



**UNIVERSIDAD DE SONORA**  
**DIVISIÓN DE CIENCIAS**  
**BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD**  
**LICENCIATURA EN MEDICINA**



**SERVICIOS DE SALUD DE SONORA**  
**JURISDICCIÓN SANITARIA I**  
**TEPACHE, SONORA**

**A TRAVÉS DE:**  
**COORDINACIÓN MÉDICA LOCAL**  
**MOCTEZUMA, SONORA**

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DE TEPACHE**  
**FEBRERO 2009 A ENERO 2010**

**M.P.S.S. JAREK HUMBERTO MONTAÑO GRIJALVA**

# 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

## INTRODUCCION

La situación de salud de una región es un fenómeno resultante de las relaciones de causalidad entre distintas dimensiones o factores (biológicos, culturales, ambientales, sociales y los relacionados con la cobertura y calidad de oferta de los servicios) que explican parte de la enfermedad y muerte. Involucrarlos en el análisis de las condiciones de salud de una región permite elaborar un diagnóstico integral con mayor capacidad de sustentar propuestas de solución o mejoramiento en los diversos aspectos identificados.

Por decreto presidencial; a partir de 1936, el entonces presidente de la Republica Lazaro Cardenas del Rio, se estableció el programa de Servicio Social obligatorio en las diversas escuelas y facultades de medicina en México, promoviendo el area humanitaria en la educación universitaria, como uno de los aspectos mas importantes de la carrera de medicina. Por ello enfatizar la importancia de inculcar valores morales y éticos, para con ello despertar un sentido de responsabilidad y compromiso en la sociedad, especialmente en aquellas comunidades mas marginadas y necesitadas del país.

Estas circunstancias ubican al médico pasante como parte esencial del equipo de salud, facilitando asi el cumplimiento del derecho a la salud que tiene la población en general.

## INDICE

Introducción	2
Capítulo 1 Definición de la población	
Identificación de la población	6
Capítulo 2 Daños a la salud	
Mortalidad general	10
Mortalidad por causas	11
Mortalidad por grupo de edad	12
Mortalidad por sexo	13
Principales causas de mortalidad general	14
Morbilidad	15
Principales causas enfermedades transmisibles	21
Principales causas de enfermedades no transmisibles	23
Consultas por programa	25
<b>CAPITULO 3 FACTORES CONDICIONANTES</b>	
Geografía	28
Orografía y tipo de suelo	28
Hidrografía	28
Clima	29
Flora	29
Fauna	30
Población	31
Población general por edad y sexo	32
Natalidad	34
Comunicaciones	35
Contaminantes fisicoquímicos	37
Alcantarillado y drenaje	37
Disposición de basura	37
Electrificación	38
Agua potable	38
Servicios públicos	38
Vivienda	40
Economía y comercio	45
Ganadería	47
Agricultura	48
Minería	48
Alimentación	49
Educación	50
Diversión y esparcimiento	51
Costumbres y tradiciones	52
Organización política	53



CAPITULO 4 RECURSOS PARA LA SALUD	
Recursos humanos	56
Recursos materiales	56
Recursos económicos	58
CAPITULO 5 ANALISIS	
Priorización de los daños	60
Propuestas de solución	62
Programacion en salud	
Control y educación de pacientes hipertensos	66
Informe numérico narrativo	70
Educación para la salud	72
Saneamiento ambiental	76
Detecciones	77
Control prenatal	78
Planificación familiar	79
Pacientes referidos – contrarreferidos	80
Programación metas	81
Consulta total	84
Primera semana nacional de vacunacion	86
Segunda semana nacional de vacunación	89
Tercera semana nacional de vacunación	92
CANALES ENDEMICOS	
Enfermedades transmisibles	96
Infecciones Respiratorias Agudas	97
Infeccion de Vias Urinarias	100
Otitis Media Aguda	103
Enfermedad Diarreica Aguda	106
Enfermedades no transmisibles	109
Enfermedades osteoarticulares	110
Accidentes	113
Enfermedades de la piel	116
Enfermedad acido – péptica	119
COMENTARIO	122
BIBLIOGRAFIA	123
FIRMAS	124

# CAPITULO 1

## DEFINICION DE LA POBLACIÓN

## IDENTIFICACION DE LA POBLACION

Municipio: Tepache.

Jurisdicción Sanitaria: Uno, con sede en Hermosillo, Sonora.

Entidad federativa: Sonora.

Ubicación y colindancia: al norte con los municipios de Divisaderos y Moctezuma, al este con el municipio de Nacori Chico, al sur con Sahuaripa y al suroeste con San Pedro de la Cueva.

Marco histórico.

Tepache, fue fundado el 27 de julio de 1636, con el nombre de Valle de San Joaquín y Santa Ana de Tepache, después cambio por el nombre actual. En 1930 fue incorporado al municipio de Moctezuma; en 1932 fue declarado municipio. El pueblo se encontraba ubicado en los márgenes del arroyo Tepache, el cual dividía al pueblo en Tepache de abajo y Tepache de arriba, en 1932, el arroyo creció provocando la inundación de Tepache de abajo, motivo por el cual la gente se tuvo que trasladar a la meseta, donde se localiza actualmente.

La palabra Tepache proviene del opata Tepatzin o Tecpzin, que para algunos historiadores significa "Lugar de mujeres bellas", "En donde barrió la lumbre", "Piedra en el camino", "Suelo", "Lugar de frijoles".













Estado de Sonora. Limites Tepache.



Municipio de Tepache





Imagen satelital del municipio de Tepache. Fuente: Google Earth.



Imágenes del Centro de Salud Rural de Tepache

# CAPITULO 2

## DAÑOS A LA SALUD

## MORTALIDAD GENERAL

### MORTALIDAD GENERAL EN 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TEPACHE, SONORA.

MORTALIDAD	2005	2006	2007	2008	2009
CASOS	8	9	12	10	14
TASA*	7.02	8.41	11.07	8.72	12.28

Fuente: Diagnostico de salud 2005,2006,2007,2008, Registro Civil Tepache 2009. Tasa por 1000 hab.



Como se muestra en la tabla anterior, la mortalidad presentada durante el año fue mayor a los anteriores. Esto a causa principalmente del aumento de la población de la tercera edad, con sus patologías agregadas, por lo cual es muy importante poner atención en este punto ya que con el paso de los años, de seguir la tendencia, la población será aún mayor.

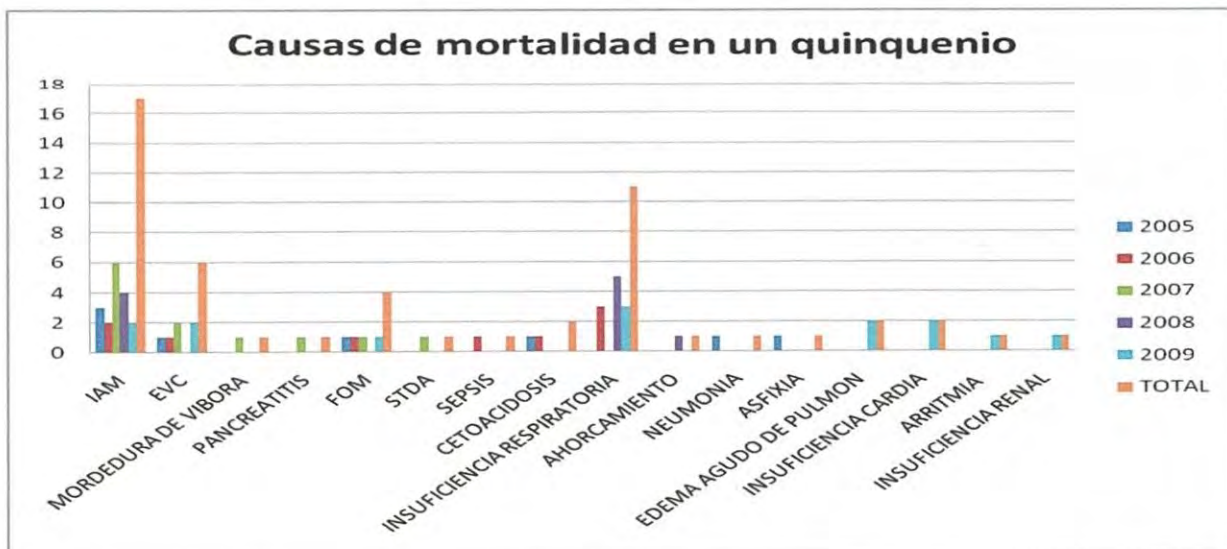


## MORTALIDAD POR CAUSAS

### PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN EL ULTIMO QUINQUENIO EN EL MUNICIPIO DE TEPACHE, SONORA.

CAUSA	2005	2006	2007	2008	2009	TOTAL
IAM	3	2	6	4	2	17
EVC	1	1	2		2	6
MORDEDURA DE VIBORA			1			1
PANCREATITIS			1			1
FOM	1	1	1		1	4
STDA			1			1
SEPSIS		1				1
CETOACIDOSIS	1	1				2
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA		3		5	3	11
AHORCAMIENTO				1		1
NEUMONIA	1					1
ASFIXIA	1					1
EDEMA AGUDO DE PULMON					2	2
INSUFICIENCIA CARDIA					2	2
ARRITMIA					1	1
INSUFICIENCIA RENAL					1	1
TOTAL	8	9	12	10	14	53

FUENTE: Diagnostico de salud 2005 al 2008. Registro civil Tepache 2009.



FUENTE: Diagnostico de salud 2005 al 2008. Registro civil Tepache 2009.



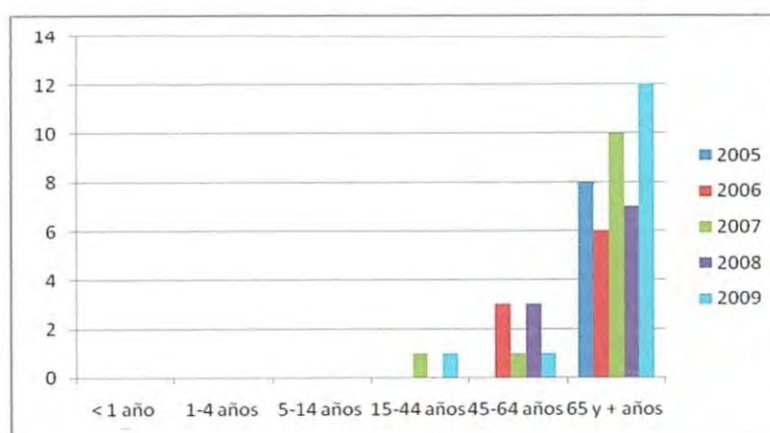
## MORTALIDAD POR GRUPO DE EDAD

La siguiente tabla nos permite observar de acuerdo el grupo de edad, las defunciones presentadas en el municipio de Tepache. Observamos un aumento en comparación con el año pasado, siendo la persona más joven finada de 37 años y la mayor de 93 años, además de presentarse casi el 100% en personas mayores de 65 años de edad.

### Mortalidad por grupo de edad en el municipio de Tepache, Sonora 2005 - 2009

Año	2005		2006		2007		2008		2009	
Grupo de Edad	Def.	Tasa*	Def.	Tasa*	Def.	Tasa*	Def.	Tasa*	Def.	Tasa*
< 1 año	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
1-4 años	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
5-14 años	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
15-44 años	0	-	0	-	1	2.53	0	-	1	0,87
45-64 años	0	-	3	2.8	1	4.01	3	2.61	1	0.87
65 y + años	8	7.02	6	5.61	10	5.81	7	6.1	12	10.52
total	8	7.02	9	8.41	12	12.35	10	8.71	14	12.28

Fuente: Registro Civil Tepache, Sonora 2009 – 2010. Tasa por 1000 habitantes



FUENTE: Diagnostico de salud 2005 al 2008. Registro civil Tepache 2009.

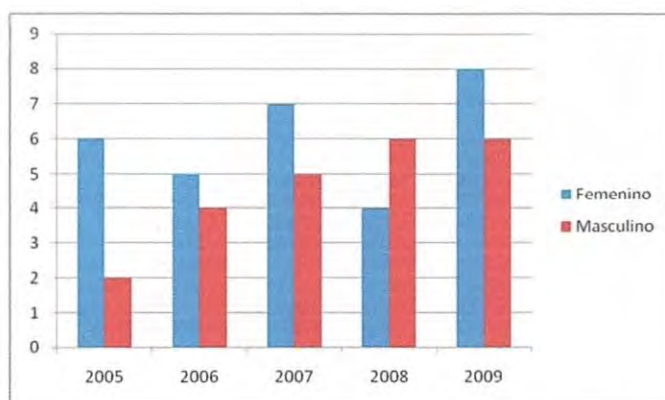
## MORTALIDAD POR SEXO

Según los reportes, se observa un mayor predominio del sexo femenino con 7 defunciones y 5 defunciones del sexo masculino, lo que indica que las mujeres se vuelven el grupo más vulnerable estadísticamente, también cabe recordar que la población femenina es mayor que el sexo masculino.

Mortalidad por sexo en el municipio de Tepache, Sonora 2005 – 2009.

Año	2005		2006		2007		2008		2009	
Sexo	Def.	Tasa*	Def.	Tasa*	Def.	Tasa*	Def.	Tasa*	Def.	Tasa*
Femenino	6	5.27	5	4.67	7	12.38	4	3.49	8	7.01
Masculino	2	1.75	4	3.74	5	9.63	6	5.2	6	5.26
TOTAL	8	7.02	9	8.41	12	11.07	10	8.72	14	12.28

Fuente: Registro Civil Tepache, Sonora 2009. \*Tasa por 1000 habitantes



FUENTE: Diagnostico de salud 2005 al 2008. Registro civil Tepache 2009.



## PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL

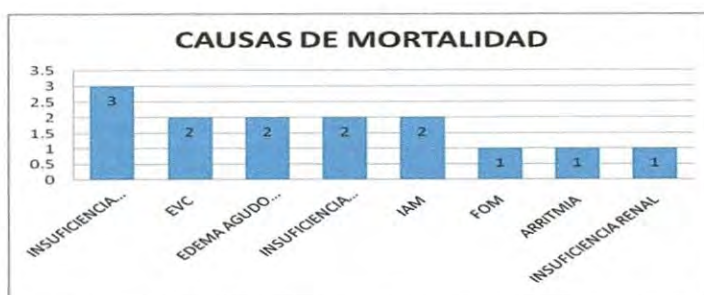
EN TEPACHE, SONORA 2009 - 2010.

Durante el transcurso del año, se observo como principal causa la insuficiencia respiratoria aguda, observadas en las personas con mayor edad, cabe señalar que estas eran personas de la tercera edad, que no presentaban complicaciones agudas de patologías de fondo. Respecto al resto de las defunciones podemos observar que son principal causa o complicación de enfermedades cronicodegenerativas (DM, HAS), por lo que se debe de tener un mayor impacto sobre estas para reducir así la morbimortalidad asociada a estas, para así contar con una comunidad más saludable. Se presento un fallecimiento en un masculino de 37 años por Infarto Agudo al Miocardio, el cual no presentaba alguna enfermedad asociada, aparentemente por causa hereditaria.

Principales causas de mortalidad general en el municipio de  
Tepache, Sonora 2009.

CAUSAS	DEFUNCIONES	TASA*	PORCENTAJE
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	3	2.63	21.42
EVC	2	1.75	14.28
EDEMA AGUDO PULMONAR	2	1.75	14.28
INSUFICIENCIA CARDIACA	2	1.75	14.28
IAM	2	1.75	14.28
FOM	1	0.87	7.14
ARRITMIA	1	0.87	7.14
INSUFICIENCIA RENAL	1	0.87	7.14
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>12.28</b>	<b>100</b>

Fuente: Registro Civil Tepache 2009. \*Tasa por 1000 habitantes



Fuente: Registro Civil Tepache 2009.

## MORBILIDAD

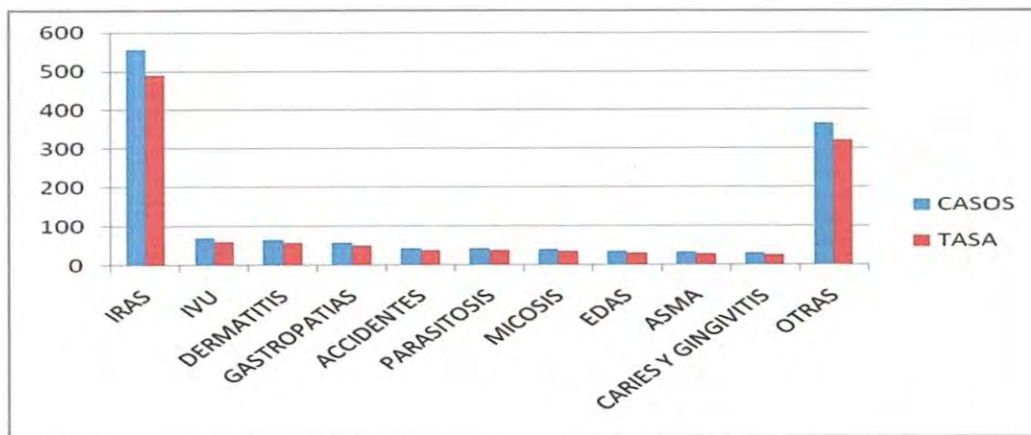
### PRINCIPALES ENFERMEDADES EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE TEPACHE, SONORA 2005-2009

A continuación se presentan las 10 principales causas de morbilidad en los últimos 5 años

#### DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN TEPACHE, SONORA 2005

ENFERMEDADES	NUMERO DE CASOS	TASA*	PORCENTAJE
IRAS	557	489.45	41.53
IVU	69	60.63	5.14
DERMATITIS	65	57.1	4.84
GASTROPATIAS	58	50.9	4.32
ACCIDENTES	44	38.6	3.28
PARASITOSIS	44	38.6	3.28
MICOSIS	40	35.14	2.98
EDAS	36	31.63	2.68
ASMA	33	28.9	2.46
CARIES Y GINGIVITIS	30	26.3	2.23
OTRAS	365	320.7	27.2
<b>TOTAL</b>	<b>1341</b>	<b>1178.3</b>	<b>100</b>

FUENTE: CENTRO DE SALUD, DIAGNOSTICO COMUNITARIO 2005. \*Tasa por 1000 habitantes



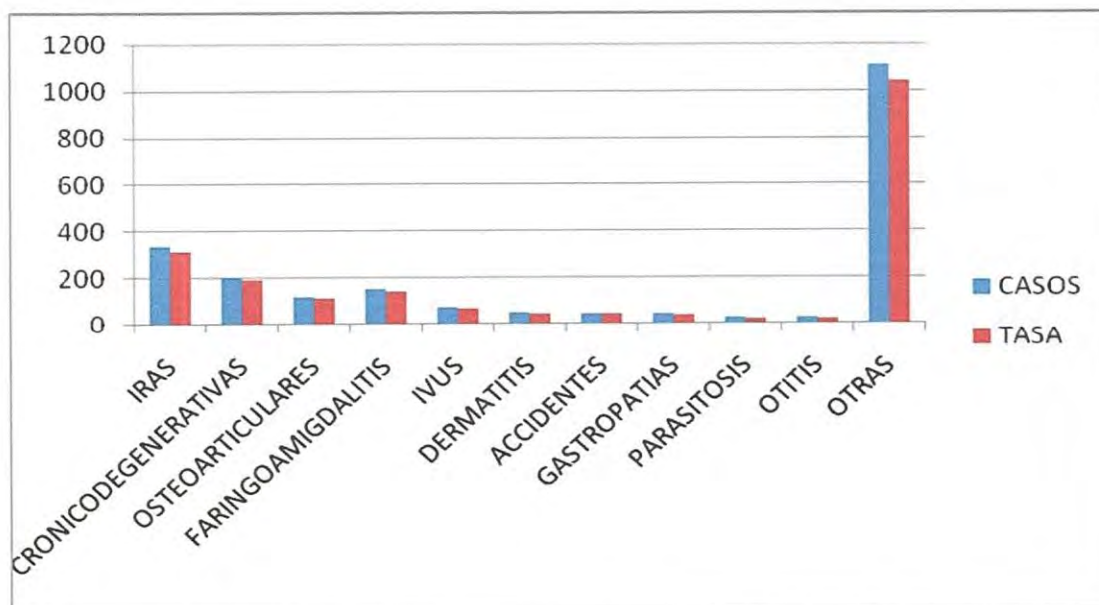
FUENTE: CENTRO DE SALUD, DIAGNOSTICO COMUNITARIO 2005



## DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN TEPACHE, SONORA 2006

ENFERMEDADES	NUMERO DE CASOS	TASA*	PORCENTAJE
IRAS	337	315.24	15.01
CRONICODEGENERATIVAS	205	191.76	9.41
OSTEOARTICULARES	120	112.25	5.5
FARINGOAMIGDALITIS	151	141.25	6,93
IVUS	73	68.28	3.35
DERMATITIS	50	46.77	2.29
ACCIDENTES	47	43.96	2.15
GASTROPATIAS	42	39.28	1.92
PARASITOSIS	26	24.32	1.19
OTITIS	25	23.38	1.14
OTRAS	1112	1040.91	51.05
<b>TOTAL</b>	<b>2178</b>	<b>2037.41</b>	<b>100</b>

FUENTE: CENTRO DE SALUD, DIAGNOSTICO DE SALUD 2006. \*Tasa por 1000 habitantes

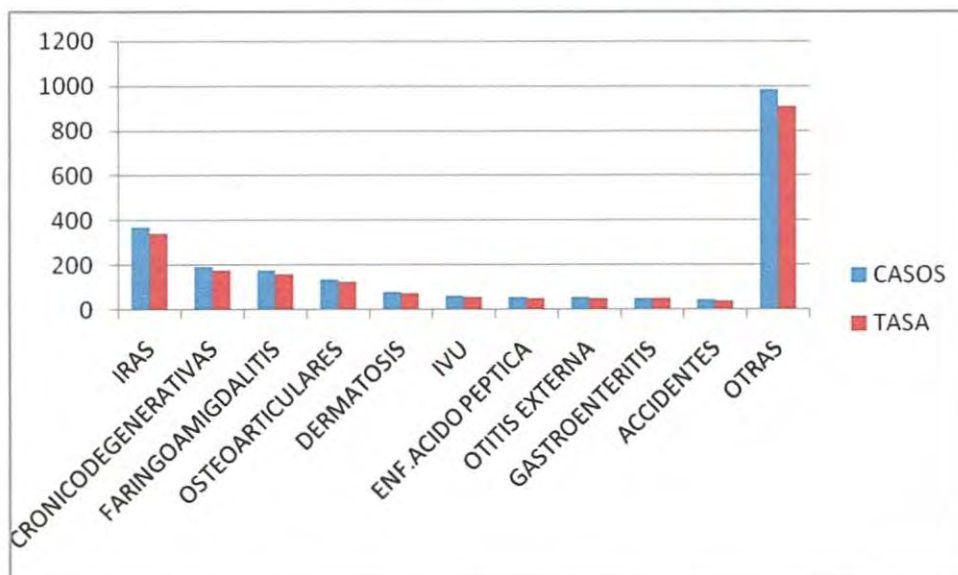


FUENTE: CENTRO DE SALUD, DIAGNOSTICO DE SALUD 2006

## DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN TEPACHE, SONORA 2007

ENFERMEDADES	NUMERO DE CASOS	TASA*	PORCENTAJE
IRAS	373	344.09	16.89
CRONICODEGENERATIVAS	194	178.96	8.78
FARINGOAMIGDALITIS	174	160.51	7.88
OSTEOARTICULARES	135	124.53	6.11
DERMATOSIS	78	71.95	3.53
IVU	64	59.04	2.89
ENF.ACIDO PEPTICA	54	49.81	2.44
OTITIS EXTERNA	54	49.81	2.44
GASTROENTERITIS	52	47.97	2.35
ACCIDENTES	45	41.51	2.03
OTRAS	985	908.67	44.61
<b>TOTAL</b>	<b>2208</b>	<b>2036.90</b>	<b>100</b>

FUENTE: CENTRO DE SALUD, DIAGNOSTICO DE SALUD 2007. \*Tasa por 1000 habitantes

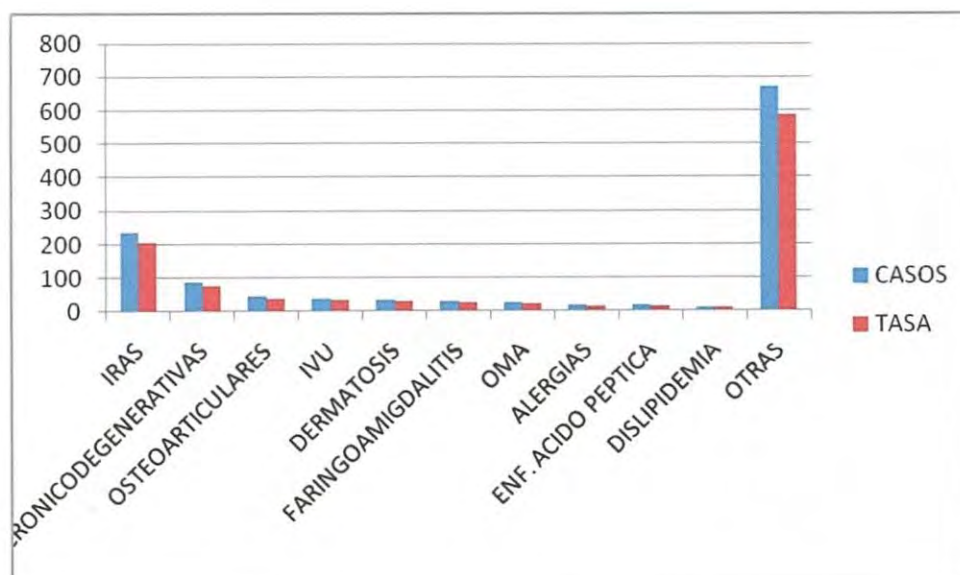


FUENTE: CENTRO DE SALUD, DIAGNOSTICO DE SALUD 2007

## DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN TEPACHE, SONORA 2008

ENFERMEDADES	NUMERO DE CASOS	TASA*	PORCENTAJE
IRAS	237	206.8	20
CRONICODEGENERATIVAS	88	76.78	7.41
OSTEOARTICULARES	45	39.26	3.79
IVU	39	34.03	3.29
DERMATOSIS	33	28.79	2.78
FARINGOAMIGDALITIS	28	24.43	2.36
OMA	25	21.85	2.1
ALERGIAS	17	14.83	1.43
ENF. ACIDO PEPTICA	17	14.83	1.43
DISLIPIDEMIA	11	9.59	0.928
OTRAS	671	585.51	55.4
<b>TOTAL</b>	<b>1211</b>	<b>1056.71</b>	<b>100</b>

FUENTE: CENTRO DE SALUD, DIAGNOSTICO DE SALUD 2008. \*Tasa por 1000 habitantes



FUENTE: CENTRO DE SALUD, DIAGNOSTICO DE SALUD 2008



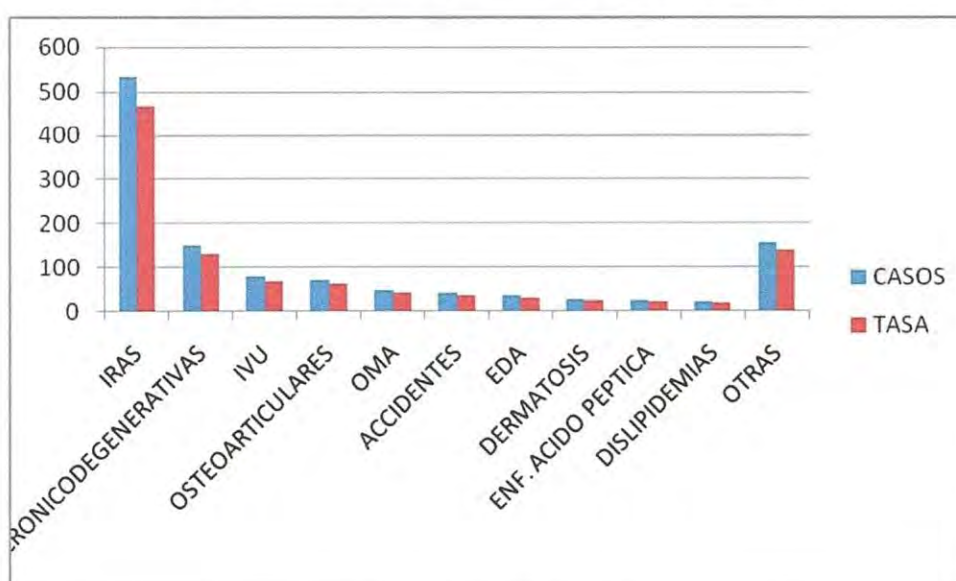
## MORBILIDAD GENERAL

A continuación se presentan las diez principales causas de consulta durante el año. Como se aprecia, las infecciones respiratorias agudas ocupan la principal causa de consulta en la unidad, seguida de las cronicodegenerativas, ya que como se ha visto al paso de los años, debido a una comunidad constituida por personas de la tercera edad, mismas que son mayormente vulnerables.

### DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN TEPACHE, SONORA 2009.

ENFERMEDADES	NUMERO DE CASOS	TASA*	PORCENTAJE
IRAS	535	469.29	44.80
CRONICODEGENERATIVAS	151	132.45	12.64
IVU	79	69.29	6.61
OSTEOARTICULARES	71	62.28	5.94
OMA	47	41.22	3.95
ACCIDENTES	42	36.84	3.51
EDA	36	31.57	3.01
DERMATOSIS	29	25.43	2.42
ENF. ACIDO PEPTICA	25	21.92	2.09
DISLIPIDEMIAS	21	18.42	1.75
OTRAS	158	138.59	13.23
<b>TOTAL</b>	<b>1194</b>	<b>1047.36</b>	<b>100</b>

FUENTE: SUIVE 2009-2010. \*Tasa por 1000 habitantes



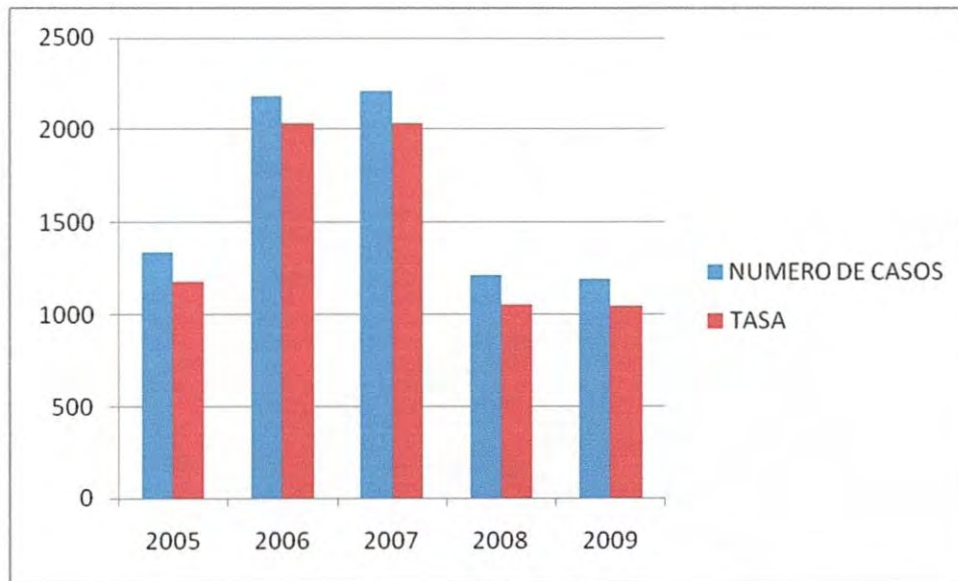
FUENTE: SUIVE 2009-2010.



## MORBILIDAD EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS EN TEPACHE, SONORA.

AÑO	NUMERO CASOS	TASA*
2005	1341	1178
2006	2178	2037.41
2007	2208	2036.9
2008	1211	1056.71
2009	1194	1047.36

FUENTE: DIAGNOSTICOS DE SALUD 2005-2008, SUIVE 2009/2010. \*Tasa por 1000 habitantes



FUENTE: DIAGNOSTICOS DE SALUD 2005-2008, SUIVE 2009/2010

## PRINCIPALES CAUSAS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

EN TEPACHE, SONORA 2009 – 2010.

En un lugar con la temperatura extremosa, tiene que repercutir de alguna forma en la salud de la población, dentro de ellas la que alcanza mayor impacto y repercusión son las infecciones respiratorias, las cuales presentan altos registros desde hace mucho tiempo. Otro punto en el que se encuentra alta incidencia es en las infecciones de vías urinarias, por lo cual se observo que la higiene juega un papel muy importante tanto en esta como en las otras enfermedades. También se observo un alto índice de otitis media aguda, la mayoría de ellas presentándose como complicación de enfermedad de vía superior. De igual forma se continúa con un alto registro de parasitosis y EDAs las cuales siguen causando daño a la población, ya que son de muy fácil transmisión debido a los malos hábitos higiénicos dietéticos que se observan en la población. Por lo tanto se tiene que trabajar aun más en cuanto a los hábitos higiénicos y dietéticos, ya que según se observa, estos se continúan deteriorando.

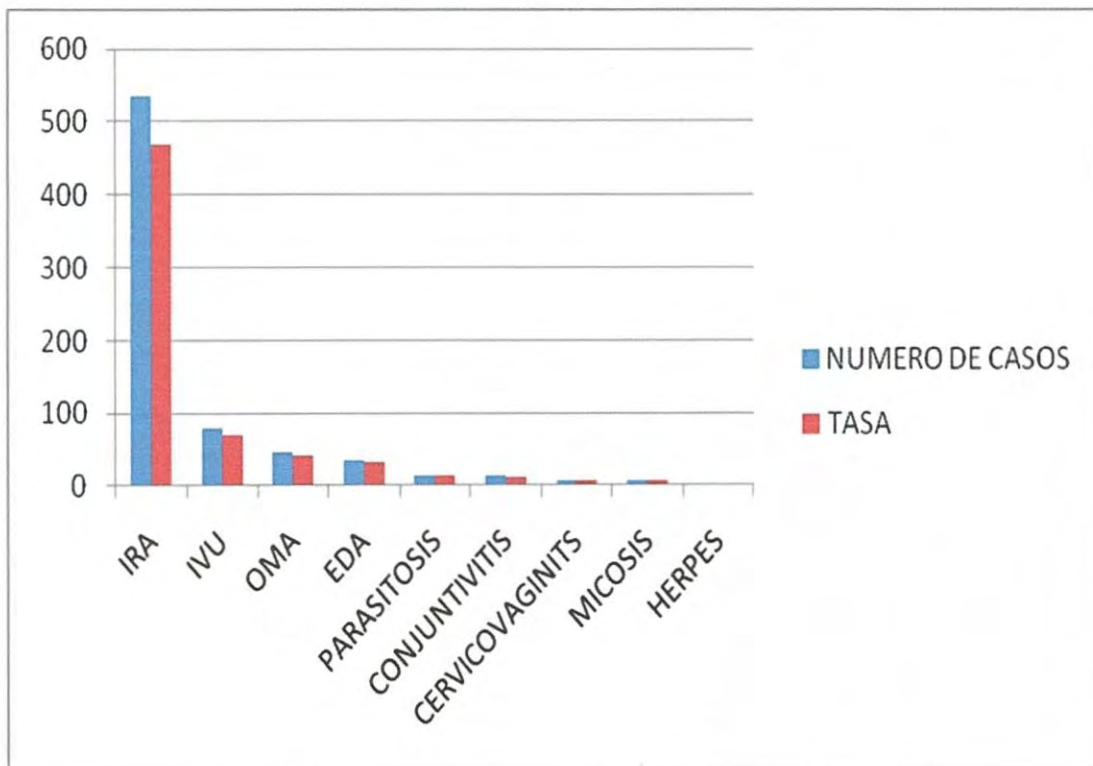
Principales causas de enfermedades transmisibles en el municipio de Tepache. 2009

ENFERMEDAD	NUMERO CASOS	TASA*	PORCENTAJE
IRA	535	469.29	72.00
IVU	79	69.29	10.63
OMA	47	41.22	6.32
EDA	36	31.57	4.84
PARASITOSIS	15	13.15	2.10
CONJUNTIVITIS	14	12.28	1.88
CERVICOVAGINITIS	8	7.01	1.07
MICOSIS	7	6.14	0.94
HERPES	2	1.75	0.26
<b>TOTAL</b>	<b>743</b>	<b>651.75</b>	<b>100</b>

Fuente: SUIVE 2009 – 2010. \*Tasa por 1000 habitantes

## PRINCIPALES CAUSAS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

EN TEPACHE. 2009 – 2010



FUENTE: SUIVE 2009-2010



## PRINCIPALES CAUSAS DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN

TEPACHE, SONORA. 2009 – 2010

Al igual como se ha venido presentando años anteriores, las enfermedades cronicodegenerativas son la principal causa de consulta, seguido de las enfermedades osteoarticulares, correspondiendo la mayoría de estas a enfermedades como la Hipertensión Arterial Sistémica y la Diabetes Mellitus. Esto principalmente asociado a la población encontrada en el municipio, que corresponde mayormente a personas de la tercera edad. Además no olvidemos los factores de riesgo existentes como la alimentación y los estilos de vida viciosos como tabaquismo y alcoholismo. A pesar de no reflejar la magnitud total del problema, cabe señalar que muchas de las personas llevan su control en Moctezuma, Hermosillo o en los Estados Unidos.

Principales causas de enfermedades no transmisibles en

Tepache, Sonora 2009 – 2010.

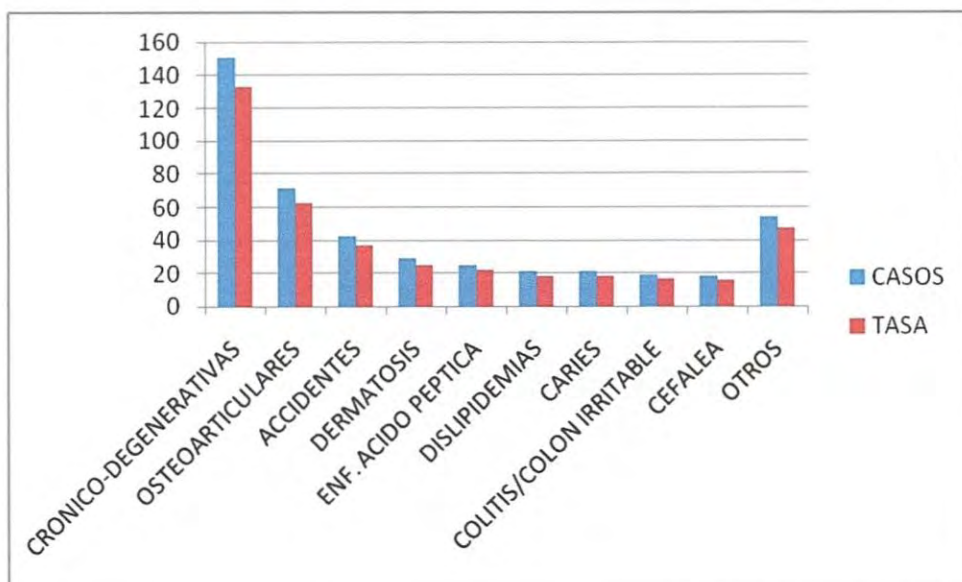
ENFERMEDAD	NUMERO DE CASOS	TASA*	PORCENTAJE
CRONICO-DEGENERATIVAS	151	132.45	33.48
OSTEOARTICULARES	71	62.28	15.74
ACCIDENTES	42	36.84	9.31
DERMATOSIS	29	25.43	6.43
ENF. ACIDO PEPTICA	25	21.92	5.54
DISLIPIDEMIAS	21	18.42	4.65
CARIES	21	18.42	4.65
COLITIS/COLON IRRITABLE	19	16.66	4.21
CEFALEA	18	15.78	3.99
OTROS	54	47.36	11.97
<b>TOTAL</b>	<b>451</b>	<b>395.61</b>	<b>100</b>

FUENTE: SUIVE 2009/2010. \*Tasa por 1000 habitantes



## Principales causas de enfermedades no transmisibles en

Tepache, Sonora 2009 – 2010.

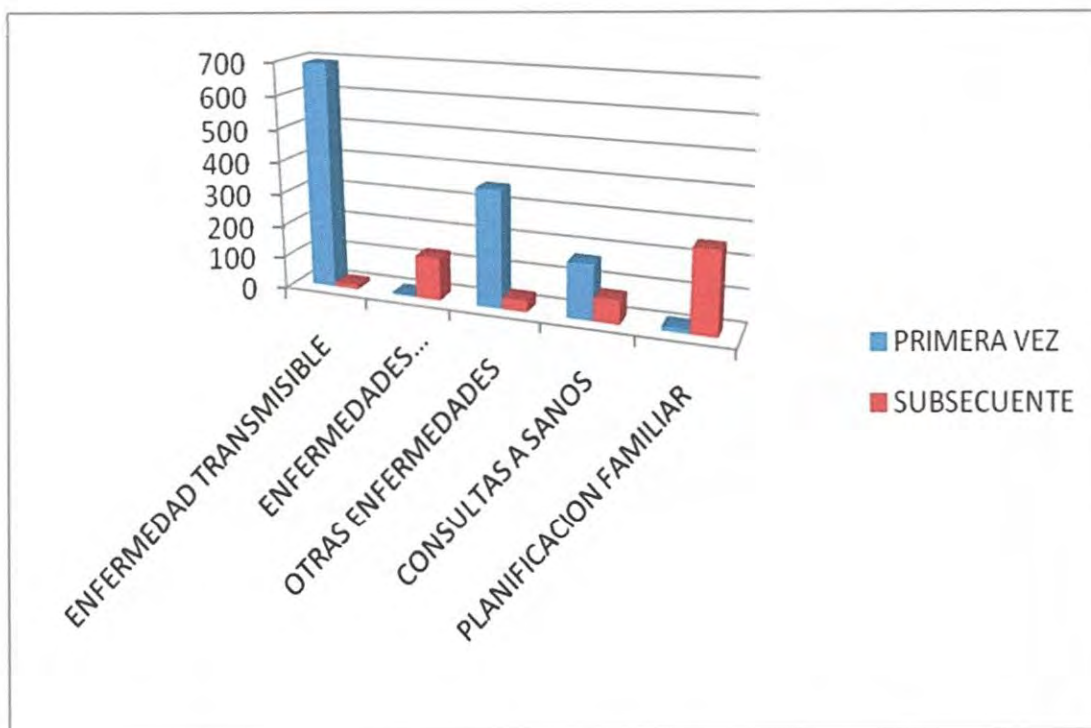


Fuente: SUIVE 2009-2010..

## CONSULTA POR PROGRAMA EN TEPACHE, SONORA 2009 – 2010

ENFERMEDAD	PRIMERA VEZ	SUBSECUENTE	TOTAL
ENFERMEDAD TRANSMISIBLE	693	14	707
ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS	7	132	139
OTRAS ENFERMEDADES	360	35	395
CONSULTAS A SANOS	170	73	243
PLANIFICACION FAMILIAR	14	253	267
<b>TOTAL</b>	<b>1244</b>	<b>507</b>	<b>1751</b>

FUENTE: SIS SS 2009-2010.



FUENTE: SIS SS 2009-2010.

## CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN LA UNIDAD 2009.

SEXO	NUMERO DE CONSULTAS
MASCULINO	210
FEMENINO	295
<b>TOTAL</b>	<b>505</b>

FUENTE: SIS SS 2009-2010.



FUENTE: SIS SS 2009-2010

# CAPITULO 3

## FACTORES CONDICIONANTES DE DAÑOS A LA SALUD



## AMBIENTE NATURAL

### a. GEOGRAFIA

El municipio de Tepache se encuentra ubicado en el Este del estado de Sonora, su cabecera municipal es la población de Tepache, localizada a una altura a la cabecera de la población de 640 metros sobre el nivel del mar, alcanzando en regiones serranas hasta los 1,250 metros. Se encuentra localizado en el paralelo 29° 31' de latitud norte y el meridano 109° 31' de longitud oeste de Greenwich.

Su colindancia al norte con los municipios de Moctezuma y Divisaderos, al este con Nacori Chico, al sur con Sahuaripa y al suroeste con San Pedro de la Cueva. Posee una superficie de 752.85 kilómetros cuadrados, representando así el 0.41 por ciento del total del estado y el 0.04 del territorio nacional.

### b. OROGRAFIA Y TIPO DE SUELO

Dentro del municipio se encuentran diferentes tipos de suelo, como lo son: Rigosol, localizado al centro del municipio; litosol, disperso en todo el territorio del municipio y cambizol al este y oeste del municipio. En los alrededores del municipio se encuentra la tierra cubierta en su mayoría por roca volcánica al norte, producto de la explosión del volcán Cerrito Blanco, cercano al municipio de Divisaderos; actualmente en estado inactivo. Su territorio corresponde a la región de Valles, así como relieves accidentados, siendo las serranías mas importantes El Coyote, Las Guijas, El Salitral y Las Palomas.

### c. HIDROGRAFIA

El municipio de Tepache está representado por dos Corrientes de agua permanente, el rio Bavispe (corriente superior del Rio Yaqui proveniente del municipio de Nacori Chico) que lo atraviesa de norte a sur; y el rio Moctezuma proveniente de dicho municipio en la

misma dirección. Así mismo se encuentran algunos arroyos en las cercanías, mismos que en temporadas de lluvia aportan un importante caudal, estos son: Tepache, Ojito y Montenegro; los cuales llevan dichos caudales hacia el río Moctezuma, juntándose en la hacienda llamada “la Junta”.

#### d. CLIMA

En el municipio al igual que en la mayoría del territorio sonorenses se presenta el clima semi-seco muy cálido con lluvias de verano e inviernos frescos. La temperatura mínima registrada fue de -6 grados centígrados y la máxima de 49 grados centígrados, con una media máxima mensual en junio-agosto de 34 grados centígrados y una mínima media de 14 grados en los meses de diciembre-enero. La temperatura media anual es de 20 grados centígrados. La época de lluvia se presenta en verano, principalmente en los meses de Julio y agosto con una precipitación pluvial anual de 350 mm.

#### e. FLORA

Se encuentra una gran diversidad de vegetación. En la parte sur y sureste predomina la selva baja caducifolia y sus variedades: fresno, vinorama, palo dulce, fresnillo, bebelama, Encino, bellota, nopal, roble, palmeras, datileras, palo blanco, entre otros. En la región central predomina el tipo mezquital, además de brea, pitahaya, torote, palomulato, copalquin, ocotillo, palo fierro. En la región del norte, mejor conocida como “malpais” se aprecian variedades de árbol de hoja caduca, chirahui, palo blanco, mezquite, pitahaya, nopales, chollas, tasajos y arbustos característicos de región desértica. En el municipio se encuentran variedades como el capulin, apio Silvestre, sauce, plátano, palmeras, samota, tarachiqui, carrizo, chiltepín entre otras. Cabe mencionar que en lo que es conocido como Tepache de abajo se encuentran algunas huertas familiares así como cultivos de forraje, alfalfa y sorgo para la ganadería; y alimentos para consume familiar como frijol, maíz, calabaza, sandía, ejotes, Granada, moras, lima, toronjas, naranja, limón, guayaba y naranja-lima, mismas que se vieron disminuidas en el curso del año por la baja precipitación registrada.



## f. FAUNA

La fauna es variada, con una gran biodiversidad de especies, de las cuales podemos mencionar: anfibios como sapos y ranas; reptiles como el monstruo de gila o escorpión, camaleón, víbora de coralillo, víbora de cascabel, la víbora corua, especies consideradas peligrosas entre la población por su potencial y mortal veneno respecto a la coralillo y la cascabel. Artrópodos como alacrán, escorpión, matavenados, ciempiés, tarántula, araña violín, y la siempre peligrosa viuda negra. Aves como águilas, guajolote, codorniz, pederniz, cenizontles, calandrias, gorriones, tórtolas, chuparrosas o colibríes, búhos, gavilanes, correcaminos, zopilote, cuervo, halcón, entre otros. Mamíferos como venado cola blanca, puma, lince, gato montés, coyote, zorro, zorrillos, tejón, mapache, jabalí, puerco espín, liebre, caballo, vaca, borregos, ardillas entre otros.



## FACTORES DEL MEDIO SOCIAL

- POBLACION

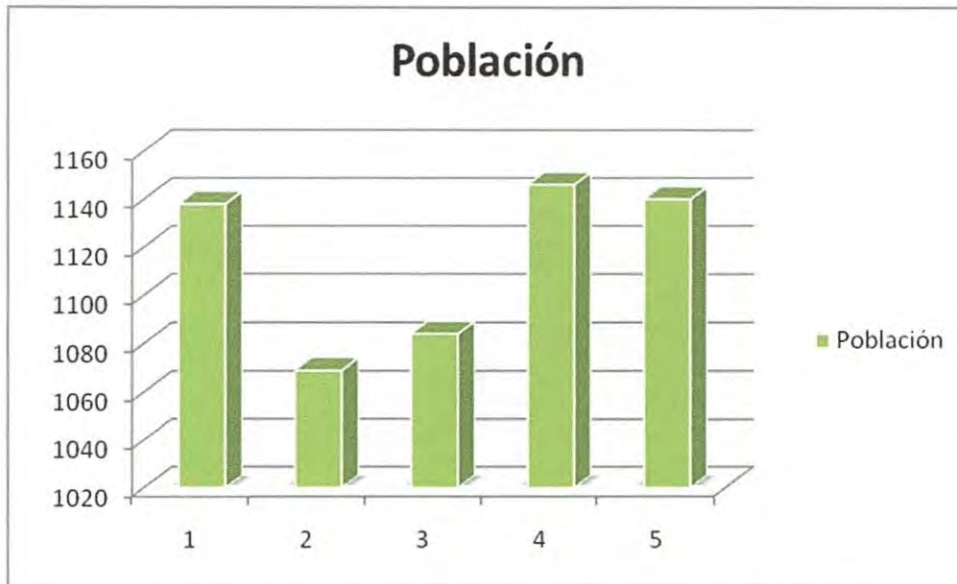
### NUMERO DE HABITANTES DE TEPACHE, SONORA EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS

Los datos arrojados de los censos de población en los últimos cinco años (del 2005-2009) nos muestra una decremento en el 2006 con tendencia al ascenso en los años siguientes para mostrar un leve decremento en el último año; esto dado principalmente por la constante migración que se presenta durante el transcurso del año hacia zonas con mayor posibilidad de generar ingresos; además de los movimientos habituales de natalidad y mortalidad.

#### POBLACION DEL MUNICIPIO DE TEPACHE, SONORA 2005-2009

<b>AÑO</b>	<b>NÚMERO DE HABITANTES</b>
<b>2005</b>	1138
<b>2006</b>	1069
<b>2007</b>	1084
<b>2008</b>	1146
<b>2009</b>	<b>1140</b>

FUENTE: DIAGNOSTICOS DE SALUD 2005-2008 / CENSO POBLACIONAL SEPTIEMBRE 2009



FUENTE: DIAGNOSTICOS DE SALUD 2005-2008 / CENSO POBLACIONAL SEPTIEMBRE 2009

Tasa de crecimiento anual: - 5.23%

#### POBLACION GENERAL POR EDAD Y SEXO EN LA LOCALIDAD DE TEPACHE, SONORA 2009.

El presente censo poblacional presume la cantidad de personas que se encuentran en el momento habitando en la localidad, el cual es relativo, debido al comportamiento de la comunidad que ya se ha observado en años anteriores, esto debido principalmente a la emigración de las personas e incluso familias completas hacia los Estados Unidos en busca de mayor oportunidades en cuanto al trabajo remunerado; así como población que migra dentro del estado principalmente en busca de superación personal principalmente los jóvenes.

La población está compuesta principalmente por mujeres; así también la cantidad de adolescentes escolares y adolescentes como se ve en la tabla se está adelgazando. No obstante, el número de personas adultos mayores se mantiene en los mismos números, mismo número que es variable en el transcurso del año.

Otro punto observado en la población masculina entre 20 y 40 años de edad es la que emigra principalmente a los Estados Unidos (Arizona y California principalmente), datos proporcionados por las familias.

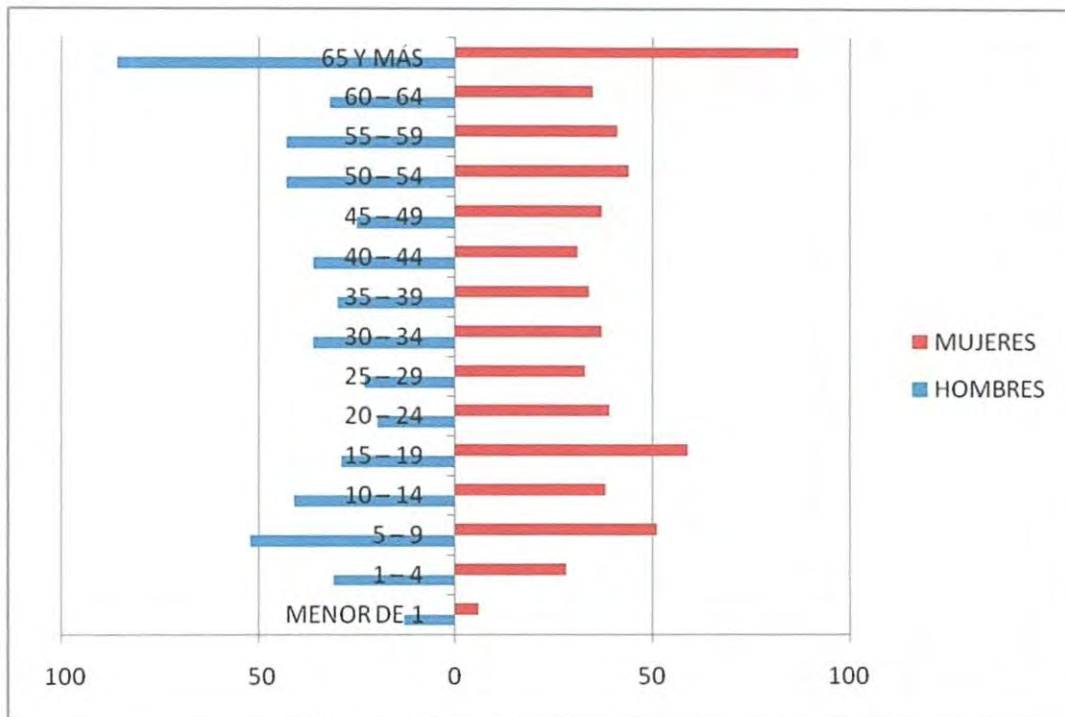
**POBLACION GENERAL POR EDAD Y SEXO EN EL MUNICIPIO DE TEPACHE,  
SONORA 2009**

<b>EDAD</b>	<b>HOMBRES</b>	<b>MUJERES</b>	<b>TOTAL</b>
<b>MENOR DE 1</b>	13	6	19
<b>1 – 4</b>	31	28	59
<b>5 – 9</b>	52	51	103
<b>10 – 14</b>	41	38	79
<b>15 – 19</b>	29	59	88
<b>20 – 24</b>	20	39	59
<b>25 – 29</b>	23	33	56
<b>30 – 34</b>	36	37	73
<b>35 – 39</b>	30	34	64
<b>40 – 44</b>	36	31	67
<b>45 – 49</b>	25	37	62
<b>50 – 54</b>	43	44	87
<b>55 – 59</b>	43	41	84
<b>60 – 64</b>	32	35	67
<b>65 Y MÁS</b>	86	87	173
<b>TOTAL</b>	<b>540</b>	<b>600</b>	<b>1140</b>

Fuente: Estudio comunitario Septiembre 2009.



POBLACION GENERAL POR EDAD Y SEXO EN EL MUNICIPIO DE TEPACHE,  
SONORA 2009



Fuente: Estudio comunitario Septiembre 2009.

• NATALIDAD

Los nacimientos registrados en la comunidad de Tepache en los últimos años, nos indica un decremento año con año hasta presentarse este año un aumento de en la tasa de 2.69.

Natalidad en un quinquenio en la localidad de Tepache, Sonora

Año	2005	2006	2007	2008	2009
Nacimientos	15	14	11	11	14
Tasa	13.1	13.09	10.14	9.59	12.28

Fuente: Registro civil Tepache 2009.





Fuente: Registro civil Tepache 2009.

- COMUNICACIONES

El pueblo esta comunicado por vía terrestre por carreteras pavimentadas, regulares condiciones, que conecta hacia el norte con el municipio de Moctezuma, de ahí se dirige hacia la capital del estado Hermosillo, o bien hacia Agua Prieta, frontera con EUA, o hacia la Sierra Alta de Sonora (Huasabas, Granados, Villa Hidalgo, Nacori Chico); por otro lado se conecta hacia el sureste con el municipio de Sahuaripa, una carretera en regulares condiciones y de escasos años de construcción. Además existen carreteras de terracería que comunican con la comisaria de Casa Grande, Rancherías y hacia San Pedro de la Cueva.

El poblado cuenta con servicio de transporte diaria hacia la ciudad de Hermosillo, Sonora, mismo que se utiliza para traslado hacia los municipios por donde sigue su trayecto, tiene una hora de salida a las 5:30 a.m, con tiempo de llegada aproximado de 9:30 / 10:00 am; y el horario de vuelta con tiempo de salida de Hermosillo a las 16:45 pm con tiempo de llegada a Tepache a las 9:30 pm; cada viaje ida y vuelta con un costo de \$ 160.00.

Cuenta también con el servicio de radio, la cual es de corto alcance, con programación de música variada durante todo el día, esta en ocasiones es utilizada para realizar

anuncios a la población que cuenta con televisión abierta, como relacionados con H. ayuntamiento, religiosos y de salud.

El servicio de telefonía en la mayoría de los hogares es por parte de TELMEX, teniendo en su mayoría teléfono fijo pero que se realiza su pago en forma de tarjetas prepagadas ladafon.

En el H. ayuntamiento se cuenta con servicio de telégrafo, correo postal, servicio de fax e internet; este último por medio de Telmex (aunque no se cuenta con banda ancha) o internet satelital

Cuenta con una antena de larga distancia la cual capta la recepción para 4 canales de los cuales 3 son nacionales y 1 estatal.

Se cuenta con una pista de aterrizaje para avionetas, la cual se encuentra destruida por parte del Ejercito Mexicano, ya que era utilizada para realizar acciones clandestinas por parte del narcotráfico.



- SANEAMIENTO AMBIENTAL

## CONTAMINANTES FISICOQUIMICOS

Se trata de una comunidad prácticamente libre de estos al carecer de fabricas o empresas que descarguen contenido toxico. Dentro de las actividades que pueden llegar a repercutir en la salud son los siguientes:

Utilización de plaguicidas; que consiste en fumigar, a bordo de una camioneta, descargando su contenido por todas las calles del pueblo. Esto realizado de 1 a 3 veces al año.

La tubería donde es transportada el agua hacia las casas no recibe un adecuado mantenimiento, pudiendo llegar a repercutir en la salud de la población.

Otro punto importante es la existencia de pequeños laboratorios clandestinos que funcionaban para la realización de productos tóxicos como el cristal. Además de existir sembradíos de marihuana en varias zonas del municipio, mismas que consumen pobladores del municipio así como la que es distribuida de aquí hacia otras zonas.

## ALCANTARILLADO Y DRENAJE

Se encuentra con una estructura bien planificada y con buena ingeniería, siendo su cobertura de 94.7 por ciento, el cual es relativo, ya que se disminuye el porcentaje por la población de Casa Grande, en donde se cuenta únicamente con fosa séptica, lo que podría llevar a la aparición de enfermedades transmisibles tipo gastrointestinales.

## DISPOSICION DE BASURA

Se cuenta con un servicio de basura llevado a cabo por trabajadores del ayuntamiento en un camión destinado para esa acción, siendo la recolección tres días a la semana durante las mañanas (martes, jueves, sábado). La recolección se desecha en un basurero al aire libre, ubicado a pocos kilómetros del pueblo. Es importante mencionar que la población, en pequeño porcentaje, continua desalojando de manera individual su basura en las orillas del pueblo o quemándolas en los patios traseros de sus casas,

produciendo así cada vez mas factores de riesgo por su poca higiene y falta de conciencia al efectuarlo.

- ELECTRIFICACION

La electricidad es parte funcional y fundamental para cualquier comunidad, contando con una cobertura de luz eléctrica es del 100 por ciento de las viviendas; el alumbrado publico es relativamente bueno, cubriendo cada cuadra del pueblo. La energía es proveniente de la presa El Novillo, en San Pedro de la Cueva, el servicio es relativamente bueno, con apagones en la época de lluvia principalmente, siendo la duración relativa desde minutos hasta días (situación presentada en verano de 2009 donde se estuvo sin el servicio de luz eléctrica durante 2 días).

- AGUA POTABLE

La red de distribución de agua potable tiene una cobertura del 100 por ciento, siendo la conducción del agua a través de tomas intradomiciliarias, de buena calidad con sus limitantes y/o carencias. Las fuentes de abastecimiento son tres manantiales conectados a una pila de almacenamiento, donde se inicia la distribución a la red municipal pasando por una pila en la parte sur de la comunidad. En el área de bombeo se encuentra un equipo para clorar el agua, siendo la medición realizada por personal del centro de salud semanalmente, reportándose la misma los 52 semanas del año.

- SERVICIOS PUBLICOS

Seguridad pública municipal: se cuenta con una comandancia, a un lado del ayuntamiento, donde laboran policías, un comandante, un subcomandante. El numero de emergencias 090.



Panteón: cuenta con un panteón municipal, para toda la población, al cual se da mantenimiento y limpieza a lo largo del año

Plaza pública: la limpieza y mantenimiento de esta y sus alrededores es realizada por personal del ayuntamiento designado para dicha tarea.

Biblioteca y DIF municipal: existe una biblioteca dentro de las instalaciones del DIF, dirigido por la esposa del presidente, encargándose este organismo de realizar actividades de recreación de personas de la tercera edad, apoyo al centro de salud, cuenta con instalaciones de salón de junta, una cocina, juegos infantiles, canchas de fútbol y basquetbol.

- VIVIENDA

Las casas donde habitan los pobladores, por lo general están construidas utilizando principalmente adobe y ladrillo; con predominio de adobe con techo de lámina, piso de concreto, encontrándose piso de tierra en algunas casas con paredes de adobe con techo de lamina. En pocas casas se encuentran calentadores dentro de las mismas, siendo esto factor de riesgo para la salud. Cerca del 90 por ciento de las casas que se encuentran habitadas son propias, el resto de las mismas son prestadas por personas que no se encuentran en la comunidad a familiares o amigos de la familia. La mayor parte de las casas tienen buena ventilación e iluminación. El promedio de habitantes por vivienda es de 3 personas, el cual es un número relativo ya que la población en el transcurso del año es muy cambiante. Se contaron un total de 608 casas en el municipio, de las cuales 354 se encontraban habitadas, a las cuales se hará referencia.

Viviendas habitadas en el municipio de Tepache, Sonora.

Casas	Total
Habitadas	354
Deshabitadas	254
<b>Total</b>	<b>608</b>

Fuente: Estudio comunitario Tepache 2009.

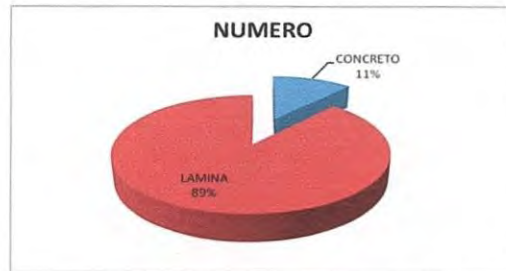


Fuente: Estudio comunitario Tepache 2009

Viviendas según material de techo en el municipio de Tepache 2009

MATERIAL DEL TECHO	NUMERO	PORCENTAJE
CONCRETO	69	11.32
LAMINA	539	88.68
<b>TOTAL</b>	<b>608</b>	<b>100</b>

Fuente: censo poblacional Tepache 2009



Fuente: Censo poblacional Tepache 2009

Viviendas según material de paredes en el municipio de Tepache 2009

MATERIAL DE PAREDES	NUMERO	PORCENTAJE
ADOBE	546	89.80
LADRILLO	62	10.20
<b>TOTAL</b>	<b>608</b>	<b>100</b>

Fuente: Censo poblacional 2009



Fuente: Censo poblacional 2009

Vivienda según material de piso en Tepache 2009.

MATERIAL DE PISO	NUMERO	PORCENTAJE
CEMENTO	214	60.45
TIERRA	19	5.36
VITROPISO	121	34.18
<b>TOTAL</b>	<b>354</b>	<b>100</b>

FUENTE: Censo poblacional 2009.





Fuente: Censo poblacional 2009.

Viviendas según número de habitaciones en Tepache 2009.

No. DE CUARTOS	No. DE VIVIENDAS	PORCENTAJE
1	5	1.41%
2	88	24.85%
3	137	38.70%
4	95	26.83%
5 o >	29	8.19%
Total	354	100%

Fuente: censo poblacional 2009.



Fuente: Censo poblacional 2009.

Promedio de habitantes por vivienda en Tepache 2009

HABITANTES	No. DE VIVIENDAS	PROMEDIO HABITANTES/VIVIENDA
1140	354	3.22

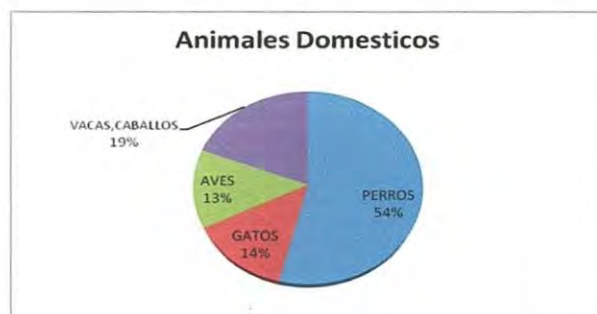
Fuente: Censo poblacional 2009.



### Viviendas con animales domésticos

ANIMALES	NUMERO	PORCENTAJE
PERROS	220	53.92
GATOS	56	13.72
AVES	54	13.23
VACAS,CABALLOS	78	19.13
TOTAL	408	100

Fuente: Censo Poblacional 2009.



Fuente: Censo Poblacional 2009

En lo que respecta a la basura, la mayoría es recolectada por personal del ayuntamiento en un camión destinado para dicho propósito, la recolección se realiza 3 días a la semana; aun sin embargo vemos a un pequeño porcentaje realizar la quema de basura o tirarla a los alrededores del municipio.

### Viviendas según eliminación de basura en Tepache 2009.

ELIMINACION DE BASURA	NUMERO	PORCENTAJE
CIELO ABIERTO	2	0.56
SE QUEMA	3	0.84
SE ENTIERRA	0	0
CAMION RECOLECTOR	349	98.6
<b>TOTAL</b>	<b>354</b>	<b>100</b>

Fuente: Censo poblacional 2009



Fuente: Censo Poblacional 2009.

En la siguiente tabla se presenta las viviendas según la disposición de excretas, en el cual la mayoría de los habitantes de la comunidad la realiza a través del excusado tipo inglés en un 94 por ciento. Cabe resaltar que el restante porcentaje es llevado a cabo en fosa séptica y letrina, sin embargo esto es en la comisaria Casa Grande donde no se cuenta con drenaje, siendo entonces un 100 por ciento en la cabecera municipal.

Viviendas según disposición de excretas en Tepache 2009

DISPOSICION DE EXCRETAS	NUMERO	PORCENTAJE
EXCUSADO TIPO INGLES	334	94.35
FOSA SEPTICA	18	5.09
LETRINA	2	0.56
<b>TOTAL</b>	<b>354</b>	<b>100</b>

Fuente: Censo poblacional 2009.



Fuente: Censo poblacional 2009

En lo referente a la dotación de agua, se puede observar que el 100 por ciento de estas la obtiene de manera intradomiciliaria, servicio que en últimas fechas se luchó para que se lograra tal número.

#### Viviendas según dotación de agua Tepache 2009

DOTACION DE AGUA	NUMERO	PORCENTAJE
POTABLE (ENTUBADA)	354	100
POZO	0	0
TOTAL	354	100

Fuente: Censo Poblacional 2009.



Fuente: Censo Poblacional 2009.

- ECONOMIA Y COMERCIO

Lo que se refiere a venta de alimentos y productos de consumo básico, el municipio cuenta con 10 tiendas de abarrotes, las cuales son surtidas por sus repartidores respectivos. Productos frescos como carne de res, queso, tortillas entre otros, son producidos por personas del mismo pueblo, ayudando esto a la economía de los mismos habitantes.

En lo referente a la cocina económica o preparada, existen 2 restaurantes, los cuales no trabajan todos los días, haciéndolo solo temporadas. Habitualmente la mayoría de las noches y fines de semana hay venta de hot dogs, tortas y en ocasiones tacos en puestos ambulantes.

Entre los otros comercios con que cuenta el municipio tenemos los siguientes: 1 ferretería, 1 papelería, 2 tiendas de regalos, 6 talleres mecánicos, 3 llanteras, 7



expendios de cerveza, 1 hotel, 1 cantina, 1 farmacia, 1 carpintería, 1 gasolinera, 1 embotelladora de agua purificada, 1 billar y 1 refresquería.

El ayuntamiento de Tepache proporciona otra fuente de empleo, los cuales son temporales, con una duración de 3 años de la administración municipal.

Debido a las condiciones del suelo y el clima seco, en este municipio la agricultura no forma parte muy importante para la actividad económica; siendo solo en algunos casos importantes para el autoconsumo familiar. Referente a la pesca, representa una fuente de empleo regular; aunque se carezca de los medio para realizarla en el municipio, estos se trasladan principalmente hacia la presa El Novillo en San Pedro de la Cueva.

Referente a la rama de la construcción esta da oportunidades de trabajo a los mismos pobladores, sin embargo, esta mano de obra no ofrece garantía debido a que no se realizan muchas construcciones, y si se llegan a realizar son de corta duración, ofreciendo una opción sustentable poco viable.

La actividad más importante en el municipio la viene ocupando desde hace mucho tiempo la rama de la ganadería, dedicándose la población a este trabajo pastoreando ganado propio o trabajando para terceros como vaquero en ranchos.

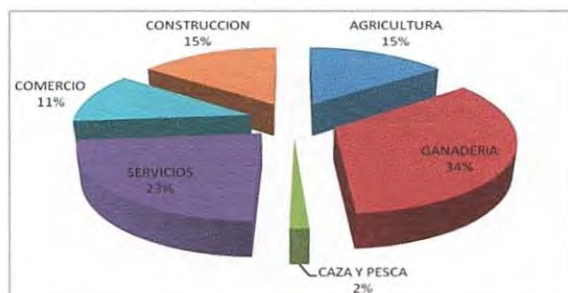
En realidad la comunidad de Tepache es una población en la cual, los egresos son mayores a los ingresos económicos, lo cual la convierte en una comunidad con grandes gastos para vivir y obviamente muy pocas fuentes de trabajo en el pueblo. Y los que hay, solo son temporales, como se menciono anteriormente; en otros casos las personas trabajan durante los meses de mayo, junio y julio, limpiando y reconstruyendo los caminos. Por tal motivo, es que muchas personas se van a trabajar a los Estados Unidos, para poder mantener a su familia.

Población económicamente activa de acuerdo a rama de producción Tepache 2009

TIPO DE ACTIVIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
AGRICULTURA	41	14.96
GANADERIA	93	33.94
CAZA Y PESCA	4	1.45

SERVICIOS	64	23.35
COMERCIO	31	11.31
CONSTRUCCION	41	14.99
<b>TOTAL</b>	<b>274</b>	<b>100</b>

Fuente: Censo Poblacional 2009



Fuente: censo poblacional 2009.

- GANADERIA

La principal producción, es de ganado tipo vacuno, posteriormente el de porcino y unas pocas personas tipo avícolas. Considerada como una de las actividades principales de la región, su principal propósito es la producción de becerros; los cuales se engordan y se vende al mayoría durante los meses de Octubre-Diciembre.

De la superficie total del ejido 13397 hectáreas, un 95 por ciento es dedicado a la actividad ganadera, llevándose a cabo de manera comunal. Comprende una población aproximada de doce mil cabezas de ganado. La superficie con praderas artificiales es de 480 hectáreas. La infraestructura consta de 41 repesos, 5 corrales, 2 básculas, 2 trampas ganaderas, 4 bodegas para insumos, 1 almacén insumos avícolas y 4 extractores de miel.

La situación se torna crítica en épocas en las cuales no hay lluvia, ya que se tiene que comprar alimento para que el ganado pueda sobrevivir además del acarreo diario de agua a las parcelas o potreros donde se encuentran estos, ya que los repesos se encuentran secos casi en su mayoría.



Al igual que los demás municipios de Sonora, existe una Asociación Ganadera que rige la compra y venta de ganado, constituida por 183 miembros.

- AGRICULTURA

La producción total es para el autoconsumo y en apoyo a la ganadería, cultivándose principalmente maíz, frijol, trigo, papa, camote, chile, calabazas, diversas frutas como cítricos principalmente. La siembra se hace utilizando 8 pozos de combustión, los forrajes producidos son cosechados principalmente por pastoreo.

Las tierras de cultivo son llevadas a cabo mediante maquinaria especializada como tractores equipados con rastra, arado y bordero; realizando las labores de barbecho, rastreo, bordeo y canalización.

La siembra y la fertilización de las tierras se lleva a cabo tanto con equipo especializado o en forma manual.

A pesar de contar con las herramientas y terrenos para realizar las labores, la falta de asistencia y financiamiento para el desarrollo de actividades agropecuarias o la falta de búsqueda de las mismas por parte de la población, son los principales obstáculos que tienen los habitantes en esta región.

- MINERIA

Tepache es una región eminentemente minera por sus potenciales de plata, plomo y zinc, pero que representa graves problemas para su producción. No se sabe con precisión su fundación exacta, pero en 1992 la Minera Lampazos cerró sus operaciones causando graves problemas de desempleo y al declive de la población; que se estima para ese entonces llegó a ser por encima de las 4, 000 personas, cambiando la perspectiva social del pueblo, teniendo las personas económicamente activas que buscar otros trabajos, por lo cual muchos de ellos tuvieron que emigrar a los Estados Unidos en busca del mismo. Se considera que debe buscarse la posibilidad



de promover y detonar algunos proyectos que permitan el establecimiento de esta actividad y por lo tanto la generación de empleos.

La mina continua cerrada solo con veladores que patrullan el área, y el pueblo entero que se encontraba adyacente a la misma quedo abandonado con muchas casas, negocios y centros de recreación.

- ALIMENTACION

La alimentación del los pobladores del municipio de Tepache es la característica de la mayoría de los pueblos de Sonora, compuesta principalmente por: huevo, leche, pastas, frijoles, tortillas, verduras, papas y de moderado a alto en el consumo de carnes rojas. Por otro lado el consumo de pescado, mariscos, frutas y pan es bajo.

Se realizan tres comidas en la mayoría de los habitantes. Además existe un gran porcentaje de consumo de comidas chatarras, principalmente entre los niños y jóvenes.

Como se ha venido haciendo al cabo de varios años, los estudiantes en edad escolar cuentan con desayunos caseros proporcionados por el programa de desayunos escolares del DIF municipal, mismos que se preparan en el desayunador de sus escuelas.

La mayoría de los productos perecederos son adquiridos en las tiendas de abarrotes de la comunidad, aunque otros productos son adquiridos ya sea en supermercados o en los Estados Unidos debido principalmente a contar con bajos costos o mas posibilidades de adquirirlos.

CONSUMO DE ALIMENTOS POR DIAS DE LA SEMANA SEGÚN PORCENTAJE DE FAMILIAS							
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LECHE	90	90	90	90	90	90	90
HUEVO	90	90	90	90	90	90	90
CARNE	60	40	40	40	60	50	60
VERDURA	100	100	100	100	100	100	100

PESCADO	0	0	0	0	10	20	30
PASTAS	100	100	100	100	100	100	100
PAN	20	20	20	20	20	20	20
FRIJOLES	100	100	100	100	100	100	100

Fuente: Censo poblacional 2009

- EDUCACION

El municipio cuenta con una infraestructura educativa de 3 planteles escolares:

Jardín de niños Juan de Dios Peza; el cual cuenta con 2 maestras, 51 alumnos y 3 aulas.

Escuela primaria Amado Nervo, con 7 maestros, 1 director, 117 alumnos y 7 aulas.

Escuela telesecundaria No. 333, con 6 maestros, 1 director, 72 alumnos y 9 aulas.

En la comisaria de Casa Grande, que está a una distancia de 7 kilómetros de la cabecera municipal, existe una edificación que sirvió solo un tiempo de escuela, misma que cerro debido a los pocos alumnos que asistían. Ahora estos alumnos son trasladados todos los días por un carro del ayuntamiento hacia la escuela para que estos tengan sus clases.

Los 34 alumnos de nivel bachillerato deben trasladarse al CBTa No 53 al municipio de Moctezuma, así como 4 estudiantes que asisten a la Universidad de la Sierra; trasladándose todos los días con apoyo del camión escolar del municipio de Tepache.

Existe un programa de educación para los adultos impartido por una encargada para la terminación de la primaria abierta.

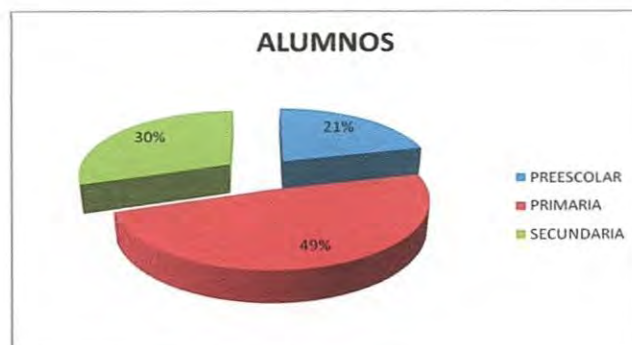
Alumnos por nivel de educación básica en Tepache, ciclo escolar 2009-2010.

NIVEL	ESCUELA	ALUMNOS
PREESCOLAR	1	51



PRIMARIA	1	117
SECUNDARIA	1	72
TOTAL	3	240

Fuente: Alumnos inscritos en el ciclo escolar 2009-2010.



Fuente: censo poblacional 2009.

- **DIVERSION Y ESPARCIMIENTO**

En el municipio se encuentra con algunos lugares de recreación y el deporte para los niños, jóvenes y adultos como: Auditorio, en el cual se llevan a cabo las distintas celebraciones de bodas, comuniones, quinceañeras, etc., y diversos eventos como pláticas, reuniones, cursos, centro de salud.

Se encuentran parques infantiles, plazas públicas, y para fomentar el deporte se cuenta con algunos espacios como lo son campos de futbol, beisbol, voleibol y baloncesto, los cuales son regularmente utilizados. Se cuenta con un gimnasio municipal en regulares condiciones.

En los días de esparcimiento, principalmente durante semana santa, gran parte de la población sale de paseo a lugares donde halla crecientes de agua.

De igual manera son llevadas a cabo actividades en las cuales participan todo el pueblo, como son el dia de la independenciam de México, 16 de Septiembre,



manifestándose por medio de un desfile, también es llevado a cabo el día 20 de Noviembre, día de la Revolución Mexicana.

En el mes de Octubre, se puede observar el tradicionalismo de los pueblos, ya que es la máxima celebración en el municipio, las fiestas de la patrona Santa Teresita de Jesús, en donde sobresalen los bailes, juegos mecánicos, carreras de caballos, actividades deportivas; entre otros.

A pesar de lo anterior, donde se observa mayor actividad y concurrencia en el pueblo es en el mes de diciembre, en las que sobresale a todo su esplendor los excesos de alcohol, libertinaje y drogas, grandes contribuyentes a la pérdida de la salud; aunque es una gran oportunidad para las familias para reencontrarse después de varios meses o incluso hasta años de no verse.

- COSTUMBRES, TRADICIONES Y RELIGION

Se realizan peregrinaciones en las fechas de Diciembre para festejar al Santo Niño de Atocha, que se encuentra en la comunidad de Casa Grande. Además se realizan velaciones realizadas en honor a la máxima patrona de México, la virgen de Guadalupe, el día 12 de Diciembre.

La semana mayor se caracteriza por llevarse a cabo por la celebración del viacrucis por toda la población en la que también se incluyen a los fariseos que participan en la interpretación de monstruos y pandrosos, mismos que representan el lado oscuro para la población, ya que su principal función es asustar, molestar, insultar y embriagarse sin sentido.

Al igual que muchos pueblos de México se celebra el día de muertos, día en el cual las familiar se reúnen en el cementerio para conmemorar a los muertos, celebrándose una misa en el mismo; se colocan ofrendas y arreglos florales en sus criptas.

Otra tradición llevada a cabo principalmente por personas adultas, son las celebraciones de los novenarios en honor a difuntos y principalmente el día de la santa cruz.

En el mes de junio se festejan los días de San Juan y San Pedro, 24 y 29 respectivamente, en la que es una costumbre para la mayoría de la gente pasearse a caballo y se preparen comidas familiares.

El mes de octubre se realizan las fiestas patronales realizándose este año los días 16, 17, 18 de octubre; realizándose vendimias juegos mecánicos, bailes, entre otros.

La conmemoración de la independencia de México así como la Revolución, se realiza como en muchos otros pueblos de México, realizándose desfiles de las escuelas así como de empleados del ayuntamiento, finalmente finalizando por la tarde con comidas y bebidas gratis para el pueblo.

Las bodas, bautizos y quinceañeras, se realizan principalmente en los meses de diciembre y abril, debido principalmente por la asistencia de personas que no se encontraban en el pueblo, contratándose grupos norteños u orquestas, sirviéndose comidas como barbacoa, menudo o pozole, así como bebidas embriagantes para todos los invitados.

Como ya se ha venido mencionando, en el mes de diciembre se realizan muchas fiestas, principalmente en la segunda quincena de diciembre hasta los días primeros de enero, realizándose fiestas todos los días, en ocasiones hasta tres en la misma tarde noche y en diferentes lugares.

- ACTIVIDADES SOCIOCULTURALES

#### ORGANIZACIÓN POLITICA

El municipio está administrado por el Presidente Municipal, Regidores y el Sindico Municipal, los cuales son elegidos por medio del sistema electoral y la votación



democrática con duración de tres años. Este año fue año electoral, siendo el anterior presidente el C. Tomas Garcia Andrade, actualmente el C. Cristobal Urbalejo es el que se encuentra en el poder.

Además del presidente municipal, en el ayuntamiento trabaja la tesorera, secretaria, comandante de policía, entre muchos otros.

Como en otras regiones del país, existen varios partidos políticos, los más importantes debido al número de seguidores son PAN, PRI y PRD. La actual administración es gobernada por el PRI.

#### ORGANIZACIÓN ECONOMICA

La Asociación Ganadera local de Tepache está constituida por 183 miembros.

#### ORGANIZACIÓN AGRARIA

El Ejido Tepache está constituido por 75 ejidatarios.

El Ejido Casa Grande está constituido por 34 ejidatarios.

#### ORGANIZACIÓN EDUCATIVA

Se encuentran integradas 3 sociedades de los niveles de preescolar, primaria y telesecundaria.

#### ORGANIZACIÓN SOCIAL

Existe un Comité de Salud integrado por 5 miembros, un Consejo de Desarrollo Municipal con 11 representantes comunitarios.



# CAPITULO 4

## RECURSOS PARA LA SALUD

- RECURSOS HUMANOS

Se cuenta con un médico pasante, una enfermera y un técnico de atención primaria en salud. Un comité de salud, organizado por un presidente, un secretario, un tesorero y tres vocales. Además, en el pueblo, se encuentra un médico particular, sin un horario fijo, el cual es consultado cuando el médico pasante no se encuentra, especialmente. El personal encargado del manejo de la ambulancia está a cargo de voluntarios que se ofrecen para realizar los traslados en caso de requerirse.

- RECURSOS MATERIALES

El municipio de Tepache, cuenta con un centro de salud tipo C, a cargo de la Secretaría de Salud, y que cuenta con las siguientes instalaciones.

- Sala de espera: en buen estado, cuenta con 15 sillas para pacientes, un televisor y un enfriador de aire eléctrico.
- Enfermería y vacunas: un refrigerador para vacunas digital, teléfono y fax, un aparato de aire acondicionado, balanza y mesa pediátrica, un escritorio con silla, 1 archivero metálico y una vitrina.
- Sala de encamados: dos camas para hospitalización en regulares condiciones, un tanque de oxígeno con equipo de conexión en mal estado, dos nebulizadores (uno funcionando), un buro, tres tripies, un banco una silla de ruedas, un aire acondicionado,
- Farmacia: cuenta con 5 estantes con medicamentos del cuadro básico, equipos para canalizar, equipo para inmovilización fracturas esguinces, refrigerador para medicamentos, un escritorio, una silla giratoria, un equipo de aire acondicionado, sábanas y toallas para encamados.
- Cuarto de expulsión: mesa ginecológica de exploración con pierneras en regulares condiciones, una mesa de mayo, un banco, una cubeta de patada,



una camilla, una vitrina con equipo de exploración ginecológica y equipo para atención de partos, mesa de exploración pediátrica sin fuente de calor, una bascula pediátrica, una lámpara de chicote en malas condiciones, un aire acondicionado.

- Consultorio médico: un escritorio, una silla giratoria, dos sillas para pacientes, mesa de exploración con pierneras, una vitrina con material para curaciones y suturas, una mesa de curaciones, un estuche de diagnóstico, un baumanómetro portátil malas condiciones, bascula con estadiómetro, un buro, un aire acondicionado, baño en regulares condiciones.
- Recepción: una mesa y dos archiveros metálicos, un esfigmomanómetro de mercurio, un estetoscopio, glucómetro con tiras reactivas, una silla, un abanico.
- Pasillo: bascula con estadímetro, un reloj de pared, dos baños en regulares condiciones.
- Cuarto del médico: un closet en malas condiciones, una cama matrimonial, un buro, equipo de aire acondicionado en malas condiciones, lavamanos y excusado en buenas condiciones, regadera en malas condiciones.
- Cocina: una mesa, un refrigerador en malas condiciones, estufa de gas en malas condiciones, un lavaplatos, licuadora, equipo para esterilización, una lavadora, una planta de luz de gasolina.
- Patio: un calentador de gas semiautomático, lavadero, equipo para limpieza del centro, techo de lámina.

Referente a la casa de salud de Casa Grande, a la que se visita una vez a la semana, se encuentra en pésimas condiciones y con muchas deficiencias, cuenta con un consultorio con mesa, un lavamanos, vitrina con gaveta, sala de espera sin sillas, una bascula, un baño en pésimas condiciones, una cocina inservible.



El municipio cuenta con una ambulancia para emergencias, se encuentra en regulares condiciones, sin embargo no se encuentra equipada, ya que no cuenta con oxígeno o equipo para primeros auxilios.

## RECURSOS ECONOMICOS

Los recursos destinados para el Centro de Salud son obtenidos por el comité de salud, principalmente de lo destinado de las cooperaciones voluntarias.

El financiamiento del Centro de Salud depende, en su mayor parte, de la Secretaria de Salud, que es enviado a través de la Jurisdicción, la cual consiste en una beca para el pasante, salario de las enfermeras y gastos de operación y especial como medicamentos, papelería, vacunas y material de curación.

El pago de la luz y el agua del Centro de Salud, así como de la persona encargada de la limpieza es realizado por el ayuntamiento. Los servicios de gas y teléfono son pagados por el comité de salud.

Durante la administración pasada se apoyaba al médico pasante con un monto mensual de \$ 1, 500.00, así como apoyo para gasolina para asistir a reuniones a la coordinación. Sin embargo bajo la nueva administración no se ha recibido ayuda alguna hacia el médico pasante en cuanto a lo antes mencionado.

# CAPITULO 5

## ANALISIS

## ANALISIS

Con el fin de realizar el análisis de la situación de salud, se hizo un recuento de la información presentada anteriormente, en los cuales se tiene que continuar trabajando con mayor dedicación y empeño, ya que todos estos factores condicionantes repercuten y se manifiestan en la comunidad. A continuación se presentan las principales demandas y preocupaciones del pueblo observadas por el médico pasante, en los cuales se enlistan las cinco padecimientos de mayor importancia de acuerdo a la morbilidad reportada en el transcurso del año.

Causas mas importantes de morbi-mortalidad en la población de Tepache, Sonora;  
periodo Febrero 2009 – Enero 2010.

ENTIDAD	MAGNITUD	TRASCENDENCIA	VULNERABILIDAD	FACTIBILIDAD	NECESIDADES SENTIDAS DE LA POBLACION	TOTAL
IRAS	XXX	XXX	XX	XX	XXX	13
CRONICO DEGENERATIVAS	XXX	XXX	XX	XX	XXX	13
OSTEOARTICULARES	XXX	XXX	XX	XX	XXX	13
IVU	XXX	XX	XX	XX	XX	11
ACCIDENTES	XX	XX	X	XX	XX	9

FUENTE: encuestas realizadas en Tepache, Sonora 2009

Severo xxx Moderado xx Leve x

Analizando la información anterior, se pueden observar los tres principales causas de morbilidad y de daño a la salud, ya sea de las personas que los padecen o bien por tener familiares con dichas patologías.

- Infecciones Respiratorias Agudas
- Enfermedades Cronicodegenerativas ( Hipertensión Arterial Sistémica y Diabetes Mellitus)
- Enfermedades Osteoarticulares.



Problemas de salud prioritarios según factores de riesgo en la comunidad de

Tepache, Sonora. 2009

P1. INFECCION RESPIRATORIA AGUDA	P2. ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS	P3. ENFERMEDADES OSTEOARTICULARES
FACTORES DE RIESGO	FACTORES DE RIESGO	FACTORES DE RIESGO
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Deficiencia en hábitos higienico-dieteticos</li> <li>- Edad (extremos de vida)</li> <li>- Clima extremo</li> <li>- Cultura</li> <li>- Pobreza</li> <li>- Ignorancia</li> <li>- Patología agregada</li> <li>- Automedicación</li> <li>- Exposición a humo leña o tabaco</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Genética</li> <li>- Obesidad</li> <li>- Sedentarismo</li> <li>- Alimentación</li> <li>- Tabaquismo</li> <li>- Alcoholismo</li> <li>- Edad</li> <li>- Ignorancia</li> <li>- Estrés</li> <li>- Patología asociada</li> <li>- Ignorancia</li> <li>- Apego terapéutico deficiente</li> <li>- Bajo nivel sociocultural</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sedentarismo</li> <li>- Obesidad</li> <li>- Actividad física deficiente</li> <li>- Automedicación</li> <li>- Alimentación</li> <li>- Cultura</li> <li>- Pobreza</li> </ul>

## PROPUESTA DE SOLUCION

### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

A corto plazo.

- Capacitar a las madres acerca de las medidas generales y signos de alarma.
- Promover una alimentación rica en frutas y verduras.
- Informar a la población en general acerca de las enfermedades respiratorias.
- Evitar uso indiscriminado de antibióticos.
- Prevenir hacinamiento y cambios bruscos de temperatura.

A largo plazo.

- Prevenir las complicaciones de las enfermedades respiratorias
- Disminuir los casos de enfermedades respiratorias.

### ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS

A corto plazo.

- Invitar a las personas a que asistan al Grupo de Ayuda Mutua existente en la comunidad.
- Promover la actividad física diaria.
- Concientizar a la población en general a disminuir la ingesta de carnes, grasas, harinas, alimentos chatarra.

A mediano plazo.

- Invitar a las personas portadoras de estas patologías a asistir al grupo de ayuda.
- Programar consultas de control a personas portadoras de la enfermedad.
- Invitar a personas con factores de riesgo a asistir al Centro de Salud para llevar a cabo detecciones.
- Promover la disminución de peso.

A largo plazo.

- Aumentar el número de personas integrantes del grupo de ayuda.
- Controlar el padecimiento de los pacientes, si no se consiguiera, referirse al segundo nivel.
- Promover el control del padecimiento entre los pacientes, y los que no cuentan con esto, invitar a asistir a la unidad para valoración y vigilar apego terapéutico.

## ENFERMEDADES OSTEOARTICULARES

A corto plazo.

- Promover una dieta balanceada.
- Promover una actividad física diaria regular.

A mediano plazo.

- Reducción de peso.
- Actividad física diaria.
- Prescripción de medicamento en caso necesario.



A largo plazo.

- Referir a segundo nivel en caso de no lograr desaparición de sintomatología.
- Promover la importancia de la actividad física, alimentación balanceada y control de peso, para evitar aumento de síntomas o complicaciones de las mismas.

# PROGRAMACION EN SALUD





## CONTROL Y EDUCACION DE LOS PACIENTES HIPERTENSOS

### JUSTIFICACION

En el municipio de Tepache, Sonora; se encuentra una población mayor de 30 años con Hipertensión Arterial Sistémica, en alrededor del 30%. De este porcentaje la gran mayoría no acude a la unidad de salud para llevar a cabo un control de sus cifras tensionales además la falta de medicamentos en el centro de salud o por cuenta propia hacen que estos. El programa trata de enfocarse hacia una de las problemáticas mas importantes en la población por su trascendencia, para lo cual se hará énfasis en medidas mediante las cuales, las personas con la enfermedad, aprendan a vivir con esta y no a vivir enfermos, buscando por sobre todo el bienestar de la población de Tepache. Se cuenta con un Grupo de Ayuda Mutua, al cual al inicio del año solo asistían 32 personas, de entre las cuales el 50% de estos presentaba una cifra tensional igual o menor a 140/90, motivo por el cual es muy importante retomar su control.

### OBJETIVOS GENERALES.

- Control del paciente hipertenso en cifra tensional menor o igual a 140/90, de entre las personas que acuden a la unidad de salud.
- Modificar los estilos de vida viciosos para lograr un mejor control de la enfermedad, impactando así factores de riesgo modificables.
- Aumentar el número de personas que acuden al Grupo y/o a la Unidad de Salud para su control.

### OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Controlar la tensión arterial con una cifra igual o menor a 140/90 entre los pacientes que asisten a control.
- Disminuir el índice de masa corporal en aquellos pacientes que lo necesiten, así como el nivel de colesterol y triglicéridos debajo de los límites máximos.

- Incrementar los asistentes a las reuniones del Grupo de Ayuda Mutua.
- Fomentar la actividad física aeróbica diaria.
- Disminuir el hábito tabáquico y el alcoholismo.
- Aumentar el consumo de frutas y verduras, así como disminución de alimentos ricos en grasa y sodio.

## METAS

- Realizar una sesión mensual de educación para personas hipertensas o con factores de riesgo.
- Control por debajo o igual a 140/90 mmHg de todos los pacientes que acuden a la unidad de salud.
- Lograr un mayor aumento en el número de asistentes (32) a las reuniones del grupo de ayuda mutua, donde se otorgara su consulta mensual y se les otorgara su medicamento.

## ACTIVIDADES A REALIZAR.

- Invitar a la población a acudir al grupo de ayuda mutua o a control en la unidad, por medio de la televisión (como medio de difusión masiva).
- Capacitación del comité de salud y equipo de salud en toma correcta de tensión arterial, forma correcta de pesaje y mediciones antropométricas.
- Realizar una sesión mensual con duración de 1 hora, con temas de interés para los pacientes hipertensos.
- Otorgar a cada persona asistente una cartilla de registro que deberán presentar a cada sesión que asistan.
- Otorgar tratamiento farmacológico y consulta de control a cada persona del grupo de ayuda mutua.



- Fomentar la actividad física diaria en cada sesión.
- Disminuir la ingesta de carbohidratos, grasas, sodio, alcohol y tabaco, como medidas para lograr un control exacto de la tensión arterial.

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE HIPERTENSOS EN EL MUNICIPIO DE TEPACHE, SONORA 2009.**

FECHA	SESION
FEBRERO 12	HAS
MARZO 5	ACTIVIDAD FISICA
ABRIL 16	ALIMENTACION SALUDABLE
MAYO 7	OBESIDAD
JUNIO 4	TABAQUISMO Y ALCOHOLISMO
JULIO 9	DISLIPIDEMIAS
AGOSTO 13	EVC
SEPTIEMBRE 10	IAM
OCTUBRE 8	INSUFICIENCIA RENAL
NOVIEMBRE 5	ESTRÉS
DICIEMBRE 10	ANTIHIPERTENSIVOS

**LIMITES**

Las sesiones dieron inicio el 12 de febrero concluyendo el día 10 de diciembre, con las personas asistentes al grupo de ayuda mutua y que padezcan la enfermedad;



llevándose a cabo las mismas en el DIF municipal (auditorio) y en el Centro de Salud, con hora de inicio a las 4:00 p.m. y finalizando a las 5:00 p.m.

## RECURSOS

### Humanos

MPSS Jarek Humberto Montano Grijalva

TAPS Yadira Moreno Moreno

### Materiales

Auditorio DIF municipal, Centro de Salud, computadora, rotafolio, pizarrón, bascula, esfigmomanometro, estetoscopio.

### Económicos

Cuota de cinco pesos a cada uno de los asistentes al grupo de ayuda mutua.

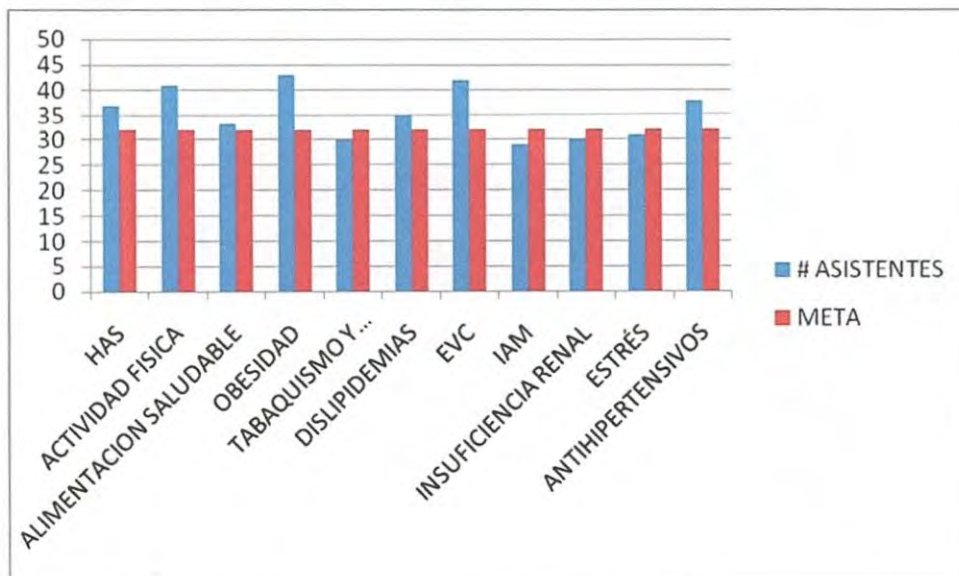
## EVALUACION

A pesar de presentarse un incremento en el numero se asistentes a las sesiones, es muy importante continuar con esta labor, ya que hay muchas personas que por falta de conciencia o ignorancia no acuden a las mismas, por lo tanto se encuentran en mayores condiciones de realizar complicaciones en menor tiempo a lo esperado. También cabe señalar que se aumento el número de personas controladas a 24 resultado en porcentaje 75 porciento; sin embargo, aun queda un largo camino por recorrer, no basta un año para poder realizar el trabajo completo, por lo que cada año hay que renovar esfuerzos con el fin de tener a una mejor comunidad, una comunidad saludable.

Metas y logros del programa de Hipertensos en la comunidad de  
Tepache, Sonora 2009.

FECHA	SESION	# ASISTENTES	META	LOGRO
FEBRERO 12	HAS	37	32	115.62%
MARZO 5	ACTIVIDAD FISICA	41	32	128.12%
ABRIL 16	ALIMENTACION SALUDABLE	33	32	103.12%
MAYO 7	OBESIDAD	43	32	131.25%
JUNIO 4	TABAQUISMO Y ALCOHOLISMO	30	32	93.75%
JULIO 9	DISLIPIDEMIAS	35	32	109.37%
AGOSTO 13	EVC	42	32	131.25%
SEPTIEMBRE 10	IAM	29	32	81.25%
OCTUBRE 8	INSUFICIENCIA RENAL	30	32	93.75%
NOVIEMBRE 5	ESTRÉS	31	32	96.87%
DICIEMBRE 10	ANTIHIPERTENSIVOS	38	32	118.75%

Fuente: hojas de asistencia GAM 2009



Fuente: hojas de asistencia GAM 2009

## INFORME NUMERICO NARRATIVO

A continuación, se describen las actividades desarrolladas y que se llevaron a cabo por el personal de salud, encaminadas para contribuir a un mejor nivel de salud de la población.

### IDENTIFICACION DE LA COMUNIDAD

Localidad: Tepache

Municipio: Tepache

Entidad federativa: Sonora

Jurisdicción sanitaria: Numero 1 Hermosillo, Sonora.

Coordinación médica: Moctezuma, Sonora.

Tipo de establecimiento de salud: la plaza de salud para el servicio social es de tipo C, con actividad durante las 24 horas del día. Con un día de descanso semanal. El horario de consulta es de 8 de la mañana a 3 de la tarde, el resto del día con atención a urgencias.

El servicio social dio inicio el día 1 de Febrero de 2009, concluyendo el día 31 de enero de 2010. El equipo de salud está integrado por dos enfermeras (C. Enfermería Socorro Moreno Vásquez y TAPS Yadira Moreno Moreno) y por un comité de salud integrado por un presidente, un tesorero y cuatro vocales.

La presidencia municipal representada de enero al 15 de septiembre por el C. Tomas García Andrade. Actualmente, como se llevaron a cabo elecciones. Representada por el C. Cristóbal Urbalejo.



## EDUCACION PARA LA SALUD

Durante el transcurso del servicio social 2009, se impartieron un total de 55 pláticas, de temas variados como enfermedades cronicodegenerativos, infectocontagiosas, saneamiento medio, entre otros; con un total de asistentes de 1565. Dichas pláticas fueron en hechas en el auditorio del DIF municipal, Centro de Salud, Escuela primaria y secundaria, principalmente. A continuación se presenta la distribución de las mismas.

### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.

Se impartieron un total de 7 pláticas, con 212 asistentes, capacitando a la población principalmente a madres y personas de alto riesgo, utilizando para el mismo, pizarrón, rotafolios, folletos y canon. Se hizo un énfasis principal en los meses que se prevee la mayor incidencia con respecto a años anteriores.

### ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

Se impartieron 7 pláticas, con un total de 197 asistentes, refiriéndose principalmente a las medidas higiénico dietéticas, a la enfermedad propia y acerca del uso del vida suero oral.

### DIABETES MELLITUS

Se realizaron un total de 10 pláticas, con 66 asistentes, haciendo principal hincapié en la prevención del desarrollo de la enfermedad, el control de la misma mediante la pérdida de peso y reducción de factores de riesgo, así como su alimentación; utilizando para esto pizarrón y folletos.

### HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA

Se dieron un total de 5 pláticas, con un total de asistentes de 173, hablándose principalmente de dicha enfermedad, factores de riesgo, control de su enfermedad, alimentación y control de peso.

## OBESIDAD

Se impartieron 4 pláticas, con un total de 87 asistentes, en donde se expuso principalmente a la enfermedad como un factor de riesgo para el desarrollo de otras enfermedades, así como la importancia del control y la alimentación al igual que otras enfermedades.

## SALUD BUCAL

Se otorgaron 13 pláticas referente al tema con un total de 189 asistentes, enfocándose principalmente a la prevención de la enfermedad en los niños principalmente, apoyándose principalmente con carteles, folletos, cepillos, pastillas detectoras.

## ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

Se otorgo una plática con 31 asistentes, en su mayoría mujeres, haciendo énfasis en el uso de anticonceptivos y del condón, también se abordaron algunas preguntas acerca de la adolescencia y juventud.

## PLANIFICACION FAMILIAR

Se otorgaron 2 platicas con 74 asistentes, dirigido a mujeres en edad fértil acerca de los múltiples opciones con que se dispone para lograr un buen tratamiento.

## VIH/SIDA

Se impartieron 6 pláticas entre los asistentes a la unidad de salud y en la escuela secundaria, contando con la presencia de 76 personas.

## SANEAMIENTO AMBIENTAL

Se otorgaron 2 platicas con 65 asistentes en total, en la cual se insistió en tener una comunidad limpia, se insistió en la limpieza de corrales y manejo de basura adecuado.



## ACCIDENTES

Se impartieron 4 pláticas con 57 asistentes, insistiendo principalmente en las medidas preventivas en el hogar y en las calles, así como las actividades físicas.

## VIOLENCIA FAMILIAR

Se otorgo una plática con 32 asistentes, se hizo hincapié en la igualdad de géneros, y la participación y la unión familiar; así como también en caso de ocurrir alguna falta la importancia de reportarse.

## CANCER CERVICOUTERINO Y DE MAMA

Se otorgaron un total de 4 platicas con 128 asistentes, en el que se realizo una dinámica de preguntas y respuestas, se hizo énfasis en la importancia de realizarse el Papanicolaou y la reducción de factores de riesgo.

## CANCER DE PROSTATA

Se otorgo una plática con la asistencia de 30 personas, hablando principalmente de la importancia de la detección temprana.

## TUBERCULOSIS

Se otorgaron 2 pláticas contando con la asistencia de 62 personas, hablando principalmente de los factores de riesgo y el método de detección.

## NEUMONIA

Se otorgaron 2 pláticas con la presencia de 26 asistentes, haciendo énfasis en los factores de riesgos, medidas higiénicas, además de la importancia que juegan los padres en la detección de la misma.



Platicas otorgadas en la comunidad de Tepache, Sonora 2009.

PLATICA	NUMERO	ASISTENTES
IRA	7	212
EDA	7	197
DM	5	171
HAS	5	173
OBESIDAD	4	87
SALUD BUCAL	13	189
ETS	1	31
PLANIFICACION FAM	2	74
VIH	6	76
SANEAMIENTO	2	65
ACCIDENTES	4	57
VIOLENCIA FAM	1	32
CACU/CAMAMA	4	128
CA PROSTATA	1	30
TUBERCULOSIS	2	62
NEUMONIA	2	26
TOTAL	66	1610

Fuente: control TAPS y SIS SS 2009 – 2010

## SANEAMIENTO AMBIENTAL

A continuación se presentan las actividades realizadas por el personal de salud con apoyo del ayuntamiento en la comunidad. Aquí se busco y se hizo hincapié en la prevención de enfermedades transmitidas por vector como el dengue y otras enfermedades infecto contagiosas.

Campaña	Acciones
Desmalace y descacharre	21 dompes
Cuidado del agua	3
Abatizacion	2
Depósitos revisados	421
Depósitos tratados	247
Casas solas	254
Casas tratadas	296
Agua tratada	20 150 L
Pilas tratadas(cementerio)	6
Abate utilizado	15 kg
Depositos tratados(cementerio)	156

Fuente: Concentrado TAPS

## DETECCIONES

Detecciones realizadas en el municipio de Tepache, Sonora 2009 - 2010

DETECCIONES	POSITIVO	NEGATIVO	TOTAL
DIABETES MELLITUS	-	326	326
HAS	9	317	326
OBESIDAD	208	118	326
DEPRESION	-	18	18
ALTERACION MEMORIA	-	4	4
TUBERCULOSIS	-	23 en serie de 3	69
CACU	-	103	103
CA MAMA	-	103	103
HIPERPLASIA PROSTATICA	2	40	42
ADICCIONES	2	3	5
TOTAL	221	1101	1322

FUENTE: SIS SS 2009 – 2010

Se realizaron un total de 1322 detecciones de diversas entidades, obteniendo 221 positivos y 1101 casos negativos. Durante el transcurso del año se presentaron 6 nuevos casos de Hipertensión Arterial Sistémica y 3 nuevos casos de Diabetes Mellitus. Estas se realizaron con cuestionario a todas las personas mayores de edad, se realizaron 3 tomas de presión arterial en reposo para la confirmación del diagnóstico; en cuanto a Diabetes Mellitus se realizó la detección con glucómetro y confirmación con laboratorio. También cabe señalar que se presentaron 208 casos positivos de obesidad, en los cuales se insistió en los hábitos higiénicos dietéticos; así como también en el alto riesgo que presentan para desarrollar nuevas enfermedades.

Se realizaron 103 detecciones de Papanicolaou y Cáncer de mama sin reportarse casos de displasia o anomalías. Se presentaron 2 casos positivos de hiperplasia prostática, de los cuales se llevó control mediante clínica y laboratorio sin requerir referencia a segundo nivel. No se reportaron casos nuevos de Tuberculosis en el transcurso del año, como se ha venido presentando durante largo tiempo.



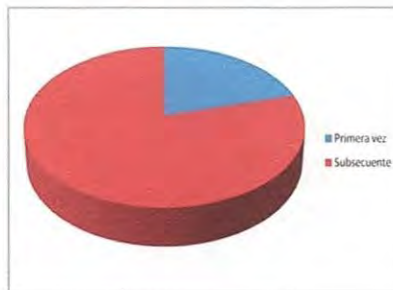
## CONTROL PRENATAL

Consultas de control prenatal en el municipio de Tepache, Sonora 2009 – 2010.

TIPO	NUMERO
PRIMERA VEZ	16
SUSBSECUENTE	61
TOTAL	77

FUENTE: SIS SS 2009 – 2010

Consultas de control prenatal en el municipio de Tepache, Sonora 2009 – 2010.



FUENTE: SIS SS 2009 – 2010

Durante el transcurso del año, se otorgo consulta de primera vez para 16 nuevas embarazadas y se tuvieron 61 consultas de embarazo subsecuente. Se realizo 1 referencia a segundo nivel por ser embarazo de alto riesgo. Cabe señalar que el numero de consultas se vio ligeramente disminuido, ya que algunas de las embarazadas llevan control en alguna otro unidad, ciudad, o emigraron. De las embarazadas solo 1 tuvo aborto y fue durante el primer trimestre

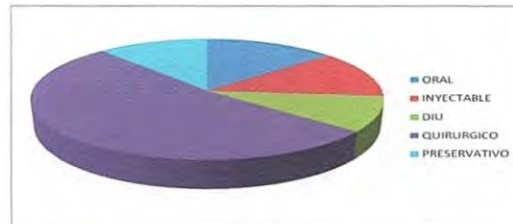
## PLANIFICACION FAMILIAR

Usuaris de planificación familiar por método utilizado en Tepache 2009

TIPO	< 20 AÑOS	20 AÑOS Y MAS	TOTAL
ORAL	0	13	13
INYECTABLE	1	11	12
DIU	0	9	9
QUIRURGICO	0	50	50
PRESERVATIVO	0	11	11
TOTAL	1	94	95

FUENTE: SIS SS 2009 – 2010.

Usuaris de planificación familiar por método utilizado en Tepache 2009



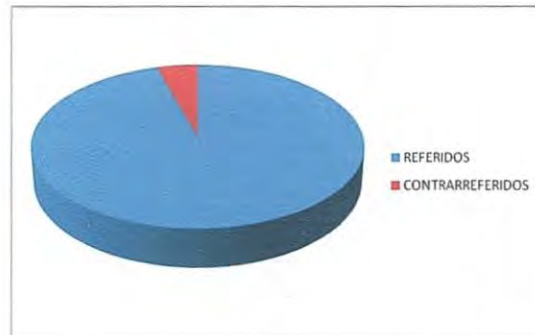
FUENTE: SIS SS 2009 – 2010.

Durante el transcurso del año se otorgo método de planificación familiar y orientación reproductiva a 15 usuarias de primera vez. Además se presto consulta control a cada usuaria cada mes y se llevaron a cabo platicas relacionadas con el tema, asi como el implementar nuevas opciones terapéuticas en aquellas que asi lo desearan.

## PACIENTES REFERIDOS – CONTRARREFERIDOS

	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	TOTAL
REFERIDOS	11	9	0	15	7	4	9	18	18	9	7	1	108
CONTRARREFERIDOS	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5

FUENTE: SIS SS 2009 – 2010.



FUENTE: SIS SS 2009 – 2010

Durante el transcurso del año se realizaron 108 referencias segundo nivel, a las especialidades de Medicina Interna, Ginecología y Obstetricia, Cirugia General, Ortopedia y Urgencias; en el Hospital Basico de Moctezuma. También se realizaron para el Hospital General del Estado donde se cuenta con Oftalmología. Al igual se enviaron pacientes al Hospital Oncologico del Estado para la realización de mamografías.



## PROGRAMACION DE METAS

### IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE ALARMA EN INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS.

Se orientó a las madres de familia que acudían a consulta con sus hijos por dicho padecimiento, además de las pláticas brindadas a la comunidad en general. En este rubro se brindó información para el manejo correcto y la detección oportuna y temprana de los datos de alarma, así como la importancia del apego terapéutico y las medidas higiénico-dietéticas importantes en la transmisión de la enfermedad. Como se observa únicamente se logró un 52 por ciento de las metas, esto principalmente por la cultura adquirida por los habitantes con el paso de los años, acudiendo a la consulta si el proceso de enfermedad no mejora o empeora al paso de los días. Cabe señalar que no se presentaron procesos de neumonías u otras complicaciones.

IRAS	No. Casos	Porcentaje
Meta	269	100
Logro	141	52

FUENTE: SUIVE 2009-2010.

### MANEJO EFECTIVO DE LOS CASOS DE DIARREA EN MENORES DE 5 AÑOS

Para el manejo efectivo de los casos de enfermedad diarreica aguda fue realizar pláticas a la población general y a las madres de familia de la comunidad explicando las agravantes de esta enfermedad, como la deshidratación, sabiendo que los grupos de mayor riesgo son los menores de 5 años y los mayores de 60 años. Del total de casos presentados no se registro ningún caso de deshidratación dentro de la población afectada por esta patología. Dentro de la población, principalmente las madres de familia, se encuentran muy capacitadas en cuanto al conocimiento de la enfermedad, así como en la terapautica adecuada dentro de la misma, el vida suero oral, motivo por el cual un gran porcentaje de casos no acudían al centro de salud ya que únicamente requerían de hidratación.

### Enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años.

EDAS	No. Casos	Porcentaje
Meta	47	100
Logro	15	31

Fuente: SUIVE 2009-2010.

### PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS PULMONAR.

Se realizaron dos pláticas a la comunidad, explicando la importancia de la detección oportuna de la tuberculosis, así como sus manifestaciones clínicas y tratamiento.

Se realizaron un total de 23 muestras en series de 3 con un total de 69 muestras, estas realizadas al acudir las personas a la unidad y presentar tos expectorante.

TUBERCULOSIS	No. Casos	Porcentaje
Meta	35	100
Logro	69	197

FUENTE: SUIVE 2009-2010.

### PREVENCIÓN Y CONTROL DE HIPERTENSOS Y DIABÉTICOS

Se realizaron un total de 978 detecciones de Hipertensos y Diabéticos a los pacientes mayores de 20 años. Se encontraron 6 casos nuevos de Hipertensión arterial sistémica y 3 casos de Diabetes Mellitus tipo II, corroborado por 3 mediciones de tensión arterial y análisis sanguíneo, respectivamente.

En base a los resultados, se capacitaba al paciente para adoptar hábitos más saludables y modificar sus factores de riesgo, así como citas subsecuentes en los casos más afectados para tratar de llevar control.

HAS/DM/OBESIDAD	No. Casos	Porcentaje
Meta	1000	100
Logro	978	97.8

FUENTE: SUIVE 2009-2010



### PREVENCIÓN DE CÁNCER CÉRVICO-UTERINO Y MAMARIO.

Se realizaron un total de 103 detecciones de cáncer cérvico-uterino y mamario respectivamente, de los cuales hasta el momento las citologías han resultado negativas a malignidad.

Como se aprecia, la meta no fue alcanzada, ya que algunas de las pacientes prefieren acudir al Hospital Básico de Moctezuma o alguna institución privada debido principalmente al pudor que sienten algunas pacientes, como se me comento en algunos casos.

CACU	No. Casos	Porcentaje
Meta	182	100
Logro	103	57

FUENTE: SUIVE 2009-2010. Control libro enfermería

CAMAMA	No. Casos	Porcentaje
Meta	182	100
Logro	103	57

FUENTE: SUIVE 2009-2010. Control libro enfermería

### PREVENCIÓN DE CÁNCER PROSTÁTICO.

La meta de detección de cáncer e hiperplasia prostática benigna fue cumplida en un 39 por ciento, esto principalmente a la cultura de los pacientes a practicarse el examen de detección anual. De los casos detectados mediante cuestionario, 2 pacientes resultaron positivos, se les realizo análisis sanguíneo de APE resultado en valores normales, sin embargo se les comunico la importancia de acudir a la unidad para control posterior.

CAPROSTATA	No. Casos	Porcentaje
Meta	108	100
Logro	42	39

FUENTE: SUIVE 2009-2010.



## CONSULTA TOTAL EN EL MUNICIPIO DE TEPACHE, SONORA. 2009 -2010

A continuación se presenta el número total de consultas otorgadas en el municipio de Tepache, Sonora en el periodo de Febrero 2009 - Enero 2010. Aquí se puede observar un claro predominio de asistencia del sexo femenino sobre el masculino.

SEXO	PRIMERA VEZ	SUBSECUENTE	TOTAL
MASCULINO	441	55	496
FEMENINO	801	455	1256
TOTAL	1242	510	1752

FUENTE: SIS SS 2009-2010.



Fuente: SIS SS 2009 – 2010.

## CONSULTA POR GRUPOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE TEPACHE, SONORA

RANGO DE EDAD	PRIMERA VEZ	SUBSECUENTE	TOTAL
< 1 AÑO	74	15	89
1 AÑO	43	7	50
2-4 AÑOS	104	6	110
5-9 AÑOS	168	7	175
10-14 AÑOS	120	4	124
15-19 AÑOS	79	15	94
20-29 AÑOS	147	182	329
30-49 AÑOS	256	151	407
50-59 AÑOS	94	39	133
60 Y MAS AÑOS	157	84	241
TOTAL	1242	510	1752

FUENTE: SIS SS 2009-2010.

## CONSULTA POR GRUPOS DE EDAD EN EL MUNICIPIO DE TEPACHE, SONORA

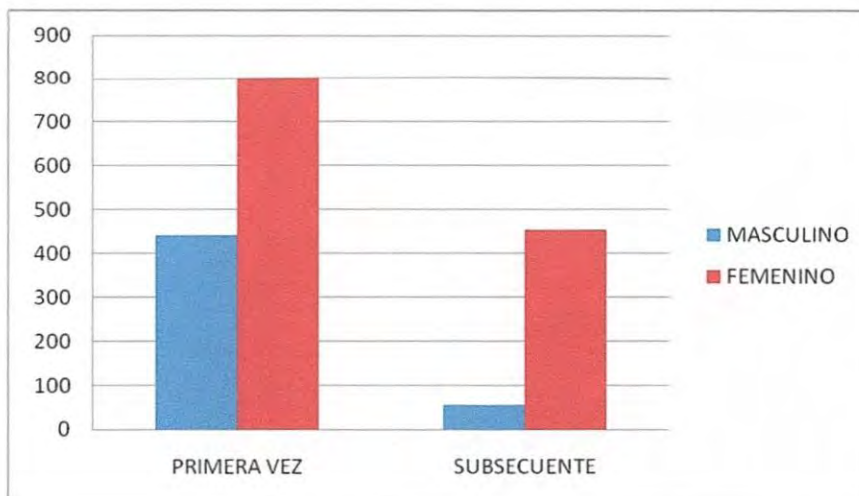


FUENTE: SIS SS 2009-2010.

## CONSULTA PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTE

SEXO	PRIMERA VEZ	SUBSECUENTE	TOTAL
MASCULINO	441	55	496
FEMENINO	801	455	1256
TOTAL	1242	510	1752

FUENTE: SIS SS 2009-2010.



FUENTE: SIS SS 2009-2010.

PRIMERA SEMANA NACIONAL DE VACUNACION EN EL MUNICIPIO DE  
TEPACHE, SONORA 2009.

Durante la primera semana nacional de vacunación llevada a cabo del 21 al 27 de febrero, se aplicaron un total de 92 vacunas, distribuidas de la siguiente manera:

SABIN: en menores de un año se aplicaron 4 adicionales, de 1 año de edad se aplicaron 21 adicionales, de 2 años de edad se aplicaron 18 adicionales, de 3 años de edad se aplicaron 21 adicionales, de 4 años de edad 13 adicionales, con un total de 77 dosis.

DPT: se aplicaron 3 dosis de primera vez de 2 años, 1 dosis de segunda vez, con un total de 4 dosis.

PENTAVALENTE: en menores de 1 año se aplico 1 dosis de segunda vez únicamente.

TRIPLE VIRAL: se aplicaron 3 dosis de primera vez en niños de 1 año y 1 dosis de primera vez en escolar, con un total de 4 dosis.

TOXOIDE TETANICO: se aplicaron en embarazada 1 refuerzo, únicamente.

ANTINEUMOCOCICA: se aplico 1 dosis de primera vez a menor de 2 a 11 meses y 1 dosis de segunda vez, con un total de 2 dosis.

ANTIHEPATITIS B: se aplico una dosis de segunda vez en menor de 0-4 años únicamente.

ROTAVIRUS: se aplico una dosis de primera vez en menor de 2 meses y una dosis de segunda vez en menor de 4 meses, con un total de 2 dosis.

VIDA SUERO ORAL: se otorgaron 70 sobres

MENSAJES: se otorgaron un total de 20 para IRAS, 20 para EDAS y 4 para TETANOS.



SUPLEMENTOS (VITAMINAS Y MINERALES): se otorgaron un total de 43 dosis a menores entre 6 y 23 meses.

VACUNAS APLICADAS SEGÚN GRUPO DE EDAD EN TEPACHE. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	3	ADICIONAL	TOTAL
	< 1 AÑO				4	4
	1 AÑO				21	21
SABIN	2 AÑOS				18	18
	3 AÑOS				21	21
	4 AÑOS				13	13
	TOTAL				77	77

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2		TOTAL
DPT	2 AÑOS	3			3
	4 AÑOS		1		1
	TOTAL	3	1		4

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	3	ADICIONAL	TOTAL
	< 1 AÑO		1			1
PENTAVALENTE	18 MESES					
	TOTAL		1			1

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	3	ADICIONAL	TOTAL
	< 1 AÑO					
	1 AÑO	3				3
TRIPLE	2 AÑOS					
VIRAL	3 AÑOS					
	4 AÑOS					
	ESCOLARES	1				1
	TOTAL	4				4

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	REFUERZO	TOTAL
TD	EMBARAZADA			1	1
	TOTAL			1	1

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	3	TOTAL
	2-11 MESES	1	1		2
ANTINEUMOCOCICA	12-23 MESES				
	24-29 MESES				
	TOTAL	1	1		2

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	3	TOTAL
	0-4 AÑOS		1		1
ANTIHEPATITIS B	ESCOLARES				
	OTROS				
	TOTAL		1		1

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	TOTAL
	2 MESES	1		1
ROTAVIRUS	4 MESES		1	1
	TOTAL	1	1	2

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

MENSAJES Y VITAMINAS ENTREGADOS EN  
TEPACHE

CONCEPTO		DOSIS
VSO		70
	IRAS	70
MENSAJES	EDAS	70
	TETANOS	4
	TOTAL	144

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

MEDICAMENTOS	EDAD	ENTREGADOS
VITAMINAS YMINERALES	6-23 MESES	43

FUENTE: CONCENTRADO ENFERMERIA Y TAPS.



## SEGUNDA SEMANA NACIONAL DE VACUNACION

En la segunda semana nacional de vacunación, comprendida los días 12 al 19 de junio de 2009, se aplicaron un total de 107 vacunas, distribuidas de la siguiente manera:

**SABIN:** se aplicaron 15 dosis adicionales a menores de un año, 18 adicionales a niños de 1 año, 18 dosis a niños de 2 años, niños de 3 años 18 dosis y 17 dosis a niños de 4 años; aplicándose un total de 86 dosis.

**PENTAVALENTE:** se aplicaron 2 dosis de primera y 3 dosis de segunda vez a niños menores de 1 año, únicamente.

**TRIPLE VIRAL:** se aplico 1 dosis a un escolar de sexto de primaria únicamente.

**TD:** se aplico 1 dosis de primera vez a una mujer en edad fértil, 1 dosis de primera vez y otra de segunda vez a mujer embarazada, con un total de 3 dosis.

**ANTINEUMOCOCICA:** se aplicaron en niños de 2 a 11 meses de edad 2 dosis de primera vez y 3 dosis de segunda vez, con un total de 5 dosis.

**ANTIHEPATITIS B:** se aplicaron 2 dosis a niños menores de 4 años únicamente.

**ROTAVIRUS:** se aplicaron 2 dosis de primera vez a niños de 2 meses y 3 dosis de primera vez a niños de 4 meses, con un total de 5 dosis.

**VITAMINA A:** se administraron en niños de 6 a 11 meses 13 dosis, 1 año 18 dosis, 2 años 18 dosis, 3 años 18 dosis, 4 años 17 dosis, con un total de 84 dosis.

**ALBENDAZOL:** se entregaron 53 dosis a niños de 2 a 4 años, 95 dosis a niños de 5 a 9, 97 dosis a niños de 10 a 14 años, con un total de 245 tratamientos.

**VSO:** se entregaron 68 sobres.

**MENSAJES:** 68 de IRAS, 68 de EDA, 3 de TETANOS.

**ACIDO FOLICO:** se otorgaron un total de 204 tratamientos a mujeres en edad fértil.



## VACUNAS APLICADAS SEGÚN GRUPO DE EDAD EN TEPACHE. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	3	ADICIONAL	TOTAL
	< 1 AÑO				15	15
	1 AÑO				18	18
SABIN	2 AÑOS				18	18
	3 AÑOS				18	18
	4 AÑOS				17	17
	TOTAL				86	86

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	3	ADICIONAL	TOTAL
	< 1 AÑO	2	3			5
	1 AÑO					
PENTAVALNET	2 AÑOS					
	3 AÑOS					
	4 AÑOS					
	TOTAL	2	3			5

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	3	ADICIONAL	TOTAL
	< 1 AÑO					
	1 AÑO					
TRIPLE	2 AÑOS					
VIRAL	3 AÑOS					
	4 AÑOS					
	ESCOLARES	1				1
	TOTAL	1				1

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	REFUERZO	TOTAL
	MEF	1			1
TD	EMBARAZADA	1	1		2
	TOTAL	2	1		3

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	3	TOTAL
ANTINEUMOCOCICA	2-11 MESES	2	3		5
	12-23 MESES				
	24-29 MESES				
	TOTAL	2	3		5

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	3	TOTAL
	0-4 AÑOS		2		2
ANTIHEPATITIS B	ESCOLARES				
	OTROS				
	TOTAL		2		2

VACUNA	EDAD	1	2	TOTAL
	2 MESES	2		2
ROTAVIRUS	4 MESES	3		3
	TOTAL	5		5

MENSAJES Y VITAMINAS  
ENTREGADOS EN TEPACHE

CONCEPTO		DOSIS
VSO		68
	IRAS	68
MENSAJES	EDAS	68
	TETANOS	3
	TOTAL	139

ENTREGA DE ACIDO  
FOLICO A MUJERES EN  
EDAD FERTIL

	DOSIS
ACIDO FOLICO	204

MEDICAMENTO	EDAD	ENTREGADOS
	6-11 MESES	13
	1 AÑO	18
	2 AÑOS	18
VITAMINA A	3 AÑOS	18
	4 AÑOS	17
	TOTAL	84

FUENTE: CONCENTRADO ENFERMERIA Y TAPS.



## TERCERA SEMANA NACIONAL DE VACUNACION

Del 5 al 9 de octubre de 2009, se llevo a cabo la tercera semana nacional de vacunación, aplicándose un total de vacunas.

PENTAVALENTE: se aplicaron 2 terceras dosis en niños menores de 1 año únicamente.

TRIPLE VIRAL: se aplicaron 11 dosis adicionales a escolares.

DPT: se aplico una sola dosis de primera vez a un niño de 2 años.

Td: se aplico una dosis de primera vez a una mujer en edad fértil, dos dosis de segunda vez y 2 refuerzos a embarazadas, 11 dosis de segunda vez a escolares, con un total de 16 dosis aplicadas.

ANTINEUMOCOCICA: 6 dosis de tercera vez a niños entre 12 y 23 meses de edad.

ANTIHEPATITIS B: se aplicaron 11 dosis de primera vez a escolares y 2 dosis de tercera vez a niños menores de 4 años, con un total de 13 dosis aplicadas.

INFLUENZA ESTACIONAL: se aplicaron 12 dosis de primera vez a niños entre 6 y 11 meses, 11 dosis de primera vez y 2 refuerzos a niños entre 12 y 23 meses, 11 dosis de primera vez y 6 refuerzos a niños entre 24 y 35 meses, con un total de 42 dosis aplicadas.

VITAMINA A: se dieron un total de 87 tratamientos distribuidos de la siguiente manera; 15 a niños entre 6 y 11 meses, 16 a niños de 1 año, 19 a niños de 2 años, 16 a niños de 3 años y 21 a niños de 4 años.

VITAMINA A: se administraron 238 dosis de la siguiente manera, 56 dosis a niños entre 2 a 4 años, 94 dosis a niños de 5 a 9 años, 88 dosis a niños entre 10 y 14 años.

VSO: se entregaron 52 sobres.

MENSAJES: 52 para IRA, 52 para EDA y 13 para TETANOS.



VACUNAS APLICADAS POR GRUPOS DE EDAD EN TEPACHE 2009.

VACUNA	EDAD	1	2	3	ADICIONAL	TOTAL
	< 1 AÑO			2		2
	1 AÑO					
PENTAVALNET	2 AÑOS					
	3 AÑOS					
	4 AÑOS					
	TOTAL			2		2

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	3	ADICIONAL	TOTAL
	< 1 AÑO					
	1 AÑO					
TRIPLE	2 AÑOS					
VIRAL	3 AÑOS					
	4 AÑOS					
	ESCOLARES				11	11
	TOTAL				11	11

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	3	ADICIONAL	TOTAL
DPT	2 AÑOS	1				1
	4 AÑOS					
	TOTAL	1				1

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	REFUERZO	TOTAL
	MUJER EDAD FERTIL	1			1
TD	EMBARAZADA		2	2	4
	ESCOLARES		11		11
	TOTAL	1	13	2	16

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	3	TOTAL
ANTINEUMOCOCO	2-11 MESES				
	12-23 MESES			6	6
	24-29 MESES				
	TOTAL			6	6

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	3	TOTAL
	0-4 AÑOS			2	2
ANTIHEPATITIS B	ESCOLARES	11			11
	TOTAL	11		2	13

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

VACUNA	EDAD	1	2	REFUERZO	TOTAL
	6-11 MESES	12			12
ANTI FLU	12-23 MESES	11		2	13
	24-35 MESES	11		6	17
	TOTAL	34		8	42

Fuente: Concentrado TAPS y enfermería. 2009

MENSAJES Y VITAMINAS  
ENTREGADOS EN TEPACHE

CONCEPTO		DOSIS
VSO		52
	IRAS	52
MENSAJES	EDAS	52
	TETANOS	13
	TOTAL	117

MEDICAMENTO	EDAD	ENTREGADOS
	6-11 MESES	15
	1 AÑO	16
	2 AÑOS	19
VITAMINA A	3 AÑOS	16
	4 AÑOS	21
	TOTAL	87

MEDICAMENTO	EDAD	ENTREGADOS
	2-4 AÑOS	56
ALBENDAZOL	5-9 AÑOS	94
	10-14 AÑO	88
	TOTAL	238

FUENTE: CONCENTRADO ENFERMERIA Y TAPS

# CANALES ENDEMICOS



# ENFERMEDADES TRANSMISIBLES 2009 – 2010

PRINCIPALES ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE  
TEPACHE, SONORA 2009 – 2010

PADECIMIENTO	PRINCIPALES ENFERMEDADES TRANSMISIBLES												TOTAL
	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	
IRA	43	61	29	40	22	6	14	102	50	100	55	13	535
IVU	3	5	4	13	17	10	3	6	12	2	3	1	79
OMA	0	8	3	5	5	2	4	6	5	3	5	1	47
EDA	2	4	7	8	3	1	3	1	4	1	2	0	36
PARASITOSIS	0	0	1	1	3	0	2	6	0	1	1	0	15
CONJUNTIVITIS	3	1	3	0	2	1	1	0	1	1	0	1	14
VAGINOSIS	0	2	0	1	1	1	3	0	0	0	0	0	8
MICOSIS	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	0	0	7
HERPES	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2

Fuente: SUIVE 2009 - 2010

## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Las Infecciones Respiratorias Agudas continúan siendo el reto a vencer para cada médico que llega a esta comunidad, ya que se continúa presentando números muy altos de estas enfermedades; siendo año con año la principal de las enfermedades transmisibles, con un total de 535 casos.

En este año se reportaron un total de 535 casos de IRAS, con un número muy importante de registros en los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre; meses que son extremos ya que se presentan cambios muy bruscos de temperatura en el transcurso del día. Además, en este año se presentó la epidemia de Influenza AH1N1, lo cual alarmó a la población en general, causando esto un mayor temor entre la población por la naturaleza de la misma. Además de los factores naturales, cabe destacar los factores personales, como malos hábitos higiénicos, hacinamiento, humo, entre otros; como un medio propicio para el desarrollo de la enfermedad; mismas que aun no se han erradicado entre los pobladores pudiendo mejorarse con mejores medidas preventivas.

Analizando los datos de este año, observamos que los meses de Marzo, Junio y Octubre permanecieron en zona de alarma; sin embargo los meses de Septiembre y noviembre se presentaron en zona de epidemia. El resto de los meses se mantuvieron en zonas de seguridad.

Los datos se obtuvieron de los estudios previos y de las hojas diarias de consulta del 2009.



## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

ANO	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
2004	146	101	86	50	37	35	46	51	73	78	118	195
2005	60	50	38	32	12	9	30	28	30	55	55	157
2006	38	37	27	18	13	6	11	40	17	21	58	41
2007	36	32	24	24	17	17	18	33	42	48	33	49
2008	45	42	38	13	8	9	5	19	24	20	12	2

Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

ORDEN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
5	146	101	86	50	37	35	46	51	73	78	118	195
4	60	50	38	32	17	17	30	40	42	55	58	157
3	45	42	38	24	13	9	18	33	30	48	55	49
2	38	37	27	18	12	9	11	28	24	21	33	41
1	36	32	24	13	8	6	5	19	17	20	12	2

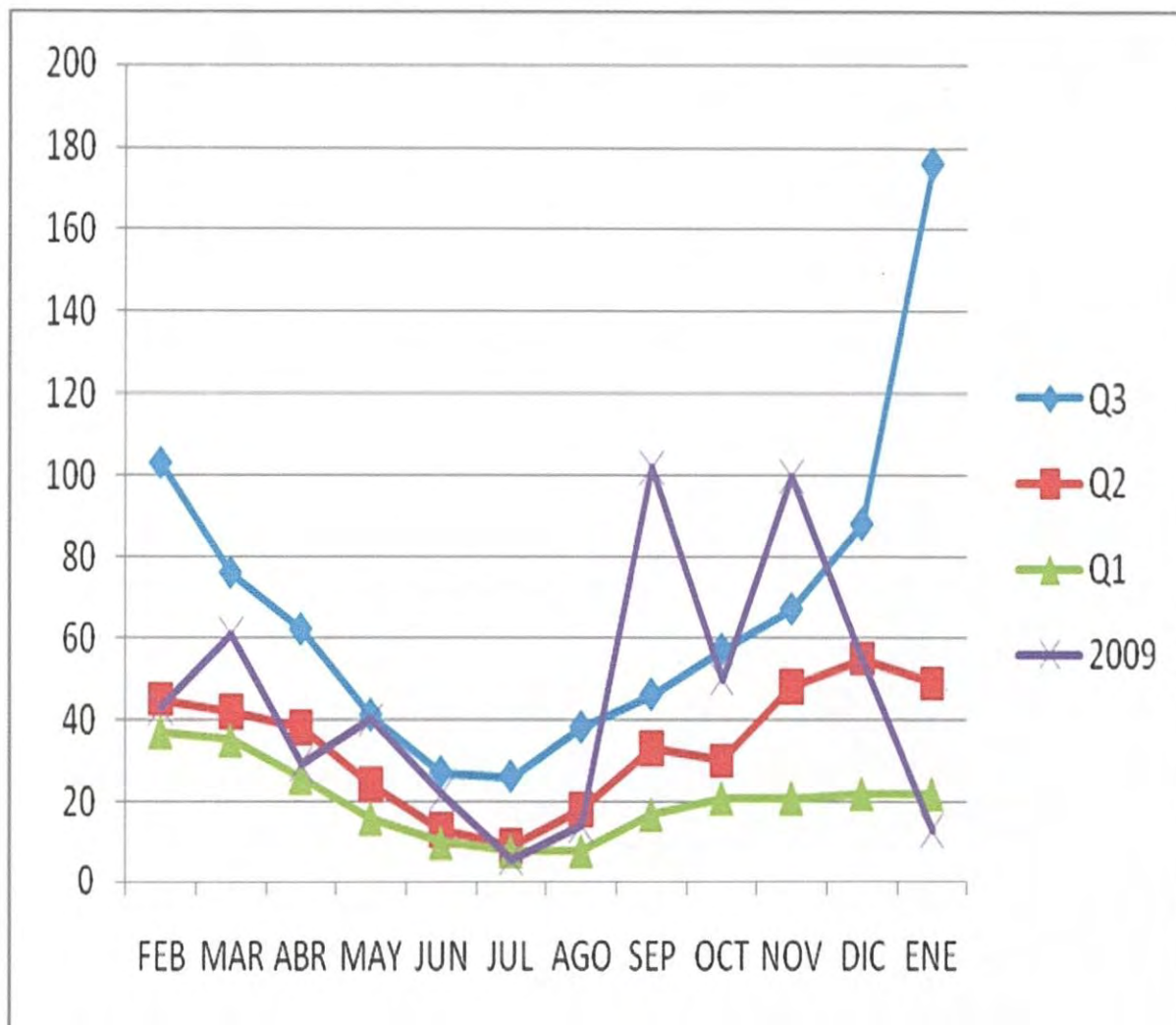
Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
Q3	103	76	62	41	27	26	38	46	57	67	88	176
Q2	45	42	38	24	13	9	18	33	30	48	55	49
Q1	37	35	26	16	10	8	8	17	21	21	22	22
2009	43	61	29	40	22	6	14	102	50	100	55	13

Fuente: SUIVE 2009-2010.



CANAL ENDEMICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN EL MUNICIPIO DE TEPACHE, SONORA 2009 - 2010



FUENTE: DIAGNOSTICOS DE SALUD 2004 - 2009

## INFECCION DE VIAS URINARIAS

Las infecciones de las vías urinarias permanecen con frecuencia en dentro de las primeras causas de consulta por enfermedad transmisible, ocupando este año la segunda posición, mismas que causan importantes repercusiones en muchas de las personas que la padecen.

Los casos en los que se observo mas la aparición de esta patología, como es de esperarse, son las mujeres, tanto escolares y jóvenes así como adultos y ancianos, debido principalmente por las características anatómicas, deficiencias en las medidas higiénicas, poca ingesta de agua, asi como patologías de fondo como diabetes,

Se reportaron un total de 79 casos, observándose una mayor presentación de esta patología en los meses de Mayo, Junio y Octubre, meses que permanecieron como epidemia. Como se observo la mayor cantidad se presentaron durante la época de calor.

## INFECCION DE VIAS URINARIAS

AÑO	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
2004	12	10	10	10	5	17	7	8	10	5	5	5
2005	9	3	5	0	4	6	3	5	9	7	3	12
2006	3	4	4	9	9	4	8	11	5	7	3	6
2007	3	5	3	4	10	3	8	4	4	4	9	7
2008	0	2	6	5	6	7	1	3	3	3	3	0

Fuente: Diagnostico de salud 2004 -2008

ORDEN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
5	12	10	10	10	10	17	8	11	10	7	9	12
4	9	5	6	9	9	7	8	8	9	7	5	7
3	3	4	5	5	6	6	7	5	5	5	3	6
2	3	3	4	4	5	4	3	4	4	4	3	5
1	0	2	3	0	4	3	1	3	3	3	3	0

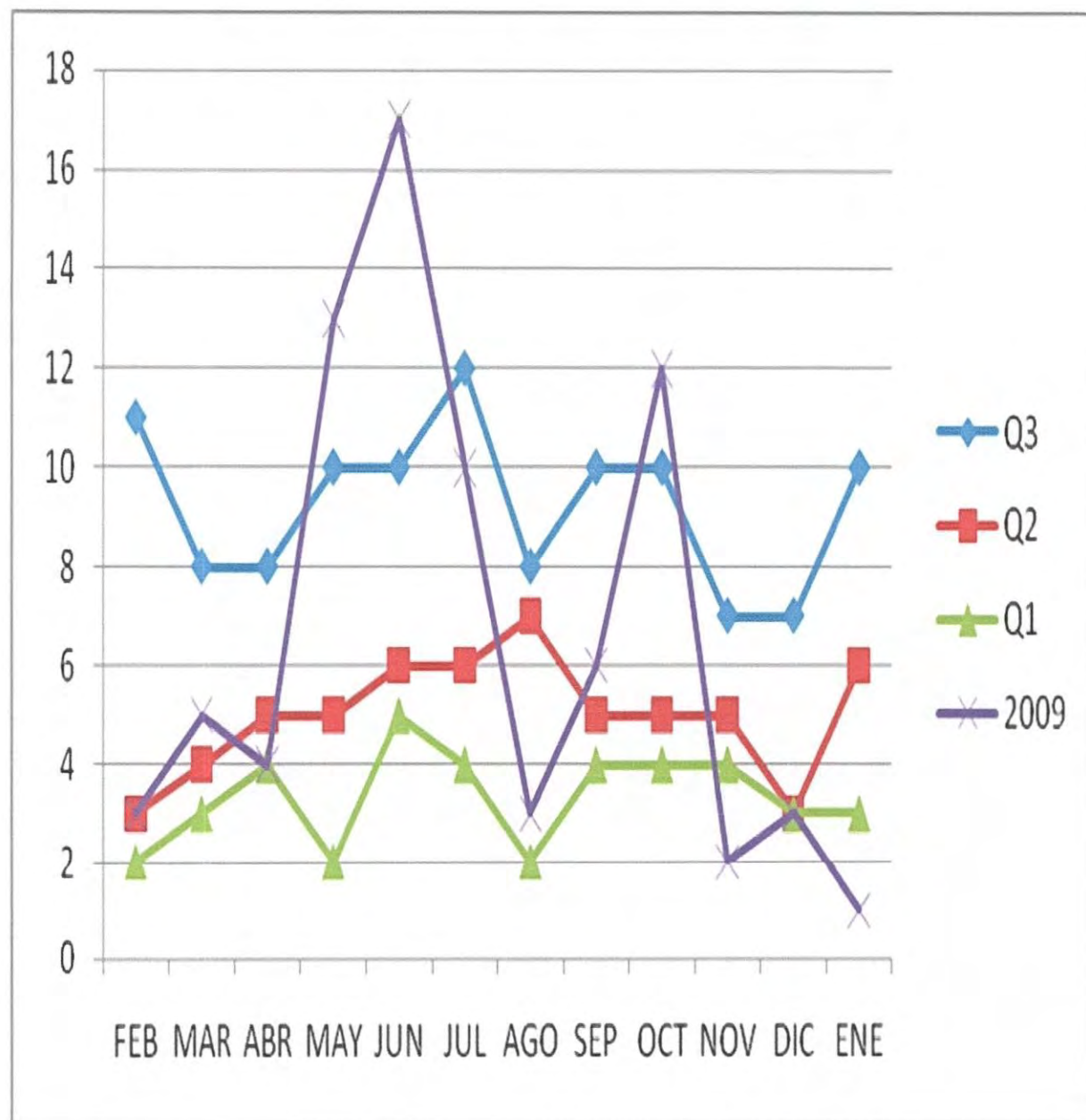
Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
Q3	11	8	8	10	10	12	8	10	10	7	7	10
Q2	3	4	5	5	6	6	7	5	5	5	3	6
Q1	2	3	4	2	5	4	2	4	4	4	3	3
2009	3	5	4	13	17	10	3	6	12	2	3	1

Fuente: SUIVE 2009-2010.



CANAL ENDEMICO PARA LA INFECCION DE VIAS URINARIAS EN EL MUNICIPIO DE TEPACHE, SONORA 2009 – 2010



FUENTE: DIAGNOSTICOS DE SALUD 2004 - 2009

## OTITIS MEDIA AGUDA

Durante el año, se observó un comportamiento tipo epidemia en 7 meses, el resto en zona de alarma, con un total de 47 casos. Cabe señalar que la presentación de estas se dio principalmente como complicación de alguna enfermedad de vías superiores, siendo la minoría presentaciones de inicio como tal.

## OTITIS MEDIA AGUDA

AÑO	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
2004	0	5	0	3	0	2	5	4	2	2	2	4
2005	1	1	1	1	1	3	3	3	1	3	2	5
2006	4	2	2	0	0	0	4	3	3	0	5	6
2007	3	2	4	2	1	1	0	0	0	0	0	2
2008	5	0	5	1	1	3	2	1	0	3	3	1

Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
5	5	5	5	3	1	3	5	4	3	3	5	6
4	4	2	4	2	1	3	4	3	2	3	3	5
3	3	2	2	1	1	2	3	3	1	2	2	4
2	1	1	1	1	0	1	2	1	0	0	2	2
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

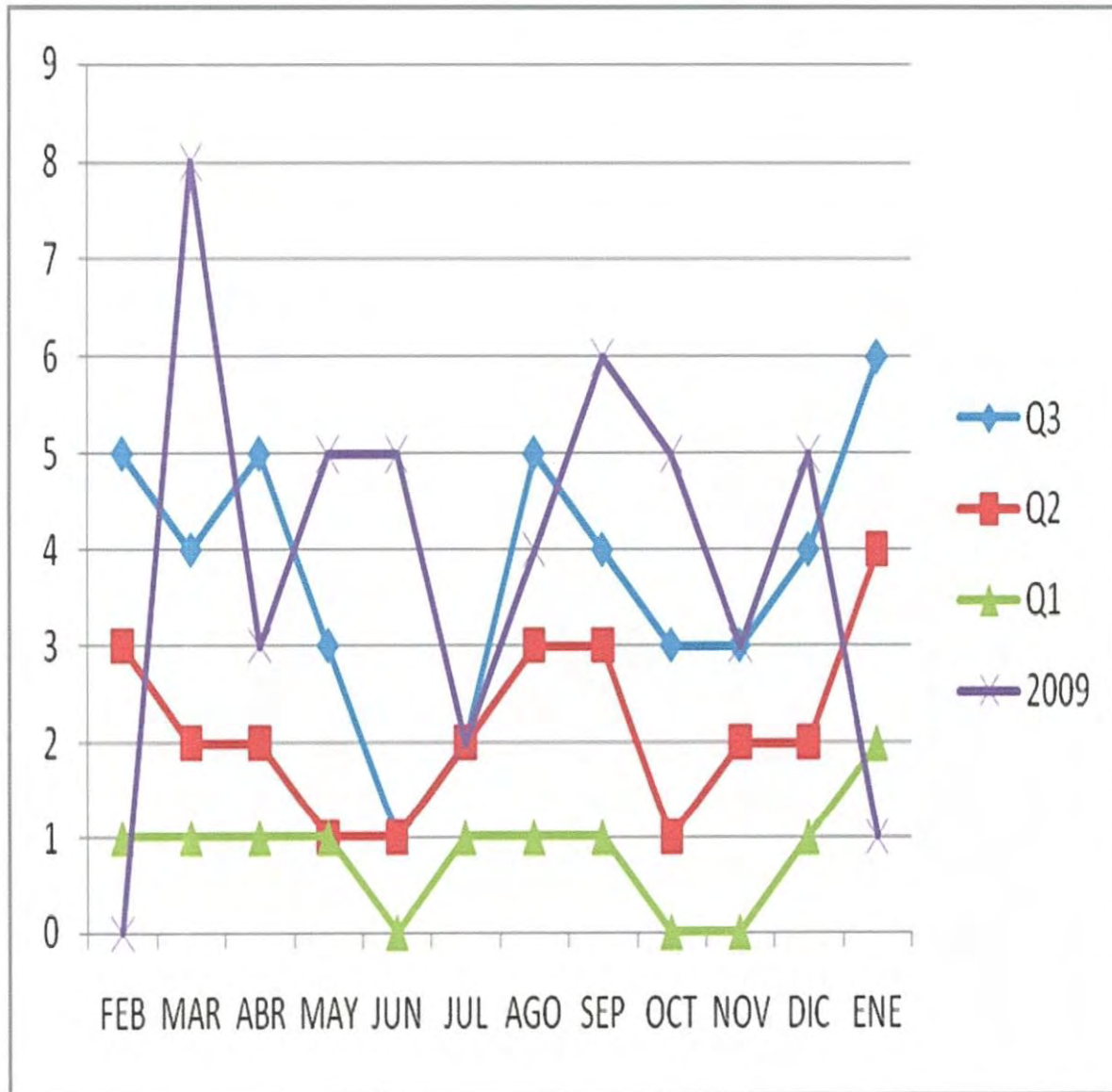
Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
Q3	5	4	5	3	1	2	5	4	3	3	4	6
Q2	3	2	2	1	1	2	3	3	1	2	2	4
Q1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	2
2009	0	8	3	5	5	2	4	6	5	3	5	1

Fuente: SUIVE 2009-2010.



CANAL ENDEMICO PARA OTITIS MEDIA AGUDA EN EL MUNICIPIO DE  
TEPACHE, SONORA 2009 – 2010



FUENTE: DIAGNOSTICOS DE SALUD 2004 – 2009

## ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

Durante el año, la enfermedad diarreica aguda ocupó el cuarto lugar de las enfermedades transmisibles, reportándose un total de 36 casos, de los cuales solo se requirió hidratación vía oral mediante vida suero oral y sintomático.

Se observó mayor presentación en menores de edad, tanto lactantes como escolares, no se observó ningún caso de deshidratación, principalmente por la capacitación de las madres acerca del tema.

De acuerdo al canal endémico, se mantuvo en zona de epidemia en los meses de marzo, mayo y octubre, manteniéndose el resto del año en zona de seguridad y alarma.

## ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

ANO	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
2004	16	2	11	8	3	6	3	1	2	5	2	1
2005	2	4	10	2	5	3	1	4	1	1	2	1
2006	2	0	2	1	2	3	2	3	1	0	2	3
2007	0	1	11	4	5	7	4	5	5	5	2	3
2008	0	1	0	2	4	1	0	0	0	2	4	0

Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

ORDEN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
5	16	4	11	8	5	7	4	5	5	5	4	3
4	2	2	11	4	5	6	3	4	2	5	2	3
3	2	1	10	2	4	3	2	3	1	2	2	1
2	0	1	2	2	3	3	1	1	1	1	2	1
1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	2	0

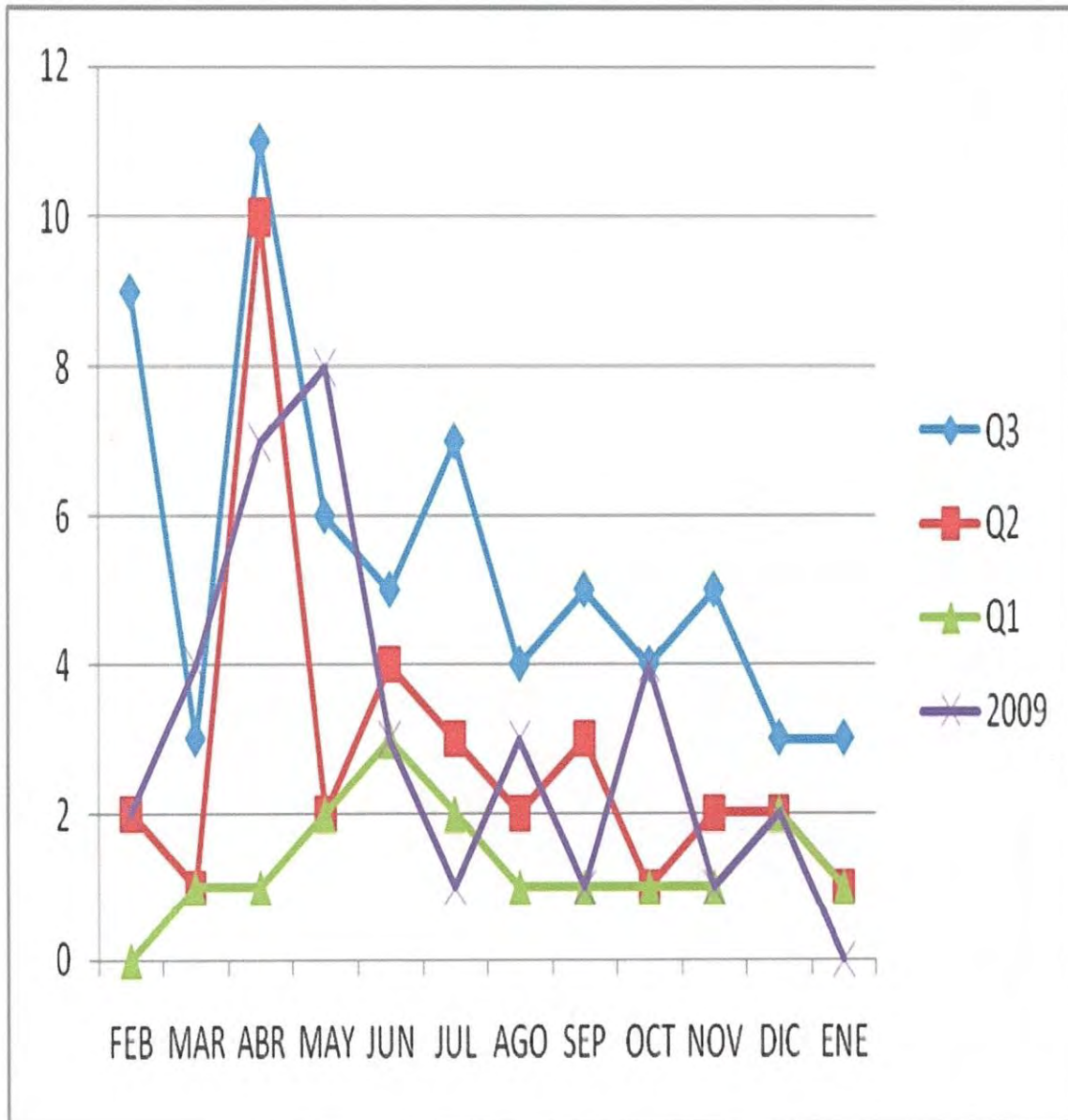
Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
Q3	9	3	11	6	5	7	4	5	4	5	3	3
Q2	2	1	10	2	4	3	2	3	1	2	2	1
Q1	0	1	1	2	3	2	1	1	1	1	2	1
2009	2	4	7	8	3	1	3	1	4	1	2	0

Fuente: SUIVE 2009-2010.



CANAL ENDEMICO PARA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN EL MUNICIPIO DE TEPACHE, SONORA 2009 – 2010



FUENTE: DIAGNOSTICOS DE SALUD 2004 - 2009

# ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES 2009 – 2010

PRINCIPALES ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN  
TEPACHE, SONORA 2009 - 2010

PADECIMIENTO	CASOS MENSUALES												TOTAL
	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	
CRONICO-DEGENERATIVAS	14	15	8	26	8	4	17	32	12	6	5	4	151
OSTEOARTICULARES	7	12	7	4	6	3	4	8	3	10	5	2	71
ACCIDENTES	2	0	3	4	3	7	3	12	1	5	1	1	42
DERMATOSIS	2	5	7	1	2	2	3	3	3	1	0	0	29
ENF. ACIDO PEPTICA	0	2	2	4	4	0	1	5	3	3	1	0	25
DISLIPIDEMIAS	1	0	4	4	5	1	2	1	3	0	0	0	21
CARIES	3	1	0	1	3	1	4	1	0	6	1	0	21
COLITIS/COLON IRRITABLE	1	0	2	0	0	2	2	3	3	6	0	0	19
CEFALEA	1	2	3	0	2	1	3	2	1	2	0	1	18
OTROS	5	2	3	2	8	2	8	9	4	5	5	1	54

Fuente: SUIVE 2009-2010

## OSTEOARTICULARES

Las enfermedades osteoarticulares, durante el transcurso del año, ocuparon los primeros lugares dentro de las enfermedades no transmisibles, como se ha venido presentando en el correr de los años.

Dentro de este apartado las principales patologías presentadas fueron la lumbalgia, dolor muscular, artralgias, osteoporosis, osteoartritis y contractura muscular, principalmente.

Se presentaron un total de 71 casos, presentándose principalmente durante los meses de marzo y noviembre, sin embargo; durante el transcurso del año permaneció en zona de seguridad o en éxito.

Debido al tipo de vida de la población la incidencia de ha mantenido, actividades como desarrollo de trabajos que requieran fuerza física excesiva, además de la alta población en la comunidad de personas de la tercera edad que constantemente sufren estas patologías, no dejando de lado a las personas obesas y las medidas de higiene de columna, entre otras.

Aunque ha disminuido la incidencia con el paso de los años, es muy importante trabajar a futuro para continuar con la tendencia.



## ENFERMEDADES OSTEOARTICULARES

AÑO	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
2004	6	18	15	12	6	13	8	6	12	6	8	7
2005	7	4	10	2	3	10	9	8	8	17	4	15
2006	10	9	7	10	9	4	11	19	15	8	11	7
2007	13	12	12	12	7	14	11	5	12	12	15	10
2008	9	8	7	5	3	2	3	3	0	4	0	1

Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

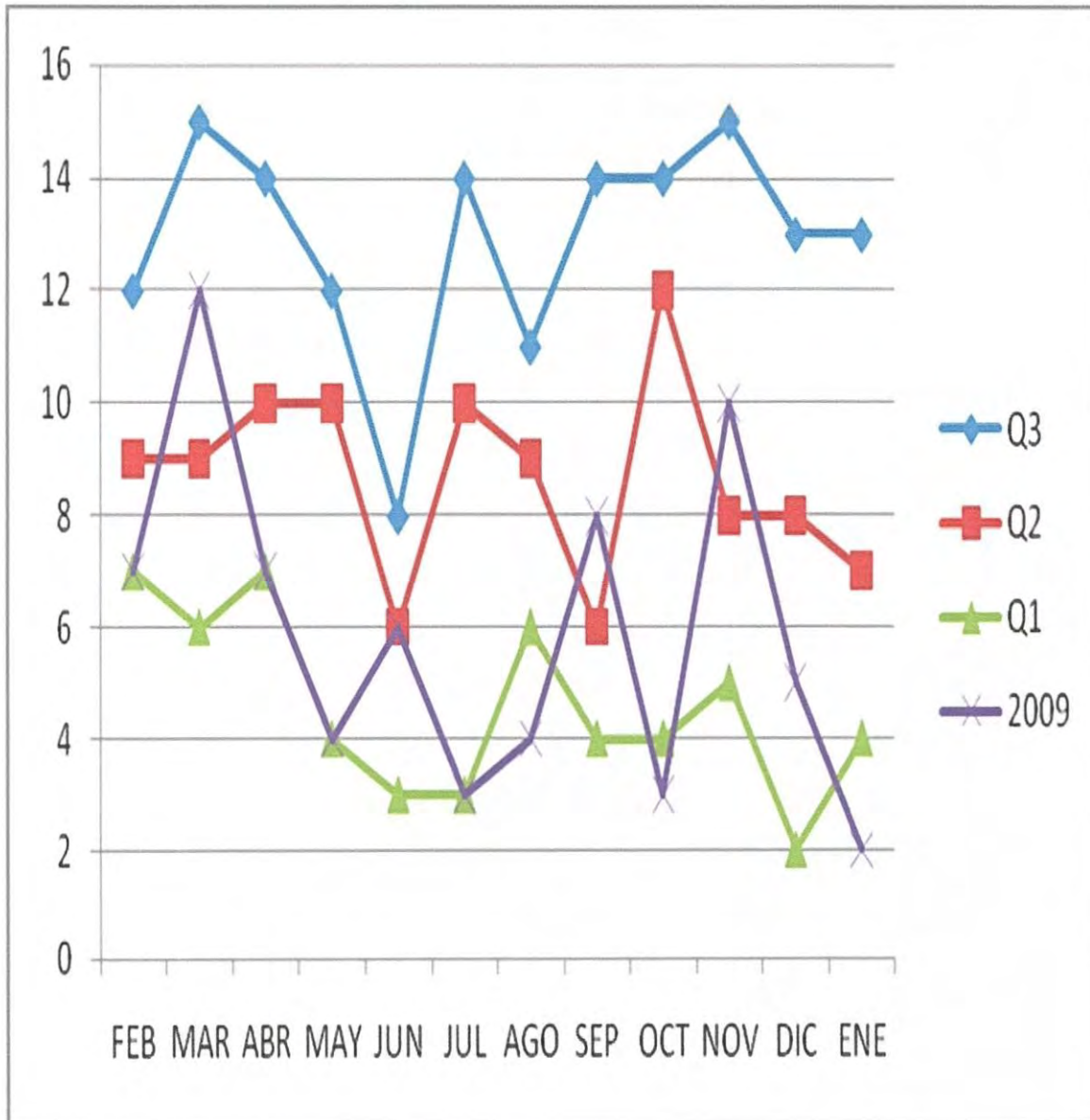
ORDEN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
5	13	18	15	12	9	14	11	19	15	17	15	15
4	10	12	12	12	7	13	11	8	12	12	11	10
3	9	9	10	10	6	10	9	6	12	8	8	7
2	7	8	7	5	3	4	8	5	8	6	4	7
1	6	4	7	2	3	2	3	3	0	4	0	1

Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
Q3	12	15	14	12	8	14	11	14	14	15	13	13
Q2	9	9	10	10	6	10	9	6	12	8	8	7
Q1	7	6	7	4	3	3	6	4	4	5	2	4
2009	7	12	7	4	6	3	4	8	3	10	5	2

Fuente: SUIVE 2009-2010

CANAL ENDEMICO PARA ENFERMEDAD OSTEOARTICULAR EN EL MUNICIPIO DE TEPACHE, SONORA 2009 – 2010



FUENTE: DIAGNOSTICOS DE SALUD 2004 - 2009

## ACCIDENTES

En el periodo, los accidentes ocuparon el tercer lugar como causa de enfermedad no transmisible, registrándose un total de 42 casos.

La mayoría de estos accidentes corresponden principalmente a lesiones deportivas, herramientas de trabajo, caídas, heridas y fracturas. Solo se refirieron 3 pacientes, 1 herida en cráneo, 1 fractura de antebrazo y un accidente de trabajo que amerito traslado a la cd. de Hermosillo.

Se llevo a cabo pláticas para concientizar a la población, principalmente a los padres, sobre el control de sus hijos así como vigilancia de los mismos, aunque, como la naturaleza del nombre lo dice, la mayoría son difíciles de evitar.

Se registraron tres picos por encima del nivel de alerta, permaneciendo el resto de los meses en zonas de seguridad o en zona de éxito. Cabe mencionar que no se sigue un patrón o relación estacional.



## ACCIDENTES

AÑO	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
2004	4	5	4	8	2	7	7	6	7	2	3	2
2005	1	12	3	2	0	5	1	3	7	4	3	4
2006	2	3	6	3	7	5	5	2	7	1	2	4
2007	4	2	7	0	5	6	7	2	3	1	7	1
2008	3	2	0	1	2	1	1	1	3	0	1	0

Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

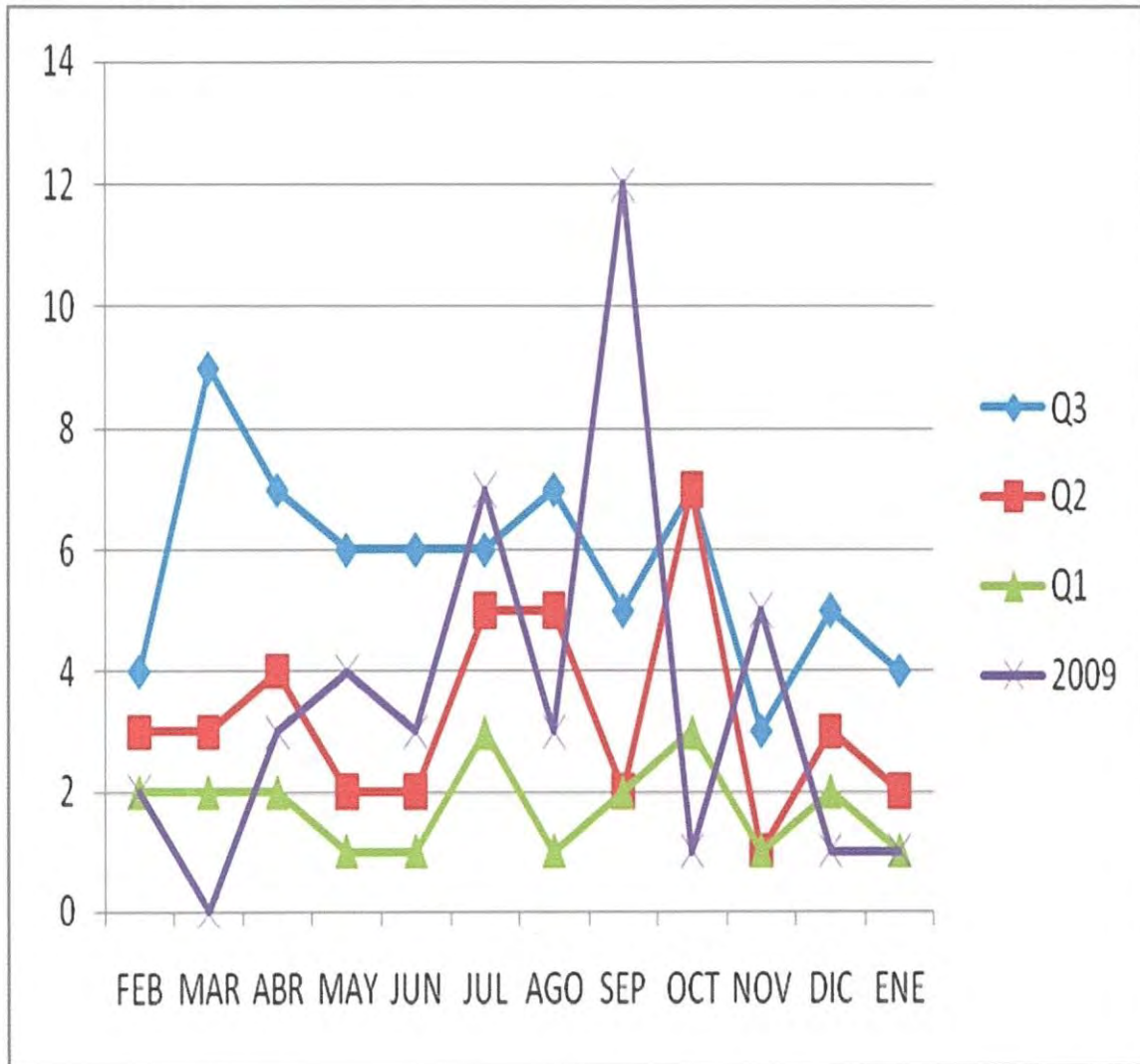
ORDEN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
5	4	12	7	8	7	7	7	6	7	4	7	4
4	4	5	6	3	5	6	7	3	7	2	3	4
3	3	3	4	2	2	5	5	2	7	1	3	2
2	2	2	3	1	2	5	1	2	3	1	2	1
1	1	2	0	0	0	1	1	1	3	0	1	0

Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
Q3	4	9	7	6	6	6	7	5	7	3	5	4
Q2	3	3	4	2	2	5	5	2	7	1	3	2
Q1	2	2	2	1	1	3	1	2	3	1	2	1
2009	2	0	3	4	3	7	3	12	1	5	1	1

Fuente: SUIVE 2009-2010

CANAL ENDEMICO PARA ACCIDENTES EN EL MUNICIPIO DE  
TEPACHE, SONORA 2009-2010



FUENTE: DIAGNOSTICOS DE SALUD 2004 - 2009

## ENFERMEDADES DE LA PIEL

Durante este año, se presentaron un total de 29 casos. No hubo predominio de presentación de edad o sexo. Además hay personas que no acuden a la unidad y que se automedican, acudiendo únicamente si no consiguen alivio alguno. Ocuparon el tercer lugar dentro de las enfermedades no transmisibles.



## ENFERMEDADES DE LA PIEL

AÑO	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
2004	4	10	5	3	5	16	5	7	7	7	4	6
2005	3	6	5	3	2	5	2	7	10	7	2	6
2006	7	3	5	4	6	2	5	4	7	4	1	2
2007	7	5	15	5	4	9	5	6	8	4	4	6
2008	2	7	4	2	4	4	4	1	2	2	1	0

Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

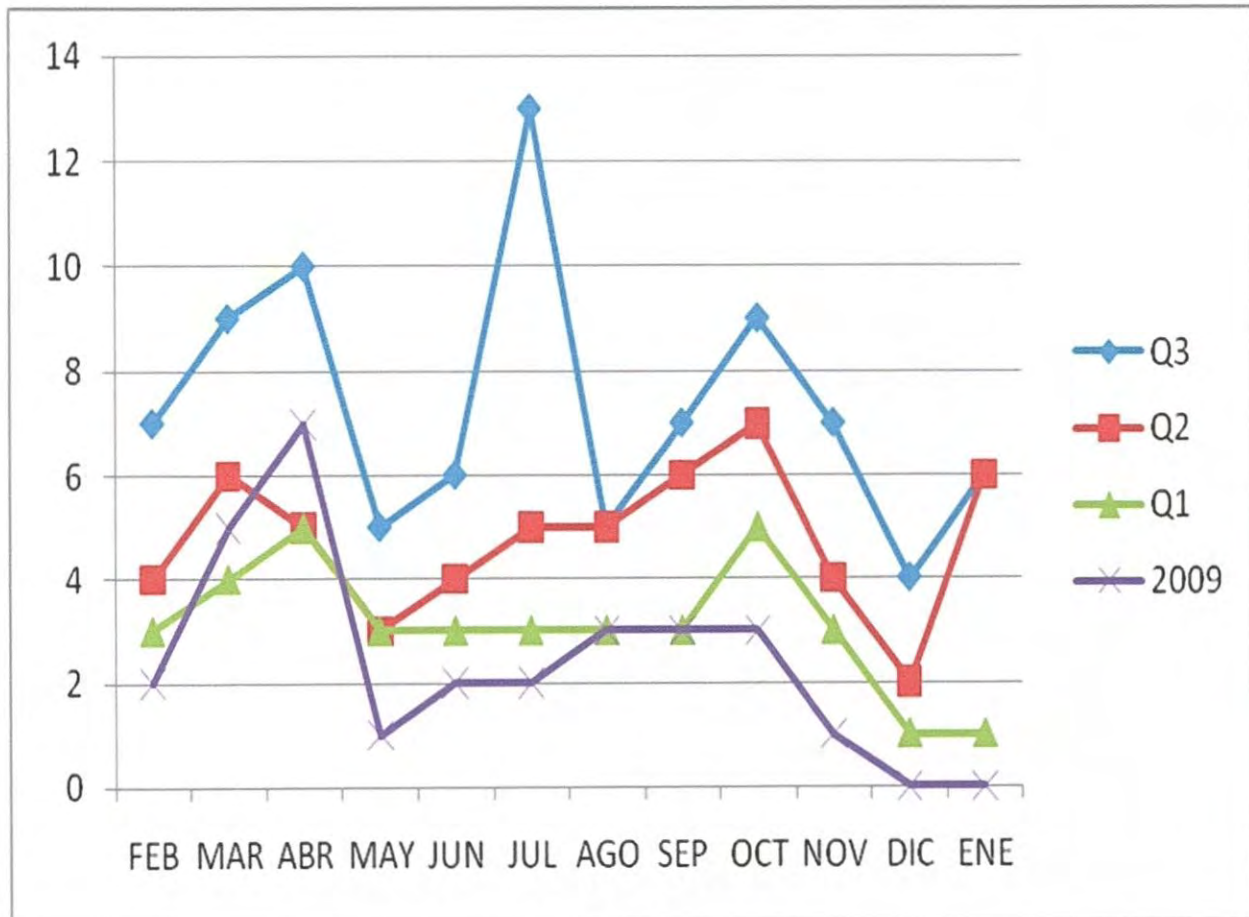
ORDEN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
5	7	10	15	5	6	16	5	7	10	7	4	6
4	7	7	5	4	5	9	5	7	8	7	4	6
3	4	6	5	3	4	5	5	6	7	4	2	6
2	3	5	5	3	4	4	4	4	7	4	1	2
1	2	3	4	2	2	2	2	1	2	2	1	0

Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
Q3	7	9	10	5	6	13	5	7	9	7	4	6
Q2	4	6	5	3	4	5	5	6	7	4	2	6
Q1	3	4	5	3	3	3	3	3	5	3	1	1
2009	2	5	7	1	2	2	3	3	3	1	0	0

Fuente: SUIVE 2009-2010

CANAL ENDEMICO PARA ENFERMEDADES DE LA PIEL PARA EL MUNICIPIO DE  
TEPACHE, SONORA 2009 – 2010



FUENTE: DIAGNOSTICOS DE SALUD 2004 - 2009

## ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA

Este grupo de enfermedades ocuparon el cuarto lugar dentro de las enfermedades no transmisibles. Se presentaron un total de 25 casos en el transcurso del año, manifestándose principalmente en personas adultas. En este rubro es de vital importancia la modificación de los hábitos higiénicos dietéticos como sus estilos de vida, ya que si no ocurre esto seguirá ocupando un lugar dentro de los problemas constantes de salud pública.



## ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA

AÑO	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
2004	7	6	3	1	2	2	3	2	1	6	2	4
2005	6	4	6	3	2	1	3	7	6	7	2	11
2006	7	4	7	1	1	0	2	8	5	3	1	3
2007	4	8	5	1	6	4	4	2	7	6	4	3
2008	1	3	3	1	3	1	1	4	0	1	0	0

Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

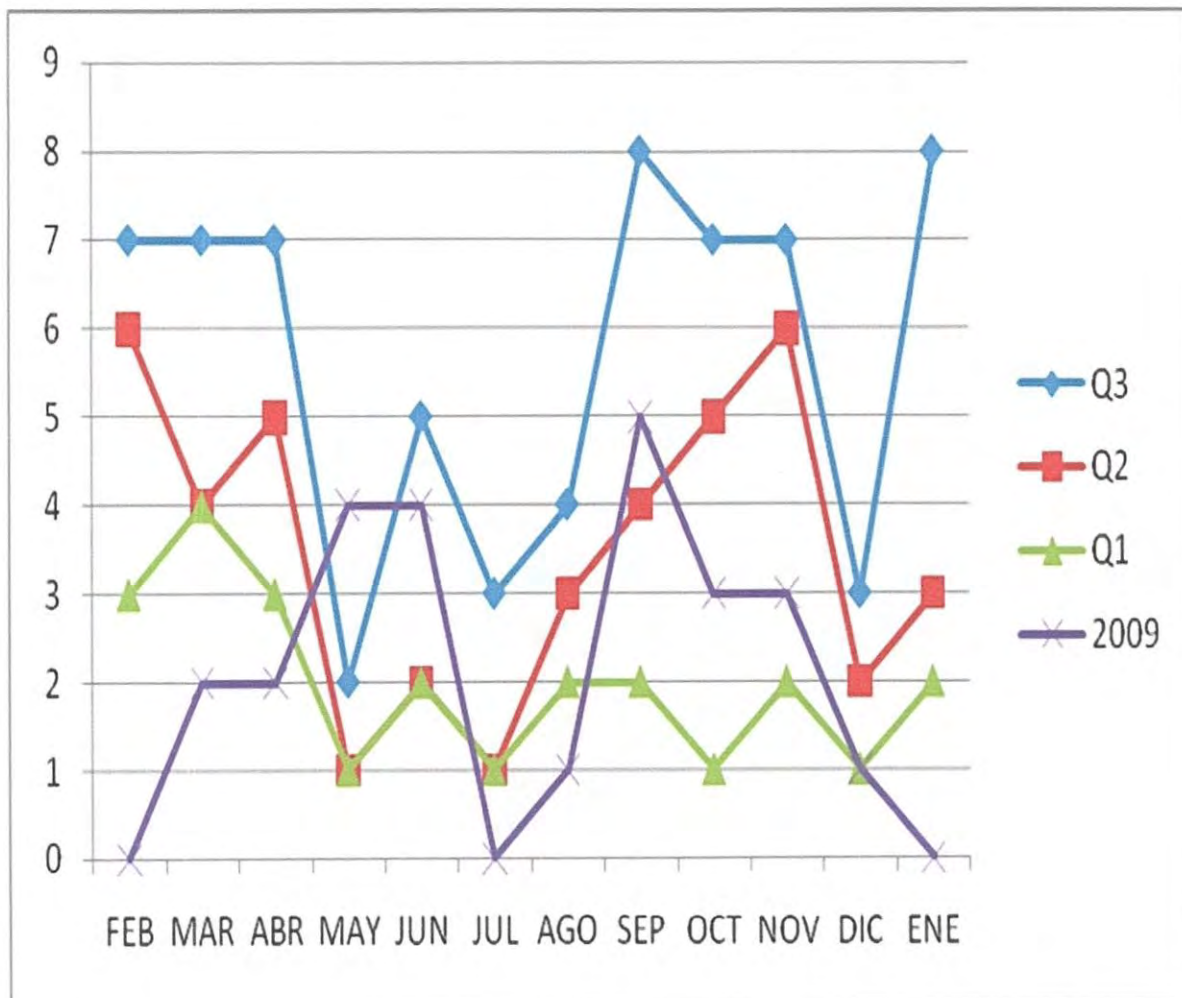
ORDEN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
5	7	8	7	3	6	4	4	8	7	7	4	11
4	7	6	6	1	3	2	3	7	6	6	2	4
3	6	4	5	1	2	1	3	4	5	6	2	3
2	4	4	3	1	2	1	2	2	1	3	1	3
1	1	3	3	1	1	0	1	2	0	1	0	0

Fuente: Diagnostico de salud 2004 – 2008.

	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
Q3	7	7	7	2	5	3	4	8	7	7	3	8
Q2	6	4	5	1	2	1	3	4	5	6	2	3
Q1	3	4	3	1	2	1	2	2	1	2	1	2
2009	0	2	2	4	4	0	1	5	3	3	1	0

Fuente: SUIVE 2009-2010

CANAL ENDEMICO PARA ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA EN EL MUNICIPIO DE  
TEPACHE, SONORA 2009 – 2010



FUENTE: DIAGNOSTICOS DE SALUD 2004 - 2009



## COMENTARIO

Al concluir este ciclo de enseñanza solo vienen a mi mente dos palabras: muchas gracias; que aunque son palabras comunes y que en ocasiones no significan nada más que una simple formalidad, realmente merecen la pena mencionadas.

Muchas gracias a las personas a mi alrededor que ayudaron a que mi estancia fuera sencilla, y más aun, placentera. A mi equipo de trabajo con el que conviví tanto día como noche, que fueron capaces de soportarme tanto en los días buenos como en los malos, les reitero; muchas gracias.

Muchas gracias a todas esas personas que se preocuparon y ocuparon al mismo tiempo de mi, sin esperar nada a cambio, a esas personas con las que entable una muy agradable amistad que espero sea por un muy gran largo tiempo; muchas gracias.

Muchas gracias a las personas que acudían a la unidad por algún servicio, ya que de ellas aprendí y sigo aprendiendo a desenvolverme en mi profesión, que me enseñaron a ser autosuficiente, no ser conformista; muchas gracias.

Muchas gracias a las personas que trataron de obstaculizar este ciclo, ya que de esos aspectos la persona aprende a no solo existir de gratitudes, que existen esos cráteres profundos, pero por muy profundos que sean, nos ayudan a formar a un mejor ser humano, un ser humano fuerte y capaz de soportar y sobrellevar cualquier tipo de adversidad, les repito; muchas gracias.

Muchas gracias a Dios, a mis padres y hermanos, amigos, es decir, a mi familia; por ayudarme en este proceso de formación, por soportarme y escucharme tanto en los momentos de alegría como los de tristeza. Yo sé que no es necesario repetírselo una y otra vez, que está implícito en la acción, sin embargo; muchas gracias.

Al final, dentro de lo bueno y lo malo, sé que quedó algo de mi en este pueblo; por tal motivo, muchas gracias TEPACHE.



## BIBLIOGRAFIA

- Francisco Blanco Blanco. "Tesis sobre Tepache". Tepache, Sonora.
- Francisco Blanco Vasquez. "Relatos de mi pueblo". Editorial Isssteson. 1995
- [www.tepache.gob.mx](http://www.tepache.gob.mx)
- Estudios de comunitarios 2004, 2005, 2006, 2007, 2008.
- SUIVE Febrero 2009 – Enero 2010.
- SIS SS Febrero 2009 – Enero 2010
- Censo poblacional Septiembre 2009.
- Concentrado TAPS y Enfermeria
- Registro Civil Tepache, Sonora.

*P.A. Doe Anón*

**DR. FRANCISCO REYES DE ALBA**  
DIRECTOR GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD  
DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE SONORA

*P.A. Doe Anón*

**DR. FRANCISCO JIMENEZ GAUNA**  
DIRECTOR DE ENSEÑANZA  
SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE SONORA

*[Signature]*

**DR. JOSÉ AMADO GUEREÑA GARDEA**  
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
HERMOSILLO, SONORA

*[Signature]*

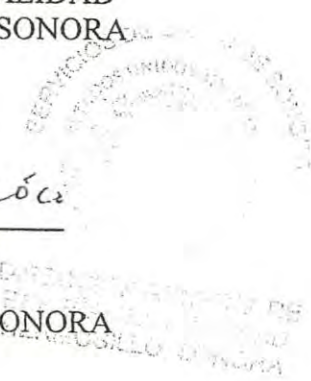
**DRA. SANDRA XOCHITL IBAÑEZ SALAZAR**  
COORDINADORA DE ENSEÑANZA Y CALIDAD, JURISDICCIÓN No.1,  
HERMOSILLO, SONORA

*[Signature]*

**DR. ISRAEL AARON OJINONEZ SOTELO**  
DIRECTOR DE HOSPITAL GENERAL DE MOCTEZUMA, SONORA

*[Signature]*

**DR. GENARO CASTRO LÓPEZ**  
COORDINADOR DE ENSEÑANZA Y CALIDAD,  
COORDINACIÓN MEDICA LOCAL No. 4,  
MOCTEZUMA SONORA





**SERVICIOS DE SALUD DE  
SONORA**  
**JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**  
**HOSPITAL GENERAL MOCTEZUMA**  
No. de  
oficio: H.G.M./2010/0124  
Asunto: EL QUE SE INDICA

## **“2010: Año del Bicentenario de la Independencia, Centenario de la Revolución”**

MOCTEZUMA, SONORA A 04 DE FEBRERO DEL 2010.

**DR. FRANCISCO REYES DE ALBA,**  
**DIRECTOR GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD**  
**DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA.**  
**HERMOSILLO, SONORA.**

Por medio del presente hago CONSTAR QUE: EL **C. JAREK HUMBERTO MONTAÑO GRIJALVA**, Medico Pasante en Servicio Social, realizó Satisfactoriamente su Servicio Social del período comprendido del 01 de Febrero del 2009 al 31 de Enero del 2010, en la Comunidad de Tepache, Sonora; Perteneciente a la Coordinación Medica Local No.04 de Moctezuma, Sonora.

Sin otro particular de momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE  
EL DIRECTOR DEL HOSPITAL MOCTEZUMA

  
C. DR. ISRAEL AARÓN QUIÑONEZ SOTELO.

SERVICIOS DE SALUD  
DE SONORA



C.C.P. DRA. SANDRA XOCHITL IBAÑEZ SALAZAR, COORDINADOR DE ENSEÑANZA Y CALIDAD , JSNo.1  
C.C.P. ARCHIVO



**Coordinación Medica Moctezuma**  
Av. García Morales No. 47  
Col Centro  
Moctezuma, Sonora  
Tel/Fax 01(634) 243 02 11 y 243 02 13



A QUIEN CORRESPONDA:

Los que suscriben **C. Cristóbal Arnoldo Urbalejo Amaya, Presidente Municipal, C. Jose Martin Vargas Montaña, Secretario del H. Ayuntamiento de Tepache, Sonora**, por medio de la presente.

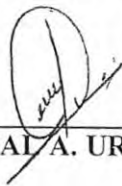
**HACEN CONSTAR Y CERTIFICAN**

Que el **C. Jarek Humberto Montaña Grijalva**, Medico Pasante de la Universidad de Sonora, estuvo a cargo del Centro de Salud en esta cabecera municipal, donde laboro y presento su servicio social, durante el periodo comprendido del **1º de febrero de 2009 al 31 de enero de 2010**.

Para los fines legales que al interesado convenga, se extiende la presente constancia en Tepache, Sonora, al dia cuatro de febrero de dos mil diez.

**ATENTAMENTE  
SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCION  
EL PRESIDENTE MUNICIPAL**

P. A



C. CRISTOBAL A. URBALEJO AMAYA.



**SERVICIOS DE SALUD DE  
SONORA  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
HOSPITAL GENERAL MOCTEZUMA**

No. de  
oficio: H.G.M./2010/0124  
Asunto: EL QUE SE INDICA

**“2010: Año del Bicentenario de la Independencia,  
Centenario de la Revolución”**

MOCTEZUMA, SONORA A 04 DE FEBRERO DEL 2010.

**DR. FRANCISCO REYES DE ALBA.  
DIRECTOR GENERAL DE ENSEÑANZA Y CALIDAD  
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SONORA.  
HERMOSILLO, SONORA.**

Por medio del presente hago CONSTAR QUE: EL **C. JAREK HUMBERTO MONTAÑO GRIJALVA**, Medico Pasante en Servicio Social, realizó Satisfactoriamente su Servicio Social del período comprendido del 01 de Febrero del 2009 al 31 de Enero del 2010, en la Comunidad de Tepache, Sonora; Perteneciente a la Coordinación Medica Local No.04 de Moctezuma, Sonora.

Sin otro particular de momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE  
EL DIRECTOR DEL HOSPITAL MOCTEZUMA

  
C. DR. ISRAEL AARÓN QUIÑONEZ SOTELO.

SERVICIOS DE SALUD  
DE SONORA



C.C.P. DRA. SANDRA XOCHITL IBAÑEZ SALAZAR, COORDINADOR DE ENSEÑANZA Y CALIDAD , JSNo.1  
C.C.P. ARCHIVO



Coordinación Medica Moctezuma  
Av. Garcia Morales No. 47  
Col Centro  
Moctezuma, Sonora  
Tel/Fax 01(634) 243 02 11 y 243 02 13