



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Jefatura de Enseñanza e Investigacion

Universidad Nacional Autonoma de Mexico

**Estudio de la incidencia de la Morbilidad
predominante en la Consulta Externa de Especialistas.**

T E S I S :

**PARA OBTENER EL POST-GRADO EN LA
ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR**

DR. CIRILO ALVAREZ GUTIERREZ (❖)

**HOSPITAL GENERAL DE ZONA III, CON
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 20**

**(❖) Medico Residente de Medicina Familiar
de Segundo Año**

**Tijuana, Baja California Norte
Enero de 1984.**





Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN	5
INTRODUCCION	6
MATERIAL Y METODOS	10
RESULTADOS	11
GRAFICAS	32
DISCUSION	38
CONCLUSIONES	40
BIBLIOGRAFIA	42

RESUMEN

La finalidad del presente trabajo es el proporcionar datos sobre la morbilidad más frecuente en consulta de Especialistas - durante Junio de 1982 a Mayo de 1983 en Hospital General de Zona 111 No 20 Tijuana Baja California.

Se da el total de consultas de lra. vez y subsecuentes otorgadas por los diferentes servicios Médicos Familiares, Médicos - Especialistas, Servicio de Urgencias.

Se revisan las formas 4-30-6 /74 y se investiga edad, sexo y diagnostico, tomándose de tres a cinco padecimientos más frecuentes por especialidad.

Se hacen algunas consideraciones finales al respecto.

INTRODUCCION

Es muy importante tener el conocimiento de la morbilidad más frecuente en su localidad para un buen desempeño técnico médico y una buena implementación académica.

Esto da una idea de la importancia que tiene el tratar de obtener los datos más precisos posibles acerca de las condiciones de salud de la población y del proceso de la atención médica.

Desde hace tiempo es motivo de gran preocupación poder registrar hechos positivos que midan el estado de salud auténtico; de -
afortunadamente, en las condiciones actuales de desarrollo sólo -
puede contarse con indicadores negativos, como son la morbilidad y la mortalidad.

La morbilidad puede considerarse como el mejor índice, ya que refleja la realidad de la enfermedad; sin embargo, es difícil de -
obtener porque no se trata de un suceso único, sino múltiple, que puede afectar al ser humano en un tiempo determinado de su vida o a lo largo de toda ella, y la actitud de las personas cuando en --
ferman es muy variable, lo cual complica su conocimiento adecuado.

Se ha reconocido en muchas ocasiones la necesidad de disponer de datos sobre la morbilidad, en mayor cantidad y de mejor calidad, cada vez, de ser posible como lo señala la Clasificación Interna -
cional de Enfermedades de la Organización Mundial de la Salud, con objeto de poder diseñar la dinámica de la salud y de la enfermedad y formular programas que alcancen niveles útiles de eficacia.

De manera general, mencionaremos los campos en los cuales la -
utilización de las estadísticas de morbilidad es básica:

Determinación del estado de salud de la población.

El estado de salud de una población no puede medirse si no co-
nocemos la frecuencia global de las enfermedades, y las estadísti-

cas de morbilidad dan la expresión directa de esta frecuencia, indican al mismo tiempo el uso que la población hace de los servicios.

Al tener la oportunidad de manejar las estadísticas de morbilidad, nuestros objetivos de trabajo deben dirigirse a describir - el estado actual de la situación, en el momento que disponemos de los datos. Esto permite a los epidemiólogos y a las unidades actuar con oportunidad, limitar el riesgo y disminuir el daño de las enfermedades.

Predicción oportuna de la evolución de las enfermedades.

La detección oportuna de cambios con la predicción de los posibles picos epidemiológicos es un arma fundamental para las unidades. Es necesario tener presente, que por las transformaciones sucesivas en el medio ambiente, puede en un momento dado sufrir cambios bruscos la evolución de una enfermedad y que el conocimiento estático que tenemos de la misma no permite predecirlo.

Se deducen de aquí dos aspectos importantes para nuestra acción, no basta tener regularmente las cifras en cantidad y calidad adecuadas, es necesario un grado mínimo de información sobre la evolución de la enfermedad en el país y en el mundo, así como los resultados más importantes de la investigación en las enfermedades infecciosas más frecuentes, y el conocimiento de la marcha de los programas de lucha, lo que implica estudio constante de la información.

Previsión y seguimiento longitudinal de tendencias.

Otro aspecto del interés de las estadísticas de morbilidad es que permiten prevenir y seguir longitudinalmente las tendencias de las enfermedades, y son de suma utilidad aquellas que significan

aumento en la demanda, tanto de consulta externa como de hospitalización, la cual permite una racional planeación de los servicios - con todas sus implicaciones, por ejemplo: es importante conocer la frecuencia de aquellos problemas cuyo tratamiento exige hospitalización, la frecuencia relativa de todas las enfermedades susceptibles de prevención específica, lo que conlleva a la necesidad del conocimiento de esta frecuencia en los diferentes grupos de edad y sexo.

Algunas de estas tendencias pueden ser prevenidas a largo plazo, otras no, lo que depende de la propia enfermedad, de los programas en marcha, de los recursos disponibles así como del grado de necesidad sentida y manifestada por la comunidad.

Estudio de los determinantes de la morbilidad.

El estudio y la determinación del estado de salud de la población exige, indiscutiblemente, el conocimiento de causas básicas y coadyuvantes.

Las causas coadyuvantes son todas aquellos factores que influyen en la incidencia y prevalencia de las enfermedades y que mantienen o modifican la historia natural de las mismas.

Respecto a la etiología o causas básicas, estas estadísticas dan a conocer la frecuencia de la circulación de los gérmenes dentro de la población.

Pero tan importante es conocer el agente etiológico de las enfermedades, como la variación de su incidencia o prevalencia en función de alojamiento o vivienda, actividad profesional, alimentación, hábitos y actitudes de las personas o del patrimonio de las mismas.

En una palabra, se deben conocer tanto los aspectos médicos, como los ecológicos, socioculturales y económicos.

Evaluación del efecto de las acciones preventivas.

Las estadísticas de morbilidad permiten evaluar el efecto de las medidas preventivas sobre la incidencia de las enfermedades, - el efecto de las acciones terapéuticas sobre la prevalencia de las mismas y de los cuidados médicos sobre la incapacidad, el uso racional o irracional de los laboratorios etc. En resumen, permiten valorar la eficacia de los servicios dados a la población.

Por lo tanto la justificación del presente trabajo es con el objetivo de investigar y hacer un análisis de la morbilidad más frecuente en la consulta externa de Especialistas y tener un diagnóstico de salud del nivel secundario de atención médica en nuestra localidad. Así mismo corroborar la hipótesis de si existe morbilidad que incide con mayor frecuencia en todas y cada una de las Especialidades.

MATERIAL Y METODOS

Se efectuó el recuento total de la consulta proporcionada por los Médicos Especialistas durante el periodo de Junio de 1982 a Mayo de 1983, datos obtenidos de las formas 4 30 6/74 investigando :

Edad: Se agrupan en, menos de 1 año, de 1 a 4 años, de 5 a 14 años de 15 a 44 años, de 45 a 64 años y de 65 años y mas .

Sexo : Se utilizarón las letra M y F para masculino y femenino respectivamente.

Diagnóstico: Se toman en cuenta los 3 a 5 diagnósticos más frecuentes por cada especialidad.

Consulta : Si fue 1ra. vez o subsecuente .

Se tomaron en cuenta las siguientes Especialidades Ginecología Obstetricia, Cirugía Gral. Dermatología, Gastroenterología, Oncología, Alergología, Medicina Interna, Traumatología y Ortopedia, Neumología, Urología, Cardiología, Endocrinología, Psiquiatría, Pediatría Medica, Oftalmología y Otorrinolaringología.

Se investiga la consulta total 1ra. vez y subsecuente de Médicos Familiares, Médicos Especialistas y servicio de Urgencias sacando el porcentaje.

Se elabora una lista de el padecimiento más frecuente por cada especialidad.

Los resultados obtenidos se describen en el siguiente capítulo

RESULTADOS

Los resultados obtenidos del estudio son los siguientes:

- 1.- Las consultas otorgadas durante la fecha Junio de 1982 a Mayo de 1983, de la vez y subsecuentes por Médicos Familiares, Médicos Especialistas y el Servicio de Urgencias fueron en total 243 216. Lamina No 4 , y No 1 .
Médicos Especialistas un total de 100 670-----41.40 %
Médicos Familiares un total de 97 334-----40.01 %
Servicio de Urgencias un total de 44 612-----18.59 %
- 2.- Las consultas de la vez otorgadas fueron: Laminas No 1 y 5.
Médicos Familiares un total de 52 759-----39.50 %
Médicos Especialistas un total de 36 193-----27.10 %
Servicio de Urgencias un total de 44 612-----33.40 %
- 3.- El total de pases otorgados por los diferentes servicios al servicio de Especislistas y de estos a su vez a otro Especialista fueron: Médicos Familiares 3 439, Médicos Especialistas 2 000, Servicio de Urgencias 501. Lamina No. 3.
- 4.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Ginecología y Obstetricia fue:
Cervicovaginitis, Infertilidad, Cistorectocole, Amenorrea, -
Miomatosis uterina.
La edad más frecuente 15 a 44 años.
- 5.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Traumatología y Ortopedia fue:
Fractura de dedos de mano, Lumbalgia, Fractura radio-cubital, -
Fractura tibia-perone, Esguince de Tobillo.
La edad más frecuente 15 a 44 años.
El sexo predominante masculino.
- 6.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Oftalmología fue:
Conjuntivitis, Cuerpo extraño, Glaucoma, Estrabismo, Catarata,
La edad más frecuente 5 a 14 años Estrabismo, 15 a 44 años -
Conjuntivitis y cuerpo extraño, 45 a 64 años Glaucoma, Catarata.

- 7.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Cirugía fue:
Hernia Inguinal, Quisto sebaceo, Hernia abdominal, Mastopatia fibroquistica, Lipomas.
La edad más frecuente 15 a 44 años.
El sexo predominante el femenino solo en Hernia Inguinal predomina el masculino.
- 8.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Oncología fue;
C.A. C.U. , C.A. de mama. C.A. de ovario, C.A. broncogenico, C.A. de recto.
La edad más frecuente de 15 a 44 años en C.A. C.U. los restantes entre 45 y 64 años.
El sexo predominante femenino con excepción de C.A. broncogenico que fue masculino.
- 9.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Pediatría Médica fue:
Niño sano, Retraso psicomotor, T.B.P. , Neumonias, Cardiopatías congenitas.
La edad más frecuente de 5 a 14 años
El sexo predominante masculino.
- 10.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Otorrinolaringología fue :
Amigdalitis crónica, Rinofaringitis crónica, Otitis media, Otitis externa.
La edad más frecuente de 15 a 44 años.
El sexo predominante femenino.
- 11.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Medicina Interna fue:
Artritis degenerativa, Hipertension, Cefalea, Artritis reumatoide, Epilepsia.

La edad más frecuente de 45 a 64 años Artritis degenerativa e Hipertensión, de 15 a 44 años los restantes.

El sexo predominante femenino.

- 12.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Alergología fue :

Asma bronquial, Rinitis alérgica, Urticaria.

La edad más frecuente de 15 a 44 años.

El sexo predominante femenino.

- 13.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Dermatología fue:

Dermatitis por contacto, Condiloma acuminado o Verruga vulgar,

Neurodermatitis, Acne, Leucodermia.

La edad más frecuente de 15 a 44 años

El sexo predominante el femenino.

- 14.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Urología fue:

Infección de vías urinarias, Hipertrofia prostática, Litiasis ureteral, Estenosis ureteral, Cistitis hemorrágica.

La edad más frecuente de 15 a 44 años excepto en Hipertrofia prostática que fue de 65 años y más.

El sexo predominante masculino en Hipertrofia prostática, y Estenosis ureteral, en el resto el femenino.

- 15.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Psiquiatría fue :

Crisis conversiva, Depresión, Reacción de adaptación, Cefalea tensional, Esquizofrenia paranoide.

La edad más frecuente de 15 a 44 años

El sexo predominante el femenino.

- 16.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Endocrinología fue:
Diabetes mellitus, Hipotiroidismo, Hipertiroidismo, Obesidad.
La edad más frecuente de 15 a 44 años excepto en Diabetes mellitus que fue de 45 a 64 años.
El sexo predominante el femenino.
- 17.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Gastroenterología fue:
Cololitiasis, Gastritis, Colecistitis, Cirrosis hepática, Úlcera duodenal.
La edad más frecuente 15 a 44 años excepto en Cirrosis hepática que fue de 45 a 64 años.
El sexo predominante masculino excepto en Colelitiasis y Colecistitis que fue femenino.
- 18.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Neumología fue:
T.B.P., Bronquitis, E.P.O.C., Neumonía, Enfisema.
La edad más frecuente de 15 a 44 años T.B.P. y Bronquitis E.P.O.C. y Enfisema de 45 a 64 años.
El sexo predominante femenino en T.B.P. y Bronquitis el masculino en el resto.
- 19.- La morbilidad más frecuente en el servicio de Cardiología fue:
Cardiopatía arteriosclerótica, Cardiopatía reumática, Cardiopatía hipertensiva.
La edad más frecuente 45 a 64 años excepto en Cardiopatía reumática que fue de 15 a 44 años.
El sexo predominante masculino excepto en Cardiopatía reumática que fue el femenino.

20.- La incidencia más frecuente de consultas por Especialidad fue:

Obstetricia -----	11 836
Ginecología -----	11 097
Trauma y Ortopedia -----	7 596
Oftalmología -----	7 212
Cirugía -----	4 575
Oncología -----	3 995
Pediatría Médica -----	3 646
O.R.L. -----	3 514
Medicina Interna -----	2 992
Alergología -----	2 803
Dermatología -----	2 797
Urología -----	2 342
Psiquiatría -----	2 252
Endocrinología -----	2 188
Gastroenterología -----	1 770
Neumología -----	1 538
Cardiología -----	1 023

Lamina No 6 .

MRBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Diagnostico	Edad	- 1 año	1 - 4	4 - 14	15 - 44	45 - 64	65 y mas
	Sexo	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F
Cervicovaginitis.	1ra. V.		- 2	- 4	- 174	- 23	- 2
	Subs.			- 13	- 754	- 119	- 10
Infertilidad	1ra. V.				- 112		
	Subs.				2 - 542		
Cistorectocele	1ra. V.				- 65	- 46	- 12
	Subs.				- 246	- 176	- 16
Amenorrea	1ra. V.				- 118	- 20	
	Subs.				- 337	- 69	
Miomatosis uterina	1ra. V.				- 46	- 26	
	Subs.				- 228	- 133	

29.69 % del total de consultas.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

Diagnostico	Edad	- 1 año		1 - 4		5 - 14		15- 44		45 - 64		65 - mas	
	Sexo	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Fx. dedos de mano	1ra. V.			6 - 4		11 - 7		184 - 34		23 - 9			1 - 1
	Subs.			2 - 5		8 - 8		737 - 111		113 - 21			7-- 1
Lumbalgia	1ra. V .					2 - 9		225 - 122		59 - 36			5 - 3
	Subs.					2 - 5		421 - 227		90 - 49			5 - 3
Fx. Radio Cubital	1ra. V. 1 -			9 - 7		64 - 26		66 - 32		26 - 20			7 - 7
	Subs.			12 - 9		146 - 51		310 - 129		161 - 65			14 - 7
Fx. Tibia perone	1ra. V.			2 -		10 - 14		71 - 20		17 - 1			1 - 5
	Subs. 1 - 1			10 - 9		27 - 25		181 - 92		116 - 43			5 - 12
Esquinca de tobillo	1ra. V.					2 - 6		154 - 56		9 - 6			9 -
	Subs.					4 - 2		373 - 134		44 - 15			7 - 1

65.09 % del total de consultas.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA

Diagnostico	Edad	- 1 año	1 - 4	5 - 14	15- 44	45 - 64	65 - mas
	Sexo	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F
Conjuntivitis	1ra. V.	3 - 2	2 - 7	28 - 10	225 - 223	48 - 59	11 - 13
	Subs.	6 - 2	7 - 9	15 - 19	205 - 214	57 - 91	16 - 11
Cuerpo extraño	1ra. V.				260 - 30	25 - 3	
	Subs.				228 - 32	24 - 2	
Glaucoma	1ra. V.		2 - 1	5 - 3	22 - 19	31 - 56	13 - 32
	Subs.	4 -	1 - 3	5 - 8	46 - 43	76 - 110	46 - 75
Estrabismo	1ra. V.		15 - 20	32 - 35	25 - 35	3 - 4	
	Subs.		26 - 29	94 - 112	31 - 52	3 - 14	
Catarata	1ra. V.		- 3	4 - 3	12 - 10	20 - 19	17 - 31
	Subs.		1 - 2	12 - 5	50 - 22	63 - 51	53 - 57

47.87 % del total de consultas.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE CIRUGIA

Diagnostico	Edad	- 1 año		1 - 4		5 - 14		15 - 44		45 - 64		65 - mas	
		Sexo	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F		
Hernia Inguinal	1ra. V.							48 - 29		40 - 17		9 - 4	
	Subs.							77 - 49		61 - 27		19 - 1	
Quiste sebaceo	1ra. V.							46 - 58		9 - 6		- 1	
	Subs.							57 - 89		6 - 16		- 2	
Hernia Abdominal.	1ra. V.							10 - 33		8 - 12		2 - 5	
	Subs.							21 - 62		37 - 40		5 - 13	
Mastopatía	1ra. V .							3 - 72		- 5		- 1	
	Subs.							3 - 112		- 19		- 1	
Lipomas	1ra. V.							21 - 31		10 - 18		- 3	
	Subs.							15 - 55		12 - 19		1 - 9	

29.04 % del total de consultas.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA

Diagnostico	Edad - 1 año		1 - 4		5 - 14		15 - 44		45 - 64		65 - mas	
	Sexo	M = F	M = F	M = F	M = F	M = F	M = F	M = F	M = F	M = F	M = F	M = F
C. A. C. U.	1ra. V.						- 96		- 81			- 17
	Subs.						- 513		- 444			- 107
C. A. de mama.	1ra. V.						1 - 25		- 27			- 33
	Subs.						- 243		- 367			- 102
C. A. de ovario.	1ra. V.						- 5		- 8			- 3
	Subs.						- 41		- 60			- 18
C. A. Broncogenico.	1ra. V.						1 - 1		9 - 2			8 -
	Subs.						18 - 6		42 - 28			40 - 3
C. A. de recto.	1ra. V.						- 4		3 - 2			3 - 1
	Subs.						6 - 11		17 - 19			41 - 17

62.00 % del total de consultas.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA MEDICA

Diagnostico	Edad	- 1 año	1 - 4	5 - 14	15 - 44	45 - 64	65 y mas
	Sexo	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F
Niño sano	1ra. V	12 - 11	10 - 10	11 - 7			
	Subs.	49 - 40	24 - 19	9 - 3			
Retraso Psico- motor.	1ra. V.		7 - 5	27 - 8			
	Subs.		19 - 16	44 - 58			
T. B. P.	1ra. V.	1 -	3 - 1	- 1			
	Subs.	1 - 2	32 - 25	45 - 33			
Neumonias	1ra. V.	1 - 1	6 - 4	5 - 4			
	Subs.	2 -	24 - 8	31 - 15			
Cardiopatias congenitas.	1ra. V.	1 - 1	6 - 4	5 - 9			
	Subs.	4 - 11	5 - 17	8 - 7			

19.55 % del total de consultas.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Diagnostico	Edad	1 - 4	5 - 14	15 - 44	45 - 64	65 - mas
	- 1 año					
	Sexo	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F
Amigdalitis cronica	1ra. V .	24 - 17	47 - 34	16 - 41	3 - 5	
	Subs.	80 - 21	117 - 135	69 - 90	7 - 12	2
Rinofaringitis cro nica.	1ra.	2 - 4	27 - 21	46 - 88	5 - 18	2 - 2
	Subs.	13 - 5	84 - 54	69 - 193	21 - 31	3 - 4
Ctitis Media	1ra. V .	2 - 2	9 - 10	26 - 23	54 - 55	9 - 14
	Subs.	4 - 1	12 - 25	101 - 62	104 - 194	18 - 27
Otitis Externa	1ra. V .	6 - 4	22 - 8	40 - 45	19 - 20	4 - 5
	Subs.	5 - 4	8 - 12	32 - 48	3 - 12	1 - 2
Tapón de Cerumen	1ra. V .	- 1	1 - 1	7 - 15		
	Subs.	- 3	3 - 3	53 - 22	2 - 2	

74.04 % del total de consultas.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Diagnostico	Edad	- 1 año	1 - 4	5 - 14	15 - 44	45 - 64	65 - mas
	Sexo	M- F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F
Artritis degenerativa.	1ra. V.				26 - 19	30 - 29	24 - 6
	Subs.				108 - 66	56 - 66	39 - 29
Hipertension	1ra. V.				18 - 24	19 - 22	2 - 6
	Subs.				52 - 97	52 - 70	14 - 13
Cefalea	1ra. V .				12 - 47	8 - 4	--3
	Subs.				23 - 51	19 - 26	3 -
Artritis Reumatoide	1ra. V .				12 - 11	2 - 8	2 - 1
	Subs.				19 - 66	16 - 22	15 - 3
Epilepsia	1ra. V .				18 - 21	2 - 6	1 -
	Subs.				43 - 66	7 - 4	

47.89 % del total de consultas.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE ALERGLOGIA

Diagnostico	Edad	-1 año	1 - 4	5 - 14	15- 44	45 - 64	65 y mas
	Sexo	M - F	M - F	M - F	M - F	M- F	M - F
Asma bronquial	1ra V.		27- 4	72 - 39	53 - 129	4 - 20	4 - 5
	Subs.		62 - 18	266 - 162	131-- 403	37 - 110	6 - 7
Rinitis Alergica	1ra. V.		5 -	7 - 5	11 - 32	2 - 5	
	Subs.		9 - 2	32 - 19	38 - 70	10 - 8	- 3
Urticaria	1ra. V.		3 -	4 - 10	9 - 22	2 - 4	
	Subs.		2 - 1	2 - 5	4 - 22	2 - 8	
	1ra. V.						
	Subs.						
	1ra. V.						
	Subs.						

68.39 % del total de consultas.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE DERMATOLOGIA

Diagnostico	Edad - 1 año		1-4	5-14	15-44	45-64	65 y mas
	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F
Dermatitis alergica	1ra V.	1 - 2	5 - 7	14 - 10	39 - 57	16 - 12	1 - 2
	Subs.	1 - 1	7 - 8	18 - 13	83 - 94	29 - 28	2 - 3
Condiloma acumi- do Verruga vulgar.	1ra V.		4 -	16 - 17	31 - 48	- 5	- 2
	Subs.		2 - 2	22 - 25	81 - 87	3 - 7	2 -
Neurodermatitis	1ra V.		18 - 6	9 - 6	27 - 40	5 - 4	1 - 2
	Subs.		24 - 15	31 - 26	38 - 54	11 - 12	3 - 8
Acne	1ra V.			3 - 6	41 - 55	9 - 7	1 - 2
	Subs.			6 - 6	67 - 90	6 - 15	- 2
Leucodermia	1ra V.		4 -	14 - 10	24 - 40	2 - 5	
	Subs.		3 - 4	27 - 21	53 - 78	6 - 7	1 -

62.99 % del total de consultas.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE UROLOGIA

Diagnostico	Edad	- 1 año		1 - 4		5 - 14		15 - 44		45 - 64		65 - mas	
		M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F		
Inf. de Vias Urinarias.	1ra. V.							18 - 45		3 - 14			2 - 1
	Subs.							31 - 170		15 - 73			- 12
Hipertrofia prostatica	1ra. V.							9 -		20 -			28 -
	Subs.							47 -		77 -			99 -
Litiasis ureteral	1ra. V.							7 - 18		9 - 4			2 -
	Subs.							26 - 89		5 - 31			10 - 5
Estenosis Ureteral	1ra. V.							12 -		4 -			4 -
	Subs.							39 - 15		33 - 3			25 - 3
Cistitis hemo- rragica	1ra. V.							2 - 17		1 - 6			3 - 2
	Subs.							6 - 32		3 - 11			

46.37 % del total de consultas.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA

Diagnostico	Edad	- 1 año		1 - 4		5 - 14		15 - 44		45 - 64		65 - mas	
	Sexo	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Crisis conversiva.	1ra. V.					5	7	31	91	19	25	3	4
	Subs.			4	11	70	228	54	114	9	12		
Depresion	1ra. V.			4	4	17	53	5	13	1	2		
	Subs.			14	6	35	222	14	55	5	5		
Reaccion de adaptacion	1ra. V.			4	7	23	64	1	8		3		
	Subs.			32	33	27	273	4	17		2		
Cefalea tensional	1ra. V.			7	5	8	26	3	4				
	Subs.			42	49	39	89	7	9		2	2	
Esquizofrenia paranoide	1ra. V.				2	9	9	4	2				
	Subs.				8	98	80	15	16		2	4	

97.15 % del total de consultas.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE ENDOCRINOLOGIA

Diagnostico	Edad	- 1 año	1 - 4	5 - 14	15 - 44	45 - 64	65 - mas
	Sexo	M- F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F
Diabetes Mellitus	1ra. V.				18 - 44	48 - 72	24 - 18
	Subs.				86 - 227	207 - 373	50 - 91
Hipotiroidismo	1ra. V.				9 - 52	2 - 10	- 4
	Subs.				9 - 279	8 - 50	2 - 4
Hipertiroidismo	1ra. V.				8 - 45	1 - 19	1 -
	Subs.				29 - 250	11 - 71	3 - 9
Obesidad	1ra. V.				19 - 62	5 - 21	- 7
	Subs.				15 - 136	13 - 34	1 - 4
	1ra. V.						
	Subs.						

96.84 % del total de consultas.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA

Diagnostico	Edad	- 1 año	1 - 4	5 - 14	15 - 44	45 - 64	65 - mas
	Sexo	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F
Colelitiasis.	1ra. V.				16 - 50	13 - 18	- 4
	Subs.				45 - 255	24 - 104	10 - 28
Gastritis	1ra. V.				7 - 3	5 - 4	1 - 1
	Subs.				50 - 83	32 - 46	6 - 10
Colecistitis	1ra. V.				6 - 34	1 - 10	- 1
	Subs.				6 - 81	9 - 38	1 - 9
Cirrosis Hepatica	1ra. V.				3 -	6 - 4	- 1
	Subs.				27 - 12	32 - 23	3 - 4
Ulcera Duodenal	1ra. V.				3 - 1	1 -	
	Subs.				39 - 24	9 - 12	2 - 1

68.98 % DEL TOTAL DE CONSULTAS.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE NEUMOLOGIA

Diagnostico	Edad	- 1 año	1 - 4	5 - 14	15 - 44	45 - 64	65 - mas
	Sexo	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F
T. B. P.	1ra. V.			- 1	8 - 12	2 - 6	1 -
	Subs.		2 - 1	3 - 3	176- 331	72 - 74	15 - 13
Bronquitis	1ra. V.				8 - 13	2 -	- 1
	Subs.				14 - 30	8 - 6	
E.P.O.C.	1ra. V.					1 - 1	
	Subs.					13 - 2	11 - 5
Neumonia	1ra. V.				- 1		
	Subs.				7 - 10	3 - 8	4 -
Enfisema	1ra.				- 1	2 -	1 - 2
	Subs.				2 -	6 - 1	2 -

57.54 % del total de consultas.

MORBILIDAD MAS FRECUENTE EN EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA

Diagnostico	Edad	- 1 año	1 - 4	5 - 14	15 - 44	45 - 64	65 - mas
	Sexo	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F	M - F
Cardiopatía arterioscleroti- ca.	1ra. V.				9 - 4	20 - 17	23 - 8
	Subs.				29 - 22	116 - 33	49 - 30
Cardiopatía reumática.	1ra. V.			- 2	2 - 12	2 - 9	
	Subs.			1 - 2	20 - 93	9 - 40	1 - 6
Cardiopatía hipertensiva.	1ra. V.				2 - 7	9 - 7	1 -
	Subs.				8 - 19	28 - 29	6 - 9

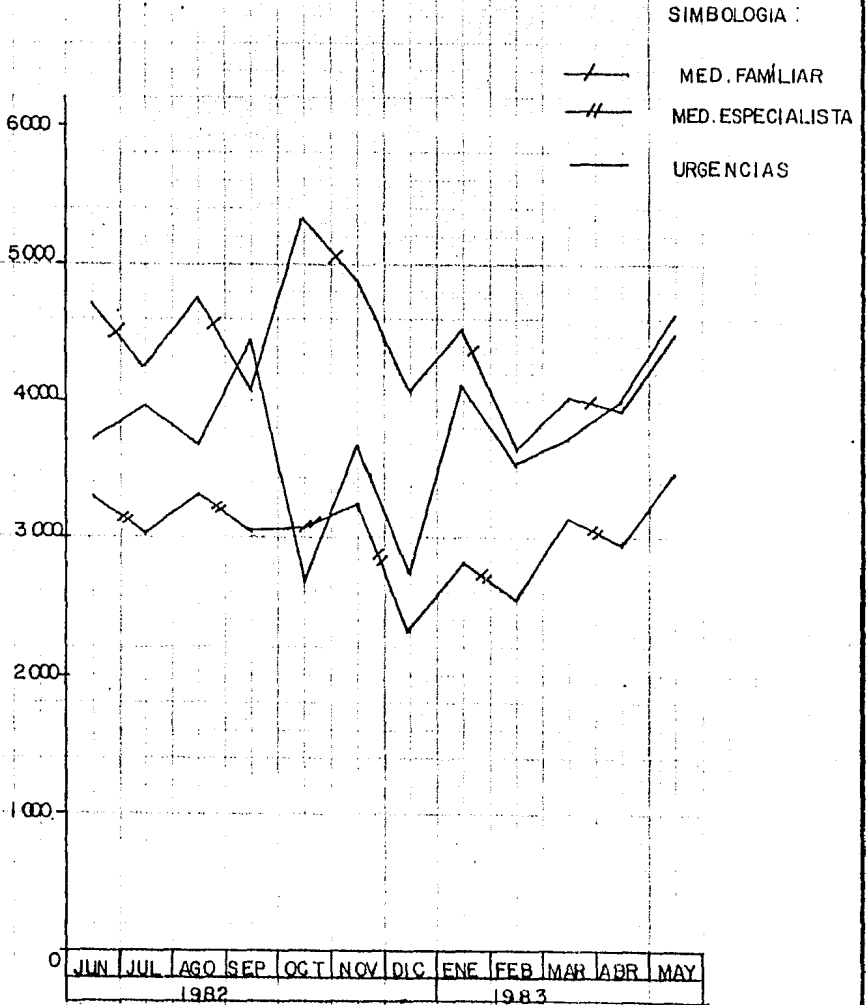
66.86 % del total de consultas.

TOTAL DE CONSULTAS PRIMERA VEZ

JUNIO 1982 - MAYO 1983

HOSPITAL GENERAL ZONA III CLINICA 20

TIJUANA B.C.






TOTAL DE CONSULTAS SUBSECUENTES

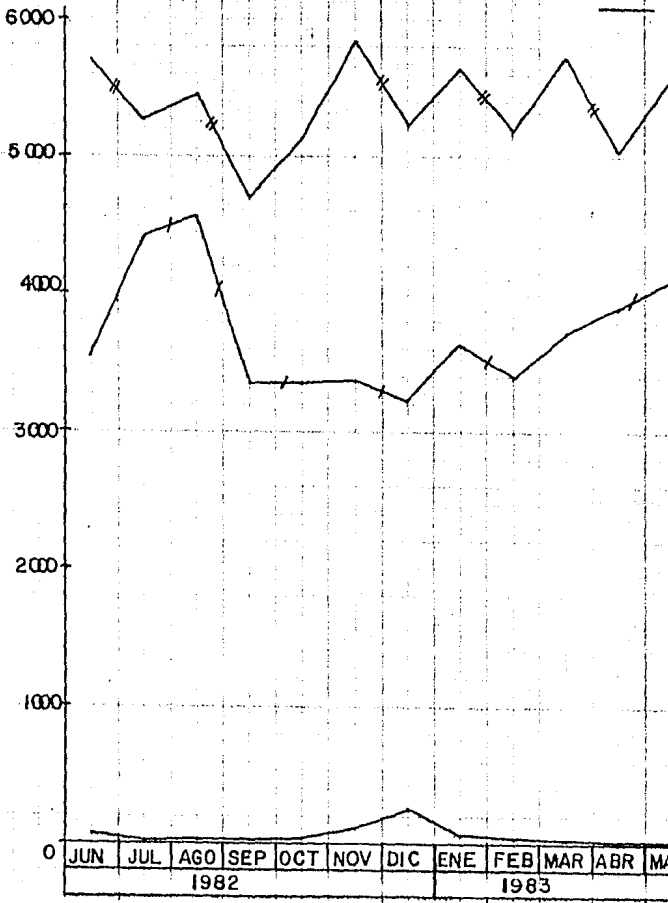
JUNIO 1982 - MAYO 1983

HOSPITAL GENERAL ZONA III CLINICA 20

TIJUANA B.C.

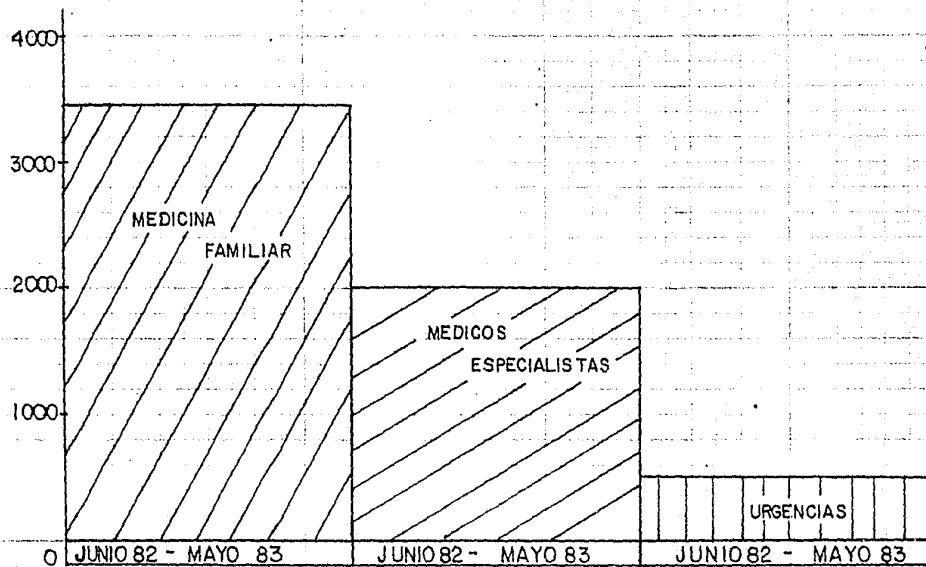
SIMBOLOGIA:

-  MED. FAMILIAR
-  MED. ESPECIALISTAS.
-  URGENCIAS



TOTAL DE PASES OTORGADOS JUNIO 1982 - MAYO 1983

HOSPITAL GENERAL ZONA III CLINICA 20
TIJUANA B.C.



- 34 -

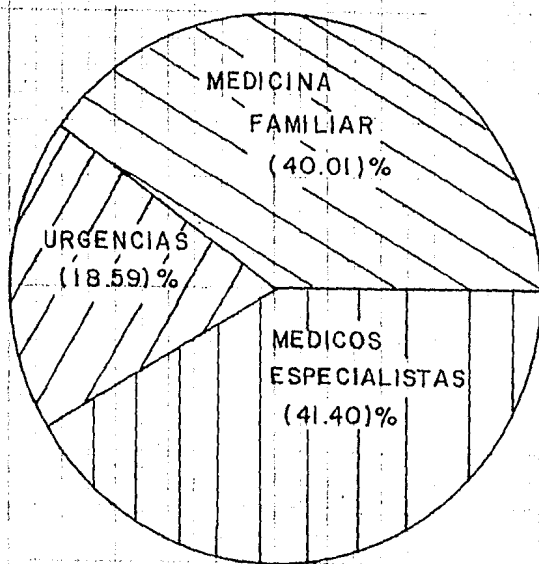
LAMINA N° 3

TOTAL DE CONSULTAS PRIMERA VEZ Y
CONSULTAS SUBSECUENTES.

JUNIO 1982 - MAYO 1983

HOSPITAL GENERAL ZONA III CLINICA 20

TIJUANA B. C.

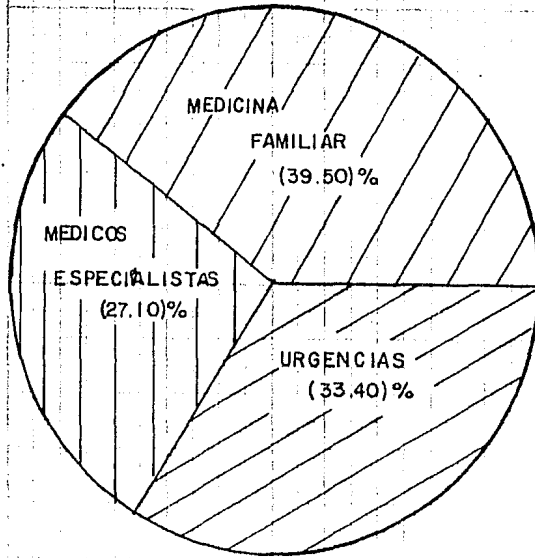


TOTAL DE CONSULTAS PRIMERA VEZ

JUNIO 1982 - MAYO 1983

HOSPITAL GENERAL ZONA III CLINICA 20

TIJUANA B. C.



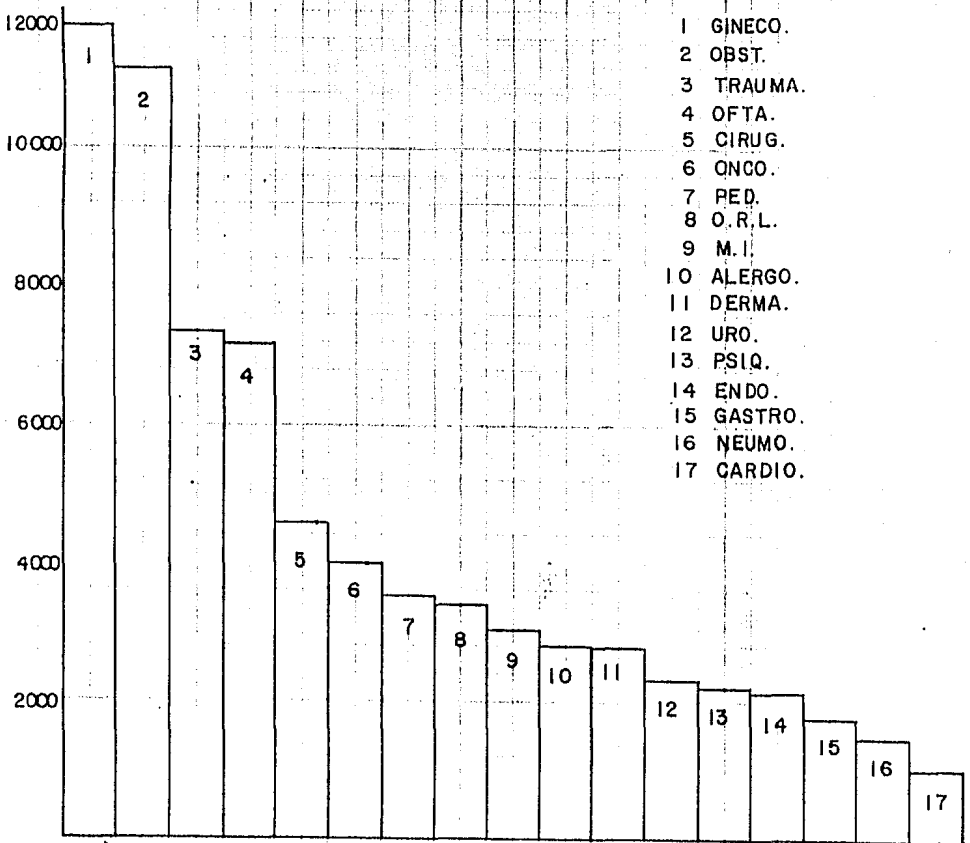
LAMINA N- 5

INCIDENCIA MAS FRECUENTE DE CONSULTAS POR SERVICIOS

JUNIO 1982 - MAYO 1983

HOSPITAL GENERAL ZONA III CLINICA 20

TIJUANA B.C.



JUNIO 1982 - MAYO 1983

Lamina No 6

DISCUSION

De los resultados obtenidos llama la atención que el porcentaje más alto global de consultas lo tiene Médicos Especialistas con 41.40 % o sea 100 670 consultas de las cuales 64 473 son subsecuentes, Los Médicos Familiares con 40.01 % o sea 97 339 consultas de las cuales 44 575 son subsecuentes.

Otro dato importante es la gran incidencia de consulta en los servicios de Ginecoobstetricia con 22 933 consultas seguidos de - Traumatología y Ortopedia con 7 596 y Oftalmología con 7 212 con - sultas.

Es de llamar la atención también la consulta de Oncología, el alto índice de C.A. C.U. con 194 consultas de lra. vez con predominio en mujeres de 15 a 44 años y un total de 96 consultas. Así - también C.A. de mama con 85 consultas de lra. voz, y predominio en mujeres de más de 65 años con 33 consultas.

Dato importante es la gran incidencia de consulta subsecuente que registran los servicios antes mencionados así como Endocrinología y Alergología.

Es pues de suma importancia tanto para el Médico Especialista como para el Médico Familiar conocer la morbilidad más frecuente en su comunidad y si el nivel de atención médica más importante es el primario, la figura clave de este nivel lo es el médico familiar.

El nivel primario de atención médica es el que:

- 1.- Sirve como puerta de entrada, tamiz y punto de referencia para el resto del sistema de atención médica.
- 2.- Proporciona un rango completo de los servicios básicos para - preservar la salud, prevenir los padecimientos y atender las - enfermedades.
- 3.- Proporciona el apoyo estabilizador humano que los pacientes y sus familiares necesitan en momentos de problema o de crisis en relación con la salud.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

4.- Asume la responsabilidad tanto de la atención continúa como de la coordinación de los servicios de salud durante todo el proceso de la atención médica, ya que d ambule el paciente o se encuentre encamado, que esté en su casa o en un hospital, que reciba atención secundaria o terciaria, o que los servicios provengan directamente del nivel primario.

CONCLUSIONES

Del presente trabajo se concluye que sí existe morbilidad que incide con mayor frecuencia en los servicios de Especialidad.

La consulta total otorgada durante Junio de 1982 a Mayo de 1983 por Médicos Especialistas fue un 41.40 % , la de Médicos Familiares de 40.01% y la del Servicio de Urgencias de 18.59 %

La morbilidad más frecuente fue:

Cervicovaginitis, Infertilidad, Fractura de dedos de mano, Lumbalgia, Conjuntivitis, Cuerpo extraño en ojo, Hernia Inguinal, Quiste sebáceo, C.A. C.U. , C.A. de mama, T.B.P. Retraso psicomotor, Amigdalitis crónica, Rinofaringitis crónica, Arteritis degenerativa, Hipertensión, Asma bronquial, Rinitis alérgica, Dermatitis por contacto, Condiloma acuminado o verruga vulgar, Infección de vías urinarias, Hipertrofia prostática, Crisis conversiva, Depresión, Diabetes mellitus, Hipotiroidismo, Bronquitis, Cardiopatía arteriosclerótica, Cardiopatía reumática.

La edad más frecuente encontrada fue de 15 a 44 años .

El sexo predominante fue el femenino.

La incidencia más frecuente de consultas por Especialidad en orden decreciente fue:

Ginecoobstetricia, Traumatología y Ortopedia, Oftalmología, Cirugía, Oncología, Pediatría Médica, O.R.L., Medicina Interna , Alergología, Dermatología, Urología, Psiquiatría, Endocrinología, Gastroenterología, Neumología, Cardiología.

Todo médico integrante de un órgano responsable de la salud de la población, desde el administrador o jefe de los servicios, los directores, los epidemiólogos, los médicos familiares, los médicos especialistas, y los jefes de laboratorio, los jefes de enseñanza, etc., deben conocer el estado de la salud de su población,

para poder evaluar la eficacia de los servicios y señalar oportunamente las necesidades de los mismos. Tienen la responsabilidad de conocer detalladamente no sólo esta situación sino mantener el estudio constante de las causas básicas de las enfermedades y asimismo, de los factores coadyuvantes responsables de la persistencia de los problemas que dañan la salud de los derechohabientes.

Al particularizar esta importancia, para el médico familiar es fundamental conocer la patología y la dinámica inmune de su población adscrita, para poder planear y evaluar la atención que él le está dando al paciente, podrá planear mejor su estudio personal, el análisis de casos importantes e influir en las autoridades, de acuerdo a las necesidades que se presenten en su población.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Alvarez R. Morbi-mortalidad en adultos
Salud Publica Mexico XX 559 - 567 1978.
- 2.- Dr. Carlos Ernesto Varela Rueda Medicina Familiar y niveles
de atención médica. Boletín médico I.M.S.S. 213 - 217 1975.
- 3.- Dr. Arnolde de la Loza Saldivar La codificación médica en
el I.M.S.S. Boletín médico I.M.S.S. 145 - 158 1974.
- 4.- Dra. Mercedes Vides Tovar. Dr. Roberto Robles Garnica
Importancia de las estadísticas de morbilidad en el I.M.S.S.
Boletín médico I.M.S.S. 153 - 158 1974.
- 5.- Organización Mundial de la Salud. : Clasificación Internacio -
nal de Enfermedades, 8a revisión, 1965.
- 6.- Datos obtenidos del departamento de codificación de la unidad.