

11226  
191.43

UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTONOMA DE MEXICO

TESIS PROFESIONAL

" PRINCIPALES CAUSAS DE ATENCION

EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA "

PARA OBTENER EL TITULO DE ESPECIALISTA EN:

M E D I C I N A I N T E R N A

PRESENTA:

GUILLERMO LUCIO NARANJO RICOY

HOSPITAL GENERAL " GRAL. IGNACIO ZARAGOZA "

I.S.S.S.T.E. 1983-1986

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



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.

Siendo México un país constituido en su mayor parte por población correspondiente a los grupos jóvenes de edad se han desarrollado programas de salud que atiendan en forma prioritaria a estos grupos, y así es que existen programas de salud materno-infantil, para pre-escolares y adolescentes, sin embargo estos no existen con tal cuantía para los grupos de mayor edad y mucho menor lo es aún para el grupo que comprende a los ancianos. Así para el año de 1974 México tenía una población total de 58 117 709 habitantes distribuida en los siguientes grupos de edades:

0 - 4 años:	9 842 916
5 - 14 años:	17 015 444
15 - 24 años:	10 950 698
25 - 44 años:	12 414 855
45 - 64 años:	5 689 943
65 y + años:	2 158 853

Para ese mismo año el 46.2% de la población tenía menos de 15 años de edad, y la población de 45 a 64 años constituía el 10 por ciento del total.

De los 46 países del continente americano México ocupa el lugar cuadragésimo primero en la población comprendida entre 45 y 64 años, mientras que Estados Unidos ocupa el primer lugar con 20.6% del total de su población.

Por lo que respecta a la población económicamente activa el grupo comprendido entre 45 y 64 años de edad constituye el 19.5% o sea la quinta parte del total.

La mortalidad, natalidad y movimientos migratorios determinan la dinámica de la población a través de los cuales se debe programar la satisfacción de las necesidades de la población, entre las cuales se incluye la atención de la salud. Para el sector salud las estadísticas de mortalidad, muerte fetal y natalidad forman la fuente de datos más accesible, completa y adecuada para el conocimiento de los problemas de salud y la definición de los universos en los programas prioritarios que se desarrollan.

Para 1974 la mortalidad se presentó de la siguiente forma en cuanto a grupos de edad; para una mortalidad total de 433 104 defunciones:

0 - 4 años:	159 598
5 - 14 años:	17 733
15 - 44 años:	73 919
45 - 64 años:	65 817
65 y + años:	116 046

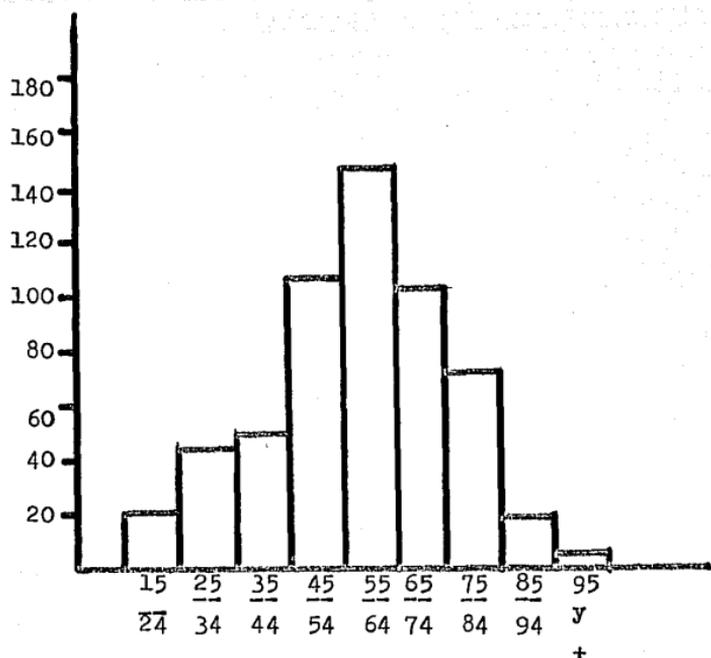
Siendo mucho mayor las defunciones en el grupo de menores de un año de edad, al cual correspondieron: 121 606.

A nivel hospitalario a los servicios de Medicina Interna se les ha conferido la atención de salud a pacientes con edades superiores a los 15 años, los cuales constituyen el universo de trabajo en las diferentes especialidades de la medicina interna y, en el cual la atención es más solicitada por grupos de pacientes mayores de 45 años.

En el presente trabajo se revisan las causas principales de la patología clínica que condicionan el ingreso hospitalario al servicio de Medicina Interna, del Hospital General "Gral. - Ignacio Zaragoza" del I.S.S.S.T.E.; siendo revisados 590 ingresos ocurridos entre los meses de Enero de 1985 a Agosto de 1985 y los cuales no constituyen el total de los ingresos ocurridos en ese lapso de tiempo, debiéndose esto en parte a no tener toda la información disponible para tal efecto, y a que algunos pacientes fueron transferidos a otros servicios como son: Neurocirugía, Cirugía General, Oncología, etc.

La distribución por grupos de edad fué la siguiente:

EDAD AÑOS	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA ACUMULADA	FRECUENCIA ACUMULADA %
15 - 24	22	3.7	22	3.7
25 - 34	47	8.0	69	11.7
35 - 44	53	9.0	122	20.7
45 - 54	111	18.8	233	39.5
55 - 64	150	25.4	383	64.9
65 - 74	106	18.0	489	82.9
75 - 84	76	12.8	565	95.7
85 - 94	21	3.6	586	99.3
95 y +	4	0.7	590	100.0



GRAFICA 1.

FRECUENCIA DE INGRESOS HOSPITALARIOS POR EDADES.

En cuanto a la distribución por sexos no hubo diferencia en la presentación de los ingresos, correspondiendo al sexo masculino 296 ingresos y al sexo femenino 294 ingresos, lo que corresponde a 50.17% y 49.83% respectivamente, haciendo una relación --- practicamente de 1:1.

Los ingresos registrados por mes son los siguientes:

Enero: 52	Febrero: 76	Marzo: 82	Abril: 53
Mayo: 98	Junio: 57	Julio: 94	Agosto: 78

Con un promedio mensual de 73.75 ingresos.

Se mencionan las causas principales de ingreso hospitalario al servicio de Medicina Interna al través del diagnóstico que motivó la hospitalización del paciente o que fué la causa del descontrol de algún estado patológico previo del cual era portador el paciente, ya siendo conocido al momento del ingreso; ~~era~~ siendo la finalidad de ello el darnos una idea lo más aproximadamente posible en cuanto a la morbilidad y mortalidad que se presenta en un servicio de Medicina Interna de un Hospital General. Los padecimientos se agrupan dentro de las áreas de especialidad correspondiente, aunque esto resulta un poco difícil por la sobreposición que en ocasiones se sucede. La distribución se realizó por especialidades.

ESPECIALIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INFECTOLOGIA .....	107	18.14 .....
ENDOCRINOLOGIA .....	100	16.95 .....
CARDIOLOGIA .....	93	15.76 .....
GASTROENTEROLOGIA .....	92	15.59 .....
NEUROLOGIA .....	61	10.34 .....
NEUMOLOGIA .....	54	9.15 .....
ONCOLOGIA .....	31	5.25 .....
VASCULAR .....	12	2.03 .....
HEMATOLOGIA .....	10	1.69 .....
SD. FEBRIL .....	9	1.53 .....
NEFROLOGIA .....	8	1.36 .....
INTOXICACIONES .....	3	0.51 .....
REUMATOLOGIA .....	2	0.34 .....
DIVERSOS .....	8	1.36 .....

En cada una de las áreas de especialidad se ha hecho un desglose de las causas de ingreso, obteniendo el porcentaje respectivo en el total de ingresos a esas áreas.

INFECTOLOGIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Neumonías .....	38	35.51 ..
Amibiasis .....	13	12.15 ..
Absceso Hepático .....	11	
A. Intestinal .....	2	
Bronconeumonías .....	10	9.35 ..
Fiebre Tifoidea .....	8	7.48 ..
Tuberculosis .....	7	6.54 ..
Pulmonar .....	5	
Extrapulmonar .....	2	--
Infección Urinaria.....	7	6.54 ..
Gastroenteritis .....	5	4.67 ..
Infección del S.N.C. ....	5	4.67 ..
Guillain- Barré .....	2	
Cisticercosis Cerebral .....	2	
Encefalitis Viral .....	1	
Estreptococcias .....	3	2.80 ..
Hepatitis Fulminantes .....	2	1.87 ..
Diversos .....	9	8.42 ..

En el grupo de diversos se incluyen:

2 estados sépticos no identificados, 1 absceso perirrenal, 1 fiebre reumática activa, 1 artritis séptica, 1 gangrena gaseosa, 1 celulitis, 1 piocolecisto, y 1 brucelosis.

DIABETES MELLITUS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
D.M. Descompensada		
sin causa aparentes .....	34	34.69
D.M. tipo II .....	28	
D.M. tipo I .....	6	
D.M. e Infección .....	22	22.45
D.M. e Insuf. Renal Crónica .....	18	18.37
D.M y Necrobiosis .....	12	12.24
D.M. Cetoacidosis .....	4	4.68
D.M. Hiperosmolar .....	3	3.06
D.M. Hipoglucemia .....	3	3.06
D.M. Neuropatía .....	2	2.05

En el subgrupo de los pacientes diabéticos que ingresaron por -  
patología infecciosa asociada, se presentaron:

Artritis séptica	2	Celulitis	2
Gastroenteritis	2	Urosepsis	2
Neumonías	2	TB miliar	1
Amigdalitis	1	Amibiasis	1
Absceso perirrenal	1	Absceso pulmonar	1

Absceso Hepático Amibiano 1

Abscesos superficiales de tejidos blandos. 6.

Las endocrinopatías motivaron 100 ingresos hospitalarios, 98 -  
de ellos se debieron a diabetes mellitus y 1 hipotiroidismo y 1  
hipertiroidismo.

CARDIOLOGIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
C. Isquémica .....	32	34.41 .....
C. Aterosclerosa .....	16	17.20 .....
C. Hipertensiva .....	15	16.13 .....
C. Valvular .....	15	16.13 .....
Arritmias .....	7	7.53 .....
C. Congénita .....	4	4.30 .....
Pericarditis .....	2	2.16 .....
Cardiomiopatías .....	1	1.07 .....
Edema Pulmonar Cardiogénico	1	1.07 .....

Dentro de los pacientes de este grupo se realizaron 18 cateterizaciones, lo que corresponde al 19.35% de los ingresos cardiológicos registrados.

GASTROENTEROLOGIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cirrosis Hepática .....	55	59.78 .....
Alcohólica .....	34	
Postnecrótica .....	19	
Indeterminada .....	2	
S.T.D.A. ....	14	15.22 .....
Gastritis .....	4	
Úlcera Péptica .....	5	
Esofagitis .....	1	
Sin Diagnóstico .....	4	
Ictericias .....	6	6.52 .....
Hemorroides sangrantes .....	4	4.35 .....
Enfs. por Alcoholismo .....	6	6.52 .....
Diversos .....	7	7.61 .....

En el grupo de pacientes gastroenterológicos se deben hacer algunas consideraciones:

- 1.- Los pacientes con cirrosis hepática que ingresaron por sangrado del tubo digestivo alto secundarios a la misma patología se incluyeron dentro de ese mismo grupo.
- 2.- Los pacientes del subgrupo de icteridias incluyen 2 pacientes con coledocolitiasis, 1 paciente con estenosis del esfínter de Oddi, y 3 pacientes en los cuales no se logró establecer el diagnóstico de la misma; quedan excluidos pacientes con ictericia por cirrosis, hepatitis viral o alcohólica, etc.
- 3.- Los pacientes del grupo de alcoholismo incluyen 2 pacientes con hepatitis alcohólica, 2 pacientes con síndrome de supresión alcohólica, 2 pacientes con pancreatitis aguda alcohólica.
- 4.- Los pacientes del grupo denominado como diversos incluyen: Pancreatitis crónica 1, síndrome de hipertensión portal al que no se logró establecer diagnóstico, colon irritable 1, bulboduodenitis 1, hernia hiatal 1, Síndrome ácido-péptico en el cual tampoco se logró establecer el diagnóstico de certeza 1, y 1 paciente con síndrome de mala absorción.
- 5.- Los pacientes que ingresaron por sangrado de tubo digestivo alto y en los que logró establecer diagnóstico de fiebre tifoidea quedaron enmarcados en ese grupo de padecimientos del área de infectología.

NEUROLOGIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A.V.C. ....L.....	56	91.80
Trombóticos .....	39	63.93
Hemorrágicos .....	9	14.75
Isquemia Transitoria .....	6	9.84
Embólicos .....	2	3.28
Diversos .....	5	8.20
Hematomas .....	1	
Sd. Convulsivo .....	1	
Compresión Radicular .....	1	
Degeneración Cerebelosa alcohólica ...	1	
Esclerosis Lateral Amiotrof.	1	

Como se puede apreciar en este grupo de pacientes el mayor porcentaje de ingresos se debe a los accidentes vasculares cerebrales, los que constituyen el 91.8% de los ingresos, siendo -- más frecuentes los episodios trombóticos , los accidentes hemorrágicos fueron 7 por hemorragia subaracnoidea, 1 malformación vascular, y una hemorragia cortical en una paciente en puerperio inmediato y que afectó el hemisferio izquierdo.

Han quedado excluidos de este grupo los pacientes con patología infecciosa del SNC , los cuales están reportados en ese grupo.

NEUMOLOGIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
E.P.O.C. ....	31	57.41
Fibrosis Pulmonar .....	10	18.52
Asma Bronquial .....	4	7.41
Neumoconiosis .....	3	5.55
Bronquitis Crónica .....	3	5.55
Sd. Pickwick .....	2	3.71
Bronquiectasias .....	1	1.85

De este grupo el principal motivo de ingreso hospitalario es la agudización de EPOC, siendo superado por las neumonías que se reportan junto con las bronconeumonías en el grupo de infectología.

ONCOLOGIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
N. Digestivas .....	10	32.26
Hígado y vías biliares .	5	
Páncreas .....	3	
Estómago .....	2	
N. Hematológicas .....	8	25.81
Leucemias .....	4	
Linfomas .....	2	
Mieloma Múltiple .....	2	
N. Pulmonares .....	7	22.58
Broncogénico .....	4	
Pulmonares .....	3	
N. Urológicas .....	4	12.90
Renales .....	2	
Prostata .....	2	
N. Ginecológicas .....	2	6.45
Ca C.U. ....	1	
Mama .....	1	

SISTEMA VASCULAR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Tromboflebitis .....	10 .....	83.33 .....
Insuficiencia Arterial .....	2 .....	16.67 .....

HEMATOLOGIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Anemias .....	7 .....	70.00 .....
Férrópénica .....	3	
Sin Diagnóstico .....	3	
Megaloblástica .....	1	
Púrpuras .....	3 .....	30.00 .....
P.T.I. ....	2	
P. de Henoch .....	1	

En cuanto a los pacientes con problemas hematológicos estos fueron agrupados en los problemas patológicos etiológicos que condicionaron su cuadro hematológico, y en este grupo se han incluido en los que no se pudo establecer otro diagnóstico aparte del hematológico .

Por síndrome febril se ingresaron 9 pacientes a los que no se les pudo establecer el diagnóstico etiológico de certeza, ya que de los demás pacientes que ingresaron por cuadro febril se pudo establecer el diagnóstico de certeza y fueron incluidos en esos grupos.

NEFROLOGIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Insuficiencia Renal		
Crónica .....	5 .....	62.5 .....
Cistitis Hemorrágica .....	2 .....	25.0 .....
Hidronefrosis .....	1 .....	12.5 .....

Los 5 pacientes que ingresaron por insuficiencia renal crónica no se les pudo establecer la causa de la misma, al igual que al paciente con hidronefrosis. Habiendo sido la insuficiencia renal crónica el problema nefrológico más frecuente como causa de ingreso por patología renal, esta se debió con mucho a diabetes mellitus y se consigna en ese apartado.

En relación con los problemas de intoxicaciones esta se presentó en 3 casos que ameritaron ingreso hospitalario, ya que la mayoría de estas situaciones fueron resueltas en el servicio de urgencias. Los cuadros que ameritaron hospitalización fueron: intoxicación por cumarínicos, intoxicación por agentes clorados e intoxicación por benzodiacepinas, habiendo sido resueltos satisfactoriamente.

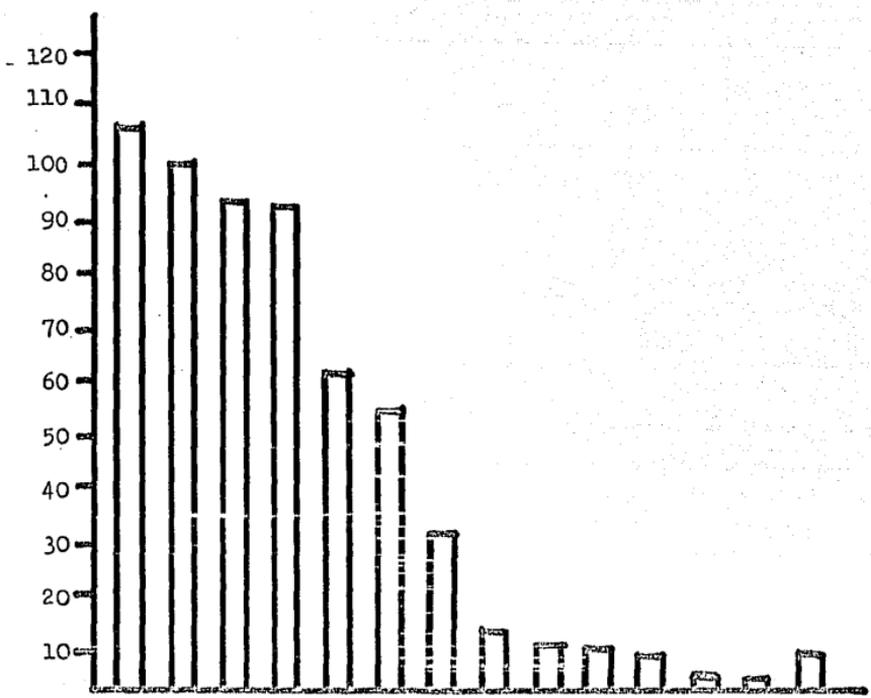
De los pacientes reumatológicos sólo requirieron hospitalización dos pacientes portadores de Lupus Eritematoso Sistémico -- que ingresaron por actividad de su padecimiento.

En el grupo catalogado como diversos, en el cual se enmarcan -  
8 pacientes, las causas de ingreso fueron las siguientes:

Deshidratación	1
Toxemia del Embarazo	1
Lumbalgia de Esfuerzo	1
Anorexia Nerviosa	1
Desnutrición primaria	1
Enfermedad de Gaucher	1
Síndrome del anciano abandonado	2

Como puede observarse hasta el momento, el 50.85% de los paci-  
entes queda englobado en los tres primeros grupos, pertenecien-  
do a las áreas de infectología el 18.14% del total de ingresos  
hospitalarios, al área de endocrinología le corresponden el --  
16.95% de los ingresos, y al área de padecimientos cardiológi-  
cos le corresponde el 15.76%, y en el 4o. lugar de importancia  
se encuentran los padecimientos gastroenterológicos, a los que  
corresponde el 15.59% de los ingresos.

Asimismo se aprecia que de los 14 grupos que se desglosaron ---  
los 7 primeros grupos son los que cuentan con la mayoría de --  
los pacientes que son admitidos al hospital y ocupan el 91.18%  
del total de ingresos hospitalarios al servicio de medicina --  
interna, de los 590 casos que son reportados en el presente tra-  
bajo, y que aunque no son realmente la totalidad de pacientes  
atendidos en el servicio de medicina interna, sí consideramos  
que nos proporcionan una idea representativa del tipo de pade-  
cimientos que se atienden en dicho servicio, así como el dar--  
nos una representatividad de la morbilidad y los grupos de ---  
edad que demandan servicios de atención de la salud.



GRAFICA 2. FRECUENCIA DE PADECIMIENTOS POR ESPECIALIDAD:

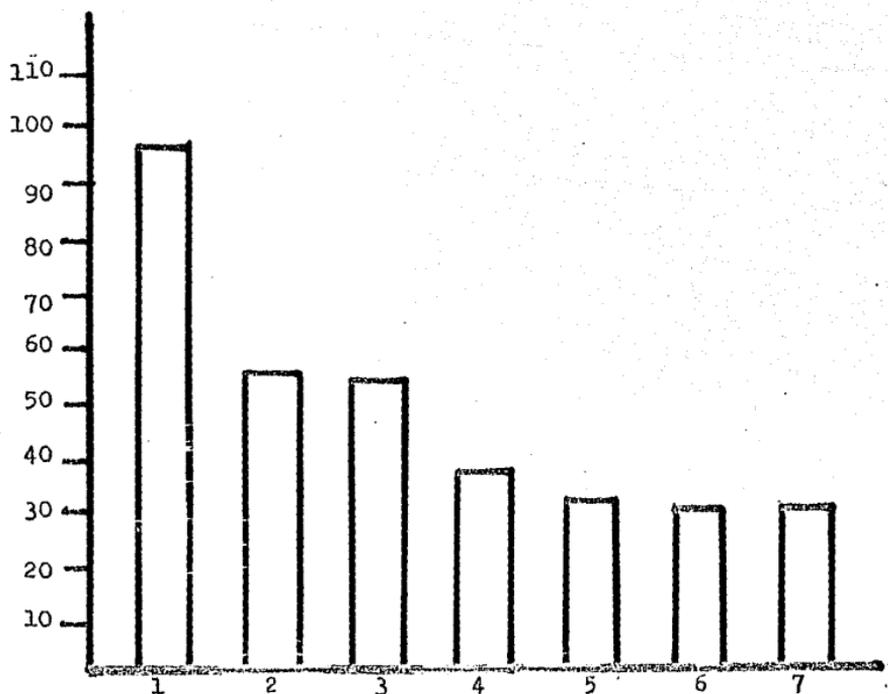
AREAS:

- INFECTOLOGIA
- ENDOCRINOLOGIA
- CARDIOLOGIA
- GASTROENTEROLOGIA
- NEUROLOGIA
- NEUMOLOGIA
- ONCOLOGIA
- SISTEMA VASCULAR
- HEMATOLOGIA
- SD. FEBRIL
- NEFROLOGIA
- INTOXICACIONES.
- REUMATOLOGIA
- DIVERSOS.

Las 7 causas más frecuentes de ingreso hospitalario, de los 590 pacientes hospitalizados, constituyeron el 57.78% de los ingresos, y se enlistan a continuación:

PADECIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1.- Diabetes Mellitus .....	98	16.61 .....
2.- A.V.C. ....	56	9.49 .....
3.- Cirrosis Hepática .....	55	9.32 .....
4.- Neumonías .....	38	6.44 .....
5.- Cardiopatía Isquémica .....	32	5.42 .....
6.- E.P.O.C. ....	31	5.25 .....
7.- Neoplasias .....	31	5.25 .....

Como puede apreciarse de la tabla anterior, los 3 primeros padecimientos constituyen alrededor de la tercer parte del total de ingresos registrados, y destacando en primer lugar la diabetes mellitus y sus complicaciones, siendo seguida por los accidentes cerebrovasculares en segundo lugar y la cirrosis hepática y sus complicaciones.



GRAFICA 3. FRECUENCIAS DE LOS PADECIMIENTOS MAS COMUNES.

- 1.- Diabetes Mellitus y sus complicaciones.
- 2.- Accidentes Cerebrovasculares.
- 3.- Cirrosis Hepática y sus complicaciones.
- 4.- Neumonías.
- 5.- Cardiopatía Isquémica.
- 6.- E.P.O.C.
- 7.- Neoplasias.

Los días de estancia hospitalaria se han agrupado con relación a las áreas establecidas previamente, y de acuerdo con el tipo de patología presentada. Los días totales de estancia de los 590 pacientes que se hospitalizaron fué de 6179, - lo que hace un promedio de 10.47 días de estancia por cada paciente que ingresó al servicio de Medicina Interna.

AREA	TOTAL DE DIAS ESTAN. POR AREA.	PROMEDIO DIAS ESTAN. POR AREA.	% DIAS DE ESTANCIA DEL TOTAL
. Endocrinología	1283	12.83	20.76%
. Infectología	1062	9.92	17.19%
. Gastroenterología	930	10.10	15.05%
. Cardiología	720	7.74	11.65%
. Neurología	570	9.34	9.22%
. Neumología	483	8.94	7.82%
. Oncología	469	15.13	7.59%
. Sistema Vascular	161	13.42	2.61%
. Hematología	144	14.4	2.33%
. Diversos	134	16.75	2.17%
. Sd. Febril	120	13.33	1.94%
. Nefrología	53	6.62	0.86%
. Reumatología	26	13.0	0.42%
. Intoxicaciones	24	8.0	0.39%
TOTAL	6179		100.00%

Las enfermedades que fueron causa de mayor tiempo de estancia hospitalaria, y los días de estancia para cada una de ellas, son mencionadas a continuación:

1.- Bronquiectasias .....	22.0 días
2.- Hipotiroidismo .....	22.0 días
3.- Hipertiroidismo .....	22.0 días
4.- Hipoglucemia/D.M. ....	21.6 días
5.- Insuficiencia Arterial .....	21.5 días
6.- Tumores Urológicos .....	21.0 días
7.- Necrobiosis Diabética .....	20.5 días
8.- Infecciones del S.N.C .....	18.6 días
9.- Anemias .....	18.0 días
10.- Tumores del Tubo Digestivo .....	17.8 días

En las siguientes páginas se muestran, para cada una de las enfermedades por área correspondiente, el total de días de estancia y por todos los pacientes con esa misma patología, el promedio de días de estancia que causó esa enfermedad dentro del área de arupamiento y el porcentaje de días de estancia que ocupó dicha enfermedad dentro de las patologías englobadas al área. Así por ejemplo: Los pacientes con diabetes mellitus que ingresaron por procesos infecciosos sumaron todos ellos 322 días de estancia hospitalaria, con un promedio de 14.63 días de estancia por dicha patología y lo que correspondió a un porcentaje de 25.09 en relación con el global de 1283 días de estancia para el grupo de todos los pacientes diabéticos.

AREA: ENDOCRINOLOGIA.

ENFERMEDAD:	TOTAL DE DIAS ESTAN. POR ENFER.	PROMEDIO DE DIAS ESTANCIA POR ENFERM.	PORCENTAJE DIAS ESTAN. POR AREA. ESPECIALIDAD.
D.M. e Infección .....	322	14.63	25.09 .
D.M. Descontrolada .....	292	8.58	22.76 .
D.M. Necrobiosis .....	246	20.5	19.17 .
D.M. e Insuf. Renal Cr .	214	11.88	16.68 .
D.M. e Hipoglucemia ....	65	21.66	5.07 .
Enfs. Tiroideas .....	44	22.0	3.43 .
D.M. y Cetoacidosis ....	35	8.75	2.73 .
D.M. Hiperosmolar .....	35	11.66	2.73 .
D.M. Neuropatía .....	30	15.0	2.34 .
TOTAL .....	1233		100.00%

AREA: INFECTOLOGIA.

Neumonías .....	361	9.5	33.90 .
Amibiasis .....	128	9.84	12.05 .
Bronconeumonías .....	110	11.0	10.36 .
Tuberculosis .....	96	13.7	9.04 .
Tifoidea .....	84	10.5	7.91 .
Infecciones del S.N.C ..	56	18.66	5.27 .
Infecciones Urinarias ..	45	6.42	4.24 .
Gastroenteritis .....	45	11.25	4.24 .
Estreptococcias .....	19	6.5	1.79 .
Hepatitis Fulminante ...	5	2.5	0.47 .
Diversos .....	114	11.4	10.73 .
TOTAL .....	1062		100.00%

AREA: GASTROENTEROLOGIA.

ENFERMEDAD:	TOTAL DE DIAS ESTAN. POR ENFERM.	PROMEDIO DE DIAS ESTAN. POR ENFERM.	PORCENTAJE DIAS ESTAN. POR AREA. ESPECIALIDAD.
Cirrosis Hepática .....	587 .....	10.67 .....	63.12
S.T.D.A. ....	86 .....	6.14 .....	9.25
Alcoholismo .....	82 .....	13.66 .....	8.82
Hemorroides sangrantes ...	56 .....	14.0 .....	6.02
Ictericias .....	51 .....	8.5 .....	5.48
Diversos .....	68 .....	9.75 .....	7.31
TOTAL .....	930; .....		100.00%

AREA: CARDIOLOGIA.

C. Isquémica .....	190 .....	5.94 .....	26.38
C. Hipertensiva .....	169 .....	11.27 .....	23.47
C. Valvular .....	130 .....	8.67 .....	18.06
C. Ateroesclerosa .....	120 .....	7.5 .....	16.67
Arritmias .....	53 .....	7.57 .....	7.36
Pericarditis .....	23 .....	11.5 .....	3.19
C. Congénitas .....	22 .....	5.5 .....	3.06
Cardiomiopatías .....	11 .....	11.0 .....	1.53
Edema Pulmonar Cardiog...	2 .....	2.0 .....	0.28
TOTAL .....	720 .....		100.00%.

AREA: SISTEMA VASCULAR.

ENFERMEDAD:	TOTAL DE DIAS ESTAN. POR ENFERM.	PROMEDIO DE DIAS ESTAN. POR ENFERM.	PORCENTAJE DIAS ESTAN. POR AREA. ESPEC.
Tromboflebitis .....	118 .....	11.8 .....	73.29
Insuficiencia Arterial..	43 .....	21.5 .....	26.71
TOTAL .....	161 .....		100.00

AREA: HEMATOLOGIA.

ENFERMEDAD:

Anemias .....	126 .....	18.0 .....	87.50
P.T.I. ....	16 .....	8.0 .....	11.11
Púrpura de Henoch .....	2 .....	2.0 .....	1.39
TOTAL .....	144 .....		100.00

AREA: DIVERSOS ..... 134 .....16.75 .....100.00

AREA: SD. FEBRIL ..... 120 .....13.33 .....100.00

AREA: NEFROLOGIA ..... 53 ..... 6.62 .....100.00

AREA: REUMATOLOGIA .... 26 .....13.00 .....100.00

AREA: INTOXICACIONES... 24 ..... 8.0 .....100.00

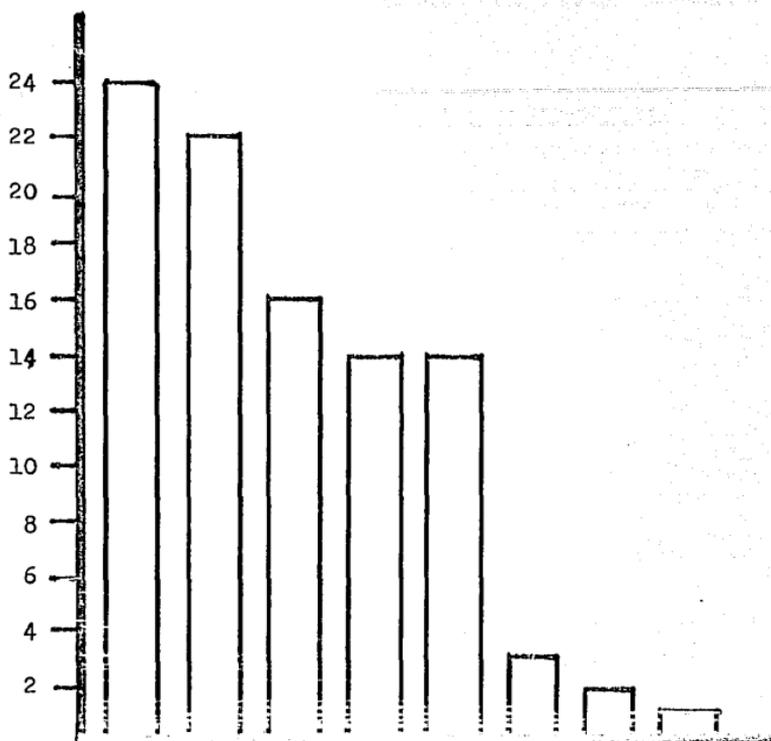
ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA

De los 590 ingresos que se registraron en el estudio comprendido entre los meses de enero a agosto se presentaron 96 defunciones, con un promedio de 12 defunciones por mes, y teniendo un promedio de edad de los pacientes de 67.4 años, habiendo fallecido 42 pacientes del sexo masculino, y 54 pacientes del sexo femenino, lo que establece una relación de 1: 1.12. El promedio de días de estancia de los pacientes que fallecieron fué de 9.1 días por paciente; y teniendo una mortalidad global de 16.27% en relación con los ingresos.

La mortalidad por áreas se presentó de la siguiente manera:

	Defunc. Número.	PORCENTAJE MORTALIDAD
1.- Gastroenterología .....	24	25.0
2.- Neurología .....	22	22.91
3.- Infectología .....	16	16.66
4.- Oncología .....	14	14.59
5.- Endocrinología .....	14	14.59
6.- Cardiología .....	3	3.13
7.- Neumología .....	2	2.08
8.- Sd. Febril .....	1	1.04
TOTAL .....	96	100.00

Las causas de ingreso y de mortalidad principalmente son desglazadas más adelante dentro de las áreas correspondientes y se numeran los porcentajes de mortalidad correspondientes a mortalidad como área y a porcentajes de mortalidad por padecimiento.



GRAFICA 4.- FRECUENCIAS DE MORTALIDAD POR ESPECIALIDAD.

- 1.- Gastroenterología.
- 2.- Neurología.
- 3.- Infectología.
- 4.- Oncología.
- 5.- Endocrinología.
- 6.- Cardiología.
- 7.- Neumología.
- 8.- Sd. Febril.

AREA: GASTROENTEROLOGIA.

ENFERMEDAD:	DEFUNC.	% MORTAL. POR. ENFERM.	% MORTAL. POR ESPEC.
CIRROSIS HEPATICA .....	19	34.54	20.65 ..
Alcohólica .....	14	41.18	
Postnecrótica ....	5	26.32	
HEPATITIS ALCOHOLICA ..	2	100.00	2.17 ..
S.T.D.A (sin Dx) .....	2	50.00	2.17 ..
Ictericia .....	1	16.66	1.09 ..
TOTAL: .....	24		26.08 ..

AREA: NEUROLOGIA:

A.V.C. Trombótica ....	16	41.03	26.23 ..
A.V.C. Hemorrágico ...	5	55.55	8.20 ..
A.V.C. Embólica .....	1	100.00	1.64 ..
TOTAL: .....	22		36.07 ..

AREA: INFECTOLOGIA.

Neumonías .....	4	10.53	3.74 ..
Tuberculosis .....	4	57.14	3.74 ..
Bronconeumonías .....	3	30.00	2.80 ..
Hepatitis Fulminante ..	2	100.00	1.87 ..
Fiebre Tifoidea .....	1	12.50	0.93 ..
Sepsis Abdominal .....	1	100.00	0.93 ..
Gastroenteritis .....	1	20.00	0.93 ..
TOTAL: .....	16		14.94 ..

AREA: ONCOLOGIA:

ENFERMEDAD:	DEFUNC.	%MORTAL. POR ENFERM.	% MORTAL. POR ESPEC.
N. DIGESTIVAS .....	6 .....	60.00 .....	19.35 ..
Hígado y vías biliares.	4 .....	40.00	
Páncreas .....	1 .....	10.00	
Estómago .....	1 .....	10.00	
N. PULMONARES .....	2 .....	28.57 .....	6.45 ...
Broncogénicos .....	2 .....	50.00	
N. Ginecológicas .....	2 .....	100.00 .....	6.45 ...
Ca. de Mama .....	1 .....	100.00	
Ca. Cervicouterino ....	1 .....	100.00	
N. Hematológicas .....	2 .....	25.00 .....	6.45 ...
Leucemias .....	2 .....	50.00	
N. Urológicas .....	2 .....	50.00 .....	6.45 ...
Ca. de Próstata .....	2 .....	100.00	
TOTAL: .....	14 .....	.....	45.15 ...

ENDOCRINOLOGIA:

ENFERMEDAD:	DEFUNC.	%MORTAL. POR ENFERM.	% MORTAL. POR ESPEC.
D.M. e Insuf. Renal G ...	7 .....	38.88 .....	7.00 ...
D.M. e Infección .....	4 .....	18.18 .....	4.00 ..
D.M. e Hipoglucemia .....	1 .....	33.33 .....	1.00 ..
D.M. y Cetoacidosis .....	1 .....	25.00 .....	1.00 ..
D.M. Desc. sin causa ap..	1 .....	2.94 .....	1.00 ..
TOTAL .....	14 .....	.....	14.00 ..

AREA: CARDIOLOGIA.

ENFERMEDAD:	DEFUNC.	% MORTAL POR. ENFERM.	% MORTAL. POR ESPECIAL.
C. Ateroesclerosa .....	2 .....	12.50 .....	2.15 ...
Crisis Hipertensiva ....	1 .....	6.66 .....	1.07 ...
TOTAL: .....	3 .....		3.22 ...

AREA: NEUMOLOGIA.

ENFERMEDAD:

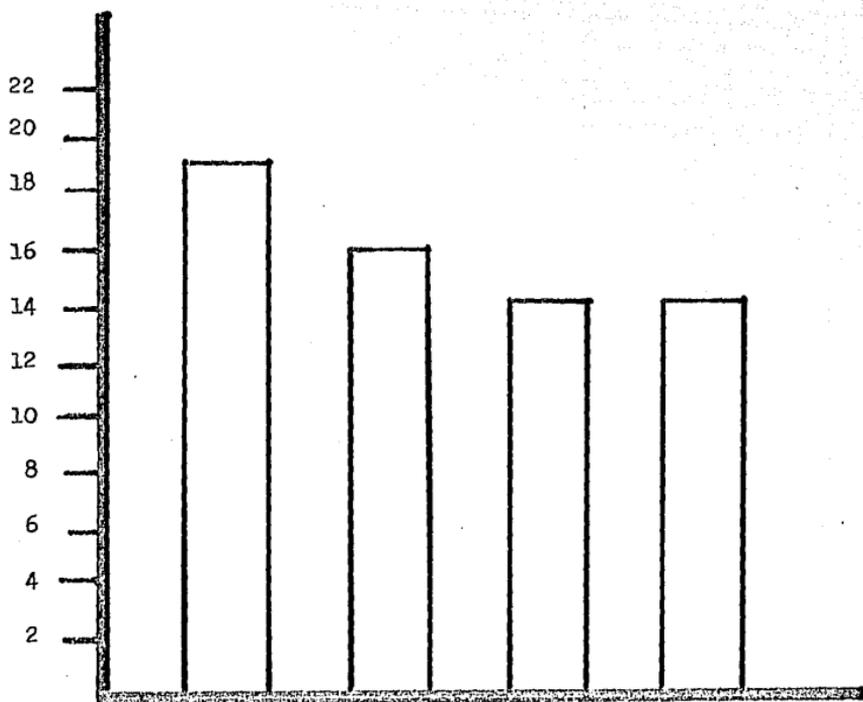
E.P.O.C. ....	2 .....	6.45 .....	3.70 ...
---------------	---------	------------	----------

AREA: SD. FEBRIL.

SD. FEBRIL .....	1 .....	11.11 .....	11.11 ...
------------------	---------	-------------	-----------

Las causas más frecuentes de muerte fueron:

1.- Cirrosis hepática .....	19 defunciones
2.- A.V.C. Trombótico .....	16 defunciones
3.- Neoplasias .....	14 defunciones
4.- Diabetes .....	14 defunciones



GRAFICA 5. CAUSAS MAS FRECUENTES DE MUERTE

- 1.- Cirrosis Hepática.
- 2.- A.V.C. Trombótico.
- 3.- Neoplasias.
- 4.- Diabetes Mellitus.

Como puede observarse en el presente trabajo los datos son compatibles con los diversos reportes nacionales respecto a la morbilidad y mortalidad que se sucita en el país.

Es sabido que, muchos de los conocimientos actuales han sido posibles gracias a los estudios de las defunciones y las enfermedades que las causan, y que además esto está en relación con la edad, ya que algunos padecimientos son exclusivos de un grupo etario, se presentan en ciertas edades o varían en relación con la edad.

En el periodo de 1950 a 1975 la tasa cruda de mortalidad general tuvo una reducción mayor de 50 por ciento y un incremento en la esperanza de vida de casi 15 años.

El análisis de la mortalidad exige tomar en cuenta una serie de factores capaces de alterar las interpretaciones que se den a las tendencias observadas: aumento, disminución y estabilización.

Para el año de 1974 la mortalidad en hombres fue de 8.2 y en las mujeres de 6.7, y definitivamente es mucho mayor la mortalidad infantil en los primeros periodos de la vida.

La mortalidad en la etapa productiva tiene importancia en cuanto a las repercusiones económicas para la familia y el país, entre los 15 y 24 años de edad la tasa fué de 2.7 y predominaron los accidentes y homicidios. Entre los 25 y los 44 años la tasa fué de 5.2 y predominaron las mismas causas. Entre 45 y 64 años la tasa se incrementó a 13.4 y predominando las enfermedades cardiovasculares e hipertensivas y las cirrosis hepática, siendo todo esto más frecuente en cuanto a la mortalidad en sujetos del sexo masculino.

La tasa de mortalidad en mujeres de 15 a 24 años de edad - fué de 1.5, entre 25 a 44 años la tasa fué de 3.0 y entre 45 a 64 años fué de 9.5. Las causas predominantes de mortalidad fueron las enfermedades del corazón e hipertensivas, el cáncer y las causas maternas, los accidentes y la diabetes.

En personas de 65 a 74 años la tasa fué de 34.1 y en las de - 75 y más años fué de 94.1 y en las cuales las causas más frecuentes de muerte fueron las enfermedades del corazón e hipertensivas, el cáncer y los padecimientos cerebrovasculares y - enfermedades de tipo degenerativo y evolución prolongada.

La mortalidad en 1974 muestra entre las primeras diez causas de defunción en la República Mexicana los padecimientos - infectológicos entre los que destacan las neumonías, influenza y afecciones respiratorias, así como las afecciones infecciosas del tracto digestivo, se suman a ellas las causas violentas, las enfermedades del corazón, las causas de mortalidad - perinatal, los tumores malignos, las enfermedades cerebrovasculares, la cirrosis hepática, la tuberculosis y la diabetes mellitus, siendo esto las diez principales causas de defunción en cuanto a mortalidad general.

En el presente trabajo podemos apreciar que las principales causas de atención en el servicio de Medicina Interna del Hospital General "Gral. Ignacio Zaragoza" ISSSTE, predominan los problemas infecciosos, la diabetes mellitus, las enfermedades cardiovasculares, los gastroenterológicos entre los - que destaca la cirrosis hepática, los problemas neurológicos siendo más frecuente los accidentes cerebrovasculares, las - neumopatías detallando con el mencionado EPOC, y las patologías neoplásicas.

Se puede apreciar que las causas mayores de defunción también está en relación con los reportes nacionales y estando con mayor frecuencia las principales causas de defunción como los son: Cirrosis Hepática, Accidentes Cerebrovasculares, los Tumores Malignos y la Diabetes Mellitus.

En cuanto a la edad esta se puede apreciar en la gráfica 1 en la que se demuestra que el grupo de edad más afecto corresponde al grupo que se encuentra en edad productiva.

Por lo tanto es importante que se desarrollen programas de atención en salud a estos grupos de edades y se ponga atención primordial a nivel de medicina preventiva en cuanto a las enfermedades que causan mayor morbilidad como lo son los problemas infecciosos o en los que causan mayor mortalidad como lo son la diabetes mellitus etc, en relación con el control de las enfermedades.

## BIBLIOGRAFIA.

- 1.- Estadísticas Vitales de 1974. D.G.E. 1976.
- 2.- De la Loza Saldívar, A.; Arriaga Franco, I;  
Variaciones trascendentes de la mortalidad por edades en México. Sal. Púb. Méx. 19. 13 - 38. 1977.
- 3.- Alvarez, R : Morbi-mortalidad entre los adultos mayores.  
Sal. Púb. Méx. 20. 559 - 567. 1978.
- 4.- Vandale T.S.; López Cervantes, M.; Ruiz de Chávez, M. ;  
Calva Chavarría, J.: Análisis de la Mortalidad General  
y las principales causas de defunción en México, 1950-1975.  
Sal. Púb. Méx. 25. 187 - 199. 1983.
- 5.- Fernández de Hoyos R: ¿ Cuáles son realmente las principales causas de defunción en México?.  
Sal. Púb. Méx. 25. 241 - 264. 1983.