

T 301

U. N. A. H.

Servicio Social en Talanga

Factores Determinantes de Morbilidad Infantil
Actividades de la Clínica Materno Infantil
Durante 1964

TESIS

Presentada a la Facultad de Ciencias Médicas
de la
Universidad Nacional Autónoma de Honduras

Por el Bachiller

EMILIO ROY PINO

En el Acto Previo a su Investidura de

DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA

Tegucigalpa, D. C., Honduras

1965

BIBLIOTECA
MEDICA NACIONAL
TEGUCIGALPA, D. C.

17 A60. 1965

614
P652
C. 3

U. N. A. H.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

Servicio Social en Talanga

Factores Determinantes de Morbilidad Infantil
Actividades de la Clínica Materno Infantil
Durante 1964

TESIS

Presentada a la Facultad de Ciencias Médicas
de la
Universidad Nacional Autónoma de Honduras

Por el Bachiller

EMILIO ROY PINO

17 A60. 1965

En el Acto Previo a su Investidura de

DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA

Tegucigalpa, D. C., Honduras

1965



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

| | |
|-------------------------------------|-------------------------|
| RECTOR | Ing. Arturo Quezada |
| SECRETARIO GENERAL | Lic. Roberto Suazo Tomé |
| <u>FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS</u> | |
| DECANO | Dr. Enrique Aguilar Paz |
| VICE DECANO | Dr. Jesús Rivera h. |
| SECRETARIO | Dr. Jorge Haddad Q. |
| PRO SECRETARIO | Dr. Cándido Mejía |
| VOCAL 1o. | Dr. Ignacio Midence |
| " 2o. | Dr. Asdrubal Raudales |
| " 3o. | Br. Mauricio Várela |
| " 4o. | Br. Ramón Pereira |
| " 5o. | Br. Reinaldo Zavala |
| " 6o. | Br. Alonso Aguilar P. |

TRIBUNAL EXAMINADOR:

DR. CESAR LOZANO CABALLERO

DR. ELIAS J. FARAJ

DR. CÁNDIDO MEJIA

SUSTENTANTE:

BR. EMILIO ROY PINO

PADRINOS:

DR. HÉCTOR LAINEZ

DR. CLAUDIO AYESTAS

DR. JESÚS RIVERA h.

HONORABLE SEÑOR RECTOR:

HONORABLE SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS:

HONORABLE TRIBUNAL EXAMINADOR:

HONORABLES MÉDICOS Y CIRUJANOS:

SEÑORAS Y SEÑORES:

DEDICO ESTA TESIS:

A MIS QUERIDOS PADRES:

Emilio R. Pino

Soledad M. de Pino

A MI ESPOSA E HIJOS:

Carmen M. de Pino

María Auxiliadora

Emilio Roy

Karla Patricia Pino

A MIS HERMANOS Y HERMANAS:

A TODOS MIS FAMILIARES

A MIS AMIGOS Y COMPAÑEROS

P R E A M B U L O

HONORABLE TRIBUNAL EXAMINADOR:

Al presentar a vuestra consideración el presente trabajo de tesis Servicio Social en Talanga. Factores determinantes de la Morbilidad Infantil. Actividades de la Clínica Materno Infantil, durante 1964, no pretendo hacer un estudio exhaustivo ni profundo de un tema que amerita toda la atención de nuestras autoridades sanitarias y por consiguiente gubernamentales. Sino para hacer conciencia de las necesidades y del atraso que en materia de educación sanitaria se encuentran la mayoría de los pueblos de nuestra patria.

Espero que este pequeño trabajo que representa la observación estudio y haber convivido con esta comunidad por espacio de cinco años, sirva para entusiasmar a las generaciones de médicos recién egresados a practicar la medicina en estos lugares que es donde más se les necesita porque la gente humilde y sencilla se enferma a veces por falta de un consejo médico o quizás muera por una retención parcial de placenta o una pequeña herida no suturada o atendida a su debido tiempo.

Es mi deseo que el contenido de la presente tesis signifique un aporte para el mejoramiento de la salubridad ambiental de esta región con el impulso que las autoridades superiores de Salud Pública otorguen, tomando en cuenta las consideraciones y recomendaciones que en él hago para así tener algún día una población sana, fuerte y con un nivel educacional aceptable.

Antes de entrar en materia de descripción de los diversos factores determinantes de la morbilidad Infantil en el Municipio de Talanga, haré un estudio del lugar en lo que se refiere a su Historia, Situación, Geografía, Clima, Vías de Comunicación, Educación, Población, Patrimonio, División Política, Costumbres, Vivienda, Alimentación, etc.

HISTORIA

No se tienen datos fidedignos acerca de la fundación y primeros habitantes de Talanga; según algunos títulos de propiedad bastante antiguos, se cree que los primeros pobladores de este lugar fueron un grupo de esclavos negros que se vinieron huyendo de las minas españolas de Cedros y los cuales se establecieron en este valle.

Las primeras mediciones y límites de la que es hoy la cabecera Municipal fueron hechas aproximadamente en 1,720 haciéndose después otros en 1,729 y 1783 recibiendo por ese tiempo el nombre de terrenos de Rodríguez y Carias en honor de sus propietarios Don Tomás Rodríguez y Don Manuel Carias, después se le denominó San Diego de Talanga con el cual se le conoce actualmente.

Fué creado Municipio en el año de 1923.

SITUACIÓN Y GEOGRAFÍA

El Municipio de Talanga se encuentra situado en un fértil valle de medianas dimensiones situado al Noroeste del Departamento de

Francisco Morazán y a una distancia de 57 Kms. de la capital en las carreteras que conducen al Departamento de Olancho •

Se caracteriza este valle porque no tiene ríos de grandes dimensiones y es cruzado únicamente por pequeños riachuelos y quebradas de allí que este lugar ha sido famoso por su escasez de agua, tanto potable como para otros menesteres.

CLIMA

Como casi todos los valles su clima generalmente es cálido en verano y muy lluvioso en invierno, pues son las únicas estaciones bien marcadas en Honduras.

VÍAS DE COMUNICACIÓN

Para llegar a este Municipio se pueden utilizar dos medios de comunicación: el aéreo, ya que por su condición de valle hay campo de aterrizaje cerca de la población, pero dado su poco uso está en malas condiciones y la vía terrestre, la cual se hace siguiendo la ruta que conduce al Departamento de Olancho. Es una angosta carretera, muy quebrada y que para llegar a la cabecera Municipal se tiene que pasar por 900 curvas, aproximadamente.

EDUCACIÓN

EDUCACIÓN URBANA:

Hay únicamente una Escuela Urbana la cual es mixta, su nombre es "ESCUELA REPÚBLICA DEL ECUADOR", ella labora en un edificio moderno, tiene un personal de 9 maestros y 9 maestras con una matrícula de 716 niños, entre Kindergarten y la Primaria.

EDUCACIÓN RURAL:

Para la enseñanza rural hay un total de 13 escuelas rurales atendidas por 16 maestros y a las cuales asisten 400 alumnos.

POBLACIÓN

Talanga hasta el corriente año y basándose en el último Censo de Población, verificado en 1961 y datos suministrados en el Cabildo Municipal, tiene una población aproximada de 8,532 habitantes; la raza predominante es la mestiza.

PATRIMONIO

La mayoría de los pobladores de este lugar son agricultores que se dedican a la siembra de caña de azúcar, maíz y frijoles, de allí que uno de los productos que más se exportan hacia la Capital sea el dulce o panela. Otro grupo de la población trabajan en los aserraderos así como en las siembras de tabaco que hay en los valles de La Ermita.

COMERCIO

El comercio que hay en la cabecera Municipal es muy escaso y los establecimientos comerciales son pequeños. Hay dos grandes aserraderos que exportan grandes cantidades de madera diariamente. Se exporta además en menor cantidad dulce y cal.

DIVISION POLITICA DEL MUNICIPIO DE TALANGA

El Municipio de Talanga tiene 10 aldeas y 10 caseríos, así:
Cabecera Municipal: Talanga o San Diego de Talanga.

| ALDEAS | CASERÍOS |
|------------------|---------------------|
| 1. Las Quebradas | 1. Corralitos |
| 2. Jalaca | 2. Los Charcos |
| 3. Los Izotes | 3. Majada Verde |
| 4. La Esperanza | 4. Hincón Grande |
| 5. Agua Blanca | 5. Nevada |
| 6. Palmira | 6. Terreno Colorado |
| 7. Los Pastos | 7. Zarzalosa |
| 8. La Labranza | 8. Ocotal |
| 9. Valle Arriba | 9. Los Pozos |
| 10. La Ermita | 10. La Aserradera |

VIVIENDA

Talanga se caracteriza porque todo su movimiento comercial radica en una sola calle principal que es por donde pasa la Carretera a Olancho y por ese motivo se han construido en esta zona las mejores casas, las cuales son de piedra y ladrillo; el resto de las casas de la población son de bahareque y algunas de madera.

Es de hacer notar que no hay alcantarillado y por consiguiente casi todas las casas no tienen servicios sanitarios, construyéndose en algunas de ellas letrinas y otros hac sus necesidades fisiológicas en terrenos baldíos y al aire libre.

El agua que hasta hace aproximadamente tres años fué instalada se obtiene de pozos perforados y la cual se extrae del

sub suelo por un sistema de bombas accionadas por motores de Diesel; el agua, se recolecta en una gran pila situada en una colina para de allí distribuirla al pueblo por su red de tubería ya instalada, pero no todas las casas tienen sus llaves, recogiénola, algunas personas de llaves públicas colocadas en distintos sitios de la población.

COSTUMBRES

La mayor parte de la gente de esto lugares tiene -costumbres y creencias muy antiguas que entorpecen en todo momento la labor del médico.

Este es un problema de gran magnitud que se contempla todos los días en nuestros centros asistenciales y que demuestra el grado de atraso intelectual y educacional en que se encuentran los pueblos de nuestra patria.

Enumeraré algunas costumbres y creencias populares y algunas medicinas típicas.

A los recién nacidos no se les deja ver de personas asoleadas o ligeramente agitadas porque les pasan el calor y les dá "mucle".

Para que el niño no se enferme por la vista de otras personas, les ponen una pulsera de coral.

Cuando al niño no se le ha caído el ombligo la madre no debe tocar objetos metálicos.

Para curar el ombligo de los niños usan carbón molido y tierrita o tela de arañas.

Si una embarazada ve un niño, debe ella cargarlo porque sino le da pujo (dolor al defecar).

No debe bañarse un niño con diarrea porque se hincha.

A un niño con diarrea para que se le corte, lo purgan con aceite.

Si un niño está hinchado la leche lo pone peor.

Si un niño tiene diarrea se le cae la mollera (hundimiento de la fontanela) y hay que colocarlo con la cabeza hacia abajo y buscar una inteligente para que se la chupe.

Si un niño tiene diarrea la madre no debe comer cosas pesadas. Solamente tortilla con queso.

A los niños no se les corte, el pelo ni las uñas, porque quedan mudos y no crecen.

Si un niño está con diarrea, no se le debe de poner sueros porque no los va a resistir.

Las madres embarazadas no deben de comer mucho porque el niño crece mucho y van a tener un mal parto.

En los movimientos de luna no salen porque el niño nace eclipsado.

Las mujeres embarazadas no llevan la cuenta de sus meses de embarazo sino que son sus maridos quienes la llevan.

Al momento del parto tener candelas de sebo y guaro para la partera.

En el puerperio levantarse hasta los 8 o 10 días.

Comer únicamente atole, chilate o chocolate con tortilla y cuajada porque otras comidas son malas.

Bañarse a los 22 días después del parto porque antes se hinchan.

Su leche tiene propiedades medicinales, tales como curar dolor e infecciones de los oídos y ojos.

ALIMENTACIÓN

La alimentación de la cabecera Municipal y sus aldeas es a base de maíz, frijoleo, queso y café.

Son muy pocas las familias que sus medios de vida les permiten alimentarse con leche, verduras y carne; de allí la propensión a padecer enfermedades carenciales.

PROBLEMA DE URGENCIA MEDIO QUIRURGICAS

Los problemas quirúrgicos que se presentan en Talan-ga por las heridas producidas por arma blanca, tales como machete, puñal o navajas además se observan gran cantidad de heridas en los aserraderos y las cuales presentan grandes zonas de atrición generalmente en los miembros superiores, algunas se atienden en esta Clínica y otras previos primeros auxilios se refieren 3./ Hospital San Felipe.

Otro tipo de problemas médico-quirúrgico que se atienden en esta, son los traumatizados por volcamientos, los cuales son muy frecuentes, dadas las malas condiciones de la carretera y la imprudencia de los conductores.

Por lo demás únicamente se atienden drenajes de abscesos, heridas por arrancamiento mordeduras de animales) y caídas de caballos, etc.

PROBLEMAS DE SALUD PÚBLICA

FACTORES DETERMINANTES DE MORBILIDAD INFANTIL

1.- Los problemas de Salud Pública, en Talanga son múltiples y de una imperiosa necesidad resolverlos, ya que de no hacerlo la buena marcha y labor de la Clínica Materno Infantil, se ven entorpecidas.

El problema del agua potable es el principal, ya que si es cierto que actualmente hay agua limpia de pozos perforados al subsuelo, esta no es potable; además dada la gran cantidad de sales minerales que lleva en suspensión tiene un ligero sabor salobre; en estas condiciones la gente toma, el agua dulce de pozos y manantiales cercanos al pueblo, sin tener estas ninguna medida higiénica para proteger el agua del polvo y de animales. Al recoger el agua en recipientes sucios y no hervir el agua por diversos motivos, unos aducen que cambia de sabor y otros por pereza o negligencia, sufren grandes infestaciones de parásitos intestinales y en tiempo de lluvias se observa la afluencia a la Clínica de bastantes casos de Gastroenteritis, ya que las aguas están aún más contaminadas en este tiempo.

2.- Los alimentos se expenden al aire libre donde pululan gran can-

tividad de insectos que transmiten enfermedades, tales como tifoidea, paratifoidea, salmonelosis, shigelosis, etc. Además hasta la fecha se está construyendo el Rastro Municipal y las carnicerías donde se va a expender la carne. Todavía se sacrifican los animales (reses, cerdos) en solares baldíos, sobre la tierra y sin ninguna protección para las moscas. Es de notar también que los animales se sacrifican sin el examen previo de un policía sanitario; de allí que con frecuencia se encuentren carnes contaminadas, con triquina, cisticercos, etc.

Las legumbres se expenden en pulperías y en puestos ambulantes (carretas donde no se observa ninguna regla de higiene), muchas personas comen directamente de esos lugares las frutas y legumbres sin lavarlas y mucho menos hervirlas.

- 3.- En Talanga no hay servicio de alcantarillado y son muy pocas las casas que tienen letrinas y solamente 2 ó 3 tienen servicios sanitarios con su fosa séptica corresponsable, de allí que casi toda la población hace sus necesidades fisiológicas al aire libre en los solares situados en las inmediaciones de sus casas. De allí la enorme cantidad de niños infestados de parásitosis intestinal, ya sea por contacto directo, pues la mayoría, son descalzos o por medio de las moscas o de animales domésticos, tales como gallinas, cerdos, perros, etc. ya que estos andan libremente dentro de las habitaciones y aún en la misma cocina donde preparan los alimentos.

Además en tiempo de lluvias todas estas deyecciones son arrastradas por las corrientes de agua hasta los mismos pozos donde adquieren el agua para beber.

- 4.- Otro factor determinante de morbilidad infantil que es digno de tomar en cuenta y de prestarle mucha atención, es el hacinamiento con que esta gente vive pues se dá el caso de que en una misma casa y las cuales generalmente constan de una sola pieza para dormitorio y una pequeña cocina, vivan hasta 3 familias de 4 o 5 miembros cada una.

Es de hacer notar que dichas viviendas no reúnen ninguna condición sanitaria pues son de piso de tierra, las paredes cuando son de adobes no son repelladas y mucho menos pintadas y cuando son de bahareque y madera rústica son por decirlo peores, pues son criaderos de arañas, mosquitos y de otros animales, el techo casi nunca tiene ciclo raso, de allí que estas casas en invierno sean bastante húmedas por las goteras o rendijas que los tejados tienen, de allí la gran incidencia de procesos bronquiales que se presentan en tiempo de lluvias.

- 5.- Dada la situación geográfica y su condición de valle, Talanga es bastante baja en relación al nivel del mar, de allí que en invierno casi todos los terrenos de los alrededores de la cabecera Municipal se convierten en pantanos y zuamos, los cuales son verdaderos criaderos de mosquitos transmisores del paludismo. De allí que esta región ha sido una de las zonas de

mayor incidencia de esta enfermedad. Hace varios años casi toda la población padecía de paludismo era una enfermedad endémica de este Municipio y zonas adyacentes, pero desde que el -Servicio Nacional de Erradicación de la Malaria, se creó, puso todos sus esfuerzos para erradicar dicho mal; por medio de ro-ceadas a todas las casas con Dieldrin y DDT y enviando colaboradores, técnicos para, la toma de láminas (gota gruesa para clasificar los casos) y así suministrar tratamiento adecuado a cada uno de ellos (casos positivos) y dando tratamiento profilático a todos los miembros de la comunidad. Se mantuvo la incidencia baja desde 1958 en que comenzó a funcionar el SNEM pero en el año de 1962 y 1963 se presentó una tremenda elevación en la curva de incidencia de casos positivos, una verdadera epidemia en todo el Municipio, tal como se comprueba en los siguientes datos:

| <u>AÑO 1962</u> | <u>No. MUESTRAS</u> | <u>CASOS +</u> |
|-----------------|---------------------|----------------|
| Mes de Enero | 268 | 12 |
| Mes de Febrero | 148 | 2 |
| Mes de Marzo | 161 | 10 |
| Mes de Abril | 70 | 3 |
| Mes de Mayo | 95 | 1 |
| Mes de Junio | 70 | 2 |
| Mes de Julio | 156 | 1 |
| Mes de Agosto | 214 | 86 |

| | | |
|------------------------|------------|------------|
| Mes de Septiembre | 186 | 63 |
| Mes de Octubre | 822 | 340 |
| Mes de Noviembre | 722 | 295 |
| Mes de Diciembre | <u>739</u> | <u>267</u> |
| TOTAL DE 1962. | 3,660 | 1,082 |

AÑO 1963

| | | |
|---------------------|------------|----------|
| Mes de Enero | 443 | 188 |
| Mes de Febrero | 504 | 150 |
| Mes de Marzo | 433 | 108 |
| Mes de Abril | 278 | 84 |
| Mes de Mayo | 289 | 65 |
| Mes de Junio | 240 | 34 |
| Mes de Julio | 470 | 95 |
| Mes de Agosto | 117 | 20 |
| Mes de Septiembre | 581 | 14 |
| Mes de Octubre | 717 | 17 |
| Mes de Noviembre | 594 | 9 |
| Mes de Diciembre | <u>457</u> | <u>7</u> |
| TOTAL 1963. | 5,123 | 791 |

En viste, de este grave problema en que la positividad casi e-quiparaba la incidencia de Choluteca y Valle que son los Departamentos donde hay más casos positivos y más resistencia en toda la República; el Servicio Nacional de Erradicación de la Malaria inició en Talanga una campaña de grandes proporciones

Combatiendo los diversos estados y formas del parásito; tratando los portadores y reservarlos. Dicha Campaña, se verificó, así:

- 1.- Petrolización de criaderos en los alrededores de la cabecera y aldeas adyacentes.
- 2.- Roceado sistemático de todas las casas con DDT y Malatión en los casos de resistencia
- 3.- Investigar los casos sospechosos de malaria, se les tomó muestras de sangre (gota gruesa) y se mandaron a investigar al Laboratorio.
- 4.- Se dio medicamentación apropiada a cada uno de los casos positivos según la especie patógena.
- 5.- Se instituyó un tratamiento colectivo a base de Cloroquina, Primoquina en todo el Municipio.
- 6.- Verificar controles periódicos a individuos y zonas sospechosas.

Desde en el mes de Agosto de 1963 en que la curva de positividad bajó notablemente se han seguido presentando casos esporádicos en todo el Municipio pero se puede decir que desde entonces está controlada dicha enfermedad.

- 6._ El principal de los factores de morbilidad y el mayor de los problemas con que he tropezado desde que tomé posesión de mi cargo de Jefe de la Clínica Materno Infantil de este lugar, en Marzo de 1960, es la falta de educación sanitaria, la incomprensión y muchas veces hasta la mala fé de muchos pacientes.

En este lugar su Clínica fué fundada en Agosto de 1959 y a pesar de que contamos con el apoyo y supervisión del P.A.N.I. y del Ministerio de Salud Pública, ésta no reúne las condiciones necesarias, tanto de local, mobiliario y mantenimiento que debería tener una verdadera clínica materno infantil, a pesar de eso hemos trabajado cerca de 5 años tratando de mejorar tanto su aspecto exterior como su organización interna para así poder prestar un mejor servicio a la comunidad.

Trabajo a medio tiempo y el personal auxiliar a tiempo completo, con un horario especial de trabajo elaborado para hacer lo siguiendo un plan determinado y así poder atender a las necesidades y problemas que se presentan durante el día.

Aún así trabajando con interés a la salud de este lugar tenemos problemas con las personas que vienen a consulta y a las que se les hacen visitas domiciliarias, pues su nivel cultural y su educación, sanitaria son tan bajas que no creen en tratamientos médicos, sino se les ponen inyecciones, que un tratamiento no sirve porque solo se le dan gotas pediátricas, jarabes y pastillas y hemos comprobado que algunas personas botan las pastillas ó a veces llegan hasta venderlas.

Las charlas médicas y los consejos de la Enfermera referentes a su aseo personal, lavado de manos, baño, esterilización de alimentos y agua y manera de prevenir las diversas enfermedades tan frecuentes en este lugar, tales como Gastroenteritis, R.

Intestinal, Bronquitis, síndrome Diarreico, Síndrome Carencial, te, etc. se hacen diariamente y parece que todo esto es en vano porque a los 2 o 4 días después de una consulta vuelven con el mismo niño, con la misma o con otra enfermedad, pues no han oído los consejos de higiene o no le han suministrado los medicamentos en la forma indicada, de esta manera la labor de lo Clínica se ve entorpecida y muchas veces hasta nulificada.

La incomprensión de las gentes se pone de manifiesto a veces cuando por algún motivo no tenemos un medicamento sea porque no lo envía el Almacén porque no lo tiene o cuando se han agotado en la Clínica ya que si es cierto que nos envían un pedido mensual, es sumamente exiguo para las necesidades de esta comunidad; entonces algunos nacientes salen profiriendo insultos contra el personal, de la Clínica, Sanidad, Ministerio, etc. sin tomar en cuenta que estos servicios médicos son un esfuerzo creados por el Ministerio de Salud Pública y el P.A.N.I. para mejorar las condiciones de salud de la gente pobre y necesitada, pero en ningún momento es una obligación ya que en estos centros se les suministra absolutamente todo gratis y hay que tomar en cuenta que las condiciones económicas de nuestro país son precarias y no podemos algunas veces solucionar todas las necesidades de la comunidad como en otros países más adelantados y ricos del orbe.

C O N C L U S I O N E S

- 1o.- Dada su situación Geográfica y Climática, Talanga es un lugar bajo por tanto propenso a la formación de pantanos que son -criaderos de mosquitos.
- 2o.- Carece de una agua verdaderamente potable, por tanto propensa a transmitir enfermedades, infecciones y parasitarias.
- 3o.- No existe mercado para la venta de alimentos en condiciones más o menos higiénicos.
- 4o.- Aún no hay Rastro Público para el destazo de animales en un lugar que reúna las condiciones sanitarias necesarias.
- 5o.- No hay aún verdaderas carnicerías para el expendio de las carnes al público.
- 6o.- Talanga carece de servicio de alcantarillado.
- 7o.- carece de un verdadero programa de Letrinización en toda la cabecera municipal y alrededores.
- 8o.- No hay alumbrado eléctrico municipal, tan necesario para el adelanto de los pueblos.
- 9o.- Las autoridades municipales en ninguna época se han preocupado por el ornato y adelanto de este lugar.
- 10.- Talanga es un lugar donde toda clase de animales, perros, cerdos, burros, andan libremente por las calles y como consecuencia es una población sucia.

- 11.- El sistema de vivienda y alimentación de la mayoría de sus habitantes es mala y precaria, de allí la propensión a padecer tantas enfermedades contagiosas y carenciales.
- 12.- Las costumbres antiguas de los curanderos han influido tanto en sus habitantes, que la labor educacional en la Clínica Materno Infantil muy lenta.
- 13.- Las medicinas que nos obvia mensualmente a la Clínica Materno Infantil, son insuficientes para la afluencia de pacientes de otros Municipios a ésta.
- 14.- Que la Clínica Materno Infantil de este lugar no tiene edificio propio y que el actual es insuficiente para la cantidad de pacientes que a diario llegan a consulta y tratamientos.
- 15.- La Clínica Materno Infantil carece de personal encargado (policía sanitario) de supervigilar el destazo y expendio de carnes; y de otros servicios, tales como Lactario, Laboratorio, etc.

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

- 10.- Hacer un trabajo conjunto antro la Municipalidad y el SNEM para el relleno y tratamiento de Las zonas pantanosas.
- 20.- Dadas las condiciones de Irregularidad con que se dá el servicio de agua potable, entregar el control administrativo y de mantenimiento al SANAA para su buen funcionamiento y purificación de la misma.
- 30.- Construir un mercado con bodas las técnicas y condiciones sanitarias para la venta de alimentos.
- 40.- Acelerar la construcción del Rastro Público para ponerlo al servicio lo más pronto posible.
- 50.- Terminar al mismo tiempo las carnicerías encargadas del expendio de las carnes al público.
- 60.- Organizar un verdadero programa de Letrinización obligatoria en toda la población supervigilado por la Dirección General de Salud Pública.
- 70.- Apelar a las autoridades superiores de parte de los Edilicias para construir lo más pronto posible, previo, estudio, un buen sistema de alcantarillado en la cabecera Municipal.
- 80.- A las autoridades municipales les pido y recomiendo no seguir el ejemplo de las anteriores, sino tratar de superar en todo lo posible la actuación de aquellas.

- 9o.- A las Autoridades Municipales que prohíban la vagancia de toda clase de animales para así poder tener limpia la población.
- 10.- Promover industrias y otras fuentes de trabajo para mejorar el sistema de vivienda y alimentación de la población mediante empleos mejor remunerados.
- 11.-- Pedir a las autoridades de Salud Pública y P.A.N.I. la creación de un sub centro de Salud, con un edificio propio, con suficiente personal técnico en Laboratorio, Inspectoría Sanitaria, Enfermería ,etc. para así poder prestar un servicio eficiente en los Ramos Médicos, con suficientes medicamentos pará poder recetar; Educadores Sanitarios para dar charlas a los pacientes y población en general mediante proyecciones cinematográficas y folletos, inspectoría sanitaria, para supervisar el sacrificio y expendio de carnes de animales, ventas en mercados, disposición de basuras, etc.

Si cumpliéramos o hiciéramos un esfuerzo por ver realizadas estas recomendaciones creo llegaríamos a tener una población limpia, bien orientada, sana y progresista, espero que así sea para beneficio de nuestra Patria.

ACTIVIDAD DE LA CLINICA MATERNO INFANTIL
DE TALANGA, DEPARTAMENTO DE FRANCISCO
MORAZAN, COMPRENDIDAS DEL MES DE
ENERO A DICIEMBRE DE 1964

ACTIVIDADES DE LA CLINICA MATERNO INFANTIL DE TALANGA, DEPTO. DE
FRANCISCO MORAZAN, COMPRENDIDAS DEL MES DE ENERO A DICIEMBRE

1964

Hago referencia de estas actividades de la Clínica Materno Infantil, tomando como base el año de 1964, ya que en la fecha que me tocó hacer mi servicio social no se llevaba el sistema moderno de informes, codificación y archivo con que se trabaja actualmente y sería muy difícil suministrar datos exactos para ese año. Pero siendo un reflejo de mis actividades en el servicio social lo hago con la mejor buena voluntad.

ORGANIZACIÓN DE LA CLÍNICA MATERNO INFANTIL

La Clínica Materno Infantil fué organizada el 25 de Agosto de 1959.

Es sostenida con fondos del Patronato Nacional de la Infancia, pagando tanto al personal médico y auxiliar de Enfermería como suministrando material médico quirúrgico.

Funciona bajo la dependencia del Distrito Sanitario No.1.

La Municipalidad contribuye con el pago del local y una ayudante de aseo para la clínica y ropa.

Higiene Infantil

| | |
|--------------------------------------|-------------|
| Número de pacientes menores de 1 año | 1399 |
| Número de pacientes de 1 a 5 años | <u>1427</u> |
| TOTAL DE PACIENTES HASTA 5 AÑOS..... | 2826 |

Higiene Escolar

| | |
|------------------------------------|-----|
| Número de pacientes de 6 a 14 años | 455 |
|------------------------------------|-----|

Higiene Materno

| | |
|--------------------------------|------------|
| Número de pacientes Primíparas | 66 |
| Número de pacientes Multíparas | 184 |
| Número de pacientes Post natal | 49 |
| TOTAL DE PACIENTES. | <u>299</u> |

Higiene Adulto

| | |
|---|------------|
| | <u>347</u> |
| TOTAL DE PACIENTES TRATADOS EN 1964. | 3926 |

OTRAS ACTIVIDADES

| | |
|------------------------------------|-------|
| Total de Infecciones administradas | 13166 |
| Total de Curaciones Efectuadas | 692 |

MORBILIDAD

| | |
|--------------------|-----|
| Anemia secundaria | 100 |
| Amigdalitis aguda | 179 |
| Artritis | 11 |
| Adenitis varias | 15 |
| Adenopatías varios | 8 |

| | |
|----------------------------|-----|
| Abcesos varias | 13 |
| Aborto incompleto | 1 |
| Angioma en pared abdominal | 1 |
| Asma bronquial | 2 |
| Anitaminosis | 81 |
| Anexitis derechas | 2 |
| Anexitis izquierdas | 5 |
| Amenorrea secundaria | 1 |
| Accidente cerebro vascular | 1 |
| Bronquitis | 699 |
| Elefaritis | 1 |
| | |
| Coriza | 7 |
| Conjuntivitis | 55 |
| Contusiones varias | 12 |
| Cólico abdominal | 12 |
| Cólico del recién nacido | 8 |
| Colecistitis aguda | 2 |
| Colitis | 4 |
| C. A. Uterino | 2 |
| C. A. mana derecha | 1 |
| Cistitis | 4 |
| Celulitis varias | 5 |
| Climaterio | 1 |
| Corea Menor | 1 |

| | |
|-----------------------------------|-----|
| Dermatitis alérgica | 36 |
| Dermatitis Herpetiforme | 4 |
| Dermatitis Eczematoidea | 12 |
| Disenteria amibiana | 28 |
| Entomatitis | 50 |
| Endometritis | 2 |
| Embarazos | 250 |
| Erterocolitis | 1 |
| Epilepsia | 6 |
| Esquinca pie derecho | 1 |
| Esquisofrenia | 1 |
| Exantema de 4 días | 5 |
| Edema del prepucio | 4 |
| Edema mano derecha | 1 |
| Estreñimiento | 1 |
| Erisipela de las piernas | 1 |
| Forunculosis | 9 |
| Fracturas varias | 6 |
| Faringitis | 2 |
| Flebitis miembro inferior derecho | 2 |
| Fístula región auricular derecha | 1 |
| Gastroenteritis | 692 |

| | |
|-----------------------------------|----|
| Hepatitis viral | 1 |
| Heridas varias (cortantes) | 29 |
| Heridas por arrancamiento | 6 |
| Herpes Zoster | 3 |
| Hidrocele | i |
| Impetigo c. cabelludo | 3 |
| Insuficiencia cardíaca congestiva | 1 |
| Influenza | 44 |
| Luxo-Frac tura codo izquierdo | 1 |
| Llenen urticatus | 1 |
| Leucorrea | 1 |
| Laringitis | 1 |
| Mastitis varias | 11 |
| Menometrorragia Disfuncional | 5 |
| Miasis varias | 7 |
| Moniliasis bucal | 1 |
| Neurosis | 2 |
| Neumonía | 5 |
| Neuritis | 19 |
| Neuralgia facial | 5 |
| Nefritis | 1 |

| | |
|----------------------------|-----|
| Otitis izquierda supuradas | 20 |
| Otitis derecha supuradas | 12 |
| Otitis bilateral | 2 |
| Orquitis derecha | 2 |
| Orzuelo ojo izquierdo | 2 |
| Onfalitis | 1 |
| Oftalmía del recién nacido | 1 |
| | |
| Parasitismo Intestinal | 723 |
| Paludismo en CMI | 36 |
| Piodermitis | 46 |
| Puerperio secundario | 46 |
| Picadura insecto infestada | 3 |
| Parotiditis | 1 |
| Pitiriasis Alba | 2 |
| Pancreatitis | 1 |
| Paratifoidea | 2 |
| | |
| Resfriado común | 202 |
| Reacción alérgica | 17 |
| Reumatismo articular agudo | 1 |
| Rubéola | 13 |
| | |
| Síndrome Pluricarenal | 61 |
| Síndrome nefrítico | 2 |
| Síndrome menopáusico | 4 |
| Sarampión | 61 |
| Síndrome diarreico | 13 |

| | |
|-----------------------------|------|
| Tos ferina | 16 |
| Tifoidea | 2 |
| Tétanos neonatoum | 1 |
| Ulcera varicosa pie derecho | 3 |
| Urticaria | 1 |
| Varicela | 26 |
| Vulvitis | 4 |
| Vacuna infectada | 1 |
| | 3625 |
| OTRAS CONSULTAS | 301 |

Dentro de este grupo van los pacientes que han consultado varias veces por la misma enfermedad; y que van dentro del total general de pacientes atendidos.

PROPÓSICIONES

- 1o.- AMIBIASIS
- 2o. - APENDICITIS AGUDA
- 3o.- PLACENTA PREVIA