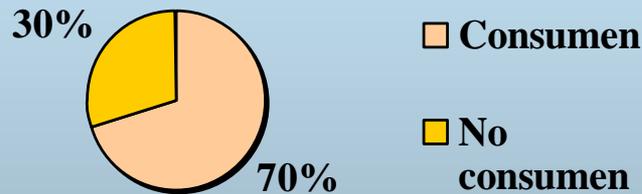
C. Sígsig



3.- Consumo de bienes y servicios

3.2.- Consumo de alimentos nutritivos

C. Sígsig



3.- Consumo de bienes y servicios

3.3.- Predomina la vivienda propia



Propiedad de la vivienda en el cantón Sigsig y sus parroquias 2001

	Cantón y parroquias							
	C. Sigsig	Guel	Cutchil	Gima	C. cantonal	S. Bartolomé	Ludo	S. J. de Raranga
Viviendas	5.255	312	336	549	1.742	479	391	165
Tasa%	86	85	78	70	70	58	52	34

3.- Consumo de bienes y servicios

3.4.- Gas como combustible de cocina

Viviendas que utilizan gas en la cocción de sus alimentos en el cantón Sígsig y sus parroquias 2001								
	Cantón y parroquias							
Uso de gas	C. Sígsig	Cutchil	C. Cantonal	Guel	S. Bartolomé	Gima	Ludo	S. J de Raranga
Viviendas	3.653	334	1.837	265	405	359	318	135
Tasa%	60	77	74	72	49	46	43	28

Fuente: Datos obtenidos del SIISE 2001
Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

3.- Consumo de bienes y servicios

3.5.- Servicio de agua mediante red pública

Viviendas con servicio de agua mediante red pública del cantón Sígsig y parroquias								
	Cantón y parroquias							
	C. Sígsig	C. cantonal	Gima	Guel	S. J de Raranga	Cutchil	Ludo	S. Bartolomé
Viviendas	2.872	721	242	516	185	164	270	299
Tasa %	47	86.7	66.1	66.1	38.2	38	36.6	36.3

Fuente: INEC VI censo de población y V de vivienda 2001

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

3.- Consumo de bienes y servicios

3.6.- Eliminación de aguas servidas por red pública

Viviendas con eliminación de aguas servidas hacia red pública del cantón Sígsig y parroquias								
	Cantón y parroquias							
	C. Sígsig	C. cantonal	Cutchil	Gima	S. Bartolomé	S. J de Raranga	Guel	Ludo
Viviendas	1.249	711	134	163	116	23	8	11
Tasa %	20.5	85.5	31	20.9	14	4.75	2.18	1.5

Fuente: INEC VI censo de población y V de vivienda 2001

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

3.- Consumo de bienes y servicios

3.7.-Servicio higiénico de uso exclusivo

Viviendas con servicio higiénico de uso exclusivo del cantón Sígsig y parroquias								
	Cantón y parroquias							
	C. Sígsig	Cutchil	C. cantonal	Guel	Gima	S. Bartolomé	Ludo	S. J de Raranga
Viviendas	2.072	201	1.104	157	287	196	108	18
Tasa %	40	46	44	43	37	24	15	4

3.- Consumo de bienes y servicios



3.8.- Eliminación de basura mediante carro recolector

Viviendas con eliminación de basura mediante carro recolector en el cantón Sígsig

	Cantón y parroquias							
	C. Sígsig	C. cantonal	S. J de Raranga	Cutchil	S. Bartolomé	Gima	Ludo	Guel
Viviendas	303	255	8	7	13	9	-	-
Tasa %	4.97	30.6	1.6	1.6	1.57	1.15	-	-

Fuente: INEC VI censo de población y V de vivienda 2001

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

3.- Consumo de bienes y servicios

3.8.- Servicio eléctrico



Viviendas con servicio eléctrico del cantón Sígsig 2001								
	Cantón y parroquias							
	C. Sígsig	C. cantonal	Cutchil	Gima	Guel	Ludo	S. Bartolomé	S. J de Raranga
Viviendas	5404	813	360	660	324	623	740	401
Tasa %	88.6	97.8	83.5	84.6	88.5	84.4	89.9	82.8

Fuente: INEC VI censo de población y V de vivienda 2001

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

3.- Consumo de bienes y servicios

3.9.- Servicio telefónico

Viviendas con servicio telefónico del cantón Sígsig 2001								
	Cantón y parroquias							
	C. Sígsig	C. cantonal	Gima	Guel	Cutchil	S. J de Raranga	S. Bartolomé	Ludo
Viviendas	1.031	452	127	37	36	38	53	25
Tasa %	16.9	54.4	16.2	10	8.4	8	6.4	3.3

Fuente: INEC VI censo de población y V de vivienda 2001

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

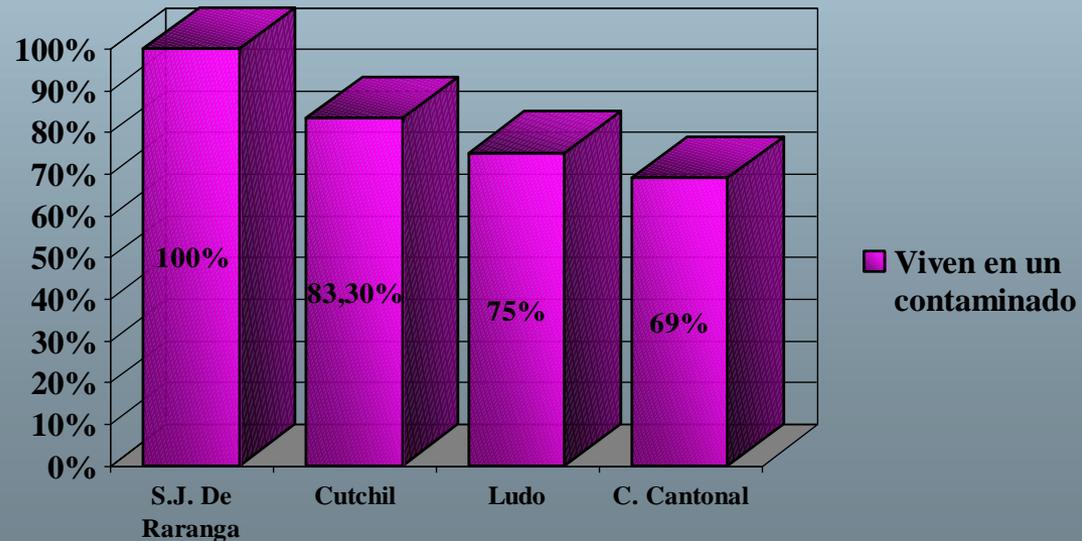
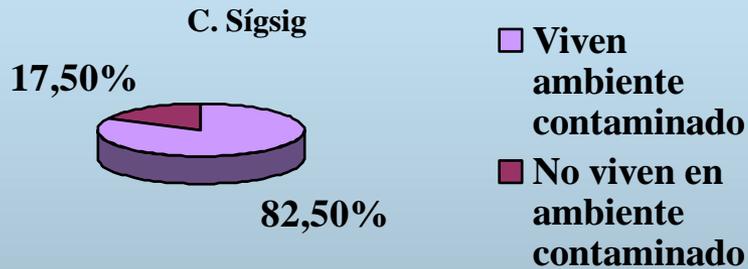
4.- Aspectos ambientales

- **Localización:** al sur este de la provincia del Azuay.
- **Altitud:** 2.200 y 4.200 m.s.n.m
- **Clima:** varia en el centro cantonal y en el valle, mesotérmico y semihúmedo entre 12 a 8°C.
- **Sistema fluvial:** Santa Barbara, Bolo, Pamar y Alcacay.
- **Sistema montañoso:** Fasayñan, Piedra Blanca



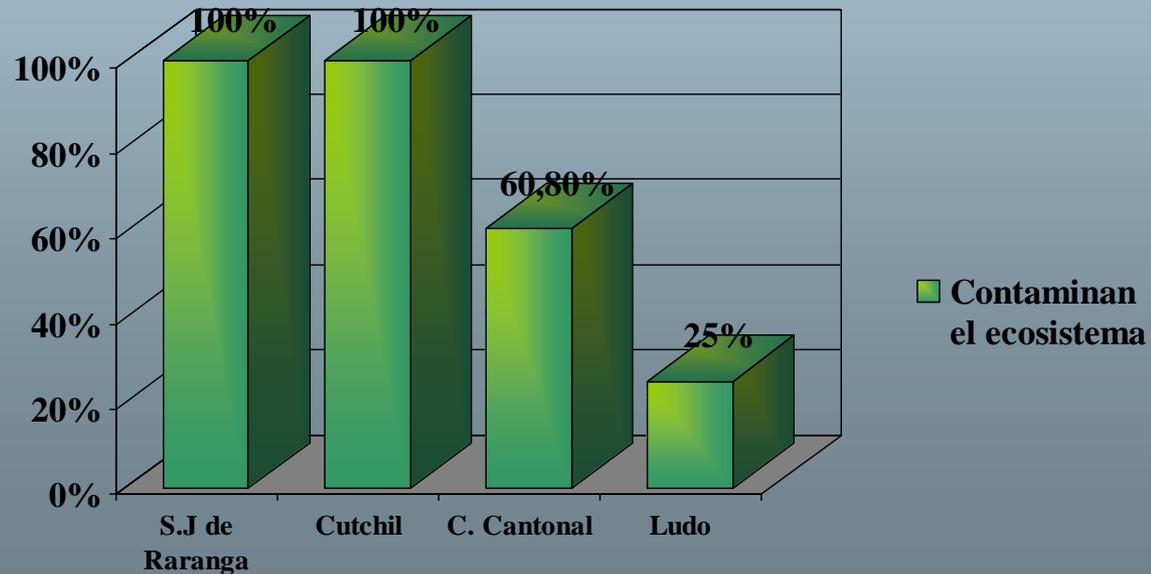
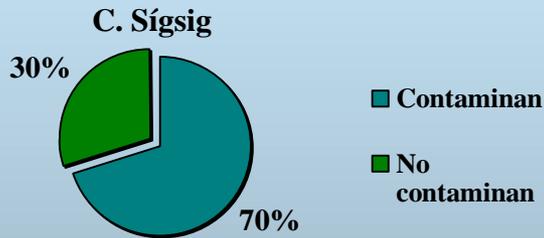
4.- Aspectos ambientales

4.1.- Ambiente contaminado

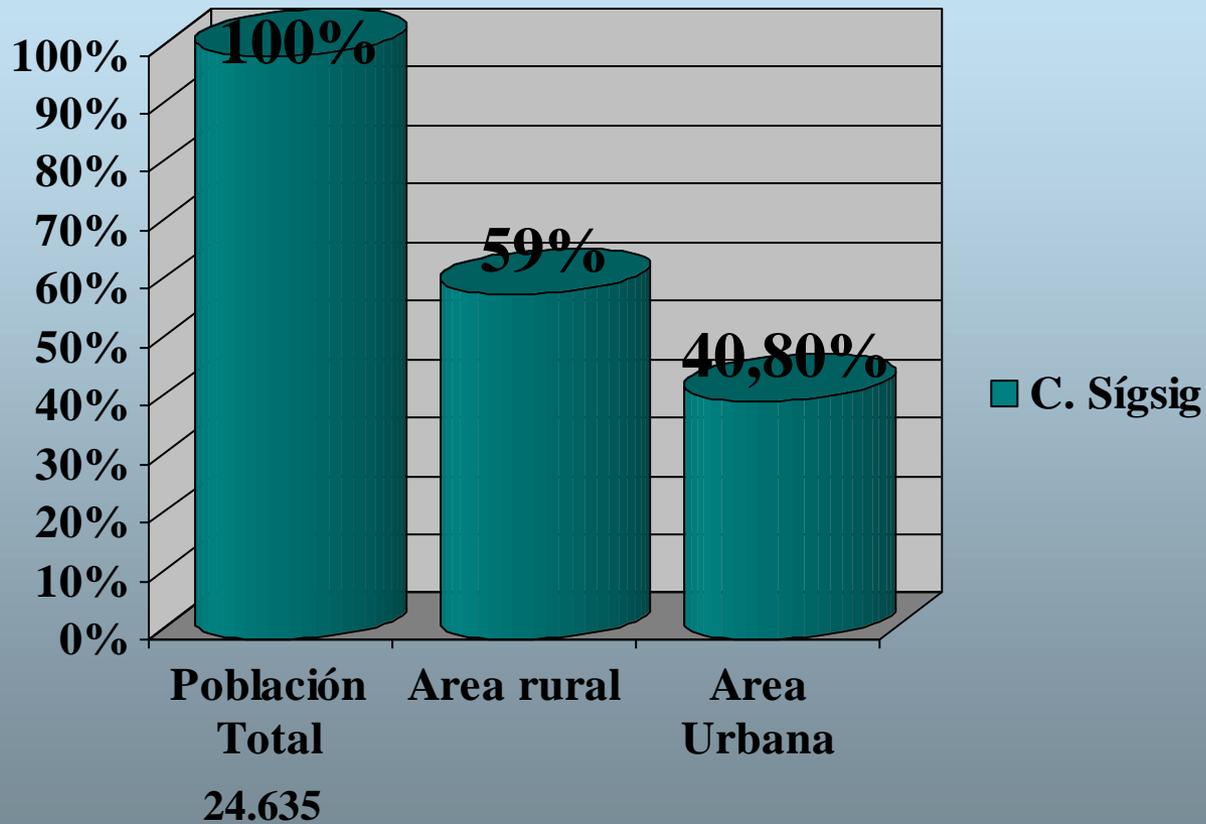


4.- Aspectos ambientales

4.2.- Contaminación del ecosistema



5.- Características personales



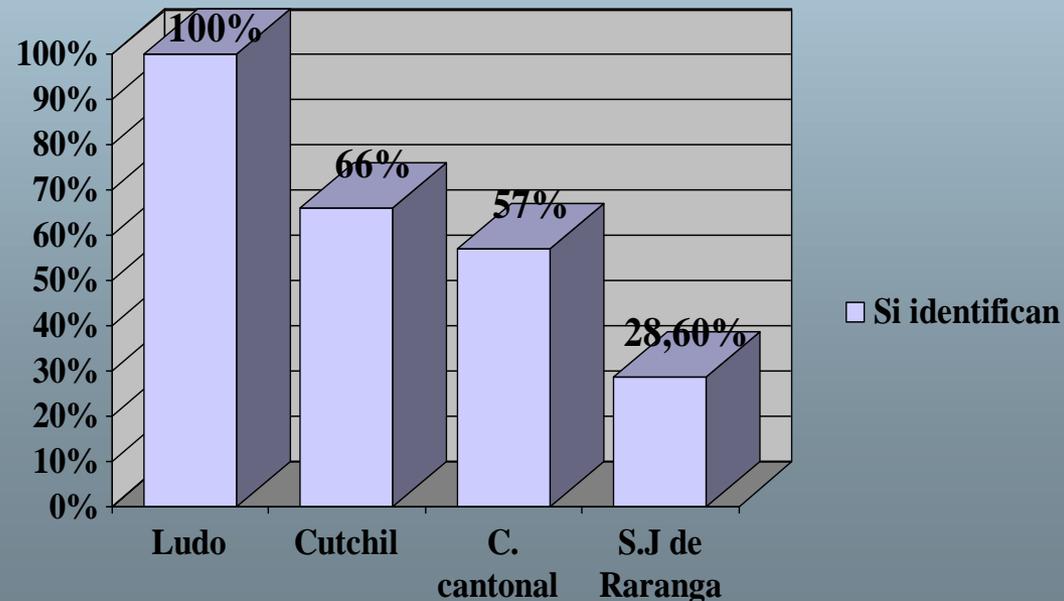
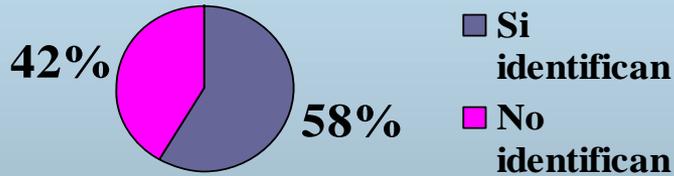
Fuente: Encuesta de calidad de vida 2003

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

5.- Características personales

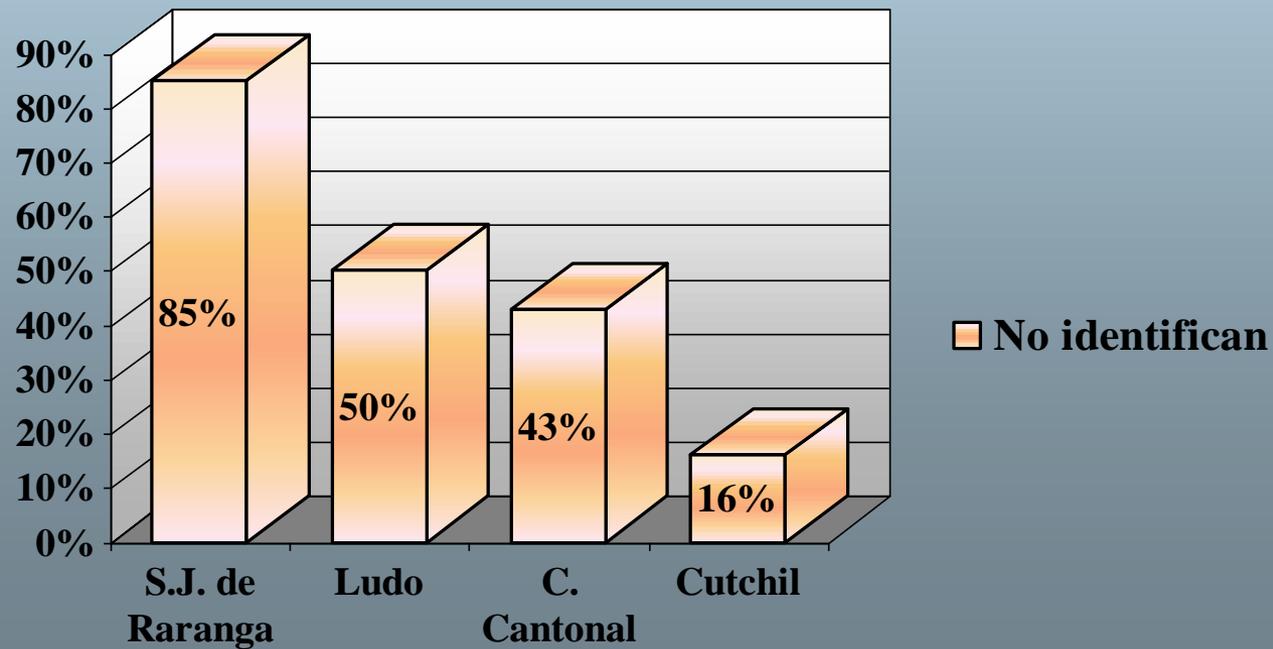
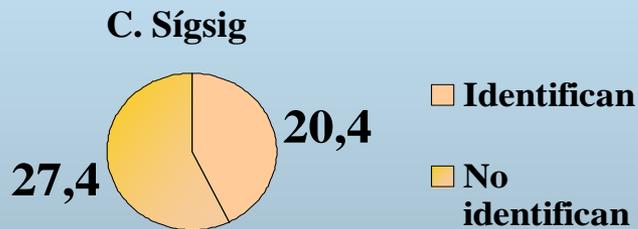
5.1.- Identifican factores de protección para evitar enfermedades

C. Sísig



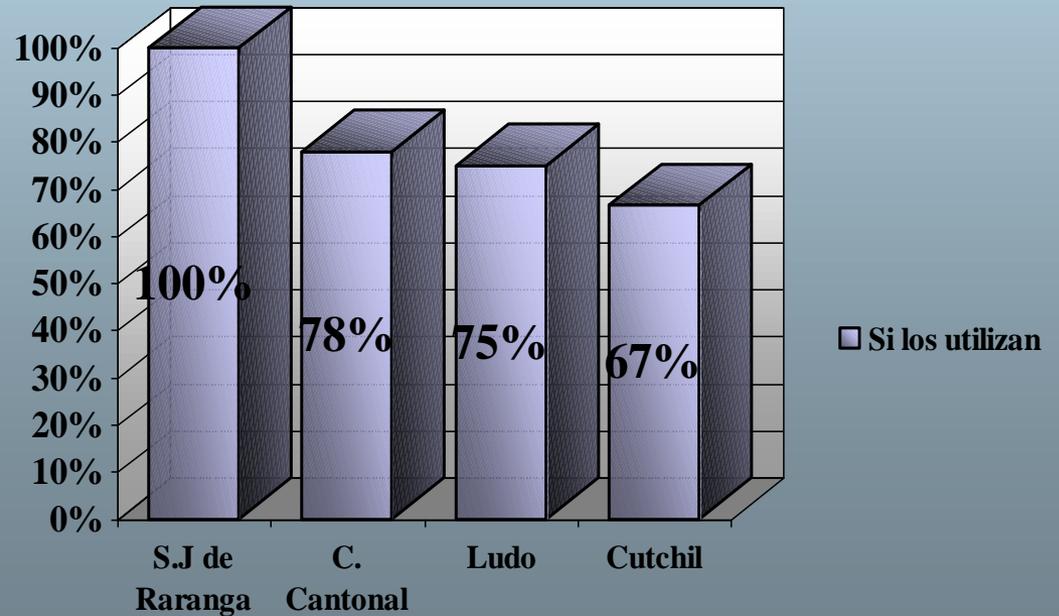
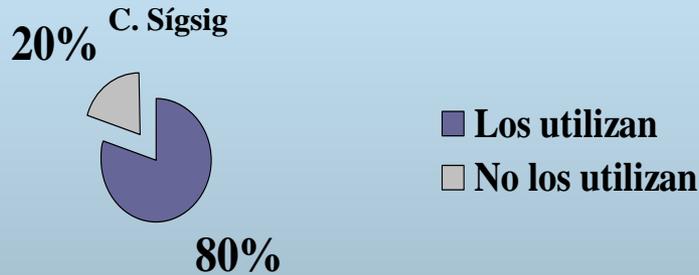
5.- Características personales

5.2.- Identifican signos y síntomas de enfermedades para consultarlas oportunamente



5.- Características personales

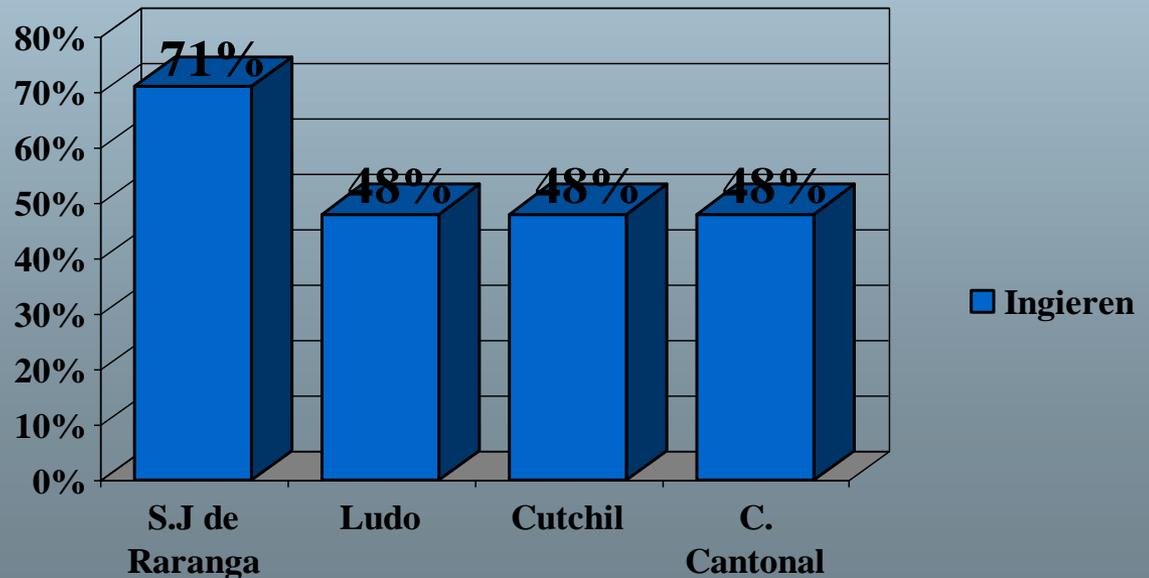
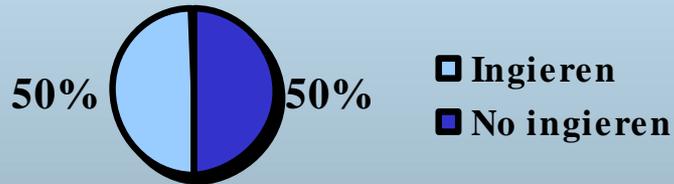
5.3.- Tratamiento de enfermedades mediante remedios caseros



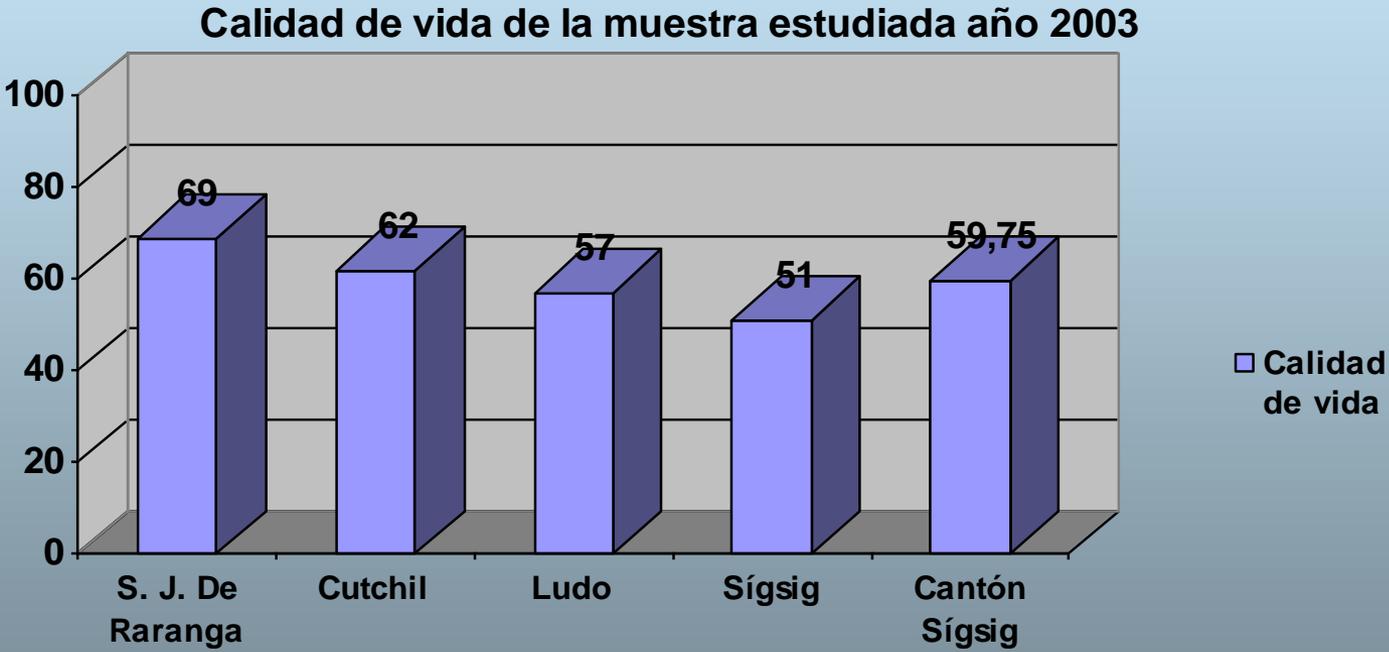
5.- Características personales

5.4.- Ingesta de medicamentos por recomendación de personas que no son médicos

C. Sígsig



Calidad de Vida



PERFILES EPIDEMIOLOGICOS

Morbilidad Hospitalaria

Morbilidad hospitalaria por sexo en el hospital San Sebastián año 2002

Enfermedades	Población	Hombres	Mujeres
	%	%	%
Parasitismo	22.3	6.1	16.1
Inf. Vias urinarias	15.6	2.6	13
IRA + Neumonía leve	6.8	1.5	5.3
Bronconeumonía	6.8	0.4	6.4
Cesárea	6.1	0	6.1
Otras	42.1	11.7	30.5
Total	100	22.5	77.5

Morbilidad Ambulatoria

En el cantón Sígsig en el año 2003

•IRA 42.9%

•Diarrea 28.5%

•Desnutrición + Anemia 25.5%

Patología de oído 2.8%

•Fiebre 0.3%

Fuente: Departamento de Estadística DPSA

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

Morbilidad Ambulatoria

Subcentro de salud de San Bartolomé octubre 2001- septiembre 2002

Parasitismo 42%

Pediculosis 12.4%

EDA 7.7%

IRA 6.8%

***Otras 31%**

*Otras: Escabiosis, amigdalitis, desnutrición leve, cefalea, lumbalgia, otitis, piodermatitis, trauma, conjuntivitis, caries.

Fuente: Departamento de Estadística DPSA

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

Morbilidad Ambulatoria

En el Subcentro de salud de Ludo en septiembre 2002

Parasitosis 34.3%

EDA 12.5%

Escabiosis

IRA y Faringoamigdalitis 7.3%

* Otras 30%

*Otras: amebiasis, artritis, Bronconeumonía, resfriado, piodermitis, otitis, climaterio, lumbalgia, trauma.

Fuente: Departamento de Estadística DPSA

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

Morbilidad Ambulatoria

Subcentro de salud de Cutchil, octubre
2002

•Faringoamigdalitis 24%

•Inf. Vías urinarias 22.6%

•Parasitismo 15%

•IRA + Neumonía 9%

*Otras 29%

Otras: IRA sin neumonía, desnutrición leve, hipertensión, gastritis, síndrome depresivo, EDA, anemia, artritis, desnutrición escabiosis, estomatitis, otitis.

Fuente: Departamento de Estadística DPSA

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

En el Subcentro de Sarar en Agosto del 2002

• Síndrome gripal. 24%

• Parasitismo. 20.6%

• EDA 17.5%

• IRA 11.6%

*Otras 26%

Otras: Piodermitis, gastroenteritis, heridas, alergia cutánea, artritis.

Fuente: Departamento de Estadística DPSA

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

Morbilidad Ambulatoria

Subcentro de salud de Gima en el 2002

- Desnutrición 33%
- Rinofaringitis aguda 30%
- Faringoamigdalitis 7.2%
- Bronquitis Aguda 7%
- Parasitosis 6%
- Otras 16.8%

Otras: infección diarreica aguda, dermatitis alérgica, Rinitis alérgica, heridas traumáticas, escabiosis.

Fuente: Departamento de Estadística DPSA

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

Morbilidad Ambulatoria

**En el Subcentro de salud de
Guel, en septiembre del 2002**

- Resfriado 27%
- IRA 11.6%
- Faringoamigdalitis 10.3%
- EDA 10%
- Parasitismo 7.7%
- Otras 33.2%

Otras: Infección de vías urinarias, Conjuntivitis, artralgias, Hipertensión arterial, Fimosis, Cefalea, impétigo, piodermitis, dolor abdominal, escabiosis, otitis.

Fuente: Departamento de Estadística DPSA

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M



Morbilidad Estomatológica

K05.1



**Gingivitis y
Periodontitis 49.4%**

K08.1



Edentulismo

Morbilidad Estomatológica



K02.0



**Caries de esmalte
24.4%**

K02.1



**Caries de dentina
33.3%**



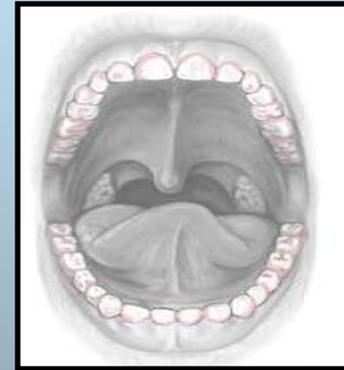
Morbilidad Estomatológica

K07.3



**Mal posición
dentaria 29.8%**

J35



**Enfermedad de amígdalas y
adenoides 13.7 %**



Morbilidad Estomatológica

K04.1



Necrosis pulpar 10.3%

K07.2



**Anomalías de relación entre los
arcos dentarios 8%**

Morbilidad Estomatológica



K06.2



**Lesiones de la zona
edéntula 5.7%**

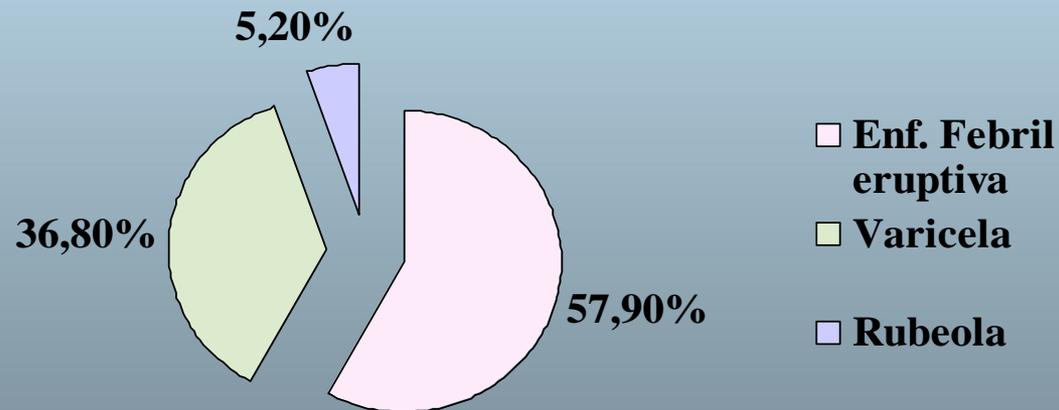
K02.3



Caries detenida 4.5%

Notificación de Enfermedades

Notificación de enfermedades Epi 1 del cantón Sígsig 2001

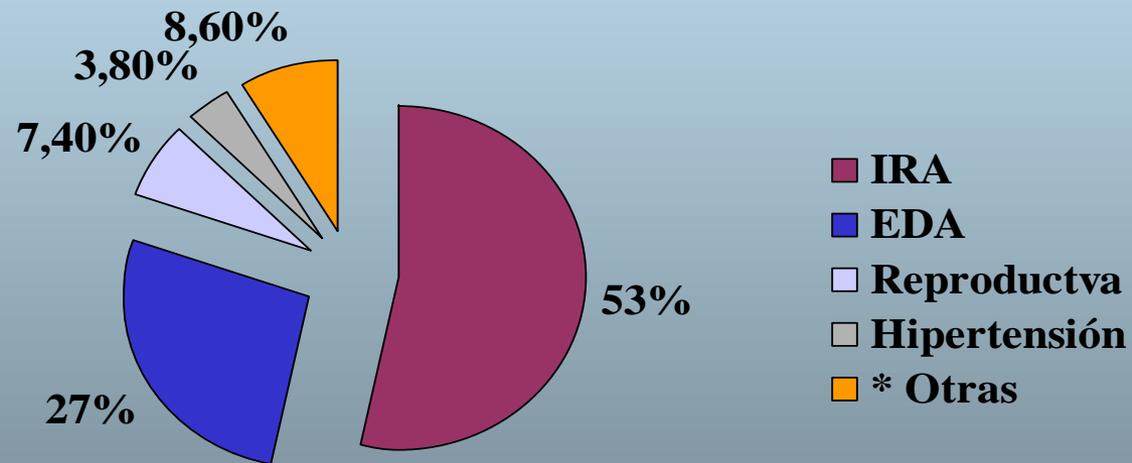


Fuente: Dpto. de estadística DPSA Epi 1 - 2001

Elaboración: Ordóñez D.

Notificación de Enfermedades

Notificación de enfermedades Epi 2 del cantón Sígsig 2002



Fuente: Departamento de Estadística DPSA Epi 2 - 2002

Elaboración: Ordóñez D.

MORTALIDAD

201 Defunciones totales en el
Cantón Sigsig, 2001

0.81%

Defunciones varones

53.2%

Defunciones en mujeres

46.7%

Fuente: Anuario de estadísticas vitales
nacimientos y defunciones

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero

CONCLUSIONES

Aspectos Económicos

- Mayor población inactiva
- Problemas por falta de trabajo
- Ingresos no permiten ahorrar
- Limitando así el acceso a diversas necesidades básicas, volviéndose éstas insatisfechas.



Aspectos Culturales

- La mayor parte de las familias del cantón están integradas.
- Favorece al núcleo familiar.
- Migración desintegra la familia pero mejoran los ingresos económicos
- Las familias del cantón realizan actividades manuales y artesanales en su tiempo libre en una frecuencia de 60%.



Consumo de bienes y servicios

Cantón no puede pagar atención de salud privada

* Ingresos económicos bajos:

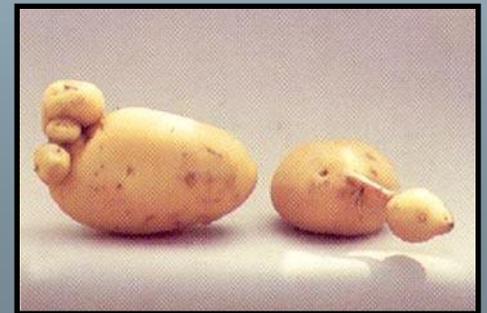
- Subcentros de Salud
- IESS
- Hospital San Sebastián

• Alimentación de las familias cumple los requerimientos nutricionales, no suficiente en cantidad.

• Dieta: Alimentos naturales, no procesados.

• Evitan las enfermedades:

- Intoxicaciones.
- Caries dental
- Obesidad, etc.



Consumo de bienes y servicios

- Predominio de la vivienda propia, a excepción de San José de Raranga.

Los ingresos no les permiten obtener casa propia



- Combustible más usado es el gas.
- San José de Raranga, San Bartolomé, Gima y Ludo donde a más del gas el (59%) usan leña



Riesgo la salud de las familias

Aumenta la contaminación ambiental

Consumo de bienes y servicios

- Servicio de agua mediante red pública favorece a menos de la mitad de las familias del cantón.



Aumento de enfermedades intestinales y parasitarias

Consumo de bienes y servicios

Eliminación de aguas servidas mediante red pública beneficia a pocas viviendas del cantón.

Falta de estas condiciones favorece a:

- * Proliferación de ratas.
- * Insectos.
- * Transmisión de agentes infecciosos

Consumo de bienes y servicios

Eliminación de basura mediante carro recolector es mínima

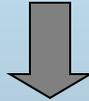


Consecuencia

- Problemas en la salud de sus habitantes.
- Infecciones.
- Enfermedades de transmisión por medio de vectores.
- Incremento de pestes.
- Contaminación ambiental y destrucción del ecosistema..

Consumo de bienes y servicios

- El servicio eléctrico beneficia a la mayor parte de viviendas del cantón.



- Mejora la calidad de vida y favorece al desarrollo y progreso del cantón y sus parroquias.

- El servicio telefónico es escaso en el cantón,



- Este servicio es esencial para el desarrollo social y económico.
- Dada su funcionalidad múltiple y su desarrollo tecnológico dejó de ser un servicio electivo.

Aspectos ambientales

- La mayoría de familias afirman vivir en un ambiente contaminado.

Contaminación de agua y suelo

Contaminación del aire



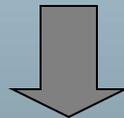
Aumento de enfermedades respiratorias

- Las familias no contribuyen en la conservación del ecosistema

- Evitando la acumulación de desechos
- Eliminandolos de una manera adecuada

Características personales

- Mas de la mitad de las familias del cantón identifican factores de protección para evitar enfermedades.
- La mayor parte de las familias no identifican signos y síntomas de enfermedades para consultarlas a tiempo.



Aumenta la frecuencia de enfermedades

Características personales

- En el cantón Sígsig gran parte de las familias tratan enfermedades mediante remedios caseros



Empeorando el curso de estas afecciones

- La mitad de las familias del cantón ingieren medicamentos por recomendación de personas que no son médicos

• Puede originar cuadros graves de intoxicación, así como también patologías por ingesta de medicamentos o resistencia bacteriana.

Calidad de vida

```
graph TD; A[Calidad de vida] --> B[Calidad de vida baja, reflejo de las condiciones ambientales, económicas, culturales, personales y consumo de bienes y servicios.];
```

Calidad de vida baja, reflejo de las condiciones ambientales, económicas, culturales, personales y consumo de bienes y servicios.

Morbilidad Estomatológica

Las patologías estomatológicas mas frecuentes fueron

Gingivitis y enfermedad periodontal



- Técnica inadecuada de higiene bucal.
- Falta de motivación y adiestramiento odontológico en los habitantes del cantón.

Morbilidad Estomatológica



El Edentulismo



- Desconocimiento de las consecuencias de la falta de una atención odontológica integral.
- Inaccesibilidad a los servicios odontológicos

Morbilidad Estomatológica

Caries de esmalte



Caries de dentina



Régimen incorrecto de limpieza dental

Morbilidad Estomatológica

Mal posición dental



Enf. Amígdalas y adenoides



Necrosis pulpar



Morbilidad Estomatológica

Anomalías de relación entre los arcos dentarios



Lesiones en la zona edéntula



Caries detenida



Mortalidad

Menores de 1 año 12%

Mayores de 85 años 79%

Mayor en varones 53.2%

Guel mayor numero de defunciones en mujeres 75%

Equidad en Ludo y Cutchil 50%

RECOMENDACIONES

Prioridades en el cantón Sígsig

1. Mejorar la economía generando puestos de trabajo

2. Desarrollar cultura social

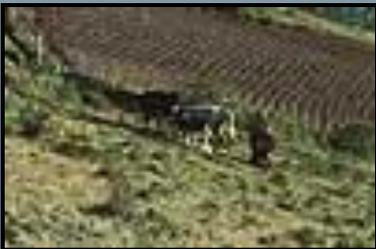
3. Mejorar el consumo de bienes y servicios

4. Vivir en espacios saludables

5. Proteger la salud, prevenir la enfermedad, curar y rehabilitar al enfermo y retardar la muerte.

1. Mejorar la economía generando puestos de trabajo

- Para mejorar la economía es indispensable que autoridades cantonales y parroquiales generen una mayor cantidad de puestos de trabajo en cada una de las actividades realizadas en el cantón.
- Aumentar la actividad laborar y disminuir el desempleo



2. Desarrollar cultura social

- La relación entre sus habitantes es armoniosa, apta para crear grupos y organizaciones sociales en beneficio de la comunidad.
- El acceso a las decisiones eleva la conciencia individual y colectiva; por lo tanto la alianza personal, grupal, cultural, institucional, científica y territorial es necesaria para conocer la realidad y mejorar la calidad de vida.

3. Mejorar el consumo de bienes y servicios

Es necesario reducir la inequidad urbano rural actual y dotar de los servicios básicos a la población con mayor carencia a través de:

•El mejoramiento de la alimentación y conseguir una dieta equilibrada.



•Dotación de servicios básicos para mejorar la disponibilidad de agua de consumo humano

3. Mejorar el consumo de bienes y servicios

- Mejoras de alcantarillado en red
- Mejorar la eliminación de basura.



- Servicio eléctrico, telefónico.
- Acceso a la vivienda.



- Con un plan que coordinen las autoridades provinciales y cantonales.



4. Vivir en espacios saludables

- El ambiente debe ser saludable para vivir mejor a través de la protección y el mejoramiento del ambiente natural.
- Requiere del uso y manejo sustentable del ecosistema (agua, aire, suelo, flora y fauna)



- Considerar el manejo integral del agua para proteger las cuencas productoras del líquido para el consumo humano y agrícola.



4. Vivir en espacios saludables

- Uso adecuado del suelo para la producción agrícola, minera, comercial



- Desarrollo de áreas ecológicas y evitar la deforestación.
- Recuperación del ambiente deteriorado con reforestación de zonas erosionadas



5. Proteger la salud, prevenir la enfermedad, curar y rehabilitar al enfermo y retardar la muerte

5.1. Protección de la salud creando una práctica con políticas de salud y componentes sociales, ambientales y biológicos.

- Cambios en la práctica médica y en la práctica de salud comunitaria para desarrollar el componente de lo sano.
- Capacitación del personal para atender la salud de la gente y no solo la enfermedad

5. Proteger la salud, prevenir la enfermedad, curar y rehabilitar al enfermo y retardar la muerte

- Elaboración de un diagnóstico epidemiológico local
- Ofertar un paquete básico de cuidados de salud y no solo de enfermedad.
- Identificar factores de protección sociales, biológicos y ambientales

5. Proteger la salud, prevenir la enfermedad, curar y rehabilitar al enfermo y retardar la muerte

5.2. Prevención de la enfermedad, curación y rehabilitación del enfermo, sobre patologías ligadas a la pobreza, al ambiente natural y a las condiciones biológicas de las personas,

- Con políticas y programas comunitarios de enfermedad
- Cambio en la práctica médica y en la salud comunitaria, para que la prevención sea la conducta cotidiana.

5. Proteger la salud, prevenir la enfermedad, curar y rehabilitar al enfermo y retardar la muerte

5.3. Retardo de la muerte, que requiere políticas sobre mortalidad, cambios en la práctica médica y comunitaria para prevenir la muerte temprana

- Capacitación al personal sobre patologías más frecuentes,
- Diagnóstico epidemiológico para conocer sus causas
- Oferta de un paquete básico de prevención de enfermedades causales de muerte.

5. Proteger la salud, prevenir la enfermedad, curar y rehabilitar al enfermo y retardar la muerte

- Diagnóstico epidemiológico para identificar factores de riesgo de muerte
- Tratamiento epidemiológico para reducirlos o eliminarlos.

*Conjuntamente

- El diagnóstico y tratamiento clínico para curar y rehabilitar oportunamente al enfermo.

5. Proteger la salud, prevenir la enfermedad, curar y rehabilitar al enfermo y retardar la muerte

5.4. Prioridades de salud: Necesitan de programas integrales que influyan en la calidad de vida, que podrían ser megaprogramas:

1. Megaprogramas de salud para implementar la protección de la salud

2. Megaprogramas de espacios saludables.

3. Megaprogramas del control de infecciones de transmisión respiratoria (IRA, Neumonía, Varicela, Rubéola, TB pulmonar, parotiditis)

5. Proteger la salud, prevenir la enfermedad, curar y rehabilitar al enfermo y retardar la muerte

- Digestiva (EDA, Hepatitis A, salmonelosis, fiebre tifoidea)
- Por vectores (dengue, paludismo, Leishmaniasis)
- Contacto directo (ITS/SIDA).

4. Megaprograma nutricional para mejorar la alimentación y disminuir la desnutrición.

5. Megaprograma de maternidad y salud reproductiva

5. Proteger la salud, prevenir la enfermedad, curar y rehabilitar al enfermo y retardar la muerte

6. Megaprograma de control de las intoxicaciones por contaminación de alimentos, del suelo, del aire, del agua.

7. Megaprograma de salud mental: depresión, estrés, alcoholismo, tabaquismo, consumo de drogas.

GRACIAS

Morbilidad ambulatoria

Morbilidad ambulatoria en el Subcentro de salud de San Bartolomé, Octubre 2001- Septiembre 2002

Enfermedades

	Parasitismo	Pediculosis	EDA	IRA	*Otras	Total
N° casos	267	79	49	43	198	636
%	42	12.4	7.7	6.8	31.1	100

*Otras: Escabiosis, amigdalitis, desnutrición leve, cefalea, lumbalgia, otitis, piodermitis, trauma, conjuntivitis, caries.

Fuente: Departamento de Estadística DPSA

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

Morbilidad ambulatoria

Morbilidad ambulatoria en el Subcentro de Salud de Ludo, Septiembre 2002

Enfermedades

	Parasitosis	EDA	Escabiosis	IRA	Faringoamigdalitis	*Otras	Total
N° casos	33	12	8	7	7	29	96
%	34.3	12.5	8.3	7.3	7.3	30.2	100

*Otras: amebiasis, artritis, Bronconeumonía, resfriado, piodermatitis, otitis, climaterio, lumbalgia, trauma.

Fuente: Departamento de Estadística DPSA

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero M

Morbilidad ambulatoria

Morbilidad ambulatoria en el Subcentro de Salud de Cutchil, Octubre 2002

Enfermedades

	Faringoamigdalitis	Inf. Vias urinarias	Parasitismo	Ira + Neumonia leve	* Otras	Total
N° casos	73	69	46	28	89	305
%	24	22.6	15	9	29	100

*Otras: IRA sin neumonía, desnutrición leve, hipertensión, gastritis, síndrome depresivo, EDA, anemia, artritis, desnutrición escabiosis, estomatitis, otitis.

Morbilidad ambulatoria

Morbilidad ambulatoria en el Subcentro de Salud de Sarar, Agosto 2002

Enfermedades

	Gripe	Parasitismo	EDA	IRA	* Otras	Total
N° casos	62	52	45	30	68	257
%	24	20	17	11	26	100

*Otras: Piodermatitis, gastroenteritis, heridas, alergia cutánea, artritis.

Morbilidad ambulatoria

Morbilidad ambulatoria en el Subcentro de Salud de Gima, 2002

Enfermedades

	Desnutrición	Rinofaringitis aguda	Faringoamigdalitis aguda	Bronquitis aguda	Parasitosis	* Otras	Total
N° casos	238	217	52	50	43	121	721
%	33	30	7.2	7	6	16.8	100

*Otras: infección diarreica aguda, dermatitis alérgica, Rinitis alérgica, heridas traumáticas, escabiosis.

Fuente: Departamento de Estadística DPSA

Elaboración: Ordóñez D. Guerrero

Morbilidad ambulatoria

Morbilidad ambulatoria en el Subcentro de Salud de Guel, Septiembre 2002

Enfermedades

	Resfriado	IRA	Faringoamigdalitis	EDA	Parasitismo	* Otras	Total
N° Casos	146	63	56	54	42	180	541
%	27	11.6	10.3	10	7.7	33.2	100

*Otras: Infección de vías urinarias, Conjuntivitis, artralgias, Hipertensión arterial, Fimosis, Cefalea, impétigo, piodermatitis, dolor abdominal, escabiosis, otitis.