

**UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE PUEBLA**

FACULTAD DE MEDICINA.

TÉSIS PROFESIONAL

**“CAUSAS MÁS FRECUENTES QUE MOTIVARON LA
CONSULTA EXTERNA EN EL MUNICIPIO DE
TEPEAPULCO, HIDALGO EN 1997 Y 1998”**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
MÉDICO CIRUJANO**

**PRESENTA:
ALBERTO SALGADO ROSSAINZ**

**ASESOR EXPERTO:
DRA. ROSALINDA PONCE ESCAMILLA
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA.**

PUEBLA, PUE. 1999



UPAEP – Secretaría General

Dirección General de Apoyos Académicos

Dirección del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación.

Biblioteca Central - **Karol Wojtyla**

Tesis Digitales Restricciones de uso:

DERECHOS RESERVADOS ©

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de textos, imágenes, gráficas, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente de donde la obtuvo mencionando el autor o autores involucrados en el documento.

Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

AGRADECIMIENTOS

DOY GRACIAS A DIOS Y PRINCIPALMENTE A MIS PADRES, JOSÉ LUIS Y MARTHA; POR TODO EL APOYO QUE ME HAN BRINDADO DURANTE MI VIDA; GRACIAS POR DEJARME REALIZAR COMO PERSONA, Y HACERME VER DE MANERA RESPONSABLE, QUE EL CONCLUIR MIS ESTUDIOS PROFESIONALES, ES EL MEJOR LEGADO. GRACIAS POR SU CARÍÑO, AFECTO Y COMPRENSIÓN QUE ME HAN Y SIGUEN BRINDANDO, YA QUE SIN USTEDES, SIMPLEMENTE NO CRÉO HABERLO PODIDO LOGRAR. UN MILLÓN DE GRACIAS Y RECUERDEN QUE NUNCA LOS DEFRAUDARÉ.

A MIS HERMANOS, JOSÉ LUIS, OSCAR Y ANTONIO, QUE DE ALGUNA U OTRA FORMA ME APOYARON, ME GUIARON E INCLUSIVE SE PREOCUPARON EN SU MOMENTO.

A TODOS LOS CATEDRÁTICOS, DE LA UNIVERSIDAD Y HOSPITAL DE LA UPAEP, QUE CONTRIBUYERON A MI FORMACIÓN ACADÉMICA.

GRACIAS A LA JURISDICCIÓN SANITARIA No.11 APAN, POR PERMITIRME REALIZAR MI SERVICIO SOCIAL Y ÉSTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN FORMA SATISFACTORIA, EN ESPECIAL A LA DRA.ROSALINDA PONCE E. POR ASESORARME EN LA TESIS, AL DR. OCTAVIO OTAMENDI (COORDINADOR MÉDICO MUNICIPAL DE TEPEAPULCO), POR ORIENTARME EN EL SERVICIO SOCIAL Y SER UN BUEN AMIGO, AL DR.CUANALO (EPIDEMIÓLOGO JURISDICCIONAL) POR FACILITARME LA INFORMACIÓN DEL CONTENIDO DE ÉSTE, GRACIAS A TODAS AQUELLAS PERSONAS QUE ME AYUDARON EN EL CENTRO DE SALUD, TANTO PERSONAL MÉDICO COMO PARAMÉDICO, COMPAÑEROS Y AMIGOS DE TRABAJO.

LE DOY GRACIAS A E.S.S. A LA QUIÉN QUIERO Y AMO; YA QUE ME BRINDÓ SU CARÍÑO Y AMISTAD SIEMPRE SINCERA.

FINALMENTE A TODOS MIS AMIGOS DE LA UNIVERSIDAD.

48745

GRACIAS

INDICE

No.	TEMA	PAGINAS
1	RESUMEN	3
2	ANTECEDENTES GENERALES	5
3	ANTECEDENTES HISTORICOS	6
	Plano municipal de zona	6
	Definición etimológica	7
	Límites territoriales	8
	Clima	8
	Hidrografía	9
	Tipo de suelo	9
	Orografía	9
	Flora de producción	9
	Flora silvestre	10
	Fauna de producción	10
	Fauna silvestre	10
	Fauna nociva	10
	Principales industrias	10
	Comunicaciones y transportes	10
	Nutrición	11
4	ANTECEDENTES ESPECIFICOS	12
	La salud y la enfermedad	12
	Historia natural de la enfermedad (HNE)	13
	Ventajas de reconocer la HNE	15
	Niveles de medicina preventiva	16
	Prevención primaria	17
	Prevención secundaria	17
	Prevención terciaria	17
	Promoción de la Salud	19
	Educación para la salud	20
	Ventajas y obstáculos	22
	Requisitos para la educación	22
	Tipos de educación	23
	Individual	23
	Colectiva	24
	Prevención específica	25
	Inmunizaciones	26
	Otras acciones	27
	Detección de enfermedades	27
	Diagnostico y Tratamiento	28
	Limitación de la invalidez	28
	Rehabilitación	29
5	ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MEXICO	30
6	JUSTIFICACION	34
7	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	35
8	HIPOTESIS	35
9	OBJETIVO GENERAL	35
10	OBJETIVOS PARTICULARES	35
11	MATERIAL Y METODOS	36
12	MARCO MUESTRAL	36
13	CRITERIOS DE INCLUSION	37
14	CRITERIOS DE EXCLUSION	37
15	TAMANO DE LA MUESTRA	37
16	VARIABLES Y ESCALAS DE MEDICION	38
17	METODO DE RECOLECCION DE DATOS	38
18	RECURSOS	39
	Humanos	39
	Materiales	39
	Financieros	39

Nº.	TEMA	PAGINAS
19	CALCULO DE POBLACION POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO SEGUN LOCALIDAD 1997	40
20	PIRAMIDE DE POBLACION MUNICIPAL 1997	44
21	CALCULO DE POBLACION POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO SEGUN LOCALIDAD 1998	45
22	PIRAMIDE DE POBLACION MUNICIPAL 1998	40
23	MORBILIDAD POR DEMANDA SEGUN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO 1997	50
24	CASOS NUEVOS SEGUN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO 1997	50
25	GRAFICA DE MORBILIDAD POR DEMANDA SEGUN CAUSA 1997	54
26	GRÁFICA DE CASOS NUEVOS SEGUN CAUSA 1997	55
27	MORBILIDAD POR DEMANDA SEGUN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO 1998	56
28	CASOS NUEVOS SEGUN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO 1998	56
29	GRÁFICA DE MORBILIDAD POR DEMANDA SEGUN CAUSA 1998	60
30	GRÁFICA DE CASOS NUEVOS SEGUN CAUSA 1998	61
31	MORTALIDAD GENERAL SEGUN CAUSA POR SEXO 1997	62
32	GRÁFICA DE MORTALIDAD GENERAL 1997	63
33	MORTALIDAD GENERAL SEGUN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO 1998	64
34	GRÁFICA DE MORTALIDAD GENERAL 1998	69
35	ANALISIS DE RESULTADOS	70
36	CONCLUSIONES	73
37	LOGÍSTICA (Gráfica de Gant)	75
38	GLOSARIO	76
39	REFERENCIAS	79

“CAUSAS MÁS FRECUENTES QUE MOTIVARON LA CONSULTA EXTERNA EN EL MUNICIPIO DE TEPEAPULCO, HIDALGO EN 1997 Y 1998”

RESUMEN

La salud como expresión de la armonía del hombre consigo mismo y con el mundo circundante, se resume en tres factores:

El individuo, el agente y el ambiente.

Son pues los resultantes del éxito o fracaso del organismo para adaptarse física, mental y socialmente a ciertas condiciones del medio que lo rodea, para un goce pleno de todas sus facultades.

La enfermedad como perturbación fisiológica de tal armonía en un organismo, debida a un elemento o agente patógeno, es una condicionante para ver en ella el concepto de Historia Natural de la Enfermedad como un fenómeno asociado a la vida y gobernado como tal por leyes biológicas fundamentalmente.

Promover y conservar la salud en una persona es el objetivo primordial del acto médico y para llevarlo a cabo es necesario conocer primero los niveles de prevención, los cuales se anuncian a continuación:

Prevención primaria: Dirigida al individuo sano.

Prevención secundaria: Limita el progreso de una enfermedad y/o invalidéz

Prevención terciaria: Corresponde a la rehabilitación del individuo.

Por lo tanto la educación para la salud, la detección de enfermedades y la rehabilitación, son parte fundamental para que el individuo haga conciencia consigo mismo y tenga un cambio de conducta hacia su propia salud.

OBJETIVO

Determinar las causas más frecuentes que motivaron la consulta externa en el Municipio de Tepeapulco, Hgo. en 1997 y 1998.

TIPO DE ESTUDIO

Serie de casos, de tipo descriptivo, retrospectivo, observacional y transversal.

TAMAÑO DE LA MUESTRA

Población del Municipio de Tepeapulco, Hidalgo aproximadamente con un promedio de 48.000 habitantes en los dos años estudiados.

RESULTADOS

- Población atendida por la Secretaria de Salubridad y Asistencia del Estado de Hidalgo, en el Municipio de Tepeapulco durante 1997 y 1998, aproximadamente del 12.2%, siendo ésta en su mayoría en edad pediátrica (Menor de quince años).

- Principales causas de consulta en los dos años estudio:

*Consulta a personas sanas (Mujeres embarazadas y Métodos de planificación familiar).

*Infecciones respiratorias agudas.

*Enfermedades diarreicas agudas.

Principales causas de mortalidad en ambos años:

*Enfermedades del sistema circulatorio.

*Tumores malignos y neoplasias.

ANTECEDENTES GENERALES

Hidalgo, estado de la república mexicana que se encuentra conformado por 84 municipios y 2,407 localidades, considerado por tradición como un estado minero desde la época precortesiana hasta la primera mitad del siglo. Se encuentra localizado en la Sierra Madre Oriental en la parte Este de la Mesa Central, y tiene una superficie de 20,813 kilómetros cuadrados.

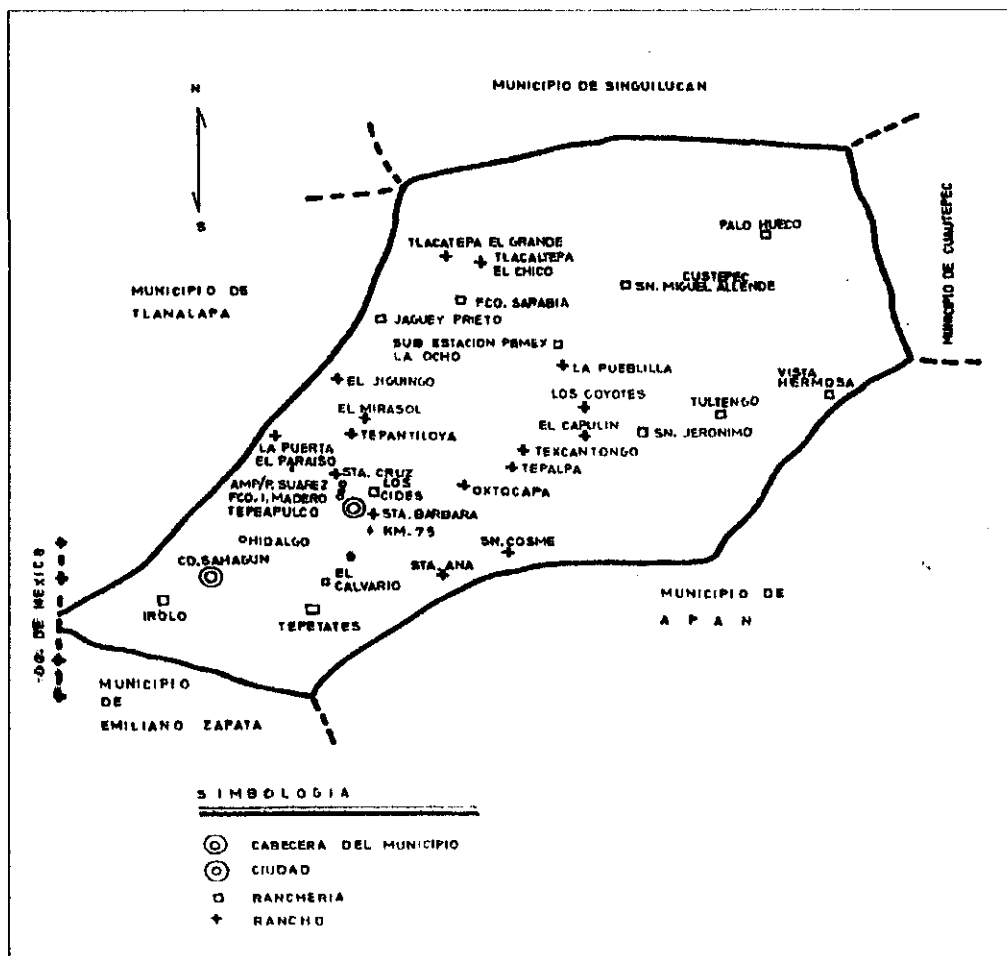
Se encuentra situado al sur del Trópico de Cáncer y en la parte oriental de la Mesa de Anáhuac, se encuentra entre los paralelos 19° 36' y 21° 24' de latitud norte, y los Meridianos 97° 58' de longitud oriental y 99° 54' del Meridiano de Greenwich. Sus límites territoriales son: Al Norte con el estado de San Luis Potosí, al Sur con los estados de Tlaxcala y Estado de México, al Este con los estados de Puebla y Veracruz y al Oeste con el Estado de Querétaro.

Esta dividido en dos regiones: La Sierra y las Llanuras. La región serrana tiene dos cadenas montañosas pasando por el centro de dirección Sureste-Noreste. La Sierra Madre Oriental (con las Sierra de Zimapán, Jacala, Zacualtipán y Pachuca), la que va de Tulancingo al cerro de Agua Fría y la que corre del Real del Monte y que continúa en Jacala y Zimapán, al Noreste de la Sierra Madre Oriental están las lomerías de tierra fértil, que forman la Huasteca Hidalguense, las llanuras que están al Sur del estado e incluyen los llanos de APAN y el Valle del Mezquital.

En Hidalgo abundan las aguas termales y las sulfurosas, lo que lo hace muy visitado por los turistas tanto nacionales como extranjeros, mencionando dentro de su hidrografía dos principales ríos localizados en las regiones de Tula y Amajac, afluentes del Moctezuma. (Ref.1)

ANTECEDENTES HISTÓRICOS

TEPEAPULCO es un poblado muy antiguo que perteneció a la cultura Teotihuacana, y otras más, elevándose como municipio el 16 de enero de 1869. Al término del confin constitutivo que abarca un ciclo de acrecentamiento histórico que va de dos mil años a.C.. a cero años.



PLANO DE EL MUNICIPIO DE TEPEAPULCO.

Existen diversos conceptos que dan algunos autores a la palabra

TEPEAPULCO.

El historiador Torquemada dice: **TEPEAPULCO**, significa:

"CERCA DEL CERRO". Aclarando que TEPEAPUL se traduce como:

"CERRO GRANDE Y CERCA"

Hubo también quien describió las raíces de la palabra **TEPEAPULCO** como:

TEPETL: CERRO.
APUL: AGUA GORDA.
CO: EN.

Para traducirse como: **" EN EL AGUA GORDA DEL CERRO "**

En el tiempo de la conquista española, el propio Fray Bernardino de Sahagún, escribía el nombre así: **"TEPEPULCO O TEPEPOLCO"**

El Dr. José García Uribe, escribe en su libro **"Recorriendo el estado de Hidalgo"**, que su nombre primitivo fue **TEPEPULCO** de origen Nahuatl.

Con el tiempo la más aceptada es:

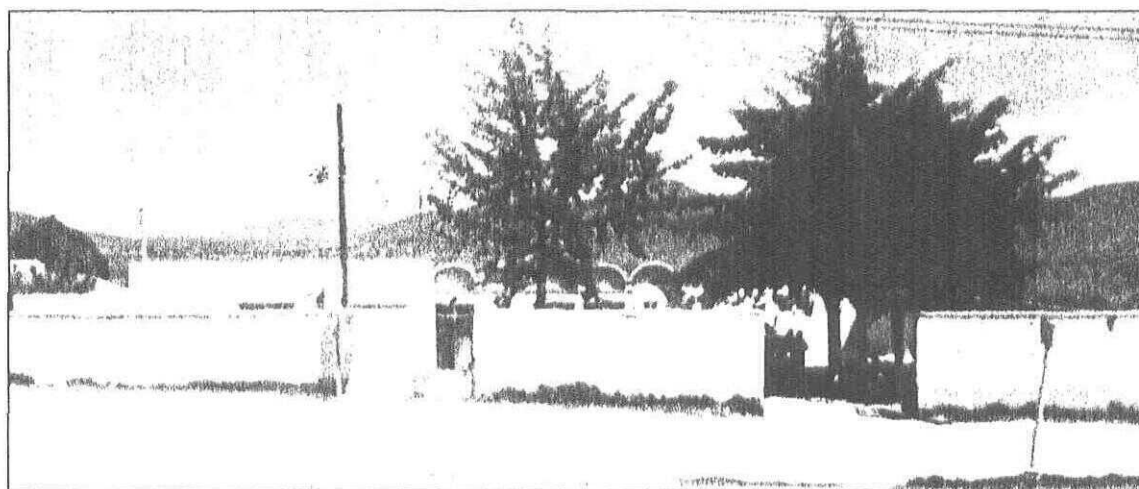
TEPEPULCO	Tepetl:	Cerro
	Tepepul:	Grande
	Co:	Lugar o junto de

Lo que quiere decir: **" JUNTO AL CERRO GRANDE"**

Tepeapulco se encuentra situado al Noreste de Cd.Sahagún sobre la carretera a Apan, se localiza a 48 kilómetros de Pachuca tomando la vía Pachuca-Sahagún, por el lado de Epazoyucan se encuentra a 53 kilómetros de la capital del estado. (Ref.2)

LÍMITES TERRITORIALES

- NORTE: Tlanalapa y Singuilucan.
SUR: Apan y Emiliano Zapata.
ESTE: Singuilucan, Cuahutepec de Hinojosa y Apan.
OESTE: Emiliano Zapata, Estado de México y Tlanalapa.



CENTRO DE SALUD RURAL CONCENTRADO. (CSRC)
TEPEAPULCO, HIDALGO.

CLIMA

Actúa directamente sobre las diversas manifestaciones humanas, correspondiendo al más fresco clima templado sub-húmedo con lluvias de Junio a Septiembre. La precipitación se encuentra máxima entre los meses de Abril y Octubre. La época de sequía se presenta entre los meses de Noviembre a Marzo. La temperatura media anual es de 14.4°C, predominando vientos alisios del Noreste, soplando durante las épocas de sequía.

HIDROGRAFÍA

Existen importantes escurrimientos del río Papalote provenientes del Estado de Tlaxcala, que escurren al municipio de Apan, Ejidos de Tepeapulco y Cd. Sahagún, tenemos escurrimientos de la Laguna de Tecocomulco que a su vez se utiliza para el riego de las tierras.

TIPO DE SUELO

Cuaternal, Mesozoico, rico en materia orgánica en donde se explota el cultivo de la tierra, constituido por arcilla arenosa y cenizas.

OROGRAFÍA

Está formado por diferentes elevaciones que comprenden:

Al Oeste de Cd. Sahagún destaca el CERRO DE SANTA CATALINA, con una elevación aproximada de 2,670 metros sobre el nivel del mar, y el CERRO DE SAN ISIDRO con 2,680 m. s. n. m.. Al Norte de Tepeapulco destaca el conjunto montañoso del Jihuingo con una elevación aproximada de 3,243 m. s. n. m.. Al Sur de Tepeapulco se encuentra el CERRO DE SANTA ANA con una elevación de 3,207 m. s. n. m.. Al Norte de la colonia 20 de Noviembre se localiza el Carrizo, el Colorado, la Mesita, la Peñita aproximadamente entre los 2,759 y 2,850 m. s. n. m..

FLORA DE PRODUCCIÓN

Se localizan siembras de temporal y de riego en las cuales se cultivan maíz, frijol, cebada, maguey y nopal.

FLORA SILVESTRE

La vegetación original se encuentra representada por plantas Xerófilas, herbáceas, chaparral, arbustos y árboles aislados o en bosque.

FAUNA DE PRODUCCIÓN

Predomina el ganado caprino, bovino, porcino, caballar, mular y aves de corral.

FAUNA SILVESTRE

Está compuesta por conejos, ardillas, coyotes y una gran variedad de patos, como el golondrino, chalcuan y canadiense.

FAUNA NOCIVA

Existe una gran variedad de arácnidos, cara de niño, ratas y perros callejeros

PRINCIPALES INDUSTRIAS

Dina, Bombardier, Komatsu, National Casting de México, Maquiladoras y Concarril.

COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Actualmente, el municipio se encuentra bien comunicado en lo que se refiere a la red carretera. Por ejemplo, Cd. Sahagún se encuentra a una distancia de cuarenta y cinco minutos de Pachuca, capital del estado; de la Ciudad de México a una hora treinta minutos y de la ciudad de Tulancingo a una hora con quince minutos.

En lo que se refiere al transporte, los autobuses Teotihuacanos unen a Tepeapulco con Tulancingo, México, Apan y Calpulalpan. Los autobuses México-Texcoco con Calpulalpan, Tlaxcala, Puebla. Los autobuses Apizaco-Tlaxcala, Huamantla, con Tlaxco, Apizaco y Puebla.

NUTRICIÓN

La dieta esta basada en frijol y tortillas. Además gran parte de la población consume leche proporcionada por CONASUPO y DIF municipal.

Algo que resulta importante mencionar es que gran parte de la población acompaña sus alimentos con pulque, lo que ocasiona padecimientos como cirrosis hepática, ingiriendo un promedio de 2 a 3 litros al día.

Con relación a los niños, el 65% de las madres, alimenta a sus hijos con leche materna, hasta el año de edad, el 15% hasta los 9 meses y el resto hasta los 3 meses, en tanto el 5% alimenta a sus hijos con leche modificada en proteínas.

Todas las madres generalmente inician la ablactación en un período de 3 meses, basándose en jugos, té, puré de frutas y verduras, posteriormente agregan caldo de frijol, pollo, y gelatina hasta incorporar la dieta normal.

Cabe mencionar que desde el nacimiento, acostumbran alternar la leche, ya sea materna o no con el té de hierbas, tales como té de manzanilla, yerbabuena, naranjo, etc. También el uso de harina de arroz en ocasiones como sustituto de la leche, de donde deriva la causa de la desnutrición de los niños.
(Ref. 3)

ANTECEDENTES ESPECIFICOS

LA SALUD Y LA ENFERMEDAD

Los griegos concebían la salud como expresión de la armonía del hombre consigo mismo y con su mundo circundante y la enfermedad, como perturbación de tal armonía. Paracelso, encuentra también en el punto central de su concepto de salud al ente no perturbado con sus múltiples relaciones con el mundo circundante del hombre; y a la enfermedad, como una perturbación de esas relaciones.

En la medicina de nuestro tiempo, el concepto moderno se encuentra basado en la múltiple causalidad de los fenómenos biológicos, enfermedad y salud son manifestaciones de la desarmonía o armonía en la relación del hombre y su ambiente, en la que participan de manera dinámica y constante tres factores:

- 1) El individuo.
- 2) El agente.
- 3) El ambiente.

Salud y enfermedad son pues, los resultantes del éxito o del fracaso del organismo para adaptarse física y mentalmente a las condiciones variables del ambiente, ya por causa de factores hostiles del mismo o debido a imperfecciones biológicas del individuo.

Por lo tanto, un individuo sano es aquel que muestra armonía física y mental y adaptación al ambiente físico y social y a sus variaciones, en tal forma que puede contribuir al bienestar de la sociedad de acuerdo con su habilidad. El estado de salud no es un fin en sí mismo; lo que importa es que la salud permita al individuo el goce pleno y armonioso de todas sus facultades para que disfrute el bienestar individual y para que sirva con eficiencia al progreso común. (Ref.4)

HISTORIA NATURAL DE LAS ENFERMEDADES EN EL HOMBRE

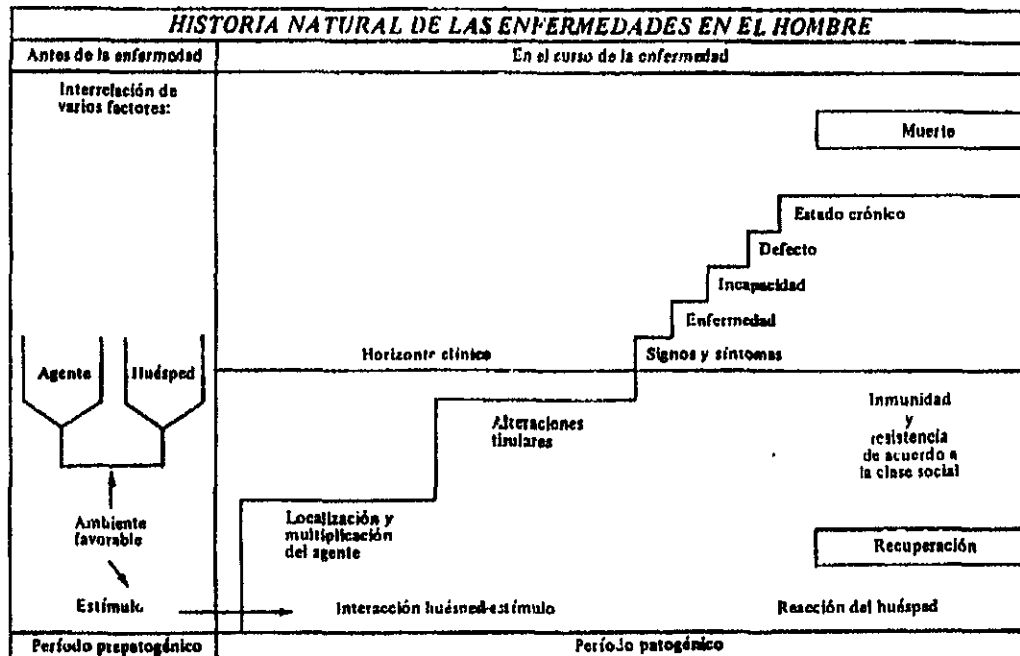


Diagrama que representa la historia natural de las enfermedades en el hombre. (Leavell, H. R., y Clark, E. G.: *Preventive medicine for the doctor in his community*, McGraw-Hill Book, Co., Nueva York, 1969) y otras fuentes.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

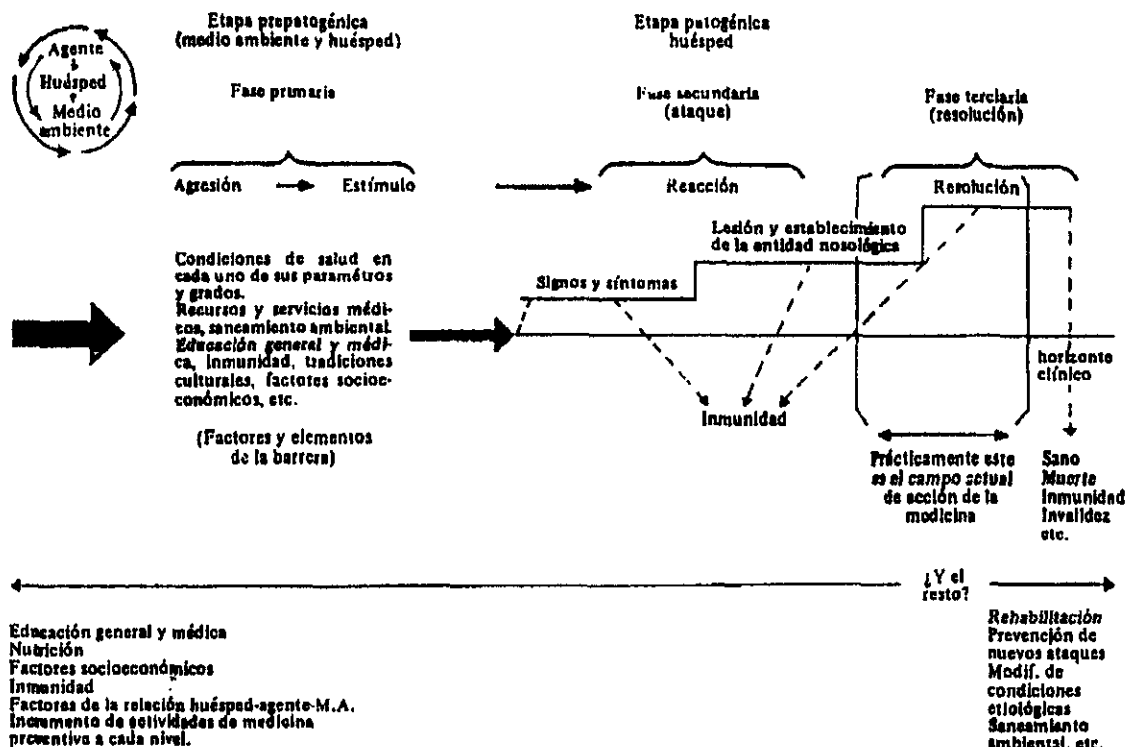
El concepto de *Historia Natural de la Enfermedad* fue introducido por SIR MAC-FARLANE BURNET en 1940, aplicándolo exclusivamente a las enfermedades infecciosas. Hoy en día en los países desarrollados, las enfermedades infecciosas casi forman parte del pasado y ello se ha logrado gracias a la aplicación de notables avances en muchos campos, pero básicamente, al conocimiento preciso de la historia natural de cada enfermedad, lo que ha optimizado los resultados de la aplicación de grandes descubrimientos como lo son los antibióticos.

Posteriormente, LEAVELL Y CLARK derivaron esa base conceptual de la *historia natural de las enfermedades infecciosas*, a cualquier tipo de enfermedad y así, dentro del esquema general, se estructuró todo un sistema de prevención a diferentes niveles, que ahora permite presentar con nítida claridad, como el acto médico, tiene un claro sentido de prevención en cualquier etapa de evolución en que se encuentre el paciente.

El pensamiento fundamental de que los fenómenos nunca ocurren por azar sino en base a leyes que pueden en un momento desconocerse pero que están operando en la naturaleza, apoya el criterio ecológico, fundamental para enfocar las enfermedades, como el resultado de una interrelación entre los agentes de enfermedad, los huéspedes susceptibles y el medio ambiente total, que incluye el ambiente físico, el biológico y el social.

La enfermedad, como un fenómeno asociado a la vida y gobernado como tal por leyes biológicas fundamentalmente y sociológicas (sobre todo en relación con la conducta de los hombres) dejada en cada caso a su evolución natural, es decir, sin tratamiento, evolucionaría en su forma similar con variaciones conocidas y siempre correlacionadas a variaciones particulares del huésped, del agente o del medio ambiente. Este modo de evolucionar de la enfermedad, desde la etapa de salud a la muerte o a la recuperación, pasando por la etapa de enfermedad temprana, moderadamente avanzada, muy avanzada, o complicada, es lo que constituye LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD y existe para cada tipo de padecimiento sin importar que sea de origen infeccioso, neoplásico, degenerativo, metabólico, mental, etc. (Ref.5)

HISTORIA NATURAL DE LOS PROCESOS PATOLOGICOS



VENTAJAS DE RECONOCER LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

PRIMERO. Siempre se ha dicho que el médico no debe ver enfermedades sino enfermos y esto significa que no debe tener el médico una idea esquemática rígida de las enfermedades, por el contrario, debe reconocer que cada enfermo es diferente aunque padezca la misma enfermedad; esto se hace evidente cuando se estudia al paciente tomando en cuenta el marco de referencia de la historia natural de la enfermedad y visto así, sería muy difícil, casi imposible, que concurrieran dos casos iguales pues siempre las circunstancias variarán, casi al

infinito, dentro del orden biológico y social. Sólo con el enfoque de la historia natural de la enfermedad se logra ese ideal de que el médico vea al paciente en forma total como un caso único y no como una enfermedad genérica.

SEGUNDO. Reconociendo que una enfermedad dejada a su evolución libre avanzará en una línea progresiva hasta la muerte o a la recuperación (teóricamente, nunca es posible la recuperación total, siempre quedara una limitación orgánica o mental, aunque sea mínima), resalta el hecho de que el acto médico, al tener como objetivo detener esa evolución natural y tratar de llevar al individuo al estado de normalidad lo antes posible, representa, en cualquier momento en que se actúe **PREVENCIÓN** de la lesión o el daño que correspondería a la etapa inmediata; se puede afirmar que el ideal de prevención se alcanza cuando se actúa con el criterio de la historia natural de la enfermedad, aplicando en cada caso, el tipo de medidas o recursos específicos para prevenir, los cuales pueden representar acciones a nivel del enfermo, de sus familiares o de la comunidad. (Ref.6)

NIVELES DE LA MEDICINA PREVENTIVA

Siendo la medicina preventiva, parte de la salud pública, sus objetivos son los mismos de ésta: Promover y conservar la salud y prevenir las enfermedades. Aunque no todos los autores están de acuerdo con que la medicina preventiva sea parte de la salud pública; así por ejemplo, Leavell y Clark consideran que la medicina preventiva puede aplicarse en dos grandes direcciones: Una, con individuos y familias por el médico privado; y otra con grupos y comunidades por los sanitaristas, constituyendo esta última labor, la salud pública.

En realidad carece de importancia discutir cuál actividad dependen de la otra; ambas son importantes, ambas tiene los mismos objetivos generales y deben ser practicadas tanto por los clínicos como por los sanitarios, que no han de considerarse como competidores, sino como colaboradores en la consecución de la salud individual y colectiva.

NIVELES DE PREVENCIÓN

Prevención Primaria. Está dirigida al individuo sano o aparentemente sano. Sus objetivos particulares son: la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades; para conseguirlos se dispone de la educación para la salud y de la prevención específica.

Prevención Secundaria. Tiene como objetivos especiales: evitar que las enfermedades progresen y limitar la invalidez; estos objetivos se alcanzan mediante el diagnóstico correcto y el tratamiento adecuado, actividades que tradicionalmente corresponden al clínico. En este nivel de prevención, las acciones se dirigen ya al enfermo.

Entre la prevención primaria y la secundaria puede considerarse una acción intermedia: es la detección, que no es precisamente diagnóstico oportuno, sino la búsqueda intencionada de padecimientos, antes de que presenten la sintomatología correspondiente. La detección es particularmente útil para el descubrimiento de padecimientos de evolución prolongada.

Prevención terciaria. Corresponde a la rehabilitación, tanto en lo físico, como en lo social. La terapia física, la ocupacional y la psicológica, tratan de conseguir que los individuos se adapten a su situación y puedan ser útiles a sí mismos y a la sociedad.

ALGUNAS ACTIVIDADES GENERALES MEDICOPREVENTIVAS

Etapa prepatogénica

- 1) Fomento y promoción general de salud.
 - Educación general y media
 - Nutrición
 - Sanearización ambiental
 - Medidas higiénicas
 - Urbanización (parques, etc.).
 - Desarrollo de la personalidad (salud mental)
 - Vestido, recreación.
 - Ejercicio.
 - Por su repercusión en salud:
 - Situación socioeconómica nacional
 - Niveles de vida (ingreso, costo de la vida, esperanza de la vida, distribución del capital, etc.).
- 2) Prevención, protección específica o ambas.
 - Uso de biológicos (DP, Sabin, BCG, etc.)
 - Complementos de nutrientes específicos como Na, Ca, I, F.
 - Fluoración dental (caries).
 - Vacunación de sal (boles)
 - Penicilina profiláctica (fiebre reumática).
 - Diversos en el manejo de material radiactivo, etc.
 - Concepto real de cirugía programada.
 - Uso adecuado de antisépticos en cirugía.
 - Higiene industrial

Etapa patogénica

- 3) Detección oportuna y favorecimiento de los condicionantes que llevan a un diagnóstico y tratamiento oportunos
 - Examen médico periódico
 - Canalización temprana de pacientes
 - Catastro torácico
 - Detección oportuna de cáncer, etc.
 - Se requieren factores como:
 - Existencia de recursos y servicios de salud
 - Número y distribución de médicos y enfermeras
 - Camas de hospital
- 4) Prevención y limitación de lesiones, daños y secuelas
 - Bloqueo al avance del proceso
 - Uso de métodos terapéuticos o quirúrgicos para limitar daños ya establecidos.
 - Uso oportuno de métodos que preparen para la rehabilitación, etc.
- 5) Incremento y condicionamiento de la rehabilitación y readaptación.
 - Física
 - Mental
 - Social
 - Prótesis
 - Métodos de psicología y sociología.
 - Trabajo social, etc.

Dos consideraciones se desprenden de la enunciación de los niveles de medicina preventiva: la primera es que contrariamente a lo que generalmente se piensa, la medicina preventiva puede aplicarse tanto a los sanos como a los enfermos. La segunda es que el personal de salud, médicos y enfermeras cuya labor se limita generalmente al segundo nivel, deben ampliar su campo de acción, llevando a cabo simultáneamente acciones del primer nivel y en lo posible del tercero. En esta forma contribuirán más eficazmente a la salud y bienestar de los individuos.

Los niveles mencionados coinciden con los descritos de Leavell y Clark. Para estos autores, se hace medicina preventiva promoviendo y mejorando la salud; pero también al diagnosticar y tratar oportunamente a un enfermo, y al realizar actividades de rehabilitación, evitando así complicaciones o secuelas del padecimiento; y se trata de evitar la invalidez o la incapacidad de los individuos, readaptándolos a su medio social.

Curiosamente, años antes de que Leavell y Clark formularan los niveles que llevan sus nombres, H. Sigerist había establecido las tareas básicas de la medicina:

"Durante miles de años - dice Sigerist - , el tratamiento de los enfermos se consideró como el objetivo fundamental de la medicina, mientras que hoy, su objetivo es más vasto. Las cuatro tareas de la medicina son: la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades, el restablecimiento de los enfermos y la rehabilitación". (Ref. 7)

PROMOCIÓN DE LA SALUD

La Organización Mundial de la Salud define la salud como un completo estado de bienestar físico, mental y social, y no sólo como la ausencia de enfermedad. Según este concepto, que es más bien un ideal al que hay que tender y no una definición propiamente dicha, la promoción de la salud incluye todas las acciones tendientes a conseguir ese ideal: alimentación, vivienda, educación, empleo, condiciones económicas, recreación, descanso, cultura, ausencia de enfermedad, etc. El personal de salud no puede influir básicamente en muchos de los factores de bienestar, pero sí está dentro de sus atribuciones instruir y educar, no solamente para evitar las enfermedades, sino para contribuir

a que los individuos, las familias y la colectividad disfruten de una alimentación equilibrada, de una vivienda saludable, de buenas condiciones de trabajo, y del descanso y *recreación necesarios*, y aún más, para que ellos mismos participen activa y conscientemente para elevar su nivel de vida.

Educación para la salud

Anteriormente denominada educación higiénica o educación sanitaria, es una actividad de gran importancia, tanto en medicina preventiva como en salud pública, debido a que se le considera como una actividad del primer nivel de prevención para la promoción de la salud de individuos, de las familias y de la colectividad.

Hay varias definiciones de educación para la salud, de las cuales únicamente se mencionan dos:

"La suma de experiencias que influyen favorablemente en los hábitos, actitudes y conocimientos relacionados con la salud individual y comunitaria".

"La educación para la salud es un procedimiento que incluye la transmisión de todo lo que se conoce sobre la salud dentro de los patrones deseables de la conducta individual y colectiva, mediante el proceso educativo".

Aunque la primera alude el contenido de la educación, ambas definiciones tienen puntos semejantes, pero no hacen mención de la importancia que el procedimiento tiene.



CSRC TEPEAPULCO HIDALGO.

TOMA DE SIGNOS VITALES.

Proceso educativo: Incluye tres pasos importantes; la información, la motivación y la educación propiamente dicha. Este último paso es realmente el más importante, ya que implica el cambio de conducta del individuo hacia su propia salud.

Información: Con alguna frecuencia el personal de salud se siente satisfecho con haber proporcionado información sobre determinado tema, considerando que con ello ha hecho educación para la salud.

Motivación: Esta se lleva a cabo cuando se consigue interesar a las personas sobre las ventajas que un determinado procedimiento tiene.

Educación propiamente dicha: Cuando la persona acude al servicio médico para aprovechar la atención de la que se le ha informado, es cuando termina el proceso educativo. Es de hecho el cambio de conducta.

Siendo la motivación el paso previo que conduce al cambio de conducta del individuo, puede tener utilidad señalar algunos factores que la favorecen o la obstaculizan:

Ventajas: El deseo de cambio que la persona experimente es favorable para la motivación. El afán de prestigio o el deseo de adaptarse a determinados factores culturales, ayudan también a la motivación y al cambio. Las dinámicas de grupo permiten mejores resultados en la motivación y en la educación.

Obstáculos: Por el contrario, el poco interés de la gente por conservar su salud es un obstáculo, así mismo el temor a la enfermedad es otro y por último los prejuicios culturales son un serio obstáculo para la motivación y para la educación en la salud.

Requisitos para la educación: La educación deberá estar de acuerdo con la edad, con las condiciones culturales y sociales, con el tipo de padecimiento que se trata de prevenir o de curar y con la actividad de la persona que la recibe. Se hará en la consulta externa, en la sala de hospital, en el hogar y naturalmente en el consultorio particular, aprovechando todas las ocasiones que se presenten, pero siempre con oportunidad.

TIPOS DE EDUCACIÓN

Educación individual

La educación individual para la salud se lleva a cabo a través de la entrevista personal. Dada la importancia de este procedimiento educativo conviene señalar algunas condiciones para su realización:

- Tratar a la persona entrevistada por su nombre.
- Emplear lenguaje claro, sin tecnicismos y de fácil comprensión.
- Contestar todas las preguntas y aclarar dudas del entrevistado.
- Adoptar una actitud sencilla, interesada, tolerante, paciente, y confiada.



CSRC TEPEAPULCO, HIDALGO.
ORIENTACIÓN EN CONSULTA EXTERNA

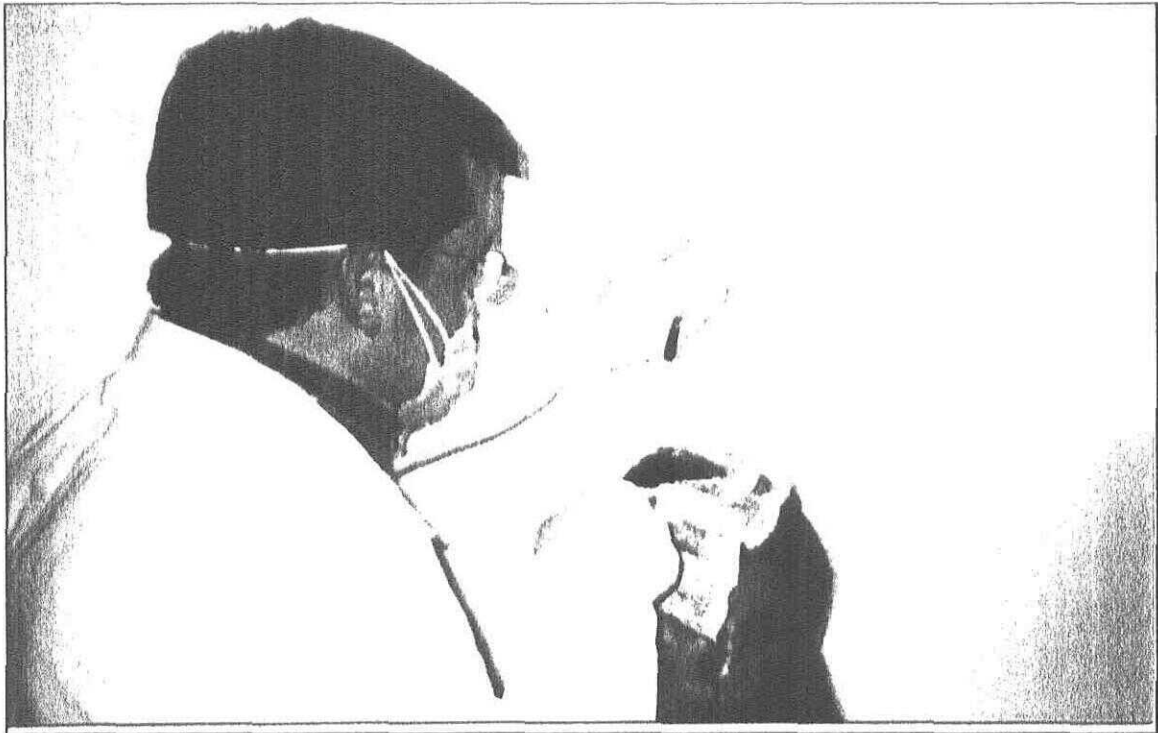
Educación colectiva

En la educación para la salud dirigida a colectividades se consideran cinco pasos esenciales que integran el proceso educativo:

- Análisis del problema.
- Sensibilización.
- Publicidad o propaganda.
- Motivación.
- Educación.

La educación colectiva requiere siempre del uso de los llamados auxiliares de la educación, que serán seleccionados de acuerdo a los recursos disponibles, al tipo de auditorio, y al de la plática o conferencia de que se trate. Los principales auxiliares de la educación son: El rotafolio, el pizarrón, las transparencias y las cintas fijas, así como el cinematógrafo, folletos, carteles y periódicos murales.

La educación en general, como la educación para la salud en particular, constituyen un proceso de enseñanza-aprendizaje; esto quiere decir que ya se trate de la labor individual o de la colectiva, es necesario promover la participación activa del receptor.



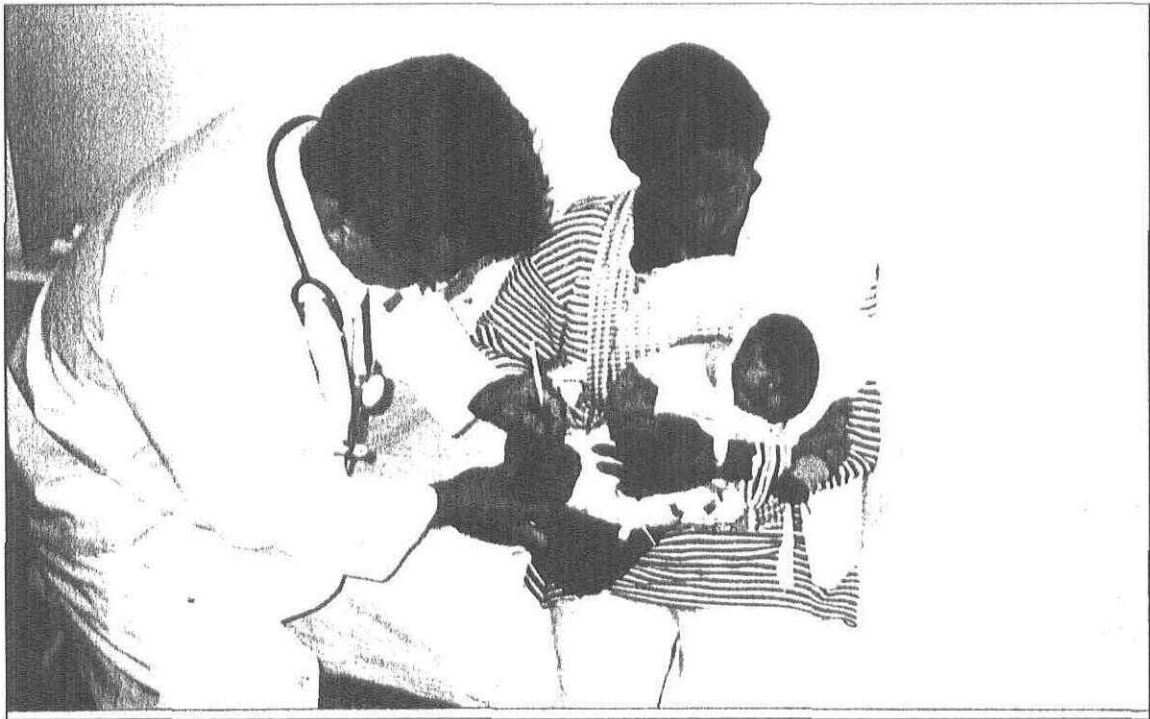
CSRC TEPEAPULCO, HIDALGO.
REALIZACIÓN DE SUTURA EN CABEZA.

PREVENCIÓN ESPECÍFICA

Es ésta la otra actividad que se realiza, junto con la promoción de la salud, dentro del primer nivel de prevención. Se trata de la aplicación de medidas tendientes a evitar las enfermedades. Se le añade el calificativo de "específica" porque su acción está dirigida a evitar especialmente una enfermedad o un grupo de enfermedades en particular. La medida más conocida de prevención específica es la aplicación de inmunizaciones o vacunas.

Inmunizaciones

Tiene particular importancia en los primeros años de la vida. Así el desarrollo de estos productos inmunizantes, se inició con los estudios bacteriológicos en el siglo pasado; su aplicación, junto con el empleo de los antibióticos, ha contribuido en gran manera al control o a la erradicación de los padecimientos transmisibles.



CSRC TEPEAPULCO,HIDALGO.
APLICACION DE VACUNA PENTAVALENTE.

Otras acciones de prevención específica

Ejemplo de ellas son: La administración de vitamina A y D para evitar el raquitismo, la adición de yodo a la sal, medida de salud pública, para la prevención del bocio; las aplicaciones tópicas de flúor, de eficacia comprobada en la prevención de las caries dentaria. Ciertas medidas de protección utilizadas en la industria para evitar intoxicaciones o enfermedades por la absorción de sustancias nocivas, o por productos irritantes de la piel, podrían considerarse, en cierta forma, como de prevención específica.

DETECCIÓN DE ENFERMEDADES

La detección es una búsqueda intencionada de padecimientos, antes de que se presente la sintomatología correspondiente. Por esta razón el procedimiento es de gran utilidad para descubrir enfermedades crónicas, de lenta evolución, en cuyos estadios iniciales no hay manifestaciones patológicas ostensibles. Detección no es lo mismo que diagnóstico oportuno. En éste, ya hay una sintomatología apreciable que orienta sobre determinada enfermedad. Por otra parte la oportunidad del diagnóstico no siempre es posible, ya que generalmente las personas no acuden al médico cuando presentan manifestaciones iniciales de un padecimiento. La detección se lleva a cabo generalmente en grupos numerosos de personas; las instituciones de salud tienen por ello mayor facilidad de realizarla.

La detección es un procedimiento que conviene repetir periódicamente; así se aumenta su utilidad. La periodicidad con que se practique depende del padecimiento que se trate de detectar, de la edad de la persona, de sus antecedentes, etc. En cuanto a la validéz de los exámenes de detección hay que

tener presente la posibilidad de obtener resultados falsos negativos y falsos positivos. El criterio clínico ayudará a dar a las pruebas la más correcta interpretación. La detección se orienta por el interrogatorio y el examen médico completo; se ayuda además por exámenes de laboratorio o gabinete, que la complementan.

De tal forma que pueden resumirse las principales características de la siguiente manera:

- ☐ Es una búsqueda intencionada de uno o varios padecimientos.
- ☐ Se aplica en personas sanas o aparentemente sanas.
- ☐ Es útil especialmente en enfermedades de evolución prolongada.
- ☐ Se utilizan pruebas sencillas y económicas.
- ☐ Se aplica generalmente a grupos numerosos.
- ☐ Se separa solamente sanos de "sospechosos" de padecer la enfermedad.
- ☐ Debe repetirse periódicamente.
- ☐ Debe ir seguida de diagnóstico.
- ☐ Puede ser realizada por personal auxiliar.
- ☐ El médico la debe practicar en su diaria labor.

DIAGNOSTICO TEMPRANO Y TRATAMIENTO OPORTUNO

Estas acciones corresponden a la prevención secundaria. Son las que tradicionalmente realiza el médico. Generalmente no se piensa que esta acción es también preventiva; y en realidad sí lo es. Si se trata de un padecimiento transmisible, el diagnóstico y el tratamiento oportunos impiden su diseminación; y si se trata de un padecimiento no transmisible, la prevención consiste en evitar

sus complicaciones o secuelas. La oportunidad y sobre todo la seguridad del diagnóstico, se basan en el examen clínico completo y cuidadoso y en la indicación e interpretación correcta de los estudios de laboratorio. El conocimiento que el médico tenga sobre los productos terapéuticos empleados evitará la iatrogenia.

LIMITACIÓN DE LA INVALIDEZ

El diagnóstico y el tratamiento oportunos de los padecimientos, contribuyen a conseguir este propósito. El retraso en la atención médica se debe generalmente al poco interés que el público tiene en su salud. Pueden existir otros factores: difícil accesibilidad a los servicios médicos, limitaciones económicas, bajo nivel cultural, etc. Las instituciones de salud y las de seguridad social, tratan de solucionarlos. Pero siempre habrá necesidad de orientar y educar a la población para la mejor utilización de los servicios existentes, sean éstos públicos o privados.

REHABILITACIÓN

La importancia de la rehabilitación como afirma Rusk:

“Es el proceso de asistir al individuo que sufre una incapacidad, para que realice sus potencialidades y sus metas física, mental, social y económicamente”

La rehabilitación interesa en primer lugar al individuo incapacitado; a su familia que se enfrenta a una situación especial; a la sociedad, que debe proveer servicios para la atención de los minusválidos. Interesa también a la industria, por el ausentismo de los trabajadores.

El trabajo en equipo es una condición ineludible en la rehabilitación; participan en ella el médico, el psicólogo, el psiquiatra, la enfermera y la trabajadora social, el terapeuta físico y el terapeuta ocupacional. Dado lo numeroso del personal humano que debe participar en la rehabilitación, como los requerimientos de equipo especial para realizarla, la atención del problema queda de hecho bajo la responsabilidad de las instituciones de salud y de los grupos voluntarios. (Ref.7)

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MÉXICO.

La Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud, es el organismo oficialmente encargado de la vigilancia de los riesgos y daños presentes en el territorio mexicano desde el punto de vista epidemiológico, mediante el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SNVE).

La recopilación y calificación de las principales patologías en el país confirman la tendencia observada en la mayor parte de el mundo, como primeras causas de enfermedad. Este proceso global denominado "Transición Epidemiológica" es el resultado, en cada región, de las modificaciones de la estructura demográfica del crecimiento urbano, de los cambios de hábito y costumbres, del incremento de los servicios públicos y de atención médica., del impacto sanitario, de la tecnología para la salud y de un mayor nivel educativo. Continúa con una segunda fase llamada " De las Enfermedades Infecciosas" y finalmente concluye con la " De las Enfermedades provocadas por el Hombre". En el aspecto sanitario de esta última fase destacan las lesiones y las enfermedades crónico-degenerativas.

En México, durante los últimos cincuenta años, las modificaciones epidemiológicas del país - si se consideran en conjunto - han sido muy notables: en el período comprendido entre 1940 y 1990 las tasas de fecundidad disminuyeron de casi 8 hijos por mujer a sólo 3.2; la mortalidad general pasó de 22 defunciones por cada mil habitantes hasta 5.2; la mortalidad infantil disminuyó en un 70%, al pasar de 125.9 muertes por cada 1000 nacidos vivos registrados a 38.1, y la esperanza de vida se incrementó de 41 años a más de 70. No obstante, la modificación irregular de éstos indicadores, ha determinado el surgimiento de un mosaico epidemiológico característico, en donde los grupos más vulnerables siguen padeciendo los problemas sanitarios propios de los países pobres; mientras que en los grupos de mayor accesibilidad económica, tecnológica o cultural, se manifiesta un perfil patológico típico de los países más desarrollados. Así, en el país se mezcla una parte de la patología de los países pobres con una parte de la patología de los países ricos, formando un cuadro que varía de acuerdo con el desarrollo global de la región o grupo poblacional que se investigue. (Ref-8)

La tendencia de las enfermedades infecciosas se ha visto modificada por múltiples factores en los últimos años. Las medidas preventivas, el avance en las técnicas diagnósticas y la innovación en algunos tratamientos han sido parte de los factores que han contribuido a ello. Otro aspecto importante es la notificación oportuna de los casos, situación que se ha solucionado paulatinamente con el Sistema Único de Información Epidemiológica (SUIE).

Las enfermedades de transmisión inmediata. Dentro de éste tipo de patologías, se incluyen el cólera, sarampión, tos ferina, tétanos, rabia, tuberculosis meníngea, SIDA, dengue hemorrágico y paludismo por *P. Falciparum*. (Ref.9).

La diarrea es la manifestación clínica de un gran número de desordenes que afectan el sistema gastrointestinal y es una causa importante de mortalidad a nivel mundial, especialmente en menores de cinco años que radican en países en vías de desarrollo.

Muchas son sus definiciones. Se le ha catalogado como un transtorno de la absorción y secreción intestinal que, una vez iniciado y sin importar su etiología, puede mantenerse por sí mismo, provocando deshidratación e intensa perturbación celular, lo cual favorece su permanencia. De acuerdo a su gravedad puede ser leve (tres o más deposiciones no formadas en 24 hrs, asociadas o no, a síntomas de leve intensidad), la cual puede ser de causa infecciosa, alimentaria, metabólica, etc; moderada o severa (cuatro o más deposiciones líquidas en 24 hrs, asociadas a fiebre, náusea, vómitos, deshidratación y/o dolor abdominal), la mayoría de origen infeccioso.

La diarrea está relacionada con la contaminación fecal del medio ambiente y es en áreas donde los sistemas sanitarios son deficientes y la desnutrición es común, donde éste serio problema posee un mayor impacto en las tasas de morbi-mortalidad. Sin embargo el no contar con infraestructura necesaria en saneamiento básico, así como educación, especialmente la que pudiera estar dirigida a las áreas rurales, situación que provoca un verdadero impacto en cuanto al control de la diarrea endémica se refiere.

La mortalidad ha disminuido en países industrializados debido a un mejor conocimiento del remplazo de líquidos y electrolitos, y a los programas de hidratación oral desarrollados por los gobiernos de éstas naciones. Probablemente el mayor aporte a tratamiento de la enfermedad diarreica sea comprender que la causa principal de muerte en pacientes con diarrea infecciosa no es propiamente la infección, sino el desequilibrio hidroelectrolítico al cual la diarrea conduce.

No obstante los conocimientos actuales, la morbilidad y la mortalidad por enfermedad diarreica continúa elevada, especialmente en países en desarrollo en los que la población más vulnerable, la infantil alcanza los 300 millones. Este serio problema compete no sólo al sector salud sino también a todos los organismos gubernamentales y no gubernamentales, que en una u otra forma, se encuentran interesados en la búsqueda de soluciones globales a las dificultades que enfrenta la raza humana. (Ref.10)

JUSTIFICACIÓN

El propósito de realizar esta tesis, es el de hacer una investigación ardua y profunda en el tema, por lo que me es grato recopilar datos históricos, geográficos y estadísticos de los diferentes documentos informativos que se encuentran actualizados hasta el momento, para así contribuir de manera continua sobre la dimensión, distribución, estructura y comportamiento de los fenómenos sociales y económicos de nuestro país.

Así pues se ha investigado en áreas hospitalarias, contando con la corresponsabilidad de las propias autoridades e instituciones fuente, para así conformar un acervo estadístico básico, que permita la realización de otros proyectos, que al igual que éste, impulse el desarrollo de información y la consolidación del servicio público.

Esta recopilación se efectúa con la finalidad de que sea un documento veraz, que sirva de apoyo para las futuras investigaciones en el aspecto técnico y médico. Así mismo está elaborado en un lenguaje fácil de comprender, para que cada una de las personas ya sean o no especialistas en el tema, lo entiendan con facilidad.

La elaboración de éste documento ha servido para alcanzar un nivel informativo y despertar en mi persona una inquietud más para el área de investigación.

Dado la carencia económica y educativa que se presenta en éste municipio, y las consecuencias de morbi-mortalidad que se proyectan, hacen que se realice un estudio para mejorar la calidad de vida de la población.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿ Cuales son las causas más frecuentes que motivaron la consulta externa en el Municipio de Tepeapulco, Hidalgo en 1997 y 1998 ?

HIPÓTESIS

No se propone por ser un trabajo descriptivo.

OBJETIVO GENERAL

Determinar las causas más frecuentes que motivaron la consulta externa en el Municipio de Tepeapulco, Hidalgo en 1997 y 1998.

OBJETIVOS PARTICULARES

- 1) Incorporar las estadísticas de los últimos censos municipales de población, morbilidad, casos nuevos de enfermedades según causa y mortalidad en 1997 y 1998.
- 2) Describir la población estimada por año según localidad en los años de 1997 y 1998.
- 3) Describir la distribución poblacional según grupo quinquenal y sexo por localidad en los años de 1997 y 1998.
- 4) Describir la morbilidad por demanda según causa por grupo quinquenal y sexo en los años de 1997 y 1998.
- 5) Describir los casos nuevos de enfermedades según causa por grupo quinquenal y sexo en los años de 1997 y 1998.
- 6) Describir la mortalidad por grupo quinquenal y sexo en los años de 1997 y 1998.

MATERIAL Y METODOS

En esta tesis, se ha tratado de elegir el mejor diseño de investigación, determinando así una arquitectura, estrategia y táctica de lo más apropiado, para ser aplicado dentro del área de salud pública y medicina preventiva.

Recopilando datos estadísticos, históricos y geográficos, se intenta plasmarlos en un escrito, para así realizar una investigación formal y veraz dentro del ámbito médico.

El tema fue seleccionado particularmente, debido a la gran problemática que existe dentro de ésta área de salud pública, por lo que el material de referencia fue elegido después de consultar una amplia bibliografía.

El diseño que se propone en dicho estudio incluye una serie de casos cuyas características son de tipo descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal.

MARCO MUESTRAL

UBICACIÓN ESPACIO-TEMPORAL:

El presente estudio se llevo a cabo en el Municipio de Tepeapulco, Hidalgo en 1997 y 1998.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

1. Pacientes que radiquen en el municipio de Tepeapulco, Hgo. durante 1997 y 1998,
2. Pacientes con expediente completo en el Centro de Salud de la localidad perteneciente.
3. Pacientes del sexo masculino y femenino de cualquier edad.
4. Pacientes que acudan a consulta externa, por primera vez o subsecuentes.
5. Pacientes que acudan a consulta externa por cualquier motivo de de consulta..

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

1. Pacientes foráneos que no pertenezcan al municipio de Tepeapulco, Hgo..
2. Pacientes sin expediente ó que se encuentre incompleto en el Centro de Salud.

TAMAÑO DE LA MUESTRA

Se pretende integrar la población municipal de Tepeapulco, Hidalgo; incluyendo sus localidades y zonas conurbadas, obteniendo un total de población aproximado de 47.417 habitantes en 1997 y de 48.584 habitantes en 1998.

VARIABLES Y ESCALAS DE MEDICIÓN.

VARIABLES	TIPO	ESCALA	MEDICIÓN
EDAD	CUANTITATIVA	NOMINAL	AÑOS
SEXO	CUALITATIVA	NOMINAL	MASCULINO Y FEMENINO
Nº CONSULTAS	CUANTITATIVA	ORDINAL	PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTE
TIPO DE ENFERMEDAD	CUALITATIVA	ORDINAL	AGUDA, SUBAGUDA Y CRÓNICA

METODO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se obtendrá información de libros históricos municipales de la comunidad de Tepeapulco Hidalgo y de sus localidades, provenientes de la Casa de la Cultura. Así mismo se consultaran estadísticas provenientes del Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática más recientes (INEGI). Por otro lado se investigara directamente en el H. Ayuntamiento Constitucional de Tepeapulco, para la obtención de mapas y datos estadísticos municipales, no siendo menos importante la recolección de datos, tanto del Centro de Salud Rural Concentrado de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, así como de el Hospital General de Zona Médico Familiar número dos, del Instituto Mexicano del Seguro Social, para la obtención de expedientes clínicos.

RECURSOS

HUMANOS: Médico pasante en servicio social.

Asesor experto.

Asesor metodológico.

MATERIALES: Libros.

Revistas.

Mapas.

Fotografías

Computadora.

Impresora.

Scaner

FINANCIEROS: Propios del médico pasante en servicio social.

CALCULO DE POBLACION POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO SEGÚN LOCALIDAD

SABANA DE TRABAJO

AÑO: 1997

No.	LOCALIDAD SEDE		MENOR DE 1 AÑO			DE 1-4 AÑOS			DE 5-9 AÑOS		
PROG		LOCALIDAD SERVIDA	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	TEPEAPULCO		101	105	206	441	461	902	574	600	1174
2		EL CRISTO	0	0	0	2	2	4	2	2	4
3		LA CAÑADA	0	0	0	2	2	4	2	2	4
4		LA LOMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5		LAS CABRERIAS	0	0	0	1	1	2	1	1	2
6		LAS DELICIAS	0	0	0	1	1	2	1	1	2
7		PALMILLAS	1	1	2	3	3	6	4	4	8
8		RANCHO PALTEADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9		RANCHO LOS LOPEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10		RANCHO MONTAÑO HEDEZ.	0	0	0	1	1	2	1	1	2
11		SAN IGANCIO DE OYOLA	0	0	0	2	2	4	2	2	4
12		SAN SALVADOR	0	0	0	1	1	2	1	1	2
13		TEPANTILLOA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14		TLACALTEPA	1	1	2	4	5	9	6	6	12
15		RANCHO ZARATE	0	0	0	0	0	0	1	1	2
16		RANCHO 15 HERMANOS.	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17		TOTAL	103	107	210	458	479	937	595	621	1216
1	IROLO		16	17	33	69	73	142	90	94	184
2		TOTAL	16	17	33	69	73	142	90	94	184
1	LOS CIDES		10	10	20	43	45	88	56	58	114
2		TOTAL	10	10	20	43	45	88	56	58	114
1	TULTENGO		2	2	4	8	8	16	10	11	21
2		ESTACIÓN LA 8	1	1	2	5	5	10	6	6	12
3		VISTA HERMOSA	1	1	2	6	6	12	7	8	15
4		TOTAL	4	4	8	18	19	38	24	25	48
1	SAN MIGUEL ALLENDE		5	5	10	21	22	43	28	29	57
2		LA RINCONADA	1	1	2	3	3	6	4	4	8
3		TOTAL	6	6	12	24	25	49	32	33	65
1	MAPS TEPEAPULCO										
2		FRANCISCO SARABIA	4	5	9	19	20	39	25	26	51
3		LOS COYOTES	0	1	1	2	2	4	3	3	6
4		SAN JERONIMO	2	2	4	7	7	14	9	9	18
5		TEXCATZONGO	2	2	4	9	9	18	12	12	24
6		PALO HUECO	2	2	4	7	7	14	9	10	19
7		JAGUEY PRIETO	1	1	2	4	5	9	6	6	12
8		TOTAL	11	13	24	48	50	98	64	66	130
1	SAHAGUN		245	256	501	1072	1121	2193	1396	1460	2856
2		TOTAL	245	256	501	1072	1121	2193	1396	1460	2856
1	TEPEAPULCO		27	28	55	118	124	242	154	161	315
2		LOS REYES	1	1	2	5	6	11	7	7	14
3		COL. 20 NOVIEMBRE	7	8	15	32	33	65	42	44	86
4		TOTAL	35	37	72	155	163	318	203	212	415
1	TEPETATES		8	8	16	34	36	70	45	47	92
2		LAS GRANJAS	0	0	0	1	1	2	1	1	2
3		SANTA ANA	0	0	0	1	1	2	1	1	2
4		EL CALVARIO	0	0	0	1	1	2	2	2	4
5		TOTAL	8	8	16	37	39	76	49	51	100
			-	-	-	-	-	-	-	-	-
		TOTAL MUNICIPAL	438	458	896	1924	2014	3939	2509	2620	5128

CALCULO DE POBLACION POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO SEGÚN LOCALIDAD

SABANA DE TRABAJO AÑO: 1997

No. PROG	DE 10-14 AÑOS			DE 15-19 AÑOS			DE 20-24 AÑOS			DE 25-29 AÑOS			DE 30-34 AÑOS		
	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	639	669	1308	643	673	1316	575	601	1176	445	466	911	411	430	841
2	2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	2	4	1	1	2
3	2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	2	4
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
6	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
7	4	5	9	4	5	9	4	4	8	3	3	6	3	3	6
8	1	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
11	3	3	6	3	3	6	2	2	4	2	2	4	2	2	4
12	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	6	7	13	6	7	13	6	6	12	4	5	9	4	4	8
15	1	1	2	1	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0
16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	662	694	1356	666	698	1364	596	622	1218	462	484	946	427	446	873
1	101	105	206	101	106	207	90	95	185	70	73	143	65	68	133
2	101	105	206	101	106	207	90	95	185	70	73	143	65	68	133
1	62	65	127	62	65	127	56	58	114	43	45	88	40	42	82
2	62	65	127	62	65	127	56	58	114	43	45	88	40	42	82
1	12	12	24	12	12	24	10	11	21	8	8	16	7	8	15
2	7	7	14	7	7	14	6	7	13	5	5	10	4	5	9
3	8	8	16	8	8	16	7	8	15	6	6	12	5	5	10
4	27	28	54	27	28	54	24	25	49	19	19	38	17	18	35
1	31	32	63	31	32	63	28	29	57	21	22	43	20	21	41
2	4	5	9	4	5	9	4	4	8	3	3	6	3	3	6
3	35	37	72	35	37	72	32	33	65	24	25	49	23	24	47
1															
2	27	29	56	28	29	57	25	26	51	19	20	39	18	18	36
3	3	3	6	3	3	6	3	3	6	2	2	4	2	2	4
4	10	10	20	10	10	20	9	9	18	7	7	14	6	7	13
5	13	14	27	13	14	27	12	12	24	9	9	18	8	9	17
6	10	11	21	10	11	21	9	10	19	7	7	14	7	7	14
7	6	7	13	6	7	13	6	6	12	4	5	9	4	4	8
8	69	74	143	70	74	144	64	66	130	48	50	98	45	47	92
1	1555	1627	3182	1565	1636	3201	1398	1462	2860	1083	1133	2216	1001	1046	2047
2	1555	1627	3182	1565	1636	3201	1398	1462	2860	1083	1133	2216	1001	1046	2047
1	171	179	350	172	180	352	154	161	315	119	125	244	110	115	225
2	8	8	16	8	8	16	7	7	14	5	6	11	5	5	10
3	46	49	95	47	49	96	42	44	86	32	34	66	30	31	61
4	225	236	461	227	237	464	203	212	415	156	165	321	145	151	296
1	50	52	102	50	53	103	45	47	92	35	36	71	32	34	66
2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
4	2	2	4	2	2	4	2	2	4	1	1	2	1	1	2
5	54	56	110	54	57	111	49	51	100	38	39	77	35	37	72
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	2790	2922	6711	2807	2938	5744	2512	2624	5136	1943	2033	3976	1798	1879	3677

CALCULO DE POBLACION POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO SEGÚN LOCALIDAD

SABANA DE TRABAJO AÑO: 1997

CATEGORIA	DE 35-39 AÑOS			DE 40-44 AÑOS			DE 45-49 AÑOS			DE 50-54 AÑOS			DE 55-59 AÑOS		
	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	395	414	809	312	-	312	246	257	503	212	221	433	148	155	303
2	1	1	2	1	-	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
3	1	2	3	1	-	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
4	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	1	1	2	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	1	1	2	1	-	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	3	3	6	2	-	2	2	2	4	1	2	3	1	1	2
8	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	1	1	2	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	2	2	4	1	-	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
12	0	1	1	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	4	4	8	3	-	3	2	3	5	2	2	4	1	2	3
15	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	409	430	839	321	0	321	253	265	518	218	228	446	153	161	314
1	62	65	127	49	-	49	39	40	79	33	35	68	23	24	47
2	62	65	127	49	0	49	39	40	79	33	35	68	23	24	47
1	38	40	78	30	-	30	24	25	49	21	22	43	14	15	29
2	38	40	78	30	0	30	24	25	49	21	22	43	14	15	29
1	7	8	15	6	-	6	4	5	9	4	4	8	3	3	6
2	4	4	8	3	-	3	3	3	6	2	2	4	2	2	4
3	5	5	10	4	-	4	3	3	6	3	3	6	2	2	4
4	16	17	33	13	-	13	10	11	21	9	9	18	6	6	14
1	19	20	39	15	-	15	12	12	24	10	11	21	7	7	14
2	3	3	6	2	-	2	2	2	4	1	2	3	1	1	2
3	22	23	45	17	0	17	14	14	28	11	13	24	8	8	16
1															
2	17	18	35	13	-	13	11	11	22	9	9	18	6	7	13
3	2	2	4	2	-	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
4	6	6	12	5	-	5	4	4	8	3	3	6	2	2	4
5	8	8	16	6	-	6	5	5	10	4	5	9	3	3	6
6	6	7	13	5	-	5	4	4	8	3	4	7	2	2	4
7	4	4	8	3	-	3	2	3	5	2	2	4	1	2	3
8	43	45	88	34	0	34	27	28	55	22	24	46	15	17	32
1	962	1006	1968	760	-	760	597	625	1222	515	538	1053	361	377	738
2	962	1006	1968	760	0	760	597	625	1222	515	538	1053	361	377	738
1	106	111	217	84	-	84	66	69	135	57	59	116	40	42	82
2	5	5	10	4	-	4	3	3	6	3	3	6	2	2	4
3	29	30	59	23	-	23	18	19	37	15	16	31	11	11	22
4	140	146	286	111	0	111	87	91	178	75	78	153	53	55	108
1	31	32	63	24	-	24	19	20	39	17	17	34	12	12	24
2	1	1	2	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	1	1	2	1	-	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0
4	1	1	2	1	-	1	1	1	2	1	1	2	0	0	0
5	34	35	69	26	0	26	21	22	43	18	18	36	12	12	24
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	1726	1807	3533	1361	0	1361	1072	1121	2193	922	965	1887	645	675	1322

CALCULO DE POBLACION POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO SEGUN LOCALIDAD

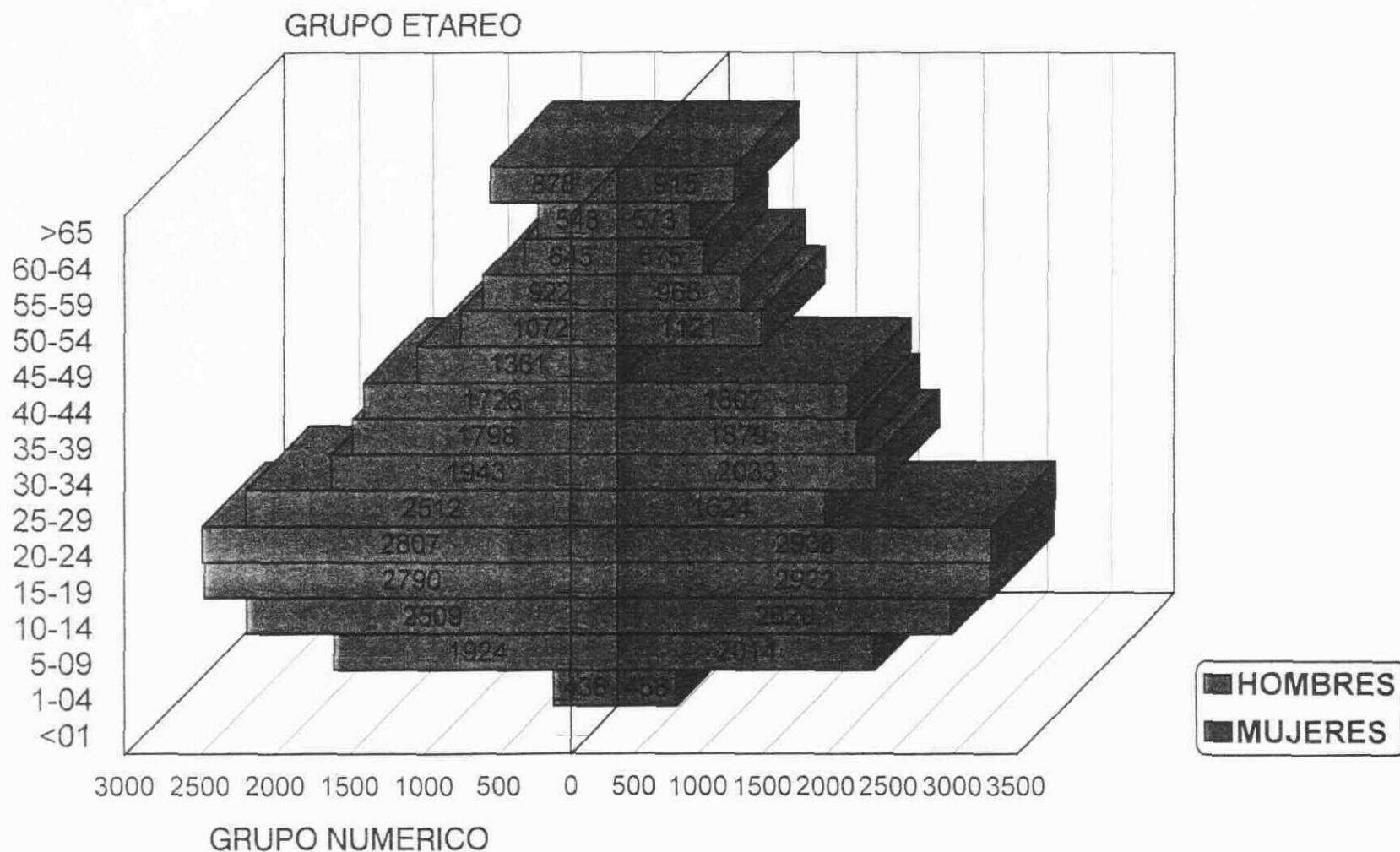
SABANA DE TRABAJO AÑO: 1997

No.	DE 60-64 AÑOS			No.	MAYOR DE 65 AÑOS			TOTAL		
	MASC	FEM	TOTAL		MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	126	132	258	1	201	211	412	5469	5395	10864
2	0	0	0	2	1	1	2	19	18	37
3	0	0	0	3	1	1	2	20	20	40
4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	5	0	0	0	8	8	16
6	0	0	0	6	0	0	0	9	8	17
7	1	1	2	7	1	1	2	37	38	75
8	0	0	0	8	0	0	0	2	2	4
9	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0
10	0	0	0	10	0	0	0	8	8	16
11	1	1	2	11	1	1	2	24	23	47
12	0	0	0	12	0	0	0	7	8	15
13	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0
14	1	1	2	14	2	2	4	52	55	107
15	0	0	0	15	0	0	0	4	4	8
16	-	-	-	16	-	-	-	-	-	-
17	129	135	264	17	207	217	424	5659	5587	11246
1	20	21	41	1	32	33	65	860	849	1709
2	20	21	41	2	32	33	65	860	849	1709
1	12	13	25	1	20	20	40	531	523	1054
2	12	13	25	2	20	20	40	531	523	1054
1	2	2	4	1	4	4	8	99	98	197
2	1	1	2	2	2	2	4	58	57	115
3	2	2	4	3	3	3	6	70	68	138
4	5	5	10	4	8	9	18	227	223	450
1	6	6	12	1	10	10	20	264	258	522
2	1	1	2	2	1	1	2	37	38	75
3	7	7	14	3	11	11	22	301	296	597
1				1						
2	5	6	11	2	9	9	18	235	233	468
3	1	1	2	3	1	1	2	27	26	53
4	2	2	4	4	3	3	6	85	81	166
5	3	3	6	5	4	4	8	111	109	220
6	2	2	4	6	3	3	6	86	87	173
7	1	1	2	7	2	2	4	52	55	107
8	14	15	29	8	22	22	44	596	591	1187
1	306	320	626	1	490	512	1002	13306	13119	26425
2	306	320	626	2	490	512	1002	13306	13119	26425
1	34	35	69	1	54	56	110	1466	1445	2911
2	2	2	4	2	2	3	5	67	66	133
3	9	10	19	3	15	15	30	398	393	791
4	45	47	92	4	71	74	145	1931	1904	3835
1	10	10	20	1	16	16	32	428	420	848
2	0	0	0	2	0	0	0	8	8	16
3	0	0	0	3	0	0	0	10	9	19
4	0	0	0	4	1	1	2	16	15	31
5	10	10	20	5	17	17	34	462	452	914
	-	-	-		-	-	-	-	-	-
	548	573	1121	1	878	915	1794	23873	23544	47417

PIRAMIDE DE POBLACION

1997

MUNICIPIO DE TEPEAPULCO



FUENTE: PROYECCIONES DE POBLACION 1990-2010/CONAPO

MUNICIPIO **TEPEAPULCO**
TÍTULO DE POBLACION POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO SEGUN LOCALIDAD

ÁREA DE TRABAJO **AÑO** **1998**

JM.	LOCALIDAD SEDE		< 1			DE 1-4			DE 5-9		
LOG.		LOCALIDAD SERVIDA	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	TEPEAPULCO		100	105	205	439	459	898	571	597	1168
2		EL CRISTO	0	0	0	2	2	4	2	2	4
3		LA CAÑADA	0	0	0	2	2	4	2	2	4
4		LA LOMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5		LAS CABRERIAS	0	0	0	1	1	2	1	1	2
6		LAS DELICIAS	0	0	0	1	1	2	1	1	2
7		PALMILLAS	1	1	2	3	3	6	4	4	8
8		RANCHO PLATEADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9		RANCHO LOS LOPEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10		RANCHO MONTAÑO HDEZ.	0	0	0	1	1	2	1	1	2
11		SAN IGNACIO DE OYOLA	0	0	0	2	2	4	2	2	4
12		SAN SALVADOR	0	0	0	1	1	2	1	1	2
13		TEPANTILLOA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14		TLACALTEPA	1	1	2	4	5	9	6	6	12
15		RANCHO ZARATE	0	0	0	0	0	0	1	1	2
16		RANCHO 15 HERMANOS									
17		TOTAL	102	107	209	456	477	933	592	618	1210
1	IROLO		16	16	32	69	72	141	90	94	184
		TOTAL	16	16	32	69	72	141	90	94	184
1	LOS CIDES		10	10	20	43	45	88	55	58	113
		TOTAL	10	10	20	43	45	88	55	58	113
1	TULTENGO		2	2	4	8	8	16	10	11	21
2		ESTACION LA 8	1	1	2	5	5	10	6	6	12
3		VISTA HERMOSA	1	1	2	5	6	11	7	7	14
4		TOTAL	4	4	8	18	19	37	23	24	47
1	SAN MIGUEL ALLENDE.		5	5	10	21	22	43	28	29	57
2		LA RINCONADA.	1	1	2	3	3	6	4	4	8
3		TOTAL	6	6	12	24	25	49	32	33	65
	MAPS TEPEAPULCO										
1		FRANCISCO SARABIA	4	4	8	19	20	39	24	26	50
2		LOS COYOTES	0	1	1	2	2	4	3	3	6
3		SAN JERONIMO	2	2	4	7	7	14	9	9	18
4		TEXCATZONGO	2	2	4	9	9	18	12	12	24
5		PALO HUECO	2	2	4	7	7	14	9	10	19
6		JAGUEY PRIETO	1	1	2	4	5	9	6	6	12
7		TOTAL	11	12	23	48	50	98	63	66	129
1	CIUDAD SAHAGUN		244	255	499	1067	1116	2183	1389	1453	2842
2		TOTAL	244	255	499	1067	1116	2183	1389	1453	2842
1	TEPEAPULCO		27	28	55	118	123	241	153	160	313
2		LOS REYES	1	1	2	5	6	11	7	7	14
3		COL. 20 NOVIEMBRE	7	8	15	32	33	65	41	43	84
4		TOTAL	35	37	72	155	162	317	201	210	411
1	TEPETATES		8	8	16	34	36	70	45	47	92
2		LAS GRANJAS	0	0	0	1	1	2	1	1	2
3		SANTA ANA	0	0	0	1	1	2	1	1	2
4		EL CALVARIO	0	0	0	1	1	2	2	2	4
5		TOTAL	8	8	16	37	39	76	49	51	100
		TOTAL MUNICIPAL	436	455	891	1917	2005	3922	2494	2607	5101

NUM.	DE 10-14			DE 15-19			DE 20-24			DE 25-29			DE 30-34		
PROG.	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	637	666	1303	640	670	1310	572	598	1170	443	464	907	409	428	837
2	2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	2	4	1	1	2
3	2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	2	4
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
6	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
7	4	5	9	4	5	9	4	4	8	3	3	6	3	3	6
8	1	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
11	3	3	6	3	3	6	2	2	4	2	2	4	2	2	4
12	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	6	7	13	6	7	13	6	6	12	4	5	9	4	4	8
15	1	1	2	1	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0
16															
17	660	691	1351	663	695	1358	593	619	1212	460	482	942	425	444	869
1	100	105	205	101	105	206	90	94	184	70	73	143	64	67	131
	100	105	205	101	105	206	90	94	184	70	73	143	64	67	131
1	62	65	127	62	55	117	56	58	114	43	45	88	40	42	82
	62	65	127	62	55	117	56	58	114	43	45	88	40	42	82
1	12	12	24	12	12	24	10	11	21	8	8	16	7	8	15
2	7	7	14	7	7	14	6	6	12	5	5	10	4	5	9
3	8	8	16	8	8	16	7	7	14	6	6	12	5	5	10
4	27	27	54	27	27	54	23	24	47	19	19	38	16	18	34
1	31	32	63	31	32	63	28	29	57	21	22	43	20	21	41
2	4	5	9	4	5	9	4	4	8	3	3	6	3	3	6
3	35	37	72	35	37	72	32	33	65	24	25	49	23	24	47
1	27	29	56	27	29	56	25	26	51	19	20	39	18	18	36
2	3	3	6	3	3	6	3	3	6	2	2	4	2	2	4
3	10	10	20	10	10	20	9	9	18	7	7	14	6	7	13
4	13	14	27	13	14	27	12	12	24	9	9	18	8	9	17
5	10	11	21	10	11	21	9	10	19	7	7	14	7	7	14
6	6	7	13	6	7	13	6	6	12	4	5	9	4	4	8
7	69	74	143	69	74	143	64	66	130	48	50	98	45	47	92
1	1548	1619	3167	1557	1629	3186	1392	1456	2848	1078	1127	2205	996	1042	2038
2	1548	1619	3167	1557	1629	3186	1392	1456	2848	1078	1127	2205	996	1042	2038
1	171	178	349	172	180	352	153	160	313	119	124	243	110	115	225
2	8	8	16	8	8	16	7	7	14	5	6	11	5	5	10
3	46	48	94	46	49	95	42	43	85	32	34	66	30	3	33
4	225	234	459	226	237	463	202	210	412	156	164	320	145	123	268
1	50	52	102	50	52	102	45	47	92	35	36	71	32	33	65
2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
4	2	2	4	2	2	4	2	2	4	1	1	2	1	1	2
5	54	56	110	54	56	110	49	51	100	38	39	77	35	36	71
2780	2908	5688	2794	2915	5709	2501	2611	5112	1936	2024	3960	1789	1843	3632	

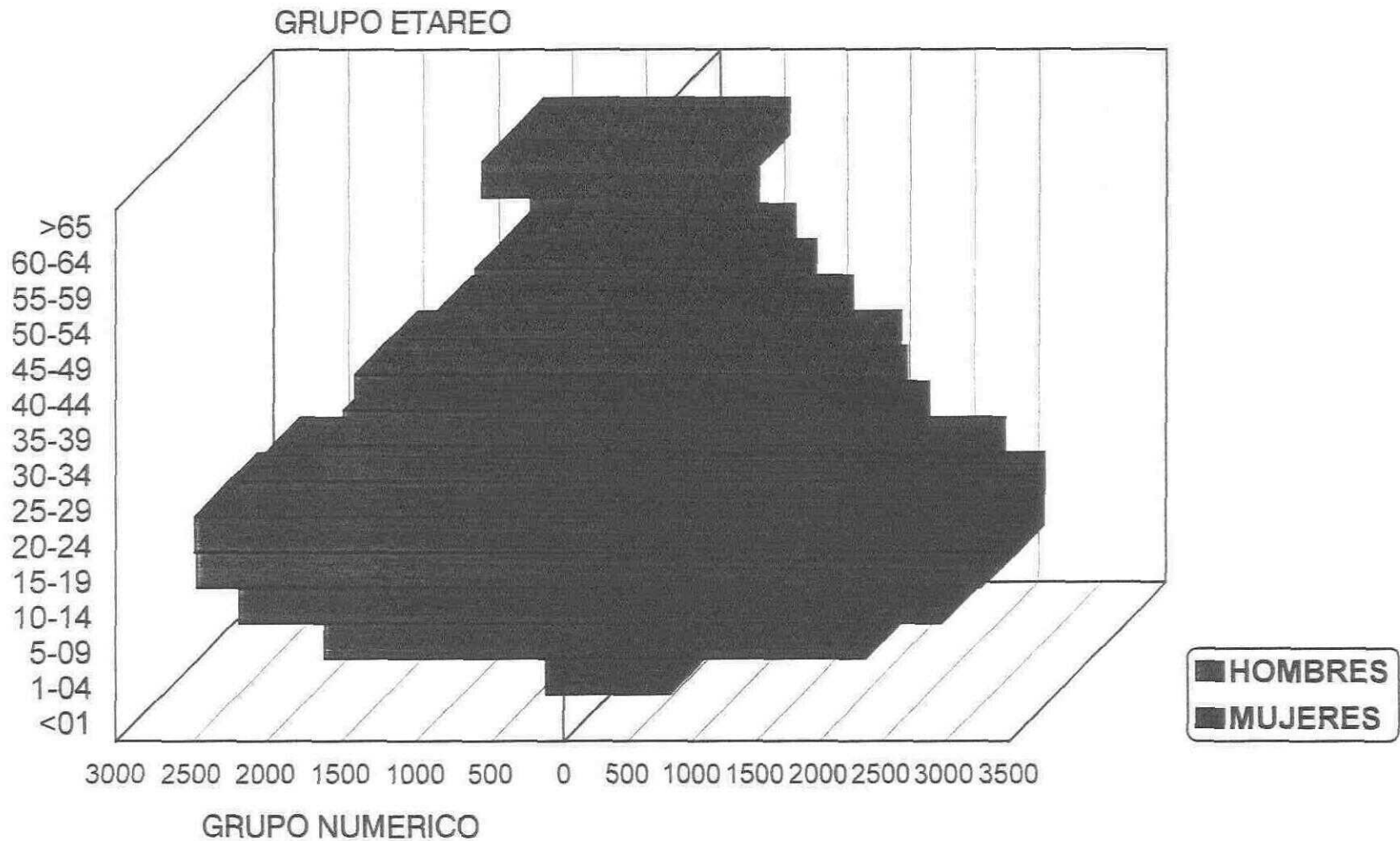
NUM.	DE 35-39						DE 40-44				DE 45-49				DE 50-54			DE 55-59		
	PROG.	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL				
1	394	412	806	311	325	636	244	256	500	211	220	431	148	154	302					
2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2					
3	1	2	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2					
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
5	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
6	1	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
7	3	3	6	2	2	4	2	2	4	1	1	2	1	1	2					
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
10	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
11	2	2	4	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2					
12	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
14	4	4	8	3	3	6	2	3	5	2	2	4	1	2	3					
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
16																				
17	408	428	836	320	334	654	251	264	515	217	226	443	153	160	313					
1	62	65	127	49	51	100	38	40	78	33	35	68	23	24	47					
	62	65	127	49	51	100	38	40	78	33	35	68	23	24	47					
1	38	40	78	30	32	62	24	25	49	20	21	41	14	15	29					
	38	40	78	30	32	62	24	25	49	20	21	41	14	15	29					
1	7	8	15	6	6	12	4	5	9	4	4	8	3	3	6					
2	4	4	8	3	4	7	3	3	6	2	2	4	2	2	4					
3	5	5	10	4	4	8	3	3	6	3	3	6	2	2	4					
4	16	17	33	13	14	27	10	11	21	9	9	18	7	7	14					
1	19	20	39	15	16	31	12	12	24	10	11	21	7	7	14					
2	3	3	6	2	2	4	2	2	4	1	2	3	1	1	2					
3	22	23	45	17	18	35	14	14	28	11	13	24	8	8	16					
1	17	18	35	13	14	27	10	11	21	9	9	18	6	7	13					
2	2	2	4	2	2	4	1	1	2	1	1	2	1	1	2					
3	6	6	12	5	5	10	4	4	8	3	3	6	2	2	4					
4	8	8	16	6	7	13	5	5	10	4	4	8	3	3	6					
5	6	7	13	5	5	10	4	4	8	3	4	7	2	2	4					
6	4	4	8	3	3	6	2	3	5	2	2	4	1	2	3					
7	43	45	88	34	36	70	26	28	54	22	23	45	15	17	32					
1	957	1001	1958	756	791	1547	595	622	1217	513	536	1049	359	375	734					
2	957	1001	1958	756	791	1547	595	622	1217	513	536	1049	359	375	734					
1	106	110	216	83	87	170	66	69	135	56	59	115	40	41	81					
2	5	5	10	4	4	8	3	3	6	3	3	6	2	2	4					
3	29	30	59	23	24	47	18	19	37	15	16	31	11	11	22					
4	140	145	285	110	115	225	87	91	178	74	78	152	53	54	107					
1	31	32	63	24	25	49	19	20	39	16	17	33	12	12	24					
2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0					
4	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	0	0	0					
5	34	35	69	26	27	53	21	22	43	17	18	35	12	12	24					
	1720	1799	3519	1355	1418	2773	1066	1117	2183	916	959	1875	644	672	1316					

NUM.	DE 60-64			NUM.	> 65			TOTAL		
PROG.	MASC	FEM	TOTAL	PROG.	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	125	131	256	1	200	210	410	5444	5695	11139
2	0	0	0	2	1	1	2	19	19	38
3	0	0	0	3	1	1	2	20	21	41
4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	5	0	0	0	8	8	16
6	0	0	0	6	0	0	0	9	9	18
7	1	1	2	7	1	1	2	37	39	76
8	0	0	0	8	0	0	0	2	2	4
9	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0
10	0	0	0	10	0	0	0	8	8	16
11	1	1	2	11	1	1	2	24	24	48
12	0	0	0	12	0	0	0	7	8	15
13	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0
14	1	1	2	14	2	2	4	52	58	110
15	0	0	0	15	0	0	0	4	4	8
16				16				0	0	
17	128	134	262	17	206	216	422	5634	5895	11529
1	20	21	41	1	32	33	65	857	895	1752
	20	21	41		32	33	65	857	895	1752
1	12	13	25	1	19	20	39	528	544	1072
	12	13	25		19	20	39	528	544	1072
1	2	2	4	1	4	4	8	99	104	203
2	1	1	2	2	2	2	4	58	60	118
3	2	2	4	3	3	3	6	69	70	139
4	5	5	10	4	9	9	18	226	234	460
1	6	6	12	1	10	10	20	264	274	538
2	1	1	2	2	1	1	2	37	40	77
3	7	7	14	3	11	11	22	301	314	615
								0	0	
1	5	6	11	1	9	9	18	232	246	478
2	1	1	2	2	1	1	2	27	28	55
3	2	2	4	3	3	3	6	85	86	171
4	3	3	6	4	4	4	8	111	115	226
5	2	2	4	5	3	3	6	86	92	178
6	1	1	2	6	2	2	4	52	58	110
7	14	15	29	7	22	22	44	593	625	1218
1	305	319	624	1	487	510	997	13243	13851	27094
2	305	319	624	2	487	510	997	13243	13851	27094
1	34	35	69	1	54	56	110	1462	1525	2987
2	2	2	4	2	2	3	5	67	70	137
3	9	10	19	3	15	15	30	396	386	782
4	45	47	92	4	71	74	145	1925	1981	3906
1	10	10	20	1	16	16	32	427	443	870
2	0	0	0	2	0	0	0	8	8	16
3	0	0	0	3	0	0	0	10	10	20
4	0	0	0	4	1	1	2	16	16	32
5	10	10	20	5	17	17	34	461	477	938
	546	571	1117		874	912	1786	23768	24816	48584

PIRAMIDE DE POBLACION

1998

MUNICIPIO DE TEPEAPULCO



FUENTE: PROYECCIONES DE POBLACION 1990-2010/CONAPO

MUNICIPIO TEPEAPULCO
MORBILIDAD POR DEMANDA SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO
SABANAS DE TRABAJO
AÑO: 1997

CAUSA	MENOR DE 5 AÑOS			DE 5 A 14 AÑOS			DE 15 A 19 AÑOS		
	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1 INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS ALTAS	301	299	600	225	229	454	35	52	87
2 CONTROL A PACIENTES SANOS.	10	45	55	81	119	200	6	20	26
3 PLANIFICACION FAMILIAR	0	0	0	0	1	1	0	45	45
4 ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	23	32	55	34	51	85	3	7	10
5 CONTROL DE EMBARAZO.	0	0	0	0	0	0	0	76	76
6 VULVOCERVICOVAGINITIS	0	0	0	16	0	16	0	2	2
7 PARASITOSIS	22	27	49	27	43	70	10	12	22
8 DERMATOSIS	12	21	33	23	37	60	11	13	24
9 INFECCION DE VIAS URINARIAS	1	3	4	5	7	12	5	8	13
10 DETECCION DE HIPERTENSION ARTERIAL	0	0	0	0	0	0	0	2	2
11 DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO-UTERINO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
12 DETECCIÓN DE DIABETES MELLITUS	0	0	0	0	0	0	0	2	2
13 CONJUNTIVITIS	1	2	3	4	1	5	3	3	6
14 ENFERMEDADES FEBRILES EXANTEMATICAS	2	3	5	3	8	11	1	3	4
15 FIEBRE REUMATICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16 MICOSIS	0	0	0	1	2	3	1	4	5
17 TUBERCULOSIS PULMONAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18 HEPATITIS VIRAL	0	1	1	1	1	2	0	0	0
19 PUERPERIO.	0	0	0	0	0	0	0	1	1
20 ESTADO MORBOSO.	70	91	161	109	149	258	29	96	125
TOTAL	442	524	966	529	648	1177	104	348	452
TOTAL EN PORCENTAJE	7.92	9.389	17.31	9.479	11.61	21.09	1.863	6.235	8.099

MUNICIPIO TEPEAPULCO
CASOS NUEVOS SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO
SABANAS DE TRABAJO
AÑO: 1997

CAUSA	MENOR DE 5 AÑOS			DE 5 A 14 AÑOS			DE 15 A 19 AÑOS		
	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1 INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS ALTAS	256	232	488	148	185	333	27	44	71
2 INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS	2	2	4	6	13	19	6	20	26
3 ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	21	20	41	23	27	50	2	4	6
4 PARASITOSIS	17	20	37	37	28	65	7	9	16
5 DERMATOSIS	8	14	22	25	32	57	5	7	12
6 CÁNCER CERVICO-UTERINO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
7 HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
8 CONJUNTIVITIS	1	0	1	2	1	3	1	3	4
9 DIABETES MELLITUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10 ENFERMEDADES FEBRILES EXANTEMATICAS	1	2	3	2	5	7	1	2	3
11 VULVOCERVICOVAGINITIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12 MICOSIS	0	0	0	1	2	3	1	2	3
13 FIEBRE REUMATICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14 TUBERCULOSIS PULMONAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15 HEPATITIS VIRAL	1	1	2	1	1	2	0	0	0
16 ESTADO MORBOSO.	61	76	137	91	108	199	26	76	102
TOTAL	368	367	735	336	402	738	76	169	245
TOTAL EN PORCENTAJE	11.61	11.58	23.19	10.6	12.68	23.28	2.397	5.331	7.729

MUNICIPIO TEPEAPULCO

MORBILIDAD POR DEMANDA SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO

SABANAS DE TRABAJO

AÑO: 1997

No.	DE 20 A 24 AÑOS			DE 25 A 29 AÑOS			DE 30 A 34 AÑOS			DE 35 A 39 AÑOS			DE 40 A 44 AÑOS			
PROG	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	
1	24	41	65	12	38	50	13	31	44	14	18	32	7	19	26	
2	13	23	36	31	47	78	5	34	39	15	27	42	15	21	36	
3	0	112	112	0	64	64	0	52	52	2	19	21	0	7	7	
4	15	18	33	6	3	9	7	10	17	5	7	12	4	7	11	
5	0	56	56	0	60	60	0	66	66	0	3	3	0	2	2	
6	0	28	28	0	30	30	0	85	85	0	52	52	0	12	12	
7	9	4	13	7	9	16	9	2	11	4	5	9	5	4	9	
8	3	10	13	25	3	28	4	4	8	0	5	5	1	3	4	
9	10	18	28	15	14	29	8	16	24	10	5	15	4	11	15	
10	1	3	4	1	4	5	0	5	5	4	7	11	1	8	9	
11	0	17	17	0	22	22	0	19	19	0	25	25	0	13	13	
12	1	6	7	0	2	2	0	1	1	0	2	2	2	4	6	
13	1	0	1	2	1	3	0	1	1	1	0	1	2	1	3	
14	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
16	1	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
17	0	4	4	0	1	1	2	0	2	1	0	1	0	0	0	
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
19	0	1	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20	36	122	158	28	106	134	27	56	83	15	54	69	30	41	71	
	116	466	582	127	406	533	75	382	457	71	229	300	72	153	225	
	2.078	8.35	10.43	2.276	7.275	9.55	1.344	6.845	8.188	1.272	4.103	5.375	1.29	2.741	4.032	

MUNICIPIO TEPEAPULCO

CASOS NUEVOS SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO

SABANAS DE TRABAJO

AÑO: 1997

No.	DE 20 A 24 AÑOS			DE 25 A 29 AÑOS			DE 30 A 34 AÑOS			DE 35 A 39 AÑOS			DE 40 A 44 AÑOS			
PROG	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	
1	21	33	54	21	28	49	11	24	35	11	17	28	7	16	23	
2	14	20	34	21	18	39	10	20	30	14	6	20	2	17	19	
3	8	6	14	14	18	32	3	3	6	2	6	8	4	5	9	
4	5	4	9	6	6	12	4	3	7	1	1	2	3	2	5	
5	2	8	10	1	3	4	1	3	4	0	3	3	0	1	1	
6	0	10	10	0	15	15	0	15	15	0	18	18	0	11	11	
7	2	2	4	1	2	3	0	2	2	1	2	3	1	8	9	
8	1	0	1	1	1	2	0	1	1	0	0	0	2	0	2	
9	0	0	0	0	2	2	0	1	1	0	1	1	1	3	4	
10	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
11	0	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	
12	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
13	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
14	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
16	28	94	122	20	83	103	17	45	62	20	43	63	26	36	62	
	84	185	269	85	177	262	46	117	163	49	98	147	47	99	146	
	2.65	5.836	8.486	2.681	5.584	8.265	1.451	3.691	5.142	1.546	3.091	4.637	1.483	3.123	4.606	

MUNICIPIO TEPEAPULCO
MORBILIDAD POR DEMANDA SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO
SABANAS DE TRABAJO
AÑO: 1997

No.	DE 45 A 49 AÑOS			DE 50 A 54 AÑOS			DE 55 A 59 AÑOS			DE 60 A 64 AÑOS			DE 65 A 69 AÑOS			
PROG	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	
1	6	12	18	13	10	23	2	3	5	7	18	25	21	10	31	
2	1	2	3	0	7	7	2	4	6	2	3	5	3	6	9	
3	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
4	7	6	13	4	5	9	5	8	13	20	11	31	0	2	2	
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
6	0	22	22	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
7	4	5	9	3	7	10	2	4	6	3	5	8	5	8	13	
8	0	5	5	0	7	7	3	5	8	3	5	8	9	6	15	
9	2	9	11	4	5	9	3	8	11	4	8	12	16	4	20	
10	6	15	21	3	16	19	1	19	20	7	19	26	15	27	42	
11	0	13	13	0	12	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
12	46	23	69	1	5	6	4	6	10	0	3	3	2	10	12	
13	0	2	2	0	6	6	0	0	0	0	0	0	6	0	6	
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
15	0	2	2	2	1	3	0	2	2	1	3	4	7	2	9	
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
17	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20	28	42	70	2	22	24	19	16	35	1	24	25	29	37	66	
	102	162	264	32	104	136	41	75	116	48	99	147	113	113	226	
	1.828	2.903	4.73	0.573	1.863	2.437	0.735	1.344	2.078	0.86	1.774	2.634	2.025	2.025	4.049	

MUNICIPIO TEPEAPULCO
CASOS NUEVOS SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO
SABANAS DE TRABAJO
AÑO: 1997

No.	DE 45 A 49 AÑOS			DE 50 A 54 AÑOS			DE 55 A 59 AÑOS			DE 60 A 64 AÑOS			DE 65 A 69 AÑOS			
PROG	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	
1	15	8	23	15	19	34	2	2	4	0	6	6	10	9	19	
2	7	17	24	7	5	12	2	4	6	2	6	8	1	3	4	
3	2	4	6	2	4	6	6	7	13	0	1	1	0	0	0	
4	1	3	4	1	3	4	1	2	3	1	1	2	2	3	5	
5	0	3	3	0	3	3	2	4	6	2	3	5	2	3	5	
6	0	10	10	0	11	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7	0	6	21	0	3	3	0	12	12	0	5	5	5	8	13	
8	0	1	1	0	4	4	0	0	0	0	0	0	7	0	7	
9	1	7	8	1	0	1	1	1	2	0	1	1	1	1	2	
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
11	0	10	10	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
13	1	1	2	1	1	2	0	1	1	1	2	3	0	1	1	
14	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
16	8	30	38	18	19	37	11	10	21	1	10	11	13	29	42	
	36	100	151	46	72	118	25	44	69	7	35	42	42	58	100	
	1.136	3.155	4.763	1.451	2.271	3.722	0.789	1.388	2.177	0.221	1.104	1.325	1.325	1.83	3.155	

MUNICIPIO TEPEAPULCO**MORBILIDAD POR DEMANDA SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO****SABANAS DE TRABAJO****AÑO: 1997**

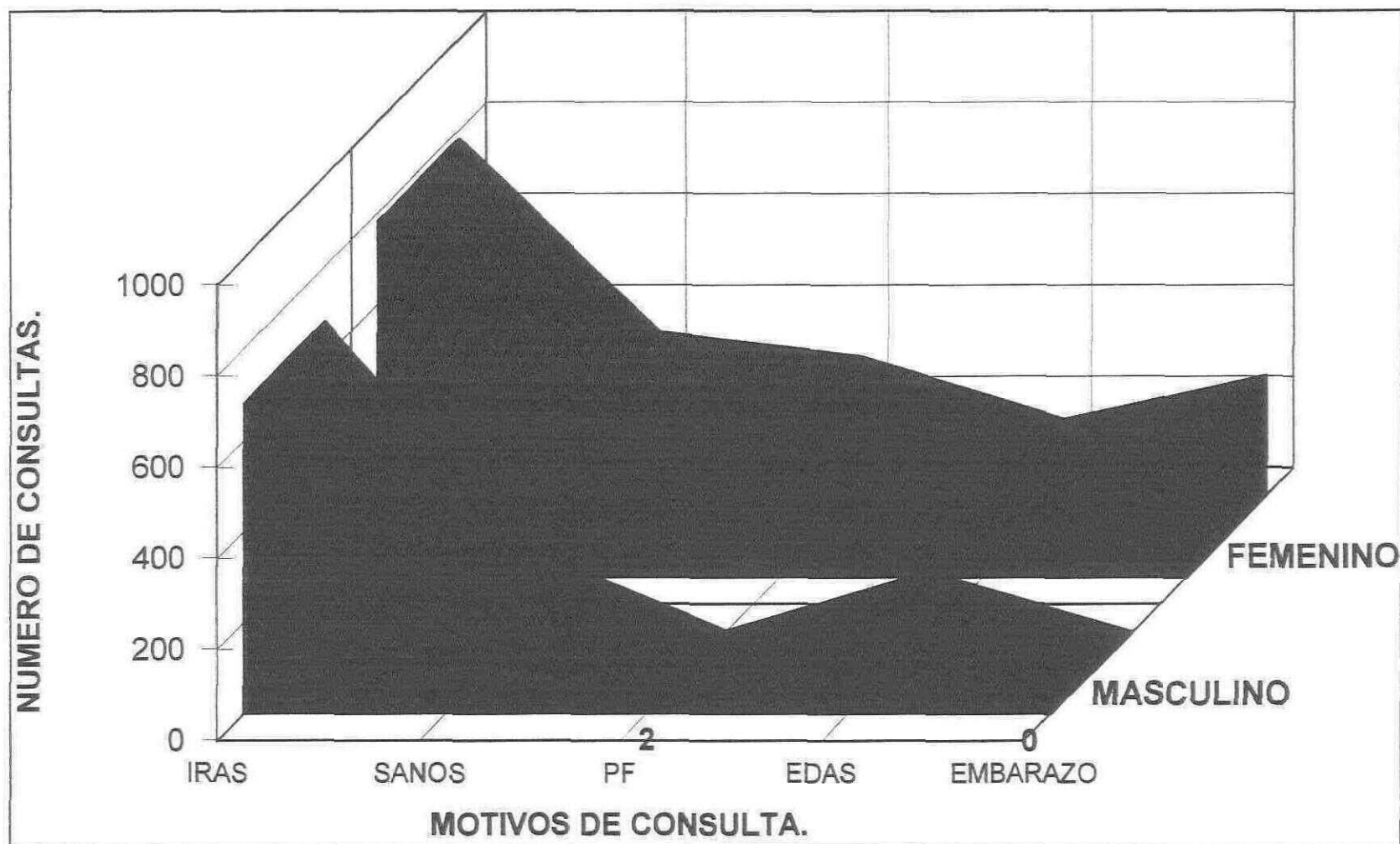
No.	MAYOR DE 70 AÑOS			No.	TOTAL			
PROG	MASC	FEM	TOTAL	PROG	MASC	FEM	TOTAL	
1	0	0	0	1	680	780	1460	
2	0	0	0	17	184	358	542	
3	0	0	0	15	2	304	306	
4	0	0	0	2	133	167	300	
5	0	0	0	16	0	263	263	
6	0	0	0	9	16	233	249	
7	0	0	0	3	110	135	245	
8	0	0	0	14	94	124	218	
9	0	0	0	8	87	116	203	
10	0	0	0	7	39	125	164	
11	0	0	0	5	0	123	123	
12	0	0	0	6	56	64	120	
13	0	0	0	10	20	17	37	
14	0	0	0	4	8	14	22	
15	0	0	0	19	10	10	20	
16	0	0	0	13	3	9	12	
17	0	0	0	11	5	5	10	
18	0	0	0	12	2	2	4	
19	0	0	0	18	0	4	4	
20	0	0	0	20	423	856	1279	
	0	0	0	210	1872	3709	5581	
	0	0	0		33.54	66.46	100	

MUNICIPIO TEPEAPULCO**CASOS NUEVOS SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO****SABANAS DE TRABAJO****AÑO: 1997**

No.	MAYOR DE 70 AÑOS			No.	TOTAL			
PROG	MASC	FEM	TOTAL	PROG	MASC	FEM	TOTAL	
1	0	0	0	1	544	623	1167	
2	0	0	0	8	94	151	245	
3	0	0	0	2	87	105	192	
4	0	0	0	3	86	85	171	
5	0	0	0	14	48	87	135	
6	0	0	0	5	0	91	91	
7	0	0	0	7	10	51	61	
8	0	0	0	10	15	11	26	
9	0	0	0	6	5	17	22	
10	0	0	0	4	5	10	15	
11	0	0	0	9	0	15	15	
12	0	0	0	13	3	7	10	
13	0	0	0	15	4	6	10	
14	0	0	0	11	3	3	6	
15	0	0	0	12	3	2	5	
16	0	0	0	16	340	659	999	
	0	0	0		1247	1923	3170	
	0	0	0		39.34	60.66	100	

TEPEAPULCO, HIDALGO

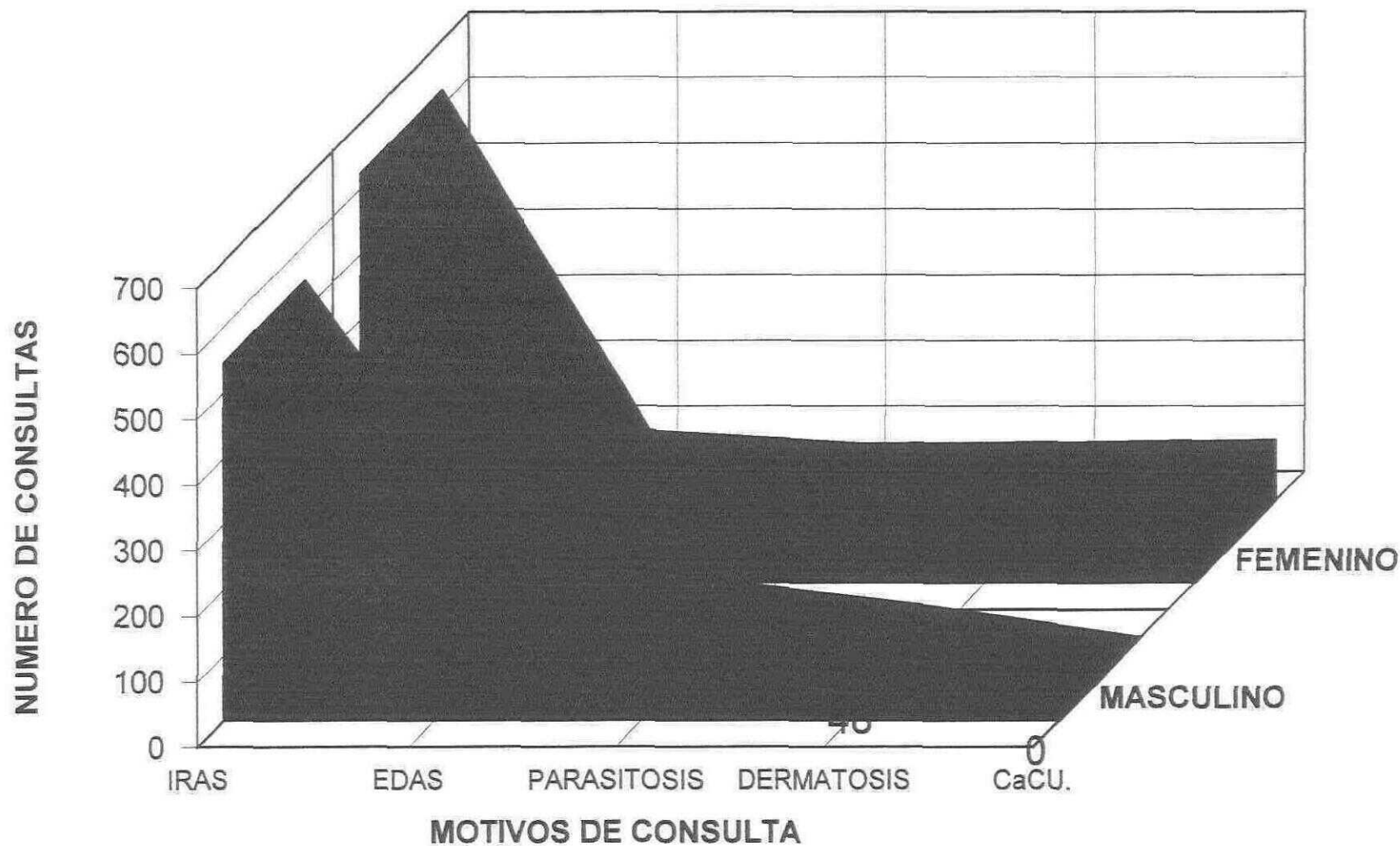
MORBILIDAD POR DEMANDA SEGUN CAUSA 1997



FUENTE: Sabanas de Trabajo CSRC, Tepeapulco, Hgo.

TEPEAPULCO, HIDALGO.

CASOS NUEVOS SEGUN CAUSA 1997



FUENTE: Sabana de Trabajo CSRC, TEPEAPULCO, HIDALGO.

MORBILIDAD POR DEMANDA SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO

SABANAS DE TRABAJO

AÑO: 1998

No.	CAUSA	MENOR DE 5 AÑOS			DE 5 A 14 AÑOS			DE 15 A 19 AÑOS		
PROG		MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	INFECCIÓN DE VIAS RESPIRATORIAS ALTAS	278	239	517	150	205	355	66	58	124
2	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	0	0	0	0	0	0	17	52	69
3	ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	84	73	157	69	62	131	31	15	46
4	DERMATOSIS	81	60	141	54	59	113	2	11	13
5	INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS	0	3	3	0	17	17	7	13	20
6	ENFERMEDAD ACIDO PÉPTICA	0	0	0	0	0	0	8	6	14
7	DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO-UTERINO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	VULVOCERVICOVAGINITIS	0	0	0	16	0	16	0	2	2
10	DETECCIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SIST.	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	TRASTORNOS MESTRUALES	0	0	0	0	6	6	0	13	19
12	DETECCIÓN DE DIABETES MELLITUS	0	0	0	16	0	16	0	0	0
13	MIGRAÑA	0	0	0	0	3	3	0	6	9
14	PARASITOSIS	14	18	32	39	39	78	0	0	0
15	HERIDAS	3	4	7	1	19	20	5	20	25
16	ENFERMEDADES FEBRILES EXANTEMATICAS	3	10	13	30	23	53	4	6	10
17	NEUROSIS	0	0	0	0	1	1	0	10	11
18	SINDROME CLIMATERICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	ACCIDENTES	3	2	5	7	9	16	0	2	2
	TOTAL:	466	409	875	382	443	825	140	214	354
	TOTAL EN PORCENTAJE	7.54	6.618	14.16	6.181	7.168	13.35	2.265	3.463	5.728

MUNICIPIO DE TEREAPULCO

CASOS NUEVOS SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO

SABANAS DE TRABAJO

AÑO: 1998

No.	CAUSA	MENOR DE 5 AÑOS			DE 5 A 14 AÑOS			DE 15 A 19 AÑOS		
PROG		MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	INFECCIÓN DE VIAS RESPIRATORIAS ALTAS	278	239	517	150	205	355	66	58	124
2	ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	84	73	157	69	62	131	31	15	46
3	DERMATOSIS	81	60	141	54	59	113	2	11	13
4	INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS	0	3	3	16	17	33	7	13	20
5	ENFERMEDAD ACIDO PÉPTICA	0	0	0	0	0	0	8	6	14
6	VULVOCERVICOVAGINITIS	0	0	0	0	0	0	0	2	2
7	TRANSTORNOS MENSTRUALES	0	0	0	0	6	6	0	13	19
8	MIGRAÑAS	0	0	0	0	3	3	0	6	9
9	HERIDAS	3	4	7	27	19	46	5	20	25
10	MICOSIS	10	7	17	7	4	11	2	7	9
11	ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMATICA	3	10	13	30	23	53	4	6	10
12	NEUROSIS	0	0	0	0	1	1	0	10	11
13	OTITIS	1	4	5	4	7	11	2	1	3
14	HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTEMICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	ACCIDENTES	3	2	5	7	9	16	0	2	2
16	PAROTIDITIS	1	0	1	3	4	7	0	1	1
17	MORDEDURAS	1	0	1	3	3	6	1	0	1
18	DIABETES MELLITUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	QUEMADURAS	0	0	0	1	1	2	0	0	0
20	TUBERCULOSIS PULMONAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	CÁNCER CERVICO UTERINO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	465	402	867	371	423	794	128	171	300
	TOTAL EN PORCENTAJE	10.16	8.779	18.93	8.102	9.238	17.34	2.795	3.734	6.529

MORBILIDAD POR DEMANDA SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO

SABANAS DE TRABAJO

AÑO:

1998

GRUPO	DE 20 A 24 AÑOS			DE 25 A 29 AÑOS			DE 30 A 34 AÑOS			DE 35 A 39 AÑOS			DE 40 A 44 AÑOS		
	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	37	75	112	74	48	122	51	46	97	29	34	63	19	27	46
2	31	196	227	23	81	104	15	114	129	3	83	86	1	28	29
3	30	29	59	26	25	51	17	15	32	19	16	35	30	16	46
4	2	9	11	21	18	39	6	13	19	5	8	13	0	4	4
5	16	34	50	24	49	73	16	31	47	46	38	84	4	18	22
6	16	15	31	50	26	76	76	51	127	37	24	61	8	7	15
7	0	36	36	0	119	119	0	79	79	0	91	91	0	31	31
8	0	36	36	0	119	119	0	79	79	0	91	91	0	31	31
9	0	28	28	0	30	30	0	85	85	0	52	52	0	12	12
10	0	0	0	0	1	1	0	1	1	5	2	7	12	21	33
11	0	29	29	0	12	12	0	22	22	0	25	25	0	39	39
12	0	0	0	0	0	0	2	0	2	3	3	6	6	6	12
13	2	9	11	6	33	39	8	21	29	10	12	22	2	21	23
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	7	2	9	6	12	18	4	2	6	3	1	4	1	0	1
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	0	18	18	0	12	12	0	6	6	0	14	14	0	2	2
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8	0	28	28
19	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	142	516	658	230	585	815	195	565	760	160	502	662	84	291	375
	2.298	8.35	10.65	3.722	9.466	13.19	3.155	9.142	12.3	2.589	8.123	10.71	1.359	4.709	6.068

CIPIO 1998 TEPEAPULCO

CASOS NUEVOS SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO

SABANAS DE TRABAJO

AÑO:

1998

GRUPO	DE 20 A 24 AÑOS			DE 25 A 29 AÑOS			DE 30 A 34 AÑOS			DE 35 A 39 AÑOS			DE 40 A 44 AÑOS		
	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	37	75	112	74	48	122	51	46	97	29	34	63	19	27	46
2	30	29	59	26	25	51	17	15	32	19	16	35	30	16	46
3	12	9	21	21	18	39	6	13	19	5	8	13	0	4	4
4	16	34	50	24	49	73	16	31	47	46	38	84	4	18	22
5	16	15	31	50	26	76	76	51	127	37	24	61	8	7	15
6	0	28	28	0	30	30	0	85	85	0	52	52	0	12	12
7	0	29	29	0	12	12	0	22	22	0	25	25	0	39	39
8	2	9	11	6	33	39	8	21	29	10	12	22	2	21	23
9	7	2	9	6	12	18	4	2	6	3	1	4	1	0	1
10	3	3	6	0	4	4	7	9	16	3	6	9	3	1	4
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	0	18	18	0	12	12	0	6	6	0	14	14	0	2	2
13	1	3	4	1	3	4	0	2	2	1	1	2	0	0	0
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	6	1	1	2
15	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	2	1	3
19	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	126	255	381	208	272	480	185	303	488	158	235	393	71	149	220
	2.752	5.569	8.321	4.542	5.94	10.48	4.04	6.617	10.66	3.451	5.132	8.583	1.551	3.254	4.805

MORBILIDAD POR DEMANDA SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO

SABANAS DE TRABAJO

AÑO:

1998

ORDEN	DE 45 A 49 AÑOS			DE 50 A 54 AÑOS			DE 55 A 59 AÑOS			DE 60 A 64 AÑOS			DE 65 A 69 AÑOS		
	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	32	25	57	33	34	67	29	28	57	22	12	34	33	26	59
2	2	4	6	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	10	17	27	9	10	19	9	5	14	4	3	7	7	3	10
4	6	3	9	16	17	33	5	11	16	3	2	5	3	2	5
5	8	21	29	6	7	13	4	3	7	2	1	3	5	2	7
6	17	2	19	13	14	27	2	0	2	0	0	0	0	0	0
7	0	7	7	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	0	7	7	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	0	22	22	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
10	13	10	23	11	12	23	13	17	30	7	22	29	8	13	21
11	0	4	4	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	8	18	26	12	13	25	10	6	16	4	2	6	17	17	34
13	2	3	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	1	3	4	0	1	1	0	2	2	1	1	2	7	2	9
16	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	0	14	14	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
19	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	99	161	260	100	119	219	72	73	145	43	43	86	80	66	146
	1.602	2.605	4.207	1.618	1.926	3.544	1.165	1.181	2.346	0.696	0.696	1.392	1.294	1.068	2.362

Municipio de Tepic, Jalisco

CASOS NUEVOS SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO

SABANAS DE TRABAJO

AÑO:

1998

ORDEN	DE 45 A 49 AÑOS			DE 50 A 54 AÑOS			DE 55 A 59 AÑOS			DE 60 A 64 AÑOS			DE 65 A 69 AÑOS		
	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	32	25	57	33	34	67	29	28	57	22	12	34	23	26	49
2	10	17	27	9	10	19	9	5	14	4	3	7	7	3	10
3	6	3	9	16	17	33	5	11	16	5	2	7	3	2	5
4	8	21	29	6	7	13	4	3	7	2	1	3	5	2	7
5	17	2	19	13	14	27	2	0	2	0	0	0	0	0	0
6	0	22	22	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
7	0	4	4	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	2	3	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	1	3	4	0	1	1	0	2	2	1	1	2	7	2	9
10	12	8	20	0	1	1	0	1	1	10	7	17	4	3	7
11	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	0	2	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	2	0	2	0	1	1	0	0	0	0	2	2	2	0	2
14	0	1	1	0	1	1	0	2	2	4	4	8	2	5	7
15	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
17	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	2	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	92	111	203	77	98	175	49	52	101	48	32	80	53	45	98
	2.009	2.424	4.433	1.682	2.14	3.822	1.07	1.136	2.206	1.048	0.699	1.747	1.157	0.983	2.14

MORBILIDAD POR DEMANDA SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO

SABANAS DE TRABAJO

AÑO:

1998

	MAYOR DE 70 AÑOS			No.		TOTAL		
OG	MASC	FEM	TOTAL	PROG	MASC	FEM	TOTAL	
1	0	0	0	1	853	857	1710	
2	0	0	0	2	92	559	651	
3	0	0	0	3	345	289	634	
4	0	0	0	4	204	217	421	
5	0	0	0	5	138	237	375	
6	0	0	0	6	227	145	372	
7	0	0	0	7	0	364	364	
8	0	0	0	8	0	364	364	
9	0	0	0	9	16	233	249	
10	0	0	0	10	69	99	168	
11	0	0	0	11	0	151	151	
12	0	0	0	12	78	65	143	
13	0	0	0	13	30	109	139	
14	0	0	0	14	53	58	111	
15	0	0	0	15	39	69	108	
16	0	0	0	16	37	40	77	
17	0	0	0	17	0	65	65	
18	0	0	0	18	0	52	52	
19	0	0	0	19	12	14	26	
	0	0	0		2193	3987	6180	
	0	0	0		35.49	64.51	100	

INICIO TEPEAPULCO

CASOS NUEVOS SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO

SABANAS DE TRABAJO

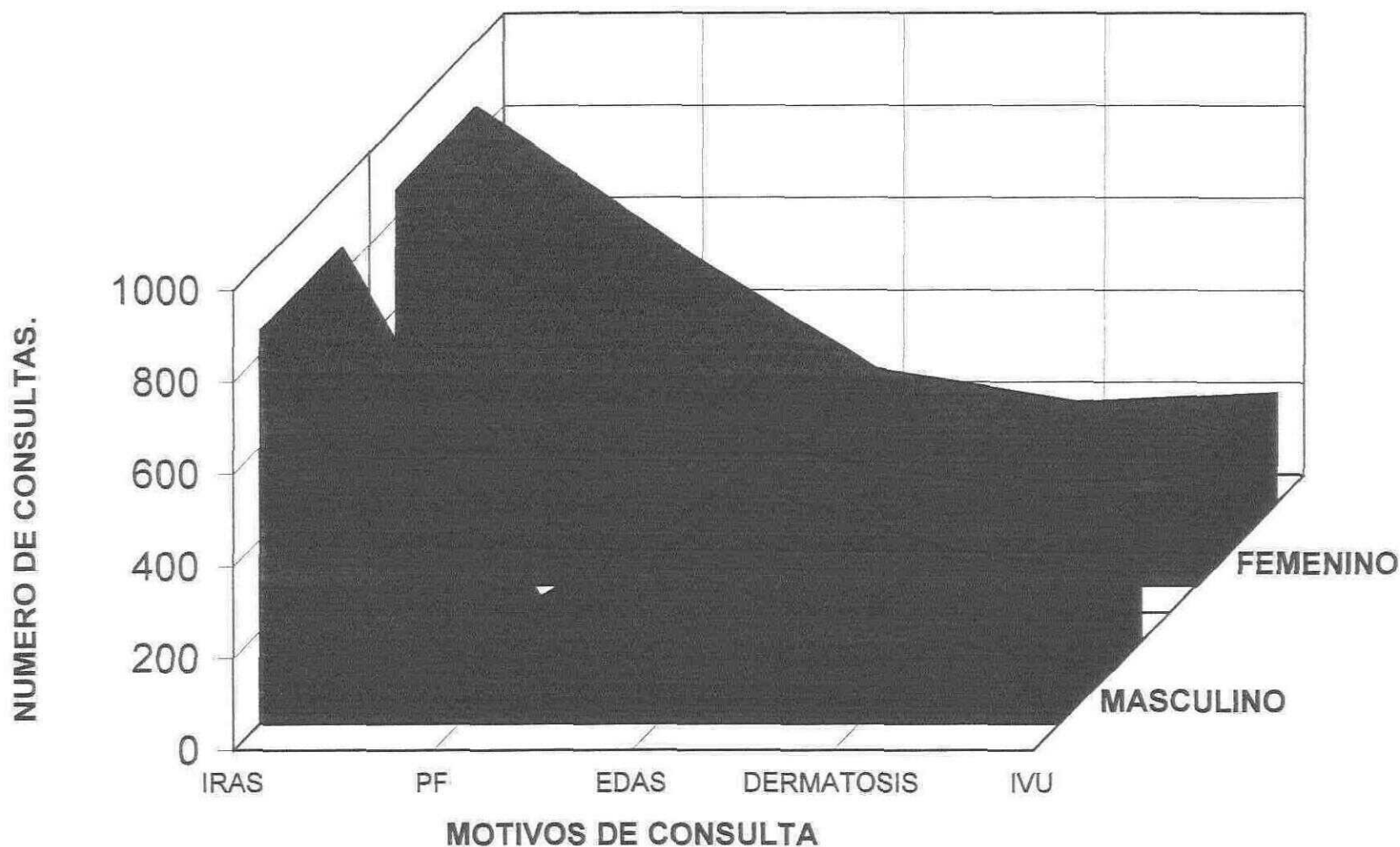
AÑO:

1998

	MAYOR DE 70 AÑOS			No.		TOTAL	
ROG	MASC	FEM	TOTAL	PROG	MASC	FEM	TOTAL
1	0	0	0	1	843	857	1700
2	0	0	0	2	345	289	634
3	0	0	0	3	216	217	433
4	0	0	0	4	154	237	391
5	0	0	0	5	227	145	372
6	0	0	0	6	0	233	233
7	0	0	0	7	0	151	151
8	0	0	0	8	30	109	139
9	0	0	0	9	65	69	134
10	0	0	0	10	61	61	122
11	0	0	0	11	37	40	77
12	0	0	0	12	0	66	66
13	0	0	0	13	14	24	38
14	0	0	0	14	10	17	27
15	0	0	0	15	12	14	26
16	0	0	0	16	4	7	11
17	0	0	0	17	6	4	10
18	0	0	0	18	6	3	9
19	0	0	0	19	1	3	4
20	0	0	0	20	0	1	1
21	0	0	0	21	0	1	1
	0	0	0		2031	2548	4579
	0	0	0		44.35	55.65	100

TEPEAPULCO, HIDALGO.

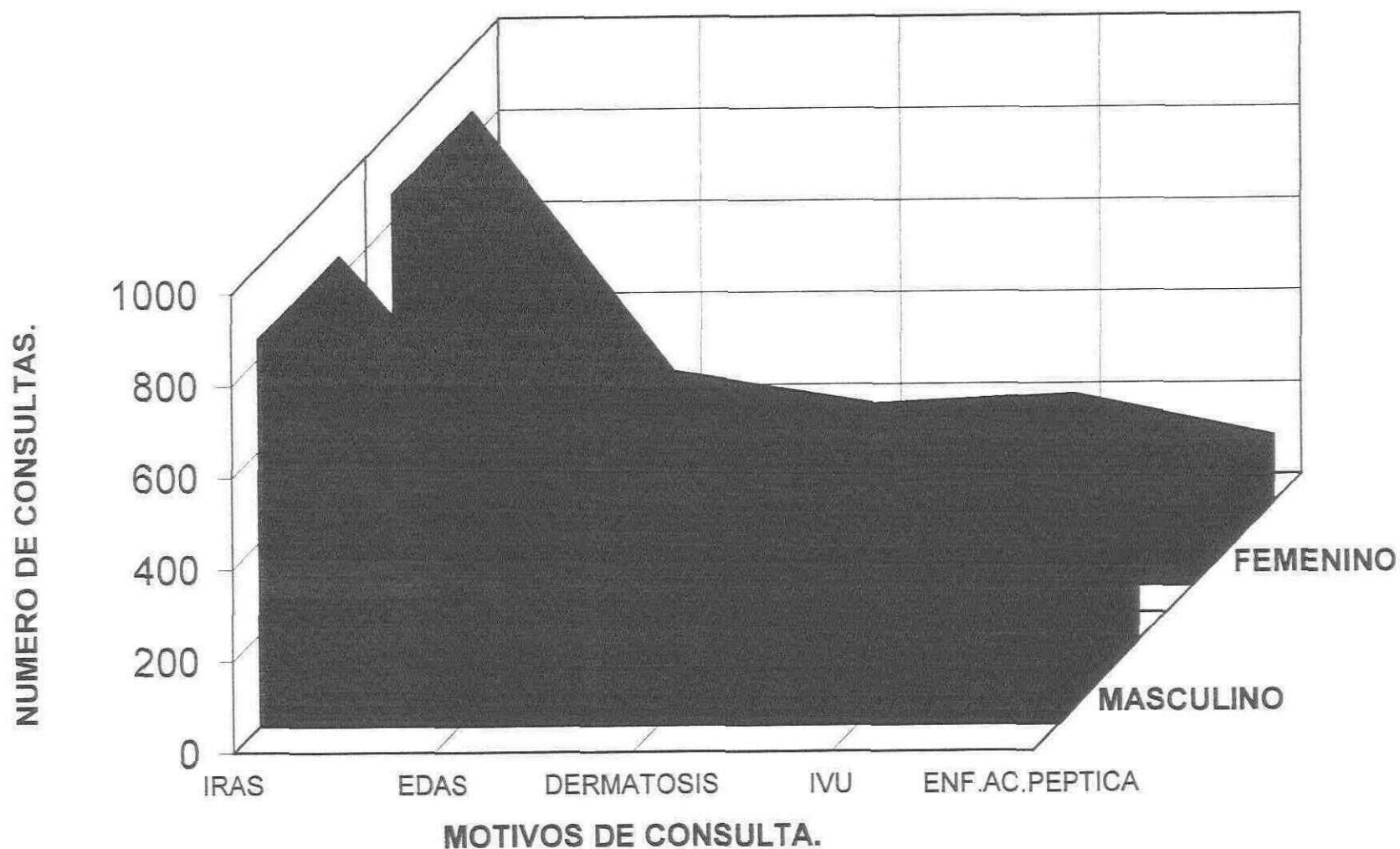
MORBILIDAD POR DEMANDA SEGUN CAUSA 1998



FUENTE: Sabanas de Trabajo CSRC, TEPEAPULCO, HIDALGO.

TEPEAPULCO, HIDALGO.

CASOS NUEVOS SEGUN CAUSA 1998



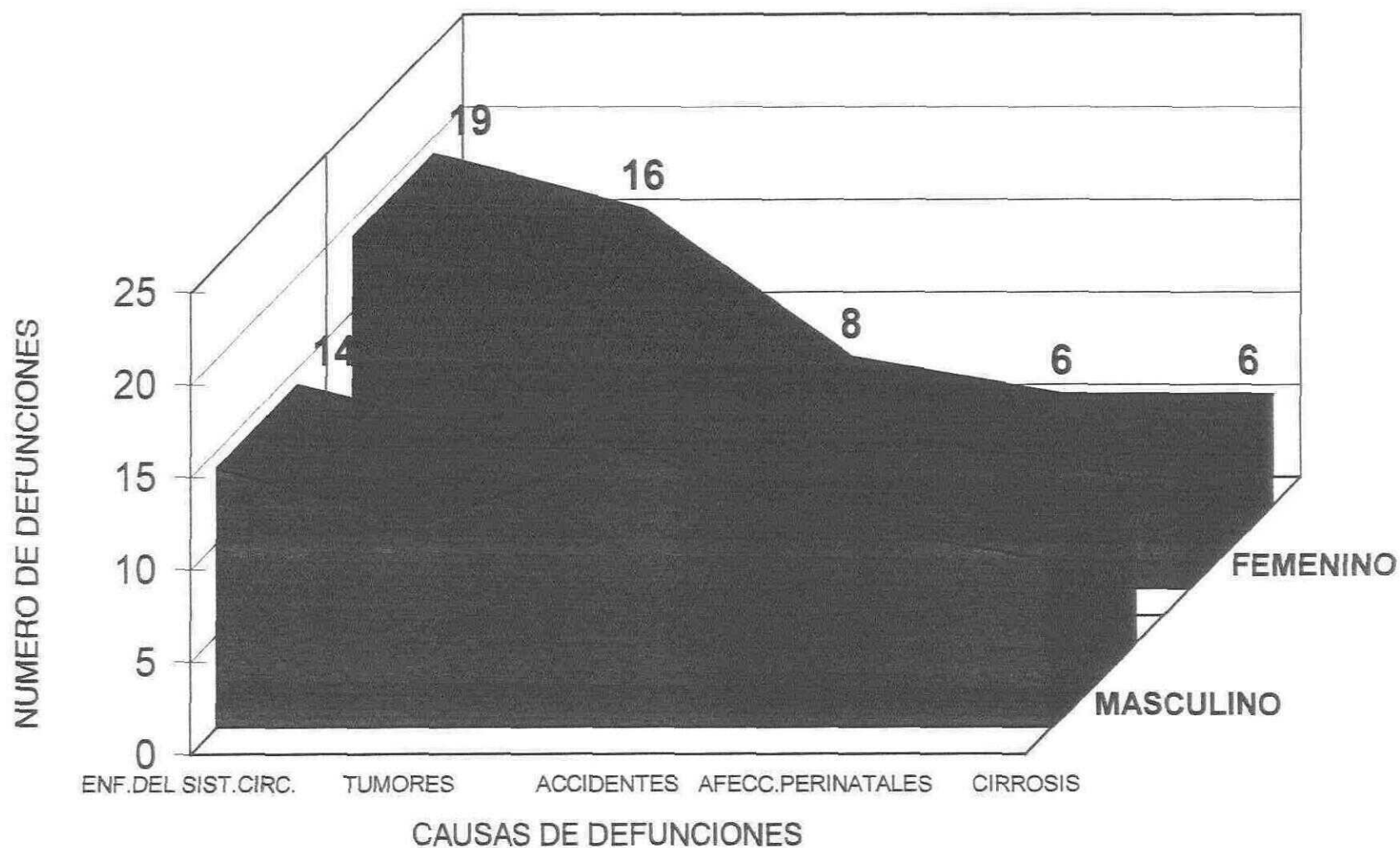
FUENTE: Sabana de Trabajo CSRC, TEPEAPULCO HIDALGO.

MORTALIDAD GENERAL SEGÚN CAUSA POR SEXO
SABANAS DE TRABAJO
AÑO: 1997

o. DG	CAUSA	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
1	ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO.	14	19	33
	Enfermedad Isquémica del corazón	7	13	20
	Enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón.	3	5	8
	Enfermedad Hipertensiva.	3	2	5
	Enfermedades Reumáticas crónicas del corazón	1		1
2	TUMORES MALIGNOS.	11	16	27
	Tumor maligno del cuello del útero.		4	4
	Tumor maligno del estómago		2	2
	Tumor maligno del colon		2	2
	Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmones	1		1
	Tumor maligno de la mama en la mujer		1	1
	Leucemia	1		1
3	ACCIDENTES	15	8	23
	De tráfico de vehículos de motor	10	5	15
	Ahogamiento y sumersión accidentales	1		1
4	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	11	6	17
	Hipoxia, Asfixia y otras afecciones respiratorias del feto o recién nacido	8	4	12
	Traumatismo del nacimiento		1	1
5	CIRROSIS Y OTRAS ENFERMEDADES DEL HIGADO	9	6	15
6	DIABETES MELLITUS	7	8	15
7	NEUMONIA E INFLUENZA	8	6	14
	Neumonía	8	6	14
8	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR	6	1	7
9	NEFRÍTIS, SÍNDROME NEFRÓTICO Y NEFROSIS	4	2	6
10	ANOMALÍAS CONGÉNITAS	1	3	4
11	OTRAS ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO	1	3	4
	Aterosclerosis		1	1
12	TUBERCULOSIS	1	2	3
	Tuberculosis pulmonar	1	1	2
13	DEFICIENCIAS DE LA NUTRICIÓN	1	1	2
	Otra desnutrición proteinocalórica	1		1
	Marasmo nutricional		1	1
14	BRONQUITIS CRÓNICA Y LA NO ESPECIFICADA, ENFISEMA Y ASMA	2		2
15	SÍNDROME DE DEPENDENCIA DEL ALCOHOL	1	1	2
16	OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS	1	1	2
17	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS		2	2
18	HOMICIDIO Y LESIONES INFRINGIDAS POR OTRA PERSONA	1		1
19	ANEMIAS	1		1
20	OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS		1	1
21	MUERTES OBSTÉTRICAS DIRECTAS		1	1
22	MENINGITIS	1		1
23	DISRRITMIAS CARDIACAS		1	1
24	SIGNOS, SÍNTOMAS Y ESTADOS MORBOSOS MAL DEFINIDOS	1	2	3
25	DEMÁS CAUSAS	9	15	24
	TOTAL	106	104	210
	TOTAL EN PORCENTAJE	50.4761905	49.5238095	100

TEPEAPULCO, HIDALGO

MORTALIDAD GENERAL 1997



FUENTE: Sistema Epidemiologico y Estadistico de defunciones

MORTALIDAD GENERAL SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO SEGÚN CAUSA

SABANAS DE TRABAJO AÑO: 1998

CÓDIGO	CAUSA	Menor de 1 año			1 año			2 años		
		MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS			0			0			
1.1	Gastroenteritis de presunto origen infeccioso			0			0			
1.2	Tuberculosis pulmonar confirmada			0			0			
2	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)			0			0			
3	TUMORES Y NEOPLASIAS			0			0			
3.1	Tumor maligno de la glándula parótida			0			0			
1	Tumor maligno del estómago			0			0			
2	Tumor maligno del colon			0			0			
3	Tumor maligno del hígado y vías biliares intrahepáticas			0			0			
4	Tumor maligno del páncreas			0			0			
5	Tumor maligno de bronquios y pulmones			0			0			
6	Tumor maligno de tejido conjuntivo y de tejidos blandos			0			0			
7	Tumor maligno de la próstata			0			0			
8	Tumor maligno del riñón			0			0			
9	Tumor maligno del encéfalo			0			0			
3.2	Tumor maligno de la cabeza, cara y cuello			0			0			
1	Tumor maligno de sitios no especificados			0			0			
2	Enfermedad de Hodgkin			0			0			
3	Linfoma no Hodgkin			0			0			
4	Mieloma múltiple y Leucemia mieloide			0			0			
4	ENFERMEDADES METABÓLICAS, ENDOCRINAS Y NUTRICIONALES			0			0			
4.1	Diabetes Mellitus y con complicaciones			0			0			
4.2	Hipopituitarismo			0			0			
4.3	Desnutrición proteinocalórica severa			0			0			
5	TRASTORNOS MENTALES Y CONDUCTUALES POR ALCOHOLISMO			0			0			
6	ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO (EPILEPSIA)			0			0			
7	ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO			0			0			
7.1	Hipertensión esencial primaria			0			0			
1	Enfermedad cardíaca hipertensiva			0			0			
2	Enfermedad cardio-renal hipertensiva			0			0			
3	Infarto agudo del miocardio			0			0			
4	Enfermedad isquémica crónica del corazón - Aterosclerosis			0			0			
5	Fibrilación y aleteo auricular			0			0			
6	Insuficiencia cardíaca			0			0			
7	Hemorragias intracraneales			0			0			
8	Infarto cerebral			0			0			
9	Otras enfermedades cerebrovasculares			0			0			
7.2	Várices esfágicas hemorrágicas			0			0			
8	ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	3	2	5			0	1	1	
8.1	Neumonía y Bronconeumonía	2		2			0	1	1	
8.2	Bronquitis crónica			0			0			
8.3	Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas			0			0			
8.4	Neumonitis por aspiración a sólidos y líquidos	1		1			0			
8.5	Otras enfermedades pulmonares intersticiales con fibrosis			0			0			
8.6	Insuficiencia respiratoria no especificada		1	1			0			
8.7	Otros trastornos respiratorios		1	1			0			
9	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO			0			0			
9.1	Úlcera duodenal aguda con perforación			0			0			
9.2	Gastritis aguda hemorrágica y crónica post-alcohólica.			0			0			
9.3	Perforación del intestino no traumática			0			0			
9.4	Cirrosis hepática alcohólico nutricional			0			0			
9.5	Insuficiencia hepática crónica			0			0			
9.6	Otras enfermedades inflamatorias del hígado.			0			0			
10	ENFERMEDADES DEL SIST. OSTEOMUSCULAR Y TEJ. CONJUNTIVO			0			0			
11	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO			0			0			
11.1	Insuficiencia renal aguda			0			0			
11.2	Insuficiencia renal crónica			0			0			
12	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	6	2	8			0			
12.1	Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	3	1	4			0			
12.2	Síndrome de aspiración neonatal	3		3			0			
12.3	Sépsis bacteriana del recién nacido		1	1			0			
13	MALFORMACIONES CONGENITAS Y CROMOSÓMICAS		1	1			0			
14	CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD			0			0			
14.1	Accidente de tránsito de tipo automovilístico			0			0			
14.2	Obstrucción de la respiración por ahorcamiento o sofocación			0			0			
14.3	Lesión por disparo de proyectil de arma de fuego			0			0			
14.4	Agresión con objeto romo o sin filo			0			0			
15	OTRAS CAUSAS MAL DEFINIDAS Y NO ESPECÍFICAS	1		1			0			
	TOTAL			15			0			
	TOTAL EN PORCENTAJE			9.9338			0			1.324

MUNICIPIO: TEPEAPULCO

MORTALIDAD GENERAL SEGUN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO SEGUN CAUSA

SABANAS DE TRABAJO			AÑO: 1998																
No.	MASC	3 años	4 años			5-9 años			10-14 años			15-19 años			20-24 años				
REG	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	
1			0			0	1		1			0			0			0	
1.1			0			0	1		1			0			0			0	
1.2			0			0			0			0			0			0	
2			0			0			0			0			0			0	
3			0			0		1	1			0			0	2		2	
3.1			0			0			0			0			0			0	
1.1			0			0			0			0			0			0	
1.2			0			0			0			0			0			0	
1.3			0			0			0			0			0	1		1	
1.4			0			0			0			0			0			0	
1.5			0			0			0			0			0			0	
1.6			0			0			0			0			0			0	
1.7			0			0			0			0			0			0	
1.8			0			0			0			0			0			0	
1.9			0			0			0			0			0			0	
3.2			0			0			0			0			0			0	
2.1			0			0			0			0			0			0	
2.2			0			0			0			0			0			0	
2.3			0			0			0			0			0	1		1	
2.4			0			0		1	1			0			0			0	
4			0			0			0			0			0			0	
4.1			0			0			0			0			0			0	
4.2			0			0			0			0			0			0	
4.3			0			0			0			0			0			0	
5			0			0			0			0			0			0	
6			0			0			0			0			0			0	
7			0			0			0			0			0			0	
7.1			0			0			0			0			0			0	
1.1			0			0			0			0			0			0	
1.2			0			0			0			0			0			0	
1.3			0			0			0			0			0			0	
1.4			0			0			0			0			0			0	
1.5			0			0			0			0			0			0	
1.6			0			0			0			0			0			0	
1.7			0			0			0			0			0			0	
1.8			0			0			0			0			0			0	
1.9			0			0			0			0			0			0	
7.2			0			0			0			0			0			0	
8		1	1			0			0			0			0			0	
8.1			0			0			0			0			0			0	
8.2			0			0			0			0			0			0	
8.3			0			0			0			0			0			0	
8.4		1	1			0			0			0			0			0	
8.5			0			0			0			0			0			0	
8.6			0			0			0			0			0			0	
8.7			0			0			0			0			0			0	
9			0			0			0			0			0			0	
9.1			0			0			0			0			0			0	
9.2			0			0			0			0			0			0	
9.3			0			0			0			0			0			0	
9.4			0			0			0			0			0			0	
9.5			0			0			0			0			0			0	
9.6			0			0			0			0			0			0	
10			0			0			0			0		1	1			0	
11			0			0			0			0			0			0	
11.1			0			0			0			0			0			0	
11.2			0			0			0			0			0			0	
12			0			0			0			0			0			0	
12.1			0			0			0			0			0			0	
12.2			0			0			0			0			0			0	
12.3			0			0			0			0			0			0	
13			0			0			0			0			0			0	
14			0			0			0	1		1			0	2		2	
14.1			0			0			0			0			0	2		2	
14.2			0			0			0			0			0			0	
14.3			0			0			0	1		1			0			0	
14.4			0			0			0			0			0			0	
15			0			0			0			0			0			0	
			1			0			2			1			1			4	
			0.6623			0			1.3245			0.6623			0.6623			2.648	

INICIO TEPEAPULCO

MORTALIDAD GENERAL SEGUN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO SEGUN CAUSA

SABANAS DE TRABAJO AÑO: 1998

lo.	25-29 años			30-34 años			35-39 años			40-44 años			45-49 años			50-54 años		
	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1			0			0			0	1		1			0			0
1.1			0			0			0			0			0			0
1.2			0			0			0			0			0			0
2			0			0			0	1		1			0			0
3			0			0	1		1		1	1			0	1	1	2
3.1			0			0			0			0			0			0
1			0			0			0			0			0			0
2			0			0			0			0			0			0
3			0			0			0			0			0			0
4			0			0			0			0			0			0
5			0			0	1		1			0			0	1	1	2
6			0			0			0			0			0			0
7			0			0			0			0			0			0
8			0			0			0			0			0			0
9			0			0			0	1		1			0			0
3.2			0			0			0			0			0			0
1			0			0			0			0			0			0
2			0			0			0			0			0			0
3			0			0			0			0			0			0
4			0			0			0			0			0			0
4			0		1	1			0			0			0			0
4.1			0			0			0			0			0			0
4.2			0		1	1			0			0			0			0
4.3			0			0			0			0			0			0
5			0			0			0	1		1			0			0
6			0			0			0			0			0		1	1
7	1		1	1		1			0	1	1	2	1		1	2		2
7.1			0			0			0			0			0			0
1			0			0			0			0			0			0
2			0			0			0		1	1			0			0
3			0			0			0	1		1			0			0
4	1		1			0			0			0	1		1			0
5			0			0			0			0			0			0
6			0			0			0			0			0			0
7			0			0			0			0			0			0
7.2			0			0			0			0			0			0
8			0			0			0			0			0	1		1
8.1			0			0			0			0			0			0
8.2			0			0			0			0			0			0
8.3			0			0			0			0			0			0
8.4			0			0			0			0			0	1		1
8.5			0			0			0			0			0			0
8.6			0			0			0			0			0			0
8.7			0			0			0			0			0			0
9			0			0	1		1	2		2			0			0
9.1			0			0			0			0			0			0
9.2			0			0			0			0			0			0
9.3			0			0			0			0			0			0
9.4			0			0	1		1	2		2			0			0
9.5			0			0			0			0			0			0
9.6			0			0			0			0			0			0
10			0			0			0			0			0			0
11			0			0	1		1			0			0			0
11.1			0			0			0			0			0			0
11.2			0			0	1		1			0			0			0
12			0			0			0			0			0			0
12.1			0			0			0			0			0			0
12.2			0			0			0			0			0			0
12.3			0			0			0			0			0			0
13			0			0			0			0			0			0
14	2		2	1		1			0	2		2			0	2		2
14.1	1		1	1		1			0	1		1			0			0
14.2	1		1			0			0	1		1			0			0
14.3			0			0			0			0			0	1		1
14.4			0			0			0			0			0	1		1
15			0			0			0			0			0			0
			3			3			3			10			1			8
			1.9868			1.9868			1.9868			6.6225			0.6623			6.298

MORTALIDAD GENERAL SEGÚN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO SEGÚN CAUSA

SABANAS DE TRABAJO AÑO: 1998

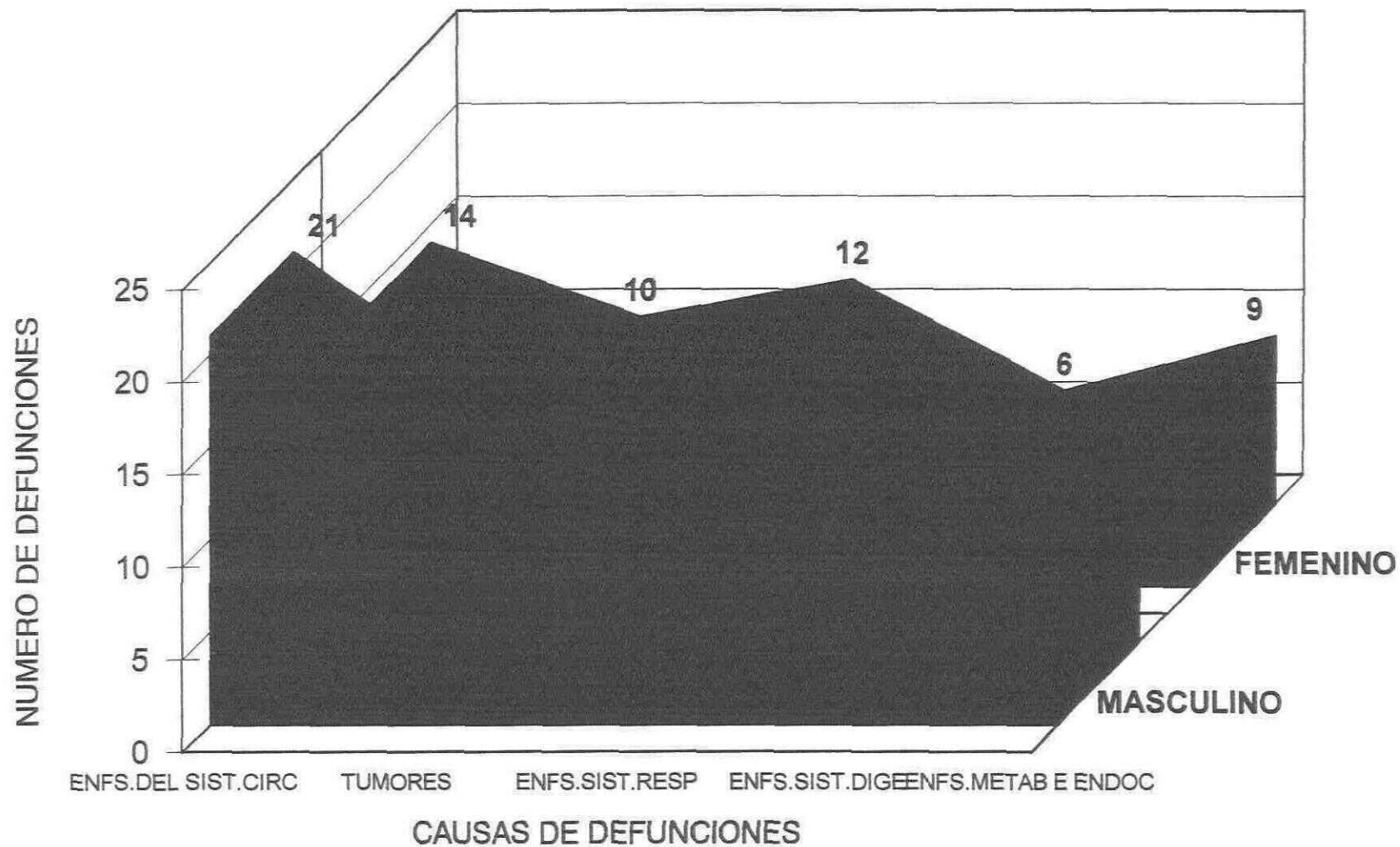
lo.	55-59 años			60-64 años			65-69 años			70-74 años			75-79 años			80-84 años		
OG	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1	1		1			0			0			0			0			0
1.1			0			0			0			0			0			0
1.2	2		2			0			0			0			0			0
2			0			0			0			0			0			0
3	1	2	3	3	1	4	2	1	3	1		1		2	2	1	1	2
3.1			0			0			0			0		1	1			0
4			0			0	1		1			0			0			0
4.1	1		1			0			0			0			0			0
4.2		2	2			0			0			0		1	1			0
4.3			0		1	1		1	1			0			0			0
4.4			0			0			0			0			0			0
5			0	1		1			0			0			0			0
6			0			0			0			0			0			0
7			0			0			0	1		1			0			0
8			0	1		1			0			0			0			0
9			0			0			0			0			0			0
3.2			0			0			0			0			0	1		1
4.1			0			0			0			0			0		1	1
4.2			0	1		1			0			0			0			0
4.3			0			0			0			0			0			0
4.4			0			0	1		1		1	0			0			0
4		1	1		1	1		2	2	1	1	2	3	1	4	1	1	2
4.1		1	1		1	1		2	2	1	1	2	3	1	4	1	1	2
4.2			0			0			0			0			0			0
4.3			0			0			0			0			0			0
5			0			0			0			0			0			0
6			0			0			0			0			0			0
7			0		1	1	2	3	5	2		2	4	3	7	1		1
7.1			0			0			0			0			0			0
1.1			0			0			0			0		1	1			0
1.2			0			0		1	1			0			0			0
1.3			0			0	1	1	2	1		1	1		1			0
1.4			0			0			0			0	1	1	2			0
1.5			0			0			0			0			0			0
1.6			0			0			0			0			0			0
1.7			0			0		1	1			0			0			0
1.8			0			0	1		1	1		1	1		1			0
1.9			0		1	1			0			0	1	1	2			0
7.2			0			0			0			0			0	1		1
8			0		1	1		2	2	2	1	3	1		1	1	1	2
8.1			0		1	1			0	1	1	2			0			0
8.2			0			0		1	1			0			0		1	1
8.3			0			0			0	1		1	1		1	1		1
8.4			0			0			0			0			0			0
8.5			0			0		1	1			0			0			0
8.6			0			0			0			0			0			0
8.7			0			0			0			0			0			0
9	2		2	2		2		1	1	1	2	3	1		1		3	3
9.1			0			0			0	1		1			0			0
9.2			0			0			0			0			0		2	2
9.3			0			0		1	1			0			0			0
9.4	2		2	2		2			0		2	2			0		1	1
9.5			0			0			0			0	1		1			0
9.6			0			0			0			0			0			0
10			0			0			0			0			0			0
11			0	1		1			0		2	2			0			0
11.1			0			0			0			0			0			0
11.2			0	1		1			0		2	2			0			0
12			0			0			0			0			0			0
12.1			0			0			0			0			0			0
12.2			0			0			0			0			0			0
12.3			0			0			0			0			0			0
13			0			0			0			0			0			0
14	1		1			0			0			0			0			0
14.1	1		1			0			0			0			0			0
14.2			0			0			0			0			0			0
14.3			0			0			0			0			0			0
14.4			0			0			0			0			0			0
15			0			0			0			0			0			0
			8			10			13			13			15			11
			6.298			6.6225			8.6093			8.6093			9.9338			6.6225

MORTALIDAD GENERAL SEGUN CAUSA POR GRUPO QUINQUENAL Y SEXO SEGUN CAUSA
SABANAS DE TRABAJO AÑO: 1998

o.	Mayor de 85 años			Edad no especificada			TOTAL		
	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL	MASC	FEM	TOTAL
1		1	1			0	3	1	4
1.1		1	1			0	1	1	2
1.2			0			0	2	0	2
2			0			0	1	0	1
3	1		1			0	13	10	23
3.1			0			0	0	1	1
4			0			0	1	0	1
4.1			0			0	1	0	1
4.2			0			0	1	3	4
4.3			0			0	0	2	2
4.4			0			0	3	1	4
5	1		1			0	1	0	1
5.1			0			0	1	0	1
5.2			0			0	1	0	1
5.3			0			0	1	0	1
5.4			0			0	1	1	2
6	2	1	3			0	7	9	16
6.1	2		2			0	7	7	14
6.2			0			0	0	1	1
6.3		1	1			0	0	1	1
6.4	1		1			0	2	0	2
6.5			0			0	0	1	1
6.6	5	6	11	1		1	21	14	35
6.7		2	2			0	0	2	2
6.8		1	1			0	0	2	2
6.9	2		2	1		1	7	1	8
6.10	2	1	3			0	5	2	7
6.11		1	1			0	0	1	1
6.12		1	1			0	1	1	2
6.13			0			0	2	1	3
6.14	1		1			0	4	0	4
6.15			0			0	1	2	3
6.16			0			0	1	0	1
6.17	2	3	5			0	11	12	23
6.18		1	1			0	4	4	8
6.19			0			0	0	2	2
6.20	2	2	4			0	5	2	7
6.21			0			0	2	1	3
6.22			0			0	0	1	1
6.23			0			0	0	1	1
6.24			0			0	0	1	1
6.25	4		4			0	13	6	19
6.26			0			0	1	0	1
6.27	2		2			0	2	2	4
6.28			0			0	0	1	1
6.29			0			0	7	3	10
6.30	1		1			0	2	0	2
6.31	1		1			0	1	0	1
6.32			0			0	0	1	1
6.33	1		1			0	3	2	5
6.34	1		1			0	1	0	1
6.35			0			0	2	2	4
6.36			0			0	6	2	8
6.37			0			0	3	1	4
6.38			0			0	3	0	3
6.39			0			0	0	1	1
6.40			0			0	0	1	1
6.41			0			0	11	0	11
6.42			0			0	6	0	6
6.43			0			0	2	0	2
6.44			0			0	2	0	2
6.45			0			0	1	0	1
6.46			0			0	1	0	1
6.47			0			0	1	0	1
6.48			0			0	1	0	1
6.49			0			0	1	0	1
6.50			0			0	1	0	1
6.51			0			0	1	0	1
6.52			0			0	1	0	1
6.53			0			0	1	0	1
6.54			0			0	1	0	1
6.55			0			0	1	0	1
6.56			0			0	1	0	1
6.57			0			0	1	0	1
6.58			0			0	1	0	1
6.59			0			0	1	0	1
6.60			0			0	1	0	1
6.61			0			0	1	0	1
6.62			0			0	1	0	1
6.63			0			0	1	0	1
6.64			0			0	1	0	1
6.65			0			0	1	0	1
6.66			0			0	1	0	1
6.67			0			0	1	0	1
6.68			0			0	1	0	1
6.69			0			0	1	0	1
6.70			0			0	1	0	1
6.71			0			0	1	0	1
6.72			0			0	1	0	1
6.73			0			0	1	0	1
6.74			0			0	1	0	1
6.75			0			0	1	0	1
6.76			0			0	1	0	1
6.77			0			0	1	0	1
6.78			0			0	1	0	1
6.79			0			0	1	0	1
6.80			0			0	1	0	1
6.81			0			0	1	0	1
6.82			0			0	1	0	1
6.83			0			0	1	0	1
6.84			0			0	1	0	1
6.85			0			0	1	0	1
6.86			0			0	1	0	1
6.87			0			0	1	0	1
6.88			0			0	1	0	1
6.89			0			0	1	0	1
6.90			0			0	1	0	1
6.91			0			0	1	0	1
6.92			0			0	1	0	1
6.93			0			0	1	0	1
6.94			0			0	1	0	1
6.95			0			0	1	0	1
6.96			0			0	1	0	1
6.97			0			0	1	0	1
6.98			0			0	1	0	1
6.99			0			0	1	0	1
6.100			0			0	1	0	1
6.101			0			0	1	0	1
6.102			0			0	1	0	1
6.103			0			0	1	0	1
6.104			0			0	1	0	1
6.105			0			0	1	0	1
6.106			0			0	1	0	1
6.107			0			0	1	0	1
6.108			0			0	1	0	1
6.109			0			0	1	0	1
6.110			0			0	1	0	1
6.111			0			0	1	0	1
6.112			0			0	1	0	1
6.113			0			0	1	0	1
6.114			0			0	1	0	1
6.115			0			0	1	0	1
6.116			0			0	1	0	1
6.117			0			0	1	0	1
6.118			0			0	1	0	1
6.119			0			0	1	0	1
6.120			0			0	1	0	1
6.121			0			0	1	0	1
6.122			0			0	1	0	1
6.123			0			0	1	0	1
6.124			0			0	1	0	1
6.125			0			0	1	0	1
6.126			0			0	1	0	1
6.127			0			0	1	0	1
6.128			0			0	1	0	1
6.129			0			0	1	0	1
6.130			0			0	1	0	1
6.131			0			0	1	0	1
6.132			0			0	1	0	1
6.133			0			0	1	0	1
6.134			0			0	1	0	1
6.135			0			0	1	0	1
6.136			0			0	1	0	1
6.137			0			0	1	0	1
6.138			0			0	1	0	1
6.139			0			0	1	0	1
6.140			0			0	1	0	1
6.141			0			0	1	0	1
6.142			0			0	1	0	1
6.143			0			0	1	0	1
6.144			0			0	1	0	1
6.145			0			0	1	0	1
6.146			0			0	1	0	1
6.147			0			0	1	0	1
6.148			0			0	1	0	1
6.149			0			0	1	0	1
6.150			0			0	1	0	1
6.151			0			0	1	0	1
6.152			0			0	1	0	1
6.153			0			0	1	0	1
6.154			0			0	1	0	1
6.155			0			0	1	0	1
6.156			0			0	1	0	1
6.157			0			0	1	0	1
6.158			0			0	1	0	1
6.159			0			0	1	0	1
6.160			0			0	1	0	1
6.161			0			0	1	0	1
6.162			0			0	1	0	1
6.163			0			0	1	0	1
6.164			0			0	1	0	1
6.165			0			0	1	0	1
6.166			0			0	1	0	1
6.167			0			0	1	0	1
6.168			0			0	1	0	1
6.169			0			0	1	0	1
6.170			0			0	1	0	1
6.171			0			0	1	0	1
6.172			0			0	1	0	1
6.173			0			0	1	0	1
6.174			0			0	1	0	1
6.175			0			0	1	0	1
6.176			0			0	1	0	1
6.177			0			0	1	0	1
6.178			0			0	1	0	1
6.179			0			0	1	0	1
6.180			0			0	1	0	1
6.181			0			0	1	0	1
6.182			0			0	1	0	1
6.183									

TEPEAPULCO, HIDALGO

MORTALIDAD GENERAL 1998



FUENTE: Sistema Epidemiologico y Estadistico de defunciones

ANALISIS DE RESULTADOS

- ❑ La definición de salud de acuerdo a la *Organización Mundial de la Salud* (OMS), la confiere como un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no sólo como la ausencia de enfermedad.
- ❑ El concepto de Historia Natural de la Enfermedad, es la evolución propiamente dicha de la enfermedad, en la que participan principalmente tres elementos: El individuo, el agente y el medio ambiente.
- ❑ Niveles de Prevención:
 - *Primaria*: Es el prioritario del acto médico, el cual consiste en educar, informar y motivar a la población para que haya un cambio de conducta en forma individual o colectiva.
 - *Secundaria*: Es en donde más frecuentemente se realiza el acto médico (Diagnóstico y Tratamiento oportunos).
 - *Terciaria*: Se reduce al acto de rehabilitar, en forma física, mental, social y económica.
- ❑ La población estimada para el Municipio de Tepeapulco, Hidalgo en el año de 1997 fué de 47.417 habitantes.
- ❑ La población estimada para el Municipio de Tepeapulco, Hidalgo en el año de 1998 fué de 48.584 habitantes.
- ❑ Los índices de morbilidad obtenidos en el Municipio de Tepeapulco, Hidalgo en los años de 1997 y 1998 fueron de 5581 habitantes y de 6180 habitantes respectivamente.

- ❑ El índice de morbilidad de 1997 a 1998 incremento aproximadamente un 10% en cuanto al número de personas atendidas.
- ❑ Las cinco principales causas de consulta externa, durante el año de 1997 en el Municipio de Tepeapulco, Hidalgo fueron:
 - Control a personas sanas con un total de 1821 consultas.
 - Infecciones respiratorias agudas con un total de 1460 consultas.
 - Planificación familiar con un total de 306 consultas.
 - Enfermedades diarreicas agudas con un total de 300 consultas.
 - Control de embarazo con un total de 263 consultas.
- ❑ Las cinco principales causas de consulta externa, durante el año de 1998 en el Municipio de Tepeapulco, Hidalgo fueron:
 - Infecciones respiratorias agudas con un total de 1710 consultas.
 - Control a personas sanas con un total de 780 consultas.
 - Planificación familiar con un total de 651 consultas.
 - Enfermedades diarreicas agudas con un total de 634 consultas.
 - Dermatitis con un total de 421 consultas.
- ❑ La primera causa de consulta externa en ambos años, por entidad patológica muestra que son las infecciones respiratorias agudas, con un incremento de 250 consultas, pero mantuvo un porcentaje semejante al 27% en todas las edades.
- ❑ La segunda causa de consulta externa en ambos años, por entidad patológica fueron las enfermedades diarreicas agudas, manteniendo un porcentaje del 45% en niños, sin embargo hubo un aumento notable en el número de casos, de 300 en 1997 a 634 en 1998.

- ❑ La tercera causa de consulta externa por entidad nosológica fueron las vulvo-cervico-vaginitis en el año de 1997, seguida de las parasitosis y dermatosis.
- ❑ La tercera causa de consulta externa por entidad nosológica fueron las dermatosis en el año de 1998, seguida de las infecciones de vías urinarias y la enfermedad acido-péptica.
- ❑ El índice de mortalidad obtenido en el Municipio de Tepeapulco, Hidalgo., durante 1997 fué de 106 individuos del sexo masculino y de 104 individuos del sexo femenino conformando un total de 210 defunciones.
- ❑ El índice de mortalidad obtenido en el municipio de Tepeapulco, Hidalgo., durante 1998, fué de 92 individuos del sexo masculino y de 59 individuos del sexo femenino, conformando un total de 151 defunciones.
- ❑ Las cinco principales causas de mortalidad en el Municipio de Tepeapulco, Hidalgo durante 1997 fueron:
 - Enfermedades del sistema circulatorio.
 - Tumores malignos y neoplasias.
 - Accidentes.
 - Afecciones originadas en el período perinatal.
 - Cirrosis y otras enfermedades hepáticas.
- ❑ Las cinco principales causas de mortalidad en el Municipio de Tepeapulco, Hidalgo durante 1998 fueron:
 - Enfermedades del sistema circulatorio.
 - Tumores malignos y neoplasias.
 - Enfermedades del sistema respiratorio.
 - Enfermedades del sistema digestivo.
 - Enfermedades Metabólicas, Endócrinas y nutricionales.

CONCLUSIONES

- ❑ El incremento de población en el Municipio de Tepeapulco, Hidalgo de el año 1997 a 1998 fue de 1167 habitantes.
- ❑ En los dos años estudiados, se proporcionó atención médica, aproximadamente al 12.2% de la población.
- ❑ Analizando las piramides de población del Municipio de Tepeapulco, Hidalgo de ambos años, se observa que la mayor parte son individuos menores de 20 años de edad
- ❑ El análisis de los resultados muestra que aproximadamente el 43% de la población atendida en el Municipio de Tepeapulco, Hidalgo; en consulta externa, corresponde a personas sanas; ejerciendo por lo tanto una labor primordialmente de *prevención primaria*.
- ❑ Las tres principales causas de consulta externa, por entidad nosológica fueron las *infecciones respiratorias agudas*, las *enfermedades diarreicas agudas* y las *parasitosis*, predominando en estos grupos la población pediátrica.
- ❑ Se obsevo que durante los dos años estudiados, el porcentaje de infecciones respiratorias agudas se mantuvo semejante al 27% en todas las edades, sin embargo analizando los resultados por grupos etareos, hubo una disminución del 21.2% en la etapa pediátrica de 1997 a 1998.
- ❑ El aumento en el número absoluto de cuadros diarreicos de un año a otro, indica la necesidad de reforzar más las medidas de prevención en cuanto a saneamiento se refiere.

- ❑ Analizando los padecimientos que motivaron el mayor número de consultas en los dos años, se deduce que son padecimientos de índole infecto-contagioso, por lo que nuevamente se intenta promover las medidas de prevención básicas.
- ❑ Analizando las tablas de Mortalidad general, observamos que la primera causa de defunción en el municipio de Tepeapulco, Hidalgo., en ambos años, corresponde a las Enfermedades de el Sistema Circulatorio, obteniendo un porcentaje aproximado del 15.7% para 1997 y del 23.1% para 1998, con un incremento anual del 7%, por lo que sería conveniente educar a la población en general, para así disminuir la tasa de mortalidad debida principalmente a Enfermedades Isquémicas del corazón.
- ❑ Los resultados obtenidos en cuanto a la segunda causa de Mortalidad, refieren que los Tumores Malignos y las Neoplasias.mantuvieron un índice aproximado a el 14%, y de éstos la localización más frecuente fue el Tumor de cuello uterino para 1997 y de bronquios y pulmones para 1998, por lo que se hace nuevamente hincapié a las medidas de prevención primaria en salud comunitaria como son la Detección oportuna de Cáncer Cervicouterino, así como el evitar el consumo de tabaco.
- ❑ En cuanto a las demás causas, observamos que los accidentes tuvieron una disminución de 23 casos para 1997 a 11 casos para 1998, obteniendo un descenso mínimo del 4%. Las afecciones originadas en el período perinatal así mismo, disminuyeron del cuarto al séptimo lugar respectivamente, y de igual manera la cirrosis hepática mantuvo un índice de mortalidad de aproximadamente el 7%.

LOGISTICA

ACTIVIDADES	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
FINALIZAR CURSO DE PROTOCOLO DE TESIS	X					
ACEPTACIÓN DE TEMA PARA LA REALIZACIÓN DE TESIS PROFESIONAL.		X				
RECOLECCION DE INFORMACIÓN			X	X		
ELABORACION DEL PROTOCOLO DE TESIS				X		
REVISION DE EXPEDIENTES.				X		
ANALISIS DE RESULTADOS.				X	X	
ELABORACIÓN DE TESIS PROFESIONAL.					X	X

GRAFICA DE GANT

GLOSARIO

Agente patógeno:	Todo lo que obra como causa capaz de engendrar la enfermedad: agentes físicos, químicos, mecánicos, biológicos.
Ambiente:	Dícese del fluido material y de las circunstancias físicas y morales en que alguien o algo está inmerso.
CONAPO:	Consejo Nacional de Población.
CSRC:	Centro de Salud Rural Concentrado.
Diagnóstico:	(Del Gr. <i>Diagnosis</i> , conocimiento.) Investigación de los síntomas de una enfermedad para reconocerla y clasificarla por una denominación propia.
Educación:	Formar, Instruir. Conjunto de medios que desarrollan en los grupos y en los individuos la instrucción o las opiniones. Conocimiento de las costumbres y buenos modales de la sociedad.
Enfermedad:	(Del Lat. <i>infirmitas</i> , alteración de la salud de un cuerpo vivo.) f. Dícese de toda perturbación fisiológica de un organismo debida a un elemento o agente patógeno.
Índice:	(1) Lista ordenada de los capítulos, epígrafes, etc.. de una obra con indicación de la página en que comienza cada uno, y que suele ponerse al final o al principio de el libro. (2) Número con que se representa convencionalmente el grado o intensidad de una determinada cualidad o fenómeno: Índice de Natalidad.
Individuo:	Cada ser distinto, animal o vegetal, que no puede descomponerse en otros más simples. Persona considerada aisladamente con relación a una colectividad: El Individuo y la Sociedad.
INEGI:	Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática.

Infección:	(Del Lat. <i>Inflicere</i>, estropear.) Estado de un Organismo que se encuentra bajo la influencia de las toxinas producidas por bacterias, Hongos o cualquier otro agente patógeno, cuya primera reacción es la fiebre.
Inmunización:	(Del lat. <i>Inmunus</i>, libre de cargas o de impuestos.) Tratamiento preventivo (Vacunación, por ejemplo) que hace a un individuo incapaz de contraer una enfermedad determinada.
Invalidez:	Incapacidad permanente y total de una persona para desempeñar el trabajo habitual
IMSS:	Instituto Mexicano del Seguro Social.
Localidad:	Población o ciudad.
Morbilidad:	Proporción de personas que padecen los efectos de una enfermedad en una población.
Mortalidad:	Proporción de defunciones en una población o tiempo determinados.
Municipio:	Circunscripción administrativa básica, regida por un ayuntamiento.
Nosológico:	Relativo a la Nosología. (Nosología) Parte de la medicina que estudia las enfermedades diferenciándolas con arreglo a criterios que permiten su individualización.
Nutrición:	(Del Lat. <i>Nutritionem</i>.) Conjunto de las funciones orgánicas de transformación y utilización de los alimentos para el crecimiento y la actividad de un ser vivo, animal o vegetal, como la digestión, la absorción, la asimilación, la excreción, la respiración y la circulación.
OMS:	Organización Mundial de la Salud.

Patológico:	(Del Gr. <i>Pathos</i>, enfermedad, y <i>Logos</i>, Tratado o Estudio.) relativo a la patología (Patología) Parte de la Medicina que estudia las enfermedades, Estudio de las causas y de los síntomas de las enfermedades consideradas en sus relaciones con todos los seres vivos, así como de las modificaciones anatómo-patológicas que resultan.
Porcentaje:	(Del Inglés. <i>Percentage</i>.) Tanto por ciento, porción de una cantidad respecto a otra, evaluada sobre la centena.
Prevención:	Conjunto de medidas tomadas para evitar accidentes o enfermedades, el desarrollo de epidemias o el agravamiento de los estados sanitarios individuales (Medicina Preventiva).
Quinquenal:	Que sucede o se repite cada quinquenio o que dura un quinquenio. (Quinquenio .) Período de cinco años.
Rehabilitación:	Acción o efecto de rehabilitar. Recuperación progresiva de la actividad después de una enfermedad, accidente o herida.
Salud:	(Del Lat. <i>Salus, Salutem, salud</i>.) Estado de equilibrio de las funciones fisiológicas del cuerpo.
SSAH:	Secretaría de Salubridad y Asistencia de Hidalgo.
Tratamiento:	(Del Lat. <i>Tractare, Manejar, Tocar</i>.) Conjunto de remedios y de cuidados que se emplean para obtener la curación de una enfermedad. Conjunto de prescripciones que el médico ordena que siga el enfermo para su mejoría y curación.

REFERENCIAS

1. Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. "Anuarios Estadísticos de los Estados y Perfiles Municipales" México, Edición 1996. p.p. 287-323.
2. Alvarez Lagunas E. "Cultura y Desarrollo en Tepeapulco." Monografía Municipal de Tepeapulco, México 1988, Centro de Fotocopiado Ymurase, Vol.2, pp. 167-178.
3. Quiroz Yamada L. "Tepeapulco al final de la época formativa." Monografía Municipal de Tepeapulco, México 1988, Centro de Fotocopiado Ymurase, pp.20-27.
4. San Martín Hernán. "Salud y enfermedad" Ed. Prensa Médica, México 1991. Pag.26-30.
5. Abreu Luis Martín " Fundamentos del diagnostico" Ed. Prensa Médica, 9ª Edición Mexico,1993, pp. 9-12.
6. Soberón Acevedo Guillermo, "Bases esenciales de salud pública" Ed. Prensa Médica, México 1990, pp. 25 - 27.
7. Alvarez Alva Rafael "Salud Publica y Medicina preventiva" Ed. Manual Moderno, México 1991, pp. 41-55.

8. Enfermedades infecciosas y microbiología, " Panorama epidemiológico de las enfermedades transmisibles de notificación obligatoria en México, 1994. Vol.15, Núm.2, Marzo-Abril 1995, p.p. 76-88.

9. Enfermedades infecciosas y microbiología, "Epidemiología de algunas enfermedades transmisibles, México, 1990-1995." Vol.16, Num.2, Marzo-Abril 1996, p.p. 99-102.

10. Enfermedades infecciosas y microbiología, " Infecciones entéricas en países en vías de desarrollo." Vol.14. Núm. 5. Septiembre-Octubre 1994. p.p.371-382.

11. Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. "Tepeapulco. Estado de Hidalgo. Cuaderno estadístico municipal" México, Edición 1995. p.p. 315-319.

12. Servicios Coordinados de Salud Pública en el Estado de Hidalgo, SSA. Departamento de Planeación, Información y Evaluación; Area de Estadística. Hospital del Niño DIF. Dirección General. p.p. 1,2,4,9,12,22,29,43,45,47,57.

13. Servicios Coordinados de Salud Pública en el Estado de Hidalgo, SSA. Departamento de Epidemiología y Estadística. Diagnostico Situacional de Salud Descriptivo. Jurisdicción XI APAN. Municipio de Tepeapulco, Hgo. p.p.1-17.

14. Instituto Mexicano del Seguro Social, IMSS. Oficina de Estadística y Análisis de la Información. Hospital General de Pachuca. p.p. 4-11.

15. Instituto Mexicano del Seguro Social IMSS. Oficinas de bioestadística del Hospital General de Zona Médico Familiar Num.2. Cd. Sahagún, Hgo. p.p. 123-127.

16. Dr. Dabout E., Diccionario de Medicina, Editorial Epoca. México 1978.

17. Larousse en Color. Diccionario Enciclopédico, 2da. Edición. México 1997.