# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS COLEGIO DE GEOGRAFIA

MORBILIDAD EN EL AMBITO GEOGRAFICO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EN EL DISTRITO FEDERAL

TESIS

### QUE PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADO EN GEOGRAFIA

PRESENTA

JOSE LAZCANO REYES

MEXICO, D. F. 1977

1977





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.

A la memoria de mi Padre
Ponciano Lazcano Barragán Q. P. D.
por su ejemplo de trabajo y honradez.

A mi Madre
Rafaela Reyes Vda.de Lazcano
como homenaje a su sacrificio y cariño.

A mi hermano Eduardo por su cariño y apoyo moral. A la Universidad Nacional Autónoma de México por haberme dado la oportunidad de hacer mi carrera profesional.

Al Colegio de Geografía

A mis Maestros y Compañeros.

A mis compañeros de trabajo por su colaboración y muestra de amistad.

A mis amigos que me impulsaron a la realización de este trabajo.

Al Sr. Dr. JORGE A. VIVO ESCOTO por sus valisos consejos e inapreciables enseñanzas.

A mi esposa

Ma.del Socorro Martínez Pérez por su honestidad, comprensión y apoyo moral.

Al Sr. Lic. GUILLERMO SUAREZ CACHO en reconocimiento a su amistad y apoyo institucional.

Con agradecimiento, cariño y respeto al Instituto Mexicano del Seguro Social y al Sr. Lic. ALFONSO MURILLO G.

		INDICE	
			Página
INTRODUCCIO	N		
CAPITULO I		ECTOS GENERALES DEL DISTRITO FEDERAL DE EL PUNTO DE VISTA GEOGRAFICO	1
	1.1	Situación Geográfica	. 1
	1.2	Límites	1
	1.3	Superficie	4
	1.4	Relieve	5
	1.5	Rocas Superficiales	5
4	1.6	Clima	5
	1.7	Hidrografía	6
	1.8	Suelos	7
	1.9	División Administrativa	7
	1.10	Población	8
	1.11	Instituciones de Educación Superior	. 10
	1.12	Comunicaciones	10
	1.13	Energía Eléctrica	. 11
	1.14	Agricultura	12
	1.15	Ganadería	12
	1.16	Industria	12
	1.17	Origen Histórico	13
CAPITULO II	MOR	BILIDAD	14
	2. 1	Aspectos Generales de la Morbilidad.	14
,	2. 2	Morbilidad en el Ambito Geográfico del Instituto Mexicano del Seguro Social en el Distrito Federal.	17

			Págin
	2. 2. 1	Principales características en Consulta Externa	19
	2.2.2	Principales características en Medicina Familiar	21
	2.2.3	Principales características en Urgencias	23
	2.2.4	Principales características en No Familiar ( Especialidades )	25
	2.2.5	Principales características de Padecimientos Transmisibles e Infecciosos	27
	2.2.6	Principales características de Padecimientos No Transmisibles e Infecciosos	30
	2.2.7	Principales características en Urgencias relacionadas con Medicina del Trabajo	34
	Exte	portamiento anual del Motivo de Consulta rna, de las diez principales incidencias y tasas correspondientes a 1975.	42
	2.3.1	Enfermedad Diarreica	43
	2.3.2	Faringítis Aguda	44
	2.3.3	Amigdalítis Aguda	45
	2.3.4	Observación y atención prenatal	46
	2.3.5	Rinofaringítis Aguda	47
	2.3.6	Enfermedades de los tejidos dentales duros	48
	2.3.7	Dotación de leche	49
*	2.3.8	Diabétes Mellitus	50
	2.3.9	Panificación Pamiliar	51

52

Parasitósis intestinal

2.3.10

			Página
CAPITULO III	MOI	RTALIDAD	53
	3.1	Características de la Mortalidad	53
	3.2	Mortalidad en el Distrito Federal	57
CAPITULO IV	SER	LACION AMPARADA POR EL I. M.S.S. VICIOS MEDICOS QUE OTORGA Y CURSOS CON QUE CUENTA (FISICOS Y MANOS)	60
	4.1	Población total derechohabiente al 30 de septiembre de 1976.	61
	4.2	Saldos comparativos de población derecho habientes de Enero a Septiembre de 1976	62
	4.3	Servicios Médicos, Incrementos de Enero a Septiembre de 1976; respecto Enero a Septiembre de 1975.	63
	4.4	Recursos humanos, total de plazas ejercidas (confianza, temporales y base)	65
•	4.5	Incrementos de Servicios Médicos y personal del área médica. Enero a Septiembre de 1976 en relación a Enero-Septiembre de 1975.	66
	4.6	Unidades Médicas con que cuenta el I. M. S. S.	67
CONCLUSIONES	S		68
BIBLIOGRAFIA.	-		71

INTRODUCCION

#### INTRODUCCION

Un problema de actualidad y de los más discutidos por los científicos es el demográfico, mismo que ha provocado grandes controversias.

La ciencia geográfica se ha interesado por estudiar a la población, especialmente en lo que toca a su presencia en el espacio geográfico.

Originalmente los científicos consideraban al hombre como un feno meno natural más del paisaje, limitado a moverse, a ejercer su - desarrollo por las leyes naturales; es decir, prevalecía la idea del determinismo geográfico.

A fines del siglo XIX surge una nueva corriente geográfica encabeza da por Friedrich Ratzel, (1844-1904) geógrafo alemán, fundador de la Antropogeografía, creador del término Ecúmene (parte habitada del planeta); quien sienta las bases de la geografía humana. El --pensó que el estudio de la geografía debería enfocarse hacia el - -hombre, analizando a la población de la misma forma que al medio ambiente natural. Pero es en Francia, en la primera mitad de este siglo, que los geógrafos Vidal de la Blanche, Jean Brunes y Albert Demangeon, amplían tales conceptos, lo que les permite ser reconocidos como padres de la geografía humana.

Como consecuencia de lo anterior, nace el posibilismo geográfico,

con el cual el hombre representa un rol significativo dentro del paisaje geográfico, considerando que el medio natural lo posibilita
y no lo determina. Desde entonces el hombre pasa a ser el elemento
fundamental de la geografía humana.

De lo expresado se deduce el porqué del énfasis de los estudios de la geografía de la población, entendida ésta como la relación entre el grupo humano y el espacio. Dicha característica es la que la hace diferente de cualquier otra ciencia que se preocupa del hombre, como la demografía.

De acuerdo a la corriente posibilista, el hombre tiene facultades - para modificar las condiciones de vida que le presenta la naturaleza, o sea que puede valerse de los recursos naturales y transformarlos en su beneficio desde el punto de vista de su salud, por ejemplo, pue de procurarse todos los elementos necesarios a fin de conservarla, así como para prevenir enfermedades.

El acelerado crecimiento demográfico que distingue a la República Mexicana en las últimas décadas del presente siglo, hace cada vez más indispensable el análisis de los recursos humanos que la constituyen, y dado el fenómeno de concentración de habitantes que - presenta el Distrito Federal, es aquí donde su estudio adquiere mayor relevancia.

Tomando en cuenta las características de población del Distrito - - Federal, he sentido la necesidad de enfocar este estudio en un rubro importante de la demografía, que es la Morbilidad.

El objetivo final ha sido el de determinar las causas que prevalecen para el desarrollo de las enfermedades en los habitantes de esta - - zona y el comportamiento que éstos presentan.

#### Importancia de la Morbilidad.

El estudio de las causas de la morbilidad de una región tiene la fina lidad de evaluar los elementos negativos que intervienen en la - marginación de sus habitantes a un marco de comportamiento esta dístico de los decesos y de los factores que producen las enfermeda des.

Considerando que el recurso más importante de un país es su población y que a través de él adquieren valor otros más, es lógico - - pensar que un país que cuente con una población sana, bien alimentada y culta, podrá desarrollarse mejor que otro que no posea tales características.

Para llevar a cabo el análisis de la Morbilidad se han tomado como fuentes de información los datos registrados en el Instituto Mexicano del Seguro Social, en sus departamentos de Estadística y de Medicina Preventiva, mismos que están actualizados hasta 1976.

#### CAPITULOI

ASPECTOS GENERALES DEL DISTRITO FEDERAL
DESDE EL PUNTO DE VISTA GEOGRAFICO

#### CAPITULO I

#### ASPECTOS GENERALES DEL DISTRITO FEDERAL DESDE EL PUNTO DE VISTA GEOGRAFICO

Para ubicar la zona de estudio es necesario describir en forma concreta su situación geográfica, que es la siguiente:

#### 1.1 Situación geográfica:

El Distrito Federal se localiza entre los paralelos de latitud norte de 19°05' al 19°35', y entre los meridianos, al oeste --del de Greenwich, de 98°58' al 99°29'. Asimismo se asienta en la parte austral de la Altiplanicie Mexicana y el Sistema Volcánico Transversal, por lo que ocupa también la porción suroccidental de la cuenca del Valle de México.

#### 1.2 Limites:

Los límites del Distrito Federal fueron fijados por los decretos del 15 y 17 de diciembre de 1898, los cuales fueron expedidos por el Congreso de la Unión. En ellos se ratifican los convenios celebrados con los estados de Morelos y México respectivamente.

En dichos convenios se establecen los siguientes límites: al oriente con el Estado de México, partiendo del punto denominado La Tranca, siguiendo hacia el norte y pasando por los puntos llamados Cualuccalt, Tetepeteitla, lado oriente del

信になる おおおかい

Cerro del Guarda, Cerro Cometitla, Cañada de la Cumbre, Chimocelo, Xalcoyuca, Sayolincuautla, Las Nieves, Tepetitlán Chila, Terremote de San Andrés (en el lago de Chalco), -Diablotitla, El Tepozán (en el lago de Texcoco), Pantitlán, Tlatel de los barços, hasta el tecal. Al norte colinda igual mente con el estado de México, partiendo el límite del último punto citado, o sea del Tecal, y pasando por los denominados Tequesquitenco, la cumbre del Cerro de la Rosca, y los de los Ilamados Pitahayo, Altaquihualoya, Cantera Colorada, Chiquihuite, sufriendo la línea entre estos dos puntos una - inflexión hacia el norte, para continuar por la cresta de la serranía ligada al Chiquihuite, y por lo mismo pasando por Cerro Cuate, Ocotal, Picacho, Mesa Picacho, Mesa Alta, -Los Metales, Puerto el Panal, La Joya, La Corona y el Cerro de Chalma, para bajar luego al camino que conduce a -Cuautepec y continuar hacia el sur hasta el pueblo de San - -Lucas y de ahí al río de Tlalnepantla, siguiendo por él a los límites de la antigua hacienda de La Escalera hasta el pueblo de Ixtacala, de donde la línea retrocede hacia el sureste para encontrar el Camino Nacional que va a Tlalnepantla. Conti nuando por ella se llega al punto llamado La Patera, para - seguir hacia el poniente, pasando junto a las casas de la - -

antigua Hacienda de Enmedio, del rancho de San Pablo y -Oviedo, quedando dichas casas del lado del Estado de México. La línea divisoria continúa por los límites de la Hacienda de Cariaga hasta llegar al camino que lleva a Puerte de Vigas. Al poniente, el Distrito Federal colinda con el Estado de -México, partiendo la línea divisoria de Puente de Vigas para llegar al principio del camino de las Armas; sigue por él hasta el punto en que forma crucero con el de La Naranja, bajando hacia el Oriente a encontrar el que conduce de la --Hacienda de León a Atzcapotzalco. Por este camino se conti núa hacia el sur, pasando por los puntos llamados El Comedero o Cernidero, Cuatro Caminos, Colegio y El Arquillo, llegando a la barranca de Acevedo. Asimismo toca lugares como El Huizachal, Cerro de Tecamachalco y la cañada del mismo nombre, para llegar al punto denominado Mojonera de Santa Ana, de donde sigue hasta el cerro llamado Manzanastitla, -jurisdicción de Cuajimalpa, tocando lugares como Hueyotla, Pueblo de Santiaguito, Cerro de Los Padres, Cañada del - -Espino, Arroyo de Monamicuacaitl, hasta cerca de Huixquilu can. De ahí pasa por las cumbres de los cerros de Tetala y Tepalcacitla, Puerto de las Cruces, continuando al poniente hasta la Pirámide, Cerro de Tepehuizco y Llanos de Los

Carboneros del Rey. Baja después hacia el sureste por el Cerro del Angel, barranca del Pedregal hasta el punto llama do Ojo de Agua, siguiendo por las cúspides de los cerros del Teponaxtle, El Gavilán, El Muñeco, La Gachupina, El Cochi nito, Hueytzoco, Minas de Centeno, Media Luna, Tarabilla, El Texcal, el punto llamado Picacho y Horno Viejo, para pasar de aquí a la Loma de Agua de Lobos, Tecuiles, Cerro de Tux tepec, y mojonera de la Media Luna, en donde terminan los límites del Distrito Federal con el Estado de México. Al sur, el Distrito Federal colinda con el Estado de Morelos, partien do el límite del punto situado en la culminación del Cerro de Tuxtepec, siguiendo hacia el oriente por las culminaciones de los cerros llamados Tezoyo, Chichinautzin y Quimixtepec, -Otlayucan, Zohuanguilo, Ocotecatl, y los lugares nombrados Yepac y La Trança, punto donde se cierra el perímetro del Distrito Federal.

#### 1.3 Superficie:

El Distrito Federal tiene una extensión de 1,499 km² ocupan do el último lugar por este concepto entre todas las entidades del país.

#### 1.4 Relieve:

La porción noreste del Distrito Federal tiene relieve plano con una altitud superior a 2,200 mts., sobre el nivel del mar, la cual está interrumpida por pequeñas elevaciones: al norte la Sierra de Guadalupe y el Cerro del Chiquihuite; al centro el Cerro de la Estrella y al este el de San Nicolás y la sierra volcánica de Santa Catarina.

Al Sur y Oeste el terreno se eleva en la región conocida como Las Lomas (Chapultepec, Tacubaya, Tarango, etc.) hasta - las grandes alturas de más de 3,900 mts., sobre el nivel del mar en la sierra del Ajusco al sur, que lo separa del Valle de Cuernavaca, y en la sierra de las Cruces al oeste, que lo - divide del Valle de Toluca.

#### 1.5 Rocas superficiales:

La superficie está conformada por rocas volcánicas principal mente por material fragmentado de la Era Terciaria y rocas sedimentarias de acarreos recientes.

#### 1.6 <u>Clima</u>:

El Distrito Federal, en el noreste, tiene clima templado con lluvias en verano (CW<sub>b</sub>); la temperatura del mes más cálido menor a 22°C. Es templado subhúmedo en el centro (CW<sub>a</sub>);

la temperatura del me más cálido mayor a  $22^{\circ}$ C y en las alturas superiores a 2,800 mts., sobre el nivel del mar, templado con lluvias todo el año ( $C_f$ ).

En general cuenta con un régimen de lluvias en verano ( $C_{\rm W}$ ). $_{\rm Y}$  un porcentaje de lluvias invernales relativamente bajo.

La temperatura media anual es de 15.1°C y la precipitación media anual es de 720.8 mm; la temperatura media del mes más caliente es en mayo con 17.4°C. La temperatura media - del mes más frío es en enero con 12.2°C; La oscilación térmica anual es de 5.2°C.

#### 1.7 Hidrografía:

Numerosos ríos descienden al Valle de México de las montanas del sur y oeste, pero sus aguas son captadas por presas y obras reguladoras construídas en las laderas. Dichas obras además de controlar las avenidas, distribuyen las aguas por medio de canales y ríos entubados para el consumo local; las aguas negras son captadas por el sistema de drenaje profunado, que luego son arrojadas fuera de la cuenca del Valle de -- México por medio de túneles viejo y nuevo de Tequixquiac. Del antiguo lago de Xochimilco sólo quedan algunos canales, así como el de Tláhuac.

#### 1.8 Suelos:

En la mayor parte del Distrito Federal predominan suelos derivados de cenizas volcánicas y de ando. Sólo en la parte más alta del Ajusco hay litosoles y regosoles.

#### 1.9 División Administrativa:

El Distrito Federal está conformado por dieciséis delegaciones denominadas:

Alvaro Obregón

Atzcapotzalco

Benito Juárez

Coyoacán

Cuauhtémoc

Cuajimalpa

Gustavo A. Madero

Iztacalco

Iztapalapa

Magdalena Contreras

Miguel Hidalgo

Milpa Alta

Tláhuac

Tlalpan

Venustiano Carranza

Xochimilco.

#### 1.10 Población:

El Distrito l'ederal tiene 7'005, 855 habitantes, lo que representa el 14.20% de la población total del país. (De acuerdo al Censo de 1970).

Incremento de pobla ( 1960-1970 )			41.12%
Densidad de poblaci	ón	<b>4,</b> 585.83 ha	b. / km <sup>2</sup>
Población de las loc 10,000 y más habita		5'466,668	78.03%
Población de las loc menos de 10,000 ha	=	1'539, 187	21.97%
Población económica	amente activa:		
( doce años o más )	hombres:	1'499,872	

689,649

2'189,521 hab.

Población económicamente inactiva:

( doce años o más )	hombres:	625,072
	mujeres:	1'705,781
1.4	total:	2'330,853 hab.

mujeres:

Del total de la población económicamente activa, el 29.82% se dedica

51.56%

48.44%

a labores industriales de transformación; 32.16% a servicios; 13.92% al comercio y sólo 2.2% a ocupaciones de carácter rural. El 21.90% restante se ocupa en actividades varias.

Por otra parte, los promedios de alfabetización son los siguien tes:

Alfabetos (mayores de diez años) 4'417, 195 hab.

Analfabetos (mayores de diez años) 441, 615 hab.

Analfabetos (menores de diez años) 2'015, 355 hab.

Principales centros de población: La ciudad de México, capital de los Estados Unidos Mexicanos, cumple funciones vitales - para el país, siendo demográfico, administrativo y cuitural. Tiempo atrás, administrativamente la ciudad estuvo integrada por doce cuarteles, hoy fundidos en cuatro delegaciones:

Miguel Hidalgo, Cuauhtémoc, Venustiano Carranza y Benito -- Juárez, las cuales conjuntan una población de 2'902, 969 habitantes; sin embargo, ésta es sólo una parte del área metropolitana o "Gran Ciudad de México" que tiene ya 8'362, 670 habitantes y que está integrada, además de las cuatro delegaciones citadas, por las áreas urbanas de las delegaciones de Custavo A. Madero, Alvaro Obregón, Tlalpan, Magdalena Contreras, Coyoacán, Iztacalco, Azcapotzalco e Iztapalapa en el Distrito Federal y las de los municipios de Naucalpan, Tlalnepantla,

Atizapán de Zaragoza, Ecatepec, Chimalhuacán y Netzahual coyotl en el Estado de México. Otros centros de población importantes son: Cuajimalpa (13, 239 habitantes), Magdalena Contreras (12, 516 habitantes), Tláhuac (13, 850 habitantes) y Xochimilco (43, 064 habitantes).

#### 1.11 Instituciones de Educación Superior:

La Universidad Nacional Autónoma de México, máxima casa de estudios del país, el Instituto Politécnico Nacional, principal centro de enseñanza técnica, catorce universidades particula res y centros que otorgan título académico, diez escuelas - superiores de contabilidad y administración, cuatro centros superiores de ciencias de la educación, tres colegios militares y tres escuelas de artes y artesanías, conforman los principa les centros de educación superior en el Distrito Federal, instituciones que absorben el 58% de los estudiantes de nivel profesional de todo el país.

#### 1.12 Comunicaciones:

El Distrito Federal posee una vasta red de vías de comunica ción de todo tipo. Es la entidad mejor comunicada del país. En su área urbana cuenta con avenidas, calzadas, viaductos y metro. Convergen a ella las principales carreteras y - - supercarreteras de la República. Las líneas - -

férreas la unen también con los centros urbanos y regiones más destacadas de México mediante dos estaciones de pasaje. Dispone además de un aeropuerto central, situado al noreste, que envía centenares de vuelos diarios en servicio nacional e internacional. Hay también una red muy amplia de caminos que la comunican con importantes poblaciones, pero existen otras zonas en las que el relieve ha impedido el fácil acceso; dos de éllas son localizadas en la región del Cerro del Ajusco y la Sierra de las Cruces.

#### 1.13 Energía Eléctrica:

Las principales plantas que alimentan de electricidad al Distrito Federal, operadas por la Comisión Federal de Electricidad, son las siguientes: la del Valle de México (446,000 kw), Ixtapantongo (160,000 kw), Santa Bárbara (67,500 kw), - El Durazno (18,000 kw), Martínez Meza (25,000 kw), - Tingambato (135,000 kw) y Agustín Millán (20,000 kw), - todas éstas localizadas en el Estado de México; Mazatepec, Puebla (208,000 kw) y el Infiernillo, Guerrero (672,000 kw). Ahora bien, las operadas por la Cía. de Luz y Fuerza del - Centro, S.A., son: Lechería, Méx. (231,000 kw), Necaxa (115,000 kw), Patla (45,600 kw) y Tepexic (45,000 kw) en el Estado de Puebla. Nonoalco, D. F. (92,000 kw), Lerma,

Mex. (79,000 kw) y Tacubaya, D. F. (30,000 kw).

#### 1.14 Agricultura:

En el Distrito Federal esta actividad es de una importancia secundaria, aunque hay cultivos diversos como el del maíz, trigo, remolacha, cebada, chícharo, haba, papa, avena y frijol. Existen frutales de clima templado, como el durazno, el tejocote, el membrillo, el higo y otros. Son importantes los forrajes para ganado vacuno, las legumbres que se cultivan en las regiones de Xochimilco, Tláhuac, y otros sitios donde se dispone de agua suficiente.

#### 1.15 Ganadería:

El Distrito Federal cuenta con numerosas granjas con ganado fino para la obtención de leche y sus derivados, pero no son suficientes para surtir a la gran metrópoli. Ha habido - también un aumento notable en la avicultura. La silvicultura se practica en muy reducida escala en esta área, aunque está vedada la tala de bosques en muchos de los parques nacionales.

#### 1.16 Industria:

La zona capitalina es una región netamente industrial. En - ella se han desarrollado numerosas ramas tanto de la industria

ligera como de la pesada. La de la transformación ocupa el primer lugar, a excepción de la siderúrgica, la cual se con centra en las ciudades de Monterrey y Monclova principalmen te. Son también importantes la de metales y productos meta licos, la de ensamblado de automóviles, la de productos quí micos, la alimenticia, la textil, la del petróleo, la eléctrica y otras.

#### 1.17 Origen Histórico:

El Distrito Federal fue creado el 18 de noviembre de 1824.

En ese entonces contaba con 211 km² de superficie, segregan
do ésta al área del Estado de México. En dos ocasiones ( 1837 y 1854 ) fue suprimido; en otras se le cambió de nombre
y se le incluyó alguna vez dentro del estado o departamento del Valle de México. Por decreto de 1899 se le fijaron nuevos
límites y la Constitución de 1917 legalizó por fin su situación.

CAPITULO II

MORBILIDAD

#### CAPITULOII

#### MORBILIDAD

#### 2.1 Aspectos Generales de la Morbilidad.

Considerando el término morbilidad como la proporción de personas que enferman en una zona determinada durante cierto lapso de tiempo, se considera hacer un breve relato sobre - - este aspecto en nuestro país.

De las principales enfermedades con rango de importancia hasta 1970 desaparecieron el paludismo, la tuberculosis y los homicidios; en lugar de estas causas aparecieron los tumores malignos, las enfermedades cerebro vasculares y la cirrosis hepática. Es importante hacer notar que la enteritis y otras enfermedades diarreicas junto con la influenza y neumonía - siguen ocupando los principales lugares, pero registrando un descenso considerable en sus tasas.

En el Distrito Federal predominan las enfermedades cerebro vasculares 37.0% de la población total del país.

Tomando en cuenta que no es posible contar con una informa ción actualizada y confiable a nivel nacional por la falta de - suficientes médicos, los cuales están concentrados en el Distrito Federal y en las ciudades más importantes del territorio

nacional carentes de esos servicios, además de que la medicina privada no informa a las autoridades sanitarias de las enfermedades que han atendido ni señalan sus diagnósticos, cuando se llega a registrar, es sintomático y no especifica - claramente la enfermedad atendida.

Se han detectado datos contradictorios como el encontrar tasas más elevadas de mortalidad que de morbilidad en algunas -- causas, por tanto la información de morbilidad nos imposibili ta a sacar el cálculo de tasas; debido a ésto, la metodología que han seguido diferentes autores ha sido la localización de municipios que reportan el mayor número de casos.

Desde el punto de vista de la información afortunadamente - nuestro país y en caso especial el Distrito l'ederal cuentan con servicios médicos de la Secretaría de Salubridad y Asistencia. El Instituto Mexicano del Seguro Social, el Instituto de Seguri dad Social al Servicio de los Trabajadores del Estado y en las demás entidades de la República con los servicios de Salubridad y Asistencia de los gobiernos de los Estados y de los Ayunta mientos. Estos servicios en el interior del país no son suficientes como pudiera desearse ni cubren todo el territorio -- pero si están distribuídos adecuadamente para poder utilizar la información colectada; esta permite una considerable fuente

disponible como base para estudiar la diseminación de la - - presencia de algunas enfermedades, y por lo que hace a su frecuencia, se recurre a una representación ponderativa - considerando las cifras obtenidas como muestra. Para estable cer la situación actual de morbilidad, se determinan las causas que producen las enfermedades, seleccionando aquellas en las que se supone hay un mejor diagnóstico y cuya importancia es notoria, en razón de su mayor incidencia y repercusión social y económica.

Existen algunas enfermedades como las infecciones que se - - manifiestan como hechos a veces intempestivos y con amplia área afectada, que requieren prioridad en las acciones de los servicios de la salud.

En ocasiones las técnicas preventivas no alcanzan a cubrir las necesidades de combatir las enfermedades principalmente las de la niñez, como son la tosferina, sarampión, difteria y - - poliomelítis, que producen una innecesaria morbilidad, en - - cuanto que es ya posible reducirlas o eliminarlas. Entre - otras enfermedades que pueden ser controladas y prevenibles encontramos: el tétanos, la fiebre tifoidea y la tuberculosis. Aunado al problema técnico, también influye otro problema - grave a nivel nacional, que es la educación no adecuada hacia

la medicina preventiva y ha de buscar mejores condiciones de limpieza y de alimentación nutritiva.

## 2.2 Morbilidad en el Ambito Geográfico del Instituto Mexicano del Seguro Social en el Distrito Federal.

Para la realización de este trabajo se ha considerado exclusiva mente la información del Instituto Mexicano del Seguro Social y que contempla en forma muy detallada las principales características de su consulta general, basadas en diagnósticos -- específicos subdividiéndola en: Consulta Externa, Urgencias, Especialidades, Medicina Preventiva y Medicina del Trabajo. Para las tasas e índices de frecuencia de consultas en todas sus características, se ha tomado en cuenta únicamente a la - población derechohabiente del Instituto Mexicano del Seguro -- Social en el Distrito Federal.

Para presentar el estado de Morbilidad que tiene el Instituto Mexicano del Seguro Social, hubo necesidad de dividir las principales características en: Consulta Externa, Medicina Familiar, Urgencias, No Familiar (Medicina Especializada), Padecimientos Transmisibles e Infecciosos, Padecimientos no transmisibles y Urgencias relacionadas con Medicina del Trabajo.

Los cuadros estadísticos de estas incidencias se presentan a continuación.

2.2.1 PRINCIPALES CARACTERISTICAS EN CONSULTA EXTERNA

37,650% (A)

#### TOTALES DEL VALLE DE MEXICO

A.—	No.	ae	consultas	otorgadas	:	12,381,50

B.- CODIFICADAS: 4,661,723

100,000% (B) y 37,650 (A)

Unidades que dieron información 57 98,275% DEL TOTAL

LUGAR	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA	Frecuencia	% sobre	Sub. por	Principal	grupo de ed
	LISTA DE 150 GRUPOS DE CAUSA		BB_	c/l vez.	Intervalo	% relativ
					1	
1	Infecciones respiratorias agudas	858014	18.40	0.52	la4	32.65
2	Enteritis y otras enfermedades diarreicas	391562	8.39	0.55	15 a 44	37.89
3	Enfermedades de los dientes y de sus estructuras de soster	221598	4.75	1.38	15 a 44	44.80
4	Otras enfermedades del aparato genitourinario	190381	4.08	1.36	15 a 44	71.56
5	Laceraciones y heridas	155437	3.33	2.32	15 a 44	71.21
6	Otras enfermedades de la piel y del tejido celular sub- cutáneo.	139643	2.99	0.75	15 a 44	43.19
7	Otras enfermedades del sistema nervioso y de los <b>órganos</b>				<b>j</b>	
	de los sentidos	124360	2.66	1.10	15 a 44	49.22
8	Otras Helmintiasis	115820	2.48	0.81	5 a 14	40.55
9 .	Dotación de leche	107059	2.29	1.42	menos l	88.86
10	Lesiones superficiales, sin alteración de la superficie					
	cutánea.	97978	2.10	1.42	15 a 44	74.32
11	Bronquitis, Efisemia y Asma	93639	2.00	0.94	la4	28.91

_UGAR	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA LISTA DE 150 GRUPOS DE CAUSA	Frecuencia	% sobre	Sub.por	Principal	grupo de edad
	LISTA DE 130 GROPOS DE CAUSA		В	c/l vez	Intervalo	% relativo
12	Diabetes Mellitus	89075	1.91	3.76	45 a 65	54.23
13	Neurosis trastornos de la personalidad y otros mentales no		,	i -		3-123
	Psicóticos	85919	1.84	1.19	15 a 44	67.72
14	Enfermedades inflamatorias del ojo	78347	1.68	0.69	15 a 44	46.25
15	Cuidades Médicos y quirúrgicos sin enfermedad y sin sinto-	•	,	]		ļ
	matología actual	76279	1.63	5.12	15 a 44	63.70
16	Influenza	74471	1.59	0.53	15 a 44	46.19
17	Fractures de los miembros	73068	1.56	3.94	15 a 44	65.22
13	Infecciones de la piel y del tejido celular subcutáneo	70453	1.51	0.76	15.a 44	40.99
19	Otras enfermedades del aparato digestivo	69994	1.50	1.19	15 a 44	51.40
20	Atención de lactante y niño sano	69720	1.49	1.14	menos l	53.78
21	Sintomas de estados morbosos mal definidos	69270	1.48	1.01	15 a 44	50.83
22	Otras enfermedades del aparato respiratorio	67147	1.44	1.49	15 a 44	53.60
23	Atención materna	66455	1.42	1.12	15 = 44	91.57
24	Programa de Planificación Familiar Consulta	66329	1.42	1.28	15 a 44	94.75
25	Todas las demás enfermedades clasificadas como infecciones y parasitorias	58531	1.25	0.80	15 a 44	52.23
	TOTALES	3510555	75.30			
			ا			

2.2.2. PRINCIPALES CARACTERISTICAS EN MEDICINA FAMILIAR

CUADRO	D 2 PRINCIPALES CARACTERISTICA	S EN MEDICIN	A FAMILIAR		REPORTE A	NUAL 1976
	TOTALES DEL VALLE	DE MEXICO				
A No	o. de consultas otorgadas: 7 494,894					
B C0	ODIFICADAS: 3 066,463 40,914%	(A)				
	100,000%	(B) y 40,914	(A)			
Unidad	des que dieron información: 47 97,916%	DEL TOTAL				
LUGAR	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA	Frecuencia	% sobre	Sub. per	Principal gr	rupo de edad
	LISTA A DE 150 GRUPOS DE CAUSA		В	c/l vez	Intervalo	% relativo
2	Infecciones respiratorias agudas	752964	24.55	0.53	1 a 4	32.98
2	Enteritis y otras enfermedades diarreicas	337152	10.99	0.58	15 a 44	38.08
3	Otras enfermedades del aparato genitourinario	118703	3.87	1.06	15 a 44	70.15
4	Otras helmintiásis	112532	3.66	0.81	5 a 14	41.06
5	Dotación de leche	106169	3.46	1.43	menos l	89.00
6	Otras enfermedades de la piel y del tejido celular subcutáneo.	95483	3.11	0.64	15 a 44	38.44
7	Diabétes Mellitus	77661	2.53	3.91	45 a 65	55.21
8	Bronquitis, Enfisema y Asma	71894	2.34	0.80	la4	32.53
9	Influenza	66741	2.17	0.55	15 a 44	45.31
10	Atencián de lactante y niño sano	65254	2.12	1.15	menos l	55.50
11	Neurosis, trastornos de la personalidad y otros mentales	61283	1.99	1.06	15 a 44	70.72
ļ	no Psicóticos					1
12	Otras enfermedades del sistema nervioso y de los órganos	53647	1.74	0.85	15 a 44	53.81
1	de los sentidos.				1	[2
1					1	199

14	LISTA A DE 150 GRUPOS DE CAUSA			Sub. por	g	rupo de edad
14	Otros poformalists		В	c/l vez	Intervalo	% relative
1	Otras enfermedades del aparato digestivo	53570	1,74	1.10	15 a 44	49.69
15	Atención materna	49725	1.62	1.02	15 a 44	1
	Sintomas y estados morbosos mal definidos	48847	1.59	1.00	15 a 44	91.54
16	Todas las demás enfermedades clasificadas como infecciosas	47849	1.56	0.76	15 a 44	51.61
	y parasitorias.		1.50	0.70	15 a 44	49.30
17	Gastritis y cucdenitis	46803	1.52	0.97	35 44	
18	Artritis y Escondilitis	44699	1.45	_	15 a 44	70.04
19	Infecciones sa la piel y del tejido celular	43879		1.55	45 a 65	43.10
- 1	Subcutáneo.	43879	1.43	0.59	15 a 44	33.03
20	Amibiasis	40555				ļ
21	Enfermedades inflamatorias del ojo	43665	1.42	0.85	15 a 44	46.35
	Sarna	41573	1.35	0.56	15 a 44	40.21
ì	Otras enfermedades del aparato respiratorio	40719	1.32	0.55	15 a 44	36.31
24	Anemias	37586	1.22	1.12	15 a 44	49.52
		37585	1.22	1.03	15 a 44	36.09
25	Reumatismos no articulares y no especificados	37083	1.20	0.93	15 a 44	59.34
1	TOTALES	2493062	81.30			<del> </del>
ļ		2 13 2002	01.30			
[						
}						

2.2.3 PRINCIPALES CARACTERISTICAS EN URGENCIAS

CUADRO 3

#### PRINCIPALES CARACTERISTICAS EN URGENCIAS

REPORTE ANUAL 1976

#### TOTALES DEL VALLE DE MEXICO

A.- No. de consultas otorgadas:

2 126,968 662,790

31,161% (A)

E.- CODIFICADAS:

100,000% (B) y 31,161% (A)

\*\*Holdades cue dieron información 45 80.703% DEL TOTAL

LUGAR	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA LISTA A DE 150 GRUPOS DE CAUSA	Frecuencia	% sobre	Sub. por	Principal	grupo de eda
			8	c/l vez	Intevalo	% relativo
1	Laceraciones y heridas	135139	20.38	2.46	15 a 44	71.95
2	Infecciones respiratorias agudas	90943	13.72	0.34	1 a 4	32.87
3	Lesiones superficiales, sin alteración de la superficie	67882	10.24	1.61	15 a 44	77.15
	cutánea.				1	
4	Euteritis y otras enfermedades diarreicas	50976	7,6 <del>9</del>	0.35	15 a 44	35.66
5	Fracturas de los miembros	36297	5.47	2.91	15 a 44	65.98
6	Cuidados médicos y quirurgícos sin enfermedad ni sintoma-	22258	3.35	6.17	15 a 44	69.44
	tología actual.					
7	Infecciones de la piel y del tejido celular subcutáneo	21665	3.26	1.23	15 a 44	54.55
8	Torceduras y esguinces de las articulaciones y de los	21052	3.17	1.96	15 a 44	82.23
	musculos adyacentes					
9	Quemaduras	19018	2.86	2.65	15 a 44	66.18
10	Los demás efectos de causas externas y los no especifica-	13550	2.04	2.00	15 a 44	71.44
	dos.	1				
					the state of the s	25

UGAR	PLSCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA	Frecuencia	% sobre	Sub. por	Principal	grupo de <u>ec</u>
	LISTA A DE 150 GRUPOS DE CAUSA		В	. c/l vez	Intervalo	% relativ
21	Otras entermedados de la piel y del tejido cetular sub-	± 33.25	2.01	0.79	15 a 44	52.00
1	cutáneo			\		
12	Otras enformedados del sistemo ostiomuscular y del tejido	10650	1.60	1.05	15 a 44	78.70
	conjuntivo		}			}
13	Eronquitis, efisema y asma	9220	1.39	0.44	la4	31.80
14	Sintomas y estados morbosos mal definidos	8725	1.31	0.53	15 a 44	50.72
15	Traumatismos intracraneales (excepto la fractura del	7732	1.16	2.16	15 a 44	52.05
	oráneo)					}
16	Influenza	7270	1.09	0.38	15 a 44	52.97
17	Ctras enfermedades del aparato genitourinario	7208	1.08	0.44	15 a 44	70.15
18	Otras erfermedades del aparato circulatorio	7132	1.07	3.51	45 a 65	45.24
19	Bastritis y duodenitis	5454	0.82	0.35	15 a 44	64.31
20	eurosis, transtornos de la personalidad y otros mentale	5315	0.80	0.36	15 a 44	74.62
	ro Psicoticos		1			
21	Stras enfermedades del aparato digestivo	5036	0.75	0.46	15 a 44	47.65
22	Enfermedades inflamatorias del ojo	4891	0.73	0.36	15 a 44	59.12
23	Atención materna	4134	0.62	0.73	15 a 44	96.73
24	Luxaciones sin fractura	4044	0.61	1.88	15 a 44	72.97
25	Reumatismos no articulares y no especificados	3841	0.57	0.50	15 a 44	65.57
	TOTALES	582558	87.92	1		1
		1		1	1	1

_UGAR	OLSCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA	Frecuencia	% sobre	Sub. por	Principal	grupo de
	LISTA A DE 150 GRUPOS DE CAUSA		В	. c/l vez	Intervalo	% relat
11	Otras en ermedados de la piel y del tejido cerular sub-	13325	2.01	0.79	15 a 44	52.00
	cutáneo					
12	Otras enfermedades del sistemo ostiomuscular y del tejido	10650	1.60	1.05	15 a 44	78. <b>7</b> 0
	conjuntivo					ļ
13	Bronquitis, efisema y asma	9220	1.39	0.44	la4	31.80
14	Sintomas y estados morbosos mal definidos	8725	1.31	0.53	15 a 44	50.72
15	Traumatismos intracroneales (excepto la fractura del	7732	1.16	2.16	15 a 44	62.06
	cráneo)					
16	Influenza	7270	1.09	0.38	15 a 44	52.97
17	Coras enfermedades del aparato genitourinario	7208	1.08	0.44	15 a 44	70.15
15	Otras arfarmadades del aparato circulatorio	7132	1.07	3.51	45 a 65	45.24
19	Gastritis y duodenitis	5454	0.82	0.35	15 a 44	64.31
20	eurosis, transtornos de la personalidad y otros mentales	5315	0.80	0.36	15 a 44	74.62
	ro Psicoticos					
21	Stras enfermedades del aparato digestivo	5036 .	75.0	0.46	15 a 44	47.65
22	Enfermedades inflamatorias del ojo	4891	0.73	0.38	15 a 44	59.12
23	Atención materna	4134	0.62	0.73	15 a 44	96.73
24	Luxaciones sin fractura	4044	0.61	1.88	15 a 44	72.97
25.	Relmatismos no articulares y no especificados	3841	J.57	0.50	15 a 44	ದೆವೆ.ಈ/
	TOTALES	582558	87.92			

# 2.2.4 PRINCIPALES CARACTERISTICAS EN NO FAMILIAR

(ESPECIALIDADES)

CUADRO 4 REPORTE ANUAL 1976 (ESPECIALIDADES) A.- No. de consultas otorgadas: 2 759639 33.757% (A) 8.- CODIFICADAS 931582 100,000% (B) y 33,757% (A) 98.245% DEL TOTAL Unidades que dieron información 56 Principal grupo de edad % sobre LUGAR DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA Erecuencia Sub por LISTA A DE 150 GRUPOS DE CAUSA В c/l vez Intervalo 5 relativo Enfermedades de los dientes y de sus estructuras de 200706 21.54 1.51 15 a 44 44.44 sostér. Otras enfermedades del sistema nervioso y de los orga-67068 . 7.19 1.42 15 a 44 44.78 nos de los sentidos .3 Otras enfermedades del aparato, genitourinario 64470 6.92 2.55 15 a 44 74.32 Cuidados médicos y quirúrgicos sin enfermedad ni sinto-41385 4.44 7.36 15 a 44 61.93

PRINCIPALES CARACTERISTICAS EN NO FAMILIAR

matología actual Programa de planificación familiar consulta 39780 4.27 1.19 15 a 44 95.74 Enfermedades inflamatorias del ojo 6 31883 3.42 0.9515 a 44 52.15 7 Otras enfermedades de la piel y del tejido celular sub-30835 3.30 1.18 15 a 44 54.11 cutáneo 30000 3.22 9.25 67.23 Fractura de miembros 15 a 44 48.53 9 Ipertrofia de las amigdalas y vegetaciones adenoides 27833 2.98 1.88 5 a 14 59.12 10 27285 2.92 2.48 15 a 44 Otras enfermedades del aparato respiratorio 

CUADRO 4

	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA	Frecuencia	% sobre	Sub. por	Principal grup	o de edad
LUGAR	LISTA A DE 150 GRUPOS DE CAUSA		В	c/l vez	Intervalo	% relat:
11	Neurosis, trastornos de la personalidad y otras mentales no psicoticas.	19320	2.07	2.45	15 a 44	56.29
12	Infecciones respiratorias agudas	14107	1.51	1.42	15 a 44	45.35
13	Ostitis media y mastoiditis	12599	1.35	2.80	15 a 44	42.07
14	Atención materna	12596	1.35	1.97	15 a 44	90.02
15	Bronquitis, enfisema y asma	12525	1.34	5.52	45 a 65	30,87
16	Tumores benignos y tumores de naturaleza no especificada	11893	1.27	2.14	15 a 44	63.36
17	Sintomas y estados morbosos mal definidos	11698	1.25	1.66	15 a 44	47.67
18	Otras enfermedades del aparato digestivo	11388	1.22	2.87	15 a 44	61.06
19	Laceraciones y heridas	9873	1.05	3.39	15 a 44	70.29
20	-Lesiones superficiales sin alteracion de la superficie cutánea.	9082	0.97	2.14	15 a 44	73.36
21	Otras enfermedades del sistema ostromuscular y del tejido conjuntivo.	8971	0.96	2.73	15 a 44	61.21
22	Artritis y Espondilitis	8936	0.95	5.74	15 a 44	49.68
23	Diabetes mellitus	8761	0.94	5.27	45 a 65	44.96
24	Todas las demás enfermedades clasificadas como infecciosas y parasitárias.	8201	0.88	1.16 .	15 a <b>2</b> 4	66.38
25	Enfermedades reumáticas crónicas del corazón	7937	0.85	3.44	15 a 44	57.26
	TOTALES	729132	78.26			
						- 26

2.2.5 PRINCIPALES CARACTERISTICAS DE PADECIMIENTOS TRANSMISIBLES E INFECCIOSOS.

CUAI	DRO 5 PRINCIPA	TRANSMISI	BLES E	ICAS DE PA INFECCIOS ALLE DE ME	sos	ENTOS	]	REPORTE AN	UAL 1976
A. 1	No. de consultas otorgadas :	12,381	.501	37.65%	(A)				
в. (	Clasificadas como no transmisibles :	2,944	.316	63.15%	(B)				
c. (	Clasificadas como transmisibles	1,717	.407	36.84%	(C)		•		
DES	CRIPCION DEL MOTIVO DE	Fr	ecu	encia	a	Rel: Subsec	GRUP	OS QUE LOS	GENERA
CON: LIS	SULTA FA DE 150 GRUPOS DE CAUSAS	la.vez	% С	Subsec.	% C	c/la. vez	1	2	3
1	Infecciones respiratorias aqudas	563936	32.8	294078	17.1	.5	(1 a 4)	(15 a 44)	(1 a 4)
2	Enteritis y otras enfermedades diarreicas	251347	14.6	140215	8.1	.5	(1 a 4)	(15 a 44)	(15 a 44)
з.	Otras helmintiasis	63956	3.7	51864	3.0	.8	(5 a <b>1</b> 4)	(15 a 44)	(5 a 14)
4.	Influenza	48450	2.8	26021	1.5	.5	(15 a 44)	(la 4)	(15 a 44)
5.	Todas las demás enfermedades clas <u>i</u> ficadas como infecciosas y parasitarias	35505	1.8	26026	1.5	.8	(15 a 44)	(5 a 14)	(15 a 44)
6.	Sarna	28759	1.6	15824	.9	.5	(5 a 14)	(15 a 44)	(15 a 44)
7.	Amibiasis	26684	1.5	22468	1.3	.8	(15 a 44)	(1 a 4)	(15 a 44)
8.	Otras virosis	15354	.8	8649	.5	.5	(·5 a 14)	(15 a 44)	(15 a 44)
9.	Otras enfermedades bacterianas	10601	.6	10577	.6	.9	(5 a 14)	(15 a 44)	(15 a 44)
10.	Fiebre pa <b>ratifoid</b> ea y otras salmonelosis	7026	.4	7533	.4	1.0	(15 a 44)	(5 a 14)	(15 a 44)
									- 27

CUADRO No. 6

#### PRINCIPALES CARACTERISTICAS DE PADECIMIENTOS

REPORTE ANUAL 1976

TRANSMISIBLES E INFECCIOSOS TOTALES DEL VALLE DE MEXICO

A. No. de consultas otorgadas : 12,381.501 37.65% (A)

B. Clasificadas como no transmisibles : 2,944.316 63.15% (B)

C. Clasificadas como transmisibles : 1,717.407 36.84% (C)

	RIPCION DEL MOTIVO DE	Fre	c u e	n_c i a		Rel: Subse	GRUPO:	S QUE LOS	GENERA
LIST	'A DE 150 GRUPOS DE CAUSAS	la. vez	% C	Subsec.	% C	8€la.	1	2	3
Moti	vos especiales								
11.	Otras neumonías	5198	.3	3884	.2	.7	(la 4)	( Menos )	(15 a 44)
14.	Enfermedades reumáticas crónicas del corazón	2394	.1	7576	.4	3.1	(15 a 44)	(15 a 44)	(5 a 14)
15.	Infecciones gonocócicas	1821	.1	1463	.0	.8	(15 a 44)	(15 a 44)	(15 a 44)
16.	Tuberculosis del aparato respiratorio	1296	.0	8414	.4	6.4	(15 a 44)	(15 a 44)	(la 4)
17.	Fiebre reumática activa	1096	.0	2899	.1	2.6	(15 a 44)	(5 a 15)	(15 a 44)
19.	Otras sifilis	857	.0	1186	.0	1.3	(15 a 44)	(15 a 44)	(15 a 44)
21.	Sarampion	355	.0	210	.0	.5	(la 4)	(la 4)	(la 4)
22.	Tosferina	321	.0	318	.0	.9	(la 4)	(la 4)	(la 4)
23.	Fiebre tifoidea	296	.0	646	.0	2.1	(15 a 44)	(5 a 14)	(15 a 44)
24.	Otras tuberculosisincluyendo efectos tardíos	275	.0	. 1981	.1	7.2	(15 a 44)	(15 a 44)	(15 a 44)
		f	l	B .	ł	1	1		

도약함	ULTA A DE 150 GRUPOS DE CAUSAS	la. vez	% C	Subsec.	% C	c/la. vez	11	_2	3
Moti	vos especiales								
28.	Sífiles precoz sintomática	94	-0	121	.0	1.2	(15 a 44)	(15 a 44)	(15 a 44)
31.	Tuberculosis de los huesos y articulaciones	69	.0	468	.0	6.7	(15 a 44)	(15 a 44)	(15 a 44)
32.	Neumonía vírica	59	-0	52	.0	.8	(15 a 44)	(la 4)	(la 4)
33.	Sífilis del sistema nervioso	27	.0	57	۰.	2.1	(45 a 64)	(45 a 64)	(45 a 64)
35.	Tuberculosis de las meninges y del sistema nervioso central	21	.0	166	٠. ٥	7.9	(la 4)	(15 a 44)	(la4)
36.	Encefalitis vírica	21	۰.0	48	.0	2.2	(la 4)	( menos )	(15 a 44)
37.	Paludismo	17	•0	1.7	.0	1.0	(15 a 44)	(45 a 64)	(5 a 14)
39.	Tuberculosis de los intestinos del peritoneo y de los ganglios								
	mesentéricos	14	.0	49	.0	3.5	(15 a 44)	(15 a 44)	(15 a 44)
40.	Sífiles congénita	13	.0	31	.0	2.3	(15 a 44)	( 5 a 14)	(15 a 44)
43.	Hepatitis sérica	3	.0	5	.0	1.6	-	(15 a 44	(1a4)

2.2.6 PRINCIPALES CARACTERISTICAS DE PADECIMIENTOS NO TRANSMISIBLES E INFECCIOSOS.

CUADRO No. 8 PRI	NCIPALES C NO TRANS		RISTICAS I ES E INFEC			NTOS	REPORTE A	NUAL 1976
	TOTAL	ES DEL	VALLE DE	MEXICO	2			
A. No. de consultas otorgadas :	12,38	1.501	37.65%	(A)				
B. Clasificadas como no transmisibles :	2,94	4.316	63.15%	(B)				
c. Clasificadas como transmisibles :	7,71	7.407	36.84%	(C)				
DESCRIPCION DEL MOTIVO DE	F	rec	uenci		Rel: Subsec	GRUPOS	QUE LOS G	ENERA
CONSULTA LISTA DE 150 GRUPOS DE CAUSAS	la. vez	% C	Subsec.	%_C	c/la. vez	1	2	3
l. Enfermedades de los dientes y sus grupos de sostén	92828	3.1	128770	4.3	1.3	(15 a 44)	(15 a 44)	(15 a 44
<ol><li>Otras enfermedades del aparato genitourinario</li></ol>	80610	2.7	109771	3.7	1.3	(15 a 44)	(15 a 44)	(5 a 14
3. Otras enfermedades de la piel y Nel tejido celular subcutáneo	79682	2.7	59961	2.0	.7	(la 4)	(15 a 44)	(15 a 44
4. Otras enfermedades del sistena nervioso y de losórganos de los sentidos	5 9055	2.0	65305	2.2	1.1	(15 a 44)		` -
5. Bronquitis, enfisema y asma	48155	1.6	45484	1.5	.9	(la 4)	(15 a 44)	(45 a 64
6. Laceraciones y heridas	46731	1.5	108706	3.6	2.3	(15 a 44)	(15 a 44)	(15 a 44
7. Enfermedades inflamatorias del ojo	46350	1.5	31997	1.0	.6	(15 a 44)	(5 a 14)	(15 a 4
8. Dotación de leche	44170	1.5	62889	2.1	1.4	( menos )	( menos )	( menos
<ol> <li>Lesiones superficiales sin altera- ción de la superficie cutánea</li> </ol>	40367	1.3	57611	1.9	1.4	(15 a 44)	(15 a 44)	(15 a 44
<ol> <li>Infecciones de la piel y del tejido celular subcutáneo</li> </ol>	39839	1.3	30621	1.0	.7	(5 a 14)	(15 a 44)	(15 a 4

REPORTE ANUAL 1976

Α.	No. de consultas otorgadas	12,381.	501	37.65% (	A)								
в.	Clasificadas como no transmisibles :	2,944.	316	63.15% (	(B)								
c.	Clasificadas como transmisibles	7,717.	407	36.84% (	(c <sub>.</sub> )								
DESC	RIPCION DEL MOTIVO DE	Fr	eçu	encia		Rel. Subse		GRUPO	S QUE	LOS	GEN	ERA	_
	A DE 150 GRUPOS DE CAUSAS	la. vez	% C	Subsec.	% C	c/la. vez		ı		2		3	
	vos especiales										$\top$		
25.	Diabetes mellitus	18695	1.6	70380	2.3	3.7	(45	a 64)	(45	a 64	) (4	5 a	64
29.	Enfermedades hipertensas	12883	.4	26292	.8	2.0	(45	a 64)	(45	a 64	) (4	5 a	64
35.	Desnutrición	10537	.3	9476	.3	.8	(1	a 4)	(15	a 44	) (	5 a	14
39.	Tumores benignos y tumores de naturaleza no especificada	7080	-2	12123	.4	1.7	(15	a 44)	(15	a 44	ы (	5 a	. 14
52.	Enfermedades isquémicas del corazón	2828	.0	7976	.2	2.8	(45	a 64)	(45	a 64	(4	5 a	64
68.	Cirrosis hepática	1083	.0	3273	.1	3.0	(45	a 64)	(45	a 64	(4	5 a	64
70 -	Avitaminosos y otras deficiencias nutricionales	1034	.0	1065	.0	1.0	( 5	a 14)	(15	a 4	4) (1	.5 a	. 44
80.	Tumor maligno del cuello del útero	410	.0	84	.0	. 2	(15	a 44	(15	a 4	1) (4	15 a	a 6
81.	Tumor maligno de otras localizacio- nes y de localizaciones no especi- ficadas	353	.0	869	.0	2.4	(45	a 64	(45	a 6	4) (4	15 a	з 6
82.	Tumor maligno de la mama	282	.0	78	-0	. 2	(45	a 64	(45	a 6	4) (4	15 a	a 6

PRINCIPALES CARACTERISTICAS DE PADECIMIENTOS

NO TRANSMISIBLES E INFECCIOSOS TOTALES DEL VALLE DE MEXICO

CUADRO No. 9

						·- · · · -			
CUADI	RO No. 10 P	RINCIPALES NO TRA		TERISTICAS BLES E INF			ENTOS RE	EPORTE ANU	AL 1976
		TOT	ALES D	EL VALLE D	E MEXI	CO			
А.	No. de consultas otorgadas	: 12,381.	501	37.65%	(A)				
в.	Clasificadas como no transmisibles	: 2,944.	316	63.15%	(B)				*
c.	Clasificadas como transmisibles	: 7,717.	407	36.84%	(C)				
	RIPCION DEL MOTIVO DE	Fr	ecu	encia		Rel: Subsec	GRUPOS	QUE LOS G	ENERA
CONS LIST	A DE 150 GRUPOS DE CAUSAS	la. vez	% C	Subsec.	% C	c/la. vez	11	2	3
Moti	vos especiales	•						}	
88.	Tumor maligno de la piel	131	.0	164	.0	1.2	(45 a 64)	(15 a 44)	(15 a 44)
89.	Otros tumores del tejido linfático y de los órganos hematopoyéticos	130	.0	328	.0	2.5	( 5 a 14)	(5 a 44)	(5 a 14)
90.	Tumor maligno de la tráquea de los bronquios y del pulmón	130	.0	207 -	.0	1.5	(la 4)	(45 a 64)	(45 a 64)
92.	Otros tumores malignos del útero	100	.0	118	-0	1.1	(45 a 64)	(45 a 64)	(45 a 64)
95.	Tumor maligno del estómago	80	.0	110	.0	1.3	(45 a 64)	(45 a 64)	(45 a 64)
97.	Tumor maligno de la cavidad bucal y de la faringe	62	.0	24	.0	.3	(45 a 64)	( 5 a 14)	(45 a 64)
99.	Tumor maligno de la próstata	55	.0	214	.0	3.8	(65 y más	) (65 y más	(45 a 64)
103.	Tumor maligno de la laringe	29	.0	60	.0	2.0	(45 a 64)	(45 a 64)	(45 a 64)
104.	Leucemia	26	.0	417	.0	16.0	(5 a 14)	(5 a 14)	(15 a 44)
108.	Tumor maligno del intestino, excepto del recto	21	.0	39	.0	1.8	(45 a 64)	(45 a 64	) (65 y ma:

and the second s

The second secon

	IPALES CAR O TRANSMIS				MIENTO	S REF	ORTE ANUAI	1976
	TOTALES	DEL V	ALLE DE MI	EXICO				
A. No. de consultas otorgadas :	12,381.	501	37.65%	(A)				
B. Clasificadas como no transmisibles :	2,944.	316	63.15%	(B)				
C. Clasificadas como transmisibles :	7,717.	407	36.84%	(C)				
DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA	Fre	сце	ncia		Rel: Subse	GRUPOS	OUE_LOS GE	NERA
LISTA DE 150 GRUPOS DE CAUSAS	la. vez	%_C	Subsec.	% C	c/la.	1	2	3
Motivos especiales	21	. ф	38	. 0	1.8	(15 a 44)	(15 a 44)	(15 a 44)
109. Tumor maligno de los huesos	19	. q	Ę	. :	.2	(65 y más	(45 a 64)	(5 a 14]
111. Tumor maligno del esófago	12	. с	Z 3.	. 0	1.7	(15 a 44)	(65 y mas	(45 a 64)
ll2. Tumor maligno del recto y de la porción rectosigmoide								
				<u> </u>	<u> </u>			
Total Especiales (no en los 10 primeros):	56001	1.88	133361	4.51	}			İ
Total diez primeros :	577787	19.62	701115	23.80			1	İ
Total :	633788	21.50	834476	28.32	]	1		ř
		•		<u> </u>				
		Ī						
					1			•

2.2.7 PRINCIPALES CARACTERISTICAS EN URGENCIAS RELACIONADAS CON MEDICINA DEL TRABAJO

Α.			S CARACTERISTI LLE DE MEXICO	CAS EN URGENC	(AS	
		2.126 968	31.161	% (A)		
в.	CODIFICADAS	662 790	100.000	% (B)		-
c.	ACEPTADAS EN MEDICINA DEL TRABAJO. UNIDADES QUE DIERON INFORMACION	65 957 39	9.951 68.421	• •		NUAL 1976
LUGAR	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULT LISTA EXTENDIDA	'A	FRECUENCIA	% SOBRE B	SUB POR C/la. VEZ	% SOBRE C
1	Herida de uno o de varios dedos de la m	ano (T)	5 505	0.83057 %		8.346 %
2	Herida de mano excepto la de sus dedos (T)	solamente	2 510	0.37870 %		3.805 %
3	Contusion de uno o varios dedos de la m	ano (T)	1 756	0.26494 %		2.662 %
4	Torceduras y esquinces del tobillo y de	:l pie	1 455	0.21952 %	- <b>-</b>	2.205 %
5	Contusion del pie y de uno o varios de dedos (T)	sus	1 376	0.20760 %		2.086 %
6	Herida de uno o varios dedos de la mano	(C)	1 352	0.20398 %		2.049 %
7	Contusion de la cadera, del muslo, de p y del tobillo (T)	pierna	1 328	0.20036 %	0.003	2.013 % ,
8	Contusion del tronco (T)		1 159	0.17486 %		1.757 %
9	Otras laceraciones de la cabeza y las n especificadas (H)	10	1 145	0.17275 %		1.735 %
10	Herida del codo, del antebrazo y de la	muñeca (T)	1 080	0.16294 %		1.637 %

LUGAR	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA	FRECUENCIA	% SOBRE	SUB POR	%
	LISTA EXTENDIDA	FRECUENCIA	В	C/la. VEZ	SOBRE C
11	Otras laceraciones de la cabeza y las no		Ì		
12	especificadas (T) Contusion de la cara, cuero cabelludo y cuello	1 051	0.15857 %		1.593 %
13	excepto ojo (S) (T) Herida del pie, excepto la limitada a uno o varios dedos (T)	1 009	0.15223 %		1.529 %
14 15	Herida de uno o de varios dedos de la mano (H) Contusion de l o 2 manos excepto la limitada	983 921	0.14831 % 0.13895 %	0.002	1.490 % 1.396 %
16	a uno o mas dedos (T) Otras lesiones y las no especificadas (T)	873 870	0.13171 % 0.13126 %	0.001	1.323 % 1.319 %
17	Fractura de una o de varias falanges de la mano (T)				
18	Amputacion traum (completo parcial) dedo(s) de la mano no el pulgar (T)	865	0.13050 %	]	1.311 %
		828	0.12492 %		1.255 %
19	Herida de la rodilla, de la pierna y del tobillo	E			
20	Heridas multiples de otras localizaciones y de localizacion no especie (T)	794	0.11979 %	0.002	1.203 %
		659	0.09942 %		0.999 %
21	Herida de mano, excepto la de sus dedos solamente (H)	653			
22	Herdia de mano, excepto la de sus dedos	633	0.09852 %	0.003	0.990 %
	solamente (C)	636	0.09595 %		0.964 %
23	Torceduras y esguinces del tobillo y del pie (P)	614	0.9263 %	0.006	0.930 %
24	Quemadura limitada a una o dos muñecas y a una				2 2 2 2 0 7 2
	O las dos manos (T)	612	0.09233 %		0.927 %
25	Cuerpo extraño en el ojo y sus anexos (T)	573	0.08645 %		0.868 %
	•		<b>J</b>	1	l i

UGAR	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA LISTA EXTENDIDA	FRECUENCIA	% SOBRE B	SUB. POR C/la.VEZ	% SOBRE C
26	Contusión del codo, del antebrazo y de la muñeca(T)	544	0.08207%		0.0824%
27	Quemadura limitada a uno o a los dos miembros in- feriores (T)	519	0.07830%		0.786 %
28	Contusión del tronco (P)	485	0.07317%	0.002	0.735 %
29	Fractura del radio y del cúbito (T)	464	0.0700 %	0.002	0.703 %
30	Contusión de otras localizaciones, las múltiples y las no especificadas (T)	461	0.06955%		0.698 %
31	Torceduras y esguinces del tobillo y del pie (C)	443	0.06683%		0.671 %
32	Contusión del hombro y del brazo (T)	424	0.06397%		0.642 %
33	Lesión superficial de uno o de varios dedos de la mano (T)	421	0.06351%		0.638 %
34	Fractura del radio y del cúbito (H)	413	0.06231%	0.007	0.626 %
35	Otras laceraciones de la cabeza y las no especifi- cadas (P)	393	0.05929%	0.002	0.595 %
36	Contusión de la cadera, del muslo, de pierna y del tobillo	391	0.05899%	0.002	0.592 %
37	Lesiones superf. de otras localizaciones, multi- ples y las no especificadas (T)	376	0.05672%		0.570 %

LUGAR	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA LISTA EXTENDIDA	FRECUENC IA	% SOBRE B	SUB. POR C/la.VEZ	% SOBRE C
38	Otras lesiones y las no especificadas (P)	367	0.05537%		0.570%
39	Lesión traumática intracraneal <b>de otra naturaleza</b> y no especificada (P)	367	0.05537%		0.556%
40	Fractura del radio y del cúbito (P)	364	0.05491%		0.551%
41	Otras lesiones y las no especificadas (B)	363	0.05476%		0.550%
42	Contusión de uno o de varios dedos de la mano (B)	361	0.05446%	]	0.547%
43	Herida de la rodilla, de la pierna y del tobillo	349	0.05265%		0.529%
44	Fractura de uno o de varios huesos del metacarpo	336	0.05069%	0.005	0.509%
45	Herida del pie, excepto la limitada a uno o varios dedos	323	0.04873%		0.489%
46	Herida de la rodilla, de la pierna y del tobillo	318	0.04797%		0.482%
47	Otras laceraciones de la cabeza y las no especifi- cadas.	315	0.04752%		0.477%
49	Contusión de la cara. cuero cabelludo y cuello excepto ojo	312	0.04707%		0.473%
49	Lesión traumática intracraneal de otra naturaleza y no especificada.	311	0.04692%		0.471%
50	Torceduras y esquinces de la rodilla y la pierna	310	0.04677%		0.470%
31	Contusión del tronco	309	0.04662%	0.003	0.468%

0.371%

0.371%

0.03696%

0.03696%

LUGAR	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA LISTA EXTENDIDA	FRECUENCIA	% SOBRE B	SUB.POR C/la.VEZ	% SOBRE C
52	Lesión traumática intracraneal de otra naturaleza y no especificada (H)	306	0.04616%	_	0.463%
53	Torceduras y esquinces del tobillo y del pie (H)	302	0.04556%	0.003	0.457%
54	Herida del codo, del ante brazo y de la muñeca (H)	272	0.04103%		0.412%
55	Contusión del tronco (C)	272	0.04103%		0.412%
56	Luxación del hombro (T)	271	0.04088%		0.410%
57	Contusión de la cadera, del muslo, de pierna y del tobillo (C)	269	0.04058%		0.407%
58	Contusión de otras localizaciones, las múltiples y las no especificadas (P)	261	0.03937%	0.007	0.395%
59	Herida del pie, excepto la limitada a uno o varios dedos (C)	252	0.03802%		0.382%
60	Contusión de la cara, cuero cabelludo y cuello excepto ojo (s) (P)	250	0.03771%		0.379%
61	Quemadura limitada al miembro superior, excepto de la muñeca y mano (T)	247	0.03726%		0.374%
62	Fractura del tobillo (T)	246	0.03711%	0.004	0.372%

245

245

Otras lesiones y las no especificadas (H)

Contusión del pie y de uno o varios de sus dedos(C)

63

64

				·	
LUGAR	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA LISTA EXTENDIDA	FRECUENCIA	% SOBRE B	SUB.POR C/la.VEZ	% SOBRE
65	Tractura de uno o mas falanges dol pie (T)	245	0.03696%	0.004	0.371%
66	Torceduras y esguince de otras partes y las no es- pecificadas en el dorso (T)	243	0.03666%		0.368%
67	Contusión de la cadera, del muslo, de pierna y del tobillo (H)	236	0.03560%		0.357%
68	Herida de la rodilla, de la pierna y del tobillo (C)	233	0.03515%		0.353%
69	Herida de uno o varios dedos de la mano (P)	231	0.03485%		0.350%
70	Otras laceraciones de la cabeza y las no especi- ficadas (R)	230	0.03470%		0.348%
71	Quemadura limitada a una o a las dos muñecas y a una o las dos manos	227	0.03424%		0.344%
72	Herida del hombro y del brazo (T)	225	0.03394%		0.341%
73	Torceduras y esquinces del tobillo ; del pie (R)	224.4	0.03379%	0.009	0.339%
74	Herida del ojo y de la órbita (T)	223	0.03364%		0.338%
75	Contusión de uno o varios dedos de la mano (H)	221	0.03334%	}	0.335%
76	Fractura de la tibia y del peroné (T)	221	0.03334%	0.004	0.335%
77	Quemadura limitada a uno o a los dos miembros in- feriores (H)	215	0.03243%		0.325%
		I í		1	}

and the first of the second of the second of the second of the second of the second of the second of the second

LUGAR	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA LISTA EXTENDIDA	FRECUENCIA	% SORRE B	SUB.POR C/la.VEZ	% SOBRE C
650	Efectos adversos de antibióticos (C)	1	0.00015%	-	0.001%
651	Efectos adversos del alcohol en bombinacion con agentes medicinales especificados (P)	1	0.00015%	-	0.001%
652	Efecto tóxico del alcohol	1	0.00015%	-	0.001%
653	Efecto tóxico de los productos del petróleo (C)	1	0.00015%	-	0.001%
654	Efecto tóxico del alcohol (T)	1	0.00015%	-	0.001%
655	Efectos adversos de agentes que actúan principal- mente sobre el sistema nervioso autónomo (M)	1	0.00015%	-	0.001%
656	Efectos adversoa de agentes que actúan principal- mente sobre el sistema nervioso autónomo (C)	1	0.00015%	-	0.001%
657	Efectos adversos de otras drogas y las no especif <u>i</u> cadas (P)	ı	0.00015%	- - -	0.001%
658	Torceduras y esguinces de la cadera y del muslo(H)	1	0.00015%	<u> </u>	0.001%
659	Traumatismo de otros órganos intrabdominales y de las no especificadas.	ı	0.00015%	-	0.001%
660	Enucleasión del ojo (H)	1	0.00015%	-	0.001%
661	Traumatismo del riñón (C)	1	0.00015%	. <del>-</del>	0.001%
662	Traumatismo del bazo (R)	1	0.00015%	_	0.001%
663	Traumatismo del bazo (H)	1	0.00015%	_	0.001%
					- 40

UGAR	DESCRIPCION DEL MOTIVO DE CONSULTA LISTA EXTENDIDA	FRECUENCIA	% SOBRE B	SUB.POR C/la.VEZ	% SOBRE C
64	Hemorragias subaracnoidea sudural y extradural consec. traumatismo (M)	1	0.00015%	_	0.001%
665	Hemorragias subaracnoidea subdural y extradural - consec. traumatismo (C)	1	0.00015%	_	0.001%
666	Fracs.multiples ambos miembros inferiores o miembros superiores con costilla y esternón.	1	0.00015%	_	0.001%
567	Traumatismo del corazón y del pulmón (T)	1	0.00015%	-	0.001%
568	Neumotórax y hemotórax traumáticos (M)	1 .	0.00015%	_	0.001%
669	Fractura, luxación con fractura de columna verte- bral con lesión de médula (C)	ı	0.00015%	_	0.001%
570	Fractura, luxación con fractura de columna verte- bral con lesión de médula (C)	1	0.00015%		0.001%
					•

2.3 COMPORTAMIENTO ANUAL DEL MOTIVO DE CONSULTA EXTERNA, DE LAS DIEZ PRINCIPALES INCIDENCIAS Y SUS TASAS CORRESPONDIENTES A 1975.

De los motivos de consulta que se presentan en las Unidades del Instituto Mexica no del Seguro Social se han determinado los diez más importantes de la Consulta Externa y que son:

- 1 Enfermedad diarreica
- 2 Faringitis aguda
- 3 Amigdalitis aguda
- 4 Observación y atención prenatal
- 5 Rinofaringitis aguda (resfriado común)
- 6 Enfermedades de los tejidos dentales duros
- 7 Dotación de leche
- 8 Diabetes mellitus
- 9 Planificación familiar (control)
- 10 Parasitosis intestinal

A continuación se presentan los cuadros estadísticos del comportamiento anual del motivo de consulta y las tasas del Valle de México.

#### CONSULTA EXTERNA

Tasas del Valle de México Año de 1975 Comportamiento Anual del Motivo de Consulta: Enfermedad Diarreica Lugar: 1

Enero		_		$\epsilon$	8.38
Febrero				7	8.80
Marzo				9	6.99
Abril				9	2.05
Mayo				9	8.66
Junio				10	5.92
Julio				10	4.10
Agosto				8	33.65
Septiembre			•	7	72.44
Octubre				6	54.77
Noviembre				e	51.69
Diciembre			·	5	53.14
	50 Tasa por	100	150	200	

#### CONSULTA EXTERNA

Tasas del Valle de México Año de 1975 Comportamiento anual del Motivo de Consulta: Faringitis Aguda Lugar: 2

<u> </u>		<del></del>			
Enero	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		2		41.03
Febrero					78.53
Marzo		·			68.54
Abril					62.61
Mayo					58.18
Junio		_			46.30
Julio				•	38.76
Agosto		<del></del>	•		44.70
Septiembre					51.79
Octubre					58.49
Noviembre					61.86
Diciembre					57.82
	25	50	75	<b>;</b>	100
	Tasa po	or cada mil consult	as otorgad	as.	

## CONSULTA EXTERNA

Tasas del Valle de México Año de 1975 Comportamiento Anual del Motivo de Consulta: Amigdalitis Aguda Lugar: 3

Enero				63.82
ebrero				65.09
Marzo				62.39
bril	·			52.93
Лауо				53.33
unio				44.94
ulio		<del></del>		45.33
Agosto				43.01
Septiembre				50.45
Octubre				58.52
Noviembre				63.09
Diciembre				65.49
	25 Tasa por	50 cada mil consult	75 as otorgadas.	100

# CONSULTA EXTERNA

Tasas del Valle de México Año de 1975 Comportamiento Anual del Motivo de Consulta Observación y Atención Prenatal Lugar: 4

Enero				18.23
Febrero				27.03
Marzo		<u>.</u>		43.20
Abril				53.00
Mayo				56.59
<u> Iunio</u>	<u></u>			56.75
Iulio				56.15
Agosto				57.61
Septiembre				55.78
Octubre				50.39
Noviembre				51.51
Diciembre				53.31
	25	50	75	100

Tasa por cada mil consultas otorgadas.

## CONSULTA EXTERNA

Tasas del Valle de México Año de 1975 Comportamiento Anual del Motivo de Consulta: Rinofaringitis Aguda (Resfriado común)

Lugar: 5

Enero		85.10
Febrero	<u> </u>	62.43
Marzo	<del></del>	45.73
Abril		35.73
Mayo		35.55
Junio		27.15
Julio		26.53
Agosto		28.35
Septiembre	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	40.53
Octubre		52.50
Noviembre		53.94
Diciembre	50 75	

### CONSULTA EXTERNA

Tasas del Valle de México Año de 1975

Comportamiento anual del Motivo de Consulta: Enfermedades de los Tejidos Dentales Duros.

Lugar: 6

Enero		83.58
Febrero		35.33
Marzo		39.08
Abril		34.28
Mayo		31.53
Junio		26.90
Julio		32.48
Agosto		33.54
Septiembre		29.69
Octubre		30.66
Noviembre		29.49
Diciembre		27.69
25	50 75 10	Ю

## 2. 3. 7

## CONSULTA EXTERNA

Tasas del Valle de México Año de 1975 Comportamiento Anual del Motivo de Consulta: Dotación de Leche. Lugar: 7

1		
Enero		N. E. I.
Febrero		20.14
Marzo		21.38
Abril		21.92
Мауо		21.50
Junio		22.08
Julio		21.76
Agosto		21.96
Septiembre		23.40
Octubre	_	19.57
Noviembre	• 	21.75
Diciembre	<del></del>	32.51
	25 50 75 1 Tasa por cada mil consultas otorgadas.	00

2. 3. 8

## CONSULTA EXTERNA

Tasas del Valle de México Año de 1975 Comportamiento Anual del Motivo de Consulta: Diabetes Mellitus Lugar: 8

Diciembre	25 50	0	75	100
				17.8
Noviembre				17.2
Octubre				18.
Septiembre				17.9
Agosto	•			17.4
<u>Julio</u>		an a Magazia a sa		17.8
Junio				
Mayo				18.6
Abril			the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the section of the se	18.0
Marzo				18.3
Febrero				18.1
	•			25.0
Enero				15.19

#### 2. 3. 9

## CONSULTA EXTERNA

Tasas del Valle de México Año de 1975 Comportamiento Anual del Motivo de Consulta: PPF Control Lugar: 9

Enero		N. E. I.
Febrero		13.44
Marzo		14.36
Abril		16.64
Мауо		16.73
Junio		16.72
Julio		17.51
Agosto		17.82
Septiembre		18.49
Octubre		18.03
Noviembre		17.47
Diciembre		17.78
	25 50 75 Tasa por cada mil consultas otorgadas.	100

N. E. I. = No entrego información.

#### 2.3.10

## CONSULTA EXTERNA

Tasas del Valle de México Año de 1975 Comportamiento anual del Motivo de Consultas: Parasitósis Intestinal. sin otra especificación.

Lugar: 10

Enero				N. E
Febrero				21.0
Marzo				17.6
Abril				20.0
Mayo			gan (1) — 14 metriculus (1) Omrasion (1) — 10 metriculus (1) — 10 metriculus (1)	19.0
Junio				18.
Julio				23.
Agosto				22.
Septiembre				15.
Octubre				14.
Noviembre				14.
Diciembre				11.
DicioDic	25	50	75	100

CAPITULO III MORTALIDAD

#### CAPITULOIII

#### MORTALIDAD

#### 3.1 Características de la Mortalidad.

Una comunidad requiere para la planeación de sus servicios sociales y del bienestar general, disponer de información - referente al número de personas que harán uso de los distintos servicios dentro de un lapso específico; así la importancia de los servicios está por lo tanto en relación al número de nacimientos y a la tendencia de la tasa de natalidad registrada, comparada ésta a su vez con la tasa de defunciones.

En sentido general el término mortalidad, indica la frecuencia de las defunciones en una población, el índice más sencillo para medir este fenómeno es a través de la llamada tasa bruta de mortalidad, que se obtiene dividiendo el número total de defunciones que ocurren en una zona geográfica (nación, esta do, municipio, ciudad, etc.) durante un período determinado, generalmente un año, entre el número de habitantes existentes en dicho período, y multiplicando el resultado por mil.

El conocimiento de esta tasa bruta no es suficiente, ya que en el fenómeno de la mortalidad entran en juego una serie de - aspectos, los cuales son necesarios tomarse en cuenta para

elaborar dicha tasa.

Entre los factores que hacen variar la intensidad de la tasa de mortalidad figuran: la estructura por edad y sexo de la población; especial atención debe prestársele al índice de mortalidad por edad, por lo que se acostumbra afinar la anterior tasa, con la tasa de mortalidad infantil, que se refiere al --cálculo del cociente entre el número de muertes de niños -menores de un año, y el número de nacidos vivos, en el curso de un año. Igual atención recibe el cálculo de mortalidad --general.

La mortalidad es en parte una consecuencia de la morbilidad que caracteriza a un grupo humano, es decir, al tipo, carácter y frecuencia de las enfermedades que le afecta, por lo que se hace necesario disponer de dichas estadísticas.

En este aspecto asimismo, son tomados en cuenta otros factores res tales como: nivel de instrucción de la población, alcance y calidad de servicios públicos, atención médica existente, número de personal asistente en servicios médicos, financia mientos de los costos de atención médica y por último aumento general del nivel de vida en relación al ingreso per cápita.

En general se observa en la humanidad un descenso de la - -

mortalidad o lo que Beaujeu-Garnier (\*) denomina "Retroceso de la muerte", es decir, reducción de la tasa de mortalidad - general. Este proceso no es sin embargo uniforme en todos los países, pero en forma general se debe al desarrollo de la medicina y el control sanitario.

Hasta 1750 aproximadamente, el efecto de los conocimientos médicos no tenían influencia en la salud de la población, pero el comienzo de la medicina antiséptica algo más tarde la vuel ve más eficaz, conjuntamente con el desarrollo de la lucha - contra las epidemias y enfermedades infecciosas.

En Europa Occidental, por datos dispersos de la época se - - aprecia que la mortalidad retrocedió por primera vez. l'ara el conjunto de Europa Occidental la tasa de mortalidad media pasó de 30% a principios del siglo XIX a 18% en 1900 y actual mente hasta 11%.

En Gran Bretaña la tasa de mortalidad necesitó un siglo para disminuir de 23.3% en 1850 a 11.6% en 1960. Japón, a su vez necesitó treinta años para obtener el mismo resultado de 23% en 1920 a 11.6% en 1949.

El mundo subdesarrollado por su parte, ha sido el último en -

<sup>(\*)</sup> Beaujeu-Garnier. "Demogeografía" Editorial Biblioteca Universitaria Labor. Barcelona 1972.

seguir la tendencia, ya que vió descender su mortalidad sólo después de la primera guerra mundial desde un 30% a 20%.

Como se observa, los progresos en la medicina han sido - - constantes pero no se presentan en todos los países con el - - mismo ritmo. De acuerdo a este hecho y a las características adoptadas por la tasa de mortalidad, se han considerado tres grupos:

- a) Los que desde hace tiempo registran una disminución -importante de su tasa de mortalidad. A este grupo pertenecen
  la mayoría de los países de Europa Occidental, Estados Unidos,
  Canadá, Australia.
- b) Un segundo grupo lo constituyen los países que han presentado una fuerte disminución de su mortalidad, tal es el caso de Srilanka que en 1938 presentaba un valor de 21% y en 1962 alcanza a 9.1, otros países son la Unión Soviética y Japón.
- c) El tercer grupo de los países está constituído por aquellos cuyo esfuerzo comprendido es todavía insuficiente. Pertenecen a este grupo los países tropicales de América, Africa y - Sureste de Asia.

Los progresos que se han hecho a escala mundial por reducir las tasas de mortalidad han sido notables, esfuerzos que se - méxico, no ha escapado a la tendencia mundial de disminución de la tasa de mortalidad. En un período de treinta y ocho - años, su tasa bruta de mortalidad se redujo de 26.6% de - - defunciones en 1930 a solamente 11.2% en 1968 y 9.7 en 1970.

Además del mejoramiento de las condiciones sanitarias y médicas, la baja de la tasa de mortalidad mexicana se debe en parte a la estructura por edad de su población, con un elevado porcentaje de jóvenes menores de 15 años y un bajo porcentaje de ancianos. Este descenso de la mortalidad ha hecho superar el índice de esperanza de vida del mexicano de 36.9 en 1929 a 61.9 años de edad en 1970.

Por otra parte, la tasa de mortalidad infantil ha descendido - notablemente en México, sin embargo su nivel actual es toda vía alto, si se le compara con el de los países desarrollados. Su tasa ha disminuído de 126% en 1940 a 63.1% en 1967 es decir, acusa una variación de -62.9%.

## 3.2 Mortalidad en el Distrito Federal.

El análisis de la tendencia de la mortalidad en la población del Distrito Federal señala los siguientes valores de dicha tasa en cada delegación, de acuerdo a la información contenida en las

Estadísticas Vitales de 1970.

El mapa número 2, expresa gráficamente las características de estos valores en la población del Distrito Federal, que en conjunto presenta un valor de 9.33%, un tanto menos que el --registrado a nivel país.

En él se han agrupado a las delegaciones en tres categorías - según el grado de mortalidad que presentan: Alta de 18.1 al 10.0%; Media de 9.9 a 7.0% y Baja de 6.9 a 3.5%.

A la primera categoría pertenecen las delegaciones de -Cuauhtémoc, Cuajimalpa, Magdalena Contreras, Miguel -Ilidalgo y Milpa Alta.

A la categoría de Media pertenecen las delegaciones de -Atzcapotzalco, Benito Juárez, Xochimilco, Iztapalapa y -Gustavo Λ. Madero.

Y por último en la categoría de baja se registran: Tláhuac, Coyoacán, Venustiano Carranza, Tlalpan y la menos que en valor acusa es Iztacalco con 3.59%.

### DEFUNCIONES Y TASA DE MORTALIDAD EN 1970

<u>De</u>	legaciones	Defunciones	<u>Tasa</u> %
1.	Alvaro Obregón	2 959	5.90
2.	Atzeapotzaleo	5 093	9.38

<u>De</u>	legaciones	Defunciones	Tasa %
3.	Benito Juárez	5 483	9.30
4.	Coyoacán	2 157	6.74
5.	Cuajimalpa	605	16. 26
6.	Cuauhtémoc	16 739	18.08
7.	Gustavo A. Madero	10 020	8.18
8.	Iztacalco	1 727	3.59
9.	Iztapalapa	4 886	8.79
10.	Magdalena Contreras	1 117	11.18
J.1.	Miguel Hidalgo	6 913	11.43
12.	Milpa Alta	370	10.83
13.	Tláhuac	446	6.92
14.	Tlalpan	783	5.24
15.	Venustiano Carranza	4 916	6.58
16.	Xochimilco	1 088	9.14
	Distrito Federal	65 302	9.33

## CAPITULO IV

POBLACION AMPARADA POR EL
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS MEDICOS QUE OTORGA Y RECURSOS
CON QUE CUENTA

#### CAPITULO IV

POBLACION AMPARADA POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, SERVICIOS MEDICOS QUE OTORGA Y - RECURSOS CON QUE CUENTA

De la población total del Distrito Federal que es de: 8'362, 670 (\*) habitantes, el Instituto Mexicano del Seguro Social atiende 5'784, 787 derechohabientes, cifra que representa un 69.16%.

Los servicios médicos de Salubridad, Instituto de Seguridad Social al Servicio de los Trabajadores del Estado, Departamento del Distrito Federal, y otros servicios asistenciales de salud, el 30.84% restante.

Por separado se presenta un desgloce de como está integrada la población derechohabiente, haciendo destacar las cifras de los servi
cios médicos prestados y sus incrementos de enero a septiembre de
1976 respecto a enero-septiembre de 1975 y las unidades médicas,
así como el personal con que cuenta.

(\*) Cifra correspondiente a 1975, registrada en el Arlas de la Salud, editado por la Secretaría de Salubridad y Asistencia Pública en 1976.

4.1

POBLACION TOTAL DERECHOHABIENTE
AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 1976

CIFRAS DEFINITIVAS

TOTAL DE	NTES	TOTAL DE A SEGURADOS	
ABSOLUTOS	RELATIVOS	ABSOLUTOS	RELATIVOS
5 784 787	33.90	1,608,222	35.88

4.2

#### SALDOS COMPARATIVOS DE POBLACION DERECHOHABIENTE DE ENERO A SEPTIEMBRE DE 1976

DERECHOHABIENTES											
	TOT	AL			URBA	NOS		PΕ	NSIC	NADO	) S
	A1 30	i e	CIONES	Al 10.	A1 30	VARIAC		Al lo.	A1 30	VARIAC	CIONES
de Enero 1976	de Sept. 1976	ABS.	REL.	de Enere 1976	Sept. 1976	ABS.	REL.	de Enerc 1976	Sept. 1976	ABS.	REL.
5464019	5784787	320768	5.87	5302254	5611087	308833	5.82	161765	173700	11935	7.39

4.3

SERVICIOS MEDICOS INCREMENTOS DE ENERO A SEPTIEMBRE DE 1976 RESPECTO ENERO A SEPTIEMBRE DE 1975

CONSULTA					
ENERO A SEPTIEM	BRE	INCREMENTOS 1976 - 1975			
1975	1976	absolu- Tos	RELATI- VOS		
9513177	10399821	886644	9.32		

ESTUDIOS RADIOLOGICOS					
ENERO A SEPTIEME	BRE	INCREMENTOS 1976 - 1975			
1975	1976	ABSOLU- TOS	RELATI- VOS		
657022	665271	8249	1.26		

LAE	BORAT	CORIC	)	CL	іиіс	0	
PERSONAS ATENDIDAS				ESTUD	OS REAL	ZADOS	
ENERO A	, ==:==================================		ENERO A SEPTIEMBRE		INCREMENTOS 1976-1975		
1975	.1976	ABSOLUTIOS	RELA- TIVOS	1975	1976	ABSOLU- TOS	RELA- TIVOS
1644825	1759834	115009	6.99	6645155	7440126	794971	11.96

INGRESOS A HOSPITAL					
ENERO SEPTIE		INCREMENTOS 1976-1975			
1975	1976	ABSOLU- TOS	RELATI- VOS		
254899	263737	8838	3.47		

	PART	o s		
ENERO A SEPTIEMBRE		INCREMENTOS 1976-1975		
1975	1976	ABSOLU- TOS	RELATI- VOS	
98655	97159	-1496	-1.52	

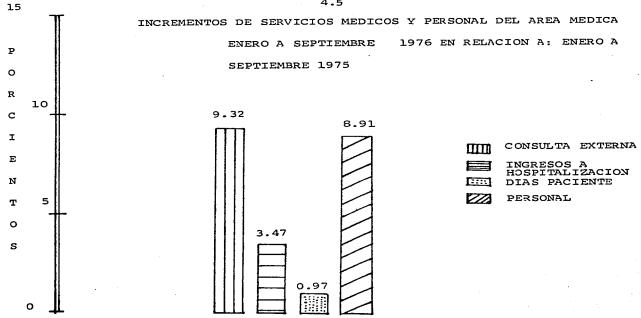
			-
DI	AS PACI	ENTE	
ENERO A SEPTIEMBRE		INCREMENTOS 1976 - 1975	
1975	1976	ABSOLU- TOS	RELAT <u>I</u> VOS
1542704	1557612	14908	0.97

INTER	INTERVENCIONES QUIRURGICAS			
	ENERO A SEPTIEMBRE		ENTOS 975	
1975	1976	ABSOLU- TOS	RELATI- VOS	
107228	126166	18933	17.66	

RECURSOS HUMANOS
TOTAL DE PLAZAS EJERCIDAS (BASE, CONFIANZA Y TEMPORALES)

	AL lo. DE	AL 30 DE SEPTIEMBRE	INCREMENTOS ENERO A SEPT	E.30 1970
SERVICIOS	ENERO DE 1976		ABSOLUTOS	PORCIENTOS
	33 127	34 757	1 630	4.92
SERVICIOS MEDICOS	9 325	10 145	820	8.79
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	2 569	2 552	-17	- 0.65
PRESTACIONES SOCIALES	1 556	1 617	61	3.92
CONSERVACION Y MANTENIMIENTO	3 371	3 593	222	6.59
OTROS SERVICIOS	49 948	52 664	2 716	5.44
TOTAL			1	





# UNIDADES MEDICAS CON QUE CUENTA EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

HOSPITALES GENERALES		. 2
HOSPITALES DE ESPECIALIDADES		9
GINECOOBSTETRICIAS		5
CLINICAS HOSPITAL		11
CLINICAS DE ADSCRIPCION		37
TOTA	L:	64

CONCLUSIONES

#### CONCLUSIONES:

Como se menciona en la Introducción, el hombre tiene posibilidades de condicionar su medio ambiente de acuerdo a sus necesidades, recordamos que el crecimiento demográfico plantea problemas muy complejos como la falta de educación, el desempleo y las consecuencias de estos, si el hombre puede condicionar su medio ambiente no es como un elemento separado de una realidad nacional, sino como parte integral de una sociedad, la que necesita de una adecuada administración de sus recursos y la atinada y justa distribución de los mismos.

En este trabajo únicamente hemos presentado las cifras de una institución que de acuerdo a nuestra situación actual es la única que permite se haga una justa redistribución de la - riqueza y da un paso más hacia lo que el país necesita que es la Seguridad Social.

Se observa la intensiva detección de enfermedades, lo que permite que los índices de Morbilidad del Distrito Federal cada día desciendan; pero si la población total, no solamente de nuestra ciudad capital, sino de toda nuestra República - estuviera integrada a un solo programa de salud, en ese - momento estaríamos en la posibilidad de desarrollo.

Se ha percibido que en varias instituciones de salud, el Gobierno Federal expide presupuestos para un mismo programa, siendo ésta situación una multiplicidad de funciones y de gastos innecesarios, además de falta de control, coor dinación y eficacia.

Se considera que haya una sola institución representativa de todas las acciones y actividades de salud nacional que procure una adecuada restructuración de los servicios médicos a nivel integral y su perfectibilidad desde el punto de vista de coordinación, productividad y control.

Exclusivamente desde el aspecto médico enunciamos que un derecho elemental del hombre, derivado de una necesidad básica, es el que tiene de disfrutar de una salud integral, entendiendo este concepto por salud física y mental.

La medicina actual, en su ejercicio, ya no puede circunscribirse al recinto de los consultorios o de los centros hospitalarios; ahora debe proyectarse al seno de los hogares y a la comunidad en que se desenvuelven los grupos familiares; de ahí que su más importante función deberá ser, además de curativa, rehabilitatoria y preventiva, para que dentro de un marco acorde con sus principios, contribuya de manera - eficaz al logro de la salud integral.

Hoy día las instituciones de salud se han visto constreñidas, en sus actividades y en la dispensa de sus prestaciones médicas y sociales, casi exclusivamente al ámbito de sus instalaciones sin haberle dado la importancia que debe tener el desarrollo de la salud a nivel familiar y comunitario.

Desde el punto de vista de control, se ha observado que es muy difícil establecer tasas de morbilidad por no contar con la información veráz y actualizada. Esta situación es genera da por no existir una sola dependencia que se encargue de -- coordinar el manejo de la información y la oportunidad de presentarla, a tal efecto se destaca que la información con que se cuenta en la Dirección de Estadística es solamente - periódica cada diez años, siendo que podríamos contar con cifras anuales, lo que permitiría oportunamente ver una realidad del comportamiento de índices de población y todas sus incidencias.

Destacando al Instituto Mexicano del Seguro Social en cuanto a ser la institución más adelantada en servicios y prestaciones, también lo es, en lo que se refiere a su administración por lo tanto, en un momento dado se puede contar con la información actualizada en cualesquiera de sus actividades y dada esa característica fue indiscutible la opción de obtener exclusivamente su información para realizar este trabajo.

BIBLIOGRAFIA

## BIBLIOGRAFIA.

- ANALISIS GEOGRAFICO DE LA POBLACION DEL DISTRITO FEDERAL. Dr. Jorge Caire Lomelí.
- ATLAS DE LA SALUD. 
  De la Secretaría de Salubridad y Asistencia.
- ESTADISTICAS BASICAS. ENERO/SEPTIEMBRE 1976
  Departamento de Estadística del I. M. S. S.
- MORBILIDAD, 
  Jefatura de Planeación y Supervisión Médica del I. M. S. S.

  ( SIAM ).
- VI CONGRESO NACIONAL DE GEOGRAFIA. Uruapan, Mich., 1973 Gobierno del Estado.