

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD DE MEDICINA



ESTUDIO DE LA  
NATALIDAD, MORTALIDAD Y MORBILIDAD  
EN SAN SEBASTIAN

TESIS DOCTORAL

PRESENTADA POR

Felipe Heriberto Pérez Romero

PREVIA OPCION AL TITULO DE

DOCTOR EN MEDICINA

SEPTIEMBRE DE 1964.

15078

UES BIBLIOTECA CENTRAL



INVENTARIO: 10123938

U N I V E R S I D A D D E E L S A L V A D O R

RECTOR:

Dr. Fabio Castillo Figueroa

SECRETARIO:

Dr. Mario Flores Macall

F A C U L T A D D E M E D I C I N A

DECANO:

Dr. José Vicente Arévalo

SECRETARIO:

Dr. Alberto Morales Rodríguez

JURADOS QUE PRACTICARON LOS  
EXAMENES PRIVADOS DE DOCTORAMIENTO

CLINICA QUIRURGICA:

Presidente: Dr. Carlos González Bonilla

Primer Vocal: Dr. Nasif Juan Hasbún

Segundo Vocal: Dr. Jorge Sanchez Arauz

CLINICA MEDICA:

Presidente: Dr. Luis Edmundo Vasquez

Primer Vocal: Dr. Ricardo Salvador Quezada

Segundo Vocal: Dra. Adela Cabezas de Allwood

CLINICA OBSTETRICA:

Presidente: Dr. Tomás Mariano Cáceres

Primer Vocal: Dr. Ricardo Jaimes Burgos

Segundo Vocal: Dr. Antonio Mateu Llord

D E D I C A T O R I A

A MI MADRE:           María Julia Romero v. de Pérez

A MIS TIAS:            Genoveva Pacas

                          Rosario Pacas de Umaña (Q.D.D.G.)

A MI ESPOSA:          Doña Ana Miriam Orellana de Pérez

A MIS HIJOS:          Héctor Felipe y

                          Heriberto

A MIS PARIENTES, PROFESORES Y AMIGOS.

A G R A D E C I M I E N T O:

al Dr. Juan Allwood Paredes

al Dr. Werner Ascoli

al Dr. Ramón Lucio Fernández

al Personal de la Unidad de Salud de  
San Sebastián.

## I N D I C E

### I N T R O D U C C I O N

#### P R I M E R A P A R T E

#### Capítulo I - DESCRIPCION DE LA COMUNIDAD DE SAN SEBASTIAN

- a) Historia b) Geografía c) Clima d) Suelo
- e) Vías de comunicación f) Población g) In-
- industrias Principales h) Aspectos Socio-Cultu
- rales.

#### S E G U N D A P A R T E

#### Capítulo I - ESTUDIO DE LA NATALIDAD DURANTE 1950-1963

- a) Nacimientos por mes, residencia y sexo
- b) Tasas de natalidad c) Comentario.

#### Capítulo II- ESTUDIO DE LA MORTALIDAD DURANTE 1950-1963

- a) Muertes por mes, residencia y sexo b) Muer
- tes por grupos etarios y sexo c) Mortalidad
- general, infantil, neonatal, natalidad gene--
- ral, tasas x 1000, d) Tasas específicas para
- cada grupo e) Mortalidad según sus causas f)
- Comentarios.

#### Capítulo III-ESTUDIO DE MORBILIDAD

- a) Selección de la muestra, Método b) Descrip
- ción de la muestra c) Morbilidad encontrada
- d) Morbilidad por grado de frecuencia, severi
- dad e incapacidad, por grupo etario y sexo e)
- Comentarios.

#### Capítulo IV -RESUMEN

#### Capítulo V -BIBLIOGRAFIA

## I N T R O D U C C I O N

Por iniciativa del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador y con la colaboración de miembros del Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP) se llevó a cabo el presente trabajo que tiene como fin, explorar con más exactitud los fenómenos de natalidad y mortalidad y de la enfermedad en nuestro país.

Se trata de un trabajo colectivo realizado por médicos, (Estudiantes de Medicina en Servicio Social) egresados de la Facultad durante el período de 1962-1963, cada uno de los participantes investigando los mismos datos en el lugar que le fué asignado para hacer su servicio social.

El estudio comprende una investigación acerca de la natalidad y mortalidad durante el período enero de 1950 a diciembre de 1963 (14 años); y la morbilidad en una muestra de población urbana, en un período de 9 meses, desde el 10 de julio de 1963 al 30 de marzo de 1964. Al autor le correspondió el estudio en el Municipio de San Sebastián.

El presente trabajo se refiere a un sector representativo del área noroeste del Departamento de San Vicente, en la zona paracentral, conforme a la nomenclatura adoptada para la regionalización sanitaria del país establecida desde 1952.

Queda pendiente el estudio de la morbilidad rural, que constituye un campo de estudio interesante ya que no podemos formarnos una idea completa de las causas y frecuencias de las enfermedades a través de archivos hospitalarios, pues es un hecho conocido que el campesino solo visita el hospital cuando sus dolencias son lo bastante severas como para impedirle el trabajo.



P R I M E R A P A R T E

CAPITULO I - DESCRIPCION DE LA COMUNIDAD DE SAN SEBASTIAN

a) Antecedentes Históricos

1

Orígenes.- El Arzobispo don Pedro Cortez y Larraz en 1770, dice que en el curado de San Vicente, además de la Villa de este nombre y de los pueblos de Ixtepeque y Apastepeque, existían 2 Valles: el de los indios, difícil de identificar, y el de San Sebastián. En 1807, según el corregidor intendente don Antonio Gutiérrez y Ulloa, San Sebastián era "Pueblo numeroso de ladinos con unos 2.300 individuos de todas las edades y sexos, los más de los vecinos dedicados al cultivo de grano y muy pocos a la cosecha de añil sin otra industria."

a) Sucesos Posteriores.-

El 12 de junio de 1824, al crearse el Departamento de San Vicente, San Sebastián entró a formar parte de él.-- Del 23 de febrero de 1828 al 23 de enero de 1830, formó parte del efímero distrito de Ilobasco. El 20 de junio de 1835 se agregó al distrito de San Vicente y se incorporó al distrito de Ilobasco, Departamento de Cuscatlán. El 10 de febrero de 1813, fué creado el distrito de San Sebastián con cabecera en el pueblo de este nombre y con los municipios de Santo Domingo, San Lorenzo, San Esteban y Santa Clara.

El 20 de febrero de 1874 se le otorgó el título de Villa; el 30 de abril de 1918 se le confirió el título de Ciudad.

2

b) Geografía.-

El municipio de San Sebastián, pertenece al distrito del mismo nombre y está situado en el lado norte del Departamento de San Vicente, al cual pertenece. Comprende la Ciudad de San Sebastián, que es la Cabecera del distrito, y los cantones: El Porvenir, Los Laureles, San Francisco, Santa Teresa, El Paraíso, Las Rosas, La Esperanza, Santa Elena y el caserío Omaha.

Su extensión aproximada es de 70.55 kilómetros cuadrados; su población en 1963, se estimó en 11.361 habitantes: 5553 masculino y 5808 femenino.

El Municipio de San Sebastián limita al Oriente con los municipios de San Lorenzo y San Esteban, separados por el río Machacal; al Norte con los municipios de Ilopango y San Isidro, del Departamento de Cabañas, separados por el río Titihuapa; al Oeste con el municipio de Santo Domingo, separados por el río Machacal, éste último encierra a San Sebastián en un cerco mayor que un semicírculo; al Sur el mismo río lo separa de San Lorenzo.

Riegan la región los ríos: Machacal, El Molino, Los Carpios y El Gancir. Su suelo árido y pedregoso forma pequeños cerros de talpetate, cultivándose el maicillo, maíz y caña de azúcar, el cultivo de frijoles y arroz es prácticamente nulo.

c) Clima.-

Cálido. La ciudad está situada a 610 metros sobre el nivel del mar, entre los 13o. 43'24'' longitud norte y los

88° 48'55'' longitud oeste del meridiano de Greenwich. Se desarrollan en el transcurso del año, dos estaciones meteorológicas: seca y lluviosa, y dos transiciones meteorológicas: seca-lluviosa y lluviosa-seca.

d) Medios de Comunicación.-

La ciudad está unida a la carretera Panamericana a la altura de Santo Domingo, por un tramo de 6 kilómetros - de carretera no pavimentada; pero transitable en toda época del año. Por otro tramo de 9 kilómetros de carretera no pavimentada se une al desvío de Sensuntepeque. Tiene servicio telegráfico, telefónico y postal.

e) Población.-

Ya se ha mencionado que la población de San Sebastián es de 11.361 habitantes; la distribución de la misma por años, residencia y sexo; la población urbana de San Sebastián por grupos etarios y sexo año 1963; y el incremento de población por residencia y sexo durante el período 1950-1963, se detalla en los cuadros 1, 2 y 3 respectivamente.

C U A D R O 1

POBLACION DE SAN SEBASTIAN SEGUN RESIDENCIA Y SEXO

1950 - 1963

AÑO	U R B A N A			R U R A L			T O T A L E S		
	M	F	ST	M	F	ST	M	F	ST
1950	1 396	1 655	3 051	3 071	3 126	6 197	4 467	4 781	9 248
1951	1 448	1 706	3 154	3 102	3 154	6 256	4 551	4 860	9 411
1952	1 500	1 757	3 257	3 134	3 182	6 316	4 636	4 939	9 575
1953	1 553	1 808	3 361	3 165	3 210	6 375	4 718	5 018	9 736
1954	1 605	1 859	3 464	3 196	3 238	6 434	4 801	5 097	9 898
1955	1 657	1 910	3 567	3 227	3 266	6 493	4 885	5 176	10 061
1956	1 709	1 961	3 670	3 259	3 294	6 553	4 968	5 255	10 223
1957	1 761	2 012	3 773	3 290	3 322	6 612	5 052	5 334	10 386
1958	1 814	2 063	3 877	3 321	3 350	6 671	5 135	5 413	10 548
1960	1 866	2 114	3 980	3 353	3 378	6 731	5 219	5 492	10 711
1960	1 918	2 165	4 083	3 384	3 406	6 790	5 302	5 571	10 873
1961	1 970	2 216	4 186	3 415	3 434	6 849	5 386	5 650	11 036
1962	2 022	2 267	4 289	3 447	3 462	6 909	5 469	5 729	11 198
1963	2 075	2 318	4 393	3 478	3 490	6 968	5 553	5 808	11 361

C U A D R O 2

POBLACION URBANA DE SAN SEBASTIAN POR GRUPOS  
DE EDAD Y SEXO 1963

GRUPOS DE EDAD	Masculino	Femenino	Ambos sexos
<u>Todos los grupos</u>	2 075	2 318	4 393
Menores de 1 año	75	91	166
De 1 a 4 años	272	227	499
De 5 a 9 "	309	311	620
De 10 a 14 "	307	253	560
De 15 a 19 "	193	241	434
De 20 a 24 "	139	183	322
De 25 a 34 "	278	287	565
De 35 a 44 "	187	220	407
De 45 a 54 "	141	234	375
De 55 a 64 "	102	118	220
De 65 a 74 "	39	86	125
De 75 años y más	33	67	100
Ignorado	-	-	

C U A D R O 3

INCREMENTO DE LA POBLACION DE SAN SEBASTIAN  
 POR RESIDENCIAS Y SEXO, DURANTE EL PERIODO  
 DE 1950 - 1963

AÑO	U R B A N A			R U R A L			T O T A L E S		
	M	F	ST	M	F	ST	M	F	TOTAL
1963	2075	2318	4393	3478	3490	6968	5553	5808	11361
1950	1396	1655	3051	3071	3126	6197	4467	4781	9248
Aumento	779	663	1342	407	364	771	1086	1027	2113

En este cuadro podemos apreciar que en el período de 14 años hubo un incremento de población de 2113 habitantes, 1342 en el área urbana y 771 en el área rural y durante ese mismo período hubo un crecimiento anual promedio de 150. Se puede apreciar que el aumento de población para el área rural es -- muy poco, esto se debe a la emigración de la población, a las ciudades más importantes del país, sobre todo a la zona metropolitana de San Salvador, hecho puesto de relieve por el censo de 1961

h) Industria y comercio.--

La población urbana cuenta especialmente con la industria de tejidos a mano (telares) la cual ha decaído con el establecimiento de fábricas modernas, obligando a la población a buscarle colocación en el mercado Centro-Americano sobre todo en Nicaragua y Honduras.

Dentro de la actividad agrícola la producción de pan de la es la única que cuenta para la exportación. La población campesina vive del cultivo del maicillo que ha venido a sustituir al maíz, pues este se da muy poco en esta región, dada la naturaleza del terreno y la falta de instrucción agrícola, como es la famosa quema en el mes de marzo. La mujer campesina, carente de técnica adecuada, fabrica jabón de semilla de aceituno (jucumico).

El edificio del mercado municipal es muy deficiente para las necesidades de la población sobre todo los días lunes y viernes, que constituyen los llamados "días de plaza", en los cuales la población rural viaja a la ciudad y llegan vendedoras procedentes de las ciudades vecinas.

i) Aspectos Socio-Culturales.--

Centros Educativos - En la ciudad funcionan los siguientes centros educativos: una Escuela Normal Rural, una Sección de Educación Media, un Kindergarten Nacional y 3 escuelas primarias: una de varones "Escuela Federico González", otra de niñas "Rosario Ruiz" y la "Escuela Urbana Mixta".

Autoridades.— La Alcaldía Municipal es a la vez Jefatura de Distrito.

El Poder Judicial está representado por un Juzgado de Primera Instancia, 2 Juzgados de Paz; además existe un centro penal dependiente también de dicho ramo. Hay dos cuerpos de seguridad: Guardia Nacional y Policía de Hacienda.

Clases Sociales.— Existe clase alta local, media local y baja local; pertenece a la primera un reducido número de agricultores, comerciantes, profesores y algunos empleados. A la clase media pertenecen comerciantes en pequeño y empleados. La clase baja es bastante numerosa y está constituida por obreros y jornaleros.

Religión.— Los habitantes profesan la religión católica, de lo que existen tres iglesias: La Iglesia Parroquial, la Iglesia de El Calvario y el Santuario de Guadalupe. Las fiestas principales son las de San Sebastián durante los días 20 a 27 de enero y la de Guadalupe los días 11 y 12 de diciembre.

Saneamiento.— El problema del saneamiento se hará al estudiar la morbilidad, si bien es necesario hacer notar que no existe tren de aseo, pues los ingresos municipales son tan bajos que con el 5 por ciento de higienización y saneamiento se cubre únicamente el pago de un mozo de servicio, controlado por el inspector sanitario y encargado de la limpieza del mercado y del control de basureros y aplicación de larvicidas a criaderos de mosquitos. Hay servicio de agua --



potable las 24 horas del día.

j) Asistencia Médica.-

La asistencia médica es prestada por la Dirección General de Salud mediante la Unidad Sanitaria, que cuenta con el siguiente personal:

- a) Un médico en servicio social
- b) Una enfermera
- c) Una Auxiliar de enfermera
- d) Una Secretaria que a la vez es Archivera
- e) Un ordenanza.

El Médico ejerce la función de Director de la Unidad de Salud y le está permitido el ejercicio de la Profesión, en forma particular fuera de las horas de trabajo no existen clínicas médicas o particulares.

La Unidad de Salud cuenta con local propio; cuenta con habitaciones adecuadas para el personal que en ella trabaja.

El número de personas que solicitan atención médica - excede del que la Unidad está en condiciones de atender; a consecuencia de esto es necesaria la selección de pacientes.

La consulta de higiene materna e infantil, fue numerosa mientras la UNICEF suministró leche; al cesar éste suministro el número de consultas disminuyó de un promedio de 15 a 5 pese a las pláticas de médico y enfermera; puede deducirse de esto la necesidad de recursos para la alimentación y de dar a las madres instrucción para que comprendan lo que significa para la salud.

k) Relato de Estudios Médicos Anteriores.--

Hay dos tesis doctorales cuyos títulos son: 1a. "Servicio Social en San Sebastián" Departamento de San Vicente, por Neyib Jacobo Handal, 1960, en la cual recomienda darle importancia a los programas de saneamiento, aumento de personal y procurar la provisión de medicamentos; 2a. "Comentarios generales sobre el servicio social que presta el Estudiante de Medicina, estudio de una zona -- del país". por Francisco José Espinoza, 1958. En él estudia el establecimiento del Servicio Social Universitario en El Salvador, y hace un análisis de los recursos de -- las Unidades de Salud de San Sebastián e Ilobasco, Centro de Salud de Sensuntepeque y Centro Regional de San - Vicente.

S E G U N D A      P A R T E

Capítulo I - ESTUDIO DE LA NATALIDAD

Los datos fueron obtenidos de los libros de Registro Civil que lleva la Alcaldía Municipal. Estos libros no merecen mucho crédito, pues aunque es obligación de ley asentar la partida de nacimiento en los primeros 15 días de nacidos, so pena de pagar multa, ocurren deficiencias tales como: a) no llevar registro de mortinatos; b) en ocasiones no se registran las muertes ocurridas en las primeras horas después del nacimiento, sobre todo en lugares distantes de la población. Los niños son enterrados, algunas veces en los patios de las casas, lo cual altera el promedio de nacimiento y, más aún, la mortalidad neonatal.

A continuación se hará análisis de los nacimientos durante el período 1950 - 1963, agrupados: según año y residencia, por mes, residencia y sexo y tasa de natalidad general por año y residencia.

C U A D R O 4

NACIMIENTOS EN SAN SEBASTIAN SEGUN AÑO  
RESIDENCIA Y SEXO 1950-1963

AÑO	U R B A N O S			R U R A L E S			T O T A L E S		
	M	F	ST	M	F	ST	M	F	ST
1950	71	69	140	148	123	271	219	192	411
1951	93	63	156	161	123	284	254	190	444
1952	90	67	157	139	111	250	229	178	407
1953	72	78	150	149	150	299	221	228	449
1954	90	70	160	140	129	269	230	199	429
1955	99	71	170	152	134	286	251	205	456
1956	89	61	150	162	119	281	251	180	431
1957	80	91	171	160	144	304	240	235	475
1958	98	83	181	133	134	267	231	217	448
1959	94	82	176	154	141	295	248	223	471
1960	110	99	209	159	153	312	269	252	521
1961	98	100	198	159	171	330	257	271	528
1962	116	96	212	163	156	319	279	252	531
1963	112	103	215	165	178	343	277	282	559
TOTAL	1 312	1 133	2 445	2 144	1 966	4 110	3 456	3 104	6 560



C U A D R O 5

PROMEDIO MENSUAL DE NACIMIENTOS DE  
SAN SEBASTIAN, DURANTE EL PERIODO DE  
1950 - 1963 POR RESIDENCIA Y SEXO

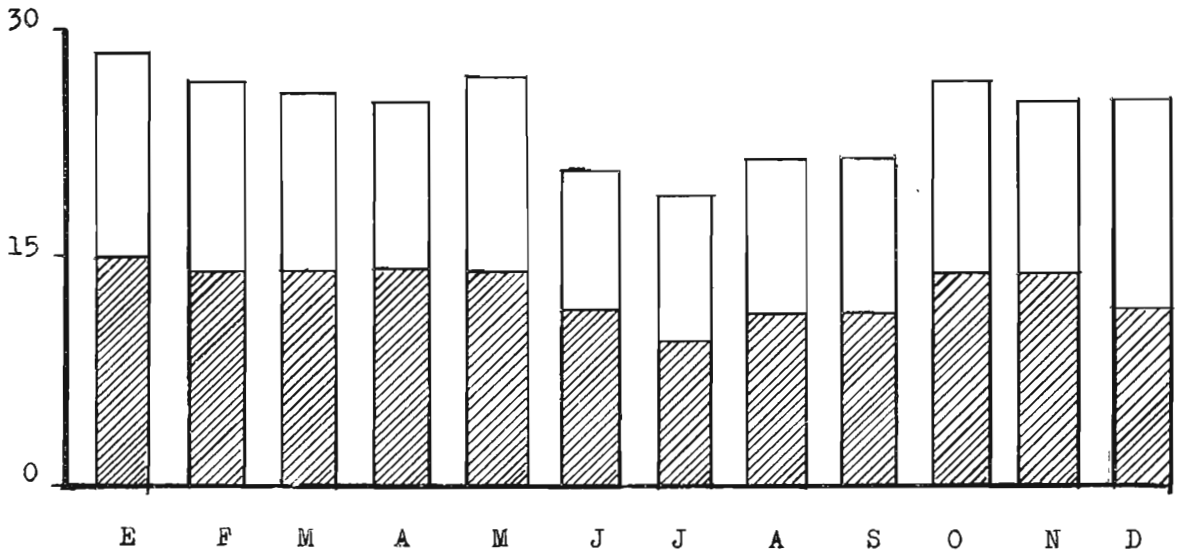
M E S	U R B A N O S			R U R A L E S			T O T A L E S		
	M	F	ST	M	F	ST	M	F	T
Enero	9	7	16	15	14	29	24	21	45
Febrero	8	6	14	14	13	27	22	19	41
Marzo	8	6	14	14	12	26	22	18	40
Abril	8	7	15	14	11	25	22	18	40
Mayo	8	6	14	14	13	27	22	19	41
Junio	8	6	14	11	9	20	19	15	34
Julio	6	7	13	9	10	19	15	17	32
Agosto	8	7	15	11	10	21	19	17	36
Septiembre	8	7	15	11	10	21	19	17	36
Octubre	8	9	17	14	13	27	22	22	44
Noviembre	7	7	14	14	12	26	21	19	40
Diciembre	9	6	15	12	14	26	21	22	43
TOTALES	95	81	176	153	141	294	248	224	472

GRAFICA 1

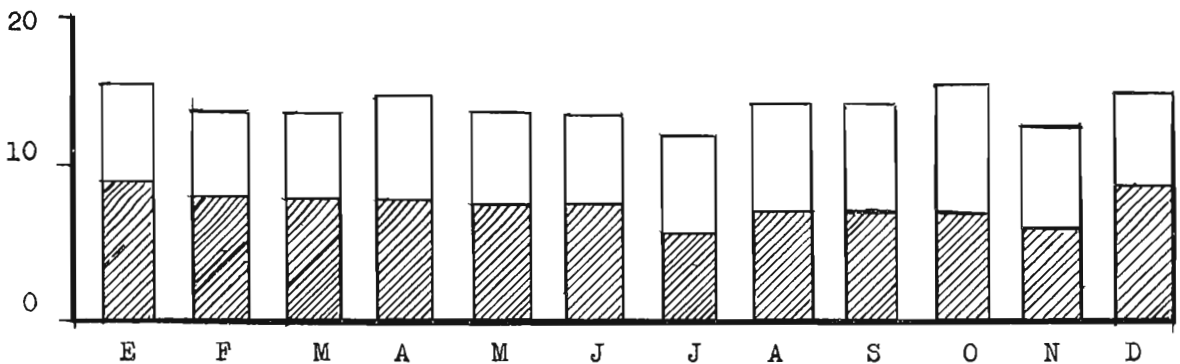
PROMEDIO MENSUAL DE NACIMIENTOS EN SAN SEBASTIAN DURANTE  
EL PERIODO 1950-1963 POR RESIDENCIA Y SEXO

 Masculino  
 Femenino

R U R A L E S



U R B A N O S



M e s e s

C U A D R O 6

TASAS DE NATALIDAD GENERAL EN SAN SEBASTIAN

POR AÑO Y RESIDENCIA

---

T a s a s   p o r   1000

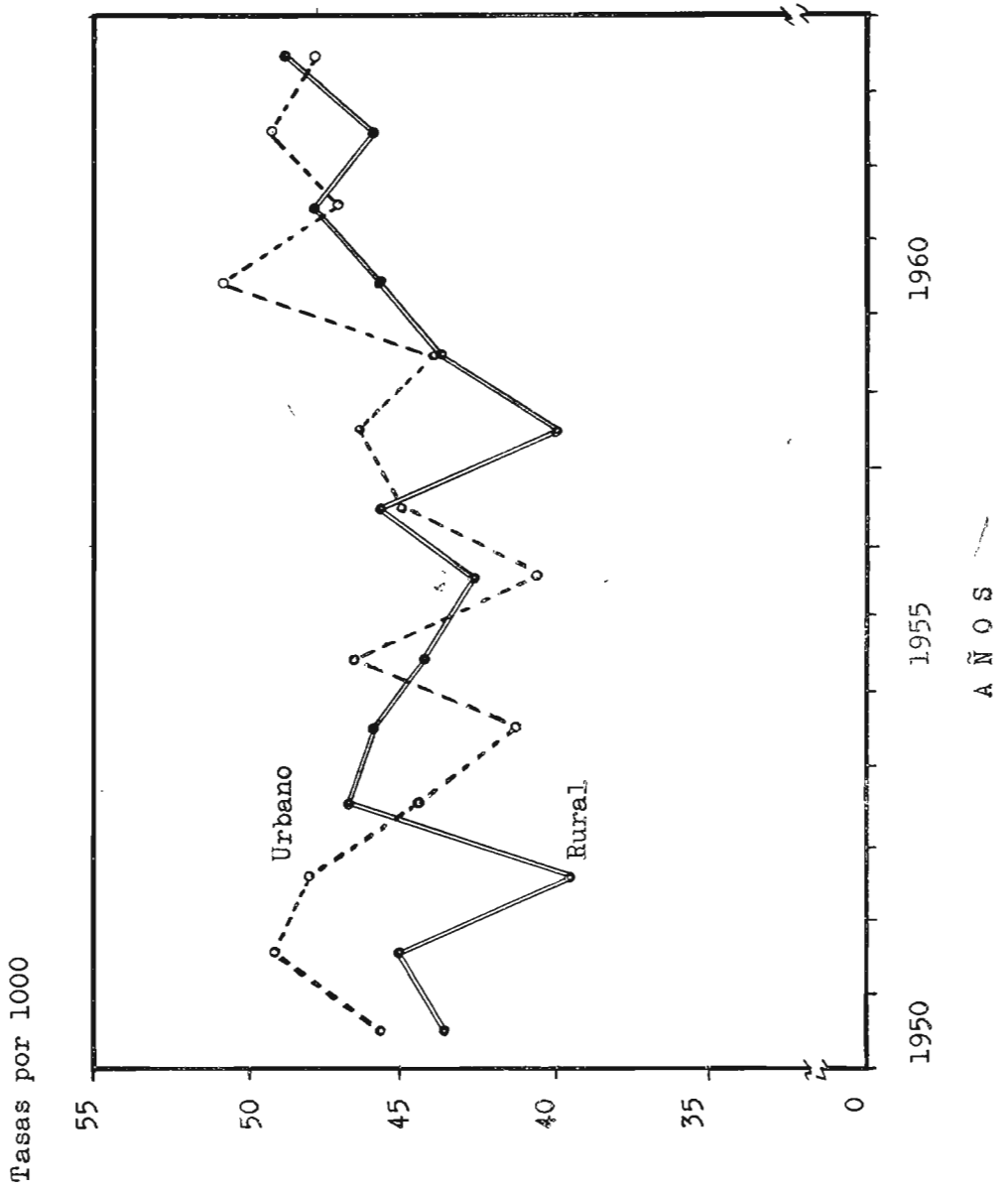
---

AÑO	URBANO	RURAL	TOTALES
1950	45.8	43.7	44.4
1951	49.4	45.3	47.1
1952	48.2	39.5	42.5
1953	44.6	46.9	46.1
1954	46.1	41.8	43.3
1955	46.6	44.0	45.3
1956	40.8	42.8	42.1
1957	45.3	45.9	45.7
1958	46.6	40.0	42.4
1959	44.2	43.8	43.9
1960	51.1	45.9	47.9
1961	47.3	48.1	47.8
1962	49.4	46.1	47.4
1963	48.9	49.2	49.2

---

TASAS DE NATALIDAD GENERAL EN SAN SEBASTIAN

1950 - 1963





## COMENTARIO

Analizando el cuadro 5 y la gráfica 1, notamos que el promedio de nacimientos se mantiene casi constante, si bien existe un ascenso de los meses de enero, mayo y octubre que no son muy considerables.

Al parecer, existe una relación entre las fiestas de navidad y la mayor frecuencia de nacimientos de octubre; así mismo, parece existir entre la Semana Santa y los nacimientos de enero, y las fiestas de agosto con la elevación de mayo.

Al analizar el cuadro 4 observamos que: se registraron 6.560 nacimientos con un promedio anual de 472; pertenecen al área rural 4.118 y al área urbana 2.445. Total de masculinos 3.456 y total de femeninos 3.104. Hubo un predominio de 352 en el período citado de masculinos sobre femeninos.

En el cuadro 6 y gráfica 2 apreciamos las tasas de natalidad general por año y residencia, y vemos que no existe predominio de un área sobre la otra; aunque ambas curvas -- presentan elevaciones, puede resumirse que hay una tendencia progresiva al ascenso.

## Capítulo II

### ESTUDIO DE LA MORTALIDAD

Los datos han sido obtenidos de los libros de Registro Civil, que lleva la Alcaldía Municipal.

Comprende el período 1950 - 1963. Se hace análisis de las muertes por año, residencia, sexo, edad y causa de la muerte. El análisis de los primeros datos no ofrece dificultad, y el margen del error es casi nulo; en cuanto a las causas de muerte, no se encontraron muertes registradas por causas ignoradas; pero hubo problemas en la interpretación de los "diagnósticos".

Se hará a continuación un comentario sobre los libros de Registro Civil, en los que se asientan las partidas de defunciones y la manera cómo se desarrolla esta actividad: en ellos no se explica si el diagnóstico fué hecho por un médico, de ahí que ignoramos ese porcentaje, pero la realidad es que es muy bajo. El resto de datos son dados por parientes o amigos los cuales formulan "diagnósticos" según su entender; por ejemplo: hidropesía: que significa estado edematoso, pero la causa de esto se ignora, talvez cardíacos, neoplasicos, renales, hipoproteínemicos; esto presenta una dificultad de agrupación de causas de muerte de manera individual, (así, tantos casos de neumonía, de tifoidea, etc.); y agrupación por grupo de causa como se verá más adelante, (por ejemplo enfermedades infecciosas parasitarias).

Otras veces, aún conociendo el diagnóstico médico, asentarán la partida con otro diagnóstico, por considerar dicha enfermedad socialmente denigrante para la familia, como la tuberculosis.

El estudio completo comprenderá:

- a) Natalidad por año, residencia y sexo.
- b) Mortalidad mensual por residencia y sexo.
- c) Mortalidad por grupo etario y sexo.
- d) Tasas de Mortalidad: general, infantil y neonatal.
- e) Mortalidad Específica por grupos etarios.
- f) Estudio de la Mortalidad, por grupos de causas, edad, sexo y grupos etarios.



C U A D R O 7

MUERTES EN SAN SEBASTIAN SEGUN AÑO, RESIDENCIA  
Y SEXO. PERIODO 1950 - 1963

AÑOS	U R B A N O			R U R A L			T O T A L		
	M	F	ST	M	F	ST	M	F	T
1950	14	16	30	18	29	47	32	45	77
1951	22	19	41	39	37	76	61	56	117
1952	20	21	41	52	44	96	72	65	137
1953	23	15	38	41	37	78	64	52	116
1954	25	24	49	44	29	73	69	53	122
1955	38	17	55	40	39	79	78	56	134
1956	18	15	33	25	16	41	43	31	74
1957	16	17	33	38	17	55	54	34	88
1958	23	12	35	23	27	50	46	39	85
1959	21	10	31	30	21	51	52	31	83
1960	21	23	44	18	11	29	39	34	73
1961	14	20	34	23	24	47	37	44	81
1962	17	28	45	32	24	56	49	52	101
1963	21	26	47	23	28	51	44	54	98
TOTAL	293	263	556	446	383	829	740	646	1386

En el año 1959 hubo una muerte de residencia ignorada.

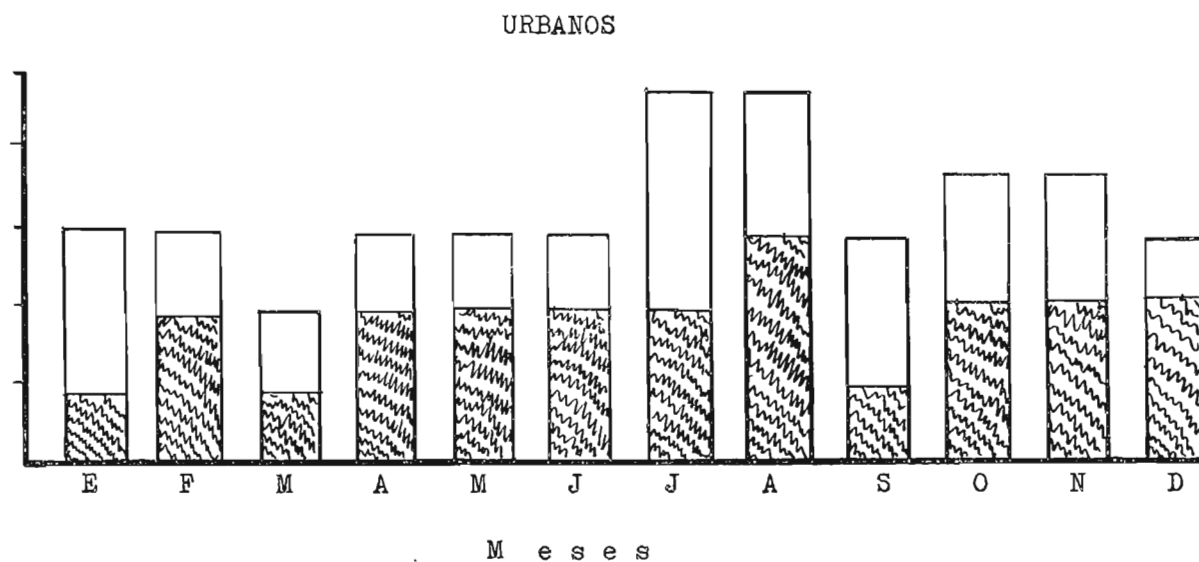
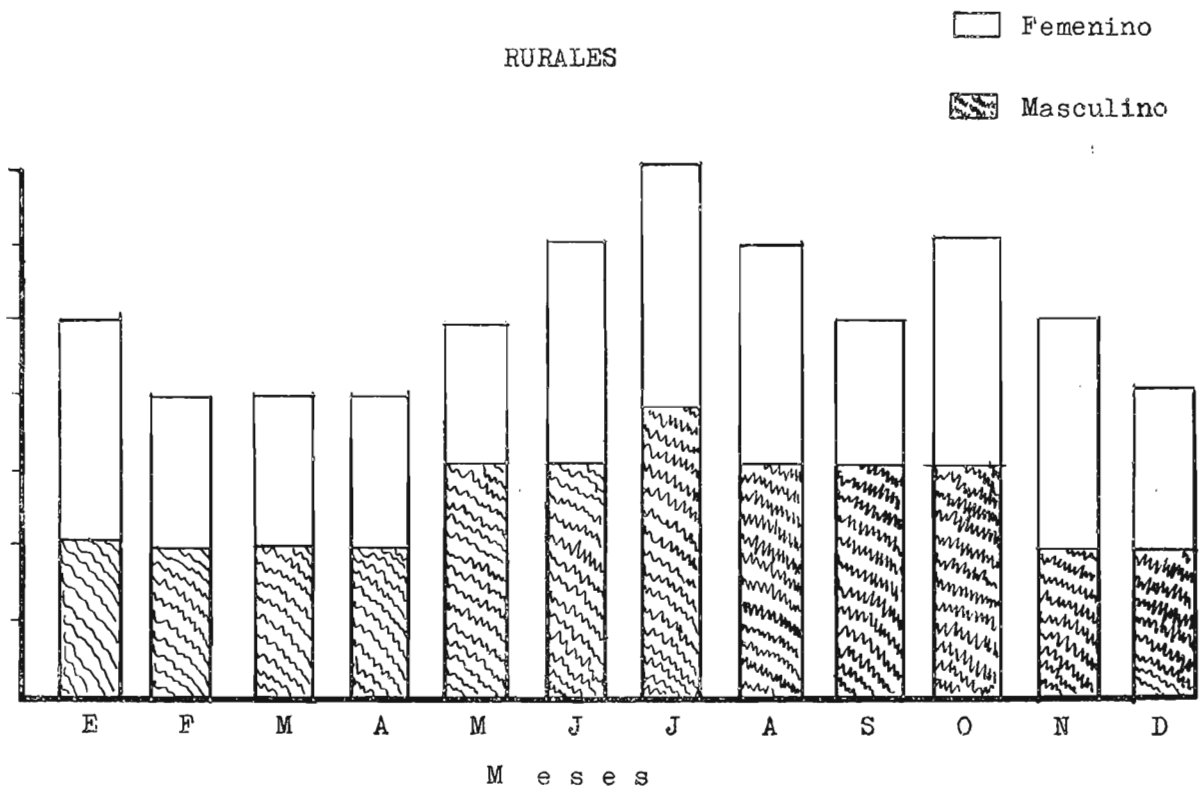
C U A D R O 8

PROMEDIO MENSUAL DE DEFUNCIONES EN SAN  
SEBASTIAN, DURANTE EL PERIODO 1950-1963,  
POR RESIDENCIA Y SEXO.

MES	U R B A N O S			R U R A L E S			T O T A L E S		
	M	F	ST	M	F	ST	M	F	T
Enero	1	2	3	2	3	5	3	5	8
Febrero	2	1	3	2	2	4	4	3	7
Marzo	1	1	2	2	2	4	3	3	6
Abril	2	1	3	2	2	4	4	3	7
Mayo	2	1	3	3	2	5	5	3	8
Junio	2	1	3	3	3	6	5	4	9
Julio	2	3	5	4	3	7	6	6	12
Agosto	3	2	5	3	3	6	6	5	11
Septiembre	1	2	3	3	2	5	4	4	8
Octubre	2	2	4	3	3	6	5	5	10
Noviembre	2	2	4	2	3	5	4	5	9
Diciembre	2	1	3	2	2	4	4	3	7
T O T A L	22	19	41	31	30	61	53	49	102

GRAFICA 3

PROMEDIO MENSUAL DE DEFUNCIONES EN SAN SEBASTIAN, DURANTE EL PERIODO 1950 - 1963, POR RESIDENCIA Y SEXO



COMENTARIO.-

En el cuadro No. 7 y la gráfica 3 se analiza el promedio mensual de las defunciones en el período de 1950- 1963, por residencia y sexo.

El promedio en el área urbana se mantiene casi constante, oscila entre 3 - 5 siendo más variable en el área rural entre 4 - 7. Se observan dos ascensos en el año correspondiente a los meses de junio-julio y octubre-noviembre correspondiente a la entrada y salida del invierno; la primera es más marcada, lo cual puede explicarse por el arrastre de deshechos de las aguas lluvias y el uso e ingesta de nuestra población de las llamadas aguas sarcas. Este hecho se registra en todo el país, de ahí que nuestras autoridades de salud deben en aspecto preventivo, incrementar campañas que tiendan a proteger nuestra población del uso de esas aguas, aumento de letrinas y enterramiento o incineración de basuras.

En lo respecta a sexo no se observa diferencias considerables.

C U A D R O 9

MUERTES EN SAN SEBASTIAN SEGUN AÑO Y EDAD

PERIODO 1950 -1963

AÑO	Menos de 1 mes	1-11 meses	1 - 4 años	5 - 14 años	15-24 años	25-44 años	45-64 años	65 y + años	TOTA- LES
1950	5	7	17	3	3	10	17	15	77
1951	6	6	38	13	10	7	18	19	117
1952	12	18	45	8	5	14	14	21	137
1953	12	9	33	5	3	10	13	31	116
1954	22	9	31	8	4	13	12	23	122
1955	21	16	27	14	8	12	22	14	134
1956	7	4	11	4	4	9	15	20	74
1957	9	13	19	6	4	5	11	21	88
1958	5	14	17	2	6	9	11	21	85
1959	10	16	16	5	2	8	13	13	83
1960	9	14	13	3	2	7	9	15	73
1961	10	14	13	7	1	7	12	16	80
1962	14	16	16	10	45	8	12	21	101
1963	5	11	26	4	5	9	9	29	98
TOTAL	147	167	322	92	62	128	189	279	1 386



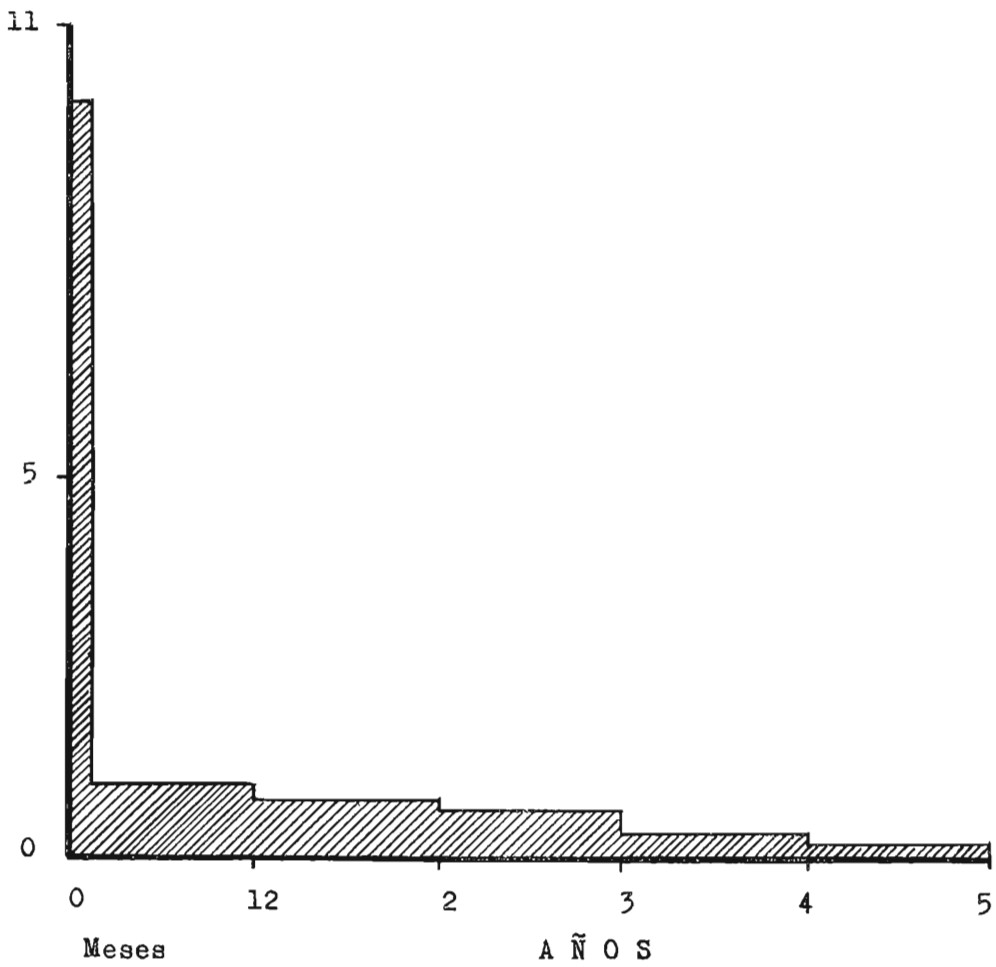
C U A D R O 10

PROMEDIO ANUAL DE MUERTES EN SAN SEBASTIAN POR  
GRUPOS ETARIOS Y SEXO, 1950 - 1963

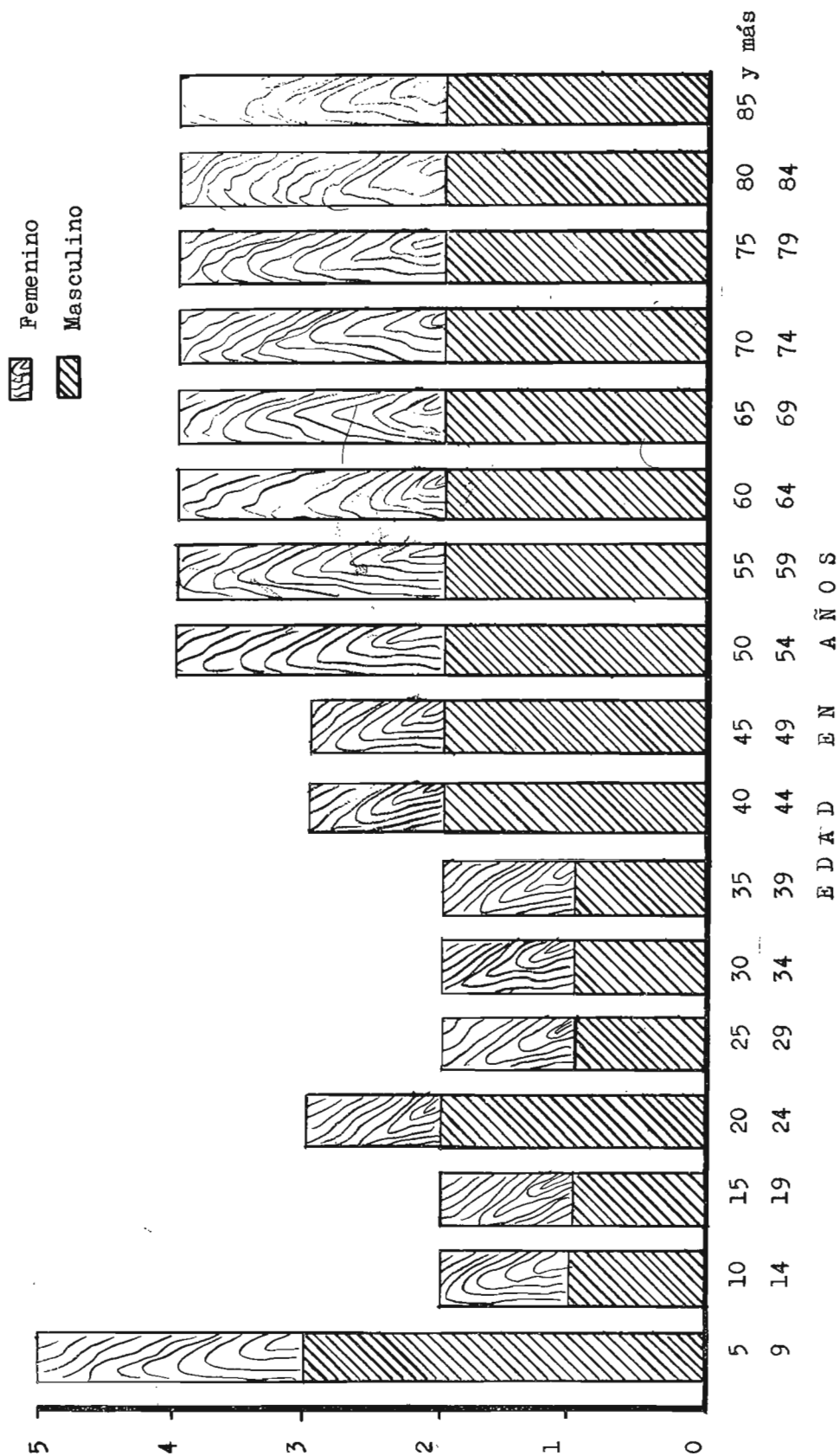
E D A D	M	F	T
Menor de 1 mes	6	4	10
1 - 11 meses	6	5	11
1 año	6	4	10
2 años	4	3	7
3 "	2	2	4
4 "	1	2	3
5 a 9 "	3	2	5
10 a 14 "	1	1	2
15 a 19 "	1	1	2
20 a 24 "	2	1	3
25 a 29 "	1	1	2
30 a 34 "	1	1	2
35 a 39 "	1	1	2
40 a 44 "	2	1	3
45 a 49 "	2	1	3
50 a 54 "	2	1	3
55 a 59 "	2	2	4
60 a 64 "	2	2	4
65 a 69 "	2	2	4
70 a 74 "	2	2	4
75 a 79 "	2	2	4
80 a 84 "	2	2	4
85 y más "	2	2	4

GRAFICA 4

PROMEDIO ANUAL DE MUERTES EN MENORES DE 5 AÑOS  
EN SAN SEBASTIAN 1950 - 1963



PROMEDIO ANUAL DE MUERTES EN SAN SEBASTIAN POR GRUPOS ETARIOS Y SEXO, EN EL PERIODO DE 1950 - 1963



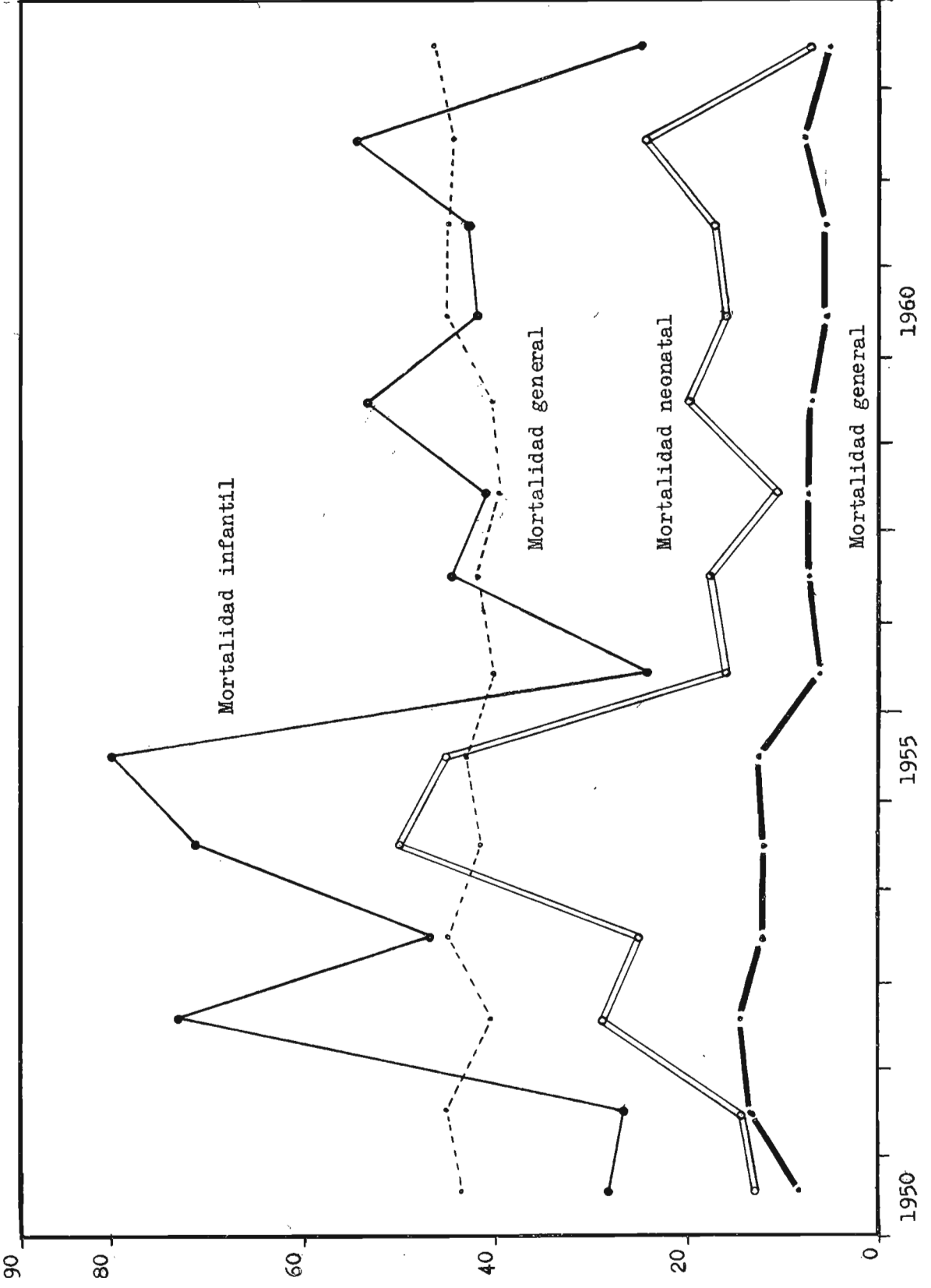
C U A D R O 11

TASAS DE NATALIDAD GENERAL, MORTALIDAD  
GENERAL, MORTALIDAD INFANTIL Y MORTALI  
DAD NEONATAL EN SAN SEBASTIAN, PERIODO  
1950 - 1963.

AÑO	NATALIDAD GENERAL	MORTALIDAD GENERAL	MORTALIDAD INFANTIL	MORTALIDAD INFANTIL
1950	44	8	29	12
1951	47	12	27	13
1952	42	15	74	29
1953	47	12	47	27
1954	43	12	72	51
1955	45	13	81	46
1956	42	7	26	16
1957	45	8	46	19
1958	42	83	42	11
1959	43	8	55	21
1960	47	7	44	17
1961	47	7	46	19
1962	47	9	56	26
1963	49	8	29	9

TASAS DE NATALIDAD GENERAL, MORTALIDAD GENERAL, MORTALIDAD INFANTIL Y MORTALIDAD NEONATAL

EN SAN SEBASTIAN, PERIODO 1950 - 1963



Analizando cuadro y gráfica de mortalidad general, infantil y neonatal observamos que la tasa de mortalidad general presenta una tendencia mínima al descenso, pero en términos generales suele decirse que se mantiene constante.

La tasa de mortalidad infantil presenta una curva muy irregular, presentando la máxima elevación en 1952, 1954 y 1955. Analizando las causas de muerte en esos años no he podido llegar a la conclusión de cual fué la causa de dichas elevaciones, pues la gran mayoría de muertes se diagnostica como fiebre sin hacer referencia de enfermedad determinada.

La tasa de mortalidad neo-natal es también muy irregular, con tendencia al descenso, presenta la máxima elevación en 1954 y 1955. Intentando esclarecer dichas elevaciones llego al diagnóstico de fiebre sin poder dilucidar la causa; pero es evidente, que alguna enfermedad febril atacó la población infantil y neo-natal en esos años. Si comparamos la tasa de natalidad general con la mortalidad general, vemos una tendencia a la disociación, pues la primera presenta un ascenso progresivo.

C U A D R O 12

TASAS DE MORTALIDAD ESPECIFICA POR EDAD EN  
SAN SEBASTIAN, EN EL PERIODO DE 1950- 1963  
(por mil)

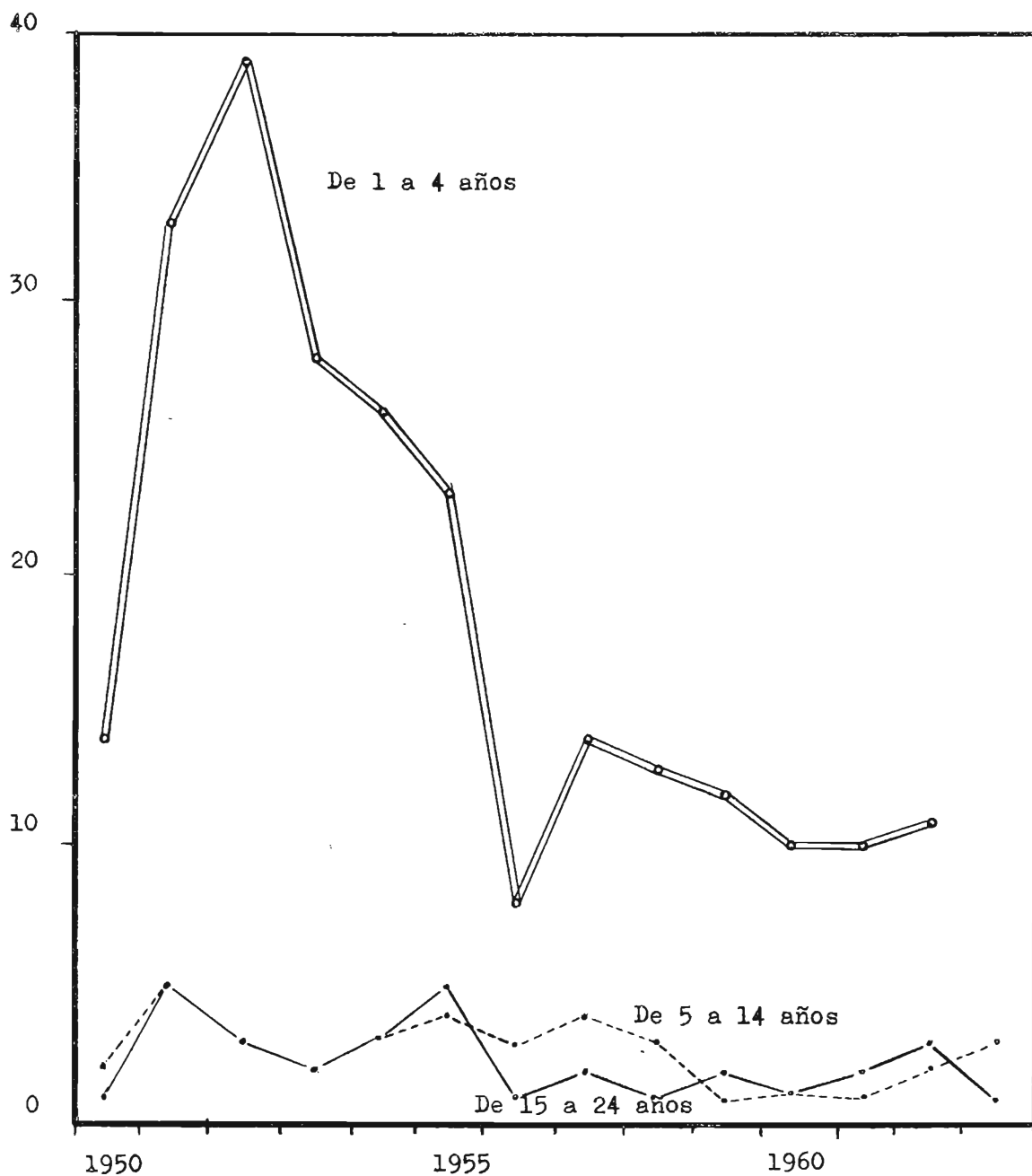
AÑO	GRUPOS ETARIOS AÑOS					
	1 - 4	5-14	15-24	25-44	45-64	65 y +
1950	14	1	2	5	16	46
1951	33	5	5	3	16	55
1952	39	3	3	7	13	63
1953	28	2	2	4	11	90
1954	26	3	3	6	10	66
1955	23	5	4	6	18	40
1956	8	1	3	4	13	50
1957	14	2	4	2	10	52
1958	13	1	3	4	9	51
1959	12	2	1	3	11	31
1960	10	1	1	2	8	35
1961	10	2	1	3	10	87
1962	11	3	2	3	10	48
1963	18	1	3	4	7	53

GRAFICA 7 A

TASAS DE MORTALIDAD ESPECIFICA POR EDAD EN SAN SEBASTIAN

1950 - 1963

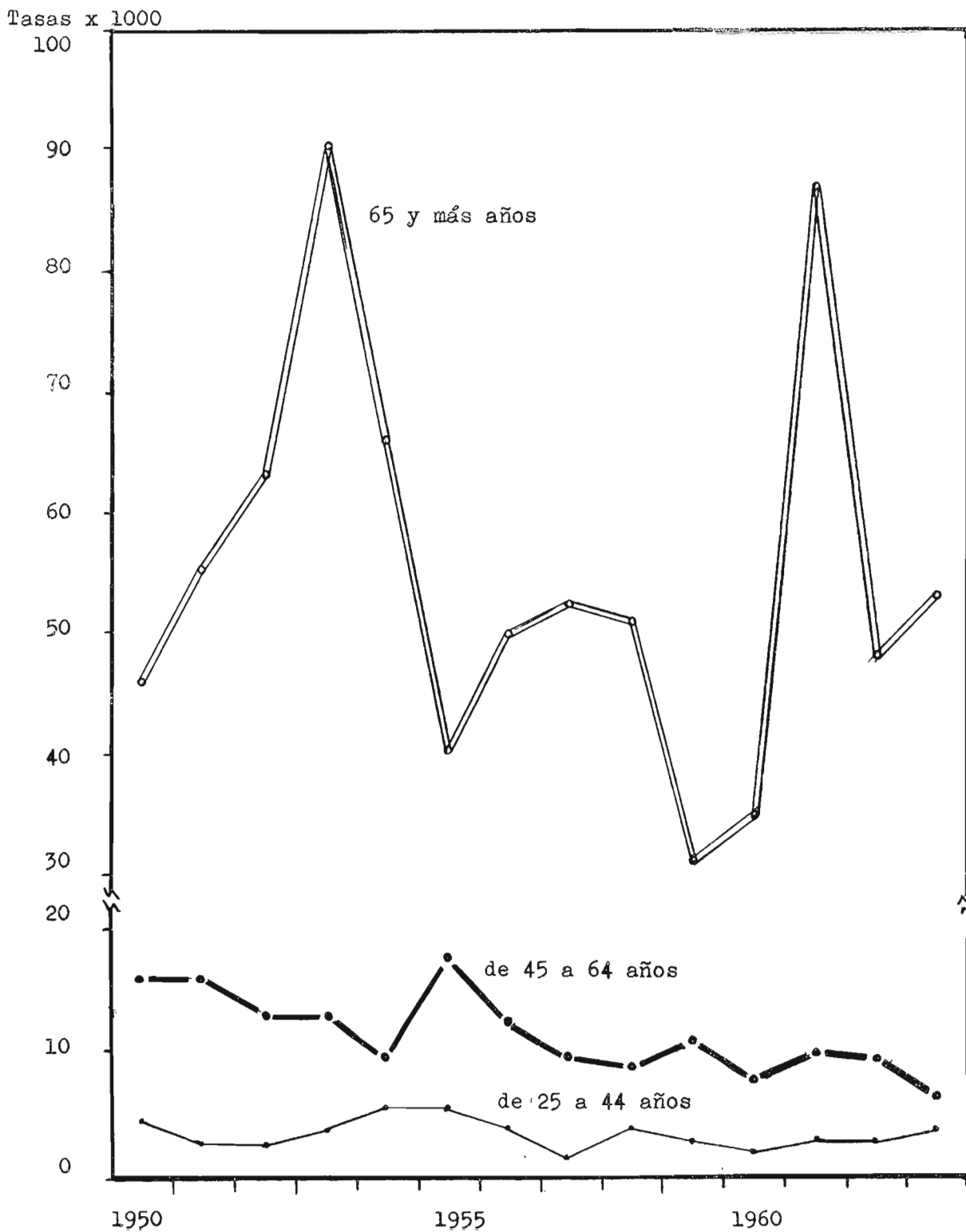
Tasas x 1000





GRAFICA 7 B

TASAS DE MORTALIDAD ESPECIFICA POR EDAD EN SAN SEBASTIAN 1950-1963



En el cuadro y gráfica de mortalidad específica por grupos etarios período 1950-1963, vemos que existe en general una tendencia progresiva al descenso. En la curva de mortalidad específica del grupo de 1 - 4 años observamos un ascenso muy marcado en los años 1951-1952 para descender en 1953, elevaciones semejantes se observan en la tosferina; sin embargo no se puede atribuir a ésta, pues es muy conocida y revisando la lista de diagnósticos vemos que es muy raro.

En la curva de 65 y más años, hay dos elevaciones muy manifiestas que corresponden a los años 1954 y 1961; en 1961 hubo epidemia de gripe asiática y es probable que gran número de muertes hayan sido complicaciones de ésta; a la elevación de 1954 no le encuentro explicación, pero es probable que haya ocurrido otra epidemia, tal vez de gripe.

C U A D R O 13

CAUSAS DE MUERTE EN SAN SEBASTIAN DURANTE EL PERIODO DE 1950 - 1963

SEGUN EDAD Y SEXO

CAUSAS DE MUERTE	1 año		1 - 4		5 - 14		15-24		25-44		45-64		65 y +		TOTALES
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Disenteria	-	4	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
Tramplón	3	9	-	8	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	24
Inf. Inf. parasit.	58	42	105	81	25	19	10	11	20	26	34	33	52	52	568
Inf. respir. agudas	8	2	3	3	-	-	-	-	1	6	3	6	1	7	40
Disenteria															
Parodontitis															
Enteritis															
Colitis	19	22	53	45	15	6	-	5	9	6	26	19	30	25	280
Tetanos	10	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18
Diarreas	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Otras Inf	54	45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	99
Enf. pec. de la l.a. Inf.	11	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16
Acc. de vehículos de motor	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asídemás accidentes	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2
Homicidio y lesiones infringidas casi mismo	-	-	1	-	-	-	2	-	5	-	4	-	3	2	18
Homicidio y traumatismos de otros caracteres de guerra	-	-	-	-	-	-	13	-	19	-	8	-	1	2	43
Asídemás enf.	9	1	9	10	11	13	7	9	12	16	35	25	46	62	265
TOTALES	176	139	172	150	53	39	33	25	66	54	110	86	132	149	1386

En el cuadro No. 13 se analiza las causas de muerte en el período 1950 - 1963 según grupos etarios y sexo.

Se explicaron antes las dificultades en la interpretación de las causas de muerte; por esta razón fue necesario elaborar una clasificación convencional, tratando de interpretar en términos médicos más racionales el diagnóstico -- asentado en la partida. En consecuencia se establecen grupos amplios, salvo algunas enfermedades como el sarampión y la tosferina, que son muy conocidas por nuestro pueblo, cuyo reconocimiento como causa de muerte se hace bastante correctamente en la mayoría de los casos. En los siguientes grupos: enfermedades infecciosas y parasitarias y enfermedades respiratorias agudas, se hará un comentario sobre la palabra "fiebre" que para nuestra población constituye una enfermedad y no un síntoma, de ahí que se ha incluido este -- diagnóstico en el grupo de enfermedades infecciosas y parasitarias, aunque es claro que un gran porcentaje de estos, -- probablemente fueron enfermedades respiratorias agudas.

El grupo gastritis, duodenitis, enteritis y colitis -- no ofrecen mayor dificultad.

Las enfermedades del recién nacido se dividieron en -- dos grupos: uno, infección del recién nacido; y el otro, en -- enfermedades peculiares de la primera infancia.

El primer grupo se divide en 3 secciones:

a) Tétanos: que en nuestro medio hospitalario alcanza una -- mortalidad muy elevada; de los casos asistidos en el Hos

pital Rosales, durante los años 1952-1957 hubo una mortalidad de 84.9 por ciento, porcentaje que ha disminuido en los últimos años, dados los nuevos avances de la medicina.

b) Diarreas.

c) Otras enfermedades.

En el grupo suicidio y lesión inflingida a si mismo se incluyeron los ahogados.

El grupo homicidio y traumas de operaciones de guerra, no ofrece dificultad de interpretación, pues aparecen registrados como "matados" o muerte por lesiones con arma cortante.

Por último, el grupo, "las demás enfermedades"; aquí se incluyen gran número de casos que aparecen registrados como hidropesía, cáncer etc.

Total de muertes durante los 14 años 1.836, de las cuales 640 o sea 47 por ciento ocurrieron durante los primeros 4 años de vida y de estas 318, o sea 50 por ciento, corresponden al primer año de vida. Conforme aumenta la edad, disminuye el número de muertes, para ascender nuevamente en el grupo de los 45 a 64 años 14 por ciento y aún más en el grupo mayor de los 65 años 20 por ciento; esto revela claramente que el mayor número de defunciones ocurre en los extremos de la vida.

Analizando las causas de muerte, vemos que el primer lugar corresponde al grupo de las enfermedades infecciosas y parasitarias, 40 por ciento (568 de todas las muertes);el

segundo lugar corresponde al grupo de gastritis, duodenitis, enteritis y colitis con el 20 por ciento, (280 muertes de el total). Es del caso hacer notar que de estas 280 muertes el 50 por ciento corresponde a los primeros 4 años de vida; dato importante que debe ser tomado en cuenta por la autoridad de Salud para incrementar las campañas de higiene, sobre todo infantil y pre-escolar, así como el suministro de medicamentos adecuados y divulgaciones sobre balance de líquidos y electrolitos, en este tipo de enfermedades.

Se registraron 40 casos de enfermedades respiratorias agudas; no hay diferencia respecto al sexo.

La tosferina ocasionó 7 muertes y el sarampión 24.

No se registró ninguna muerte por accidente de vehículo de motor durante el período de estudio.

En el grupo suicidio y lesiones infligidas así mismo se registraron 18 casos, de los cuales únicamente dos pertenecían al sexo femenino. En el grupo de homicidios hubo 43 -- muertes y únicamente 2 fueron del sexo femenino; los grupos etarios más afectados fueron los de 25 - 44 años y 15 - 24-- años. No olvidemos que nuestro pueblo atormentado por problemas busca el olvido o el alivio de sus penas en el licor, el cual hace que pierda la razón con sus lamentables consecuencias: homicidios, hurtos, violencias etc.

El número de muertes en recién nacidos fué de 147, de estas 16 corresponden a los peculiares de la primera infancia (prematuros, anoxia-neonatorun, traumas del parto, etc);

el resto corresponde a tétanos 18 muertes, o sea 12 por ciento de el total de muerte en recién nacido, diarrea 6 muertes y otras enfermedades con un total de 100 muertes incluyéndose en este grupo todos los estados mal definidos, correspondientes a esa edad.

### CAPITULO III

#### M O R B I L I D A D

El estudio de la morbilidad se llevó a cabo en la población urbana.

#### Selección de la Muestra.

La muestra fué tomada al azar usando números aleatorios aplicados a la vivienda.

Los datos se tomaron de acuerdo con una hoja de censo de población elaborada por el I.N.C.A.P. en la que se anotaba lo siguiente:

- 1) Nombres de los miembros de la familia, fecha de nacimiento, edad, sexo, raza, relación familiar, uso de zapatos e instrucción.
- 2) Historia de embarazos en madres de niños menores de 5 años.
- 3) Vivienda
- 4) Aprovisionamiento de agua
- 5) Disposición de basuras.
- 6) Posesión de animales.
- 7) Posesión de tierra
- 8) Cultivo de tierra
- 9) Servicios Sanitarios.

De todo lo anterior se hace un análisis más adelante. A las familias se les explico que se les visitaría periódicamente con el objeto de hacer un análisis de las enfer-



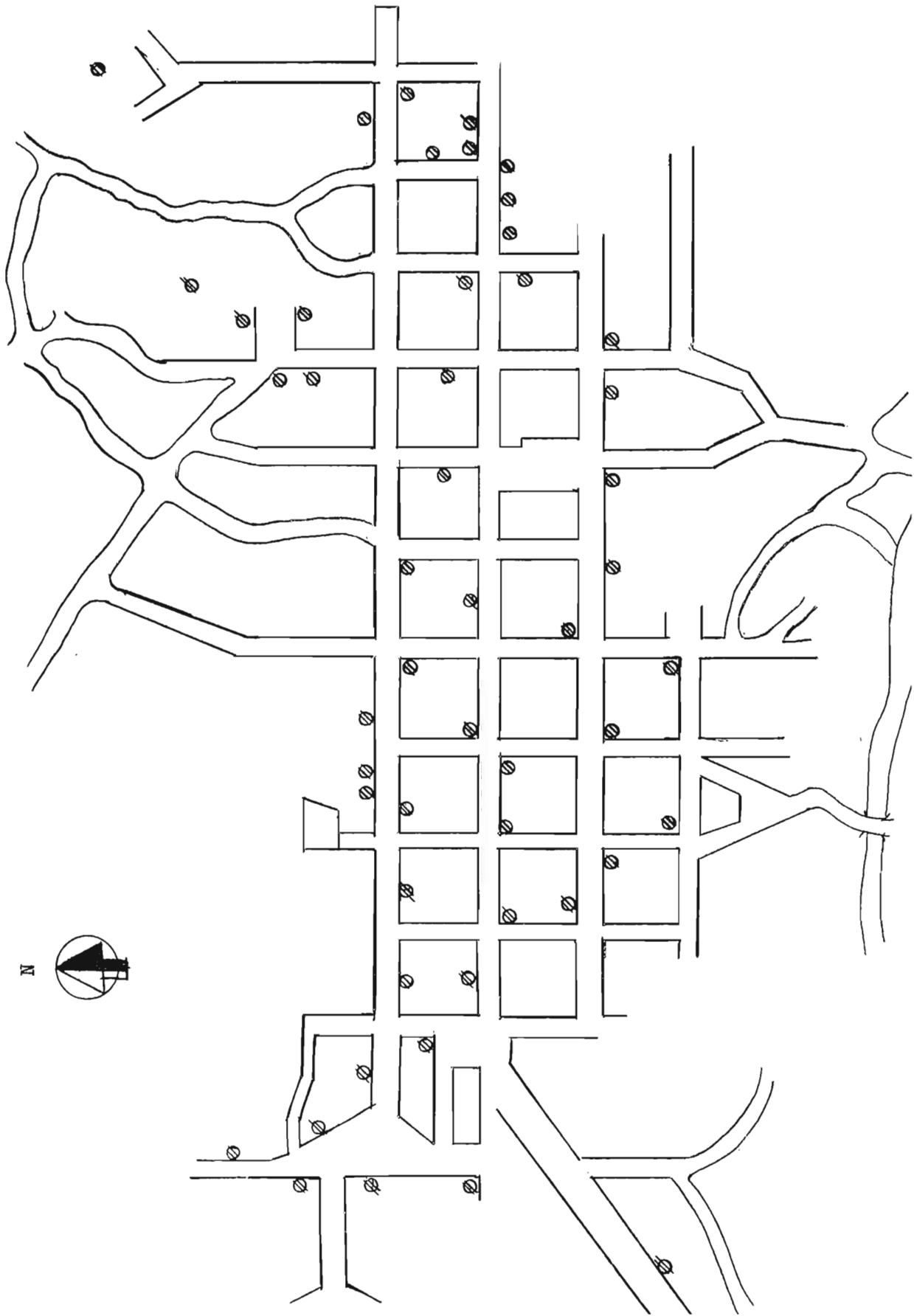
medades por ellas padecidas, que se les preguntaría sobre la posesión de tierra y animales pero que la investigación nada tenía que ver con impuestos. El proyecto inicial contemplaba estas visitas a las familias dos veces por mes, - pero posteriormente por razones de tiempo, la periodicidad, fue cada tres semanas.

Durante la visita si había habido enfermos o se encontraba alguno, se procedía a llenar una ficha de Morbilidad, también proporcionada por el I.N.C.A.P. y en la que se anotaba:

- a) nombre del enfermo, sexo, fecha de nacimiento, edad.
- b) fecha en que se iniciaron los síntomas o signos y duraciones de éstos.
- c) Diagnóstico presuntivo.
- d) Tratamiento recibido.

En el plano de la ciudad con ubicación de las casas de las familias en estudio puede apreciarse que estas -- constituyen una muestra representativa, pues abarca todas las zonas de la localidad.

PLANO DE LA CIUDAD DE SAN SEBASTIAN MOSTRANDO LAS CASAS DE LAS FAMILIAS EN ESTUDIO



C U A D R O 14

COMPOSICION DE LA MUESTRA SEGUN NUMERO  
DE MIEMBROS, EDAD Y SEXO

No. de Miem-- bros	No. de Fami-- lias	1 año		1 - 4		5 - 14		15 - 44		45 y +		TOTALES		
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	T
1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1
2	6	-	-	-	-	1	-	4	3	1	3	6	6	12
3	8	-	1	1	1	4	2	5	5	1	4	11	13	24
4	8	-	-	3	2	3	4	6	8	2	4	14	18	32
5	5	1	-	5	2	1	2	3	7	2	2	12	13	25
6	4	-	-	2	1	4	3	4	5	2	3	12	12	24
7	6	1	2	3	6	5	7	5	10	2	1	16	26	42
8	4	-	1	4	1	4	1	7	5	5	4	20	12	32
9	4	1	1	2	5	7	4	3	7	2	4	15	21	36
10	1	1	-	2	-	4	1	1	1					10
11	2	-	-	1	3	2	6	3	3	2	2	8	14	22
12	1	-	-	1	-	2	1	5	2	1	1	9	4	13
TOTALES	50	4	5	24	21	37	31	46	57	20	28	131	142	273

C U A D R O 15

POBLACION DE LA MUESTRA POR EDAD Y SEXO

	M	F	T
Menores de 1 año	4	5	9
1 a 4 años	24	21	45
5 a 9 "	21	15	36
10 a 14 "	16	16	32
15 a 19 "	13	10	23
20 a 24 "	3	10	13
25 a 34 "	14	20	34
35 a 44 "	16	17	33
45 a 54 "	6	13	19
55 a 64 "	4	6	10
65 a 74 "	3	2	5
75 y más	7	7	14
T O T A L E S	131	142	273

El análisis de los cuadros anteriores nos revela un total de 50 familias con un número total de 273 miembros; la cantidad de miembros de cada familia varió entre 1 y 13; predomina la familia con 3 y 4 miembros; le siguen -- las familias con 2 a 7 miembros.

Respecto al sexo, el 47 por ciento de la población corresponde al masculino y el 53 por ciento al femenino. El grupo etario con mayor número de miembros fué el de 15-44 años; le sigue el grupo de 5 - 14 años.

C U A D R O 16

COMPOSICION DE LAS FAMILIAS DE LA MUESTRA  
SEGUN RELACION CON LOS JEFES, POR SEXO

STATUS FAMILIAR	M	F	T
Jefe	28	22	50
Esposas	-	23	23
Esposos	4	27	31
Hijos	67	63	130
Padres	1	3	4
Hermanos	5	2	7
Otros familiares	25	23	48
Agregados	1	5	6
Domésticos	-	1	1
Desconocidos	-	-	-
TOTAL	131	142	273

El 56 por ciento de familias tienen por jefe una persona del sexo masculino. El matriarcado existe en el 8 por ciento, hecho explicable por ser el esposo irresponsable o trabajar fuera de la localidad, visitando semanal o quincenalmente el hogar.

En el 36 por ciento restante la madre es de hecho el jefe, bien porque el esposo ha fallecido, bien por la paternidad irresponsable de nuestro medio que abandona esposas e hijos. Otras veces es la madre la que decide la partida llevando consigo hijos al verse privada de ayuda económica del marido y en ocasiones cediendo a las promesas de otro hombre, con objeto de solucionar sus problemas -- económicos. Esto algunas veces trae como consecuencia que preste más atenciones al hijo del esposo actual y descuide los hijos del primer marido.

Solamente el 2 por ciento de las familias tiene el privilegio de tener sirvientes de donde se deduce el nivel económico de nuestra gente.

C U A D R O 17

ALFABETISMO EN LA PROBLACION DE LA MUESTRA  
EN MAYORES DE 7 AÑOS SEGUN SEXO

	M	F	No.	%
No lee ni escribe	9	24	33	16
Lee no escribe		1	1	
Lee y escribe	87	85	172	82
No indicado	2	2	4	2
TOTAL	98	112	210	100

CONCLUSIONES:

Existe analfabetismo en el 16 por ciento de la población investigada (33 personas, de estas 24 pertenecen al - sexo femenino o sea el 72 por ciento); esto explícate por el hecho de que los padres obligan a las niñas a cuidar -- los tiernos, privándolas del derecho al estudio.



C U A D R O 18

HISTORIA OBSTETRICA EN 138 EMBARAZOS REGISTRADOS  
POR 32 MUJERES DE LA MUESTRA

HISTORIA DE EMBARAZO	Nc.	%
Gestantes	5	3.6
Abortos	7	5.0
Nacidos muertos	1	0.7
Nacidos vivos	100	73.0
Nacidos vivos ya fallecidos	27	19.0
Hubo 1 Embarazo Gemelar		

La historia obstétrica se tomo a las madres de la muestra que tenían hijos menores de cinco años.

Total de mujeres 32, con un promedio de cuatro embarazos; 5 por ciento de estos embarazos terminaron en aborto espontáneo, número muy bajo comparado con las estadísticas de "EASTMAN" que es de 10 por ciento. Esto probablemente se deba a que muchos abortos son catalogados como menstruación abundante sea porque la mujer se olvida de la fecha de la última regla o porque son tomados como simples retrasos.

De 138 gestaciones, 1 fue gemelar; si la comparamos con la declaración "HELLIN", citada por Eastman, de que -- los gemelos se presentan una vez en cada 89 partos tendríamos una frecuencia baja. De mortinatos sólo se registró un caso.

## ESTUDIO DE LA VIVIENDA

El 74 por ciento de familias poseía vivienda propia y el 26 por ciento habita vivienda alquilada. El índice de -hacinamiento global, es de 4.26, y corregido de 3.49, es -decir sumamente elevado. El tipo de construcción que predomina es el de adobe 76 por ciento, le sigue el bahareque -22 por ciento, y otros tipos de materiales el 2 por ciento. La totalidad de habitaciones tiene techo de tejas.

El piso es de tierra en el 48 por ciento de las casas, de ladrillo en el 16 por ciento y de cemento en el 36 por ciento.

Acerca del abastecimiento de agua, 40 por ciento tiene paja de agua y 60 por ciento de hogares la toman del abastecimiento público.

Servicios sanitarios: 48 por ciento de viviendas carecen de servicios sanitarios, 40 por ciento tienen letrina, y únicamente 12 por ciento tiene conexión a tuberías de aguas negras; esto indica la necesidad de darle auge a la -campana de establecimiento de letrinas.

Se explicó al principio que la población urbana se dedica a la fabricación de tejidos, de ahí que la posesión -promedio de tierras y cultivos es prácticamente nula.

Disposición de la basura: 46 por ciento la tiran, 6 -por ciento la queman, 36 por ciento la utilizan como abono, la entierran el 8 por ciento.

M O R B I L I D A D      E N C O N T R A D A

A continuación se presenta la lista clasificada de las enfermedades que padecieron los miembros de las familias en estudio.

Para la clasificación, se ha usado la empleada por la Organización Mundial de la Salud ( OMS ), conocida internacionalmente.

Se consideró como enfermedad, cualquier ataque, reconocido manifestado por un miembro de la familia, sin importar su naturaleza.

Al final, se resume en un solo cuadro el tipo de Patología encontrada.

I - ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS

Tuberculosis del aparato respiratorio	A1	1
Tuberculosis ganglionar	A5	1
Sifilis latente	A 10	1
Sifilis y embarazo	A 10	1
Fiebre tifoidea	A 12	1
Tosferina	A 22	1
Sarampión	A 32	22
Rubeola	A 43	9
Partiditis epidémica	A 43	2
Mononucleosis infecciosa	A 43	1
Parasitosis intestinal	A 42	<u>3</u>
Total		44

II - ENFERMEDADES ALERGICAS. DE LAS GLANDULAS

ENDOCRINAS DEL METABOLISMO Y LA NUTRICION

Bocio nodular simple	A 61	2
Asma bronquial	A 66	1
Rinitis alérgica	A 66	3
Desnutrición	A 64	2
Avitaminosis	A 64	1
Diabetes mellitus	A 63	<u>2</u>
Total		10

III ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS

Anemias	A 65	<u>5</u>
Total		5

IV ENFERMEDADES MENTALES, PSICONEUROSIS Y TRASTORNOS  
DE LA PERSONALIDAD

Alcoholismo agudo	A 68	2
Neurosis	A 68	<u>4</u>
Total		6

V ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVICSO Y DE LOS ORGANOS  
DE LOS SENTIDOS

Epilepsia	A 73	2
Neuritis alcohólica	A 78	1
Conjuntivitis ocular	A 74	6
Diacrocistitis	A 74	1
Otitis supurada	A 77	<u>4</u>
Total		14

VI ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO

Hemorroides	A 86	1
Hemangioma	A 86	<u>1</u>
Total		2

VII ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO

Infecciones agudas de las vias respiratorias superiores:

a) Catarro común	A 87	91
b) Faringo - amigdalitis	A 87	8
c) Laringitis aguda	A 87	3
Gripe	A 88	11
Bronquitis aguda	A 92	15
Bronconeumonia	A 90	6
Neumonia	A 89	<u>1</u>
Total		135

VIII ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO

Caries dental	A 98	3
Inflamación alveolar	A 98	1
Estomatitis	A 107	3
Gastroenteritis y colitis	A 104	46
Gastritis	A 101	1
Hernia	A 103	2
Hernia encarcerada	A 103	1
Colonespastico	A 107	1
Prolapso rectal	A 107	1
Colecistitis	A 106	<u>1</u>
Total		60

IX	<u>ENFERMEDADES DEL APARATO GENITO-URINARIO</u>		
	Uretritis	A 114	1
	Pielonefritis	A 114	1
	Hidrocele	A 114	1
	Menometrorragia	A 114	<u>1</u>
	Total		4
X	<u>PARTOS Y COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, DEL PARTO Y DEL PUERPERIO</u>		
	Aborto espontáneo	A 118	1
	Hemorragia pos-partum	A 117	<u>1</u>
	Total		2
XI	<u>ENFERMEDADES DE LA PIEL Y TEJIDO CELULAR</u>		
	Furunculosis	A 121	3
	Celulitis	A 121	3
	Impetigo	A 121	4
	Caspa	A 121	3
	Dermatitis	A 121	4
	Piodermitis	A 121	6
	Eritema súbito	A 21	<u>1</u>
	Total		24
XII	<u>ENFERMEDADES DE LOS HUESOS Y DE LOS ORGANOS DEL MOVIMIENTO</u>		
	Artritis Rematoidea	A 122	1
	Hernia discontinterveterbral	A 126	<u>1</u>
	TOTAL		2

XIII SINTOMAS, SENILIDAD Y ESTADOS MAL DEFINIDOS

Convulsiones febriles	A 137	2
Cefalalgia	A 137	2
Proceso febril indeterminado	A 137	2
Dolor abdominal, causa no catalogada	A 137	<u>6</u>
Total		12

XIV ACCIDENTES, ENVENENAMIENTOS Y VIOLENCIAS

<u>Diagnóstico</u>	<u>Clasificación según causa - externa</u>
1 - Caída	AE 141
1 - Picadura de alacrán	AE 147
1 - Mordedura de perro	AE 147
2 - Hiporextensión	AE 147
1 - Pedrada en la cara	AE 147
1 - Caída	AE 141
1 - Golpe contra un horcón	AE 147
<u>1 - Otro traumatismo</u>	AE 147

9 Total

<u>Diagnóstico</u>	<u>Clasificación según naturaleza de la lesión</u>
1 - Fractura de la cadera	AN 140
1 - Picadura de alacrán	AN 150
1 - Herida	AN 145
2 - Esguince de ligamento vertebral posterior	AN 142
1 - Traumatismo facial	AN 143
1 - Traumatismo de la rodilla con abrasión de la piel	AN 145
1 - Torticolis	AN 142
1 - Otro traumatismo	AN 130



C U A D R O 19

FRECUENCIA TOTAL DE ATAQUES POR GRUPOS DE CAUSA

GRUPOS DE CAUSA	ATAQUES
Enfermedad del aparato respiratorio	135
Enfermedad del aparato digestivo	60
Enfermedades infecciosas y parasitarias	44
Enfermedades de la piel y tejido conjuntivo	24
Enfermedades del S.N. y órganos de los sentidos	14
Accidentes envenenamientos y violencias	9
Enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos	5
Enfermedades alérgicas, de las glándulas endocrinas y nutrición	10
Enfermedades de los huesos y órganos del movimiento	2
Enfermedades del aparato circulatorio	2
Enfermedades mentales, psiconeurosis y trastornos de la personalidad	6
Parto, complicaciones del embarazo, parto y puerperio	2
Síntomas, senilidad y estados mal definidos	12
Enfermedades del aparato genito-urinario	4
TOTAL DE ATAQUES	329

El número total de ataques fue de 329; de estos, el 41 por ciento (135 ataques) correspondió a las enfermedades -- del aparato respiratorio; 102 casos fueron infecciones agudas de las vías respiratorias superiores; 15 casos fueron de bronquitis aguda, 6 casos de bronconeumonía y 1 caso de neumonía.

Siguieron en orden de frecuencia descendente las enfermedades del aparato digestivo, 18.2 por ciento; a gastroenteritis y colitis correspondió 46 ataques; hubo 1 caso de hernia encarcelada que necesitó intervención quirúrgica; y de otras enfermedades de este grupo hubo 15 ataques más. El grupo de las enfermedades infecciosas y parasitarias ocupa el tercer lugar con el 13.6 por ciento (45 ataques) ocupando: el 49 por ciento de este grupo el sarampión, seguido de la rubeola con un 20 por ciento; hubo 2 casos de lúes; un caso de tuberculosis respiratoria; 1 caso de tuberculosis ganglionar; 1 caso que fue catalogado como tifoidea desde el punto de vista clínico, pero del que no hubo comprobación bacteriológica. El diagnóstico de parasitosis intestinal se hizo por el antecedente de expulsión de áscarides el número de casos veríamos que está muy lejos de la realidad, (se presentaron 3 casos) si se le hiciera diagnóstico de laboratorio. Según trabajo del Dr. Calderón Duarte se presentaron 183 casos de ascaridiasis en una muestra de 1118 personas.

Las enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo ocuparon el cuarto lugar con un 7 por ciento (23 casos en to--

tal).

correspondió: la mayor frecuencia a piodermitis, siguiendo impétigo y furunculosis.

En el grupo de las enfermedades del sistema nervioso y órganos de los sentidos, se registraron 14 casos: 6 casos de conjuntivitis ocular, 4 casos de otitis supurada, 2 casos de epilepsia mayor y el resto a la dacriosistitis y neuritis.

El grupo de síntomas, senilidad y estados mal definidos, presentó una frecuencia de 3.6 por ciento, el 50 por ciento de estos correspondió a dolor abdominal, hubo 2 casos de proceso febril indeterminado, 2 casos de cefalea y 2 de convulsiones febriles.

El grupo de enfermedades alérgicas, de las glándulas endocrinas y nutrición le correspondió al 3.1 por ciento: se registraron 3 casos de rinitis alérgica, 2 casos de diabetes mellitus, bocio simple y desnutrición y 1 caso de asma y avitaminosis A.

Los accidentes, envenenamiento y violencias, ocuparon el 2.7 por ciento, (9 casos) de estos: 22 por ciento correspondió a esguince de ligamento vertebral posterior, 1 picadura de alacrán, 1 mordedura de perro, 1 fractura de cadera y otros 3 a traumatismos.

El grupo de las enfermedades mentales y siconeurosis ocupó 1.8 por ciento (6 casos), llama la atención que 4 de estos fueron neurosis y 2 de alcoholismo.

De enfermedades genitourinarias se registraron 4 casos: 1 pielionefritis, 1 uretritis, 1 hidrocele y 1 metrorragia.

f) Que en el grupo de enfermedades respiratorias aparecen registrados menos casos, probablemente porque fueron asentados como fiebre y la interpretación diagnóstica -- fue hecho como enfermedad infecciosa.

Estudio de morbilidad en una muestra de área urbana, período de 9 meses, en el que se analiza: distribución familiar, vivienda, historia-obstétrica y alfabetismo; de él se concluye:

- a) Que las enfermedades que con mayor frecuencia atacaron la muestra fueron las enfermedades del aparato respiratorio, las del aparato digestivo y enfermedades infecciosas y parasitarias.
- b) En cuanto a frecuencia severidad e incapacidad resulta: que la tasa de frecuencia más alta se registró en los menores de 1 año; que la severidad fue mayor en el grupo de 45 y más años y de estos es el sexo masculino; y que la incapacidad fue mayor en niños menores de 1 año y menor en el grupo de 45 y más años.

C U A D R O 20

TASAS ESPECIFICAS POR EDAD DE FRECUENCIA, DE SEVERIDAD Y DE INCAPACIDAD ESPECIFICA

	1 año	1 - 4	5-14	15 - 44		45 y más	
				M	F	M	F
Frecuencia	3 880	1 710	750	673	929	550	1 250
Severidad	7	8	8	10	8	11	9
Incapacidad	28	14	6	6	8	4	4

En este cuadro se analiza la Tasa de frecuencia, Severidad e Incapacidad por grupo etario y sexo.

Los ataques son más frecuentes en el sexo femenino.

La tasa de frecuencia más alta se encuentra en los menores de 1 año, siguiendo en el orden decreciente el grupo de 45 y más años, lo que está de acuerdo con el mayor número de muertes de ambos extremos de la vida.

La tasa de frecuencia más baja se registro en el grupo de 5 - 14 años.

La tasa de Severidad Específica varía de 7 días y ocurre entre los menores de 1 año y 11 días, que ocurre en grupos de cuya edad es mayor de 45 años para el sexo masculino.

La tasa de Incapacidad Específica varía entre 4, que corresponde al grupo de 45 y más años y 28 que corresponde a los menores de 1 año. Esto quizás se deba a que las madres están más pendientes de los infantes, y recuerda con mayor precisión la fecha de inicio y terminación de los síntomas.

R E S U M E N

La primera parte de este trabajo incluye datos generales sobre el municipio de San Sebastián.

La segunda parte comprende el estudio de la natalidad en el período 1950 - 1963, el cual revela que la tasa de natalidad es alta y tiende a ser igual en el área urbana y rural;

- a) hubo predominio de nacimientos del sexo masculino sobre el femenino;
- b) Tendencia mínima, pero progresiva al ascenso de la natalidad

Estudio de la mortalidad en el mismo período, concluyendo:

- a) que se registra mayor número de defunciones en los meses de junio, julio y principios de agosto;
- b) que la mayor frecuencia de muerte ocurre en ambos extremos de la vida;
- c) que las muertes en el período neonatal ocupan el 47 por ciento de las muertes ocurridas en el primer año de vida;
- d) que en los años 1954 y 1955 hubo un ascenso de las tasas de mortalidad sobre todo infantil neonatal y grupo de 65 y más años por una enfermedad febril sin poder dilucidar la causa;
- e) que las enfermedades que causaron mayor número de muertes son: infecciones y parasitarias, siguiendo grupo de gastritis, duodenitis y enteritis, y en tercer lugar el grupo de las demás enfermedades.

De enfermedades de los huesos y órganos del movimiento se registró: un caso de hernia de disco intervertebral, comprobado radiológicamente y que sigue tratamiento con especialista. Hubo 1 caso de artritis reumatoides.

De enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos se registraron 5 casos todos anemia.

El grupo de enfermedades del aparato circulatorio presentó dos casos correspondientes a la esfera vascular: hemorroides y hemangioma.

En el grupo de parto y complicaciones del embarazo, parto y puerperio hubo un aborto espontáneo y una hemorragia - post-partum.

R E C O M E N D A C I O N E S

- 1) Mejorar el procedimiento de trabajo en los libros de Registro Civil, a fin de ser lo más exacto posible: que se registren los mortinatos; que se especifique si el diagnóstico fué hecho por médico; y que cuando alguien muera sin asistencia médica, se envíen los informantes de la muerte a la Unidad de Salud a dar los datos que permitan al médico formular un diagnóstico. (Práctica que se había seguido en algunos lugares del país, pero que se está olvidando)
- 2) Dotar a la población rural de fuente de agua potable; - incrementar campañas para establecimiento de letrinas y destinos de basura.
- 3) Que a la par que se incrementa la Medicina Preventiva, se suministre a la Unidad de Salud de medicamentos adecuados.
- 4) Investigar la patología del área rural del país.



B I B L I O G R A F I A

- 1) Larde y L. Jorge, El Salvador, Historia de sus pueblos, villas y ciudades. Ministerio de Cultura. Departamento editorial pag. 412-413, Mayo 1957.
- 2) Diccionario Geográfico, de la República de El Salvador. Dirección General de Estadística y Censos. Ministerio de Economía. Pag.208 1959. San Salvador, El Salvador, C.A.
- 3) Handal. N. J. Servicio Social en San Sebastián, Departamento de San Vicente Tesis Doctoral. San Salvador, El Salvador, C.A. 1960
- 4) Espinoza F. J. Comentarios Generales sobre el Servicio Social que presta el Estudiante de Medicina. Estudio de una zona del país Tesis Doctoral. San Salvador, El Salvador, C. A. 1958
- 5) Hernández, A. C. Tetanos neonatorum. T sis doctoral pag. 28-29, Julio 1958, El Salvador C.A.
- 6) Calderón D. A. Evaluación Antropométrica del estado nutricional de la población primaria de Suchitoto Tesis doctoral pag. 6 38-39. El Salvador C. A. Octubre /64
- 7) Williams Obstetrics Eastman, Tenth Edition 477-610-1950.

Dirección General de Estadística, Censos. República de El Salvador C. A. "Tercer Censo Nacional de Población de 1961".

Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Facultad de Medicina, Universidad de El Salvador "Notas sobre la preparación de Tesis e informes científicos" EPACTA, San Salvador, año V-VI, No. 55-61. Julio 1962-Enero 1963.

Libros de Registro de Nacimientos y Defunciones. Alcaldía Municipal de San Sebastián, durante los años: 1950 - 1963.

Organización Mundial de la Salud, Clasificación Internacional de Enfermedades. Revisión 1955 Ginebra, Suiza, O.M.S. Volumen 1 y 2.