

11226
2ej
(9)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Jefatura de Enseñanza e Investigacion

Universidad Nacional Autonoma de Mexico

Determinacion de los antecedentes personales no
Patologicos de 400 Familias Derechohabientes del
H. G. Z. III Clinica No. 20 I. M. S. S.
Tijuana, B. C. Nte.

T E S I S :

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

DR. BENJAMIN ALVARADO ROBLEDO (❖)

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

(❖) Medico Residente de Medicina Familiar
de Segundo Año

Tijuana, Baja California Norte
Enero de 1984.

TESIS CON
DATA DE GRADO



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.

I N T R O D U C C I O N :

SE TIENE CONOCIMIENTO DE LA IMPORTANCIA DE LOS ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS PARA CONOCER EL TERRENO EN QUE EVOLUCIONA LA ENFERMEDAD ACTUAL Y ALGUNAS VECES LA CAUSA DE ELLA.

CONOCER LOS LUGARES EN QUE HA HABITADO EL ENFERMO FACILITA EN MUCHOS CASOS EL DIAGNOSTICO, POR LA RAZON DE QUE CIERTAS ENFERMEDADES SON EXCLUSIVAS DE DETERMINADAS ZONAS, Y OTRAS BIENQUE NO EXCLUSIVAS, SI CUANDO SON SUMAMENTE FRECUENTES EN CIERTAS REGIONES; ASI, POR EJEMPLO ES DE GRAN UTILIDAD CONOCER QUE UN ENFERMO QUE PADECE FIEBRES INTERMITENTES HA VIVIDO EN UNA ZONA PALUDICA, SIN QUE ESTO QUIERA DECIR QUE CIERTAMENTE TIENE PALUDISMO; EN UN ANEMICO EL SABER QUE HA VIVIDO EN UNA ZONA MINERA, PUEDE ORIENTAR EL DIAGNOSTICO HACIA LA ANQUILOSOMIASIS. ENTRE LAS COSTUMBRES SE INVESTIGARA DE LAS AQUELLAS QUE TENGAN ALGUN INTERES CLINICO; POR SU FRECUENCIA Y POR LA IMPORTANCIA QUE DESDE EL PUNTO DE VISTA ETIOLOGICO TIENEN POR EJEMPLO: EL ALCOHOLISMO Y LAS INFECCIONES.

EL ALCOHOLISMO, CUYA HISTORIA SE REMONTA A LOS ORIGENES DE LA HUMANIDAD, NO FUE CONSIDERADO COMO UNA ENFERMEDAD SINO ALREDEDOR DE 1800, CUANDO EL MEDICO THOMAS THOMES SE REFIRIO A EL EN ESE SENTIDO. DESDE ENTONCES, LOS INTENTOS PARA DEFINIRLO HAN SIDO POR LO GENERAL IMPRECISOS Y AMBIGUOS. EN EL INFORME FINAL DEL SEMINARIO LATINOAMERICANO SOBRE ALCOHOLISMO QUE TUVO LUGAR EN VILLA DEL MAR (CHILE) EN NOVIEMBRE DE 1960, ORGANIZADO POR LA ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD, SE CONSIDERO QUE PARA EL PLANTEAMIENTO DE PROGRAMAS DE SALUD, EL ALCOHOLISMO PODRIA DEFINIRSE, COMO " UN TRASTORNO CRONICO DE LA CONDUCTA, CARACTERIZADO POR LA DEPENDENCIA HACIA EL ALCOHOL, EXPRESADO A TRAVES DE 2 SINTOMAS FUNDAMENTALES: LA INCAPACIDAD DE DEJER LA INGESTION DE ALCOHOL UNA VEZ INICIADA, Y LA INCAPACIDAD DE ABSTENERSE DEL ALCOHOL ". EN LA PRACTICA LOS SINTOMAS QUE SE PRESENTAN, SON LA EXPRESION DE UNA " DEPENDENCIA, FISICA, PSICOLÓGICA O CULTURAL HACIA EL ALCOHOL.

HANLON DICE QUE: " DESDE UN PUNTO DE VISTA EPIDEMIOLOGICO, EL ALCOHOLISMO NO PUEDE SER DEFINIDO COMO UNA ENFERMEDAD ADQUIRIDA, CRONICA, PROGRESIVA - EN LA VIDA ADULTA, CARACTERIZADA POR LA INGESTION COEPLSIVA DE CANTIDADES EXCESIVAS DE ALCOHOL QUE CONDUCE EN LOS ESTADIOS MAS AVANZADOS DE LA ENFERMEDAD - A CIERTAS SECUELAS DE DETERIORO PSICOLOGICO, SOCIAL Y FISICO ".

SIENDO LA PREVALENCIA DEL ALCOHOLISMO DIFICIL DE VALORAR POR EL DIAGNOSTICO DIRECTO DE LOS CASOS, GENERALMENTE ES OBSERVADO Y CUANTIFIADO EN FORMA INDIRECTA A TRAVES DE LAS MANIFESTACIONES CLINICAS ATRIBUIBLES AL ALCOHOL, POR LAS ALTERACIONES DE LA CONDUCTA QUE ORIGINA. (AUSENTISMO LABORAL, ACCIDENTES DE TRANSITO, PROBLEMAS LEGALES Y OTRAS) Y EN FORMA MAS DIFICIL, POR LAS GRAVES CONSECUENCIAS SOCIALES QUE DETERMINA, COMO LA DESINTEGRACION DE LA FAMILIA, LA DISMINUCION DE LA CAPACIDAD DE PRODUCCION O DE CONSUMO Y LA SOBRECARGA QUE PARA LA COMUNIDAD REPRESENTA LA MANUTENCION DE ESTAS PERSONAS.

INMUNIZACIONES: LA PREVENCION DE ENFERMEDADES EN LA EDAD PEDIATRICA ES FUNDAMENTAL DENTRO DE LOS PROGRAMAS DE SALUD DE UNA COMUNIDAD. ES POR ESTO QUE A TRAVES DEL TIEMPO SE HAN ELABORADO UNASERIE DE VACUNAS QUE ADMINISTRADAS A LOS NIÑOS DESDE LOS PRIMEROS MESES DE LA VIDA, HAN VENIDO A DISMINUIR LA MORBIMORTALIDAD INFANTIL.

LOS ESQUEMAS DE MANEJO DE LAS VACUNAS , HAN SIDO ESTABLECIDOS POR COMITES CIENTIFICOS, QUE ANALIZANDO LAS CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS DE LA ENFERMEDAD Y DE LOS ANTIGENOS USADOS, DETERMINAN LA EDAD ADECUADA DE SU ADMINISTRACION. EL CONTROL DE LA ADMINISTRACION DE LAS DIFERENTES VACUNAS ES LLEVADO TANTO POR LOS PADRES DEL NIÑO QUE RECIBEN ESTAS, COMO POR EL MEDICO U OFICINA ENCARGADA DE ADMINISTRARLAS. SI BIEN ESTA FORMA DE CONTROL ES ADECUADA LA COBERTURA QUE SE PUEDE TENER DE LA POBLACION NO ES DEL TODO SATISFACTORIA POR DIFERENTES FACTORES. ALGUNOS DE ESOS PUE- DEN SER EL OLVIDO DE LOS PADRES EN LA OPORTUNIDAD DE SU ADMINISTRACION Y LA NO ADMINISTRACION POR TENER EL NIÑO UNA ENFERMEDAD.

EN NUESTRO MEDIO, OBSERVAMOS QUE EN OCASIONES LA VACUNACION ES EL RESULTADO DE UNA CAMPAÑA. EN OTRAS OCASIONES ES EL ANUNCIO PUBLICITARIO EN SITUACIONES ENDEMICAS DE CIERTA ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA. EN ESTAS CIRCUNSTANCIAS, EL LUGAR DONDE ESTA ES ADMINISTRADA UNICAMENTE TIENE LA REFERENCIA DE LOS ANTIGENOS ADMINISTRADOS, PERO NO CUENTA CON SISTEMAS QUE PERMITAN ASEGURAR LA COBERTURA DE LA POBLACION CONTROLADA POR ELLOS MISMOS, PARA EVITAR QUE UN NIÑO RECIBA VARIAS VECES LA MISMA INMUNIZACION.

POR LO CUAL TODO ESTO NOS MOTIVO A REALIZAR ESTE ESTUDIO, PARA QUE HAYA UN PRECEDENTE PARA FUTURAS INVESTIGACIONES.

MATERIAL Y METODOS

SE ESTUDIO UNA MUESTRA ALEATORIA SIMPLE DE 400 FAMILIAS DERECHAHABIENTES, SEGUN LA FORMULA $n = \frac{N}{\sqrt{N}}$ Y TOMANDO COMO BASE UNA POBLACION DE 25206 ASSEGUADOS ADULTOS AL H.G.A. III, CLINICA NUM. 20 IMSS DE TIJUANA BAJA CALIFORNIA NOROCC, HASTA EL 30 DE ABRIL DE 1983 Y EL MUESTREO, CON UNA CONFIABILIDAD DEL 95%.

SE TOMARON EN CUENTA 8 CONSULTORIOS DEL TURNO A-C CON HORARIO DE 8.00- A 11.00 HS Y DE 14.00 A 17.00 HS Y 9 CONSULTORIOS DEL TURNO B-D CON HORARIO DE 11.00 A 14.00 HS Y DE 17.00 A 20.00 HS ; POR LO QUE 400 FAMILIAS DIVIDIDAS ENTRE 17 CONSULTORIOS, DIO UN TOTAL DE $23.52 = 24$ FAMILIAS.

LA OBTENCION DE DATOS SE LLEVO A CABO EN UN TIEMPO DE 2 MESES O SEA 40 DIAS HABILES APROXIMADAMENTE.

SE ESTUDIARON 10 FAMILIAS DIARIAS ALTERNANDO LOS CONSULTORIOS Y TOMANDO, EN CUENTA PARA SECCIONAR LAS FAMILIAS LOS NUMEROS ROMANOS DE LA HOJA DE CONCENTRACION DE CONSULTA EXTERNA (4- 30- 6.) DEL DIA CORRESPONDIENTE EN QUE SE ACUDIO A DICHO CONSULTORIO.

A LAS 400 FAMILIAS DERECHAHABIENTES SE LES ENCUESTO, APLICANDO EL CUESTIONARIO EN FORMA DIRECTA TOMANDO EN CUENTA LAS SIGUIENTES VARIABLES:

1.- MENCIONE SI EXISTEN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES HABITOS EN LA FAMILIA.
TABACO () ALCOHOL () DROGAS () OTROS () NINGUNA ()

2.- MENCIONE LOS RECUERDOS DE IMITACIONES COPIADAS DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.

VACUNA ANTIPOLIO () VACUNA ANTISARAMPION () VACUNA D.P.T. ()

VACUNA B.C.G. () TOXOIDE TETANICO EN NIÑOS MAYORES DE 6 AÑOS ()

3.- LA CASA QUE HABITA ES :

PROPIA () RENTADA ()

4.- COMO ES EL TIPO DE VIVIENDA:

CASA SOLA () DEPARTAMENTO () VECINDAD () JACAL ()

BARRACA ()

5.- CUANTOS CUARTOS TIENE SU CASA:

UNO () DOS () TRES () CUATRO O MAS ()

6.- CUANTAS PERSONAS DUEMEN EN CADA CUARTO:

UNA () DOS () TRES () CUATRO O MAS ()

7.- MENCIONE EL NUMERO DE VENTANAS QUE TIENE CADA CUARTO :

NINGUNA () UNA () DOS () TRES ()

8.- COMO DISPONE DEL AGUA EN SU DOMICILIO :

ENTUBADA DENTRO DE SU CASA () ENTUBADA FUERA DE SU CASA ()

CUENTA CON POZO O NORIA () CUENTA CON ALJIBE O PILLETA ()

OTROS ().

9.- COMO ALMACENA O COLECTA LA BASURA EN SU CASA :

TIENE RECIPIENTE () NO TIENE RECIPIENTE ()

10.- COMO ES EL RECIPIENTE :

RECIPIENTE CON TAPA () RECIPIENTE SIN TAPA ()

11.- COMO ELIMINA LA BASURA EN SU CASA :

LA TIRA A LA CALLE () LA QUEMA O ENTIERRA ()

LA RECOLECTA ORGANIZADAMENTE EN EL CARRO DE BASURA ()

LA ENVUELVE EN BOLSAS ().

12.- COMO ELIMINA LAS EXCRETAS EN SU CASA :

CUENTA CON FOSAS () CUENTA CON LETRINA ()

CUENTA CON ROSA SEPTICA () FEGALISMO AL AIRE LIBRE ()

13.- QUE PLAGAS PREVALECEN EN SU CASA :

MOSCAS () CUCARACHAS () PULGAS () CHENCHONES () MOSCOS ()

RATAS ().

14.- CADA QUE TIEMPO SE BAFIAN Y CAMBIAN DE ROPA EN SU FAMILIA :

DIARIO () CADA DOS DIAS () CADA TRES DIAS ()

CADA SEMANA ().

15.- CUANTAS VECES AL DIA SE CEPILLAN LOS DIENTES EN SU FAMILIA :

NINGUNA () UNA VEZ AL DIA () DOS VECES AL DIA ()

TRES VECES AL DIA ().

16.- EN SU FAMILIA CUANTAS VECES A LA SEMANA COMEN :

CARNE : UNA () DOS () TRES () CUATRO () CINCO () SEIS ()
LECHE : UNA () DOS () TRES () CUATRO () CINCO () SEIS ()
HUEVOS : UNA () DOS () TRES () CUATRO () CINCO () SEIS ()
VERDURAS I () DOS () TRES () CUATRO () CINCO () SEIS ()
FRIJOLES I () DOS () TRES () CUATRO () CINCO () SEIS ()
FRUTAS : UNA () DOS () TRES () CUATRO () CINCO () SEIS ()
PASTAS : UNA () DOS () TRES () CUATRO () CINCO () SEIS ()

UNA VEZ TERMINADAS LAS ENCUESTAS, PROCEDIMOS AL TRATAMIENTO ESTADISTICO CORRESPONDIENTE CLASIFICANDO Y AGRUPANDO LAS VARIABLES. LOS RESULTADOS OBTENIDOS SE MUESTRAN EN NUMEROS Y PORCENTAJES SEGUN LA LOGICA CIENTIFICA. LA TECNICA DE PRESENTACION DE RESULTADOS SE REALIZO EN CUADROS Y GRAFICAS.

RESULTADOS :

EN LAS ENCUESTAS PRACTICADAS A 400 FAMILIAS DERECHOHABIENTES SOBRE LOS ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS, ENCONTRAMOS LOS SIGUIENTES RESULTADOS :

I.- HABITOS Y TOXICOMANIAS :

SE PRESENTO CON MAYOR FRECUENCIA EL TABAQUISMO EN 128 FAMILIAS QUE CONSTITUYE UN 32% . EL ALCOHOLISMO EN 47 FAMILIAS (11.75%), EL ALCOHOLISMO Y TABAQUISMO ASOCIADOS EN 62 FAMILIAS (15.50%), LA DROGADICCION EN 4 FAMILIAS (1%), EN OTRAS DROGAS (INHALANTES COMO CEMENTO Y THINER), EN 2 FAMILIAS (0.50%) Y 157 FAMILIAS (39.25%) QUE NO PRESENTARON NINGUN HABITO NI TOXICOMANIA. (CUADRO NUM. 1).

2.- ESQUEMAS DE INMUNIZACIONES COMPLETAS:

ENCONTRAMOS 134 FAMILIAS (33.50%) CON ESQUEMAS DE INMUNIZACIONES COMPLETAS Y 266 FAMILIAS (66.50%) CON ESQUEMA DE INMUNIZACIONES INCOMPLETAS. (GRAFICA NUM. 1).

RESPECTO A ESTO MENCIONAREMOS QUE EL BIOLÓGICO APLICADO CON MAYOR FRECUENCIA POR ORDEN DECRECIENTE ES: VACUNA SABIN QUE SE APLICÓ EN 290 FAMILIAS (72.5%), VACUNA ANTISARAMPION EN 272 FAMILIAS (68%), VACUNA D.P.T. EN 265 FAMILIAS (66.25%), VACUNA B.C.G. EN 248 FAMILIAS (62%), TOXOIDE TETANICO EN 172 FAMILIAS (43%). (CUADRO NUM. 2).

3.- TENENCIA DE LA VIVIENDA :

237 FAMILIAS (59.25%) TIENEN CASA PROPIA Y 163 FAMILIAS (40.75%) REMPAN LA VIVIENDA. (GRAFICA NUM. 2).

4.- TIPO DE VIVIENDA :

299 FAMILIAS (74.75%) HABITAN CASA SOLA, 70 FAMILIAS (17.50%) DEPARTAMENTO, 30 FAMILIAS (7.50%) VIVEN EN VECINDAD Y 1 FAMILIA (0.25%) EN JACAL. (GRAFICA NUM. 3).

MABITOS Y TOXICOMANIAS DE LAS FAMILIAS DERECHOHABIENTES.

TOXICOMANIA	NUM. DE FAMILIAS	PORCENTAJE %
TABACO	128	32.00 %
ALCOHOL	47	11.75 %
TABACO- ALCOHOL.	62	15.50 %
DROGAS	4	1.00 %
OTROS (INHALANTES) CEMENTO, THINER.	2	0.50 %
NINGUNA	157	39.25 %
TOTAL		400 FAMILIAS
		100 %

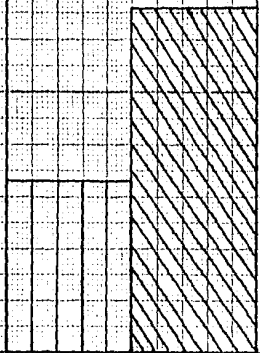
CUADRO NUM. I

FUENTE: ENCUESTAS DEL AUTOR.

ESQUEMAS DE INMUNIZACIONES DE LAS FAMILIAS DERECHOHABIENTES.

	NUM. DE FAM.	PORCENTAJE %
INMUNIZACIONES COMPLETAS.	134	33.50 %
INMUNIZACIONES INCOMPLETAS.	266	66.50 %
TOTAL:	400 FAM.	100 %

NUM. FAM.



PORCENTAJE %

GRAFICA NUM I.

ESCALA: 1 CM = 40 familias

FUENTE: ENCUESTAS DEL AUTOR.

CUADRO DE INMUNIZACIONES CON APLICACION DE ESQUEMA COMPLETO POR BIOLÓGICO DE LAS FAMILIAS DERECHOHABIENTES.

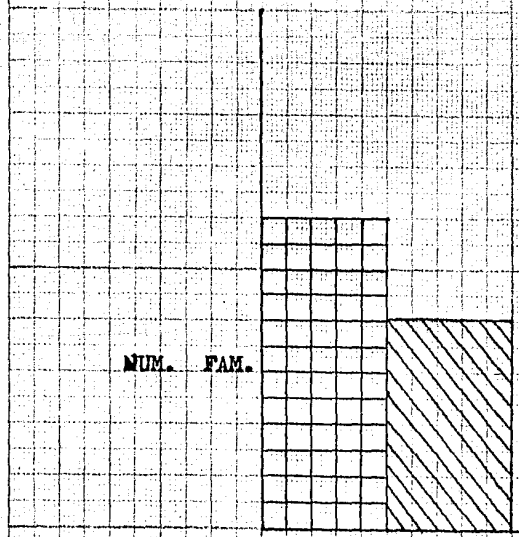
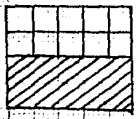
BIOLÓGICO	NUM. DE FAMILIAS	PORCENTAJE %
VACUNA SABIN	290	72.50 %
VACUNA ANTISARAMPION	272	68.00%
VACUNA D.P.T.	265	66.25 %
VACUNA B.C.G.	248	62.00 %
TOXOIDE TETANICO	172	43.00 %

CUADRO NUM 2

FUENTE : ENCUESTAS DEL AUTOR.

TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LAS FAMILIAS DERECHOHABIENTES.

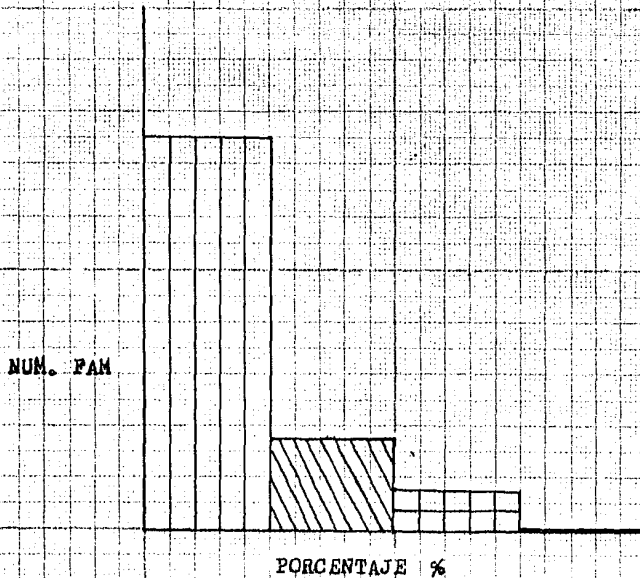
TENENCIA	NUM. FAM.	PORCENTAJE %
CASA PROPIA	237	59.25 %
CASA RENTADA	163	40.75 %
TOTAL	400 FAM.	100 %



PORCENTAJE %
GRAFICA NUM 2
 ESCALA: 1 CM = 40 familias
 FUENTE: ENCUESTAS DEL AUTOR.

TIPO DE VIVIENDA DE LAS FAMILIAS DERECHOHABIENTES ..

	NUM. DE FAMILIAS	PORCENTAJE
CASA SOLA	299	74.75 %
DEPARTAMENTO	70	17.50 %
VECINDAD	30	7.50 %
JACAL	1	0.25 %
TOTAL	400	100 %



GRAFICA NUM 3

ESCALA : 1 CM = 40 familias

FUENTE:: ENCUESTAS DEL AUTOR

5.- CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA:

26 FAMILIAS (6.50%) HABITAN EN UN SOLO CUARTO, 154 FAMILIAS (38.50%) EN DOS CUARTOS, 117 FAMILIAS (29.25%) EN TRES CUARTOS Y 103 FAMILIAS (25.75%) HABITAN EN CUATRO CUARTOS. (GRAFICA NUM. 4).

AQUI TAMBIEN MENCIONAREMOS EL NUMERO DE PERSONAS QUE DUEÑEN EN CADA HABITACION: 29 FAMILIAS (7.25%) UNA PERSONA, 248 FAMILIAS (62%) DOS PERSONAS, 73 FAMILIAS (18.25%) TRES PERSONAS, 50 FAMILIAS (12.50%) CUATRO O MAS PERSONAS. (CUADRO NUM. 3).

ASI COMO EL NUMERO DE VENTANAS QUE TIENE CADA HABITACION:

14 FAMILIAS (3.50%) NINGUNA VENTANA, 259 FAMILIAS (64.75%) UNA VENTANA, 107 FAMILIAS (26.75%) DOS VENTANAS, 20 FAMILIAS (5%) TRES VENTANAS. (CUADRO NUM. 4).

6.- DISPOSICION DE AGUA:

ENCONTRAMOS QUE 234 FAMILIAS (58.50%) DISPONEN DE AGUA ENTUBADA INTRA DOMICILIARIAMENTE, 49 FAMILIAS (12.25%) ENTUBADA EXTRADOMICILIARIAMENTE, 24 FAMILIAS (6%) TIENEN POZO O NORIA, 77 FAMILIAS (19.25%) CUENTAN CON ALJIBE O PILETA Y 16 FAMILIAS (4%) EN TAMBOS. (CUADRO NUM. 5).

7- TIPO DE RECOLECCION DE LA BASURA :

332 FAMILIAS (83%) LA RECOLECTAN EN RECIPIENTE Y 68 FAMILIAS (17%) NO CUENTAN CON RECIPIENTE. (CUADRO NUM. 6).

TAMBIEN MENCIONAREMOS LAS CARACTERISTICAS DE ESTOS RECIPIENTES:

266 FAMILIAS (66.50%) EL RECIPIENTE ES CON TAPA Y 134 FAMILIAS (33.50%) SIN TAPA. (CUADRO NUM 7).

8.- DISPOSICION SANITARIA DE BASURAS Y DESECHOS :

22 FAMILIAS (5.50%) LA TIRAN A LA CALLE, 87 FAMILIAS (21.75%) LA QUEMAN O ENTIERRAN, 249 FAMILIAS (62.25%) LA RECOLECTAN ORGANIZADAMENTE EN EL CARRO DE BASURA, 42 FAMILIAS (10.50%) LA ENVUELVEN EN BOLSAS DE PLASTICO. (CUADRO NUM. 8).

9.- DISPOSICION SANITARIA DE EXCRETAS :

ENCONTRAMOS QUE 271 FAMILIAS (67.75%) CUENTAN CON EXCUSADO, 72 FAMILIAS (18%) CON LETRINA, 49 FAMILIAS (12.25%) CON FOSA SEPTICA, 8 FAMILIAS (2%) PRACTICAN FECALISMO AL AIRE LIBRE. (CUADRO NUM.9).

10.- PLAGAS QUE PREVALECEEN EN LA VIVIENDA :

EN 220 FAMILIAS (55%) PREVALECIERON LAS MOSCAS, EN 130 FAMILIAS (32.50%) LAS CUGARACHAS, 97 FAMILIAS (24.25%) MOSCAS Y CUGARACHAS, 10 FAMILIAS (2.50%) LAS PULGAS, 18 FAMILIAS (4.50%) CHINCHES, 28 FAMILIAS (7%) - LOS MOSCOS, 32 FAMILIAS (8%) LAS RATAS, Y 53 FAMILIAS (13.25%) EN - LAS CUALES NO PREVALECIO NINGUNA PLAGA. (CUADRO NUM. 10).

11.- HIGIENE PERSONAL (BAÑO CON CAMBIO DE ROPA).

271 FAMILIAS (67.75%) BAÑO DIARIO, 86 FAMILIAS (21.50%) BAÑO CADA - LOS DIAS, 35 FAMILIAS (9%) BAÑO CADA TERCER DIA, Y 7 FAMILIAS (1.75%) BAÑO CADA SEMANA. (CUADRO NUM. II).

AQUI TAMBIEN MENCIONAREMOS LA HIGIENE ORAL (CEPILLADO DENTAL) :

25 FAMILIAS (6.25%) NINGUNAVEZ AL DIA, 159 FAMILIAS (39.75%) CEPILLADO UNA VEZ AL DIA, 98 FAMILIAS (24.50%) CEPILLADO DOS VECES AL DIA, Y - 118 FAMILIAS (29.50%) CEPILLADO TRES VECES AL DIA. (CUADRO NUM.12).

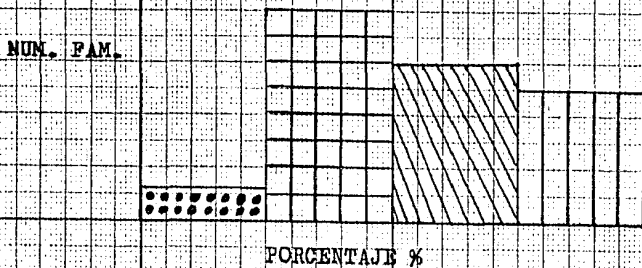
12.- ALIMENTACION:

PARA VALORAR LA ALIMENTACION TOMAMOS EN CUENTA EL TIPO DE ALIMENTOS / INGERIDOS Y LA FRECUENCIA DE SU CONSUMO POR SEMANA, ENCONTRANDO QUE LA - ALIMENTACION ES DEFICIENTE EN CALIDAD Y CANTIDAD, LO QUE EL ESQUEMATIZAMOS EN FORMA CLARA Y PRECISA EN EL CUADRO NUM. 13.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA DE LAS FAMILIAS DERECHAHABIENTES.

NUM. CUARTOS	NUM. DE FAM.	PORCENTAJE %
UN CUARTO	26	6.50 %
DOS CUARTOS	154	38.50 %
TRES CUARTOS	117	29.25 %
CUATRO CUARTOS	103	25.75 %
TOTAL		400 FAM. 100 %



GRAFICA NUM 4

ESCALA : 1 CM = 40 familias

FUENTE : ENCUESTAS DEL AUTOR.

CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA DE LAS FAMILIAS DERECHOHABIENTES.

NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN CADA HABITACION

NUM. DE PERSONAS	NUM. DE FAMILIAS	PORCENTAJE %
UNA PERSONA	29	7.25 %
DOS PERSONAS	248	62.00 %
TRES PERSONAS	73	18.25 %
4 ó MAS PERSONAS	50	12.50 %
TOTAL 400 FAMILIAS		100 %

CUADRO NUM. 3

NUMERO DE VENTANAS QUE TIENE CADA HABITACION.

MUM. DE VENTANAS	MUM. DE FAMILIAS	PORCENTAJE %
NINGUNA VENTANA	14	3.50 %
UNA VENTANA	259	64.75 %
DOS VENTANAS	107	26.75 %
TRES VENTANAS	20	5.00 %
TOTAL 400 FAMILIAS		100 %

CUADRO NUM. 4

FUENTE: ENCUESTAS DEL AUTOR.

DISPOSICION DEL AGUA DE LAS FAMILIAS DERECHOHABIENTES.

TIPO DE DISPOSICION	NUM. DE FAMILIAS	PORCENTAJE %
ENTUBADA INTRA-DOMICILIARIAMENTE.	234	58.50 %
ENTUBADA EXTRA-DOMICILIARIAMENTE.	49	12.25 %
CUENTA CON POZO O NORIA	24	6.00 %
CUENTA CON ALJIBE O PILETA	77	19.25 %
OTROS (TAMBOS)	16	4.00 %
	TOTAL 400 FAMILIAS	PORCENTAJE % 100

CUADRO NUM. 5

FUENTE: ENCUESTAS DEL AUTOR.

TIPO DE RECOLECCION DE LA BASURA DE LAS FAMILIAS DERECHOHABIENTES.

TIPO DE RECOLECCION	NUM. DE FAMILIAS	PORCENTAJE %
EN RECIPIENTE	332	83.00 %
SIN RECIPIENTE	68	17.00 %
TOTAL 400 FAMILIAS		100 %

CUADRO NUM. 6

TIPO DE RECIPIENTE QUE UTILIZAN LAS FAMILIAS DERECHOHABIENTES.

TIPO DE RECIPIENTE	NUM. DE FAMILIAS	PORCENTAJE %
RECIPIENTE CON TAPA	266	66.50 %
RECIPIENTE SIN TAPA	134	33.50 %
TOTAL 400 FAMILIAS		100 %

CUADRO NUM. 7

FUENTE: ENCUESTAS DEL AUTOR.

DISPOSICION SANITARIA DE BASURAS Y DESECHOS DE LAS FAMILIAS DH.

TIPO DE ELIMINACION	NUM. DE FAMILIAS	PORCENTAJE %
LA TIRA A LA CALLE	22	5.50 %
LA QUEMA O ENTIERRA	87	21.75 %
LA RECOLECTA ORGANIZADAMENTE EN EL CARRO DE BASURA.	249	62.25 %
LA ENVUELVE EN BOLSAS DE PLASTICO	42	10.50 %
TOTAL 400 FAMILIAS		100 %

CUADRO NUM. 8

DISPOSICION SANITARIA DE EXCRETAS DE LAS FAMILIAS DH.

TIPO DE ELIMINACION	NUM. DE FAMILIAS	PORCENTAJE %
CUENTA CON EXCUSADO	271	67.75 %
CUENTA CON LETRINA	72	18.00 %
CUENTA CON ROSA SEPTICA	49	12.25 %
FECALISMO AL AIRE LIBRE	8	2.00 %
TOTAL 400 FAMILIAS		100 %

CUADRO NUM. 9

FUENTE: ENCUESTAS DEL AUTOR

PLAGAS QUE PREVALECE EN LA VIVIENDA DE LAS FAMILIAS DERECHOHAB.

TIPO DE PLAGA	NUM. DE FAMILIAS	PORCENTAJE %
MOSCAS	220	55.00 %
CUCARACHAS	130	32.50 %
MOSCAS-CUCARACHAS	97	24.25 %
PULGAS	10	2.50 %
CHINCHES	18	4.50 %
MOSCOS	28	7.00 %
RATAS	32	8.00 %
NINGUNA	53	13.25 %

CUADRO NUM. 10

FUENTE: ENCUESTAS DEL AUTOR.

HIGIENE PERSONAL DE LAS FAMILIAS DERECHOHABIENTES

BAÑO CON CAMBIO DE ROHA	NUM. DE FAMILIAS	PORCENTAJE %
BAÑO DIARIO	271	67.75 %
BAÑO CADA 2 DIAS	86	21.50 %
BAÑO CADA 3 DIAS	36	9.00 %
BAÑO CADA SEMANA	7	1.75 %
TOTAL	400 FAMILIAS	100 %

CUADRO NUM. II

H. ORAL (CEPILLADO D.)	NUM. DE FAMILIAS	PORCENTAJE %
NINGUNA	25	6.25 %
CEPILLADO UNA VEZ AL DIA	159	39.75 %
CEPILLADO DOS VECES AL DIA	98	24.50 %
CEPILLADO TRES VECES AL DIA	118	29.50 %
TOTAL	400 FAMILIAS	100 %

CUADRO NUM. 12

FUENTE: ENCUESTAS DEL AUTOR

ALIMENTACION DE LAS FAMILIAS DERECHOHABIENTES Y FRECUENCIA CON QUE SE CONSUMEN.

TIPO DE ALIMENTO	FRECUENCIA DE CONSUMO POR SEMANA. NUMERO DE FAMILIAS.					
	PORCENTAJE %					
	UNA	DOS	TRES	CUATRO	CINCO	SEIS
CARNE	32	77	99	87	43	62
	8.00%	19.25%	24.75%	21.75%	10.75%	15.50%
LECHE	11	48	54	55	45	187
	2.75%	12.00%	13.50%	13.75%	11.25%	46.75%
HUEVOS	32	26	45	52	57	188
	8.00%	6.50%	11.25%	13.00%	14.25%	47.00%
VERDURAS	61	42	67	46	52	132
	15.25%	10.50%	16.75%	11.50%	13.00%	33.00%
FRUTAS	52	47	65	39	48	149
	13.00%	11.75%	16.25%	9.75%	12.00%	37.25%
PASTAS	48	39	53	46	48	166
	12.00%	9.75%	13.25%	11.50%	12.00%	41.50%
FRIJOLES	23	29	41	56	49	202
	5.75%	7.25%	10.25%	14.00%	12.25%	50.50%

CUADRO NUM. 13

FUENTE: ENCUESTAS DEL AUTOR.

CONCLUSIONES:

CONCLUIAMOS QUE LA IMPORTANCIA DE LOS ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS ES FUNDAMENTAL PARA CONOCER EL TERRENO EN QUE EVOLUCIONA UNA ENFERMEDAD Y EN MUCHOS CASOS NOS VA HA MOSTRAR LA ETIOLOGIA DE ESTA.

EN ESTE ESTUDIO REALIZADO EN 400 FAMILIAS DE DERECHAHABIENTES SUBVENCIONADOS - UNA ALTA INCIDENCIA DE ALCOHOLISMO Y TABAQUISMO ASOCIADOS, ASI COMO UNA - DEFICIENCIA NOTORIA EN LOS ESCUELAS DE TRATIZACIONES COMPLETAS, LAS MALAS CONDICIONES DE LA VIVIENDA CON UNA GRAN PREVALENCIA DE PLAGAS ENTRE LAS - QUE DESTACAN LAS MOSCAS Y CUCARACHAS, ASI COMO UNA MALA DISPOSICION DE - AGUA, DE BASURAS Y DESECHOS Y DE LAS EXCRETAS.

TODO ESTO AUNADO A UNA MALA HIGIENE PERSONAL Y A UNA ALIMENTACION DEFICIENTE EN CALIDAD Y CANTIDAD, LO CUAL FAVORECE EN FORMA IMPORTANTE LOS DISTINTOS CUADROS NOSOLOGICOS CON QUE SE PRESENTAN TODAS ESTAS FAMILIAS DERECHO HABIENTES ADSCRITAS AL H.G.Z. III CLINICA NUM. 20 DEL IMSS, TIJUANA BAJA - CALIFORNIA NORTE.

POR LO CUAL CONSIDERO QUE ES SUFICIENTEMENTE IMPORTANTE Y NECESARIO SE LES DE - EDUCACION MEDICA Y ORIENTACION SOBRE TODOS LOS PROGRAMAS PRIORITARIOS DE - SALUD COMO SON: ORIENTACION NUTRICIONAL, INMUNIZACIONES, ATENCION INTEGRAL - DE LA VIVIENDA, DISPOSICION SANITARIA DE BASURAS Y DESECHOS, DISPOSICION - SANITARIA DE EXCRETAS, HIGIENE PERSONAL, ODONTOLOGIA PREVENTIVA, PLANIFICACION FAMILIAR, EDUCACION SEXUAL, DETECCION OPORTUNA DE CANCER (DCC), - DETECCION OPORTUNA DE DIABETES (DOD), DETECCION DE FIEBRE REUMATICA, - DETECCION DE TUBERCULOSIS, ETC.

TODO ESTO NOS AYUDARIA A DISMINUIR EN UNA FORMA NOTABLE LA MULTIPATOLOGIA - TAN VARIADA CON QUE SE PRESENTAN, TODAS ESTAS FAMILIAS DERECHO HABIENTES A - LA CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA FAMILIAR, DEL H.G.Z. III CLINICA NUM. 20 - DEL IMSS, TIJUANA BAJA CALIFORNIA NORTE.

B I B L I O G R A F I A :

I.- CUESTIONARIOS ELABORADOS POR EL AUTOR.

DR. BENJAMIN ALVARADO FOBLEDO

II.- PROPEDEUTICA FUNDAMENTAL. DECIMA EDICION. DEL DR. MANUEL ORTEGA

CARDONA. EDICION. FCO. NUNDEZ CUBO I .

III.- EL ALCOHOLISMO EN MEXICO. DE VALENTIN MOLINA PINERO Y LUIS

SANCHEZ MEDAL. FUNDACION DE INVESTIGADORES A.C.

IV.- BOLETIN MEDICO DEL HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO. VOL 40

JUNIO DE 1983. NUM. 6 . ISSN 0539-6115.

V.- GACETA MEDICA DE MEXICO . ORGANO DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MED.

VOL. 116 NUM. 6 JUNIO 1980. ISSN 0016-3813 .

TEMAS: EL ALCOHOLISMO, PROBLEMA MEDICO Y SOCIAL.

ASPECTOS EPIDEMIOLOGICOS DEL ALCOHOLISMO

ASPECTOS CULTURALES Y SOCIALES DEL ALCOHOLISMO

RESPUESTA DE LA COMUNIDAD A LOS PROBLEMAS QUE ORIGINA EL

ALCOHOL.

VI.- A HANDBOOK ON DRUG AND ALCOHOL ABUSE THE BIOMEDICAL ASPECTS.

FREDERICK G. HOWMAN. NEW YORK OXFORD UNIVERSITY PRESS.

LONDON AND HONTO 1980.