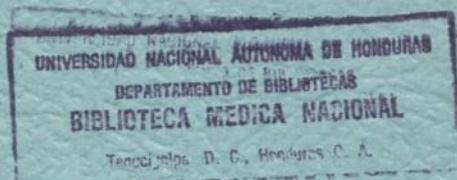


UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



*Servicio Médico Social en la
Ciudad de Corquín, Copán*

TESIS

PRESENTADA POR EL BACHILLER

Jorge Eliseo Flores Zúñiga

EN EL ACTO PREVIO DE SU INVESTIDURA
PARA OPTAR AL GRADO DE

Doctor en Medicina y Cirugía

TEGUCIGALPA, D. C.

HONDURAS, C. A.

MAYO DE 1973

616.145
C27 Ser
N. 2

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

*Servicio Médico Social en la
Ciudad de Corquín, Copán*

TESIS

PRESENTADA POR EL BACHILLER

Jorge Eliseo Flores Zúniga

EN EL ACTO PREVIO DE SU INVESTIDURA PARA OPTAR AL
GRADO DE

Doctor en Medicina y Cirugía

TEGUCIGALPA, D. C.

MAYO DE 1973

HONDURAS, C. A.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

RECTOR: LIC. CECILIO ZELAYA LOZANO
SECRETARIO GENERAL: LIC. RIGOBERTO ESPINAL IRÍAS

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

JUNTA DIRECTIVA

DECANO; DR. JUAN ALMENDARES B.
SECRETARIO: DR. PABLO JOSÉ CAMBAR
VOCAL: DR. FRANCISCO ALVARADO
VOCAL: DR. CARLOS GODOY AETEAGA
VOCAL: BR. LUIS A. RIVERA NUÑEZ
VOCAL: BR. MILTON A. GONZÁLEZ N.
VOCAL: BR. FCO. SALVADOR VILLATORO
VOCAL: BR. RAFAEL MOJICA

OoooOoooo



TRIBUNAL EXAMINADOR:

DR. JORGE A. PACHECO REYES
DR. PEDRO R. PORTILLO
DR. ALEJANDRO MEMBREÑO P.

S U S T E N T A N T E :

BACHILLER:

JORGE ELISEO FLORES ZUÑIGA

P A D R I N O S :

DR. SILVIO R. ZUÑIGA
DR. HERNÁN CORRALES PADILLA
DR. HONORIO CLAROS FORTÍN

OooooOoooo

DEDICATORIA :

A mi Madre:

Profa. Olimpia de Flores
Con profundo cariño.

A mi Abuela:

Sra. Carmen de Zuñida Con
respeto y admiración.

A mis Hermanos:

Martha, María Celeste,
Alejandro y Marco Antonio

A mi Hermano:

Mario Flores Z. (Q.E.P.D.)

A mi Tío:

Lic. Francisco Zúñiga (Q.E.P.D.)

A todos mis tíos y demás familiares.

A mis queridos compañeros desaparecidos y que han dejado
profunda consternación entre los suyos:

Maximiliano Hernández
Carlos Edgardo Coto y
Gustavo Ordoñez

A todos mis Maestros porque con sus enseñanzas pude
educarme.

A todos mis condiscípulos con eterno cariño y en especial
a aquellos que aún son amigos incondicionales.

C O N T E N I D O

- I. INTRODUCCIÓN
- II. OBJETIVOS
- III. METODOLOGÍA
- IV. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA COMUNIDAD
- V. DIAGNOSTICO DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE CORQUIN A TRAVÉS DE:
 - a) FACTORES DE NIVEL DE VIDA
 - b) CARACTERÍSTICAS DEMOGRAFICAS
 - c) POLÍTICA DE SALUD EJERCIDA, A TRAVES DEL DIAGNOSTICO ADMINISTRATIVO.
- VI. POLÍTICA DE SALUD EJERCIDA DURANTE EL AÑO DE 1972
 - a) PLANES INTRAMURALES
 - b) PLANES EXTRAMURALES
- VII CONCLUSIONES
- VIII. RECOMENDACIONES
- IX. BIBLIOGRAFÍA

OoooOoooo

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

Hasta el año pasado el requisito previo a la investidura de Doctor en -Medicina y Cirugía, consistía según las normas de nuestra ALMA MATER, en presentar un trabajo de investigación en laboratorios o una recopilación de datos bibliográficos recientes.

Se llegó a la conclusión de que el único beneficiado con dicha norma era el sustentante, puesto que no aportaba algo constructivo y positivo a - los objetivos que justifican la existencia de una ESCUELA DE MEDICINA X CIRUGÍA, que entre otras cosas aboga por un verdadero cambio de las estructuras sociales de nuestra querida Patria.

Fué así como se requirió del médico infieri presentar como tesis un informe de sus actividades como médico en servicio social de la localidad en donde ejerció, refiriendo no solo la condición de salud y estado socio-económico desde el punto de vista médico sino también el trabajo que como conciencia social de la nación ha de realizar en dicha comunidad. El pueblo cuyas características analizo en este trabajo, presenta entre otros relieves, rasgos culturales diferentes a otras comunidades que por negativos dificultaron mi labor encomendada, al igual que a otros médicos que me antecedieron en esta misión.- Sin embargo, considero que si -la lucha la emprendemos todos los que culturalmente nos damos en llamar la INTELIGENCIA de la sociedad los obstáculos se salvarán así y emprenderemos la gran revolución tan esperada por todos y en especial los des poseídos, en quienes nos hemos ensañado por muchos años. Aplaudo sinceramente este requisito-tesis impuesto por las autoridades universitarias porque al fin se podrán desnudar bajo un nuevo enfoque -las condiciones sociales en que viven nuestras comunidades, y siendo e; te trabajo un estudio de la localidad en donde ejerzo, es para mí un deber felicitar al Dr. Carlos R. García quien inició éste tipo de investigación en Corquín y felicitar a todos aquellos que lo continúen en años venideros, porque así al menos calificaremos la política de salud que -

./.

- 6 -

se ha tenido y las realizaciones que se han llevado a cabo en pro de la salud del pueblo.

Por otro lado, es importante expresar que, el liderazgo del médico en estas comunidades está feneciendo por no decir que ha terminado y que es imperioso que otras disciplinas universitarias participen en el servicio social para constituir entonces grupos polivalentes que hagan una mayor investigación y realización comunal para así hacer también mayor el caudal constructivo que se espera de nosotros.

Una vez más felicito a las autoridades universitarias por esta nueva - disposición antes descrita por cuanto los futuros médicos en servicio -social tendrán ya un diagnóstico social, que busca ser completo y tendrán juntamente con el resto de los dirigentes, que dar la terapéutica social a los pueblos que todavía se encuentran en el olvido.

O B J E T I V O S

1. Hacer un diagnóstico de salud y ampliar el estudio realizado en 1971 sobre la condición socio-económica de Corquín.
2. Elaborar una política de salud que mejore el servicio prestado al paciente cuando consulta el Sub-Centro de Salud y fomentar programas -que tiendan a preservar la salud comunal.
3. Contribuir a la elaboración del diagnóstico de salud y estado socio-económico del país desde el punto de vista de salud pública»
4. Presentar un trabajo científico de la realidad social de Corquín, para que las autoridades competentes tanto locales como centrales realicen los cambios imperiosos y mejorar así el status vitae de esta -población,
5. Que la experiencia como médico en servicio social a través de un año y expresada en este trabajo sirva de pauta juntamente con otros estudios similares para la formación del estudiante de medicina y para -que las autoridades universitarias modifiquen sus programas académicos según las exigencias imperantes en el país,
6. Dejar constancia de mi trabajo realizado durante el año de servicio social para que se me juzgue y para que las generaciones futuras de médicos en igual condición, puedan superarme»
7. Proclamar que mi servicio social lo realice en honor a mis compañeros desaparecidos trágicamente y que no pudieron realizarlo, por lo que les dedico en especial este trabajo»
8. Cumplir con un requisito académico, antes anacrónico y ahora altamente enriquecedor para la obtención del título de Doctor en Medicina y Cirugía.

OoooOoooo

M E T O D O L O G Í A .

Los métodos deductivos e inductivos con que se realizó este trabajo se extrajeron de las siguientes fuentes y encuestas,

1. Archivo del Sub-Centro de Salud de Corquín
2. Archivos del Registro Civil de la Municipalidad.
3. Tesis anterior presentada por el Dr. Carlos E, García.
4. Trabajos de otros autores y que para tal efecto nos proporcionó el Departamento de Medicina Preventiva de la UNAH.
5. Censo de la población realizado por algunos estudiantes voluntarios y el personal del Sub-Centro de Salud.
6. A través de la experiencia adquirida en un año de servicio social.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA COMUNIDAD

Ubicación geográfica.

Corquín se encuentra ubicado en la esquina sureste del departamento de Copan próximo a la línea divisoria del departamento de Ocotepeque, Su altura estimada es de 3860 pies sobre el nivel del mar; tiene clima cálido en verano y moderadamente templado en invierno. Su flora predominante está constituida por los pinares.

El municipio de Corquín está limitado por: al este con el municipio de Belén Gualcho en Ocotepeque, al sur con el de Sensenti, al norte con -el de San Pedro de Copan y al oeste con el de lucerna en Ocotepeque.

Historia.

El profesor Ascencio en su libro "Historia de Corquín" nos refiere - que el nombre de Corquín proviene de una voz indígena que significar - COR= ENTRE, QUIN= RIOS, en vista de que la ciudad es atravesada por --ríos y quebradas de sur a este.

Los pobladores iniciales fueron indígenas que pertenecían al reino payaquí con su capital Copantl, Durante la colonia no era más que un puñado de casas dispersas que pertenecían al curato de Sensenti por demarcación territorial hecha en 1676; posteriormente paso a ser jurisdicción del curato de Cucuyagua.

El primer asentamiento formal del pueblo fué a las orillas del río Jopopo, pero éste en sus invernales crecidas embestía a inundaba el poblado, por ello fué trasladado a terreno más firme donde actualmente es el barrio Berlín, La población aumentó rápidamente alcanzando para 1810 unos ochocientos habitantes,- En 1824 fué creado municipio, deslindando ejidos con Cucuyagua y su primer alcalde fué el señor Victoriano Fuentes.

Gobierno Local,

Está constituido por las siguientes personas:

Alcalde Municipal

Síndico

Seis Vocales

J.

•/.

- 10 -

Cada uno de los vocales tiene persona nombrada que actúa como consejero. Está además el servicio municipal que está integrado de la siguiente forma:

Secretario

Tesorero

Colector

Fontanero

Dos policías

Un encargado del reloj municipal»

Instituciones

Socio-Culturales

- a- Religiosas: existen dos iglesias de la religión católica y una de la religión protestante*- La iglesia católica ha organizado varios grupos entre los que se cuentan: delegados de la palabra de Dios, Cursillistas etc.
- b- Sociales: existe un club social recién fundado en septiembre de 1972, al cual sus fundadores le han denominado Club S-4 que ha nacido como *una* exigencia popular que demanda mejores relaciones humanas y mayor diversión colectiva. Con toda seguridad que irán surgiendo otros similares en la medida que vayan desapareciendo las asperezas entre algunos grupos, que es producto de las divergencias políticas muy arraigadas en esta comunidad,
- c- De Salud: únicamente el Sub-Centro de Salud "Mónico Romero" que funciona con edificio propio y cuatro empleados,
- d- Educativas: existe un solo centro de educación secundaria, el Instituto Departamental "Copan Galel"; dos escuelas de educación primaria: la Escuela primaria mixta "José Cecilio del Valle" y la Escuela primaria mixta "Miguel Paz Barahona", en esta última funciona el centro de adiestramiento alfarero. Además está el "Jardín de niños Gral. Oswaldo López Arellano".
- e- De Comunicaciones: Oficina de Telégrafo y teléfono y Oficina de Correos.
- f- De Seguridad: Sub-Delegación del Cuerpo Especial de Seguridad.

./.

g- Deportivas: Hay un equipo de balompié, pero en el Instituto se practica tanto el baloncesto como el balompié.

Económicas.

El patrimonio fundamental de esta localidad es el cultivo del café y por ello la cooperativa del café es la institución más fuerte que existe ya que, cuyo presupuesto para este año es mayor del medio millón de lempiras,- Se han organizado las cooperativas de Ahorro y Crédito y la cooperativa de Consumo que están adquiriendo bastante aceptación en la población por la utilidad que presta.

Políticas.

Al igual que en el resto del país, existen comités locales de los partidos tradicionales, liberal y nacionalista, así como también del recién -fundado Partido Innovación y Unidad.

Municipio.

El municipio de Corquín está constituido por las siguientes aldeas y caseríos.

<u>Aldeas:</u>	<u>Caseríos</u>
Hesitas	Pacayas Hichoza
Jimilile	Guayabito Celaque
Potrerrillos	Cedros Chile
Boca del Monte	Pitarrillos Naranjo Chono
Agua Caliente	Plátanos Joconal Jarguera
Carrizal	Cerro Negro Zuptal Paso de la Vaca
Gualmes	Paschapa Caltatato
Cabecera del Llano	Quebrada Honda Matadero

DIAGNOSTICO DE LA SITUACIÓN DE SALUD DE
CORQUIN, COPAN

A- FACTORES DE NIVEL DE VIDA

SALUD De cualquier Centro de Salud del país que levantemos un estudio estadístico encontraremos los mismos rasgos de salud y hasta con pequeñísimas variantes, podríamos decir que los datos de ese Centro de Salud son representativos del país. Con el cuadro No» 1 pretendo demostrar lo anterior y en él encontraremos

CUADRO No. 1

MORBILIDAD POR LAS DIEZ PRIMERAS CAUSAS
CORQUIN-COPAN 1972

ENFERMEDAD	E D A D (años)				TOTAL	%
	-1	1-4	5-14	15 y más		
Rinofaringitis ag.	88	114	67	61	330	28.44
Sínd. Diarreico	98	121	43	36	298	25.68
Paras.Intestinal	5	72	69	25	171	14.74
Amigdalitis aguda	7	27	39	30	103	8.87
Bronquitis aguda	16	36	7	9	78	6.55
Desnutrición P.G.	16	36	7	9	53	4.66
Conjuntivitis aguda	12	10	10	10	45	3.87
Otitis media supur.	10	5	9	8	32	2.75
Gastritis aguda	-	-	3	25	28	2.40
Escabiosis	6	4	5	11	26	2.00
T O T A L:					1.164	100.00

./.

De 2.588 pacientes que consultaron este Sub-Centro de Salud, desde enero hasta diciembre de 1972 se agrupan en 86 diagnósticos diferentes. Si de estos tomamos los diez diagnósticos más frecuentes encontrados lo expresado en el cuadro No. 1 y que representan 1.164 pacientes de 2.588 o sea un 45.93% del-total. Por otro lado, vemos que esos 10 diagnósticos sólo son el 11.62% de los 86 en total; en otras palabras eso significa que solo el 11.62% de los diagnósticos abarcan el 43.93% del total de los pacientes, que consultaron este Sub-Centro de Salud. Si quisiéramos simplificar aún más estos -datos diríamos que las enfermedades del árbol respiratorio superior y illas incluidas bajo el nombre de síndrome diarreico suman un 34.73% e5e:43.93%.

CUADRO Nº 2

MORBILIDAD DE OTRAS ENFERMEDADES TRASMISIBLES
CORQUIN, COPAN 1972

ENFERMEDAD	E D A D (Años)				TOTAL	%
	-1	1-4	5-14	15 y más		
Anemia Secundaria	1	3	6	12	22	44.06
Tosferina	3	7	8	-	18	30.50
Tiñas	-	-	3	4	7	11.75
Gonorrea	-	-	2	1	3	5.08
Varicela	1	-	1	-	2	3.39
TBC Pulmonar	-	-	-	2	2	3.39
Hepatitis Infec.	-	-	-	1	1	1.83
Sarampión	-	-	-	-	0	00.00
Tifoidea	-	-	-	-	0	00.00
Sífilis	-	-	-	-	0	00.00
T O T A L:					55	100.00

./.

-14-

Comparando estos datos con los del año pasado, observamos que esencialmente son los mismos, lo que indica que los frutos de la política de salud en este aspecto fueron deplorables.

El cuadro NQ 2 se incluye para compararlo con el del estudio anterior y así podemos observar que la tosferina sigue en primer lugar, en cambio -el sarampión no se detecta ningún caso, al menos en este Sub-Centro, en comparación a los %7 diagnosticados en 1971, todo gracias a la campaña de vacunación contra el sarampión realizada este año»

Los datos anteriores nos están indicando que la política de salud deberá estar encaminada, al menos en esta comunidad, a prevenir estas enfermedades que para redundar, diremos: "todas son prevenibles sin excepción alguna",

A continuación se incluye la morbilidad por las diez primeras causas, determinadas en 1971.

MORBILIDAD POR LAS DIEZ PRIMERAS CAUSAS

CORQUÍN, COPAN 1971

ENFERMEDAD	E D A D (Años)				TOTAL	%
	-1	-1-4	5-14	15 y más		
Parasitismo Intes.	59	529	372	197	1157	41.36
Gastroenteritis	189	165	103	72	529	18.91
Bronquitis y Bronquiolitis	97	150	81	37	365	13.04
Resfriado Común	58	107	82	71	318	11.36
Piodermitis	20	51	48	19	138	4.92
Conjuntivitis	24	18	12	6	60	2.15
Desnutrición	23	20	12	4	59	2.10
Rinitis alérgicas	15	22	-	3	58	2.07
Escabiosis	15	19	8	11	57	2.03
Otitis supurada	26	22	13	3	56	2.00
T O T A L:					2.797	100.00

./.

E D U C A C I Ó N

Todos estamos conscientes de que la educación es uno de los pilares en - que descansa el desarrollo de un país y en uno como el nuestro en donde -el analfabetismo es importante adquiere mayor relevancia,- Conociendo tan bien la íntima relación que existe entre salud y educación es que incluimos los datos de las instituciones educacionales del municipio de Corquín. En la ciudad de Corquín existen dos escuelas primarias mixtas:

Escuela "José Cecilio del Valle"

Ubicada en el centro de la ciudad, funciona en edificio propio de recién construcción, sobre todo la última parte del mismo que fué terminada al -año pasado, aloja con más comodidad a los alumnos, que en número creciente asisten año con año. El edificio es construido en dos partes y separado por una calle, está constituido por;

13 aulas

4 servicios sanitarios

1 mimeógrafo y equipo de sonido

En ella laboran 13 maestros

CUADRO Nº 3

Matrícula inicial	417 alumnos	100.00%
Terminaron el año	362 "	87.14%
Desertaron	29 "	6.95%
Trasladados	21 "	5.03%
Evaluados	362 "	87.14%
Aprobados	268 "	74.03%
Reprobados	94 "	25.91%
No. evaluados	5 "	1.19%

Comparados estos datos con los del año pasado, observamos que son similares, exceptuando los reprobados que en este año fueron el doble.

Esta escuela al igual que la otra cuenta con el apoyo de la sociedad de -padres de familia, con la que entre otros frutos se ha logrado reducir el grado de deserción escolar.

Escuela Miguel Paz Barahona

Esta escuela por fin, a finales de 1972 se trasladó a su lugar de origen o sea el antiguo edificio en que funcionara, sito en el barrio San Pedrito, allá por el año de 1953, pero que por su descuido permitieron que se deteriorara y hubieron do abandonarlo* Ahora está reparada y mejor acondicionada, de tal manera que en este año labora con tres maestros y su matrícula inicial fué de 143 alumnos, a diferencia del año pasado en que solo laboraban dos maestros y su matrícula inicial fué de 75 alumnos,- En el cuadro No, 4 se exponen los datos pertinentes.

CUADRO N°4
Escuela Miguel Paz Barahona
Corquin, Copan 1972

Matrícula Inicial	143 alumnos	100.00%
Terminaron el año	113 "	79.02%
Desertaron	32 "	22.37%
Evalutados	113 "	79.02%
Aprobados	74 "	66.37%
Reprobados	39 "	34.51%

Comparados estos datos con los del año pasado, observamos que son prácticamente iguales, excepto que la deserción aumentó en un 5%.

Instituto Departamental "Copan Galel."

Es la única institución do educación secundaria que existe en la ciudad,- cuenta con edificio propio que tiene cuatro aulas más dos recién construidas en las cuales se albergan los alumnos que estudiarán en años venideros. El diversificado, para el cual ya se cuenta con el presupuesto respectivo. Actualmente sirven las clases seis maestros de los cuales solamente uno es de educación media.

CUADRO Nº 5

INSTITUTO DEPARTAMENTAL "COPAN GALEL"
CORQUIN, COPAN 1972

Matrícula inicial	187 alumnos	100.00%
Terminaron el año	78 "	89.65%
Desertaron	9 "	10.34%
Evalutados	78 "	89.65%
Aprobados	74 "	94.87%
Reprobados	4 "	5.00%

En el medio rural de esta comunidad existen ocho aldeas de las cuales solamente seis cuentan con escuelas; los datos de su laborabilidad son los siguientes:

CUADRO Nº 6

ESCUELAS DEL MEDIO RURAL
CORQUIN, COPAN 1972

Aldeas	Mat. Inicial	Final	Aprob.	Reprob.	Retirados
Carrizal	28	26	16	7	5
Boca del Monte	24	19	15	4	5
Potrerillos	40	12	6	6	28
Agua Caliente	32	35	30	4	1
Mesitas	18	14	10	4	4
Jimilile	23	16	8	4	11
T O T A L E S:	165	122	85	29	54

Todo lo anterior se puede sintetizar de la manera siguiente:

Razón Nº 1	Urbano	Rural
$\frac{\text{Nº de aulas escolares}}{\text{Nº de alumnos primaria}}$ 100	3.21%	3.63%

./.

Razón N° 2

<u>NQ de alumnos que finalizaron el año 100</u>	84.82%	73.93%
N° de matrícula inicial		

Razón NQ 3

N° de maestros	100	2.80%	3.64%
N° de matrícula inicial			
Deserción		10.89%	26.06%

Las condiciones del escolar en relación al año pasado, se podría decir – que no han cambiado en este aspecto que analizamos y que lo único que si cambió en forma negativa, fué la deserción, pues el año pasado en el medio urbano fué de 12.60^ lo que indica un aumento del orden de *14.54%*.

Teniendo en cuenta los datos sobre educación que referimos y teniendo en cuenta que no existe escuela para adultos, fácilmente comprendemos el porqué es difícil realizar los programas de salubridad que se establecen en el ámbito nacional.

De aquí, que los programas de los Ministerios de Salud Pública y Educación deben integrarse para que los resultados que se esperan sean superí2 res a los actuales.

Es necesario decir que en Corquín se estima la población de edad escolar en aproximadamente 800 niños, de los cuales solamente 553 se matriculan y el resto es decir 2^7 no lo hace, representando un 30.87% El otro índice de educación de una comunidad lo constituyen los profesionales, tanto de secundaria como de la universidad ya que, debido a su educación no solo colaboran con los programas de salud sino que los solicitan y los promueven, como se puede corroborar en la práctica; por lo anterior es que incluye el cuadro N° 7.

CUADRO Nº 7

PERSONAS QUE RADICAN EN CORQUIN EN
USO DE SU PROFESION
CORQUIN, COPAN 1971

Maestros de Educación Primaria	23
Peritos Mercantiles	2
Secretarias Comerciales	2
Bachilleres en Ciencias y Letras	1
Enfermeras	1
Farmacéuticos	1
Agrónomos	1
T O T A L:	30

C U L T U R A

La educación es parte de la cultura en el léxico sociológico, pero se separa por razones prácticas y por los objetivos que persigue el presente trabajo. Al rural que otros pueblos, Corquin tiene también sus rasgos culturales que lo hacen un tanto distinto del resto de los pueblos de Honduras, Uno de esos rasgos lo constituye las tradiciones religiosas. Celebran el 2k de junio como día de San Juan, patrono del pueblo, y el 15 de agosto el día de la virgen del Tránsito, la patrona, esta celebración está incluida en una semana en que patrocinan la feria del pueblo.

La mala interpretación de las enseñanzas de la religión católica, ha dejado en el pueblo una serie de supersticiones y en lo que atañe a la salud, ha producido serias consecuencias en la misma, teniendo el médico -que luchar arduamente contra esas taras de la sociedad en que vivimos, -habiendo incluso, que soportar difamaciones y hasta tener que abandonar el lugar. -Se tiene la creencia de que la luna ejerce influencia inobjetable y sobre los niños, y por ello estos no pueden exponerse al eclipse de

la misma, so pena de padecer peligrosos males no curables por el médico y a consecuencia de lo anterior se explica el labio leporino etc., así como también se cree que determinadas fases de la luna producen partos más rápidos o más lentos, explican también que determinadas diarreas son producidas por la inocente luna.

Al igual que en el resto del país existen las famosas comadronas y los infalibles brujos, personajes inolvidables con los cuales el médico tiene que alternar los tratamientos de los pacientes para poder subsistir, de tal manera que el Ministerio de Salud ha tenido que incorporar a las comadronas a sus planes para que el perjuicio que estas ocasionan sea menor y hasta puedan colaborar con los distintos centros de salud, todo como consecuencia de la escasez de personal médico y paramédico que existe a nivel nacional.

También existen las peculiares palabras con las cuales todo estudiante de Medicina desde que inicia sus estudios se va familiarizando; cómo ser el "empacho", "el mal de los siete días", "mal aire en el vientre", "agilamiento en el estómago" etc. y que por desconocerlos el médico (es su creencia) sólo puede tratarlos un entendido.- No faltaban también los benditos sobadores que por su audacia se han constituido en los enemigos públicos número uno del ortopeda.

Creyendo necesario incluir el léxico popular en lo que respecta a salud -para beneficio de los próximos médicos que me sucedan en mi cargo incluyo las siguientes palabras:

Registrar	Examen físico médico
Tamboriliar	Percutir
Trugir	Traer
Cansida	Cansada
Montear	Ir a defecar
Salir afuera	" " "
Tumbado	Persona caída
Tulín	Niño delgado
Recordarse	Despertarse
Bolina	Mareo
Deposición	Vómito
Apucuyada	Persona en cuclillas
Vistas	Ojos
Depr esto	De repente
Descahido	Decaído
Celebro	Cerebro
Empolla	Ampolla

Agilamiento en el estomago	Sensación de hambre y ar dor
Lepra	Piodermatitis
Indicción	Inyección
Torzón	Cólico abdominal
Empetacado	Sensación de llenura
Soltura	Evacuaciones diarreicas
Cursiento	Paciente con diarrea
Alentado	Persona sana
Juma	Sensación de mareo
Miedento	Persona miedosa
Techo	Cerdo
Pando	Machete curvo

Datos Geográficos:

Las vías de comunicación de la ciudad de Corquín son solamente terrestres por lo difícil de su topografía, - Se comunica con la ciudad de Cucuyagua a través de 11 Kms, de carretera de tierra, por donde pasa la carretera -pavimentada que llega hasta Nueva Ocotepeque que dista 75 Kms., por esta última carretera se llega también a Santa Rosa de Copan que dista unos - 42 Kms y de aquí se *-puede* ir a San Pedro Sula en el término de media hora*- iodos estos pueblos eran antes poco visitados por la dificultad que había de llegar a ellos, pero hoy gracias a esa carretera tienen bastante turismo ya que ha preservado parte de sus reliquias históricas y construcciones de tipo español, cono ser las calles empedradas, iglesias católicas etc.- Hacia el noroeste de Corquín hay un pueblito' llamado Belén Cual, cho que pertenece al Depto, de Ocotepeque, pero que por su vecindad mayor con esta ciudad su comercio lo realizan con Corquín, dista unos 20 Kms. y se va a él por camino de herradura que en el verano es transitable, pero en el invierno es toda una proeza hacer el recorrido en bestia y con frecuencia se termina haciendo dicho recorrido a pie.- Al llegar allí se -- constatan los rasgos arquitectónicos españoles, hay unas 50 casas y la a-tracción principal' del pueblito es una iglesia grande construida en el - tiempo de la colonia, y las reliquias que contiene han despertado la codicia de todos los visitantes incluyendo los sacerdotes que han asistido e-sa comunidad,- Todos los visitantes se preguntan cómo es posible que exista ese pueblito cuya única salida a la civilización es esa que acabamos - de describir.

En la ciudad de Corquín hay restos del movimiento comercial que existió -todavía en los primeros años de 1950-1960 en los que entre otras cosas había aeropuerto, dos bancos comerciales, un cine y varias cafeterías.- Hoy, después de haberse construido la carretera pavimentada de occidente en vez de darle mayor auge económico le restó, y no es sino hasta este año -en que con el tesón de algunos de sus habitantes está comenzando poco a poco a recobrar lo que perdió en aquellos años.

Alimentación:

Es muy particular la alimentación en esta comunidad, pues algunos frutos y verduras como las pacayas, zapotes, flor de izote, repollo, malanga y yuca constituyen la base de alimentación de la generalidad de la población, comiéndose muy poco la carne de res y menos la de pescado. De lo que se deduce que la ingestión proteica es bajísima aunque el índice de desnutrición representado en el Cuadro N° 1 no revela esta verdad. Más adelante cuando exponamos los datos entre hipertensión arterial en Corquín como una de las causas a investigar, proponemos la alimentación -ya que, los alimentos arriba enumerados se consumen más en estas regiones que en otras. Diariamente se come tortillas, frijoles, arroz y se toma café que es el cultivo-patrimonio de esta población; muy poco se consumen -los huevos y la leche, y la carne de cerdo en promedio la comen unas dos veces a la semana con el agravante de que su venta, aún no es posible que la controle las autoridades municipales en vista de que el destace sigue siendo clandestino,

E C O N O M I A

Como se dijo anteriormente, económicamente Corquín antes de la construcción de la carretera pavimentada de occidente, era muy bueno en relación al resto de los pueblos de esta zona, pero una vez construida dejó de ser el centro comercial más importante y su movimiento económico se redujo considerablemente.

En este año y por referencia de los mismos comerciantes se ha notado que lo que se perdió en aquellos años se empieza a recuperar, y así la cooperativa del café llegó a un presupuesto anual que asciende a más del me-

dio millón de Lempiras, Del cultivo del café viven gran parte de la población, aunque es necesario reconocer que dicho cultivo lo controlan al rededor de 22 personas y para los cuales trabajan aproximadamente 700 --campesinos,

A la ganadería se dedican solamente 16 personas lo que indica que este rubro es poco explotado y que los ingresos familiares por esta vía son muy reducidos y únicamente algunas familias se benefician de este trabajo.- Hasta este año se logró formar la cooperativa de consumo que tiene más de cien asociados, y que teniendo la asistencia de la FACACH promete darle múltiples beneficios a la comunidad.

También se formó aunque hace algunos años, la Cooperativa de Ahorro y Crédito bajo la supervisión de la antes mencionada organización y cuyos frutos ya se están cosechando,

A continuación se exponen las ocupaciones de la población económicamente activa, y que según el censo de 1971 suman 1.855 del total de los habitantes que son 2,870.- Si a esa población activa le restamos la que se dedica a los oficios domésticos, nos quedan 962 personas que representan un 34.60% del total de los habitantes y que con su trabajo aportan y sostienen la economía de Corquín,

CUADRO N°8

INDICE OCUPACIONAL DE LA POBLACION
CORQUIN, COPAN 1971

1.- Oficios domésticos	873
2.- Labradores	701
3.- Comerciantes	30
4.- Trabajadores del Aserradero	24
5.- Maestros de Educación Primaria	23
6.- Cafetaleros	22
7.- Albañiles	18
8.- Carpinteros	18
9.- Modistas	16
10.- Sastres	16
11.- Ganaderos	16
12.- Barberos	10
13.- Alfareros	8

14.- Motoristas	8
15.- Herreros	6
16.- Agentes Cuerpo Especial de Seguridad	4
17.- Talabarteros	4
18.- Coheteros	4
19.- Enfermeras	3
20.- Secretarias Comerciales	2
21.- Peritos Mercantiles	2
22.- Farmacéuticos	1
23.- Agrónomos	2
24.- Hojalateros	1
25.- Telegrafistas	1
26.- Vendedoras	4
TOTAL:	<u>1.835</u>

Servicio de Energía Eléctrica;

Este fué el primer servicio público que se inauguró en esta ciudad, allá por el año de 1952. Fué hasta principios de este año una empresa privada cuyo propietario fue el sr. Rafael Girard y ahora es propiedad de la Municipalidad cuya adquisición le costó Lps. 25.000 partida otorgada del presupuesto nacional. Además ya se solicitó un préstamo al Banco Municipal Autónomo por la cantidad de Lps.25.000 para rediseñar el sistema antiguo y aumentar los beneficiarios de un 60% que son ahora, al 100% de la población.

Considero que al realizarse esto, va a redundar en un beneficio económico grande, puesto que la maquinaria movida por energía eléctrica se utilizara y habrá una mayor producción industrial,- El comercio se agrandará -al tener un mejor servicio público que hasta ahora solo los ha perjudicado.

Servicio de agua potable

La toma del agua se hace de una quebrada que dista de la ciudad unos dos kilómetros al suroeste de la misma y en la cual se ha construido un remedo de represa que recoge el agua y ésta es canalizada a través de una tubería que deposita el agua en una caja de concreto situada en las afueras de la ciudad, de aquí se distribuye a la población por la red de tubería, todo este sistema fué construido en 1951» su mantenimiento lo hace la Municipalidad y está al cuidado de un fontanero pagado por la misma.

Al igual que el servicio de energía eléctrica, solamente gozan de su beneficio aproximadamente el 60% de la población, con la diferencia de que en este caso la situación es más vergonzosa ya que, 16 que más abunda en corquín es el agua porque la ciudad como dijimos anteriormente la cruzan varios ríos y quebradas.- A título de información, diremos que el barrio de fían Pedrito en donde hay aproximadamente 72 casas no reciben dicho servicio por falta de interés de las autoridades competentes. El año pasado el Dr. Carlos H, García y los habitantes de ese barrio solicitaron de las autoridades municipales autorización para tomar el agua y para lo cual la tubería la donaba el CAPS pero fué denegada la petición alegando dichas autoridades falta de agua para abastecer dicho barrio,- Este año se recaudaron en el barrio Lps, 500,00 y se solicitó del SANAA el estudio del abastecimiento en mención, pero nos manifestaron personalmente que continuaba en preparación y que lo entregarían en el mes de septiembre, pero como siempre suceden las cosas en Honduras, aún no se ha recibido dicho estudio y mientras tanto los habitantes del barrio antes mencionado seguirán abasteciéndose de agua de un canal que alimenta el motor de la energía eléctrica y en el cual se bañan, lavan la ropa y usan para la preparación de alimentos y otros fines que redundan en perjuicio de su salud como se constata en la consulta diaria del Sub-Centro de Salud.

Sistema de Alcantarillado.

Este sistema es una iniciativa del sector privado, ya que no se cuenta con los recursos disponibles para que las autoridades municipales lo emprendan, por eso pocas viviendas tienen servicio de aguas negras, y en 1971 que se computaron dichas casas se evidenció que sólo 46 tenían servicio sanitario, actividad personal de cada dueño de casa que no es controlada por las autoridades competentes y por ello algunas de estas cañerías pasan a pocas pulgadas de la superficie de la calle, sufren deterioro y contaminan a veces el sistema de agua potable.

Más adelante se hablará con números de este sistema, el de letrinas y la defecación al aire libre,

B. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Censo de Población:

Todo Centro o Sub-Centro de Salud debe tener en lo posible año con año, un censo de la población en que funciona, ya que es imprescindible conocer el número de habitantes a que dirigirá sus programas de salud, la morbilidad estará expresada en términos de esa población, los programas de letrización requieren conocer el número de letrinas existentes para realizar los programas de vacunación es menester saber el monto de la población infantil y otros que sería obvio numerar.

Conociendo lo anterior, realizamos el censo de este año con las participantes al último cursillo para voluntarias, realizado entre el 18 y el 23 de diciembre del presente, como el anterior censo fué realizado para esas mismas fechas, teníamos que dejar, por razones estadísticas, cumplir se un año para poderlo realizar.

Desgraciadamente la inexperiencia de las voluntarias hizo que los datos no fueran fidedignos, faltaron muchas casas por censar, parte de los encuestados les proporcionaron información falsa, todo esto nos impide dar a conocer dicho censo como era nuestro deseo.

Por esta razón, los datos en cuanto a demografía se refiere, son los escogidos el año pasado y espero que el que me suceda en mis funciones lo realice con gente de un nivel educacional óptimo para tal efecto, inculcándoles la importancia que tiene dicho censo, para así hacer un estudio comparativo con los que se exponen a continuación.

En el cuadro N° 9 se expresan los grupos poblacionales por edad y sexo y vemos que la población fué estimada en 2,780 habitantes, de estos 1.418 son mujeres, y 1,362 son hombres o sea que el 50.30% y 49.70% respectivamente. Si los tomamos por grupos de edad, vemos que en todos ellos hay una ligera predominancia del sexo femenino excepto en los comprendidos de 15 a 34 años, en el cual el sexo masculino tiene predominancia menor. Si las edades las representamos en la pirámide de los años, obtenemos la figura del gráfico N° 1 y en ella observamos que el 31% de los habitantes está comprendido entre las edades de 15 a 34 años si los unimos a los que tienen hasta 54 años suman 51% que como todos sabemos son las e-

dades económicamente activas; en otras palabras solamente la mitad de la población es capaz de trabajar y el resto es dependiente.

CUADRO N° 9

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPOS, EDAD,
SEXO Y PORCENTAJES CORQUIN, COPAN, HONDURAS, C.A.

GRUPOS EDAD	S E X O				T O T A L	
	FEMENINO		MASCULINO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
- - de 1 año	46	2	39	1.2	85	3
1 a 4 años	160	6	149	5	309	11
5 a 14 años	412	15	398	14	810	29
15 a 34 años	427	15	449	16	876	31
35 a 44 años	138	5	131	5	269	10
45 a 64 años	153	5	129	5	282	10
65 y más	82	2.3	67	3	149	6
T O T A L:	1,418	51	1,362	49	2,780	100

Por otro lado tenemos que, la población escolar es de alrededor de 800 que representan un 31% de la población total; si recordamos que en ambas escuelas de la ciudad fueron matriculados un total 560 alumnos, dejaron de asistir a la escuela 250 niños, significa esto que sólo el **69,13%** de los niños de edad escolar asistieron a clases.

Es una lástima que no se haya pormenorizado las edades por años y meses de los niños de hasta 4 años para que conjuntamente con el censo que están realizando las voluntarias en sus respectivas aldeas este año, se hubiera podido determinar las metas de vacunación con mayor exactitud, pero espero que el próximo año se puedan hacer más exactos dichos programas,

En dicho censo se lograron computar el número de viviendas y conociendo -el número de la población fácilmente se extrae el promedio de habitantes por vivienda de:

Población	2,780 habitantes
Viviendas	607
Promedio de habitantes/vi- vendas	4.60

Lo que significa que por cada vivienda hay 4.60 habitantes o sea que no existe hacinamiento; pero recordemos que ésta es una tasa estadística y -que en muchas veces falla porque en este caso conozco casas en las cuales existe verdadero hacinamiento; no olvidemos también que los cuartos en - que se dividen la mayoría de estas casas son con frecuencia 2 o 3.

Disposición de excretas y basuras.

Ambas actividades se reconocen en medicina preventiva que tienen una importancia vital, por cuanto que la mayor parte de las enfermedades transmisibles se propagan más fácilmente por estos medios y en una población -que no disponga de las excretas y las basuras según las normas de una sociedad moderna, son mayormente azotadas por las epidemias y las enfermedades infecto-contagiosas hacen estragos,

C U A D R O N S 10

DISPOSICIÓN DE EXCRETAS
COEQUIN, COPAN 1971

Disposición	Nº	%
Servicios sanitarios	46	7.52
Letrinas	26	4.21
Aire libre	535	88.10
T O T A L:	607	100.00

./.

C U A D R O N° 11

DISPOSICION DE BASURAS
CORQUIN, COPAN 1971

Disposición	Nº casas	%
Basuras quemadas	39	6.44
Basuras enterradas	2	0.33
Basuras tiradas al solar	566	93.23
T O T A L:	607	100.00

El cuadro NS 10 es desolador, por cuanto que las personas que viven en esas 535 casas diariamente defecan al aire libre,- Los programas de letrización son menester pero la población es renuente a ellos y nuestra labor se hace por ello difxcil, no obstante, hay que realizarlos a nivel nacional y con la ayuda de las autoridades centrales porque son proyectos -grandes; más adelante cuando se hable sobre planes extramurales se ampliará esta información

C U A D R O NS 12

SISTEMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA
EXTRADOMICILIARIA Y MÉTODOS DE
PURIFICACIÓN CORQUIN, COPAN 19 7 1

Filtros de piedra	72 viviendas
Toman agua hervida	60 "
Del canal de agua en Bo. San Pedrito	48 "

./.

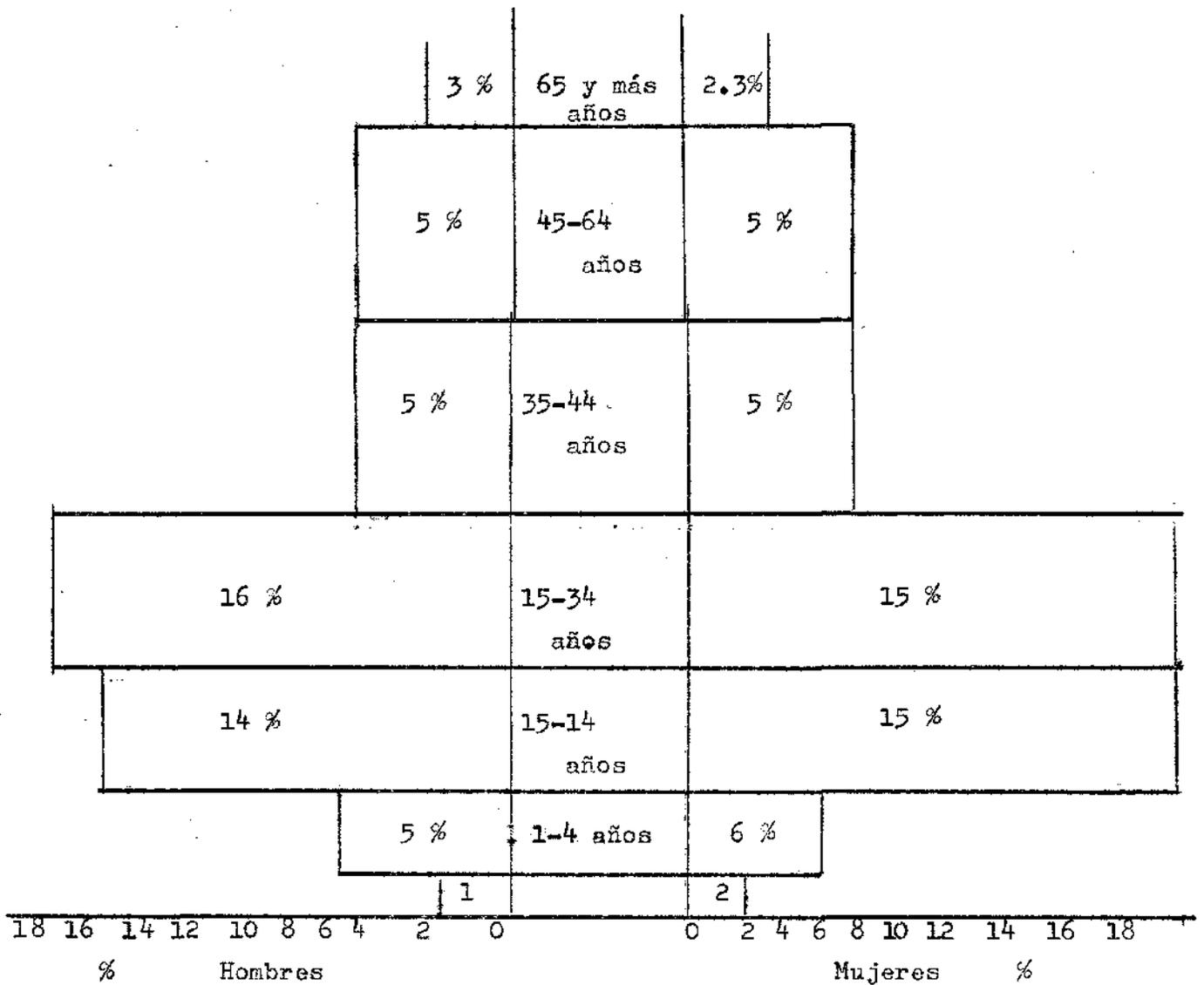
Si además de defecar al aire libre personas que viven en 535 casas, ^66 -tiran al solar la basura, no se puede esperar que los programas de salud den el resultado deseado. Por ello se hace imperioso que las autoridades municipales tomen participación en este penoso asunto para resolverlo adecuadamente.

Del cuadro NQ 12 se deduce que el 53.75% de la población o sea 337 casas no se benefician del agua potable (?) habiendo tan solo 250 casas que si lo disfrutan.

OoooOoooo

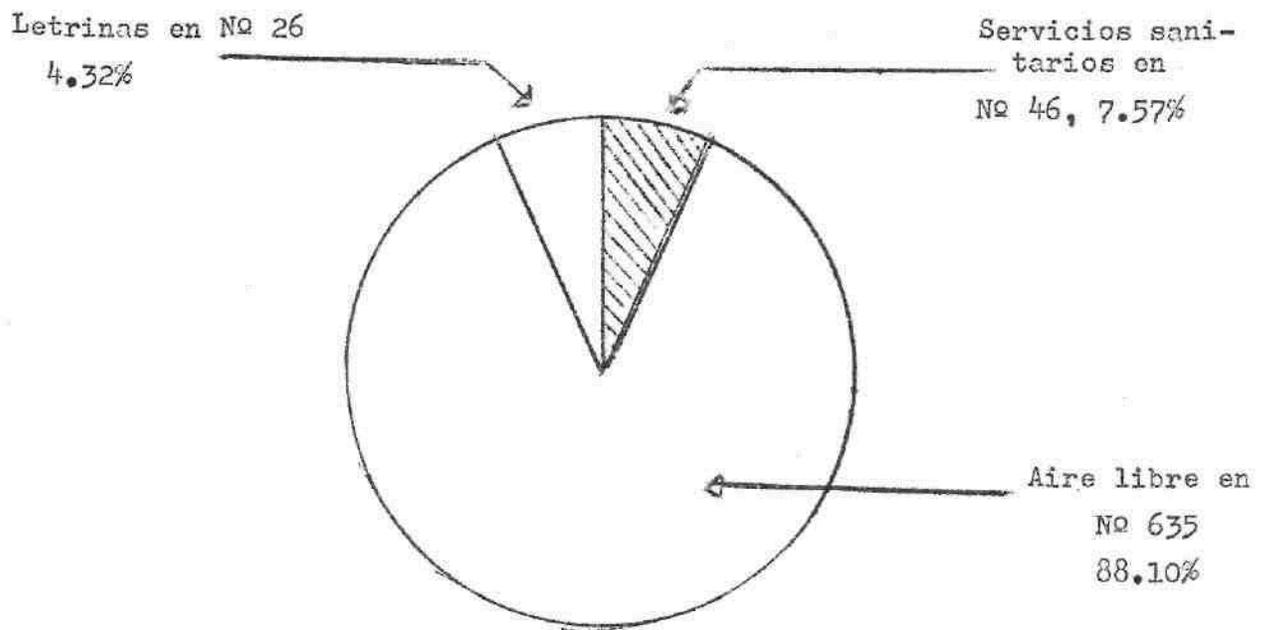
GRAFICO Nº 1

POBLACION ENCUESTADA SEGUN GRUPOS
DE EDAD Y SEXO
CORQUIN, COPAN, HONDURAS
1 9 7 1



Nota: Pirámide formada según datos del censo de 1971 y corregida de los errores, de la original.

DISPOSICION DE EXCRETAS
CORQUIN, COPAN 1971



Según censo de 1971

Datos demográficos

La población del Municipio de Corquín fué calculada para fines de 1972 en 6.478 habitantes, de los cuales y de acuerdo al censo de 1971, 2,780 radican en Corquín y el resto en las aldeas.

De acuerdo a estos datos calcularemos las tasas más importantes

1- TASA ANUAL BRUTA DE NATALIDAD

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de nacidos vivos}}{\text{Total de población}} \cdot 1000 = \frac{242}{6.478} \cdot 1000 = 37.35\%$$

2- TASA ANUAL BRUTA DE MORTALIDAD

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de muertos en general}}{\text{Total de población}} \cdot 1000 = \frac{3}{6.478} \cdot 1000 = 5.09\%$$

3- TASA ANUAL BRUTA DE MORTALIDAD INFANTIL

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de muertos menores de un año}}{\text{Total de nacidos vivos}} \cdot 1000 = \frac{2}{212} \cdot 1000 = 0,30\%$$

Comparando estos resultados con los del año pasado, vemos que este año asciende la tasa anual bruta de natalidad en un 53,5% y la tasa anual bruta de mortalidad general disminuyó en un 92%, y que la tasa anual bruta de mortalidad infantil disminuyó en un 6,77%.

C- POLÍTICA DE SALUD EJERCIDA A TRAVÉS DEL DIAGNÓSTICO ADMINISTRATIVO

Este capítulo se expone en base a los recursos de que se dispuso, para -realizar la labor encomendada durante el presente año, tanto a nivel local como a nivel distrital, para tener un panorama mejor y así evaluar -objetivamente el trabajo realizado»- Los recursos fueron humanos, financieros y físicos; por este orden se discuten y se observará que al igual que el resto del país hay un déficit en todos los campos. Recursos humanos
En del Distrito sanitario NQ 5 fueron los únicos que se pudieron determinar
Razón NQ 1

$$\frac{\text{NQ de Enfermeras graduadas}}{\text{Población total}} \cdot 1000$$
$$\frac{2}{394.872} \cdot 1000 = 0.007 \%$$

Si dividimos el número de enfermeras graduadas entre la población total, tenemos que la razón anterior quiere decir que por cada 13.624 habitantes hay una enfermera graduada.

Razón NQ 2

$$\frac{\text{NQ de médicos}}{\text{Población total}} \cdot 1000$$
$$\frac{18}{394.872} \cdot 1000 = 0.045 \%$$

Proponiendo el número de médicos de este Distrito y la población total - que cubre, se evidencia que por cada 21.937 habitantes existe sólo un médico.

./.

./.

- 35 -

Razón N° 3

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de enfermeras auxiliares}}{\text{Población total}} \times 1000$$
$$\frac{30}{394.872} \times 1000 = 0.08\%$$

De lo anterior se deduce que por cada 13»162 habitantes existe una enfermera auxiliar.

Razón N° 4

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de inspectores sanitarios}}{\text{Población total}} \times 1000$$
$$\frac{6}{394.872} \times 1000 = 0,15\%$$

Lo anterior significa que por cada 63.812 habitantes hay un inspector sanitario.

Si nos concretamos únicamente al municipio de Corquín, tenemos los siguientes datos:

Razón N° 1

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de médicos}}{\text{Población total}} \times 1000$$
$$\frac{1}{6.619} \times 1000 = 0.01\%$$

En otras palabras, para 6,619 habitantes o sea todo el municipio existe un sólo médico, también una sola enfermera auxiliar, ninguna enfermera graduada ni un inspector sanitario.

Recursos financieros

Desde enero hasta diciembre del presente año, se invirtieron en este Sub-Centro de Salud, para su funcionamiento el siguiente presupuesto:

./.

C U A D R O N º 12

1- Medicamentos y material de oficina, suministrados por el Ministerio de Salud Pública.	L. 4.719.38
2- Salario anual total del personal que labora en esta dependencia pagados por el Ministerio de Salud Pública.	12.360.00
3- Cuota de recuperación anual	<u>797.40</u>
T o t a l:	17.876.78

La cuota de recuperación ascendió su comparación a la del año pasado en -vista de que se incrementó el pago del paciente por cada consulta de L... 0.20 a L. 0,50.- Del fondo así adquirido se pagó a la encargada del aseo del edificio cuyo salario anual devengado fue de L, 230.80 en comparación a los L. 170,00 del año pasado, ya que se le aumentó su sueldo diario de L, 0.60 a L, 1.00. Si prescindimos del costo por concepto del servicio -de energía eléctrica y del de agua potable, del costo de las vacunas utilizadas y del costo de la construcción del edificio que son inversiones también, podemos decir que esa cantidad arriba anotada significa la inversión que se hizo para poder prestarle servicios a esos 2.588 pacientes que consultaron este Sub-Centro de Salud y quienes solo aportaron la suma de L, 797.40.

Si restamos esta cantidad de la primera, tendremos la inversión neta que hizo el erario nacional y al dividirla entre el total de los pacientes a tendidos, tenemos el costo al mismo, por paciente y que es de L.6.58.-No podemos comparar este dato con el del año pasado porque no es producto del mismo razonamiento, recursos físicos.

Los recursos en mención son esencialmente los mismos que los del año pasado, puesto que los relacionados con el edificio no han cambiado ya que su arquitectura no sufrió deterioro y por lo tanto en menoscabo del mismo, todo gracias a las mejoras que se hicieron el año pasado.

Así pues que el local cuenta con las siguientes instalaciones:-

1- Sala de espera.

Z- Secretaría, archivo e inscripción,

5- Dos servicios sanitarios y dos lavabos para uso de los pacientes,

4- Farmacia»

5" Sala de pre-clínica.

6- Clínica

7- Sala para hospitalización de pacientes con su respectivo servicio sanitario,

8- Bodega

9- Dos habitaciones para el médico en funciones,

El mantenimiento del edificio, cuya construcción data desde el año 1960, labor loable del PAÑI; en sus primeros años fue deficiente y desde el año pasado en adelante se le ha reconstruido, estando a esta fecha en perfectas condiciones habiendo que hacer únicamente este año un portón metálico y reparar parte de la tubería de aguas negras.

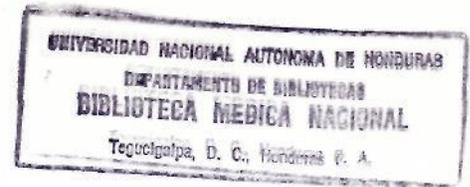
El servicio de alumbrado es malo porque dicho servicio en toda la ciudad así lo es también.

Creo que la única crítica que habría que hacerle a la construcción del edificio sería que las dimensiones de la sala donde tiene que funcionar -la farmacia son muy pequeñas, habiendo necesidad de colocar parte de los medicamentos en la clínica y en la sala de post-clínica.- Por ello recomiendo al próximo médico que me suceda en el cargo, tratar de mejorar este servicio,

El material con que se cuenta para el funcionamiento del Sub-Centro de -Salud no es el óptimo pero podríamos decir que en su mayor parte existen en el mismo, y que solo habría que agregarle algunas cosas para que funcione con mayor comodidad,- Casi siempre falta material en una dependencia de salud y en la que laboramos no podría ser la excepción; un equipo de legrado, espéculos nasales, yeso ortopédico, oftalmoscopio, equipo de esterilización y material de cirugía menor, hacen falta.

Los servicios prestados por esta dependencia son los de: consulta, farmacia e inyecciones, además se sirven charlas educativas a los pacientes que consultan a diario.

./.



El horario adoptado este año dado sus beneficios y por sugerencia de la -adiministraci6n pasada fué el siguiente (Ver cuadro N2 13) • Como se podrá observar, le damos prioridad a la consulta infantil en vista de que la mayor parte de la consulta total es de niños, hecho conocido por todos nosotros porque igual sucede en todas las dependencias de salud a nivel nacional.

C U A D R O N° 13
HORARIO DEL SU3-CENTE0 DE SALUD
CORQUIN, COPAN
1972

	Lunes	Martes	Miérc.	Jueves	Viernes	S a b a d o
Mañana	Niños Adultos	Niños Materna	Niños Adultos	Niños Materna	Niños Adultos	Charlas educativas y atención de casos de urgencia.
Tarde	Atención de casos de urgencia, cirugía menor, visitas a domicilio, trabajo de oficina, charlas educativas a distintas instituciones que lo solicitaron: Inst. Depart., escuelas, congreso de maestros, cursillo de voluntarias, reuniones promovidas por la comunidad -- etc.					

POLÍTICA DE SALUD DURANTE EL AÑO DE 1972

La información de la política de salud de una dependencia como ésta, debe ser práctica no solo para fines de estudio sino que también para efectos de legibilidad para el informante, incluso con fines comparativos con otros estudios similares.

Por ello se escogió la división que se hizo en el anterior trabajo a éste, de planes intramurales y planes extramurales, PLANES INTRAMURALES.

Planes intramurales se entiende todas las labores realizadas en el edificio en que labora el Sub-Centro de Salud, desarrolladas por el personal -que labora en él.- Se debe entender que como el médico en funciones actual mente, ejerce el cargo desde el mes de marzo y el presente informe abarca todos los meses del mismo, hay dos meses que son los dos primeros en los cuales no tuvo participación, pero sin embargo deja al siguiente médico -dos meses de trabajo en el próximo año, así están compensados los meses -en mención.

En relación al edificio, diremos que poco o nada hubo de reconstruírsele puesto que la administración anterior lo hizo casi en su totalidad para que funcionara a cabalidad, debiendo hacérsele únicamente y como dijimos anteriormente, la reparación de la tubería de aguas negras y la construcción del portón metálico del cercado.

En el consultorio se reacondicionaron los medicamentos y se practicó su inventario, el cual está archivado en la secretaría; además se colocó un cancel para dividir la clínica, así como también se adquirió un pequeño -equipo ele atención de partos para uso de las parteras que asistieron al -cursillo celebrado en la ciudad de Santa Rosa en el mes de diciembre presente.

Con el SNEH se logró conseguir colorante, portaobjetos y papelería para - practicar exámenes en aquellos pacientes en quienes se sospecha malaria y poder hacer un estudio de dicha enfermedad en esta región, labor científica que le propongo al próximo médico que cae suceda y que será sin duda una investigación muy loable.

En las charlas educativas es imprescindible adoptar el método audiovisual y para ello se gestionó con la iglesia católica de Nueva Ocotepaque la Adquisición de un proyector de diapositivas y filminas, la cual se hará efectiva en los primeros meses de 1975.

A continuación se detallan los servicios prestados por el Sub-Centro de Salud en cuanto a los planes y metas impuestos durante el presente año y los cuales nos servirán para compararlos con los del año pasado para fines estadísticos y otros que nos servirán de conclusiones y que se exponen al final de este informe.

<u>Higiene Materna.</u>	<u>1971</u>	<u>1972</u>
Primer Semestre	251	182
Segundo semestre	<u>226</u>	<u>179</u>
Total	439	361
<u>Higiene Adulto</u>		
Primer semestre	401	503
Segundo semestre	<u>524</u>	<u>347</u>
Total	925	850
<u>Higiene Infantil</u>		
Primer semestre		
Lactante enfermo	513	209
Pre-escolar enfermo	630	344
Escolar enfermo	<u>509</u>	<u>283</u>
Total:	1.652	836
Segundo semestre		
Lactante enfermo	650	1^3
Pre-escolar enfermo	697	216
Escolar enfermo	<u>585</u>	<u>182</u>
Total:	1.932	541
TOTAL EN TODO EL AÑO	1.584	1.377
<u>Total de Consultas</u>		
Primer semestre	2.267	1.521
Segundo semestre	<u>2.678</u>	<u>1.067</u>
Total:	4.945	2.588

./.

- 41 -

Expresado en términos de porcentajes tenemos lo siguiente:

	<u>1971</u>	<u>1972</u>
Higiene materna	8.88%	13.92%
Higiene adulto	18.64%	32.94%
Higiene Infantil	<u>72.84%</u>	<u>53.14%</u>
Total	100.00%	100.00%

Recetas despachadas

Primer semestre	2.695
Segundo semestre	<u>1.630</u>
Total	4.321

Inyecciones aplicadas

Primer semestre	654
Segundo semestre	<u>752</u>
Total	1.406

Curaciones:

Primer semestre	585
Segundo semestre	<u>816</u>

Total: 1.401

Charlas educativas;

Primer semestre	732
Segundo semestre	<u>115</u>
Total:	847

Visitas domiciliarias;

Primer semestre	203
Segundo semestre	<u>195</u>
Total:	398

Vacunaciones;

DPT

De 1 año	230
1 a 4 años	428
5 y más años	<u>158</u>
Total:	816

./.

SABIN

- de 1 año	237
1 a 4 años	463
5 y más años	<u>360</u>
Total:	1,050

JÉNNER

- de 1 año	26
1 a 4 años	52
5 7 más años	273
Total:	361

SARAMPIÓN

- de 1 año	38
1 a 4 años	287
5 y más años	<u>266</u>
Total.	591

Las metas de consulta Materno-Infantil y vacunación impuestas por el Ministerio de Salud Pública fueron las siguientes! Metas anuales de consulta:

Materna = total 321

Infantil = total 519

Metas anuales de vacunación:

DPT = total 777

SABIN = total 777

JENNER = total 1.456

Haciendo números sobre la labor realizada en este aspecto, se comprueba que las metas de consulta materna fueron cumplidas en un 112.46%; la infantil en un 111.13% y las de vacunación lo fueron: DPT = 104.78% y la SABIN = 135.13%. La JENNER solamente pudimos vacunar al 33.39% de la meta en vista de que las madres siempre tienen recelo de esta vacuna por la reacción dérmica que produce y por lo tanto aluden a toda costa dicha vacunación; el año pasado hubo el mismo problema y por eso la meta en mención tampoco se alcanzó.

En este sentido estamos más que satisfechos, por cuanto no solo alcanzamos las metas sino que las superamos, ayudando de esta manera a preservar

./.

La salud infantil sobre todo, y así contribuir a mayores logros en cuanto a medicina se refiere.

En cuanto al número total de consulta, vemos que hubo una reducción en relación al año pasado del orden de 1.854 consultas, lo que significa una disminución de 37.56% de consultantes,- Esta disminución se debe atribuir en parte al alza del valor por consulta que se hizo este año, de - L, 0,20 a li, 0,50 y en parte también a que en la medida que se vaya haciendo más medicina preventiva menor será la consulta en cuanto a enfermedades prevenibles se refiere.

PLANES EXTRAMURALES:

Son planes extramurales por cuanto no solo no están contemplados en los anteriores sino que se realizaron fuera del edificio y con participación de varios sectores de la comunidad según el tipo de trabajo realizado.

Patronato de Salud.

Indudablemente que este programa a nivel nacional ha tenido algunos pro-vechos, no solo para los intereses del renglón salud en los programas - del gobierno sino que también para lograr una mayor participación de la comunidad interesada.- Todavía no se ha hecho un estudio serio que logre determinar los pro y los contra de este plan, pero el consenso general es de que se debe hacer una revisión de los objetivos del mismo, ya que en varias comunidades dicho patronato no ha servido más que para entorpecer las labores del Centro o Sub-Centro; por estas y otras anomalías tengo -que redundar para expresar que existe la necesidad imperiosa de reevaluar las labores de los patronatos y revisar los objetivos y estructuración de estos, para no seguir esperando productos de un plan que está aún en la -mesa de las discusiones.

En relación a mi comunidad diré que, desde que existió el primer patronato hace dos años, no ha vuelto a existir otro y el año pasado el médico que me antecedió en mis funciones se empeñó en formar un patronato pero los llamados líderes de la comunidad no lo acuerparon y cuando quiso hacer una investigación sobre los fondos monetarios del patronato anterior fue seriamente amenazado por unos de los líderes.

La indiferencia y sobre todo las profundas diferencias políticas hacen -

Que esta misión encomendada sea imposible de realizarla a menos que lo primeramente expuesto se lleve a cabo lo más pronto posible.

Programa de letrinización.

De acuerdo al censo levantado el año pasado, tenemos que en la ciudad de Corquín existen solamente 46 servicios sanitarios y 26 letrinas, lo que significa que el resto de la población defeca al aire libre. En base a esto se promovió una encuesta. Para tal efecto en el mes de mayo del presente 9 e instar a la población a que nos facilitara los siguientes datos y diera su opinión al respecto.

Del cuadro N° 14 se extrae que solamente 49 viviendas disponen adecuadamente de -las excretas y que el resto o sea 327 viviendas defecan al **aire** libre. Aunque el número de viviendas no es el mismo, ya que el año pasado se computaron 607 siempre se deja traslucir que el fecalismo al **aire** libre es demasiado gránele^

CUADRO N° 14 DISPOSICIÓN
DE EXCRETAS CORQTJIN3
COPAN 1972

Número de encuestados	376 viviendas
Número de servicios sanitarios	31 viviendas
Número de letrinas	18 viviendas
Defecan al alire libre	327 viviendas
Personas que no desean se les construya letrinas	25 viviendas

Esta encuesta se promovió en vista de que proyecta realizar ese programa de letrinizacion con los fondos del Ministerio de Salud Pública, que para tal efecto tienen Desde la facha en .que fue realizada la encuesta a diciembre, transcurrieron 7 meses y todavía no se ha tenido noticias de nuevo, de dicho programa

Programas de Vacunación:

Básicamente la campaña de vacunación que nos interesa informar es la realizada contra el sarampión. Tuvimos que desplazarnos hacia los lugares de Talgua y San Ramón en el Depto. de Lempira; ambos pueblitos quedan equidistantes de la carretera de occidente a unos 30 Kms. aproximadamente, y la distancia hay que cubrirla en bestia en camino de herradura muy accidentado. Las dosis a poner fueron calculadas en 500, se avisaron a las autoridades municipales de dichos lugares para que alentaran a la población y pudieran cooperar con la brigada, desgraciadamente como sucede --con todo programa en Honduras, la gente no coopera y en San Ramón hubo -necesidad de ir casa por casa y pelear con las madres para poder vacunar a menos de cien niños, cuando debió haberse hecho en el doble. También tuvimos que cubrir con esta brigada el pueblito de Belén Gualcho en el Depto. de Ocotepeque, que dista a unos 35 kms. y se recorre el camino de herradura en bestia, anteriormente se había comentado este trayecto con el fin de que el próximo médico en esta área tenga una idea de este camino que tendrá que recorrer, Al igual que en los pueblos anteriores, sucedió aquí ya que la población vacunada solo representó aproximadamente unos dos tercios de la población infantil estimada, y que por no tener un censo fidedigno de dicha población no se determinó con exactitud. De esta brigada nos queda la lección de que toda campaña de este u otro tipo, debe ser bien planificado dándosele al médico que cubrirá dicha área, tiempo suficiente para que planifique su labor con censo actualizado, propaganda con varios meses de anticipación, material suficiente y -sobre todo exigir de las autoridades civiles y militares cooperación con dichas campañas»

Cursillos sobre Educación Sanitaria,

Como dijimos anteriormente, la educación en los programas de salud pública tiene tanta importancia, que debería absorber buena parte del presupuesto del Ministerio de Salud Pública y bajo este concepto se desarrollaron cuantos cursillos hubo oportunidad de realizar,

1, Se aprovechó la oportunidad de que la iglesia católica reunió en dos ocasiones a 30 jóvenes del sexo femenino para orientación religiosa y se

Les dio educación sobre primeros auxilios, durante una semana cada grupo» Las jóvenes provenían de varias aldeas de este municipio y a través de la encargada de este sector de CASITAS se tiene contacto con ellas para futuros programas, no solo de salud sino que también para otros de desarrollo comunal.

2- En el mes de julio hubo un congreso de maestros de este municipio y -también se aprovechó la oportunidad para educarlos sobre las enfermedades

infecto*»contagiosas y primeros auxilios que podrían prestarle a los escolares

3- También se impartieron charlas sobre menstruación y embarazo a las Señoritas que estudian en el Instituto Departamental "Copan Galel" de -esta ciudad y a las cuales asistieron los dos últimos dos años del plan básico.

4- En el mes de diciembre se desarrolló un cursillo para parteras, en la ciudad de Santa Rosa, Copan, a este se enviaron las siguientes parteras:

Herminia Hoque	El Potrerillos, Copan
Petronila Lara	Cucuyagua, Copan
Juana de Reyes	Corquín, Copan
Elisa de Alvarado	La Unión, Copan

Se entiende que este cursillo es parte del plan de adiestramiento a nivel nacional y que busca mejorar la asistencia de los partos por estas -personas en vista de la escasez de personal médico y paramédico. Esperamos que estas personas y tal como se les instruyó, trabajen con el Sub-Centro y bajo la dirección del mismo, para que dicho trabajo sea mejor que antes, incluso se les facilitara, un equipo de atención de partos que para tal efecto esta dependencia adquirió.

5- Entre los días 18 y 23 de diciembre se realizó el cursillo para voluntarias y para ello se escogieron las siguientes personas y lugares:

Herminia Escalante	Corquín, Copan
Adela A. Ochoa	Corquín, Copan
Reina Melgar	Corquín, Copan
*Etelvina Mejía	Lucerna, 'Ocotepeque
*M. Vitalina Pérez	La Unión, Copan
*M. Lucila Martínez	San Fco. de Canes, Copan
Cordelia Aguilar	Corquín' Copan
*Teresa Peña	Agua Caliente, Copan

./.

Herminia Peña	Agua Caliente, Copan
Blanca M. Pineda	El Hichozaal, Copan
María C. Reyes	El Potrerillos, Copan
Carmen Mejía	Boca del Monte, Copan
Dominga Alvarenga	Boca del Monte, Copan
Sabino Peña	El Carrizal, Copan
Daysi López	El Potrerillos, Copan
Anarda de Alvarado	San Pedro, Copan
Margarita Serrano	Jimilile, Copan

Las personas marcadas con un asterisco son las jóvenes directamente responsables de las actividades de la voluntaria en su respectiva aldea; las otras personas que participaron lo hicieron en calidad de oyentes y se – les invitó para promover más voluntarias»- Para celebrar este cursillo se contó con la ayuda monetaria por parte del Ministerio de Salud Pública y con el cual se logró pagar viáticos (L. 40.00 por siete días que duró el cursillo) a las participantes.

Estas personas cooperarán con los programas del Sub-Centro de Salud en -sus comunidades y por lo tanto necesitan del estímulo del médico y del -resto del personal que labora en esta dependencia y según su labor e interés se podrá facilitar el estudio para enfermería auxiliar. También realizarán una encuesta en su comunidad que deberán enviarnos para tener una información útil, sobre todo para las brigadas de vacunación, •Las funciones de las voluntarias son bien conocidas por ellas y a título informativo le diré al próximo médico que cualquier información que quisiera conocer de este programa, la encuentra en los archivos de esta dependencia.

Proyecto de los servicios de agua potable y energía eléctrica en el Barrio San Pedrito»

En capítulos anteriores se expuso lo relacionado a este asunto y como plan extramural loable e iniciado por el Dr. Carlos R. García, se vuelve a insistir ya que nunca se es necio cuando se busca el beneficio de muchos, -que no tienen quien los ayude *en* sus necesidades»

En este proyecto se solicitará la participación activa del Ministerio de Salud Pública y otros de acuerdo a las necesidades.

Investigación sobre la presión arterial en la ciudad de Corquín, Copan.

La siguiente investigación so realizó por varios motivos, entre los cuáles y los más importantes están los siguientes:

- 1- Existe la imperiosa necesidad de determinar el valor promedio de la presión arterial en la población de Honduras y cuyos frutos son obvios,
- 2- Habiéndose detectado en esta comunidad varios casos de hipertensión arterial, era obligado realizar una investigación científica al respecto y así proponer posibles causas que ameriten un estudio más a fondo.

Teniendo la anterior inquietud, se logró practicar el siguiente ensayo – que desde luego por ser el primero tiene varios errores y entre los cuales tenemos, en primer lugar el tipo de muestra que se obtuvo no fue el -muestreo al azar simple estratificado (?) que fue el que propusieron los estadígrafos» y con el cual no estamos de acuerdo para este tipo de investigación tan delicada y en la cual los márgenes de error pequeños, alteran sensiblemente los resultados, teniendo en cuenta además, que se investiga una población no homogénea.- En segundo lugar, y como complemento del anterior opino que la mejor muestra que se podría obtener para este estudio es la siguiente: tomar la PA a personas comprendidas en estos intervalos de edad: 15-24; 25-34; 35-44; 45-54; 55 y más años, y en igual -número de casos por sexo estratificando las viviendas escogidas al azar«-Se intentó hacer este muestreo pero a la gente a quien se notificó el presenté estudio y se le pidió visitara el Sub-Centro no acudió a él y entonces hubo que hacerlo con las pocas personas que cooperaron. Por lo anterior, denominamos a esta investigación como ensayo, para que « sirva de motivación a los próximos médicos de esta área, para continuar este estudio.

Interpretación de los datos.

Los datos de PA tendrán que interpretarse en relación al sexo, a la edad y la talla; además debe hacerse un juicio en relación a la ocupación de la persona, por cuanto no puede tener la misma PA una persona de oficios domésticos que un atleta aunque tengan la misma edad y sexo, esas dos ocupaciones probablemente no acarrear diferencias de PA.- De los datos anteriores se desprende que las personas estudiadas comprenden: 15 del sexo masculino y 62 del femenino; en relación a su ocupación encontramos lo expresado en el Cuadro N° 15 y en el vemos que mayoría de las personas que acudieron fueron las de oficios domésticos, quizá se deba a que son las que tienen más tiempo y pudieron acudir a la cita.

PRESION ARTERIAL DE 77 CASOS
 ESCOGIDOS AL AZAR
 CORQUIN, COPAN, 1972

Nº	NOMBRE	EDAD	SEXO	OCUPACION	PESO	TALLA	PA-BI	PA-BD
1	G.R.	85	M	Agricultor	130	1.63	160/100	160/100
2	F.P.	67	F	Ofic. Domést.	97	1.59	120/80	120/80
3	F.H.	47	F	Ofic. Domést.	123	1.61	115/80	115/80
4	R.C.	63	F	Ofic. Domést.	86	1.57	175/90	175/90
5	G.R.U.	62	M	Agricultor	86	1.61	120/90	120/90
6	J.B.L.	48	F	Ofic. Domést.	141	1.62	120/90	120/90
7	F.M.M.	59	F	Ofic. Domést.	106	1.58	20/90	120/90
8	B.R.M.	26	F	Ofic. Domést.	106	1.59	110/60	120/60
9	A.E.E.	25	M	Agricultor	117	1.62	120/80	120/80
10	L.P.A.	38	F	Ofic. Domes.	96	1.54	110/60	110/60
11	A.P.	52	F	Ofic. Domést.	104	1.58	130/80	130/80
12	G.R.	42	F	Comerciante	129.5	1.61	110/80	115/80
13	L.R.	62	F	Ofic. Domést.	120	1.66	160/90	160/90
14	R.L.	40	F	Ofic. Domést.	106	1.60	110/80	100/70
15	J.P.	40	F	Ofic. Domést.	85	1.57	110/70	110/70
16	G.L.	66	F	Ofic. Domést.	92	1.57	150/90	140/80
17	J.M.	45	M	Agricultor	146	1.65	120/80	120/70
18	M.I.M.	35	F	Ofic. Domést.	101	1.60	110/70	100/60
19	J.E.	55	F	Ofic. Domést.	66	1.58	120/70	120/70
20	R.E.C.	78	F	Ofic. Domést.	92	1.61	155/100	160/100
21	M.M.	62	M	Agricultor	109.5	1.59	120/70	115/70
22	M.D.L.	70	F	Ofic. Domést.	111.5	1.58	190/100	190/100
23	C.E.R.	63	F	Ofic. Domést.	148	1.61	180/130	180/120
24	D.L.E.	38	F	Ofic. Domést.	92	1.57	140/90	130/80
25	M.R.A.	63	F	Ofic. Domést.	127	1.60	160/100	140/90

Nº	NOMBRE	EDAD	SEXO	OCUPACION	PESO	TALLA	PA-BI	PA-BD
26	P.M.	19	F	Ofic.Domést.	101	1.58	120/70	120/70
27	R.P.Z.	64	F	Ofic.Domést.	118.5	1.60	180/110	160/90
28	M.M.	37	F	Ofic.Domést.	114	1.60	110/70	110/60
29	C.P.	39	F	Ofic.Domést.	148	1.57	120/80	120/70
30	J.A.	54	F	Ofic.Domést.	114.5	1.61	160/100	160/100
31	A.M.O.	55	F	Ofic.Domést.	118	1.61	140/80	130/70
32	C.L.U.	47	F	Ofic.Domést.	92	1.60	150/100	140/100
33	D.A.	32	F	Maestra	120	1.62	100/90	100/70
34	J.A.	36	F	Maestra	112	1.61	90/80	110/70
35	C.R.	31	F	Ofic.Domést.	100	1.57	120/80	110/70
36	V.P.	24	F	Ofic.Domést.	111	1.61	120/70	120/80
37	S.A.	60	F	Ofic.Domést.	94	1.59	150/100	130/90
38	N.M.	43	F	Ofic.Domést.	105	1.58	100/50	110/70
39	A.M.D.	59	M	Agricultor	117.5	1.62	130/80	140/80
40	M.A.U.	35	F	Ofic.Domést.	104	1.58	100/70	100/70
41	L.E.L.	23	F	Ofic.Domést.	112	1.60	120/60	120/70
42	C.L.	53	F	Ofic.Domést.	98.5	1.60	160/100	170/100
43	M.A.	40	F	Ofic.Domést.	96	1.57	120/80	120/80
44	J.P.	31	F	Ofic.Domést.	94	1.56	120/80	120/80
45	F.L.	76	F	Ofic.Domést.	105	1.61	130/90	130/80
46	U.M.	33	F	Ofic.Domést.	138	1.62	140/90	140/90
47	P.E.	30	M	Agricultor	127	1.64	100/70	100/70
48	A.R.	54	F	Ofic.Domést.	110	1.64	120/80	120/80
49	C.R.	61	F	Ofic.Domést.	172	1.63	130/80	120/70
50	E.C.	51	F	Ofic.Domést.	128	1.60	150/100	150/100
51	J.L.	42	F	Ofic.Domést.	96	1.60	150/100	150/100
52	T.M.	60	F	Ofic.Domést.	163	1.57	150/100	140/100
53	A.L.O.	26	F	Ofic.Domést.	102	1.59	120/80	120/80
54	R.C.	59	M	Oficinista	159	1.68	120/80	120/80
55	T.Z.	40	F	Ofic.Domést.	133	1.61	100/70	100/70

./.

- 51 -

Nº	NOMBRE	EDAD	SEXO	OCUPACION	PESO	TALLA	PA-BI	PA-BD
56	R.R.	63	M	Agricultor	144	1.65	120/80	120/80
57	M.H.	38	F	Ofic.Domést.	111	1.62	120/70	120/70
58	H.A.	41	M	Comerciante	149	1.62	115/70	115/70
59	E.R.	39	F	Ofic.Domést.	102	1.50	125/80	125/80
60	A.L.	43	F	Ofic.Domést.	118	1.59	130/90	130/90
61	J.R.	40	F	Ofic.Domést.	113	1.60	130/80	130/80
62	L.M.	38	F	Ofic.Domést.	133	1.64	110/70	110/70
63	R.U.	66	M	Agricultor	131	1.65	150/100	140/100
64	M.R.	59	F	Ofic.Domést.	143	1.62	110/70	110/70
65	E.P.	25	F	Ofic.Domést.	123	1.65	110/80	110/80
66	R.P.	35	F	Ofic.Domést.	146	1.62	135/110	135/110
67	A.R.	48	F	Ofic.Domést.	140	1.60	230/130	230/130
68	M.L.	46	F	Ofic.Domést.	132	1.59	180/120	180/120
69	M.U.	56	M	Agricultor	150	1.68	210/120	210/120
70	T.F.	60	F	Ofic.Domést.	141	1.58	190/125	190/125
71	O.A.	48	F	Ofic.Domést.	150	1.57	170/128	170/128
72	A.R.	23	M	Estudiante	128.5	1.67	135/70	135/70
73	J.A.L.	46	M	Carpintero	146	1.67	130/80	130/80
74	A.M.P.	16	F	Estudiante	96	1.60	130/70	130/70
75	M.R.	17	F	Ofic.Domést.	110	1.60	130/70	130/70
76	H.R.	25	F	Conserje	92.5	1.57	135/80	135/80
77	E.A.	67	M	Comerciante	145	1.62	180/140	180/140

Peso= libras; Talla= metros y Edad= años

./.

C U A D R O N º 15

OCUPACION DE LOS CASOS ESTUDIADOS
POR PRESION ARTERIAL

Oficios Domésticos	60
Estudiantes	2
Agricultores	10
Carpintero	1
Oficinista	1
Comerciante	2
Conserje	<u>1</u>
T O T A L:	77

En relación al peso, diremos que en general oscila entre 66 y 172 libras y la talla entre 1.54 y 1,68 mts.

En el cuadro N° 16 se exponen los casos que indudablemente tienen hipertensión, arterial, por cuanto rebasan los márgenes de la normalidad de

(Continúa página N° 53)

C U A D R O . N º 16

CASOS DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL
CORQUIN, COPAN 1972

No.	NOMBRE	EDAD	SEXO	OCUPACION	PESO	TALLA	PA-BI	PA-BD
22	M.D.L.	70	F	Ofic.Domést.	115.5	1.58	190/100	190/100
23	C.E.R.	63	F	Ofic.Domést.	148	1.61	180/130	160/120
67	A.R.	48	F	Ofic.Domést.	140	1.60	230/130	230/130
68	M.L.	46	F	Ofic.Domést.	132	1.59	180/120	180/120
69	M.U.	56	M	Agricultor	150	1.68	210/120	210/120
70	T.F.	60	F	Ofic.Domést.	141	1.58	190/125	190/125
71	O.A.	48	F	Ofic.Domést.	150	1.68	170/128	170/128
77	E.A.	67	M	Comerciante	145	1.62	180/100	180/100

Acuerdo a su edad, suman en total 8 que representan un 10,90% del total que son 77; si tenemos en cuenta que esta afección interesa del 5 al 15% de la población de loa EE.UU., podríamos decir que la de Corquín está en el término medio y que por lo tanto no difiere mucho de aquélla, haciéndose acreedora por esto mismo de todo cuanto pueda decirse de los rasgos de esta enfermedad en aquel país.

Nos llama la atención el hecho que, las edades oscilan entre 46 y 70 años, lo que significa que es una enfermedad privativa de la edad adulta y entre más años tiene una persona más propensa a padecerla tiene, rasgo común de esta patología en todos los países que tienen informes al respecto. No podemos analizar la PA en función del sexo de estos hipertensos, en vista de que como dijimos anteriormente, la muestra no incluye a ambos sexos en igual número.

Como se tiene la idea y con cierto fundamento, de que existe relación directa entre el peso y la presión arterial, en el cuadro NQ 17 se exponen estados datos de relación.

C U A D R O N º 17

CASOS DE HIPERTENSION ARTERIAL
SEGUN SU PESO IDEAL
CORQUIN, COPAN 1972

Nº	SEXO	TALLA	PESO IDEAL	PESO REAL	SOBREPESO	PA-BI	PA-BD
22	F	1.58	105.6-118.8	111.5	-	190/100	190/100
23	F	1.61	110.8-121.0	148.0	27.0	180/130	180/130
67	F	1.60	107.0-121.0	140.0	19.0	230/130	230/130
68	F	1.59	106.0-121.0	132.0	11.0	180/120	180/120
69	M	1.68	129.8-143.0	150.0	7.0	210/120	210/120
70	F	1.58	105.6-118.8	141.0	23.0	190/125	190/125
71	F	1.68	129.8-143.0	150.0	7.0	170/128	170/128
77	M	1.62	123.2-134.2	145.0	10.8	180/140	180/140

./.

El peso ideal conforme al sexo y talla son información de la Metropolitan Life Insurance Company, EE.UU., 1959.

Si restamos del peso real el peso ideal mismo, tenemos el sobrepeso y entonces observamos que los que más exceso poseen son los que mayor PA presentan.

De todo lo anterior se pueden extraer Varias deducciones y que por no caer en errores no nos atrevemos a expresar, sin embargo no podemos evitar hacernos las siguientes preguntas:

Si en el resto del ámbito nacional en que se lleve a cabo esta misma investigación, los porcentajes de *PA* altas son menores que los obtenidos en esta comunidad, habrá otras causas de tipo regional, familiar o personal que investigar para encontrar su etiología? Estas y otras preguntas habrá – que contestarse en la medida en que científicamente investiguemos la hipertensión arterial en Honduras,

Dejo la inquietud a los próximos médicos que me sucedan en este cargo y – tengan la oportunidad de hacer un verdadero aporte a la ciencia médica en nuestro país, para que así también los hondureños podamos hablar con datos estadísticos reales y sobre todo propios y no tener que seguir al menos en cuanto a esta patología se refiere, usando datos ajenos que quizás no tienen parecido a los nuestros.

Sólo me resta decir que la hipotensión arterial no se descubrió con este -ensayo, ya que en los casos estudiados no se detectó ninguno, pero por lo reducido de la muestra no se puede decir *en* forma categórica que no existe,

OoooOoooo

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

EN RELACION A LA POBLACION

- 1- Sin vista de que el censo levantado por las voluntarias no fue satisfactorio no se pueden extraer conclusiones de las características demográficas de la ciudad de Corquín, del año de 1972.- No obstante se exponen los datos de 1971 para completar la información de este trabajo,
- 2- Que las voluntarias con la experiencia adquirida al levantar el censo aludido pueden levantar otro más fidedigno y de hecho ya lo están haciendo en sus respectivas comunidades, y del cual se va a beneficiar -grandemente este Distrito Sanitario.
- 3- En relación al censo anterior, se concluye que el porcentaje mayor de la población lo constituyen los Jóvenes comprendidos en las edades de 14 a 44 años y que representan el 41% del total de la población y que solo el 51% de la misma es el grupo económicamente activo, resultando los demás en los llamados dependientes,
- 4- En relación a la ocupación de los habitantes de esta ciudad, se concluye que los agricultores, comerciantes, cafetaleros y maestros de educación primaria constituyen el grueso de los económicamente activos.
- 5- El renglón educación en Corquín y sus aldeas, sigue teniendo más o menos el mismo índice de deserción escolar, no obstante la población escolar de maestros y edificios tiende a crecer*
- 6- Que el servicio de agua potable continúa negándose a la población del barrio San Pedrito, *no* habiendo fundamento alguno para ello, ,así como también el servicio de energía eléctrica.
- 7- Se tiene la esperanza de que al pasar a poder de la municipalidad el servicio de energía eléctrica y con mediante préstamo bancario, mejore dicho servicio en beneficio de la propia comunidad.
- 8- Que continúa no habiendo servicio de aguas negras colectiva y que lo que existe es uno de propiedad privada, de las casas que lo han construido y sin vigilancia de las autoridades competentes.
- 9- Que en vista de que no se cumplió lo prometido por el Ministerio de -Salud Pública para financiar el programa de letrización, continuará el 88.1% de la población de Corquín defecando al aire libre y con ello contaminando el medio ambiente y contribuyendo a la propagación de las enfermedades transmisibles.
- 10- Que mientras las autoridades municipales no se dignen disponer de las basuras como lo aconsejan las leyes sanitarias, seguirán el 93.23% de la población de esta ciudad arrojando dichas basuras al solar u otro sitio, contaminando aún más el medio ambiente.

./.

