



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"

UNIVERSIDAD DE SONORA
División de Ciencias Biológicas y de la Salud
Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud
Licenciatura en Medicina



"HONUM FACERE"

**DIAGNOSTICO DE SALUD COMUNITARIO
CUCURPE, CUCURPE, SONORA 2010**

Aaron Rafael Madrid Meneses

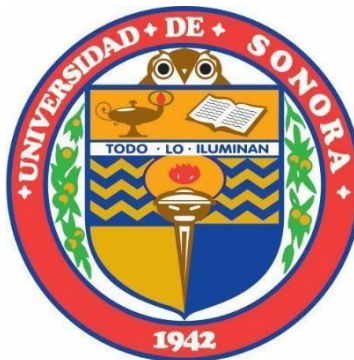
**Informe final para obtener el título de Médico General por haber
cumplido con las
disposiciones establecidas por la Universidad de Sonora**

Generación 2004-2010

**Derechos de autoría: Departamento de Medicina
de la División de Ciencias
Biológicas y de la Salud de la Universidad de Sonora**

HERMOSILLO SONORA, MÉXICO.

Repositorio Institucional UNISON



**"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"**



Excepto si se señala otra cosa, la licencia del ítem se describe como openAccess



RESUMEN

El Servicio Social de pasantes en el área de la salud es el conjunto de actividades prácticas, de carácter temporal y obligatorio que los alumnos realizan mediante la prestación de servicios dentro de su área de competencia para beneficio de las comunidades del país. Es una actividad que se lleva a cabo a través la concertación entre diferentes sectores e instituciones. La conceptualización del Servicio Social incluye aspectos de tipo social, académico y legal que se realiza de acuerdo con un programa de actividades asistenciales, con un marco que proporciona el Programa Nacional de Salud, acorde con un programa académico ex profeso para este fin y que es responsabilidad legal de las de las Instituciones académicas de procedencia.

A través de sus acciones el médico relacionará su marco teórico-práctico en todos los niveles de atención, requiriendo también la programación en el contexto de la atención primaria vinculando así su programa académico comunitario con sus conocimientos clínico-médicos, incorporando temas de disciplinas socio médicas como: La salud pública, Epidemiología, antropología entre otras; lo cual le permitirá establecer estrategias tanto médicas como de educación para la salud, campañas de vacunación, patio limpio, instalaciones de letrinas, etc. Para plantear un estudio de comunidad y sector es de suma importancia la participación de la comunidad, ya que esto significa dar un valor científico a la experiencia de la misma sobre los problemas que le afectan.



AGRADECIMIENTO

Quisiera agradecer al pueblo por dejarme realizar mi servicio social, al presidente municipal Francisco Santamaria Quevedo que me apoyo y se puso en total disposición para ayudar, a los trabajadores del ayuntamiento en especial a Iveth Miranda Secretaria que me apoyo con la comunicación, copias y otros favores, a Berenice Montijo, Maribel Santamaria y Jesica Guzmán por su apoyo, a Manuel Villa Secretario y Martin Tesorero por su ayuda al Centro de Salud, a los comandantes municipales que cursaron en mi estancia y agentes de policía. Al comité del Centro de Salud que estuvo pendiente de las necesidades y actividades del centro. A muchísimas familias que me brindaron alimento, pláticas, cafés, paseos. También a las personas que laboran en el Hospital de Magdalena como Laurita, Israel y Mayra, nuestra jefa de enseñanza la Dra Menal, a la Dra Villa, al Dr Valdez y Dr Martínez que estuvieron apoyándome todo el servicio. En especial a mi alma gemela Daniela, a mis padres por educarme, protegerme y ayudarme durante estos años. Y principalmente a Dios que es la mano que guía mi camino.



INDICE

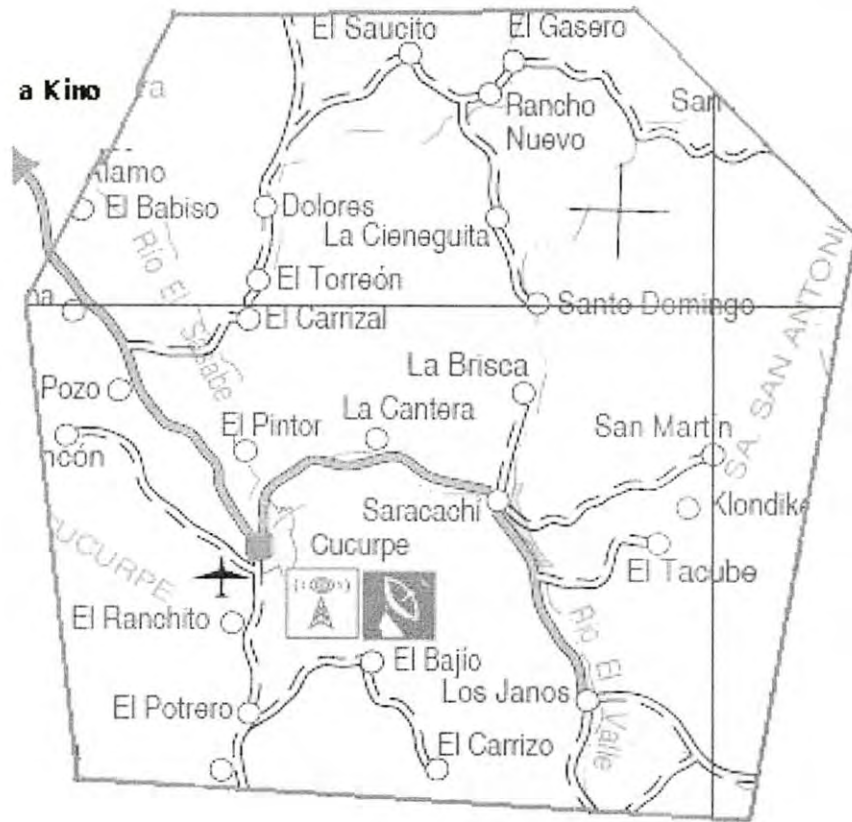
| | |
|---|-----------|
| INTRODUCCION | 1 |
| DIAGNOSTICO SITUACIONAL | 3 |
| Ambiente natural | 3 |
| Ambiente Social | 5 |
| Comunicaciones | 8 |
| Saneamiento ambiental | 10 |
| Vivienda | 11 |
| Economía | 14 |
| RECURSOS PARA LA SALUD | 22 |
| DAÑOS A LA SALUD | 26 |
| Mortalidad | 26 |
| Morbilidad | 28 |
| General | 28 |
| Enfermedades transmisibles | 30 |
| Enfermedades no transmisibles | 33 |
| INFORME NUMÉRICO NARRATIVO | 36 |
| Subprograma de salud pública | 38 |
| Subprograma de atención médica | 42 |
| Subprograma de enseñanza | 48 |
| Subprograma de investigación | 48 |
| CONSULTAS POR MES | 49 |
| ANÁLISIS | 62 |
| OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS | 64 |
| DAÑOS A LA SALUD PRIORITARIOS EN CUCURPE | 66 |
| PROGRAMACIÓN EN SALUD | 70 |
| CURVAS DE TENDENCIA ENDÉMICA | 80 |
| Enfermedades diarreicas agudas | 81 |
| Infecciones respiratorias agudas | 82 |
| Infección de vías urinarias | 83 |
| Caries dental | 84 |
| Otitis Media Aguda | 85 |
| Enfermedad Acido péptica | 86 |
| INFORMACION GENERAL DE LA UNIDAD MÉDICA | 87 |
| ALBUM DE FOTOS | 89 |



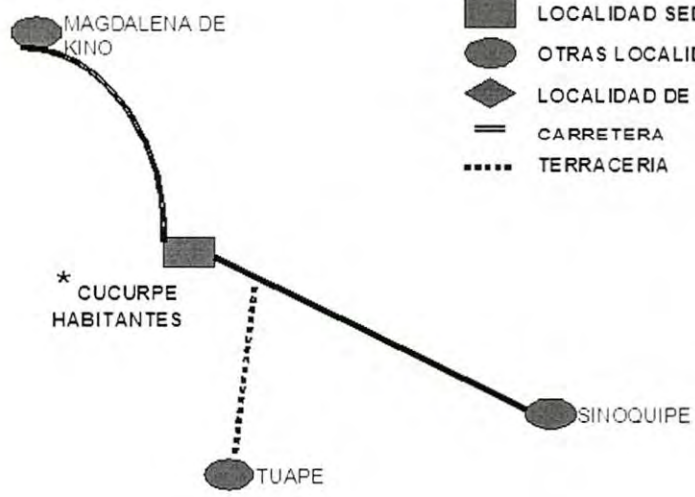
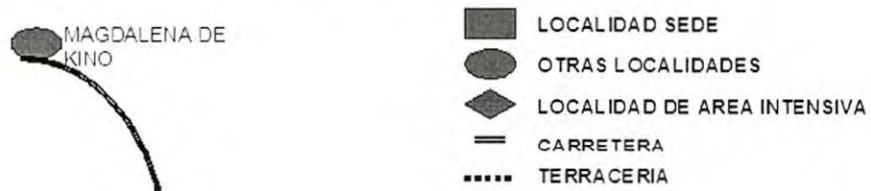
INTRODUCCION

Cucurpe es cabecera del municipio que lleva el mismo nombre, se localiza al norte del estado de Sonora entre los 29° 33' de latitud norte y los 119° 27' de longitud oeste, pertenece a la Jurisdicción Sanitaria III ubicada en la ciudad de Santa Ana, y su coordinación local se encuentra en la ciudad de Magdalena de Kino. Tiene tres comunidades principales: la Cabecera Municipal, el Ejido 6 de Enero y el Carrizal. Su división política limita: al norte con Imuris, al sur Opodepe, al este Arizpe, al oeste Santa Ana y al noroeste Magdalena de Kino. Asentándose en la rivera del Río San Miguel Horcasitas, la comunidad de Cucurpe tiene una extensión territorial de 210 km², a una altura de 803 m sobre el nivel del mar. El municipio cuenta con una superficie territorial de 1,777.55 km².





UBICACIÓN DE LA LOCALIDAD SEDE





I. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

A) Ambiente Natural

1. *Superficie territorial*: Municipio de Cucurpe: 1777.55 km². Cabecera municipal 210 km².
2. *Altitud (Rangos)*: 840 a 1700m sobre el nivel del mar.
3. *Orografía*: 75% de la extensión territorial presenta zonas accidentadas (Sierra de Cucurpe), 15% son zonas semiplanas y 10% son valles que se emplean para la agricultura. El subsuelo se compone de capas de tepetate y piedra de cantera. Algunas porciones de la superficie accidentada son ricas en metales preciosos (oro, plata y cobre, entre otros), las cuales fueron explotadas por compañías mineras, actualmente nuevos yacimiento están en proyecto para su explotación.
4. *Hidrografía*: La confluencia de los ríos Saracachi y Dolores (provenientes de la Sierra de San Antonio -noreste- y de la Sierra Azul -norte) forman el río San Miguel de Horcasitas que atraviesa el municipio y desemboca en la presa Abelardo L. Rodríguez, ubicada en Hermosillo. Varios arroyos corren en temporada de lluvias. Dos ojos de agua se localizan en Arivechi y El Guerrero. El municipio cuenta con 60 pozos de abrevadero, 30 pozos agrícolas, canales de riego, agua potable, represas y aguajes
5. *Clima*: Seco estepario, con temperaturas máximas de 45° C entre los meses de mayo - agosto y mínimas de 5° C entre los meses de noviembre - enero. Se presentan precipitaciones pluviales durante los meses de junio - agosto y diciembre - febrero, con precipitaciones aproximadas de 350 - 440 mm. por año. En el último año las lluvias fueron moderadas, y la temperatura máxima y mínima fueron de 47° y 0° C respectivamente. En 1990 se presentó una



granizada que dejó como consecuencia varios lesionados y daños materiales importantes; en 1995 y 1996 sucedió una sequía, y en los últimos 6 años se ha observado escasez de lluvias que han afectado a la comunidad en el área agropecuaria.

6. *Suelo*: El suelo se compone de una capa de tepetate de 70 -90 cm de espesor, que también contiene piedra de cantera. Parte de la superficie accidentada es rica en metales preciosos, que inicialmente fue explotada por compañías estadounidenses y canadienses, que fueron importantes fuentes de trabajo en la región, actualmente esta en exploración y construcción un nuevo yacimiento para iniciar su explotación dentro de un año y medio aproximadamente.
7. *Flora*: La variedad de vegetación frutal y de ornato silvestre es amplia: durazno, membrillo, granada, limón, chabacano, ciruela, manzana, pera, tejocote, lima, sidra, naranja, mandarina, toronja, mezquite, cactus, garambullo, acacia, uña de gato, nopal, vara dulce, nogal, tepeguaje, eucalipto, copal, nuez, almendra, avellana, jaría, matorrales espinosos, palo verde, palo fierro, chicura, carrizo, álamo, aliso, alamillo, eucalipto, berro y chiltepin (muy cotizados por la población), palma, etc. En las tierras de cultivo se siembran durante temporada de lluvias alfalfa y cebada (para el consumo del ganado), frijol, lenteja, haba, ejote, chícharo, calabaza, sandía, maíz, ajo, cebolla, chile, tomate y jitomate, rábanos, cilantro, zanahoria, melón, coliflor, pepino, etc.
8. *Fauna*: dentro de la fauna silvestre se encuentran: venados cola blanca, león americano, gato montés, coyote, jabalí, zorra gris, mapache, zorrillo, liebre, conejo, ardilla, lechuza, tecolote, zopilote, cuervo, halcón, águila, paloma, codorniz, garza, zontle, pavo real, y otros. Los animales domésticos son: perro,



gato, aves de corral y exóticas, ganado vacuno, caprino, bovino, porcino y equino.

B) Ambiente Social

- Población:

1. *Población total 2010:* 787 habitantes

2. *Densidad de población:* 0.44hab/km²

3. *Tasa de crecimiento anual:* 46.54

4. *Movimientos de población:* Cucurpe es una comunidad que presenta gran movilización tanto de sus habitantes como de personas que vienen con motivos laborales. La primera causa de movimientos de la población a ciudades como Magdalena, Nogales y Hermosillo dentro del Estado y hacia Arizona y California en Estado Unidos son la búsqueda de empleo y continuar los estudios de nivel medio superior y superior, quienes regresan a la comunidad los fines de semana, periodos vacacionales y días festivos. Se observa que las personas que terminan sus estudios profesionales no pueden regresar a ejercer en la comunidad debido a que no existe empleo para ellos y la mayoría se queda en Hermosillo o Magdalena. En los ejidos cercanos se está observando una rápida disminución de la población debido a la escasez de fuente de ingreso económico, la mayoría se encuentran deshabitados, utilizándose como hogar de fin de semana. La gran mayoría de las personas propietarios de ranchos viven dentro de la misma comunidad o en EUA. Durante los últimos 3 años se ha observado la presencia de personas del sur de la República y otros países de Sudamérica contratados por la Mina Proyecto



Mercedes, la cual ha generado muchos empleos tanto para la población de la comunidad como para personas de otros lugares.

5. *Distribución por grupos de edad y género:*

POBLACIÓN DE LA LOCALIDAD EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

| AÑO | NÚMERO DE HABITANTES |
|------------|-----------------------------|
| 2006 | 537 |
| 2007 | 643 |
| 2008 | 679 |
| 2009 | 752 |
| 2010 | 787 |

FUENTE: REGISTRO CIVIL, CUCURPE DIAGNÓSTICO DE SALUD 2006-2010

DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS DE EDAD Y GÉNERO 2010. POBLACIÓN GENERAL

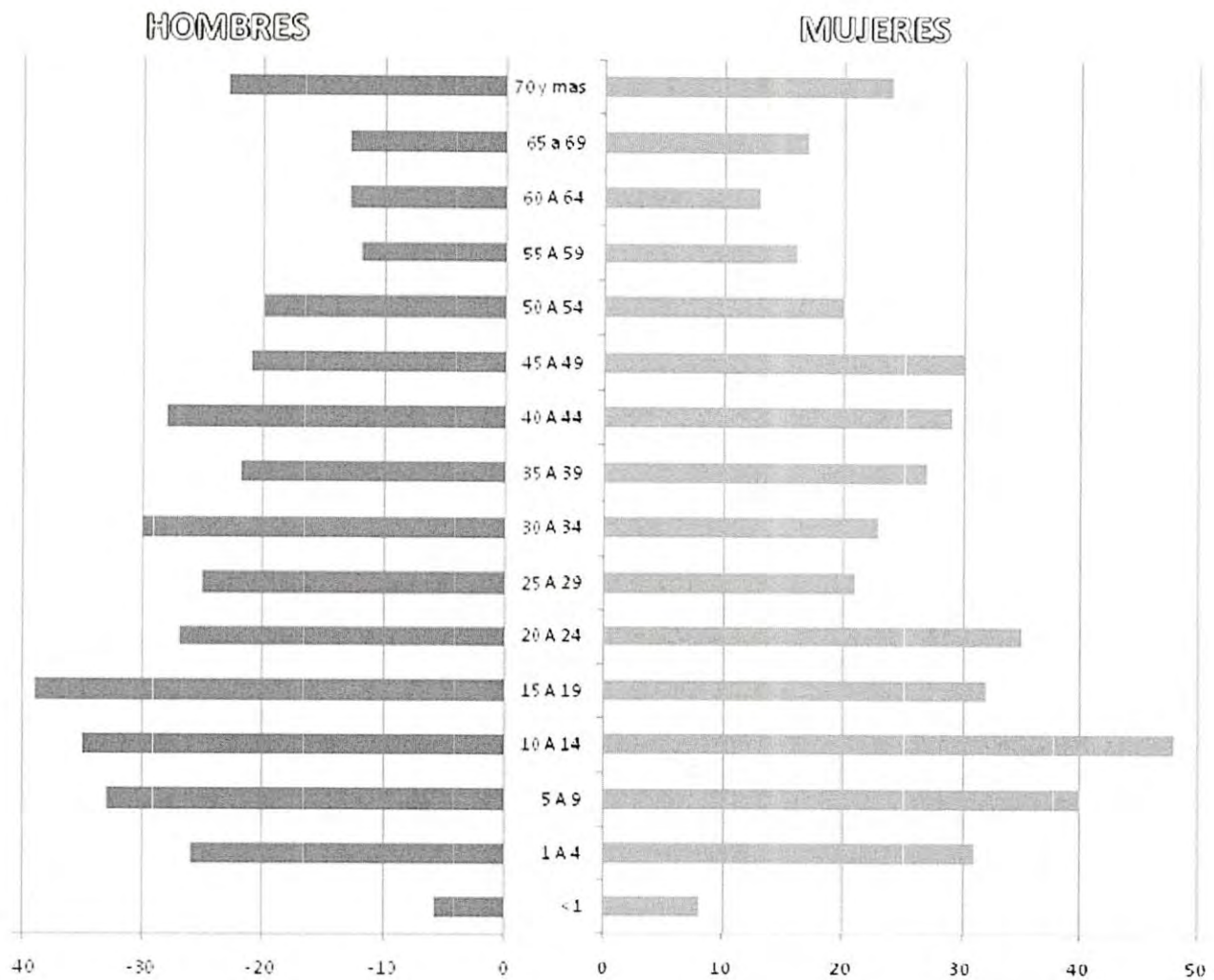
| EDADES | FEMENINO | MASCULINO |
|---------------|-----------------|------------------|
| < 1 años | 8 | 6 |
| 1-4 | 31 | 26 |
| 5-9 | 40 | 33 |
| 10-14 | 48 | 35 |
| 15-19 | 32 | 39 |
| 20-24 | 35 | 27 |
| 25-29 | 21 | 25 |
| 30-34 | 23 | 30 |
| 35-39 | 27 | 22 |
| 40-44 | 29 | 28 |
| 45-49 | 30 | 21 |
| 50-54 | 20 | 20 |
| 55-59 | 16 | 12 |
| 60-64 | 13 | 13 |
| 65-69 | 17 | 13 |
| > 70 años | 24 | 23 |
| TOTAL | 414 | 373 |

FUENTE: REGISTRO CIVIL, CUCURPE CENSO POBLACIONAL 2010



PIRAMIDE POBLACIÓN GENERAL

POBLACION POR GRUPOS DE EDAD Y GÉNERO. CUCURPE, SONORA 2010



TOTAL: 787 habitantes 202 Familias

FUENTE: REGISTRO CIVIL, CUCURPE CENSO POBLACIONAL 2010

6. *Natalidad:* durante el año 2010 se registraron un total de 12 nacimientos, 7 femeninos y 5 masculinos.

Tasa de natalidad: 15.2 nacimientos por cada 1000 habitantes.



- Comunicaciones:

1. Vías de comunicación y transporte: Cuatro son las vías de comunicación principales. La primera y más importante, es la carretera Magdalena-Cucurpe (con una longitud de 46 Km, revestida de asfalto), a través de ella se llega a la ciudad de Magdalena de Kino, donde se realizan la mayor parte de las actividades económicas fuera de la comunidad, donde también se localiza la Coordinación Médica Local y es primer punto de referencia de pacientes. La segunda es la carretera Cucurpe-Sinoquipe (continuación de la anterior y con una longitud de 67 Km) que comunica a diversas comunidades del Río Sonora, la cual está construida de carpeta asfáltica en su totalidad. La tercera inicia en el Km 31 de la carretera Magdalena-Cucurpe, es de terracería y comunica a varias rancherías, principalmente el Ejido 6 de Enero y la mina Santa Gertrudis. La última es el camino de tercería que comunica con la localidad de Tuape en el Municipio de Opodepe y mide 87 km.

El transporte se efectúa en vehículos particulares, quien no cuenta con uno propio, tiene que transportarse de "raite" hacia Magdalena. Actualmente existe un creciente aumento del tránsito principalmente vehículos pesados que se dirigen a la mina desde Magdalena pero por motivos de seguridad tienen prohibido dar raite.

El municipio proporciona el transporte escolar de primaria y secundaria hacia las rancherías y ejidos cercanos.



2. Teléfonos, telégrafos y correos: En algunas casas y en las tiendas se cuenta con servicio de telefonía celular fija rural, de la compañía Telcel y funciona con recargas electrónicas o tarjetas Amigo, las cuales se pueden realizar en la tienda del centro de la ciudad o en el Hotel de la carretera a Sinoquipe, a partir de diciembre de 2008 llegó la señal de telefonía celular móvil de la misma compañía a la cual tienen acceso prácticamente el 100% de las viviendas. El centro de salud contaba con un teléfono celular fijo: (01) 632 32 44916 pero actualmente está fuera de servicio por no falta de mantenimiento. El correo y telégrafo llega a Magdalena, siendo la correspondencia recogida una vez por semana por particular que lo transporta a la comunidad. Desde Septiembre de 2004 se recibe señal de Internet vía satélite inicialmente solo en las escuelas primaria y secundaria, a partir de 2007 se instaló una red más en el Ayuntamiento con nueva tecnología, a la cual pueden tener acceso cualquier persona que cuente con su computadora personal y otro acceso en la misma línea con contraseña solo para personal que labora dentro del ayuntamiento pero el inconveniente es el ser una conexión muy lenta, con multiples paginas medicas bloqueadas desde el distrito federal y que en ocasiones no permite trabajar. Por las tardes se pueden observar a los adolescentes en la plaza enfrente del ayuntamiento y centro de salud conectados a internet con sus laptops la mayoría en redes sociales o platicando por Messenger.

3. Medios de comunicación: Se recibe señal de televisión de canal 2 de TELEVISA y Azteca 13. Además de existir el servicio de Televisión de paga VETV, en la mayoría de las viviendas. Las señales de radio comercial no se



reciben con buena calidad, provienen de la transmisión de "Fiesta Mexicana" , transmitida desde Magdalena de Kino. El material hemerográfico se obtiene en Magdalena, y los periódicos que se consiguen son de tipo local y estatal, El Diario de Magdalena, La Crónica (Magdalena), El Imparcial (Nogales y Hermosillo).

4. Referencia: El principal punto de referencia es el Hospital Básico de Magdalena de Kino (coordinación local), se encuentra a 48 Km. de distancia y a 45 minutos en tiempo, cuenta con las especialidades básicas: Pediatría, Gineco-obstetricia, Cirugía y Medicina Interna.

- Saneamiento ambiental:

1. Contaminantes físico - químicos: No existen, y el uso de plaguicidas no es de uso común, por lo que no tiene repercusiones aparentemente. Aun así con el nuevo proyecto de la Mina La Mercedes, el cual se propone como una obra de gran magnitud, tendrá como riesgo un aumento en el uso de químicos relacionados con la extracción y limpieza de los recursos, aumentando así la probabilidad de enfermedades originadas por el contacto de estos materiales por de suelo o mantos acuíferos subterráneos.
2. Disposición de basura y excretas: La basura de las casas se coloca en contenedores, personal de obras públicas la recolecta dos veces por semana en camión de volteo y lo transporta al basurero municipal, que se localiza a 7 Km. de la cabecera y se encuentra aislado por una cerca de



mallas de alambre. La basura se quema, produciendo contaminación del aire que no repercute considerablemente en la comunidad. El drenaje del pueblo desemboca en una laguna de oxidación localizada en la región sureste del pueblo a 5km de distancia.

3. Flora y fauna nocivas: Dentro de la flora nociva se encuentra el laurel de jardín, hiedra de la sierra, hongos venenosos, higuera, palo Juan, trompillo colombo, ortiga, toloache, hierba de la flecha y tullidora. Entre la fauna nociva se encuentran viuda negra, alacrán, ciempiés, víbora de cascabel, víbora sorda, coralillo, alicante, sorcoate, escorpión, sapos, serpiente lira, bejuquillo, mosquitos, moscas, cucarachas, ratas, boa, campamocha, gusanos quemadores y cachoras.

- Vivienda:

1. *Disponibilidad de agua potable:* Los mantos acuíferos son las fuentes de abastecimiento del municipio y tres son los pozos que proporcionan agua potable a la cabecera municipal dos en servicio contante y uno de auxilio además un rebombeo de una pila a otra. El líquido es extraído con bomba eléctrica a una velocidad de 7 litros por segundo en el pozo # 1, al mismo tiempo el agua es clorada por medio de un clorador automático o en dado caso que éste no funcione, se utilizan pastillas de cloro. La distribución de agua potable a las casas, es desde tres contenedores de concreto y uno de acero inoxidable que reciben mantenimiento de limpieza cada cuatro meses. Una pila de piedra y cemento, una de concreto y un tambo de fierro con



capacidad de 75, 100 y 25 mil litros respectivamente, son los que almacenan el agua en lo alto del pueblo para ser distribuida por medio de gravedad a través de tubos a las viviendas. En los ranchos el agua se obtiene de los pozos o los canales.

2. *Eliminación de excretas*

| DRENAJE | | |
|----------------|----------------------|--------------|
| | No. VIVIENDAS | % |
| RED PUBLICA | 132 | 64.35 |
| FOSA SEPTICA | 68 | 32.17 |
| NO TIENE | 2 | 3.46 |
| TOTAL | 202 | 99.98 |

FUENTE: CENSO POBLACIONAL 2010

| VIVIENDA SEGÚN ELIMINACION DE EXCRETAS 2010 | | |
|--|----------------------|------------|
| | No. VIVIENDAS | % |
| TIPO INGLES | 192 | 95.05 |
| LETRINA | 8 | 3.96 |
| FECALISMO AL AIRE LIBRE | 2 | 0.99 |
| TOTAL | 202 | 100 |

FUENTE: CENSO POBLACIONAL 2010

En la Cabecera municipal todas las viviendas cuentan con sanitario tipo inglés, conectado a drenaje de red pública o a fosa séptica en el caso de las viviendas que se encuentran del otro lado de la carretera, en las rancherías la gran mayoría cuentan con sanitario tipo inglés y el resto con letrina. Existen dos rancherías que practican fecalismo, pero solo acuden al rancho entre 2 a 3 veces en el año para vacacionar.



3. Electricidad

| VIVIENDA SEGÚN SERVICIO ELECTRICO 2010 | | |
|---|----------------------|------------|
| | No. VIVIENDAS | % |
| LUZ ELECTRICA | 187 | 92.57 |
| PLANTA LUZ SOLAR | 9 | 4.46 |
| SIN SERVICIO | 6 | 2.97 |
| TOTAL | 202 | 100 |

FUENTE: CENSO POBLACIONAL 2010

Las viviendas que tienen servicio de energía eléctrica en mayor proporción, son las ubicadas en el pueblo; la mayoría de las que cuentan con planta de luz solar están alejadas de la comunidad, las viviendas que no cuentan con el servicio son las ubicadas por el Caporachi.

4. Material de construcción

| VIVIENDA SEGÚN MATERIAL DE CONSTRUCCION PAREDES 2010 | | |
|---|----------------------|--------------|
| TIPO DE MATERIAL | No. VIVIENDAS | % |
| ADOBE | 143 | 70.79 |
| TABIQUE BLOQUE | 55 | 27.22 |
| OTROS | 4 | 1.98 |
| TOTAL | 202 | 99.99 |

FUENTE: CENSO POBLACIONAL 2010



| VIVIENDA SEGÚN MATERIAL DE CONSTRUCCION PISOS 2010 | | |
|---|----------------------|--------------|
| TIPO DE MATERIAL | No. VIVIENDAS | % |
| TIERRA | 9 | 4.45 |
| CEMENTO | 173 | 85.64 |
| MOSAICO | 18 | 8.91 |
| MADERA | 2 | 0.99 |
| TOTAL | 202 | 99.99 |

FUENTE: CENSO POBLACIONAL 2010

La mayor parte de las viviendas se encuentran construidas de adobe, y muchas de éstas están ampliadas con tabique o bloque, las más nuevas son construidas con tabique o bloque. En cuanto al piso, la gran mayoría de las casas cuentan ya con piso de cemento o mosaico, a excepción de unas cuantas casas que aún tiene piso de tierra, las cuales se encuentran en ejidos o rancherías.

5. *Promedio de Habitantes por vivienda:*

Habitantes por vivienda: 3.89

Total de habitantes: 787

Total de viviendas: 202

- *Economía:*

1. Población económicamente activa: 294 personas

Proporción: 37.36 %

Población mayor de 12 años: 641



2. Actividad económica

| OCUPACIÓN SEGÚN ACTIVIDAD ECONÓMICA 2010 | | | |
|---|-------------------------------|------------|------------|
| RAMA | ACTIVIDAD | No. | % |
| PRIMARIA | GANADERIA Y AGRICULTURA | 121 | 41.16 |
| SECUNDARIA | INDUSTRIA TEXTIL Y EXTRACTIVA | 87 | 29.59 |
| TERCIARIA | SERVICIOS Y COMERCIO | 86 | 29.25 |
| TOTAL | | 294 | 100 |

FUENTE: CENSO POBLACIONAL 2010

Poco más de la tercera parte de la población desempeña una actividad económicamente productiva, siendo en mayor proporción la agropecuaria, la cual genera casi la mitad de los empleos, la principal es la ganadería (ganado vacuno, bovino, caprino, porcino); enseguida la agricultura en la producción de alimento para el ganado; en segundo lugar tenemos la rama terciaria, la principal actividad es la de servicios que proporciona el Ayuntamiento y las escuelas, los comercios y venta de artesanías, principalmente ollas y maceteros hechos de piedra de cantera es otra actividad en la que se emplea una minoría de la población, La industria extractiva que es su mayoría proporciona el empleo la Mina Proyecto Mercedes está aumentando poco a poco el número de personas que se dedican a esta actividad, la cual promete en años próximos una gran número de empleos para los pobladores de la comunidad.

3. Desempleo: 23 habitantes Tasa de desempleo: 7.82%

Del resto de la población 166 mujeres son amas de casa, 83 adultos mayores y 75 jóvenes son estudiantes de secundaria, preparatoria y universidad.



4. Tenencia de la tierra: El predominante es el tipo comunal, en segundo el ejidal y en último lugar la privada.

- *Alimentación:*

Es mala en cantidad y calidad; los productos de origen animal, harinas y cereales son abundantes. Las verduras y frutas son difíciles de conseguir en los establecimientos de la localidad, de costos altos y se tiene que viajar a Magdalena para encontrar variedad de éstos. Los alimentos preparados con harina, como las tortillas, gorditas y algunos panes, son parte de la dieta diaria. Existe muy bajo consumo de fibra y de agua.

| CONSUMO DE ALIMENTOS 2010 | |
|----------------------------------|-------------------------|
| ALIMENTO | VECES POR SEMANA |
| LECHE | 6 |
| FRIJOL | 7 |
| HUEVO | 6 |
| CARNE | 3 |
| VERDURAS | 3 |
| FRUTAS | 2 |
| PASTAS | 5 |
| PAN | 6 |

FUENTE: CENSO POBLACIONAL 2010

Los alimentos que se preparan son variados, comenzando por el menudo, pozole, cocido de res, pozole de san isidro, barbacoa, carne asada, caldo de gallina pinta, carne con chile, burritos de carne o frijol, chimichangas, tinga, pollo al disco, etc. La forma de conservar los alimentos es en refrigerador, por desecación o conservas en almíbar.



- *Educación:*

Se cuenta con 3 niveles de educación: Preescolar, Primaria y Telesecundaria.

El Jardín de niños cuenta con 2 aulas de clases, dirección, dos baños, para hombres y mujeres, una explanada techada, bebederos y cocina, en el cual laboran 2 educadoras, que imparten 2do y 3er grado con 38 niños en total, 23 Y 15 niños respectivamente. Con horario de Lunes a Viernes de 8:30 a 12:30hrs.

En la primaria se cuenta con 5 aulas de clases, un aula de medios con 10 computadoras con conexión a Internet, dirección, cocina-comedor, bebederos, baños de hombres y mujeres, una explanada y una cancha de basquetbol, aquí laboran 4 profesores, se imparten juntos 1ro y 2do por un profesor y 3ro y cuarto por otra profesora, 5to y 6to cuentan con 1 maestro para cada grado, existen 105 alumnos inscritos.

En la tele-secundaria se cuenta con 3 aulas de clases, la dirección y aula de medios con 8 computadores con conexión a Internet, una cancha de basquetbol, bebederos y baños, están inscritos 48 alumnos en primero, segundo y tercer grado con 19, 13 y 16 alumnos respectivamente, contando con 3 profesoras. Al terminar la secundaria la gran mayoría de los estudiantes continúan su educación media superior en Magdalena, regresando a la comunidad el fin de semana y vacaciones.

El transporte escolar de los niños que viven en ranchos o ejidos se lleva a cabo por parte del Ayuntamiento a través de una van manejada por el encargado de obras publicas.



Hay una biblioteca pública que cuenta con servicios básicos de consulta y material hemerográfico, la cual además cuenta con 3 computadoras para consulta a través de enciclopedias virtuales y para hacer tareas se utilizan programas como el Office y el Paint, entre otros, actualmente no cuenta con servicio de internet por falla técnicas en la antena.

| NIVEL EDUCATIVO 2010 | | |
|-----------------------------|------------|------------|
| NIVEL EDUCATIVO | No. | % |
| ANALFABETA | 16 | 2.9 |
| SABE LEER Y ESCRIBIR | 17 | 3.0 |
| PRIMARIA INCOMPLETA | 143 | 25.5 |
| PRIMARIA COMPLETA | 98 | 17.5 |
| SECUNDARIA INCOMPLETA | 28 | 5.0 |
| SECUNDARIA COMPLETA | 144 | 25.7 |
| MEDIA SUPERIOR | 86 | 15.4 |
| SUPERIOR | 28 | 5.0 |
| TOTAL | 560 | 100 |

FUENTE: CENSO POBLACIONAL 2010

La mayor parte de la población tiene el nivel básico de estudios. El nivel de la educación media superior y superior se encuentra en aumento, y el porcentaje de analfabetismo va en disminución, los cuales siguen siendo adultos mayores.

- *Religión:*

Se practica la religión católica por la mayor parte de la población, aunque no es exclusiva. Se imparte misa cada sábado a las diez de la mañana por un padre proveniente de Magdalena de Kino. Actualmente se encuentra en construcción un templo de religión cristiana donde se reúnen los domingos.



- *Diversión y esparcimiento:*

Hay poca variedad de recreación sana, y depende en ocasiones de la época del año como: bañarse en el río en tiempo de calor (Semana Santa), pasearse a caballo, carreras de caballos y jugar beisbol, football o voleyball en el parque enseguida de la biblioteca o en las cancha de la secundaria. Los bailes que se llevaron a cabo fue en semana santa y el fin de año, en el Casino o el Parque Municipal. Respecto a parajes de atractivo turístico, encontramos este lugar al cual los habitantes denominaron "Las manos pintas" donde podemos apreciar pinturas rupestres que son las que le dan el nombre. Asimismo, se encuentra el "Cañón del diablo" una falla geológica ocasionada aparentemente por erosión de agua y aire. Asi también se encuentran diversos pinturas rupestres por el rio en región sureste, como la "Cueva de los Mono", las "Caleritas", entre otros.

- *Historia:*

Cucurpe tiene dos significados; en Opata es "Lugar donde cantó la paloma", y en Pima "Nido de codorniz", el primero es el más empleado. Su historia se empieza a contar desde el Siglo XVII, cuando se inició el proceso de evangelización en lo que en ese entonces se conocía como el Valle de Sonora. En Cucurpe habitaban indios Opatas (tribu que era conocida por sus integrantes pacíficos y por adoptar costumbres diferentes con gran facilidad), vivían principalmente de la caza y la agricultura; algunas de sus tradiciones eran la Daguimeneca que significa "dame y te daré" o culto al amor, el Jojo es una danza de carácter histórico en recuerdo del paso de los grupos nómadas que se asentarían en el Valle de México, el Tahuaro era una danza de guerra, el Guachico eran carreras por bandas y el Gomi que era parecido al fútbol, actualmente no se practica



ninguno en la comunidad. En el año de 1647 los jesuitas lo consolidan como misión, bautizado con el nombre de Santos Reyes de Cucurpe, asignándosele la categoría de pueblo. El 13 de marzo de 1687 el jesuita Eusebio Francisco Kino, llega a fundar la primera misión cerca de Cucurpe, en los márgenes del Río San Miguel Horcasitas (conocido actualmente como Rancho Dolores, donde anualmente se celebra misa desde entonces). En 1859 se le otorga categoría de Villa, en 1930 fue Comisaría de Magdalena de Kino y a partir de 1932 le es otorgada la categoría de Municipio.

- *Cultura:*

Dentro de las creencias que tienen que ver con la salud, se encuentra el empacho, mollera caída, el aire, y otros; se emplea la medicina tradicional con el uso de hierbas y rituales curativos que no compiten con la medicina alópata, pero si la entorpece, provocando que a pesar de la educación en salud, la mayor parte de la consulta por infecciones del aparato respiratorio o digestivo, sea por complicaciones debidas a una atención inoportuna. Es importante ir educando y sensibilizando poco a poco a la población respetando sus creencias pero también explicándoles la importancia de confiar en la medicina alópata. En la comunidad persiste la tendencia a la automedicación, que complica la evolución de la historia natural de las enfermedades y que aun explicándoles a los pacientes tienden a reincidir en dicha práctica. Se tiene la costumbre de evitar el baño después de algunas actividades, enfermedades o bajo determinadas condiciones, por la creencia de que provocan enfermedades o agravan el cuadro.



Grupos étnicos:

No existen grupos étnicos, la población habla el español, y algunos además hablan inglés debido a que radican o radicaron en Estados Unidos.

- *Hábitos y costumbres:*

Se tiene como hábito normal de la mayoría de la población mayor de edad el ingerir café desde el amanecer hasta antes de acostarse, llegando a consumir en promedio aproximadamente unas 6 a 8 tazas de café diarias. Otras de las costumbres de los habitantes de esta comunidad es utilizar fines de semana para salir a las pinturas rupestres y bañarse en el río.

- *Sitios de Recreación y Actividades Deportivas:*

El pueblo cuenta con tres canchas mixtas de baloncesto y fútbol, tres parques con juegos infantiles y un estadio de béisbol.



C) RECURSOS PARA LA SALUD.

Recursos Humanos:

- a) Médico: Se cuenta con un Medico Pasante egresado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sonora, que presta Servicio Social por un año, con horario de 8:00 a 3:00 y urgencias las 24hrs
- b) Enfermería: Se cuenta con una auxiliar de enfermería con horario de 8:00 a 15:00 hrs.
- c). Personal Técnico: Un Comité de Salud formado por miembros de la comunidad, compuesto por Presidente, Tesorero, y cuatro Vocales (Salud Familiar, Salud Escolar, Saneamiento y Promoción), que desarrollan actividades para apoyo de los recursos para la salud.

Recursos Materiales:

a) Unidades de Salud:

Un Centro de Salud tipo "C" (catalogado como Rural de Población Dispersa), de la Secretaría de Salud.

b) Instalaciones:

- Consultorio médico: equipado con 2 escritorios, silla para oficina, 2 sillas para pacientes, mesa de exploración, banco de altura, archivero, vitrina para medicamentos, estetoscopio biauricular para adulto, esfigmomanómetro, Pinard, cinta métrica, glucómetro, refrigeración, computadora, regulador, impresora y megatoscopio.
- Sala de espera: sillas para pacientes y balanza con estadímetro, balanza pediátrica.



- Farmacia: Cuenta con medicamentos, material de curación del cuadro básico, colocados en anaqueles dentro de la cocina.
- Cocina: Mesa, seis sillas, llave mezcladora, alacena, estufa de gas, refrigerador, microondas, licuadora, utensilios de cocina y un archivero.
- Bodega: Se guarda el tanque de gas y material restante de remodelación.
- Almacén donde se guarda equipo de limpieza, carteles de promoción, sillas de ruedas, muletas y otro material; con anaqueles para mejor organización.
- Sala de Urgencias: Camilla de tránsito, silla de ruedas y botiquín rojo (maletín tipo pescador) que cuenta con cánulas orofaríngeas, laringoscopio, mascarillas, bolsas neumáticas, sondas, jeringas, soluciones y medicamentos varios. Vitrina para material de curación, lavamanos, mesa de Mayo y de Pasteur, lámpara de chicote, tanque de oxígeno, aire acondicionado, refrigerador donde se almacenan los sueros antiviperinos, antialacrán y vacuna antirrábica. y área para rehidratación oral.
- Cuarto de Aislados / Área de Vacunación: Escritorio, computadora, regulador, archivero, Vacunas con respectivo refrigerador para conservación, mesa de exploración.
- Cuarto de Encamados: Dos camas para adultos, dos burós, un biombo, refrigeración.
- Baño de Encamados: Baño completo.
- Sala de Expulsión: Mesa para atención de partos, banco giratorio, mesa de Mayo, vitrina para material, cuna radiante, incubadora, mesa con regla de pie, material para cirugía menor, autoclave, lavamanos, lámpara de chicote, un biombo, un anaquel y refrigeración.



- Cuarto de Médico: Cama, closet, 2 burós, repisa, televisión, baño completo, refrigeración, calentador, 1 silla.
- Baño público: Baño completo.
- Terraza: Lavadora automática, calentador para agua eléctrico.
- Jardín.

c) Material y Equipo: El mínimo indispensable para la atención del primer nivel.

- Estetoscopio biauricular de diafragma
- Esfigmomanómetro.
- Equipo para atención de partos y cirugía menor.
- Papelería
- Medicamentos
- Vacunas y refrigerador para su conservación
- Dos tanques de oxígeno grandes (uno de ellos colocados en la ambulancia) y cuatro portátiles.
- Normoteca y material didáctico
- Bascula con estadímetro y báscula de tocador
- Lámpara de chicote
- Material de limpieza.

Se cuenta en el municipio con una Ambulancia que adquirió por parte de Gobierno del Estado en conjunto con el Ayuntamiento al final de la administración 2003-2009. En el Centro de Salud se proporcionan los Servicios del Paquete Básico de Salud y consulta en base a demanda.



Recursos Económicos:

- a) Secretaría de Salud: Beca para el pasante, salario de la auxiliar de enfermería y gastos de operación en especie (papelería, medicamentos, vacunas y material de curación).
- b) Municipio: Agua, energía eléctrica, limpieza externa de la Unidad de Salud y en especie (transporte y alimentación en campañas de vacunación, transporte en caso de urgencias, alimentación del médico).
- c) Comité de Salud: Establece cuotas de recuperación mensual por familia (jornal) en moneda o en especie por un número ilimitado de consultas, cuota de recuperación por consulta y organización de actividades para cubrir gastos del Centro de Salud por consumo.



II. DAÑOS A LA SALUD

A) MORTALIDAD

1. MORTALIDAD GENERAL CUCURPE 2006-2010

| Año | No. de defunciones | Tasa |
|------|--------------------|------|
| 2010 | 4 | 5.08 |
| 2009 | 6 | 7.94 |
| 2008 | 3 | 3.96 |
| 2007 | 6 | 9.3 |
| 2006 | 5 | 9.31 |

TASA POR 1000 HABITANTES FUENTE: REGISTRO CIVIL, CUCURPE

2. MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO

MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD CUCURPE 2006-2010

| Año | 2006 | | 2007 | | 2008 | | 2009 | | 2010 | |
|------------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|-------|
| | Def. | Tasa | Def. | Tasa | Def. | Tasa | Def. | Tasa | Def. | Tasa |
| < 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1-4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5-14 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15-44 años | 2 | 9.52 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 45-64 años | 0 | 0 | 4 | 32.7 | 1 | 8.19 | 2 | 14.81 | 2 | 13.79 |
| > 65 años | 3 | 57.6 | 2 | 37.7 | 2 | 35.0 | 4 | 49.38 | 2 | 25.97 |

FUENTE: REGISTRO CIVIL, CUCURPE ESTUDIOS DE COMUNIDAD 2006-2010



MORTALIDAD SEGUN SEXO CUCURPE 2006-2010

| AÑO | 2006 | | 2007 | | 2008 | | 2009 | | 2010 | |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|------|
| SEXO | Def. | Tasa | Def. | Tasa | Def. | Tasa | Def. | Tasa | Def. | Tasa |
| MASCULINO | 4 | 15.7 | 2 | 5.73 | 2 | 6.45 | 4 | 10.78 | 2 | 5.36 |
| FEMENINO | 1 | 3.53 | 4 | 13.6 | 1 | 2.71 | 2 | 5.54 | 2 | 4.83 |

FUENTE: REGISTRO CIVIL ESTUDIOS DE COMUNIDAD 2006-2010

3. PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD CUCURPE 2010

| Causas | Defunciones | Tasa* | T/NT |
|----------------------------|-------------|-------|------|
| Infarto Agudo al Miocardio | 1 | 1.27 | NT |
| Cáncer de Colon | 1 | 1.27 | NT |
| Cáncer de Próstata | 1 | 1.27 | NT |
| Cáncer cervicouterino | 1 | 1.27 | NT |

TASA POR 1000 HABITANTESFUENTE: REGISTRO CIVIL Y ESTUDIO DE COMUNIDAD 2010

De las defunciones reportadas en el municipio, todas ellas ocurrieron en el domicilio del paciente, la primera infarto agudo al miocardio secundario a cardiopatía hipertensiva y diabetes mellitus tipo 2 sin control desde hace varios años; las otras tres personas fallecieron por falla orgánica múltiple secundarias a cáncer de colon, próstata y cervicouterino respectivamente.



B) MORBILIDAD

1. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD CUCURPE 2010

| ENFERMEDAD | NUMERO DE CASOS | TASA* | % |
|---------------------------------------|-----------------|-------------|------------|
| INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS ALTAS | 208 | 264 | 29.1 |
| ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA | 48 | 61 | 6.7 |
| CARIES/ENF. PERIODONTAL | 41 | 52 | 5.7 |
| INFECCION DE VIAS URINARIAS | 19 | 24 | 2.7 |
| NEUMONIAS | 14 | 18 | 2.0 |
| OTITIS MEDIA AGUDA | 13 | 17 | 1.8 |
| COLELITIASIS | 9 | 11 | 1.3 |
| CONSTIPACION | 7 | 9 | 1.0 |
| HIPERTENSION ARTERIAL | 7 | 9 | 1.0 |
| ANEMIAS | 6 | 8 | 0.8 |
| OTRAS | 343 | 436 | 48.0 |
| TOTAL | 715 | 1157 | 100 |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2010 POBLACIÓN: 787 HABITANTES

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD CUCURPE 2009

| ENFERMEDAD | NUMERO DE CASOS | TASA* | % |
|---------------------------------------|-----------------|---------------|------------|
| INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS ALTAS | 436 | 579.78 | 59.4 |
| ACCIDENTES | 78 | 103.72 | 10.62 |
| ENF. MUSCULO ESQUELETICAS | 35 | 46.54 | 4.76 |
| INFECCION DE VIAS URINARIAS | 34 | 45.21 | 4.63 |
| ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA | 30 | 39.89 | 4.08 |
| GASTRITIS | 28 | 37.23 | 3.81 |
| SINDROME DE COLON IRRITABLE | 28 | 37.23 | 3.81 |
| CARIES DENTAL | 27 | 35.9 | 3.67 |
| DERMATITIS | 21 | 27.92 | 2.86 |
| HIPERTENSION ARTERIAL | 17 | 22.6 | 2.32 |
| TOTAL | 734 | 976.06 | 100 |
| TODAS LAS DEMAS | 222 | 395.21 | - |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2009. POBLACIÓN: 752 HABITANTES



DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD CUCURPE SONORA 2008

| ENFERMEDAD | CASOS | TASA | % |
|------------------|------------|--------------|------------|
| IRAS | 297 | 383.2 | 60 |
| IVU | 39 | 50.3 | 08 |
| Gastritis | 31 | 40.0 | 06 |
| EDA | 30 | 38.7 | 06 |
| Osteomusculares | 21 | 27.1 | 04 |
| Cervicovaginitis | 18 | 23.2 | 04 |
| Sinusitis | 17 | 21.9 | 04 |
| Micosis cutánea | 16 | 20.6 | 03 |
| Colitis | 14 | 18.1 | 03 |
| Caries | 12 | 15.4 | 02 |
| Total | 495 | 638.7 | 100 |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2008 POBLACIÓN: 679 HABITANTES

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD CUCURPE SONORA 2007

| ENFERMEDAD | NUMERO DE CASOS | TASA* | % |
|---------------------------------------|-----------------|--------------|-------------|
| INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS ALTAS | 123 | 191.2 | 38.3 |
| ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA | 27 | 41.99 | 8.41 |
| ENF. MUSCULO ESQUELETICAS | 25 | 38.88 | 7.78 |
| INFECCION DE VIAS URINARIAS | 19 | 29.5 | 5.91 |
| CEFALEA TENSIONAL | 17 | 26.4 | 5.29 |
| ACCIDENTES | 16 | 24.88 | 4.98 |
| DISLIPIDEMIAS | 14 | 21.77 | 4.36 |
| HEPATITIS A | 8 | 12.44 | 2.49 |
| PICADURA ABEJA | 6 | 9.33 | 1.86 |
| SINDROME DE COLON IRRITABLE | 6 | 9.33 | 1.86 |
| TODAS LAS DEMAS | 59 | 91.75 | 18.38 |
| TOTAL | 261 | 405.9 | 99.9 |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2007 POBLACIÓN: 643 HABITANTES



DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD CUCURPE, SONORA 2006

| ENFERMEDAD | NUMERO DE CASOS | TASA* | % |
|--------------------|-----------------|---------------|-------------|
| IRAS | 134 | 249.5 | 45.42 |
| EDAS | 38 | 70.7 | 12.88 |
| IVU | 28 | 52.1 | 9.49 |
| ENF. MUSC. ESQ | 20 | 37.2 | 6.77 |
| OTITIS | 16 | 29.7 | 5.42 |
| ALERGIAS | 15 | 27.9 | 5.08 |
| ACCIDENTES | 12 | 22.3 | 4.06 |
| ENF. ACIDO PEPTICA | 11 | 20.4 | 3.72 |
| CEFALEA | 11 | 20.4 | 3.72 |
| HAS | 10 | 18.6 | 3.38 |
| OTRAS | 77 | 143.38 | -- |
| TOTAL | 295 | 549.34 | 99.9 |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2006 POBLACIÓN: 537 HABITANTES

2. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR ENFERMEDADES

TRANSMISIBLES.

PADECIMIENTOS TRANSMISIBLES MÁS FRECUENTES CUCURPE 2010

| ENFERMEDAD | NUMERO DE CASOS | TASA* | % |
|--|-----------------|------------|------------|
| INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS ALTAS | 208 | 264 | 65.0 |
| ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA | 48 | 61 | 15.0 |
| INFECCION DE VIAS URINARIA | 19 | 24 | 5.9 |
| NEUMONIAS | 14 | 18 | 4.4 |
| OTITIS MEDIA AGUDA | 13 | 17 | 4.1 |
| VARICELA | 6 | 8 | 1.9 |
| FIMOSIS | 4 | 5 | 1.3 |
| CONJUNTIVITIS | 3 | 4 | 0.9 |
| MICOSIS SUPERFICIAL | 3 | 4 | 0.9 |
| VULVOVAGINITIS | 2 | 3 | 0.6 |
| TOTAL | 320 | 518 | 100 |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2010 POBLACIÓN: 787 HABITANTES



PADECIMIENTOS TRANSMISIBLES MAS FRECUENTES CUCURPE SONORA 2009

| ENFERMEDAD | NUMERO DE CASOS | TASA* | % |
|---------------------------------------|-----------------|-------------|--------------|
| INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS ALTAS | 436 | 579.78 | 77.30 |
| INFECCION DE VIAS URINARIAS | 34 | 45.21 | 6.02 |
| ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA | 30 | 39.89 | 5.31 |
| CARIES DENTAL | 27 | 35.9 | 4.79 |
| OTITIS | 13 | 17.28 | 2.30 |
| VARICELA | 6 | 7.97 | 1.06 |
| VAGINITIS | 6 | 7.97 | 1.06 |
| MICOSIS | 5 | 6.64 | 0.89 |
| PARASITOSIS | 4 | 5.31 | 0.71 |
| CONJUNTIVITIS | 3 | 3.98 | 0.53 |
| TOTAL | 564 | 750 | 99.97 |
| OTRAS INFECCIOSAS | 5 | 6.64 | - |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2009 POBLACIÓN: 752 HABITANTES

PADECIMIENTOS TRANSMISIBLES MAS FRECUENTES CUCURPE 2008

| ENFERMEDAD | CASOS | TASA | % |
|-----------------|------------|--------------|------------|
| IRAS | 297 | 383.2 | 72.08 |
| EDA | 31 | 39.9 | 7.52 |
| IVU | 30 | 38.7 | 7.28 |
| Sinusitis | 17 | 21.9 | 4.12 |
| Micosis cutánea | 16 | 20.6 | 3.88 |
| OMA | 9 | 11.6 | 2.18 |
| Otitis Externa | 9 | 11.6 | 2.18 |
| Conjuntivitis | 7 | 09 | 1.69 |
| Bronquiolitis | 5 | 6.5 | 1.21 |
| Varicela | 4 | 5.2 | 0.97 |
| Total | 412 | 531.6 | 100 |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2008 POBLACIÓN: 679 HABITANTES



PADECIMIENTOS TRANSMISIBLES MAS FRECUENTES CUCURPE 2007

| ENFERMEDAD | NUMERO DE CASOS | TASA* | % |
|---------------------------------------|-----------------|--------------|-------------|
| INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS ALTAS | 123 | 191.29 | 61.80 |
| ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA | 27 | 41.99 | 13.56 |
| INFECCION DE VIAS URINARIAS | 19 | 29.54 | 9.54 |
| HEPATITIS A | 8 | 12.44 | 4.02 |
| OTITIS | 5 | 7.77 | 2.51 |
| MICOSIS | 4 | 6.22 | 2.01 |
| CONJUNTIVITIS | 4 | 6.22 | 2.01 |
| NEUMONIA | 4 | 6.22 | 2.01 |
| VARICELA | 3 | 4.66 | 1.50 |
| CANDIDIASIS ORAL | 2 | 3.11 | 1.00 |
| TOTAL | 199 | 334.3 | 99.9 |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2007 POBLACIÓN: 643 HABITANTES

PADECIMIENTOS TRANSMISIBLES MÁS FRECUENTES CUCURPE, SONORA 2006

| ENFERMEDAD | NUMERO DE CASOS | TASA* | % |
|------------------|-----------------|--------------|-------------|
| IRAS | 134 | 249.5 | 54.4 |
| EDAS | 38 | 70.7 | 15.4 |
| IVU | 28 | 52.1 | 11.3 |
| OTITIS | 16 | 29.7 | 6.5 |
| ABSCESO GINGIVAL | 7 | 13.0 | 2.8 |
| CONJUNTIVITIS | 6 | 11.1 | 2.4 |
| CERVICOVAGINITIS | 6 | 11.1 | 2.4 |
| VARICELA | 5 | 9.3 | 2.0 |
| SALMONELOSIS | 3 | 5.5 | 1.2 |
| MICOSIS | 3 | 5.5 | 1.2 |
| TOTAL | 246 | 457.5 | 99.9 |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2006 POBLACIÓN: 537 HABITANTES



3. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

PADECIMIENTOS NO TRANSMISIBLES MAS FRECUENTES CUCURPE 2010

| ENFERMEDAD | NUMERO DE CASOS | TASA* | % |
|-------------------------|-----------------|------------|------------|
| CARIES/ENF. PERIODONTAL | 41 | 52 | 44.6 |
| COLELITIASIS | 10 | 13 | 10.9 |
| HIPERTENSION ARTERIAL | 7 | 9 | 7.6 |
| CONSTIPACION | 7 | 9 | 7.6 |
| ANEMIA | 6 | 8 | 6.5 |
| DERMATITIS | 5 | 6 | 5.4 |
| CEFALEA | 5 | 6 | 5.4 |
| CONTRACTURA | 4 | 5 | 4.3 |
| GASTRITIS | 4 | 5 | 4.3 |
| HERIDAS | 3 | 4 | 3.3 |
| TOTAL | 92 | 149 | 100 |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2010 POBLACIÓN: 787 HABITANTES

PADECIMIENTOS NO TRANSMISIBLES MAS FRECUENTES CUCURPE 2009

| ENFERMEDAD | NUMERO DE CASOS | TASA* | % |
|-----------------------------|-----------------|---------------|-------------|
| ACCIDENTES | 78 | 103.72 | 32.37 |
| ENF. MUSCULO ESQUELETICAS | 35 | 46.54 | 14.52 |
| GASTRITIS | 28 | 37.23 | 11.61 |
| SINDROME DE COLON IRRITABLE | 28 | 37.23 | 11.61 |
| DERMATITIS | 21 | 27.92 | 8.71 |
| HIPERTENSION ARTERIAL | 19 | 25.26 | 7.88 |
| CEFALEA TENSIONAL | 12 | 15.95 | 4.98 |
| DISLIPIDEMIAS | 8 | 10.63 | 3.32 |
| RINITIS ALERGICA | 7 | 9.30 | 2.90 |
| EPISTAXIS | 5 | 6.64 | 2.07 |
| TOTAL | 241 | 320.05 | 99.9 |
| TODAS LAS DEMAS | 108 | 143.61 | - |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2009 POBLACIÓN: 752 HABITANTES



PADECIMIENTOS NO TRANSMISIBLES MAS FRECUENTES CUCURPE 2008

| ENFERMEDAD | CASO | TASA | PORCENTAJE |
|-----------------|------|-------|------------|
| Gastritis | 31 | 45.6 | 25.89 |
| Osteomuculares | 21 | 30.9 | 17.5 |
| Colitis | 14 | 20.6 | 11.66 |
| Caries | 12 | 17.6 | 10 |
| Dislipidemia | 12 | 17.6 | 10 |
| Cefalea | 10 | 14.7 | 8.33 |
| Puerperio | 8 | 11.7 | 6.66 |
| CCL | 6 | 8.8 | 5 |
| Crisis ansiedad | 6 | 8.8 | 5 |
| Total | 120 | 176.6 | 100 |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2008 POBLACIÓN: 679 HABITANTES

PADECIMIENTOS NO TRANSMISIBLES MAS FRECUENTES CUCURPE 2007

| ENFERMEDAD | NUMERO DE CASOS | TASA* | % |
|---------------------------------|-----------------|-------|-------|
| ENFERMEDAD MUSCULO ESQUELETICA. | 25 | 38.88 | 20.16 |
| CEFALEA TENSIONAL | 17 | 26.43 | 13.70 |
| ACCIDENTES | 16 | 24.88 | 12.90 |
| DISLIPIDEMIAS | 14 | 21.77 | 11.29 |
| PICADURA INSECTOS | 10 | 15.55 | 8.06 |
| SINDROME DE COLON IRRITABLE | 6 | 9.33 | 4.83 |
| TRANS. MENSTRUALES | 5 | 7.77 | 4.03 |
| ENF AC. PEPTICA | 5 | 7.77 | 4.03 |
| ANEMIA | 4 | 6.22 | 3.22 |
| CARDIOPATIA ISQUEMICA | 3 | 4.66 | 2.41 |
| OTRAS | 19 | 29.5 | --- |
| TOTAL | 124 | 192.8 | 99.9 |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2007 POBLACIÓN: 643 HABITANTES



PADECIMIENTOS NO TRANSMISIBLES MÁS FRECUENTES CUCURPE 2006

| ENFERMEDAD | NUMERO DE CASOS | TASA* | % |
|--------------------|------------------------|---------------|-------------|
| ENF. MUSC. ESQ. | 20 | 37.2 | 17.85 |
| ALERGIAS | 15 | 27.9 | 13.39 |
| ACCIDENTES | 12 | 22.3 | 10.71 |
| ENF. ACIDO PEPTICA | 11 | 20.4 | 9.82 |
| CEFALEA TENSIONAL | 11 | 20.4 | 9.82 |
| HAS | 10 | 18.6 | 8.92 |
| DM2 | 10 | 18.6 | 8.92 |
| COLON IRRITABLE | 9 | 16.7 | 8.03 |
| PICADURA X ANIMAL | 7 | 13.0 | 6.25 |
| DISLIPIDEMIAS | 7 | 13.0 | 6.25 |
| OTRAS | 14 | 26.0 | -- |
| TOTAL | 112 | 208.56 | 99.9 |

FUENTE: DIAGNOSTICO DE SALUD 2006 POBLACIÓN: 537 HABITANTES



INFORME NUMÉRICO NARRATIVO



COMUNIDAD

Cucurpe

MUNICIPIO

Cucurpe

JURISDICCION SANITARIA

No. III Santa Ana.

COORDINACION MEDICA LOCAL

Magdalena

ENTIDAD FEDERATIVA

Sonora

FECHA DE INICIO

1 de febrero 2010

FECHA DE TERMINACION

31 de enero 2011

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Centro de Salud Rural de Cucurpe

JEFE JURISDICCIONAL

Dr. Ernesto Octavio Fernández Quintero

JEFE DE COORDINACION

Dr. Jesús Rodolfo Martínez Leal

JEFATURA DE ENSEÑANZA DE JURISDICCION

Dr. Mario A. Rodríguez Pinales

JEFATURA DE ENSEÑANZA DE COORDINACION MEDICA LOCAL

Dra. Eneida Josefa Menal Smith.

PRESIDENTE MUNICIPAL

Sr. Francisco Santamaría Quevedo

INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SALUD

Presidenta: Sra. Jesús Irene Ayón Valenzuela

Secretaria: Sra. Consuelo Burruel Yáñez

Tesorera: Sra. Alejandrina Quevedo Montijo

Primera Vocal: Rosalba Valenzuela Medina

Segunda Vocal: Sra. Evarista Cruz Palomino

Tercera Vocal: Sra. Olga Martha Quevedo Montijo



SUBPROGRAMACIÓN DE SALUD PÚBLICA

1. EDUCACION PARA LA SALUD

Durante el 2010 se otorgaron en total 30 pláticas y talleres con 17 diferentes temas, dirigidos a diferentes sectores de la comunidad de Cucurpe y habitantes de Magdalena, como parte de los programas de intervención en salud y talleres de autocuidado de la salud.

| Tema | No. De pláticas | Asistentes |
|--------------------------------------|-----------------|-------------|
| Infecciones Respiratorias Agudas | 3 | 150 |
| Violencia familiar | 3 | 100 |
| Cáncer de Mama y Cervicouterino | 2 | 45 |
| Enfermedad Diarreica Aguda | 3 | 120 |
| Hipertensión Arterial | 1 | 30 |
| Diabetes Mellitus tipo 2 | 2 | 60 |
| Prevención de accidentes en el hogar | 1 | 20 |
| Tabaquismo | 2 | 80 |
| Manejo de la Obesidad | 2 | 70 |
| Infecciones de Transmisión Sexual | 1 | 20 |
| Antrax | 1 | 50 |
| Tuberculosis | 1 | 20 |
| Infecciones bucales | 1 | 20 |
| Climaterio y menopausia | 3 | 500 |
| VIH y SIDA | 1 | 20 |
| Higiene en hogar y personal | 1 | 20 |
| Alcoholismo | 2 | 80 |
| TOTAL | 30 | 1405 |

El número de personas exacto es incierto ya que muchas de las pláticas se impartieron a la comunidad de Cucurpe en el ayuntamiento, en la sala de espera del Hospital de Magdalena, a familias Oportunidades de Cucurpe y de Magdalena



2. SANEAMIENTO AMBIENTAL.

Desde el inicio se empezó con la propaganda de limpieza de los patios como medida de evitar brotes de dengue en la comunidad, dando como resultado una buena respuesta de la sociedad, con ello se inicio la limpieza de algunas casas, aplicación de abate en contenedores; todo esto trajo como consecuencia que en el municipio no se registro ni un solo caso de dengue. Con uno de los problemas que me enfrente fue la costumbre de la gente del pueblo de tomar agua de la llave sin hervir y a que las plantas cloradoras de los posos que abastecen a la ciudad empezaron a fallar, con esto se vio incrementado el número de consultas por dolor abdominal, vómitos y diarreas; se iniciaron platicas y campaña sobre la ingesta de agua hervida o agua de garrafón observando así una muy buena respuesta de la población, así también se estuvo platicando con el encargado del agua potable el cual no cooperaba por lo que se tuvo que recurrir a la coordinación en donde acudió al pueblo de Cucurpe el encargado del agua potable de magdalena y se organizo un grupo de vigilancia del agua potable.

3. CONSULTAS A SANOS

Se otorgaron 283 consultas a pacientes sanos, de los cuales 165 fueron de primera vez y 118 subsecuentes. Se otorgaron 458 consultas de personas que se atendieron por primera vez en el año.



Detecciones

Se dieron 45 consultas a niños menores de 1 año y se encontró 4 niños con desnutrición leve los cuales fueron tratados, vigilados y mejoraron su peso. Se otorgaron consultas a 146 niños de 1 a 4 años de los cuales 14 presentaron algún grado de desnutrición. Se realizaron 38 citologías cervicales, de las cuales se logró detectar unas infecciones, atrofas perimenopausicas, dos displasia leve y una moderada que se derivaron para su seguimiento en el Hospital Integral de la Mujer del Estado de Sonora. Se realizaron 38 exploraciones clínicas de mama, sin hallazgos patológicos, se solicitaron 4 mamografías de las cuales se han obtenido 1 resultado de cáncer de mama la cual fue derivada, se realizaron 20 tamizajes para detectar violencia familiar con 1 detecciones positivas.

4. INMUNIZACIONES

| INMUNIZACIONES 2010 | |
|---------------------|-----------|
| VACUNA | PACIENTES |
| BCG | 0 |
| SABIN | 60 |
| PENTAVALENTE | 21 |
| TRIPLE VIRAL | 15 |
| TD | 14 |
| DPT | 8 |
| HB | 133 |

FUENTE: SIS 2010



| DOSIS POR GRUPO DE EDAD 2010 | | | | |
|-------------------------------------|---------------|-------|--------|----------|
| VACUNA | GRUPO DE EDAD | | | |
| | < 1 AÑO | 1 A 4 | 5 A 14 | 15 Y MÁS |
| BCG | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SABIN | 0 | 40 | 20 | 0 |
| PENTAVALENTE | 7 | 14 | 0 | 0 |
| TRIPLE VIRAL | 14 | 0 | 1 | 0 |
| TD | 0 | 0 | 0 | 14 |
| DPT | 0 | 8 | 0 | 0 |
| HB | 7 | 10 | 34 | 82 |

FUENTE: SIS 2010

| MUJERES EN EDAD FERTIL (TD) | | MUJERES EMBARAZADAS (TD) |
|------------------------------------|---|---------------------------------|
| PRIMERA | 6 | 6 |
| SEGUNDA | 6 | 6 |

FUENTE: SIS 2010

5. PLANIFICACION FAMILIAR

Se otorgaron 292 consultas de planificación familiar; 15 de primera vez y 277 subsecuentes (con un promedio de 25 consultas mensuales, sin contar las que utilizan método quirúrgico). Las usuarias activas de los diferentes métodos de planificación familiar, están distribuidas de la siguiente manera:

| Método anticonceptivo | Número de usuarias |
|------------------------------|---------------------------|
| Oral | 16 |
| Inyectable mensual | 9 |
| Inyectable bimensual | 1 |
| DIU | 3 |
| Preservativo | 2 |
| Quirúrgico | 37 |
| Total | 68 |

Fuente: tarjetero y SIS 2010

Del total de usuarias son menores de 20 años: 2 y 66 mayores de 20 años.



6. CONTROL PRENATAL, ATENCION DE PARTO Y PUERPERIO

Se realizaron 5 consultas de primera vez el en primer trimestre gestacional, 5 en el segundo además de un total de 45 consultas subsecuentes en todos los trimestres. Se llevó a cabo el control prenatal de 10 embarazadas, de las cuales persisten 2 en control. Se han dado 3 referencias por embarazo de alto riesgo. Cinco embarazos terminaron en cesárea todas iterativas. No se llevó a cabo la atención de ningún parto en la unidad gracias a la referencia oportuna al Hospital General de Magdalena. Cuatro pacientes acudieron a control de puerperio y lactancia.

SUBPROGRAMACIÓN DE ATENCION MÉDICA

Se otorgaron un total de 1304 consultas durante el 1 de Enero al 31 de Diciembre de 2010; distribuidas por grupo de edad de la siguiente manera:

| Grupo de edad | 1° vez | Subsecuente | Total |
|---------------|------------|-------------|-------------|
| < 1 año | 35 | 10 | 45 |
| 1 año | 47 | 21 | 68 |
| 2 a 4 | 68 | 10 | 78 |
| 5 a 9 | 88 | 8 | 96 |
| 10 a 14 | 66 | 9 | 75 |
| 15 a 19 | 54 | 11 | 65 |
| 20 a 29 | 108 | 45 | 153 |
| 30 a 49 | 141 | 107 | 248 |
| 50 a 59 | 53 | 143 | 196 |
| >60 | 54 | 226 | 280 |
| Total | 714 | 590 | 1304 |

Fuente: SIS 2010



Consultas otorgadas por sexo en Cucurpe 2010

| Sexo | 1° vez | Subsecuente | Total |
|-----------|--------|-------------|-------|
| Femenino | 425 | 387 | 812 |
| Masculino | 289 | 203 | 492 |
| Total | 812 | 490 | 1304 |

REFERENCIAS

| No. | EDAD | SEXO | DIAGNÓSTICO | REFERIDO A: | SERVICIO |
|----------------|------|------|----------------------------------|-------------------------------|--------------|
| Enero | | | | | |
| 1 | 18 | M | Herida en dedos de la mano | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 2 | 22 | M | Herida en dedos de la mano | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 3 | 34 | F | Embarazo de alto riesgo | Hospital General de Magdalena | Ginecología |
| 4 | 53 | F | Hernia abdominal | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 5 | 35 | F | Colecistitis cronica | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 6 | 36 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 7 | 14 | F | Gingivitis Aguda | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 8 | 10 | M | Gingivitis Aguda | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 9 | 51 | M | Tumor Benigno Lipomatoso de piel | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 10 | 43 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 11 | 34 | M | Esguince de tobillo | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 12 | 23 | F | Fistula Rectovaginal | Hospital General de Magdalena | Ginecologia. |
| Febrero | | | | | |
| 13 | 43 | M | Traumatismo del ojo | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 14 | 54 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 15 | 71 | M | Cataratas | Hospital General de Magdalena | Oftalmologia |
| 16 | 1 | F | Gastroenteritis Aguda | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 17 | 2 | F | Dermetitis Atópica | Hospital General de Magdalena | Pediatría |
| 18 | 57 | M | Tumor Benigno Lipomatoso de piel | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 19 | 24 | F | Hipermetrorragia | Hospital General de Magdalena | Ginecologia |
| Marzo | | | | | |
| 20 | 66 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 21 | 5 | M | Prepucio redundante | Hospital General de Magdalena | Pediatría |
| 22 | 35 | F | Pancreatitis Aguda | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 23 | 27 | F | Quiste de ovario | Hospital General de Magdalena | Ginecologia |
| 24 | 1 | M | Constipación crónica | Hospital General de Magdalena | Pediatría |
| 25 | 20 | M | Caida de Andamio | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 26 | 17 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 27 | 34 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 28 | 55 | M | Pterigion | Hospital General de Magdalena | Oftalmologia |



| | | | | | |
|----|-----|---|-----------------------------|-------------------------------|------------------|
| 29 | 4 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 30 | 6 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 31 | 44 | F | Colelitiasis Aguda | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 32 | 38 | F | Embarazo de alto riesgo | Hospital General de Magdalena | Ginecologia |
| 33 | 39 | F | Hipertension Arterial | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 34 | 8 M | M | Bronquiolitis Aguda | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 35 | 41 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 36 | 38 | F | Embarazo de alto riesgo | Hospital General de Magdalena | Ginecologia |
| 37 | 6 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 38 | 57 | F | Colelitiasis Aguda | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 39 | 32 | M | Sindrome de Colon irritable | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 40 | 39 | F | Embarazo de alto riesgo | Hospital General de Magdalena | Ginecologia |

Abril

| | | | | | |
|----|------|---|------------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| 41 | 24 | F | Alteracion Menstrual | Hospital General de Magdalena | Ginecologia |
| 42 | 65 | M | Luxacion del Hombro | Hospital General del Estado de Sonora | Ortopedia |
| 43 | 53 | M | Tumor Benigno Lipomatoso de labio | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 44 | 8 | M | Amigdalitis cronica | Hospital General de Magdalena | Pediatría |
| 45 | 65 | M | Prostatitis con retencion de orina | Hospital General del Estado de Sonora | Urologia |
| 46 | 80 | M | Obstruccion intestinal | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 47 | 11 m | F | Tumor Benigno Lipomatoso de mama | Hospital General de Magdalena | Pediatría |
| 48 | 11 | F | Dolor Ocular cronico y traumatismo | Hospital General de Magdalena | Oftalmologia |
| 49 | 57 | F | Colelitiasis Aguda | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 50 | 44 | F | Gastroenteritis | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 51 | 25 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 52 | 7 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 53 | 57 | F | Conjuntivitis crónica | Hospital General de Magdalena | Oftalmologia |
| 54 | 57 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 55 | 21 | F | Amenorrea | Hospital General de Magdalena | Ginecologia |
| 56 | 96 | F | Ulcera Gastrica Cronica | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 57 | 25 | M | Transtorno depresivo recurrente | Hospital General de Magdalena | Psicologia |
| 58 | 31 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 59 | 19 | F | Dermatitis Atópica | Hospital General del Estado de Sonora | Dermatologia |
| 60 | 57 | M | Disminucion de la Agudeza Visual | Hospital General de Magdalena | Oftalmologia |
| 61 | 72 | M | Hipertension Arterial | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 62 | 44 | F | Infarto Agudo al Miocardio | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 63 | 44 | F | Colelitiasis Aguda | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 64 | 51 | F | Artritis Reumatoide | Hospital General del Estado de Sonora | Ortopedia |
| 65 | 4 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 66 | 75 | M | Cataratas | Hospital General de Magdalena | Oftalmologia |
| 67 | 48 | F | Disminucion de la Agudeza Visual | Hospital General de Magdalena | Oftalmologia |
| | 51 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |



Mayo

| | | | | | |
|----|----|---|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| 68 | 21 | F | Disminucion de la Agudeza Visual | Hospital General de Magdalena | Oftalmologia |
| 69 | 51 | F | Bursopatia | Hospital General del Estado de Sonora | Ortopedia |
| 70 | 34 | F | Embarazo a término, trabajo de parto | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 71 | 39 | M | Asma Cronica | Hospital General del Estado de Sonora | Alergologia |
| 72 | 51 | M | Hipertension Arterial | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 73 | 48 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 74 | 6 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 75 | 1 | M | Cosntipacion | Hospital General de Magdalena | Pediatría |
| 76 | 14 | F | Absceso en oido externo | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 77 | 72 | F | Hipertension Arterial | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 78 | 54 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 79 | 11 | F | Esguince de tobillo | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 80 | 53 | F | Urolitiasis | Hospital General del Estado de Sonora | Urologia |
| 81 | 13 | M | Tumor Benigno de Mama | Hospital General de Magdalena | Cirurgia C.E. |

Junio

| | | | | | |
|----|----|---|--|---------------------------------------|------------------|
| 82 | 44 | F | Diabetes Mellitus tipo 2 en descontrol | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 83 | 57 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 84 | 63 | F | Hipertension Arterial | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 85 | 64 | M | Fimosis con prepucio redundante | Hospital General del Estado de Sonora | Urologia |
| 86 | 62 | F | Cataratas | Hospital General de Magdalena | Oftalmologia |
| 87 | 39 | F | Embarazo de alto riesgo | Hospital General de Magdalena | Ginecologia |
| 88 | 8 | F | Amigdalitis cronica | Hospital General de Magdalena | Pediatría |
| 89 | 27 | F | Embarazo a término, trabajo de parto | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 90 | 50 | F | Taquicardia y arritmia | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 91 | 51 | F | Enfermedad Vascolar Cerebral | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 92 | 4 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 93 | 73 | F | Pterigion | Hospital General de Magdalena | Oftalmologia |
| 94 | 29 | F | Realizar Salpingoclasia Bilateral | Hospital General de Magdalena | Ginecologia |

Julio

| | | | | | |
|-----|----|---|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| 95 | 64 | M | Fimosis con prepucio redundante | Hospital General del Estado de Sonora | Urologia |
| 96 | 38 | F | Embarazo a término, trabajo de parto | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 97 | 17 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 98 | 11 | F | Amigdalitis cronica | Hospital General de Magdalena | Pediatría |
| 99 | 46 | M | Bocio | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 100 | 46 | F | Hipertension Arterial | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 101 | 29 | F | Colelitiasis Aguda | Hospital General de Magdalena | Cirurgia C.E. |
| 102 | 20 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 103 | 17 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 104 | 15 | M | Herida en dedos del pie | Hospital General de Magdalena | Urgencias |



Agosto

| | | | | | |
|-----|----|---|--------------------------------------|-------------------------------|------------------|
| 105 | 44 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 106 | 10 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 107 | 34 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 108 | 34 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 109 | 15 | M | Contusion del globo ocular | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 110 | 59 | M | Enfermedad Diverticular con ulceras | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 111 | 32 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 112 | 27 | F | Embarazo a término, trabajo de parto | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 113 | 72 | F | Hipertension Arterial | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 114 | 52 | F | Hipertension Arterial | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 115 | 1 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 116 | 52 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |

Septiembre

| | | | | | |
|-----|----|---|--|---------------------------------------|------------------|
| 117 | 83 | M | Hernia abdominal | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 118 | 28 | F | Colelitiasis Aguda | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 119 | 79 | M | Cataratas | Hospital General de Magdalena | Oftalmologia |
| 120 | 3 | M | Constipación crónica | Hospital General de Magdalena | Pediatría |
| 121 | 72 | F | Colelitiasis Aguda | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 122 | 50 | M | Disminucion de la Agudeza Visual | Hospital General de Magdalena | Oftalmologia |
| 123 | 38 | F | Tumoracion en labios Mayores | Hospital General de Magdalena | Ginecologia |
| 124 | 7 | M | Hernia umbilical | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 125 | 28 | F | Colelitiasis Aguda | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 126 | 7 | M | Hernia abdominal | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 127 | 64 | M | Fimosis con prepucio redundante | Hospital General del Estado de Sonora | Urologia |
| 128 | 10 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 129 | 16 | F | Ovario poliquistico | Hospital General de Magdalena | Ginecologia |
| 130 | 24 | F | Embarazo a término, trabajo de parto | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 131 | 32 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 132 | 36 | F | Colelitiasis Aguda | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 133 | 44 | F | Diabetes Mellitus tipo 2 en descontrol | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |

Octubre

| | | | | | |
|-----|----|---|--|-------------------------------|------------------|
| 134 | 17 | F | Otitis Media Cronica Supurativa | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 135 | 14 | M | Tumoracion de testiculo | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 136 | 21 | F | Embarazo de alto riesgo | Hospital General de Magdalena | Ginecologia |
| 137 | 11 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 138 | 70 | M | Diabetes Mellitus tipo 2 en descontrol | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 139 | 1 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 140 | 81 | F | Hipertension Arterial | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 141 | 57 | F | Diabetes Mellitus tipo 2 en descontrol | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 142 | 34 | F | Bradicardia | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |



| | | | | | |
|-----|----|---|----------------------------|-------------------------------|--------------|
| 143 | 15 | M | Tumoracion benigno de piel | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
|-----|----|---|----------------------------|-------------------------------|--------------|

Noviembre

| | | | | | |
|-----|----|---|-----------------------|-------------------------------|------------------|
| 144 | 10 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 145 | 40 | F | Hipertension Arterial | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 146 | 12 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 147 | 63 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |

Diciembre

| | | | | | |
|-----|-----|---|--------------------------------------|-------------------------------|------------------|
| 148 | 7 m | F | Traumatismo craneocefalico moderado | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 149 | 8 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 150 | 53 | F | Hipertension Arterial | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 151 | 43 | F | Tumoracion de Mama | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 152 | 51 | M | Traumatismo de mano | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 153 | 48 | M | Hipertension Arterial | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 154 | 33 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 155 | 19 | F | Oesidad morbida | Hospital General de Magdalena | Nutricion |
| 156 | 46 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 157 | 24 | F | Embarazo a término, trabajo de parto | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 158 | 55 | F | Tumor de Mama | Hospital General de Magdalena | Ginecologia |
| 159 | 55 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 160 | 23 | F | Embarazo a término, trabajo de parto | Hospital General de Magdalena | Urgencias |
| 161 | 79 | M | Tumor benigno de piel | Hospital General de Magdalena | Cirugia C.E. |
| 162 | 42 | F | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 163 | 7 | M | Caries dental | Hospital General de Magdalena | Odontología |
| 164 | 65 | F | Arritima Cardiaca | Hospital General de Magdalena | Medicina Interna |
| 165 | 1 | M | Amigdalitis cronica | Hospital General de Magdalena | Pediatría |

MORTALIDAD

| | Sexo | Edad | Causa |
|---|-----------|------|----------------------------|
| 1 | Masculino | 52 | Cáncer de Colon |
| 2 | Femenino | 58 | Infarto Agudo al Miocardio |
| 3 | Masculino | 84 | Cáncer de Próstata |
| 4 | Femenino | 81 | Cáncer Cervicouterino |



DISCAPACITADOS DETECTADOS EN CUCURPE

1.- Masculino de 50 años de edad con retraso mental moderado y epilepsia en control. 2.- Femenino de 38 años con epilepsia en control. 3.- Masculino de 71 años con Enfermedad de Parkinson. 4.- Masculino de 62 años con Enfermedad de Parkinson. 5.- Femenino de 17 años con Síndrome Turner. 6.- Masculino de 23 años con Síndrome de Hurler.

SUBPROGRAMA DE ENSEÑANZA

Se realizaron sesiones académicas en la coordinación médica local cada primer lunes del mes. Se cumplió con la entrega a tiempo de 12 historias clínicas, 12 temas monográficos y 12 casos clínicos a la coordinación médica local. También se realizaron capacitaciones en la línea de vida, violencia familiar y de género, semanas de vacunación y lavado de manos. Se asistió a las Jornadas del Hospital Infantil del Estado de Sonora y las Jornadas del Hospital General del Estado de Sonora y al taller de Detección de Cáncer en el menor de 18 años.

SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION

No se llevó a cabo ningún proyecto de investigación



CONSULTAS POR MES

Enero 2010

| | |
|--|------------|
| Total de consultas | 164 |
| Enfermedades transmisibles | 63 |
| Enfermedades crónicas no transmisibles | 56 |
| Otras enfermedades | 24 |
| Consulta a sanos | 19 |
| Planificación familiar | 2 |

| Grupo de edad | Primera vez | Subsecuente | Total |
|---------------|-------------|-------------|-------|
| > 1 año | 5 | 1 | 6 |
| 1 a 4 años | 16 | 4 | 20 |
| 5 a 9 años | 12 | 0 | 12 |
| 10 a 14 años | 12 | 1 | 13 |
| 15 a 19 años | 10 | 2 | 12 |
| 20 a 29 años | 12 | 1 | 13 |
| 30 a 49 años | 28 | 16 | 44 |
| 50 a 59 años | 3 | 11 | 14 |
| 60 y más | 8 | 22 | 30 |

| Derechohabiciencia | |
|--------------------|-----|
| Seguro Popular | 120 |
| IMSS | 10 |
| ISSSTE | 3 |
| Otros | 6 |
| Ninguna | 25 |

| Total de consultas: | |
|---------------------|----|
| Masculino | 73 |
| Femenino | 91 |

| | Diagnóstico | Frecuencia | |
|----|-----------------------|------------|-----------------|
| 1 | IRA | 19 | Transmisible |
| 2 | HTA | 36 | No transmisible |
| 3 | Consulta Sano | 21 | No transmisible |
| 4 | DM | 3 | No transmisible |
| 5 | Gastritis | 3 | No transmisible |
| 6 | Herida | 2 | No transmisible |
| 7 | Caries/ odontalgia | 2 | No transmisible |
| 8 | Cefalea | 2 | No transmisible |
| 9 | Dermatitis | 2 | Transmisible |
| 10 | EDA | 1 | Transmisible |

Fuente: Hojas diarias, SIS y SUIVE 2010



Febrero 2010

| | |
|--|------------|
| Total de consultas | 120 |
| Enfermedades transmisibles | 33 |
| Enfermedades crónicas no transmisibles | 44 |
| Otras enfermedades | 16 |
| Consulta a sanos | 7 |
| Planificación familiar | 20 |

RIS T255

| Grupo de edad | Primera vez | Subsecuente | Total |
|---------------|-------------|-------------|-------|
| > 1 año | 4 | 0 | 4 |
| 1 a 4 años | 16 | 0 | 16 |
| 5 a 9 años | 6 | 0 | 6 |
| 10 a 14 años | 6 | 0 | 6 |
| 15 a 19 años | 4 | 2 | 6 |
| 20 a 29 años | 3 | 12 | 15 |
| 30 a 49 años | 13 | 19 | 32 |
| 50 a 59 años | 3 | 8 | 11 |
| 60 y más | 11 | 13 | 24 |

| Derechohabiencia | |
|------------------|----|
| Seguro Popular | 98 |
| IMSS | 5 |
| ISSSTE | 1 |
| Otros | 4 |
| Ninguna | 12 |

| Total de consultas: | |
|---------------------|----|
| Masculino | 35 |
| Femenino | 85 |

| | Diagnóstico | Frecuencia | |
|----|---------------|------------|-----------------|
| 1 | IRA | 51 | Transmisible |
| 2 | HTA | 22 | No transmisible |
| 3 | Consulta Sano | 16 | No transmisible |
| 4 | Hipotension | 4 | Transmisible |
| 5 | EDA | 3 | No transmisible |
| 6 | OMA | 2 | Transmisible |
| 7 | IVU | 2 | Transmisible |
| 8 | DM | 2 | No transmisible |
| 9 | Micosis | 2 | Transmisible |
| 10 | Mialgias | 2 | No transmisible |

Fuente: Hojas diarias, SIS y SUIVE 2010



Marzo 2010

| | |
|--|------------|
| Total de consultas | 200 |
| Enfermedades transmisibles | 59 |
| Enfermedades crónicas no transmisibles | 73 |
| Otras enfermedades | 23 |
| Consulta a sanos | 25 |
| Planificación familiar | 20 |

| Grupo de edad | Primera vez | Subsecuente | Total |
|---------------|-------------|-------------|-------|
| > 1 año | 6 | 2 | 8 |
| 1 a 4 años | 12 | 1 | 13 |
| 5 a 9 años | 20 | 4 | 24 |
| 10 a 14 años | 14 | 0 | 14 |
| 15 a 19 años | 13 | 3 | 16 |
| 20 a 29 años | 10 | 17 | 27 |
| 30 a 49 años | 21 | 25 | 46 |
| 50 a 59 años | 6 | 15 | 21 |
| 60 y más | 6 | 25 | 31 |

| Derechohabiencia | |
|------------------|-----|
| Seguro Popular | 145 |
| IMSS | 7 |
| ISSSTE | 4 |
| Otros | 16 |
| Ninguna | 28 |

| | |
|---------------------|-----|
| Total de consultas: | |
| Masculino | 60 |
| Femenino | 140 |

| | Diagnóstico | Frecuencia | |
|----|---------------|------------|-----------------|
| 1 | HTA | 34 | No transmisible |
| 2 | Consulta Sano | 30 | No transmisible |
| 3 | IRA | 20 | Transmisible |
| 4 | Caries | 5 | No transmisible |
| 5 | OMA | 4 | Transmisible |
| 6 | IVU | 3 | Transmisible |
| 7 | Anemia | 3 | No transmisible |
| 8 | EDA | 2 | Transmisible |
| 9 | Colelitiasis | 3 | No transmisible |
| 10 | Cefalea | 3 | No transmisible |

Fuente: Hojas diarias, SIS y SUIVE 2010



Abril 2010

| | |
|--|------------|
| Total de consultas | 197 |
| Enfermedades transmisibles | 59 |
| Enfermedades crónicas no transmisibles | 73 |
| Otras enfermedades | 20 |
| Consulta a sanos | 25 |
| Planificación familiar | 20 |

| Grupo de edad | Primera vez | Subsecuente | Total |
|---------------|-------------|-------------|-------|
| > 1 año | 8 | 1 | 9 |
| 1 a 4 años | 16 | 2 | 18 |
| 5 a 9 años | 13 | 2 | 15 |
| 10 a 14 años | 14 | 2 | 16 |
| 15 a 19 años | 3 | 8 | 11 |
| 20 a 29 años | 17 | 10 | 27 |
| 30 a 49 años | 15 | 25 | 40 |
| 50 a 59 años | 9 | 11 | 20 |
| 60 y más | 15 | 26 | 41 |

| Derechohabiencia | |
|------------------|-----|
| Seguro Popular | 142 |
| IMSS | 7 |
| ISSSTE | 4 |
| Otros | 16 |
| Ninguna | 28 |

| Total de consultas: | |
|---------------------|-----|
| Masculino | 116 |
| Femenino | 81 |

| | Diagnóstico | Frecuencia | |
|----|---------------|------------|-----------------|
| 1 | Consulta sano | 27 | No transmisible |
| 2 | HTA | 17 | No transmisible |
| 3 | IRA | 7 | Transmisible |
| 4 | EDA | 7 | Transmisible |
| 5 | Caries Dental | 3 | No transmisible |
| 6 | OMA | 2 | Transmisible |
| 7 | DM2 | 2 | No transmisible |
| 8 | Dermatitis | 2 | No transmisible |
| 9 | Heridas | 2 | No transmisible |
| 10 | Cefalea | 2 | No transmisible |

Fuente: Hojas diarias, SIS y SUIVE 2010



Mayo 2010

| | |
|--|------------|
| Total de consultas | 211 |
| Enfermedades transmisibles | 70 |
| Enfermedades crónicas no transmisibles | 80 |
| Otras enfermedades | 30 |
| Consulta a sanos | 23 |
| Planificación familiar | 8 |

| Grupo de edad | Primera vez | Subsecuente | Total |
|---------------|-------------|-------------|-------|
| > 1 año | 5 | 3 | 8 |
| 1 a 4 años | 17 | 0 | 17 |
| 5 a 9 años | 17 | 2 | 19 |
| 10 a 14 años | 23 | 6 | 29 |
| 15 a 19 años | 11 | 6 | 17 |
| 20 a 29 años | 19 | 6 | 25 |
| 30 a 49 años | 19 | 30 | 49 |
| 50 a 59 años | 5 | 12 | 17 |
| 60 y más | 5 | 25 | 30 |

| Derechohabiencia | |
|------------------|-----|
| Seguro Popular | 161 |
| IMSS | 9 |
| ISSSTE | 4 |
| Otros | 9 |
| Ninguna | 28 |

| Total de consultas: | |
|---------------------|-----|
| Masculino | 84 |
| Femenino | 127 |

| | Diagnóstico | Frecuencia | |
|----|---------------|------------|-----------------|
| 1 | HTA | 32 | No transmisible |
| 2 | IRA | 9 | Transmisible |
| 3 | Consulta sano | 8 | No transmisible |
| 4 | EDA | 7 | No transmisible |
| 5 | Caries Dental | 4 | No transmisible |
| 6 | Dermatitis | 4 | No transmisible |
| 7 | Anemia | 3 | No transmisible |
| 8 | DM2 | 2 | No transmisible |
| 9 | Gastritis | 2 | No transmisible |
| 10 | OMA | 1 | Transmisible |

Fuente: Hojas diarias, SIS y SUIVE 2010



Junio 2010

| | |
|--|------------|
| Total de consultas | 108 |
| Enfermedades transmisibles | 35 |
| Enfermedades crónicas no transmisibles | 32 |
| Otras enfermedades | 13 |
| Consulta a sanos | 7 |
| Planificación familiar | 21 |

| Grupo de edad | Primera vez | Subsecuente | Total |
|---------------|-------------|-------------|-------|
| > 1 año | 6 | 3 | 9 |
| 1 a 4 años | 5 | 1 | 6 |
| 5 a 9 años | 11 | 0 | 11 |
| 10 a 14 años | 11 | 1 | 12 |
| 15 a 19 años | 6 | 2 | 8 |
| 20 a 29 años | 9 | 10 | 19 |
| 30 a 49 años | 9 | 13 | 22 |
| 50 a 59 años | 2 | 9 | 11 |
| 60 y más | 2 | 8 | 10 |

| Derechohabiencia | |
|------------------|----|
| Seguro Popular | 79 |
| IMSS | 3 |
| ISSSTE | 1 |
| Otros | 3 |
| Ninguna | 22 |

| Total de consultas: | |
|---------------------|-----------|
| Masculino | 37 |
| Femenino | 71 |

| | Diagnóstico | Frecuencia | |
|----|---------------|------------|-----------------|
| 1 | HTA | 25 | No transmisible |
| 2 | Consulta Sano | 24 | No transmisible |
| 3 | IRA | 6 | Transmisible |
| 4 | EDA | 4 | Transmisible |
| 5 | OMA | 2 | Transmisible |
| 6 | Caries Dental | 2 | No transmisible |
| 7 | Cataratas | 2 | No transmisible |
| 8 | Gastritis | 2 | No transmisible |
| 9 | Colelitiasis | 2 | No transmisible |
| 10 | Dermatitis | 2 | No transmisible |

Fuente: Hojas diarias, SIS y SUIVE 2010



Julio 2010

| | |
|--|------------|
| Total de consultas | 140 |
| Enfermedades transmisibles | 27 |
| Enfermedades crónicas no transmisibles | 63 |
| Otras enfermedades | 19 |
| Consulta a sanos | 9 |
| Planificación familiar | 22 |

| Grupo de edad | Primera vez | Subsecuente | Total |
|---------------|-------------|-------------|-------|
| > 1 año | 4 | 4 | 8 |
| 1 a 4 años | 9 | 0 | 9 |
| 5 a 9 años | 6 | 0 | 6 |
| 10 a 14 años | 6 | 3 | 9 |
| 15 a 19 años | 7 | 3 | 10 |
| 20 a 29 años | 7 | 12 | 19 |
| 30 a 49 años | 16 | 21 | 37 |
| 50 a 59 años | 5 | 7 | 12 |
| 60 y más | 9 | 21 | 30 |

| Derechohabiencia | |
|------------------|-----|
| Seguro Popular | 104 |
| IMSS | 8 |
| ISSSTE | 5 |
| Otros | 6 |
| Ninguna | 17 |

| Total de consultas: | |
|---------------------|----|
| Masculino | 50 |
| Femenino | 90 |

| | Diagnóstico | Frecuencia | |
|----|---------------|------------|-----------------|
| 1 | Consulta sano | 38 | No transmisible |
| 2 | HTA | 27 | No transmisible |
| 3 | IRA | 8 | Transmisible |
| 4 | Caries Dental | 3 | No transmisible |
| 5 | DM2 | 5 | No transmisible |
| 6 | IVU | 3 | Transmisible |
| 7 | Parkinson | 2 | No transmisible |
| 8 | Gastritis | 2 | No transmisible |
| 9 | Neumonia | 2 | Transmisible |
| 10 | Pterigion | 2 | No transmisible |

Fuente: Hojas diarias, SIS y SUIVE 2010



Agosto 2010

| | |
|--|------------|
| Total de consultas | 158 |
| Enfermedades transmisibles | 19 |
| Enfermedades crónicas no transmisibles | 64 |
| Otras enfermedades | 14 |
| Consulta a sanos | 36 |
| Planificación familiar | 25 |

| Grupo de edad | Primera vez | Subsecuente | Total |
|---------------|-------------|-------------|-------|
| > 1 año | 2 | 1 | 3 |
| 1 a 4 años | 3 | 1 | 4 |
| 5 a 9 años | 12 | 1 | 13 |
| 10 a 14 años | 7 | 3 | 10 |
| 15 a 19 años | 5 | 4 | 9 |
| 20 a 29 años | 13 | 21 | 34 |
| 30 a 49 años | 13 | 25 | 38 |
| 50 a 59 años | 2 | 15 | 17 |
| 60 y más | 3 | 27 | 30 |

| Derechohabiencia | |
|------------------|-----|
| Seguro Popular | 112 |
| IMSS | 8 |
| ISSSTE | 3 |
| Otros | 4 |
| Ninguna | 31 |

| Total de consultas: | |
|---------------------|----|
| Masculino | 59 |
| Femenino | 99 |

| | Diagnóstico | Frecuencia | |
|----|-----------------|------------|-----------------|
| 1 | HTA | 36 | No transmisible |
| 2 | Consulta a sano | 28 | No transmisible |
| 3 | Caries Dental | 6 | Transmisible |
| 4 | EDA | 5 | Transmisible |
| 5 | DM2 | 4 | No transmisible |
| 6 | IVU | 3 | Transmisible |
| 7 | Alacranismo | 2 | No transmisible |
| 8 | Anemia | 2 | No transmisible |
| 9 | Cefalea | 2 | No transmisible |
| 10 | OMA | 1 | Transmisible |

Fuente: Hojas diarias, SIS y SUIVE 2010



Septiembre 2010

| | |
|--|------------|
| Total de consultas | 158 |
| Enfermedades transmisibles | 35 |
| Enfermedades crónicas no transmisibles | 53 |
| Otras enfermedades | 12 |
| Consulta a sanos | 32 |
| Planificación familiar | 26 |

| Grupo de edad | Primera vez | Subsecuente | Total |
|---------------|-------------|-------------|-------|
| > 1 año | 5 | 4 | 9 |
| 1 a 4 años | 13 | 5 | 18 |
| 5 a 9 años | 9 | 3 | 12 |
| 10 a 14 años | 7 | 3 | 10 |
| 15 a 19 años | 1 | 2 | 3 |
| 20 a 29 años | 6 | 22 | 28 |
| 30 a 49 años | 15 | 20 | 35 |
| 50 a 59 años | 3 | 15 | 18 |
| 60 y más | 3 | 22 | 25 |

| Derechohabiencia | |
|------------------|-----|
| Seguro Popular | 130 |
| IMSS | 5 |
| ISSSTE | 4 |
| Otros | 3 |
| Ninguna | 16 |

| Total de consultas: | |
|---------------------|----|
| Masculino | 66 |
| Femenino | 92 |

| | Diagnóstico | Frecuencia | |
|----|---------------|------------|-----------------|
| 1 | HTA | 34 | No transmisible |
| 2 | IRA | 18 | Transmisible |
| 3 | Consulta Sano | 14 | No transmisible |
| 4 | EDA | 6 | Transmisible |
| 5 | Hernias | 4 | No transmisible |
| 6 | OMA | 4 | Transmisible |
| 7 | Caries Dental | 3 | No transmisible |
| 8 | Colelitiasis | 3 | No transmisible |
| 9 | DM2 | 2 | No transmisible |
| 10 | IVU | 2 | Transmisible |

Fuente: Hojas diarias, SIS y SUIVE 2010



Octubre 2010

| | |
|--|------------|
| Total de consultas | 119 |
| Enfermedades transmisibles | 35 |
| Enfermedades crónicas no transmisibles | 34 |
| Otras enfermedades | 5 |
| Consulta a sanos | 25 |
| Planificación familiar | 20 |

| Grupo de edad | Primera vez | Subsecuente | Total |
|---------------|-------------|-------------|-------|
| > 1 año | 1 | 4 | 5 |
| 1 a 4 años | 7 | 1 | 8 |
| 5 a 9 años | 5 | 2 | 7 |
| 10 a 14 años | 18 | 1 | 19 |
| 15 a 19 años | 3 | 4 | 7 |
| 20 a 29 años | 9 | 14 | 23 |
| 30 a 49 años | 7 | 19 | 26 |
| 50 a 59 años | 5 | 6 | 11 |
| 60 y más | 1 | 12 | 13 |

| Derechohabiencia | |
|------------------|----|
| Seguro Popular | 90 |
| IMSS | 3 |
| ISSSTE | 3 |
| Otros | 2 |
| Ninguna | 21 |

| Total de consultas: | |
|---------------------|----|
| Masculino | 70 |
| Femenino | 49 |

| | Diagnóstico | Frecuencia | |
|----|---------------|------------|-----------------|
| 1 | Consulta Sano | 62 | No transmisible |
| 2 | HTA | 41 | No transmisible |
| 3 | IRA | 25 | Transmisible |
| 4 | DM2 | 18 | No transmisible |
| 5 | EDA | 6 | Transmisible |
| 6 | Caries Dental | 4 | No transmisible |
| 7 | Estreñimiento | 2 | No transmisible |
| 8 | Neumonía | 2 | Transmisible |
| 9 | IVU | 2 | Transmisible |
| 10 | Colelitiasis | 2 | No transmisible |

Fuente: Hojas diarias, SIS y SUIVE 2010



Noviembre 2010

| | |
|--|------------|
| Total de consultas | 205 |
| Enfermedades transmisibles | 102 |
| Enfermedades crónicas no transmisibles | 54 |
| Otras enfermedades | 8 |
| Consulta a sanos | 21 |
| Planificación familiar | 20 |

| Grupo de edad | Primera vez | Subsecuente | Total |
|---------------|-------------|-------------|-------|
| > 1 año | 2 | 1 | 3 |
| 1 a 4 años | 24 | 2 | 26 |
| 5 a 9 años | 22 | 1 | 23 |
| 10 a 14 años | 21 | 1 | 22 |
| 15 a 19 años | 8 | 4 | 12 |
| 20 a 29 años | 19 | 13 | 32 |
| 30 a 49 años | 19 | 20 | 39 |
| 50 a 59 años | 8 | 15 | 23 |
| 60 y más | 4 | 21 | 25 |

| Derechohabiencia | |
|------------------|-----|
| Seguro Popular | 138 |
| IMSS | 14 |
| ISSSTE | 5 |
| Otros | 6 |
| Ninguna | 42 |

| Total de consultas: | |
|---------------------|-----|
| Masculino | 83 |
| Femenino | 122 |

| | Diagnóstico | Frecuencia | |
|----|-----------------|------------|-----------------|
| 1 | HTA | 28 | No transmisible |
| 2 | IRA | 26 | Transmisible |
| 3 | Consulta Sano | 21 | No transmisible |
| 4 | DM2 | 11 | No transmisible |
| 5 | Caries Dental | 8 | No transmisible |
| 6 | EDA | 3 | Transmisible |
| 7 | Tumoracion Mama | 2 | No transmisible |
| 8 | Neumonia | 2 | Transmisible |
| 9 | Varices | 2 | No transmisible |
| 10 | Epilepsia | 2 | No transmisible |

Fuente: Hojas diarias, SIS y SUIVE 2010



Diciembre 2010

| | |
|--|-----------|
| Total de consultas | 89 |
| Enfermedades transmisibles | 23 |
| Enfermedades crónicas no transmisibles | 34 |
| Otras enfermedades | 1 |
| Consulta a sanos | 5 |
| Planificación familiar | 26 |

| Grupo de edad | Primera vez | Subsecuente | Total |
|---------------|-------------|-------------|-------|
| > 1 año | 5 | 1 | 6 |
| 1 a 4 años | 5 | 0 | 5 |
| 5 a 9 años | 5 | 0 | 5 |
| 10 a 14 años | 1 | 0 | 1 |
| 15 a 19 años | 2 | 2 | 4 |
| 20 a 29 años | 3 | 18 | 21 |
| 30 a 49 años | 5 | 14 | 19 |
| 50 a 59 años | 1 | 9 | 10 |
| 60 y más | 3 | 15 | 18 |

| Derechohabiencia | |
|------------------|----|
| Seguro Popular | 62 |
| IMSS | 2 |
| ISSSTE | 0 |
| Otros | 0 |
| Ninguna | 25 |

| Total de consultas: | |
|---------------------|----|
| Masculino | 23 |
| Femenino | 66 |

| | Diagnóstico | Frecuencia | |
|----|---------------|------------|-----------------|
| 1 | HTA | 28 | No transmisible |
| 2 | IRA | 17 | Transmisible |
| 3 | Consulta Sano | 5 | No transmisible |
| 4 | Neumonía | 3 | Transmisible |
| 5 | DM2 | 3 | No transmisible |
| 6 | IVU | 2 | Transmisible |
| 7 | Caries Dental | 2 | No transmisible |
| 8 | Estreñimiento | 2 | No transmisible |
| 9 | Parkinson | 2 | No transmisible |
| 10 | Epilepsia | 2 | No transmisible |

Fuente: Hojas diarias, SIS y SUIVE 2010



CONSULTA POR ENFERMEDAD GENERAL EN CUCURPE 2010

| Padecimiento | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | TOTAL |
|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| HTA | 36 | 22 | 34 | 17 | 32 | 25 | 27 | 36 | 34 | 41 | 28 | 28 | 360 |
| IRA | 19 | 51 | 20 | 7 | 9 | 6 | 8 | 2 | 18 | 25 | 26 | 17 | 208 |
| DM2 | 3 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 5 | 4 | 2 | 18 | 11 | 3 | 52 |
| EDA | 1 | 3 | 2 | 7 | 7 | 4 | 3 | 5 | 6 | 6 | 3 | 1 | 48 |
| CARIES Y OTRAS | 2 | 0 | 5 | 3 | 4 | 2 | 3 | 6 | 3 | 4 | 8 | 2 | 42 |
| IVU | 0 | 2 | 3 | 0 | 1 | 0 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 19 |
| NEUMONIA | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 14 |
| OMA | 0 | 2 | 4 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 14 |
| COLELITIASIS | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 10 |
| DERMATITIS | 2 | 0 | 0 | 2 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| CEFALEA | 2 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| GASTRITIS | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| ANEMIA | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| VARICELA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 6 |

Fuente: SIS 2010

CONSULTA POR ENFERMEDAD TRANSMISIBLE EN CUCURPE 2010

| Padecimiento | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | TOTAL |
|---------------|----|----|----|---|---|---|---|---|----|----|----|----|-------|
| IRA | 19 | 51 | 20 | 7 | 9 | 6 | 8 | 2 | 18 | 25 | 26 | 17 | 208 |
| EDA | 1 | 3 | 2 | 7 | 7 | 4 | 3 | 5 | 6 | 6 | 3 | 1 | 48 |
| IVU | 0 | 2 | 3 | 0 | 1 | 0 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 19 |
| OMA | 0 | 2 | 4 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 14 |
| NEUMONIA | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 14 |
| VARICELA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 6 |
| FIMOSIS | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| CONJUNTIVITIS | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |

Fuente: SIS 2010

CONSULTA POR ENFERMEDAD NO TRANSMISIBLE EN CUCURPE 2010

| Padecimiento | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | TOTAL |
|--------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| HTA | 36 | 22 | 34 | 17 | 32 | 25 | 27 | 36 | 34 | 41 | 28 | 28 | 360 |
| DM2 | 3 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 5 | 4 | 2 | 18 | 11 | 3 | 52 |
| CARIES | 2 | 0 | 5 | 3 | 4 | 2 | 3 | 6 | 3 | 4 | 8 | 2 | 42 |
| COLELITIASIS | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 10 |
| DERMATITIS | 2 | 0 | 0 | 2 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| CEFALEA | 2 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| GASTRITIS | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| ANEMIA | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| CONTRACTURA | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| HERIDAS | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |

Fuente: SIS 2010



III. ANÁLISIS

Las principales patologías que afectan a la comunidad, de acuerdo a su magnitud, trascendencia y vulnerabilidad son:

- | | |
|--------------------------------|-------------------|
| Enfermedades Transmisibles: | 1.-IRAS |
| | 2.-EDAS |
| | 3.-IVUS |
| | |
| Enfermedades No Transmisibles: | 1.-CARIES Y OTRAS |
| | 2.-COLELITIASIS |
| | 3.-HTA |

En las enfermedades transmisibles, persisten las infecciones respiratorias agudas en primer lugar, siguiendo en orden de importancia las enfermedades diarreicas, las cuales no tuvieron como consecuencia casos de deshidratación debido a que la población se encuentra muy bien capacitada para el uso de suero oral, y por último las infecciones de vías urinarias, esta debido al bajo consumo de agua y a la mala higiene local de algunas personas.

En lo que se refiere a las enfermedades no transmisibles, se encuentran en primer lugar las enfermedades periodontales entre ellas, la principal es la caries dental esto secundario a la mala higiene bucal, poco o casi nulo cepillado de dientes y el alto consumo en azúcares simples de la población. En segundo lugar se encuentra las enfermedades de la vesícula biliar principalmente la colelitiasis, esta debido también a la



mala alimentación de la población que consta de tortillas de harinas en grandes cantidades todos los días, carnes y grasa; aunado a esto se asocia el sobrepeso y obesidad de los pacientes. Y como tercer lugar tenemos a las enfermedades cronicodegenerativas principalmente la hipertensión arterial y la diabetes mellitus tipo2, aunque no es alto los nuevos casos que se registran en la comunidad, si son gran cantidad de medicamento y consultas que estos general y que año con año estan tomando un mayor auge, y que ocupara la mayor parte de los recursos del sector salud.

Al final de este año se vio aumentada la población flotante de Cucurpe, siendo en su mayoría personas trabajadoras de la mina que laboran durante algunos meses y descansan otros; y de los cuales provienen de Magdalena, Hermosillo y la mayoría de los estados del centro y sur de México, siendo el mayor numero de Pachuca Hidalgo. Esto tiene como consecuencia un incremento en la consulta diaria, en la utilización de medicamento y principalmente en el trafico de microorganismos los cuales son traídos de lugares distantes e inoculan a la población haciendo que en los próximos meses o años se disparen la infecciones respiratorias y diarreicas.



OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

Esta comunidad en la cual me desempeñé como Médico Pasante de Salud es muy tranquila con mucho potencial turístico en ciernes, la gente es amable pero de difícil manejo médico en el punto donde se cruza con sus ideales y costumbres, pero aun así se logró una simbiosis para el bienestar de ambos.

Dentro de lo que es actividades recreativas en la localidad, estas son nulas, ya que la mayoría de los jóvenes y adolescentes es el conducir por la única calle pavimentada a alta velocidad, ingerir bebidas alcohólicas o nadar en el río. Se iniciaron actividades deportivas y de ejercicios como zumba, pero la gente perdió rápidamente interés en ello y lo abandona, se requiere de un organizador externo que supervise estas actividades para que se realicen en invierno haciendo los ajustes necesarios.

Con el advenimiento de la instalación de una mina de oro y plata llamada La Mercedes se inició un período de cambio en la población en todos los aspectos, trayendo consigo un aumento en la población flotante, y consigo el tráfico automovilístico, y por supuesto de la consulta médica en horarios vespertinos (entre las 19 y 23 hrs), así como la demanda de insumos y medicamentos provocando en ocasiones su escasez. Los aspectos positivos incluyen el aumento de la actividad comercial al abrirse comedores locales activando a la población local, los abarrotes aumentaron su surtido de productos y ventas.

Con esta llegada de mineros procedentes de fuera de la comunidad, municipio y algunos del estado o del país, hacen que las enfermedades se hayan estado haciendo



más resistentes a antibióticos, también en lo que respecta a la seguridad del pasante, aun es tranquilo pero se tendrá que poner especial atención si los siguientes doctores fusen mujeres, con el fin de evitar algún percance. Otro punto crucial que veo es que al momento de que abran la producción de la mina alrededor de mediados del 2012, el tráfico pesado aumentara muchísimo, aumentando así el riesgo de accidentes automovilísticos.



DAÑOS A LA SALUD PRIORITARIOS EN CUCURPE 2010

| | ENTIDAD PATOLÓGICA | MAGNITUD | TRASCENDENCIA | VULNERABILIDAD | FACTIBILIDAD | NECESIDADES SENTIDAS DE LA POBLACIÓN | SUMA |
|----|-----------------------------|-----------|---------------|----------------|--------------|--------------------------------------|------------|
| 1 | HTA | XXX | XXX | XXX | XXX | XX | 14 |
| 2 | IRAS | XXX | XXX | XXX | XX | XXX | 14 |
| 3 | EDA | XXX | XXX | XXX | XX | XXX | 14 |
| 4 | ACCIDENTES AUTOMOVILISTICOS | XX | XX | XXX | XXX | XXX | 13 |
| 5 | NEUMONIAS | XXX | XX | XX | XX | XXX | 12 |
| 6 | DM2 | XX | XX | XXX | XXX | XX | 12 |
| 7 | DERMATITIS ALERGICAS | XX | X | XX | XX | XX | 9 |
| 8 | ENFERMEDAD ÁCIDO PÉPTICA | XX | X | XX | XX | X | 8 |
| 9 | IVU | XX | X | XX | XX | X | 8 |
| 10 | DISLIPIDEMIAS | X | X | XX | X | X | 6 |
| | SUMA | 23 | 19 | 25 | 22 | 21 | 110 |

CAUSAS MÁS IMPORTANTES DE MORBI-MORTALIDAD CUCURPE 2010

1. HIPERTENSIÓN ARTERIAL

2. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

3. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

Este año, al igual que años anteriores, tenemos en primer lugar como causa de morbimortalidad la Hipertensión Arterial, la cual tiene relación con algunos de los fallecimientos ocurridos y que un gran porcentaje de la población padece de esta enfermedad, causándole con ello un gasto en su economía y el riesgo de adquirir complicaciones a futuro. En segundo lugar las Infecciones Respiratorias Agudas la cual va en aumento, esto debido al aumento de personas que acuden para solicitar trabajo en la Mina Las Mercedes y los cuales en su mayoría provienen de la capital del estado, del sur del estado de Sonora y de los estados del sur de México, aunque no tuvieron impacto



en la mortalidad, si son, por mucho, las de mayor incidencia, aumentando así el riesgo de complicaciones intensas o resistentes a medicamentos. Por último tenemos a las Enfermedad Diarreicas Agudas, aunque tampoco no tienen alta mortalidad en la población, si en causa común de consulta que va en aumento por la construcciones de comedores industriales dentro del pueblo que abastecerán de comida a los trabajadores de la mina, a la mala higiene de estos y alto hacinamiento que iniciara.

PROBLEMAS (P) DE SALUD PRIORITARIOS EN CUCURPE SEGÚN

FACTORES DE RIESGO.

| No. | P1: HTA FACTORES DE RIESGO | P2: IRAS FACTORES DE RIESGO | P3: EDA FACTORES DE RIESGO |
|-----|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Genéticos | Tratamientos incompletos | Malos hábitos higiénicos |
| 2 | Obesidad | Deficientes hábitos dietéticos | Hacinamiento |
| 3 | Sedentarismo | Lactancia materna deficiente | Deficientes hábitos dietéticos |
| 4 | Dieta | Esquemas de vacunación incompletos | Tratamientos incompletos |
| 5 | Edad | Hacinamiento | Nivel socio-económico-cultural |
| 6 | Sexo | Malos hábitos higiénicos | Lactancia materna deficiente |
| 7 | Tabaquismo | Clima extremoso | Deficiente cloración del agua potable |
| 8 | Poco apego al tratamiento | Nivel socio-económico-cultural | Bajo consumo de líquidos |
| 9 | Alto consumo de sal | Bajo peso al nacer | Altas temperaturas |
| 10 | Nivel socio-económico-cultural | Extremos de la vida | Automedicación |



PROPUESTAS DE SOLUCIÓN A LOS FACTORES DE RIESGO COMUNES

| | Factores de riesgo | Corto plazo | Mediano plazo | Largo plazo |
|-----------|--|---|--|---|
| F1 | Deficientes hábitos higiénicos | Educación y promoción de buenos hábitos higiénicos | Modificar estilos de vida | Educación continua |
| F2 | Dieta poco balanceada y deficiente | Fomentar buenos hábitos alimentarios y dieta balanceada | Corregir deficiencias nutricionales | Educación continua y vigilancia nutricional |
| F3 | Tratamientos incompletos o automedicados | Educación y promoción de riesgos y beneficios | Vigilancia estrecha de pacientes medicados | Concientizar mediante educación continua |
| F4 | Lactancia materna deficiente | Promoción de lactancia materna | Modificar tendencias y creencias de la población | Cursos y apoyo para capacitación |

PROBLEMA DE SALUD

P1: HTA

PROPUESTA DE SOLUCIÓN

| | Factores de riesgo | Corto plazo | Mediano plazo | Largo plazo |
|----------|---------------------------|--|--|--|
| 1 | Sedentarismo | Educación sobre las consecuencias del sedentarismo | Promoción de la actividad física | Realizar programas deportivos, escolares y municipales |
| 2 | Tabaquismo y alcoholismo | Educación sobre daños a la salud | Educación sobre daños a la salud | Formación de grupos de autoayuda |
| 3 | Obesidad | Cambios en hábitos alimentarios | Fomentar el ejercicio diario | Vigilancia continua del índice de masa corporal |
| 4 | Dieta poco balanceada | Fomentar buenos hábitos alimentarios, disminuir grasas y carbohidratos | Promover consumo de fibra, frutas y verduras | Dieta de acuerdo a actividad e índice de masa corporal |



P2: IRAS

PROPUESTA DE SOLUCIÓN

| | Factores de riesgo | Corto plazo | Mediano plazo | Largo plazo |
|----------|------------------------------------|--|--|--|
| 1 | Tratamientos incompletos | Educación al paciente sobre la resistencia a antibióticos | Pláticas a la población acerca del uso de antibióticos | Promoción permanente |
| 2 | Alimentación deficiente | Educación de alimentación sana, los beneficios de los cítricos | Promoción acerca del consumo variado de alimentos | Vigilancia permanente del estado nutricional |
| 3 | Lactancia materna deficiente | Educación de beneficios de la lactancia materna | Control de lactancia y promoción permanente | Formación de club del niño sano |
| 4 | Esquemas de vacunación incompletos | Vacunación a personas en riesgo | Promoción de los beneficios de la vacunación | Vacunación permanente |

P3: EDAS

PROPUESTA DE SOLUCIÓN

| | Factores de riesgo | Corto plazo | Mediano plazo | Largo plazo |
|----------|---------------------------|---|--|--|
| 1 | Malos hábitos higiénicos | Pláticas de básicas de higiene personal y laboral | Vigilancia continua y capacitación | Creación de grupo de ayuda en saneamiento y capacitación higiénica |
| 2 | Hacinamiento | Educación de medidas a realizar en hacinamiento | Supervisión y consejos domiciliarios | Creación de mas viviendas |
| 3 | Alimentación deficiente | Educación de alimentación sana, los beneficios de las fibras y agua | Promoción acerca del consumo variado de alimentos | Vigilancia permanente del estado nutricional |
| 4 | Tratamientos incompletos | Educación al paciente sobre la resistencia a antibióticos | Pláticas a la población acerca del uso de antibióticos | Promoción permanente |



PROGRAMACIÓN EN SALUD



1.- Intervención en Capacitación a Madres de Familia en Detección de Signos de Alarma de Infecciones Respiratorias Agudas Superiores

Justificación

Las Infecciones Respiratorias Agudas Superiores ocupan el primer lugar por orden de frecuencia en todo el mundo. En los niños menores de 5 años, el número de episodios varía desde 3 a 4 por año en los países industrializados hasta mas de 10 a 18 cuadros agudos año en los países en vías de desarrollo.

Objetivo General

Prevenir y detectar tempranamente la insuficiencia respiratoria por infecciones respiratorias agudas, sobre todo en extremos de la vida, y evitar así complicaciones y mortalidad.

Objetivos específicos

- 1.- Capacitar a madres de familia en la detección temprana de signos de alarma de insuficiencia respiratoria.
- 2.- Disminuir la incidencia de IRAS en la comunidad a través de la implementación de medidas de prevención y de hábitos de higiénico-dietéticos
- 3.- Disminuir la automedicación en el tratamiento de Infecciones Respiratorias Agudas Superiores
- 4.- Disminuir el habito de tratamientos incompletos.
- 5.- Promover el consumo de líquidos, en especial cítricos que posean vitamina C.
- 6.- Capacitar a madres sobre el manejo de lactantes e infantes en temporadas de bajas temperaturas y cambios de clima bruscos al usar calentones de leña.



Actividades

- 1.- Se impartieron 3 pláticas en la comunidad para estudiantes de la primaria y telesecundaria; para madres y padres de familia; y con ayuda del DIF municipal a población en general.
- 2.- Se realizó taller para identificación de datos de alarma, modo de nebulizar a lactantes e infantes, como realizar fisioterapia, y medidas generales en caso de resfriado común.
- 3.- Se distribuyeron en la comunidad trípticos de medidas básicas en el hogar para evitar contagios y complicaciones.

Logros

- 1.- Se contó con un total de 150 personas a las que se les impartió las pláticas entre alumnos, padres de familia y población abierta.
- 2.- Se entregaron información escrita sobre signos de alarma y motivos de atención medica

Límites

Espacio: Comunidad de Cucurpe

Tiempo: Julio - Diciembre 2010

Universo de Trabajo: Estudiantes de telesecundaria, maestros, padres de familia, trabajadores del ayuntamiento y trabajadores de la mina, de Cucurpe

Recursos

Humanos: Medico Pasante de Servicio Social



Materiales: Centro de Salud Rural de Cucurpe, primaria, telesecundaria, Ayuntamiento del municipio, Tripticos y material audiovisual.

Financieros: Ninguno

Organización

Médico Pasante de Servicio Social

2. Intervención en Prevención y Detección Oportuna de Violencia Familiar

Justificación

La violencia familiar es un problema social y de salud, afecta a un alto porcentaje de familias de cualquier comunidad, en todos los niveles económicos y culturales. Se trata de relaciones que implican un abuso de poder de parte de quien ejerce maltrato. Estos abusos pueden ser emocionales, físicos, sexuales, financieros o socioambientales. La persona abusiva desarrolla su comportamiento en privado, mostrando hacia el exterior una fachada respetable, insospechable, educada. La conducta violenta es compatible con cualquier aspecto, capacidad, inteligencia, actividad, profesión, etc. Inclusive en aquellos cuyo desempeño familiar, institucional o comunitario para el afuera sean aparentemente insospechables

Objetivo General

Detectar casos de violencia familiar en la comunidad y orientar los mismos hacia las instituciones correctas para su seguimiento.



Objetivos específicos

- 1.- Recibir capacitación para brindar consejería sobre violencia familiar y orientación en cuanto a marco legal e instituciones correspondientes.
- 2.- Informar a la población sobre la forma de prevención de las manifestaciones de violencia en todos los sectores.
- 3.- Ayudar de forma directa o indirecta y breve la información recabada a la población que estén en riesgo.

Actividades

- 1.- Se acudió a curso-taller para la prevención y detección de violencia familiar, donde se obtuvo la información necesaria, así como material para su difusión.
- 2.- Se impartieron 3 pláticas en la comunidad y coordinación sobre violencia familiar a la población general
- 3.- Se realizaron 20 pesquisas para la detección de violencia entre menores y mujeres de diversos estatus social, económicos y culturales.

Logros

- 1.- Se contó con un total de 100 personas aproximadamente a las que se les impartió las pláticas
- 2.- Se detectó 1 caso de violencia familiar y psicológica en un menor de edad y se derivó a las autoridades correspondientes donde DIF municipal y psicóloga del municipio trabajan para la solución del problema.

Límites

Espacio: Comunidad de Cucurpe



Tiempo: Octubre - Diciembre 2010

Universo de Trabajo: Estudiantes de Primaria, padres de familia, población abierta de Cucurpe y Magdalena

Recursos

Humanos: Medico Pasante de Servicio Social

Materiales: Centro de Salud Rural de Cucurpe, Primaria, ayuntamiento del estado, Sala de espera de Hospital de Magdalena, material audiovisual.

Financieros: Ninguno

Organización

Dra Eneida Josefa Menal Smith

Médico Pasante de Servicio Social

3. Intervención en Detección Oportuna de Cáncer Cervicouterino

Justificación

El cáncer cervicouterino es uno de los principales problemas de salud pública en México ya que es la enfermedad neoplásica más frecuente y responsable aproximadamente de 36 % de todos los cánceres que se presentan en el sexo femenino entre los 25 y 44 años. Es imperante reconocer que el cáncer cervicouterino requiere atención inmediata ya que se trata de una enfermedad cuyas complicaciones se pueden prevenir casi en su totalidad mediante programas de diagnóstico temprano con tamizajes.



Objetivo General

Detectar de forma oportuna lesiones cervicouterinas en estadios tempranos, para iniciar su tratamiento con el fin de reducir su morbi-mortalidad.

Objetivos específicos

- 1.- Informar a la población sobre Cáncer Cervicouterino mediante platicas.
- 2.- Promocionar la realizacion de Papanicolao, principalmente en poblacion en riesgo.
- 3.- Difundir entre la población adolescente la conciencia del autocuidado y riesgos
- 4.- Realizar un mayor numero posibles de Papanicolaos.
- 5.- Detectar y deribar a pacientes con alteraciones en estudios.
- 6.- Evitar encontrar lesiones de mediano y alto grado.

Actividades

- 1.- Se impartieron 2 pláticas sobre detección oportuna de cáncer cervicouterino.
- 2.- Se realizaron citologías cervicales a las mujeres que lo solicitaron con libertad de horario para su realización.
- 3.- Se dio promoción la realización de citologías en el Centro de Salud Rural de Cucurpe, Hospital de Magdalena o en otras instituciones (George Papanicolao, medios privados, etc)

Logros

1. Se contó con un total de 45 personas a las que se le impartió la pláticas.



2. Se realizaron 38 citologías en el Centro de Salud de Cucurpe, de las cuales se logró detectar unas infecciones, atrofas perimenopausicas, dos displasia leve y una moderada que se derivaron para su seguimiento en el Hospital Integral de la Mujer del Estado de Sonora

Límites

Espacio: Comunidad de Cucurpe

Tiempo: Febrero 2010 – Enero 2011

Universo de Trabajo: Población Cucurpe

Recursos

Humanos: Medico Pasante de Servicio Social, Enfermera del Centro de Salud Rural de Cucurpe

Materiales: Centro de Salud Rural de Cucurpe, equipo de toma de citología cervical, telesecundaria, material audiovisual, preservativos.

Financieros: Ninguno

Organización

Médico Pasante de Servicio Social

4. Intervención en Capacitación a Madres de Familia en Detección de Signos de Alarma de Enfermedades Diarreicas Agudas

Justificación

Tanto en los países desarrollados como los que se encuentran en vías de desarrollo, las Infecciones Diarreicas Agudas son uno de los problemas de salud más



importantes en todo el mundo estas afectan principalmente a niños menores de 5 años, a pesar de que en México se ha logrado la disminución de la mortalidad debido a esta enfermedad, aun falta mucho por hacer para reducir su morbilidad.

Objetivo General

Informar, prevenir y detectar tempranamente la deshidratación por enfermedades diarreicas agudas.

Objetivos específicos

- 1.- Capacitar a población abierta sobre enfermedades diarreicas y a madres de familia en detección de signos de alarma de deshidratación.
- 2.- Disminuir incidencia mediante medidas de prevención y de hábitos de higienico-dieteticos
- 3.- Disminuir los tratamientos incompletos y la automedicación en las Enfermedades Diarreicas.
- 4.- Promover el consumo de agua clorada o purificada y crear una organización municipal para el control de la cloración.
- 5.- Promover el uso de Vida Suero Oral para la prevención de deshidratación así como su correcta preparación.

Actividades

- 1.- Se impartieron 3 pláticas en la comunidad para estudiantes de la primaria y telesecundaria, padres de familia.
- 2.- Se realizó junta con operadores del agua municipal de Cucurpe y de Magdalena donde se intercambiaron consejo y se realizaron actas para el chequeo semanal de la cloración de los 3 posos que abastecen el pueblo.



3.- Se distribuyeron sobres de Vida suero oral en la comunidad.

Logros

1.- Se contó con un total de 120 personas a las que se les impartió las pláticas entre alumnos, padres de familia y población abierta.

2.- Se entregaron sobres de suero oral así como trípticos sobre signos de alarma.

Límites

Espacio: Comunidad de Cucurpe

Tiempo: Mayo - Diciembre 2010

Universo de Trabajo: Población abierta juntada por DIF municipal y padres de familia de Cucurpe

Recursos

Humanos: Medico Pasante de Servicio Social

Materiales: Centro de Salud Rural de Cucurpe, Ayuntamiento del estado, trípticos, sobres de Vida Suero Oral, material audiovisual.

Financieros: Ninguno

Organización

Médico Pasante de Servicio Social



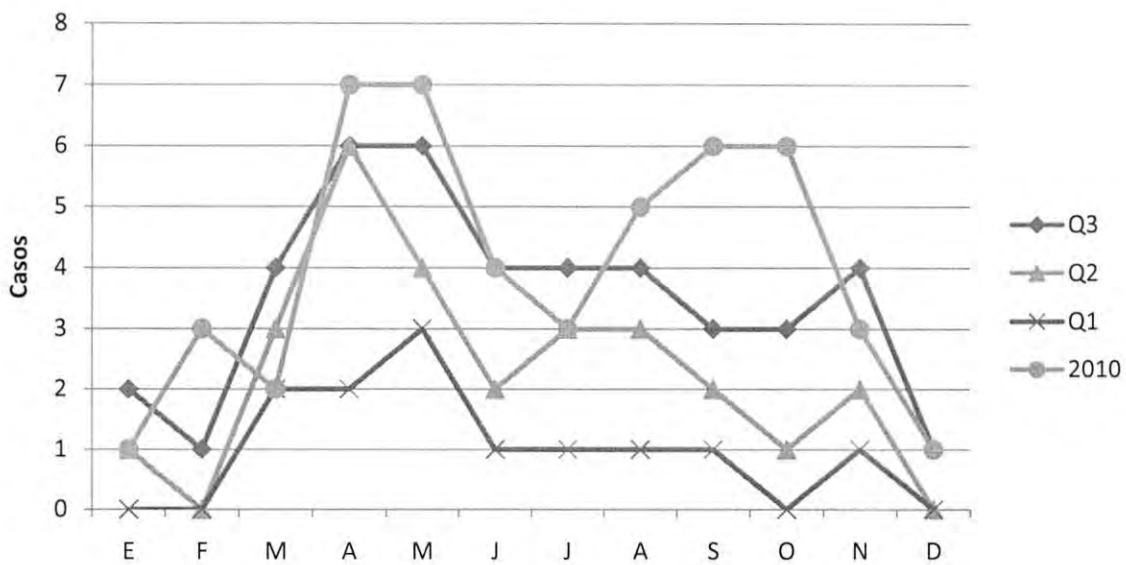
CURVAS DE TENDENCIA ENDÉMICA



TENDENCIA ENDEMICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN LA COMUNIDAD DE CUCURPE

| AÑO | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2005 | 0 | 0 | 3 | 1 | 4 | 1 | 0 | 4 | 1 | 0 | 2 | 0 |
| 2006 | 1 | 2 | 4 | 6 | 4 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 2007 | 1 | 0 | 2 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 |
| 2008 | 0 | 0 | 4 | 6 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 |
| 2009 | 4 | 1 | 2 | 4 | 7 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 7 | 0 |
| 2010 | 1 | 3 | 2 | 7 | 7 | 4 | 3 | 5 | 6 | 6 | 3 | 1 |

EDA



ANALISIS

Se observa un aumento en el número de caso de diarreas agudas siendo más drásticos en los meses de cambios de clima. Un motivo importante fueron esas temporadas donde estuvieron descompuestas las maquinas cloradoras de agua.

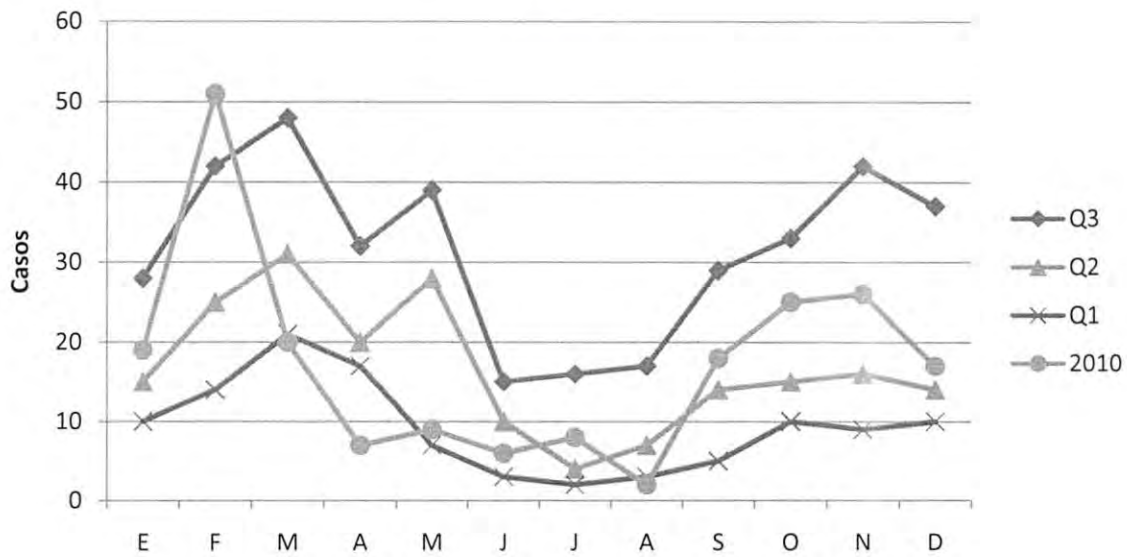


TENDENCIA ENDEMICA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

SUPERIORES EN LA COMUNIDAD DE CUCURPE

| AÑO | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 2005 | 27 | 25 | 31 | 22 | 17 | 15 | 4 | 4 | 14 | 14 | 16 | 10 |
| 2006 | 12 | 9 | 13 | 20 | 9 | 10 | 11 | 7 | 5 | 15 | 12 | 11 |
| 2007 | 18 | 19 | 30 | 16 | 5 | 2 | 0 | 2 | 5 | 6 | 6 | 14 |
| 2008 | 29 | 60 | 47 | 19 | 28 | 5 | 4 | 19 | 18 | 23 | 21 | 24 |
| 2009 | 8 | 25 | 50 | 42 | 62 | 15 | 21 | 16 | 41 | 43 | 63 | 50 |
| 2010 | 19 | 51 | 20 | 7 | 9 | 6 | 8 | 2 | 18 | 25 | 26 | 17 |

IRAS



ANALISIS

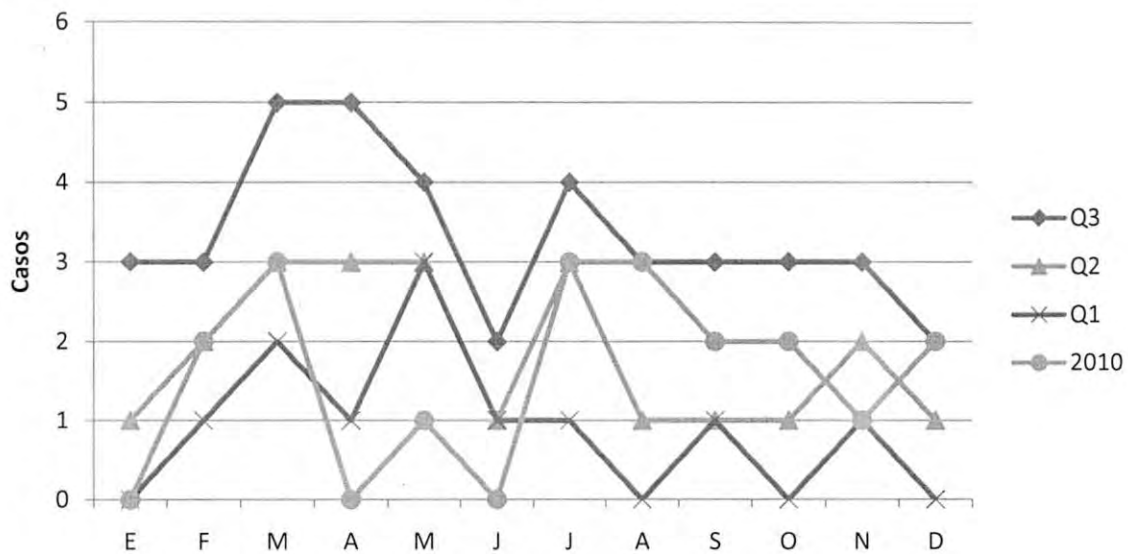
En esta grafica se encontró una tendencia normal acorde a las anteriores con un decremento en la temporada de calor.



TENDENCIA ENDEMICA DE INFECCION DE VIAS URINARIAS EN LA COMUNIDAD DE CUCURPE

| AÑO | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2005 | 1 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 2006 | 1 | 1 | 6 | 5 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 2007 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 |
| 2008 | 2 | 2 | 3 | 0 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 0 | 2 |
| 2009 | 0 | 3 | 3 | 5 | 3 | 1 | 5 | 3 | 1 | 1 | 5 | 2 |
| 2010 | 0 | 2 | 3 | 0 | 1 | 0 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 |

IVUS



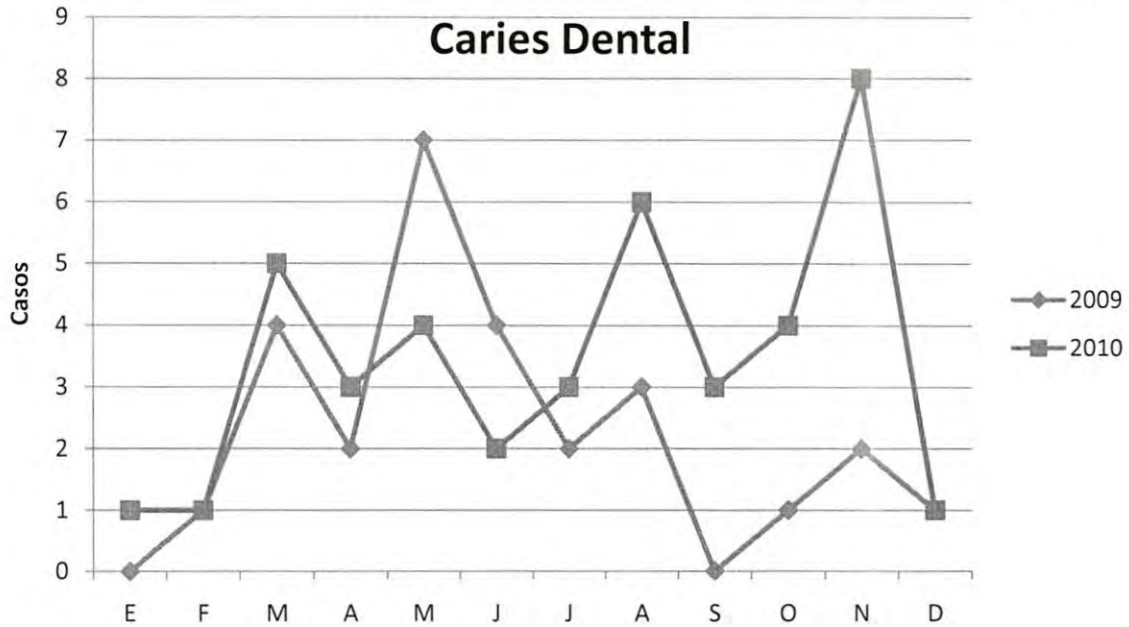
ANALISIS

En esta grafica se encontró una tendencia normal acorde a las anteriores con un decremento en los meses de agosto mayo y junio; y el resto del año se comporto con una tendencia normal.



TENDENCIA ENDEMICA DE CARIES DENTAL EN LA COMUNIDAD DE CUCURPE

| AÑO | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2009 | 0 | 1 | 4 | 2 | 7 | 4 | 2 | 3 | 0 | 1 | 2 | 1 |
| 2010 | 1 | 1 | 5 | 3 | 4 | 2 | 3 | 6 | 3 | 4 | 8 | 1 |



ANALISIS

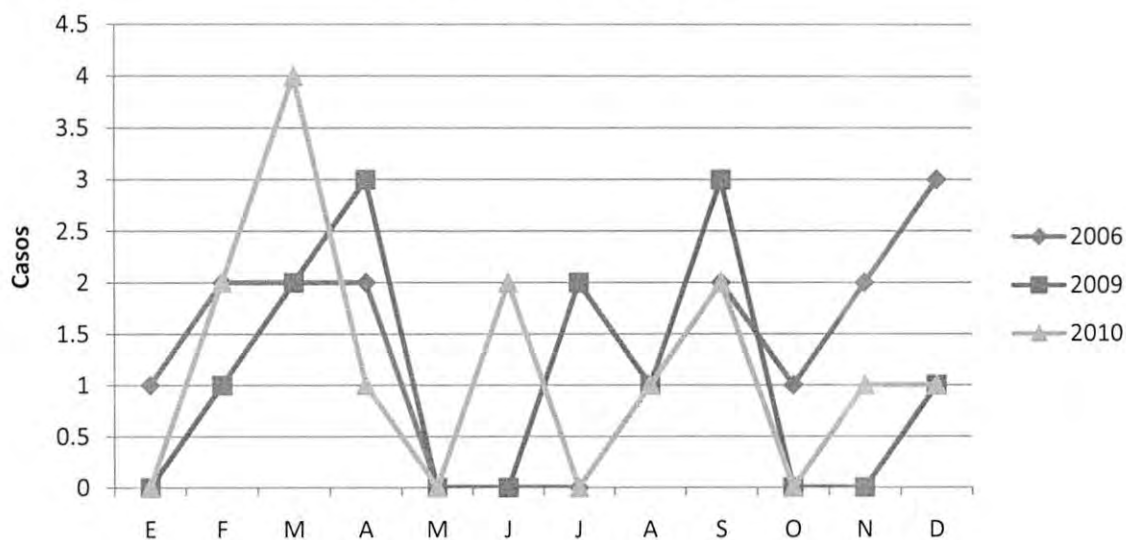
Se observo un aumento en la incidencia de Caries con respecto al año pasado tanto por odontalgias que fueron en la mayoría de los casos, como también por referencias para consultas con el odontólogo para control de las caries.



TENDENCIA ENDEMICA DE OTITIS MEDIA AGUDA EN LA COMUNIDAD DE CUCURPE

| AÑO | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2006 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 2009 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 2 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 |
| 2010 | 0 | 2 | 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 |

Otitis Media Aguda



ANALISIS

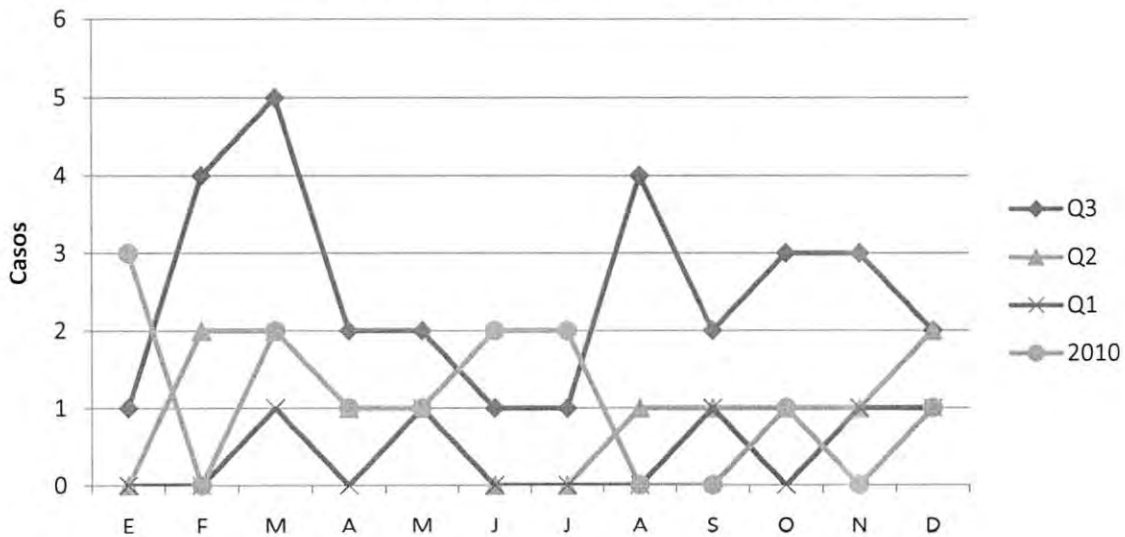
Se observa un comportamiento que se encuentra dentro del rango esperado, con un aumento en el mes de marzo por el inicio de la temporada de calor y los baños en rios y albercas.



TENDENCIA ENDEMICA DE ENFERMEDAD ACIDOPEPTICA EN LA COMUNIDAD DE CUCURPE

| AÑO | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2005 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 |
| 2006 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 2007 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 2008 | 2 | 5 | 6 | 0 | 1 | 2 | 0 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 |
| 2009 | 0 | 3 | 4 | 4 | 2 | 0 | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 2010 | 3 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |

Enfermedad Acidopeptica



ANALISIS

Se observa un tendencia esperada con una disminución de casos para los últimos meses del año.



INFORMACION GENERAL DE LA UNIDAD



Servicios de Salud de Sonora
Dirección General de Enseñanza, Capacitación e Investigación
Información General de Unidad Médica

Datos Generales:

Nombre y Tipo de Unidad Médica: Centro de Salud Rural de 1er Nivel de Cucurpe , Sonora

Domicilio: Obregón S/N, Cucurpe, Sonora CP. 84660

Teléfono: 632 32 4 49 16

Jurisdicción Sanitaria: No. III Santa Ana

Coordinación Médica Local: Magdalena de Kino

Localidad: Cucurpe

Municipio: Cucurpe

Población total: 787 habitantes

Tiempo y distancia a la Jurisdicción: 63 Km, 60 minutos

Medio de transporte: Ninguno (vehículo particular ó raite)

Frecuencia y tiempo: ¿?

Hospital al que refiere: Hospital Básico de Magdalena de Kino

Tiempo y distancia al Hospital: 47 Km, 45 minutos

Infraestructura:

| | | |
|------------------------|----------------------|----------------------|
| No. De Consultorios: 1 | Farmacia: 1 | Biblioteca: 0 |
| Sala de espera: 1 | Sala de expulsión: 1 | Sala de encamados: 1 |
| No. De camas: 2 | Abanico: 0 | Cooler: Si |

Cuarto del médico:

| | | |
|------------|------------|-------------------|
| Cocina: Si | Cooler: No | Refrigeración: Si |
|------------|------------|-------------------|

Servicios:

| | |
|--|-----------------------|
| Agua entubada: Sí | Energía eléctrica: Si |
| Teléfono: Sí (Celular fijo, no funciona) | |
| Aire acondicionado: Si | Cooler: No |
| Planta generadora de energía: Sí | |

Recursos humanos:

| | | | |
|--------------------|-------------------|------------------|--|
| Personal de Base: | | Pasantes: | |
| Médicos: 0 | TAPS: 0 | Médicos: 1 | |
| Aux. enfermería: 1 | Administrativo: 0 | Odontológicos: 0 | |
| Promotores: 0 | Aux. de salud: 0 | Enfermería: 0 | |

Apoyos extraordinarios:

| | |
|---------------------|--------------------|
| Comp. Económica: Sí | Lavado de Ropa: No |
| Traslados: No | Alimentación: No |



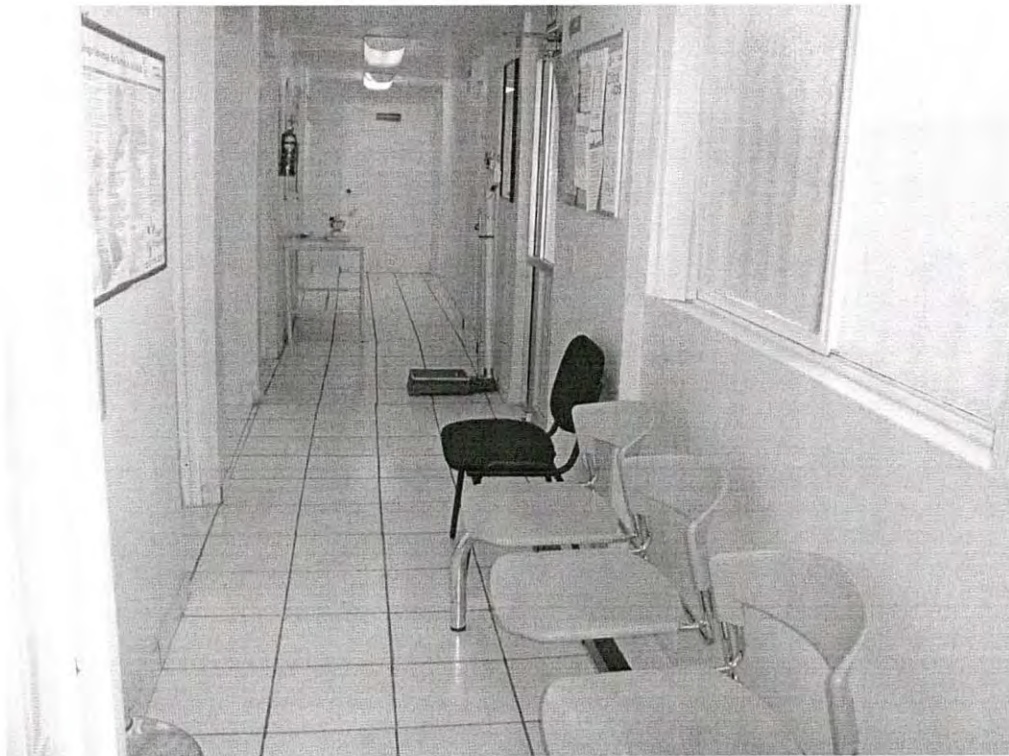
ALBUM DE FOTOS



CONSULTORIO



SALA DE ESPERA

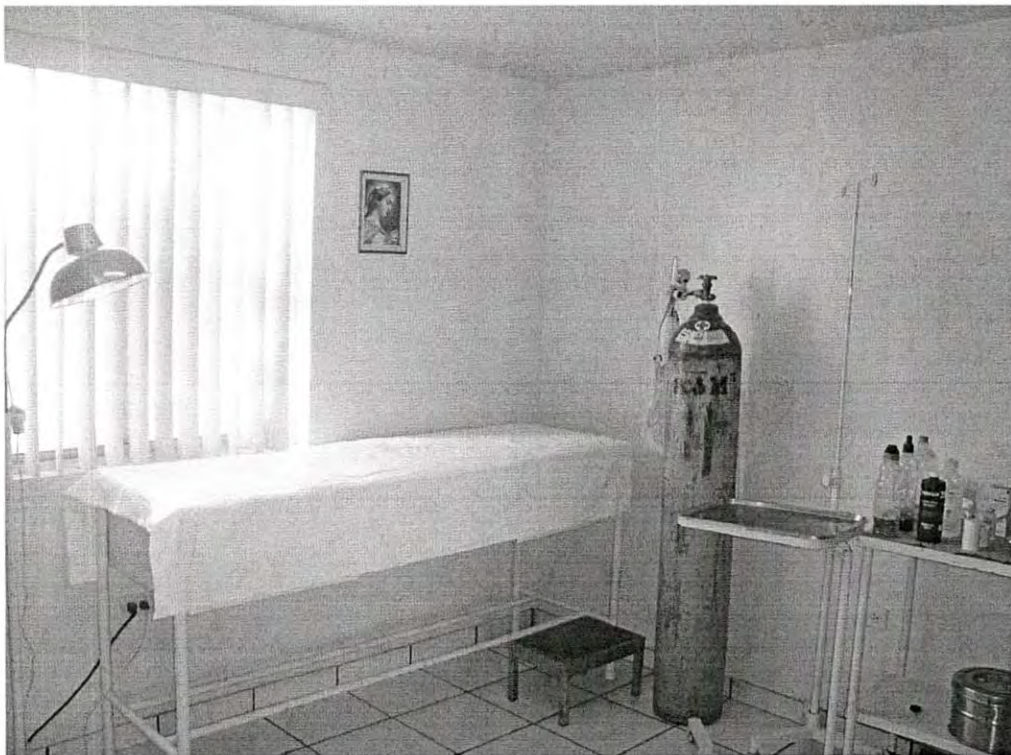




SALA DE EXPULSIÓN

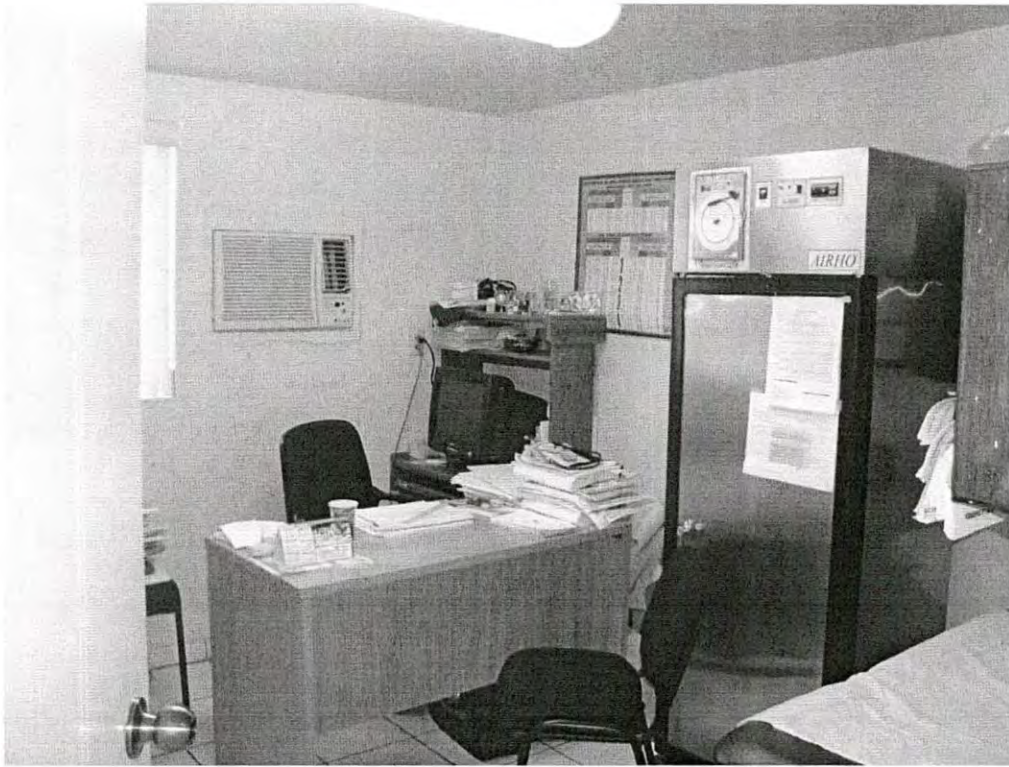


SALA DE CURACIONES





CONSULTORIO DE VACUNAS



COCINA





CUARTO MÉDICO



AUTORIDADES

DR. JOSÉ JESÚS BERNARDO CAMPILLO GARCÍA
Secretario de Salud
Servicios de Salud de Sonora



DR. GUSTAVO LÓPEZ CABALLERO
Subsecretario de Salud
Servicios de Salud de Sonora

DIRECCION GENERAL DE
ENSEÑANZA Y CALIDAD
HERMOSILLO, SONORA

DR. ARIEL VÁZQUEZ GÁLVEZ
Director General de Enseñanza Y Calidad




DR. ERNESTO OCTAVIO FERNÁNDEZ QUINTERO
Jefe de la Jurisdicción No. III Santa Ana, Sonora

SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
JURISDICCION SANITARIA No. 111
SONORA



DR. MARIO A. RODRÍGUEZ PINALES
Jefe de Enseñanza Jurisdicción No. III Santa Ana, Sonora

SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
JURISDICCION SANITARIA No. 111
SANTA ANA, SONORA

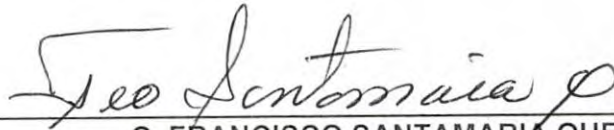

DR. JESUS RODOLFO MARTINEZ LEAL
Director del Hospital General de Magdalena "Dr. Francisco Lanz Pérez"
Magdalena de Kino Sonora



SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
HOSPITAL GENERAL
MAGDALENA DE KINO, SONORA.



DRA. ENEIDA JOSEFA MENAL SMITH
Jefatura de Enseñanza Coordinación Médica Local
Magdalena de Kino, Sonora



C. FRANCISCO SANTAMARIA QUEVEDO
Presidente Municipal
Cucurpe, Sonora



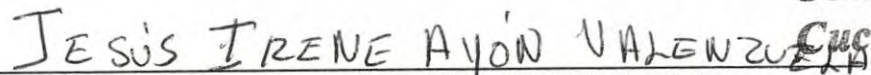
RESIDENCIA MUNICIPAL
CUCURPE, SONORA



ENF. BERTHA ALICIA LEAL ALTAMIRANO
Enfermera del Centro de Salud Rural de San Ignacio
Cucurpe, Sonora



Servicios de Salud de Sonora
Centro de Salud Rural
Cucurpe, Sonora.



SRA. JESUS IRENE AYON VALENZUELA
Presidenta de Comité Local de Salud
Cucurpe, Sonora

**Comité del
Centro de Salud
Cucurpe, Sonora.**