

**UNIVERSIDAD DE SONORA**  
DIVISION EN CIENCIAS DE LA SALUD  
LICENCIATURA EN MEDICINA

**DIAGNOSTICO DE SALUD  
MOCUZARIT ALAMOS SONORA**

**ESTUDIO MEDICO ANTROPOLÓGICO  
DE UNA COMUNIDAD RURAL SONORENSE**

**PERIODO**

**DEL 1 DE FEBRERO 2006  
AL 31 DE ENERO 2007**

**MEDICO PASANTE DE SERVICIO SOCIAL  
VANESA PERALTA VELÁZQUEZ**

**FEBRERO 2007**

# 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

**SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA  
ESTADO DE SONORA**

**AUTORIDADES DE LOS SERVICIOS DE SALUD**

**DR. RAYMUNDO LOPEZ VUCOVICH**  
SECRETARIO DE SALUD PÚBLICA  
ESTADO DE SONORA



**DR. GUILLERMO VALENCIA VAZQUEZ**  
DIRECTOR DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION DEL  
ESTADO DE SONORA

DIRECCION GENERAL DE  
ENSEÑANZA Y CALIDAD  
MEDICINA

**DR. AUGUSTO SILVA VELA ESTRADA**  
JEFE DE JURISDICCION SANITARIA N° V  
NAVOJOA, SONORA



**DR. JORGE GOMEZ ESTRADA**  
JEFE DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION  
JURISDICCION V, NAVOJOA SONORA

**DR. ADRIAN FELIX GUZMAN**  
DIRECTOR HOSPITAL GENERAL ALAMOS  
ALAMOS, SONORA



**DR. BAUDELIO LUGARDO CONTRERAS**  
JEFE DE ENSEÑANZA HOSPITAL GENERAL ALAMOS

# INDICE

	<i>PAGINA</i>
<b>INTRODUCCION.....</b>	<b>1</b>
<b>CAPITULO I: DEFINICION DE LA POBLACION DE ESTUDIO</b>	
<b>Reseña Histórica del Estado de Sonora.....</b>	<b>2</b>
<b>Localización Geográfica.....</b>	<b>3</b>
<b>Clima.....</b>	<b>4</b>
<b>Flora .....</b>	<b>4</b>
<b>Fauna .....</b>	<b>5</b>
<b>Orografía .....</b>	<b>5</b>
<b>Hidrografía .....</b>	<b>6</b>
<b>Municipio de Alamos .....</b>	<b>8</b>
<b>Perfil Histórico .....</b>	<b>8</b>
<b>Escudo de Armas .....</b>	<b>9</b>
<b>Cronología de Hechos Históricos .....</b>	<b>11</b>
<b>Periodo de Gestación y Representación Política....</b>	<b>11</b>
<b>Localización.....</b>	<b>11</b>
<b>Orografía.....</b>	<b>13</b>
<b>Hidrografía.....</b>	<b>13</b>
<b>Clima.....</b>	<b>13</b>
<b>Demografía.....</b>	<b>15</b>
<b>Aspectos Socioeconómicos.....</b>	<b>15</b>
<b>Agricultura.....</b>	<b>15</b>
<b>Ganadería.....</b>	<b>16</b>
<b>Minería.....</b>	<b>16</b>
<b>Turismo .....</b>	<b>17</b>
<b>Comercio.....</b>	<b>17</b>
<b>Educación.....</b>	<b>17</b>
<b>Salud.....</b>	<b>19</b>
<b>Agua Potable.....</b>	<b>20</b>
<b>Alcantarillado.....</b>	<b>20</b>
<b>Electrificación.....</b>	<b>20</b>
<b>Comunicaciones y Transportes .....</b>	<b>21</b>

# INDICE

	<i>PAGINA</i>
<b>Definición de la Población motivo de Diagnóstico .....</b>	<b>22</b>
<b>Población por Edad y Sexo.....</b>	<b>22</b>
<b>Limites.....</b>	<b>22</b>
<b>Localización.....</b>	<b>22</b>
<b>CAPITULO II: DAÑOS A LA SALUD</b>	
<b>Mortalidad General.....</b>	<b>25</b>
<b>Mortalidad por Grupos de Edad y Sexo .....</b>	<b>25</b>
<b>Mortalidad General por Causas.....</b>	<b>26</b>
<b>Morbilidad General.....</b>	<b>27</b>
<b>CAPITULO III: FACTORES CONDICIONANTES DE LOS DAÑOS A LA SALUD</b>	
<b>Antecedentes Históricos.....</b>	<b>31</b>
<b>Ambiente Natural .....</b>	<b>31</b>
<b>Ambiente Social.....</b>	<b>32</b>
<b>Población.....</b>	<b>32</b>
<b>Pirámide Poblacional Mocuzarit.....</b>	<b>35</b>
<b>Pirámide Poblacional Osobampo.....</b>	<b>37</b>
<b>Natalidad.....</b>	<b>39</b>
<b>Comunicaciones.....</b>	<b>39</b>
<b>Saneamiento Ambiental .....</b>	<b>40</b>
<b>Viviendas .....</b>	<b>42</b>
<b>Economía.....</b>	<b>45</b>
<b>Alimentación.....</b>	<b>46</b>
<b>Educación.....</b>	<b>46</b>
<b>Religión .....</b>	<b>47</b>
<b>Estado Civil.....</b>	<b>48</b>
<b>Costumbres.....</b>	<b>49</b>

## INDICE

	<i>PAGINA</i>
<b>CAPITULO IV: RECURSOS PARA LA SALUD</b>	
Recursos Humanos.....	50
Recursos Materiales.....	50
Recursos Económicos .....	53
<b>CAPITULO V: ANALISIS</b>	
Factores de Riesgo de los Principales Problemas de Salud.....	58
Propuesta de Soluciones a Factores de Riesgo.....	58
<b>CAPITULO VI: INFORME NARRATIVO NUMERICO</b>	
Saneamiento Ambiental.....	60
Vacunación .....	60
Consulta a Sanos.....	60
Planificación Familiar .....	62
Detecciones.....	62
Tablas Numéricas .....	63
Evaluación del Cumplimiento de Metas y Cobertura por Programa.....	71
Canales Endémicos.....	77
Comentario Final.....	80

## INTRODUCCION

El presente documento tiene como finalidad mostrar un panorama de las condiciones de salud en las que se encuentra la comunidad de Mocuzarit, Álamos perteneciente al Estado de Sonora, así como también de su área de afluencia. El objetivo principal de este estudio es formar una base de referencia sobre la cual estimar el nivel de salud actual de esta comunidad rural, así también se pretende establecer las necesidades de salud por las cuales atraviesa la población.

Este estudio se llevo a cabo en el periodo de un año, el cual comprende del 1 de Febrero del 2006 al 31 de Enero del 2007. De forma objetiva y descriptiva se expondrán las diferentes causas de morbilidad de esta comunidad, basándose en la estadística que arroja los registros de consulta externa del Centro de Salud de esta población, en el cual, realice mi servicio social, siendo parte integral de mi formación como Medico General.

De una manera clara se expone el impacto que tienen los programas de salud que se llevan a cabo en la comunidad, como: Planificación Familiar, Detección Oportuna de Cáncer Cervicouterino y Mama, Control de Enfermedades Crónico Degenerativas, Control Prenatal, Control de Desarrollo y Crecimiento en niños menores de 5 años, entre otros. La influencia del programa de desarrollo humano Oportunidades del gobierno federal, el cual ha mejorada en gran medida la calidad de vida de sus beneficiarios.

Por ultimo, se tiene el análisis de la población para determinar las principales necesidades que tiene la comunidad y con ello dar mejor calidad vida a los integrantes de esta comunidad. El conocimiento de la situación actual, es indispensable para mejorar el futuro de las siguientes generaciones.

## CAPITULO I: DEFINICION DE A POBLACION DE ESTUDIO

### Reseña Histórica del Estado de Sonora

El Estado de Sonora es el segundo de mayor extensión territorial en los Estados Unidos Mexicanos, se encuentra localizado en la región Norte de la Sierra Madre Occidental y la llanura costera del Golfo de California.

Existen diferentes teorías del origen de su etimología; una de ellas es que proviene de la palabra opata "*Sonotl*" la cual significa hoja de maíz, los indígenas construían sus viviendas con este material, es por ello que se podría decir que sonora significa "lugar del maíz". Otra es fue publicada por el geógrafo John Neutvig en el siglo XVII, quien afirma que los antiguos pobladores construían sus viviendas con cañas y hojas de maíz, llamando a estas construcciones "Sonio o Sonota", esta palabra al ser escuchada por los conquistadores españoles quedo asentada como nombre de la provincia. Otra hace mención que esta zona era rica en oro, así que la llamaban "Zona Aurea" uniendo estas dos palabras se tiene "Sonaurea" y después quedando como Sonora. Por otra parte, se cuenta que los primeros conquistadores portaban estandartes de la Virgen de Nuestra Señora de las Angustias, y algunos indígenas la nombraban "Senora" y así, el valle fue conocido como "el Valle de la Senora" modificándose después como Sonora.

El primer español en pisar tierras sonorenses fue el Capitán Diego de Guzmán, quien fue comisionado a llevar a cabo una exploración que alcanza tierras mas al norte de San miguel de Culiacán, siendo aproximadamente el 4 de Julio de 1533 pasando por El Fuerte hasta llegar a los márgenes del Río Mayo el día 14 de Septiembre de ese mismo año, provocando la admiración y sobresalto de los indígenas de esa comunidad. Continuando su marcha hacia el norte tuvieron su primer enfrentamiento con los Yaquis nativos del lugar, para sorpresa de los españoles, estos portaban indumentaria del ejercito español, se supuso que estas pertenecían a la expedición del Capitán Diego Hurtado de Mendoza, quien encabezo una expedición a estas tierras visto por ultima vez en el Golfo de California. Es por ello que Diego de Guzmán se considera el primero en pisar las tierras sonorenses y regresar a su tierra con noticias del nuevo mundo.

Dentro de la historia del Estado de Sonora se encuentra la figura de Francisco Eusebio Kino conocido como el Padre Kino. Quien fuese el Evangelizador mas importante de estas tierras. Nombrado cosmógrafo Real del Virrey y Misionero en Baja California y Sonora a su llegada a México en 1681. Llega a Sonora el 13 de Marzo de 1686 en Cucurpe y funda la iglesia de nuestra Señora de los dolores de Cosari, centro de todas las misiones que estableció. El Padre Kino viajo a caballo desde el Río Sonora hasta el Río Colorado, introdujo

la ganadería y enseñó a los indígenas el cultivo de los cereales y los árboles frutales. De 1687 a 1693 recorre toda la pimería fundando una red de 25 misiones, núcleos originales de las poblaciones actuales: Magdalena, San Ignacio, Imuris, Tubutama, Caborca, Oquitoa, Pitiquito, Sonoyta, Tucson y San José de Guaymas entre las principales. Dentro de sus otros descubrimientos como explorador destaca la descripción de Baja California como una península y no una isla como se consideraba, además de la afluencia del Río Gila de Arizona con el Río Colorado de Sonora.

Después de pacificar la rebelión de los pimas, inicia la evangelización de los papagos, hasta el día de su muerte el 15 de Marzo de 1711, en su misión de Santa María Magdalena de Buquibaba, fundada por él en 1687.

## Localización Geográfica

El Estado de Sonora está situado en el noroeste de México, en América del Norte. Sus costas son bañadas por el Mar de Cortés en el Golfo de California; es decir, el mar sonorense es un mar interior mexicano, conectado por el Sur con el Océano Pacífico. Sonora se encuentra así vinculado a la denominada "Cuenca del Pacífico" que ofrece amplias posibilidades de desarrollo económico y múltiples retos y oportunidades de aprovechamiento sustentable de sus recursos naturales. Sus fronteras con los Estados de Arizona y Nuevo México permiten múltiples conexiones económicas, culturales y políticas con los Estados Unidos de Norteamérica.

Son tres los estados mexicanos que tienen colindancia terrestre con nuestro estado: Baja California, al oeste; Chihuahua, al este y Sinaloa, al sur; mientras que el Estado de Baja California Sur tiene con Sonora límites marítimos (Figura 1).

Sonora se encuentra situada en una franja climática del hemisferio norte en la que se han formado diversos desiertos en torno del globo terráqueo. Si seguimos el paralelo 30° de latitud norte a través de un planisferio de la Tierra, podrá verse que estamos situados en la misma latitud que los desiertos de Chihuahua, África del Norte, Arabia Saudita, Irak, Kuwait, etc.

Una amplia red de caminos, con la columna vertebral vial de la carretera de cuatro carriles que surca el estado de sur a norte, une a Sonora con la República y los Estados Unidos de Norteamérica. También por vías marítimas y aéreas Sonora está vinculada a México y al resto del mundo.

El estado es el segundo más grande del país, y representa el 9.2% de la superficie total del territorio mexicano. Su extensión territorial es de 184, 934 Km<sup>2</sup>. El límite fronterizo con los Estados Unidos de Norteamérica comprende



Figura 1: Mapa del Estado de Sonora. Tomado de National Geographic Society 1998.

El límite de la frontera con el Estado de Chihuahua es de 592 kms., y con el estado de Sinaloa es de 117 Kms. La extensión del litoral sonorense es de 1, 207.810 kilómetros, que sumados a la extensión de los límites fronterizos con los estados vecinos, nos da como resultado el perímetro de nuestro estado que es de 2, 505 kilómetros.

Se encuentra localizado entre los 32°29' Norte y 26°14'Sur en su latitud Norte y entre los 108°26' Este y 105° 02' Oeste en su latitud Oeste del Meridiano de Greenwich.

## Clima

Aproximadamente en 95% del territorio sonorense los climas son muy secos, secos y semisecos; se caracterizan por su alta temperatura y escasa precipitación. Como consecuencia de lo anterior, es aquí donde se localiza la zona más árida del país: el Desierto de Altar. Por su parte, la influencia altitudinal de la Sierra Madre Occidental, ubicada en el oriente de la entidad, se manifiesta en las temperaturas menos extremas y en las lluvias más abundantes con respecto a las de las zonas muy secas, secas y semisecas.

## Flora

El Estado cuenta con 12 mil hectáreas de bosques de encinos, aile, oyamel, pino y cedro blanco. Aunque en menor cantidad se produce caoba, cacahila, cedro, ciprés, ébano, guayacán y otras maderas preciosas.

Entre los frutales se encuentran: aguacate, anona durazno, guayaba, pitaya, plátano, tamarindo, tuna, naranja, uva entre otras; plantas textiles como el alamo blanco, bateco, capule, cáflamo, coca, chichi-caxtle, izote, lechuguilla, caña, por contar algunas. En la población se utilizan plantas curtientes como: aile, capulín, encino, granada, gordelina, madroño, colorado, cuéramo, tabachin, etc. Plantas de semilla oleaginosa: adarmideras blancas, ajonjolí, algodónero, cacahuete, calabaza, camo, cayaco, cocotero, chic, chicalote, higuera, jaboncillo, jojoba, linaza y nabo.

Los forrajes comprenden el acahual alfalfa, abrojo, alfilerillo, bledo, cebada, chachamol, grama hutzapotl, lampotillo, maiz, nopal, quelite, trébol y zacate. Existen plantas venenosas en algunas regiones como: colarin, candelilla, auio, cedrón, hinoja, pegajosa, hierbamo~'a, yuca cimarrana, yedro.

Las plantas medicinales tradicionales : abroja de tierra caliente, amole, ayal, confiturilla, copalquín, dragonero, golondrina, sen, ipecacuana, manzanilla,

ocote, malva, polo mulato, peonilla, romera, siempreviva amarilla, sávila, torote negro, tepeguaje, yerba del indio, yerbabuena.

Existen plantas silvestres de gran utilidad, con las cuales se producen diferentes productos por mencionar algunas se encuentran la candelilla, para la producción de cera aplicación industrial. Jojoba, las semillas producen aceites comestibles que a veces sustituye al cacao en la elaboración de chocolates; es también apreciada por sus propiedades cosméticas. Jaboncillo, del cual se produce un aceite utilizado en la elaboración de pinturas. Marional de la que se extrae un sustituto del hule. Soya, su raíz es comestible como la de la papa o el camote.

## Fauna

La fauna de Sonora es rica y variada, pudiéndose contar como animales principales los siguientes, agrupados por especies: Mamíferos: ardilla, borrego salvaje, berrendo, cobra montes, cacomixtle, conejo, coyote, cuyo, gato montes, jabalí, leo pardo, liebre, lobo, onza, puma, rata, tejón, tigrillo, venada, zorra y zorrillo. Aves: agachona, aguilucho, alondra, alcatraz, búho, correcamino, huitlacoche, chachalaca, gallardeto, gallina de agua, garzo, gavilán, gaviota, ganga, huilota, halcón, pájaro mosca, saltapared, tórtolo entre muchos otros. Reptiles: entre los principales y más comunes: alicante, bejuquillo, coralillo, cascabel, además de saurios como el caimán y quelonios como las tortugas de agua dulce y salada y la muy apreciable de corey. Peces: atún, anguila, bagre, bobo, dorado, flamenco, gapoyecua, jurel, lobo, mojarra, mantarraya, palomita, pámpano, ojo de buey, roncador, sardina, que son fuente de alimentos para algunas regiones del Estado. Crustáceos: acocil, camarón, cangrejo, hipa, jaiba, langosta y langostino. Moluscos: abulón, almeja, calamar, caracol, citerea, cono, pulpo, ostra y ostion.

## Orografía

Sonora es un Estado montañoso por encontrarse en la vertiente exterior de la Sierra Madre Occidental. Presenta un marcado declive hacia el Golfo de California, que baja de una altura que en la Sierra de Álamos es de 2,000 metros sobre el nivel del mar. Las serranías están orientadas en el sentido Sur-Sureste y Norte-Noroeste entre las cuales se forman valles longitudinales a las márgenes de los ríos, que a veces se cortan por despeñaderos y acantilados, para abrirse con mayores dimensiones al aproximarse a la costa, hasta terminar en páramos o desiertos que adquieren su mayor extensión en los municipios de Pitiquito y Caborca, lo que determina dos zonas definidas: una montañoso y la otra de terreno plano.

La primera, además de poseer en las márgenes de los ríos fértiles valles tiene abiertas llanuras en las panes altos, pudiendo citarse entre estas últimas las de los municipios de Yécora, Oputo y Cananea. La segunda zona, a medida

que se aproxima a la costa, va adquiriendo mayor extensión, hasta terminar en páramos o desiertos hostiles a la vida por su clima y constitución geológica. En la región Noroeste del Estado existen como principales las siguientes sierras: El Tule, Sonoyta y Pinacate. En las regiones Norte y Este se encuentran: Guacomea, La Mariquilla, Cananea, Sierra Azul, San Bernardino, Agua Prieta, Santa Teresa, San José Prieta, Guadalupe, Magallanes, Cabullona, Fronteras, Bacoachi, Buenos Aires, Los Ajos, Santa Rosalia, Baviacora, Teras, Nacozari, Juriquipa, Las Palomas, Santa Margarita, Basochuca, Lampazos, Nácori, Bacadehuachi, El Tiznodo y Moctezuma.

En el municipio de Sahuaripa, que es una región medianamente poblada en las estribaciones de la citada Sierra Madre, es notable la conocida con el nombre de Huehuerachic. En la región Sur-Sureste, las sierras de los Locos, Mazatán, Suaqui, Carrizal, Santa Teresa, Las Prietas, Los Bronces, La Barranca, San Javier, Bacatete, Alamos y Bayoreca. Valles: Las cuencas de los ríos del Estado presentan un declive pronunciado hasta la costa, lo que origina la precipitación de sus aguas, las que van a perderse, a excepción de las del Yaqui y Mayo, en los arenales de la costa. Por esta razón, los valles que se forman fuera de la superficie plana y en las cuencas de los ríos y arroyos, son casi en su totalidad angostos y cortados por desfiladeros y lomeríos. Figuran entre los principales valles: el del Yaqui, el del Mayo, el de Ures, el de Hermosillo, el de Cumpas, el de San José de Guaymas y el de San Luis Río Colorado. Los únicos grandes valles, atendiendo a la extensión en cultivo, son: el Yaqui y el Mayo. El primero con una superficie de 500,000 has. y el segundo con 220,000 has.

## Hidrografía

El marcado declive del suelo del estado no permite a los ríos el almacenamiento de sus aguas ya que todas sus corrientes son torrenciales. Hay cinco cuencas principales formadas por los ríos Magdalena, Sonora, Mátape, Yaqui y Mayo.

El Río Magdalena con 23,000 kms<sup>2</sup>; del Río Sonora con 26,000 kms<sup>2</sup>; el Río Mátape con 6,000 km<sup>2</sup>; el Río Yaqui con 76,000 km<sup>2</sup> y el Río del Mayo con 11,000 km<sup>2</sup>. El Río Colorado forma el límite natural entre Sonora y Baja California. Los Ríos Yaqui, Mayo y Magdalena, están declarados en jurisdicción federal. El Río de Sonora nace en el Ojo de Agua de Aravayo, situado en las inmediaciones de la Sierra de Cananea, su curso abarca un recorrido de 420 km. De Norte a Sur pasa por los pueblos de Bacoachi, Chinepo, Arizpe donde recibe la afluencia del riachuelo Bacanuchi-Sinoquipe, Banamiche, Huépac, Aconchi, Baviacora y Suaqui. Continuando por los municipios de Ures, Hermosillo, San Luis, Topahue y El Molino. En las inmediaciones de la capital recibe la afluencia del Río San Miguel.

El Río Magdalena recibe también los nombres de Mar, Asunción y Concepción. Tiene un curso de 384 km, nace en la sierra del norte del municipio

de Imuris y corre al Sur atravesando la Canadá de Imuris, en donde recibe la afluencia del Río Cocóspera que nace en la Sierra de la Mariquillo: continua su curso al Suroeste recorriendo los pueblos de Terrenate, San Ignacio, Magdalena, Santa Ana y los ejidos de Son Lorenzo, Santa Marta, Coyotillo y El Claro. Se interna luego en el municipio de Trincheras; al Suroeste de la Villa de Altar se le une el Río Altar, que a su vez obtiene la afluencia del Río Seco y riega los pueblos de Sáric, Tubutama, Oquitos y Altar. Sigue por Pitiquito y Caborca toma rumbo al Oeste y se pierde en el Golfo de California.

El Río Mátape nace cerca de la Villa Pesqueira en el municipio de este nombre, pasa por Nácori Grande y Mazatán, después por San José de Pimas, San Miguel y finalmente se pierde en el Golfo de California.

El Río Yaqui es el mas caudaloso de Sonora y su curso es de 680 km, este nace en una cañada al Sur de Ciudad Guerrero en el Estado de Chihuahua, donde se forma de un manantial y varios ojos de agua, allí se le conoce con el nombre de Papigóchic; después se le incorporan varios arroyos que nacen en la Sierra Madre y al penetra al Estado de Sonora recibe la afluencia del Río Gavilana y del Arroyo Yepachic. Al entrar a territorio sonorense se le conoce como: Aros y sigue después con la denominación de Yaquí. Recibe en su curso las aguas de los ríos Mulato, Satachis y Nácorí. Adelante se le incorpora el Río Bavispe que pasa por los pueblos de Huachinera, Báserac, Bavispe, San Miguelito Oputo, Huasaba y Granados; en San Mateo se le une el Río Sahuaripa que toca los pueblos de Güisamopa, Tacupeto, Bámori, Arivechi, Santo Tomás y Sahuaripa. Sigue rumba al Suroeste y muy cerca de Suaquí afluyen a su curso las aguas del Río Moctezuma. Continúa por Soyopa, San Antonio de la Huerta, Tonichi y Onavas, donde su lecho es de tan suave pendiente que presenta una línea de navegación fluvial para lanchas de poco calado en una distancia de 60km. Cerca de La Dura, municipio de Rosario, toma como afluente el Río Chico que cruza los pueblos de Nuri, Movas y Chico. Pasa después al municipio de Guaymas, toca Cumiirípa, donde recibe las corrientes del Río Tecórita y sigue por Buenavista. Finalmente desemboca en el Golfo de California en un punto llamado Estero Los Algodones. La cuenca del Río Yaqui ocupa el quinto lugar entre las mayores del país.

El Río Mayo nace en las Sierras de Ocampo en el Estado de Chihuahua. Su curso es de 530km corre de Este a Suroeste y toca los municipios de Alamos, Navojoa, Etchojoa y Huatabampo, los pueblos de Mocoyuachi, Conicárit, Camoa, Tesia, Navojoa, Cuirímpe, Etchojoa y Huatabampo y los ejidos de Santa Bárbara, Tres Hermanos y Santa Rosa. Recibe en Conicárit la afluencia del Río Cedros. Desemboca en el Golfo de California cerca del Estero de Santo Bárbara.

Río Colorado nace en las Montañas Rocallosas. En Estados Unidos y solo en su curso inferior pertenece a México, formando el límite natural entre

Sonora y Baja California. En esta parte su anchura es de 200 m. y de 800m en las grandes avenidas.

Lagunas. En Sonora existen un gran número de lagunas entre las que destacan las de Juárez, Prizta, Cochuirimpa y Bayajari.

## Municipio de Alamos

### Perfil Histórico

La población de Álamos empezó a formarse en el último tercio del siglo XVII, como consecuencia del descubrimiento de los minerales de plata de Promontorios, La Aduana, Las Cabras, La Quintera y otros de menor importancia.

La Ciudad de Álamos fué fundada el 8 de diciembre de 1685, por mérito de Domingo Terán de los Ríos. A partir de su fundación mostró una evidente prosperidad constituyéndose en poco tiempo, como la ciudad más importante del noroeste, tanto por su población como por su desarrollo económico, político, social y cultural de la época.

Se le llamó originalmente Real de la Limpia Concepción de los Álamos y también Real de los Frailes. La importancia de sus minas determinó el establecimiento de una casa de ensaye que formó poco después de 1690, Don Juan Salvador. Durante largos años fue asiento de un teniente general Gobernador de la provincia de Sinaloa, en 1769 se instaló también una oficina superior de Hacienda.

Su primer ayuntamiento en 1814. Al paso del tiempo se convirtió en la ciudad más importante de las Provincias Unidas de Occidente, por lo que el 24 de Noviembre de 1827 fué declarada capital del Estado de Occidente. Fue así la primera que logró legalmente este rango, por Decreto del 19 de Enero de 1828 expedido por la Legislatura del Estado de Occidente; habiendo perdurado hasta marzo de 1831 en que se verificó la separación de los estados de Sonora y Sinaloa.

La región de Álamos, que perteneció hasta entonces a la provincia de Sinaloa, fue anexada al estado de Sonora a solicitud expresa de su ayuntamiento y de sus vecinos.

Debido a su posición geográfica y a su importancia económica y social, Álamos fue escenario de diversos acontecimientos militares, ligados a la defensa de la soberanía nacional hacia 1865 y a la Revolución mexicana a principios del Siglo XX.

Hacia fines del siglo XIX fue cabecera de distrito, comprendiendo los municipios de Álamos, Minas Nuevas, Aduana, Macoyahui, Conicarit, Camoa, Navojoa, Promontorios, Batacosa, Quiriego, Baroyeca, Tepahui, Rosario, Nuri, Movas y Río Chico. Muchos de estos municipios han sido suprimidos y los primeros cinco forman parte de la actual jurisdicción del Municipio de Álamos.

### Escudo de Armas

Tomando en cuenta la fecha de fundación de Álamos, (siglo XVII) se escogió para el escudo la forma de cartera usada en los escudos de esa época.

En los laterales izquierda y derecha se usa un lema "Sonora nace aquí"; teniendo en consideración que Álamos fue el primer lugar de Sonora que alcanzó la categoría de Ciudad y de aquí emigran las principales familias del resto de la entidad.

Al centro de un triángulo que universalmente significa "Donde esta Dios", aparece la Iglesia, símbolo magistral de la ciudad. También se aprecia el perfil del indígena, que representa nuestras tradiciones como la danza del venado y el lenguaje indígena sonorenses.

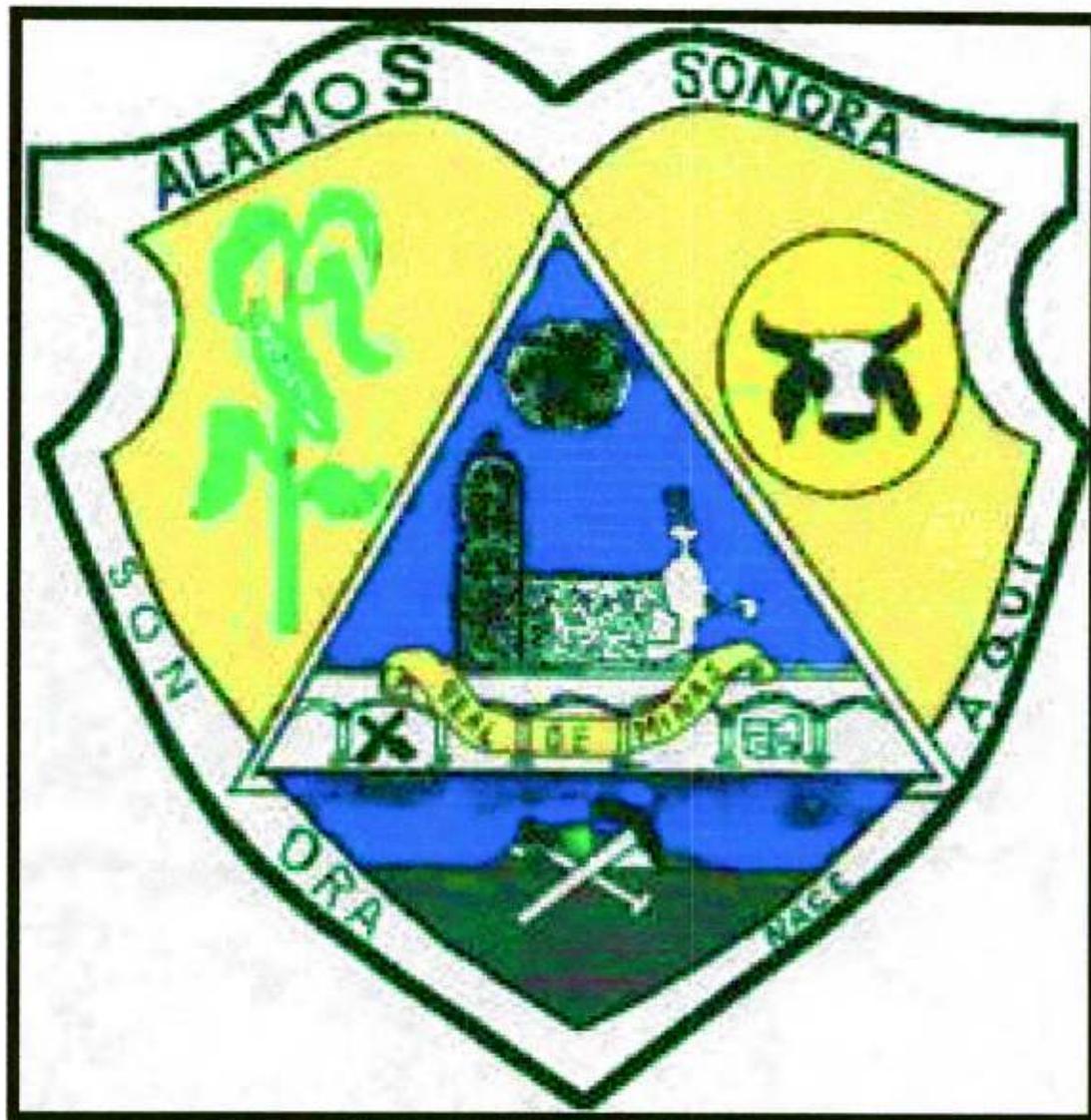
Arriba al centro, como un sol que nos ilumina en el mundo numismático, está la moneda de ocho reales, una de las acuñaciones realizadas en la Casa de la Moneda más preciada por los coleccionistas.

Centro abajo, observamos los portales como sus respectivos pilares, legado arquitectónico de nuestros colonizadores españoles, nótese que hay seis pilares, número de generaciones habidas en Álamos de la fundación a la fecha; entre los portales del centro se ilustra un pergamino que simboliza a la historia diciéndose el primer nombre de Álamos: "Real de Minas de la Purísima Concepción de los Álamos".

En un portal de la izquierda vemos dos bayonetas, miembros activos de las luchas por el progreso del País en los cuales participó nuestra gente alamense.

Así mismo, en otro portal está un libro mencionándonos el nivel cultural alcanzado por las gentes de aquella época y la actual. En la parte superior derecha está la cabeza de un toro representando la ganadería: El círculo que lo envuelve significa el clima regional.

La parte superior izquierda nos muestra un elote y la cajilla de un ajonjolí, productos agrícolas de la región. Abajo del escudo vemos la minería, actividad que sirvió de cimiento para la fundación del Municipio y actualmente es una fuente importante en la economía alamense (Figura 2).



**Figura 2: Escudo de Armas.**

Fuente: <http://www.sonoraturismo.gob.mx/alamos-sonora.htm>

### Cronología de Hechos Históricos

1685	Fundación de la ciudad de Álamos.
1686	Se establece una casa de ensaye.
1690	Se establece la Escuela de Primeras Letras.
1814	Primer Ayuntamiento.
1815	Capital del Estado de Occidente.
1865	Se crea el departamento Imperial de Álamos.
1866	Batalla entre fuerzas imperialistas y republicanos.
1888	Se establece el Colegio de Álamos.
1889	Es clausurada la Casa de Moneda.
1895	Fuerzas Orozquistas invaden la ciudad.
1912	Fuerzas Villistas atacan la guarnición constitucionalista.

### Período de Gestión y Representación Política 1979 - 2006

Período	Presidente Municipal
1979-1982	Darío Villarreal Valenzuela
1982-1985	Humberto R. Franco T.
1985-1988	Manuel H. Ruiz Arzaga
1988-1991	Enrique Ibarra Alvarez
1991-1994	Jesús Baldomero Corral Valenzuela
1994-1997	Marcelino Alfonso Valenzuela Salido
1997-2000	Humberto Arana murillo
2000-2003	José Jesús Carballo Rascón
2003-2006	David Ramón Corral Valenzuela

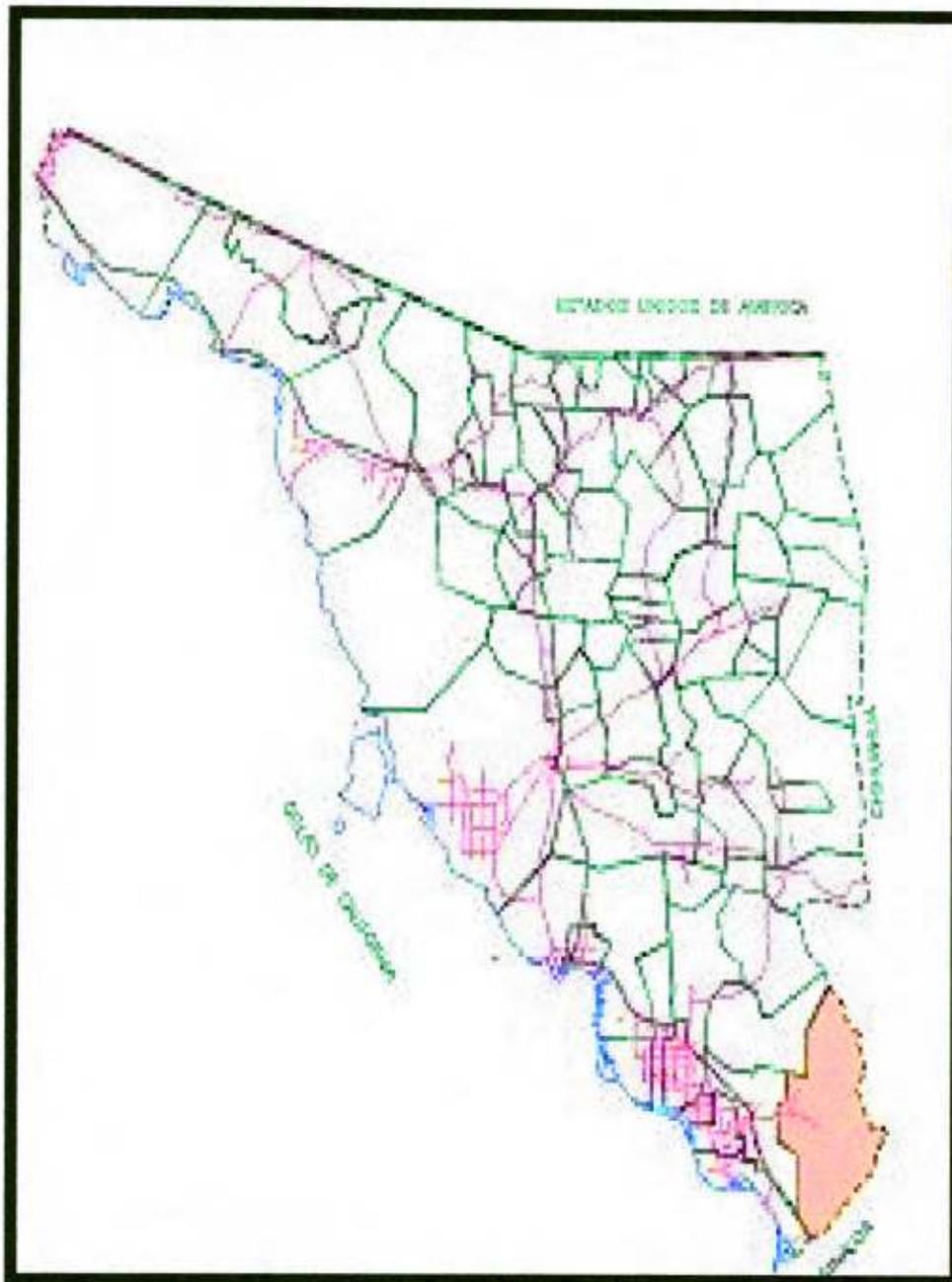
**Tabla 1: Presidentes Municipales en Álamos.**

Fuente: Centro Estatal de Estudios municipales

En este año se realizaron elecciones para la presidencia municipal, siendo electa la candidata del Partido Revolucionario Institucional la C. Licenciada Ruth Concepción Acuña Rascón, convirtiéndose en la primera mujer presidente municipal en el municipio, quien ocupara este cargo de septiembre del 2006 a Septiembre 2009.

### Localización

El Municipio de Álamos se encuentra en la parte Sureste del Estado de Sonora, limitando al Norte con el Municipio de Rosario, al Sur con el Estado de Sinaloa, al Este con el Estado de Chihuahua y al Oeste con los Municipios de Huatabampo, Navojoa y Quiriego, con una extensión territorial de 6,947.47km<sup>2</sup> ocupando por superficie el sexto lugar en el Estado (Figura 3).



**Figura 3: Localización de Álamos en Sonora.**

Fuente : <http://www.sonora.gob.mx/mapas/sonora.pdf>

Las localidades más importantes además de la cabecera son: San Bernardo, Los Tanques, El Chinal, Providencia, Los Camotes y Tapizuelas. Asimismo, existen diversas comunidades con presencia de indígenas Guarijios y Mayos, como La Mesa Colorada, Guajaray, Bavícora, El Paso y Basiroa, por mencionar algunas. (Figura 4).

### Orografía

El 70 por ciento de la superficie total del municipio es zona accidentada, localizándose en la región noreste y zonas aisladas donde el terreno está surcado por las derivaciones de la Sierra Madre Occidental. La altura sobre el nivel del mar en esta área varía de 500 a 2,000 metros. Se destacan las serranías de San Luis, Las Calabazas, Milpillas, Las Tablas, Los Tanques, Álamos y la Higuera. Del área territorial las zonas planas constituyen un 10 por ciento del total de la superficie, se localizan al suroeste del municipio.

Las zonas semiplanas constituyen el 20 por ciento del total de la superficie en pequeñas porciones.

### Hidrografía

El río Mayo cruza de oriente a poniente el municipio procedente del Estado de Chihuahua. La cuenca de capacitación del Río Mayo tiene 11,130 kilómetros cuadrados, su longitud es de 350 kilómetros; es la principal fuente de agua superficial con sus escurrimientos controlados por la presa Adolfo Ruiz Cortines; el arroyo Promontorios nace en la sierra Álamos con los afluentes de los arroyos Tetajosa y el Chorro.

La cuenca de captación del arroyo Promontorios cuenta con 150 kilómetros cuadrados y sus escurrimientos son controlados por la presa El Veranito. El arroyo Cuchujaque nace en el estado de Chihuahua, teniendo como principales afluentes a los arroyos de Aduana y El Mentidero. En el municipio se localizan cinco pozos para uso agrícola y tres canales principales.

### Clima

El municipio de Álamos cuenta con un clima semiseco, semicálido con tipo BS1(h') hw (e), con una temperatura media mensual máxima de 29.7° C en los meses de junio y julio y una media mensual mínima de 17° C de diciembre a febrero; se llegan a tener temperaturas máximas de 44° C y temperaturas mínimas de 2° C, además con una media anual de 23.6° C. El periodo de lluvias se presenta en los meses de julio, agosto, septiembre, con una precipitación media anual de 652.3 milímetros y en los meses de diciembre y marzo hay periodos de heladas.



**Figura 4: Mapa del Municipio de Alamos.**

Fuente: <http://www.sonora.gob.mx/mapas/sonora.pdf>

## Demografía

Está conformado por 336 localidades, con una población total censada en el año 2000 de 25,152 habitantes, de los cuales 13,044 son hombres y 12,108 son mujeres; ocupando el lugar número 14 respecto a la población total del Estado y equivalente al 1.13 por ciento.

La tendencia poblacional en el Municipio, ha registrado tasas de crecimiento negativas de acuerdo a los 3 últimos Censos Generales de Población y Vivienda como se observa en el tabla siguiente; aunque es menor el decrecimiento entre 1990 – 2000.

	Población			Tasa de Crecimiento (%)	
	1980	1990	2000	1980-1990	1990-2000
	29,091	25,564	25,152	-1.3	-0.16

**Tabla 2: Tendencia Poblacional del Municipio.**

Fuente: INEGI Censo General de Población y Vivienda 1980-1990 y 2000

## Aspectos Socioeconómicos

La población económicamente activa del Municipio es de 7,263 habitantes de los cuales 7,223 tienen ocupación y 40 se encuentran desocupados. De las personas ocupadas 2,886 se dedican al sector primario, 1,809 al secundario, 2,325 al sector terciario, 203 no especifican actividad y 10,877 habitantes son económicamente inactivos.

Las actividades productivas principales en las que se sustenta la economía municipal, son fundamentalmente la ganadería, agricultura, minería y turismo.

### Agricultura

La actividad agrícola en general es de temporal, con un bajo nivel de capacidad técnica y un deficiente equipo e infraestructura básica. Esto trae como consecuencia que el rendimiento sea extremadamente bajo, repercutiendo en la economía familiar y en el bienestar social.

El sector agrícola en el Municipio se desarrolla en 56,687 hectáreas, de estas 56,383 son de temporal, 149 de riego y 155 mixtas. Existen dos presas; la Adolfo Ruiz Cortínez cuya capacidad de almacenamiento es de 1,015 millones de metros cúbicos, la segunda es "el Veranito" con capacidad de 9 millones de metros cúbicos.

En lo que se refiere a los cultivos, los principales son el sorgo, maíz, ajonjolí y cacahuate de los cuales, estos 2 últimos son los que tienen mayor potencial productivo.

Existen en el Municipio también otras actividades como la fruticultura, que se puede considerar importante, sobre todo por las grandes posibilidades de desarrollo de la industrialización de sus productos.

### **Ganadería**

La ganadería, presenta un patrón tradicionalista que se caracteriza por una explotación tipo extensivo de libre pastoreo y su productividad depende de las lluvias como factor principal.

Sin embargo, esta actividad es la que presenta mayor dinamismo respecto a los empleos generados y al valor de su producción desarrollándose en 701,195 hectáreas, de las cuales 45,000 son praderas artificiales principalmente de buffel.

El inventario ganadero del Municipio de Álamos ha pasado de 75,289 a 88,199 cabezas de ganado bovino de 1998 a 1999. También se desarrolla la avicultura, que cuenta con dos granjas con aves de postura en actividad intensiva, con un total de 531,120 aves.

Los principales problemas que enfrenta el sector son la práctica tradicionalista de los ganaderos, la falta de infraestructura como cercos y silos, la falta de mejoramiento de caminos, construcción y rehabilitación de represas y el sobrepastoreo, sobre todo en terrenos ejidales.

### **Minería**

La región de Álamos ha sido tradicionalmente minera, desde gambusinos hasta empresas extranjeras, actualmente de exploración. Se tiene la presencia de compañías mineras como "Yeso Industrial de Navojoa, S.A. de C.V.", ubicada en la zona del Taymuco, minera "montemayor" que explota yacimientos de grafito amorfo y las empresas "Grafitos mexicanos", "Grafitos Superior" y "Cobre del Mayo", así como la de "Productos Calcáreos" que produce cal hidratada.

Los principales problemas para el desarrollo de la actividad son los malos caminos de acceso a las minas, sobre todo en época de lluvias ya que se vuelven intransitables; también ha existido el impedimento legal de la desincorporación de empresas y reservas mineras por parte de la Secretaría de Comercio y Fomento Industrial.

## Turismo

Esta actividad ha sido el eje alrededor del cual se ha venido desarrollando toda actividad en la cabecera municipal. La ciudad de Alamos representa uno de los principales puntos de atracción turística en el Estado, por su importancia histórica y cultural, su arquitectura neoclásica colonial, edificios históricos y belleza natural del resto del Municipio, sus fiestas tradicionales y la calidez de su gente. Además posee el único museo costumbrista del Estado y es considerado como monumento histórico nacional.

Existen sitios históricos como La Parroquia de la Purísima Concepción, El Parián, El Palacio Municipal, La Capilla de Zapopan, la Cárcel Pública, la Plaza de Armas, entre otras (Figura 5).

Para quien tenga interés particular en las artesanías, se fabrican muebles rústicos en maderas regionales. También se consiguen artículos de palma, latón, vidrio, platería, hierro forjado, instrumentos musicales, cerda tejida o cobijas de lana hechas por indígenas mayos.

Para los amantes del deporte cinegético, los alrededores de Álamos son pródigos en diversas piezas de caza como venado cola blanca, jabalí, paloma, codorniz, patos y otras menos abundantes. La pesca puede ser practicada en el arroyo Cuchujaqui y también en la Presa del Mocúzari, sobre el camino a Navojoa, donde es posible capturar lobina, bagre, mojarra y crappie.

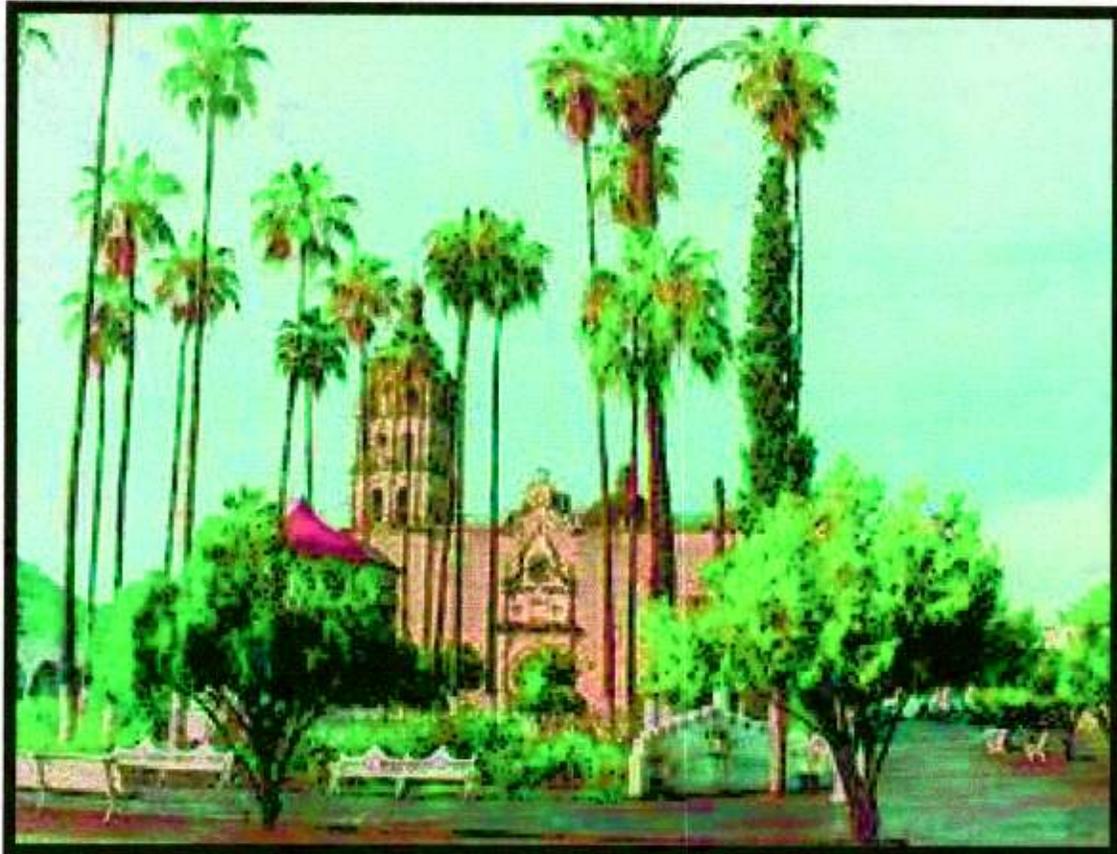
Álamos cuenta con todos los servicios: Bancos, gasolinera, boticas, hielería, excelentes hoteles y restaurantes, contando con 10 establecimientos de hospedaje incluyendo uno de cinco estrellas, con una oferta de 123 habitaciones. Hay también moteles, de diferentes categorías para recibir al turista nacional y local.

## Comercio

Este servicio se brinda en el Municipio a través de 155 establecimientos comerciales y una bodega de abasto del sistema CONASUPO con capacidad de 12, 500 m<sup>3</sup> de estos comercios, 60 son oficiales y 95 particulares.

## Educación

En el ciclo escolar 1997-1998 el Municipio contaba con 228 escuelas oficiales y particulares de los diferentes niveles educativos, atendiendo en ellas a 7,116 alumnos; para el ciclo 2000-2001 la infraestructura educativa se compone de 229 escuelas con una población de 7,021 alumnos. Esto significa un descenso de 95 alumnos atendidos en el presente ciclo respecto al ciclo de referencia (Tabla 3).



**Figura 5: Plaza de Armas, centro de Álamos.**  
Fuente: <http://www.sonoraturismo.gob.mx/alamos-sonora.htm>

Nivel	1997-1998		2000-2001	
	Escuelas	Alumnos	Escuelas	Alumnos
<b>Total</b>	228	7,116	229	7,021
<b>Educación Básica</b>	226	6,494	227	6,495
<b>Preescolar</b>	74	993	79	1,091
<b>Primaria</b>	109	4,062	106	3,817
<b>Secundaria</b>	42	1,414	41	1,500
<b>Especial</b>	1	25	1	87
<b>Capacitación</b>	1	250	1	119
<b>Bachillerato</b>	1	372	1	407

**Tabla 3: Estadística Básica por Ciclo Escolar.**

Fuente: Secretaría de Educación y Cultura

Para el ciclo escolar 2000-2001 las escuelas oficiales de Educación Básica atienden a un 93.5 por ciento del total de alumnos inscritos en los niveles educativos, preescolar, primaria, secundaria y especial (Tabla 4).

Nivel	1997-1998		2000-2001	
	Escuelas	Alumnos	Escuelas	Alumnos
<b>Total</b>	165	6,134	160	6,071
<b>Preescolar</b>	37	767	35	774
<b>Primaria</b>	85	3,928	83	3,710
<b>Secundaria</b>	42	1,414	41	1,500
<b>Especial</b>	1	25	1	87

**Tabla 4: Escuelas Oficiales en Educación Básica**

Fuente: Secretaría de Educación y Cultura

## Salud

El servicio de salud en 1997, contaba con una cobertura aproximada de 96 por ciento en el Municipio. Actualmente esta cobertura abarca al 97.6 por ciento de la población.

La asistencia médica la brinda la Secretaría de Salud Pública, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Instituto de Seguridad Social al Servicio de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Instituto de Seguridad Social al Servicio de los Trabajadores del Estado de Sonora (ISSSTESON), medicina privada y medicina tradicional.

La Secretaría de Salud cuenta con un Hospital General, 16 centros de Salud Rural y 12 Casas de Salud, el IMSS con una unidad médica familiar al igual que el ISSSTE; el sistema ISSSTESON con 3 consultorios médicos y uno dental y la medicina privada con 4 consultorios médicos y 4 dentales.

Con esta infraestructura se ofrece medicina preventiva, curativa, estomatología, quirúrgica y de urgencia.

El promedio de habitantes por médico en 1997 era de 1,079, actualmente se cuenta con uno por cada 1,027. El principal problema es la gran cantidad de pequeños núcleos de población dispersa que limitan la cobertura de los servicios.

### **Agua Potable**

Este servicio se brinda a 25 localidades beneficiando a 19,520 habitantes con una cobertura del 77.6 por ciento de la población total del Municipio. La mayoría de las viviendas que no cuentan con el beneficio por lo general es porque se encuentran dispersas de los núcleos de viviendas.

Los pozos y las norias a cielo abierto son las principales fuentes de abastecimiento. Del total de los pozos el 57 por ciento son eléctricos, el 35 por ciento son de combustión interna y el 8 por ciento por gravedad.

El principal problema que se presenta en la mayoría de las localidades es la poca capacidad de su equipo de bombeo y su escaso mantenimiento, lo cual provoca fallas en el suministro.

### **Alcantarillado**

Este servicio únicamente se brinda en la cabecera municipal y en la comunidad de Los Tanques. En la comunidad de Los Tanques el 60 por ciento de sus pobladores cuentan con el servicio y en la cabecera municipal el 40 por ciento de las viviendas están conectadas.

El resto de las localidades no cuentan con él y representan el 73 por ciento de la población. En general 5,735 habitantes cuentan con el servicio, lo que representa una cobertura del 22.8 por ciento de la población total del Municipio.

El principal problema es la contaminación de los pozos de abastecimiento de agua debido a los escurrimientos de las redes de drenaje.

### **Electrificación**

Este servicio es prestado por la Comisión Federal de Electricidad a 58 localidades del Municipio, lo que representa el 70 por ciento del total del territorio municipal.

El servicio beneficia a 19,766 habitantes, lo que representa una cobertura del 78.6 por ciento de la población total del Municipio. Es difícil cubrir el resto de las localidades debido a que son pequeños núcleos y muy alejados de las líneas de conducción (Tabla 5).

<b>Concepto</b>	<b>Cobertura ( % )</b>
<b>Educación</b>	N. D.
<b>Salud</b>	97.6
<b>Agua Potable</b>	77.6
<b>Alcantarillado</b>	22.8
<b>Electrificación</b>	78.6

**Tabla 5: Servicios Básicos de Salud.**

Fuente: Plan Municipal de Desarrollo de este Municipio, del Centro Estatal de Estudios Municipales y del XII Censo General de Población y Vivienda 2000, INEGI.

### **Comunicaciones y Transportes**

El municipio de Álamos se comunica con el municipio de Navojoa por medio de una carretera estatal que en la actualidad esta en reconstrucción, parte de la región noroeste de la cabecera municipal, comunicándose con la carretera numero 15 que circula desde el municipio de Nogales hasta México Distrito Federal.

El municipio cuenta además con una amplia red de caminos de terracería, la cual se encuentra cubierta por varias salidas de camiones especiales urbanos, los cuales cubren las diferentes rutas a los principales pueblos del mismo.

Se cuenta con una pista aérea de 1.8 kilómetros de longitud con capacidad de 70 estacionamientos para avionetas. Una central de autobuses en la cabecera municipal, que otorga corridas a las ciudades de Navojoa, Obregón, Empalme, Guaymas, Hermosillo, Santa Anna, Magdalena y Nogales; dentro del Estado de Sonora, además de Nogales, Tucson y Phoenix ciudades pertenecientes al Estado de Arizona en los Estados Unidos de América.

Como la mayoría de los municipios del Estado, se tiene red telefónica convencional y de celular, esta ultima utilizada en algunos pueblos lejos de la cabecera, por no contar con red de telefónica convencional. Los servicios de correo, telégrafos y medios de comunicación impresa solo se cuentan en la cabecera municipal. El servicio de Internet se tiene en algunos poblados que cuentan con telesecundarias, además de existir 4 puestos de café Internet en la ciudad de Álamos.

## Definición de la Población Motivo del Diagnostico

**Nombre:** Mocuzarit  
**Área de Influencia:** Osobampo  
**Municipio:** Álamos  
**Jurisdicción:** V Navojoa  
**Entidad Federativa:** Sonora

### Población por Edad y Sexo

El censo de Población realizado en el periodo comprendido entre Junio – Agosto del 2006, así como, mortalidad de las comunidades, arroja los siguientes datos demográficos. La localidad sede cuenta con una población de 643 habitantes. La población de Osobampo con 291 habitantes, lo que aunado a lo anterior se tiene una población general de 906 habitantes, de los cuales 482 pertenecen al sexo masculino y 424 al sexo femenino (Figura 6).

El aumento de oportunidades de trabajo cerca de las comunidades ha disminuido notablemente la migración de los habitantes en especial los hombres, por otra parte la disminución de mujeres en las comunidades se debe principalmente a que sus actividades económicas son básicamente fuera de la comunidad como son: empleadas en fabricas, o en casas particulares realizando la limpieza, además que ellas tienen mayor oportunidad de salir a terminar sus estudios de Bachillerato o profesional.

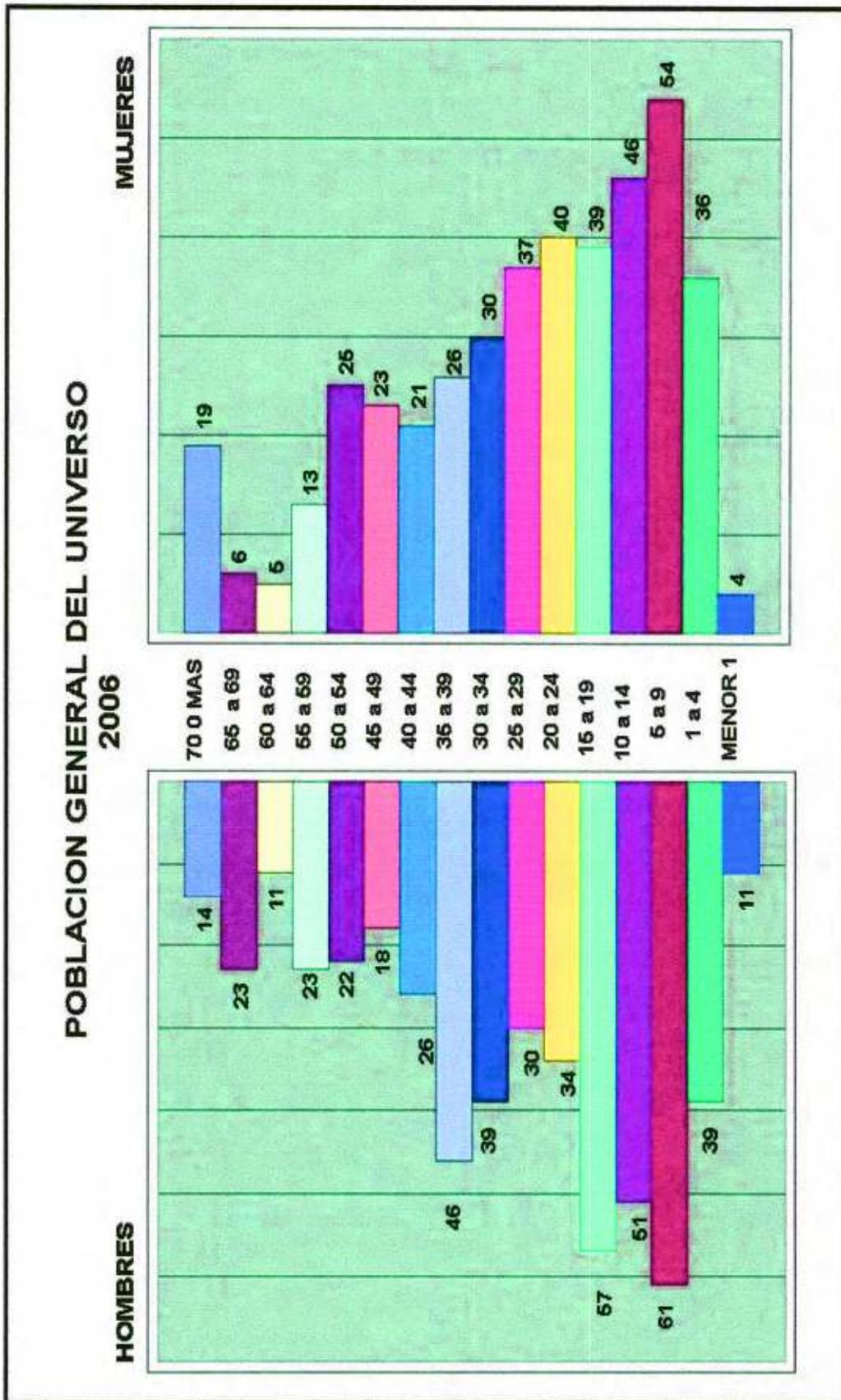
En los últimos años la población se ha mantenido constante pese a los estragos de la economía social, ya que se tiene una disminución en la pesca, actividad económica de la población en general, tema que se tratara mas a fondo en el capitulo III.

### Limites

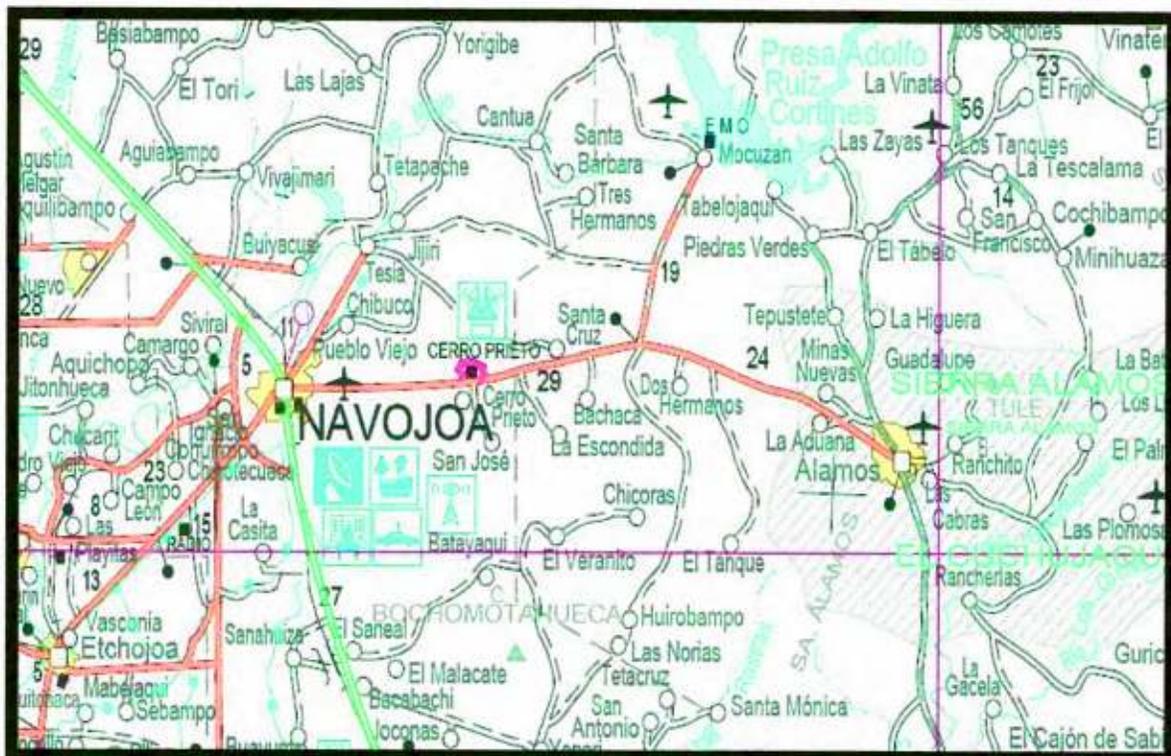
La localidad colinda al Norte con pequeñas comunidades situadas al margen de la Presa Adolfo Ruiz Cortínez y la comunidad de Las Minutas y terrenos federales; al Sur con la comunidad de Osobampo, al Este con las comunidades de El Tabelo y Piedras Verdes, y al Oeste colinda con la comunidad rural de Tres Hermanos y santa Bárbara.

### Localización

La localidad de Mocuzarit se encuentra en el punto geográfico que marca 27° 13' latitud Oeste dentro del Municipio de Álamos, perteneciente al Estado de Sonora (Figura 7).



**Figura 6: Población General del Universo.**  
Fuente: Censos poblacionales del Mocuzarit y Osobampo 2006.



**Figura 7: Mapa de la Comunidad de Mocuzarit.**

Fuente: <http://www.sonora.gob.mx/mapas/sonora.pdf>

## CAPITULO II: DAÑOS A LA SALUD

### Mortalidad General

En los últimos 5 años se registra un aumento en el número de defunciones en la población general de estudio, con una tasa de mortalidad de 9.99 en el año 2006 (Tabla 6).

AÑO	NUMERO DE DEFUNCIONES
2002	2
2003	1
2004	10
2005	3
2006	9

**Tabla 6: Número de Defunciones en los Últimos 5 años.**

Fuente: Censos Poblacionales en los últimos 5 años.

### Mortalidad por Grupos de Edad y Sexo

De las 9 defunciones acontecidas en la población general de estudio, la mortalidad por grupo de edad se reparte principalmente entre los 50 y 64 años con 5 defunciones seguido por el grupo de 65 o mas con 4 defunciones, reportando tasas de 35.7 y 64.5, respectivamente (Tabla 7).

GRUPO DE EDAD	2002	2003	2004	2005	2006
MENOR DE 1	0	0	0	0	0
1 A 4	0	0	0	0	0
5 A 14	0	0	0	0	0
15 A 49	0	0	2	0	0
50 A 64	0	0	3	0	5
MAYOR DE 65	2	1	5	3	4
TOTAL	2	1	10	3	9

**Tabla 7: Mortalidad por Grupo de Edad en los Últimos 5 años.**

Fuente: Censos Poblacionales en los últimos 5 años.

De las 9 defunciones reportadas en el año de estudio, se tiene un total de 9, las cuales 6 fueron del sexo masculino representando una tasa de mortalidad del 12.44 y 3 del sexo femenino dando una tasa de mortalidad de 7.07. La mortalidad en el sexo masculino sigue predominando ante el sexo femenino que

se puede asociar a diferentes factores de riesgo que son más predominantes en este sexo como lo son: el etilismo, toxicomanías, tabaquismo, entre otras; pero siendo el factor más predominante la falta de cuidado ante su salud, ya que la población masculina casi no acude a consulta o incluso es más irregular en su control de enfermedades crónicas degenerativas (Tabla 8).

SEXO	2002	2003	2004	2005	2006
MASCULINO	1	1	7	1	6
FEMENINO	1	1	3	2	3
TOTAL	2	2	10	3	9

**Tabla 8: Mortalidad por Sexo en los Últimos 5 años.**

Fuente: Censos Poblacionales en los últimos 5 años

### Mortalidad General por Causas

Se reportaron 5 defunciones en la comunidad de Mocuzarit, algunas acontecidas dentro de la comunidad y otras en Navojoa y Álamos, las causas de defunción son variadas pero la principal con 2 defunciones es Evento Vascular Cerebral, seguido de Causas naturales con 2 defunciones e Insuficiencia Cardíaca Congestiva.

En la comunidad de Osobampo se reportaron 4 defunciones, tres en la misma comunidad y una en Ciudad Obregón con diagnóstico de Enfermedad Hemorrágica no identificada, poniendo en alerta a la comunidad por probable Dengue Hemorrágico, pero se descartó esta patología a los días de investigación por parte de las autoridades sanitarias. Una defunción por Evento Vascular Cerebral, otra por complicaciones de Cirrosis Hepática y finalmente una defunción por Cáncer Gástrico (Tabla 9).

CAUSAS	DEFUNCIONES	TASA
EVENTO VASCULAR CEREBRAL	3	3.31
CAUSAS NATURALES	2	2.20
CIRROSIS HEPATICA	1	1.10
CHOQUE HEMORRAGICO	1	1.10
CANCER GASTRICO	1	1.10
INSUFICIENCIA CARDIACA	1	1.10
TOTAL	9	

**Tabla 9: Principales Causas de Morbilidad 2006**

Fuente: Censo Poblacional 2006

Es de suma importancia recalcar que la principal causa de mortalidad en la comunidad es una complicación de enfermedad crónica degenerativa, tal como Diabetes Mellitus tipo 2 e Hipertensión Arterial Sistémica.

## Morbilidad General

El resultado que nos arroja las hojas de consulta diaria durante el periodo correspondiente Febrero 2006 a Enero 2007, nos da un total de 4,091 consultas otorgadas en dicho periodo (Tabla 10).

TIPO DE CONSULTA	NUMERO DE CONSULTA
<b>Enfermedades Transmisibles</b>	960
<b>Enfermedades Crónico Degenerativas</b>	436
<b>Otras Enfermedades</b>	911
<b>Consulta a Sanos</b>	1552
<b>Planificación Familiar</b>	232
<b>Total</b>	4091

**Tabla 10: Total de Consultas Otorgadas en Febrero 2006 a Enero 2007.**

Fuente: Hojas Diarias de la Consulta Externa Febrero 2006 a Enero 2007

Dentro de las enfermedades transmisibles encontramos que las infecciones de vías respiratorias son la principal causa de morbilidad en la población, esto engloba enfermedades de vías respiratorias altas y bajas. Por otra parte, vemos un incremento a las consultas a sanos, esto es debido al Programa de Desarrollo Social Oportunidades, en el cual los inscritos a este, tienen que cumplir con dos consultas al año, estén y no cursando con algún estado patológico, además de el control mensual de Peso y Talla a los menores de 5 años.

El resto esta en el control de enfermedades crónico degenerativas, principalmente, Diabetes Mellitus 2 e Hipertensión Arterial Sistémica, en el cual se da orientación de su padecimiento a cada paciente, se otorgan los medicamentos adecuados y se atiende de forma integral su patología. Y el control del programa de Planificación familiar, el cual es utilizado por las mujeres de la población dependiendo al método de anticoncepción que mas les conviene (Tablas 11 y 12).

PADECIMIENTOS	Nº CONSULTAS	TASA
Infecciones Respiratorias Agudas	543	599.33
Cervicovagionitis	54	59.60
Otitis Media Aguda	52	52.59
Conjuntivitis	40	44.11
Micosis	39	43.04
Enfermedad Diarreica Aguda	34	37.52
Varicela	23	25.38
Dermatitis	11	12.14
Amebiasis	7	7.72
Giardiasis	7	7.72

**Tabla 11: Diez Principales Causas de Morbilidad en Enfermedades Trasmisibles**

Fuente: Hojas Diarias de la Consulta Externa Febrero 2006 a Enero 2007

PADECIMIENTOS	Nº CONSULTAS	TASA
Hipertensión Arterial	295	325.60
Diabetes Mellitus	143	157.83
Osteoartritis	109	120.30
Caries	76	83.88
Lumbalgia	65	71.74
Alergias	65	71.74
Asma	63	69.53
Infecciones de Vías Urinarias	53	58.49
Accidentes	34	37.52
Picaduras	34	37.52

**Tabla 12: Diez Principales Causas de Morbilidad en Enfermedades No Trasmisibles**

Fuente: Hojas Diarias de la Consulta Externa Febrero 2006 a Enero 2007

Como se observa la mayor parte de las consultas de enfermedades no trasmisibles, es de control de Hipertensión arterial sistémica, detectando cuatro casos nuevos en el año y uno caso nuevo de Diabetes Mellitus, gracias a la ayuda de los cuestionarios que se aplican en la unidad a todo paciente de primera vez en el año, los programas de detección oportuna nos han ayudado a mejorar los diagnósticos e iniciar tratamiento a quien lo amerite.

A continuación se muestra una tabla representativa de los últimos 5 años, mostrando la tendencia de las enfermedades en este periodo de tiempo, tanto de enfermedades transmisibles como de no transmisibles (Tabla 13 y 14).

PADECIMIENTO	2002		2003		2004		2005		2006	
	N	T	N	T	N	T	N	T	N	T
Infecciones Respiratorias Agudas	654	633	440	480.8	839	884	305	497	543	599
Enfermedad Diarreica Aguda	95	92	96	104.9	87	91.67	70	114	34	37.5
Otitis Media Aguda	48	46.4	41	44.8	73	76.62	35	57.09	52	52.54
Conjuntivitis	31	30	0	0	53	55.84	30	48.93	40	44.11
Dermatitits	32	31	0	0	56	59	20	32.62	11	12.14
Amebiasis	12	11.6	18	17.4	29	30.55	18	29.36	7	7.72
Micosis	18	17.4	15	16.3	44	46.63	18	29.36	39	43.05
Varicela	0	0	0	0	3	4.21	14	22.83	23	25.38
Cervicovaginitis	7	76.7	23	23	24	25.58	12	19.57	54	59.60
Giardiasis	0	0	0	0	19	20.02	4	6.52	7	7.72

**Tabla 13: Tasa de Padecimientos Transmisibles en los Últimos 5 años.**

Fuente: Diagnósticos de Salud del 2002 a 2005 y  
Hojas Diarias de la Consulta Externa Febrero 2006 a Enero 2007

PADECIMIENTO	2002		2003		2004		2005		2006	
	N	T	N	T	N	T	N	T	N	T
Hipertensión Arterial	116	112.4	192	209.8	192	202.3	222	262.1	295	325.6
Diabetes Mellitus	77	74.6	160	174.8	179	188.6	101	164.76	143	157.8
Osteartrosis	108	104.6	72	78.68	135	142.5	80	130.5	109	120.3
Lumbalgia	0	0	0	0	0	0	55	89.72	65	71.74
Caries	57	55.2	61	66.66	121	127.5	48	78.30	76	83.88
Alergias	26	25.1	79	86.15	31	32.66	46	75.04	65	71.74
Accidentes	10	9.6	14	15.29	92	96.94	45	73.40	34	37.52
Asma	0	0	37	40.43	21	22.12	30	48.93	63	69.63
Infecciones de Vías Urinarias	48	46.5	77	84.15	66	69.54	16	26.10	53	58.49
Picaduras/ Mordeduras	60	58.1	25	27.32	65	68.49	16	26.10	34	26.10

**Tabla 14: Tasa de Padecimientos No Transmisibles en los Últimos 5 años.**

Fuente: Diagnósticos de Salud del 2002 a 2005 y  
Hojas Diarias de la Consulta Externa Febrero 2006 a Enero 2007

En los últimos cinco años, se ha mantenido como primera causa de morbilidad las infecciones de vías respiratorias en las enfermedades trasmisibles, seguido de los casos de enfermedades diarreicas agudas, varicela, conjuntivitis, dermatitis, amebiasis, giardiasis, cervicovaginitis entre otras.

En este año, el segundo lugar en morbilidad en este mismo rubro se encuentran las cervicovaginitis, por medio de las detecciones oportunas de Cáncer Cervicouterino se alcanzo una alta detección de este padecimiento y en tercer lugar las Otitis Medias Agudas, normalmente como consecuencia de infección de vías respiratorias superiores mal tratada o por acudir a consulta con varios días de evolución.

Por otra parte, en las enfermedades no trasmisibles se encuentran en primer y segundo lugar las enfermedades crónicas degenerativas Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus, respectivamente, por ser parte del programa del Adulto y del Adulto Mayor. Cumpliendo con una consulta mensual para la entrega de medicamentos, peso, toma de Dextroxti capilar y toma de presión arterial para mantener lo mas controlado posible a los pacientes.

Seguida de Osteoartrosis ya como un padecimiento en el adulto mayor, algunos casos de alergias por contacto o perenne, además de presentarse la atención por picadura de alacrán y heminópteros; y claro esta los accidentes ocurridos en la comunidad, los cuales algunos fueron referidos a Hospital General de Álamos por ser fracturas cerradas. Las curaciones, suturas y esguinces se atendieron en la unidad sin más contratiempos.

## CAPITULO III: FACTORES CONDICIONANTES DE LOS DAÑOS A LA SALUD

### Antecedentes Históricos

La localidad de Mocuzarit recibe su nombre de la lengua Mayo que significa "*lugar donde canto el Tecolote*". Constituida por tres poblados: el antiguo Ejido Conicarit, Las Casitas y los Campamentos de la Comisión Nacional del Agua (CNA) y Comisión Federal de Electricidad (CFE).

En 1621, es fundada la misión de Conicarit por los evangelizadores Jesuitas, en cabecera por el misionero Pedro Méndez, quien solicita al Virrey autorización para la evangelización de los pobladores de los márgenes del Río Yaqui y Mayo.

En 1950, se inicia la construcción de la presa Adolfo Ruiz Cortines, en 1951 se da una indemnización a los pobladores del Ejido Conicarit y se inicia el traslado de la población a Mocuzarit en 1954. Con el dinero que se obtuvo por parte del gobierno federal se utilizó para la compra de cabezas de ganado, formándose el Ejido de Mocuzarit.

Con la llegada de la compañía de Electricidad en 1960 se introdujo la red eléctrica en la comunidad, para la construcción de la Hidroeléctrica y los campamentos para los trabajadores de la misma compañía.

En 1965, se comienza con la explotación de la presa con la pesca de Bagre, Mojarra y Lobina, productos que eran vendidos por los permisionarios hasta 1970 cuando se forma la Cooperativa Ejidal de Pesca, la cual se hace responsable de esta actividad desde entonces.

Hasta el año de 1987 se introduce la red de tuberías para el abasto de agua potable dentro de la comunidad.

### Ambiente Natural

#### Superficie Territorial

Se localiza en la superficie del ejido Conicarit, geográficamente ubicado en 27° 13' latitud Oeste, aproximadamente a 135 metros al nivel del mar.

#### Orografía

Las zonas planas constituyen el 40 % de la superficie territorial total, localizadas al Este de la comunidad, el 60 % restante está constituido por zonas semiplanas.

## Hidrografía

La localidad cuenta con la presa Hidroeléctrica Adolfo Ruiz Cortines, la cual de nutre del Río Mayo principalmente, así como, de diferentes arroyos que abastecen su cuenca. En la temporada de lluvias se ha registrado hasta 1,376 millones de metros cúbicos de agua (Figura 7).

## Clima

Predominantemente calido y extremosos, con temperaturas máximas hasta de 46° C y mínimas de 2° C, con una temperatura media anual de 25 ° C, se registra una precipitación pluvial media de 615 milímetros de agua.

## Flora y Fauna

La flora es de tipo baja caducifolia formada por elementos de 8 a 9 metros de altura con estratos arbóreos y herbáceas, predominantemente Palo Verde y Mezquite, entre otras variedades de arbustos como la Lechuguilla y el Vino Rama, por mencionar algunos.

Dentro de la fauna se caracteriza por aves como palomas, patos, pericos, correcaminos y aves de corral; por otra parte se encuentran los animales silvestres como zorrillos, zorros, liebres, burros y venados; además se pueden observar algunos murciélagos en las cercanías de la localidad (Figura 8).

Por las características climáticas y geográficas de la región, se encuentra fauna transmisora y nociva como: moscas, mosquitos, pulgas cucarachas, chinches y piojos, ratones de campo, ratas, algunas variedades de arácnidos (tarántulas, viuda negra), serpientes, culebras de río y alacranes.

## Ambiente Social

### Población

En el Censo Poblacional realizado en el año 2006 se encontró un total de 627 habitantes en la comunidad, cifra que resulta muy similar a la estadística del año 2005 con un total en la población de 613 habitantes, teniendo una tasa de crecimiento anual de 22.83.

Como se comento en el capítulo anterior, el mayor numero de habitantes se encuentra en el grupo de 5 a 19 años , siendo los niños y jóvenes de la comunidad, los cuales aun no representan la población económicamente activa en la cual se presenta la migración de la población.



**Figura 7: Vertedor de Presa Adolfo Ruiz Cortines Agosto 2006.**  
Fuente: GAP Photoshop 2006.



**Figura 8: Fauna de la población.**

Fuente: GAP Photoshop 2006.

En los últimos 5 años, la tendencia de la poblacional es en decremento, por suscitarse un alto índice de migración hacia otras comunidades mayores como los es Navojoa o inclusive algunas ciudades del vecino país del norte, para mejores oportunidades de empleo. Este año, no se muestra gran diferencia en el número de habitantes como en años anteriores; como ejemplo: del año 2002 al 2003 se encuentra con una diferencia de 51 habitantes (Tabla 15).

AÑO	2002	2003	2004	2005	2006
UNIVERSO	1032	914	949	924	906
SEDE	666	615	671	613	627

**Tabla 15 : Tendencia de la población en los últimos 5 años.**

Fuente: Censos Poblacionales 2002 - 2006

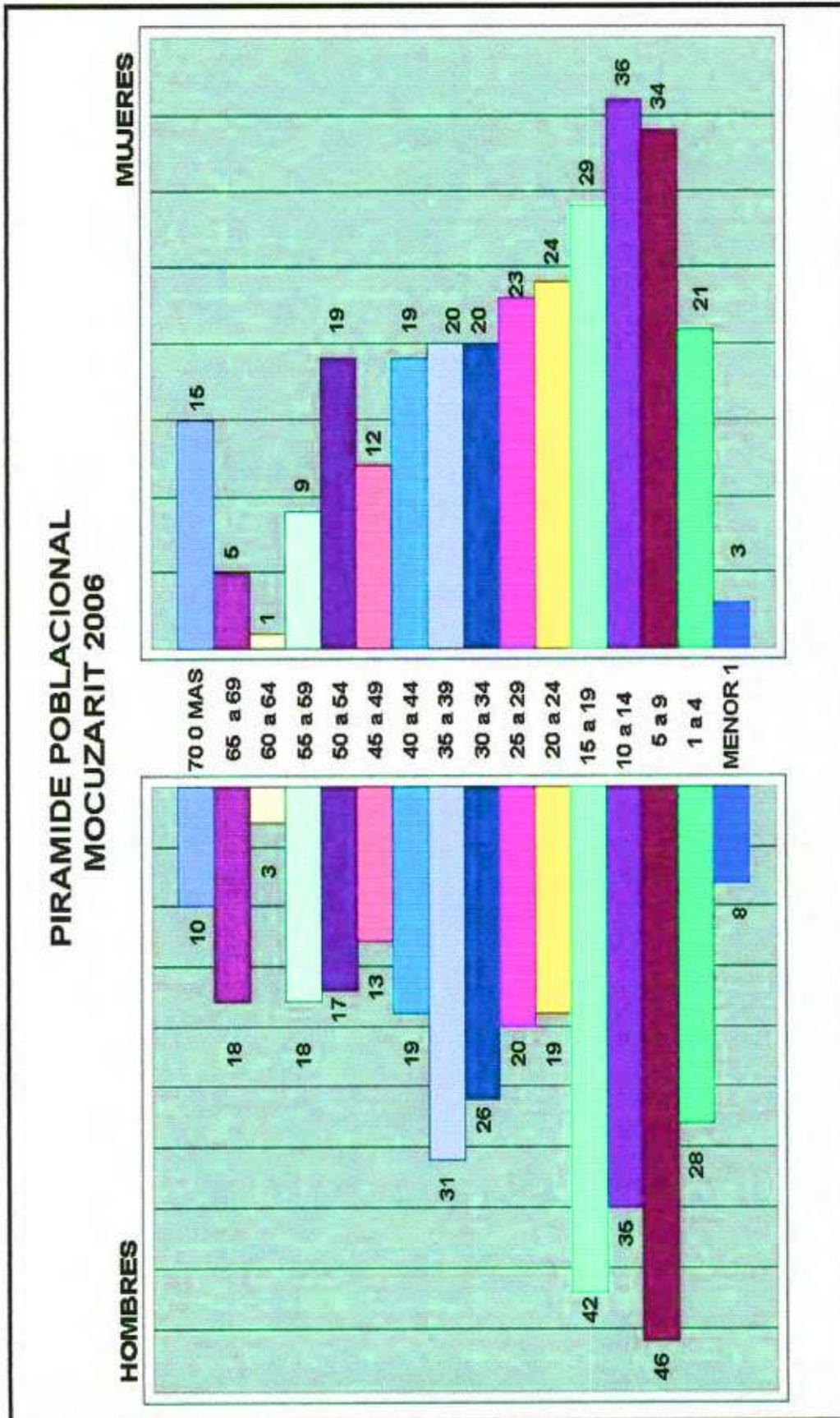
### Pirámide Poblacional de Mocuzarít

El total de la población en la comunidad de Mocuzarít es de 627 habitantes, de los cuales 353 pertenecen al sexo masculino y 290 al sexo femenino (Figura 9).

La distribución de la población es mayor en los grupos de edad de 5 a 19 años en ambos sexos, ya que esto representan los niños y jóvenes de la comunidad que aun no han terminado su educación en las escuelas de la comunidad, y no se encuentran preparados lo suficiente para conseguir trabajos fuera de la población.

Dentro del grupo de 15 a 29 años es evidente la disminución de la población en ambos sexos por ser jóvenes que buscan nuevas oportunidades, como son: trabajos en fabricas o en tiendas de autoservicio, algunos continúan sus estudios de bachillerato o universitarios entre otras. Siendo estos últimos una población flotante, ya que solo se encuentran en la comunidad en los periodos vacacionales, u algunos regresan los días de fiestas populares en la comunidad u algún evento social.

La distribución de la población es mayor en los grupos de edad de 5 a 19 años en ambos sexos, ya que esto representan los niños y jóvenes de la comunidad que aun no han terminado su educación en las escuelas de la comunidad, y no se encuentran preparados lo suficiente para conseguir trabajos fuera de la población.



**Figura 9: Pirámide Poblacional de Mocuzarit año 2006.**  
Fuente: Censo Poblacional Mocuzarit 2006

Dentro del grupo de 15 a 29 años es evidente la disminución de la población en ambos sexos por ser jóvenes que buscan nuevas oportunidades, como son: trabajos en fabricas o en tiendas de autoservicio, algunos continúan sus estudios de bachillerato o universitarios entre otras. Siendo estos últimos una población flotante, ya que solo se encuentran en la comunidad en los periodos vacacionales, u algunos regresan los días de fiestas populares en la comunidad u algún evento social.

La migración a Estados Unidos o regiones fronterizas para encontrar mejores trabajos y una mejor calidad de vida, es un factor importante en la distribución de la población, muchos padres de familia tienden a salir de sus hogares en busca de mejores empleos. Los jóvenes que no tiene la oportunidad de continuar sus estudios profesionales, buscan empleos en Estados Unidos estableciéndose en Arizona, Nevada y California, principalmente, después de un tiempo, otros jóvenes siguen ese ejemplo y se unen con ellos del otro lado de la frontera. Consiguiendo de esta manera una mejor calidad de vida y aportando a sus familias, un sustento económico el cual no podrían conseguir siguiendo en la comunidad.

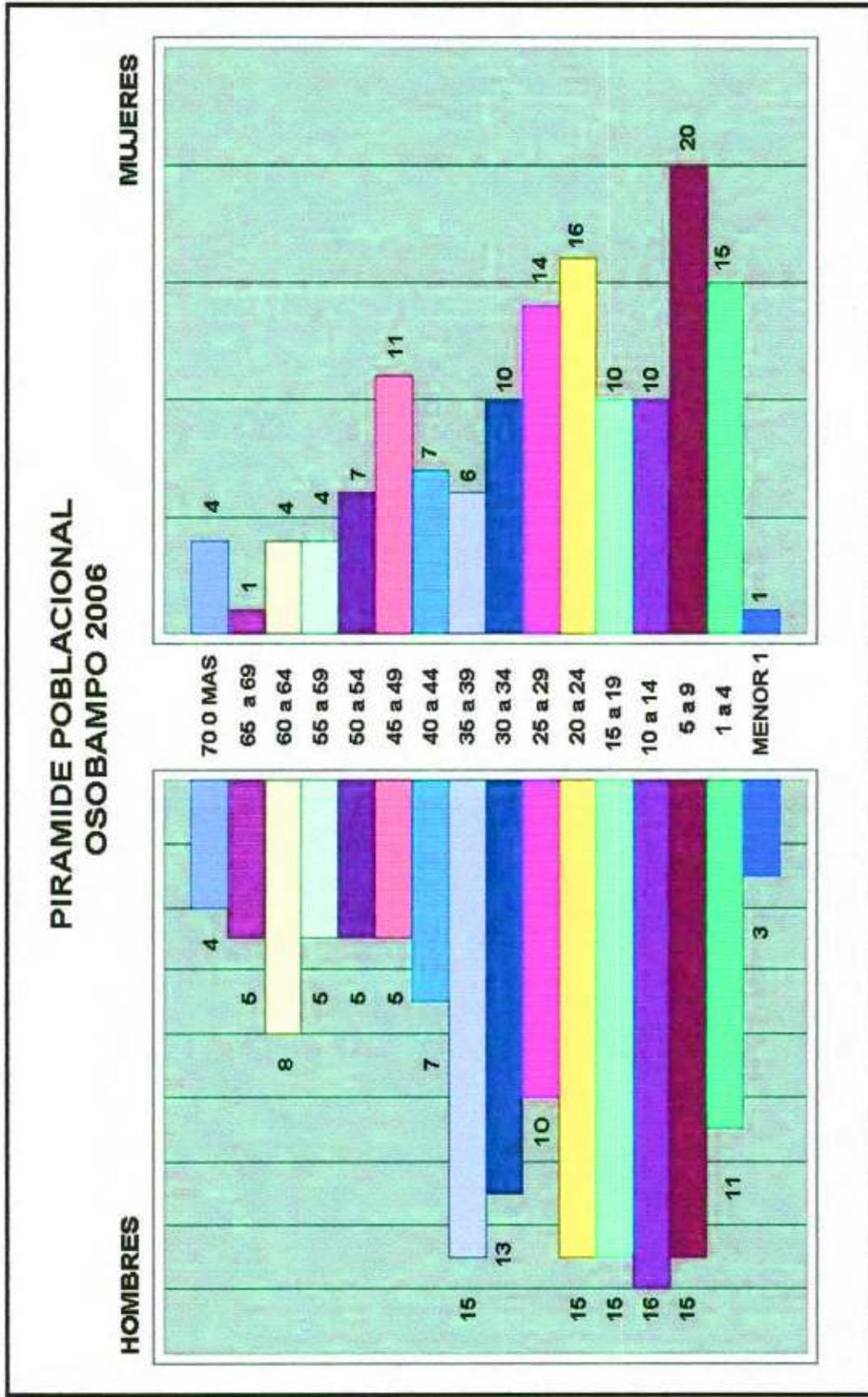
### **Pirámide Poblacional de Osobampo**

De acuerdo al Censo poblacional realizado en Osobampo por las promotoras del Comité de Salud de la localidad; se tiene una población total de 291 habitantes de los cuales 152 son del sexo masculino y 139 del sexo femenino (Figura 10).

Se encuentra una distribución similar a la población de Mocuzarit, por ser poblados cercanos, tienen casi los mismos problemas en el área laboral, así como, en el ramo de educación elemental.

La población masculina es claramente mayor que la femenina por las razones expuestas anteriormente. Por los registros de años anteriores se tiene este mismo comportamiento desde hace varios años.

En un análisis retrospectivo, la población de Osobampo no ha tenido un crecimiento notable, las condiciones en las que se encuentra la comunidad no son las mas adecuadas para un desarrollo importante, ya que cada vez, se van presentando diferentes problemas en la comunidad como son la falta de agua potable y la red de tuberías, que falla constantemente.



**Figura 10: Pirámide Poblacional de Osobampo año 2006.**  
Fuente: Censo Poblacional de Osobampo 2006

## **Natalidad**

En el periodo que corresponde del 1 de Febrero del 2006 al 31 de Enero del 2007, se registraron 15 nacimientos, 11 en la comunidad de Mocuzarit y 4 en la comunidad de Osobampo, teniendo una tasa de natalidad de 16.55 para el año 2006.

Todos los nacimientos fueron atendidos en unidades médicas de 2 nivel, como en Hospital General de Álamos, Hospital General de Navojoa e Instituto Mexicano del Seguro Social en Navojoa.

## **Comunicaciones**

### ***Vías de Comunicaciones y Transportes***

La comunidad cuenta con un acceso a través de la carretera Navojoa-Álamos, en el kilómetro 25 se encuentra una desviación, la cual tras 16 kilómetros de terrecería conduce al poblado de Osobampo a los 6 kilómetros y termina en el poblado de Mocuzarit.

Se cuenta con una ruta de transporte rural, tiene dos corridas en la mañana y en la tarde, la primera parte de la Central de Autobuses Mayitos en Navojoa a las 5:45 horas arribando a las 6:45 horas a Mocuzarit, teniendo unos minutos para bajar y subir pasajeros vuelve a la ciudad de Navojoa inmediatamente llegando a la Central de partida a las 8 horas. La segunda corrida es a las 15:45 horas de la misma central de autobuses y llegando a la población a las 16:45 horas; y retornando a Navojoa a las 18:00 horas. El costo del pasaje es de 20 pesos por persona y 15 estudiantes. Aun siendo parte del municipio de Álamos, no se cuenta con algún transporte que vaya directamente hacia la cabecera municipal.

### ***Teléfonos, Telégrafos y Correos***

En la comunidad se cuenta con pocas líneas telefónicas particulares, existen algunas casetas de teléfono en dos abarotes de la comunidad, teniendo un costo por llamada de 7 a 12 pesos el minuto para llamada local y de 15 pesos llamada a celular o larga distancia.

El correo no arriba a esta comunidad, en ocasiones se envía correspondencia con el chofer rural, si es algo que se va a Navojoa o a Álamos. Por otra parte, algunos habitantes como el Comisario acuden al Servicio postal en la ciudad de Álamos a preguntar por correspondencia a la comunidad y el es el encargado de avisarle al destinatario.

### **Medios de Comunicación**

Los medios de radiodifusión los cuales llega su señal en Amplitud Modulada o Frecuencia Modulada son de los municipios de Navojoa , Obregón y Villa Juárez; en la población la mas popular es la *Ke Buena* por el tipo de música la cual programa además de tener noticieros de la ciudad de los portales.

Las señales televisivas que se pueden recibir en la comunidad son de los canales 2 de Ciudad Obregón y Telemax de Hermosillo como televisoras regionales; Canal 4 de la Ciudad de México (Canal de las Estrellas), Canal 6 (Azteca 13), Canal 10 ( Azteca 7) y Canal 5 (XHGC). Algunos pobladores tiene contratados servicios vía satelital como *Sky o Direct TV* para mayor variedad en los canales y radiodifusoras.

### **Saneamiento Ambiental**

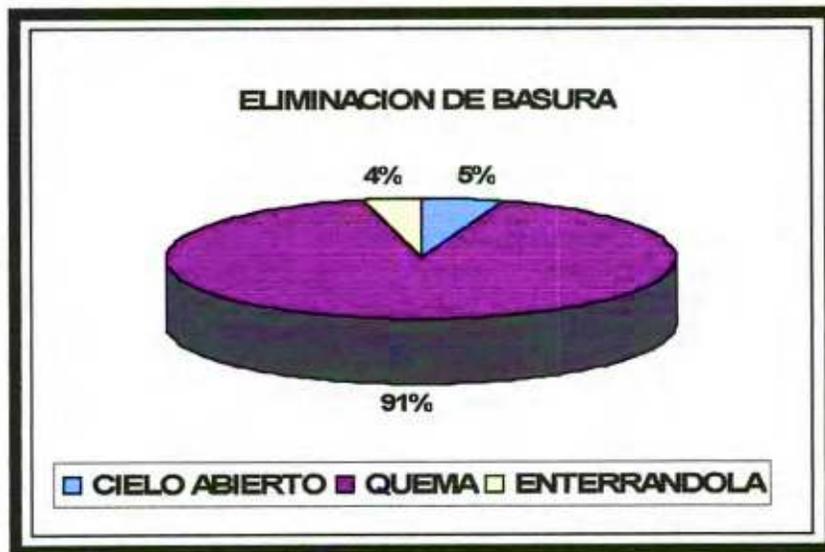
#### **Disposición de Basura y Excretas.**

A través de los años siempre se ha enfrentado al mayor producto que se encuentra en la comunidad por su actividad económica principal: la pesca, los desechos de pescado se encuentran por fuera de los domicilios de la mayoría de las familias de la comunidad, esto constituye una grave problema de salud , pues es una fuente de animales nocivos como las moscas , cucarachas entre otros, así como también, se crea una mala imagen de la comunidad, especialmente en los meses cuando las temperaturas son altas y se crea un mal olor por los mismos desechos.

La problemática de la disposición de los desechos de la pesca, no solo se refleja en los domicilios de los pescadores, sino también, a las orillas de la presa donde se pueden encontrar a algunos pescadores deshaciendo de las carnadas esta atrae a perros salvajes a las orillas, acercándolos a los márgenes de la comunidad.

En el censo de poblacional del 2006 se obtuvo la siguiente estadística: el 91.01 % de la comunidad quema la basura de sus hogares, un 5.38 % la deja a cielo abierto y solo un 3.65 % la entierra (Grafica 1).

Esto no es una solución a esta problemática, ya que se tiene una falsa eliminación de basura, ya que aun quedan los productos no quemados, como latas o pañales desechables, esta es mas bien una solución a corto plazo. La indiferencia de las personas a esta situación es algo alarmante, por no tener realmente una conciencia del daño que se genera a la comunidad y a ellos mismos.



**Grafica1: Porcentaje de Eliminación de Basura en la Comunidad**

Fuente: Censo Poblacional 2006

En tanto, a la disposición de excretas, la mayoría de la población cuenta con letrina en un 94 %, pero aun continua el fecalismo al ras del suelo en un 3% de la población, la falta de sistemas de drenaje en la comunidad impide que se tenga un baño con escusado tipo ingles, que solo cuenta el 2.9% de la comunidad (Grafica 2).



**Grafica 2: Porcentaje de Disposición de Excretas en la Comunidad**

Fuente: Censo Poblacional 2006

## Vivienda

La adquisición de un terreno en la comunidad es un trámite sencillo, solo hay que notificar a el comisario ejidal para que de la autorización de la construcción. El costo de un terreno para construcción oscila entre los 15,000 y 20, 000 pesos; es por ello que la mayoría de los habitantes son dueños de sus propios solares.

El Censo de Población correspondiente al año de estudio, arroja un total de 167 viviendas en la comunidad, teniendo un promedio de 3.8 habitantes por cada casa. Continuación se expondrá una estadística de las condiciones de estas, así como de los servicios con los que se cuentan.

## Disposición de Agua

La mayoría de la población cuenta con un servicio de abastecimiento de agua hasta su domicilio, desde los dos pozos de agua de la comunidad, solo que esta se almacena en tambos o garrafones para su uso. Se tienen horarios para la repartición de agua en la comunidad, como en especie de tandeos para su mayor ahorro, dependiendo de la zona donde se habite, existen días en la semana en las que llega agua. Aun así pocas son las viviendas que cuentan con un servicio de agua intubada hacia el interior de la misma (Grafica 3).



**Grafica 3: Disposición de Agua Potable.**

Fuente: Censo Poblacional 2006

El agua no se recomienda para ingerir, ya que no se encuentra tratada, en este año se abrió una planta potabilizadora en la comunidad, donde por la cantidad de 8 pesos se llena un garrafón de agua, dicha potabilizadora, cuenta con toda la documentación en orden por parte de Salubridad.

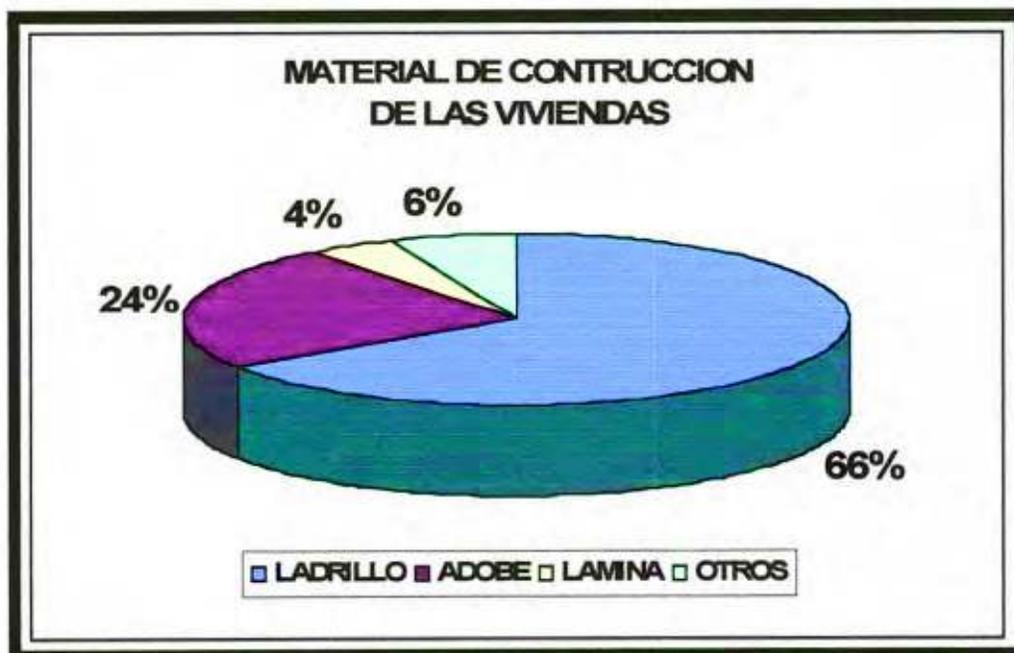
**Electricidad**

El sistema eléctrico se encuentra estratégicamente colocado, con una cobertura del 100% de la población, pero su mantenimiento es inadecuado , ya que se producen varios apagones al mes, algunas veces por la inclemencia del clima y otras por algún accidente con los postes de electricidad.

**Material de Construcción**

De las 167 viviendas censada este año, se tiene la siguiente relación en tanto a los materiales de construcción de las diferentes partes de la viviendas como son: paredes, techo y pisos.

En tanto a las paredes de la viviendas tenemos que un 66% son de ladrillo, un 24% de adobe , un 4 % de lamina y un 10% de otros materiales como varas o madera ( Grafica 4).



**Grafica 4: Material de Construcción de las Viviendas**

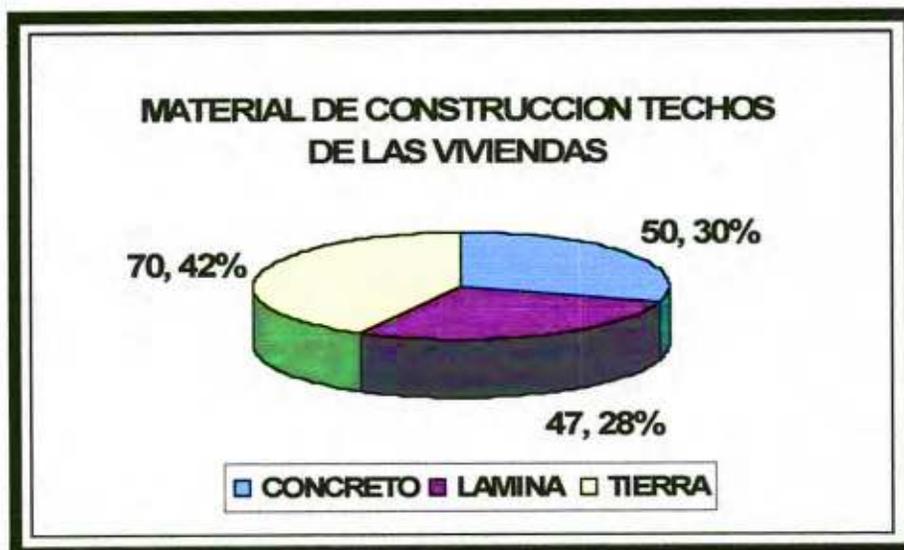
Por su parte, el piso de las casas en su mayoría es de tierra con un 54% de las viviendas y el resto cuenta con piso de concreto, algunos recubierto de algún tipo de azulejo o hasta vitro piso (Grafica 5). En este año se solicitó el

apoyo del gobierno del Estado por medio del programa "A paso Firme" para la construcción de pisos de concreto en las viviendas de los sonorenses, la comunidad de Osobampo ya cuenta con apoyo desde Noviembre del 2006.



**Grafica 5: Material de Construcción del Piso.**  
Fuente: Censo Poblacional 2006

El techo de las viviendas, son un 70.42% de tierra, un 50.30% de concreto y un 47.28% de lamina (Grafica 6).



**Grafica 6: Material de Construcción de los Techos**  
Fuente: Censo Poblacional 2006

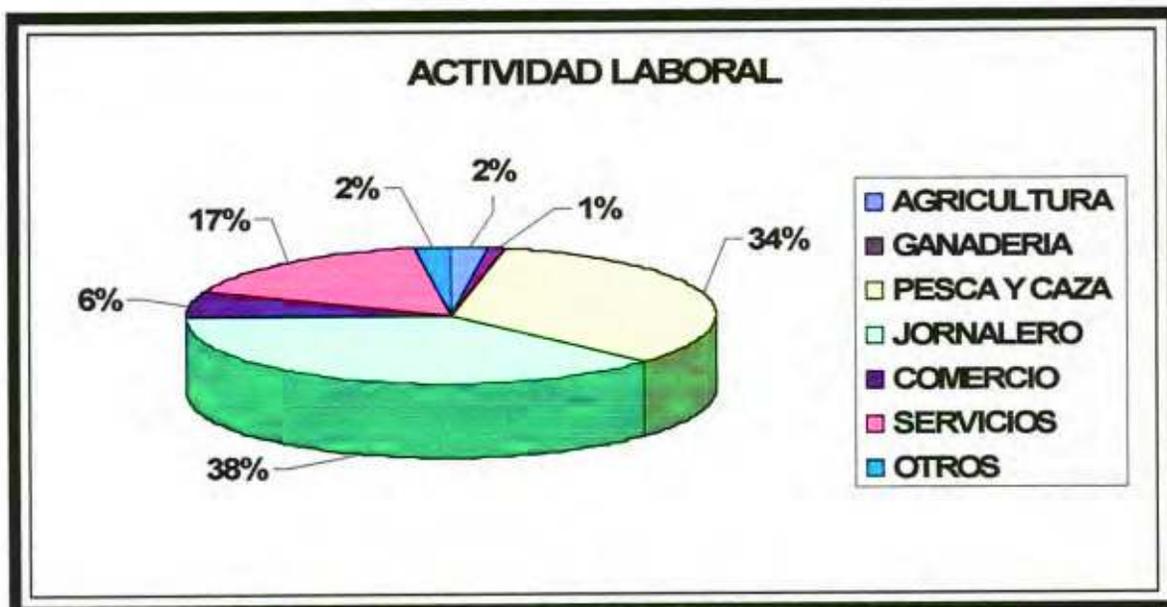
**Economía**

Tomando en cuenta a la población económica mente activa que realiza alguna actividad siendo remunerada tenemos un total de 238 habitantes, entre hombres y mujeres que realizan algún tipo de trabajo, estos representan 37.01% de la población.

Las principales actividades económicas de estos son de jornaleros en alguna granja cercana o incluso fuera del municipio, también se encuentran algunos trabajadores de la mina cercana a la comunidad que realizan jornadas de trabajo hasta de 12 horas. La limpieza de solares, terrenos federales y carreteras se incluyen en este rubro dando hasta 500 pesos semanales de paga.

Siguiendo inmediatamente después, la pesca con su temporada de Septiembre a Mayo, respetando el tiempo de veda establecido. La explotación de la presa con la pesca de bagre y mojarra, es una fuente de trabajo dando como remuneración estimada de 10 pesos por kilo, y en Semana Mayor hasta de 20 pesos el kilo.

En menor porcentaje se tiene la agricultura y la ganadería, la primera por las condiciones de la tierra que nada mas es útil para la siembra del ajonjolí y la segunda, por ser pocas las familias que aun conservan las suficientes cabezas de ganado para mantenerse de esta actividad. En servicios entran la mayoría de los trabajadores en almacenes y tiendas de autoservicio en la ciudad. El resto son los comerciantes de la localidad, así como las mujeres que se dedican a la venta de alimentos y ropa (Grafica 7).



**Grafica 7: Porcentaje de Actividades Laborales**

Fuente: Censo Poblacional 2006

## Alimentación

La alimentación que llevan las familias en la comunidad es deficiente, se abusa en gran medida de carbohidratos y grasas saturadas, la dieta es carente de frutas y verduras en los platillos.

Los principales alimentos consumidos son: frijol, tortillas, ya sea de harina o maíz, huevos, lácteos y sus derivados, pollo, carne roja y pescado. Una de los acompañantes de la casi todas las comidas son los refrescos gaseosos, no utilizan las aguas frescas o muy rara vez utilizan preparadas para agua fresca.

La educación con respecto a la alimentación es baja, si se realizan las tres comidas al día, inclusive hasta almuerzos, pero las cantidades altas en grasas hacen que las comidas sean con alto contenido calórico. En general la alimentación no se lleva balanceadamente, que es uno de los condicionantes para tener factores de riesgo a enfermedades crónico degenerativas.

## Educación

En la comunidad se cuenta con una Preprimaria, Primaria y Secundaria; y recientemente, con educación inicial organizado por una maestra y realizado en un salón de clases, donde acuden los niños de 2 a 4 años, para estimular sus habilidades psicomotrices, fundamentalmente es una escuela donde las madres aprenden a enseñar a sus hijos a desarrollarse.

La preprimaria cuenta con 42 alumnos inscritos, los cuales están repartidos en tres grados cada grado tiene su propio salón y maestra; en la primaria son 108 alumnos inscritos en los 6 grados, que se imparten en los turnos matutinos y vespertino, contando con 5 salones de clase y 5 maestros; y finalmente se cuenta con una Telesecundaria la cual tiene una población estudiantil de 48 alumnos en los tres grados, con tres aulas y tres maestros para cada grupo.

En la población general, se tiene que el 41 % d la población a cursado algún grado de la educación primaria sin concluir estos estudios, esto es por la mayoría de la población mayor de 40 años se retiro de la escuela por algún motivo económico o necesidad de ayudar a su familia económicamente.

El contar la población con una secundaria y ser ahora el mínimo de estudios, ha levantado a un 26% de la población con esta educación completa. Después viene la Primaria completa con un 18%, continuando así con la educación preparatoria con un 8%, la cual no se cuenta en la comunidad, imposibilitando a algunas familias a enviar a sus hijos a continuar sus estudios lejos de la comunidad. Solo un 3 % cuenta o se encuentra cursando educación superior.

Se marca con un escaso 4% de la población es analfabeta, esto es principalmente en el adulto mayor de mas de 65 años que nunca curso ningún grado de educación escolar (Grafica 8).



**Grafica 8: Escolaridad de la Población**

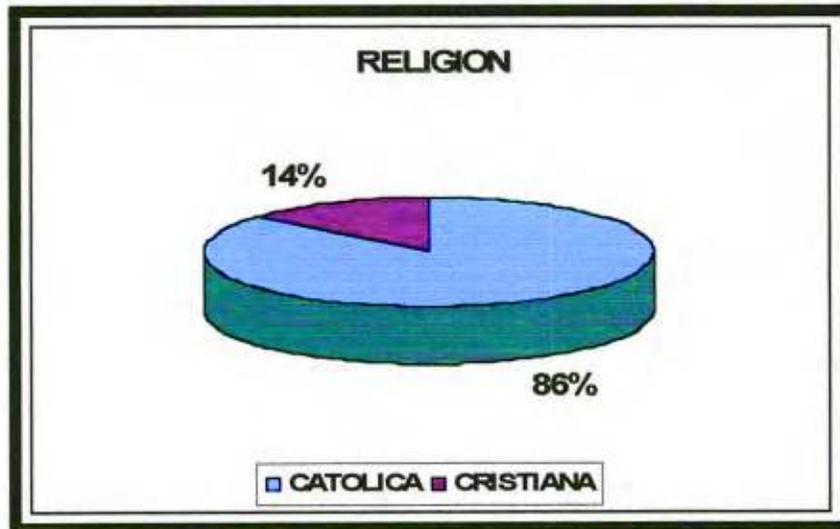
Fuente: Censo Poblacional 2006

## Religión

En la comunidad la mayor parte de la población practica la religión católica, teniendo para las celebraciones de sus fiestas y la celebración de sus santos en cada evento que se marca en el calendario de la fe católica.

Se cuenta con dos iglesias las cuales pertenecen a la religión católica siendo la única que cuenta con templos religiosos, no se imparte misa cada domingo como es costumbre, por que la arquidiócesis no ha enviado a un Padre en la comunidad, solo se practican ceremonias al solicitar a un padre en Álamos o en Navojoa para algún evento especial, lo cual puede ser bautizos, bodas, quinceañeras e inclusive sepelios.

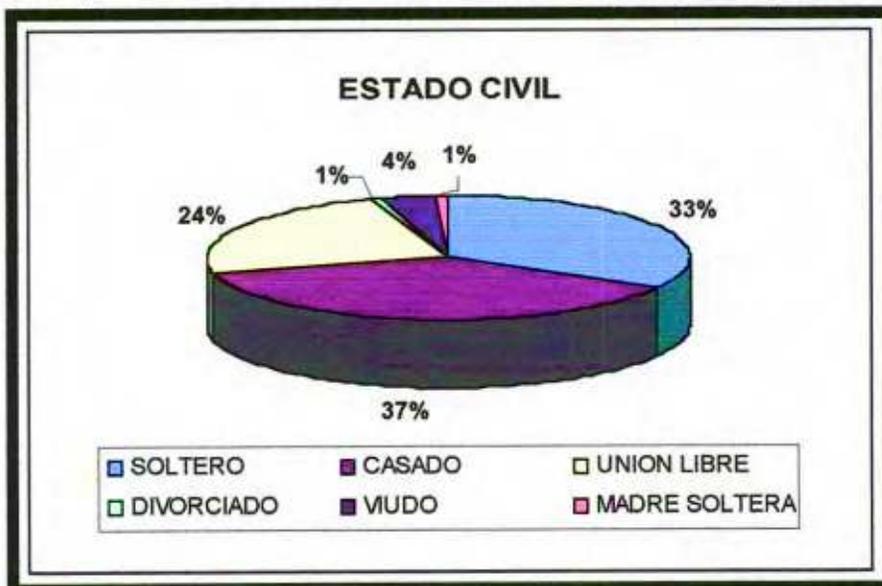
El resto de la población profesa la religión cristiana, practicando reuniones todos los jueves por las tardes en casa de alguno de sus feligreses. El pastor que imparte las platicas de educación cristiana acude desde la población de Osobampo, lo acompañan algunos fieles de esta religión de la misma comunidad, en algunas ocasiones se realizan sesiones los días sábados para fortalecer los lazos entre los feligreses. (Grafica 9).



**Grafica 9: Religiones Practicadas en la Población.**  
 Fuente: Censo Poblacional 2006

### Estado Civil

La mayoría de la población para la formación de una familia se unen en lasos matrimoniales ya sea por lo civil o por la iglesia con un 37%, seguido de la población soltera de la población con un 24%, Unión Libre con un 24% de las parejas deciden unirse sin comprometerse con alguna documentación que acredite su unión. En la población se detectan 4 madres solteras, 15 viudos y 4 divorciados, de estos últimos son entre hombres y mujeres (Grafica 10).



**Grafica 10: Porcentaje del estado civil de la Población**  
 Fuente: Censo Poblacional 2006

## Costumbres

En la comunidad se celebran varias fiestas a lo largo del año, tratando de conservar su autenticidad religiosa en algunos casos y otras solo para celebrar la alegría de vivir. A continuación se calendarizan las principales fechas conmemorativas de la comunidad:

- **1 de Enero:** Celebración de Año Nuevo.
- **6 de Enero:** Día de los Santos Reyes.
- **2 de Febrero:** Día de La Candelaria.
- **Semana Santa:** Celebración de los días santos a partir del Jueves con las tradicionales danzas de los fariseos.
- **24 de Junio:** Día de San Juan, celebración en la iglesia local.
- **20 de Noviembre:** Día de la Virgen de Balbaneda, patrona de la población de La Aduana, se realizan caminatas hasta la iglesia de esta deidad.
- **12 de Diciembre:** Día de la Virgen de Guadalupe, iniciándose el maratón Guadalupe – Reyes.
- **24 de Diciembre:** Navidad, se realiza un baile en la población.
- **31 de Diciembre:** Fin de Año, Baile local en la plaza del pueblo.

La gran mayoría de la población celebra en un ambiente familiar estas fiestas, los jóvenes principalmente, son los que acuden a los bailes de la cancha, pero regresan a sus casas para disfrutar de las fiestas rodeados de sus seres queridos.

## CAPITULO IV: RECURSOS PARA LA SALUD

### Recursos Humanos

La comunidad cuenta con una enfermera de base, un comité de salud, promotoras de salud, dos sobadores y un médico pasante cada año.

La enfermera de la comunidad, cuenta con título profesional y un Diplomado en Salud Pública, labora de Lunes a Viernes de 8 a 15 horas del día, aunque se han presentado algunos casos en los que su horario de trabajo se ha visto extendido por algunas horas por el número de consultas que se otorgan en las tardes u algunos casos de urgencias. Dentro del contrato de enfermería tiene derecho a 30 días de vacaciones y días festivos no son laborales.

El Comité de Salud se integra por una Presidenta, Tesorera, Suplente y Tres Vocales de Salud; las cuales presiden las Reuniones Generales en la comunidad una vez al mes, dando solución a los problemas que se puedan tener en la comunidad y cubriendo las necesidades de la unidad médica.

Actualmente las Promotoras de Salud son un total de cinco, cada una se hace cargo de una región de la comunidad para el cobro de tarjetas de jornales, supervisión de solares, así como, la organización de las limpiezas en la comunidad y el centro de Salud cada día.

Dentro de la medicina tradicional, nos encontramos con 2 sobadores del sexo femenino, quienes con el conocimiento empírico y el de la creencia popular dan apoyo en las enfermedades crónicas como los dolores de tipo articular o en las lesiones leves por caídas, además de prestar sus servicios a los menores por empacho o hipo.

Cada año la Secretaría de Salud envía a un médico pasante a realizar su servicio social, con un horario de trabajo de Lunes a Viernes de 8 a 15 horas, atendiendo urgencias por las tardes y los Sábados de 8 a 12 horas; teniendo el día domingo de descanso. Se le permiten 20 días hábiles de vacaciones en su periodo de un año.

En este año, se contó con el apoyo de miembros de la Jurisdicción para el control de vectores, repartición de abate, y para la eliminación de animales domésticos, como perros y gatos, con el consentimiento previo de sus dueños.

### Recursos Materiales

La comunidad cuenta con un Centro de Salud, el cual consta de un consultorio, área de encamados con una cama útil, área de hidratación oral, almacén, baño e pacientes, cuarto y baño del médico y cocina (Figura 11 y 12).

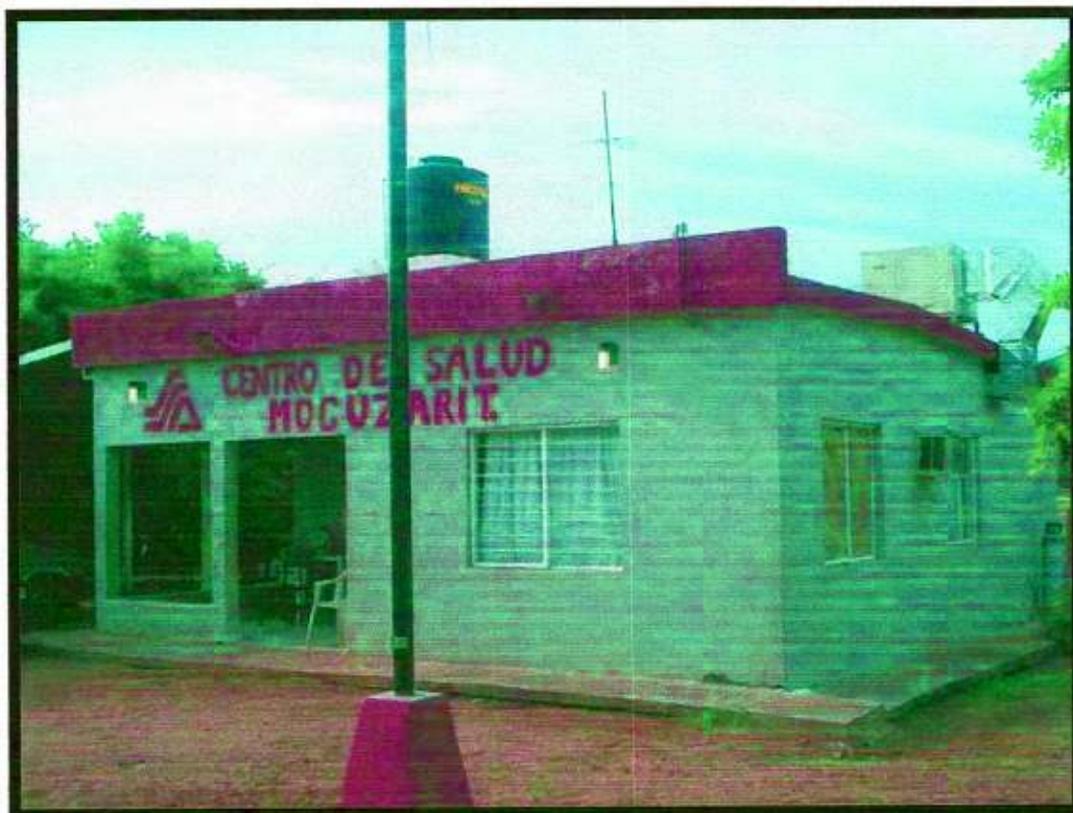


Figura 11: Centro de Salud Rural Mocuzarit.  
Fuente: GAP Photoshop 2006



**Figura 12: Consultorio y Farmacia del Centro de Salud Mocuzarit**  
Fuente: GAP Photoshop 2006

Dentro de los materiales básicos se cuenta con 13 espejos vaginales, un equipo de cirugía menor, dos equipos para colocación y retiro de Dispositivo Intrauterino, un nebulizador y su sistema Hudson. Se contó con el apoyo del DIF Álamos con una silla de ruedas donada a la comunidad en este año.

Por otra parte, se ha pedido en varias ocasiones la ayuda para la unidad móvil del centro de Salud la cual se encuentra en pésimas condiciones desde el 2005 Figuras (13 y 14).

## **Recursos Económicos**

Los gastos generados por el Centro de Salud los cubre la comunidad en asociación de la Junta de Mejoras cuando estos no pueden ser cubiertos con la recaudación de fondos por el Comité de Salud.

Cada mes, la comunidad paga 20 pesos para la tarjeta de jornales, la cual les asegura la atención médica por el mes pagado, como un acuerdo de los mismos miembros de la comunidad, de no ser así el costo de la consulta es de 50 pesos al no presentar dicha tarjeta.

El dinero recaudado se utiliza para cubrir los gastos de manutención de la clínica, como papelería, gas, agua, llamadas telefónicas, ya que la unidad no cuenta con servicio telefónico propio.

Este año se realizó una venta de ropa de segunda para generar ingresos a el fondo económico de la clínica, el cual fue poco, por la situación económica por la cual esta pasando la comunidad en los últimos meses.



**Figura 13: Nebulizador y Sistema Hudson (arriba) y Silla de Ruedas (abajo).**  
Fuente: GAP Photoshop 2006



**Figura 14: Unidad Móvil del Centro de Salud**  
Fuente: GAP Photoshop 2006.

## CAPITULO V: ANÁLISIS

En el periodo comprendido del 1 de Febrero del 2006 al 31 de Enero del 2007, se observaron algunos factores que repercuten en la salud de la población de estudio. El conocimiento de estos es de vital importancia para realizar actividades e implementar nuevas técnicas en los servicios de salud que se ofrecen en la comunidad.

Actualmente se tienen el Programa de Línea de Vida el cual abarca los diferentes grupos de edad de la población enfocándose a acciones de prevención y de detección oportuna de factores de riesgo de cada uno de los individuos que acuden a consulta. Tales como: Peso y Talla de los menores de 5 años, actualización de esquemas de vacunación en la población, aplicación de cuestionarios de factores de riesgo para Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial a los mayores de 20 años, Detección Oportuna de Cáncer Cervicouterino en mujeres con vida sexual activa, cuestionario de sintomatología para enfermedad prostática en varones mayores de 45 años y recientemente la ministración de ácido fólico a las mujeres entre los 12 y 45 años de edad entre otros.

La promoción de la salud es la principal arma con la cual contamos, aumentar la participación social para el mejoramiento de la comunidad y de sus propias viviendas, la recomendación de estilos de vida saludable, por medio de las platicas de salud que se imparten cada mes en la comunidad, los grupos de ayuda mutua para los pacientes con Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial. Se tiene una notable insistencia en las platicas de salud, acerca de Infecciones Respiratoria Agudas en especial de menores de 5 años, así como el manejo inicial de Enfermedades Diarreicas Agudas en este mismo grupo de edad, por ser el mas susceptible a padecer complicaciones que pueden llegar incluso a la muerte.

Por otra parte, el conocimiento de las condiciones de vida de la población nos lleva a dar una conclusión acerca de las posibles etiologías de las principales causas de morbilidad, el status socioeconómico de la población es bajo, las carencias de redes de drenaje, agua potabilizada dentro de las viviendas, la falta de sistema de recolección de basura, son los principales factores de los daños a la salud en la comunidad.

Es muy bien conocido, que existen muchas carencias en las comunidades rurales, pero eso no debe desalentarnos a mejorar año con año, la calidad en la atención que se otorga en el Centro de Salud por el personal de salud encargado de la comunidad. La insistencia en estilos de vida saludable, el mejoramiento del medio y acudir a consulta para prevención y control de enfermedades son y serán los mejores medios para ayudar a mejorar la calidad de vida de los habitantes.

Patología	Magnitud	Trascendencia	Factibilidad	Vulnerabilidad	Necesidad	Total
Infecciones Respiratorias Agudas	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	15
Enfermedad Diarreica Aguda	XXX	XXX	XXX	XXX	XX	14
Hipertensión Arterial	XXX	XXX	XX	XX	XXX	13
Diabetes Mellitus	XXX	XXX	XXX	XXX	X	12
Otitis Media Aguda	XX	XXX	XX	XXX	X	11
Caries Dental	XX	XX	XX	XXX	X	10
Accidentes	XX	XX	XX	XX	X	9
Picaduras	XX	XX	XX	XX	X	9

Tabla 16: Problemas Prioritarios en la Comunidad.  
Mocuzarit Febrero 2006 – Enero 2007

## Factores de Riesgo de los Principales Problemas de Salud

- **Enfermedades Respiratorias Agudas:** Hacinamiento, promiscuidad, edad pediátrica menor de 5 años, clima extremos, pobreza, higiene deficiente, bajo nivel educativo y cultural.
- **Enfermedades Diarreicas Agudas:** Fecalismo al aire libre, agua no potable, desechos al aire libre, aguas negras y basura acumulada, fauna nociva, mala preparación de alimentos, mala conservación de alimentos, higiene deficiente, bajo nivel socio cultural.
- **Hipertensión Arterial:** Obesidad, sedentarismo, mala nutrición, dieta alta en grasas y sal, herencia, tabaquismo, alcoholismo.
- **Diabetes Mellitus:** Obesidad, sedentarismo, dieta altamente calórico, falta de interés a detecciones anuales en pacientes de alto riesgo y herencia.
- **Otitis Media Aguda:** Infecciones respiratorias mal tratadas, o con mucho tiempo de evolución, utilización de remedios caseros.
- **Caries dental:** mala higiene dental, no utilización de hilo dental, no revisiones periódicas por dentista u odontólogo.
- **Accidentes:** irresponsabilidad de los juegos entre niños, en adultos la ingesta alta de alcohol que ocasiona peleas en la comunidad y no vigilancia de los alumnos en las escuelas.
- **Picaduras:** mayormente por arácnidos y alacranes, higiene dentro del hogar deficiente, material de construcción de las viviendas originan nidos para estos animales, no cuidado en el lugar donde duermen y al cambiarse o ponerse los zapatos no se sacuden antes de ponérselos.

## Propuestas de Solución a los Factores de Riesgo

Para mejorar la salud de la comunidad, se necesitan mejoras dentro de esta, por ejemplo: la distribución del agua en las viviendas es por tandeos, y se tiene que acumular en depósitos de 200 litros, esto puede causar la contaminación del agua y la propagación de vectores. La disposición de excretas y el fecalismo al aire libre, son factores de riesgo que se pueden solucionar con una red de drenaje en la comunidad.

La eliminación de basura de la comunidad, como se vio en capítulos pasados, es quemándose, otro factor de riesgo de enfermedades respiratorias y de accidentes, la implementación de un sistema de recolección de basura o el reciclaje de esta podría ser una buena solución para estos problemas de salud.

Mejorar la economía de la comunidad, con ingresos o creación de empleos dentro de la misma, ayudaría a mejorar la calidad de vida de los individuos. A continuación se muestra una tabla con sugerencias a soluciones a largo y mediano plazo (Tabla 17).

<b>FACTORES DE RIESGO</b>	<b>CORTO PLAZO</b>	<b>MEDIANO PLAZO</b>	<b>LARGO PLAZO</b>
<b>ELIMINACIÓN DE BASURA</b>	Quema de basura	Relleno sanitario	Reciclaje y procesado de basura
<b>AGUA NO POTABLE</b>	Agua embotellada, clorada o hervida	Uso de filtros	Plata purificadora
<b>FAUNA NOCIVA</b>	Limpieza de Casas y solares	Fumigación periódica	Buen control de desperdicios
<b>FECALISMO AL AIRE LIBRE</b>	Construcción de letrinas	Construcción de fosa séptica	Instalación de drenaje
<b>SEDENTARISMO</b>	Orientación sobre el problema	Grupos de actividades físicas	Ejercicio regular
<b>HABITOS ALIMENTICIOS</b>	Orientación nutricional	Grupos de Preparación de alimentos	Dieta balanceada acorde a nivel económico
<b>BAJO NIVEL ECONOMICO</b>	Ayuda económica	Capacitación técnica	Empleos dentro de la comunidad

**Tabla 17: Propuestas de Solución a Factores de Riesgo en la Comunidad.**

## CAPITULO VI: INFORME NARRATIVO NUMERICO

Dentro de las actividades que se realizaron en este año, se encuentran las pláticas de salud, parte fundamenta para la enseñanza a la población; impartiendo pláticas a madres de familia, así como los jóvenes de la comunidad que cuentan con el programa de Oportunidades. Las pláticas se dan cada mes, con una duración aproximada de una hora cada una, donde se pretende abarcar los temas de salud más importantes para la comunidad (Tabla 18).

### Saneamiento Ambiental

En la comunidad, se cuenta con el apoyo de las promotoras de salud las cuales se encargan de las jornadas de limpieza en toda la comunidad, vigilancia de los solares limpios, en total se cuenta con 8 jornales, quienes realizan la limpieza una vez al mes.

El aseo de la clínica, se realiza a diario por miembros de la comunidad, acudiendo tres personas diario par mantener la clínica en las mejores condiciones de higiene.

### Vacunación

En este periodo se realizaron tres campañas nacionales de vacunación, con el objetivo de completar esquemas de vacunación de la comunidad, la ministración de albendazol y vitamina A , en el mes de Mayo.

Se realizo una campaña de vacunación antirrábica en el año, cubriendo a 298 mascotas domesticas, entre las cuales destacan perros y gatos, no se reporto ningún caso de rabia en este año.

### Consulta a Sanos

En total se realizaron 1552 consultas a pacientes sanos, esto es gracias al programa de de oportunidades, además del control de peso y talla a todos los menores de 5 años para la detección de desnutrición en este grupo de edad, registrando mensualmente su crecimiento y desarrollo a edad y sexo, para la identificación y apoyo nutricional a quienes lo ameriten

Además del control prenatal donde se otorgaron 101 consultas en todo el año, la importancia de los signos de alarma en el embarazo y la identificación d e estos son los principales objetivos de estas consultas. Actualmente se encuentran 9 embarazadas en la comunidad, dos de ellas con fecha probable de parto en febrero y 5 en lactancia.

Tema	Numero de pláticas	Numero de Asistentes
Vacunas	15	427
Infecciones Respiratorias Agudas	20	580
Enfermedad Diarreica Aguda	22	634
Nutrición Infantil	12	225
Arranque Parejo en la Vida	1	28
Planificación Familiar	2	58
Climaterio	1	32
Cancer Cervicouterino	1	108
Cancer de Mama	1	108
Hipertensión Arterial	9	231
Diabetes Mellitus	9	231
Neoplasias	1	180
Salud Bucal	2	43
SIDA	5	203
Enfermedades de Transmisión Sexual	4	118
Alcoholismo	3	76
Tabaquismo	3	76
Fármaco dependencia	4	105
Accidentes	1	37
Tuberculosis	1	30
Brucelosis	1	28
Lepra	1	32
Enfermedades Transmitidas por Vectores	9	134
Rabia	1	37
Medio Ambiente	8	143
Cólera	1	28
Urgencias	3	68
Salud Indígena	0	0
Otros	9	442
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>4442</b>

**Tabla 18: Listado de pláticas de salud en el año 2006.**

Fuente: SIS Febrero 2006 – Enero 2007.

## Planificación Familiar

Las pacientes que acuden al servicio de consulta externa por métodos de planificación familiar son pocas en relación de pirámide poblacional, las usuarias nuevas son un total de 5, teniendo un total de 92 usuarias actualmente, se recalca que solo son mujeres las que acuden a este servicio (Tabla 19).

<b>Método de Planificación Familiar</b>	<b>Nº de Usuaris</b>
<b>Hormonal Oral</b>	8
<b>Hormonal Inyectable Mensual</b>	9
<b>Hormonal Inyectable Bimensual</b>	1
<b>Preservativos</b>	6
<b>Dispositivo Intrauterino</b>	17
<b>Obliteración Tubárica Bilateral</b>	51
<b>Tota l</b>	92

**Tabla 19: Relación de Usuaris Activas de Planificación Familiar**

Fuente: SIS Enero 2007

## Detecciones

Durante este año, entre los programas de detecciones oportunas se realizaron pruebas de paludismo, detección oportuna de mama y cáncer

cervicouterino, diabetes mellitus, hipertensión arterial, toma de baciloscopia para Tuberculosis y frotis de lepra (Tabla 20).

Detecciones	Pruebas realizadas
Hipertensión Arterial	371
Diabetes Mellitus	371
Cáncer Cervicouterino	165
Cáncer de mama	166
Paludismo	238
Cólera	5
Lepra	8
Tuberculosis	42

**Tabla 20: Relación de Detecciones realizadas en el año 2006**

Fuente: SIS Febrero 2006- Enero 2007

### Tablas Numéricas

#### Pirámide Poblacional Universo

MASCULINO	GPO DE EDAD	FEMENINO
14	70 y mas	19
23	65 a 69	6
11	60 a 64	5
23	55 a 59	13
22	50 a 54	25
18	45 a 49	23
26	40 a 44	21
46	35 a 39	26
39	30 a 34	30
30	25 a 29	37
34	20 a 24	40
57	15 a 19	39
51	10 a 14	46
61	5 a 9	54
39	1 a 4	36
11	Menor de 1	4

Fuente: Censo Poblacional Mocuzarit y Osobampo 2006

**Pirámide Poblacional  
Mocuzarit 2006**

<b>MASCULINO</b>	<b>GPO DE EDAD</b>	<b>FEMENINA</b>
10	70 y mas	15
18	65 a 69	5
3	60 a 64	1
18	55 a 59	9
17	50 a 54	19
13	45 a 49	12
19	40 a 44	19
31	35 a 39	20
26	30 a 34	20
20	25 a 29	23
19	20 a 24	24
42	15 a 19	29
35	10 a 14	36
46	5 a 9	34
28	1 a 4	21
8	Menor de 1	3

Fuente: Censo Poblacional Mocuzarit 2006

**Pirámide Poblacional  
Osobampo 2006**

<b>MASCULINO</b>	<b>GPO DE EDAD</b>	<b>FEMENINO</b>
4	70 y mas	4
5	65 a 69	1
8	60 a 64	4
5	55 a 59	4
5	50 a 54	6
5	45 a 49	11
7	40 a 44	7
15	35 a 39	6
13	30 a 34	10
10	25 a 29	14
15	20 a 24	16
15	15 a 19	10
16	10 a 14	10
15	5 a 9	20
11	1 a 4	15
3	Menor de 1	1

Fuente: Censo Poblacional Osobampo 2006

## Generalidades

## ELIMINACIÓN DE BASURA

AÑOS	2002		2003		2004		2005		2006	
	NUM	%	NUM	%	NUM	%	NUM	%	NUM	%
CIELO ABIERTO	8	(2.5%)	14	(7.1%)	8	(5%)	2	(2%)	9	(5%)
QUEMA	234	(97.5%)	177	(91%)	148	(94%)	142	(97%)	152	(91.5%)
ENTERRANDOLA	0		2	(1%)	2	(1%)	1	(1%)	6	(3%)
<b>TOTAL</b>	<b>242</b>		<b>195</b>		<b>158</b>		<b>158</b>		<b>167</b>	

Fuente: Censo Poblacional Mocuzarit 2006

## DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

AÑO	2002		2003		2004		2005		2006	
	NUM	%								
INGLES	28	(11.6)	0		0				5	(2.99)
LETRINA	137	(56.6)	130	(66.6)	112	(71)	114	(78.6)	156	(94)
FOSA	25	(10.3)	26	(13.3)	18	(11.4)	28	(19.3)	0	
FECALISMO	53	(21.9)	39	(20.1)	27	(17.6)	3	(0.2)	6	(3.01)
<b>TOTAL</b>	<b>242</b>		<b>195</b>		<b>158</b>		<b>145</b>		<b>167</b>	

Fuente: Censo Poblacional Mocuzarit 2006

## NUMERO DE CUARTOS POR VIVIENDA

AÑO	2002		2003		2004		2005		2006	
	NUM	%	NUM	%	NUM	%	NUM	%	NUM	%
VIVIENDAS UNO	57	(23)	50	(25.4)	66	(41.8)	60	(41.37)	60	(35)
DOS	66	(27)	56	(28.72)	75	(47.5)	65	(44.85)	70	(41.9)
TRES	69	(28)	59	(30.25)	16	(10.1)	16	(11.03)	20	(11.97)
CUATRO O MAS	50	(20)	30	(15.3)	1	(0.6)	4	(2.78)	17	(10.17)
<b>TOTAL</b>	<b>242</b>		<b>195</b>		<b>158</b>		<b>145</b>		<b>167</b>	

Fuente: Censo Poblacional Mocuzarit 2006

## DOTACIÓN DE AGUA

AÑO	2002		2003		2004		2005		2006	
	NUM	%	NUM	%	NUM	%	NUM	%	NUM	%
ENTUBADA DENTRO	10	(11.4)	10	(4.1)	47	(22.77)	27	(17.1)	16	(9.5)
ENTUBADA FUERA	220	(91.2)	221	(91.3)	88	(41.71)	77	(48.7)	151	(90.5)
HIDRANTE PUBLICO	8	(3.3)	8	(3.3)	4	(1.89)	46	(29.1)		
POZO O NORIA	3	(1.2)	3	(1.3)	72	(34.12)	3	(2)		
OTROS	0		0		0		5	(3.1)		
<b>TOTAL</b>	<b>242</b>		<b>195</b>		<b>158</b>		<b>145</b>		<b>167</b>	

Fuente: Censo Poblacional Mocuzarit 2006

## ESCOLARIDAD

AÑO	2002		2003		2004		2005		2006	
	NUM	%	NUM	%	NUM	%	NUM	%	NUM	%
ANALFABETA	45	(6.7)	62	(6.6)	31	(5.2)	31	(5)	15	(3.6)
PRIMARIA COMPLETA	211	(31.7)	75	(8.1)	69	(11.7)	79	(11.7)	75	(17.6)
PRIMARIA INCOMPLETA	169	(25.40)	399	(43.65)	227	(38.6)	237	(38.66)	178	(41.6)
SECUNDARIA	204	(30.6)	268	(29.32)	209	(35.5)	209	(34.09)	113	(26.5)
PREPARATORIA	18	(2.7)	51	(5.58)	44	(7.5)	49	(7.99)	35	(8.2)
PROFESIONAL	19	(2.9)	3	(0.3)	8	(1.5)	8	(1.3)	11	(2.5)
<b>TOTAL</b>	<b>756</b>		<b>666</b>		<b>858</b>		<b>613</b>		<b>427</b>	

Fuente: Censo Poblacional Mocuzarit 2006

## RECURSOS PARA LA SALUD

RECURSOS	2002	2003	2004	2005	2006
MEDICOS	1	1	1	1	1
ENFERMERAS	1	1	1	1	1
UNIDAD MEDICA	1	1	1	1	1
CONSULTORIOS	1	1	1	1	1
FARMACIAS	1	1	1	1	1
A. QUIMICO	1	0	0	0	0

Fuente: Censo Poblacional Mocuzarit 2006

## RECURSOS COMUNITARIOS PARA LA SALUD

RECURSOS	2002	2003	2004	2005	2006
PARTERAS	0	0	0	0	0
MED. TRADICIONAL	2	2	2	2	2
PROMOTORES	6	6	6	6	6
VOLUNTARIOS	6	6	6	6	6
COMITES	3	2	2	2	1
OTROS	0	0	0	0	0

Fuente: Censo Poblacional Mocuzarit 2006

## POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA

AÑO	2002		2003		2004		2005		2006	
OCUPACION	NUM	%	NUM	%	NUM	%	NUM	%	NUM	%
AGRICULTURA	23	(9.2)	10	(4)	2	(1)	7	(3)	5	(2.10)
GANADERIA	16	(5.3)	5	(2)	3	(1.35)	25	(10)	3	(1.26)
PESCA Y CAZA	157	(66.5)	130	(52)	140	(63)	156	(65)	80	(33.6)
JORNALERO	11	(11.4)	98	(40)	60	(27)	25	(10)	90	(37.81)
COMERCIO	8	(3.4)	5	(2)	7	(3.2)	12	(5)	15	(6.30)
SERVICIOS	9	(3.8)	5	(2)	7	(3.2)	12	(5)	40	(16.80)
OTROS	12	(5.1)	2	(0.8)	3	(1.35)	11	(4)	5	(2.10)
TOTAL	236		250		222		248		238	

Fuente: Censo Poblacional Mocuzarit 2006

## ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL		2002 N	2003 N	2004 N	2005 N	2006 N %	
SOLTERO	M	124	118	242	108	99	42
	H	75	77	204	65	43	22.5
CASADO	M	160	105	139	134	80	33.5
	H		105	139	134	82	42.9
UNIÓN LIBRE	M	90	86	76	7	50	21.5
	H	90	86	76	72	50	26.2
DIVORCIADOS	M	5	5	5	1	1	0.5
	H	6	6	6	2	3	1.6
VIUDOS	M	12	11	12	9	6	2.5
	H	10	10	15	12	9	4.7
MADRES SOLTERAS		8	9	0	0	4	2
TOTAL	M	392	325	517	517	236	
	H	348	293	432	287	191	

Fuente: Censo Poblacional Mocuzarit 2006

## CASOS DE PADECIMIENTOS TRANSMISIBLES POR MES

PADECIMIENTO	F E B	M A R	A B R	M A Y	J U N	J U L	A G O	S E P	O C T	N O V	D I C	E N E
IRA	70	45	88	50	20	30	40	36	45	40	35	44
EDA	5	2	1	5	4	4	3	5	1	2	1	4
OMA	15	2	2	2	1	1	2	3	2	4	7	5
CONJUNTIVITIS	12	1	2	1	5	4	1	4	2	5	1	1
AMEBIASIS	0	1	1	0	6	1	0	2	0	0	0	0
MICOSIS	1	3	3	5	2	5	0	5	3	22	3	2
VARICELA	0	1	4	2	4	3	0	2	2	0	0	5
GIARDIA	1	1	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0
DERMATITIOS	3	1	2	0	3	0	0	3	0	0	0	1
CERVICOVAGINITIS	0	3	10	0	5	5	0	7	0	15	3	3
OTRAS	10	0	0	14	9	32	0	3	2	35	8	50
TOTAL	116	60	113	76	59	83	45	72	57	105	57	115

Fuente: SIS Febrero 2006 a Enero 2007.

## TASA DE LOS PADECIMIENTOS TRANSMISIBLES

PADECIMIENTO	2002		2003		2004		2005		2006	
	N	T	N	T	N	T	N	T	N	T
Infecciones Respiratorias Agudas	654	633	440	480.8	839	884	305	497	543	599
Enfermedad Diarreica Aguda	95	92	96	104.9	87	91.67	70	114	34	37.5
Otitis Media Aguda	48	46.4	41	44.8	73	76.62	35	57.09	52	52.54
Conjuntivitis	31	30	0	0	53	55.84	30	48.93	40	44.11
Dermatitits	32	31	0	0	56	59	20	32.62	11	12.14
Amebiasis	12	11.6	18	17.4	29	30.55	18	29.36	7	7.72
Micosis	18	17.4	15	16.3	44	46.63	18	29.36	39	43.05
Varicela	0	0	0	0	3	4.21	14	22.83	23	25.38
Cervicovaginitis	7	76.7	23	23	24	25.58	12	19.57	54	59.60
Giardiasis	0	0	0	0	19	20.02	4	6.52	7	7.72

Fuente: Diagnósticos de Salud Mocuzarit 2002- 2005

## CASOS DE PADECIMIENTOS NO TRANSMISIBLES POR MES

PADECIMIENTO	F E B	M A R	A B R	M A Y	J U N	J U L	A G O	S E P	O C T	N O V	D I C	E N E
HTA	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
DM	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
OSTEOARTRITIS	3	15	5	7	0	0	0	1	2	5	3	4
LUMBALGIA	8	18	5	8	1	1	4	3	3	3	1	3
CARIES	10	5	15	2	4	3	7	5	6	6	5	6
ALERGIAS	6	15	10	5	2	5	6	3	3	1	3	0
IVU	5	10	5	4	5	4	8	7	4	3	4	4
ASMA	2	7	9	3	3	3	7	3	0	6	7	3
ACCIDENTES	0	4	0	1	3	4	2	3	4	4	1	0
PICADURAS	0	2	1	2	3	2	2	5	6	3	0	0
OTRAS	7	25	55	50	40	57	70	65	62	19	12	36
TOTAL	43	102	105	82	61	80	106	95	93	51	36	57

Fuente: SIS Febrero 2006 a Enero 2007.

## TASAS DE CASOS NO TRANSMISIBLES

PADECIMIENTO	2002		2003		2004		2005		2006	
	N	T	N	T	N	T	N	T	N	T
Hipertensión Arterial	116	112.4	192	209.8	192	202.3	222	262.1	295	325.6
Diabetes Mellitus	77	74.6	160	174.8	179	188.6	101	164.76	143	157.8
Osteartrosis	108	104.6	72	78.68	135	142.5	80	130.5	109	120.3
Lumbalgia	0	0	0	0	0	0	55	89.72	65	71.74
Caries	57	55.2	61	66.66	121	127.5	48	78.30	76	83.88
Alergias	26	25.1	79	86.15	31	32.66	46	75.04	65	71.74
Accidentes	10	9.6	14	15.29	92	96.94	45	73.40	34	37.52
Asma	0	0	37	40.43	21	22.12	30	48.93	63	69.63
Infecciones de Vías Urinarias	48	46.5	77	84.15	66	69.54	16	26.10	53	58.49
Picaduras/ Mordeduras	60	58.1	25	27.32	65	68.49	16	26.10	34	26.10

Fuente: Diagnósticos de Salud Mocuzarit 2002- 2005

## EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE METAS Y COBERTURA POR PROGRAMA DE SALUD

### CONSULTAS OTORGADAS

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	233	2796
LOGRO	389	376	394	336	272	280	342	439	434	316	202	314	4091
COBERTURA	166	161	169	144	116	120	146	188	186	135	86	133	1750
META	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	155	1860
LOGRO	389	376	394	336	272	280	342	439	434	316	202	314	4091
%	250	242	189	216	175	180	220	283	280	203	130	200	256

### CONTROL PRENATAL

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	1.7	20
LOGRO	6	8	10	10	6	7	8	7	12	7	7	13	101
COBERTURA	352	47	588	588	352	411	470	411	705	411	411	764	5933
META	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	17
LOGRO	6	8	10	10	6	7	8	7	12	7	7	13	101
%	428	571	714	714	428	500	571	500	857	500	500	928	721

### ATENCIÓN DE PARTOS

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	10
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
META	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	0.16	2
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

\*\* Por ordenes de la Secretaria de salud la atención a partos solo se llevara a cabo en un Centro de Salud rural en Caso de Urgencia, todos son referidos a segundo nivel.

### CONTROL DEL NIÑO SANO

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	876
LOGRO	57	48	67	61	72	80	76	73	78	79	55	85	831
COBERTURA	78	65	91	83	98	109	104	100	106	108	75	116	1133
META	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	73	876
LOGRO	57	48	67	61	72	80	76	73	78	79	55	85	831
%	78	65	91	83	98	109	104	100	106	108	75	116	113

**DETECCIÓN DE TUBERCULOSIS**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	85
LOGRO	9	0	0	0	6	3	6	3	6	9	0	0	42
COBERTURA	128	0	0	0	85	42	85	42	85	128	0	0	595
META	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
LOGRO	9	0	0	0	6	3	6	3	6	9	0	0	42
%	90	0	0	0	60	30	60	30	60	90	0	0	42

**DETECCIÓN DE PALUDISMO**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360
LOGRO	30	26	22	32	22	22	18	6	3	4	1	52	238
COBERTURA	100	86	73	106	73	73	60	20	10	13	3	173	790
META	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
LOGRO	30	26	22	32	22	22	18	6	3	4	1	52	238
%	120	104	88	128	88	88	72	24	12	16	4	208	95

**DETECCIÓN DE PAPANICOLAU**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	156
LOGRO	12	6	17	0	19	6	10	10	23	23	11	22	165
COBERTURA	92	46	130	0	146	46	76	76	176	176	84	169	1217
META	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	144
LOGRO	12	6	17	0	19	6	10	10	23	23	11	22	165
%	100	50	141	0	158	50	83	83	191	191	91	183	132

**DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	125
LOGRO	12	6	17	0	19	6	10	10	23	23	11	22	166
COBERTURA	120	60	170	0	190	60	100	100	230	230	110	220	1590
META	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	204
LOGRO	12	6	17	0	19	6	10	10	23	23	11	22	166
%	70	35	100	0	111	35	58	58	135	135	64	129	93

**DETECCIÓN DE DIABETES MELLITUS**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	96
LOGRO	78	85	63	40	23	7	7	12	5	2	0	49	371
COBERTURA	975	1065	787	500	287	87	87	150	62	25	0	615	4640
META	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	156
LOGRO	78	85	63	40	23	7	7	12	5	2	0	49	371
%	600	653	484	307	176	53	53	92	38	15	0	376	284

\*\* En base al cuestionario de Factores de Riesgo

**DETECCIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	96
LOGRO	78	85	63	40	23	7	7	12	5	2	0	49	371
COBERTURA	975	1062	787	500	287	87	87	150	62	25	0	612	4634
META	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	156
LOGRO	78	85	63	40	23	7	7	12	5	2	0	49	371
%	600	653	484	307	176	53	53	92	38	15	0	376	284

\*\* En base al cuestionario de Factores de Riesgo

**USUARIAS NUEVAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	50
LOGRO	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	2	5
COBERTURA	0	0	25	0	0	0	0	25	25	0	0	50	125
META	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
LOGRO	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	2	5
%	0	0	50	0	0	0	0	50	50	0	0	100	25

**USUARIAS ACTIVAS DE PLANIFICACION FAMILIAR**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105
LOGRO	90	97	92	97	98	90	90	91	94	94	94	92	1119
COBERTURA	85	92	87	92	93	85	85	86	89	89	89	87	1059
META	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1080
LOGRO	90	97	92	97	98	90	90	91	94	94	94	92	1119
%	100	107	102	107	107	100	100	100	104	104	104	102	123

## EVALUACION DE METAS Y COBERTURA DE VACUNACION

## SABIN A MENORES DE UN AÑO

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
LOGRO	0	0	2	0	2	1	2	0	0	1	1	5	14
COBERTURA	0	0	200	0	200	100	200	0	0	100	100	500	1400
META	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
LOGRO	0	0	2	0	2	1	2	0	0	1	1	5	14
%	0	0	200	0	200	100	200	0	0	100	100	500	140

## COMPLEMENTARIO SABIN DE 0 A 5 AÑOS

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
LOGRO	48	0	0	35	0	2	0	0	41	0	0	0	126
COBERTURA	480	0	0	350	0	20	0	0	410	0	0	0	1260
META	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
LOGRO	48	0	0	35	0	2	0	0	41	0	0	0	126
%	480	0	0	350	0	20	0	0	410	0	0	0	126

## PENTAVALENTE A MENORES DE UN AÑO

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
LOGRO	0	0	2	0	2	1	2	0	0	1	1	5	14
COBERTURA	0	0	200	0	200	100	200	0	0	100	100	500	1400
META	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
LOGRO	0	0	2	0	2	1	2	0	0	1	1	5	14
%	0	0	200	0	200	100	200	0	0	100	100	500	140

## D.P.T. COMPLEMENTARIO DE 2 Y 4 AÑOS

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	15
LOGRO	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	4	4	14
COBERTURA	0	0	0	83	416	0	0	0	0	0	333	333	1165
META	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	15
LOGRO	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	4	4	14
%	0	0	0	83	416	0	0	0	0	0	333	333	116

**VACUNA TRIPLE VIRAL A NIÑOS DE 1 Y 6 AÑOS**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
LOGRO	0	2	0	0	5	0	0	0	3	0	2	2	14
COBERTURA	0	200	0	0	500	0	0	0	300	0	200	200	1400
META	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
LOGRO	0	2	0	0	5	0	0	0	3	0	2	2	14
%	0	200	0	0	500	0	0	0	300	0	200	200	140

**VACUNA BCG A RN**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
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
META	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
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

**VACUNA TOXOIDE DFTERICO TETANICO A MAYORES DE 12 AÑOS Y EMBARAZADAS**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360
LOGRO	6	1	0	0	0	1	2	0	0	0	10	0	20
COBERTURA	20	3	0	0	0	3	6	0	0	0	33	0	65
META	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	360
LOGRO	6	1	0	0	0	1	2	0	0	0	10	0	20
%	20	3	0	0	0	3	6	0	0	0	33	0	65

**VACUNA SARAMPIÓN RUBÉOLA**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
LOGRO	0	0	0	0	0	0	8	0	20	0	0	0	28
COBERTURA	0	0	0	0	0	0	32	0	80	0	0	0	112
META	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	300
LOGRO	0	0	0	0	0	0	8	0	20	0	0	0	28
%	0	0	0	0	0	0	32	0	80	0	0	0	11

**ALUMNOS ATENDIDOS**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	198
LOGRO	5	8	3	4	6	7	4	6	9	7	3	4	79
COBERTURA	31	50	18	25	37	43	25	37	56	43	18	25	408
META	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	198
LOGRO	5	8	3	4	6	7	4	6	9	7	3	4	79
%	31	50	18	25	37	43	25	37	56	43	18	25	408

**COMITES A FORMAR**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
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
META	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
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

**PLATICAS IMPARTIDAS**

CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	84
LOGRO	8	7	8	24	28	11	18	6	10	17	5	13	155
COBERTURA	87	100	87	342	400	157	257	85	142	242	71	185	2155
META	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	84
LOGRO	8	7	8	24	28	11	18	6	10	17	5	13	155
%	87	100	87	342	400	157	257	85	142	242	71	185	2155

**NUMERO DE ASISTENTES**

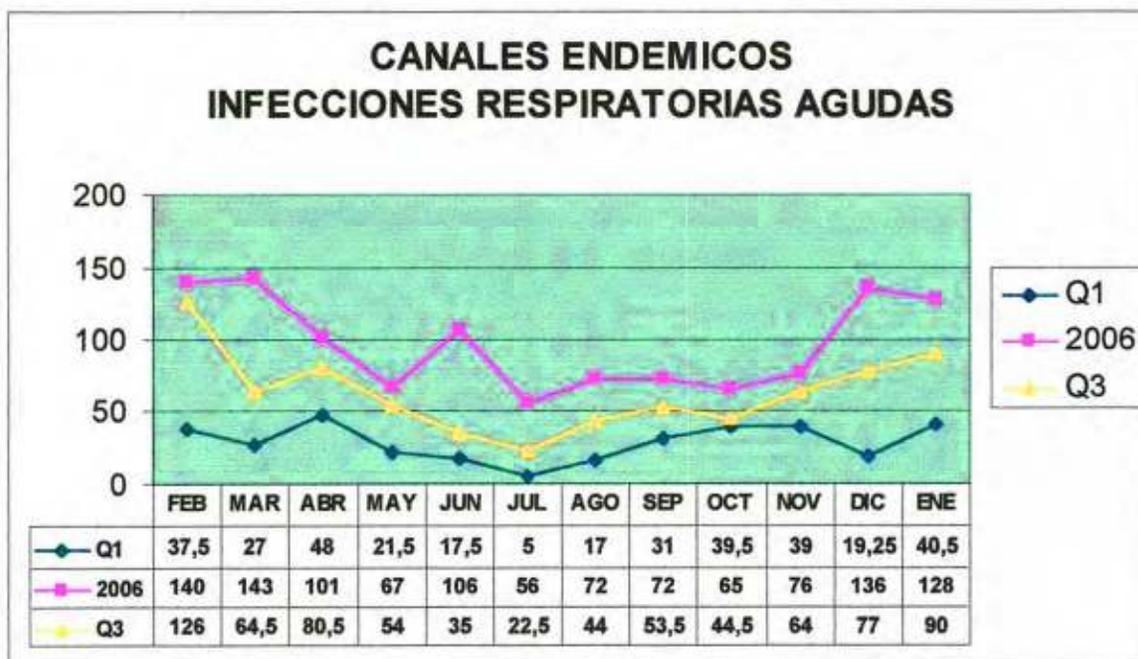
CLAVE	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	TOTAL
UNIVERSO	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	630
LOGRO	252	230	243	548	431	253	572	408	121	540	223	292	4113
COBERTURA	484	442	467	985	828	486	990	784	232	995	428	561	7682
META	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	630
LOGRO	252	230	243	548	431	253	572	408	121	540	223	292	4113
%	484	442	467	985	828	486	990	784	232	995	428	561	7682

## CANALES ENDÉMICOS

### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
2001	112	143	101	58	45	4	3	72	44	72	85	112
2002	36	60	73	67	106	56	72	35	35	46	24	38
2003	42	28	29	28	24	6	20	42	42	56	69	68
2004	140	69	63	41	25	15	48	65	65	76	69	128
2005	39	26	19	15	15	10	14	27	27	38	136	43
2006	70	45	88	50	20	30	40	36	45	40	36	44

AÑO	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
2001	36	26	19	15	15	4	3	27	27	38	24	38
2002	39	28	29	28	20	6	14	35	35	40	36	43
2003	42	45	63	41	24	10	20	36	42	46	69	44
2004	70	60	73	50	25	15	40	42	44	56	69	68
2005	112	69	88	58	45	30	48	65	45	72	85	112

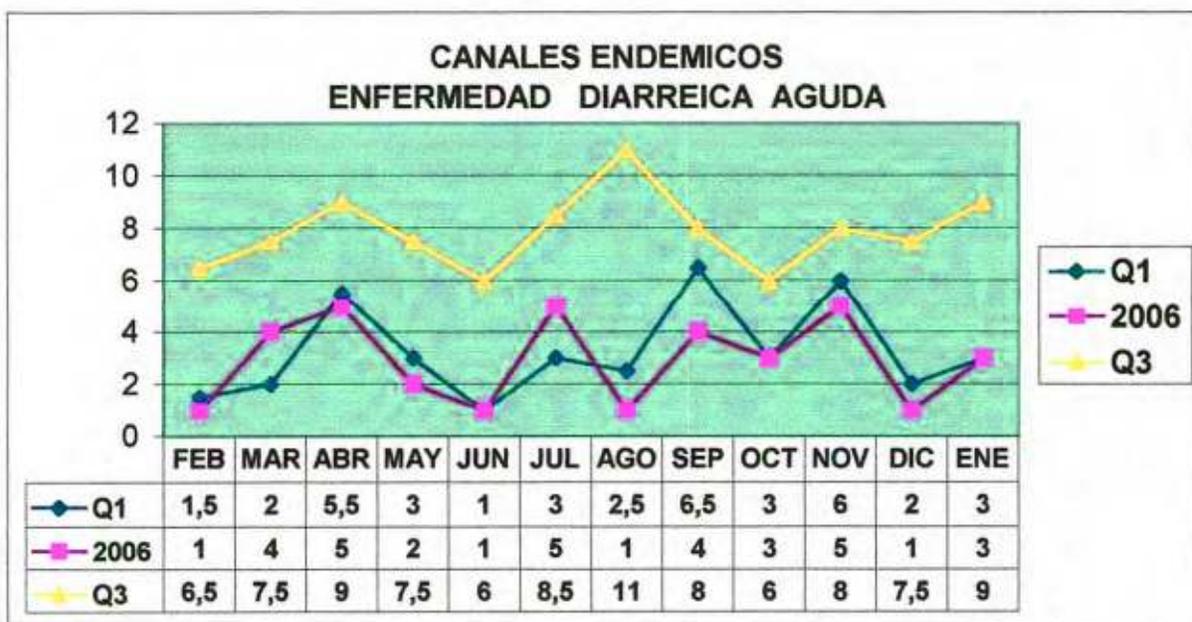


En el año de estudio se presenta una gran aumento en el numero de casos, lo cual puede estar relacionado con el numero de consultas de este año fue mayor que de años pasados.

### CANALES ENDÉMICOS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

AÑO	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
2001	2	2	8	8	21	10	7	3	3	25	21	6
2002	6	9	11	4	5	6	8	12	13	10	3	8
2003	12	9	8	7	6	1	14	9	6	6	8	10
2004	7	2	10	6	1	9	19	10	6	1	3	13
2005	6	6	6	8	6	8	4	6	5	5	7	3
2006	1	4	5	2	1	5	1	4	3	5	1	3

AÑO	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
2001	1	2	5	2	1	1	1	3	3	1	1	3
2002	2	2	6	4	1	5	4	4	3	5	3	3
2003	6	4	8	6	5	6	7	6	5	5	3	6
2004	6	6	8	7	6	8	8	9	6	6	7	8
2005	7	9	10	8	6	9	14	10	6	10	8	10



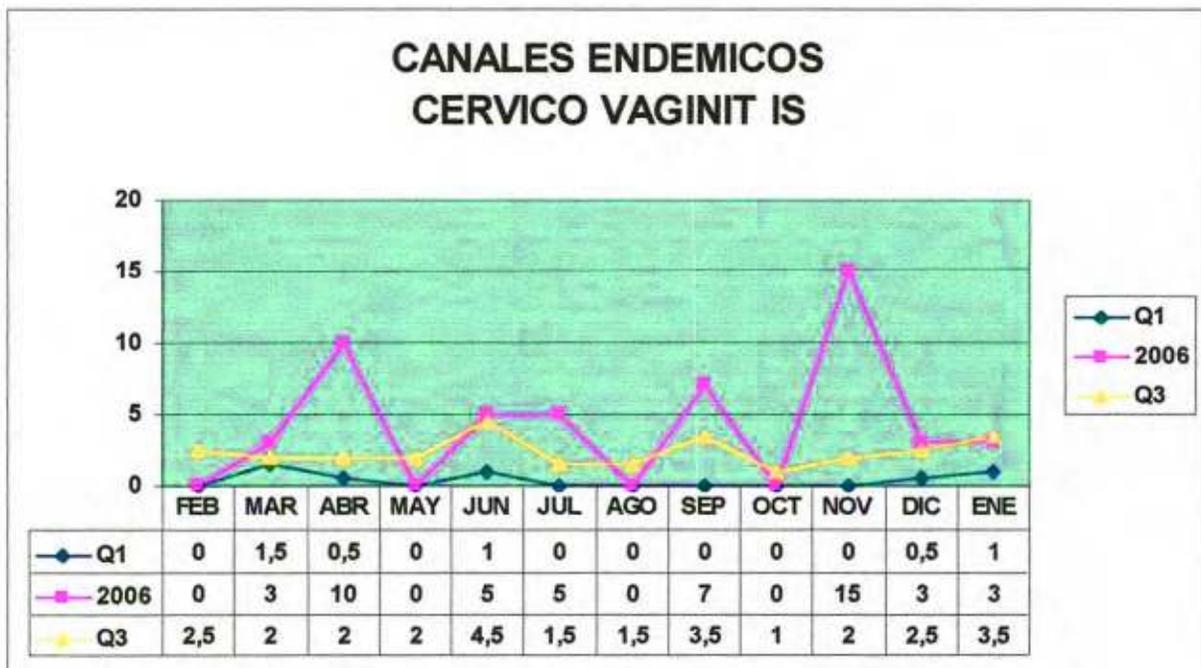
En este año, se presentaron menos casos de diarrea en comparación del año pasado teniendo así un nivel bajo en el canal endémico.

## CANALES ENDÉMICOS

### CERVICOVAGINITIS

AÑO	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
2001	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	14	4
2002	0	1	2	3	5	1	1	0	0	2	0	1
2003	4	2	2	2	1	0	2	4	2	1	2	1
2004	3	2	1	1	4	0	3	1	4	0	1	4
2005	2	2	0	0	1	0	0	3	0	2	1	1
2006	0	3	10	0	5	5	0	7	0	15	3	3

AÑO	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
2001	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
2002	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1
2003	2	2	2	1	2	0	0	1	0	1	1	1
2004	2	2	2	2	4	1	1	3	0	2	2	3
2005	3	2	2	2	5	2	2	4	2	2	3	4
2006	4	3	10	3	5	5	3	7	4	15	14	4



Durante este año se presentaron algunos de casos de cervicovaginitis, posiblemente por el numero de Papanicolaus que se llevaron a cabo y todos por el medico.

**COMENTARIO FINAL**

El año 2006, fue una agradable experiencia que siempre recordare, ningún libro de texto, nos puede enseñar de igual forma como nos enseña un paciente, ahora no solo son enfermedades quienes llegan a la consulta sino tus vecinos y los nuevos amigos.

Durante todos los años de estudio y el año de internado, nunca nos ponemos a reflexionar acerca del seguimiento de nuestros pacientes, esta vez tuve la dicha de ver la evolución hasta la resolución de las enfermedades. Acompañar a cada persona en los desvelos por alguna urgencia, compartir opiniones mientras se encontraban en observación, incluso, aprendí de sus costumbres y tradiciones.

El cambio de estudiante de medicina a medico se encuentra en estos doce meses, donde terminamos nuestra formación, ya que no contamos con algún maestro quien nos oriente que hacer, hacemos uso de nuestros conocimientos, habilidades y hasta de la medicina tradicional en algunos casos para poder solucionar la situación a la que nos afrontemos.

Le agradezco a toda la población de Mocuzarit, por su apoyo y paciencia, a mi enfermera Carolina García Coronado, quien me acompañó por tres meses, y a mi enfermera Francisca Mejía Ortiz quien me acompañó el resto del servicio social, a el Comité de Salud por apoyarme y cubrir mis necesidades en este año, al personal del Hospital por la calidez en la intención cada vez que se entregaba la información mensual y su disposición para aclarar dudas en cualquier momento. Y finalmente a mi familia y amigos por el apoyo durante toda mi carrera, gracias totales.

**Atentamente:**

**Vanesa Peralta Velázquez  
Medico Pasante de Servicio Social  
Febrero 2006 a Enero 2007**