



EL SABER DE MIS HIJOS
HARÁ MI GRANDEZA

**UNIVERSIDAD DE SONORA
DIVISIÓN DE CIENCIAS
BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
LICENCIATURA EN MEDICINA**



"BONUM FACERE"

**SERVICIOS DE SALUD DE SONORA
JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1
COORDINACIÓN MÉDICA HERMOSILLO**

**DIAGNOSTICO DE SALUD
Y ESTUDIO DE COMUNIDAD
CARBÓ, SONORA**

**DEL PERIODO COMPRENDIDO DE:
FEBRERO 2007-ENERO 2008**

M.P. S. S. LILIA MARGARITA ONTIVEROS LOZANO

HERMOSILLO, SONORA.

Repositorio Institucional UNISON



**"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"**

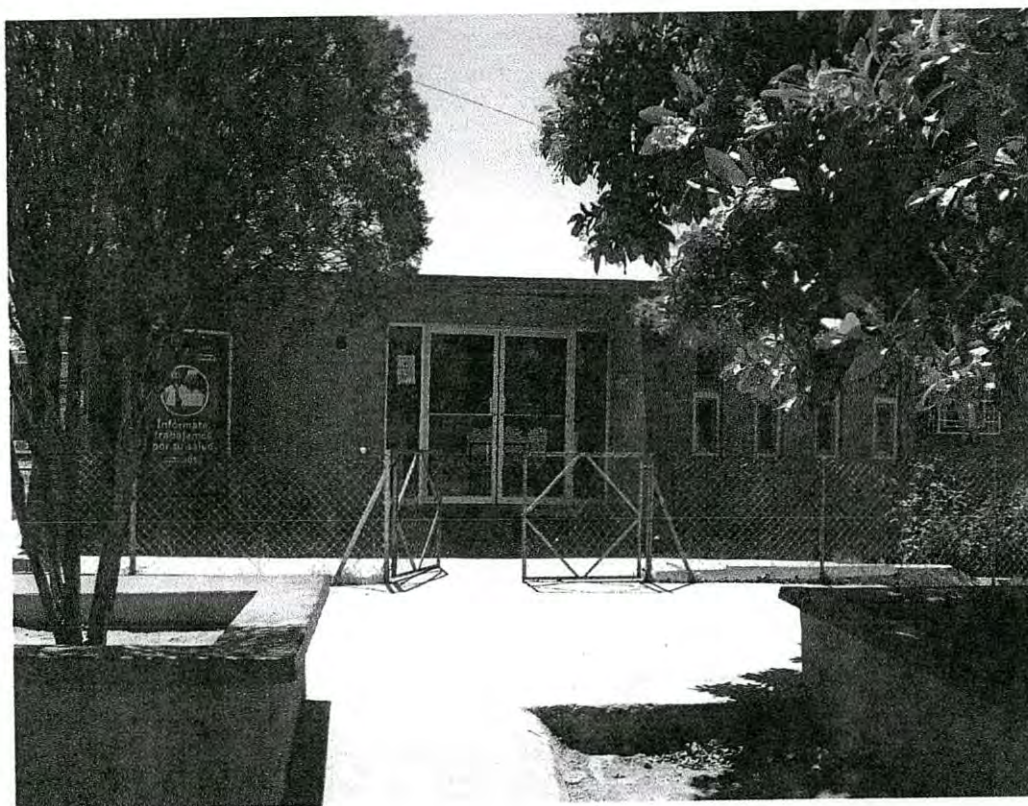


Excepto si se señala otra cosa, la licencia del ítem se describe como openAccess

SERVICIOS DE SALUD DE SONORA
Jurisdicción Sanitaria No. 1
Coordinación Médica Hermosillo

**Diagnóstico de Salud
y Estudio de Comunidad**
CARBÓ, SONORA

Febrero de 2007 - Enero de 2008



Lilia Margarita Ontiveros Lozano
MEDICO PASANTE EN SERVICIO SOCIAL

Agradecimientos

Antes que nada mi agradecimiento es a Dios por permitirme haber llegado hasta aquí...

A mi familia:

Papá, gracias por todo tu apoyo, gracias por tu educación, gracias por tu entrega diaria para sacarnos adelante...

Mami, gracias por estar conmigo siempre, por ser mi amiga y mi guía, por tu dedicación y por los mejores consejos...

Chiki, simplemente gracias por ser mi hermano...

Abuelo, gracias por estar siempre al pendiente de mí y darme todo tu apoyo incondicional...

Gracias a ti, amor, por alentarme siempre y estar conmigo en los momentos difíciles, gracias por apoyarme y por reír y llorar conmigo... gracias por confiar en mí y por compartir tu vida conmigo... te amo...

Gracias a la comunidad de Carbo, Sonora por enseñarme tantas cosas... por acompañarme este año...

A la familia Acosta Real por acogerme y tratarme como a un miembro de su familia...

Gracias, chiquita... me llevo una amiga muy valiosa...

Gracias al personal del Centro de Salud:

Olga, Ortenzia, Lorenia, Evelia y Víctor por ayudarme en todo momento a realizar mi servicio social... Dios los bendiga...

Gracias a la universidad de Sonora, a mis maestros y compañeros por brindarme las armas para llevar a cabo este reto... Con especial dedicatoria al Dr. Abraham Katase Tanaka Q.E.P.D....

Ahora está a punto de comenzar otra etapa de mi vida... gracias a los que me acompañan y confían en mí... no los defraudaré...

Índice

Objetivos.....	6
Introducción.....	7
Capítulo I: Definición de Población.....	8
Mapas.....	10
DAÑOS A LA SALUD.....	11
Mortalidad general.....	11
Tasa de mortalidad en un quinquenio.....	11
Mortalidad en un quinquenio por grupos etéreos.....	11
Mortalidad en un quinquenio por sexo.....	12
Principales causas de mortalidad en el 2007.....	12
Diez principales causas de morbilidad.....	13
Diez principales causas de morbilidad 2007.....	14
Diez principales causas de morbilidad 2003.....	15
Diez principales causas de morbilidad 2004.....	16
Diez principales causas de morbilidad 2005.....	17
Diez principales causas de morbilidad 2006.....	18
Diez principales enfermedades transmisibles.....	19
Diez principales enfermedades transmisibles 2007.....	20

Diez principales enfermedades transmisibles 2003.....	21
Diez principales enfermedades transmisibles 2004.....	22
Diez principales enfermedades transmisibles 2005.....	23
Diez principales enfermedades transmisibles 2006.....	24
Diez principales enfermedades no transmisibles.....	25
Diez principales enfermedades no transmisibles 2007.....	26
Diez principales enfermedades no transmisibles 2003.....	27
Diez principales enfermedades no transmisibles 2004....	28
Diez principales enfermedades no transmisibles 2005.....	29
Diez principales enfermedades no transmisibles 2006.....	30
Capítulo II: Factores Condicionantes de los daños a la Salud.....	31
AMBIENTE NATURAL.....	32
Orografía.....	32
Hidrografía.....	32
Clima.....	33
Flora.....	33
Fauna.....	35
AMBIENTE SOCIAL.....	36
Tabla poblacional Carbó Sonora 2007.....	36
Pirámide poblacional Carbó Sonora 2007.....	37
Población por sectores.....	38
Sector 1: Ferrocarril.....	38
Sector 2: Chamizal.....	39
Sector 3: Las Playitas.....	40
Sector 4: Barrio ancho.....	41
Sector 5: Centro.....	42
Sector 6: Progresista.....	43
Sector 7: Emiliano Zapata.....	44
Sector 8: Aurora.....	45
Sector 9: Los Presidentes.....	46
Sector 10: Estación Poza.....	47
Población total en un quinquenio.....	48
Natalidad en un quinquenio.....	48
Población total y población abierta.....	48

VIAS Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN.....	50
SANEAMIENTO AMBIENTAL.....	51
VIVIENDAS.....	53
ECONOMIA.....	60
ESCOLARIDAD.....	63
RELIGIÓN.....	65
DIVERSIÓN Y ESPARCIMIENTO.....	66
CULTURA.....	67
HÁBITOS Y COSTUMBRE.....	68
ALIMENTACIÓN.....	69
HISTORIA.....	70
 Capítulo III: Recursos para la Salud.....	 72
RECURSOS HUMANOS.....	73
RECURSOS MATERIALES.....	74
RECUROS FINANCIEROS.....	79
 Capítulo IV: Priorización de Daños a la Salud y Programa de Salud.....	 81
Priorización de Daños a la Salud.....	82
CAUSAS MAS IMPORTANTES DE MORBIMORTALIDAD.....	83
Factores de riesgo y propuestas de solución.....	84
Problemas 1: IRAS.....	85
Problema 2: OBESIDAD.....	86
Problema 3: EDAS.....	87
Problema 4: HIPERTENSION ARTERIAL Y DM 2.....	88
Programa de Salud.....	89
Justificación.....	89
Objetivo general.....	89
Objetivos específicos.....	89
Actividades.....	90
Cronograma de actividades.....	90
Límites.....	90
Metas.....	91
Recursos.....	91

Organización.....	92
Evaluación.....	92
Capítulo V: Informe numérico narrativo del Servicio Social.....	94
IDENTIFICACIÓN DE LA COMUNIDAD.....	95
SUBPROGRAMA DE SALUD PÚBLICA.....	97
Educación para la salud.....	97
Saneamiento ambiental.....	98
Consulta a sanos.....	98
Detecciones.....	99
Vacunación.....	101
Planificación Familiar.....	102
Control prenatal, atención de parto y puerperio.....	103
SUBPROGRAMA DE ATENCIÓN MÉDICA.....	104
Morbilidad.....	105
Consultas por programas específicos.....	105
10 principales motivos de consulta.....	108
Sistema de referencia y contrarreferencia.....	109
Mortalidad.....	120
Discapacidad.....	121
Accidentes.....	121
SUBPROGRAMA DE ENSEÑANZA.....	122
CANALES ENDÉMICOS.....	123
Infecciones respiratorias Agudas.....	123
Enfermedad diarreica aguda.....	124
Infección de vías urinarias.....	125
Otitis media aguda.....	126
Diabetes mellitas tipo 2.....	127
Hipertensión arterial.....	128
Candidiasis urogenital.....	129
Gingivitis y enfermedad periodontal.....	130
Úlcera, gastritis y duodenitis.....	131
Intoxicación por ponzoña de animales.....	132

Observaciones y sugerencias.....	133
Bibliografías	134
Firmas.....	135

Objetivos

- Determinar la situación de la comunidad, los factores que condicionan el estado de salud en la población y asociar estos factores al trabajo para resolverlos.
- Conocer, como médico la situación completa de la comunidad para priorizar necesidades y ampliar la cobertura en las áreas donde más se necesita.
- Analizar el comportamiento de los problemas de salud en la comunidad a través del tiempo para prever las posibles situaciones próximas.
- Evaluar el impacto de las acciones médico-preventivas y la acción comunitaria.
- Conocer los recursos humanos y materiales con los que se cuenta para aprovecharlos de la mejor manera y lograr disminuir los daños a la salud.
- Planear actividades y plasmar el cumplimiento y éxito de éstas.

Introducción

Este documento tiene como finalidad mostrar un panorama de las condiciones de salud de la comunidad de CARBÓ, SONORA así como las condiciones de vida y el ambiente económico y social.

La primera etapa de este Diagnóstico de Salud resulta de vital importancia para planear y evaluar los programas y acciones a realizar en la comunidad. En esta etapa se presenta de un modo objetivo la importancia relativa de cada uno de los problemas de salud y de sus factores condicionantes, así como los recursos disponibles para su atención. En etapas subsecuentes se pronostica su comportamiento y realiza la priorización de los principales problemas.

CAPÍTULO I

Definición de Población

CAPITULO I

Definición de Población

ESTADO:

Sonora

MUNICIPIO:

Carbó

COMUNIDAD:

Carbó

JURISDICCIÓN SANITARIA:

Jurisdicción Sanitaria Número 1 con sede en Hermosillo, Sonora

LOCALIZACIÓN:

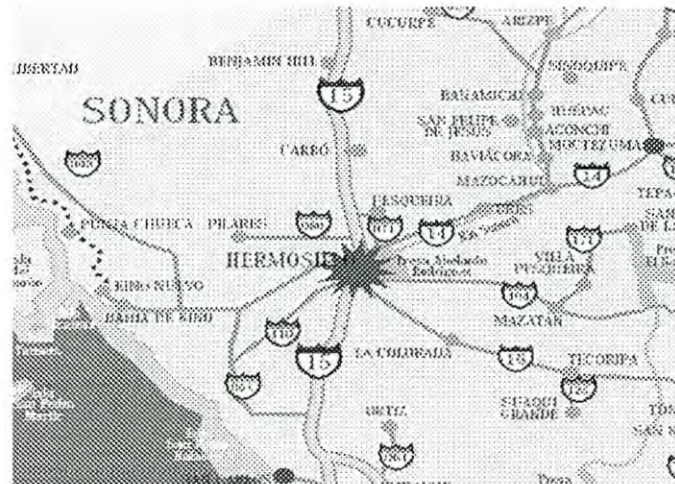
Se encuentra localizado en el centro del estado de Sonora, entre los paralelos 29 32' 10" y 29 54' 15" de latitud norte y entre los meridianos 110 41' 20" y 11 25' 30" de longitud oeste del Meridiano de Greenwich a una altura de 470 m sobre el nivel del mar.

Como cabecera municipal se encuentra a 76 Km. de Hermosillo; a 8 Km. de la Carretera Internacional sobre el kilómetro 68.

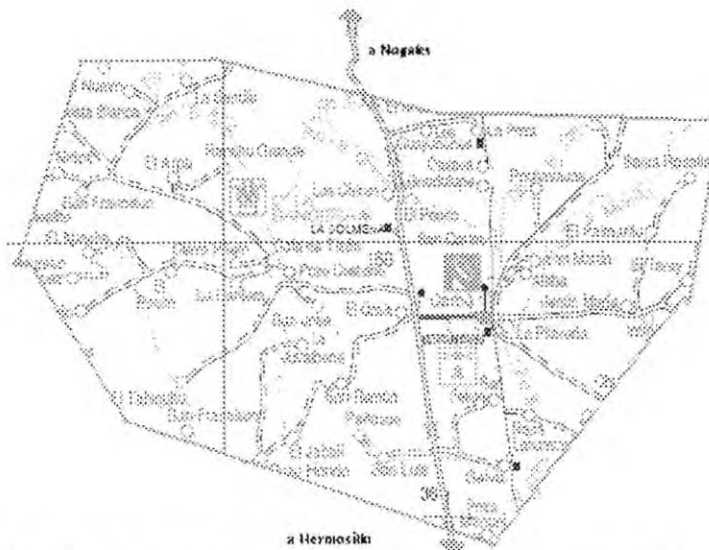
LIMITES:

Al norte limita con el municipio de Opodepe; al sur con Estación Pesqueira, Hermosillo y San Miguel de Horcacitas; al este con Rayón y Opodepe y al oeste con Hermosillo, Trincheras y Pitiquito.

Cuenta con una extensión territorial de 1, 692.66 Km. Que corresponden al 0.9% del territorio estatal.



FUENTE: www.sonoraturismo.gob.mx



FUENTE: <http://www.e-local.gob.mx/work/templates/enciclo/sonora/municipios/26020a.htm>



FUENTE: www.earth.google.com/intl/es/

DAÑOS A LA SALUD

A continuación se presenta el sector de "Daños a la Salud" en el que se muestra la mortalidad general en el año, por quinquenio y por sexo así como las causas principales de muerte. Posteriormente se presentan tablas de morbilidad de los últimos cinco años.

Mortalidad general en Carbó, Sonora

Año	Defunciones	Tasa
2007	16	3.55*

Fuente: Registro Civil. Carbó, Sonora.

*Tasa x 1000 habitantes

Mortalidad en un quinquenio Carbó, Sonora

AÑO	Defunciones	Tasa*
2003	11	2.20
2004	16	3.29
2005	13	2.79
2006	7	1.44
2007	16	3.55

Fuente: Registro Civil. Carbó, Sonora.

*Tasa x 1000 habitantes

NOTA: Las tasas presentadas son en base a los datos de población total tomados del INEGI en los últimos 5 años; no coinciden con los presentados en el diagnóstico de salud de 2006. Se observa un aumento significativo en la tasa de mortalidad, sin embargo, la mayoría de las muertes ocurrieron en personas mayores de 75 años; se presentan las tablas mas adelante.

Mortalidad en un quinquenio por grupos etáreos en Carbó, Sonora

	2003		2004		2005		2006		2007	
Edad	No.	Tasa*	No.	Tasa*	No.	Tasa*	No.	Tasa*	No.	Tasa*
<1	0	0	1	.19	0	0	0	0	0	0
1-4	0	0	0	0	0	0	1	.17	0	0
5-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10-14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15-44	3	.58	0	0	1	.1	1	.17	1	.47
45-64	2	.38	4	.77	6	1.0	1	.17	5	5.19
>65	6	1.16	11	2.12	6	1.0	4	.69	10	35.58
Total	11	2.12	16	3.08	13	2.29	7	1.22	16	41.24

Fuente: Registro Civil. Carbó, Sonora

*Tasa x 1000 habitantes

Mortalidad en un quinquenio por sexo en Carbó, Sonora

	Femenino		Masculino	
Año	No.	Tasa*	No.	Tasa*
2003	3	.58	8	1.55
2004	7	1.34	9	1.73
2005	4	.7	9	1.59
2006	2	.34	5	.87
2007	9	3.90	7	3.18

Fuente: Registro Civil. Carbó, Sonora

*Tasa x 1000 habitantes

Principales causas de mortalidad en Carbó, Sonora 2007

Causas	Defunciones	Tasa*	Porcentaje %
1. Paro cardiorrespiratorio	5	1.12	31.25
2. Insuficiencia cardiaca congestiva	2	.44	12.5
3. Infarto agudo al miocardio	2	.44	12.5
4. Cáncer de colon	1	.22	6.25
5. Cáncer gástrico	1	.22	6.25
6. Cáncer de próstata	1	.22	6.25
7. Rabdomiosarcoma	1	.22	6.25
8. Traumatismo cráneoencefálico	1	.22	6.25
9. Insuficiencia renal	1	.22	6.25
10. Insuficiencia respiratoria	1	.22	6.25
Total	16	3.55	100

Fuente: Registro Civil. Carbó, Sonora
*Tasa x 1000 habitantes

NOTA: La causa de muerte denominada "paro cardiorrespiratorio" es inespecífica, sin embargo no se cuanta con mas información para determinar la verdadera causa de estas defunciones ya que los datos fueron tomados directamente de las actas de defunción emitidas por otros médicos.

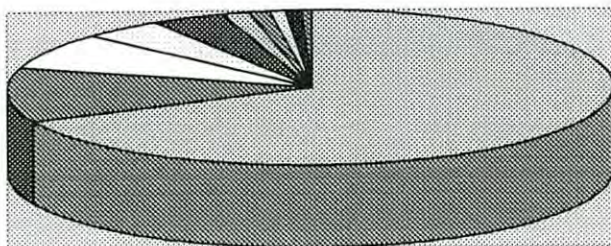
DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD 2003-2007

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD 2007

Febrero 2007 – Enero 2008

Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
Infecciones respiratorias agudas	1422	319.69	68.37
Enfermedad diarreica aguda	238	63.62	11.44
Infección de vías urinarias	156	35.07	7.5
Otitis media aguda	88	19.78	4.23
Conjuntivitis	79	17.76	3.8
Úlcera, gastritis y duodenitis	27	6.07	1.3
Candidiasis urogenital	22	4.95	1.06
Gingivitis y enfermedad periodontal	21	4.72	1.01
Intoxicación por ponzoña de animales	17	3.82	.82
Hipertensión arterial	10	2.25	.48
TOTAL	2080	477.73	100

*Tasa por 1000 habitantes



- ☒ IRAS
- ☒ EDAS
- ☐ IVU
- ☐ OMA
- ☒ Conjuntivitis
- ☒ Úlcera, gastritis, duodenitis
- ☒ Candidiasis urogenital
- ☒ Gingivitis
- ☒ Intoxicación por ponzoña de animales
- ☒ Hipertensión arterial

FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2007

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD 2003

Febrero 2003 – Enero 2004

Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
IRAS	923	179.67	31.14
Otitis media aguda	511	99.47	17.24
Intoxicación por ponzoña de animales	457	88.96	15.41
Infección de vías urinarias	298	58.01	10.05
Escabiosis	164	31.92	5.53
Candidiasis urogenital	146	28.42	4.92
Amebiasis intestinal	139	27.05	4.68
Asma y estado asmático	124	24.13	4.13
Ascariasis	117	22.77	3.94
Varicela	85	16.54	2.86

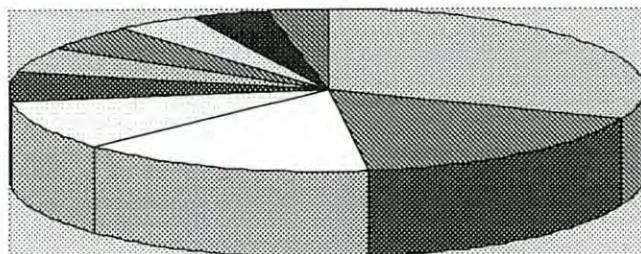
TOTAL

2964

576.99

100 %

*Tasa por 1000 habitantes



- ☒ IRAS
- ☒ Otitis media aguda
- ☐ Intoxicación por ponzoña de animales
- ☐ Infección de vías urinarias
- ☒ Escabiasis
- ☒ Candidiasis urogenital
- ☒ Amebiasis intestinal
- ☐ Asma y estado asmático
- ☒ Ascariasis
- ☒ Varicela

FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2003

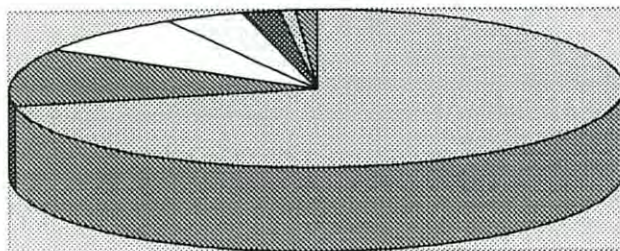
DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD 2004

Febrero 2004 – Enero 2005

Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
IRAS	1082	208.59	71.04
EDAS	184	35.47	12.08
Infección de vías urinarias	115	22.17	7.55
Otitis media aguda	65	12.53	4.26
Gastritis, úlcera y duodenitis	38	7.32	2.49
Varicela	15	2.89	.98
Intoxicación por ponzoña de animal	10	1.92	.65
Asma y estado asmático	5	.96	.32
Ascariasis	5	.96	.32
Hipertensión arterial sistémica	4	.77	.26

TOTAL	1523	293.61	100 %
--------------	-------------	---------------	--------------

*Tasa por 1000 habitantes



- IRAS
- EDAS
- IVU
- Otitis media aguda
- Gastritis, úlcera, duodenitis
- Varicela
- Intox por ponzoña de animales
- Asma y estado asmático
- Ascariasis
- Hipertensión arterial sistémica

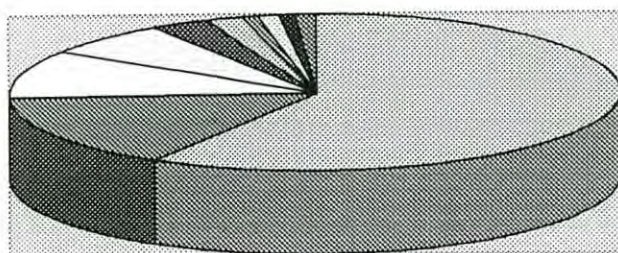
FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2004

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD 2005

Febrero 2005 – Enero 2006

Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
IRAS	976	188.16	59.72
Úlcera, gastritis y duodenitis	269	51.86	16.19
EDAS	164	31.62	9.87
IVU	118	22.75	7.1
Otitis media aguda	49	9.45	2.95
Conjuntivitis	30	5.79	1.80
Varicela	24	4.63	1.44
Amebiasis intestinal	16	3.08	.96
Candidiasis urogenital	13	2.50	.78
Gingivitis y enfermedad periodontal	13	2.50	.78
TOTAL	1662	322.34	100 %

*Tasa por 1000 habitantes



- ☒ IRAS
- ☒ Ulcera, gastritis, duodenitis
- ☐ EDAS
- ☐ Infección de vías urinarias
- ☒ Otitis media aguda
- ☒ Conjuntivitis
- ☒ Varicela
- ☐ Amebiasis intestinal
- ☒ Candidiasis urogenital
- ☒ Gingivitis t enfermedad periodontal

FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2005

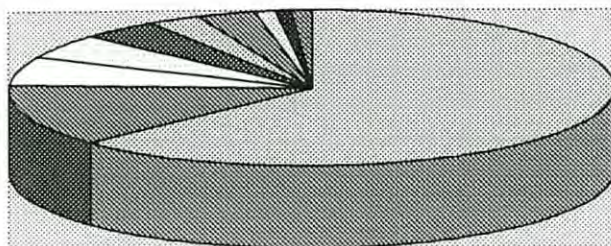
DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD 2006

Febrero 2006 – Enero 2007

Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
IRAS	1507		63.1
EDAS	305		12.77
Ulcera, gastritis, duodenitis	143		6
Otitis media aguda	107		4.5
Infeccion de vias urinarias	103		4.32
Conjuntivitis	80		3.35
Gingivitis y enfermedad periodontal	69		2.89
Candidiasis urogenital	25		1.05
Asma y estado asmático	25		1.05
Diabetes mellitas tipo 2	23		.96

TOTAL	2387		100 %
--------------	------	--	-------

*Tasa por 1000 habitantes



- IRAS
- EDAS
- Ulceras, gastritis, duodenitis
- Otitis media aguda
- IVU
- Conjuntivitis
- Gingivitis y enfermedad periodontal
- Candidiasis urogenital
- Asma y estado asmático
- Diabetes mellitus tipo 2

FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2006

DIEZ PRINCIPALES ENFERMEDADES TRANSMISIBLES 2003-2007

DIEZ PRINCIPALES ENFERMEDADES TRANSMISIBLES 2007

Febrero 2007 – Enero 2008

Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
IRAS	1422	319.69	69.88
EDAS	238	63.62	11.7
Infección de vías urinarias	156	35.07	7.67
Otitis media aguda	88	19.78	4.32
Conjuntivitis	79	17.76	3.88
Candidiasis urogenital	22	4.95	1.08
Onicomicosis	21	4.72	1.03
Ascariasis	6	1.35	.29
Tricomoniasis urogenital	2	.45	.09
Intoxicación alimentaria bacteriana	1	.22	.05

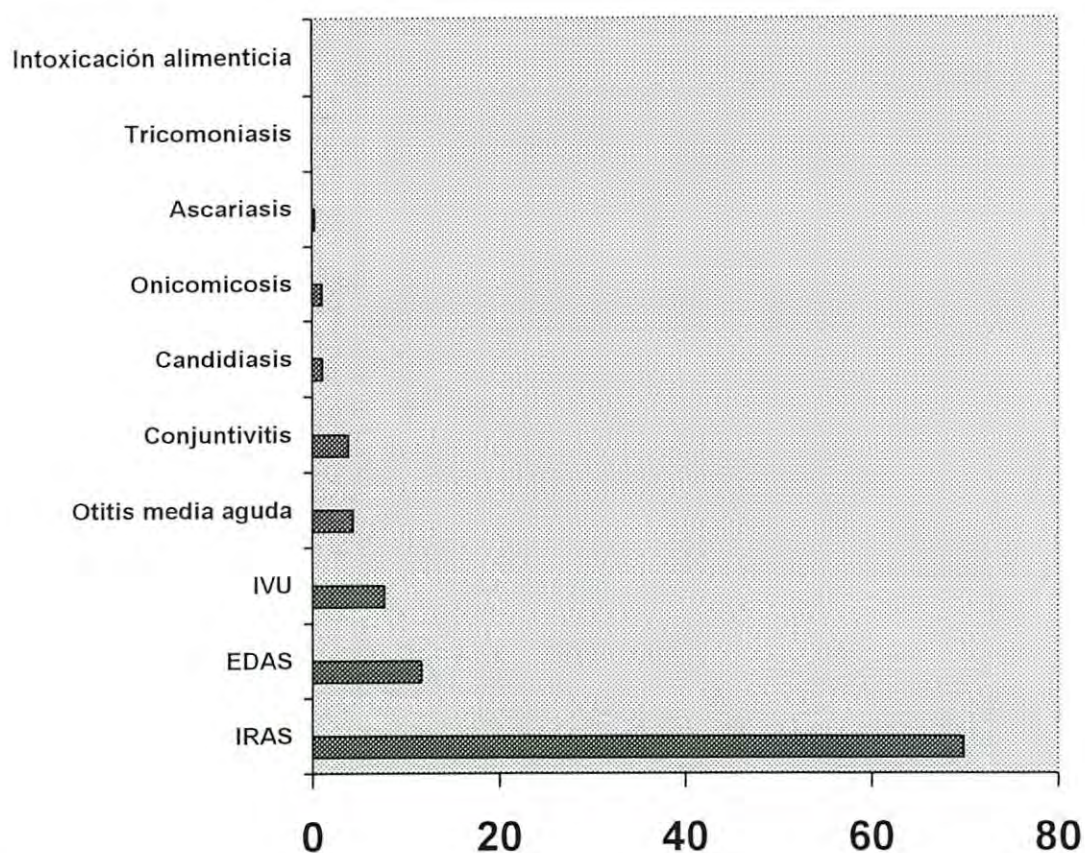
TOTAL

2035

467.7

100

*Tasa por 1000 habitantes



FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2007

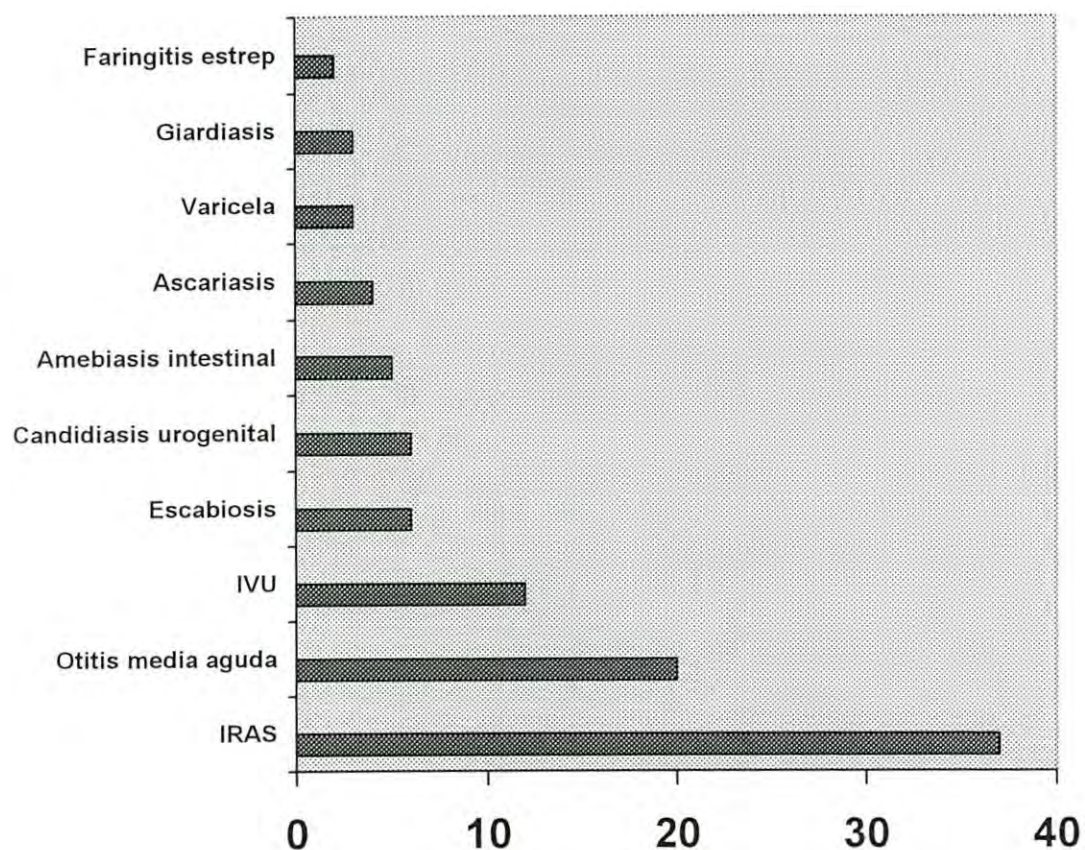
DIEZ PRINCIPALES ENFERMEDADES TRANSMISIBLES 2003

Febrero 2003 – Enero 2004

Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
IRAS	923	179.67	36.90
Otitis media aguda	511	99.47	20.43
Infección de vías urinarias	298	58.01	11.91
Escabiosis	164	31.92	6.55
Candidiasis urogenital	146	28.42	5.83
Amebiasis intestinal	139	27.05	5.55
Ascariasis	117	22.77	4.67
Varicela	85	16.54	3.39
Giardiasis	76	14.79	3.03
Faringitis y amigdalitis estreptocócicas	42	8.17	1.67

TOTAL	2501	486.86	100 %
--------------	------	--------	-------

*Tasa por 1000 habitantes



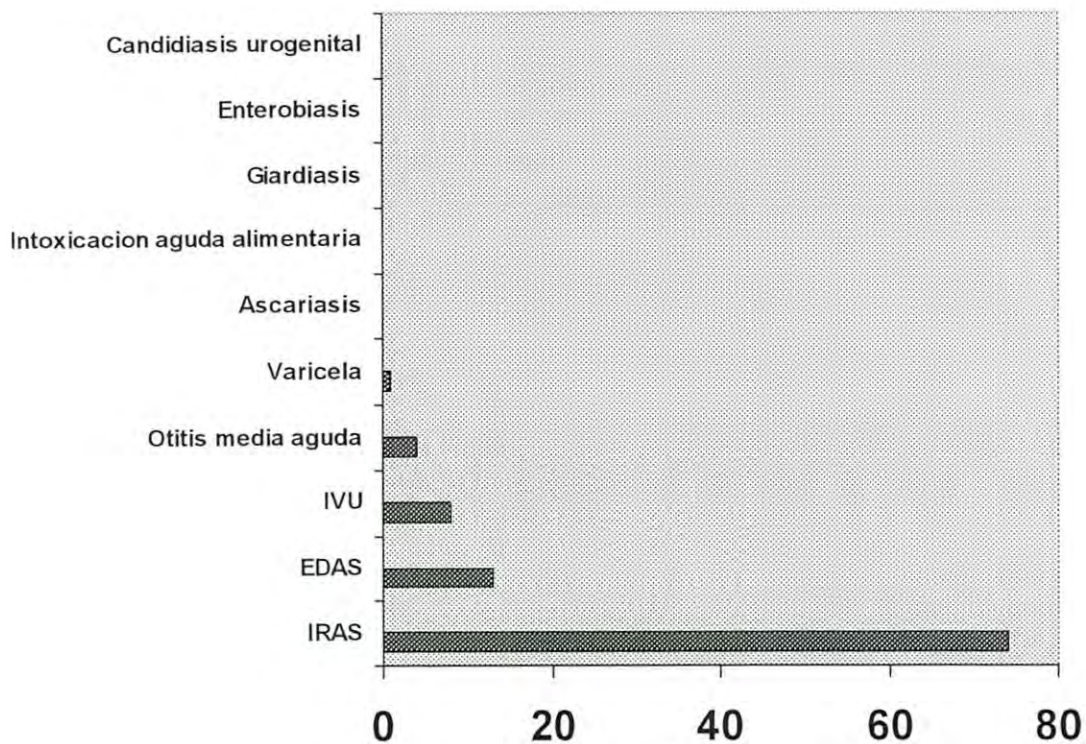
FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2003

DIEZ PRINCIPALES ENFERMEDADES TRANSMISIBLES 2004
Febrero 2004 – Enero 2005

Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
IRAS	1082	208.59	73.15
EDAS	184	35.47	12.44
Infección de vías urinarias	115	22.17	7.77
Otitis media Aguda	65	12.53	4.39
Varicela	15	2.89	1.01
Ascariasis	5	.96	.33
Intoxicación aguda alimentaria	4	.77	.27
Giardiasis	4	.77	.27
Enterobiasis	3	.57	.20
Candidiasis urogenital	2	.38	.13

TOTAL	1479	285.13	100 %
--------------	------	--------	-------

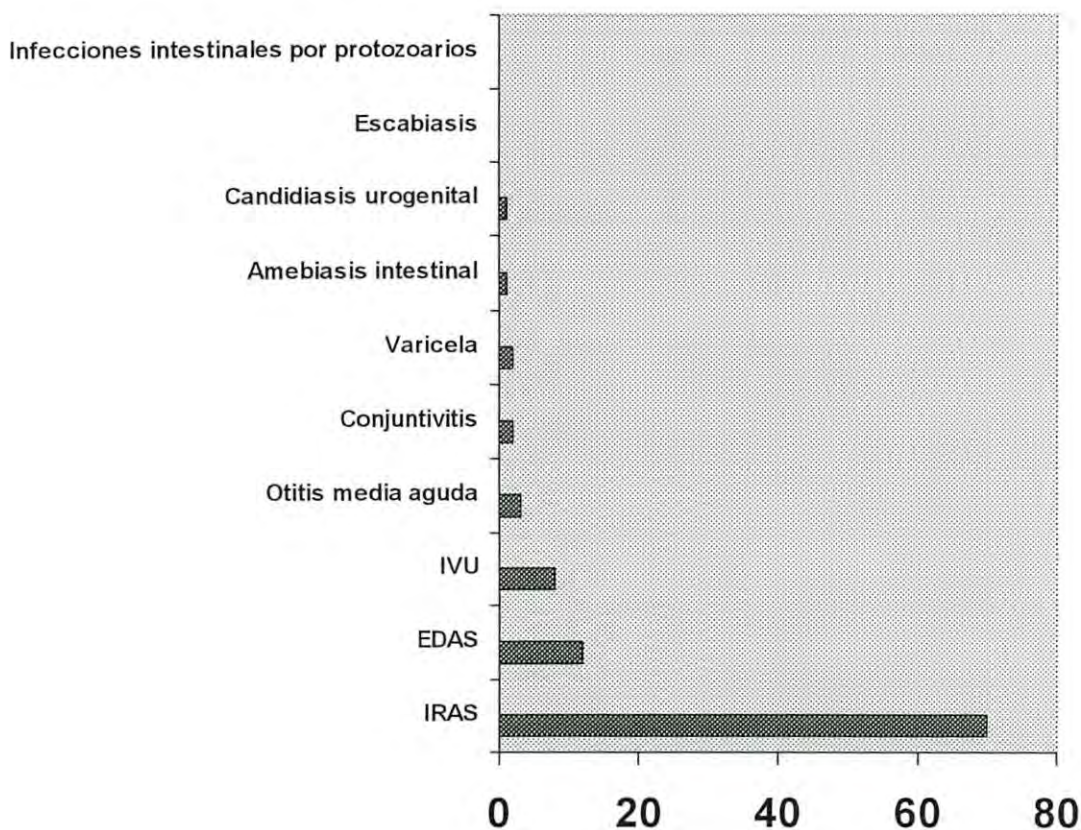
*Tasa por 1000 habitantes



FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2004

DIEZ PRINCIPALES ENFERMEDADES TRANSMISIBLES 2005			
Febrero 2005 – Enero 2006			
Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
IRAS	976	173.04	69.56
EDAS	164	29.07	11.68
Infección de vías urinarias	118	20.92	8.41
Otitis media Aguda	49	8.68	3.49
Conjuntivitis	30	5.31	2.13
Varicela	24	4.25	1.71
Amebiasis intestinal	16	2.83	1.14
Candidiasis urogenital	13	2.30	.92
Escabiosis	7	1.24	.49
Infecciones intestinales por otros protozoarios	6	1.06	.42
TOTAL	1403	248.75	100 %

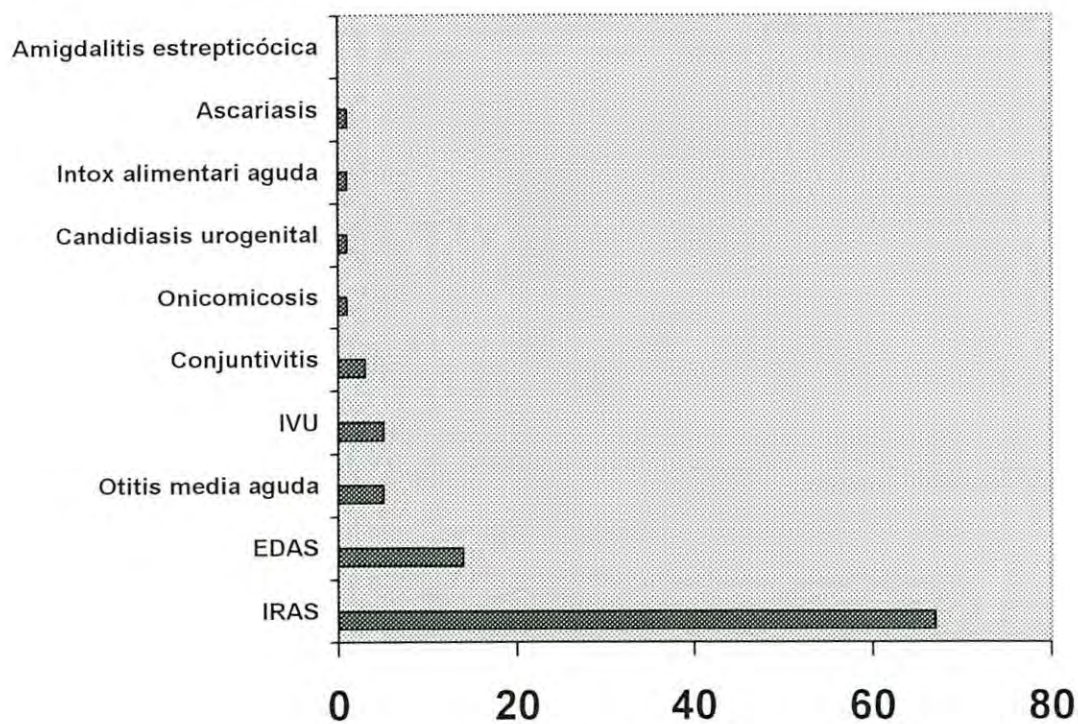
*Tasa por 1000 habitantes



FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2005

DIEZ PRINCIPALES ENFERMEDADES TRANSMISIBLES 2006
Febrero 2006 – Enero 2007

Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
IRAS	1507		67.36
EDAS	305		13.63
Otitis media aguda	116		5.18
Infección de vías urinarias	114		5.09
Conjuntivitis	80		3.57
Onicomycosis	27		1.20
Candidiasis urogenital	24		1.07
Intoxicación aguda alimentaria	23		1.05
Ascariasis	21		1.02
Faringitis y amigdalitis estreptocócicas	20		.89
TOTAL	2237		100 %



FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2006

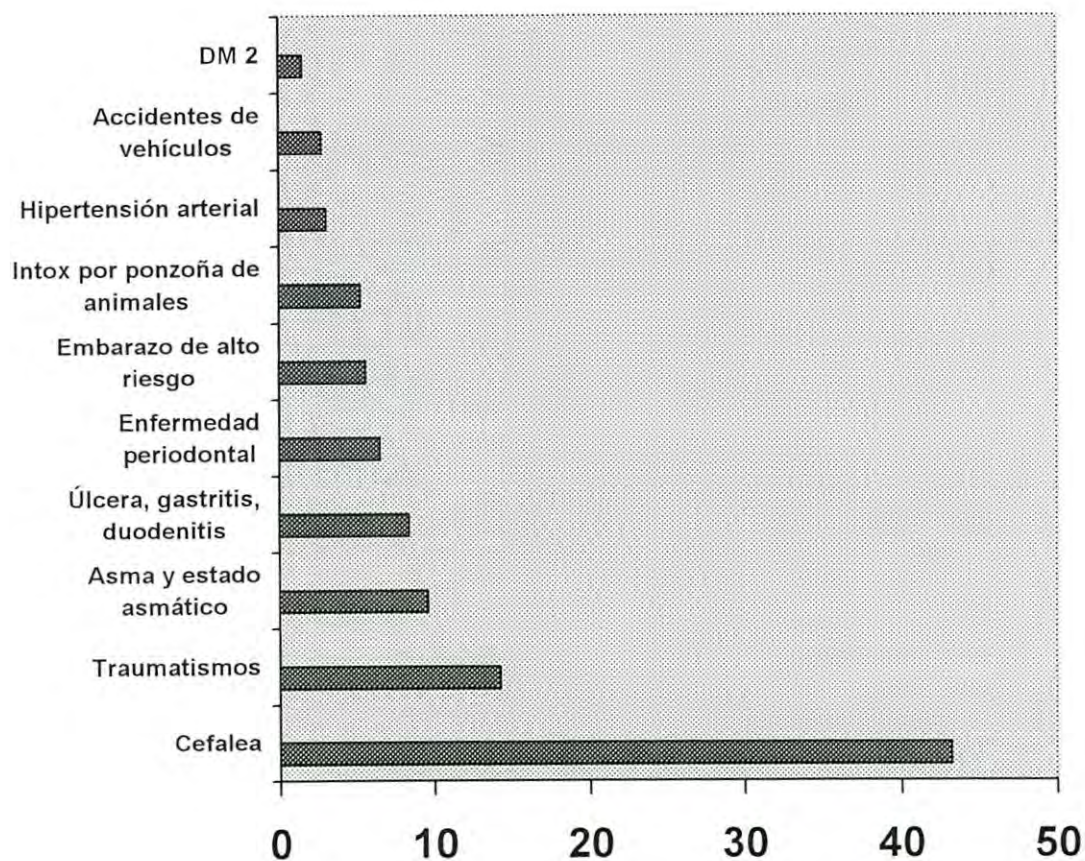
DIEZ PRINCIPALES ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES 2003-2007

DIEZ PRINCIPALES ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES 2007

Febrero 2007 – Enero 2008

Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
Cefalea	140	31.48	43.21
Traumatismos	46	10.34	14.2
Asma y estado asmático	31	6.97	9.57
Úlcera, gastritis, duodenitis	27	6.07	8.33
Enfermedad periodontal	21	4.72	6.48
Embarazo de alto riesgo	18	4.05	5.55
Intoxicación por ponzoña de animales	17	3.82	5.25
Hipertensión arterial	10	2.25	3.07
Accidentes en vehículo de transporte	9	2.02	2.77
Diabetes mellitus no insulino dependiente	5	1.12	1.54
TOTAL	324	72.84	100

*Tasa por 1000 habitantes



FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2007

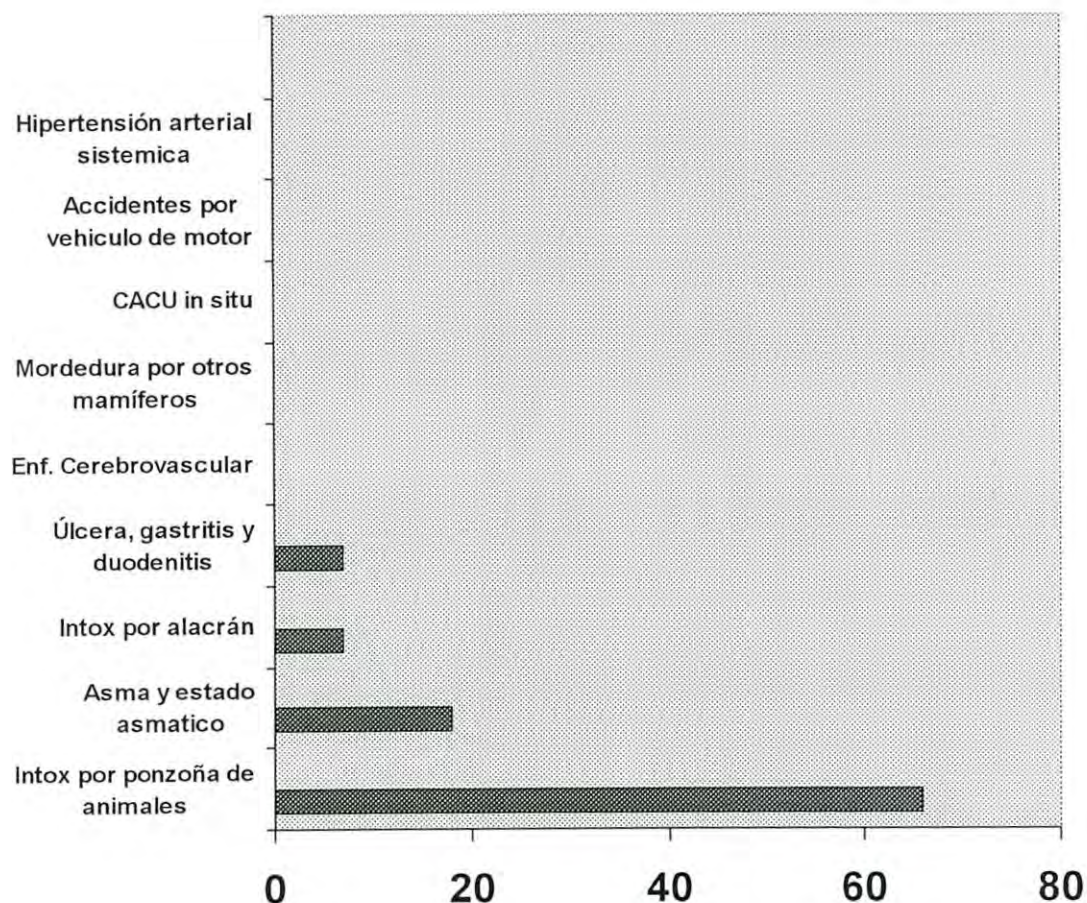
DIEZ PRINCIPALES ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES 2003

Febrero 2003 – Enero 2004

Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
Intox por ponzoña de animales	457	88.96	66.42
Asma y estado asmático	124	24.13	18.02
Intox por ponzoña de alacrán	48	9.34	6.97
Úlcera, gastritis y duodenitis	46	8.95	6.68
Enfermedad cerebrovascular	6	1.16	.87
Mordedura por otros mamíferos	4	.77	.62
CACU in situ	1	.19	.14
Accidentes por vehículo de motor	1	.19	.14
Giardiasis	1	.19	.14

TOTAL	688	133.9	100 %
--------------	-----	-------	-------

*Tasa por 1000 habitantes



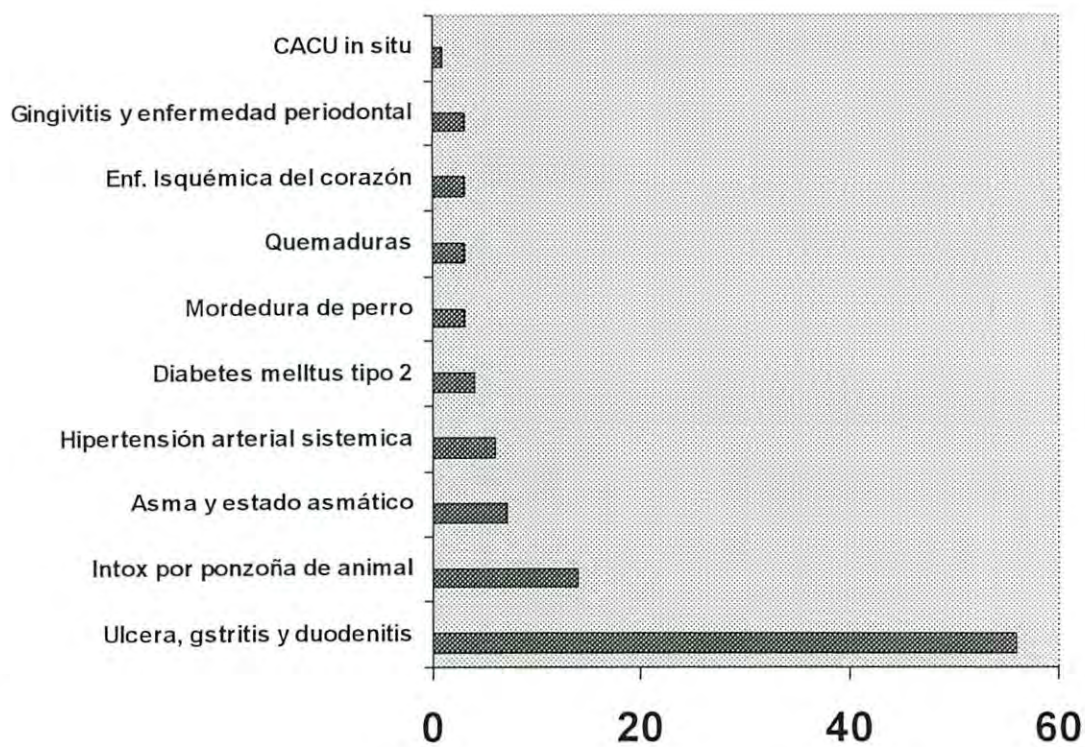
FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2003

DIEZ PRINCIPALES ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES 2004

Febrero 2004 – Enero 2005

Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
Úlcera, gstritis y duodenitis	38	7.3	55.07
Intox por ponzoña de animal	10	1.92	14.4
Asma y estado asmático	5	.96	7.24
Hipertensión arterial sistémica	4	.77	5.79
Diabetes mellitas tipo 2	3	.57	4.34
Mordedura por perro	2	.38	2.89
Quemaduras	2	.38	2.89
Enf. Isquémica del corazón	2	.38	2.89
Gingivitis y enfermedad periodontal	2	.38	2.89
CACU in situ	1	.19	1.44
TOTAL	69	13.30	100 %

*Tasa por 1000 habitantes



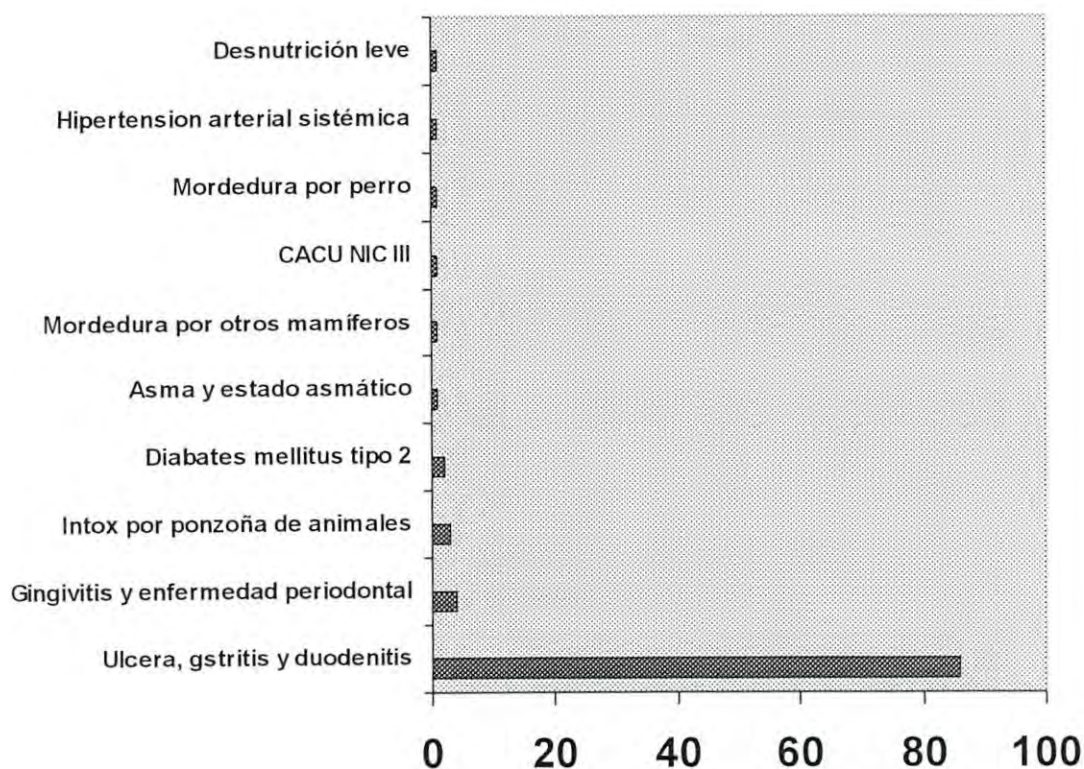
FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2004

DIEZ PRINCIPALES ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES 2005

Febrero 2005 – Enero 2006

Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
Ulcera, gastritis y duodenitis	269	47.69	85.66
Gingivitis y enfermedad periodontal	13	2.30	4.14
Intox por ponzoña de animales	10	1.77	3.18
Diabetes mellitas tipo 2	6	1.06	1.9
Asma y estado asmático	4	.70	1.27
Mordedura por otros mamíferos	3	.53	.95
CACU y NIC III	3	.53	.95
Mordedura por perro	2	.35	.63
hipertensión arterial sistémica	2	.35	.63
Desnutrición leve	2	.35	.63
TOTAL	314	55.67	100 %

*Tasa por 1000 habitantes



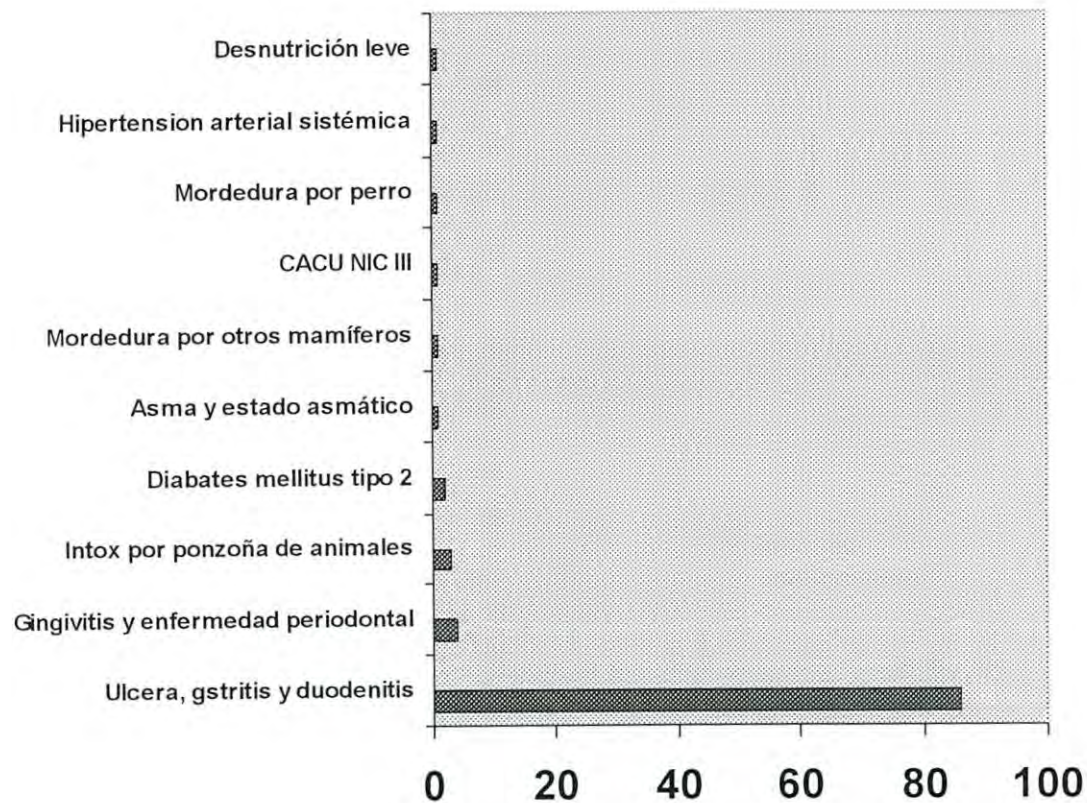
FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2005

DIEZ PRINCIPALES ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES 2006

Febrero 2006 – Enero 2007

Patología	No. De Casos	Tasa *	Porcentaje %
Cefalea	137	23.90	23.62
Ulcera, gastritis y duodenitis	133	23.21	22.93
Enfermedad periodontal	82	14.31	14.13
Embarazo de alto riesgo	44	7.67	7.58
Hipertensión arterial sistémica	42	7.32	7.24
Traumatismos	32	5.58	5.51
Asma y estado asmático	29	5.06	5.0
Diabetes mellitas tipo 2	27	4.71	4.65
Accidentes	27	4.71	4.65
Dermatomicosis	27	4.71	4.65
TOTAL	580	101.22	100 %

*Tasa por 1000 habitantes



FUENTE: Informe semanal de Casos Nuevos 2006

CAPÍTULO II

Factores Condicionantes de los Daños a la Salud

CAPITULO III

Factores Condicionantes de los Daños a la Salud

AMBIENTE NATURAL

Orografía

Cuenta con dos tipos de suelo. El Regosol se localiza al este y al noroeste con fase física lítica y al suroeste con fase física gravosa. Se caracteriza por no presentar capas distintas. El Yermosol se localiza en la parte central del municipio y corre de norte a sur presentando fases físicas líticas y gravosas; se presenta en zonas áridas y tiene acumulación de cal o yeso en el subsuelo.

El territorio es montañoso en su región este, debido a la Sierra Madre Occidental; no cuenta con elevaciones importantes.

Los terrenos son de origen calcáreo y se formaron por sedimentación de los mares del pleistoceno.

La zona semiplano abarca 79% de la superficie total, lo que permite una extensión territorial de 1320 km² y se localiza en la mayor parte del municipio siendo utilizada para la siembra en las praderas. Las zonas planas representan el 15% de la extensión territorial de 25, 266 km², estas áreas se encuentran en la parte central del municipio y son utilizados para la agricultura y ganadería.

El régimen imperativo es el privado, además se encuentra con 2 ejidos principales, Carbó y Poza. El primero cuenta con 6811 km² y el segundo con 1504 km²

Hidrografía

El Arroyo Zanjón que cuneta con dos pequeños afluentes, El Pinto y Los Chinos, los cuales al juntarse con el Arroyo Zanjón desembocan el Río San Miguel.

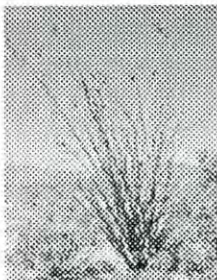
Clima

El clima es extremoso presentando una temperatura media anual de 18°C con una temperatura máxima de 45°C y una mínima de 0°C. Se presentan vientos dominantes de Suroeste a Noroeste.

El período de lluvias dominante se presenta en los meses de Junio, Julio, Agosto y Septiembre con una precipitación media anual de 300 mm³. La mayoría de las precipitaciones son de tipo torrencial, fuerte y de corta duración. Existe otro período pluvial del mes de Noviembre a Enero en el que las precipitaciones son de mayor duración y menor intensidad, se denominan "equíparas".

Flora:

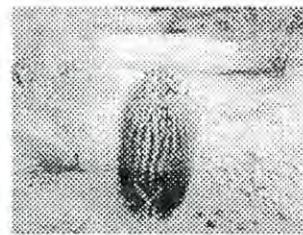
La vegetación es muy variada presentándose desde cactáceas, amarilídea y euforbiácea. Las cactáceas más abundantes son ocotillo, cactus, biznaga, pithaya u granbulo. Entre las amarilídeas se encuentra el agave, utilizado para preparar el licor tradicional, bacanora.



OCOTILLO



CACTUS



BIZNAGA

Los árboles frutales en la región son la naranja, toronja, limón, limón real, naranja lima, mandarina, granada, guamúchil, la higuera. Así como también árboles de nuez, calabaza, lechuga, maíz, etc.



NARANJO



NOGAL



LECHUGA



GUAMUCHIL

Existen arbustos y coníferas importantes como el mezquite, el fresno, el palo verde, el nogal, la uña de gato, la vara negra, la brea, el palo fierro, el guayacán, etc. Así mismo se encuentran una gran variedad de arbustos y plantas con propiedades medicinales como la chapacolor, la choya, epazote, torata, hierba buena, chamomilla, gordolobo, indicio, batazote, árnica. También encontramos ensilajes de sorgo, cebada y avena forrajera.



MEZQUITE



PALO VERDE



BREA



CHOYA



EPAZOTE



GORDOLOBO

Otro arbusto conocido es el pasto buffel, importado de Africa a principios del siglo pasado y que crece en la orilla de la carretera. Esta es una fuente importantes de trabajo para la mayoría de la población; se recoje la semilla y se vende como alimento para ganado.

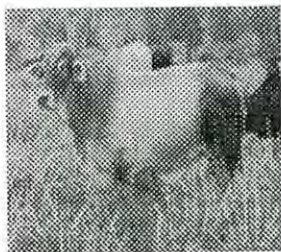


PASTO BUFFEL

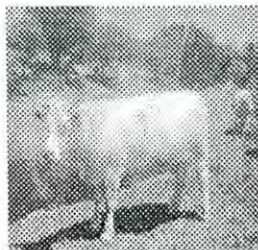
Se encuentra con terrenos destinados a la fruticultura como la sandía, el melón, el durazno, la nuez, calabaza, naranja, melón, maíz, manzana, uva, lechuga orejona destinados, la mayoría a la exportación.

Fauna

La ganadería contiene fauna variada con diversas razas entre las que podemos mencionar cebú, charolay, herford y huaco. Así mismo se encuentran gran variedad de caballos principalmente destinados al uso comercial al igual que puercos, borregos y chivos.



CEBÚ

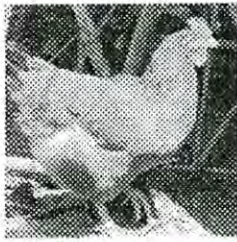


CHAROLAIS

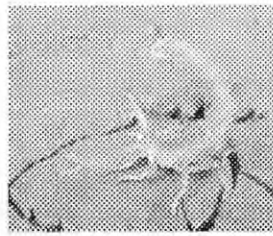


CABALLO

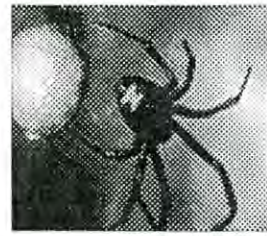
Entre las aves se encuentran las gallinas, palomas pithayeras, codornices, correcaminos, canarios, guajolotes y golondrinas y entre los artrópodos se observan alacrán, matavenados, abeja y viuda negra.



GALLINA

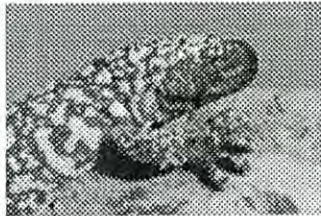


ALACRÁN

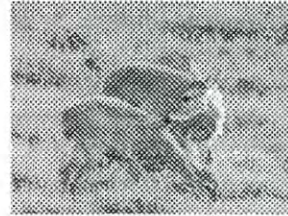


VIUDA NEGRA

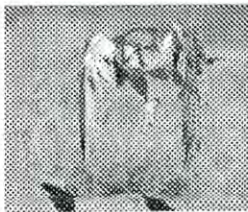
Existen aun en el área especies en peligro de extinción como el monstruo de Gila y el venado cola blanca. Por otra parte se encuentran como el halcón, el águila café, gavián búho, coyote, gato montés y tlacuache.



MONSTRUO DE GILA



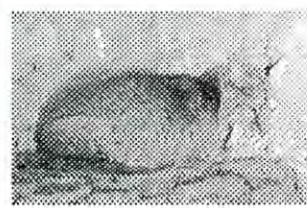
VENADO COLA BLANCA



HALCÓN

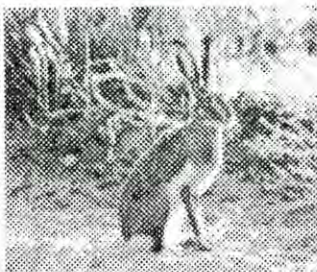


COYOTE

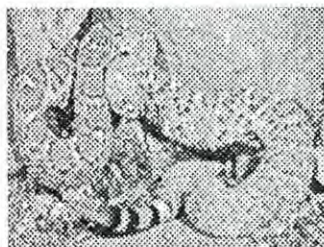


GATO MONTÉS

También mamíferos como el conejo, liebre, ardilla, tejón, topo, juancillo, batepí, cacomiztle, zorra, jabalí. Dentro de los reptiles hay lagartijas, iguanas, víbora de cascabel, coralillo, alicante, sapos y ranas.



LIEBRE



VÍBORA DE CASCABEL



SAPO

AMBIENTE SOCIAL

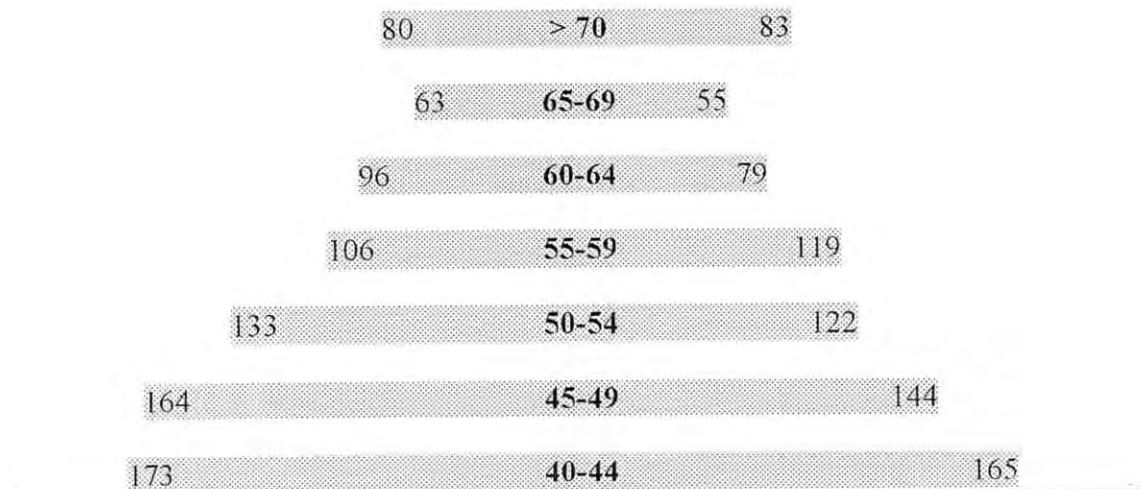
Lo primero a presentar en este rubro es la tabla de población general por grupos de edad. Cabe mencionar que los datos corresponden solo a la población que habita permanentemente en la comunidad de Carbó; excluyendo a las personas que acuden a los alrededores de la comunidad en la épocas de cosecha, 9 meses del año y son aproximadamente 1900 personas.

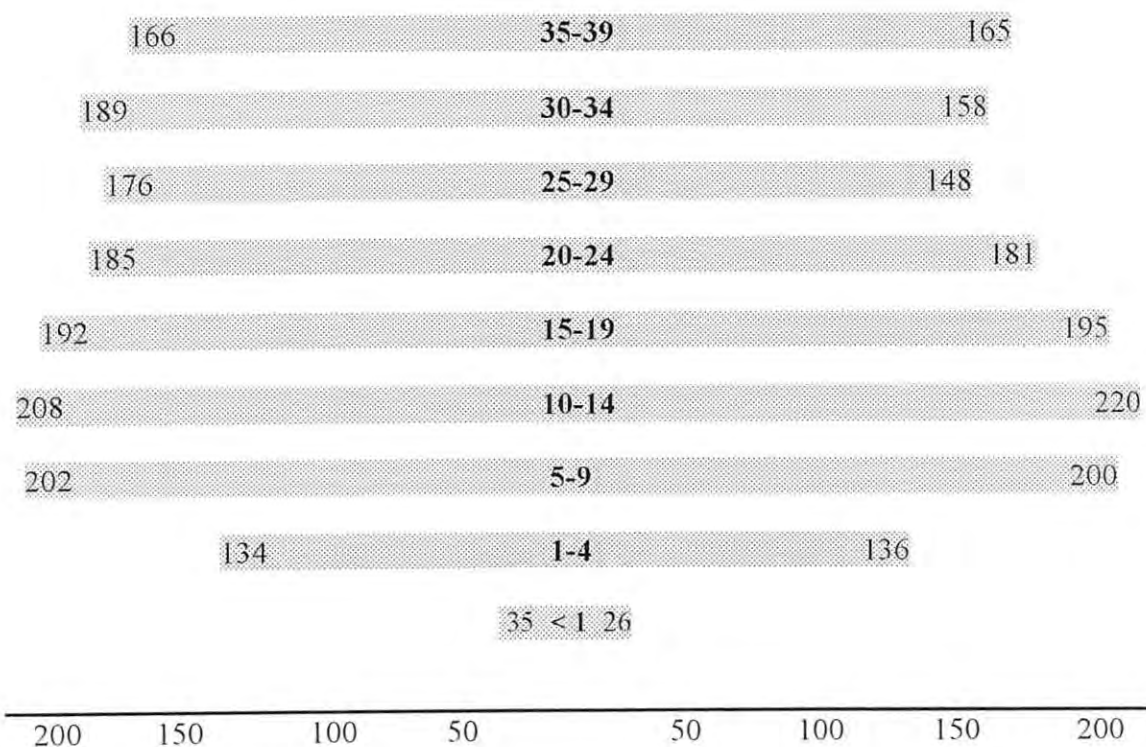
Tabla poblacional
Carbó Sonora 2007

EDAD	Femenino	Masculino
Menor de 1 año	35	26
1 a 4	134	136
5 a 9	202	200
10 a 14	208	220
15 a 19	192	195
20 a 24	185	181
25 a 29	176	148
30 a 34	189	158
35 a 39	166	165
40 a 44	173	165
45 a 49	164	144
50 a 55	133	122
56 a 59	106	119
6° a 64	96	79
65 a 69	63	55
70 años o más	80	83
TOTAL	2302	2196

FUENTE: Censo local 2007

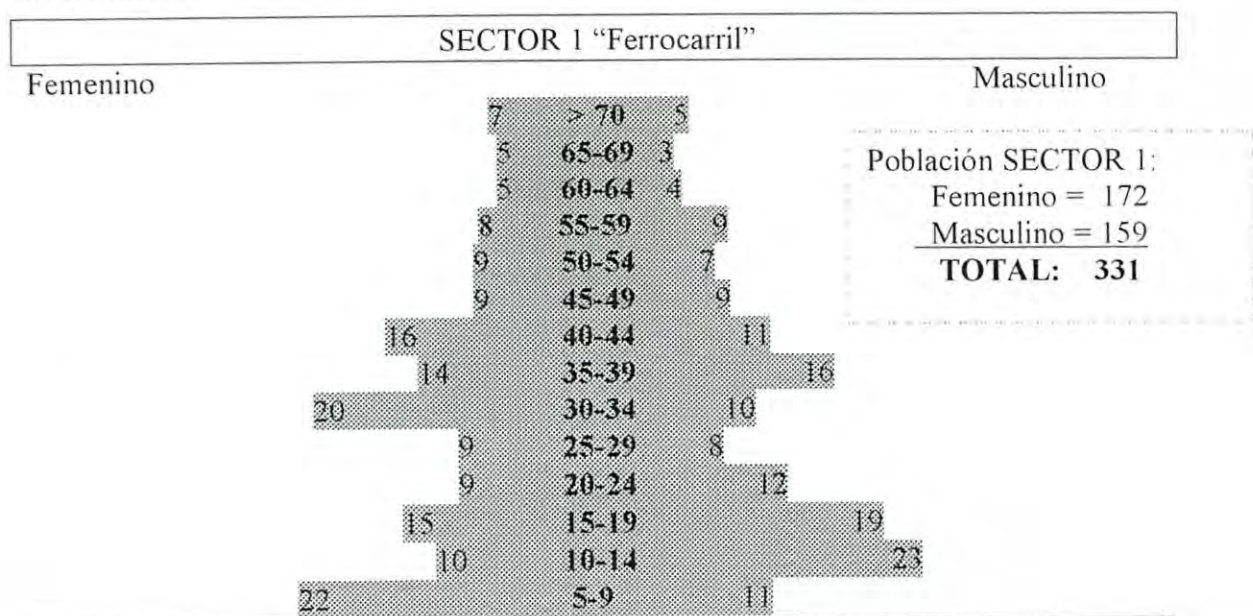
DISTRIBUCION POBLACIONAL DEL MUNICIPIO DE CARBÓ, SONORA
Censo local 2007





Fuente: Censo poblacional 2007

Para realizar este censo se dividió a la población en 10 sectores de los cuales 9 pertenecen a la comunidad de Carbó y corresponden a los diferentes barrios y el último sector lo conforma la comunidad de Poza. Se llevaron a cabo las encuestas de censo de población con ayuda de los jóvenes prestadores de servicio social del CECYTES durante 2 meses y se encontró la siguiente información.



11 1-4 9
3 <1 3

40 30 20 10 10 20 30 40

Fuente: Censo poblacional CSR 2007

EDAD	Femenino	Masculino
Menor de 1 año	3	3
1 a 4	11	9
5 a 9	22	11
10 a 14	10	23
15 a 19	15	19
20 a 24	9	12
25 a 29	9	8
30 a 34	20	10
35 a 39	14	16
40 a 44	16	11
45 a 49	9	9
50 a 54	9	7
55 a 59	8	9
60 a 64	5	4
65 a 69	5	6
70 años o más	7	5
TOTAL	172	162

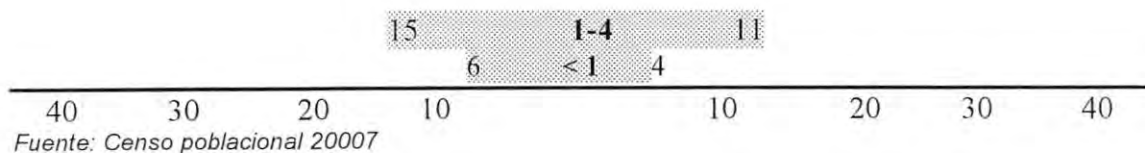
SECTOR 2 "Chamizal"

Femenino

Masculino

Población SECTOR 2:
Femenino = 291
Masculino = 252
TOTAL: 543

7	> 70	8
9	65-69	7
9	60-64	9
11	55-59	10
16	50-54	15
22	45-49	19
29	40-44	24
19	35-39	19
19	30-34	17
33	25-29	18
22	20-24	25
23	15-19	20
27	10-14	25
24	5-9	21

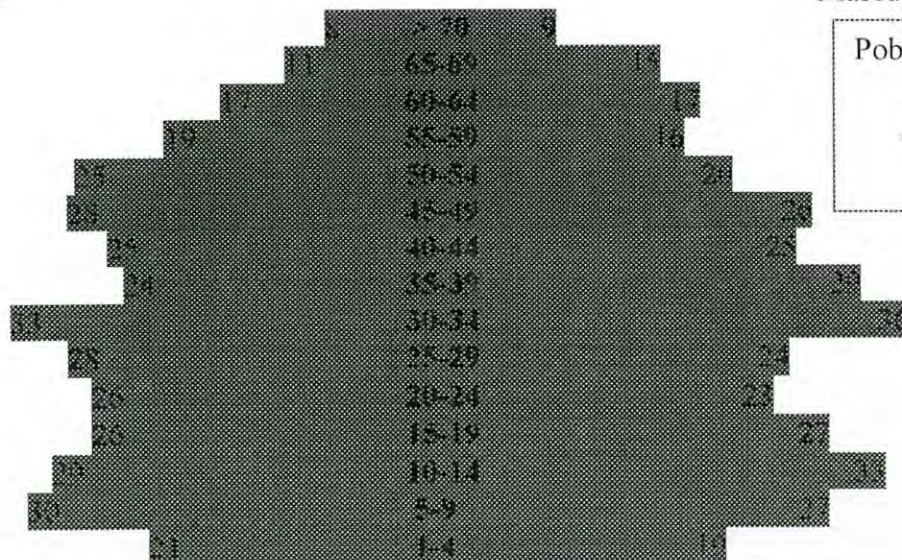


EDAD	Femenino	Masculino
Menor de 1 año	6	4
1 a 4	15	11
5 a 9	24	21
10 a 14	27	25
15 a 19	23	20
20 a 24	22	25
25 a 29	33	18
30 a 34	19	17
35 a 39	19	19
40 a 44	29	24
45 a 49	22	19
50 a 55	16	15
56 a 59	11	10
60 a 64	9	9
65 a 69	9	7
70 años o más	7	8
TOTAL	291	252

SECTOR 3 "Las Playitas"

Femenino

Masculino



Población SECTOR 3:
Femenino = 328
Masculino = 328
TOTAL: 656



EDAD	Femenino	Masculino
Menor de 1 año	2	4
1 a 4	21	19
5 a 9	30	27
10 a 14	29	33
15 a 19	26	27
20 a 24	26	23
25 a 29	28	24
30 a 34	33	36
35 a 39	24	29
40 a 44	25	25
45 a 49	28	26
50 a 55	25	20
56 a 59	19	16
60 a 64	17	17
65 a 69	11	15
70 años o más	8	19
TOTAL	328	328

SECTOR 4 "Barrio Ancho"

Femenino

Masculino



Población total SECTOR 4:
 Femenino = 80
 Masculino = 66
TOTAL: 146

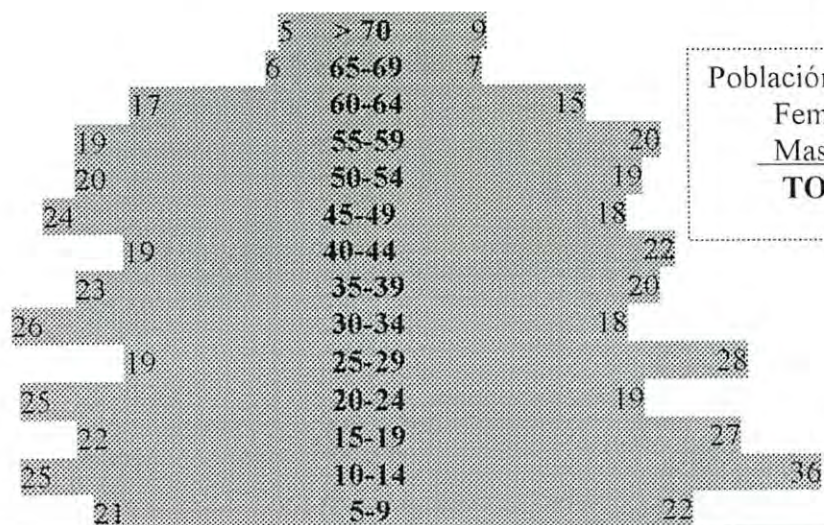
40 30 20 10 10 20 30 40
Fuente: Censo poblacional 2007

EDAD	Femenino	Masculino
Menor de 1 año	4	2
1 a 4	12	13
5 a 9	19	22
10 a 14	25	23
15 a 19	26	31
20 a 24	18	15
25 a 29	10	15
30 a 34	9	8
35 a 39	19	15
40 a 44	20	19
45 a 49	15	17
50 a 55	12	11
56 a 59	5	8
60 a 64	11	5
65 a 69	5	4
70 años o más	18	16
TOTAL	228	224

SECTOR 6 "Progresista"

Femenino

Masculino

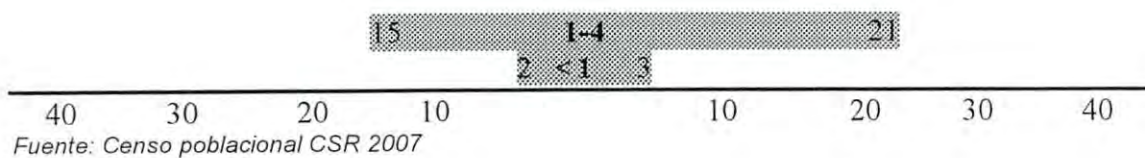


Población total SECTOR 6:

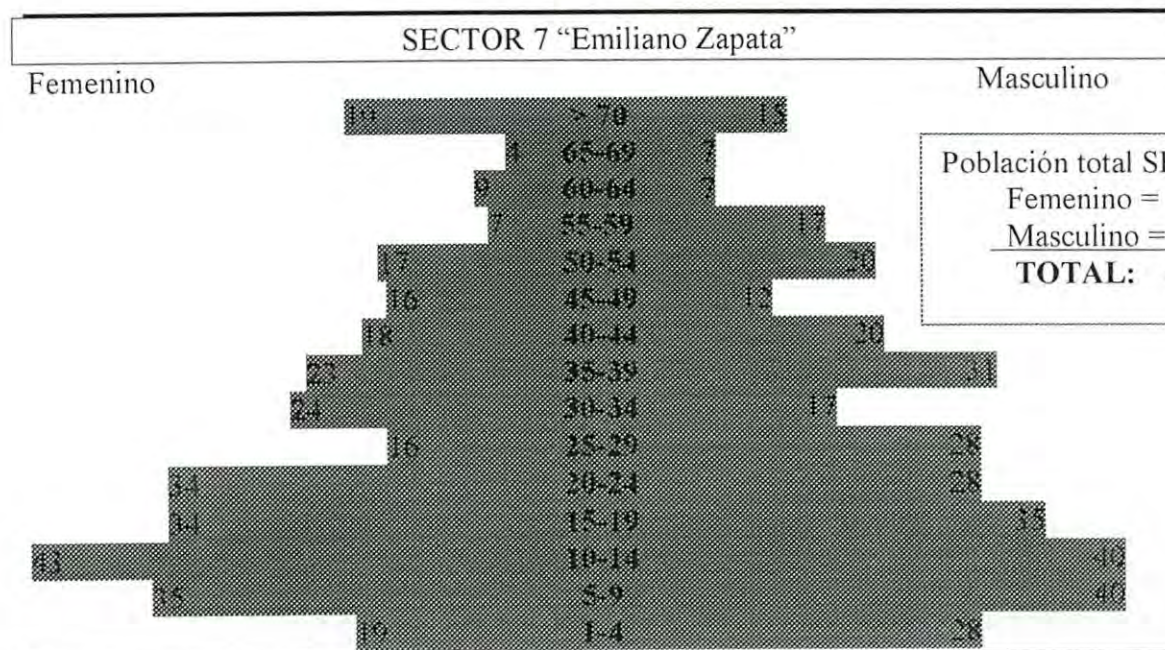
Femenino = 288

Masculino = 304

TOTAL: 592



EDAD	Femenino	Masculino
Menor de 1 año	2	3
1 a 4	15	21
5 a 9	21	22
10 a 14	25	36
15 a 19	22	27
20 a 24	25	19
25 a 29	19	28
30 a 34	26	18
35 a 39	23	20
40 a 44	19	22
45 a 49	24	18
50 a 55	20	19
56 a 59	19	20
60 a 64	17	15
65 a 69	5	7
70 años o más	6	9
TOTAL	288	304



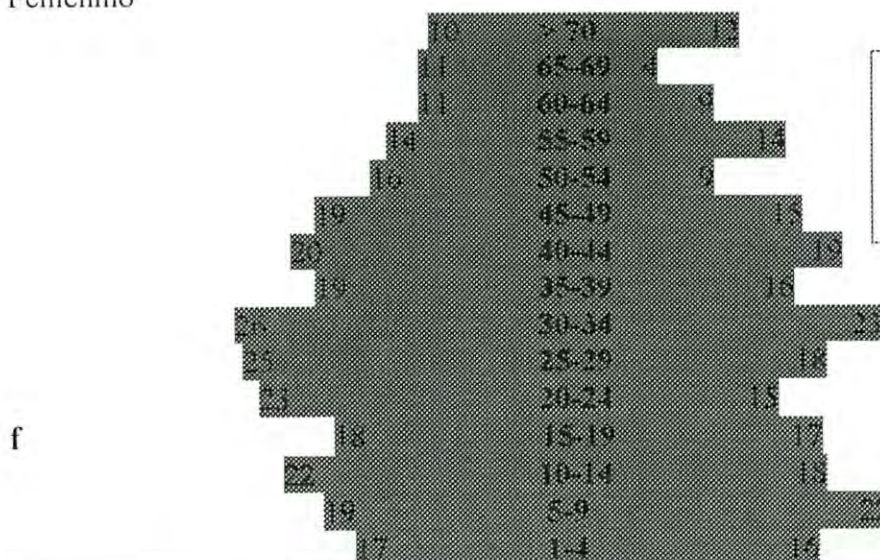


EDAD	Femenino	Masculino
Menor de 1 año	11	7
1 a 4	19	28
5 a 9	35	40
10 a 14	43	40
15 a 19	34	35
20 a 24	34	28
25 a 29	16	28
30 a 34	24	17
35 a 39	23	31
40 a 44	18	20
45 a 49	16	12
50 a 54	17	20
55 a 59	7	17
60 a 64	9	7
65 a 69	4	7
70 años o más	19	15
TOTAL	329	352

SECTOR 8 "Aurora"

Femenino

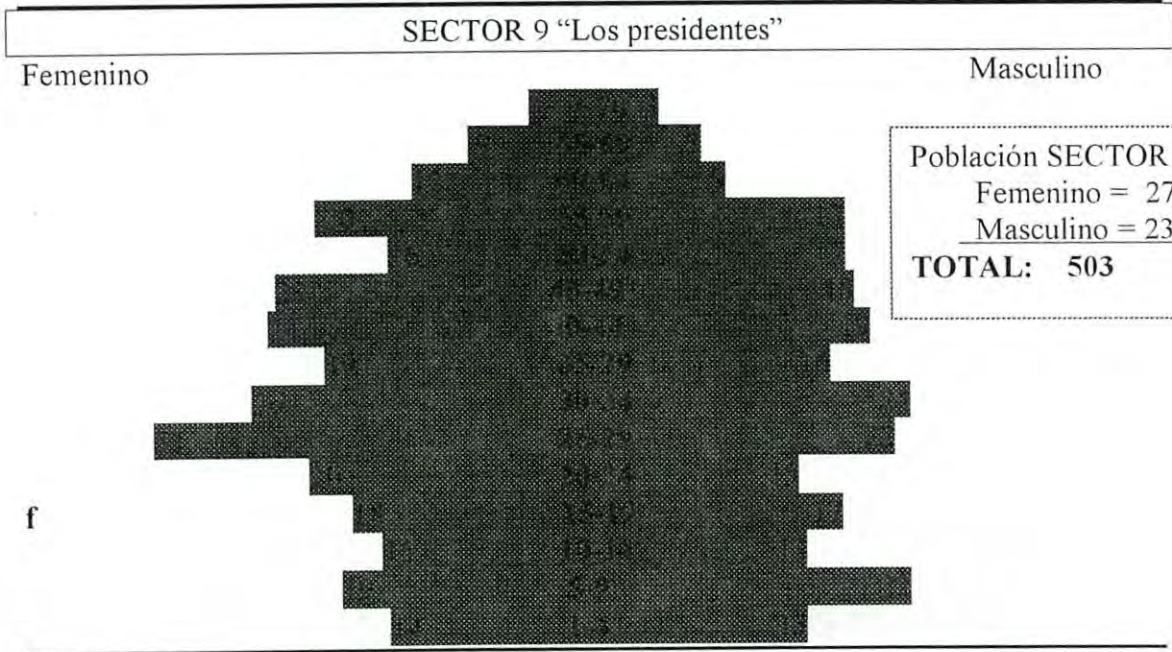
Masculino



Población SECTOR 8:
Femenino = 273
Masculino = 230
TOTAL: 503



EDAD	Femenino	Masculino
Menor de 1 año	3	3
1 a 4	17	16
5 a 9	19	22
10 a 14	22	18
15 a 19	18	17
20 a 24	23	15
25 a 29	25	18
30 a 34	26	23
35 a 39	19	16
40 a 44	20	19
45 a 49	19	15
50 a 55	16	9
56 a 59	14	14
6° a 64	11	9
65 a 69	11	4
70 años o más	10	12
TOTAL	273	230



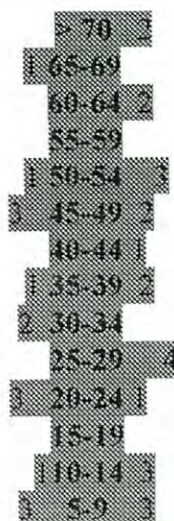
40 30 20 10 10 20 30 40
Fuente: Censo poblacional 2007

EDAD	Femenino	Masculino
Menor de 1 año	2	0
1 a 4	14	13
5 a 9	19	22
10 a 14	15	13
15 a 19	18	17
20 a 24	20	15
25 a 29	31	22
30 a 34	26	24
35 a 39	19	16
40 a 44	24	19
45 a 49	23	18
50 a 55	16	17
56 a 59	20	17
6º a 64	12	9
65 a 69	9	7
70 años o más	3	3
TOTAL	271	232

SECTOR 10 " Estación Poza"

Femenino

Masculino



Población total SECTOR 10:
Femenino = 16
Masculino = 25
TOTAL: 41



40 30 20 10 10 20 30 40

Fuente: Censo poblacional CSR 2007

EDAD	Femenino	Masculino
Menor de 1 año	0	0
1 a 4	1	2
5 a 9	3	3
10 a 14	1	3
15 a 19	0	0
20 a 24	3	1
25 a 29	0	4
30 a 34	2	0
35 a 39	1	2
40 a 44	0	1
45 a 49	3	2
50 a 54	1	3
55 a 59	0	0
60 a 64	0	2
65 a 69	1	0
70 años o más	0	2
TOTAL	16	25

POBLACION TOTAL 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
HOMBRES	2498	2435	2389	2397	2306
MUJERES	2486	2432	2255	2446	2196
TOTAL	4984	4867	4644	4843	4498

Fuente: INEGI Censo de población y vivienda. Censos locales

La información de la tabla tiene como fuente los Censos Poblacionales de INEGI, y en el 2007, el censo realizado por el personal de salud y auxiliares. Cabe mencionar que la información no concuerda con la presentada en el diagnóstico de salud del año 2006 de la cual se ignora la fuente.

NATALIDAD EN UN QUINQUENIO

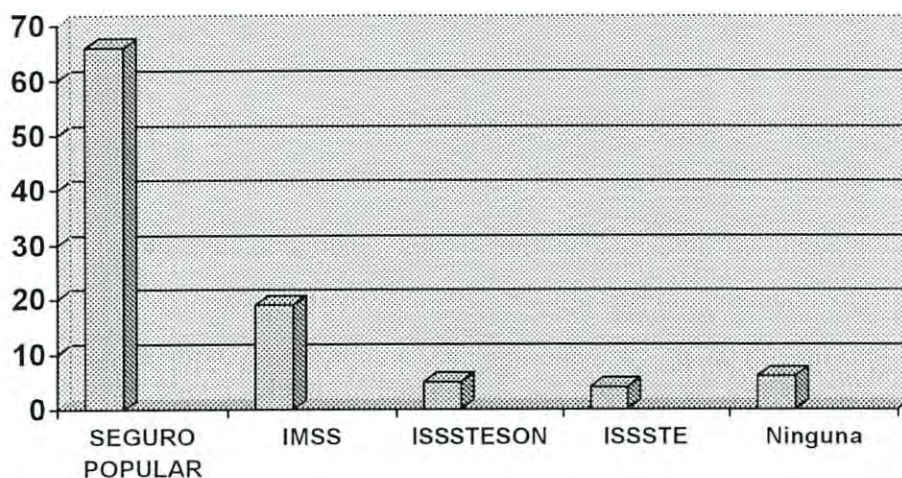
	2003	2004	2005	2006	2007
Nacimientos	102	124	127	107	
Tasa*	19.85	23.90	22.51	18.67	

Fuente: Registro Civil Carbó. Diagnóstico de Salud Carbó 2006

* Tasa x 1000 habitantes

Población Total y Población Abierta.

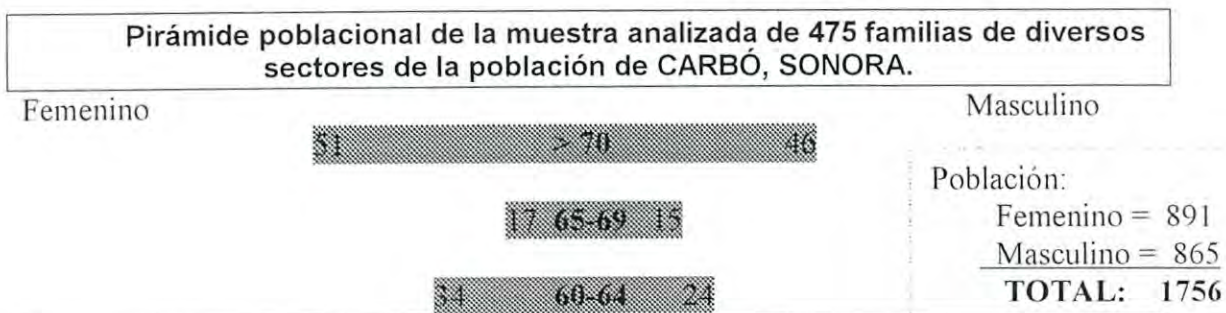
Al analizar la información censada se encontró que el 66% de la población cuenta con seguro popular, el 19% con IMSS, el 4% con ISSSTESON, el 5% con ISSSTE y el 6% carece de algún tipo de seguridad social. Lo anterior se muestra en la siguiente gráfica.

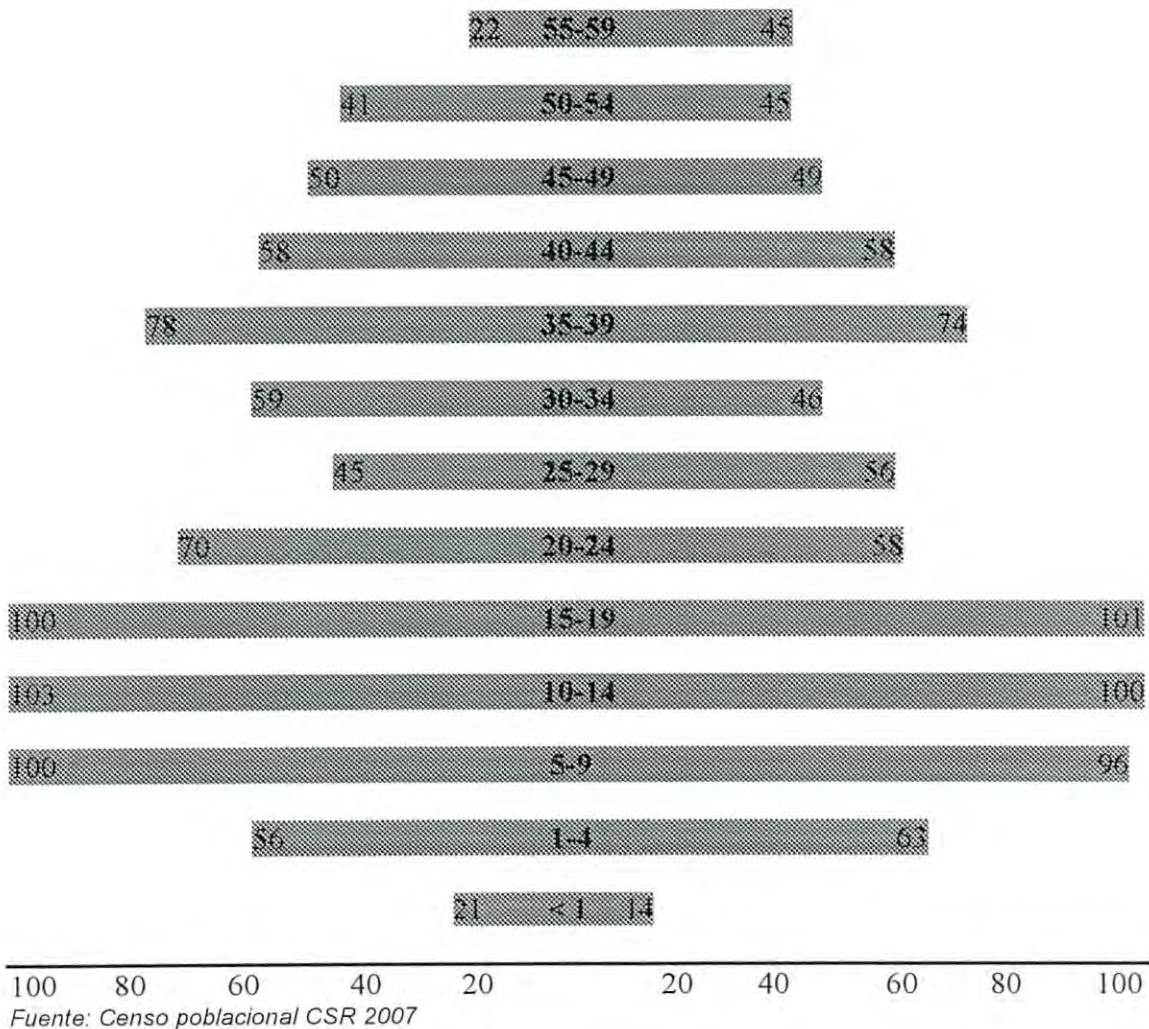


Fuente: Censo poblacional CSR 2007

Para llevar a cabo el análisis de la información y obtener datos de condiciones de vida de los habitantes, se tomó una muestra significativa de 475 familias de diferentes sectores de la población con la finalidad de incluir a todos los barrios de la comunidad y mostrar una situación más objetiva.

A continuación se muestra la pirámide poblacional de la muestra. Ésta la conforman 891 personas de sexo femenino y 865 de sexo masculino.





VIAS Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Caminos

Se tienen un total de 305 kilómetros de los cuales 50 corresponden a carreteras pavimentadas federales; 10 kilómetros de carreteras estatales y 245 kilómetros de brechas mejoradas. Se cuenta con dos pistas de aterrizaje de 1,100 y 450 metros de longitud.



Transporte

No se cuenta con transporte público para dentro de la comunidad. Existe una Terminal de autobús local que diariamente realiza 2 viajes a la capital del estado; de lunes a sábado a las 6:00 y 8:00 horas y domingos solo uno a las 15:00 horas. En la central camionera de Hermosillo se puede tomar el mismo autobús hacia el Municipio de Carbó a las 13:00 y 16:00 horas. Este servicio es de mucha utilidad en la comunidad ya que hay personas que trabajan en Hermosillo o estudiantes universitarios que vienen a sus hogares cada fin de semana. También existen diversos transportes que recogen a trabajadores de los campos aledaños y de fábricas cercanas.



Medios de comunicación

La población cuenta con servicio de correo postal y telégrafo; servicio telefónico para hogar y comercios y cobertura para telefonía celular. En radio se encuentran dos estaciones de origen en Hermosillo. La televisión cuenta con cuatro canales, 3 de cadena nacional y uno de origen estatal todos con señales de baja calidad y no se cuenta con acceso a televisión por cable. El canal 2 es utilizado como medio de comunicación local con mensajes verbales transmitidos

durante las horas de alta audiencia de manera gratuita a cargo de H. Ayuntamiento.

No se cuenta con periódico local pero se tiene acceso a "El Imparcial" y "El Independiente" en la mayoría de los comercios de la localidad. Se cuenta con servicio de Internet en la preparatoria, secundaria y primaria así como un café-internet privado y escasos domicilios particulares con este servicio.

SANEAMIENTO AMBIENTAL

Contaminantes físicos y químicos

Como contaminantes físicos en el municipio se puede contar el ruido del paso del tren dos veces al día así como olores fétidos de diversas granjas porcícolas pequeñas en algunos hogares.

Los contaminantes químicos están relacionados con la agricultura por los productos utilizados como fertilizantes, aceleradores de maduración de la uva y líquido para la nuez. Durante este año recibimos a pacientes afectados con estos productos causando principalmente dermatosis y quemaduras diversas sobre todo en la época de nuez.

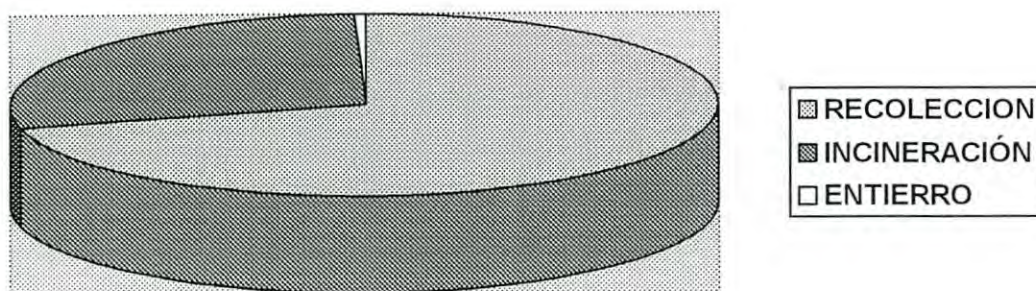
Disposición de basura y excretas

El camión municipal de recolección de basura lleva los desperdicios hacia el basurero municipal que se encuentra a 1.5 Km. de la localidad por la salida Este.

La recolección en las zonas céntricas es de 2 a 3 veces por semana; sin embargo en las colonias periféricas y más marginadas como "Emiliano Zapata" y "Chamizal" llega a ser hasta de 2 veces por mes por lo que optan por incinerar o enterrar la basura. De una muestra representativa de 475 familias de los diferentes diez sectores se encontraron los siguientes datos:

BASURA	VIVIENDAS	PORCENTAJE %
RECOLECCIÓN	338	71.16
INCINERACIÓN	134	28.21
ENTIERRO	3	.63
TOTAL	475	100

FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007



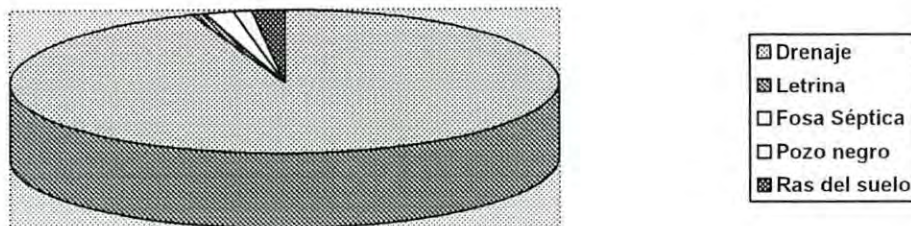
FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007

En cuanto a la eliminación de excretas la mayoría de la población cuenta con sistema de drenaje y escusado tipo inglés aunque persiste en uso de letrinas, fosas sépticas y eliminación de excretas al ras del suelo en algunos domicilios.

Eliminación de excretas Carbó, Sonora

MODO DE ELIMINACIÓN	VIVIENDAS	PORCENTAJE %
DRENAJE	449	94.53
LETRINA	3	.63
FOSA SÉPTICA	8	1.68
POZO NEGRO	6	1.26
RAS DEL SUELO	9	1.89
TOTAL	475	100

FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007



FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007

La fauna nociva de la comunidad está integrada por moscas, cucarachas, ratones, hormigas y abejas. En los meses de julio a octubre la época lluviosa favorece la proliferación de sapos y durante el mes de septiembre se presenta una plaga de grillos que infesta los pozos de agua causando enfermedades gastrointestinales.

VIVIENDAS

Agua

El servicio de agua potable tiene cobertura en un 93.5% de la población. Existen 3 pozos donde se almacena y se distribuye a la población durante las 24 horas.

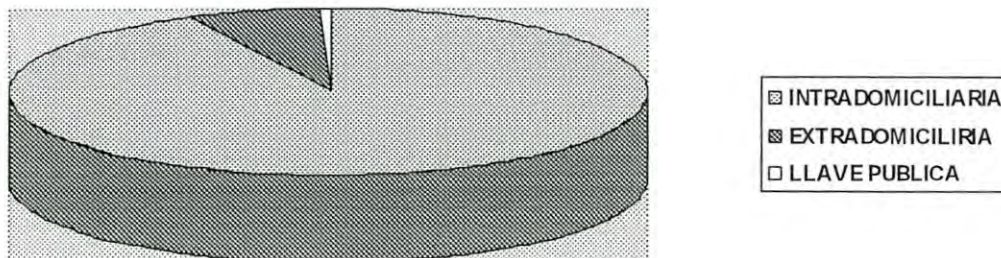
Se utiliza la cloración como tratamiento potabilizador, sin embargo no se realiza siempre debido a falta de recursos económicos. Durante las mediciones semanales de nivel de cloración de agua se encontró de de Febrero de 2007 a Enero de 2008, solo se encontraron niveles aceptables de cloración en 34 de las 52 semanas. El período de ausencia de cloro fue en los meses de septiembre a diciembre de 2007, corrigiéndose éste a mediados de Enero de 2008.

Dotación de agua en las viviendas
Carbó, Sonora

DOTACIÓN	VIVIENDAS	PORCENTAJE %
ENTUBADA INTRADOMICILIARIA	441	92.84
ENTUBADA	32	6.74

EXTRADOMICILIARIA		
LLAVE PÚBLICA	2	.42
TOTAL	475	100

FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007



FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007

Electricidad

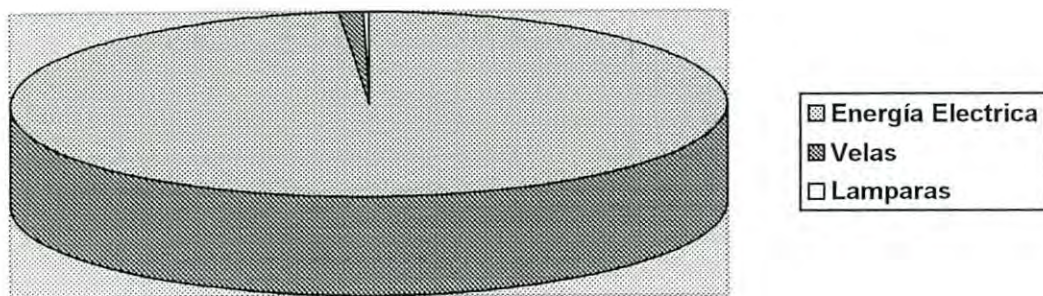
La energía eléctrica es aportada por la Comisión Federal de Electricidad desde una planta generadora en Hermosillo.

La mayoría de las viviendas cuentan con energía eléctrica y las colonias del municipio cuentan con alumbrado público.

Alumbrado Carbó, Sonora

ALUMBRADO	VIVIENDAS	PORCENTAJE %
ENERGIA ELECTRICA	469	98.74
VELAS	5	1.05
LÁMPARAS	1	.21
TOTAL	475	100

FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007



FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007

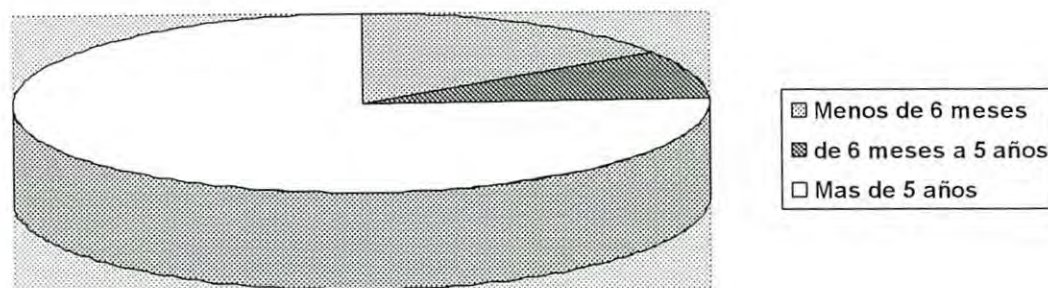
Tiempo de residencia en viviendas

La mayoría de las familias en la comunidad de Carbó tiene más de 5 años viviendo en sus domicilios. Debido a que cierta parte del censo se realizó durante la época de trabajo en los campos también se encontraron familias de población flotante con menos de 6 meses de residencia.

Tiempo de residencia en viviendas

TIEMPO	NÚMERO	PORCENTAJE %
Menos de 6 meses	76	16
De 6 meses a 5 años	41	8.63
Más de 5 años	358	75.37
TOTAL	475	100

FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007



FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007

Materiales de construcción de viviendas

Los materiales con los que están construidas las viviendas varían dependiendo de la ubicación. La mejor calidad y los mejores materiales se encontraron en la zona central del municipio.

El material que predominó en los techos de las viviendas es la lámina y después el concreto. Entre otros materiales se encontró loseta, madera, loseta y cartón en las viviendas menos favorecidas, generalmente de las colonias periféricas.

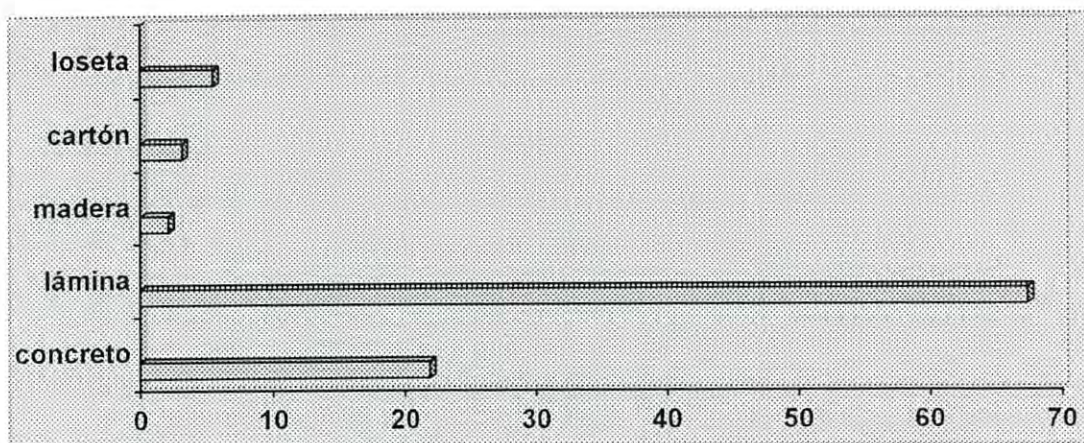
Las paredes están construidas en su mayoría de tabique y block. Se encuentran en menor porcentaje material como el adobe, cartón y madera principalmente en la colonia Chamizal.

En cuanto al piso un mínimo porcentaje de viviendas cuenta con vitro piso o mosaico; predomina el cemento en las viviendas y se observa que prevalecen los materiales deficientes como la tierra en las colonias periféricas como El Chamizal y Emiliano Zapata.

Tipo de material para construcción de TECHO de las viviendas
Carbó, Sonora 2007

TECHO	VIVIENDAS	PORCENTAJE
CONCRETO	104	21.90
LÁMINA	320	67.37
MADERA	10	2.11
CARTÓN	15	3.16
LOSETA	26	5.47
TOTAL	475	100

FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007



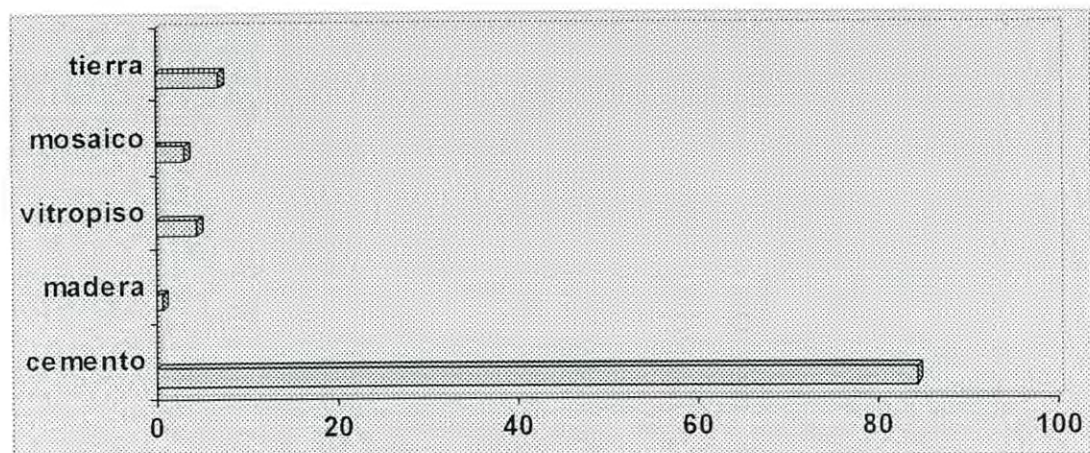
FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007

Tipo de material para construcción de PISO de las viviendas

Carbó, Sonora 2007

PISO	VIVIENDAS	PORCENTAJE
CEMENTO	401	84.42
MADERA	4	.84
VITROPISO	22	4.63
MOSAICO	15	3.16
TIERRA	33	6.95
TOTAL	475	100

FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007

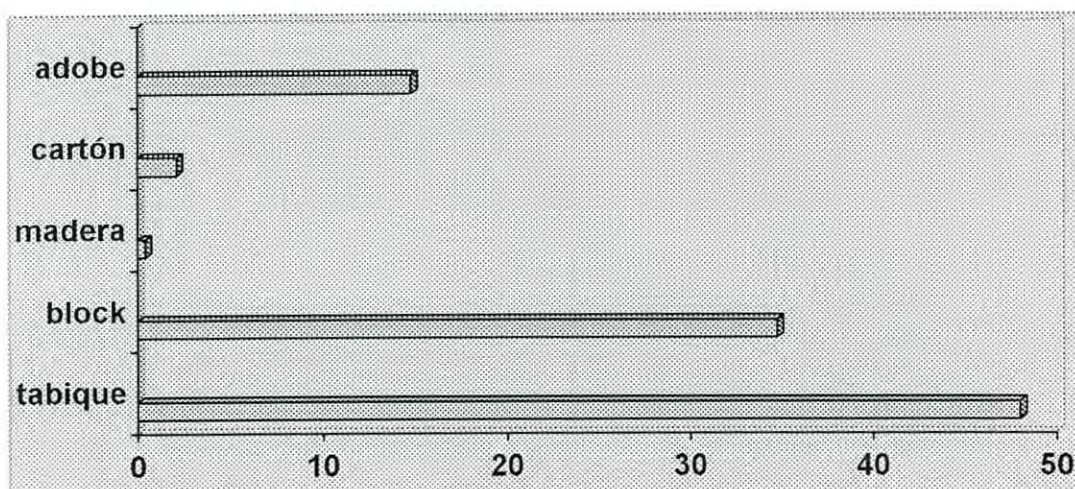


FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007

Tipo de material para construcción de PAREDES de las viviendas
Carbó, Sonora 2007

PAREDES	VIVIENDAS	PORCENTAJE
TABIQUE	228	48
BLOCK	165	34.74
MADERA	2	.42
CARTÓN	10	2.11
ADOBE	70	14.74
TOTAL	475	100

FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007



FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007

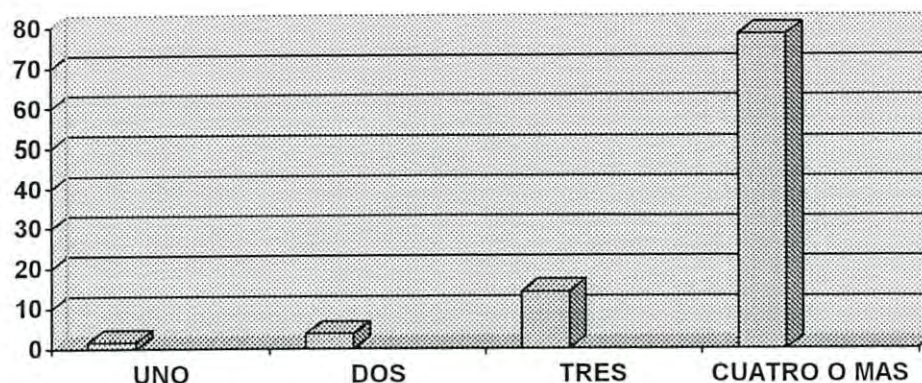
Número de cuartos por vivienda

La mayoría de las viviendas de la comunidad cuentan con cuatro cuartos o más. Menos del 3 por ciento de la muestra cuenta con uno o dos cuartos en su vivienda. A continuación se muestra la tabla y gráfica ilustrativa de los datos obtenidos.

CUARTOS	VIVIENDAS	PORCENTAJE
UNO	8	1.68
DOS	18	3.79
TRES	67	14.11

CUATRO O MAS	372	78.32
TOTAL	475	100

FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007



FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007

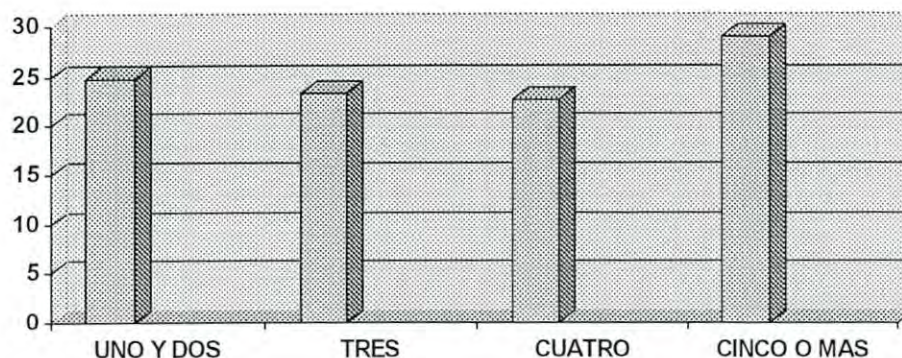
Habitantes por vivienda

El promedio de habitantes por vivienda es de 3.7 ya que la muestra es de 475 viviendas con un total de 1756 habitantes. Al comparar estos datos con los del censo de año pasado se encuentra que en esta ocasión es menor el promedio de habitantes el por vivienda. Esto se puede deber a que el censo del 2006 fue realizado en el sector de la población en el que ésta se encuentra con mayor densidad y las encuestas tomadas como muestra en este año incluyen población al azar de todo el pueblo.

Habitantes por vivienda. Carbó, Sonora 2007

HABITANTES	VIVIENDAS	PORCENTAJE
UNO Y DOS	118	24.84
TRES	111	23.37
CUATRO	108	22.74
CINCO O MAS	138	29.05
TOTAL	475	100

FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007



FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007

Servicios básicos

En la comunidad se cuenta con una cobertura en educación del 100% y un 99% en salud, este último probablemente debido a la ampliación de la oferta del Seguro Popular. El 93.5% de la población se encuentra favorecido con el servicio de agua potable, el 77% con alcantarillado y el 94% con electrificación.

Porcentaje de cobertura en los servicios básicos

Carbó, Sonora 2007

CONCEPTO	COBERTURA %
Educación	100%
Salud	99%
Agua Potable	93.5%
Alcantarillado	77%
Electrificación	94%

Fuente: Centro de Desarrollo Municipal

ECONOMÍA

Dentro de las principales ocupaciones y actividades económicas de la comunidad se encuentra la de jornalero y empleado en ambos sexos. Otro porcentaje importante en la encuesta es el de ama de casa. Otro menor porcentaje de la población se dedica al comercio y empleados en éstos; solo 6

personas de la muestra de 1756 refirieron estudios profesionales y 21 personas refirieron encontrarse desempleados.

En esta muestra no se incluyeron a la población trabajadora de 15 a 19 años; a continuación se muestra la tabla y gráfica ilustrativa de los datos.

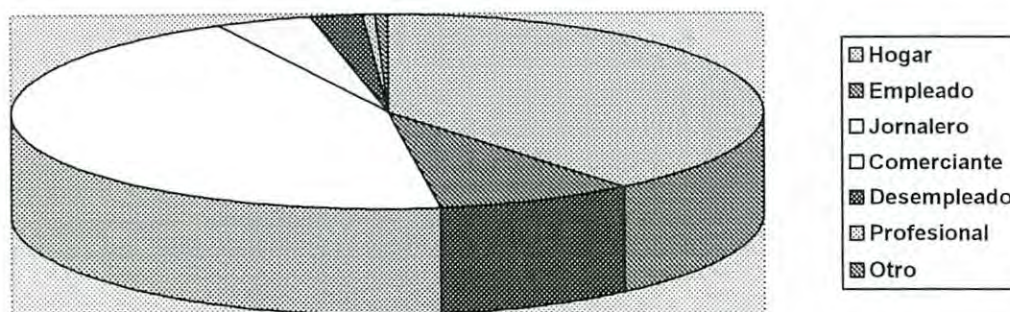
OCUPACIÓN	PERSONAS	PORCENTAJE %
Hogar	353	39.70
Empleado	78	8.55
Jornalero	424	46.50
Comerciante	38	4.17
Desempleado	9	.99
Profesional	6	.66
Otro	4	.44
TOTAL	912	100

Fuente: Centro de Desarrollo Municipal

Tasa de desempleo: $\frac{\text{No. de Desempleados}}{\text{PEA}} \times 100 = .99$

Relación de la población económicamente activa (PEA) con el total de la población: 51.94%

NOTA: La tasa de desempleo varía en las diferentes épocas del año por lo trabajos temporales en los campos. Durante esta encuesta, esta la actividad de la uva lo que puede explicar una tasa de desempleo menor a la del año pasado



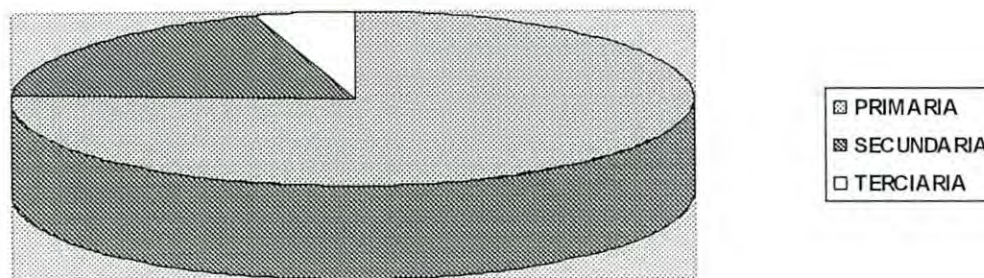
Fuente: Centro de Desarrollo Municipal

Población económicamente activa por rama de actividad

Como se mencionó anteriormente las principales actividades económicas de la región son, en la agricultura, la ocupación de jornalero como empleo temporal y en la ganadería en la producción de lácteos y carne. En segundo lugar se encuentran el grupo de actividades realizadas por la población que incluye comerciantes y empleados en abarrotes, farmacias, papelerías, expendios, restaurantes; así como vendedores de verduras, frutas, tortillas etc. La tercer rama la conforman los trabajadores que realizan actividades de extracción de carbón. Recolección de semilla de buffel, extracción de leña, entre otros.

RAMA	ACTIVIDAD	NO. PERSONAS	DE	PORCENTAJE
PRIMARIA	Agricultura y ganadería	424		75.85
SECUNDARIA	Empleos, servicios y comercios	108		19.32
TERCIARIA	Extracción de carbón y leña, recolección de buffel	27		4.83
TOTAL		559		100

FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007



FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007

La agricultura en el municipio cuenta con un total de 169,660 hectáreas de las cuales 4, 704 se destinan a la agricultura de riego, 170 a la agricultura de temporal y 164, 606 a la ganadería extensiva y 180 hectáreas al suelo urbano entre otros. Existe 64 pozos agrícolas para irrigar 4, 874 hectáreas dedicadas

al cultivo de productos de calidad como la uva de mesa y la uva industrial, nogal, naranja, durazno y hortalizas.

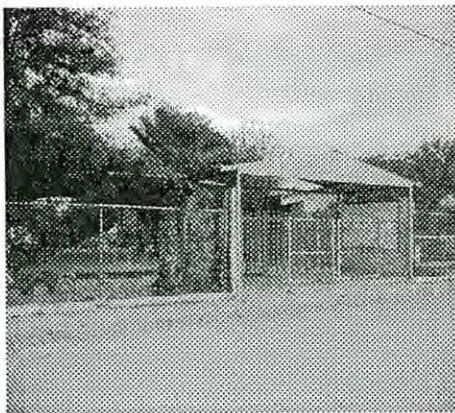
En cuanto a la ganadería existen mas 51,000 cabezas de ganado bovino; el índice real de agostadero es de 4 hectáreas por cabeza. Existen 95 repesos para almacenar aguas broncas que varían entre los 8 a 12 mil metros cúbicos de capacidad y 112 pozos de abrevadero.

Existen en el municipio varios comercios en los que destacan abarrotes, ferreterías, restaurantes, expendios de licor, tiendas de ropa y calzado, tiendas de artículos de segunda, dulcerías, expendios de gasolina, tortillerías, farmacias, papelerías.

ESCOLARIDAD

Dentro de la comunidad se cuenta con planteles 6 destinados a la educación de nivel preescolar, primaria, secundaria y preparatoria; además de escuela de educación especial.

En el nivel preescolar se tienen 2 jardines de niños: "Carlota Espinoza Ortiz" y "Profra. Delia Arnold Campillo" ubicados al sur y norte de la comunidad respectivamente.



JARDIN DE NIÑOS "PROFRA. DELIA ARNOLD"



JARDIN DE NIÑOS "CARLOTA ORTIZ E."

La escuela de educación primaria lleva por nombre “Profra. Amalia Consuelo Camou Abril” durante su turno matutino y “prof. Luis Burruel Ahumada” durante el vespertino.



ESCUELA PRIMARIA CARBÓ, SONORA

En el plantel de la secundaria que lleva por nombre “Profra. Enriqueta Urgel Ahumada” se cuenta con 8 aulas, un taller de carpintería, uno de corte y confección y uno de mecanografía.

En cuanto a la educación preparatoria corresponde a CECYTES.

Existe el centro de educación especial “C.A.M.E” destinado para la educación de niños y jóvenes con capacidades diferentes donde se les brinda educación, apoyo especializados por terapeutas para rehabilitación o tratamiento de discapacidades cognitivas y motoras.

Se cuenta en la comunidad con una biblioteca pública “Manuel Z. Cubillas” la cual se encuentra a disposición de lunes a sábado de 9:00 a 13:00 horas y de 16: a 18:00 horas.



BIBLIOTECA “MANUEL Z. CUBILLAS”

Alumnos inscritos en los diferentes niveles de educación
Carbó, Sonora 2007

Nivel Educativo	Número de planteles	Alumnos
PREESCOLAR	2	151
PRIMARIA	2	628
SECUNDARIA	1	302
PREPARATORIA	1	149
EDUCACIÓN ESPECIAL	1	12
TOTAL	7	1242

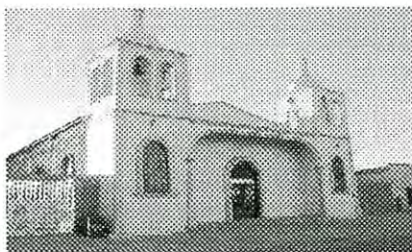
FUENTE: Listas de inscripción escolar

Profesores adscritos en los diferentes planteles de educación
Carbó, Sonora 2007

Nivel Educativo	Profesores
PREESCOLAR	10
PRIMARIA	25
SECUNDARIA	22
PREPARATORIA	8
EDUCACIÓN ESPECIAL	3
TOTAL	68

RELIGIÓN

Existen cinco diferentes religiones predominantes en la comunidad según el la muestra en estudio. La mayoría corresponde la religión católica, en segundo lugar a la cristiana y después la Evangélica, Testigos de Jehová e Iglesia de Pentecostés.

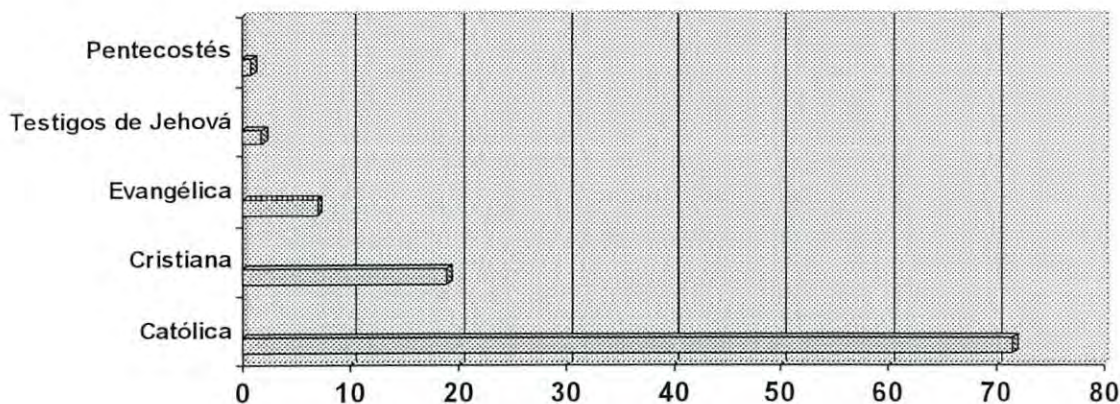


IGLESIA

Religiones
Carbó, Sonora 2007

RELIGIÓN	Número de personas	Porcentaje
Católica	1256	71.53
Cristiana	332	18.91
Evangélica	121	6.89
Testigo de Jehová	31	1.77
Iglesia de Pentecostés	16	.91
TOTAL	1756	100

FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007



FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007

DIVERSIÓN Y ESPARCIMIENTO

Se cuenta en la comunidad con un estadio de beisbol donde se llevan a cabo partidos de torneos con las comunidades aledañas así como juegos amistosos entre equipos locales. Existen dos equipos uno de niños y adolescentes y otros de adultos. Existen otros 2 campos deportivos donde se practica, también el fútbol y atletismo por parte de las instituciones educativas. En la entrada del pueblo se encuentra un taste donde se realizan carreras parejeras.

En cuanto a la diversión, el punto de reunión tanto de jóvenes como de adultos es la plaza pública. A los alrededores de ésta se encuentran refresquerías y

neverías. Frecuentemente se realizan fiestas y bailes al público en general. Existe un centro de video juegos y billar donde se reúnen adultos jóvenes y un café-internet donde los adolescentes pasan mucho tiempo de esparcimiento. Para los niños menores está un parque con juegos infantiles a un costado del centro de salud.



Carreras parejas Carbó vs. Rayón



PLAZA PÚBLICA



CLUB SOCIAL

CULTURA

En cuanto a las celebraciones populares de la comunidad podemos mencionar la del 24 de Febrero, en Abril "La Feria del Durazno", en Mayo las Fiestas en honor a la Virgen María, en el mes de Junio la Fiesta de la Vendimia donde se recaudan fondos para propósitos nobles en Julio en Baile de la Pitahaya, las fiestas patrias el 15 y 16 de Septiembre, la Caravana del Recuerdo en el mes de Octubre con duración de una semana donde se realizan eventos culturales y se cierra con un baile y coronación de la reina local. El 20 de Noviembre se realiza el tradicional desfile conmemorativo de la Revolución Mexicana y

finalmente en Diciembre la celebración a la Virgen de Guadalupe y posadas navideñas.



Obra de teatro "A que no sabes qué??" en La Caravana del Recuerdo 2007

Existen algunas creencias y mitos en cuanto a la salud que no difieren mucho de las del resto del estado tales como el "empacho" que se refiere a la indigestión generalmente en los niños para el cual se requiere de una sobadora o sobador experto antes que acudir al médico. Otra de estas creencias es la de la "mollera caída" que se levanta igual con una sobadora por medio de presión en le paladar. También esta muy arraigado en la región el mito de que no se debe bañar a los niños enfermos aun en verano ni cuando tengan fiebre. Las personas también creen que se necesita sobar en caso de fracturas o lesiones en huesos o músculos. Así se pueden mencionar muchos otros casos como el que los bebés se hacen "pujones" al ser cargados por una mujer que se encuentra en su período menstrual.

HÁBITOS Y COSTUMBRES

Es costumbre en la comunidad el uso de algunas hierbas o plantas como remedios para algunos padecimientos como la "chapacolor" que se utiliza como adyuvante en le tratamiento de las personas diabéticas; el té de alpiste en el caso de las personas con hipertensión arterial. Se observó, también que se usa la orina humana para tratamiento de dermatomicosis.

En cuanto a los hábitos de la comunidad se observó que las encuestas aplicadas la mayoría refirió baño y cambio de ropa diario aunque durante las consultas se puede observar que no todas las personas lo realizan y además tampoco lo hacen con los niños lo que predispone a enfermedades más frecuentes y recurrentes.

Otro punto importante ya mencionado antes es el mal hábito de la mayoría de la población de tomar agua directamente del grifo sin antes clorarla o hervirla para su consumo a lo que también se adjudica el hecho de la alta incidencia de enfermedades gastrointestinales.

Es importante mencionar también el gran problema que constituyen la drogadicción y el alcoholismo en esta comunidad. Es habitual encontrar jefes de familia en esta comunidad que trabajan eventualmente como "burreros" transportando droga hacia la frontera. El alto índice de ambos padecimientos condiciona, a su vez, aumento de violencia y delincuencia en la región. Estos males generalmente son transmitidos de padres a hijos lo que condicionan que los jóvenes inicien a muy temprana edad con estos vicios. Se observó también un índice importante de prostitución en la comunidad con grupos conformados por mujeres de edades variables.

ALIMENTACIÓN

En cuanto a la alimentación se encontró, la igual que en el resto del estado un gran consumo de tortillas de harina, frijol y queso regional. Entre los platillos más frecuentemente elaborados se encuentra el cocido, caldo de queso, tamales, machaca y carne asada; también se consume regularmente el pollo preparado de diferentes maneras, en cambio el consumo de pescados y mariscos es casi nulo en todo el año exceptuando la época de cuaresma.

En la encuesta aplicada se pudo notar que es alto el consumo de productos chatarra como "papitas", "sodas" y comida rápida como hot-dogs y hamburguesas y que los vegetales no se encuentran en el plato diario de la

mayoría de los habitantes. Esto favorece a la obesidad cuya incidencia es bastante alta en la población.

A continuación se presenta una tabla con los resultados obtenidos en el apartado de alimentación en las 475 familias de la muestra representativa.

Tabla de consumo de alimentos según frecuencia semanal

ALIMENTO	Diario	5-6 sem	3-4 sem	1-2 sem	Nunca
Carne	21	74	323	48	9
Pollo	11	91	367	6	0
Cerdo	0	1	45	287	142
Mariscos	0	0	2	18	455
Pescado	0	6	29	398	42
Legumbres	452	16	6	0	1
Frutas	111	85	209	52	18
Huevo	345	33	58	28	11
Leche	286	38	98	36	17
Pan	161	116	143	46	9
Tortillas	456	14	3	2	0
A. frescas	68	108	147	133	19
Dulces/soda	441	23	8	2	1

FUENTE: Censo de población. Carbó, Sonora 2007

HISTORIA

Su fundación data desde 1888 cuando se inició la construcción del ferrocarril en Sonora. Por esos tiempos se formaron algunas estaciones ferroviarias a lo largo del trayecto entre el puerto de Guaymas y la frontera de Nogales. La población de Carbó comenzó su vida como estación de abastecimiento importante, porque ahí se almacenaban las mercancías que salían de las minas de la región vecina de Rayón, Opodepe y Valle de San Miguel.

Se elevó a esta población a la categoría de cabecera municipal por decreto de la legislatura local el 30 de junio de 1943 con localidades segregadas al municipio de San Miguel de Horcaditas siendo el Sr. Alberto Garza Torres el

primer presidente municipal. El 1° de octubre del mismo año fue incorporado nuevamente a aquel municipio y rehabilitado finalmente el 15 de diciembre de 1952 por Ley Núm. 9.

Se le dio el nombre de municipio de Carbó en honor al oaxaqueño José Guillermo Carbó, que en 1878, fue jefe de armas en Sonora, y que apoyó la legislatura en contra del gobernador Mariscal, obligando a este último a dejar el poder en 1879.

Escudo

Al centro se observa una mazorca, en la parte superior se observan los productos frutícolas de la región, tales como uva, naranja, durazno y nuez; en la parte inferior una estación de ferrocarril y hacia los lados una cabeza de ganado coronado por una espiga de trigo. En la parte más superior del escudo se enuncia el nombre del municipio.



CAPÍTULO III

Recursos para la Salud

CAPÍTULO III

Recursos para la Salud

RECURSOS HUMANOS

Médico

La comunidad cuenta actualmente con 5 médicos. Uno encargado de atender a la población derechohabiente del IMSS que labora en una unidad móvil, otro que atiende a derechohabientes del ISSSTESON y consulta privada y otro médico particular. En el Centro de Salud este año estuvimos dos médicos pasantes encargados de atender a la población abierta y derechohabiente del Seguro Popular aunque se recibe a cualquier persona con otra derechohabiencia y se atienden la mayoría de las urgencias.

Enfermería

En el centro de Salud se encuentra con una enfermera general de 34 años de antigüedad. Sólo una enfermera encargada a atender a la comunidad y a la población de los campos aledaños.



Personal Técnico

Se cuenta, en el centro de salud, con un personal de apoyo administrativo que se encarga de la caja de cuotas de recuperación, movimiento y abastecimiento de farmacia y organización de la sala de espera de la consulta externa con 8 años de antigüedad en la institución.

A partir principios de éste año se cuenta con una nueva promotora de salud encargada planeación y promoción de los programas de salud así mismo se encarga de la vinculación y organización de comités de salud.

CAPÍTULO III

Recursos para la Salud

RECURSOS HUMANOS

Médico

La comunidad cuenta actualmente con 5 médicos. Uno encargado de atender a la población derechohabiente del IMSS que labora en una unidad móvil, otro que atiende a derechohabientes del ISSSTESON y consulta privada y otro médico particular. En el Centro de Salud este año estuvimos dos médicos pasantes encargados de atender a la población abierta y derechohabiente del Seguro Popular aunque se recibe a cualquier persona con otra derechohabiencia y se atienden la mayoría de las urgencias.

Enfermería

En el centro de Salud se encuentra con una enfermera general de 34 años de antigüedad. Sólo una enfermera encargada a atender a la comunidad y a la población de los campos aledaños.



Personal Técnico

Se cuenta, en el centro de salud, con un personal de apoyo administrativo que se encarga de la caja de cuotas de recuperación, movimiento y abastecimiento de farmacia y organización de la sala de espera de la consulta externa con 8 años de antigüedad en la institución.

A partir principios de éste año se cuenta con una nueva promotora de salud encargada planeación y promoción de los programas de salud así mismo se encarga de la vinculación y organización de comités de salud.

Finalmente se cuenta con un encargado de intendencia que realiza la limpieza dentro del centro de salud y se encarga de los residuos biológicos.

RECURSOS MATERIALES

En el Centro de Salud Rural de Carbo se cuenta con la siguiente infraestructura:

- Sala de espera
- Baño para pacientes
- Sala de vacunas y consultorio
- Consultorio médico
- Central de enfermería y Promoción a la Salud
- Cuarto de esterilización y materiales
- Sala de expulsión
- Farmacia
- Cocina
- Almacén
- Cuarto del médico
- Baño para el médico
- Séptico
- Cuarto de encamados
- Baño para pacientes hospitalizados
- Consultorio dental equipados pero sin uso actualmente
- Patio central
- Patio trasero con lavadero y lavadora
- Horno exterior para incinerar

Al entrar al centro de salud se encuentra una sala de espera con 12 sillas y espacio para pacientes. Ahí mismo se encuentra la auxiliar administrativa que se encarga de organizar a los pacientes y entregar medicamentos. A partir de este año, la sala de espera cuenta con aparato de refrigeración.



SALA DE ESPERA

En el consultorio principal se cuenta con escritorio, mesa de exploración, vitrina para medicamentos, buró con vitrina para documentos y formatos, silla del médico y dos sillas para pacientes, un tripié con charola, un estante para materia de curación y tarja para lavado, un negatoscopio, una bascula con estadímetro, una báscula pesa bebé y un biombo.



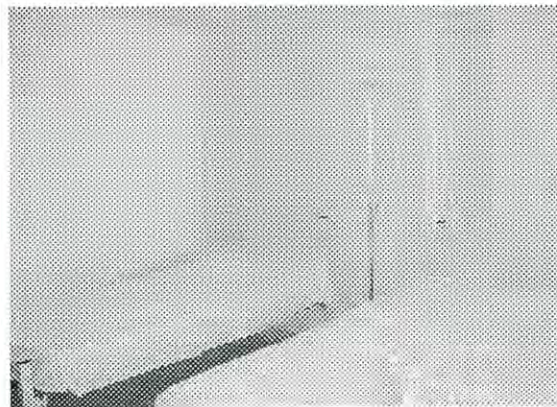
CONSULTORIO PRINCIPAL

En la sala de vacunas se cuenta con dos refrigeradores para biológicos, dos escritorios, una silla para el médico y dos para pacientes, una mesa de exploración, equipo de hidratación oral, buró con material y equipo de curaciones, dos vitrinas para material estéril y documentos, un lavamanos con jabonera y toallas.



VACUNAS y CONSULTORIO 2

La sala de encamados cuenta con cuatro camas aunque una de ellas es utilizada por médico pasante ya que el centro solo cuenta con un cuarto médico. También existen dos tripiés con charola.



SALA DE ENCAMADOS

En la central de enfermería y promoción a la salud se encuentran 2 escritorios para el personal de enfermería y promotora de salud y sillas para pacientes, un escritorio con gabinetes en el que se encuentran documentos como normas oficiales, lineamientos, etc. y una computadora instalada, una báscula con estadímetro, dos estantes con repisas para documentos y tarjeteros y tres archiveros para expedientes.



ENFERMERÍA Y PROMOCIÓN A LA SALUD

En CEYE se encuentra una tarja para lavado de instrumental, estante para material y estante para papelería y dos hornos esterilizadores.



CEYE

La sala de expulsión cuenta con una mesa de exploración con piñeras, dos lámparas de chicote, un banco para el médico, una vitrina para material, una camilla para pacientes, una cuna, un biombo, un buró para material.



SALA DE EXPULSIÓN

La farmacia cuenta con tres estantes para medicamentos.



FARMACIA

La cocina cuenta con un refrigerador, estufa de 4 hornillas, horno de microondas, cafetera y una mesa y sillas para médicos y personal.



COCINA

En equipo especial se cuenta con 8 aparatos de refrigeración de los cuales 6 son nuevos, existen 2 baumanómetros de la unidad, dos estetoscopios, un estuche de diagnóstico, una cámara digital, un glucómetro con tiras reactivas, un doppler para frecuencia cardíaca fetal y una computadora personal.



EQUIPO

En el municipio se cuenta con una ambulancia particular sin el servicio de Cruz Roja. En ella se realizan los traslados necesarios a la ciudad de Hermosillo, por lo general. Cabe mencionar que no se cuenta con personal capacitado para los traslados solo con un chofer con conocimientos básicos mínimos y en la mayoría de los traslados de urgencia es el médico quién tiene que salir de la unidad para que el paciente no vaya solo. La ambulancia se encuentra en un edificio que antes era utilizado por la Cruz Roja Mexicana que cuenta con un consultorio, oficina, sala de descanso baño para personal, patio central y estacionamiento.

También existe en la comunidad un laboratorio de análisis clínicos privado en el que se realizan los estudios básicos de laboratorio. Se encuentran en la comunidad diversas farmacias, una que surte medicamentos similares y dos más con medicamentos de patente.

RECURSOS FINANCIEROS

El Centro de Salud, para su sostenimiento depende de la Secretaría de Salud del Estado y del H. Ayuntamiento del municipio. El primero se encarga de abastecimiento y mantenimiento de medicamentos, materiales de curación, papelería, promoción y salarios de los trabajadores. El Ayuntamiento se encarga de el pago de los servicios básicos de agua, luz y electricidad.

La Secretaría de Salud proporciona al médico pasante una beca de \$550 pesos quincenales y el Ayuntamiento, actualmente otorga un apoyo de \$1200 pesos al mes.

La consulta diaria tiene un costo actual de \$50 pesos para las personas que no cuentan con Seguro Popular, que solo se paga si se tiene el recurso para ello, si no se exenta del pago a la persona. La totalidad de este aporte se reporta a la Secretaría de Salud cada mes. Generalmente no se venden el medicamento

a personas que no acuden a consulta debido al desabasto que se presenta en ésta la mayoría de las ocasiones.

Los comités de salud realizan actividades y se obtienen recursos en especial para mejorar el servicio como tiras reactivas, baumanómetros entre otros.

CAPÍTULO IV

Priorización de daños a la salud Programa de Salud

Priorización de daños a la Salud en Carbó, Sonora

Al realizar la priorización de daños a la salud se encontró que la población refiere como mayores problemas de salud las infecciones de vías respiratorias, la obesidad, la hipertensión arterial sistémica y la diabetes mellitus tipo 2. Como es bien sabido, la mayor causa de consulta durante todo el año son las enfermedades de vías respiratorias tanto infecciosas como alérgicas; la misma población refiere que esto es mayormente causado por las temperaturas extremas que se registran en la comunidad así como a la falta de pavimentación de la mayoría de las calles.

En segundo sitio la población se mostró preocupada por la gran cantidad de personas que padecen obesidad, diabetes mellitus e hipertensión arterial y comenta que la poca orientación a en cuanto a las medidas de prevención de factores de riesgo contribuye a que estas se sigan presentando en la comunidad. También se mencionaron el alcoholismo, los accidentes en vehículos de motor y la violencia intrafamiliar como problemas importantes de salud. A continuación se presenta la tabla de priorización de daños a la salud.

Priorización de daños a la Salud PERÍODO: Febrero de 2007 a Enero de 2008

	PATOLOGIA	Trascendencia	Magnitud	Vulnerabilidad	Factibilidad	Necesidad sentida	Suma
1	IRAS	2	3	3	3	3	14
2	EDAS	2	3	3	3	2	13
3	IVU	1	2	2	2	1	8
4	Conjuntivitis	1	1	1	1	1	5
5	Vulvovaginitis	2	2	1	1	1	7
6	HTA	3	3	2	2	3	13
7	DM2	3	3	2	2	3	13
8	Obesidad	3	3	3	2	3	14
9	Accidentes	2	1	2	3	2	9
10	Alcoholismo	3	3	2	2	3	13
	Total	22	24	21	21	22	

CAUSAS MAS IMPORTANTES DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD

CARBÓ, SONORA

Febrero de 2007 a Enero de 2008

1. IRAS
2. Obesidad
3. EDAS
4. HTA/ DM 2

Factores de riesgo para los diferentes problemas de salud

	IRAS	Obesidad	EDAS	HTA / DM2
1	Edad menor de 5 años	Sedentarismo	Edad menor de 5 años	Edad mayor de 20 años
2	Bajo peso	Malos hábitos higiénicos	Bajo peso	Sedentarismo
3	Vacunas incompletas	Antecedentes heredofamiliares	Vacunas incompletas	Tabaquismo
4	Tabaquismo pasivo		Contaminación de agua	Malos hábitos dietéticos
5	Contaminación de aire		Temperaturas extremas	Antecedentes heredofamiliares
6	Temperaturas extremas		Mala higiene	Obesidad
7	Ausencia de lactancia materna		Mal manejo de excretas	
8	Deficiencia vitamínica		Ausencias de lactancia materna	
9	Hacinamiento		Hacinamiento	
10	Infecciones previas		Infecciones previas	
11	Contacto con enfermos		Contacto con otros enfermos	
12	Lugares de concentración		Lugares de concentración	
13	Madre con escasa escolaridad		Madre con escasa escolaridad	
14			Falta de conocimiento de VSO	

Se encontraron varios factores de riesgo que tiene en común los cuatro problemas de salud mas importantes en la comunidad. Para estos se realizo una tabla con propuestas de solución a corto, mediano y largo plazo. Posteriormente se desglosan las propuestas de solución para cada uno de los problemas de salud con sus particulares factores de riesgo.

PROPUESTAS DE SOLUCION A LOS FACTORES DE RIESGO COMUNES

	FACTOR DE RIESGO	CORTO PLAZO	MEDIANO PLAZO	LARGO PLAZO
F1	Esquema de vacunación incompleto	Detectar a niños con esquemas incompletos	Visitar y citar a las madres para que acudan al centro de salud	Mantener los censos nominales libres de esquemas incompletos
F2	Falta de conocimiento de medidas de prevención	-Platicas educativas a maestra, madres, niños y jóvenes -Repartir material informativo -Instruir a la madre sobre los datos de alarma para IRAS y EDAS -Instruir a los adultos sobre factores de riesgo para enfermedades crónico degenerativas	Cumplir con la aplicación de cuestionarios de detección de casos de obesidad, HTA y DM2 en todos los pacientes mayores de 20 años	Realizar cuestionarios y búsquedas intencionadas de personas con factores de riesgo para HTA y DM 2 fuera de la unidad en brigada de salud
F3	Sedentarismo	-Platicas educativas a todos los grupos de edad sobre la importancia de la actividad física como hábito - Orientación sobre alimentación y ejercicios adecuados durante consulta personalizada	Grupo de adultos con enfermedades crónico-degenerativas o factores de riesgo para estas en el que se realicen actividades de ejercicio y reuniones mensuales	Mantener el interés y la participación de las personas durante todo el año
F4	Malos hábitos higiénicos y dietéticos	-Platicas educativas a maestra, madres, niños y jóvenes -Repartir material informativo	Visitas domiciliarias para revisar condiciones de higiene de viviendas	Resolver con la ayuda del Ayuntamiento los problemas detectados en los hogares en cuanto a carencias de instrumentos para higiene o alimentación básica.
F5	Tabaquismo activo y pasivo	Platicas informativas a adultos sobre los efectos del tabaquismo en ellos y los miembros de sus familias	Aplicación de cuestionarios de adicción al tabaco	

PROBLEMA 1.
Infecciones respiratorias agudas

Propuestas de solución

Corto plazo:

- Instruir a las madres en cada consulta de un niños menor de cinco años sobre factores de riesgo y datos de alarma de IRAS
- Pláticas informativas a madres en la sala de espera o en otros puntos de reunión, a maestros y niños en escuelas.
- Entregar de material impreso educativo sobre definición de IRAS, medidas de prevención, medidas de tratamiento adecuado y datos de alarma.

Mediano plazo:

- Identificar niños con esquemas de vacunación incompletos y completarlos a la brevedad
- Identificar niños con otros factores de riesgo como desnutrición o malas medidas higiénicas en el hogar para brindar una exhaustiva capacitación a la madre sobre el cuidado de IRAS y sus posibles complicaciones.
- Administración periódica de vitamina A en niños de preescolar.
- Promover la lactancia materna
- Visitas domiciliarias para verificar estado de las viviendas y posibles factores de riesgo evitables.

Largo plazo:

- Mantener el censo nominal de vacunación sin esquemas incompletos
- Pláticas educativas durante todo el año
- Solucionar problemas detectados dentro de las viviendas con ayuda del Ayuntamiento.

PROBLEMA 2.

Obesidad

Propuestas de solución

Corto plazo:

- Instruir a las madres en cada consulta acerca del peso adecuado de los niños.
- Pláticas informativas a madres en la sala de espera o en otros puntos de reunión, a maestros y niños en escuelas acerca de la obesidad y como ésta es factor de riesgo desde la niñez para aparición de enfermedades crónicas graves
- Entregar de material impreso educativo sobre obesidad.
- Detección en la consulta diaria de personas con sobrepeso independientemente del motivo de consulta e instrucción de medidas higiénico-dietéticas para el control del problema

Mediano plazo:

- Identificar niños y adulto enfermos de obesidad y brindarles la orientación adecuada.
- Promover la actividad física y ele ejercicio por medio de la formación de un GRUPO DE AYUDA MUTUA y realizar actividades que fomenten el control del problema en los diferentes grupos etáreos

Largo plazo:

- Mantener el interés y las actividades con los diferentes grupos integrados durante todo el año
- Pláticas educativas durante todo el año
- Brigadas de salud en los diferentes barrios de la comunidad con la finalidad de detectar obesidad en la población y dar tratamiento oportuno.

PROBLEMA 3.
Enfermedades diarréicas agudas

Propuestas de solución

Corto plazo:

- Instruir a las madres en cada consulta de un niños menor de cinco años sobre factores de riesgo y datos de alarma de EDAS
- Pláticas informativas a madres en la sala de espera o en otros puntos de reunión, a maestros y niños en escuelas sobre EDAS y VSO.
- Entregar de material impreso educativo sobre definición de EDAS, medidas de prevención, tratamiento adecuado y datos de alarma.

Mediano plazo:

- Identificar niños con esquemas de vacunación incompletos y completarlos a la brevedad
- Identificar niños con otros factores de riesgo como desnutrición o malas medidas higiénicas en el hogar para brindar una exhaustiva capacitación a la madre sobre el cuidado de EDAS y sus posibles complicaciones.
- Administración periódica de albendazol y Vida Suero Oral en niños de preescolar.
- Promover la lactancia materna
- Visitas domiciliarias para verificar estado de las viviendas y posibles factores de riesgo evitables.

Largo plazo:

- Mantener el censo nominal de vacunación sin esquemas incompletos
- Pláticas educativas durante todo el año
- Solucionar problemas detectados dentro de las viviendas (estado del agua, medios de eliminación de excretas) con ayuda del Ayuntamiento

PROBLEMA 4.
Hipertensión arterial
Diabetes mellitus tipo 2

Propuestas de solución

Corto plazo:

- Informar a los pacientes en cada consulta sobre factores de riesgo para la aparición de estas enfermedades.
- Pláticas informativas a pacientes en la sala de espera o en otros puntos de reunión.
- Entregar de material impreso educativo sobre definición de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 y medidas de prevención de éstas.

Mediano plazo:

- Identificar personas con factores de riesgo como obesidad o malas hábitos dietéticos para llevar a cabo detección oportuna.
- Aplicación de cuestionarios de detección a todos los adultos que asistan al centro de salud independientemente del motivo de consulta.
- Formar un GRUPO DE AYUDA MUTUA y realizar actividades que fomenten el control de estas enfermedades y evitar sus complicaciones.

Largo plazo:

- Mantener el interés y las actividades con el GRUPO DE AYUDA MUTUA durante todo el año.
- Pláticas educativas durante todo el año
- Localizar a personas con hipertensión o diabetes que no acuden a sus citas para control mensual y motivarlos a que lo hagan.
- Brigadas de salud en los diferentes barrios de la comunidad con la finalidad de detectar oportunamente estas enfermedades en la población.

PROGRAMA DE SALUD

Al analizar los tres principales problemas que resultaron tras el análisis tras la priorización de daños a la salud opté por elegir las Infecciones respiratorias agudas como tema del programa de salud. Este problema resulta ser muy trascendente para la población por la cantidad de casos que se presentan al año sobre todo por las extremas temperaturas y la falta de pavimentación de la mayoría de las calles.

La secretaría de salud maneja varios programas para combatir la presencia de IRAS y EDAS, sobre todo en menores de 5 años mismos que se utilizaron como apoyo para la realización y evaluación del programa.

JUSTIFICACIÓN

La justificación para la selección del tema como programa de salud se basa, principalmente en el elevado número de casos que se presentan al año; además el grupo afectado se considera muy vulnerable y con sencillas medidas generales se puede educar a las madres, sobre todo, para prevenir estas enfermedades y también las complicaciones.

Es importante, también la factibilidad que tiene el desarrollar este programa ya que las herramientas están a nuestro total alcance y el personal de salud es el mejor recurso para cumplir el objetivo.

OBJETIVO GENERAL

Disminuir la incidencia de infecciones respiratorias agudas en la comunidad de Carbó, Sonora.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Capacitación a madres sobre las infecciones respiratorias agudas: que son, que las causa, cómo se previenen y como se tratan.
- Entrega de material informativo como (trípticos, folletos, etc.)
- Pláticas en diferentes sectores de la población.

- Visitas domiciliarias para fomentar y corroborar las medidas higiénicas necesarias en los hogares

ACTIVIDADES

En el centro de salud se llevará a cabo la capacitación a madres en cada consulta mediante explicación detallada del tema, sus causas, sus factores de riesgo, medidas de prevención, maneras de tratarlas y datos de alarma de complicaciones. Esta capacitación incluye una evaluación a fin de corroborar el aprovechamiento de la madre.

Además, se llevarán a cabo pláticas cortas impartidas por la promotora de salud y la enfermera en la sala de espera del centro de salud.

Se repartirá material informativo durante el horario de consulta todo el año y en diversas partes estratégicas del pueblo durante temporada de invierno.

Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E
Pláticas en diferentes sectores de la población.	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Capacitación a madres sobre las infecciones respiratorias agudas: que son, que las causa, cómo se previenen y como se tratan.	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Visitas domiciliarias para fomentar y corroborar las medidas higiénicas necesarias en los hogares									*	*	*	*
Entrega de material informativo como (trípticos, folletos, etc.)	*	*							*	*	*	*

LIMITES

- Espacio
 - o Programa de Salud para la Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas y sus complicaciones

- Tiempo
 - o Del 4 de Febrero de 2007 al 31 de Enero de 2008
- Universo de trabajo
 - o El programa se dirige a la totalidad de la población, sin embargo, se enfoca a la población de menores de 5 años.

METAS

- Capacitación de todas la madres de menores de 5 años que acuden al Centro de Salud
- Repartir material de información a los usuarios
- Impartir plática de prevención y detección y cuidado de complicaciones de IRAS a más de 1500 asistentes.
- Disminuir incidencia de IRAS en menores de 5 años en un año.
- Disminuir la incidencia de complicaciones por IRAS en menores de 5 años en un año.

RECURSOS

- Humanos
 - o Dos médicos pasantes en servicio social
 - o Una promotora de salud
 - o Una enfermera general
 - o Un comité de salud activo
 - o Un "Club de madres capacitadas"
 - o Grupo de jóvenes de CECYTES

- Materiales

La mayor parte de las actividades se llevarán a cabo en centro de salud. Algunas de las pláticas se impartirán en otras sedes como el salón de cabildos del H. Ayuntamiento y la escuela Primaria. Se utilizaron material impreso otorgado por la Secretaría de Salud y también realizado por nosotros mismos con material de papelería del centro de salud.

- Financieros

Lo único necesario será el fotocopiado del material impreso realizado por el personal de salud para el cual se contará con el apoyo de las oficinas del H. Ayuntamiento.

ORGANIZACIÓN

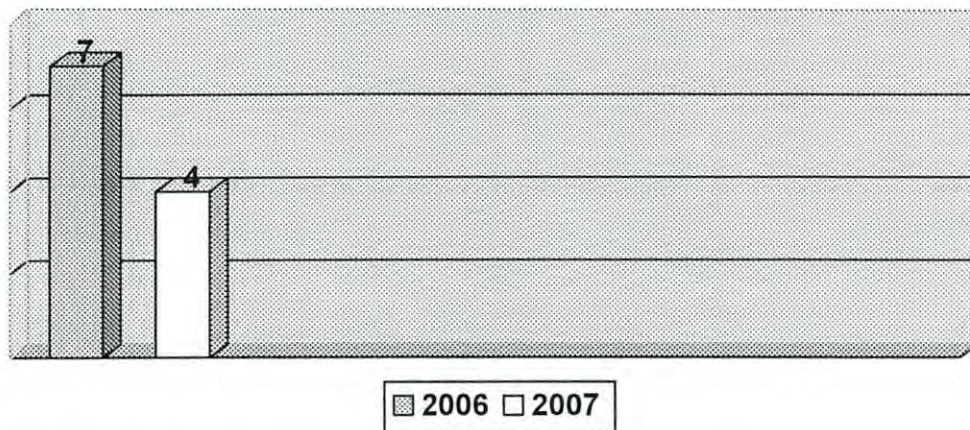
1. Los médicos pasantes nos encargaremos de la capacitación a las madres de manera particular en el consultorio así como de la evaluación de la capacitación. También impartiremos algunas de las pláticas programadas
2. La promotora de salud se encargará de las pláticas en la sala de espera y de repartir el material informativo. También llevará a cabo las visitas domiciliarias para observar las condiciones de las viviendas. Además se encargará de coordinar al
3. La enfermera participará, también, en las pláticas impartidas y se encargará de dirigir al "club de madres capacitadas".
4. El comité de salud será el encargado de la promoción y difusión del día, hora y lugar donde se brindarán las pláticas informativas fuera de la unidad.
5. El grupo de jóvenes prestantes de servicio social de CECYTES nos ayudarán a repartir trípticos, folletos y más material fuera del Centro de Salud.
6. El "Club de madres capacitadas" se encargará de la capacitación, a su vez, de otras madres que ellas detecten en sus vecindarios o familias.

EVALUACIÓN

La evaluación se realizó cada mes mediante la revisión del registro de madres capacitadas en el consultorio y en sus hogares; así mismo se revisó la incidencia de IRAS y posible aparición de complicaciones por éstas cada mes. Se verificó también la repartición de material de información impreso por parte de los médicos, promotora, enfermera y jóvenes bachilleres. Se formó el "Club de madres capacitadas" que contribuyó a la capacitación de más madres en la comunidad. Este grupo tuvo especial participación de las madres que refieren haberse sentido útiles y satisfechas de compartir información tan importante.

Como dato objetivo se observó una disminución en la referencias por IRAS en comparación con el 2006, misma que se representa a continuación junta con la representación de la incidencia de IRAS en menores de 5 años.

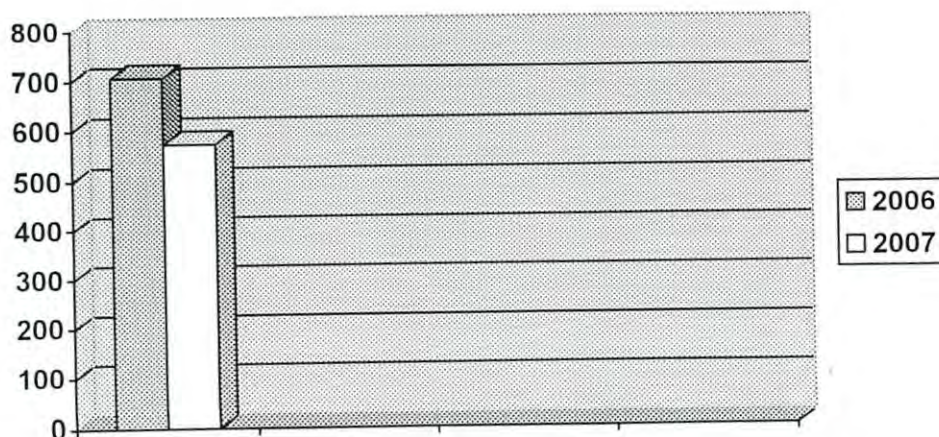
REFERENCIAS POR IRA EN MENORES DE 5 AÑOS



FUENTE: SIS 2007

En lo que respecta a la incidencia de IRAS en menores de 5 años se observó una discreta disminución en la incidencia de IRAS en menores de 5 años siendo de 706 casos en e 2006 y 562 en el 2007. Esto probablemente se deban a las capacitaciones a madres realizadas en consultorio.

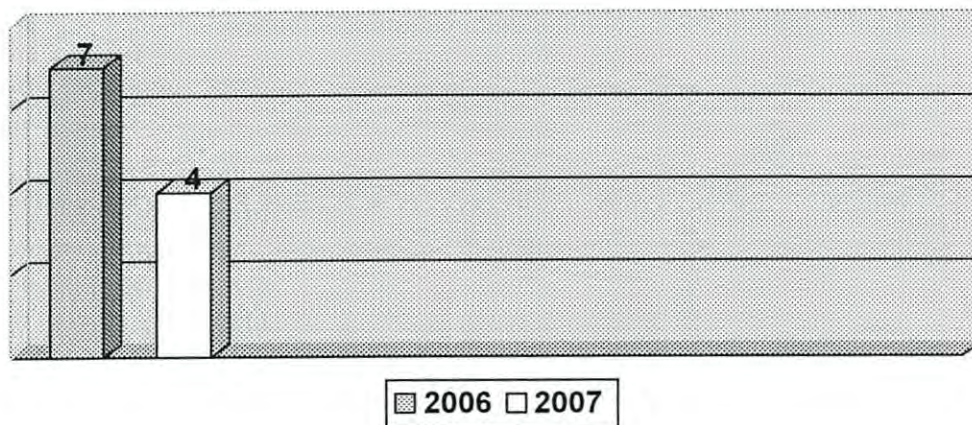
INCIDENCIA DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS



FUENTE: SIS 2007

Como dato objetivo se observó una disminución en la referencias por IRAS en comparación con el 2006, misma que se representa a continuación junta con la representación de la incidencia de IRAS en menores de 5 años.

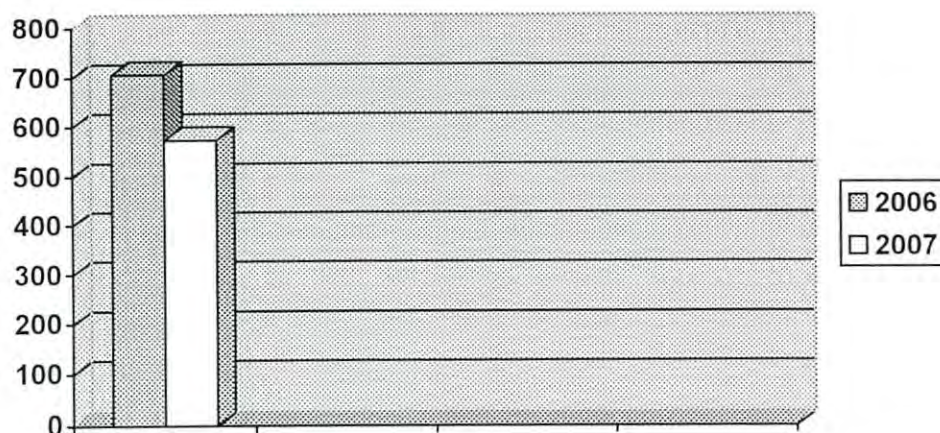
REFERENCIAS POR IRA EN MENORES DE 5 AÑOS



FUENTE: SIS 2007

En lo que respecta a la incidencia de IRAS en menores de 5 años se observó una discreta disminución en la incidencia de IRAS en menores de 5 años siendo de 706 casos en e 2006 y 562 en el 2007. Esto probablemente se deban a las capacitaciones a madres realizadas en consultorio.

INCIDENCIA DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS



FUENTE: SIS 2007

CAPÍTULO V

**Informe numérico narrativo del
Servicio Social
2007**

Informe numérico narrativo del Servicio Social

IDENTIFICACION DE LA COMUNIDAD

Comunidad: Carbó, Sonora.

Período: 1º Febrero de 2007 a 31 de Enero de 2008

Horario de consulta de 8:00 a 14:00 hrs. y de 17: a 18:00 hrs.

Tipo de unidad: Centro de Salud Rural
Plaza tipo "C"

Autoridades de la comunidad: Mtro. Daniel Córdova Bon, Presidente Municipal; Sr. Jesús Bojórquez Valenzuela, Secretario Municipal y Sra. Elvira García Witchart como Síndico Municipal.

Comités de Salud:

COMITÉ "CENTRAL"

- Presidente: C. Trinidad Villa
- Secretario: C. Angélica Guadalupe Tapia
- Tesorero: C. Carmen del Villar
- Vocal de "Promoción a la Salud": C. Trinidad López Martínez
- Vocal de "Salud Familiar": C. Sandra Villalobos
- Vocal de "Salud Escolar": C. Laura Martínez Ibarra
- Vocal de "Saneamiento Básico": C. Concepción León Patiño

COMITÉ "CHAMIZAL"

- Presidente: C. Idania Sotelo López
- Secretario: C. Blanca Campillo Núñez
- Tesorero: C. Guillermina Fontes
- Vocal de "Promoción a la Salud": C. Maritza Burruel Villanueva
- Vocal de "Salud Familiar": C. Guadalupe Casillas García
- Vocal de "Salud Escolar": C. Tatiana Martínez León
- Vocal de "Saneamiento Básico": C. Mónica Suárez Carranza

COMITÉ "ESTACIÓN POZA"

- Presidente: C. Gloria Villa
- Secretario: C. Jesús Gutiérrez del Villar
- Tesorero: C. Ana Daniela Tapia Estrada
- Vocal de "Promoción a la Salud": C. Manuela Enríquez Camacho
- Vocal de "Salud Familiar": C. Ernesto Farías
- Vocal de "Salud Escolar": C. Ana Karina Figueroa
- Vocal de "Saneamiento Básico": C. Isabel Gutiérrez del Villar

COMITÉ "EMILIANO ZAPATA"

- Presidente: C. Silvia Alejandra Ochoa
- Secretario: C. Yudith Villa Real
- Tesorero: C. Carmen Valenzuela González
- Vocal de "Promoción a la Salud": C. Jesús Ochoa Casillas
- Vocal de "Salud Familiar": C. Dolores Echeverría
- Vocal de "Salud Escolar": C. Martha Elena León
- Vocal de "Saneamiento Básico": C. Antonia Valenzuela González

Cabe mencionar que se pretende formar un comité de salud por cada sector de la población presentados anteriormente. Actualmente se encuentran en trámite de formación en los 6 sectores restantes.

El personal de Centro de Salud Rural de Carbó, Sonora se integra por dos médicos pasantes en servicio social: Dr. Víctor Raúl Burgos Navarro y la que suscribe Dra. Lilia Margarita Ontiveros Lozano además de la enfermera: Olga Acosta Real; la Promotora de Salud: Evelia Cejudo; la auxiliar administrativo: Lorenia Velázquez; y la intendente: Ortenzia Medina.

SUBPROGRAMA DE SALUD PÚBLICA

Educación para la Salud

TEMAS	PLATICAS			ASISTENTE		
	META	LOGRO	%	META	LOGRO	%
IRAS	12	18	150	245	298	122
EDAS	12	15	125	245	176	72
Prevención de accidentes	12	17	142	120	144	120
Salud bucal	5	6	120	80	221	276
Embarazo y Lactancia materna	5	5	100	80	55	69
Climaterio y menopausia	3	2	67	40	31	78
Enfermedades transmitidas por vectores	2	4	200	40	90	225
Rabia	2	2	100	40	132	330
Vacunación	5	9	180	80	267	333
Diabetes mellitus	9	11	122	100	188	188
Planificación familiar	6	5	83	80	87	109
Cacu y Ca mama	10	8	80	160	196	122
Participación social	1	3	300	20	113	565
Hipertensión arterial	9	11	122	100	188	188
Tabaquismo y adicciones	2	2	100	40	129	315
Tuberculosis	2	2	100	40	112	280
Enfermedades de TS	3	2	67	40	34	85
SIDA	2	3	150	40	44	110
Nutrición y obesidad	3	4	133	65	245	376
Adolescencia y sexualidad	2	2	100	40	39	97
La salud empieza en casa	1	1	100	20	91	455
Violencia intrafamiliar	1	2	200	30	33	110
TOTAL	134			2913		

*Se marcaron las metas cumplidas

Durante el año se impartieron 134 pláticas a 2913 asistentes. Dichas pláticas se llevaron a cabo en el centro de salud, en la sala de cabildo del H. Ayuntamiento y en las escuelas y fueron impartidas por los médicos pasantes, la enfermera y la promotora de salud.

Saneamiento Ambiental

En este rubro se realizaron actividades de promoción a la salud mediante el fomento de mantener el patio limpio, descacharre y retiro de maleza en patios y lotes baldíos y entrega de abate, entre otras.

Se realizó semanalmente la determinación de cloro residual en muestras de agua en toda la población y se insistió en la necesidad de cloración con los encargados.

Se atendieron denuncias de habitantes sobre el mal mantenimiento de corrales de animales domésticos y de granja por medio de visitas domiciliarias para instruir los propietarios.

La comunidad cuenta con una pipa con la que realiza el riego de calles cada 3 días con lo que se disminuye la cantidad de polvo en el aire mismo que contribuye a la aparición de enfermedades respiratorias infecciosas y alérgicas.

Consulta a sanos

Se otorgaron 944 consultas a sanos de las cuales 185 fueron de primera vez y 759 subsecuentes.

Consultas a sanos

Período de Febrero de 2007 a Enero de 2008

	1° vez	Subsecuentes	Total
FEBRERO	8	41	49
MARZO	13	45	58
ABRIL	33	63	96
MAYO	18	131	150
JUNIO	14	107	121

Detecciones de CaCu y Mama en el año 2007.

En el período comprendido de febrero de 2007 a enero de 2008 se realizaron 127 Papanicolaous con el mismo número de exploraciones mamarias. Se diagnostico 1 caso de Ca in situ que fue referido al CAAPS en el mes de Julio. No se incluyeron 48 Papanicolaus mas realizados en el centro de salud por personal en brigada en el mes de septiembre.

DETECCIONES DE CACU Y MAMA POR MES EN EL AÑO 2007

feb	mar	abr	may	Jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	ene	Total
14	1	12	13	14	23	12	16	8	1	4	9	127

Fuente: Bitácora de registro de Papanicolaous 2007, C.S.R. Carbó, Sonora.

Detecciones de diabetes mellitus e hipertensión arterial en el año 2007.

A continuación se presentan las tablas de detecciones de las enfermedades crónico degenerativas más prevalentes en la comunidad

DETECCIONES DE DIABETES MELLITUS EN EL AÑO 2007

		Tiras reactivas		Cuestionarios	
		Meta	Logro	Meta	Logro
NEGATIVAS	Mujer	150	133	396	339
	Hombre	70	72	341	288
POSITIVAS	Mujer	5	4	12	10
	Hombre	2	3	10	9
TOTAL					

Fuente: SIS 2007, C.S.R. Carbó, Sonora.

DETECCIONES DE HIPERTENSION ARTERIAL EN EL AÑO 2007

		Cuestionarios	
		Meta	Logro
NEGATIVAS	Mujer	396	339
	Hombre	341	288
POSITIVAS	Mujer	12	9
	Hombre	10	6
TOTAL			

Fuente: SIS 2007, C.S.R. Carbó, Sonora.

Vacunación

A continuación se muestran las tablas correspondientes a las dosis de vacunas aplicadas en el año. Se presentan tablas para cada tipo de vacuna y por grupos de edad.

Vacuna BCG

Recién nacido	Menor de 1 año	1 año	2 a 4 años	Total
6	3	0	0	9

Fuente: SIS 2007

Vacuna SABIN

1° dosis	2° dosis	3° dosis	Total
138	9	18	165

Fuente: SIS 2007

Vacuna Pentavalente

1° dosis	2° dosis	3° dosis	Total
264	0	16	280

Fuente: SIS 2007

Vacuna DPT

Refuerzo 1	Refuerzo 2	Total
74	39	113

Fuente: SIS 2007

Vacuna Triple Viral

1° dosis	2° dosis	Dosis adicional	Total
41	8	56	105

Fuente: SIS 2007

Vacuna SR

Menor de 12 años	12-19 años	20-59 años	Total
0	11	7	18

Fuente: SIS 2007

Vacuna antiinfluenza

Menores de 5 años	Mayores de 60 años	Otros	Total
157	90	0	247

Vacuna antiHepatitis B

1° dosis	2° dosis	Total
240	160	400

Fuente: SIS 2007

Rotavirus

Total de dosis
117

Fuente: SIS 2007

Vacuna TTD MUJERES EMBARAZADAS

	Menores de 20 años	Mayores de 20 años	Total
1° dosis	20	36	56
2° dosis	14	19	33
Refuerzo	0	0	0
Total	34	55	89

Fuente: SIS 2007

Vacuna TTD MUJERES NO EMBARAZADAS

	Menores de 20	20-59años	Mayores de 60	Total
1° dosis	11	30	0	41
2° dosis	6	23	4	33
Refuerzo	4	6	0	10
Total	21	59	4	84

Fuente: SIS 2007

Vacuna TTD HOMBRES

	Menores de 20	20-59años	Mayores de 60	Total
1° dosis	32	49	4	85
2° dosis	6	35	18	62
Refuerzo	4	6	3	13
Total	42	90	25	157

Fuente: SIS 2007

Vacuna antineumocócica 23 serotipos

1° dosis 60 y mas	Total
3	3

Fuente: SIS 2007

Planificación familiar

Se brindó consulta y elección de método anticonceptivo por primera vez a 27 mujeres y 1036 consultas subsecuentes dando un total de 1063 consultas para el programa de Planificación Familiar. A continuación se muestran tablas con el

número de mujeres atendidas den el programa, el tipo de consulta y el método entregado.

CONSULTAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Período e Febrero de 2007 a Enero de 2008

Primera Vez	27
Subsecuente	1036
Total	1063

Fuente: SIS 2007

MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Período e Febrero de 2007 a Enero de 2008

	Oral	Injectable mensual	Injectable bimensual	DIU	Preservativo	Total
1° vez	7	12	6	2	0	27
Subsecuente	484	431	72	1	51	1036
Total	491	443	78	3	51	1063

Fuente: SIS 2007

Control prenatal y atención de parto y puerperio

Durante el año de servicio se otorgaron consultas de control prenatal de manera constante. El número de embarazadas en control en el Centro de Salud osciló de 28 a 40 mujeres. Se observó buen apego al control en la mayoría de los casos.

En cuanto a complicaciones en el embarazo se realizaron 23 referencias al Hospital Integral de la Mujer del Estado de Sonora (HIMES). Entre los diagnósticos se encontraron: 8 amenazas de aborto, 6 casos de hipertensión inducida por el embarazo a clasificar, una preeclampsia leve, un embarazo en paciente con diabetes mellitus tipo 2 y otro con tipo 1, un embarazo prolongado, una primigesta añosa, una situación pélvica, un caso de anemia severa en un embarazo de 32 SDG, 4 referencias por embarazo temprano de alto riesgo por menores de 17 años, una amenaza de aborto y un aborto incompleto.

Se atendieron 2 partos por parte de médicos pasantes, ambos fortuitos. El primero fue un parto prematuro en situación pélvica afuera del centro de salud a una mujer originaria del sur que no se atendía su embarazo en el centro de salud; se realizó el traslado inmediato del binomio. El segundo fue un parto

eutócico sin complicaciones en el interior de una patrulla en el km 33 de la carrera a Hermosillo atendido por médico pasante con equipo de parto y material estéril; de igual forma de trasladó al binomio a atención de 2° nivel.

La atención a mujeres en su período de puerperio también se brindó en la unidad con un total de 26 consultas; e detectaron 2 casos de mastitis sin mas eventualidades.

CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL

Período e Febrero de 2007 a Enero de 2008

	1° trimestre	2° trimestre	3° trimestre	Total
1° vez	33	24	2	59
Subsecuente	26	185	185	396
Total	59	209	187	455

Fuente: SIS 2007

CONTROL PRENATAL

Embarazos de alto riesgo

Período e Febrero de 2007 a Enero de 2008

1° vez	18
Subsecuente	76
Total	94

Fuente: SIS 2007

CONTROL PRENATAL

Embarazos en adolescentes

Período e Febrero de 2007 a Enero de 2008

	Menores de 15	15-19 años	Total
1° vez	2	12	14
Subsecuente	2	54	56
Total	4	66	70

Fuente: SIS 2007

SUBPROGRAMA DE ATENCIÓN MÉDICA

MORBILIDAD

Se otorgaron 6676 consultas médicas en le año de las cuales 3479 fueron de primera vez y 3197 subsecuentes. A continuación se muestra la tabla de consultas médicas por mes durante el período comprendido de enero de 2007 a febrero de 2008.

CONSULTAS MÉDICAS POR MES

Período e Febrero de 2007 a Enero de 2008

MES	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	ene	Total
1ºvez	272	325	210	291	315	319	356	320	306	273	225	267	3479
Sub	240	350	321	354	295	264	269	254	227	242	184	197	3197
Total	512	675	531	645	610	583	625	574	533	515	409	464	6676

Fuente: SIS 2007

CONSULTAS MÉDICAS POR GRUPOS ETÁREOS

Período e Febrero de 2007 a Enero de 2008

	<1	1	2-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	>60	Total
1ºvez	307	180	457	478	353	337	471	635	160	138	3479
Sub	67	33	93	115	135	277	954	924	232	286	3197
Total	374	213	550	593	488	614	1425	1559	392	424	6676

Fuente: SIS 2007

CONSULTAS MÉDICAS POR EDAD Y SEXO

Período e Febrero de 2007 a Enero de 2008

	<1	1	2-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	>60	Total
Mujer	173	115	240	299	291	478	1249	1282	238	257	4622
Hombre	201	98	310	294	197	136	176	277	154	167	2054
Total	374	213	550	593	488	614	1425	1559	392	424	6676

Fuente: SIS 2007

CONSULTAS POR PROGRAMAS ESPECÍFICOS

En la siguiente tabla se muestran las consultas por programa; enfermedades transmisibles, crónico degenerativas, sanos, planificación familiar y otras enfermedades. No se cuenta con servicio de salud bucal en la unidad por lo que ese rubro será reportado en blanco aunque se realizaron algunas referencias a estomatología en el Centro Avanzado de Atención Primaria a la Salud (CAAPS).

CONSULTAS MÉDICAS POR TIPO DE PROGRAMA

Período e Febrero de 2007 a Enero de 2008

	Enfermedades transmisibles	Crónico degenerativas	Otras enfermedades	Sanos	Planificación familiar	Total
1°	1662	14	1591	185	27	3479
Sub	214	567	777	759	1036	3197
Total	1876	581	2368	944	1063	6676

Fuente: SIS 2007

Dentro de los programas específicos se debe comentar que se tuvo un caso de tuberculosis pulmonar diagnosticado en el Hospital General del Estado en le mes de Abril de un masculino de 23 años. Es importante mencionar que durante todos los meses se intentó otorgar el tratamiento indicado y realizar las basciloscopías del control pero el paciente siempre se mostró renuente y hasta violento. Actualmente vive solo en una habitación; se realizó estudio de caso y cerco epidemiológico con búsqueda de sintomáticos respiratorios en los alrededores sin encontrarse algo sospechoso. Se realizó basciloscopía diagnóstica a su hermano quien es la persona que mas convive con el y también se encontró negativa. Hubo, también, visitas de inspección sanitaria que corroboraron la situación.

En cuanto a las enfermedades venéreas se registraron 19 casos de candidiasis urogenital y uno de tricomoniasis. Se brindó tratamiento adecuado al momento del diagnóstico encintrándose reincidencia en 2 de los 20 casos. Se brindó seguimiento y prevención con la entrega de preservativos cada mes.

En le mes de julio se detectó un caso de displasia severa misma que fue referida al Centro Avanzado de Atención Primaria a la Salud (CAAPS) donde recibió el tratamiento.

En cuanto a las enfermedades crónico degenerativas se realizaron detecciones y búsquedas intencionadas durante todo el año y se realizaron 5 diagnósticos de diabetes mellitus, 7 de resistencia a la insulina, 10 de hipertensión arterial grado I y II y 5 de prehipertensión. El cien por ciento de estos pacientes acuden a cita de control mensual y muestran, en general, un buen apego al tratamiento ya sea farmacológico o sólo de medidas higiénico-dietéticas. También se

realizó detección de problemas de obesidad y se fomentó en estos pacientes la adecuada alimentación y medidas generales para evitar la aparición de éstas enfermedades.

Es de suma importancia mencionar en este apartado las enfermedades diarreicas y respiratorias en menores de 5 años. A continuación se muestran tablas de incidencia por edad y tratamiento elegido.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MENOR DE 5 AÑOS 2007

Periodo de Febrero de 2007 a Enero 2008

	< 1 año	1 año	2-4 años
1° vez	10	24	48
Subsecuente	0	0	6
Total	10	24	54

Fuente: SIS 2007

Se encontró un solo caso de deshidratación que requirió el plan B de hidratación mismo que fue otorgado con éxito en el centro de salud. El resto de los casos de enfermedad diarreica se trataron con plan A y capacitación a la madre. No se realizó alguna referencia por gravedad o no mejoría en este padecimiento.

Se entregaron, en total 265 sobres de Vida Suero Oral indicados en consultorio y 4078 sobres en promoción.

ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA EN MENOR DE 5 AÑOS 2007

Periodo de Febrero de 2007 a Enero 2008

	Menor de 1 año		1 año		2-4 años		
	Sintomático	Antibiótico	Sintomático	Antibiótico	Sintomático	Antibiótico	TOTAL
1°	112	25	53	52	134	133	509
Sub	6	9	2	9	9	18	53
TOT	118	34	55	61	143	151	562

Fuente: SIS 2007

En el caso de las enfermedades respiratorias agudas se realizaron solo 4 referencias por complicaciones durante todo el año, disminuyendo en un 40% éstas con respecto al año pasado esto probablemente debido al programa de salud ya comentado anteriormente.

Diez principales motivos de consulta

Las siguientes tablas muestran, de nuevo, los principales motivos de consulta de padecimientos transmisibles y no transmisibles en el período de consulta de Febrero de 2007 a Enero de 2008.

10 PRINCIPALES

PADECIMIENTOS TRANSMISIBLES CARBÓ, SONORA

Periodo de Febrero de 2007 a Enero 2008

1	IRAS
2	EDAS
3	Infección de vías urinarias
4	Otitis media aguda
5	Conjuntivitis
6	Candidiasis urogenital
7	Onicomycosis
8	Ascariasis
9	Tricomoniasis urogenital
10	Intoxicación alimentaria bacteriana

Fuente: SIS 2007

10 PRINCIPALES

PADECIMIENTOS NO TRANSMISIBLES CARBÓ, SONORA

Periodo de Febrero de 2007 a Enero 2008

1	Cefalea
2	Traumatismos
3	Asma y estado asmático
4	Úlcera, gastritis, duodenitis
5	Enfermedad periodontal
6	Embarazo de alto riesgo
7	Intoxicación por ponzoña de animales
8	Hipertensión arterial
9	Accidentes en vehículo de transporte
10	Diabetes mellitus no insulino dependiente

Fuente: SIS 2007

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

Se realizaron 336 referencias en el año tanto a urgencias como a consultas de especialidad.

Los principales motivos de envío fueron control prenatal, trabajo de parto, y accidentes que causaron fracturas o lesiones diversas. Se recibieron 42 contrarreferencias principalmente del Hospital Integral de la Mujer con diagnósticos de puerperios.

A continuación se muéstrale listado de las referencias a segundo nivel por mes de Febrero de 2007 a Enero de 2008.

REFERENCIAS Febrero 2007

	SEXO	EDAD	UNIDAD	SERVICIO	DIAGNOSTICO
1	F	19	HIMES	Obstetricia	Embarazo 32.2 SDG
2	F	39	HGES	Urgencias	Neumonía
3	M	12	CAAPS	Estomatología	Flourosis
4	M	5	HIES	CE	Hernia inguinal
5	F	41	HGES	CE	Exostosis
6	F	39	HGES	Urgencias	Neumonía / HTA / I Renal
7	F	29	HIMES	Ginecologia	Nódulo mamario
8	M	67	HGES	M interna	ICC / HTA
9	F	21	HIMES	Urgencias	Enfermedad pélvica inflam
10	F	44	HGES	Urgencias	Contusión de cadera
11	F	18	HIMES	Ginecología	Amenorrea secundaria
12	M	3	HIES	Urgencias	IRA
13	M	9	HIES	CE	Adenitis cervical
14	F	6	HIES	CE	Cefalea perisistente

REFERENCIAS Marzo 2007

	SEXO	EDAD	UNIDAD	SERVICIO	DIAGNOSTICO
1	F	23	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto fase activa

2	F	23	HIMES	CE	Infecundidad
3	M	65	HGES	CE Urología	Prostatismo
4	F	7	HIES	CE	Hipertrofia amigdalina
5	F	19	HIMES	Obstetricia	Embarazo prolongado
6	F	17	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto fase activa
7	M	17	HGES	Urgencias	Policontundido
8	F	15	HIMES	Obstetricia	Embarazo de alto riesgo
9	M	75	HGES	CE Urología	Prostatismo
10	M	84	IMSS	Urgencias	Retención aguda de orina
11	F	35	HIMES	Ginecología	Paridad satisfecha
12	M	2	HIES	Urgencias	IVU complicada

REFERENCIAS Abril 2007

	SEXO	EDAD	UNIDAD	SERVICIO	DIAGNÓSTICO
1	F	76	HIMES	Ginecología	Incontinencia urinaria
2	M	7	HIES	CE	Onfalitis
3	M	5	HIES	CE	Hipoacusia
4	F	17	HIMES	Urgencias	Preeclampsia leve
5	F	70	HGES	CE Ortopedia	Desgaste de húmero
6	F	26	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto fase activa
7	F	24	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto fase activa
8	F	9	HIES	CE	Dermatosis
9	F	34	IMSS	Urgencias	Embarazo ectópico
10	F	29	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente
11	F	21	HIMES	Planificación	Colocación de Implante SD
12	F	18	HIMES	Obstetricia	Embarazo 34.2 SDG
13	M	88	HGES	CE Cirugía	Hernia inguinal
14	F	34	HIMES	Planificación	Paridad satisfecha
15	F	24	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente
16	F	34	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente
17	F	15	IMSS	CE	Síndr de ovario poliquístico
18	F	19	HIMES	Urgencias	Emb 27.3 APP
19	F	21	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente

20	F	41	HGES	Oftalmología	Pterigión bilateral
21	F	17	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 33.4 SDG
22	F	76	HGES	CE Cirugía	Hernia abdominal
23	F	28	HIMES	Obstetricia	Embarazo + DM2
24	F	32	HGES	CE	Síndrome de colon irritable
25	M	7	HIES	CE	Encopresis
26	F	42	HGES	CE Psiquiatría	Trastorno de ansiedad
27	F	18	HIMES	Obstetricia	Embarazo 37.3
28	F	16	HIMES	Obstetricia	Emb + DM1 + AR

REFERENCIAS Mayo 2007

	SEXO	EDAD	UNIDAD	SERVICIO	DIAGNÓSTICO
1	F	35	HIMES	Ginecología	Quiste ovárico
2	M	34	HGES	CE Ortopedia	Pb. Hernia de disco
3	F	23	HIMES	Urgencias	Amenaza de aborto
4	F	71	HGES	Urgencias	Herida quirúrgica infectada
5	F	28	HIMES	Obstetricia	Emb 15.2 + hernia umbili
6	F	34	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 33 SDG
7	M	68	HGES	CE Oftalmolo	Catarata nuclear
8	M	3	HIES	CE	Hipertrofia amigdalina
9	F	40	HGES	CE Cirugía	STDB
10	F	2	HIES	CE	Desproporción de MP
11	F	34	HIMES	Obstretricia	Primigesta añosa
12	F	9	HIES	CE	Frenillo lingual corto
13	F	6	HIES	Urgencias	Amputación de 4° orjejo
14	F	2	HIES	CE	Hernia inguinal izquierda
15	F	11	HIES	Urgencias	FX tobillo izquierdo
16	F	24	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 36 SDG
17	F	40	HIMES	Obstetricia	Emb. 33 SDG + s pélvica
18	M	8	HIES	Urgencias	Contus occipital / TCE leve
19	F	51	HIMES	Uroginecología	Incontinencia urinaria
20	M	1	HIES	CE	Desproporción de MP
21	F	22	HIMES	Obstetricia	Embarazo 36 SDG

22	M	13	HIES	Urgencias	Fractura radiocubital izq
23	M	8	HIES	CE	Hipoacusia
24	F	5	HIES	CE	Desproporción de MP
25	F	20	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente
26	F	28	IMSS	CE	Hernia inguinal derecha
27	M	5	HIES	CE	Hipertrofia amigadalina
28	F	36	HIMES	Obstetricia	Emb. 32 SG + anemia sev
29	M	3/12	HIES	Urgencias	Desnutrición moderada
30	F	33	IMSS	Urgencias	Apendicitis
31	F	16	HIMES	Ginecología	Amenorrea en estudio

REFERENCIAS Junio 2007

	SEXO	EDAD	UNIDAD	SERVICIO	DIAGNÓSTICO
1	F	39	HIMES	Urgencias	Amenaza de aborto
2	F	22	HGES	CE	Síndrome consuntivo
3	M	89	HGES	Urgencias	Fractura cadera
4	F	26	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 38 SDG
5	F	21	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 34 SDG
6	F	30	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente
7	F	18	HIMES	Urgencias	HIE a clasificar
8	F	7/12	HIES	Urgencias	Neumonía
9	F	22	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente
10	F	24	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 37 SDG
11	M	33	HGES	Oftalmología	Pterigión bilateral
12	F	34	HIMES	Planificación	Paridad satisfecha
13	M	2	HIES	Urgencias	IVU
14	M	32	HGES	CE Cirugía	Herida pabellón auricular
15	M	13	HIES	Urgencias	Fractura de cúbito
16	F	1	HIES	CE	Nódulos en cráneo
17	M	10	CAAPS	Estomatología	Caries múltiples
18	F	24	HIMES	Ginecología	Amenorrea
19	M	21	HGES	Urgencias	Policontundido
20	M	21	HGES	Urgencias	Policontundido

21	M	59	HGES	Urgencias	Policontundido
22	M	25	HGES	Urgencias	Policontundido
23	M	5	HIES	CE	Desproporción de MP
24	F	18	HIMES	Urgencias	Puerperio patológico
25	M	40	HGES	CE Cirugía	Hernia inguinal

REFERENCIAS Julio 2007

	SEXO	EDAD	UNIDAD	SERVICIO	DIAGNÓSTICO
1	F	60	HIMES	Ginecología	Mastopatía en estudio
2	F	16	HIES	CE	Cervicalgia crónica
3	F	12	HIES	CE	Arritmia cardi en estudio
4	F	20	HIMES	Urgencias	Amenaza de aborto
5	F	33	IMSS	Urgencias	Policontundido
6	F	19	HIMES	Urgencias	Embarazo + HIE
7	F	33	HGES	Urgencias	Policontundido
8	M	34	IMSS	Urgencias	Policontundido
9	M	39	HGES	Urgencias	Policontundido
10	F	19	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente
11	F	67	HGES	Urgencias	Crisis HTA
12	F	73	HGES	CE Cirugía	Colecistolitiasis
13	M	2	HIES	CE	Epistaxis
14	F	9	CAAPS	Estomatología	Dentición aberrante
15	F	15	HIMES	Obstetricia	Embarazo de alto riesgo
16	F	27	HIMES	Obstetricia	Embarazo asma bronquial
17	M	10	HIES	Urgencias	Policontundido
18	M	65	HGES	CE Urología	Prostatismo
19	F	13	HIES	Urgencias	Cuerpo extraño OD
20	F	15	HGES	HIES	Policontundido
21	F	17	HIES	HIES	Policontundido
22	M	33	CAAPS	Estomatología	Enfermedad gingival
23	F	23	HIMES	Urgencias	Amenaza de aborto
24	F	23	HIMES	Obstetricia	Embarazo + glucosuria
25	F	20	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 34.6 SDG

26	F	23	HGES	Urgencias	Lumbalgia
27	F	19	HIMES	Planificación	Colocación de implante SD
28	M	10	HiES	Urgencias	Fractura de clavícula
29	F	13	HIES	CE	Quiste lingual
30	M	17	HIES	Urgencias	Fractura muñeca izquierda
31	F	76	HGES	Urgencias	Contusión MPI
32	F	32	HGES	CE Oftalmolo	Chalazión
33	M	80	IMSS	Urgencias	SICA

REFERENCIAS Agosto 2007

	SEXO	EDAD	UNIDAD	SERVICIO	DIAGNÓSTICO
1	F	48	HIMES	Planificación	Colocación de DIU
2	F	68	HGES	CE Ortopedia	Mielopatía cervical
3	M	57	HGES	CE Urología	Prostatismo
4	M	11	HIES	CE	Orquitis
5	F	31	HGES	Urgencias	Crisis HTA
6	F	32	HIMES	Urgencias	Sangrado uterino anormal
7	F	17	HIMES	Obstetricia	Emb 26.3 + Ant de mola
8	F	41	HIMES	Planificación	Paridad satisfecha
9	F	17	HGES	CE Oftalmolo	Chalazión
10	F	17	HIMES	Obstetricia	Embarazo 30.3 SDG
11	F	20	HIMES	Obstetricia	Embarazo 29.2 SDG
12	F	18	HIMES	Obstetricia	Embarazo 34.2 SDG
13	F	21	HIMES	Planificación	Colocación de DIU
14	F	8	HIES	Urgencias	Fractura de radio
15	M	33	HGES	Urgencias	Fractura falanges
16	F	52	HIMES	Ginecología	Fibroadenoma mamario
17	M	27	HGES	CE Cirugía	ERGE
18	F	16	HIMES	Urgencias	Amenaza de aborto
19	F	16	HIMES	Urgencias	Amenaza de aborto
20	F	54	HGES	Oftalmología	Miopía/Astigmatismo
21	F	21	HIMES	Urgencias	Embarazo + pielonefritis
22	F	26	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 33.4 SDG

23	F	14	HIES	Urgencias	Crisis convulsivas
24	M	8	HIES	Urgencias	Fractura de clavícula
25	F	48	CAAPS	Estomatología	Enfermedad periodontal
26	F	12	CAAPS	Epidemiología	Alto riesgo rabia
27	F	20	HIMES	Urgencias	Aborto incompleto
28	M	63	HGES	Urgencias	Herida mano izquierda
29	F	23	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente
30	F	21	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 32.1 SDG
31	F	5	HIES	CE	Quiste salival
32	F	17	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 32.6 SDG

REFERENCIAS Septiembre 2007

	SEXO	EDAD	UNIDAD	SERVICIO	DIAGNÓSTICO
1	F	31	HGES	Urgencias	Crisis HTA
2	M	17	HIES	Urgencias	Fractura de clavícula
3	F	20	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 37 SDG
4	F	40	HGES	Urgencias	Crisis HTA
5	F	34	HGES	CE Cirugía	Lipoma
6	F	5	HIES	Urgencias	Luxación de hombro
7	M	20	HGES	CE Cirugía	Lipoma
8	F	32	CAAPS	Ginecología	Mastopatía en estudio
9	M	46	HGES	CE Oftalmo	Orzuelo OD
10	M	8	HIES	Urgencias	Fractura de codo izquierdo
11	F	24	HIMES	Urgencias	TPFL + HIE
12	M	87	HGES	CE Urología	Prostatismo
13	F	46	HIMES	CE Ginecología	Sangrado uterino anormal
14	F	23	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 33.4 SDG
15	F	29	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 33.5 SDG
16	M	63	HGES	Urgencias	Neumonía complicada
17	F	28	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 36 SDG
18	F	31	HGES	CE Psiquiatría	Trastorno de ansiedad
19	F	15	HIMES	Obstetricia	Embarazo alto riesgo
20	M	29	HGES	CE Urología	Hidrocele

21	F	23	HIMES	Urgencias	Amenaza de parto pretérmo
22	M	14	HIES	Urgencias	Fractura de radio
23	F	2	HIES	Urgencias	Fractura de radio
24	F	42	HGES	Urgencias	Edema agudo de pulmón
25	F	21	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 38 SDG
26	F	17	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente
27	M	36	HGES	CE Psiquiatría	Trastorno de ansiedad
28	M	38	HGES	CE Cirugía	Hernia inguinal
29	F	71	HGES	CE Ortopedia	Deformidad en pie
30	F	31	HIMES	Urgencias	Amenaza de parto pretérmo
31	M	70	HGES	Urgencias	Retención aguda de orina
32	F	27	CAAPS	Estomatología	Absceso periodontal
33	F	15	HIMES	Urgencias	Amenaza de aborto
34	F	18	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 32 SDG
35	F	27	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 33 SDG
36	F	48	HGES	Urgencias	Trauma ocular
37	M	?	HGES	Urgencias	Crisis convulsivas

REFERENCIAS Octubre 2007

	SEXO	EDAD	UNIDAD	SERVICIO	DIAGNOSTICO
1	F	15	HIMES	Urgencias	Amenaza de aborto
2	M	18	CAAPS	Epidemiología	Riesgo mod para rabia
3	M	10	HIES	Urgencias	Fractura de radio
4	F	20	HIMES	Urgencias	Embarazo de 41 SDG
5	F	27	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 33.4 SDG
6	F	17	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 35 SDG
7	F	25	CAAPS	Estomatología	Caries múltiples
8	F	42	HGES	CE cirugía	Colecistolitiasis
9	F	21	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 32 SDG
10	F	30	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 34 SDG
11	F	51	HGES	Urgencias	Pie diabético
12	F	21	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 32.2 SDG
13	F	19	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente

14	F	18	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 30 SDG
15	F	15	HIES	Urgencias	Fractura de tobillo
16	F	16	HIES	CE Ortopedia	Pie plano
17	M	4	HIES	Urgencias	Fractura de húmero
18	M	18	HGES	Urgencias	TCE leve
19	F	33	HGES	Urgencias	Fractura de rótula
20	M	?	HGES	Urgencias	TCE severo
21	M	19	HGES	Urgencias	Intoxicación por drogas
22	M	3	HIES	Urgencias	Picadura de alacrán
23	F	34	HGES	CE MI	Hipotiroidismo
24	F	19	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 32 SDG
25	F	17	HIES	Urgencias	Celulitis MPI / DM1
26	M	9	HIES	Urgencias	Fractura de clavícula
27	F	19	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 32 SDG
28	F	63	HGES	Urgencias	Angor pectoris
29	M	72	HGES	Urgencias	TCE moderado
30	M	41	HGES	Urgencias	Policontundido
31	M	30	HGES	Urgencias	Fractura exp de falanges
32	F	28	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 37.6
33	F	21	HIMES	Urgencias	Amenaza de parto pretérmo
34	M	70	HGES	Urgencias	Pseudoobstrucción intestinal
35	F	29	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 38 SDG
36	F	28	HIMES	Urgencias	Embarazo de 41 SDG
37	F	20	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 32 SDG
38	F	26	HIMES	Planificación	Colocación de Implante SD
39	M	51	HGES	CE Oftalmo	Pterigión
40	M	49	HGES	CE Oftalmo	Pterigión

REFERENCIAS Noviembre 2007

	SEXO	EDAD	UNIDAD	SERVICIO	DIAGNÓSTICO
1	M	18	HGES	CE Ortopedia	Masa ósea en estudio
2	F	17	HIMES	Planificación	Colocación de DIU
3	F	52	IMSS	Urgencias	Fractura de tobillo

4	F	20	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente
5	F	6	HIES	CE	Hipertrofia amigdalina
6	F	27	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente
7	F	31	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 34.6 SDG
8	F	29	CAAPS	Ginecología	Mastopatía en estudio
9	F	22	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 32.1 SDG
10	F	2	HIES	Urgencias	Riesgo mod rabia
11	M	6	HIES	CE	Hipertrofia amigdalina
12	F	34	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 36.2 SDG
13	M	16	HIES	CE ortopedia	Lesión lig cruzado ant
14	F	13	HIMES	Obstetricia	Embarazo de alto riesgo
15	F	23	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente
16	F	23	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 33.4 SDG
17	F	29	HGES	CE cirugía	Colecistolitiasis
18	M	15	HIES	Urgencias	Lesión en codo derecho
19	F	15	IMSS	Urgencias	Trabajo de parto f latente
20	F	2	HIES	CE	Hernia umbilical
21	M	18	HGES	Urgencias	Intox medicamentosa
22	F	27	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f activa
23	F	21	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente
24	M	2	HIES	Urgencias	Cuerpo extraño en OI
25	F	21	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 31 SDG
26	F	44	HGES	CE Oftalmo	Pterigión bilateral
27	F	25	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 35.2 SDG
28	F	16	HIMES	Obstetricia	Embarazo de alto riesgo
29	F	1/12	HIES	CE	Hernia umbilical
30	F	18	HIMES	Obstetricia	Embarazo de 32.4
31	F	27	CAAPS	Ginecología	Mastopatía en estudio
32	F	57	CAAPS	Ginecología	Mastopatía en estudio
33	M	5	HIES	Urgencias	TCE moderado
34	F	20	HIMES	Urgencias	Trabajo de parto f latente
35	M	62	HGES	CE MI	HTA mal controlada
36	F	7/12	HIES	Urgencias	IRA / Sx de Fancony

37	F	51	ISSSTE	Urgencias	TCE leve / h en cráneo
38	M	18	IMSS	Urgencias	Fractura de tobillo
39	M	53	HGES	Urgencias	Herida por arma blanca
40	F	18	HIMES	Urgencias	Embarazo de 38.6 + HIE
41	F	28	HIMES	Ginecología	Mastopatía en estudio

REFERENCIAS Diciembre 2007

NO.	SEXO	EDAD	UNIDAD	SERVICIO	DIAGNÓSTICO
1	F	45	HIMES	Ginecología	Sangrado anormal
2	F	44	CAAPS	Ginecología	Mastopatía en estudio
3	M	2	HIES	URG	Luxación de hombro
4	M	10	HIES	Consulta	Hipoacusia
5	F	26	HGES	Ortopedia	Retardo consolidación
6	M	50	HGES	Ortopedia	Osteoartrosis
7	M	11	HIES	Consulta	Frenillo lingual corto
8	M	7	HIES	URG	Apendicitis
9	F	15	HIES	URG	Fractura de cúbito
10	F	19	HIMES	URG	T parto fase latente
11	M	67	HGES	URG	Fractura de húmero
12	M	16	UTI	Consulta	T déficit de atención
13	F	57	HGES	Cirugía	Úlcera gástrica
14	M	27	HGES	URG	Linfadenopatía
15	M	18	HIES	URG	Luxación de hombro
16	F	34	HIMES	Obstetricia	TPFL / HIE
17	M	11/12	HIES	Cirugía	Criptorquidia
18	M	5	HIES	URG	TCE moderado
19	F	21	HIMES	URG	Emb. 9.2 A Aborto
20	F	20	HIMES	URG	T parto fase latente
21	F	18	HIMES	URG	Emb. 31.1 / HIE
22	M	10	HIES	URG	Fractura de falanges

REFERENCIAS Enero 2008

NO.	SEXO	EDAD	UNIDAD	SERVICIO	DIAGNÓSTICO
1	F	1	HIES	URG	Bronconeumonía
2	F	27	HIMES	URG	T parto fase latente
3	F	15	HIMES	URG	Amenaza Parto preter
4	F	1	HIES	URG	Herida mano derecha
5	M	61	HGES	URG	Fractura de cadera
6	F	28	HIMES	Obstetricia	Emb. 35.5 SDG
7	F	22	HIMES	URG	Emb 10.2/ pielonefritis
8	F	15	HIES	URG	Policontundido
9	M	14	HIES	URG	Fractura radiocubital
10	F	18	HIMES	URG	T parto fase activa
11	F	48	HGES	Urología	Urolitiasis
12	F	23	HIMES	URG	T parto fase latente
13	M	14	HIES	URG	Contusión tobillo izq
14	M	4	HIES	Consulta	Hipertrofia amigdalina
15	F	23	HIMES	Obstetricia	Emb. 35 SDG
16	F	32	HGES	URG	Pb. Evento vascular
17	F	40	HGES	URG	Colecistitis
18	F	15	HIES	Consulta	Astigmatismo
19	M	60	HGES	URG	Colelitiasis
20	M	1/12	HIES	Consulta	Sindactilia

MORTALIDAD

Durante el año de servicio en la unidad se presentaron 16 fallecimientos. Estos datos fueron aalizados antes en otro apartado de este documento. A continuación se presenta una tabla con la información desglosada con fecha, sexo, edad y la principal causa de muerte expuesta en el certificado de defunción.

Mortalidad general Carbó, Sonora 2007

FECHA	SEXO	EDAD	CAUSA
Enero 15	Masculino	69	Infarto Agudo al Miocardio
Enero 28	Femenino	88	Paro cardiorrespiratorio
Febrero 10	Masculino	56	Cáncer de Próstata
Febrero 13	Femenino	97	Paro cardiorrespiratorio
Marzo 11	Masculino	83	Paro cardiorrespiratorio

Marzo 15	Femenino	88	Traumatismo Craneoencefálico
Abril 7	Femenino	91	Paro cardiorrespiratorio
Mayo 8	Femenino	98	Paro cardiorrespiratorio
Mayo 21	Femenino	87	Insuficiencia Cardíaca Congestiva
Junio 15	Femenino	39	Insuficiencia Renal Aguda
Junio 30	Masculino	67	Rabdomiosarcoma
Agosto 24	Femenino	57	Cáncer de colon
Septiembre 20	Femenino	60	Insuficiencia Cardíaca Congestiva
Noviembre 25	Masculino	60	Infarto Agudo al Miocardio
Diciembre 8	Masculino	45	Cáncer Gástrico
Diciembre 28	Masculino	65	Insuficiencia respiratoria

FUENTE: Registro civil Carbó, Sonora.

DISCAPACITADOS

Este año se realizó un censo de personas con alguna discapacidad psicomotriz. Se encontraron 18 personas de las cuales 12 acuden ya al C.A.M.E. La siguiente tabla muestra el sexo y grupo de edad de esta población.

PERSONAS DETECTADAS CON DISCAPACIDAD PSICOMOTRIZ

	<1 año	1-4 años	5-9 años	10-14 años	15-19 años	20-24 años
Femenino	0	0	2	1	2	1
Masculino	1	6	0	3	2	0
Total	1	6	2	4	4	1

FUENTE: Censo local 2007

ACCIDENTES

Se atendieron 32 accidentes entre los que destacan los ocurridos en vehículos de motor, traumatismos accidentales que causaron fracturas, luxaciones o esguinces, mordeduras de perro y contusiones. Se registraron, también picaduras de insectos y alacranes sin complicaciones y 4 quemaduras por escaldadura.

SUBPROGRAMA DE ENSEÑANZA

Durante el año de servicio social fueron impartidas clase mensuales en las instalaciones de la Jurisdicción 1 en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Fueron 12 los temas revisados, mismos que se enlistan a continuación:

1. Febrero: PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FOMENTO A LA SALUD
2. Marzo: ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA
3. Abril: DIABETES MELLITUS E HIPERTENSIÓN ARTERIAL
4. Mayo: CONTROL PRENATAL Y ATENCIÓN AL RECIEN NACIDO
5. Junio: ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS
6. Julio: ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR VECTOR
7. Agosto: CA PROSTATA, CA MAMA Y CACU
8. Septiembre: TBP Y LEPROA
9. Octubre: ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN
10. Noviembre: PLANIFICACIÓN FAMILIAR
11. Diciembre: OBESIDAD Y SUS COMORBILIDADES
12. Enero: RABIA

CANALES ENDÉMICOS

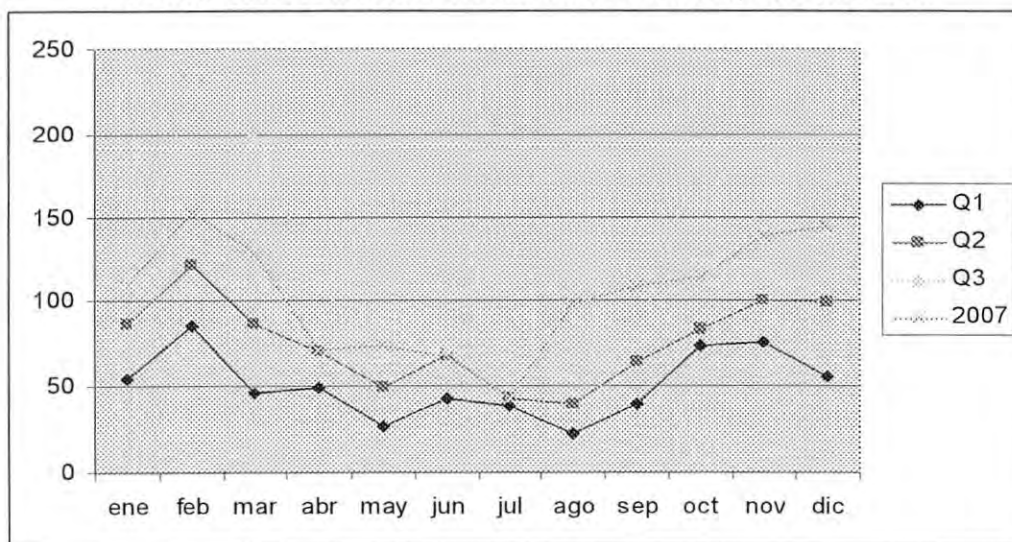
Enfermedades respiratorias agudas

AÑO	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	TOTAL
2002	115	79	51	54	41	38	34	38	62	67	77	123	779
2003	25	302	210	43	13	70	43	5	17	83	100	12	923
2004	82	122	87	81	69	73	87	39	77	191	75	99	1082
2005	87	91	41	70	49	48	51	64	64	191	121	99	976
2006	110	155	185	138	66	68	42	44	76	81	164	155	1284
2007													

ene	feb	mar	abr	may	Jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
25	79	41	43	13	38	34	5	17	67	75	12
82	91	51	54	41	48	42	38	62	81	77	99
87	122	87	70	49	68	43	39	64	83	100	99
110	155	185	81	66	70	51	44	76	191	121	123
115	302	210	138	69	73	87	64	77	191	164	155

	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
Q1	54	85	46	49	27	43	38	22	40	74	76	56
Q2	87	122	87	70	49	68	43	39	64	83	100	99
Q3	113	229	198	110	68	72	69	54	77	191	143	139
2007	110	153	129	72	74	67	43	98	109	114	139	144

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CARBÓ, SONORA 2007



En el canal endémico para enfermedades respiratorias agudas se observa un comportamiento de alarma con respecto a los cuarteles y la mediana. Esto puede deberse a que se revisó un mayor número de casos de éstas enfermedades en comparación a los años anteriores, probablemente por la presencia de dos médicos pasantes en la unidad. Se observa un aumento de casos en los meses de temporada de invierno, lo que es esperado.

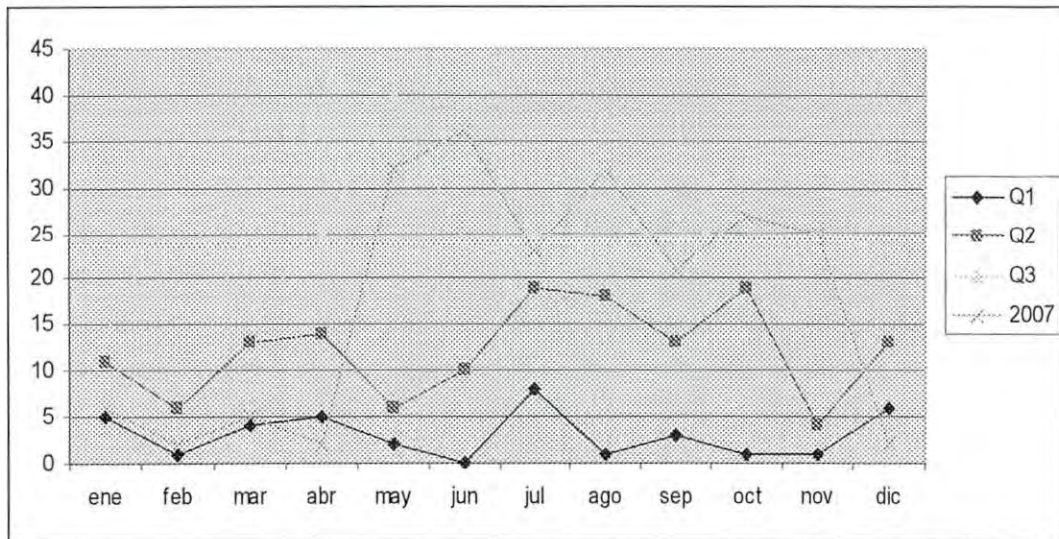
Enfermedades diarreicas agudas

AÑO	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	TOTAL
2002	15	41	15	14	6	10	19	2	5	2	1	11	141
2003	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
2004	1	1	8	21	24	16	29	18	26	23	4	13	184
2005	11	6	17	10	4	0	16	27	20	29	11	13	164
2006	9	17	13	28	56	30	21	25	13	19	39	33	303
2007	6	2	5	2	32	36	23	32	21	27	25	2	213

ene	feb	mar	abr	may	Jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	1	8	10	4	0	16	2	5	2	1	11
11	6	13	14	6	10	19	18	13	19	4	13
12	17	15	21	24	16	21	25	20	23	11	13
15	41	17	28	56	30	29	27	26	29	39	33

	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	Oct	nov	Dic
Q1	5	1	4	5	2	0	8	1	3	1	1	6
Q2	11	6	13	14	6	10	19	18	13	19	4	13
Q3	14	29	16	25	40	24	25	26	24	26	25	23
2007	6	2	5	2	32	36	23	32	21	27	25	2

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA CARBÓ, SONORA 2007



En el caso del canal endémico observado para enfermedades diarreicas agudas se observan picos de epidemia en los meses de junio y agosto lo que coincide con la ausencia de niveles de cloro aceptables en el agua potable y en los meses de octubre y noviembre por casos de probable rotavirus.

Esto, además de las temperaturas extremas podría explicar este comportamiento. No se registraron en el año complicaciones ni casos de deshidratación moderada o severa por estas enfermedades a pesar de la alta incidencia.

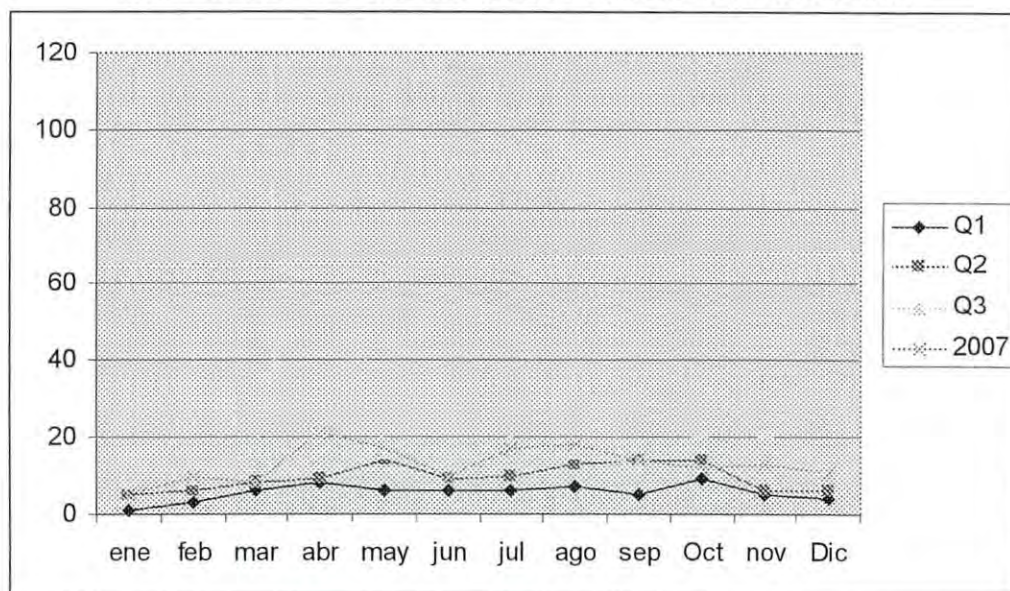
Infección de vías urinarias

AÑO	Ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	Nov	dic	TOTAL
2002	7	6	8	11	16	19	18	11	14	3	6	5	124
2003	0	0	16	183	16	8	9	2	5	26	27	6	298
2004	1	5	4	8	7	10	19	14	17	14	4	12	115
2005	5	7	7	7	4	9	10	18	19	14	6	12	118
2006	8	10	17	9	14	3	3	13	5	15	15	2	114
2007	5	10	8	21	17	10	17	18	14	12	13	11	156

ene	feb	mar	abr	may	Jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
0	0	4	7	4	3	3	2	5	3	4	2
1	5	7	8	7	8	9	11	5	14	6	5
5	6	8	9	14	9	10	13	14	14	6	6
7	7	16	11	16	10	18	14	17	15	15	12
8	10	17	183	16	19	19	18	19	26	27	12

	ene	feb	mar	Abr	may	Jun	jul	ago	sep	Oct	nov	Dic
Q1	1	3	6	8	6	6	6	7	5	9	5	4
Q2	5	6	8	9	14	9	10	13	14	14	6	6
Q3	8	9	17	97	16	15	19	16	13	21	21	12
2007	5	10	8	21	17	10	17	18	14	12	13	11

INFECCIONES DE VIAS URINARIAS EN CARBÓ, SONORA 2007



En el caso de las infecciones de vías urinarias presentadas en la comunidad se encontró un comportamiento esperado para el 2007. Se observa un pico epidémico muy notable en el tercer cuartel que concuerda con los datos.

Sobresale ligeramente el gráfico del 2007 en el mes de agosto y septiembre en los que se presentaron 17 y 18 casos respectivamente, se les dio el adecuado seguimiento y se resolvieron sin complicaciones.

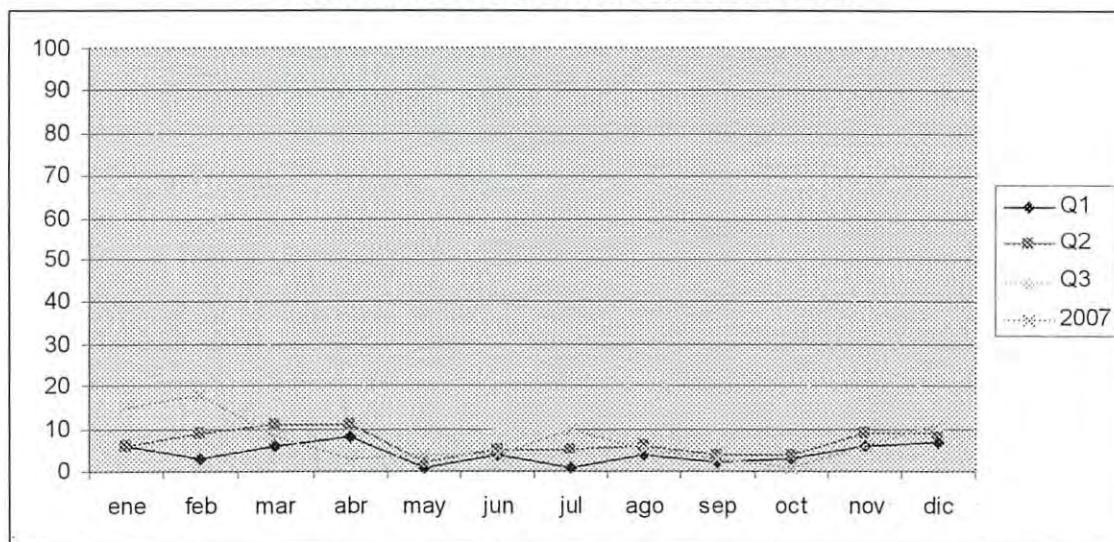
Otitis media aguda

AÑO	Ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	TOTAL
2002	6	27	19	12	5	5	11	3	1	1	5	4	99
2003	169	110	34	34	1	10	5	34	16	9	77	12	511
2004	5	4	9	7	2	9	0	4	3	4	9	9	65
2005	6	2	2	0	0	2	2	6	4	4	12	9	49
2006	12	9	11	11	9	5	8	11	10	14	7	9	116
2007	15	18	8	3	4	4	10	5	3	1	6	11	88

ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
5	2	2	0	0	2	0	3	1	1	5	4
6	4	9	7	1	5	2	4	3	4	7	9
6	9	11	11	2	5	5	6	4	4	9	9
12	27	19	12	5	9	8	11	10	9	12	9
169	110	34	34	9	10	11	34	16	14	77	12

	ene	feb	mar	abr	may	Jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
Q1	6	3	6	8	1	4	1	4	2	3	6	7
Q2	6	9	11	11	2	5	5	6	4	4	9	9
Q3	87	69	27	23	7	10	10	23	13	12	45	11
2007	15	18	8	3	4	4	10	5	3	1	6	11

OTITIS MEDIA AGUDA CARBÓ, SONORA 2007



En el padecimiento de otitis media aguda se observa un comportamiento esperado con respecto a la mediana. Se observa pico en los meses de temporada invernal como es de esperarse. La mayoría de los casos se presentaron en escolares y adultos jóvenes, todos llevaron su curso normal sin complicaciones ni necesidad de referencia a segundo nivel.

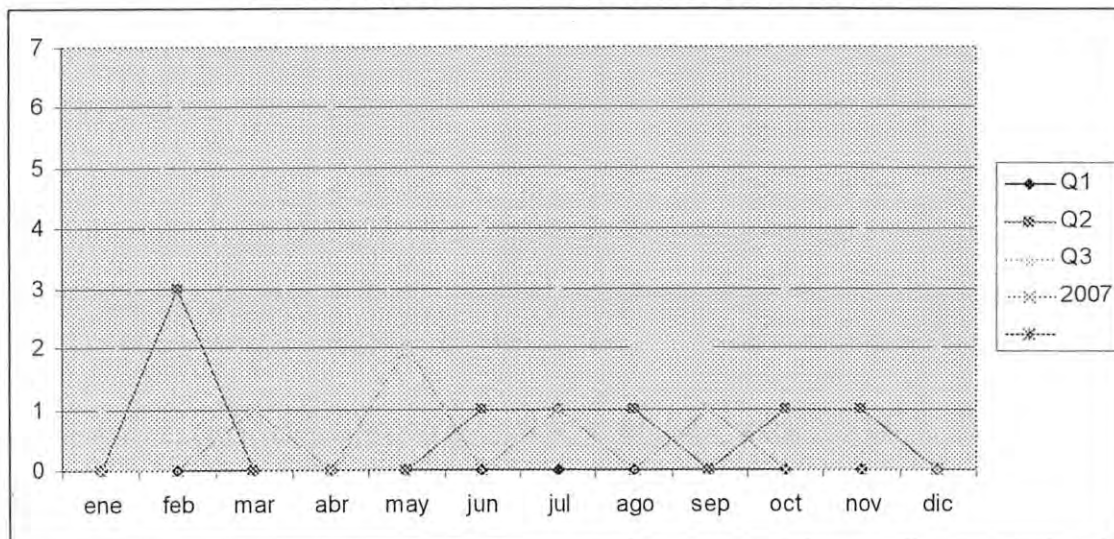
Diabetes mellitus tipo 2

AÑO	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	TOTAL
2002	2	4	1	9	2	5	3	2	1	3	2	4	38
2003	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2004	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
2005	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	0	6
2006	0	8	0	2	2	2	3	1	3	1	5	0	27
2007													

ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	3	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0
0	4	0	2	2	2	3	1	1	2	2	0
2	8	1	9	2	5	3	2	3	3	5	4

	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
Q1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q2	0	3	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0
Q3	1	6	1	6	2	4	3	2	2	3	4	2
2007	0	0	1	0	2	0	1	0	1	0	0	0

DIABETES MELLITUS TIPO 2 CARBÓ, SONORA 2007



El comportamiento epidemiológico de la diabetes mellitus se mantuvo sin picos o alarmas sin embargo es importante aumentar el número de detecciones en la población ya que es bien sabido que estas inician de manera incipiente y se mantienen así hasta por años.

En el año hubo 4 casos que se catalogaron como resistencia a la insulina a los cuales solo se les controló con medidas higiénico dietéticas y no se reportaron como casos nuevos de diabetes mellitas tipo 2.

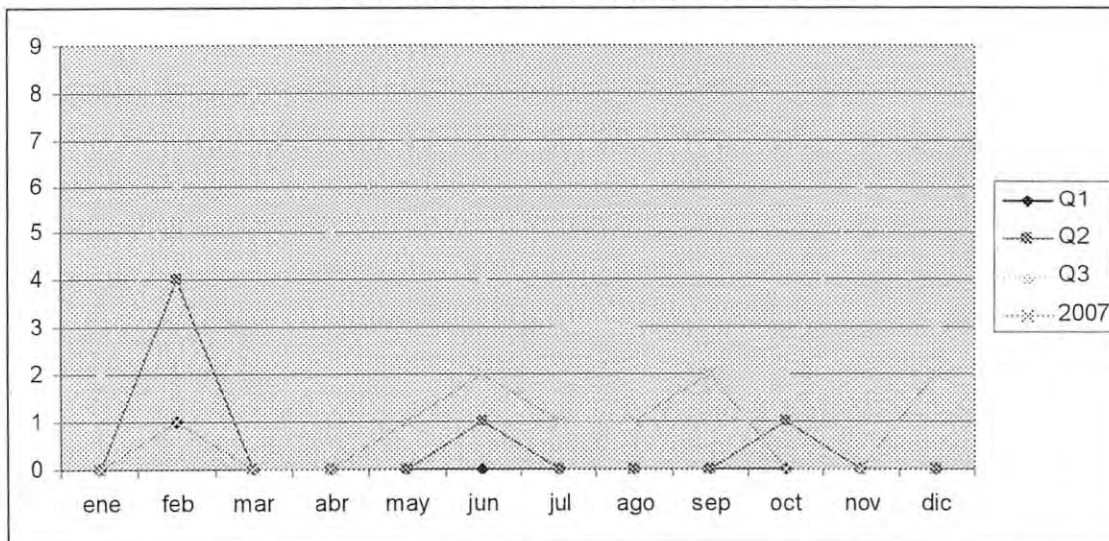
Hipertensión arterial sistémica

AÑO	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	TOTAL
2002	4	5	7	3	8	6	3	5	2	1	6	3	53
2003	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
2004	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
2005	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
2006	0	6	9	7	5	1	2	1	2	2	5	2	42
2007	0	1	0	0	1	2	1	1	2	0	0	2	10

ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	4	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
0	5	7	3	5	1	2	1	2	1	5	2
4	6	9	7	8	6	3	5	2	2	6	3

	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
Q1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q2	0	4	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
Q3	2	6	8	5	7	4	3	3	2	2	6	3
2007	0	1	0	0	1	2	1	1	2	0	0	2

HIPERTENSION ARTERIAL CARBÓ, SONORA 2007



Al igual que para el caso de diabetes, en el padecimiento de hipertensión arterial se mostró el mismo comportamiento. Se debe recalcar la importancia de aumentar la búsqueda intencionada de casos de hipertensión arterial en personas asintomáticas para, así, realizar un diagnóstico temprana y evitar complicaciones.

En el centro de salud en este periodo se detectaron 10 casos de hipertensión y mas de prehipertensión a los que se mantiene en control solo con dieta y ejercicio y no entraron a la estadísticas de casos nuevos.

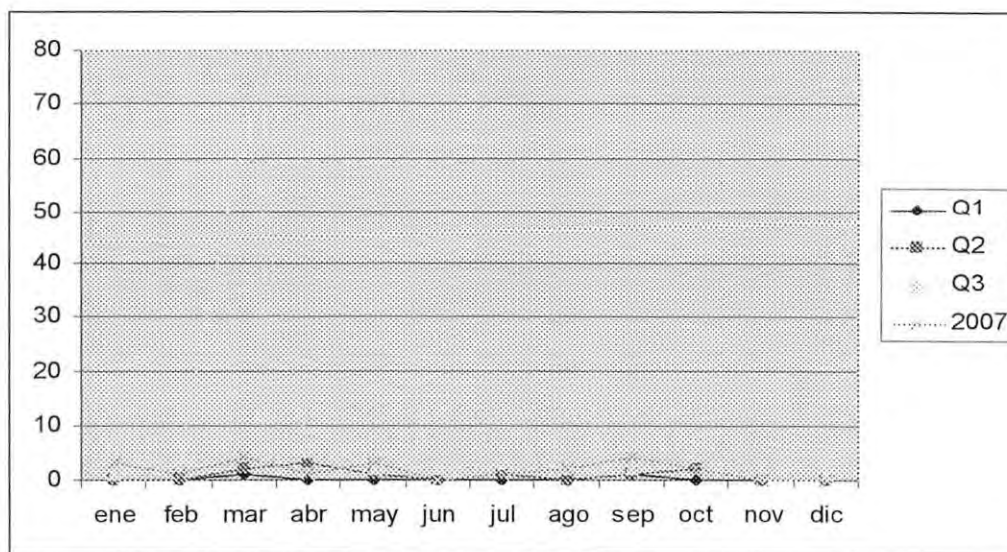
Candidiasis urogenital

AÑO	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	TOTAL
2002	0	0	1	5	2	1	1	2	1	2	1	0	16
2003	0	0	132	0	0	0	0	0	2	12	0	0	146
2004	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
2005	1	0	2	5	1	2	1	0	1	0	0	0	13
2006	1	6	2	3	1	0	4	2	0	3	1	2	25
2007	3	1	4	1	3	0	1	2	4	2	0	0	22

ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	Sep	oct	nov	dic
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
0	0	2	3	1	0	1	0	1	2	0	0
1	1	2	5	1	1	1	2	1	3	1	0
1	6	132	5	2	2	4	2	2	12	1	2

	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
Q1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Q2	0	0	2	3	1	0	1	0	1	2	0	0
Q3	1	4	67	5	2	2	3	2	2	8	1	1
2007	3	1	4	1	3	0	1	2	4	2	0	0

CANDIDIASIS UROGENITAL CARBÓ, SONORA 2007



Lo primero que llama la atención en este canal endémico es la epidemia que se presenta en el tercer cuartel durante el mes de marzo. Esto corresponde a 146 casos que se presentaron en el mes de marzo de 2003, no se cuenta con mas información del suceso.

En cuanto a los casos de este año, como se mencionó anteriormente, todos fueron tratados de manera exitosa y se les dio seguimiento. La gran parte se atribuyó a enfermedades de transmisión sexual debido a la edad e historia clínica de las pacientes.

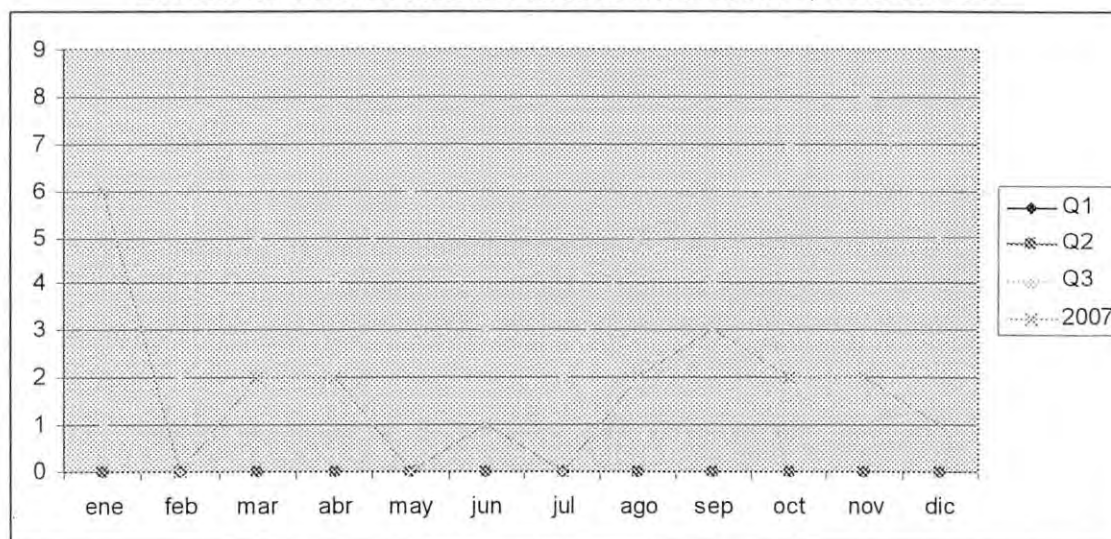
Gingivitis y enfermedad periodontal

AÑO	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	TOTAL
2002	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2003	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2004	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
2005	0	0	0	0	0	0	0	1	3	6	2	1	13
2006	1	3	9	8	9	6	3	8	5	8	14	8	82
2007	6	0	2	2	0	1	0	2	3	2	2	1	21

ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	Sep	oct	nov	dic
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2	0	0	1	3	6	2	1
1	3	9	8	9	6	3	8	5	8	14	8

	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
Q1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q3	1	2	5	4	6	3	2	5	4	7	8	5
2007	6	0	2	2	0	1	0	2	3	2	2	1

GINGIVITIS Y ENFERMEDAD PERIODONTAL CARBÓ, SONORA 2007



En este padecimiento se observó alarma al aparecer entre el segundo y el tercer cuartel. Sin embargo se otorgaron menos consultas a dicho problema; esto puede ser debido a la ausencia de servicio dental en la unidad y los pacientes acuden de primera intención a otro centro.

Se observa diariamente bastante problemas bucales y dentales, aún sin ser ese el motivo de consulta por lo que se dio especial importancia a la promoción de salud bucal mediante las semanas nacionales y la realización de dos brigadas dentales durante el año.

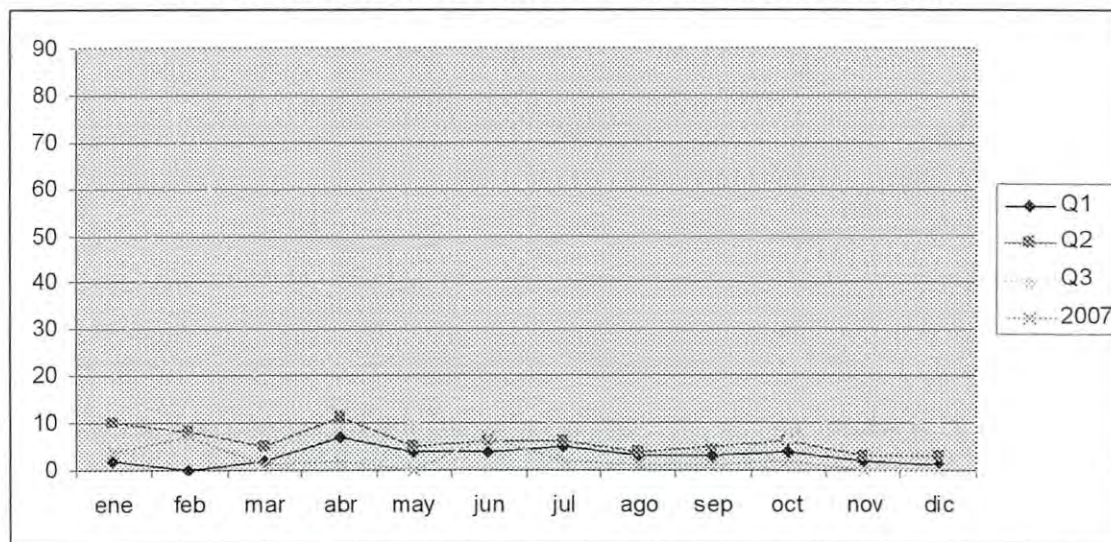
Úlceras, gastritis y duodenitis

AÑO	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	TOTAL
2002	10	8	5	11	4	3	6	9	3	2	2	2	66
2003	2	0	0	10	5	6	3	4	3	6	2	3	46
2004	2	0	4	3	4	4	7	1	5	5	3	5	38
2005	17	142	11	17	6	19	10	9	7	7	12	0	269
2006	18	14	14	17	16	11	6	4	6	7	14	12	133
2007	4	7	1	2	0	7	2	1	1	2	0	0	27

ene	feb	mar	abr	may	Jun	jul	ago	Sep	oct	nov	dic
2	0	0	3	4	3	3	1	3	2	2	0
2	0	4	10	4	4	6	4	3	5	2	2
10	8	5	11	5	6	6	4	5	6	3	3
17	14	11	17	6	11	7	9	6	7	12	5
18	142	14	17	16	19	10	9	7	7	14	12

	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
Q1	2	0	2	7	4	4	5	3	3	4	2	1
Q2	10	8	5	11	5	6	6	4	5	6	3	3
Q3	18	78	12	17	11	15	9	9	7	7	13	9
2007	4	7	1	2	0	7	2	1	1	2	0	0

ÚLCERAS, GASTRITIS Y DUODENITIS CARBÓ, SONORA 2007



En el caso de úlceras, gastritis y duodenitis se observaron casos durante todo el año, la mayoría de ellas como gastritis aguda en adolescentes y adultos jóvenes atribuible a malos hábitos alimenticios.

Nunca se tuvo una complicación directamente por estos padecimientos y el tratamiento se enfatizó la importancia de la adecuada alimentación para evitar la cronicidad o el desarrollo de úlceras y sus complicaciones.

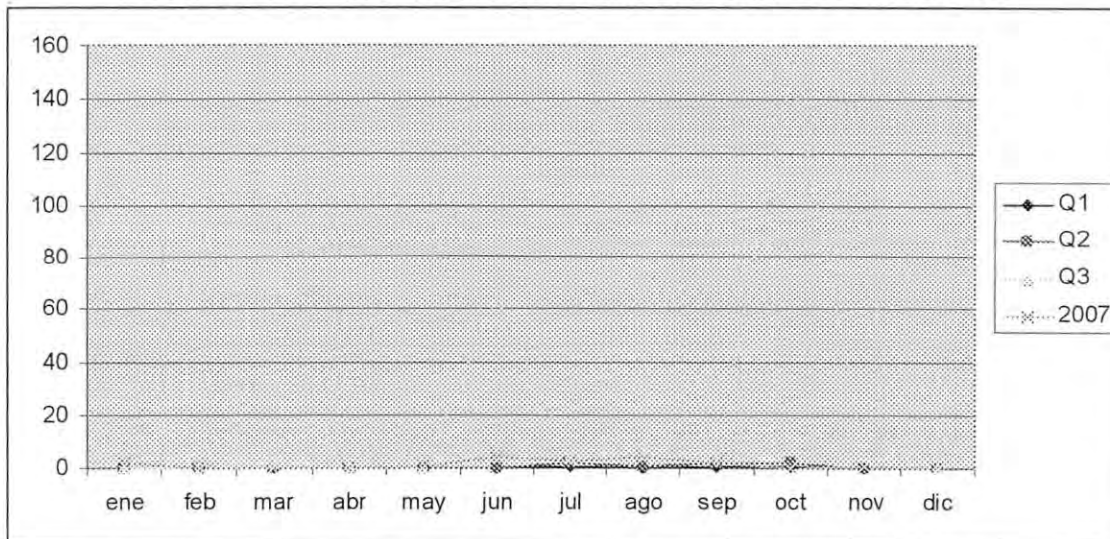
Intoxicación por ponzoña de animales

AÑO	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	TOTAL
2002	0	0	0	0	0	2	2	0	2	0	0	0	6
2003	0	0	0	0	0	125	4	11	8	301	8	0	457
2004	0	0	1	1	0	0	4	1	1	2	0	0	10
2005	0	0	2	1	0	0	2	2	1	2	0	0	10
2006	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	4
2007	2	0	0	0	1	4	3	4	2	0	1	0	17

ene	feb	mar	abr	may	Jun	jul	ago	Sep	oct	nov	dic
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0
0	0	0	0	0	0	2	1	2	2	0	0
0	0	1	1	0	2	4	2	2	2	1	0
0	0	2	1	0	125	4	11	8	301	8	0

	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
Q1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0
Q2	0	0	0	0	0	0	2	1	2	2	0	0
Q3	0	0	2	1	0	64	4	7	5	152	5	0
2007	2	0	0	0	1	4	3	4	2	0	1	0

INTOXICACIÓN POR PONZOÑA DE ANIMALES CARBÓ, SONORA 2007



En el canal endémico que muestra el comportamiento de las intoxicaciones por ponzoña de animales se observa un comportamiento esperado para el 2007 con el mayor número de casos en los meses de temporada de calor.

En su mayoría las picaduras fueron de araña u hormiga, no se tuvo casos de mordedura de víbora ni otros animales con consecuencias probablemente fatales.

Observaciones y sugerencias

En este apartado es importante mencionar que la unidad estudiada pasó, en el mes de Noviembre por el proceso de "Acreditación de Unidades" misma en la que se obtuvo éxito. Esto ayudó en gran parte a mantener organizados cada uno de los programas, a poner más énfasis en la limpieza y mantenimiento y en los procesos médicos y de enfermería.

Como sugerencia me gustaría comentar la necesidad urgente de reinstalar el servicio dental en la unidad ya que son muy prevalentes los problemas de estomatología y la ausencia de ésta atención condiciona descuido de los pacientes.

También es adecuado sugerir la apertura de 2 plazas de Servicio Social desde el inicio del período en esta unidad ya que la afluencia de usuarios lo justifica. En éste año se contó con 2 médicos pasantes a partir del mes de mayo.

Fuentes

- Hojas diarias de consulta externa
- SUIVE semana 6 2007 a semana 5 2008
- SIS 2007
- Registro Civil, Carbó Sonora
- Censo local 2007
- INEGI Censo de población y vivienda
- Diagnóstico de salud 2006
- Guía para la elaboración del Diagnóstico de Salud de la Dirección General de Enseñanza y Calidad. Jurisdicción Sanitaria No. 1
- Sistema de referencia y contrarreferencia
- *www.googleearth.com.*
- *www. sonora.gob. mx*

Firmas

Dr. Manuel Carvajal Burruel

Jefe de Jurisdicción Sanitaria No. 1

Dra. Sandra Xóchitl Ibáñez Salazar

Coordinadora de Médicos Pasantes en Servicio Social
de la Jurisdicción Sanitaria No. 1

Mtro. Daniel Córdova Bon

Presidente Municipal de Carbó, Sonora

Olga Acosta Real

Enfermera General del Centro de Salud Rural de Carbó, Sonora.