

11237

187
20

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTA DE MEDICINA

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO

HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO DE SONORA

**MORBILIDAD DE LA CONSULTA EXTERNA DEL ADOLESCENTE
HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO DE SONORA
PERIODO COMPRENDIDO 1° ENERO DE 1991 A 31 DE DICIEMBRE DE 1994.**

TESIS

QUE PRESENTA PARA OBTENER EL GRADO DE ESPECIALIDAD EN

PEDIATRIA MEDICA

DRA. ELIZABETH VELARDE JURADO

HERMOSILLO, SONORA, FEBRERO DE 1995.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

1996

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTA DE MEDICINA

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO

HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO DE SONORA

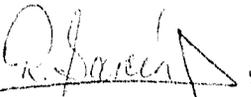
MORBILIDAD DE LA CONSULTA EXTERNA DEL ADOLESCENTE
HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO DE SONORA
PERIODO COMPRENDIDO 1º ENERO DE 1991 A 31 DE DICIEMBRE DE 1994.

TESIS

QUE PRESENTA PARA OBTENER EL GRADO DE ESPECIALIDAD EN

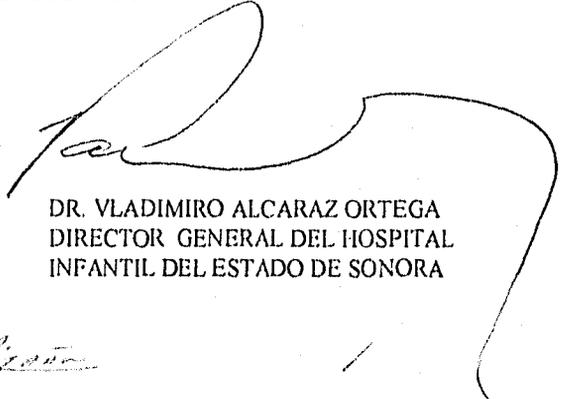
PEDIATRIA MEDICA

DRA. ELIZABETH VELARDE JURADO


DR. RAMIRO GARCIA ALVAREZ
PROFESOR TITULAR Y DIRECTOR
DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION



ENSEÑANZA


DR. VLADIMIRO ALCARAZ ORTEGA
DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL
INFANTIL DEL ESTADO DE SONORA


DRA. ELBA VAZQUEZ PIZANA
ASESOR

HERMOSILLO, SONORA, FEBRERO DE 1995.

AGRADECIMIENTOS

“Con admiración, a los adolescentes;

por lo que son.

Y, con respeto, por lo que pueden

llegar a ser.”

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por haberme permitido llegar
a la terminación de mi especialidad, por
mi desarrollo personal y como profesionalista,
y sobre todo a la vida por darme el tiempo
necesario para lograrlo.

Gracias.

AGRADECIMIENTOS

A mis Padres y Hermanos, gracias
por la confianza y el apoyo incondicional
que siempre me brindaron.

AGRADECIMIENTOS

**A la Dra. Elva Vázquez Pizaña, por
su paciencia y enseñanza como asesora
en la realización de la presente tesis.**

AGRADECIMIENTOS

**Al Dr. Ramiro García Álvarez, por
su apoyo y asesoría en la realización
de la presente tesis.**

AGRADECIMIENTOS

**A Lulú y Gabriel, y a todas aquellas
personas que de una u otra manera
participaron en la realización de esta
tesis.**

AGRADECIMIENTOS

Un agradecimiento especial, a la
“Universidad Autónoma de Ciudad Juárez”
por mi formación como Profesionista.

Al Hospital Infantil del Estado de Sonora,
y Médicos Adscritos que participaron en mi
enseñanza, con respeto y cariño.

INDICE

	Página
INTRODUCCION	1
OBJETIVOS	39
MATERIAL Y METODOS	40
RESULTADOS	41
DISCUSION Y CONCLUSIONES	86
BIBLIOGRAFIA	95

INTRODUCCION

La patología del paciente pediátrico como la de cualquier grupo etario es cambiante, incluyendo para ello el conjunto de ambientes en los cuales se gestó, creció y desarrolló, en interacción con su carga genética. Con el fin de establecer límites de influencia de los mismos se han nominado los siguientes: microambiente prenatal, matroambiente, microambiente posnatal o familiar y macroambiente comunitario. En un mundo de constante desarrollo, dichos ambientes sufren cambios día a día, reflejándose éstos en la incidencia de las diferentes patologías, independientemente del grupo de edades a la que pertenezcan. Por lo anterior se hace necesario contar con un registro confiable, completo, real y actual de la morbilidad en la infancia (1).

Nuestra rama médica solo tiene significado científico y social si puede comprometer en su disciplina al ser humano, visto como una unidad indivisible biosicosocial cuyos cuidados les son encomendados desde el inicio mismo de su desarrollo: embarazo (etapa prenatal) hasta el final de su formación biológica y desarrollo de la crisis de identidad, que es la adolescencia; coincide con su despertar a una conciencia social, como célula viva, generadora de impulso cada vez más consciente, solidaria con el grupo al cual se integra (2).

El concepto moderno de la adolescencia se elaboró a mediados del siglo XIX defendiéndola como un fenómeno biológico y enfocado como objeto de estudio de la clase media occidental. Los primeros servicios de salud dedicados especialmente al cuidado de los adolescentes fueron organizados para las escuelas de varones pupilos en la Gran Bretaña, donde en 1884, se fundó la "Asociación de Médicos Escolares", se publica el clásico Tratado adolescencia : psicología y su relación con la fisiología, sociología, sexo, religión, crimen y educación por el psicólogo G Stanley Hall. Esta obra monumental, publicada en dos volúmenes, inspiró a toda una generación de profesionales y legitimizó a la adolescencia como una etapa que requería estudio y atención.

En 1818, aparece la primera publicación que se ocupa específicamente de la atención médica de los pacientes adolescentes: Amelia Gates, describe el trabajo de la clínica de adolescentes de la facultad de medicina de la universidad de Stanford. El artículo, con sabor contemporáneo, menciona los problemas médicos específicos de los adolescentes y preconiza muchos de los principios básicos de los programas de adolescencia del presente. En las décadas de los 20 y 30, se formaron los primeros equipos con la finalidad de estudiar algunos aspectos de la adolescencia, tales como su desarrollo biológico y nutrición.

El grupo más antiguo y distinguido lo constituyó la unidad del estudio del adolescente de la Universidad de Yale. Dicha Unidad se formó con representantes de las cátedras de anatomía, fisiología, química , biología, pediatría y psicología y sus estudios concluyeron la

endocrinología de la pubertad (midiendo por primera vez estrógenos, andrógenos y hormonas gonadotropicas pituitarias). La edad ósea y otros cambios corporales (3).

Simultáneamente, en Viena, se estableció la secuencia de características sexuales secundarias de los adolescentes. En 1942, Grevlich y colaboradores publican un estudio fundamental: Estudios somáticos y endocrinológicos del varón púber, donde se establecen los estadios de maduración sexual. La era de los precursores culminó con la sistematización de la evolución de la maduración por Tanner, quién dio un lenguaje común a pediatras, endocrinólogos y ginecólogos.

A mediados del Siglo XX, se sucedieron diversos cambios que estimularon el interés que dio lugar a la medicina de la adolescencia:

- 1.- Los cambios demográficos y sociales hicieron que el adolescente se hiciera visible y se transformase en objeto de interés.
- 2.- Los cambios de la Salud Pública, permitieron la transferencia de alocuciones del área de Medicina curativa al área de Medicina Preventiva y rehabilitación.
- 3.- La investigación científica produjo importante información acerca de la biología de la pubertad y la adolescencia (3).

Es así como en 1951, el primer programa de medicina de la adolescencia fue establecido en Boston por el Dr. Roswell Gallaher. En la década siguiente y en forma absolutamente independiente. El Dr. Dulanto Gutiérrez, estableció el programa de adolescencia en México. (3).

DEFINICION

La adolescencia es un período dinámico de transición de la niñez a la edad adulta, marcado por cambios interrelacionados en el cuerpo, la mente y las relaciones sociales. Las funciones y el comportamiento se vuelven más complejas. El cuerpo se desarrolla en tamaño, vigor y capacidad reproductiva, y se define más desde el punto de vista sexual. Psicológicamente, el individuo es capaz de desarrollar pensamiento abstracto, previsión y control interno, y adquirir una mayor conciencia del ambiente, capacidad para empatía e idealismo. (4)

Es un proceso evolutivo, inherente a todo ser humano; constituye una etapa única en la vida, caracterizada por una intensa lucha, búsqueda y ajuste en todas las esferas, gran parte de los problemas de salud física y mental del adolescente surgen a partir de este proceso. (5)

La salud de los adolescentes depende en particular de su propio comportamiento, que a su vez, sufre la poderosa influencia del ambiente en que viven. A pesar de que es un período de gran riesgo, la mayoría de los adolescentes lo supera finalmente. (6)

Para su estudio y de modo de identificar a los adolescentes y jóvenes separadamente de otros grupos de edad. Teóricamente, se emplean tres conglomerados de edad: 10 a 14 años, 15 a 19 años y 20 a 24 años. (7)

Etiológicamente. Adolescencia, proviene de AD: A, hacia y olescere de olere: crecer. Significa la condición y el proceso de crecimiento. Implica un proceso de crisis (del Griego

Krisis: acto o facultad de distinguir, elegir, decidir y/o resolver), a partir del cual logra la identidad personal. Periodo de transición, de momento de comienzo y duración variables, que marca el final de la niñez y crea los cimientos para la edad adulta. (8)

Desde el punto de vista biológico, su inicio está marcado por la aceleración final del crecimiento y el inicio del desarrollo sexual secundario, y su terminación está marcada por la fusión de la epifisis y la terminación de la diferenciación sexual.

Desde el punto de vista psicológico, está marcado por una percepción de un nuevo "yo" y concluye al tener una clara diferenciación del "yo" para poderlo compartir con su pareja (consolidación de la identidad y capacidad de tener relaciones heterosexuales estables).

Socialmente es un periodo de preparación intensificada para la asunción de un papel adulto y su terminación está marcada cuando la sociedad le otorga prerrogativas adultas plenas, y el adolescente asume un rol laboral y marital adulto. (8)

Tradicionalmente se utiliza el término pubertad para hacer referencia a las transformaciones biológicas de este periodo y adolescencia para hacer referencia a los fenómenos psicosociales que la acompañan.

Cambios Hormonales de la Pubertad.

La pubertad se inicia tras suspenderse la inhibición de las neuronas hipotálamicas medio basales, las cuales liberan la hormona liberadora de gonadotropinas. Al suspenderse la inhibición que por retroalimentación negativa ejercen los esteroides gonadales, se estimula la hipófisis.

La secreción de la hormona liberadora de gonadotropinas da lugar a la liberación pulsátil de hormona Luteinizante (LH) y hormona foliculo estimulante (FSH) desde la glándula hipofisiaria. Esto ocurre normalmente durante el sueño, y más tarde, en la pubertad, durante todo el período de actividad.

La secreción hipofisiaria de gonadotropinas inicia el crecimiento y maduración gonadal. El estradiol ovarico y la testosterona testicular afectan el crecimiento de las mamas y el pene, respectivamente. Ambas hormonas aumentan el crecimiento lineal. El inicio de la adrenarquia (inicio del desarrollo del vello púbico) está mediado por andrógenos suprarrenales en las niñas y por la testosterona en los varones. Figura 1 y 2. (9)

en el cuadro 1 se sintetizan las acciones fundamentales de las hormonas en este período.

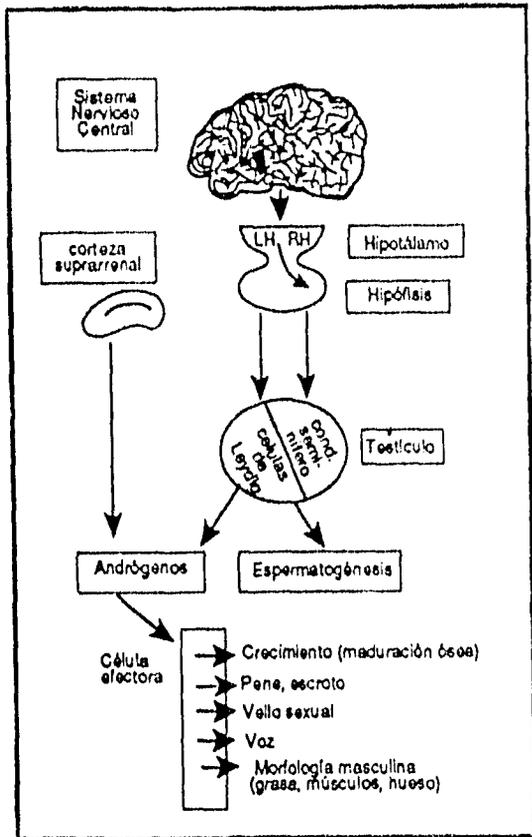


FIGURA No. 1

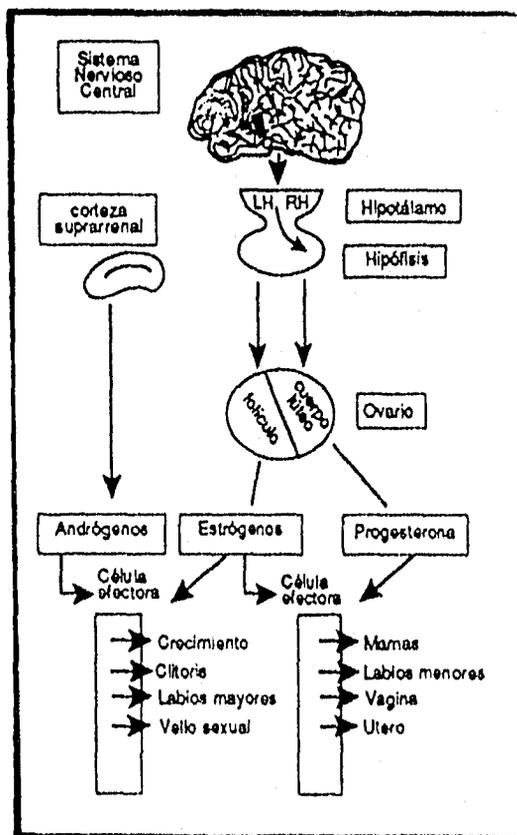


FIGURA No. 2

Cuadro 1

HORMONA	Acción	
	SEXO FEMENINO	SEXO MASCULINO
FSH	Estimula el desarrollo de los folículos primarios . Estimula la activación de enzimas en las células granulosas del ovario para aumentar la producción estrogénica.	Estimula la espermatogénesis
LH	Estimula a las células tecales del ovario a producir andrógenos y al cuerpo lúteo a sintetizar progesterona. Aumenta en la mitad del ciclo menstrual, induciendo la ovulación.	Estimula las células testiculares de Leydig a producir testosterona.
E2	Estimula el desarrollo madurativo. Niveles bajos aumentan el crecimiento estatural, los niveles altos aumentan la velocidad de la fusión epifisaria.	Aumenta la velocidad de la fusión epifisaria. Estimula la secreción de las glándulas sebáceas. Aumenta el libido Aumenta la masa muscular. Aumenta el volumen muscular.
Progesterona	Convierte el endometrio proliferativo uterino en endometrio secretorio. Estimula el desarrollo alveolar de las mamas.	
Andrógenos	Estimula el crecimiento del vello púbico y el crecimiento estatural.	Estimulan el crecimiento del vello púbico y el crecimiento estatural.

FSH = Hormona folículo-estimulante; LH = Hormona luteinizante; E2 = estradiol.

CAMBIOS PUBERTALES EN EL HOMBRE

En el hombre, se producen como resultado del funcionamiento del eje hipotálamo-hipoféisis-testículo:

a) Espermatozoides.

b) Testosterona

Cambios que se presentan por insuficiencia de la testosterona:

- Aumento de volumen de los caracteres primarios: pene, escroto y testículos.
- Crecimiento del vello corporal: vello púbico (formando un rombo), axilar, así como en cara, tórax, piernas y brazos.
- Cambio de voz.
- Cambios en la piel: aumenta espesor, se oscurece y aumenta la secreción de glándulas sebáceas.
- Crecimiento óseo.
- Desarrollo muscular.
- Cambios en el metabolismo basal.

Cambios puberales en la mujer:

En la mujer se producen, como resultado del funcionamiento del eje hipotálamo - hipófesis - ovario:

a) Ovulos

b) Progesterona y estrógenos

Cambios que se presentan por influencia de los estrógenos:

- Aumento de volumen de los caracteres primarios: Trompas uterinas, útero, vagina y genitales externos.
- Desarrollo de mamas
- Crecimiento óseo
- Ensanchamiento de pelvis
- Crecimiento de vello corporal: vello púbico (forma triangular), axilar.
- Cambios en la piel: lisa y blanda.
- Distribución de la grasa: en mamas, glúteos, musculos.
- Aumento del metabolismo basal.

Después de un tiempo de iniciados los cambios mencionados, aparecen, en caso del hombre, la presencia de **eyaculación** (14 años aproximadamente) y en la mujer la **menarca** (11 y 12 años aproximadamente. (8-12)

Estadios del desarrollo de Tanner

Para poder entender el significado de los estadios del desarrollo de Tanner (1962) y utilizarlos, es preciso conocer el desarrollo puberal según Marshall y Tanner (1986), la pubertad comprende los siguientes elementos:

- Aceleración y desaceleración del crecimiento en la mayor parte de las dimensiones óseas y gran parte de los órganos internos (estirón puberal).

- Modificaciones de la composición corporal que comprenden crecimiento del esqueleto y de los músculos, y de la cantidad y distribución de grasa.
- Desarrollo del sistema cardiovascular y respiratorio, con incremento de la fuerza y resistencia principalmente en el sexo masculino.
- Desarrollo de las gónadas, los órganos de reproducción y los sexuales secundarios (maduración sexual).

Para evaluar los cambios en el desarrollo se utiliza la clasificación de Tanner que permite destacar desviaciones como "Pubertad Precoz" o retraso en el desarrollo. La clasificación de Tanner en el caso de las mujeres se toma en cuenta el desarrollo mamario, y tanto en el hombre como en la mujer la aparición del vello púbico y axilar, y la divide en cinco etapas:

Clasificación de Tanner para mujeres:

Primera Etapa (P1)

Puberal: No hay cambios en las mamas, ni aparición de vello púbico.

Segunda Etapa (P2)

Puberal: Inicia el desarrollo subareolar en senos, con pequeño tejido mamario, inicio del crecimiento del vello púbico y axilar.

Tercera etapa (P3)

Puberal: Aumento del crecimiento de los senos, ligera pigmentación del pezón y la areola, con moderado desarrollo del vello púbico y axilar, más oscuro, grueso y ligeramente rizado.

Cuarta etapa (P4)

Puberal: Continúa el crecimiento de los senos, aumenta la pigmentación y el pezón tiene contorno separado de la mama, el vello púbico se hace más abundante, oscuro, grueso y rizado, pero no llega a los muslos.

Quinta Etapa (5)

Adulta: Mama de forma adulta, el pezón y la mama tienen el mismo contorno. La línea de inserción del vello púbico es recta en forma horizontal, y el vello se extiende a los muslos. (13-16) (Figuras 3 y 4)

En el hombre la clasificación de Tanner toma en cuenta los cambios en el crecimiento de los testículos, el pene y la aparición del vello púbico y axilar, se divide en cinco etapas:

Clasificación de Tanner para hombres:

Primera Etapa (P1)

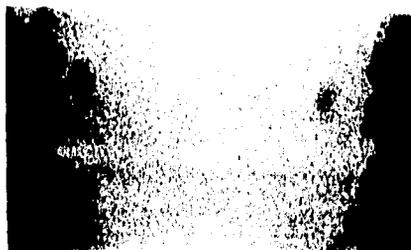
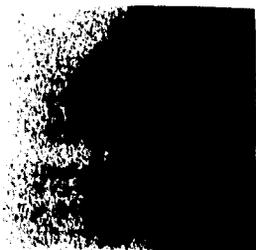
Puberal: No hay modificaciones en el tamaño de los testículos, ni del pene, ni presencia del vello púbico, ni axilar

Segunda Etapa (P2)

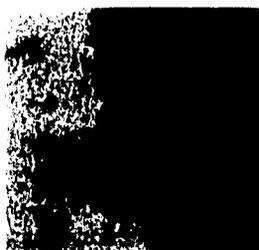
Puberal: Se inicia el crecimiento testicular, escaso crecimiento de vello, delgado y lacio.

Tercera Etapa (P3)

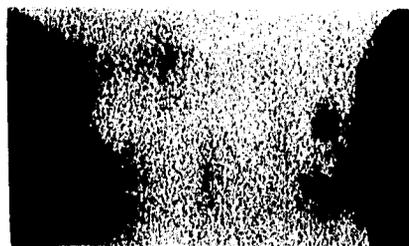
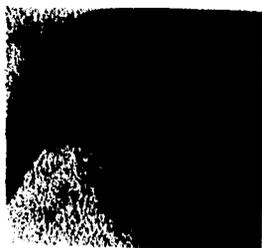
Puberal: Mayor crecimiento testicular, inicio del crecimiento del pene, la piel sobre los testículos (escroto) se adelgaza, el pelo se hace más oscuro, grueso y rizado.



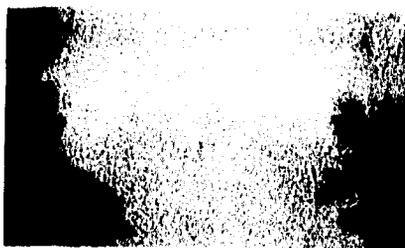
Estadio 1



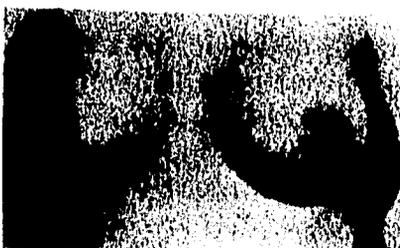
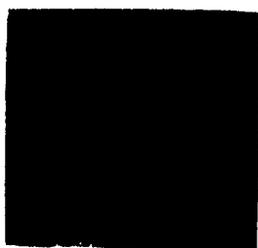
Estadio 2

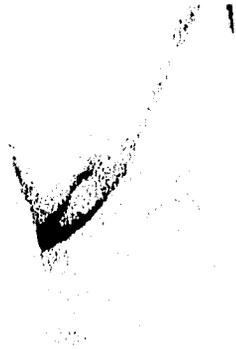


Estadio 3



Estadio 4

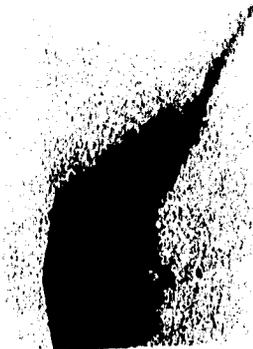




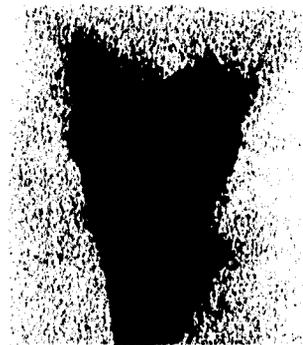
Estado 1



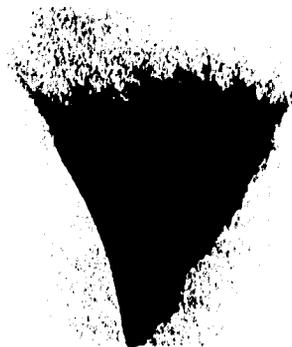
Estado 2



Estado 3



Estado 4



Estado 5

Cuarta Etapa (P4)

Puberal: Testículos y pene siguen aumentando de volumen, la piel del escroto aún es delgada y con escaso vello. El vello se vuelve más oscuro, grueso y rizado sin extenderse hacia el abdomen, ni a los muslos, aumenta el vello axilar.

Quinta Etapa (P5)

Adulta: Pene y testículos de tamaño adulto, la línea superior del vello es recta en forma horizontal, se extiende hacia abdomen y sobre todo se extiende hacia los muslos. (13-16) (Figuras 5 y 6)

El estudio de Tanner es un marcador biológico de madurez que puede relacionarse tanto con cambios específicos en los valores de laboratorio como en ciertas alteraciones como se muestra en los cuadros 2 y 3. (17)



Estado 1



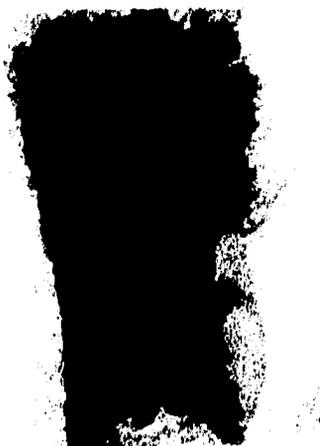
Estado 2



Estado 3



Estado 4



Estado 5

CLASIFICACION DE TANNER PARA HOMBRES
DESARROLLO PUBERAL DEL VELLO PUBIANO EN LOS VARONES



Estadio 1



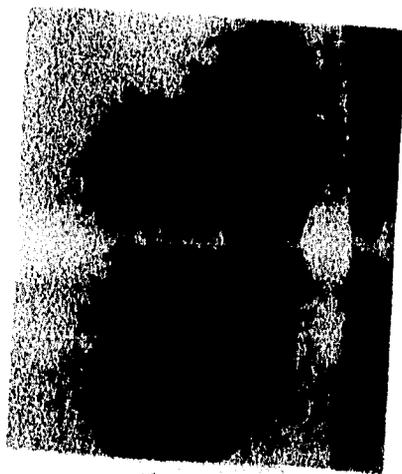
Estadio 2



Estadio 3



Estadio 4



Estadio 5

Cuadro 2

CORRELACION DE LA MADURACION PUBERAL FEMENINA

	ESTUDIO DE TANNER				
	1	2	2	4	5
Hematocrito (%)					
Blancos media	39.1	39.2	39.6	39.2	39.2
rango	36.1-42.1	37.1-41.3	37.0-42.2	36.9-41.6	36.2-42.2
Negros media	37.3	38.9	39.0	38.4	38.7
rango	36.6-39.9	35.7-42.1	35.2-42.6	34.9-42.8	35.9-41.5
Fosfatasa alcalina(U/L)					
(suero)					
Blancos media	70	70	76	33	38
rango	51-90	49-134	36-108	16-60	23-76
Negros media	84	95	86	44	31
rango	69-108	65-138	26-148	18-144	13-70
Hembra pequeña con crecimiento potencial		+			
Hembra pequeña con crecimiento potencial limitado.				+	++
Epifisiólisis de cabeza femoral			+	++	
Empeoramiento agudo de la escoliosis		+	+++		
Enfermedad de Osgood-Schlatter		+	+		
Prescripción de anticonceptivos orales				+	++
Prescripción de diafragma					+
Empeoramiento agudo del síndrome "de espalda derecha"		+	++	+	
Acné vulgar		+	++	++	
Leucorrea fisiológica		+			
Vaginitis gonocócica	+				
Cervicitis gonocócica		+	+	+	+
Regresión de la hipertrofia virginal de los pechos					+
Tiempo de la reducción de pechos o rinoplastía					+

+ Posible, ++ Mayor probabilidad que (+), +++ Máxima probabilidad.

Cuadro 3

CORRELACION DE LA MADURACION PUBERAL MASCULINA

	ESTADIO DE TANNER				
	1	2	3	4	5
Hematocrito (%)					
Blancos media	39.5	39.8	40.9	42.3	43.8
rango	37.1-41.8	36.7-42.8	38.2-43.5	39.7-44.8	41.1-46.4
Negros media	37.7	38.4	39.7	41.1	42.7
rango	35.2-40.2	36.0-40.9	37.3-42.0	38.3-43.8	39.6-45.9
Fosfatasa alcalina (UI/L) (suero)					
Blancos media	72	77	101	75	58
rango	54-110	42-106	43-141	41-158	21-120
Negros media	77	94	122	116	75
rango	43-130	53-204	46-240	32-228	23-228
Varón pequeño con crecimiento potencial		+			
Varón pequeño con crecimiento potencial limitado				+	++
Epifisiólisis de la cabeza femoral		+	++		
Empeoramiento agudo de la escoliosis		+	+++		
Enfermedad de Osgood-Schlatter		+	+		
Empeoramiento agudo del Síndrome "¡de espalda derecha"		+	++	+	
Ginecomastia		+	++		
Acné vulgar		+	++	++	
Tiempo de la orquidopexia	+				
Tiempo de retinoplastia					+

+ Posible, ++ Mayor posibilidad que (+), +++ Máxima probabilidad.

Una característica distintiva de la pubertad es la variabilidad con que se manifiestan sus transformaciones en cada persona y en los grupos de población. Esa variabilidad es muy evidente al observar a personas de una misma edad cronológica, sobre todo en fases iniciales de la adolescencia, y se presenta en diferentes momentos del período de aumento de estatura y maduración sexual. Gran parte de esas diferencias radica en variables de la constitución de la persona. (9)

Desarrollo Psicológico.

La adolescencia es un período de cambios rápidos y notables entre los que figuran los siguientes:

- **La maduración Física.** El crecimiento corporal general que incluye la capacidad de reproducción.
- **La maduración Cognoscitiva:** Una nueva capacidad para pensar de manera lógica conceptual y futurista.
- **El desarrollo Psicosocial:** una comprensión mejor de uno mismo en relación a otros.

Cada área del cambio es independiente de las otras, no obstante todas están estrechamente vinculadas nótese que del desarrollo físico y cognoscitivo ocurre ya sea que el adolescente lo desee o no. El desarrollo psicosocial, tiene lugar dentro del contexto social. El proceso de aprendizaje acerca de si mismo en relación con los compañeros y los adultos de desarrollar:

Identidad: Sentido coherente de "Quién soy yo".

Intimidad: Capacidad para las relaciones maduras tanto sexuales como o emocionales.

Integridad: Sentido claro de lo que esta bien y de lo que esta mal, incluyendo actitud comportamiento socialmente respetables.

Independencia psicológica: Sentido suficientemente fuerte de si mismo que le permita tomar decisiones. asumir funciones. prerrogativas y responsabilidades de adulto.

Independencia física: Capacidad de dejar a la familia y ganarse su propio sustento (ingreso, vivienda, transporte, etc.) (9)

Fases de la Adolescencia:

A grandes rasgos podemos dividir a la adolescencia en dos fases principales: **Adolescencia temprana** (11 a 15 años) y **Adolescencia tardía** (16-19 años).

Características de la Adolescencia Temprana:

- 1.- **Preocupación por el cuerpo:** Los cambios en el cuerpo hacen que el adolescente muestre inquietud por el propio cuerpo y su persona.
- 2.- **Conducta compulsiva:** Debido a los cambios hormonales, el adolescente súbitamente experimenta violentos impulsivos sexuales y agresivos que no sabe de donde provienen y que exigen ser expresados, lo que ocasiona una conducta impulsiva.
- 3.- **Intelectualización y fantasía:** La aptitud para el nivel más elevado de pensamiento abstracto se manifiesta por primera vez en la pubertad. Este pensamiento, durante esta etapa se caracteriza por una compleja intelectualización. cuya finalidad es defender al joven contra las exigencias internas de los impulsos sexuales y agresivos.

Las fantasías de los adolescentes tiene otra finalidad, además de la anterior: La de satisfacer lo que en realidad no puede lograr, por ejemplo: sueñan con tener un auto deportivo o conquistar alguna mujer y, así, surgen los “amores platónicos” y “el amor a primera vista”, objetos de amor que quedan distantes del adolescente en términos reales.

4.- Separación afectiva de los padres: Para que el adolescente logre encontrar una identidad es necesario que se separe de sus padres. Al principio una separación afectiva ya que a esa edad se ve imposibilitado de ser económicamente independiente de ellos. Si figura de los padres parece con roles bien definidos y han estado presente a lo largo del período adolescente, el paso a la adultez será facilitado. Este proceso paulatino de separación - individualización permitirá, posteriormente al joven transferir los lazos afectivos de los padres a una pareja y a sus futuros hijos.

5.- Re-Evaluación de sus actitudes: El debilitamiento de los vínculos con los padres produce una disminución de la influencia de las identificaciones anteriores por lo que se emprende una Re-Evaluación de los padres y de sus actitudes, se presenta un cambio deseable.

6.- Rebeldía: Es una conducta normal durante este período. El joven tiende a rebelarse en contra de todo lo que signifique autoridad: Padres, Maestros, sociedad y reglas establecidas.

- 7.- **Labilidad Yoica:** El joven presenta constantes fluctuaciones humor y del estado de ánimo. Estos se relacionan con un sentimiento básico de ansiedad y de depresión vinculados a los duelos (aberastuty) tales como:
- El perder el cuerpo infantil, enfrentarse y aceptar los cambios que ocurren en su organismo. La renuncia a la dependencia infantil y aceptar responsabilidades.
- El duelo por los padres de la infancia en los que sigue buscando el refugio y las protección que ellos significan y que complica con la actitud de los padres que tienen que aceptar su envejecimiento y el hecho de que sus hijos ya no son niños.
- 8.- **Nuevas figuras de identificación:** El joven necesita encontrar fuera de su familia figuras con las cuales identificarse, que tomen el lugar de sus padres y que le sirvan como nuevas fuentes de apoyo emocional y de guía. Busca relaciones y “enamoramiento” pasajeros con diversos adultos. Tales como por ejemplo: maestros, entrenadores deportivos, celebridades . Es de notar que estas identificaciones esta ensayando muchos modos diferentes de comportamiento, diversas actitudes y valores.
- 9.- **Grupo de pares:** El adolescente encuentra apoyo y comprensión en la íntima relación con sus compañeros; descubre que ellos están teniendo los mismos conflictos. Este grupo le ofrece la sensación de pertenencia y poder., le ayuda a **redefinir su identidad sexual**.
- 10.- **Autoerotismo, bisexualidad y heterosexualidad:** Las prácticas sexuales van desde el autoerotismo hasta la heterosexualidad, igual van de la actividad masturbatoria hacia el comienzo de la actividad heterosexual, con un matiz mas exploratorio que procreativo.

Los conflictos bisexuales son parte del desarrollo que procreativo. Los conflictos bisexuales son parte del desarrollo del adolescente, pertenecen a una etapa donde "EL" esta probando su identidad sexual, la curiosidad sexual se refleja en el interés por revistas pornográficas (voyeurismo). El "exhibicionismo" se manifiesta en el tipo de bailes, vestimenta, arreglo o desarreglo del cabello, etc.

Resolución de la Adolescencia temprana:

La Adolescencia termina cuando:

- 1.- Existe una mayor **regularización** de los procesos hormonales.
- 2.- El joven empieza a utilizar su capacidad para formas mas elevadas de pensamiento abstracto de un modo que empieza a manifestar sus impulsos en la fantasia y en el pensamiento, en lugar de apelar a una acción impulsiva o/a un exceso de inhibición.
- 3.- En general, las relaciones heterosexuales de esta fase se caracterizan más por la **experimentación** que por la vinculación afectiva.

Características de la Adolescencia tardía:

Desde esta fase el joven generalmente esta en los últimos años de la secundaria y el comienzo de los estudios universitarios, caracterizada por:

- 1.- **Pérdida real de los padres:** idealmente en esta etapa el adolescente intenta independizarse económicamente; en caso de que aún no lo ha logrado, el alejamiento físico es notable ya que pasa poco tiempo en casa con sus padres. Esta pérdida real con

sus padres es comenzada por: relaciones más significativas y maduras con los padres. 2.-

Relaciones más significativas y maduras con los pares.

3.- **Relación heterosexual con componentes de ternura:** En esta fase la tarea ya no consiste en hallar la identidad sexual, sino en la de explorar todas las implicaciones de una relación heterosexual. Aparece ahora junto a las emociones sexuales, un elemento de afectuosa ternura.

4.- **Búsqueda de identidad sexual:** Los signos de la búsqueda de identidad social son claramente visibles. La gradual disminución de la intensa preocupación por la propia persona, del debilitamiento de los vínculos con los padres y de los valores paternos interiorizados, tienen como resultado un interés manifiesto por los valores culturales, las ideologías y fuerzas sociales.

5.- **Elección de carreras:** La necesidad de elegir la propia carrera futura inherente a la búsqueda de identidad, la elección de carrera está determinada por todas las influencias que han tenido en la vida del niño:

Las identificaciones con los padres

La firmeza de la identidad sexual

La capacidad de evaluar los propios talentos.

Las posibilidades económicas.

6.- **Prerrogativas adultas:** En esta etapa se logra la oportunidad para el ejercicio y el disfrute de los privilegios adultos. Tiene acceso al empleo, a un salario, licencia para conducir, beber, derecho a votar, etc.

Las etapas del crecimiento y desarrollo psicológico se muestran en el cuadro 4. (9)

Resolución de la adolescencia:

Finalmente la adolescencia termina cuando se ha logrado:

- 1.- La separación y la independencia de los padres.
- 2.- El establecimiento de la identidad sexual
- 3.- La aceptación del trabajo.
- 4.- La elaboración de un sistema de valores personales
- 5.- La capacidad de mantener relaciones duraderas y de unir el amor sexual genital con las emociones de ternura y afecto en las relaciones heterosexuales.
- 6.- Retorno a los padres en una nueva relación fundada en una relativa igualdad. (8,9,11,12)

Cuadro 4

LAS ETAPAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO PSICOLOGICO

TAPAS	INDEPENDENCIA	IDENTIDAD	IMAGEN
escencia temprana (10-13)	Menor interés en los padres, intensa amistad con adolescentes del mismo sexo, ponen a prueba la autoridad. - necesidad de privacidad.	Aumentan habilidades cognitivas y el mundo de fantasía, estado de turbulencia, falta control de los impulsos, metas vocacionales - irreales.	Preocupación por los cambios puberales - incertidumbre acerca de su apariencia
escencia media (14-16 años)	Período de máxima interrelación con los pares y del conflicto con los padres, aumento de la experimentación sexual	Conformidad con los valores de los pares, sentimiento de invulnerabilidad, conductas omnipotentes generadoras de riesgos.	Preocupación por la apariencia, deseo de poseer un cuerpo más atractivo y fascinación por la moda.
escencia tardía (17-19 años)	Emocionalmente próximo a los padres, a sus valores. Las relaciones íntimas son prioritarias, el grupo de pares se torna menos importante.	Desarrollo de un sistema de valores metas vocacionales reales. Identidad personal y social con capacidad de intinar.	Aceptación de la imagen corporal

EPIDEMIOLOGIA

La adolescencia había sido vista, tradicionalmente como un momento óptimo para la salud; esta consideración es producto del análisis de diferentes indicadores donde se observa que los adolescentes tiene las mas bajas tasas de mortalidad, bajas tasas de hospitalización y relativamente bajas tasas de incapacidad y de enfermedades crónicas. Este punto de vista tradicional y la tendencia de los prestadores de servicios en dar prioridad a las enfermedades infecciosas que se presentan durante la infancia han contribuido a la falta de atención a las necesidades de salud de este grupo de población. (18)

Los indicadores seleccionados para evaluar la salud de los adolescentes son la mortalidad, morbilidad y situaciones especiales de riesgo. Los datos de mortalidad de la "Organización Panamericana de la Salud" son desglosados por edad (10-14 y 15-19 años), sexo y causa de muerte, codificada según la Clasificación Internacional de Enfermedades, Novena Revisión (CIE 9)

Los problemas de la salud de la adolescencia y la juventud tienden a ser muy diferentes de las otras edades y se caracterizan por la carga psicosocial elevada y el bajo temor de los trastornos orgánicos . Este hecho influye en la forma trascendental en la disponibilidad de información para analizar las condiciones de salud del grupo, ya que la falta de información

de la incidencia de enfermedades, se agrega la escasez de registro de los problemas psicosociales. (9)

En América Latina, la falta de datos respecto a la incidencia de las enfermedades en los adolescentes alcanza su máxima expresión. El perfil de morbilidad disponible en algunos países presenta gran variabilidad, que depende del tipo de atención de salud que los adolescentes reciben, si es una clínica general o especializada en adolescentes y si esta ubicada en el nivel primario o secundario de atención. (9)

Sorprendentemente, no hay información disponible sobre motivo de consulta a los Centros de Salud, enfermedades cronológicas, discapacidades y hospitalizaciones de adolescentes. (O.P.S.). (9)

La población adolescente representa aproximadamente el 25% de la población total de la región de las Américas y se estima que para el año 2000 sumarán 224 millones de habitantes, de los cuales cerca del 70% vivirán en América Latina y el Caribe. La distribución de la población de este grupo en relación al sexo y edades es relativamente homogénea: 50.7% corresponde a población adolescente comprendida entre las edades de 10 a 14 años, siendo entre 15 a 19 años el 43%. (9)

En México de acuerdo al Censo realizado en 1990, viven 21 millones de habitantes con edades comprendidas entre las edades de 10 a 19 años de edad, de las cuales, 3.5 millones viven en Zona Metropolitana de la Ciudad de México y área conurbana. (20)

Durante las últimas décadas se ha producido un aumento de la morbilidad del adolescente documentado este por el aumento de las conductas de riesgo con disminución concomitante de los estilos de vida saludable. (6)

De acuerdo a la información existente de la demanda de consulta del grupo de adolescentes varía de acuerdo al nivel de atención y tipo de hospital. En un Hospital Pediátrico, el porcentaje de atención para adolescentes es de el 16%, en un Hospital Materno Infantil 13% y en Hospitales Generales es el 27%. (20)

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, los problemas de la salud de la adolescencia tienden a ser muy diferentes a los de otros grupos de otras edades, y se caracterizan, y están orientados a cinco grupos de enfermedades como se muestra en el Cuadro 5.

Cuadro 5

MORBILIDAD

-
- 1.- Traumatismos por muertes y violencia
 - 2.- Embarazo precoz y aborto
 - 3.- Problemas crónicos de la infancia
 - 4.- Afecciones de origen en la pubertad y adolescencia
 - 5.- Trastornos psicosociales
-

(20,21,22)

Las tres principales causas de mortalidad se mencionan en el cuadro 6.

Cuadro 6

MORTALIDAD

1.- Muertes por accidentes y violencia

2.- Muertes maternas

3.- Suicidios

(20,21,22)

Los accidentes se relacionan con la madurez psicológica (inestabilidad emocional), inmadurez biológica (incordinación neuromuscular); abuso de alcohol, sustancias tóxicas y violencia. Las muertes maternas como resultado de embarazos precoces, embarazos no deseados y maniobras abortivas. Los suicidios como consecuencia de depresión, abuso de drogas inestabilidad emocional y disfunción familiar. (19)

En América Latina la falta de datos respecto a la incidencia de enfermedades en los adolescentes alcanza su máxima expresión. El perfil de morbilidad disponible en algunos países presenta gran variabilidad, que depende del tipo de atención de salud que los adolescentes reciben, si es una clínica general o especializada en adolescentes y si está ubicada en el nivel primario o secundario de atención. Las principales causas de morbilidad en América Latina se encuentran en las siguientes áreas; accidentes, salud mental y enfermedades ligadas al proceso reproductivo.

Las otras causas importantes son las enfermedades infecciosas y parasitarias, las enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas, los problemas de salud bucal y las enfermedades crónica.

En los Estados Unidos, un estudio de perfil de morbilidad en un centro de atención de adolescentes en los Angeles (Neinstein, 1980) mostró los siguientes datos:

Causas de Consulta

Ginecológicas	17.7
Dermatológicas	15.0
Reacciones de ajuste	14.4
Céfalea	10.0
Obesidad	8.0
Endocrinas	7.0
Gastrointestinal	6.0
Ortopédicas	6.0
Asma	4.0
Convulsiones	4.0
Alergias	3.0
Otras	8.0

(22)

En Chile en una Unidad de adolescencia integrada a un consultorio de atención primaria

(Maddaleno, 1986), las causas de consulta fueron las siguientes:

Metales	27
Endocrinas, nutrición y metabolismo	19
Dermatológicas	13
Genitourinario	10
Sistema nervioso y órganos de los sentidos	10
Infecciosas y parasitarias	7
Respiratorias	7
Sistema osteomuscular	3
Digestivas	3
Otras	3

(22)

En 1987, 10.3% de la consulta ambulatoria de la Caja Costarricense de Seguro Social fueron adolescentes encontrándose la siguiente morbilidad:

Grupo de 10 a 14 años:

- 1.- Amigdalitis
- 2.- Rinofaringitis
- 3.- Examen general sin patología
- 4.- Enfermedades de la piel y tejido celular subcutáneo.

Grupo de 15 a 19 años:

En varones:

- 1.- Enfermedades infecciosas y parasitarias.
- 2.- Amigdalitis
- 3.- Rinofaringitis
- 4.- Enfermedades de la piel.

En las mujeres:

- 1.- Control prenatal
- 2.- Infecciones de los genitales
- 3.- Síntomas y signos mal definidos
- 4.- Enfermedades de la piel

Cabe destacar que el número de consultas de las mujeres duplica al de varones, debido a la prevalencia en ellas de problemas en el área de la sexualidad y la reproducción. (23)

En el Departamento de adolescentes del Hospital Infantil de México que se fundó en 1964, se encontró que los principales motivos de consulta fueron: Los problemas emocionales, las infecciones farinoamigdalinas, los problemas de talla baja, parasitosis intestinal, epilepsia y debilidad mental son los de mayor frecuencia e importancia en cuanto a número como se muestra en el Cuadro 7.

Cuadro 7

CAUSAS DE CONSULTA EN EL ADOLESCENTE DEL HOSPITAL DE MEXICO

Junio 1964 a Diciembre 1973.

	%
Problemas de Neurología Epilepsia, PCI, Daño cerebral, Pequeño mal, Cuadro convulsivos, diversos cuadros neurológicos., Secuelas de poliomielitis, debilidad mental.	22.86
Medicina General. Infectología: E. reumáticas, alergias, cardiovascular, nefrología, hematología, dermatología, gastroenterología, hematología y genética.	17.02
Problemas emocionales:	16.44
Adquiridos por factores socioculturales. Síndrome de talla baja, parasitosis intestinal, síndrome de fracaso escolar.	16.32
Otorrinolaringología	12.39
Ortopedia	3.28
Sanos	3.28
Cirugía General	2.64
No diagnosticado	3.05

Consideramos que es importante conocer la morbilidad de los adolescentes, ya que esto nos orienta a prevenir factores de riesgo y tomar las medidas preventivas necesarias. (2)

OBJETIVOS .

Conocer la incidencia de las enfermedades que afectan a la población adolescente comprendida entre las edades de 10 a 18 años que acude a consulta externa del Hospital Infantil del Estado de Sonora; en el período comprendido del 1o. de Enero de 1991 al 31 de Diciembre de 1994.

Una vez conocida la incidencia global de la patología del adolescente determinar las principales causas de consulta de la población adolescente del Hospital Infantil del Estado de Sonora.

MATERIAL Y METODOS

Se revisaron las hojas de registro diario de la consulta externa de pediatría en el período comprendido del 1o. de Enero de 1991 al 31 de Diciembre de 1994 y las hojas de registro diario de la Clínica del Adolescente del 18 de Marzo de 1993 (Inicio de actividades) al 31 de Diciembre de 1994.

Realizándose un estudio transversal, observacional, descriptivo y retrospectivo.

Los parámetros analizados fueron: edad, sexo, diagnóstico nosológico.

Con respecto a la edad: se clasificaron en dos grupos de edad:

10 a 14 años y 15 a 19 años

En cuanto al diagnóstico se tomo como principal el asentado en primer término en caso de existir varios diagnósticos.

RESULTADOS

Durante el año de 1991, se atendieron un total de 2967 consultas, acudiendo por primera vez 1973 adolescentes y en forma subsecuente 994.

El grupo de 10 a 14 años asistieron 2457 adolescentes; correspondiendo a consultas de primera vez en masculinos 754 y femeninos 880, y subsecuentes 350 masculinos y 473 del sexo femenino. con un total de 1104 masculinos y 1353 femeninos.

Del grupo de 15 a 19 años fueron un total de 510m de primera vez 138 adolescentes del sexo masculino y 201 femeninas, y subsecuentes 69 masculinos y 102 del sexo femenino un total de 207 masculinos y 303 femeninas como se muestra en el cuadro 1.

Cuadro No. 1
MORBILIDAD DE LA CONSULTA EXTERNA DEL ADOLESCENTE
1991

	10 - 14		15 - 19		Total		
	Masculinos	Femeninos	Masculinos	Femeninos	Masculinos	Femeninos	Total
Primera Vez	754	880	138	201	892	1081	1973
Subsecuentes	350	473	69	102	419	575	994
Total	1104	1353	207	303	1311	1656	2967

42

Fuente: Hojas de Codificación de la Consulta Externa
 Archivo Clínico y Biestadística H.I.E.S.

RESULTADOS

Durante el año de 1992, se atendieron un total de 2835 consultas, acudiendo por primera vez 1860 adolescentes y en forma subsecuente 975.

En el grupo de 10 a 14 asistieron 2427 adolescentes de los cuales asistieron a consulta de primera vez 725 masculinos y 861 femeninos, y subsecuentes 362 masculinos y 479 del sexo femenino con un total 1087 masculinos y 1340 femeninas.

Del grupo de 15 a 19 años, acudieron un total 408 adolescente, de primera vez 97 masculinos y 177 femeninas, y subsecuentes 46 del sexo masculino y 88 de sexo femenino con un total 143 masculinos y 265 femeninas.

Como se muestra en Cuadro 2.

Cuadro No. 2
MORBILIDAD DE LA CONSULTA EXTERNA DEL ADOLESCENTE
1992

	10 - 14		15 - 19		Total		Total
	Masculinos	Femeninos	Masculinos	Femeninos	Masculinos	Femeninos	
Primera Vez	725	861	97	177	822	1038	1860
Subsecuentes	362	479	46	88	408	567	975
Total	1087	1340	143	265	1230	1605	2835

44

Fuente: Hojas de Codificación de la Consulta Externa
 Archivo Clínico y Biestadística H.I.E.S.

RESULTADOS

Durante el año de 1993, se atendieron un total de 4366 consultas, acudiendo de primera vez 2275 adolescentes y en forma subsecuente 2091.

En el grupo de 10 a 14 años asistieron 3483 adolescentes; correspondiendo a consultas de primera vez 789 masculinos y 1071 femeninos, y en forma subsecuente 673 masculinos y 950 femeninas. Con un total 1462 masculinos y 2021 femeninas.

Del grupo de 15 a 19 años, fueron un total de 883 adolescentes de primera vez 149 masculinos y 266 del sexo femenino y subsecuentes 148 masculinos y 320 femeninas. Con un total 297 masculinos y 586 femeninas como se muestra en el Cuadro 3.

Cuadro No. 3
MORBILIDAD DE LA CONSULTA EXTERNA DEL ADOLESCENTE
1993

	10 - 14		15 - 19		Total		
	Masculinos	Femeninos	Masculinos	Femeninos	Masculinos	Femeninos	Total
Primera Vez	789	1071	149	266	938	1337	2275
Subsecuentes	673	950	148	320	821	1270	2091
Total	1462	2021	297	586	1759	2607	4366

46

Fuente: Hojas de Codificación de la Consulta Externa
 Archivo Clínico y Biestadística H.I.E.S.

RESULTADOS

Durante el año de 1994, se atendieron un total de 4737 consultas, acudiendo por primera vez 2087 adolescentes y en forma subsecuente 1930.

En el grupo de 10 a 14 años asistieron 3544 adolescentes; correspondiendo a consultas de primera vez 965 masculinos y 1263 femeninas, y subsecuentes 472 masculinos y 844 del sexo femenino. Con un total 1437 masculinos y 2107 femeninos.

Del grupo de 15 a 19 años, fueron un total de 1193, de primera vez 207 masculinos y 372 femeninas y subsecuentes 171 masculinos y 443 femeninas, con un total de 378 masculinos y 815 femeninas, como se muestra en el Cuadro 4.

Cuadro No. 4
MORBILIDAD DE LA CONSULTA EXTERNA DEL ADOLESCENTE
1994

	10 - 14		15 - 19		Total		
	Masculinos	Femeninos	Masculinos	Femeninos	Masculinos	Femeninos	Total
Primera Vez	965	1263	207	372	1172	1635	2807
Subsecuentes	472	844	171	443	643	1287	1930
Total	1437	2107	378	815	1815	2922	4737

48

Fuente: Hojas de Codificación de la Consulta Externa
 Archivo Clínico y Biestadística H.I.E.S.

A continuación se muestran las principales causa de morbilidad anual de 1991, 1992, 1993 y 1994 un forma conjunta de Consulta Externa de Pediatría y de la Clínica del Adolescente.

Tablas 1, 2, 3, y 4.

50
TABLA No.1

TOTAL 1991	MASC	FEM	MASC	FEM		
PADECIMIENTO	10-14	10-14	15-19	15-19	TOTAL	%
VIAS AEREAS SUPERIORES	98	145	17	19	279	14.14
PARASITOSIS	62	94	9	13	178	9.02
OTITIS	35	40	4	13	92	4.66
SANO	31	40	9	10	90	4.56
SINUSITIS	24	44	6	6	80	4.05
VIAS AEREAS ALTAS	23	22	6	4	55	2.79
GIARDIASIS	15	15	2	2	34	1.72
TRASTORNO DE CONDUCTA	16	10	4	4	34	1.72
ARTRALGIAS	12	15	2	4	33	1.67
ANEMIA	11	19	2	0	32	1.62
ASMA BRONQUIAL	16	10	0	5	31	1.57
CEFALEA	7	13	2	8	30	1.52
I.V.U	10	17	0	2	29	1.47
MALPOSICION DENTAL	18	7	1	3	29	1.47
CARIES DENTAL	16	10	0	2	28	1.42
DERMATOSIS	7	16	2	1	26	1.32
VIAS AEREAS INFERIORES	14	11	0	1	26	1.32
TIÑA	9	11	1	4	25	1.27
DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL	4	14	1	4	23	1.17
CONJUNTIVITIS	7	10	1	2	20	1.01
VULVOVAGINITIS		18	0	2	20	1.01
SINDROME SINOBRONQUIAL	6	9	1	3	19	0.96
ENURESIS	7	10	1	0	18	0.91
GASTRITIS	3	10	1	3	17	0.86
FRACTURA	10	4	1	1	16	0.81
LUMBALGIA	3	5	2	6	16	0.81
TRASTORNO MESTRUAL	0	14	0	2	16	0.81
MIOPIA	7	5	0	3	15	0.76
OBESIDAD	7	5	1	1	14	0.71
PIE PLANO	7	5	1	1	14	0.71
TRAUMATISMO	5	6	2	1	14	0.71
CRISIS CONVULSIVAS	9	4	0	0	13	0.66
LIPOTOMIA	3	3	2	5	13	0.66
RINITIS ALERGICA	6	5	1	1	13	0.66
IMPETIGO	7	2	1	2	12	0.61
PITIRIASIS ALBA	6	4	2	0	12	0.61
ABSCESO	5	5	1	0	11	0.56
ADENOMEGALIA	2	6	2	1	11	0.56
EDEMA	3	3	0	5	11	0.56
OSTEOCONDritis	8	0	0	3	11	0.56
DOLOR ABDOMINAL	2	4	2	2	10	0.51
EPILEPSIA	7	2	0	1	10	0.51
HERNIA	7	3	0	0	10	0.51
QUISTE SINOVIAL	3	2	0	5	10	0.51
TRASTORNO DE APRENDIZAJE	4	6	0	0	10	0.51
EPISTAXIS	7	1	1	0	9	0.46
MIGRAÑA	1	6	2	0	9	0.46
SOPLO EN ESTUDIO	4	4	0	0	8	0.41

TABLA No.1

VERRUGAS	2	5	0	1	8	0.41
CONTUSION	3	1	3	0	7	0.35
REACCION ALERGICA	4	2	1	0	7	0.35
TORCION TIBIAL	5	2	0	0	7	0.35
CELULITIS	4	2	0	0	6	0.30
COLITIS	2	2	1	1	6	0.30
ESTRABISMO	2	4	0	0	6	0.30
HERIDA	2	4	0	0	6	0.30
HIPERPLASIA MAMARIA	3	3	0	0	6	0.30
HIPOACUSIA	4	2	0	0	6	0.30
LIPOMA	1	2	3	0	6	0.30
LUXACION	4	0	1	1	6	0.30
TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO	3	1	2	0	6	0.30
VARICELA	2	3	1	0	6	0.30
MIALGIAS	5	0	0	0	5	0.25
TUMORACION EN ESTUDIO	0	2	1	2	5	0.25
VERRUGAS	1	3	1	0	5	0.25
ANOREXIA	1	1	0	2	4	0.20
CARDIOPATIA	1	3	0	0	4	0.20
CHALAZION	1	3	0	0	4	0.20
COLON IRRITABLE	2	1	1	0	4	0.20
CONSTIPACION INTESTINAL	0	4	0	0	4	0.20
ENCOPRESIS	2	0	2	0	4	0.20
FIEBRE EN ESTUDIO	3	0	1	0	4	0.20
HEMATURIA	3	0	1	0	4	0.20
NEUROSIS CONVERSIVA	0	3	0	1	4	0.20
QUISTE SEBACEO	1	1	1	1	4	0.20
RETRAZO PSICOMOTOR	1	2	0	1	4	0.20
TUMORACION DE TEJIDOS BLANDOS	3	1	0	0	4	0.20
ACNE	0	3	0	0	3	0.15
BOCIO	0	3	0	0	3	0.15
DEFORMIDAD OSEA	3	0	0	0	3	0.15
ERITEMA POLIMORFO	0	3	0	0	3	0.15
FIEBRE TIFOIDEA	2	1	0	0	3	0.15
FRACTURA DENTAL	2	1	0	0	3	0.15
GENO VARO	1	1	1	0	3	0.15
GRANULOMA	1	0	1	1	3	0.15
HIPERQUERATOSIS	1	2	0	0	3	0.15
MASTODINIA	0	1	0	2	3	0.15
NEURODERMATITIS	1	2	0	0	3	0.15
NEVO	1	0	0	2	3	0.15
ORQUIEPIDIDIMITIS	2	0	1	0	3	0.15
ORZUELO	1	1	0	1	3	0.15
PIODERMITIS	0	2	0	1	3	0.15
PTERIGION	1	1	1	0	3	0.15
TENOSINOVITIS	2	0	1	0	3	0.15
TRAUMATISMO OCULAR	2	0	1	0	3	0.15
TUMOR OSEO	2	1	0	0	3	0.15
TUMORACION MAMARIA	2	1	0	0	3	0.15
VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	1	2	0	0	3	0.15
ABSCESO PERIDONTAL	1	1	0	0	2	0.10
ACORTAMIENTO PELVICO	1	1	0	0	2	0.10

TABLA No. 1

AUSENCIA DENTAL	1	0	1	0	2	0.10
CERUMINOSIS	0	1	0	1	2	0.10
CICATRIZ QUELOIDE	1	1	0	0	2	0.10
CONTRACTURA	0	1	0	1	2	0.10
DEFORMACION DENTAL	1	1	0	0	2	0.10
DEPRESION	0	1	0	1	2	0.10
DERMATITIS POR CONTACTO	0	0	0	2	2	0.10
DERMATITIS SEBORREICA	0	1	0	1	2	0.10
DERMATITIS SOLAR	2	0	0	0	2	0.10
DESGARRO MUSCULAR	2	0	0	0	2	0.10
DIASTASIS DE RECTO	0	1	0	1	2	0.10
DOLOR OSEO	1	1	0	0	2	0.10
DOLOR TORAXICO	2	0	0	0	2	0.10
ESCABIASIS	2	0	0	0	2	0.10
ESTOMATITIS HERPETICA	0	1	1	0	2	0.10
EXOSTOSIS OSEA	0	2	0	0	2	0.10
FIMOSIS	1	0	0	0	2	0.10
GENO VALGO	1	1	0	0	2	0.10
GINECOMASTIA	2	0	0	0	2	0.10
HALLUX VALGUX	0	2	0	0	2	0.10
HEMANGIOMA	0	2	0	0	2	0.10
HERPES ZOSTER	0	1	0	1	2	0.10
HIDROCELE	2	0	0	0	2	0.10
HIPERMETROPIA	1	1	0	0	2	0.10
HIPERQUINESIS	0	1	0	1	2	0.10
INTOXICACION POR ALIMENTOS	1	1	0	0	2	0.10
MEIBOMITIS	0	0	0	2	2	0.10
MIOSITIS	0	1	1	0	2	0.10
NECROSIS	1	1	0	0	2	0.10
NEOFORMACION NASAL	1	0	1	0	2	0.10
ONICOCRIPTOSIS	0	1	0	1	2	0.10
PARALISIS FACIAL	1	1	0	0	2	0.10
PITIRIASIS VERSICOLOR	1	0	1	0	2	0.10
POLIPO NASAL	0	0	2	0	2	0.10
PROBABLE DIABETES MELLITUS	1	0	0	1	2	0.10
PROBABLE HIPERTIROIDISMO	1	1	0	0	2	0.10
PROBABLE HISTIOCITOSIS	0	2	0	0	2	0.10
PROBABLE LITIASIS RENAL	1	1	0	0	2	0.10
PROBABLE MIELOPROLIFERATIVO	1	1	0	0	2	0.10
PTOSIS	0	1	1	0	2	0.10
RECTORRAGIA EN ESTUDIO	0	2	0	0	2	0.10
S.T.D.B	0	2	0	0	2	0.10
SECUELAS TRAUMATISMO	0	2	0	0	2	0.10
TALLA BAJA	1	1	0	0	2	0.10
TALO VALGO	1	1	0	0	2	0.10
TRASTORNO DE LENGUAJE	0	2	0	0	2	0.10
TRAUMATISMO DENTAL	1	1	0	0	2	0.10
TRAUMATISMO GENITAL	1	0	1	0	2	0.10
TRICOTILOMANIA	0	2	0	0	2	0.10
URTICARIA	0	0	0	2	2	0.10
VERTIGO EN ESTUDIO	0	1	0	1	2	0.10
VIAS AEREAS INFERIORES	1	1	0	0	2	0.10

TABLA No.1

ABSCESO GLANDULA MAMARIA	0	1	0	0	1	0.05
ABSCESO PILONIDAL	0	1	0	0	1	0.05
ADENITIS MESENTERICA	0	1	0	0	1	0.05
ADINAMIA	0	1	0	0	1	0.05
ALERGIA POR MEDICAMENTOS	1	0	0	0	1	0.05
AMAUROSIS	1	0	0	0	1	0.05
AMIBIASIS	0	1	0	0	1	0.05
ANSIEDAD	1	0	0	0	1	0.05
BLEFARITIS	0	1	0	0	1	0.05
BRUSITIS	0	0	1	0	1	0.05
CALCIFICACION URETERAL	1	0	0	0	1	0.05
CARDIOPATIA CONGENITA	1	0	0	0	1	0.05
CATARATA	1	0	0	0	1	0.05
CELULITIS DE MAMA	0	0	0	1	1	0.05
CEREBELITIS	1	0	0	0	1	0.05
CIANOSIS	0	0	0	1	1	0.05
CICATRIZ RETRACTIL	0	0	0	1	1	0.05
CISTITIS	1	0	0	0	1	0.05
CLAUDICACION	1	0	0	0	1	0.05
CLEPTOMANIA	0	1	0	0	1	0.05
COLECISTITIS AGUDA	0	0	0	1	1	0.05
COMPRESION RADICULAR	1	0	0	0	1	0.05
COMUNICACION INTERVENTRICULAR	1	0	0	0	1	0.05
COXALGIA	1	0	0	0	1	0.05
CRIPTORQUIDIA	1	0	0	0	1	0.05
CUERPO EXTRAÑO EN OIDO	1	0	0	0	1	0.05
CUERPO EXT. EN TEJIDOS BLANDOS	1	0	0	0	1	0.05
DACROCISTITS	0	1	0	0	1	0.05
DEEFORMACION OSEA	0	1	0	0	1	0.05
DERMATITIS ALERGICA	1	0	0	0	1	0.05
DESNUTRICION	0	0	0	1	1	0.05
DESVIACION SEPTAL	1	0	0	0	1	0.05
DISFUNCION CEREBRAL	1	0	0	0	1	0.05
DISNEA	1	0	0	0	1	0.05
DUODENITIS	1	0	0	0	1	0.05
ENTEROBIASIS	0	1	0	0	1	0.05
EOSINOFILIA	1	0	0	0	1	0.05
EQUIMOSIS	1	0	0	0	1	0.05
ESCARLATINA	1	0	0	0	1	0.05
ESCOLIOSIS	1	0	0	0	1	0.05
ESGUINCE	1	0	0	0	1	0.05
ESPONDILITIS	1	0	0	0	1	0.05
EXANTEMA VIRAL	1	0	0	0	1	0.05
FRACTURA NASAL	0	0	1	0	1	0.05
GINGIVORREA	0	1	0	0	1	0.05
GLOSITIS	0	1	0	0	1	0.05
HALITOSIS	1	0	0	0	1	0.05
HEMATOMA	0	0	0	1	1	0.05
HEMATOQUEZIA	0	1	0	0	1	0.05
HEPATITIS	0	1	0	0	1	0.05
HIPERQUERATOSIS	1	0	0	0	1	0.05
HIPERTROFIA DE FEMUR	1	0	0	0	1	0.05

TABLA No. 1

HIPOSPADIAS	1		0	0	1	0.05
HUESOS SESAMOIDEOS	0	1	0	0	1	0.05
L.L.A	1	0	0	0	1	0.05
LABERINITIS	0	0	1	0	1	0.05
LABIO Y PALADAR HENDIDO	1	0	0	0	1	0.05
LAXITUD DE LIGAMENTO	1	0	0	0	1	0.05
MACROTIA	0	1	0	0	1	0.05
MASTITIS	0	1	0	0	1	0.05
MEGACOLON	0	0	1	0	1	0.05
METRORRAGIA	0	1	0	0	1	0.05
MIOPATIA	1	0	0	0	1	0.05
MUCOCELE	0	0	0	1	1	0.05
NEUROPATIA	0	0	0	1	1	0.05
NISTAGMUS CONVERGENTE	0	0	1	0	1	0.05
OJOS FLAMEADOS	0	1	0	0	1	0.05
ONICOMICOSIS	0	0	0	1	1	0.05
ORQUITIS TRAUMATICA	1	0	0	0	1	0.05
OSGOOD SCHLATTER	1	0	0	0	1	0.05
OSTEOMELITIS CRONICA	1	0	0	0	1	0.05
PARONQUIA	0	1	0	0	1	0.05
PICADURA DE INSECTO	0	0	0	1	1	0.05
PIE CAVO BILATERAL	0	1	0	0	1	0.05
PROBABLE ENF DUCHENNE	1	0	0	0	1	0.05
PROBABLE ENF GRANULOMATOSA	0	1	0	0	1	0.05
PROBABLE FIEBRE REUMATICA	0	1	0	0	1	0.05
PROBABLE LUXACION CADERA	0	0	0	1	1	0.05
PROBABLE OSTEOMELITIS	0	1	0	0	1	0.05
PROBABLE QUISTE BACKER	1	0	0	0	1	0.05
PROBABLE QUISTE TIROGLOSO	0	1	0	0	1	0.05
PROB. REFLUJO VESICOURTERAL	1	0	0	0	1	0.05
PROBABLE MEGACOLON	0	0	1	0	1	0.05
PROBABLE MENISCO	0	0	0	1	1	0.05
PROGNATISMO	1	0	0	0	1	0.05
PROLAPSO RECTAL	0	1	0	0	1	0.05
PROTUSION DENTAL	0	1	0	0	1	0.05
PRURIGO SOLAR	1	0	0	0	1	0.05
PURPURA	0	1	0	0	1	0.05
QUERATOCONJUNTIVITIS	1	0	0	0	1	0.05
RODILLA VALGA	0	1	0	0	1	0.05
S.T.D.A	0	0	1	0	1	0.05
SCHLATTER TIPO11	1	0	0	0	1	0.05
SEBORREA EN CUERO CABELLUDO	1	0	0	0	1	0.05
SECUELAS DE POLIO	0	0	0	1	1	0.05
SIALORREA	1	0	0	0	1	0.05
SINDROME DOWN	0	0	1	0	1	0.05
SINOVITIS	0	1	0	0	1	0.05
SUBLUXACION TEMPORO MANDIBULA	0	1	0	0	1	0.05
SUBOCCLUSION INTESTINAL	1	0	0	0	1	0.05
TORCION TESTICULAR	1	0	0	0	1	0.05
TORTICOLIS	0	1	0	0	1	0.05
TRASTORNO DE AUDICION	1	0	0	0	1	0.05
TRASTORNO DE SUEÑO	1	0	0	0	1	0.05

TABLA No.1

TRASTORNO EN LA MARCHA	0	1	0	0	1	0.05
TRASTORNO MOTOR	1	0	0	0	1	0.05
TRASTORNO DE SUEÑO	1	0	0	0	1	0.05
TRAUMATISMO	1	0	0	0	1	0.05
TRAUMATISMO TESTICULAR	1	0	0	0	1	0.05
TUMORACION MAMARIA	0	1	0	0	1	0.05
TUMORACION NASAL	0	1	0	0	1	0.05
ULCERA CORNEAL	0	0	1	0	1	0.05
VARICOCELE	0	0	1	0	1	0.05
XIFOESCOLIOSIS LUMBAR	1	0	0	0	1	0.05
TOTAL	756	898	138	201	1973	100.0

TABLA No. 2

TOTAL 1992	MASC	FEM	MASC	FEM		
PADECIMIENTO	10-14	10-14	15-19	15-19	TOTAL	%
VIAS AEREAS SUPERIORES	156	176	14	23	369	19.84
PARASITOSIS	75	117	6	20	218	11.72
SINUSITIS	42	39	4	11	96	5.16
SANO	34	36	3	6	79	4.25
CEFALEA	16	22	5	8	51	2.74
OTITIS	20	24	2	2	48	2.58
I.V.U	10	30	1	4	45	2.42
DOLOR ABDOMINAL	15	21	2	1	39	2.10
CARIES DENTAL	15	18	0	4	37	1.99
VIAS AEREAS INFERIORES	12	19	1	1	33	1.77
ANEMIA	12	12	2	4	30	1.61
ASMA BRONQUIAL	13	15	1	1	30	1.61
DERMATOSIS	12	9	2	5	28	1.51
TRASTORNO MESTRUAL	0	22	0	4	26	1.40
TRASTORNO DE CONDUCTA	3	12	5	4	24	1.29
VULVOVAGINITIS	0	21	0	3	24	1.29
ARTRALGIAS	8	12	0	2	22	1.18
CONJUNTIVITIS	12	8	0	1	21	1.13
ENURESIS	8	13	0	0	21	1.13
LUMBALGIA	6	5	4	5	20	1.08
TRAUMATISMO	14	5	1	0	20	1.08
EPISTAXIS	8	8	0	0	16	0.86
PITIRIASIS ALBA	9	7	0	0	16	0.86
GASTRITIS	3	4	1	7	15	0.81
MIOPIA	4	9	1	1	15	0.81
VERRUGAS	3	8	0	4	15	0.81
ADENOMEGALIA	3	8	0	2	13	0.70
COLITIS	3	4	1	5	13	0.70
MIGRAÑA	7	4	0	1	12	0.65
TRAUMATISMO CRANEOENCEFALIC	9	2	1	0	12	0.65
ABSCESO	2	8	1	0	11	0.59
TIÑA	6	3	0	2	11	0.59
TRASTORNO DE APRENDIZAJE	6	1	4	0	11	0.59
CRISIS CONVULSIVAS	1	6	1	1	9	0.48
OBESIDAD	5	4	0	0	9	0.48
ESTOMATITIS HERPETICA	3	3	1	1	8	0.43
PIE PLANO	5	2	0	1	8	0.43
PIODERMITIS	2	5	0	1	8	0.43
VARICELA	3	5	0	0	8	0.43
DOLOR ARTICULAR	3	3	1	0	7	0.38
FIEBRE EN ESTUDIO	3	3	0	1	7	0.38
LIPOTIMIA	3	1	0	3	7	0.38
MICOSIS	2	2	1	2	7	0.38
ACNE	1	3	1	1	6	0.32
DERMATITIS SOLAR	1	5	0	0	6	0.32
EXANTEMA	3	2	0	1	6	0.32
HIPERREACTOR BRONQUIAL	4	2	0	0	6	0.32
HIPOACUSIA	1	4	0	1	6	0.32
OSTEOCONDRIITIS	3	1	2	0	6	0.32

57
 TABLA No. 2

ANSIEDAD	1	2	1	1	5	0.27
CELULITIS	3	2	0	0	5	0.27
ESTREÑIMIENTO	1	3	0	1	5	0.27
FRACTURAS	2	2	1	0	5	0.27
MALPOSICION DENTAL	2	3	0	0	5	0.27
ONICOCRIPTOSIS	2	1	2	0	5	0.27
CONTUSION	0	3	0	1	4	0.22
DERMATITS DE CONTACTO	2	1	1	0	4	0.22
DISNEA EN ESTUDIO	1	1	1	1	4	0.22
DOLOR OSEO	3	1	0	0	4	0.22
ESCABIASIS	3	1	0	0	4	0.22
ESTRABISMO	1	2	1	0	4	0.22
HEMATURIA	4	0	0	0	4	0.22
HEPATITIS	2	2	0	0	4	0.22
MIALGIAS	0	1	1	2	4	0.22
PARALISIS FACIAL	1	2	0	1	4	0.22
PRURIGO POR INSECTO	1	2	0	1	4	0.22
SINDROME SINOBRONQUIAL	0	3	1	0	4	0.22
TALLA BAJA	3	0	0	1	4	0.22
TRASTORNO DE LENGUAJE	3	1	0	0	4	0.22
TRASTORNO DEL SUEÑO	2	2	0	0	4	0.22
TUMORACION DE TEJIDOS BLANDOS	1	1	0	2	4	0.22
URTICARIA	1	1	1	1	4	0.22
ADENITIS MESENERICA	2	1	0	0	3	0.16
CARDIOPATIA	0	3	0	0	3	0.16
CONTRACTURA MUSCULAR	3	0	0	0	3	0.16
DENGUE	0	1	1	1	3	0.16
DOLOR TORAXICO	2	1	0	0	3	0.16
EPILEPSIA	3	0	0	0	3	0.16
ESGUINSE	3	0	0	0	3	0.16
HERIDA	3	0	0	0	3	0.16
HERNIA	2	1	0	0	3	0.16
HIPERTENSION ARTERIAL	1	1	0	1	3	0.16
ODONTALGIA	1	2	0	0	3	0.16
PAROTIDITIS	2	1	0	0	3	0.16
POLICONTUNDIDO	2	0	0	1	3	0.16
PROBALBLE HEPATITIS	3	0	0	0	3	0.16
QUISTE SINOVIAL	2	1	0	0	3	0.16
RETRAZO PSICOMOTOR	2	0	1	0	3	0.16
RUBEOLA	1	2	0	0	3	0.16
TENOSINOVITIS	1	2	0	0	3	0.16
TORTICOLIS	1	1	1	0	3	0.16
TUMORACION MAMARIA	1	1	0	1	3	0.16
VITILIGO	2	1	0	0	3	0.16
ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD	2	0	0	0	2	0.11
ANOREXIA	1	0	0	1	2	0.11
CHALAZION	0	2	0	0	2	0.11
CRIPTORQUIDIA	2	0	0	0	2	0.11
DEFORMIDAD TORAXICA	0	1	0	1	2	0.11
DESGARRO MUSCULAR	0	0	1	1	2	0.11
DESVIACION SEPTAL	1	1	0	0	2	0.11
DIABETES	1	1	0	0	2	0.11

TABLA No. 2

DOLOR DE CRECIMIENTO	1	1	0	0	2	0.11
DOLOR TESTICULAR	1	0	1	0	2	0.11
EDEMA	2	0	0	0	2	0.11
FIMOSIS	2	0	0	0	2	0.11
FURUNCULOSIS	0	1	1	0	2	0.11
GASTROENTERITIS	2	0	0	0	2	0.11
GINGIVITIS	0	2	0	0	2	0.11
HEMANGIOMA	2	0	0	0	2	0.11
HIPOTENSION	2	0	0	0	2	0.11
IMPETIGO	1	1	0	0	2	0.11
LITIASIS RENAL	0	0	1	1	2	0.11
LUXACION	1	0	1	0	2	0.11
NEURIOSIS CONVERSIVA	0	0	1	1	2	0.11
NEURODERMATITIS	0	2	0	0	2	0.11
NEUROSIS CONVERSIVA	0	1	0	1	2	0.11
OBSTRUCCION NASAL	1	1	0	0	2	0.11
PERFORACION TIMPANICA	1	1	0	0	2	0.11
PITIRIASIS VERSICOLOR	1	0	0	1	2	0.11
PROBABLE BOCIO	1	0	0	1	2	0.11
PROBABLE NEFROPATIA	1	0	0	1	2	0.11
PROBABLE SALMONELOSIS	1	1	0	0	2	0.11
QUISTE SEBACEO	1	1	0	0	2	0.11
REACCION ALERGICA	1	1	0	0	2	0.11
REFLUJO VESICAL	0	2	0	0	2	0.11
SINDROME ULCEROSO	2	0	0	0	2	0.11
SOPLO EN ESTUDIO	1	1	0	0	2	0.11
TORCION TIBIAL	1	1	0	0	2	0.11
TRASTORNO DE LA MARCHA	2	0	0	0	2	0.11
TRASTORNO DIGESTIVO	1	0	1	0	2	0.11
TRAUMATISMO OCULAR	1	1	0	0	2	0.11
ALOPECIA AREATA	0	1	0	0	1	0.05
AMIBIASIS	0	1	0	0	1	0.05
ARTRITIS SEPTICA	1	0	0	0	1	0.05
AUSENCIA DENTAL	0	1	0	0	1	0.05
BOCIO	0	1	0	0	1	0.05
CALCIFICACION EN ROTULA	0	0	1	0	1	0.05
CERUMINOSIS	0	0	1	0	1	0.05
COLAGENOPATIA	0	0	0	1	1	0.05
COLICO RENAL	0	1	0	0	1	0.05
CONSTIPACION INTESTINAL	0	1	0	0	1	0.05
DEPRESION	0	0	1	0	1	0.05
DERMATOGRAFISMO	0	0	0	1	1	0.05
DESNUTRICION	0	1	0	0	1	0.05
DISFONIA	0	1	0	0	1	0.05
ECCEMA	0	1	0	0	1	0.05
ENCOPRESIS	1	0	0	0	1	0.05
EQUIMOSIS	0	0	0	1	1	0.05
ERITEMA POLIMORFO	1	0	0	0	1	0.05
EXOFTALMOS	0	1	0	0	1	0.05
FIBROADENOMA	0	0	0	1	1	0.05
FIEBRE REUMATICA	1	0	0	0	1	0.05
FOTOFOBIA EN ESTUDIO	0	0	0	1	1	0.05

TABLA No. 2

GIARDIASIS	0	1	0	0	1	0.05
GINECOMASTIA	1	0	0	0	1	0.05
HEMATOMA	1	0	0	0	1	0.05
HEMATOQUEZIA	0	1	0	0	1	0.05
HIDROCELE BILATERAL	1	0	0	0	1	0.05
HIPERGLICEMIA	0	1	0	0	1	0.05
HIPERHIDROSIS	0	1	0	0	1	0.05
INTOXICACION POR ALIMENTOS	0	1	0	0	1	0.05
LINFOMA HODKING	1	0	0	0	1	0.05
LIPOMA	0	1	0	0	1	0.05
LORDOSIS	1	0	0	0	1	0.05
MACROTIA	0	1	0	0	1	0.05
MASTITIS	0	0	1	0	1	0.05
METRORRAGIA	0	1	0	0	1	0.05
MORDEDURA DE PERRO	1	0	0	0	1	0.05
NEURITIS	1	0	0	0	1	0.05
NUROSMIA	1	0	0	0	1	0.05
ONICOMICOSIS	0	1	0	0	1	0.05
ORQUITIS	1	0	0	0	1	0.05
PALADAR HENDIDO	0	0	0	1	1	0.05
PAPILOMA	0	1	0	0	1	0.05
PICADURA DE ALACRAN	1	0	0	0	1	0.05
PICADURA DE INSECTO	0	0	0	1	1	0.05
PICADURA DE VIUDA NEGRA	0	0	1	0	1	0.05
PIE VALGO	0	1	0	0	1	0.05
PIE VARO	1	0	0	0	1	0.05
PROBABLE ABSCESO HEPATICO	1	0	0	0	1	0.05
PROBABLE BRUCELOSIS	1	0	0	0	1	0.05
PROBABLE HEPATITIS	1	0	0	0	1	0.05
PROBABLE MIELOPROLIFERATIVO	0	0	1	0	1	0.05
PROBABLE QUISTE TIROGLOSO	0	1	0	0	1	0.05
QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO	0	1	0	0	1	0.05
QUISTE TIROGLOSO	0	0	1	0	1	0.05
SECUELAS DE MENINGITIS	0	1	0	0	1	0.05
SINDROME DE NIÑO MALTRATADO	1	0	0	0	1	0.05
SINDROME DOWN	0	1	0	0	1	0.05
SOPLO FUNCIONAL	1	0	0	0	1	0.05
SUDAMINA	0	1	0	0	1	0.05
TALO VALGO	1	0	0	0	1	0.05
TENDINITIS	0	0	1	0	1	0.05
TOXICOMANIAS	1	0	0	0	1	0.05
TRASTORNO DE POSTURA	0	0	0	1	1	0.05
TRASTORNO DEL DESARROLLO	0	1	0	0	1	0.05
TRAUMATISMO GENITAL	1	0	0	0	1	0.05
TRAUMATISMO MAMARIO	0	1	0	0	1	0.05
VOMITO EN ESTUDIO	0	1	0	0	1	0.05
TOTAL	725	861	97	177	1860	100.0

TABLA No. 3

TOTAL:1993	10-14	10-14	15-19	15-19		
PADECIMIENTO	MASC	FEM	MASC	FEM	TOTAL	%
VIAS AEREAS SUPERIORES	144	187	21	22	374	16.44
PARASITOSIS	52	93	6	10	161	7.08
SANO	46	59	7	9	121	5.32
SINUSITIS	42	50	8	7	107	4.70
OTITIS	40	54	3	4	101	4.44
TRASTORNO MESTRUAL	0	47	0	45	92	4.04
DOLOR ABDOMINAL	18	35	3	15	71	3.12
I.V.U	15	43	3	1	62	2.73
OBESIDAD	13	28	1	15	57	2.51
CEFALEA	9	20	3	8	40	1.76
VULVOVAGINITIS	0	34	0	6	40	1.76
DERMATOSIS	11	23	2	3	39	1.71
ASMA BRONQUAIL	17	17	3	1	38	1.67
CONJUNTIVITIS	17	14	2	4	37	1.63
GIARDIASIS	15	14	4	4	37	1.63
CARIES DENTAL	16	11	1	6	34	1.49
RINITIS ALERGICA	13	13	3	3	32	1.41
ARTRALGIAS	9	13	2	6	30	1.32
VIAS AEREAS INFERIORES	16	8	4	2	30	1.32
LUMBALGIA	4	8	7	6	25	1.10
GASTRITIS	2	10	0	7	19	0.84
ABSCESO	10	5	2	1	18	0.79
MALPOSICION DENTAL	6	11	1	0	18	0.79
TIÑA	9	7	2	0	18	0.79
TRASTORNO DE CONDUCTA	9	7	2	0	18	0.79
EPISTAXIS	10	3	3	1	17	0.75
ANEMIA	5	7	2	2	16	0.70
ADENOMEGALIA	7	6	1	0	14	0.62
MIALGIAS	8	5	1	0	14	0.62
ACNE	3	1	5	4	13	0.57
COLITIS	5	7	0	1	13	0.57
TRAUMATISMO	3	9	1	0	13	0.57
DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL	7	5	0	0	12	0.53
VERRUGAS	4	7	0	1	12	0.53
CRISIS DE LA ADOLESCENCIA	2	7	1	1	11	0.48
TRASTORNO DE APRENDIZAJE	7	3	1	0	11	0.48
ENURESIS	5	4	0	1	10	0.44
FIEBRE EN ESTUDIO	5	3	1	1	10	0.44
PAROTIDITIS	4	6	0	0	10	0.44
TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO	3	7	0	0	10	0.44
TUMORACION DE TEJIDOS BLANDOS	6	2	0	2	10	0.44
TUMORACION MAMARIA	5	5	0	0	10	0.44
DOLOR PRECORDIAL	0	5	0	4	9	0.40
DOLOR TORAXICO	2	4	0	3	9	0.40
GINECOMASTIA	5	0	4	0	9	0.40
GASTROENTERITIS AGUDA	4	3	0	1	8	0.35
ANOREXIA	1	4	0	2	7	0.31
FRACTURA	5	1	1	0	7	0.31
PITIRIASIS ALBA	2	3	0	2	7	0.31

TABLA No. 3

TALLA BAJA	3	4	0	0	7	0.31
EPILEPSIA	1	1	2	2	6	0.26
ESTOMATITIS HERPETICA	1	5	0	0	6	0.26
INTOXICACION POR ALIMENTOS	2	4	0	0	6	0.26
ONICOCRIPTOSIS	2	3	0	1	6	0.26
POLITRAUMATISMO	3	1	2	0	6	0.26
TRAUMATISMO TORAXICO	5	1	0	0	6	0.26
CONTRACTURA MUSCULAR	1	0	1	3	5	0.22
DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL	2	3	0	0	5	0.22
DOLOR DE RODILLAS	3	1	0	1	5	0.22
LIPOTIMIA	1	3	0	1	5	0.22
QUISTE SINOVIAL	1	2	1	1	5	0.22
TRAUMATISMO OCULAR	3	2	0	0	5	0.22
TUMOR NASAL	2	3	0	0	5	0.22
CARDIOPATIA	1	1	1	1	4	0.18
CONTACTO CON E.B.H	1	2	1	0	4	0.18
DISNEA	1	1	2	0	4	0.18
ESCABIASIS	0	2	2	0	4	0.18
EXANTEMA	0	4	0	0	4	0.18
GINGIVITIS	2	2	0	0	4	0.18
HEPATITIS	1	3	0	0	4	0.18
HERNIA	4	0	0	0	4	0.18
HIPOACUSIA	2	2	0	0	4	0.18
PIE PLANO	3	1	0	0	4	0.18
PRURIGO POR INSECTO	2	1	0	1	4	0.18
TRASTORNO DE IDENTIDAD	4	0	0	0	4	0.18
TRAUMATISMO NASAL	3	1	0	0	4	0.18
VARICELA	1	3	0	0	4	0.18
ACORTAMIENTO DE MIEMBRO PELVICO	1	1	1	0	3	0.13
ALOPESIA	1	0	0	2	3	0.13
AMIBIASIS	2	0	0	1	3	0.13
AMIGDALITIS CRONICA	0	2	0	1	3	0.13
CONTACTO CON T.B	0	0	0	3	3	0.13
COXALGIA	0	3	0	0	3	0.13
CRISIS CONVULSIVAS	0	1	0	2	3	0.13
ESGUINSE	3	0	0	0	3	0.13
FIMOSIS	3	0	0	0	3	0.13
FRACTURA NASAL	0	3	0	0	3	0.13
GONORREA	0	0	3	0	3	0.13
HERIDA CORTANTE	2	0	1	0	3	0.13
HERPES ZOSTER	2	1	0	0	3	0.13
HIPERPLASIA MAMARIA	0	0	0	3	3	0.13
HIPERTENSION ARTERIAL	1	0	2	0	3	0.13
HIPOPLASIA MAMARIA	0	0	0	3	3	0.13
MASTITIS	1	2	0	0	3	0.13
OSGOOD SCHLATTER	3	0	0	0	3	0.13
OSTEOCONDRIITIS	1	2	0	0	3	0.13
PARALISIS FACIAL	1	2	0	0	3	0.13
PICADURA DE ALACRAN	2	1	0	0	3	0.13
PROBABLE BOCIO	0	3	0	0	3	0.13
RUBEOLA	1	2	0	0	3	0.13
TRASTORNO DE POSTURA	2	1	0	0	3	0.13

TABLA No. 3

VERTIGO	2	1	0	0	3	0.13
ABSCESO DENTAL	0	1	1	0	2	0.09
ABUSO SEXUAL	1	1	0	0	2	0.09
ANEMIA FERROPENICA	0	1	0	1	2	0.09
ANSIEDAD	2	0	0	0	2	0.09
ASMA BRONQUIAL	1	0	1	0	2	0.09
CONJUNTIVITIS ALERGICA	0	2	0	0	2	0.09
CONSTIPACION INTESTINAL	1	1	0	0	2	0.09
CONTUSION	2	0	0	0	2	0.09
CUERPO EXTRAÑO EN OJO	2	0	0	0	2	0.09
DEFORMIDAD TORAXICA	1	0	1	0	2	0.09
DEFORMIDAD TUBEROSA MAMARIA	0	2	0	0	2	0.09
DERRAME OCULAR	1	1	0	0	2	0.09
EDEMA	0	2	0	0	2	0.09
EMBARAZO	0	0	0	2	2	0.09
ENCOPRESIS	2	0	0	0	2	0.09
EQUIMOSIS	0	1	0	1	2	0.09
ESPIÑA BIFIDA	0	1	1	0	2	0.09
ESTRENIMIENTO	0	1	0	1	2	0.09
FORUNCULOSIS	0	1	0	1	2	0.09
HEMATURIA	1	1	0	0	2	0.09
HIPERTIROIDISMO	0	2	0	0	2	0.09
HIPERTROFIA MAMARIA	0	0	0	2	2	0.09
HIPOTIROIDISMO	0	1	0	1	2	0.09
LIPOMA	1	1	0	0	2	0.09
MIGRAÑA	1	1	0	0	2	0.09
ORQUIEPIDIDIMITIS	2	0	0	0	2	0.09
PROBABLE CARDIOPATIA	1	1	0	0	2	0.09
PROBABLE MIGRAÑA	1	1	0	0	2	0.09
QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO	0	0	2	0	2	0.09
QUISTE TEJIDOS BLANDOS	0	1	0	1	2	0.09
S.T.D.B	0	2	0	0	2	0.09
SINDROME DE OVARIOS POLIQUISTICO	0	0	0	2	2	0.09
SINOVITIS	2	0	0	0	2	0.09
SOPLO FUNCIONAL	2	0	0	0	2	0.09
TOXICOMANIAS	0	0	2	0	2	0.09
TRASTORNO SOMATOMORFOS	1	1	0	0	2	0.09
ULCERA DE DECUBITO	1	1	0	0	2	0.09
URTICARIA	0	2	0	0	2	0.09
VITILIGO	1	1	0	0	2	0.09
ACORTAMIENTO DE MIEMBRO PELVICO	0	1	0	0	1	0.04
ADHERENCIAS PREPUCIALES	1	0	0	0	1	0.04
ADINAMIA	1	0	0	0	1	0.04
AENMIA	0	1	0	0	1	0.04
AFAXIA MIXTA	1	0	0	0	1	0.04
ASIMETRIA MAMARIA	0	1	0	0	1	0.04
ASTIGMATISMO	0	1	0	0	1	0.04
BALANITIS	1	0	0	0	1	0.04
BLEFARITIS	0	0	0	1	1	0.04
BOCIO	0	1	0	0	1	0.04
BOCIO SIMPLE EUTIROIDEO	0	0	0	1	1	0.04
CATARATA POSTRAUMATICA	1	0	0	0	1	0.04

TABLA No. 3

CHALAZION	1	0	0	0	1	0.04
CLAUDICACION	0	0	1	0	1	0.04
CUERPO EXTRAÑO EN ABDOMEN	1	0	0	0	1	0.04
CUERPO EXTRAÑO EN OIDO	1	0	0	0	1	0.04
CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLAND	0	0	1	0	1	0.04
DACROCISTITIS	0	0	0	1	1	0.04
DEFORMACION INGUIAL	0	1	0	0	1	0.04
DERMATITIS DE CONTACTO	0	1	0	0	1	0.04
DERMATITIS DE MAMA	0	0	0	1	1	0.04
DERMATITIS SEBORREICA	0	1	0	0	1	0.04
DERMATOSIS SOLAR	0	0	0	1	1	0.04
DERMOGRAFISMO	0	0	0	1	1	0.04
DESCARGA ELECTRICA	1	0	0	0	1	0.04
DESNUTRICION	1	0	0	0	1	0.04
DESVIACION SEPTAL	0	1	0	0	1	0.04
DIARREA CRONICA	1	0	0	0	1	0.04
DISFUNCION CEREBRAL MINIMA	0	0	0	1	1	0.04
DISTROFIA MUSCULAR DUCHENNE	1	0	0	0	1	0.04
DOLOR OSEO	1	0	0	0	1	0.04
DOLOR PARAESTERNAL	0	1	0	0	1	0.04
ECCEMA	1	0	0	0	1	0.04
ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA	0	0	1	0	1	0.04
ERITEMA POLIMORFO	0	1	0	0	1	0.04
ESCOLIOSIS	0	0	0	1	1	0.04
ESOFAGITIS	0	1	0	0	1	0.04
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	0	0	0	1	1	0.04
ESTRABISMO CONGENITO	0	1	0	0	1	0.04
ESTRASISTOLES	0	1	0	0	1	0.04
EXOFTALMOS	0	1	0	0	1	0.04
EXOSTOSIS DE TIBIA	1	0	0	0	1	0.04
GLOMERULONEFRITIS	1	0	0	0	1	0.04
HALLUX VALGUX	0	1	0	0	1	0.04
HEMATOQUEZIA	0	0	0	1	1	0.04
HIPERTROFIA DE ANTEBRAZO	1	0	0	0	1	0.04
ICTERICIA	0	1	0	0	1	0.04
IMPETIGO	0	1	0	0	1	0.04
LESION OSEA LITICA	0	1	0	0	1	0.04
LITIASIS RENAL	1	0	0	0	1	0.04
LITIASIS VESICULAR	0	0	0	1	1	0.04
LUXACION DE MANDIBULA	0	1	0	0	1	0.04
MASTODINIA	0	0	0	1	1	0.04
MENINGOENCEFALITIS	1	0	0	0	1	0.04
METRORRAGIA	0	1	0	0	1	0.04
MIOMA	0	1	0	0	1	0.04
MIOPIA	0	1	0	0	1	0.04
NEURODERMATITIS	0	0	0	1	1	0.04
NEUROPATIA	0	0	0	1	1	0.04
NEUROSIS CONVERSIVA	0	1	0	0	1	0.04
ORZUELO	0	1	0	0	1	0.04
PEDICULOSIS	0	1	0	0	1	0.04
PETEQUIAS	0	0	1	0	1	0.04
PICADURA POR INSECTO	0	0	1	0	1	0.04

TABLA No 3

PIE CAVO BILATERAL	1	0	0	0	1	0.04
PIELONEFRITIS	0	1	0	0	1	0.04
PLANIFICACION FAMILIAR	0	0	0	1	1	0.04
POLIPOSIS NASAL	1	0	0	0	1	0.04
PORTADOR E.B.H	1	0	0	0	1	0.04
PROBABLE ADENITIS MESENERICA	0	1	0	0	1	0.04
PROBABLE ESPOLON DE CALCANEO	1	0	0	0	1	0.04
PROBABLE HERNIA	1	0	0	0	1	0.04
PROBABLE HIPOTIROIDISMO	0	1	0	0	1	0.04
PROBABLE MIELOPROLIFERATIVO	1	0	0	0	1	0.04
PROGNATISMO	0	1	0	0	1	0.04
PROMINENCIA DE PABELLONES	0	1	0	0	1	0.04
PRURIGO SOLAR	1	0	0	0	1	0.04
PURPURA TROMBOCITOPENICA	0	1	0	0	1	0.04
QUISTE DE CONJUNTIVA	0	1	0	0	1	0.04
QUISTE DE EPIDIDIMO	1	0	0	0	1	0.04
QUISTE DE OVARIO	0	0	0	1	1	0.04
QUISTE FOLICULAR	0	0	0	1	1	0.04
QUISTE SEBACEO	1	0	0	0	1	0.04
REACCION ANAFILACTICA	0	1	0	0	1	0.04
RETRAZO PSICOMOTOR	1	0	0	0	1	0.04
SANA	0	1	0	0	1	0.04
SECUELA T.C.E	0	0	1	0	1	0.04
SINCOPE	1	0	0	0	1	0.04
SUBOCCLUSION INTESTINAL	1	0	0	0	1	0.04
TORSION TIBIAL	0	1	0	0	1	0.04
TORTICOLIS	0	1	0	0	1	0.04
TRANSTORNO EN LA MARCHA	1	0	0	0	1	0.04
TRASTORNO DE ADAPTACION	0	0	1	0	1	0.04
TRASTORNO DE AUDICION	0	0	1	0	1	0.04
TRASTORNO EN LA MARCHA	1	0	0	0	1	0.04
TRAUMATISMO GENITAL	0	1	0	0	1	0.04
TUMORACION DE TEJIDOS BLANDOS	0	1	0	0	1	0.04
TUMORACION ABDOMINAL	0	0	1	0	1	0.04
TUMORACION DE TEJIDOSBLANDOS	0	0	1	0	1	0.04
TUMORACION EN ESTUDIO	0	1	0	0	1	0.04
TUMORACION OIDO	1	0	0	0	1	0.04
TUMORACION OSEA	0	0	1	0	1	0.04
TUMORACION TESTICULAR	1	0	0	0	1	0.04
TUMORACION DE TEJIDOS BLANDOS	1	0	0	0	1	0.04
VIAS AEREAS SUPERIOPRES	1	0	0	0	1	0.04
VOMITO	1	0	0	0	1	0.04
XIFOSIS DORSAL	0	1	0	0	1	0.04
TOTAL	789	1071	149	266	2275	100.0

TABLA No. 4

TOTAL 1994	10-14	10-14	15-19	15-19	TOTAL	%
PADECIMIENTO	MASC	FEM	MASC	FEM		
VIAS AEREAS SUPERIORES	174	182	20	25	401	14.29
SANO	63	72	11	12	158	5.63
PARASITOSIS	57	58	3	16	134	4.77
SINUSITIS	53	58	9	11	131	4.67
OTITIS	46	57	5	9	117	4.17
CEFALEA	29	63	9	14	115	4.10
TRASTORNO MESTRUAL	0	41	0	51	92	3.28
I.V.U	22	31	8	12	73	2.60
DOLOR ABDOMINAL	22	31	4	15	72	2.57
OBESIDAD	24	15	4	6	49	1.75
ARTRALGIAS	15	23	2	6	46	1.64
TIÑA	8	27	3	2	40	1.43
VIAS AEREAS INFERIORES	17	15	4	4	40	1.43
VULVOVAGINITIS	0	33	0	7	40	1.43
GIARDIASIS	10	23	2	3	38	1.35
LUMBALGIA	9	15	9	5	38	1.35
ANEMIA	9	26	0	2	37	1.32
DERMATOSIS	13	14	5	3	35	1.25
CONJUNTIVITIS	11	15	1	4	31	1.10
TRAUMATISMO	13	9	6	3	31	1.10
ASMA BRONQUIAL	11	13	2	3	29	1.03
DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL	7	19	0	3	29	1.03
RINITIS ALERGICA	11	12	4	2	29	1.03
TUMORACION DE TEJIDOS BLANDOS	14	6	4	5	29	1.03
ABSCESO	12	7	2	5	26	0.93
LIPOTIMIA	2	14	2	7	25	0.89
VARICELA	5	13	3	4	25	0.89
ADENOMEGALIA	10	8	3	2	23	0.82
EPISTAXIS	13	7	1	2	23	0.82
TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO	7	10	3	2	22	0.78
ACNE	1	9	6	4	20	0.71
MIALGIAS	7	7	1	4	19	0.68
AMIGDALITIS CRONICA	9	6	1	2	18	0.64
MALPOSICION DENTAL	8	5	1	4	18	0.64
DOLOR PRECORDIAL	10	3	1	2	16	0.57
GASTRITIS	0	5	2	9	16	0.57
NEUROSIS CONVERSIVA	0	9	0	6	15	0.53
ASMA BRONQUIAL	6	5	2	1	14	0.50
CARIES DENTAL	7	6	1	0	14	0.50
ENURESIS	2	10	0	2	14	0.50
HIPERREACTIVIDAD BRONQUIAL	7	7	0	0	14	0.50
PITIRIASIS ALBA	9	4	1	0	14	0.50
COLITIS	4	5	1	2	12	0.43
DOLOR DE RODILLAS	6	5	0	1	12	0.43
ESTOMATITIS HERPÉTICA	4	3	2	3	12	0.43
ANOREXIA	2	5	1	3	11	0.39
LIPOMA	0	8	1	2	11	0.39

TABLA No 4

HIPOACUSIA	4	3	2	1	10	0.36
OSTEOCONDritis	3	4	3	0	10	0.36
EDEMA	0	9	0	0	9	0.32
PIE PLANO	6	3	0	0	9	0.32
URTICARIA	4	3	1	1	9	0.32
ANEMIA FEROPENICA	2	4	0	2	8	0.29
CELULITIS	3	3	1	1	8	0.29
DOLOR TORAXICO	2	2	4	0	8	0.29
PTERIGION	3	5	0	0	8	0.29
TRASTORNO DE APRENDIZAJE	7	0	1	0	8	0.29
VERRUGAS	3	3	1	1	8	0.29
VERTIGO	2	1	1	4	8	0.29
DERMATITIS DE CONTACTO	2	2	0	3	7	0.25
DESNUTRICION	1	5	1	0	7	0.25
DISNEA	2	3	0	2	7	0.25
FRACTURA	3	4	0	0	7	0.25
INTOXICACION POR ALIMENTOS	4	2	1	0	7	0.25
PAROTIDITIS	5	2	0	0	7	0.25
POLITRAUMATIZADO	3	2	1	1	7	0.25
CONTUSION	2	3	0	1	6	0.21
CRISIS DE LA ADOLESCENCIA	2	3	1	0	6	0.21
GINECOMASTIA	5	0	1	0	6	0.21
HEMATURIA	3	2	1	0	6	0.21
HERIDA	2	3	1	0	6	0.21
ONICOCRIPTOSIS	3	2	1	0	6	0.21
PALNIFICACION FAMILIAR	0	0	0	6	6	0.21
TRASTORNO DE CONDUCTA	3	2	0	1	6	0.21
AMIBIASIS	1	3	0	1	5	0.18
BOCIO	0	5	0	0	5	0.18
CONSTIPACION INTESTINAL	1	2	0	2	5	0.18
CONTRACCION MUSCULAR	2	2	0	1	5	0.18
DESVIACION SEPTAL	1	2	2	0	5	0.18
ESCOLIOSIS	2	1	1	1	5	0.18
HERNIA	3	0	2	0	5	0.18
IMPETIGO	2	2	0	1	5	0.18
QUISTE SEBACEO	0	4	0	1	5	0.18
QUISTE SINOVIAL	0	2	1	2	5	0.18
REACCION ALERGICA	0	4	0	1	5	0.18
TALLA BAJA	2	2	1	0	5	0.18
CARDIOPATIA	2	2	0	0	4	0.14
COXALGIA	3	1	0	0	4	0.14
ENCOPRESIS	3	1	0	0	4	0.14
FIEBRE EN ESTUDIO	1	3	0	0	4	0.14
FIEBRE TIFOIDEA	1	2	1	0	4	0.14
ICTERICIA	2	2	0	0	4	0.14
MIGRAÑA	0	2	1	1	4	0.14
PARALISIS FACIAL	1	3	0	0	4	0.14
PROBABLE ENF GRANULOMATOSA	1	2	1	0	4	0.14
TRASTORNO EN LA MARCHA	2	0	2	0	4	0.14
TRAUMATISMO NASAL	1	2	0	1	4	0.14
TRAUMATISMO TORAXICO	2	0	2	0	4	0.14
VITILIGO	2	0	0	2	4	0.14

TABLA No 4

VOMITO	1	3	0	0	4	0.14
CERUMINOSIS	1	1	1	0	3	0.11
CONJUNTIVITIS ALERGICA	2	1	0	0	3	0.11
DEPRESION	0	2	0	1	3	0.11
DESGARRO MUSCULAR	1	1	0	1	3	0.11
DOLOR CERVICAL	0	3	0	0	3	0.11
DOLOR OSEO	2	1	0	0	3	0.11
FIMOSIS	3	0	0	0	3	0.11
HERPES ZOSTER	1	2	0	0	3	0.11
HIPOTIROIDISMO	0	3	0	0	3	0.11
INSUFICIENCIA VASCULAR VENOSA	0	0	2	1	3	0.11
NEURODERMATITIS	2	1	0	0	3	0.11
ORZUELO	0	3	0	0	3	0.11
PROBABLE FIEBRE REUMATICA	0	3	0	0	3	0.11
PROBABLE LITIASIS RENAL	0	3	0	0	3	0.11
QUISTE DE OVARIO	1	0	0	2	3	0.11
RETRAZO EN LA PUBERTAD	0	2	0	1	3	0.11
SINDROME DE DOWN	1	2	0	0	3	0.11
SINDROME DE OVARIOS POLIQUISTICOS	0	0	0	3	3	0.11
SINDROME SINOBRONQUIAL	0	1	1	1	3	0.11
SOPLO EN ESTUDIO	2	1	0	0	3	0.11
SOPLO FUNCIONAL	1	2	0	0	3	0.11
TORTICOLIS	1	1	0	1	3	0.11
TRAUMATISMO GENITAL	2	1	0	0	3	0.11
TUMORACION MAMARIA	1	1	0	1	3	0.11
ABSCESO DENTAL	0	2	0	0	2	0.07
ADENOMA MAMRIO	0	0	0	2	2	0.07
ANEMIA FERROPENICA	0	0	0	2	2	0.07
CHALAZION	0	0	0	2	2	0.07
CLAUDICACION	1	1	0	0	2	0.07
COLON IRRITABLE	0	0	0	2	2	0.07
CONDILOMA ACUMINADO	0	2	0	0	2	0.07
CRISIS CONVULSIVAS	1	0	0	1	2	0.07
CUERPO EXTRAÑO EN OIDO	2	0	0	0	2	0.07
DERMATITIS SOLAR	1	1	0	0	2	0.07
ESCABIASIS	1	1	0	0	2	0.07
ESGUINCE	0	2	0	0	2	0.07
ESPONDILITIS DE CALCANEO	1	1	0	0	2	0.07
ESTRENIMIENTO	1	1	0	0	2	0.07
FOLICULITIS	0	1	1	0	2	0.07
FRACTURA NASAL	0	0	2	0	2	0.07
GINGIVITIS	0	2	0	0	2	0.07
HIPERQUERATOSIS	1	0	1	0	2	0.07
LETARGO	0	1	0	1	2	0.07
LUXACION TEMPORO MAXILAR	1	1	0	0	2	0.07
MALFORMACION OSEA	2	0	0	0	2	0.07
MASTODINIA	0	1	0	1	2	0.07
MASTOPATIA FIBROQUISTICA	0	1	0	1	2	0.07
MIOARTRALGIAS	1	0	0	1	2	0.07
MIOPIA	0	2	0	0	2	0.07
ORQUIEPIDIDIMITIS	2	0	0	0	2	0.07
ORQUITIS	2	0	0	0	2	0.07

TABLA No. 4

PICADURA DE INSECTO	0	1	0	1	2	0.07
PITIRIASIS VERSICOLOR	0	2	0	0	2	0.07
SINCOPE	1	1	0	0	2	0.07
SINDROME DISMORFICO	0	2	0	0	2	0.07
TRASTORNO SOMATOMORFOS	0	0	0	2	2	0.07
TRASTORNOS DE CONDUCTA	0	2	0	0	2	0.07
TRASTORNOS DEL LENGUAJE	1	1	0	0	2	0.07
TRASTORNOS SOMATOMORFOS	1	1	0	0	2	0.07
TRAUMATISMO OCULAR	0	1	1	0	2	0.07
TUMORACION OSEA	1	0	1	0	2	0.07
ABUSO SEXUAL	0	1	0	0	1	0.04
ACORTAMIENTO DE MIEMBRO PELVICO	0	1	0	0	1	0.04
ADENOIDITIS	0	1	0	0	1	0.04
ALERGIA MEDICAMENTOSA	0	1	0	0	1	0.04
APENDICITIS	0	1	0	0	1	0.04
ARRITMIA	1	0	0	0	1	0.04
ASIMETRIA MAMARIA	0	1	0	0	1	0.04
BARTHOLINITIS	0	0	0	1	1	0.04
BLEFARITIS	0	1	0	0	1	0.04
BLEFAROCONJUNTIVITIS	0	1	0	0	1	0.04
BOCIO CON HIPERTIROIDISMO	0	0	0	1	1	0.04
CELULITIS DE LABIOS MAYORES	0	1	0	0	1	0.04
CICATRIZ QUELOIDE	0	1	0	0	1	0.04
COCCIDIODINA	0	0	0	1	1	0.04
CONSTIPACION NASAL	0	1	0	0	1	0.04
CONTACTO CON E.B.H	0	1	0	0	1	0.04
CONTRACTURA MUSCULAR	0	1	0	0	1	0.04
CUERPO EXTRAÑO	1	0	0	0	1	0.04
DEFICIENCIA MENTAL	1	0	0	0	1	0.04
DERMATITIS ALERGICA	0	1	0	0	1	0.04
DERMATITIS DE MAMA	0	0	0	1	1	0.04
DIPLOPIA	1	0	0	0	1	0.04
DISFAGIA	0	1	0	0	1	0.04
DISFUSION NASAL	1	0	0	0	1	0.04
DISTIMIA TUBARIA	0	0	1	0	1	0.04
DOLOR OCULAR	0	0	0	1	1	0.04
DOLOR POSTRAUMATICO	1	0	0	0	1	0.04
DOLORES DEL CRESIMIENTO	1	0	0	0	1	0.04
ELONGACION DE TENDON	1	0	0	0	1	0.04
EMBARAZO	0	0	0	1	1	0.04
ENDOTROPIA	0	1	0	0	1	0.04
EQUIMOSIS	0	1	0	0	1	0.04
ERITEMA POLIMORFO	0	0	1	0	1	0.04
ESPIÑA BIFIDA	0	0	0	1	1	0.04
ESTENOSIS ESOFAGICA	0	0	1	0	1	0.04
ESTENOSIS URETRAL	1	0	0	0	1	0.04
ESTREÑIMIENTO CRONICO	0	0	1	0	1	0.04
ESTREPTOCOCCIA	1	0	0	0	1	0.04
EXOSTOSIS	0	1	0	0	1	0.04
FIBROADENOMA MAMARIO	0	1	0	0	1	0.04
FIBROMA	1	0	0	0	1	0.04
FIEBRE REUMATICA	0	1	0	0	1	0.04

TABLA No 4

FISTULA RETROAURICULAR	0	1	0	0	1	0.04
FISURA ANAL	0	1	0	0	1	0.04
FRACTURA DENTAL	0	1	0	0	1	0.04
GASTROENTERITIS	1	0	0	0	1	0.04
GLOMERULONEFRITIS	1	0	0	0	1	0.04
HEMANGIOMA	1	0	0	0	1	0.04
HEMATOQUEZIA	0	1	0	0	1	0.04
HEPATITIS	1	0	0	0	1	0.04
HERPES SIMPLE E.T.S	0	0	1	0	1	0.04
HIPERTIROIDISMO	0	0	0	1	1	0.04
HIPOSPADIA	1	0	0	0	1	0.04
HIPOTENSION	0	1	0	0	1	0.04
HIPOTONIA	1	0	0	0	1	0.04
INCONTINECIA RECTAL	1	0	0	0	1	0.04
INSOMNIO	0	1	0	0	1	0.04
INTENTO DE SUICIDIO	0	0	0	1	1	0.04
LABIO LEPORINO	0	1	0	0	1	0.04
LIFOGANULOMA VENEREO	0	0	1	0	1	0.04
LITIASIS RENAL	1	0	0	0	1	0.04
MICROBIOSIS	0	1	0	0	1	0.04
MIDRIASIS MEDICAMENTOSA	0	0	1	0	1	0.04
MIXOMA	0	1	0	0	1	0.04
MOLUSCOCONTAGIOSO	0	0	0	1	1	0.04
MUCOCELE	0	1	0	0	1	0.04
NEUMOPATIA CRONICA	1	0	0	0	1	0.04
NEUROPATIA	0	1	0	0	1	0.04
ONICOMICOSIS	0	1	0	0	1	0.04
OSGOOD SCHLATTER	1	0	0	0	1	0.04
OTOMICOSIS	0	1	0	0	1	0.04
PAPILLON LEFEURE	0	1	0	0	1	0.04
PICADURA DE ALACRAN	1	0	0	0	1	0.04
PIE TALO VALGO	1	0	0	0	1	0.04
POLIPOSIS NASAL	0	1	0	0	1	0.04
PROBABLE ESPOROTRICOISIS	0	1	0	0	1	0.04
PROBABLE HERNIA	0	0	0	1	1	0.04
PROBABLE HIPERTIROIDISMO	0	0	0	1	1	0.04
PROBABLE LUXACION DE CADERA	0	1	0	0	1	0.04
PROBABLE OSGOOD SCHLATTER	1	0	0	0	1	0.04
PROBABLE OSTEOCONDRIITIS	1	0	0	0	1	0.04
PROBABLE REFLUJO VESICoureTERAL	0	1	0	0	1	0.04
PROBABLE URETRITIS	1	0	0	0	1	0.04
PRURIGO SOLAR	0	1	0	0	1	0.04
PSORIASIS	0	1	0	0	1	0.04
QUEMADURA SOLAR	0	1	0	0	1	0.04
QUISTE	0	1	0	0	1	0.04
QUISTE TIROGLOSO	1	0	0	0	1	0.04
RETRAZO DELCRECIMIENTO	1	0	0	0	1	0.04
RETRAZO MENTAL	1	0	0	0	1	0.04
RETRAZO PSICOMOTOR	0	0	1	0	1	0.04
RICKETSIOSIS	1	0	0	0	1	0.04
SACROCCOXIGIA	0	1	0	0	1	0.04
SACROILEITIS BILATERAL	0	0	1	0	1	0.04

TABLA No 4

SARAMPION	1	0	0	0	1	0.04
SECCION DE TENDON	1	0	0	0	1	0.04
SECUELA DE MIELOMENINGOCELE	0	0	0	1	1	0.04
SECUELAS DE FRACTURA	1	0	0	0	1	0.04
SECUELAS DE POLIO	0	1	0	0	1	0.04
SINOVITIS POSTRAUMATICA	1	0	0	0	1	0.04
TALO VALGO	0	1	0	0	1	0.04
TALO VARO	1	0	0	0	1	0.04
TENOSINOVITIS	0	0	0	1	1	0.04
TRASTORNO DE IDENTIDAD	0	0	1	0	1	0.04
TRASTORNOS DE APRENDIZAJE	1	0	0	0	1	0.04
TRASTORNOS DE AUDICION	0	1	0	0	1	0.04
TRASTORNOS EN LA MARCHA	0	1	0	0	1	0.04
TRASTORNOS MESTRUALES	0	0	0	1	1	0.04
TRAUMATISMO MAMARIO	0	1	0	0	1	0.04
TRAUMATISMO TESTICULAR	1	0	0	0	1	0.04
TUMORACION ABDOMINAL	0	1	0	0	1	0.04
TUMORACION DE TEJIDOS BALNDOS	1	0	0	0	1	0.04
TUMORACION OCULAR	0	0	1	0	1	0.04
TUMORACION TORAXICA	1	0	0	0	1	0.04
ULCERA VULVAR	0	1	0	0	1	0.04
VIOLACION	0	0	0	1	1	0.04
XIFOESCOLIOSIS LUMBAR	0	1	0	0	1	0.04
TOTAL	965	1263	207	372	2807	100.00

RESULTADOS

A continuación se muestran los resultados obtenidos en forma global de 1991 a 1994, como se puede observar se atendieron un total de 14,905 consultas, siendo de primera vez 8,915 y subsecuentes 5,990 adolescentes.

En cuanto al grupo de edades, del grupo de 10 a 14 años se atendieron por primera vez 7308 adolescentes, siendo del sexo masculino 3233 y femeninas 4075, y en forma subsecuente 4603 en total correspondiendo al sexo masculino 1857 y el sexo femenino 2746 adolescentes

En cuanto al grupo de edades de 15 a 19 años se atendieron por primera vez un total de 1607 adolescentes, siendo de primera vez 591 masculinos y 1016 del sexo femenino, en cuanto a subsecuentes se atendieron un total 1387; correspondieron en este grupo 434 a masculinos y 953 femeninas como se muestra en el Cuadro 5.

Cuadro No. 5
MORBILIDAD DE LA CONSULTA EXTERNA DEL ADOLESCENTE
1991 - 1994

		10 - 14		15 - 19		Total		Total
		Masculinos	Femeninos	Masculinos	Femeninos	Masculinos	Femeninos	
1991	Primera Vez	754	880	138	201	892	1081	1973
	Subsecuentes	350	473	69	102	419	575	994
1992	Primera Vez	725	861	97	177	822	1038	1860
	Subsecuentes	362	479	46	88	408	567	975
1993	Primera Vez	789	1071	149	266	938	1337	2275
	Subsecuentes	673	950	148	320	821	1270	2091
1994	Primera Vez	965	1263	207	372	1172	1635	2807
	Subsecuentes	472	844	171	443	643	1287	1930
Total	Primera Vez	3233	4075	591	1016	3824	5091	8915
Total	Subsecuentes	1857	2746	434	953	2291	3699	5990
	Total	5090	6821	1025	1969	6115	8790	14905

Fuente: Hojas de Codificación de la Consulta Externa
 Archivo Clínico y Biestadística H.I.F.S.

RESULTADOS

A continuación se muestran los resultados obtenidos en forma global de 1991 a 1994, como se muestra en la Tabla 5. Como se puede observar el principal motivo de consulta lo ocuparon los padecimientos de Vías Respiratorias Altas.

A continuación se mencionan las principales diez causas de morbilidad, agrupándose en forma global por grupo de padecimientos, de los pacientes que acudieron en el periodo estudiado. Cuadro 6.

TABLA No. 5

total 1991-1994 PADECIMIENTO	MASC		FEM		TOTAL	%
	10-14	10-14	15-19	15-19		
VIAS AEREAS SUPERIORES	572	690	72	89	1423	15.96
PARASITOSIS	246	362	24	59	691	7.75
SANO	174	207	30	37	448	5.03
SINUSITIS	161	191	27	35	414	4.64
OTITIS	141	175	14	28	358	4.02
CEFALEA	61	118	19	38	236	2.65
TRASTORNO MESTRUAL	0	124	0	102	226	2.54
I.V.U	57	121	12	19	209	2.34
DOLOR ABDOMINAL	57	91	11	33	192	2.15
ARTRALGIAS	44	63	6	18	131	1.47
OBESIDAD	49	52	6	22	129	1.45
VIAS AEREAS INFERIORES	59	53	9	8	129	1.45
DERMATOSIS	43	62	11	12	128	1.44
VULVOVAGINITIS	0	105	0	18	124	1.39
ANEMIA	37	64	6	8	115	1.29
CARIES DENTAL	54	45	2	12	113	1.27
GIARDIASIS	40	53	8	9	110	1.23
CONJUNTIVITIS	47	47	4	11	109	1.22
LUMBALGIA	22	33	22	22	99	1.11
TIÑA	32	48	6	8	94	1.05
TRAUMATISMO	35	29	10	4	78	0.87
ASMA BRONQUIAL	36	30	4	7	77	0.86
RINITIS ALERGICA	30	30	8	6	74	0.83
MALPOSICION DENTAL	34	26	3	7	70	0.79
ASMA BRONQUIAL	28	30	5	4	67	0.75
GASTRITIS	8	29	4	26	67	0.75
ABSCESO	29	25	6	6	66	0.74
EPISTAXIS	38	19	5	3	65	0.73
DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL	18	38	1	7	64	0.72
ENURESIS	22	37	1	3	63	0.71
ADENOMEGALIA	22	28	6	5	61	0.68
VIAS AEREAS SUPERIORES	23	22	6	4	55	0.62
PITIRIASIS ALBA	26	18	3	2	49	0.55
TRASTORNO DE CONDUCTA	15	21	7	5	48	0.54
COLITIS	14	18	3	9	44	0.49
TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO	19	19	4	2	44	0.49
TUMORACION DE TEJIDOS BLANDOS	21	9	4	9	43	0.48
VARICELA	11	24	4	4	43	0.48
VERRUGAS	12	23	1	7	43	0.48
ACNE	5	16	12	9	42	0.47
MIALGIAS	20	13	3	6	42	0.47
LIPOTIMIA	6	18	2	11	37	0.42
PIE PLANO	21	11	1	2	35	0.39
TRASTORNO DE CONDUCTA	16	10	4	4	34	0.38
MIOPIA	11	17	1	4	33	0.37
FRACTURA	18	9	2	1	30	0.34
OSTEOCONDritis	15	7	5	3	30	0.34
TRASTORNO DE APRENDIZAJE	20	4	6	0	30	0.34
ESTOMATITIS HERPETICA	8	12	4	4	28	0.31

TABLA No. 5

MIGRANA	9	13	3	2	27	0.30
HIPOACUSIA	11	11	2	2	26	0.29
SINDROME SINBRONQUIAL	6	13	3	4	26	0.29
DOLOR PRECORDIAL	10	8	1	6	25	0.28
FIEBRE EN ESTUDIO	12	9	2	2	25	0.28
ANOREXIA	5	10	1	8	24	0.27
EDEMA	5	14	0	5	24	0.27
QUISTE SINOVIAL	6	7	2	8	23	0.26
DOLOR TORAXICO	8	7	4	3	22	0.25
HERNIA	16	4	2	0	22	0.25
NEUROSIS CONVERSIVA	0	14	0	8	22	0.25
AMIGDALITIS CRONICA	9	8	1	3	21	0.24
IMPETIGO	10	6	1	3	20	0.22
LIPOMA	2	12	4	2	20	0.22
PAROTIDITIS	11	9	0	0	20	0.22
CELULITIS	10	7	1	1	19	0.21
CONTUSION	7	7	3	2	19	0.21
EPILEPSIA	11	3	2	3	19	0.21
ONICOCRIPTOSIS	7	7	3	2	19	0.21
GINECOMASTIA	13	0	5	0	18	0.20
TALLA BAJA	9	7	1	1	18	0.20
CRISIS DE LA ADOLESCENCIA	4	10	2	1	17	0.19
DOLOR DE RODILLA	9	6	0	2	17	0.19
TUMORACION MAMARIA	7	8	0	2	17	0.19
URTICARIA	5	6	2	4	17	0.19
HEMATURIA	11	3	2	0	16	0.18
INTOXICACION POR ALIMENTOS	7	8	1	0	16	0.18
CARDIOPATIA	4	9	1	1	15	0.17
HERIDA	7	7	1	0	15	0.17
CRISIS CONVULSIVAS	2	7	1	4	14	0.16
HIPERREACTOR BRONQUIAL	7	7	0	0	14	0.16
REACCION ALERGICA	5	7	1	1	14	0.16
CRISIS CONVULSIVAS	9	4	0	0	13	0.15
LIPONIMIA	3	3	2	5	13	0.15
PARALISIS FACIAL	4	8	0	1	13	0.15
SOPLO EN ESTUDIO	7	6	0	0	13	0.15
CONSTIPACION INTESTINAL	2	8	0	2	12	0.13
DISNEA	4	4	2	2	12	0.13
ESCABIASIS	6	4	2	0	12	0.13
QUISTE SEBACEO	3	6	1	2	12	0.13
TRAUMATISMO OCULAR	6	4	2	0	12	0.13
ENCOPRESIS	8	1	2	0	11	0.12
PIODERMITIS	2	7	0	2	11	0.12
PTERIGION	4	6	1	0	11	0.12
VERTIGO	4	2	1	4	11	0.12
AMIBIASIS	3	5	0	2	10	0.11
BOCIO	0	10	0	0	10	0.11
DERMATITIS SOLAR	4	6	0	0	10	0.11
DESNUTRICION	2	6	1	1	10	0.11
DOLOR OSEO	7	3	0	0	10	0.11
ESTRABISMO	3	6	1	0	10	0.11
EXANTEMA	3	6	0	1	10	0.11

TABLA No. 5

FIMOSIS	9	0	0	0	10	0.11
HEPATITIS	4	6	0	0	10	0.11
TRASTORNO DE APRENDIZAJE	4	6	0	0	10	0.11
TRAUMATISMO TORAXICO	7	1	2	0	10	0.11
CONTRACTURA MUSCULAR	4	1	1	3	9	0.10
CHALAZION	2	5	0	2	9	0.10
DESVIACION SEPTAL	3	4	2	0	9	0.10
CONSTIPACION INTESTINAL	2	5	0	2	9	0.10
HIPERPLASIA MAMARIA	3	3	0	3	9	0.10
NEURODERMATITIS	3	5	0	1	9	0.10
RETRAZO PSICOMOTOR	4	2	2	1	9	0.10
TORCION TIBIAL	6	3	0	0	9	0.10
VITILIGO	5	2	0	2	9	0.10
ANEMIA FERROPENICA	2	4	0	2	8	0.09
ANSIEDAD	4	2	1	1	8	0.09
COXALGIA	4	4	0	0	8	0.09
DERMATITIS DE CONTACTO	2	3	0	3	8	0.09
GASTROENTERITIS AGUDA	4	3	0	1	8	0.09
GINGIVITIS	2	6	0	0	8	0.09
HERPES ZOSTER	3	4	0	1	8	0.09
LUXACION	5	0	2	1	8	0.09
PRURIGO POR INSECTO	3	3	0	2	8	0.09
TORTICOLIS	2	4	1	1	8	0.09
TRAUMATISMO NASAL	4	3	0	1	8	0.09
DESGARRO MUSCULAR	3	1	1	2	7	0.08
DOLOR ARTICULAR	3	3	1	0	7	0.08
ESCOLIOSIS	3	1	1	2	7	0.08
FIEBRE TIFOIDEA	3	3	1	0	7	0.08
MICOSIS	2	2	1	2	7	0.08
ORQUIEPIDIDIMITIS	6	0	1	0	7	0.08
ORZUELO	1	5	0	1	7	0.08
POLITRAUMATISMO	3	2	1	1	7	0.08
TENOSINOVITIS	3	2	1	1	7	0.08
TRAUMATISMO GENITAL	4	2	1	0	7	0.08
CERUMINOSIS	1	2	2	1	6	0.07
COLON IRRITABLE	2	1	1	2	6	0.07
CRISIS DEPRESIVA	0	3	1	2	6	0.07
ERITEMA POLIMORFO	1	4	1	0	6	0.07
ESGUINSE	6	0	0	0	6	0.07
FRACTURA NASAL	0	3	3	0	6	0.07
HIPERREACTOR BRONQUIAL	4	2	0	0	6	0.07
HIPERTENSION ARTERIAL	2	1	2	1	6	0.07
MASTODINIA	0	2	0	4	6	0.07
PALNIFICACION FAMILIAR	0	0	0	6	6	0.07
PITIRIASIS VERSICOLOR	2	2	1	1	6	0.07
POLITRAUMATISMO	3	1	2	0	6	0.07
RUBEOLA	2	4	0	0	6	0.07
SOPLO FUNCIONAL	4	2	0	0	6	0.07
TRASTORNO DE LENGUAJE	3	3	0	0	6	0.07
TRASTORNO EN LA MARCHA	3	1	2	0	6	0.07
TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO	3	1	2	0	6	0.07
TUMORACION EN ESTUDIO	0	3	1	2	6	0.07

TABLA No. 5

CONJUNTIVITIS ALERGICA	2	3	0	0	5	0.06
CONTACTO CON E.B.H	1	3	1	0	5	0.06
CONTRACTURA MUSCULAR	2	2	0	1	5	0.06
DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL	2	3	0	0	5	0.06
EQUIMOSIS	1	2	0	2	5	0.06
FRACTURA	2	2	1	0	5	0.06
HEMANGIOMA	3	2	0	0	5	0.06
HIPERQUERATOSIS	2	2	1	0	5	0.06
HIPOTIROIDISMO	0	4	0	1	5	0.06
ICTERICIA	2	3	0	0	5	0.06
MASTITIS	1	3	1	0	5	0.06
ENFERMEDAD OSGOOD SHLATTER	5	0	0	0	5	0.06
PICADURA DE ALACRAN	4	1	0	0	5	0.06
PROBABLE BOCIO	1	3	0	1	5	0.06
PROBABLE ENF GRANULOMATOSA	1	3	1	0	5	0.06
PROBABLE LITIASIS RENAL	1	4	0	0	5	0.06
SIND. DE OVARIOS POLIQUISTICOS	0	0	0	5	5	0.06
TRASTORNO DE IDENTIDAD	4	0	1	0	5	0.06
TUMOR NASAL	2	3	0	0	5	0.06
VERRUGAS	1	3	1	0	5	0.06
VOMITO	2	3	0	0	5	0.06
ABSCESO DENTAL	0	3	1	0	4	0.04
ADENITIS MESENTERICA	2	2	0	0	4	0.04
ANEMIA FERROPENICA	0	1	0	3	4	0.04
CLAUDICACION	2	1	1	0	4	0.04
CUERPO EXTRAÑO EN OIDO	4	0	0	0	4	0.04
DEFORMIDAD TORAXICA	1	1	1	1	4	0.04
DERMATITS DE CONTACTO	2	1	1	0	4	0.04
DISNEA EN ESTUDIO	1	1	1	1	4	0.04
FRACTURA DENTAL	2	2	0	0	4	0.04
HEMATOQUEZIA	0	3	0	1	4	0.04
LITIASIS RENAL	2	0	1	1	4	0.04
PICADURA DE INSECTO	0	1	0	3	4	0.04
PROBABLE FIEBRE REUMATICA	0	4	0	0	4	0.04
PROBABLE MIELOPROLIFERATIVO	2	1	1	0	4	0.04
QUISTE DE OVARIO	0	0	0	3	4	0.04
S.T.D.B	0	4	0	0	4	0.04
TALO VALGO	2	2	0	0	4	0.04
TRASTORNO DE POSTURA	2	1	0	1	4	0.04
TRASTORNO DEL SUEÑO	2	2	0	0	4	0.04
TRASTORNO DE SOMOTOMORFO	1	1	0	2	4	0.04
TUMORACION DE TEJIDOS BLANDOS	3	1	0	0	4	0.04
ABUSO SEXUAL	1	2	0	0	3	0.03
ACORTAMIENTO PELVICO	1	1	1	0	3	0.03
ALOPESIA	1	0	0	2	3	0.03
AUSENCIA DENTAL	1	1	1	0	3	0.03
BLEFARITIS	0	2	0	1	3	0.03
CICATRIZ QUELOIDE	1	2	0	0	3	0.03
CONTACTO CON T.B	0	0	0	3	3	0.03
CRIPTORQUIDIA	3	0	0	0	3	0.03
DEFORMIDAD OSEA	3	0	0	0	3	0.03
DENGUE	0	1	1	1	3	0.03

78
 TABLA No. 5

DERMATITIS SEBORREICA	0	2	0	1	3	0.03
DOLOR CERVICAL	0	3	0	0	3	0.03
EMBARAZO	0	0	0	3	3	0.03
ESGUINCE	1	2	0	0	3	0.03
ESPIÑA BIFIDA	0	1	1	1	3	0.03
GASTROENTERITIS	3	0	0	0	3	0.03
GENO VARO	1	1	1	0	3	0.03
GONORREA	0	0	3	0	3	0.03
GRANULOMA	1	0	1	1	3	0.03
HALLUX VALGUX	0	3	0	0	3	0.03
HERIDA CORTANTE	2	0	1	0	3	0.03
HIPERTIROIDISMO	0	2	0	1	3	0.03
HIPOPLASIA MAMARIA	0	0	0	3	3	0.03
HIPOTENSION	2	1	0	0	3	0.03
INSUFICIENCIA VASCULAR VENOSA	0	0	2	1	3	0.03
METORRAGIA	0	3	0	0	3	0.03
NEVO	1	0	0	2	3	0.03
ODONTALGIA	1	2	0	0	3	0.03
ONICOMICOSIS	0	2	0	1	3	0.03
ORQUITIS	3	0	0	0	3	0.03
POLICONTUNDIDO	2	0	0	1	3	0.03
PROBABLE HIPERTIROIDISMO	1	1	0	1	3	0.03
PROBABLE HEPATITIS	3	0	0	0	3	0.03
PRURIGO SOLAR	2	1	0	0	3	0.03
QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO	0	1	2	0	3	0.03
RETRAZO EN LA PUBERTAD	0	2	0	1	3	0.03
SINCOPE	2	1	0	0	3	0.03
SINDROME DOWN	1	2	0	0	3	0.03
SINOVITIS	2	1	0	0	3	0.03
TOXICOMANIAS	1	0	2	0	3	0.03
TUMORACION OSEA	2	1	0	0	3	0.03
TUMORACION MAMARIA	2	1	0	0	3	0.03
TUMORACION OSEA	1	0	2	0	3	0.03
VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	1	2	0	0	3	0.03
ABSCESO PERIDONTAL	1	1	0	0	2	0.02
ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD	2	0	0	0	2	0.02
ACORTAMIENTO PELVICO	1	1	0	0	2	0.02
ADENOMA MAMRIO	0	0	0	2	2	0.02
ADINAMIA	1	1	0	0	2	0.02
ASIMETRIA MAMARIA	0	2	0	0	2	0.02
CONDILOMA ACUMINADO	0	2	0	0	2	0.02
CONTRACTURA MUSCULAR	0	1	0	1	2	0.02
CUERPO EXTRAÑO EN OJO	2	0	0	0	2	0.02
CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLAND	1	0	1	0	2	0.02
DEFORMACION DENTAL	1	1	0	0	2	0.02
DEFORMIDAD TUBEROSA MAMARIA	0	2	0	0	2	0.02
DERMATITIS ALERGICA	1	1	0	0	2	0.02
DERMATITIS DE MAMA	0	0	0	2	2	0.02
DERMATITIS POR CONTACTO	0	0	0	2	2	0.02
DERRAME OCULAR	1	1	0	0	2	0.02
DIABETES	1	1	0	0	2	0.02
DIASTASIS DE RECTO	0	1	0	1	2	0.02

TABLA No. 5

DOLOR DE CRECIMIENTO	1	1	0	0	2	0.02
DOLOR TESTICULAR	1	0	1	0	2	0.02
ECCEMA	1	1	0	0	2	0.02
ESPONDILITIS DE CALCANEO	1	1	0	0	2	0.02
EXOFTALMOS	0	2	0	0	2	0.02
EXOSTOSIS OSEA	0	2	0	0	2	0.02
FIEBRE REUMATICA	1	1	0	0	2	0.02
FOLICULITIS	0	1	1	0	2	0.02
FURUNCULOSIS	0	1	0	1	2	0.02
FURUNCULOSIS	0	1	1	0	2	0.02
GENO VALGO	1	1	0	0	2	0.02
GLOMERULONEFRITIS	2	0	0	0	2	0.02
HEMATOMA	1	0	0	1	2	0.02
HIDROCELE	2	0	0	0	2	0.02
HIPERMETROPIA	1	1	0	0	2	0.02
HIPERQUINESIS	0	1	0	1	2	0.02
HIPERTROFIA MAMARIA	0	0	0	2	2	0.02
LETARGO	0	1	0	1	2	0.02
LUXACION TEMPORO MAXILAR	1	1	0	0	2	0.02
MACROTIA	0	2	0	0	2	0.02
MALFORMACION OSEA	2	0	0	0	2	0.02
MASTOPATIA FIBROQUISTICA	0	1	0	1	2	0.02
MEIBOMITIS	0	0	0	2	2	0.02
MIOARTRALGIAS	1	0	0	1	2	0.02
MIOSITIS	0	1	1	0	2	0.02
MUCOCELE	0	1	0	1	2	0.02
NECROSIS	1	1	0	0	2	0.02
NEOFORMACION NASAL	1	0	1	0	2	0.02
NEURIOSIS CONVERSIVA	0	0	1	1	2	0.02
NEUROPATIA	0	1	0	1	2	0.02
OBSTRUCCION NASAL	1	1	0	0	2	0.02
PERFORACION TIMPANICA	1	1	0	0	2	0.02
PIE CAVO BILATERAL	1	1	0	0	2	0.02
POLIPOSIS NASAL	0	0	2	0	2	0.02
POLIPOSIS NASAL	1	1	0	0	2	0.02
PROBABLE CARDIOPATIA	1	1	0	0	2	0.02
PROBABLE DIABETES MELLITUS	1	0	0	1	2	0.02
PROBABLE HERNIA	1	0	0	1	2	0.02
PROBABLE HISTIOCITOSIS	0	2	0	0	2	0.02
PROBABLE MIGRAÑA	1	1	0	0	2	0.02
PROBABLE NEFROPATIA	1	0	0	1	2	0.02
PROBABLE QUISTE TIROGLOSO	0	2	0	0	2	0.02
PROBABLE REFLUJO VESICoureTERA	0	1	0	0	2	0.02
PROBABLE SALMONELOSIS	1	1	0	0	2	0.02
PROGNATISMO	1	1	0	0	2	0.02
PTOSIS	0	1	1	0	2	0.02
QUISTE DE TEJIDOS BLANDOS	0	1	0	1	2	0.02
QUISTE TIROGLOSO	1	0	1	0	2	0.02
RECTORRAGIA EN ESTUDIO	0	2	0	0	2	0.02
REFLUJO VESICAL	0	2	0	0	2	0.02
SECUELAS DE POLIO	0	1	0	1	2	0.02
SECUELAS DE TRAUMATISMO	0	2	0	0	2	0.02

ESTA TESIS NO DEBE
 SALIR DE LA BIBLIOTECA

TABLA No. 5

SINDROME DISMORFICO	0	2	0	0	2	0.02
SINDROME DOWN	0	1	1	0	2	0.02
SINDROME ULCEROSO	2	0	0	0	2	0.02
SUBOCCLUSION INTESTINAL	2	0	0	0	2	0.02
TRASTORNO EN LA MARCHA	2	0	0	0	2	0.02
TRASTORNO DIGESTIVO	1	0	1	0	2	0.02
TRASTORNO DE CONDUCTA	0	2	0	0	2	0.02
TRASTORNO DE LENGUAJE	1	1	0	0	2	0.02
TRASTORNO SOMATOMORFO	1	1	0	0	2	0.02
TRAUMATISMO DENTAL	1	1	0	0	2	0.02
TRAUMATISMO MAMARIO	0	2	0	0	2	0.02
TRAUMATISMO TESTICULAR	1	0	0	0	2	0.02
TRICOTILOMANIA	0	2	0	0	2	0.02
TUMORACION ABDOMINAL	0	1	1	0	2	0.02
ULCERA DE DECUBITO	1	1	0	0	2	0.02
VERTIGO EN ESTUDIO	0	1	0	1	2	0.02
VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	1	1	0	0	2	0.02
XIFOESCOLIOSIS LUMBAR	1	1	0	0	2	0.02
ABSCESO GLANDULA MAMARIA	0	1	0	0	1	0.01
ABSCESO PILONIDAL	0	1	0	0	1	0.01
ACORTAMIENTO PELVICO	0	1	0	0	1	0.01
ACORTAMIENTO PELVICO	0	1	0	0	1	0.01
ADENOIDITIS	0	1	0	0	1	0.01
ADHERENCIAS PREPUCIALES	1	0	0	0	1	0.01
AENMIA	0	1	0	0	1	0.01
AFAXIA MIXTA	1	0	0	0	1	0.01
ALERGIA POR MEDICAMENTOS	0	1	0	0	1	0.01
ALERGIA POR MEDICAMENTOS	1	0	0	0	1	0.01
ALOPECIA AREATA	0	1	0	0	1	0.01
AMAUROSIS	1	0	0	0	1	0.01
APENDICITIS	0	1	0	0	1	0.01
ARRITMIA	1	0	0	0	1	0.01
ARTRITIS SEPTICA	1	0	0	0	1	0.01
ASTIGMATISMO	0	1	0	0	1	0.01
BALANITIS	1	0	0	0	1	0.01
BARTHOLINITIS	0	0	0	1	1	0.01
BLEFAROCONJUNTIVITIS	0	1	0	0	1	0.01
BOCIO CON HIPERTIROIDISMO	0	0	0	1	1	0.01
BOCIO SIMPLE EUTIROIDEO	0	0	0	1	1	0.01
BRUSITIS	0	0	1	0	1	0.01
CALCIFICACION EN ROTULA	0	0	1	0	1	0.01
CALCIFICACION URETERAL	1	0	0	0	1	0.01
CARDIOPATIA CONGENITA	1	0	0	0	1	0.01
CATARATA	1	0	0	0	1	0.01
CATARATA POSTRAUMATICA	1	0	0	0	1	0.01
CELULITIS DE LABIOS MAYORES	0	1	0	0	1	0.01
CELULITIS DE MAMA	0	0	0	1	1	0.01
CEREBELITIS	1	0	0	0	1	0.01
CIANOSIS	0	0	0	1	1	0.01
CICATRIZ RETRACTIL	0	0	0	1	1	0.01
CISTITIS	1	0	0	0	1	0.01
CLEPTOMANIA	0	1	0	0	1	0.01

TABLA No. 5

COCCIDIOIDINA	0	0	0	1	1	0.01
COLAGENOPATIA	0	0	0	1	1	0.01
COLECISTITIS AGUDA	0	0	0	1	1	0.01
COLICO RENAL	0	1	0	0	1	0.01
COMPRESION RADICULAR	1	0	0	0	1	0.01
COMUNICACION INTERVENTRICULAR	1	0	0	0	1	0.01
CONSTIPACION NASAL	0	1	0	0	1	0.01
CUERPO EXTRAÑO	1	0	0	0	1	0.01
CUERPO EXTRAÑO EN ABDOMEN	1	0	0	0	1	0.01
DACROCISTITIS	0	0	0	1	1	0.01
DACROCISTITIS	0	1	0	0	1	0.01
DEFORMACION OSEA	0	1	0	0	1	0.01
RETRASO PSICOMOTOR	1	0	0	0	1	0.01
DEFORMACION INGUIAL	0	1	0	0	1	0.01
DERMATOGRAFISMO	0	0	0	1	1	0.01
DERMATOSIS SOLAR	0	0	0	1	1	0.01
DERMATOGRAFISMO	0	0	0	1	1	0.01
DESCARGA ELECTRICA	1	0	0	0	1	0.01
DIARREA CRONICA	1	0	0	0	1	0.01
DIPLOPIA	1	0	0	0	1	0.01
DISFAGIA	0	1	0	0	1	0.01
DISFONIA	0	1	0	0	1	0.01
DISFUNCION CEREBRAL	1	0	0	0	1	0.01
DISFUNCION CEREBRAL MINIMA	0	0	0	1	1	0.01
DISFUNCION NASAL	1	0	0	0	1	0.01
DISTIMIA TUBARIA	0	1	0	0	1	0.01
DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENE	1	0	0	0	1	0.01
DOLOR OCULAR	0	0	0	1	1	0.01
DOLOR PARAESTERNAL	0	1	0	0	1	0.01
DOLOR POSTRAUMATICO	1	0	0	0	1	0.01
DOLORES DE CRECIMIENTO	1	0	0	0	1	0.01
DUODENITIS	1	0	0	0	1	0.01
ELONGACION DE TENDON	1	0	0	0	1	0.01
ENDOTROPIA	0	1	0	0	1	0.01
ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA	0	0	1	0	1	0.01
ENTEROBIASIS	0	1	0	0	1	0.01
EOSINOFILIA	1	0	0	0	1	0.01
ESCARLATINA	1	0	0	0	1	0.01
ESOFAGITIS	0	1	0	0	1	0.01
ESPONDILITIS	1	0	0	0	1	0.01
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	0	0	0	1	1	0.01
ESTENOSIS ESOFAGICA	0	0	1	0	1	0.01
ESTENOSIS URETRAL	1	0	0	0	1	0.01
ESTRABISMO CONGENITO	0	1	0	0	1	0.01
ESTRASISTOLES	0	1	0	0	1	0.01
CONSTIPACION INTESTINAL CRONICA	0	0	1	0	1	0.01
ESTREPTOCOCCIA	1	0	0	0	1	0.01
EXANTEMA VIRAL	1	0	0	0	1	0.01
EXOSTOSIS	0	1	0	0	1	0.01
EXOSTOSIS DE TIBIA	1	0	0	0	1	0.01
FIBROADENOMA	0	0	0	1	1	0.01
FIBROADENOMA MAMARIO	0	1	0	0	1	0.01

TABLA No. 5

FIBROMA	0	1	0	0	1	0.01
FISTULA RETROAURICULAR	0	1	0	0	1	0.01
FISURA ANAL	0	1	0	0	1	0.01
FOTOFOBIA EN ESTUDIO	0	0	0	1	1	0.01
GINGIVORREA	0	1	0	0	1	0.01
GLOSITIS	0	1	0	0	1	0.01
HALITOSIS	1	0	0	0	1	0.01
HERPES SIMPLE E.T.S	0	0	1	0	1	0.01
HIDROCELE BILATERAL	1	0	0	0	1	0.01
HIPERGLICEMIA	0	1	0	0	1	0.01
HIPERHIDROSIS	0	1	0	0	1	0.01
HIPERQUERATORIS	1	0	0	0	1	0.01
HIPERTROFIA DE ANTEBRAZO	1	0	0	0	1	0.01
HIPERTROFIA DE FEMUR	1	0	0	0	1	0.01
HIPOSPADIAS	1	0	0	0	1	0.01
HIPOSPADIAS	0	1	0	0	1	0.01
HIPOTONIA	1	0	0	0	1	0.01
HUESOS SESAMOIDEOS	0	1	0	0	1	0.01
INCONTINECIA RECTAL	1	0	0	0	1	0.01
TRASTORNO DEL SUEÑO	0	1	0	0	1	0.01
INTENTO DE SUICIDIO	0	0	0	1	1	0.01
L.L.A	1	0	0	0	1	0.01
LABERINITIS	0	0	1	0	1	0.01
LABIO LEPORINO	0	1	0	0	1	0.01
LABIO Y PALADAR HENDIDO	1	0	0	0	1	0.01
LAXITUD DE LIGAMENTO	1	0	0	0	1	0.01
LESION OSEA LITICA	0	1	0	0	1	0.01
LIFOGRANULOMA VENEREO	0	0	1	0	1	0.01
LINFOMA HODKING	1	0	0	0	1	0.01
LITIASIS VESICULAR	0	0	0	1	1	0.01
LORDOSIS	1	0	0	0	1	0.01
LUXACION DE MANDIBULA	0	1	0	0	1	0.01
MEGACOLON	0	0	1	0	1	0.01
MENINGOENCEFALITIS	1	0	0	0	1	0.01
MICROBIOSIS	0	1	0	0	1	0.01
MIDRIASIS MEDICAMENTOSA	0	0	1	0	1	0.01
MIOMA	0	1	0	0	1	0.01
MIOPATIA	1	0	0	0	1	0.01
MIXOMA	0	1	0	0	1	0.01
MOLUSCO CONTAGIOSO	0	0	0	1	1	0.01
MORDEDURA DE PERRO	1	0	0	0	1	0.01
NEUMOPATIA CRONICA	1	0	0	0	1	0.01
NEURITIS	1	0	0	0	1	0.01
NEUROPATIA	0	0	0	1	1	0.01
NISTAGMUS CONVERGENTE	0	0	1	0	1	0.01
NUROSMIA	1	0	0	0	1	0.01
OJOS FLAMEADOS	0	1	0	0	1	0.01
ORQUITIS TRAUMATICA	1	0	0	0	1	0.01
OSTEOMELITIS CRONICA	1	0	0	0	1	0.01
OTOMICOSIS	0	1	0	0	1	0.01
PALADAR HENDIDO	0	0	0	1	1	0.01
PAPILOMA	0	1	0	0	1	0.01

TABLA No. 5

PAPILLON LEFEURE	0	1	0	0	1	0.01
PARONQUIA	0	1	0	0	1	0.01
PEDICULOSIS	0	1	0	0	1	0.01
PETEQUIAS	0	0	1	0	1	0.01
PICADURA DE VIUDA NEGRA	0	0	1	0	1	0.01
PICADURA DE INSECTO	0	0	1	0	1	0.01
PIE TALO VALGO	1	0	0	0	1	0.01
PIE VALGO	0	1	0	0	1	0.01
PIE VARO	1	0	0	0	1	0.01
PIELONEFRITIS	0	1	0	0	1	0.01
PLANIFICACION FAMILIAR	0	0	0	1	1	0.01
PORTADOR E.B.H	1	0	0	0	1	0.01
PROBABLE ABSCESO HEPATICO	1	0	0	0	1	0.01
PROBABLE ADENITIS MESENTERICA	0	1	0	0	1	0.01
PROBABLE BRUCELOSIS	1	0	0	0	1	0.01
PROBABLE ENF DUCHENNE	1	0	0	0	1	0.01
PROBABLE ESPOLON DE CALCANEO	1	0	0	0	1	0.01
PROBABLE ESPOROTRICOSIS	0	1	0	0	1	0.01
PROBABLE HEPATITIS	1	0	0	0	1	0.01
PROBABLE HIPOTIROIDISMO	0	1	0	0	1	0.01
PROBABLE LUXACION DE CADERA	0	0	0	1	1	0.01
PROBABLE LUXACION DE CADERA	0	1	0	0	1	0.01
PROBABLE OSGOOD SCHLATTER	1	0	0	0	1	0.01
PROBABLE OSTEOCONDRIITIS	1	0	0	0	1	0.01
PROBABLE OSTEOMELITIS	0	1	0	0	1	0.01
PROBABLE QUISTE BACKER	1	0	0	0	1	0.01
PROBABLE URETRITIS	1	0	0	0	1	0.01
PROBABLE MEGACOLON	0	0	1	0	1	0.01
PROBABLE MENISCO	0	0	0	1	1	0.01
PROLAPSO RECTAL	0	1	0	0	1	0.01
PROMINENCIA DE PABELLONES	0	1	0	0	1	0.01
PROTUSION DENTAL	0	1	0	0	1	0.01
PSORIASIS	0	1	0	0	1	0.01
PURPURA	0	1	0	0	1	0.01
PURPURA TROMBOCITOPENICA	0	1	0	0	1	0.01
QUEMADURA SOLAR	0	1	0	0	1	0.01
QUERATOCONJUNTIVITIS	1	0	0	0	1	0.01
QUISTE	0	1	0	0	1	0.01
QUISTE DE CONJUNTIVA	0	1	0	0	1	0.01
QUISTE DE EPIDIDIMO	1	0	0	0	1	0.01
QUISTE FOLICULAR	0	0	0	1	1	0.01
REACCION ANAFILACTICA	0	1	0	0	1	0.01
RETRASO DEL CRECIMIENTO	1	0	0	0	1	0.01
RETRASO MENTAL	1	0	0	0	1	0.01
RICKETSIOSIS	1	0	0	0	1	0.01
RODILLA VALGA	0	1	0	0	1	0.01
S.T.D.A	0	0	1	0	1	0.01
SACROCCOXIGIA	0	1	0	0	1	0.01
SACROILEITIS BILATERAL	0	0	1	0	1	0.01
SANO	0	1	0	0	1	0.01
SARAMPION	1	0	0	0	1	0.01
SCHLATTER TIPO11	1	0	0	0	1	0.01

TABLA No. 5

SEBORREA EN CUERO CABELLUDO	1	0	0	0	1	0.01
SECCION DE TENDON	1	0	0	0	1	0.01
SECUELA DE MIELOMENINGOCELE	0	0	0	1	1	0.01
SECUELA T.C.E	0	0	1	0	1	0.01
SECUELAS DE FRACTURA	1	0	0	0	1	0.01
SECUELAS DE MENINGITIS	0	1	0	0	1	0.01
SIALORREA	1	0	0	0	1	0.01
SINDROME DE NIÑO MALTRATADO	1	0	0	0	1	0.01
SINOVITIS POSTRAUMATICA	1	0	0	0	1	0.01
SUBLUXACION TEMPORO MANDIBULAR	0	1	0	0	1	0.01
SUDAMINA	0	1	0	0	1	0.01
TALO VARO	1	0	0	0	1	0.01
TENDINITIS	0	0	1	0	1	0.01
TORSION TESTICULAR	1	0	0	0	1	0.01
TORSION TIBIAL	0	1	0	0	1	0.01
TRANSTORNO EN LA MARCHA	1	0	0	0	1	0.01
TRASTORNO DE AUDICION	1	0	0	0	1	0.01
TRASTORNO DE ADAPTACION	0	0	1	0	1	0.01
TRASTORNO DE AUDICION	0	0	1	0	1	0.01
TRASTORNO DEL DESARROLLO	0	1	0	0	1	0.01
TRASTORNO DEL SUEÑO	1	0	0	0	1	0.01
TRASTORNO MOTOR	1	0	0	0	1	0.01
TRASTORNO DE APRENDIZAJE	1	0	0	0	1	0.01
TRASTORNO DE AUDICION	0	1	0	0	1	0.01
TRASTORNO DEL SUEÑO	1	0	0	0	1	0.01
TRASTORNO EN LA MARCHA	0	1	0	0	1	0.01
TRASTORNO MENSTRUAL	0	0	0	1	1	0.01
TRAUMATISMO	1	0	0	0	1	0.01
TUMORACION DE TEJIDOS BLANDOS	0	1	0	0	1	0.01
TUMORACION DE TEJIDOS BLANDOS	1	0	0	0	1	0.01
TUMORACION DE TEJIDOS BLANDOS	0	0	1	0	1	0.01
TUMORACION NASAL	0	1	0	0	1	0.01
TUMORACION OCULAR	0	0	1	0	1	0.01
TUMORACION DE OIDO	1	0	0	0	1	0.01
TUMORACION TESTICULAR	1	0	0	0	1	0.01
TUMORACION TORAXICA	1	0	0	0	1	0.01
TUMORACION DE TEJIDOS BLANDOS	1	0	0	0	1	0.01
ULCERA CORNEAL	0	0	1	0	1	0.01
ULCERA VULVAR	0	1	0	0	1	0.01
VARICOCELE	0	0	1	0	1	0.01
VIAS AEREAS SUPERIORES	1	0	0	0	1	0.01
VIOLACION	0	0	0	1	1	0.01
VOMITO EN ESTUDIO	0	1	0	0	1	0.01
XIFOSIS DORSAL	0	1	0	0	1	0.01
TOTAL	3233	4075	591	1015	8915	100.0

Cuadro No. 6
MORBILIDAD DE LA CONSULTA EXTERNA DEL ADOLESCENTE
DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD

Padecimiento	No, Casos	Porcentaje
Vias aereas superiores	2282	25,6
Parasitosis	812	9,1
Sistema osteomuscular	751	8,4
Dermatologicas	568	6,4
Ginecologicas	452	5,1
Sanos	449	5
Digestivos	398	4,5
Cefaleas y neurologicas	344	3,9
Psicosociales	280	3,1
Infecciones	237	2,7
Otros	2343	26,3
Total	8915	100

Fuente: Hojas de Codificacion de la Consulta Externa
 Archivo Clinico y Biestadistica H.I.E.S.

DISCUSION Y CONCLUSIONES

En base a la demanda existentes del grupo de adolescentes en nuestro hospital se incorporó la atención de los mismos en un espacio especial del Hospital a partir del 18 de Marzo de 1993 dando lugar al inicio de la clínica de adolescentes como tal. Por lo que consideramos importante conocer la morbilidad existente actualmente en este grupo de edad

En el período comprendido del 1o de Enero de 1991 al 31 de Diciembre de 1994, se atendieron un total de 8,915 adolescentes.

En cuanto al grupo de edad se encontró mayor demanda de atención en el comprendido de 10 a 14 años, correspondiendo al 81%, sin embargo, encontramos un ligero incremento en la demanda de atención en el grupo de 15 a 19 años en los últimos dos años.

Con respecto al sexo, se presentó un ligero predominio del sexo femenino, con respecto al sexo masculino (1:3:1).

En el estudio realizado. los diez principales motivos de consulta fueron: padecimientos de vías aéreas superiores, seguidos de parasitosis, osteomusculares, dermatológicos, ginecológicos, sanos, digestivos, afecciones neurológicas y cefalea, trastornos psicosociales e infecciosos. Siendo éstos padecimientos los de mayor frecuencia e importancia y similar a lo referido por otros autores en la literatura. (2,22,23)

Los padecimientos respiratorios ocuparon el primer lugar en nuestro estudio, así como fue el principal motivo de consulta en los cuatro años, siendo similar a estudios previos realizados en el hospital (1), consideramos que esto se debe a las condiciones ambientales como el clima extremo, contaminación ambiental, tolvaneras y tabaquismo, siendo este hallazgo similar a lo reportado en otras series (23).

Las parasitosis ocuparon el segundo lugar como motivo de consulta en nuestro estudio, correspondiendo al mismo porcentaje mencionado en otros trabajos. Los gérmenes aislados por orden de frecuencia fueron: Giardia Lamblia, himenolepis nana y enterobius vermicularis (22).

Los padecimientos del sistema osteomuscular, ocuparon el tercer lugar como motivo de consulta, siendo el motivo más frecuente de consulta la lumbalgia, similar a lo reportado en Chile en una Unidad de adolescencia integrada a un consultorio de atención primaria, y en los Angeles en una clínica de Adolescentes. (22)

Los padecimientos dermatológicos se encuentran en cuarto lugar como motivo de consulta, encontrándose mayor incidencia en el grupo de 10 a 14 años de edad, de los padecimientos más frecuentes que afectan piel y tejido celular subcutáneo fueron: dermatosis, tiña, pitiriasis alba y acné, algo similar a lo encontrado en la consulta ambulatoria Costarricense. (23)

Los padecimientos ginecológicos ocuparon el quinto lugar como motivo de consulta y se presentó un incremento de los mismos en los dos últimos años, esto lo atribuimos a la apertura de la Clínica de adolescentes. De los padecimientos ginecológicos los más

frecuentes son trastornos menstruales, patología de mama y vulvovaginitis. De los trastornos menstruales mas frecuentes fueron: dismenorrea, hemorragia uterina disfuncional y amenorrea secundaria, de la patología de mama fueron: tumores de mama, mastodinia, fibroadenoma, lo cual es similar a lo reportado por otros autores (Neistein 1980) en un Centro de Atención de los Angeles. (22,24-26)

Dentro de los padecimientos ginecológicos, las vulvovaginitis se mantuvo entre los principales motivos de consulta en los cuatro años del estudio., coincidiendo con lo reportado por otros autores. (27,28)

La incidencia de enfermedades de transmisión sexual en nuestro estudio fue baja, pero cabe mencionar que como motivo de consulta son de gran importancia por las secuelas de las mismas en el área reproductiva. Los agentes causales en el estudio fueron: Neisseria gonorrhoeae, Papilloma virus (condilomatosis), Chlamydia trachomatis (linfogranuloma venereo) y Herpes simple virus. (29)

Los adolescentes sanos ocuparon sexto lugar como motivo de consulta en nuestro hospital, esto es semejante a lo reportado en otras series. (2)

Los padecimientos gastrointestinales se colocaron en séptimo lugar como motivo de consulta y los mas frecuentes fueron: dolor abdominal, intoxicación por alimentos, gastritis, colon irritable y constipación intestinal.

Los padecimientos neurológicos ocuparon el octavo lugar, como motivo de consulta y los más frecuentes fueron cefalea y crisis convulsivas. Es de importancia por el pico de

incidencia de las crisis convulsivas en este periodo de edad y por las recaídas frecuentes, además de que el adolescente rehusa llevar el tratamiento, siendo esto similar a lo reportado en la literatura, (2,22)

Los trastornos psicosociales ocuparon en nuestro estudio el noveno lugar, como motivo de consulta y los mas frecuentes fueron: trastornos de conducta y aprendizaje, trastornos de apetito, toxicomanias, encopresis, insomnio e intento de suicidio, es conveniente mencionar la magnitud de los cambios biopsicosociales que ocurren normalmente en la adolescencia los cuales producen cierto grado de depresión y angustia, que si bien son transitorios y por ende normales, pueden afectar las esferas afectivas, cognitivas, interpersonales y conductuales de los adolescentes de ambos sexos. (23,30)

Además es importante considerar que hay poca información sobre la prevalencia de los trastornos emocionales y psiquiátricos en la adolescencia. En Costa Rica los trastornos emocionales ocupan el segundo lugar con repercusiones en las relaciones interpersonales con rendimiento inadecuado. (23)

Los padecimientos infecciosos ocupan el décimo lugar como motivo de consulta y los de mayor incidencia fueron: enfermedades exantemáticas, parotiditis, hepatitis, abscesos de diferentes localizaciones y fiebre tifoidea.

Las infecciones de vías urinarias no se encuentran en nuestro estudio dentro de los diez principales motivos de consulta, pero si fué un motivo de consulta en los cuatro años, similar a lo referido en la literatura. (22,31)

Los problemas dentales no se encuentran en nuestro estudio dentro de los diez principales motivos de consulta, porque no se ofrecía este tipo de atención a los adolescentes, hay un incremento en la demanda por la cobertura a este grupo de edad. Esto es importante ya que nuestros adolescentes tienen bastante comprometida su salud bucodental por una suma de factores en los cuales se cuentan: malos hábitos higiénicos y alimenticios, así como deficiencias nutricionales y específicas (flour, calcio), en nuestro estudio la patología más frecuente fue caries dental de diversos grados. (23)

Asma y alergia constituyen dos patologías importantes como motivo de consulta de los adolescentes, se presentaron en los cuatro años de estudio realizado. Otras patologías alérgicas fueron: rinitis alérgica, conjuntivitis alérgica y reacciones alérgicas inespecíficas, esto coincide con lo reportado en la literatura. (22)

Obesidad fue uno de los principales motivos de consulta en nuestro estudio, se encontró mayor incidencia en el grupo de 10 a 14 años, predominando en el sexo femenino, incrementándose en los dos últimos años. En nuestro medio esto se debe en gran parte a los factores predisponentes: sobrepeso al nacer, genéticos (obesidad familiar 80%), sobrealimentación, sedentarismo, medios de comunicación, conocimientos nutricionales deficientes, socioeconómicos y psicológicos. La obesidad es más frecuente en la clase baja por su ingesta rica en carbohidratos y alimentos chatarra, en cuanto a factores psicológicos los adolescentes responden a enojo, depresión y estados de ansiedad ingiriendo alimentos en forma desordenada y abusando de los mismos. (32)

La anemia no se encuentra entre los principales motivos de consulta, pero cabe mencionar que la más frecuente es por deficiencia de hierro. La adolescencia constituye un período de la vida caracterizado por una elevación de las necesidades de hierro, ya que además de las pérdidas específicas ligadas al crecimiento de los tejidos y sobre todo al aumento de la masa eritrocitaria. (33)

De los padecimientos endocrinos, es importante mencionar que se llegan a presentar los problemas de talla baja, retraso puberal, diabetes mellitus, trastornos tiroideos y bocio. Tanto por motivos fisiológicos como psicosociales, la adolescencia es un período durante el cual es difícil lograr un control adecuado de los mismos, y los fenómenos de maduración que deben completarse adecuadamente, se dificultan provocando retraso en el desarrollo y crecimiento. (34,35)

Los traumatismos se presentaron en los cuatro años del estudio y los principales motivos de consulta son por: traumatismos diversos, TCE, policontundido y trauma torácico, éstos están íntimamente relacionados con la inmadurez psicológica (inestabilidad emocional), inmadurez biológica (incoordinación neuromuscular), abuso de alcohol, uso de sustancias tóxicas y volencias, como se refiere en la literatura. (21)

Es importante mencionar que es uno de los principales motivos de hospitalización en este grupo de edad.

Los trastornos de los órganos de los sentidos fueron un motivo de consulta frecuente y es necesario mencionarlos ya que estos repercuten en área cognoscitiva, afectiva y conductual.

Los principales trastornos fueron: disminución de agudeza visual, trastornos de párpados y estrabismo, trastorno de audición, perforación timpánica y tumores óticos, disfunción nasal, desviación septal y pólipo nasal, glositis, gingivitis y halitosis.

De los padecimientos renales y urológicos los motivos de consulta más frecuentes son: hematuria, glomerulonefritis y pielonefritis, litiasis renal, reflujo vesico-ureteral y traumatismos genitourinarios. En adolescentes con diagnóstico previo de afección renal y/o urológica sufren nuevos problemas cuando atraviesan la pubertad y la adolescencia, es necesario el seguimiento estricto a pesar de que sea un trastorno benigno en la infancia con función renal conservada, a veces son sobreexigidos, los riñones por el aumento de la masa corporal que tiene lugar en la pubertad, unido a la actividad hormonal, puede incidir en los cambios de los genitales internos. (36,37)

La hipertensión arterial debe mencionarse, aunque su incidencia es baja en los adolescentes de nuestro estudio. Esta aparece como consecuencia de un episodio importante como encefalopatía, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal o en asociación con alguna enfermedad de base o aislada, sin otra patología reconocible. La mayoría de los adolescentes que presentan hipertensión cursan asintomáticos de ahí la importancia de determinar regularmente la presión arterial cuando acuden a consulta y diagnosticarse. El manejo de esta en aquellos que se saben hipertensos es efectivo (hipertensión primaria) llevando control adecuado de su peso, dieta adecuada, ejercicio y reducción de stress.

La hipertensión secundaria obedece a causas vasculares, renales o neuroendocrinas crónicas y su manejo debe ser especializado. (38)

La adolescencia es una etapa de la vida caracterizada por profundas modificaciones físicas, psíquicas, emocionales y del comportamiento. Este último se caracteriza por grandes contradicciones: deseo de afecto y rechazo del mismo; deseo de independencia y necesidad de protección; apertura y a la vez repliegamiento en sí mismo; rechazo de la institución y deseo de estructura. En definitiva, es la edad del todo o nada. Estas grandes contradicciones también se manifiestan en su morbilidad, quizás como en ningún otro grupo de edad. El comportamiento del adolescente se caracteriza por ser impulsivo, engreído y anticonformista. Por otro lado, la adolescencia es el período de mayores necesidades nutricionales, educativas, emocionales y preventivas.

Debido a la búsqueda de su propia identidad, de toma de sus propias decisiones, de experimentar nuevos estilos de vida, de no aceptar los valores existentes, de experimentación de nuevos patrones no pocas veces relacionados con estilos de vida sana.

Es la etapa en la que resulta más difícil marcar reglas precisas y establecer hábitos.

Por todo lo anteriormente comentado es importante conocer la morbilidad de nuestros adolescentes, y establecer medidas preventivas, enfocadas a conductas de riesgo que se aprenden o reafirman durante la adolescencia como son: nutrición deficiente, tabaquismo, alcoholismo, drogas inactividad física, vida sedentaria, hábitos higiénicos deficientes, enfermedades de transmisión sexual, embarazo precoz, así como establecer estrategias

adecuadas y oportunas para detección temprana de padecimientos cronicodegenerativos en el adolescente.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Alfaro HM: Morbilidad de la consulta externa, Enero 1989 Diciembre 1990. Tesis, Hospital Infantil del Estado de Sonora, México. 1992:1-3.
- 2.- Dulanto GE, Sánchez WE, Peon A: Consideraciones sobre la consulta externa del Departamento de Adolescentes, Bol Med Hosp Infant Mex 1978; 35 (supl 1):1-39.
- 3.- Silber TH: El futuro de la atención médica en el adolescente. Rev. Mex Pediat 1988; 61 (1): 53-56.
- 4.- Freidman HL: Desarrollo social de los adolescentes: Una perspectiva mundial. Consecuencias para la promoción transcultural de la salud. Journal of Adolescent Health 1993; 14: 643-54.
- 5.- Ruano FC, Sumano AE: Abordaje clínico del adolescente. Rev Mex Pediat 1993; 60 (5): 182-183.
- 6.- Haggert RJ, Cohen MI: Salud de los adolescentes: Figura ahora entre los asuntos de interés nacional a tratar. Pediatrics 1992; 33 (4): 177-178.
- 7.- Blum WR: Cambio social y desarrollo social en la adolescencia enfoque en las Américas. Journal Adolescent Health 1993; 14: 646-647.

- 8.- Monrroy A, Velazco M: Características biopsicosociales de la adolescencia. Manual práctico de capacitación de la salud en adolescentes. Centro de Orientación para adolescentes, A.C., México 1992: 5-17.
- 9.- Cusmiasky m, Vojkoric MC: Crecimiento y desarrollo. Silber TS, Munist MM, Madaleno M, Suárez OE: Manual de Medicina de la Adolescencia. Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C.: 1992: 47-48.
- 10.- Waughan II VC: Crecimiento y desarrollo. Behram RE, Kliegma RM, Nelson WE, Waughan III VC: Tratado de Pediatría 14. de. New York, Interamericana 1992, Y: 15-124.
- 11.- Joffe AJ: Medicina del adolescente. Oski FA, DE Angelism CD, Feigin RD, Warshaw JB: Pediatría principios y práctica. Colombia, Panamericana 1992, I: 749-760.
- 12.- Monrroy A, Velazco M, Velazco L: Desarrollo en la adolescencia. Curso de atención de la salud reproductiva para adolescentes. Secretaria de Salud, Dirección General de Planificación Familiar, México 1992: 37-45.
- 13.- Novales CX, Sumano AE, Morales GM: Los cambios físicos, fisiológicos y emocionales en la adolescencia. Orientación Educativa, México Editorial Patria 1994: 12-36.
- 14.- Hoekelman RA, Blatman S, Brunell PA y Col.: Exploración clínica del crecimiento y desarrollo. Principios de pediatría, México. Mc Graw Hill 1982: 51-79.

- 15.- Anayan WR: Adolescent Medicine in Primary Care, New York, Wiley & Sons 1974: 95-103.
- 16.- Kreipe RE: Crecimiento y desarrollo somático normal en el adolescente. Mc Anarney ER, Kreipe RE, Orr D, Comerci GD: Medicina del Adolescente, Argentina, Panamericana, 1994: 78-100.
- 17.- Keipe RE, Mc Anarney ER: Medicina del adolescente. Behrman RE, Kliegman R, Nelson WE: Compendio de Pediatría, España, Interamericana 1991: 221-255.
- 18.- Reyes FS, Guscafre GH, García PC y Col: Mortalidad en adolescentes en México, 1980-1990. Bol Med Hosp Infant Mex 1994; 51 (10): 633-642.
- 19.- Maddaleno M, Silber TJ: Un punto de vista epidemiológico de la salud del adolescente en América Latina. Journal of Adolescent Health 1993; 14 (8): 655-663.
- 20.- Fernández PF: Panorama de la Salud de la Población adolescente. Boletín de la Asociación Mexicana para la Salud de la Adolescencia 1993; 1(1): 5-6.
- 21.- Vázquez PE, Sotelo CN: Morbilidad y mortalidad en adolescentes, Revisión de un año Bol Clin Hosp Infant Edo Son 1994; 11 (2): 27-30.
- 22.- Yunes J: Mortalidad y morbilidad en la adolescencia. Silber TJ, Munist MM, Maddaleno M, Suárez OE: Manual de Medicina de la Adolescencia. Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C. 1992: 47-88.

- 23.- Rodríguez RJ, Hidalgo MM: Programa de atención integral en salud de los y las adolescentes. Bases programáticas. Ministerio de Salud Caja Costarricense de Seguro Social., Costa Rica 1993: 4-5.
- 24.- Polaneczky MM, Slap GB: Menstrual disorder in the adolescent: Dysmenorrhea and dysfunctional uterine bleeding. *Pediat Rew* 1992; 13 (3): 83-87.
- 25.- Polaneczky MM, Slap GB: Menstrual disorders in the adolescent: amenorrhea. *Pediat Rew* 1992; 13 (2): 43-48.
- 26.- Neinstein LS: Mini Review. Review of breast masses in adolescents. *Adolesc Pediatr Gynecol* 1994; 7: 119-129.
- 27.- Vandeven Am, çEmans JS: Vulvovaginitis in chil and adolescent. *Pediat Rew* 1993; 14 (4): 141-147.
- 28.- Sumano AE, Martínez JR, Escamilla AE y Col.: Flora microbiológica aerobia vaginal de niñas adolescentes sanas. *Bol Med Hosp Infant Mex* 1990; 47 (7): 424.
- 29.- Gittes BE, Irwin ECH: Sexually transmitted diseases in adolescents. *Pediat Rew* 1993: 14 (5): 180-188.
- 30.- Arias GJ, Cárdenas NR, Alonzo VF y Col.: Intento de suicidio en adolescentes. *Bol Med Hosp Infant Mex* 1994; 51 (11): 701-705.
- 31.- Todd KJ: Management of urinary tract infections. *Pediat Rew* 1995; 16 (5): 190-196.
- 32.- Tojo R, Leis R, Pavon P: Mesa redonda: Necesidades nutricionales en la adolescencia, Factores de riesgo. *An Esp, Pediat* 1992; 36s (49): 80-85.

- 33.- Glana P, Deheeger M, Herberg S: La deficiencia de hierro durante la adolescencia. An Esp Pediatr 1992; 36 s(49): 90-94.
- 34.- Bailey DJ: Tratamiento del adolescente con retardo en el crecimiento físico ó maduración sexual. Clin Ped Nort Am México. Panamericana 1974: 1031-1043.
- 35.- Wolfish GM, Mc Lean AJ: Enfermedad crónica en los adolescentes. Clin Ped Nort Am México, Panamericana 1974: 1045-1051.
- 36.- Rink Cr, Keating Am Adams CM: Trastornos urológicos. Mc Anarney ER, Kreipe Re, Orr D, Comerci GD: Medicina del Adolescente, Argentina, Panamericana, 1994: 659-668.
- 37.- Bergstein JM: Nefropatías. Mc Anarne ER, Kreipe RE, Orr D, Comerci GD: Medicina del adolescente, Argentina, Panamericana, 1994: 636-658.
- 38.- Jung FF, Ingelfinger RJ: Hypertension in chilhood and adolescence. Pediat Rew 1993; 14 (5): 169-179.