



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

**DIAGNOSTICO DE SALUD
COMUNIDAD
NACO, SONORA**

**DEL PERIODO COMPRENDIDO DE:
FEBRERO 2008-ENERO 2009**

M.P. S. S. ROSALBA SOUFFLE LEYVA

HERMOSILLO SONORA, MÉXICO.

Universidad de 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

HOJA DE FIRMAS

Dr. Raymundo López Vucovich
Secretario de Salud del Estado de Sonora



DIRECCIÓN GENERAL DE
ENSEÑANZA Y CALIDAD
HERMOSILLO, SONORA

PA 
Dr. Jaime Castillo
Director General de Enseñanza e Investigación


Dr. Gerardo Alan Celaya Celaya
Jefe Jurisdiccional de la Jurisdicción Sanitaria No. III


Dra. Sicleira Zamira Peñuelas Bojórquez
Jefa Jurisdiccional de Enseñanza de la Jurisdicción Sanitaria No. III

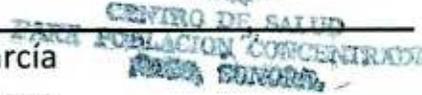

Dr. Cesar Omar Torres Camacho
Director del Hospital Integral en Coordinación Agua Prieta



Dra. Rosa Olivia Durón Noriega
Jefa de Enseñanza de Coordinación Agua Prieta



Dr. Lamberto Cuevas García
Director del C.S.R.P.C. Naco



C. José Lorenzo Villegas Vásquez
Presidente Municipal 2006-2009, Naco, Sonora



MUNICIPIO DE
NACO SONORA

DEDICATORIA

*Al amor de mi vida
Mi amigo
Compañero
Gracias Toño...
Por hacer de este año algo aun más bello*

*A **Diego**
Bienvenido... niño de oro*



AGRADECIMIENTOS

Primeramente quiero dar las gracias a Dios por darme la oportunidad de culminar esta etapa y bendecirme con esta carrera.

A mis padres muchas gracias por su apoyo incondicional, por el amor que me demostraron en este año, que aunque no pudieron acompañarme de cerca, siempre estuvieron ahí... al pie del cañón.

A mi hermana Gris por las miles de llamadas que recibí de ella para sentirnos unidas a pesar de la distancia.

A mis compañeros de trabajo... al Dr. Cuevas, Roberto, Claudia, Martha, Betty, Paquita, Rosalva, Carmelita y Jesús por su apoyo en este trabajo, me llevo muy recuerdos de las ocasiones que compartimos no solo como compañeros de trabajo, sino fuera del Centro de Salud, sinceramente muchas gracias, los voy a extrañar.

A mi compañera Ibeth, que con su llegada disipó las tardes aburridas, las noches solitarias, las comidas sin sabor, gracias por escucharme y compartir conmigo este año.

Mil gracias a Lupe, Martina Y Sonia que me abrieron las puertas de su casa y me recibieron como a alguien de su familia, gracias por darme el gusto de convivir con sus hijos y nietos tantos bellos momentos familiares, gracias por ser mi familia durante este año.

Por último y no menos importantes a todas aquellas personas que también me invitaron a sus hogares a compartir un té, una comida, o simplemente unos minutos de sus vidas: Mónica, Norma, Lisa, Karina, Emma, Doña Yolanda, Sirani, Tania, Concha, Marisol, Doña China, Rosa Cisneros, Padre Memo, María Teresa, Lulu, Martha, Catalina, Paty. Así como a todas aquellas personas que tuvieron la confianza y la fe para venir una y otra vez a mi consultorio poniendo su salud en mis manos.

ÍNDICE

1.- Definición de la población objeto de estudio.....	9
2.- Daños a la salud.....	14
- Mortalidad general en los últimos 5 años.....	14
- Mortalidad según grupos de edad y sexo.....	14
- Mortalidad según causas.....	15
- Morbilidad.....	15
- Principales causas de enfermedades transmisibles.....	16
- Principales causas de enfermedades no transmisibles.....	16
3.- Factores condicionantes de los daños a la salud.....	21
- Ambiente natural.....	21
- Superficie Territorial.....	21
- Altura.....	21
- Orografía.....	21
- Hidrografía.....	21
- Clima y accidentes climáticos.....	23
- Tipo de suelo.....	23
- Flora.....	24
- Fauna.....	24
- Ambiente social.....	24
- Población.....	24
- Población Total en los últimos 5 años.....	24
- Densidad de población.....	25
- Tasa de crecimiento anual.....	25
- Movimientos de población.....	25
- Distribución de la población por grupos de edad y sexo.....	26
- Pirámide de población.....	27
- Natalidad.....	28
- Comunicaciones.....	28
- Vías de comunicación y transporte.....	29
- Teléfonos, telégrafos y correo.....	29
- Medios de comunicación.....	29
- Saneamiento Ambiental.....	29
- Contaminantes físico.....	30
- Disposición de basuras y excretas.....	30
- Flora y fauna nocivo.....	31

- Vivienda.....	31
- Disponibilidad de agua.....	32
- Eliminación de excretas.....	32
- Electricidad.....	32
- Material de construcción.....	33
- Promedio de habitantes por vivienda.....	34
- Economía.....	34
- Población económicamente activa.....	34
- Actividad económica.....	35
- Desempleo.....	36
- Alimentación.....	36
- Educación.....	37
- Religión.....	37
- Diversión y esparcimiento.....	38
- Historia.....	38
- Cultura.....	44
- Grupos étnicos.....	44
- Hábitos y costumbres.....	44
- Sitios de recreación y actividades deportivas.....	45
4.- Recursos Para la salud.....	46
- Recursos humanos.....	46
- Recursos materiales.....	47
- Recursos económicos.....	49
5.- Análisis.....	51
- Daños a la salud prioritarios.....	51
- Causas más importantes de morbimortalidad.....	51
- Infecciones Respiratorias Agudas.....	51
- Lesiones.....	51
- Hipertensión Arterial	52
- Problemas prioritarios de salud en la comunidad según factores de riesgo.....	52
- Propuesta de solución a los factores de riesgo comunes.....	52
- Las IRAs y propuesta de solución a los factores de riesgo.....	53
6.- Programación en salud.....	54
- Objetivos.....	54
- Actividades.....	54
- Cronograma de actividades.....	56
- Metas.....	56
- Límites.....	57

- Recursos.....	57
- Organización.....	57
- Asesoría y evaluación.....	58
7.- Informe numérico narrativo.....	59
- Identificación de la comunidad.....	59
- Subprograma de salud pública.....	59
- Educación para la salud.....	59
- Pláticas impartidas a la población.....	59
- Saneamiento ambiental.....	60
- Consulta a sanos.....	60
- Detecciones.....	61
- Vacunación.....	61
- Planificación familiar.....	61
- Control prenatal y atención del parto y puerperio.....	63
- Subprograma de atención médica.....	66
- Morbilidad.....	66
- Motivos de referencia a segundo nivel.....	69
- Programas específicos.....	77
- Mortalidad.....	78
- Subprograma de enseñanza.....	79
- Subprograma de investigación.....	79
- Observaciones y sugerencias.....	80
8.- Tendencias endémicas.....	83
- Enfermedades transmisibles.....	83
- Enfermedades no transmisibles.....	87
9.- Observaciones y sugerencias.....	90
10.- Anexos.....	95

Definición de la población objeto de estudio



Fig. 1 Escudo de Naco, Sonora

En la parte superior se muestra un perfil de la sierra San José al pie de la cual se encuentra la cabecera municipal de Naco, siendo además una de las principales características de la población como parte importante de su orografía.

El nopal que se aprecia al pie de la sierra representa el nombre del municipio ya que Naco, significa nopal en la lengua opata. La bellota en el otro extremo muestra la flora característica de la región.

En el margen superior izquierdo uno de los elementos que hacen posible el desarrollo socioeconómico del municipio como la ganadería, en el ángulo derecho aparece el mapa del estado de sonora con la localización geográfica del municipio describiéndose el contorno del mismo.

En la parte inferior se muestra un cañón que simboliza un hecho de armas ocurrido durante la revolución: 144 días de sitio de Naco.

El territorio que hoy ocupa el municipio, estuvo habitado por nahuas y ópatas, por lo que se cree que el nombre de Naco tiene su raíz en el lenguaje de los indios Ópatas por lo que la palabra de Naco significa "Nopal". La segunda teoría es que el nombre Naco esta compuesto de las ultimas silabas del estado de Arizona y México.

La línea divisoria internacional se trazo entre los años 1884 y 1889. El 16 de junio de 1900 fue oficialmente establecido Naco. Las autoridades de aduana de los EE.UU. y México trazaron la línea divisoria, donde se encuentra actualmente, fundándose así Naco, Sonora y Naco, Arizona. Naco fue sitiado por 114 días durante la lucha posterior a la revolución de 1910.

El municipio de Naco, Sonora se encuentra ubicado al noroeste del Estado de Sonora, entre los paralelos $31^{\circ} 10' 53''$, de la latitud Norte y los meridianos $109^{\circ} 57' 05''$ de longitud oeste, limitada al norte con Estados Unidos, al sur con la ciudad de Cananea y Bacoachi, al oriente con Agua Prieta y al poniente con Santa Cruz, a una altitud de 1,404.7 metros sobre el nivel del mar y pertenece a la Jurisdicción Sanitaria número III del estado de Sonora.



Fig. 2 Localización de Naco en el estado de Sonora (Municipio No 39)

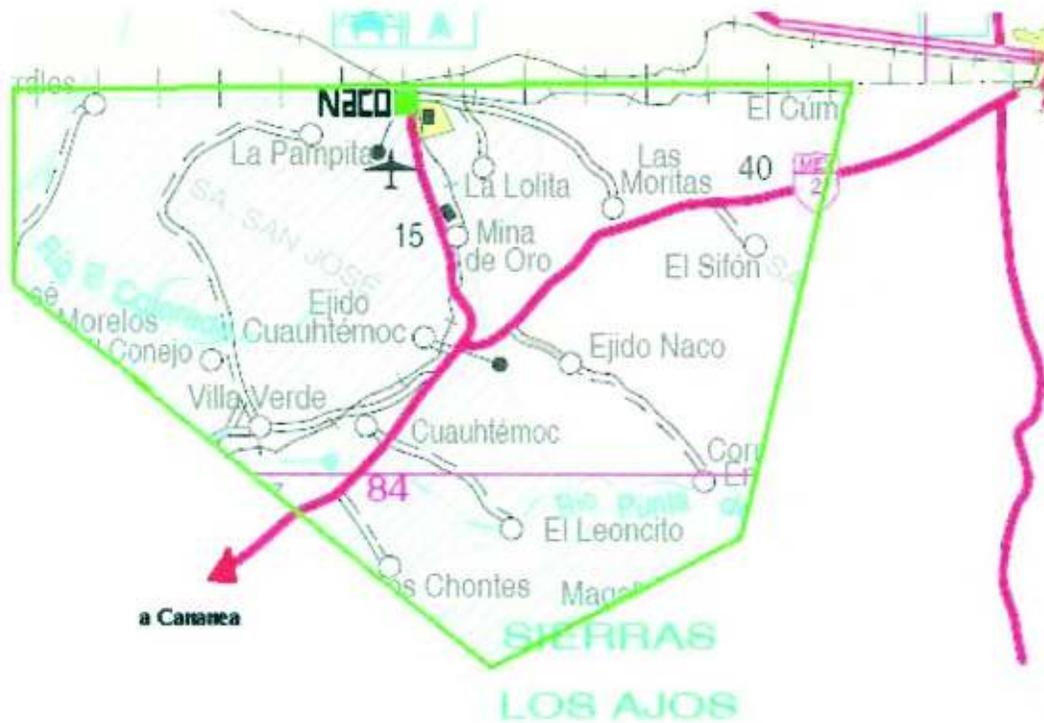


Fig. 3 Municipio de Naco

La extensión territorial del municipio de Naco es de 1, 640 kilómetros cuadrados, ocupando el sexagésimo lugar por su superficie en el estado. Las zonas occidentales se localizan en la parte sur centro del municipio y están formadas por la sierra San José que con una altura de 1, 500 metros sobre el nivel del mar, se caracteriza por ser el punto mas alto con una extensión de 492 kilómetros cuadrados aproximadamente. Las zonas semiplanas se localizan en la parte norte y sur del municipio y están formadas por valles y mesetas de pendientes suaves y ocupan una extensión aproximadamente de 164 kilómetros cuadrados.

Definición de la población objeto de estudio:

Naco Sonora

Se cree que el nombre de Naco tiene su raíz en el lenguaje de los indios Ópatas por lo que la palabra de Naco significa "Nopal". La segunda teoría es que el nombre Naco está compuesto de las últimas sílabas del estado de Arizona y México.

La línea divisoria internacional se trazo entre los años 1884 y 1889. El 16 de junio de 1900 fue oficialmente establecido Naco. Las autoridades de aduana de los EE.UU. y México trazaron la línea divisoria, donde se encuentra actualmente, fundándose así Naco, Sonora y Naco, Arizona. Naco fue sitiado por 114 días durante la lucha posterior a la revolución de 1910.

El municipio de Naco, Sonora se encuentra ubicado al noroeste del Estado de Sonora, entre los paralelos 31º 10' 53", de la latitud Norte y los meridianos 109º 57' 05" de longitud oeste, limitada al norte con Estados Unidos, al sur con la ciudad de Cananea y Bacoachi, al oriente con Agua Prieta y al poniente con Santa Cruz, a una altitud de 1, 404. 7 metros sobre el nivel del mar y pertenece a la Jurisdicción Sanitaria numero III del estado de Sonora.

La extensión territorial del municipio de Naco es de 1, 640 kilómetros cuadrados, ocupando el sexagésimo lugar por su superficie en el estado. Las zonas occidentales se localizan en la parte sur centro del municipio y están formadas por la sierra San José que con una altura de 1, 500 metros sobre el nivel del mar, se caracteriza por ser el punto mas alto con una extensión de 492 kilómetros cuadrados aproximadamente. Las zonas semiplanas se localizan en la parte norte y sur del municipio y están formadas por valles y mesetas de pendientes suaves y ocupan una extensión aproximadamente de 164 kilómetros cuadrados.

Daños a la salud

Mortalidad

Mortalidad General del 2004-2008, Naco Sonora

Año	Defunciones	Tasa
2004	10	1.72
2005	11	1.70
2006	9	1.67
2007	9	1.49
2008	18	2.93

Fuente: registro civil y hoja de sucesos vitales (tasa por 1000 habitantes)

Mortalidad por grupos de edad (2004-2008), Naco Sonora

Año	2004		2005		2006		2007		2008	
	Def.	Tasa*								
< de 1 año	1	SD	1	8.2	1	SD	0	0	0	0
1-4 años	0	SD	0	0	0	SD	0	0	1	2.11
5-14 años	0	SD	0	0	1	SD	0	0	0	0
15-44 años	0	SD	0	0	1	SD	1	0.33	2	0.67
45-64 años	3	SD	2	1.7	2	SD	1	1.33	5	6.4
65 y más años	6	SD	8	5.3	4	SD	7	24.2	10	32.3

Fuente: registro civil y hoja de sucesos vitales (tasa por 1000 habitantes)*

Mortalidad según sexo (2004-2008), Naco Sonora

Año	2004		2005		2006		2007		2008	
	Def.	Tasa*								
Femenino	5	SD	6	1.9	SD	SD	5	1.67	7	2.2
Masculino	5	SD	5	1.5	SD	SD	4	1.32	11	3.5

Fuente: registro civil y hoja de sucesos vitales (tasa por 1000 habitantes)*

Diez principales causas de mortalidad general

Naco Sonora (2008-2009)

No	Causas	Defunciones	Tasa*	T/NT
1	Paro Cardiorespiratorio	5	0.8	NT
2	Insuficiencia respiratoria Aguda	2	0.3	NT
3	Sangrado de Tubo Digestivo	1	0.16	NT
4	Insuficiencia renal Crónica	1	0.16	NT
5	Trombosis Cerebral	1	0.16	NT
6	Insuficiencia Hepática	1	0.16	NT
7	Neumonitis por aspiración de vómito	1	0.16	NT
8	Hipoglicemia	1	0.16	NT
9	Cáncer cerebral	1	0.16	NT
10	Infarto Agudo al Miocardio	1	0.16	NT

Fuente: registro civil (* tasa por 1000 habitantes)

Morbilidad

Diez principales causas de morbilidad general en el año 2008, Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	Tasa *	%
IRAs	943	153	60.8
Lesiones (heridas, fracturas, contusiones)	131	21.3	8.4
Dermatosis	95	15.4	6.1
Gastritis	82	13.3	5.2
Infección de vías Urinarias	78	12.7	5.0
Otitis Media Aguda	61	9.9	3.9
Gastroenteritis	46	7.4	2.9
Micosis	32	5.2	2.0
Lumbalgia	27	4.3	1.7
Nausea y vómito	23	3.7	1.4
TOTAL	1518	247.23	97.9
TODAS LAS DEMAS	32	5.2	2.0

*Tasa por 1000 habitantes

Fuente: SIS, SUIVE y Hoja Diaria Médica

Enfermedades Trasmisibles

Diez principales causas de morbilidad por enfermedades trasmisibles año 2008, Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	Tasa *	%
IRAs	943	153.5	78.0
Infección de vías urinarias	78	12.7	6.4
Otitis Media Aguda	61	9.9	5.0
Gastroenteritis	46	7.4	3.8
Micosis	32	5.2	2.6
Varicela	18	2.9	1.5
Conjuntivitis	13	2.1	1.0
Vaginitis	12	1.9	1
Forunculosis	3	0.4	0.2
Sífilis	2	0.3	0.1
TOTAL	1208	196.3	99.6
TODAS LAS DEMAS	0	0	0

*Tasa por 1000 habitantes

Fuente: SIS, SUIVE y Hoja Diaria Médica

Enfermedades no trasmisibles

Diez principales causas de morbilidad por enfermedades no trasmisibles año 2008

Enfermedad	No de casos	Tasa *	%
Lesiones (heridas, fracturas, contusiones)	131	21.3	29.3
Dermatosis	95	15.4	21.3
Gastritis	82	13.3	18.3
Lumbalgia	27	4.3	6.0
Nausea y vómito	23	3.7	5.1
Caries y Enf. Periodontal	18	2.9	4.0
Síndrome de Intestino Irritable	16	2.6	3.5
Dolor abdominal	12	1.9	2.6
Cefalea	10	1.6	2.2
Trastorno de ansiedad y depresión	8	1.3	1.7
TOTAL	422	68.7	94.6
TODAS LAS DEMAS	24	3.9	5.3

*Tasa por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud MPSS 2008, SIS, SUIVE y Hoja Diaria Médica

Diez principales causas de morbilidad general en el año 2004

Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	Tasa*	%
NO HUBO MPSS			

Diez principales causas de morbilidad general en el año 2005

Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	Tasa *	%
I.R.A. S	727	114	59.9
Gastroenteritis	76	11.9	6.2
Otitis Media Aguda	71	11.1	5.8
Gastritis	62	9.7	5.1
I.V.U.	59	9.2	4.8
Obesidad y sobrepeso	50	7.8	4.1
Varicela	33	5.1	2.7
Intoxicación aguda por alcohol	31	4.8	2.5
Faringitis	31	4.8	2.5
Neumonía	14	2.1	1.1
Todas las demás	59	9.2	4.8
TOTAL	1213	190.2	99.5

*Tasa por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud MPSS 2005, SIS, SUIVE y Hoja Diaria Médica.

Diez principales causas de morbilidad general en el año 2006

Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	Tasa*	%
NO HUBO MPSS			

Diez principales causas de morbilidad general en el año 2007 Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	Tasa *	%
I.R.A.	545	90.6	36.3
Heridas cortantes y contundentes	82	13.6	5.47
I.V.U.	66	10.9	4.41
Otitis Media Supurativa y No Supurativa	62	10.3	4.13
G.E.P.I.	61	10.1	4.07
Síndrome Colítico	50	8.31	3.33
Contusiones (Por golpes, caídas, etc)	46	7.65	3.07
Dermatitis (Atópica, Alérgica y de Contacto)	37	6.15	2.46
Gingivitis y Enf. Periodontal	34	5.65	2.26
Micosis (Pies y manos)	31	5.15	2.06
Todas las demás	484	80.5	32.3
TOTAL	1,498	249.3	99.86

*Tasa por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud MPSS 2007, SIS, SUIVE y Hoja Diaria Médica.

Diez principales causas de morbilidad por enfermedades trasmisibles año 2004, Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	Tasa*	%
NO HUBO MPSS			

Diez principales causas de morbilidad por enfermedades trasmisibles año 2005, Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	Tasa *	%
IRAs	727	114.0	71.1
Gastroenteritis	76	11.9	7.4
Otitis Media Aguda	71	11.1	6.9
IVU	59	9.2	5.7
Varicela	33	5.1	3.2
Faringitis	31	4.8	3.0
Neumonías	14	2.1	1.3
Sífilis	3	0.4	0.2
Conjuntivitis	3	0.4	0.2
TODAS LAS DEMAS	5	0.7	0.4
TOTAL	1022	60.2	99.4

Tasa por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud MPSS 2005, SIS, SUIVE y Hoja Diaria Médica

Diez principales causas de morbilidad por enfermedades
trasmisibles año 2006, Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	Tasa*	%
NO HUBO MPSS			

Diez principales causas de morbilidad por enfermedades
trasmisibles año 2007, Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	Tasa *	%
IRAs	545	90.6	66.3
IVU	66	10.9	8.02
Titis media	62	10.6	7.54
Gastroenteritis	61	10.1	7.42
Micosis	31	5.15	3.77
Vaginosis	22	3.66	2.67
Varicela	17	2.82	2.06
Conjuntivitis bacteriana	14	2.33	1.70
Parasitosis	2	0.33	0.24
Gonorrea	2	0.33	0.24
TODAS LAS DEMAS	0	0	0
TOTAL	822	136.8	99.96

*Tasa por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud MPSS 2007, SIS, SUIVE y Hoja Diaria Médica

Diez principales causas de morbilidad por enfermedades no
trasmisibles año 2004, Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	Tasa*	%
NO HUBO MPSS			

Diez principales causas de morbilidad por enfermedades no transmisibles año 2005, Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	Tasa *	%
Gastritis	62	9.7	32.4
Obesidad y sobrepeso	50	7.8	26.1
Intoxicación Aguda por alcohol	31	4.8	16.2
Quemaduras	11	1.7	5.7
Diabetes mellitas	10	1.5	5.2
HAS	9	1.4	4.7
Intoxicación por ponzoña de animal	8	1.2	4.1
Mordedura de perro	8	1.2	4.1
Mordedura de mamífero	2	0.3	1.0
TODAS LAS DEMAS	0	0	0
TOTAL	191	29.9	99.5

Tasa por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud MPSS 2005, SIS, SUIVE y Hoja Diaria Médica

Diez principales causas de morbilidad por enfermedades no transmisibles año 2006, Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	Tasa*	%
NO HUBO MPSS			

Diez principales causas de morbilidad por enfermedades no transmisibles año 2007, Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	Tasa *	%
Heridas por Objetos Cortantes y Contundentes	82	13.6	12.1
Síndrome Colítico	50	8.31	7.39
Contusiones (Por Golpes o Caídas)	46	7.65	6.80
Dermatitis (Atópica, Alérgica y de Contacto)	37	6.15	5.47
Gingivitis y Enf. Periodontal	34	5.65	5.02
Gastritis	28	4.65	4.14
Cefalea (Tensional o Migrañosa)	26	4.32	3.84
Reacciones Alérgicas	25	4.15	3.69
Lumbalgia y Lumbociatalgia	23	3.82	3.40
T.C.E. (Leve y Moderado)	17	2.82	2.51
TODAS LAS DEMAS	308	51.24	45.5
TOTAL	676	112.47	99.8

**Tasa por 1000 habitantes*

Fuente: Diagnóstico de Salud MPSS 2005, SIS, SUIVE y Hoja Diaria Médica

Factores condicionantes de los daños a la salud

Ambiente natural:

Geografía

El municipio de Naco, Sonora se encuentra ubicado al noroeste del Estado de Sonora, entre los paralelos 31º 10' 53", de la latitud Norte y los meridianos 109º 57' 05" de longitud oeste, limitada al norte con Estados Unidos, al sur con la ciudad de Cananea y Bacoachi, al oriente con Agua Prieta y al poniente con Santa Cruz, a una altitud de 1, 404. 7 metros sobre el nivel del mar y pertenece a la Jurisdicción Sanitaria numero III del estado de Sonora.

La extensión territorial del municipio de Naco es de 1,640 kilómetros cuadrados, ocupando el sexagésimo lugar por su superficie en el estado.

Las zonas occidentales se localizan en la parte sur centro del municipio y están formadas por la sierra San José que con una altura de 1,500 metros sobre el nivel del mar, se caracteriza por ser el punto mas alto con una extensión de 492 kilómetros cuadrados aproximadamente. Las zonas semiplanas se localizan en la parte norte y sur del municipio y están formadas por valles y mesetas de pendientes suaves y ocupan una extensión aproximadamente de 164 kilómetros cuadrados.

Hidrografía

Este sistema, lo forma el río San José y corre de sur a norte hasta internarse en territorio norteamericano, contando además con arroyos que corren únicamente en tiempo de lluvias (ej. Arroyo Naco). A pesar de tener un caudal escaso, se conserva durante todo el año, uno de sus ramos principales es el río San Pedro.

El río San Pedro continúa siendo contaminado por los desechos residuales de la compañía minera de Cananea, por descargas domiciliarias del drenaje del poblado de San Pedro y por el arroyo Naco, que es contaminado por basura.

Hidrografía Subterránea: El valle de Naco, fue originado por fosas tectónicas que fueron rellenadas por depósitos aluviales de granulometría muy heterogénea, constituyendo un subsuelo con material no consolidado con altas posibilidades de captar agua de buena calidad. El Valle del Río de San Pedro representa el reservorio de mayor productividad para la explotación de agua subterránea. El material de relleno sobrepasa en ocasiones los 500 metros de profundidad, presentándose los mayores espesores hacia el sureste del valle. La transmisibilidad media del acuífero es de 9.88×10^{-3} metros cuadrados por segundo. En general los niveles estáticos oscilan a profundidades que van de los 20 a 50 metros.

El flujo de las aguas subterráneas de la cuenca de Naco es hacia el norte y el nivel estático de esta agua es de 30 metros. Actualmente se encuentra en operación 15 pozos de los cuales 13 se utilizan para riego agrícola con una capacidad total de 540 litros/segundo y los 2 restantes para abastecer las necesidades de agua de la población; con un gasto de 23 y 8 litros/segundo cada uno. Existen otros aprovechamientos como norias, de ambos se extrae un volumen medio anual de 33.6 millones de metros cúbicos, con caudales medios de 27 litros/segundo y diámetro de tubería de descarga entre 3.8 y 20.3 cm (1.5" a 8").

La recarga media ha sido calculada en 16 millones de metros cúbicos anuales, provenientes de la infiltración vertical de la lluvia que ocurre en los cauces de los ríos y arroyos y sobre depósitos terciarios de grava y arena.

La calidad del agua es principalmente dulce, se emplea en actividades industriales, domésticas, pecuarias y agrícolas. Las familias de agua predominantes en la zona son: cálcica, sódica, magnésica – bicarbonatada, sódica – bicarbonatada y cálcica – bicarbonatada.

Hidrografía superficial: Naco esta localizado en la región hidrológica No. 7, donde se encuentran la zona subterránea del Río San Pedro, con un área de 291 km cuadrados. El valle del Río San Pedro esta rodeado por las Sierras "San Jose" en el este, "Los Ajos" en el sureste, "Elenita" hacia el suroeste, "Mariquita" en el oeste, quedando abierto en su parte norte, donde continua hacia territorio norteamericano.

La zona es pobre en recursos hídricos, las corrientes fluviales son pocas y los volúmenes escurridos a través de ellas son pequeños y ocasionales. La mayoría de los arroyos del área escurren en la temporada de lluvias por un breve periodo de tiempo.

Clima

El clima en este municipio es semi-seco templado Bsohw (x') (c') tiene una temperatura media máxima mensual de 39° C en el mes de julio y de 8.9°C en el mes de diciembre; la temperatura media anual es de 20.5° C; el régimen de lluvias es de verano con una precipitación media anual de 466.0 milímetros. Se presentan en los meses de noviembre y febrero.

Geología

Constituida por una gran variedad de rocas y eventos tectónicos que se manifiestan a lo largo de sus serranías, es una prolongación de las formaciones existentes en el sur del estado de Arizona, EUA.

En el área se identifican rocas sedimentarias clasificadas como calizas que corresponden al periodo cretácico inferior que fueron depositadas en un ambiente de plataforma somero, son de textura granular, presentan vetillas de calcita y están fracturadas, los estratos varían de medianos a gruesos. También existen rocas volcánicas de edad reciente similares a las que dieron a la Sierra Madre Occidental.

El evento tectónico más importante lo constituye una fase Laramidica del Cretácico, marcada en estructuras de orientación este – oeste, responsable de las serranías que conforman los rasgos orográficos actuales. La población esta asentada principalmente sobre suelos de tipo Regosol de fase gravosa, su fertilidad es variable y su uso agrícola esta principalmente condicionado a su profundidad, la susceptibilidad a la erosión es muy variable, dependiendo de la pendiente y la permeabilidad de este tipo de suelo es generalmente baja.

En el resto del municipio, se encuentran además los suelos como Feozem al noroeste del municipio, tiene una capa superficial oscura, suave y rica en material orgánica y nutrientes, en condiciones normales tiene cualquier tipo de vegetación y su susceptibilidad a la erosión depende de la pendiente del terreno. El suelo Litosol se localiza al sur y

norte del municipio, presentando diversos tipos de vegetación que se encuentran en mayor o menor proporción en laderas, barrancas, lomeríos y algunos terrenos planos, la susceptibilidad a la erosión depende de la pendiente del terreno. El suelo Xerosol se encuentra al centro del municipio, con una capa superficial de color claro y muy pobre en humus, se utilización esta restringida a las zonas de riego con muy altos rendimientos debido a la falta fertilidad de estos suelos, su susceptibilidad a la erosión es baja.

Flora

En la localidad tenemos tres tipos de vegetación, caracterizadas en primer término por el pastizal mediano abierto que predomina en la mayor parte del municipio dándole su paisaje; por otra parte existen variedades de bosque llamados esclerófilos, perennifolias y escuamifolios en combinación con el pastizal anteriormente mencionado.

Fauna

La fauna está formada por una variedad e especies, entre las cuales, encontramos sapo toro, tortuga de agua, cachora (*Urosaurus graciosus*), prohui, camaleón, chicotera, culebra, víbora de cascabel, coralillo, ratón de campo, murciélago, puma, coyote, lince, venado cola blanca, lobo, coatía, tórtola, churea (*Geococcyx californianus*), tecolote, golondrina común, tordo de ojos amarillos, aura, aguililla chinchada, huilota.

Ambiente social:

Población total en los últimos 5 años

Año	Número De Habitantes
2004	5808
2005	6376
2006	5370
2007	6010
2008	6140

Fuente: Diagnóstico de Salud de MPSS anteriores y Censo MPSS 2008.

Densidad de la población den los últimos 5 años

Año	Densidad
2004	3.5
2005	3.8
2006	3.2
2007	3.6
2008	3.67

Fuente: Diagnóstico de Salud de MPSS anteriores y Censo MPSS 2008.

Tasa de crecimiento anual en los últimos 5 años

Año	Tasa
2004	-451.03
2005	97.79
2006	187.3
2007	-0.106
2008	21.63

*Tasa por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud de MPSS anteriores y Censo MPSS 2008.

Movimiento de la población (Emigración-Inmigración)

En realidad no se cuenta con un registro fidedigno de movimiento de emigración e inmigración, sin embargo es bien sabido que por ser una localidad fronteriza se da mucho la emigración hacia los E.U.A. Aproximadamente hay un movimiento de 50 personas diariamente que tratan de pasar de indocumentados la frontera, no todos lo logran.

La mayoría de estas personas vienen de estados del sur, principalmente de Michoacán, D.F., Estado de México, Nayarit, Oaxaca, Guerrero y Mérida.

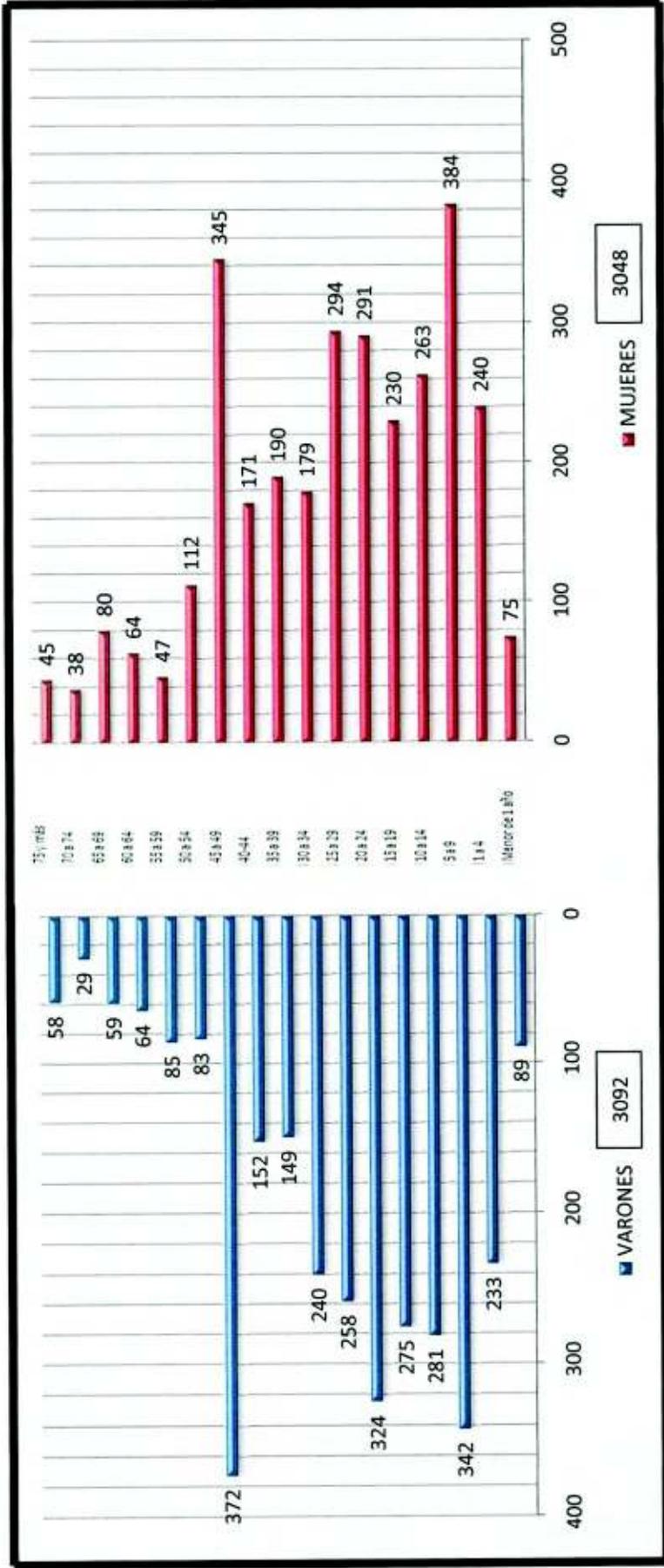
Las personas que logran su objetivo se quedan en el pueblo hasta conseguir los recursos necesarios para regresar a sus tierras, e incluso algunas se quedan a radicar por tiempo indefinido.

Distribución de la población por grupos de edad y sexo

POBLACION TOTAL			
Hombres	EDADES	Mujeres	TOTAL
58	75 y mas	45	103
29	70 – 74	38	67
59	65 – 69	80	139
64	60 – 64	64	128
85	55 – 59	47	132
83	50 – 54	112	195
152	45 – 49	171	323
148	40 – 44	190	338
240	35 – 39	179	419
258	30 – 34	294	552
324	25 – 29	291	615
275	20 – 24	230	505
281	15 – 19	263	544
342	10 – 14	384	726
372	5 – 9	345	717
233	1 – 4	240	473
89	Menor de 1	75	164
3092	TOTAL	3048	6140

Fuente: Censo 2008

Pirámide poblacional de Naco Sonora, año 2008



Población total 6140 habitantes

Fuente: Censo poblacional MPSS 2008

Natalidad en los últimos 5 años

Año	Nacimientos	Tasa
2004	6	11.6
2005	5	6.7
2006	ND	ND
2007	106	17.6
2008	85	13.8

**Tasa por 1000 habitantes*

Fuente: Registro Civil, Diagnóstico de Salud de MPSS anteriores, Censo MPSS 2008.

Cabe mencionar que la natalidad en sí es poca en esta población debido a que la mayoría se refiere a segundos niveles por falta de recursos en este centro de salud, tanto humanos como materiales. Algunas, por la cercanía con el país vecino, se atienden en EUA. En el año 2007 se incremento de forma importante la tasa de nacimientos anuales registrados, y este año continuo una tasa alta de los mismos.

Comunicaciones:

Vías de Comunicación y transporte

Las vías férreas que cruzan la zona unen a la localidad mediante 14 km con el entronque Agua Prieta – Naco y con las ciudades de Cananea – Nogales.

En el enlace Ferromex que cubre la ruta México – Nogales, proporcionando únicamente el servicio de transporte de carga. El enlace aéreo lo constituye una pista de terracería con 1000 metros de longitud ubicada en el extremo este de la localidad, donde solo pueden aterrizar pequeñas naves de corto enlace. La pista presenta problemas de señalamientos y falta de pavimentación.

El servicio foráneo de pasajeros lo dan las líneas de Transportes Norte de Sonora, Estrella Blanca y Transportes de la Frontera que arriban a dos terminales de autobuses. No se cuenta con servicio de transporte urbano. Se cuenta con servicio de taxi desde la terminal de autobuses, los cuales no manejan precios accesibles y, primordialmente, se dedican al transporte de personas que arriban para pasar la frontera como ilegales.

Teléfonos, telégrafos y correo

TELMEX, da servicio a la comunidad un día a la semana (miércoles) en horario de 8 a 15 hrs, los servicios que brinda es de pago de recibo, aclaraciones y reportes por falla.

Se cuenta en la localidad servicio de fax, teléfonos públicos, así como privados, hay señal para telefonía celular (Telcel, Movistar, compañía de EUA) teniendo muy buena señal.

TELEGRAFOS Y CORREOS, da servicio de lunes a viernes de 8 a 13 hrs (el servicio de cartas es únicamente lunes, miércoles y viernes), se pueden recoger giros todos los días en horario de oficina.

Medios de comunicación

RADIO, se captan varias señales de EUA, de nivel local, regional, nacional, de Agua Prieta, Sonora.

TELEVISION, en el canal 12 del cable local una cámara capta el tráfico al cruce de la línea fronteriza (México – EUA).

Hay servicio de cablevisión, donde en el canal 12 se transmiten anuncios informativos para la población en general.

PRENSA, se cuenta con diferentes periódicos, así como con 2 reporteros de periódico local y de Agua Prieta, Son. A nivel local se cuenta con El Mirador, en Agua Prieta con El Centenario, Alternativa, Dictamen, en Cananea Proyección, Mexicano, La voz de Cananea, expresiones regionales y de Hermosillo El Imparcial.

Saneamiento ambiental

Contaminantes físicos y químicos

Actualmente no existen dentro de la población industrias o talleres generadores de contaminantes de ningún tipo. Los automóviles podrían ser considerados los agentes contaminantes del aire, ya que en los últimos años ha habido un incremento de vehículos particulares, lo que lleva a la

contaminación del aire por el humo de los motores y el polvo que levantan al ser utilizados. Sin embargo, el grado de contaminación por estos medios es insignificante.

Disposición de basuras y excretas

Actualmente se cuenta con un relleno sanitario que se ubica en las afueras de la ciudad lo cual modificó importantemente el problema de contaminación por almacenamiento de basura que significaba un problema anteriormente por su antigua ubicación que se encontraba más cercano a la ciudad y provocaba problemas con EEUU por la cercanía a la línea divisoria con esta.

El tratamiento de aguas negras cuenta con un sistema por dos emisores y dos módulos de lagunas de estabilización del tipo facultativo, "lagunas de oxidación". Los emisores: uno descarga en el sistema de tratamiento "Oeste" que funciona a presión ya que se inicia en el carcomo de bombeo y el otro descarga en el modulo de tratamiento "Este" y funciona por gravedad.

El sistema lagunar esta conformado por módulos, el del lado "Este" que se integra por 7 lagunas en serie ocupando un área de 3.72 hectáreas, y el del lado "Oeste" se integra por 3 lagunas en serie que cubren en conjunto una superficie de 2.66 hectáreas.

Emisores: el que descarga hacia el "Este" se inicia en una caja de distribución y lleva las aguas por gravedad a las lagunas del sistema "Este". El que vierte al "Oeste", funciona presión, se inicia en el carcomo de bombeo hasta el sistema lagunar "Oeste".

El emisor que descarga hacia este consiste en 665.60 metros de tubería de 30 cms. de diámetro, se inicia en la caja de distribución y lleva las aguas residuales a presión hacia el sistema de tratamiento "Oeste" consta de 2 tramos, el primero tubería PVC 20 cms. diámetro y 717 metros de longitud; el segundo tubería PVC 30 cms. diámetro con 870 metros de longitud. El emisor "Este" no es suficiente para desalojar las aguas residuales que podría generar la población asentada actualmente en su área tributaria. Por otro lado, ha operado 25 años siendo rebasado su periodo de vida.

Sistema lagunar: el tipo facultativo o lagunas de oxidación, entre ambos módulos, el sistema tiene un espejo de agua en operación equivalente a 4.51 ha. Y de acuerdo a la concentración promedio de la DBO (demanda bioquímica de oxígeno mg/lit y al flujo del afluente estimado, recibe una carga orgánica de 25 kg/día/ha. Siendo el rango de pH del agua 7.2 – 7.5.

El sistema de lagunas “Este” se forma de dos módulos, el primero se conecta la tubería que viene de la caja de distribución y consiste en dos estanques, uno de 0.60 hectáreas y otro 1.25 hectáreas; el segundo modulo esta separado del primero por un camino de terracería y es de 0.88 hectáreas, se encuentra en una cota topográfica mayor, el agua debe ser bombeada cuando se requiere conducirla a este modulo. El sistema lagunar “Oeste” se conforma por 3 lagunas, la menor de 0.39 hectáreas, se divide dos secciones iguales, esta laguna recibe el agua residual enviada por bombeo desde el carcomo; la segunda laguna tiene 0.88 hectáreas, la tercera 1.39 hectáreas; esta tiene una descarga a una caja de salida con válvula o control de salida. Ambos módulos operan con deficiencias de remoción aceptables e hidráulicamente funcionan como sistemas cerrados.

De acuerdo a los resultados obtenidos en análisis realizados a las aguas residuales, las aguas crudas generadas en la población de Naco, se pueden clasificar como del tipo débil, considerando los parámetros fisicoquímicos y bacteriológicos. Se consideran aguas típicas de poblaciones donde no existen aportaciones significativas de descargas industriales.

Flora y fauna nociva

Debido a la toxicidad de su veneno, tenemos al escorpión látigo sin cola, alacrán diablo o rayado, avispas, abejas, culebras, víboras de cascabel. También ratas de monte, tejones, cucarachas, viudas negras, vinagrillo y mata venado.

Vivienda

Se cuenta con un total de viviendas de 2,265, de las cuales se censaron 1,592 y este será tomado como el número total de viviendas

para los siguientes apartados, 621 se encuentran deshabitadas, 54 viviendas son de uso temporal y el resto sin informante.

Disponibilidad de agua

Disponibilidad de agua	Viviendas	Porcentaje
Dentro de la vivienda	1548	97.2
Fuera de la vivienda, dentro del terreno	24	1.5
Llave publica o hidrante	13	0.8
No dispone de agua	7	0.43
TOTAL	1592	100

*Fuente: Censo poblacional del MPSS.
Número de viviendas: 1592*

Desagüe del drenaje

Disposición	Viviendas	Porcentaje
Red publica	1557	97.8%
Fosa séptica	25	1.5%
Al suelo	6	0.3%
Otros	0	0%
No tiene	2	0.12
TOTAL	1592	99.72%

*Fuente: Censo poblacional del MPSS
Número de viviendas: 1,592*

Eliminación de excretas

Disposición	Viviendas	Porcentaje
Escusado con agua	1485	91.58%
Letrina	74	4.64%
Hoyo negro	27	1.69%
Ras del suelo	6	0.37%
TOTAL	1592	98.28%

*Fuente: Censo poblacional del MPSS.
Número de viviendas: 1,592*

Electricidad

De acuerdo al levantamiento físico realizado en el año 2001 por la Secretaria de Infraestructura Urbana y Ecología en coordinación con el H.

Ayuntamiento, la localidad de Naco contaba con una cobertura de electrificación en el 90% del área urbana, el 98.85% de la población se benefició localizándose la electricidad en las áreas de concentración de la población.

El alumbrado público presentaba una 75% otorgándose buena calidad de iluminación solo en vialidades principales y centro urbano, con calidad regular en resto de la localidad.

El servicio se presta a través de una línea de alta tensión de 345 Kv, que ingresa a la ciudad por el costado poniente del camino de acceso que comunica con la carretera estatal No. 2 en el tramo Cananea – Agua Prieta, para llegar a la Subestación eléctrica ubicada al Noroeste; es deficiente por que en el verano la ciudad sufre apagones causados por calentamiento de las líneas.

Material de construcción predominante en la vivienda

Material	Viviendas	Porcentaje
Lamina de cartón	45	2.8%
Carrizo o palma	0	0%
En barro	17	1.0%
Madera	63	3.9%
Lamina de asbesto	23	1.4%
Adobe	464	29.1%
Tabique	446	28.0%
Otros	534	33.5%
TOTAL	1592	99.7%

Fuente: Censo poblacional del MPSS.
Número de viviendas: 1,592

Pisos de la vivienda

Material	Viviendas	Porcentaje
Tierra	48	3.0%
Cemento firme	53	3.3%
Madera	32	2.0%
Vitropiso	1459	91.6%
Otros	0	0
TOTAL	1592	99.9%

Fuente: Censo poblacional del MPSS.
Número de viviendas: 1,592

Techos de la vivienda

Material	Viviendas	Porcentaje
Concreto	67	4.2%
Madera	1046	65.7%
Lamina	336	21.1%
Teja	89	5.5%
Cartón	41	2.5%
Otros	13	0.8%
TOTAL	1592	99.8%

Fuente: Censo poblacional del MPSS.
Número de viviendas: 1,592

Promedio de habitantes por vivienda

El promedio de Habitantes por Vivienda es de: 3.85 para el ciclo Febrero 2008 – Enero 2009.

Economía

Población Económicamente Activa (PEA)

Actualmente la población económicamente activa (Mayores de 12 años) es de 1,952 personas, además se cuenta con registro de 9 menores de 12 años de edad que realizan alguna actividad que les genera ingresos y que no se contaron dentro de la población económicamente activa, la mayoría de estos trabajan como empacadores en diversos establecimientos comerciales.

OCUPACION SEGÚN RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA

Rama	Actividad	Número	Porcentaje
Primaria	Agricultura	64	3.2
	Ganadería	58	2.9
	Caza y pesca	7	0.3
Secundaria	Industria	221	11.3
Terciaria	Servicios	148	7.5
	Comercio	928	47.5
	Otros	526	26.9
TOTAL		1952	99.6 %

Fuente: Censo poblacional del MPSS.

ACTIVIDADES PRODUCTIVAS QUE PREDOMINAN EN LA LOCALIDAD

Agricultura: Para el desarrollo de la actividad agrícola se cuenta con 1,380 hectáreas, las cuales son de riego y del régimen ejidal. La infraestructura de riego consiste en 25 pozos y 2 represas de riego con capacidad de 2, 000,000 y 500,000 m³ respectivamente. Los principales cultivos son granos básicos como el maíz, frijol y en gran medida, la producción de forrajes para apoyar la actividad ganadera.

Ganadería: Para la actividad ganadera se cuenta con una superficie de 162,000 hectáreas donde pastan 6,373 cabezas de ganado bovino. El principal objetivo de la actividad es la cría de becerros al destete, los cuales se exportan a los Estados Unidos de América.

Industria: La industria es la segunda actividad más importante para la economía municipal ya que genera empleos directos. En el municipio se encuentran instaladas tres industrias maquiladoras que son del ramo de la electrónica, textiles y de coolers. Para finalizar el año se cerró la fábrica de coolers (Adobe Air) lo cual aumentó la tasa de desempleo, sin embargo no se contabilizó para este año ya que se tenía un censo de los meses anteriores.

Servicios y Comercio: Para la actividad comercial en el municipio se cuenta con 124 establecimientos en las ramas de abarrotes, fruterías, carnicerías, agencias aduanales, expendios de cerveza, refaccionarias, papelerías, peluquerías. El comercio es la actividad más importante para la economía del municipio.

PORCENTAJE Y SALARIOS DE LA PEA MAYOR DE 12 AÑOS

Salario Mensual	Número	Porcentaje
\$500 – 1000	745	38.16
\$1000 – 2000	626	32.06
\$2000 – 3000	371	19.00
\$3000 – 4000	179	9.17
\$4000 – 5000	24	1.22
\$5000 y más	7	0.35
TOTAL	1952	99.96%

Fuente: Censo poblacional del MPSS.

RELACION DE LA PEA CON EL TOTAL DE LA POBLACION

La relación de la población económicamente activa con el resto de la población corresponde a este año a 35.40%.

TASAS DE DESEMPLEO

La tasa de desempleo para este año se reporta en 10.52 ya que el número de desempleados corresponde a 224. Como comenté, en apartados anteriores, a finales del 2007 se cerró una de las fábricas, generando mayor número de desempleados, los cuales no se tomaron en cuenta para estos resultados.

MODALIDADES DE TENENCIA DE LA TIERRA EN LA LOCALIDAD

Ejidos, Propiedad privada y Propiedad cooperativa

ALIMENTACIÓN:

Alimentos	Porcentaje
Frijoles	100
Huevo	100
Pan	92
Café	75
Pollo	51
Pastas	84
Leche	87
Pescado	64
Verduras	76
Carne roja	47

*Fuente: Censo poblacional del MPSS
Numero de viviendas: 1,592*

La mayoría de las familias disponen de refrigerador para la conservación de los alimentos, otras tantas utilizan hieleras.

EDUCACION

En la localidad se cuenta con 2 preprimarias, Jardín de Niños “Josefina Romo de Huerta” y Jardín de Niños “Anita Córdova”, 2 primarias, Esc. Primaria “Gral. Ignacio Zaragoza” y Esc. Primaria “Nueva Creación”, 1 preparatoria CECyTES y 1 escuela de Educación Especial (CAME) que se encuentra como anexo de la escuela Primaria Gral. Ignacio Zaragoza. Se encuentra un proyecto para la edificación de una guardería a principios de enero del 2008.

Planteles Educativos	No.	No. Aulas	Biblioteca Y/O Labs (B/L)	Anexos	Alumnos	Docentes
Guardería	0	0	0	0	0	0
Preprimaria	2	10	0	2	254	17
Primaria	2	21	1	6	827	37
Secundaria	1	9	1	1	293	16
Preparatoria	1	5	1	3	136	9
Técnicas	0	0	0	0	0	0
TOTAL	6	45	3	12	1510	81

Fuente: Censo poblacional del MPSS

NIVEL EDUCATIVO DE LA POBLACION MAYOR DE 15 AÑOS

Nivel Educativo	Cantidad	Porcentaje
Analfabeta	98	2.44
Primaria Incompleta	796	19.85
Primaria Completa	1147	28.60
Secundaria Incompleta	345	8.60
Secundaria Completa	929	23.16
Preparatoria Completa	464	11.57
Profesional	231	5.76
TOTAL	4010	99.98 %

Fuente: Censo poblacional del MPSS.

RELIGIÓN

Tipo	Iglesias	Población	Porcentaje
Católica	2	5298	86.28
Cristiana y Otras	5	810	13.19
Sin religión		32	0.52
TOTAL	7	6140	99.99%

Fuente: Censo poblacional del MPSS.

DIVERSION Y ESPARCIMIENTO

Se cuenta con tres bares para adultos y uno de ellos cuenta con billar, un centro nocturno, 2 cantinas y una discoteca, la cual cerro a finales de junio, haciendo disminuir la incidencia de lesiones. La mayoría abre toda la semana, con mayor afluencia de la población en sábado, incluso hay ciudadanos americanos que acuden a los mismos.

Se cuentan con una cancha de Basket ball y Volley ball dentro del gimnasio municipal y otra fuera del mismo, también hay una unidad deportiva que se utiliza para caminar y correr, se conoce como "aterrizaje", dentro de esa unidad hay un área conocida como "la selvita" donde hay juegos para niños y bancas con mesas, algunas personas llevan sus asaderos para pasar un fin de semana en familia.

Diario, por las tardes generalmente y cuando el clima lo permite, la gente sale a pasear a la plaza municipal, se reúnen tanto jóvenes como adultos, en ocasiones se ponen puestos de comida en esta.

HISTORIA

Cronología de Hechos Históricos

1901 Formación del pueblo de Naco.

1915 Batalla de Naco.

1934 Naco se convierte en municipio.

El pasado del sureste de Arizona

La historia escrita del área de Naco, Arizona, comienza con uno de los primeros exploradores españoles que llega a Arizona, Francisco Vázquez de Coronado. Este exploró, en 1540, los alrededores del Río San Pedro sin dejar huellas de su travesía, por lo que hoy continúa el debate acerca de la ruta precisa que éste siguió. El Padre Eusebio Kino, un sacerdote jesuita, fue probablemente el segundo español que exploró el

área. Este fundó, en 1690, el presidio de Santa Cruz de Terrenate, localizado al noreste de lo que es Naco hoy, constituyendo así la primera colonia euro-americana en el valle del Río San Pedro. El siguiente español que cruzó el área fue el Padre Jesuita Eusebio Kino, quien en 1690 fundó el presidio de Santa Cruz de Terrenate, localizado al noroeste del presente Naco, constituyendo el primer asentamiento euro-americano del Valle del Río San Pedro.

A fines de los años 1700s y principios de los 1800s se observó una cantidad limitada en la colonización de poblados. Después de todo, el clima inhóspito, la dificultad de viajar hacia el área, y los ataques por los indios Apaches, crearon en el área sureste de Arizona un reto para sobrevivir. Sin embargo, unos cuantos rancheros y mineros fueron atraídos por el área por sus herbosos terrenos a lo largo del río y por los metales preciosos y minerales que se podían extraer del área.

El período americano comenzó cuando, con la compra de Gadsden en 1854, el gobierno de los Estados Unidos adquirió, de México, la parte Sur de Arizona. Durante este período, se establecieron más colonias en el área. En 1863 la colonización en el área aumentó, y Arizona se convirtió en un territorio separado de Nuevo México. En 1881 el Condado de Pima se independizó creando el Condado de Cochise. La minería y ganadería continuaron siendo el mejor medio para ganarse la vida al principio de la fundación del Condado. Estos medios continúan siendo hoy en día fundamentales en esa área.

La supresión de los Apaches, la creación de rutas de comercio más baratas, y los nuevos procesos metalúrgicos, permitieron el establecimiento de muchas minas de oro, plata, cobre, plomo, y zinc en el sureste de Arizona. Alrededor del año de 1880 se fundaron los pueblos de Bisbee, Tombstone, Douglas, y Benson. En 1915, la sexta parte de la población del estado se radicaba en el Condado de Cochise.

Durante 1888 y 1889, se construyó la línea de ferrocarril del Sureste de Arizona en las cercanías de Naco. Durante la década de 1890, la línea del tren se expandió hacia el otro lado de la frontera, dirigiéndose al poblado mexicano de Cananea, dando cabida así al desarrollo de Naco. En 1892, se publicó en un periódico que una nueva ciudad iba a ser construida a un lado de las vías del ferrocarril en la estación 30 de la línea de Bisbee a Nacomara. Esta nueva ciudad tendría una edificio de aduana

norteamericana y mexicana y una estación de telecomunicación con Bisbee.

Aunque el establecimiento del poblado de Naco había sido planeado desde 1892, el pueblo no fue establecido hasta 1898, año en que la compañía Phelps Dodge decidió expandir sus operaciones mineras de cobre en Nacozari, México. En el mismo año salieron listados 14 votantes en el empalme de Naco. Algunas fuentes documentales sostienen que John y Etta Towner fueron los primeros residentes de Naco. En 1899, La Compañía Cananea Consolidated Copper, dirigida por un americano llamado William Cornell Green, comenzó sus operaciones y con ellas creció la necesidad de medios más veloces para transportar el mineral de cobre.

El crecimiento de los dos Nacos

Para juntar las minas de Nacozari a las operaciones mineras del Condado de Cochise, una nueva vía de ferrocarril fue construida, y las ciudades gemelas de Naco, Arizona y Naco, Sonora, crecieron en el punto donde las vías del ferrocarril cruzaban la frontera internacional. Naco se convirtió rápidamente en un pequeño centro de servicios para residentes locales, quienes continuaban siendo mineros y rancheros. En 1899, se reportó que Naco contaba con 50 habitantes, y se inauguró la oficina postal.

El 16 de julio de 1900, el gobierno mexicano cambió oficialmente su Estación Aduanera a Naco, Sonora. La lista de votantes registrados muestra que para 1900 el Puerto de Entrada de la frontera fue localizado a Naco. La construcción del ferrocarril de Naco a Cananea, la cual comenzó en 1901, estimuló mas crecimiento. El Congreso de los Estados Unidos oficialmente estableció el PDE el 28 de junio de 1902.

El primer mapa del pueblo fue elaborado en 1904 por la compañía Sanborn Fire Insurance en el que aparecen 80 casas y 30 comercios. Había en el poblado cinco tabernas, dos iglesias, una escuela publica, una confitería, una estación hidráulica, tiendas de consumo general, y el Hotel Naco. El censo tomado en 1910 revela que en ésta área habían 517 habitantes.

La revolución Mexicana

La Revolución Mexicana, que comenzó en 1910, afectó profundamente a ambos Nacos. El mexicano llegó a un conflicto abierto contra grupos rebeldes en desacuerdo con las políticas del gobierno. A medida que la batalla se fue extendió al norte de Sonora, los residentes del sur de Arizona comenzaron a vigilar ansiosamente la frontera. El 6 de noviembre de 1910, tropas de Estados Unidos fueron desplazadas hacia la frontera para proteger los intereses americanos. La Compañía B de la 18va Infantería, estacionada en Puerto Whipple, fue enviada a prevenir el contrabando de armas hacia México. Muchos de los mexicanos naturalizados que residían en Arizona apoyaban los grupos rebeldes ya que en estos grupos muchos de ellos tenían familiares y amigos.

El 19 de mayo de 1911, Naco, Sonora fue testigo de la primera batalla. Dos años más tarde, la lucha se intensificó a tal grado que muchos residentes de Naco, Arizona huyeron del pueblo. Durante los meses de marzo y abril de 1913 se formó un tiroteo y las balas impactaban el lado norte de la frontera. Mientras esto sucedía, la Novena Caballería de los Estados Unidos, que vigilaba la frontera y observaba lo que sucedía, luchaba al mismo tiempo por mantener a espectadores fuera del área de combate.

Las fuerzas federales tomaron Naco, Sonora, pero el estado de sitio fracasó rápidamente. El pueblo estaba desbastado, y sus residentes lo abandonaron. Las feroces batallas entre los rebeldes y las fuerzas del gobierno prácticamente arrasaron al pueblo. Finalmente, después de 1915, las batallas disminuyeron, lo cual permitió que los residentes regresaran a sus casas sin temor a que las balas de los tiroteos hicieran pedazos las paredes. Posteriormente, el Hotel Naco anunciaba "cuartos a prueba de balas."

Las batallas parecían haber interrumpido la economía de la región. A medida que el gobierno y los rebeldes luchaban por el control del área, las rutas ferroviarias en México fueron interrumpidas y el comercio se detuvo. El poblado de Naco, Arizona, sufrió mucho a consecuencia de esto. En 1920, Naco sólo contaba con 417 residentes, número que no incrementó de manera substancial en los años posteriores. En el directorio de la ciudad de Bisbee del 1924 aparecían listados los negocios que operaban en Naco. Estos incluían una farmacia, una tienda de comestibles, una barbería, y una estación de automóviles. Funcionarios de

la Aduana y el Consulado de México están localizados en Naco, de igual manera que lo estaba la Tropa B de la 10ma Caballería conocida también como los Soldados Búfalos. Los Soldados Búfalos eran afro-americanos y muchos de sus familiares vivieron en Naco, Arizona.

El tiempo de la prohibición y los años posteriores

Durante la prohibición de bebidas alcohólicas que comenzó en Arizona el primero de enero de, Naco, Sonora, experimentó una afluencia de norteamericanos en busca de alcohol. Muchos bares y lugares de esparcimiento abrieron sus puertas, incluyendo el Del Monte, Arizona Club y el Foreign Club, además de cabarets y arenas de boxeo que, a juzgar por las fotografías con las que se cuentan, fueron muy populares.

Arqueología de la frontera

En el otoño de 1993, se realizó un reconocimiento arqueológico en la extensión del terreno. Un arqueólogo recorrió la superficie del terreno para detectar toda evidencia del uso histórico yódico de la propiedad. Estos restos pueden incluir tuestos de ollas antiguas, o fragmentos de herramientas de piedra, vidrio histórico torneado de color púrpura (fechado entre 1880 y 1917), clavos oxidados, y hasta balas. Se encontraron siete rasgos arqueológicos visibles en la superficie, incluyendo las ruinas de la tienda Copper Queen, un recinto con paredes de adobe, y un extenso basurero. Estos rasgos datan desde 1900 en adelante y representan algunos de los primeros edificios en Naco.

A base de estos descubrimientos, y la información obtenida de los directorios ciudadanos, mapas, información periodística, y a otros documentos, el arqueólogo sugirió que el sitio de la expansión de la aduana podría ser elegido para el Registro Nacional de Lugares Históricos. El Registro Nacional fue establecido por el gobierno de los Estados Unidos para asegurar la preservación de sitios históricos. Una propiedad gana su elegibilidad a ser listada en el registro, si fue sitio de eventos o actividades históricamente importantes, si representa un ejemplo arquitectónico significativo, o si puede suministrar un conocimiento crítico ya sea prehistórico o histórico. La actual Estación Fronteriza está listada porque representa un notable ejemplo revivificado del pueblo y por su papel como Casa Aduanera.

Con el propósito de evaluar la elegibilidad de los rasgos en la expansión de la propiedad, Desert. Archaeology en la primavera de 1994, llevó a cabo un programa de sondeo arqueológico que comenzó con una trinchera de trascabo en el lado norte de la tienda.

Un gran número de rasgos arqueológicos que se encontraban enterrados, fueron rápidamente descubiertos. Entre ellos que se incluyen hoyos que una vez sostuvieron postes, tubería de agua, marcas de ruedas de carreta, de automóviles, y de un bulldozer (e inclusive una huella de herradura de caballo); hoyos de poste para un pórtico y un muelle de carga y descarga que una vez estuvo asociado a la tienda Copper Queen, además de los restos de la bodega adyacente a ésta. Muy pocos artefactos arqueológicos fueron encontrados, pero una jarra casi completa de pasta blanca fue obtenida del canal de agua que una vez conectaba los dos Nacos.

Quizás el hallazgo más emocionante fue el de las estacas de las tiendas de acampar dejadas en el mismo lugar donde fueron enterradas por los soldados americanos quienes levantaron un campamento al norte de la tienda Copper Queen alrededor de 1916. Los arqueólogos encontraron estacas de dos de las tres tiendas mostradas en la foto, así como de una larga trinchera donde posiblemente los soldados se protegían de los impactos de balas que cruzaban la frontera.

De inmediato, tres unidades de excavación fueron ubicadas en el área de los basureros. Los materiales recuperados incluyeron trastes rotos, botellas, clavos, huesos de animales, huesos de durazno, medias de nylon, además de peines y cepillos de dientes de plástico. La basura fue fechada desde la mitad de la década de 1940 a los años 50s. Se usó un detector de metales para buscar las municiones disparadas durante la Revolución Mexicana. Se recolectaron muchas piezas, sugiriendo que fue cierto que abundantes balas alcanzaron el lado americano de la frontera.

Cuarenta y seis rasgos arqueológicos, todos del período histórico, fueron mapeados, descritos, y fotografiados. No se observó ningún material del período prehispánico, a pesar de que Naco, es bien conocido por un sitio paleo indio donde se cazó un mamut hace 11,000 años, localizado en el arroyo de Greenbush cercano a Naco (este sitio fue excavado in 1950 por la Universidad de Arizona). Después de hacer un cuidadoso registro de los rasgos arqueológicos se permitió comenzar la construcción de la expansión de la Estación Fronteriza.

CULTURA

Anualmente, al iniciar el verano se realizan todos los viernes las *Noches de Serenata*, donde participan todos los grupos locales, siendo el sitio de reunión en, la plaza del pueblo, y teniendo la culminación de estas, en las fiestas del pueblo, las cuales se realizan la tercera semana de Agosto, teniendo una duración de 4 días.

También se acostumbra festejar el mes patrio con las *Fiestas Patrias*, las cuales, inician entre el 05 - 08 de Septiembre culminando el 16 - 17 de Septiembre, teniendo diversas actividades, tales como carreras de caballos, baile en la plaza, presentación de grupos musicales (gruperos, norteños, etc), espectáculo de fuegos pirotécnicos, y el tradicional *desfile del día de la independencia*.

El Club de Leones se encarga de realizar un par de bailes tradicionales, uno de ellos es el *Baile de Coronación de Reina* de dicho Club, y el otro, el *Baile de Debutantes* donde participan aquellas señoritas que cumplieron 15 años.

También se realiza el Desfile del Niño, el 30 de Abril, donde participan carros alegóricos patrocinados por las distintas dependencias comerciales, donde es premiado el carro de mejor presentación, creatividad y mensaje al niño.

GRUPOS ETNICOS

De acuerdo a los datos del XII Censo General de Población y Vivienda del 2000 realizado por el INEGI la presencia indígena en el municipio no es de gran importancia, dado que únicamente cuenta con 35 habitantes que hablan alguna lengua indígena, los cuales representan el 0.76 por ciento del total de la población del municipio.

De acuerdo a los resultados que presenta el II Censo de Población y Vivienda del 2005, en el municipio habitan un total de 57 personas que hablan alguna lengua indígena.

HABITOS Y COSTUMBRES

La gran mayoría de los habitantes de esta localidad tienen muy arraigadas ciertas costumbres como la automedicación, aplicación de

remedios caseros (en heridas, hierbas, etc), acuden primero a las farmacias para curar sus enfermedades antes de acudir al médico, y esto provoca que acudan a las instituciones de salud después del tercer o cuarto día de evolución, así como también para ellos todo es una urgencia, maximizan la sintomatología y exigen atención inmediata y de mala manera, las madres no acuden a las instituciones de salud a vacunación y exigen que la enfermera aplique la vacuna en sus domicilios.

Los jóvenes acostumbrar divertirse en las discotecas los fines de semana, salen a la calle principal o a la plaza.

SITIOS DE RECREACIÓN Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS

Dentro del ámbito deportivo, se realizan torneos de Soft Ball, Base Ball, Volley Ball, Foot Ball, Basket Ball. Hay una liga oficial de Base Ball que participa en Hermosillo y diferentes entidades (tres categorías), así como también realizan juegos de Base Ball cada fin de semana.

La localidad cuenta con un gimnasio municipal donde hay una cancha de Basket Ball, y una alberca fuera del mismo.

Hay 7 canchas de Basket Ball, de las cuales 3 están en buenas condiciones, 2 canchas de Foot Ball soccer, una de Sofá Ball, y 2 de Base Ball, así como una pista aérea para caminar y correr.

OTROS

Uno de los problemas sociales de esta comunidad es la incidencia y prevalencia significativas del consumo de drogas. No se tienen datos específicos de este problema, pero es bien conocido por la mayor parte de los pobladores que los más afectados son los varones jóvenes, sobre todo de edades entre 17 a 23 años. Considero que las altas tasas de drogadicción de la población se deben en gran parte a la poca población que emigra de la localidad en busca de empleo y con fines de estudio. Las drogas más comúnmente utilizadas son cocaína, marihuana y cristal. Por otro lado, existe una alta incidencia y prevalencia de alcoholismo y tabaquismo entre la población, principalmente entre varones. Para ayuda de estos problemas se cuenta con un centro de Alcohólicos Anónimos, así como un centro de rehabilitación para drogadictos (CREEDA), pero la capacidad de éste centro no es suficiente para alcanzar a tratar debidamente a la población toxicómana.

RECURSOS PARA LA SALUD

RECURSOS HUMANOS:

MEDICOS:

Centro de Salud:

Dr. Lamberto Cuevas García (Medico General)

Dra. Rosalba Soufflé Leyva (Medico Pasante de Servicio Social promoción febrero)

Dra. Ana Ibeth Rodríguez López (Medico Pasante de Servicio Social promoción agosto)

IMSS:

Dr. José Eloy Elizondo León

Dr. Jesús Reséndiz Aguilar

Particulares:

Dr. Sixto Jesús de la Peña Cortez (Medico General)

Dra. Gladis Gallardo Jiménez (Medico General)

Dr. Jesús Armol Gallardo Jiménez (Medico General)

Dr. Martín Valencia (Medico General)

Dra. Mónica Mata de Martán (Medico General)

CD. Cecilia de la Peña Cortez (Cirujano Dentista)

CD. Carlos de la Peña Cortez (Cirujano Dentista)

CD. José Víctor Martínez (Cirujano Dentista)

CD. Álvaro Martínez (Cirujano Dentista)

CD. Mario Martínez (Cirujano Dentista)

CD. Luis Arvizu (Cirujano Dentista)

ENFERMERAS

Centro de Salud:

Enfra. Martha Martínez Ramos

Enfra. Claudia Patricia Castro Sánchez

Enfra. Carmen Aurora Sánchez Macías

Enfro. Jesús Judas Martínez Palma

IMSS:

Enfra. Aide Limon (Enfra. Auxiliar)

Enfra. Rosalba Guzmán (Enfra. Auxiliar encargada del PROVAC)

PERSONAL TECNICO

Químicos:

Q.B. Luís Alonso Miranda Leyva
Q.B. María Guadalupe Duarte M.

OTROS

Bomberos y Protección Civil:

Miguel Angel Martán Gastelum

Cruz Roja Naco:

Arturo Beas (Chofer de ambulancia y en capacitación para socorrista)
Erick Morales
Nayeli Hernández
Karla Hernández

RECURSOS MATERIALES

Unidades de Salud

- Centro de Salud Rural Población Concentrada (SSA) 1er nivel
- Unidad de Medicina Familiar No. 44 (IMSS) 1er nivel
- Consultorios particulares (Dentales y médicos)

Instalaciones con las que cuentan las unidades de salud

C.S.R.P.C. (SSA):

- Cuenta con una sala de espera
- Dirección
- Administración
- Recepción
- 2 consultorios
- 1 área de inmunizaciones
- 1 área para farmacia
- 1 sala de urgencias
- Almacén interno
- 4 baños completos
- 1 área de hospitalización
- 1 sala de expulsión

- 1 cuarto para el M.P.S.S. con baño completo
- 1 séptico
- 1 cuarto de lavado
- 1 cocina
- Patio trasero (con almacén)
- Patio frontal

Inventario de mobiliario, equipo de oficina y otros bienes muebles:

Botes para basura, vitrinas, escritorios, básculas con estadímetro, mesas de mayo, bote de patada, silla secretarial, mesa de exploración, mesa para curaciones, banco giratorio, caja instrumental, bascula pesa bebe, mesa pasteur, cama de posiciones, cama individual, buro de baño, chifonier, gabinete con closet, bote de pedal, banqueta de altura, bandeja metálica, estetoscopio pinard, cunero, lámpara para quirófano, torunderos, aspirador, porta cubeta de patada, incubadora portable, tanque para oxigeno, manómetro, mesa de expulsión, carro camilla, gabinete para ropería, mesa de trabajo, mostrador 2 secciones, archivero, computadoras, impresora, maquina de escribir, engrapadora, tarjetero doble y sencillo, silla apilable de madera, silla apilable metálica, biombo de 3 secciones, lockers, cubetas de acero, sillas de ruedas, lámpara de chicote, climatizador central, boiler, tanque estacionario, lavadora, carro tánico, tina galvanizada, camas metálicas, mesa de puente, buros con formaica, tripies, cortina persiana, anaqueles entrepaño, autoclave, refrigerador, estufa, pinzas (anillos, kelly curva, recta, de campo chicas, de campo baackaus, pinza alice, porta agujas, pinza uterina Bozeman, disección con y sin dientes, pinza kocher recta y curva, pinza possy rectas, pinza triangulo), sondas acanaladas, estiletes, tijeras (mayo rectas, para sutura, de botón), mangos para bisturí, separador farabeuf, separador helpy, separador abdominal, valvas vaginales, histerómetro, dilatadores hegar, cánulas yankawer, cánulas de tufiar, espejos vaginales, fórceps de Simpson, riñones de peltre, riñones de plástico, tocógrafo, desfibrilador (DEA).

Unidad de Medicina Familiar No. 44 (IMSS):

- Sala de espera
- 2 consultorios
- Sala de urgencias
- Farmacia

- Administración
- 3 baños
- 1 séptico
- Área de personal médico
-

RECURSOS ECONOMICOS FINANCIEROS

De la institución de salud:

La secretaría tiene el personal de:

- Médico de base
- 4 enfermeras 1 administrador
- 2 MPSS
- Medicamentos
- Mobiliario del centro de salud
- Agua
- Luz
- Teléfono
- Gas
- Internet
- Viáticos del administrador, médico y enfermeras de base

La SSA proporciona un apoyo económico de \$550.00 quincenales al medico pasante para gastos personales y un bono adicional de \$1,100 pesos cada tres meses para material didáctico.

Del Municipio

La Presidencia Municipal da un apoyo de \$600.00 quincenales para alimentación de cada médico pasante.

También apoya con una persona de intendencia con \$900.00 quincenales, y durante un tiempo apoyó a una enfermera de contrato con apoyo de \$1,500 quincenales.

De particulares:

Se cuenta con un Comité de Salud, al cual apenas tuve la oportunidad de conocer, y del cual no recibí ningún tipo de apoyo. Se cuenta con apoyo del país vecino del Hospital Cooper Queen quien otorga

donaciones de algunos materiales para curación, mesas de exploración entre otras.

ANÁLISIS

DAÑOS A LA SALUD PRIORITARIOS EN LA POBLACION DE NACO AÑO 2008

	Entidad patológica	Magnitud	Trascendencia	Vulnerabilidad	Factibilidad	Necesidades sentidas de la población	Total
1	IRAs	+++	+++	+++	++	+++	14
2	Lesiones	+++	+++	+++	+++	++	14
3	Dermatosis	++	+	+	++	+	7
4	Gastritis	++	++	+	++	++	9
5	IVU	++	+	++	+++	++	11
6	OMA	++	+++	++	++	++	11
7	Gastroenteritis	++	+++	+++	+++	++	13
8	Micosis	++	++	++	++	++	10
9	Lumbalgia	++	++	++	++	++	10
10	Nausea y vómito	++	++	++	++	++	10

Fuente: Hoja SUIVE febrero 2008- enero 2009

Causas más importantes de morbi-mortalidad

En base a los datos analizados en la sección anterior se determinó que las causas más importantes de morbi-mortalidad en la comunidad de Naco son las IRAs, lesiones e Hipertensión Arterial Sistémica. A continuación se justifican dichas enfermedades como las principales causas de morbi-mortalidad.

1.- IRA. Esta enfermedad ha sido la principal causa de consulta en este centro de salud, más que nada por el clima extremo y los cambios constantes del mismo, lo que más preocupa de este padecimiento es que ataca principalmente a niños menores de 5 años con diversas complicaciones que en ocasiones requieren de atención en hospitales de segundo nivel. Sin embargo es una situación que puede ser controlada con una adecuada promoción a la salud.

2.- Lesiones: Este apartado forma parte importante como causa de consulta sobre todo del servicio de urgencias, una de las principales causas de esta morbilidad es el alto consumo de drogas ilegales, que ocasiona riñas constantes, accidentes automovilísticos, así como también encontramos como una causa importante es la constante migración de cientos de personas diariamente a estados Unidos, quienes al caer desde un malla de 4 metros o correr por el desierto caen causándoles fracturas, esguinces, heridas, contusiones, abrasiones, entre otras lesiones. Por las causas ya mencionadas es difícil tratar de controlar esta situación, sin embargo se hace promoción sobre todo en la preparatoria sobre el consumo de alcohol y drogas para

evitar estas situaciones y se les aconseja a los migrantes para que eviten ese tipo de riesgo al cruzar a Estados Unidos, pero la mayoría de ellos solo llega a esta comunidad con ese afán y no se van hasta lograrlo.

3.- Dermatitis: Este padecimiento forma, aun que con menos magnitud, una gran parte de la consulta, algunos de los datos más importantes es que este tipo de padecimientos son generados por diversos factores entre los que interviene el clima de forma prioritario, así como la contaminación ambiental provocada por los domos de polvo constantes en la comunidad de Naco, Sonora. Los pacientes más comúnmente afectados son los menores de 10 años, con más incidencia en los menores de 5 años.

Problemas de salud prioritarios en la comunidad de Naco según factores de riesgo

No	I.R.A. FACTORES DE RIESGO	Lesiones FACTORES DE RIESGO	Dermatitis FACTORES DE RIESGO
1	Clima extremoso	Consumo de alcohol	Atopia
2	Alimentación inadecuada	Consumo de drogas ilegales	Contaminación por polvo
3	Desnutrición	Violencia no familiar e intrafamiliar	Mala Higiene
4	Edades extremas	Emigración	Automedicación
5	Automedicación	Exceso de velocidad	Clima extremoso
6	Falta de educación en IRAs	Paso constante de trailers	Tipo de trabajo
7	Esquema de vacunación incompleto	Descuido de padres	Falta de apego al tratamiento
8	Hacinamiento	Portación ilegal de armas de fuego	Hacinamiento
9	Tabaquismo/Humos	Narcotráfico	Escolaridad baja
10	Contaminación por polvo	Escolaridad baja	Estatus Socioeconómico bajo

Propuestas de solución a los factores de riesgo comunes

	FACTORES DE RIESGO	CORTO PLAZO	MEDIANO PLAZO	LARGO PLAZO
F1	Falta De Educación Sobre Las Principales Enfermedades	Informar adecuadamente sobre las enfermedades durante cada consulta y pedir a los pacientes que difundan dicho conocimiento	Impartir pláticas a la población en general y a grupos vulnerables sobre temas específicos	Repartición de materiales impresos entre la población y colocación de carteles en el centro de salud con información.
F2	Malos Hábitos Dietéticos	Orientar sobre los hábitos dietéticos adecuados en cada paciente, independientemente del motivo de consulta	Impartir pláticas a la población en general sobre los buenos hábitos dietéticos	Elaborar dietas específicas por grupo de edad y grupos de población con diferentes enfermedades y repartirlas en la consulta.
F3	Automedicación	Recordar a cada paciente en la consulta los riesgos y perjuicios de automedicarse.	Impartir pláticas a la población en general los riesgos que implica la automedicación.	Fortalecer la cultura de no vender medicamentos sin receta médica en las tiendas y farmacias
F4	Tabaquismo	Informar en cada consulta sobre los riesgos y	Impartir pláticas a la población en general y	Establecer grupos de ayuda mutua para fumadores

		complicaciones del tabaquismo en los pacientes que fuman y en grupos vulnerables a adquirir este hábito	a grupos vulnerables sobre las implicaciones y complicaciones del tabaquismo, sobre todo en alumnos de secundaria y preparatoria.	
--	--	---	---	--

Infecciones Respiratorias Agudas Propuestas de solución a factores de riesgo

	FACTORES DE RIESGO	CORTO PLAZO	MEDIANO PLAZO	LARGO PLAZO
1	Desnutrición	Pesar y medir a cada niño menor de 5 años que acuda a consulta para detectar disminuciones de peso y orientar a la madre sobre la adecuada alimentación del niño a esa edad.	Impartir pláticas en la comunidad sobre los cuidados y la alimentación de los niños menores de 5 años.	Contar con material impreso en la unidad de salud para repartir a las madres de niños con factores de riesgo. Realizar un grupo de madres que promuevan la alimentación sana.
2	Esquema de Vacunación Incompleto	Detectar a los niños con esquemas de vacunación incompletos, ya sea en la consulta externa o por medio de los censos.	Fomentar la educación para la salud para que los padres voluntariamente traigan a sus hijos a que se les apliquen las vacunas correspondientes.	Realizar campañas de vacunación, casa por casa, de acuerdo al censo.
3	Clima extremo	Recomendar a los padres de menores una vestimenta adecuada para los climas fríos y que ellos mismos eviten exponer a sus hijos a este tipo de clima.	Instruir a los padres sobre la preparación de alimentos con alto contenido en vitamina A y C para la prevención de IRAS. Así como el aumento de líquidos durante los episodios agudos de la enfermedad.	Realizar campañas para detectar casas que estén desprotegidas contra el clima y ver la manera de que se les ayude a estas familias con cobijas, ropa o material para construcción.

PROGRAMACION EN SALUD

Las infecciones respiratorias agudas continúan siendo la primera causa de consultas médicas en esta unidad, al igual que en los años anteriores se han aplicado algunas medidas para tratar de disminuir el número de éstas en nuestra comunidad, así como sus graves complicaciones, sin embargo ciertos factores como el clima extremoso, hacinamiento y la falta de higiene de algunas familias, ayudan a la trasmisión de estas entidades a pesar del gran esfuerzo de las unidades de salud para evitarlas.

La importancias de este padecimiento consiste en que, como ya se cito anteriormente, es más frecuente menores de 5 años y mayores de 60 años, teniendo en estos grupos de edades complicaciones más graves, que podrían llegar a ser letales.

Los principales componentes de este programa lo forman tanto las madres de familia en general, así como las titulares del programa oportunidades.

Objetivos generales

Capacitar a las madres de familias y adultos mayores para evitar la trasmisión y complicación de las infecciones respiratorias agudas.

Objetivos específicos

1.- Educar diariamente a 5 madres de familia durante la consulta en IRAS mediante.

- Información de factores de riesgo
- Reconocimiento de signos de alarma
- Promoción de la NO automedicación

2.- Promover la vacunación en menores de 5 y mayores de 60 años, detectar todos los casos posibles de niños con esquema de vacunación incompleta.

3.- Fomentar la higiene personal y familiar.

4.- Promover la alimentación sana.

Actividades

1.- Se capacitó diariamente a todas las madres con niños menores de 5 años, para la prevención de las infecciones respiratorias agudas,

invitándolas a mejorar la higiene familiar, en especial al de los niños, mejorando la higiene del hogar, evitando la exposición al humo de tabaco, estufas de leña, chimenea, y brazadas, además para que identificasen los signos de alarma.

2.- Se colocaron carteles en mural del centro de salud y también en lugares estratégicos de la comunidad en donde se promueve la higiene familiar, las medidas generales de una IRA antes de acudir al médico, la consulta temprana en caso de IRA, y de forma gráfica se representaron los signos de alarma para que puedan ser reconocidos fácilmente.

3.- Se impartieron pláticas mensualmente a titulares del programa Oportunidades acerca de IRAs, y muchos de sus factores de riesgo como higiene personal, alimentación sana, participación social, entre otros, que ayudan a evitar la trasmisión de IRAs.

4.- Se realizó material didáctico para apoyo de las diversas pláticas y talleres impartidos a las madres de familia y titulares del programa Oportunidades.

5.- Detección de niños con esquemas de vacunación incompletos mediante la promoción de Cartilla de Vacunación, donde se les obligó a las madres de familia a acudir con Cartilla Nacional de vacunación cada vez que acudiera al centro de salud con su hijo.

6.- Capacitación del personal médico y de enfermería para la promoción de la salud enfocada a la identificación de signos de alarma.

7.- Revisión de todos los expedientes de niños menores de 5 años y adultos que consultaron por IRAs, mediante los lineamientos de Calidad, donde se especificaba la capacitación de eliminación de factores de riesgo e identificación temprana de los síntomas y signos de alarma por la madre de familia, así como la revisión de esquemas de vacunación y la identificación del médico de signos de alarma.

Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
Capacitación de Madres	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Carteles	*	*	*						*	*	*	*
Pláticas	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Material didáctico	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Vacunación	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Capacitación de personal	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Revisión de expedientes			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

Metas de operación

- 1.- Realizar diariamente capacitación a por lo menos 5 madres de familia para identificación de signos de alarma.
- 2.- Impartir 1 plática o taller por lo menos una vez al mes para controlar los factores de riesgo.
- 3.- Completar esquemas de vacunación a los grupos de edad en riesgo.
- 4.- Taller de capacitación mensual para el personal médico y de enfermería en IRAs.
- 5.- Evaluación de expedientes mensualmente para hacer constar la capacitación tanto del médico como de la madre de familia.

Metas de resultados

- 1.- Se capacitaron un promedio de 6 madres de familia diariamente (de lunes a viernes) en la consulta de menores de 5 años con IRAs.

2.- Se capacitaron en control de factores de riesgo 36 titulares del programa oportunidades mensualmente durante todo el año.

3.- Se completaron esquemas de vacunación a menores de 5 y mayores de 60 años

4.- Se convocó a la población general para que evitara la trasmisión de IRAs, identificara signos de alarma y trajera a sus menores a la consulta en caso de que éstos últimos se presentaran.

5.- Se capacito al personal de enfermería y médico para que no se fuera ninguna menor de 5 años sin valoración.

6.- Se evaluaron expedientes de menores de 5 y mayores de 60 años con IRAs para valorar atención médica.

Límites

Espacio: programa de Salud para prevención de IRAs en Naco, Sonora.

Tiempo: Desde 10 febrero de 2008 hasta 31 de enero de 2009.

Universo de trabajo: El programa va dirigido a la población general de Naco, con énfasis en madres de familia, adultos mayores y titulares del programa oportunidades.

Recursos

Humanos: Médicos Pasantes de Servicio Social, medico de base, personal de enfermería del C.S.R.P.C. Naco, madres de familia, adultos mayores, y titulares del programa oportunidades.

Materiales: C.S.R.P.C. Naco, Rotafolios, Carteles, aulas, báscula con estadimetro, vacunas, nebulizador, termómetros, perillas, solución salina al 0.9%, jeringas, medicamento (antipiréticos, antibióticos, antihistamínicos, salbutamol).

Económicos: Provenientes de JS No 3, Coordinación Agua Prieta, apoyo para material trimestral de SSA.

Organización

El coordinador general de este programa es el Médico Pasante del Servicio Social, Vocales de Oportunidades y personal de enfermería.

Asesoría y evaluación

La evaluación de este programa se realiza en forma bimensual en base a las metas trazadas por parte de los organizadores.

La asesoría para mejorar y modificaciones del programa y su aplicación, se lleva a cabo por parte del departamento de epidemiología a nivel coordinación, por la Coordinación Médica Local Agua Prieta y por la JS No 3.

INFORME NUMERICO NARRATIVO

Identificación de la comunidad

Nombre: Naco.

Municipio: Naco.

Entidad: Sonora.

Jurisdicción Sanitaria: 3.

Servicio Social: 1 de febrero de 2008 a 31 de enero de 2009.

Presidente Municipal: Lorenzo Villegas.

Integrantes del comité de salud: Jessica Watson Lugo (Presidenta),
Verónica Juárez (Secretaria), Jorge Córdova Acosta (Tesorera).

Tipo de establecimiento: Centro de Salud Rural para Población
Concentrada.

Subprograma de educación pública

Educación para la salud

Pláticas impartidas en el año 2008, Naco Sonora

Tema	No. de platicas	Asistentes
Infecciones Respiratorias Agudas	98	1862
Enfermedad Diarreica Aguda	37	444
Diabetes Mellitus	45	678
Hipertension arterial	2	72
Saneamiento básico	2	51
Planificación familiar	13	315
Salud reproductiva del adolescente	12	290
Drogadicción	12	174
Salud Bucal	6	63
Tuberculosis	2	45
Cancer de Mama y Cancer cervicouterino	4	54
Infecciones de transmisión sexual	12	290
Vacunación	3	76
Alimentación y salud	5	87

Sanearamiento ambiental

Durante este año de servicio social se lograron ciertos avances en cuanto al saneamiento del medio. Dentro de las actividades que se realizaron por parte del municipio fue una campaña de descacharramiento en conjunto con las enfermeras del centro de salud e internos de CRREDA que salieron para la repartición de abate para prevención del dengue y además se capacitó a las familias visitadas sobre factores de riesgo.

Se abrió un relleno sanitario en las afueras de la ciudad, lo cual evitará en gran manera la contaminación que había por basura por la cercanía del antiguo basurero municipal con la población.

Consulta a sanos año 2008

Primera Vez	Subsecuente	Total
366	691	1057

Fuente: SIS y hoja diaria

Primera Vez

Edad	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	Total
> 1 año	5	3	4	2	1	1	3	1	3	4	4	2	33
1-2 años	7	0	8	3	2	1	2	5	1	4	3	2	38
2-4 años	4	4	1	2	4	1	4	4	1	5	2	1	33
5 y más	77	15	17	12	16	4	15	25	29	10	17	25	262
Total	93	22	30	19	23	7	24	35	34	23	26	30	366

Fuente: SIS y hoja diaria

Subsecuente

Edad	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	Total
> 1 año	2	3	1	2	1	2	4	3	0	1	0	2	21
1-2 años	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	4
2-4 años	3	1	2	2	3	2	3	6	0	4	0	0	26
5 y más	190	52	84	36	27	12	26	48	73	53	14	25	640
Total	195	56	88	41	31	16	33	58	73	58	14	28	691

Fuente: SIS y hoja diaria

Detecciones a la población en el año 2008

Enfermedades	Positivo	Negativo	TOTAL
Diabetes mellitus	22	128	150
Sífilis en embarazada	1	88	89
Hipertensión arterial	111	148	259
Cáncer cervicouterino	4 (NIC)	136	140
Obesidad	473	511	964
Hiperplasia prostática	5	54	59
Cáncer mamario	0	259	259
Dislipidemias	3	35	38

Fuente: SIS

Inmunizaciones en el año 2008, Naco Sonora

VACUNA	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
BCG	6	15	4	5	0	2	2	0	5	2	3	6
Hepatitis B	13	13	138	37	23	12	10	13	8	11	7	16
Pentavalente Ac	26	16	19	8	9	7	11	8	0	6	2	13
DTP	0	14	11	3	5	6	13	4	2	11	3	9
Rotavirus	19	11	9	5	6	11	6	4	0	6	0	10
Aintineumocócica 7 serotipos	29	10	12	5	7	8	11	13	0	5	1	8
Antineumocócica 23 serotipos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anti-influenza	0	7	0	0	0	0	0	0	0	373	88	8
Triple viral	16	10	12	6	1	4	12	8	1	5	1	6
Antivaricela	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Docle viral	72	444	431	24	2	3	1	0	10	0	0	0
SABIN	214	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TTD (embarazadas)	0	11	10	9	4	5	7	6	0	10	3	12
TTD (no embarazadas)	0	244	219	82	14	19	19	10	12	9	14	6

Fuente: SIS

Planificación familiar

FEBRERO 2008

Usuarios	H. Oral	H.I.M.	H.I.B.	DIU	Qx	Preservativo	Otro
<de 20 años	1	0	2	2	0	1	0
>de 20 años	11	33	3	8	33	3	0
Total	12	33	5	10	33	4	0

MARZO 2008

Usuarios	H. Oral	H.I.M.	H.I.B.	DIU	Qx	Preservativo	Otro
<de 20 años	1	0	1	3	0	1	0
>de 20 años	10	29	5	9	33	6	0
Total	11	29	6	12	33	7	0

ABRIL 2008

Usuarios	H. Oral	H.I.M.	H.I.B.	DIU	Qx	Preservativo	Otro
<de 20 años	1	0	1	2	0	1	0
>de 20 años	11	24	6	9	33	6	0
Total	12	24	7	10	33	7	0

MAYO 2008

Usuarios	H. Oral	H.I.M.	H.I.B.	DIU	Qx	Preservativo	Otro
<de 20 años	1	0	1	2	0	1	0
>de 20 años	11	24	6	8	33	8	0
Total	12	24	7	10	33	9	0

JUNIO 2008

Usuarios	H. Oral	H.I.M.	H.I.B.	DIU	Qx	Preservativo	Otro
<de 20 años	1	1	1	2	0	1	0
>de 20 años	12	24	6	8	33	8	0
Total	13	25	7	10	33	9	0

JULIO 2008

Usuarios	H. Oral	H.I.M.	H.I.B.	DIU	Qx	Preservativo	Otro
<de 20 años	1	1	0	1	0	0	0
>de 20 años	13	25	7	10	33	9	0
Total	14	26	7	11	33	9	0

AGOSTO 2008

Usuarios	H. Oral	H.I.M.	H.I.B.	DIU	Qx	Preservativo	Otro
<de 20 años	3	1	4	1	0	1	0
>de 20 años	17	29	7	8	33	10	0
Total	20	30	11	9	33	11	0

SEPTIEMBRE 2008

Usuarios	H. Oral	H.I.M.	H.I.B.	DIU	Qx	Preservativo	Otro
<de 20 años	3	2	3	0	0	1	
>de 20 años	19	30	6	13	33	10	
Total	22	32	9	13	33	11	

OCTUBRE 2008

Usuarios	H. Oral	H.I.M.	H.I.B.	DIU	Qx	Preservativo	Otro
<de 20 años	3	1	5	1	0	1	0
>de 20 años	20	29	4	8	34	10	1
Total	23	30	9	9	34	10	1

NOVIEMBRE 2008

Usuarios	H. Oral	H.I.M.	H.I.B.	DIU	Qx	Preservativo	Otro
<de 20 años	1	3	5	0	0	1	0
>de 20 años	20	22	7	12	34	7	0
Total	21	25	12	12	34	8	0

DICIEMBRE 2008

Usuarios	H. Oral	H.I.M.	H.I.B.	DIU	Qx	Preservativo	Otro
<de 20 años	1	3	5	0	0	1	0
>de 20 años	20	22	8	15	34	7	0
Total	21	25	13	15	34	8	0

ENERO 2009

Usuarios	H. Oral	H.I.M.	H.I.B.	DIU	Qx	Preservativo	Otro
<de 20 años	2	2	3	3	0	1	0
>de 20 años	18	21	6	11	34	5	0
Total	20	23	9	14	34	6	0

Control prenatal

FEBRERO 2008

Embarazadas	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Alto riesgo
1ra vez	2	0	0	0
Subsecuente	1	0	5	0
Total	3	0	5	0

MARZO 2008

Embarazadas	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Alto riesgo
1ra vez	2	5	3	0
Subsecuente	3	0	11	0
Total	5	5	14	0

ABRIL 2008

Embarazadas	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Alto riesgo
1ra vez	4	3	1	2
Subsecuente	2	9	7	2
Total	6	12	8	4

MAYO 2008

Embarazadas	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Alto riesgo
1ra vez	6	0	0	0
Subsecuente	0	5	10	1
Total	6	5	10	1

JUNIO 2008

Embarazadas	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Alto riesgo
1ra vez	3	2	0	2
Subsecuente	2	8	11	5
Total	5	10	11	7

JULIO 2008

Embarazadas	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Alto riesgo
1ra vez	2	2	0	1
Subsecuente	0	5	4	2
Total	2	7	4	3

AGOSTO 2008

Embarazadas	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Alto riesgo
1ra vez	0	3	4	4
Subsecuente	0	5	10	2
Total	0	8	14	6

SEPTIEMBRE 2008

Embarazadas	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Alto riesgo
1ra vez	3	4	2	4
Subsecuente	0	7	11	6
Total	3	11	13	10

OCTUBRE 2008

Embarazadas	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Alto riesgo
1ra vez	2	2	1	0
Subsecuente	1	7	10	0
Total	3	9	11	0

NOVIEMBRE 2008

Embarazadas	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Alto riesgo
1ra vez	6	0	2	1
Subsecuente	0	8	7	3
Total	6	8	9	4

DICIEMBRE 2008

Embarazadas	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Alto riesgo
1ra vez	0	1	0	0
Subsecuente	1	5	5	5
Total	1	6	5	5

ENERO 2009

Embarazadas	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Alto riesgo
1ra vez	1	1	3	0
Subsecuente	5	7	8	5
Total	6	8	11	5

Total de partos atendidos

Partos	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E
Eutócicos	0	2	1	0	0	0	2	0	0	0	1	1
Distócicos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<2,500 kg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
>2,500 kg	0	2	1	0	0	0	2	0	0	0	1	1
Puérperas	0	2	1	0	0	0	3	0	1	0	0	2

SUBPROGRAMA DE ATENCION MÉDICA

Morbilidad 2008 Naco Sonora

Consultas de primera vez otorgadas por edad, sexo femenino, 2008, Naco Sonora

Edad	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E
< 1 año	9	12	8	7	7	6	11	7	7	8	8	9
1-2 años	11	1	8	6	3	9	8	6	6	15	1	7
2-4 años	11	10	8	21	10	6	11	12	8	16	6	9
5-9 años	20	20	16	14	16	6	12	15	16	14	11	13
10-14 años	11	3	10	11	8	3	17	21	9	16	7	15
15-19 años	14	10	20	10	15	12	21	16	18	20	11	19
20-29 años	20	23	33	15	25	18	38	33	29	18	23	30
30-49 años	26	42	51	49	40	22	49	42	45	59	30	49
50-59 años	10	13	14	7	4	2	11	5	8	11	4	14
60 y más	4	2	11	3	2	2	5	3	3	4	6	8
TOTAL	136	139	171	143	130	86	183	160	149	181	107	173

Fuente: SIS y hoja diaria

Consultas de primera vez otorgadas por edad, sexo masculino, 2008, Naco Sonora

Edad	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E
< 1 año	3	6	16	9	9	5	15	13	15	14	4	12
1-2 años	3	0	5	7	2	1	2	5	5	5	6	8
2-4 años	6	5	7	15	10	7	14	12	11	11	7	20
5-9 años	15	11	16	6	10	8	7	20	19	20	19	17
10-14 años	14	6	13	11	6	10	6	6	7	11	5	9
15-19 años	6	5	3	5	8	2	5	5	5	10	5	10
20-29 años	8	14	16	14	12	4	10	6	8	10	9	11
30-49 años	11	24	27	14	20	10	25	14	13	27	16	20
50-59 años	6	5	3	5	5	1	5	8	4	6	8	8
60 y más	9	4	3	4	5	1	5	10	3	6	12	10
TOTAL	81	80	109	90	87	49	104	99	90	120	91	125

Fuente: SIS y hoja diaria

Consultas subsecuentes otorgadas por edad, sexo femenino, 2008, Naco
Sonora

Edad	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E
< 1 año	4	2	4	4	1	2	2	3	1	2	0	5
1-2 años	0	2	6	0	0	2	1	1	0	0	0	1
2-4 años	6	4	5	4	3	4	3	8	1	4	1	1
5-9 años	7	16	11	5	4	9	5	5	6	2	4	0
10-14 años	1	10	6	1	1	5	1	5	4	2	1	2
15-19 años	4	4	8	3	11	6	14	8	8	9	11	10
20-29 años	5	10	28	17	19	18	30	11	22	9	22	7
30-49 años	20	16	43	29	15	22	44	27	26	26	37	17
50-59 años	0	5	10	8	7	2	12	11	6	13	12	8
60 y más	9	3	8	10	7	7	12	1	6	11	24	9
TOTAL	56	72	129	81	68	77	124	80	80	78	112	60

Fuente: SIS y hoja diaria

Consultas subsecuentes otorgadas por edad, sexo masculino, 2008, Naco
Sonora

Edad	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E
< 1 año	4	3	1	3	5	1	3	0	6	6	5	5
1-2 años	1	1	1	3	1	1	0	5	0	0	0	4
2-4 años	3	3	3	2	2	2	2	4	5	4	0	0
5-9 años	2	5	8	4	2	9	0	7	11	3	2	1
10-14 años	2	1	11	5	3	7	2	1	4	4	0	0
15-19 años	0	3	11	0	0	11	1	3	5	2	0	1
20-29 años	0	2	2	6	3	2	11	2	2	2	2	2
30-49 años	4	6	9	3	5	7	20	5	9	5	16	7
50-59 años	1	2	0	3	7	0	9	1	0	6	6	2
60 y más	4	3	5	5	14	3	10	4	6	6	20	6
TOTAL	21	29	51	34	42	13	58	32	48	38	51	28

Fuente: SIS y hoja diaria

Diez principales Causas de morbilidad general en 2008, Naco Sonora

Enfermedad	No de casos	%
IRAs	1147	62.1
Lesiones (heridas, fracturas, contusiones)	153	8.2
Dermatosis	122	6.6
Gastritis	110	5.9
Infección de vías Urinarias	88	4.7
Otitis Media Aguda	74	4.0
Gastroenteritis	53	2.8
Micosis	38	2.0
Lumbalgia	31	1.6
Nausea y vómito	29	1.5
TOTAL	1845	99.4

Fuente SIS y Hoja diaria

Diez principales motivos de consulta según padecimientos transmisibles Naco, Sonora, 2008

Enfermedad	No de casos	%
IRAs	1147	77.8
Infección de vías urinarias	88	5.9
Otitis Media Aguda	74	5.0
Gastroenteritis	53	3.5
Micosis	38	2.5
Varicela	20	1.3
Conjuntivitis	15	1
Vaginitis	15	1
Forunculosis	14	0.9
Sífilis	11	0.7
TOTAL	1475	99.6

Fuente: SIS y hoja diaria

**Diez principales motivos de consulta según padecimientos NO
trasmisibles, 2008, Naco Sonora**

Enfermedad	No de casos	%
Lesiones (heridas, fracturas, contusiones)	153	29.1
Dermatosis	122	23.2
Gastritis	110	20.9
Lumbalgia	31	5.9
Nausea y vómito	29	5.5
Caries y Enf. Periodontal	24	4.5
Síndrome de Intestino Irritable	17	3.2
Dolor abdominal	16	3.0
Cefalea	12	2.2
Trastorno de ansiedad y Depresión	10	1.9
TOTAL	524	99.4

Fuete: SIS y hoja diraria

Referencias a Segundo Nivel

Febrero 2008

SEXO	EDAD	DIAGNÓSTICO
F	16	Embarazo de alto riesgo 12 sdg
F	17	Embarazo de alto riesgo 24 sdg
M	6	Traumatismo en extremidad inferior izquierda
M	21	Probable Tuberculosis Pulmonar
M	62	Dolor precordial
F	35	Aborto incompleto
F	4 m	Exantema febril
M	6	Amigdalitis recurrente
M	8	Deficit de atención
F	46	Sangrado disfuncional
F	16	Embarazo de alto riesgo
M	52	Pble. Carcinoma de laringe
M	9	Fráctura de radio izquierdo
F	3m	Bronquiolitis
M	82	Pble. Infarto Agudo al Miocardio
F	41	Em barazo de alto riesgo 39 sdg
F	79	Pble. Hernia umbilical
M	48	Anemia en estudio desc. SIDA

Marzo 2008

SEXO	EDAD	DIAGNÓSTICO
F	90	Diabetes mellitus tipo 2
F	22	Embarazo de 38 SDG
M	12	Rotura ocular
F	35	Policontundida
F	47	Colecistolitiasis
F	50	Fractura de peroné
F	18	Embarazo de 41 ssdg
F	39	Fractura nasal
F	16	Obito fetal
M	44	Politraumatizado
M	22	Fístula Ano-rectal
F	40	Bursitis del hombro
M	32	Dolor abdominal

Abril 2008

SEXO	EDAD	DIAGNÓSTICO
F	42	Cistocele
F	40	Abdomen agudo
F	13	Embarazo de alto riesgo
F	28	Epilepsia
F	36	Colecistitis aguda
M	18	Fractura de tibia derecha
M	13	Abdomen agudo
M	67	Catarata senil ojo derecho
F	27	Tumoración en brazo izquierdo
F	42	Hernia umbilical
F	36	Colecistitis aguda
F	69	Fractura del meñique izquierdo
M	6	Amigdalitis recurrente
F	48	Climaterio postoperada de oforectomía
M	37	Policontundido/Fractura de clavícula
M	19	Taquicardia/Dolor precordial
M	1	Quemadura por ingesta de caustico
M	11	Amigdalitis recurrente
F	27	Aborto incompleto
M	11	Fractura radio izquierdo
F	21	Embarazo 25 sdg/Alto riesgo
F	61	Masa en axila y mama derecha
M	50	Pie diabético
F	16	Amenaza de parto prematuro

F	24	Hematemesis
M	2m	Bronquiolitis
F	16	Embarazo de 7.5 sdg/Alto riesgo

Mayo 2008

SEXO	EDAD	DIAGNÓSTICO
F	39	Hiperplasia endometrial
M	34	Sangrado de tubo digestivo
M	47	Fractura expuesta de tibia izquierda
F	26	Embarazo de 39 sdg/trabajo de parto
M	58	Luxación de radio derecho
F	68	Urgencia Hipertensiva
F	36	Venas varicosas
F	22	Embarazo 38sdg/Cesárea previa/TDP
M	20	Fractura de codo derecho
F	26	Embarazo de 35.6 sdg
M	52	Laringitis crónica/Probable Ca laríngeo
M	4	Fractura de codo izquierdo
F	31	Paridad Satisfecha
M	4	Fimosis
F	45	Hipotiroidismo primario
F	59	Artrosis de rodilla izquierda
F	23	Fractura de cubito izquierdo
F	61	Colecistitis aguda
F	38	Displasia cervical
F	24	Embarazo de 39 sdg/Ruptura de membranas
M	10	Abdomen agudo
M	18	Fractura de tibia y peroné derecho
F	27	Embarazo gemelar de 16 sdg

Junio 2008

SEXO	EDAD	DIAGNÓSTICO
F	61	Litiasis vesicular
F	37	Embarazo gemelar 16 sdg
F	10	Dolor inespecífico
F	17	Embarazo de 41 semanas/trabajo de parto
F	14	Colecistitis aguda
F	21	Embarazo de 17 sdg/Hidrops fetal
F	30	Huevo Muerto Retenido
F	17	Embarazo de 12 sdg

F	26	Embarazo de 38 sdg/Trabajo de parto
F	5	Cervicovaginitis/abuso sexual
M	67	Catarata senil ojo derecho
F	39	Dolor inespecifico
M	23	Abdomen agudo
M	6m	Picadura de alacrán
F	31	Sangrado transvaginal anormal
M	30	Abdomen agudo
F	21	Embarazo de 40 semanas/Trabajo de parto
F	46	Amenaza de aborto
F	25	DM 1 descompensada
F	20	Embarazo de 40 sdg/Trabajo de parto
M	40	Neumonía basal izquierda
M	1	Picadura de alacrán
M	37	Probable fractura de tobillo izquierdo
M	58	Pie diabético
M	44	Hernia inguinal derecha
F	2m	Dermatitis atópica
F	21	Huevo muerto retenido
F	20	Aborto incompleto

Julio 2008

SEXO	EDAD	DIAGNÓSTICO
F	67	DM 2 descompensada
M	6m	Rinofaringitis aguda
F	16	Embarazo de 33 sdg
M	45	DM 2 descompensada
F	40	Herida infectada
M	6	Valoración de circuncisión
F	46	Miomatosis uterina
M	44	Dolor en mandíbula
F	60	Colecistitis aguda
F	12	Tumoración ósea
F	43	Climaterio
F	21	Aborto incompleto
F	60	Menopausia
F	16	Embarazo de 22 sdg/Alto riesgo
F	8	Amigdalitis crónica/Apnea del sueño
F	16	Embarazo de 28 sdg/Amenaza de parto prematuro
M	11m	Ingesta de cuerpo extraño
M	22	Masa en rodilla izquierda
M	14	Masa en mama izquierda
F	26	Embarazo de 37sdg/RPM
F	21	Embarazo de 25 sdg

Agosto 2008

SEXO	EDAD	DIAGNÓSTICO
M	12	Probable fractura de antebrazo
F	2	Abdomen agudo
F	21	Amenaza de aborto
F	9	Esguince de muñeca
M	63	DM 2/HAS
M	67	Probable hernia inguinal
M	4	Granuloma
F	30	Embarazo de 26 sdg
M	67	Hernia inguinal
M	70	Tumoración
F	30	Embarazo de alto riesgo
F	51	Rinitis alérgica
M	2	Neuropatía
F	13	Caries dental
F	50	Ureterolitiasis biliatera
F	45	DM 2 HAS complicada
F	58	Dientes supranumerarios
F	59	Crisis hipertensiva
F	41	Caries dental
F	9	Caries dental
F	8	Hipertrofia de amígdalas
F	18	Verrugas genitales
M	56	Pie diabético
F	10	Abdomen agudo
F	17	Embarazo de 38 sdg
F	22	Trabajo de parto
M	38	Abdomen agudo
F	32	Colecistitis aguda
F	9	Caries dental
F	16	Trabajo de parto
F	16	Pródromos de trabajo de parto
F	25	Taquicardia fetal
M	14	Policontundido
M	65	Hipertensión arterial
F	61	Caries dental
F	61	Diabetes mellitus tipo 2
F	19	Embarazo de 14 sdg
F	52	Hipoacusia
F	51	Diabetes mellitus tipo 2
M	47	Asma bronquial

F	14	Gastroenteritis/deshidratación
F	17	Bradycardia fetal
M	32	Ruptura de tendones

Septiembre 2008

SEXO	EDAD	DIAGNÓSTICO
F	44	Artralgia
M	58	Dolor precordial
F	11	Apnea del sueño
F	27	Fractura de primer molar
M	39	Sangrado de tubo digestivo alto
F	36	Hipertensión inducida por el embarazo
F	7	Caries dental
M	65	Masa quística
F	31	Obstrucción tubarica
M	5	Amigdalitis crónica
F	35	Hipertensión inducida por el embarazo
M	65	Hernia inguinal
F	26	Producto pélvico
F	17	Amenaza de parto pretermino
F	5	Caries dental
F	36	Hipertensión inducida por el embarazo
M	38	Trauma cráneo encefálico
F	23	Caries dental
F	37	Sangrado uterino anormal
F	21	Embarazo de alto riesgo
F	19	Trabajo de parto
F	31	Caries severa fractura molar
F	30	Quistes ovaricos

Octubre 2008

SEXO	EDAD	DIAGNÓSTICO
F	20	Embarazo 16 sdg
M	6	Fractura de radio
M	65	Hiperplasia prostática
F	25	Trabajo de parto
F	38	Caries dental
M	3	Hernia inguinal izquierda
F	17	Embarazo de alto riesgo
F	35	Preeclamsia

F	27	Sangrado uterino anormal
F	19	Probable apendicitis aguda
F	36	Trabajo de parto
F	30	Embarazo de alto riesgo
M	43	Dolor molar
F	15	Politraumatizado
F	52	Politraumatizado
F	20	Trabajo de parto
F	25	Trabajo de parto
F	25	Caries dental
M	26	Deshidratación
F	24	Arritmia cardiaca
F	27	Embarazo de 15 sdg
F	33	Embarazo de alto riesgo
F	32	Embarazo de 32 semanas
F	19	Amenaza de aborto
F	50	ICC
F	23	Embarazo de 19 semanas/alto riesgo
F	47	Diabetes Mellitus
F	59	Venas varicosas
F	8d	Prematura/bajo peso
F	39	Paridad satisfecha
F	30	Aborto incompleto
F	52	Caries dental
F	24	Embarazo de 42 semanas
F	35	Paraplejia en estudio

Noviembre 2008

SEXO	EDAD	DIAGNÓSTICO
F	21	Embarazo de alto riesgo
M	13	Contusión en cráneo
M	8	Hernia umbilical
M	35	Probable pancreatitis
M	27	Probable tuberculosis pulmonar
F	30	Fractura de tobillo derecho
F	30	Trabajo de parto
F	38	Fractura dental
F	27	Lumbalgia
M	30	Trauma cráneo encefálico
F	19	NIC leve
F	43	Hernia umbilical
M	29	Herida punzocortante en abdomen

F	50	Depresión mayor
M	20	Pielonefritis aguda
F	34	Mioma uterino
F	60	Edema macular/retinopatía diabética
F	17	Embarazo de alto riesgo
F	68	Hipertensión descontrolada
F	20	Descartar fractura
F	12	Abdomen agudo
F	22	Aborto incompleto
M	13	Probable torsión testicular
M	27	Desnutrición
F	43	Cetoacidosis diabética
F	29	Colecistisi aguda
F	19	Aborto en evolución
M	62	Pie diabético

Diciembre 2008

SEXO	EDAD	DIAGNÓSTICO
F	15	Probable apendicitia
F	19	Trabajo de parto
F	33	Embarazo de 36 semanas
M	8	Amigdalitis crónica
F	16	Trabajo de parto
F	32	Hernia discal
F	17	Bradycardia fetal
M	39	Meniscopatía medial izquierda
F	47	Insuficiencia respiratoria aguda
M	39	Meniscopatía rodilla izquierda
M	46	Hernia inguinal derecha
M	70	Fractura de cúbito
M	26	Neumonía Severa + VIH
F	29	Amenaza de aborto
M	21	Trauma craneoencefálico
F	14	Politraumatizada
F	1	Bronquilitis
F	38	Síndrome hemético
M	33	Trauma cráneo encefálico
F	28	Politraumatizado
F	21	Trabajo de parto
M	22	Politraumatizado
M	37	Politraumatizado
M	36	Crisis asmática

Enero 2009

SEXO	EDAD	DIAGNÓSTICO
M	36	Crisis asmática
F	18	Embarazo de 37/RPM
F	56	Policontundida
F	18	Embarazo de 37/trabajo de parto
M	10	Fractura de codo derecho
M	38	Herida por arma de fuego
M	54	Carcinoma de páncreas
F	19	Dolor en cuello
F	30	Embarazo de alto riesgo
F	20	Amenaza de parto prematuro
F	44	Hernia postincisional
F	31	Hipotiroidismo/embarazo de 32 sdg
F	25	Paridad Satisfecha
M	1	Neumonía
M	69	Sangrado de tubo digestivo bajo
F	25	Paridad satisfecha
F	32	Asma bronquial
M	9	Caries severa
F	46	Caries severa
M	7m	Neumonía
F	22	Embarazo de alto riesgo
F	29	Colecistitis aguda
F	44	Pancreatitis aguda
F	33	Abdomen agudo
M	2	Déficit visual
M	8	Litiasis renal
F	19	Embarazo de 36 sdg/RPM/Productos pélvicos
M	31	Politraumatizado
M	39	Cirrosis hepática
F	10	Esguince de tobillo

Consulta a programas específicos

Diabetes

EDAD	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E
20 a 59 años	21	22	22	20	19	19	19	18	6	5	10	15
60 años y más	4	4	5	5	4	5	9	10	6	4	4	5
TOTAL	25	26	27	25	23	24	28	28	12	9	14	20

Fuente SIS y Hoja diaria

Hipertensión

EDAD	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E
20 a 59 años	25	24	25	27	24	24	25	26	9	11	12	25
60 años y más	16	17	14	19	13	14	21	16	7	9	7	14
TOTAL	41	41	39	46	39	38	46	42	16	20	19	39

Fuente SIS y Hoja diaria

Obesidad

EDAD	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E
20 a 59 años	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
60 años y más	3	3	3	3	1	6	0	8	1	0	2	0
TOTAL	6	5	5	5	7	8	0	9	1	0	2	0

Fuente SIS y Hoja diaria

Dislipidemias

EDAD	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E
20 a 59 años	2	1	1	1	3	2	2	3	0	0	2	0
60 años y más	1	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
TOTAL	3	4	1	1	3	2	5	3	0	0	2	0

Fuente SIS y Hoja diaria

Mortalidad año 2008

EDAD	Número	Causa
Menor de 1 Año	0	-
1 – 4 años	1	NT
5 – 14 años	0	-
15 – 44 años	5	NT
45 – 64 años	2	NT
65 y más años	10	NT
TOTAL	18	NT

Fuente: Hoja de sucesos vitales

Número de inválidos

No se registraron durante este año.

Subprograma de enseñanza

Se llevaron a cabo un total de 11 sesiones médicas con el resto de médicos pasantes de la coordinación local en HGAP, en donde se trataron los temas más comunes en la consulta, con IRAs, EDAs, Control prenatal, entre muchos otros. Tuvimos el gusto de tener sesiones impartidas por médicos especialistas sobre todo de pediatría, las cuales fueron muy ilustrativas y de mucha utilidad en nuestro servicio social.

Subprograma de Investigación

No se realizó ningún proyecto de investigación este año.

Observaciones y Sugerencias

A lo largo de este año en esta unidad tuvimos la suerte de entrar en el proceso de acreditación lo cual trajo consigo unas mejoras muy importantes, que vinieron a beneficiar la atención que se brinda al paciente, unas de las más importantes fue el suministro de mobiliario en el cual se nos otorgaron sillas para la sala de espera, escritorios, mesas de exploración, biombos, bancos, lámparas de chicote, negatoscopio, estetoscopios, estuches de diagnóstico, glucómetros, tarjetero, jaboneras, saniteros, refrigeradores para vacuna, equipos de parto, de curación, de sutura, espejos vaginales, fue instalada una nueva autoclave, se introdujeron claves de medicamento con las que nunca habíamos contado, entre muchas otras cosas.

Otro cambio que se dio durante mi año de servicio social fue la llegada de un 2do Médico Pasante a la Unidad en la promoción de agosto, lo cual hizo menos pesada la carga de trabajo y nos dio la oportunidad de brindar un servicio de consulta externa diariamente de 8 de la mañana a las 8 de la noche, con urgencias las 24 horas del día.

La población de Naco, como ya se mencionó en otra parte de este texto, cuenta con una alta incidencia de IRAs por lo que considero que hay que invertir muchos recursos en la prevención de estas, así como también en la detección de casos de infecciones de transmisión sexual, las cuales abundan en esta localidad por el alto índice de promiscuidad y uso de drogas, considero muy importante la distribución de pruebas rápidas de VIH en este punto, pues muchos de los pacientes no cuentan con los recursos necesarios para la realización de una prueba de ELISA y además hay temor a la realización de ésta.

Algo de lo que me pude percatar en este año es que hay un gran abuso del Seguro Popular, el cual considero un gran programa de salud, sin embargo hay muchos pacientes que acuden diariamente a la consulta por razones que no son necesarias lo cual aumenta de manera significativa la carga de trabajo en la unidad y disminuye el número de medicamentos, pues estos mismos pacientes tienden a exigir que se les dé medicamento a pesar de que en muchas ocasiones el diagnóstico que presentan no cubre ciertos medicamentos del seguro popular, considero que sería importante capacitar al usuario del seguro popular no solo con un folleto sino también mediante una plática para que el usuario pueda hacer conciencia de estos problemas.

La unidad en sí está muy completa cuenta con todos los servicios que debe contar una unidad de primer nivel y algunos otros más como un

buen lugar donde varias veces atendí partos, zona de curaciones, encamados, sin embargo la población con problemas odontológicos es muy grande y toda se tiene que referir a un 2do nivel, la instalación servicio básico de odontología como alguna vez lo hubo en esta unidad sería la estrategia perfecta para esta necesidad.

Otra sugerencia que sería importante es la necesidad de tener un guardia por lo menos en las noches, ya que se vive una situación de inseguridad muy importante en nuestro estado, muestra de eso fue el secuestro de uno de mis compañeros Médicos Pasantes, así como el asesinato de un sujeto que presenciamos en las afueras de esta unidad, por lo que pido de la forma más amable que se proteja más la integridad de los médicos pasantes, no es posible que estudiantes de medicina mueran ejecutados en sus unidades por los propios pacientes como fue el caso de Laura Angélica Ávila Aguilar (q.e.p.d.).

Las anteriores fueron algunas de las observaciones y sugerencias que me parecen las más importantes a tratar, sin embargo también hay algunas observaciones que no son del todo agradables ya que son pequeños detalles con los que hay lidiar diariamente, pero tiene solución por lo que aquí los expongo con la intención de mejorar la calidad de atención que recibe el paciente. Muchas o más bien todas las ocasiones el pedido de medicamento llegó incompleto a nuestra unidad, aun a pesar de que este se solicito completo; otro evento importante es la falta de apoyo por parte de la Coordinación Médica Local, siendo algo muy notorio durante el proceso de acreditación, donde unidades que también se encontraban en el proceso fueron apoyadas de forma incondicional, tal es el caso del CSR Fronteras. Pocas veces pudimos contar con el apoyo de la coordinación para alcanzar las metas que se nos pedían para el proceso de acreditación que iban desde cosas tan simples como ganchos baco, hasta la instalación de mobiliario. Una de las cosas en las que más se enfatizó durante el proceso de acreditación fue en la limpieza de la unidad, la cual es muy decadente, pues no tenemos el material necesario para que esta se realice como debe, además falta una persona encargada de esta labor que haga un verdadero esfuerzo y que realmente sepa la importancias y tenga interés en la limpieza de la unidad.

Por último me gustaría agregar que es vital la educación de la población en cuanto a los horarios de atención, ya que a pesar de haber consulta de las 8 a las 20 horas seguía habiendo paciente que acudían a altas horas de la noche por situaciones que tiene nada que ver como una urgencias, como petición de preservativos, aplicación de inyecciones, y dudas, durante este año se intento guiar a la población de la manera más

amable a que siguiera los horarios y acudirán de temprano por la mañana a solicitar su ficha para consulta, para evitar inconformidades, sin embargo aún queda mucho por hacer.

TENDENCIAS ENDEMICAS

Solamente se cuenta con los registros del año 2007, por lo que se hace comparación solamente con dicho año.

5 principales padecimientos transmisibles por mes en 2007 y 2008

IRAs	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
2007	46	59	89	54	40	21	55	8	0	54	72	47	545
2008	78	94	97	81	83	32	64	51	63	110	128	62	943

Fuente SIS y Hoja diaria

IVU	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
2007	4	6	6	7	8	8	14	2	0	4	3	4	66
2008	4	6	6	10	9	12	12	2	3	5	5	4	78

Fuente SIS y Hoja diaria

OMA	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
2007	1	3	10	6	9	4	14	2	0	3	8	2	62
2008	5	4	2	2	2	2	2	5	9	10	15	3	61

Fuente SIS y Hoja diaria

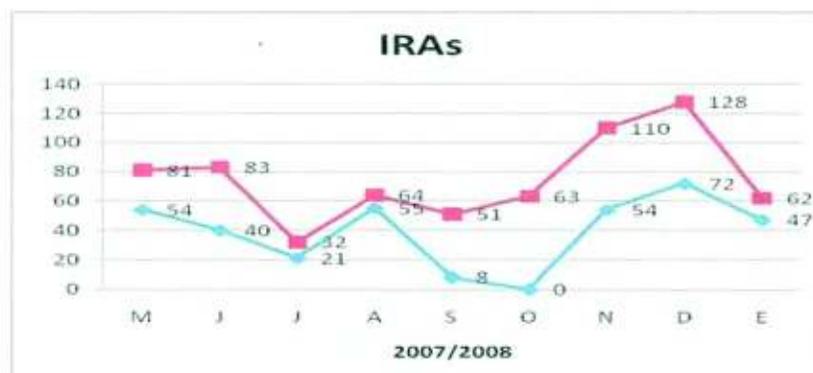
GEPI	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
2007	2	2	2	13	9	5	15	4	0	2	5	2	61
2008	2	1	2	8	7	4	11	3	1	2	4	1	46

Fuente SIS y Hoja diaria

Micosis	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
2007	2	2	3	5	8	6	3	0	0	0	1	1	31
2008	2	2	3	5	6	5	3	1	2	1	1	1	32

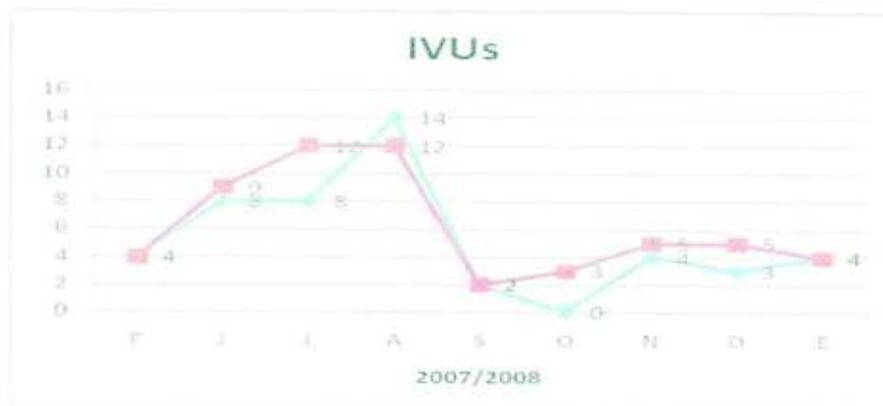
Fuente SIS y Hoja diaria

Comparación de frecuencia de IRAs del 2007 con 2008



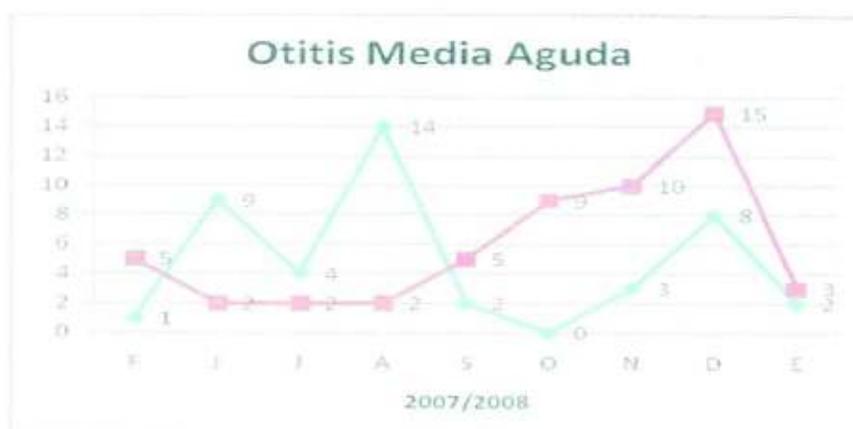
Esta grafica muestra un aumento de las consultas por IRAs respecto al año pasado, con una marcada diferencia en los meses de invierno, en los meses de noviembre y diciembre se registraron el doble de consultas por estos padecimientos.

Comparación de frecuencia de IVU del 2007 con el 2008



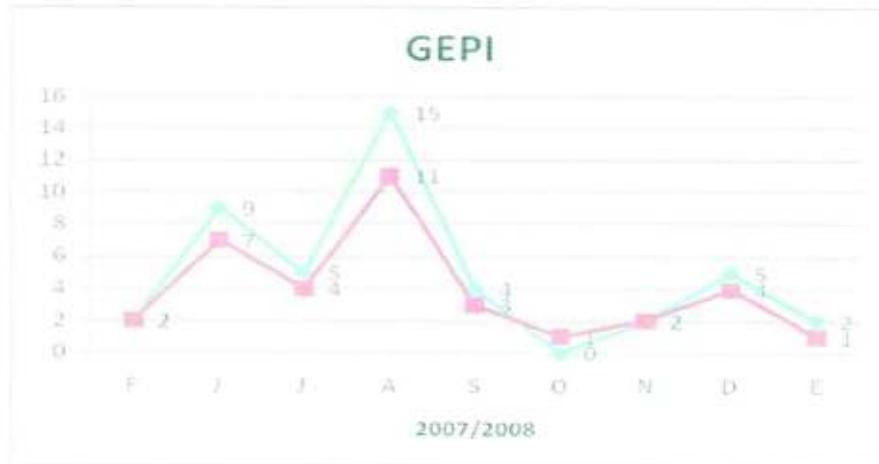
El número de IVU no aumento en forma significativa en este año, de hecho fueron muy similares a las del año anterior, con aumento de la incidencia en junio, julio y agosto.

Comparación de frecuencia de Otitis Media Aguda del 2007 con el 2008



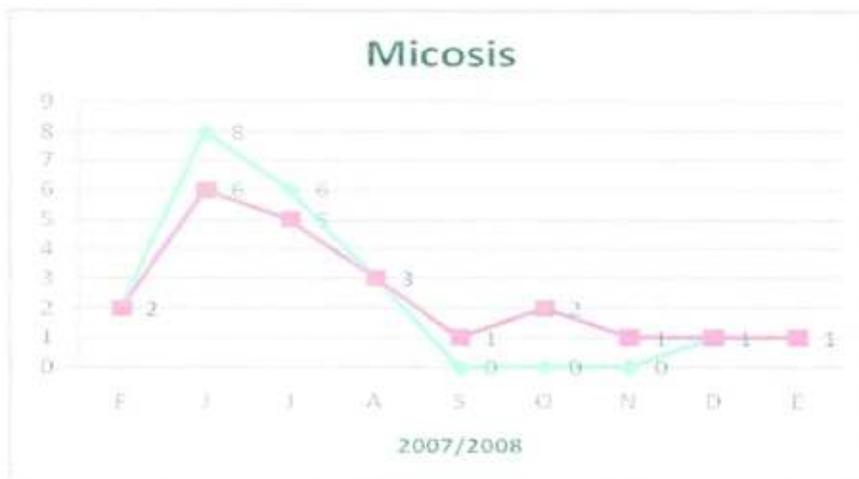
Las Otitis medias agudas incrementaron también, lo más curioso es que estas aumentaron su incidencia en los meses de junio, julio y agosto, esto quizás se deba más que nada a la contaminación por polvos.

Comparación de frecuencia de GEPI del 2007 con el 2008



Son pocas la diferencias que encontramos al comparar las gastroenteritis del años 2007 con el 2008, esto es debido a un tratamiento del agua potable.

Comparación de frecuencia de Micosis del 2007 con el 2008



No hubo cambios significativos, el número de consutlas por dicho padecimiento es muy similar en los dos años.

5 Principales padecimientos NO transmisibles de el 2008 por mes

Padecimiento	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	Total
Heridas Por Objetos Cortantes O Contundentes	5	3	7	13	19	5	9	2	0	10	6	3	82
Síndrome Colítico	2	4	7	5	7	4	9	0	0	2	6	4	50
Contusiones Por Golpes O Caidas	4	2	4	7	6	5	9	1	0	4	3	1	46
Dermatitis Atópica, Alérgica Y De Contacto	1	4	2	5	4	6	8	2	0	2	1	2	37
Gingivitis Y Enf. Periodontal	1	4	3	0	2	4	6	2	0	7	3	2	34

5 Principales padecimientos NO transmisibles de el 2008 por mes

Padecimiento	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	Total
Lesiones	12	6	15	13	22	13	18	4	5	4	13	6	131
Hipertensión Arterial	11	12	9	8	13	10	12	11	10	10	7	12	125
Diabetes Mellitus	9	4	15	7	8	3	10	6	15	7	8	12	104
Dermatosis	11	8	6	7	5	12	9	4	15	7	8	3	95
Gastritis	5	3	7	13	19	5	9	2	0	10	6	3	82

Análisis: en este gráfico las diferencias entre los meses no son tan grandes, por lo que es muy notorio que aquí no influyen el clima, ni los cambios bruscos de temperaturas, como lo fue en las enfermedades transmisibles. No fue posible comparar con los padecimientos del año anterior ya que no coincidía mucho en los de este.

Frecuencia de lesiones por mes en 2008



La principal causa de consulta en 2008 por enfermedad no transmisibles fueron las lesiones, en donde se contempló contusiones, heridas, fracturas, esguinces, entre

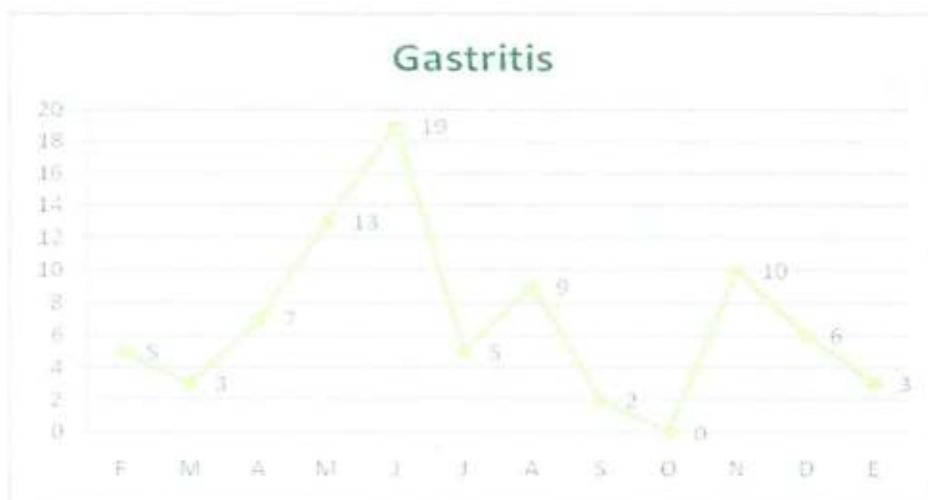
otras. La mayor parte de estos casos se presentan en personas jóvenes muchas de ellas producidas bajo los efectos del alcohol y drogas ilegales, y la otra parte por caídas de emigrantes al intentar cruzar a Estados Unidos.

Frecuencia de Dermatitis por mes



Estos padecimientos comprenden dermatitis atópica, de contacto, eritemas multiformes entre otras dermatosis.

Frecuencia de Gastritis por mes



La gastritis forma parte también de estos padecimientos ya que mostramos también alta incidencia este año.

MANUAL DE PROGRAMACION PARA SITUACIONES LOCALES DE SALUD

ENTIDAD FEDERATIVA: Sonora

JURISDICCION: Santa Ana III

Municipio: Naco

Localidad SEDE: Naco

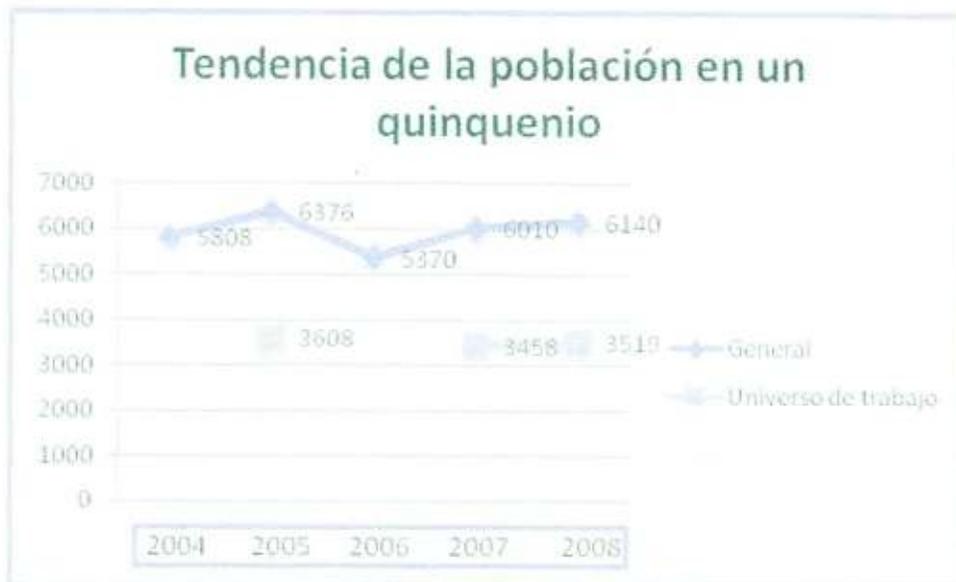


TENDENCIA DE LA POBLACION DEL AREA DE INFLENCIA DE LA UNIDAD EN EL QUINQUENIO

Población	AÑOS				
	2004	2005	2006	2007	2008
General	5808	6376	5370	6010	6140
Universo de trabajo	ND	3608	ND	3458	3519

Fuente: Diagnóstico de salud de MPSS anteriores, censo de población MPSS 2007

NACO SONORA 2004-2008



Distribución de la población por grupos de edad y sexo

POBLACION TOTAL			
Hombres	EDADES	Mujeres	TOTAL
58	75 y mas	45	103
29	70 – 74	38	67
59	65 – 69	80	139
64	60 – 64	64	128
85	55 – 59	47	132
83	50 – 54	112	195
152	45 – 49	171	323
148	40 – 44	190	338
240	35 – 39	179	419
258	30 – 34	294	552
324	25 – 29	291	615
275	20 – 24	230	505
281	15 – 19	263	544
342	10 – 14	384	726
372	5 – 9	345	717
233	1 – 4	240	473
89	Menor de 1	75	164
3092	TOTAL	3048	6140

Fuente: Censo 2008

Pirámide poblacional de Naco Sonora, año 2008

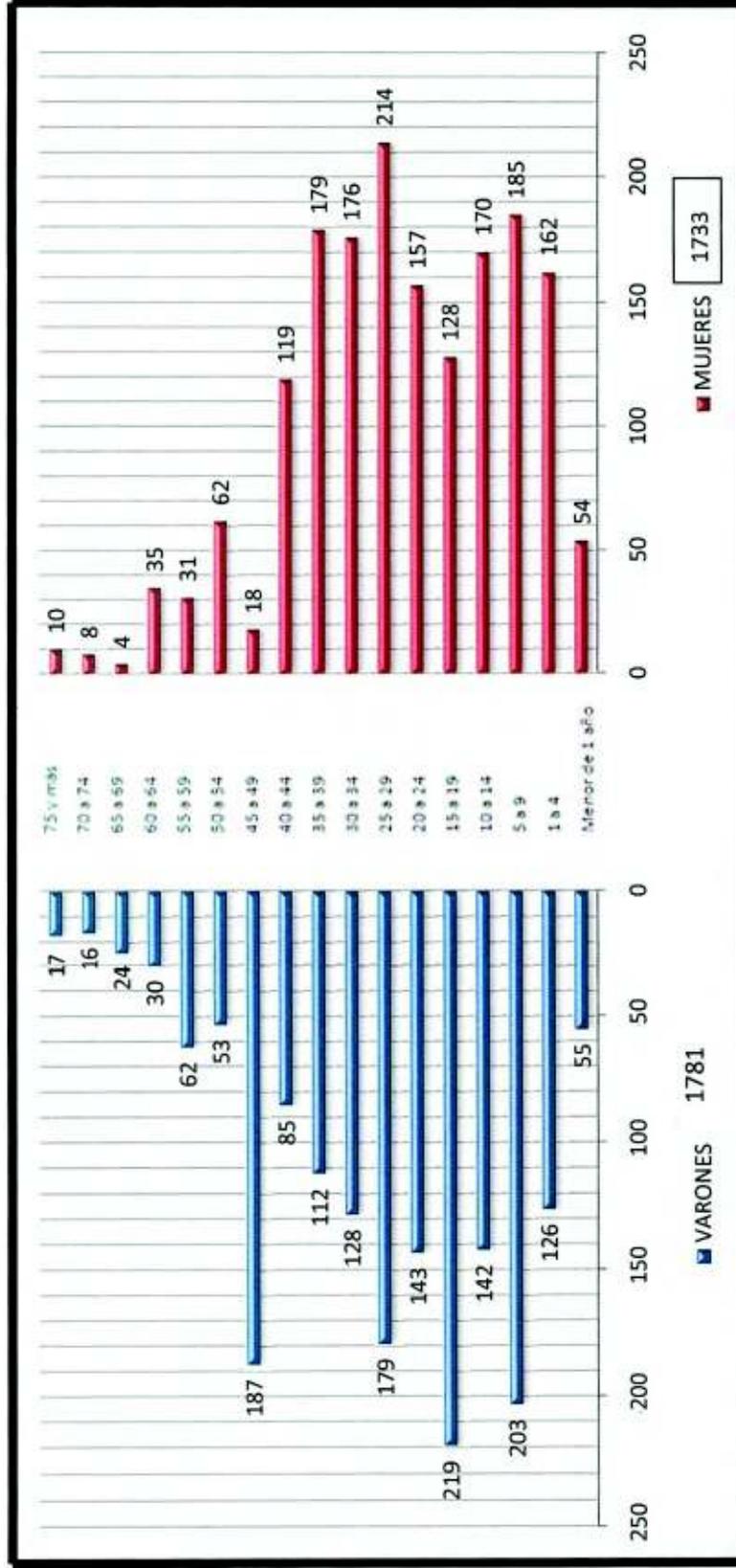


Población total 6140 habitantes

Fuente: Censo poblacional MPSS 2008

PIRAMIDE DE POBLACION ABIERTA (UNIVERSO DE TRABAJO)

NACO SONORA, AÑO 2008



Total de población abierta 3514

Fuente: Censo poblacional MPSS 2008

ESCOLARIDAD DE LA POBLACION

Escolaridad	2004		2005		2006		2007		2008	
	Número	%	Número	%	Número	%	Número	%	Número	%
Analfabeta	—	—	131	2.3	—	—	98	2.45	98	2.44
Primaria completa	—	—	1425	25.8	—	—	1135	38.46	796	19.85
Primaria incompleta	—	—	1088	19.7	—	—	787	19.73	1147	28.6
Secundaria completa	—	—	1325	24	—	—	931	23.35	345	8.6
Secundaria Incompleta	—	—	416	8.3	—	—	342	8.57	929	23.16
Preparatoria Completa	—	—	782	14.1	—	—	465	11.66	464	11.57
Profesional	—	—	305	5.5	—	—	229	5.74	231	5.76

Fuente: Diagnóstico de salud de MPSS anteriores y Censo poblacional MPSS 2008

VIVIENDAS SEGÚN NÚMERO DE CUARTOS Y DOTACION DE AGUA

Viviendas	AÑOS											
	2004		2005		2006		2007		2008			
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%		
Uno	—	—	33	2.18	—	—	31	1.99	42	2.15		
Dos	—	—	138	9.15	—	—	108	6.96	121	7.6		
Tres	—	—	268	17.7	—	—	226	14.57	235	14.76		
Cuatro o más	—	—	1070	70.9	—	—	1186	76.46	1194	75		
Total	—	—	1509	99.9	—	—	1551	99.9	1592	99.5		

Fuente: Diagnóstico de salud de MPSS anteriores y Censo poblacional MPSS 2008

Viviendas	AÑOS											
	2004		2005		2006		2007		2008			
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%		
Entubada dentro	—	—	1460	96.8	—	—	1508	99.22	1548	97.2		
Entubada fuera	—	—	11	0.7	—	—	23	1.48	24	1.5		
Hidrante público	—	—	15	0.9	—	—	15	0.96	13	0.8		
Pozo o noria	—	—	0	0	—	—	0	0	0	0		
Otros	—	—	23	1.5	—	—	5	0.32	7	0.43		
Total	—	—	1509	99.9	—	—	1551	99.9	1592	99.9		

Fuente: Diagnóstico de salud de MPSS anteriores y Censo poblacional MPSS 2008

VIVIENDAS SEGÚN ELIMINACION DE BASURA Y DISPOSICION DE EXCRETAS

Viviendas	AÑOS												
	2004		2005		2006		2007		2008				
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%			
Eliminación de basura													
A cielo abierto	—	—	1509	100	—	—	1551	100	1592	100	—	—	—
Se quema	—	—	0	0	—	—	0	0	0	0	—	—	—
Se entierra	—	—	0	0	—	—	0	0	0	0	—	—	—
Total	—	—	1509	100	—	—	1551	100	1592	100	—	—	—

Fuente: Diagnóstico de salud de MPSS anteriores y Censo poblacional MPSS 2008

Viviendas	AÑOS												
	2004		2005		2006		2007		2008				
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%			
Disposición de excretas													
Escusado inglés	—	—	1396	92.5	—	—	1425	91.87	1485	93.27	—	—	—
Letrina	—	—	55	3.6	—	—	106	6.83	74	4.64	—	—	—
Fosa séptica	—	—	57	3.7	—	—	16	1.03	27	1.69	—	—	—
Ras del suelo	—	—	2	0.1	—	—	4	0.25	6	0.37	—	—	—
Total	—	—	1509	100	—	—	1551	99.98	1592	99.97	—	—	—

Fuente: Diagnóstico de salud de MPSS anteriores y Censo poblacional MPSS 2008

RECURSOS PARA LA SALUD

Recursos	AÑOS				
	2004	2005	2006	2007	2008
	Número	Número	Número	Número	Número
Médicos	—	17	—	16	16
Enfermería	—	6	—	5	6
Unidad Médica	—	3	—	2	2
Consultorios	—	10	—	10	8
Farmacias	—	7	—	8	9
Otros	—	2	—	3	3

Fuente: Diagnóstico de salud de MPSS anteriores y Censo poblacional MPSS 2008

RECURSOS COMUNITARIOS PARA LA SALUD

Recursos	AÑOS											
	2004		2005		2006		2007		2008			
	I	C	I	C	I	C	I	C	I	C		
Parteras empíricas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Médico Tradicionales	0	0	0	0	0	0	16	16	16	16	16	
Promotores voluntarios	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	
Voluntarios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Comités de salud	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	
Otros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

I: Identificados
C: Capacitados

Fuente: Diagnóstico de salud de MPSS anteriores y Censo poblacional MPSS 2008

ESTADO CIVIL DE LA POBLACION

ESTADO CIVIL		AÑOS											
		2004		2005		2006		2007		2008			
		NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%		
SOLTEROS	M	—	—	987	33.4	—	—	707	35	984	31.82		
	F	—	—	363	12.4	—	—	114	5.7	257	8.43		
CASADOS	M	—	—	654	22.1	—	—	423	20.94	716	23.15		
	F	—	—	876	30.1	—	—	617	31.36	823	27		
UNION LIBRE	M	—	—	1033	35	—	—	811	40.1	1288	41.65		
	F	—	—	1278	43.9	—	—	817	41.53	1445	47.4		
DIVORCIADOS	M	—	—	156	5.2	—	—	53	2.6	69	2.23		
	F	—	—	188	20.2	—	—	56	2.84	37	1.21		
VIUDOS	M	—	—	121	4.1	—	—	26	1.28	35	1.13		
	F	—	—	203	6.9	—	—	44	2.23	44	1.44		
MADRES SOLTERAS	M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
	F	—	—	512	17.6	—	—	319	16.21	442	14.5		
TOTALES	M	—	—	2951	100	—	—	2020	100	3092	100		
	F	—	—	2908	100	—	—	1967	100	3048	100		

Fuente: Diagnóstico de salud de MPSS anteriores y Censo poblacional MPSS 2008

CASOS DE PADECIMIENTOS TRANSMISIBLES

PADECIMIENTO	CODIGO DE C.I.E.	CASOS POR MES												TOTAL
		F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	
IRA	16	78	94	97	81	83	32	64	51	63	110	128	62	943
I.V.U.	110	4	6	6	10	9	12	12	2	3	5	5	4	78
OTITIS MEDIA	18	5	4	2	2	2	2	2	5	9	10	15	3	61
G.E.P.I.	9	2	1	2	8	7	4	11	3	1	2	4	1	46
MICOSIS		2	2	3	5	6	5	3	1	2	1	1	1	32
VAGINOSIS		1	1	0	2	1	1	2	1	1	1	1	0	12
VARICELA	33	2	2	4	1	2	1	1	2	1	1	0	1	18
CONJUNTIVITIS	134	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	2	2	13
PARASITOSIS		0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	4
GONORREA	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Hoja diaria médica y SUIVE

TASA DE PADECIMIENTOS NO TRANSMISIBLES

PADECIMIENTO	TASA DE PADECIMIENTO NO TRANSMISIBLES											
	AÑOS											
	2004		2005		2006		2007		2008			
	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA	NUMERO	TASA		
Lesiones	—	—	—	—	—	—	—	—	—	131	21.3	
Dermatosis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	95	15.4	
Gastritis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	82	13.3	
Lumbalgia	—	—	—	—	—	—	—	—	—	27	4.3	
Náusea y vómito	—	—	—	—	—	—	—	—	—	23	3.7	
Caries y enf. Periodontal	—	—	—	—	—	—	—	—	—	18	2.9	
Síndrome de intestino irritable	—	—	—	—	—	—	—	—	—	9	1.4	
Dolor abdominal	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6	0.9	
Cefalea	—	—	—	—	—	—	—	—	—	10	1.6	
Trastorno de ansiedad y depresión	—	—	—	—	—	—	—	—	—	8	1.3	

Fuente: Hoja diaria y Censo poblacional

CASOS DE PADECIMIENTOS NO TRASMISIBLES Y EN CONTROL

PADECIMIENTOS	C. I. E.	CASOS DE PADECIMIENTOS NO TRASMISIBLES NUEVOS Y EN CONTROL																									
		F		M		A		M		J		J		A		S		O		N		D		E		TOTAL	
		N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C
Diabetes mellitus	127	3	22	4	22	5	22	4	21	4	19	3	21	5	23	5	23	2	10	3	6	3	11	4	16	45	216
Hipertensión arterial	47	2	39	1	40	1	38	2	44	1	38	1	38	3	43	2	40	1	15	2	18	1	18	1	38	18	409
Obesidad y sobrepeso	208	0	6	1	4	0	5	0	5	2	5	1	7	0	0	1	8	0	1	0	0	0	2	0	0	5	43
Dislipidemias		0	3	1	3	0	1	0	1	1	2	1	1	1	4	0	3	0	0	0	0	1	1	0	0	5	19
Síndrome metabólico		2	15	1	15	2	12	3	10	1	9	2	9	1	8	3	11	5	11	1	12	2	10	1	11	24	123

Fuente: Tarjetero Crónico Degenerativas

EVALUACION DE CUMPLIMIENTO DE METAS

META		MESES												TOTAL		
		F	M	A	M	J	J	J	A	S	O	N	D		E	
CONSULTAS OTORGADAS	META	71	72	72	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	858
	LOGRO	294	320	460	314	327	225	469	371	367	417	361	386	4311		
	%	414	444	638	442	460	316	660	522	516	587	508	543	502%		
CONSULTAS PRENATAL	META	4	5	4	5	4	6	4	5	4	5	4	5	5	55	
	LOGRO	8	24	26	21	26	13	22	27	23	23	12	25	250		
	%	200	480	650	420	650	216	550	540	575	460	300	500	454%		
ATENCIÓN DE PARTO	META	6	7	7	7	7	7	7	7	7	6	6	6	79		
	LOGRO	0	2	1	0	0	0	2	0	0	0	1	1	7		
	%	0	28.5	14	0	0	0	28.5	0	0	0	16	16	8.8%		
CONSULTA A PUERPERAS	META	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	47		
	LOGRO	0	2	1	0	0	0	3	0	1	0	0	2	9		
	%	0	50	25	0	0	0	75	0	25	0	0	50	19.1%		
VIGILANCIA NACIONAL Y CONTROL DEL NIÑO SANO	META	32	32	32	32	31	32	32	32	32	32	32	32	383		
	LOGRO	21	11	17	12	11	7	16	20	5	18	9	8	155		
	%	65	34	53	37	35	21	50	65	15	56	28	25	40%		
DETECCIÓN DE TB	META	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26		
	LOGRO	2	2	1	1	2	2	2	2	1	3	4	3	23		
	%	100	66	33	50	100	100	100	50	50	150	200	150	88%		
TOMA DE GOTA GRUESA PALUDISMO	META	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	LOGRO	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		

Fuente: SIS, Hoja diaria médica y SUIVE

EVALUACION DE CUMPLIMIENTO DE COBERTURAS

META	MESES												TOTAL	
	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E		
CONSULTAS OTORGADAS	UNIVERSO	294	294	294	294	294	294	292	292	292	292	292	292	3514
	LOGRO	294	320	460	314	327	225	469	371	367	417	361	386	4311
	COBERTURA	100	108	156	106	111	76	160	127	125	142	123	132	1222%
CONSULTAS PRENATAL	UNIVERSO	81	81	81	81	81	81	82	81	81	81	81	81	973
	LOGRO	8	24	26	21	26	13	22	27	23	23	12	25	250
	COBERTURA	9.8	29	32	25	32	16	26	33	28	28	14	30	25%
ATENCIÓN DE PARTO	UNIVERSO	21	21	21	21	21	20	21	21	20	21	21	21	250
	LOGRO	0	2	1	0	0	0	2	0	0	0	1	1	7
	COBERTURA	0	9.5	4.7	0	0	0	9.5	0	0	0	4.7	4.7	2.8%
CONSULTA A PUERPERAS	UNIVERSO	21	21	21	21	21	20	21	21	20	21	21	21	250
	LOGRO	0	2	1	0	0	0	3	0	1	0	0	2	9
	COBERTURA	0	9.5	4.7	0	0	0	14	0	4.7	0	0	9.5	3.6%
VIGILANCIA NACIONAL Y CONTROL DEL NIÑO SANO	UNIVERSO	33	33	33	33	34	33	33	33	33	33	33	33	397
	LOGRO	21	11	17	12	11	7	16	20	5	18	9	8	155
	COBERTURA	63	33	51	36	32	21	48	30	15	54.5	27	24	39
DETECCIÓN DE TB	UNIVERSO	257	258	257	257	257	257	257	257	257	257	257	257	3085
	LOGRO	2	2	1	1	2	2	2	1	1	3	4	3	23
	COBERTURA	0.7	0.7	0.3	0.3	0.7	0.7	0.7	0.3	0.3	1.1	1.5	1.1	0.7
TOMA DE GOTA GRUESA	UNIVERSO	257	258	257	257	257	257	257	257	257	257	257	257	3085
	LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	COBERTURA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PALUDISMO	UNIVERSO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	COBERTURA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SIS, Hoja diaria médica y SUIVE

EVALUACION DE CUMPLIMIENTOS DE METAS CRONICO DEGENERATIVAS Y PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR

META	MESES												TOTAL	
	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E		
DETECCION DE PAPANICOLAU	META	13	13	13	13	13	13	13	13	12	12	12	12	152
	LOGRO	10	13	14	15	9	13	12	11	8	12	12	11	140
	%	76	100	107	115	69	100	92	84	66	100	100	91	92.1%
DETECCION DE CANCER DE MAMA	META	13	13	13	13	13	13	13	13	12	12	12	12	152
	LOGRO	21	22	22	21	22	23	21	22	21	22	21	21	259
	%	161	169	169	161	169	176	161	169	175	183	175	175	170%
DETECCION DE DIABETES MELLITUS	META	28	28	28	28	28	28	28	28	28	29	29	29	339
	LOGRO	13	11	13	13	13	13	13	13	11	12	12	12	150
	%	46	39	46	46	46	46	46	46	39	41	41	41	44%
DETECCION DE HIPERTENSION ARTERIAL	META	28	28	28	28	28	28	28	28	28	29	29	29	339
	LOGRO	21	22	22	21	22	23	21	22	21	22	21	21	259
	%	75	78	78	75	78	82	75	82	75	75	72	72	76%
DETECCION DE FIEBRE REUMATICA	META	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LOGRO	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
USUARIAS NUEVAS DEL PROGRAMA DE P.F.	META	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	72
	LOGRO	3	4	3	5	5	6	4	6	7	3	5	5	56
	%	50	66	50	83	83	100	66	100	116	50	83	83	77
USUARIAS ACTIVAS DEL PROGRAMA DE P.F.	META	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	16	181
	LOGRO	64	65	60	62	64	67	81	87	82	78	82	72	864
	%	426	433	400	413	426	446	540	580	546	520	546	450	477%

Fuente: SIS, Hoja diaria médica y tarjetero

EVALUACION DE CUMPLIMIENTOS DE COBERTURAS CRONICO DEGENERATIVAS Y PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR

COBERTURA	MESES												TOTAL	
	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E		
DETECCION DE PAPANICOLAU	94	94	94	93	93	93	93	93	93	93	93	93	93	1119
	10	13	14	15	9	13	12	11	8	12	12	11	11	140
	10	13	14	16	9	13	12	11	8	12	12	11	11	12.5 %
DETECCION DE CANCER DE MAMA	94	94	94	93	93	93	93	93	93	93	93	93	93	1119
	21	22	22	21	22	23	21	22	21	22	21	21	21	259
	22	23	23	22	23	24	22	23	22	23	22	22	22	23.1%
DETECCION DE DIABETES MELLITUS	257	258	257	257	257	257	257	257	257	257	257	257	257	3085
	13	11	13	13	13	13	13	13	11	12	12	12	12	150
	5	4	5	5	5	5	5	5	4	6	6	6	6	4.8%
DETECCION DE HIPERTENSION ARTERIAL	257	258	257	257	257	257	257	257	257	257	257	257	257	3085
	21	22	22	21	22	23	21	22	21	22	21	21	21	259
	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8.3%
DETECCION DE FIEBRE REUMATICA	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	0	0
USUARIAS NUEVAS DEL PROGRAMA DE P.F.	22	22	22	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	255
	3	4	3	5	5	6	4	6	7	3	5	5	5	56
	13	18	13	23	23	28	19	28	33	14	23	23	23	21.9%
USUARIAS ACTIVAS DEL PROGRAMA DE P.F.	94	94	94	93	93	93	93	93	93	93	93	93	93	1119
	64	65	60	62	64	67	81	87	82	78	82	72	72	864
	68	69	63	66	68	72	87	93	88	83	88	77	77	77.2%

Fuente: SIS, Hoja diaria médica y tarjetero



Información General de Unidad Médica

Datos generales

Nombre y Tipo de la Unidad	
CENTRO DE SALUD RURAL PARA POBLACIÓN CONCENTRADA NACO	
Domicilio: Ave. Lerdo · 540 Col. Centro CP:83180	
Telefono(s):	En Unidad: 016333340017 Caseta:
Jurisdicción Sanitaria 03	Coordinación Médica Local: Agua Prieta
Localidad: Naco	Municipio: Naco
Población Total: 6140 habitantes en le 2008	
Tiempo y Distancia de la Jusrisdicción: 2 horas y media aprox.	
Medio de Transporte: Automoviles y transportes Frecuencia y Tiempo diarios	
Hospital al que Refiere: Hospital General Agua Prieta, Sonora	
Tiempo y Distancia al Hospital: 30 minutos aprox.	

Infraestructura

No. De Consultorios: 2	Farmacia: 1	Biblioteca: 0
Sala de Espera: 1	Sala de Expulsión: 1	
Sala de Encamados: 1	Número de camas: 3	
Abanico: 0	Cooler: 0	
Energía electrica: Si	Planta generadora de energía: No	
Aire acondicionado: Si		
Cuarto del Médico		

Cocina: Si	Cooler: No	Refrigeración: Si	Otros:
------------	------------	-------------------	--------

Servicios

Agua entubada (Si) (No)	Energía Electrica: (Si) (No)	Teléfono (Si) (No)
Aire acondicionado (Si) (No)	Cooler (Si) (No)	
Planta generadora de energía: (Si) (No)	Internet: (Si) (No)	

Recursos Humanos

Personal de base		Pasantes
Médicos: 1	T.A.P.S.: 0	Médicos: 2
Aux. Enfermera: 4	Administrativo: 1	Odontologos: 0
Promotores: 0	Auxiliar de salud: 0	Enfermeras: 0

Apoyos extraordinarios

Comp. Economica (Si) (No)	Lavado de ropa (Si) (No)	Otros:
Traslados (Si)(No)		\$600 quincenales
Alimentación (Si)(No)		

ANEXOS

FOTOS DEL CENTRO DE SALUD



Vista frontal



Entrada principal



Entrada para Urgencias



Patio frontal



Sala de espera



Central de enfermería



Dirección



Administración



CEYE



Consultorio 1



Consultorio1 (mesa de exploración)



Consultorio 2



Farmacia



Inmunizaciones



Pasillo



Almacén



Cocina



Patio frontal



Dormitorio del MPSS



Baño



Encamados



Sala de expulsión



Urgencias



Urgencias



C.S.R.P.C. Naco, Sonora

Depto. Administrativo
Nº de Oficio: 6434-015-09
Asunto: Constancia de no adeudos

Naco Sonora a 5 de febrero de 2009

A quien corresponda:

El suscrito titular del Centro de Salud de Naco, Sonora, Dr. Lamberto Cuevas García, con la presente hace **C O N S T A R**, que la C. Doctora Rosalba Soufflé Leyva, concluye su servicio como médico pasante de esta Unidad de Salud, el día 31 de enero del año en curso sin adeudos de ninguna clase por parte de este centro de salud, ni adeudos al Comité de Salud y al Comité de Oportunidades.

Se extiende la presente, a pedimento de la persona interesada y para los fines que considere convenientes.

ATENTAMENTE


Dr. Lamberto Cuevas García
Director del CSRPC Naco



CENTRO DE SALUD
PARA POBLACION CONCENTRADA
NACO, SONORA.


C. Roberto E. Villa Franco
Administrador del CSRPC Naco

C. Yessica Watson Lugo
Presidenta del Comité de Salud

C. Rosa Francisca Altamirano
Presidenta del Comité Oportunidades

CCP Dr. Jaime Castillo Ramos
CCP Dra. Sicleira Zamira Peñuelas Bojorquez
CCP Dra. Rosa Olivia Durón Noriega



H. AYUNTAMIENTO
NACO, SONORA



DEPENDENCIA: PRESIDENCIA MUNICIPAL
SECCIÓN: TESORERÍA
No. OFICIO T/011/09
EXPEDIENTE: 001/09

A QUIEN CORRESPONDA.

El que suscribe **C.P. JOSE MANUEL MADRID GRIJALVA**, Tesorero Municipal de Naco, Sonora.

CERTIFICA Y HACE CONSTAR:

Que habiéndose revisado minuciosamente los expedientes de esta oficina a mi cargo, se comprobó que **ROSALBA SOUFFLE LEYVA**, no tiene ningún adeudo pendiente con esta Administración.

A solicitud de la parte interesada y para los fines legales que al mismo convengan, se extiende la presente en Naco, Sonora a los nueve días del mes de Febrero del año dos mil nueve.

ATENTAMENTE
EL TESORERO MUNICIPAL



H. AYUNTAMIENTO
NACO, SONORA

p.A
C.P. JOSE MANUEL MADRID GRIJALVA

c.c.p. Archivo