



Universidad de Sonora
Unidad Regional Centro
División de Ciencias Biológicas y de la Salud
Licenciatura en Medicina



DIAGNOSTICO DE SALUD COMUNITARIO

BENJAMIN HILL, SONORA AÑO 2009

ALMA CAROLINA VERDUGO ROBLES

Informe Final: para obtener el título de Médico General por haber cumplido con las disposiciones establecidas por la Universidad de Sonora.

Generación 2003-2009

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

Universidad de Sonora

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

FIRMAS DE REVISIÓN

DR. JESÚS BERNARDO CAMPILLO GARCÍA
Secretario de Salud del Estado de Sonora

DR. FRANCISCO REYES DE ALBA
Director General de Enseñanza y Calidad de la Secretaría de Salud del Estado
de Sonora

DR. ERNESTO OCTAVIO FERNANDEZ QUINTERO
Jefe de la Jurisdicción Sanitaria III, Santa Ana, Sonora

DRA. SICLEIRA ZAMIRA PEÑUELAS BOJORQUEZ
Coordinadora de Enseñanza y Calidad
Jurisdicción Sanitaria III, Santa Ana, Sonora

DR. CLAUDIO MONTERO ALATORRE
Director del Centro de Salud Urbano de Santa Ana, Sonora
Coordinación Médica local Santa Ana, Sonora

DR RAMIRO LAGUNA MONTIEL
Jefe de Enseñanza
Coordinación Médica local Santa Ana, Sonora

DRA. ELISA CORRALES VARGAS
Médico de base del Centro de Salud Rural Benjamín Hill, Sonora

RESUMEN

El presente diagnóstico de salud fue realizado en Benjamín Hill, Sonora, durante el periodo de servicio social que comprende desde el 1 de febrero del 2009 al 31 de enero del 2010.

La intención es mostrar a la población en estudio, sus comportamientos, necesidades y estilos de vida.

Se incluyen descripciones municipales, historia, gobiernos, salud y enfermedad, así como los factores de riesgo condicionantes.

También incluidos los canales endémicos, curvas de tendencias e informes mensuales de los padecimientos más comunes a los que está sujeta esta población.

El propósito principal de este estudio es definir la problemática actual y dar propuestas para soluciones que a futuro mejoren la calidad de vida de los individuos y así, de toda la comunidad.

ÍNDICE

Capítulo 1. Definición de la población en estudio

1. Definición de la población	
i. Localización	2
ii. Ranchos y ejidos pertenecientes a Benjamín Hill	3
iii. Historia	5
iv. Representación política	6
v. Perfil sociodemográfico	7
2. Daños a la salud	
i. Mortalidad	13
ii. Morbilidad	16
3. Factores condicionantes de los daños a la salud	
i. Ambiente natural	32
ii. Ambiente social	36
4. Recursos para la salud	
i. Recursos humanos	68
ii. Recursos materiales	68
iii. Recursos económicos y financieros	70
5. Conclusión	75
6. Análisis	
i. Morbilidad	76
ii. Problemas de salud prioritarios	77
iii. Propuestas de solución	78

Capítulo 2. Programación en salud. Proyecto de intervención.

1. Justificación	81
2. Objetivo general	81
3. Objetivos específicos	82
4. Actividades	
i. Actividades a realizar	82
ii. Cronograma de actividades	84
5. Metas	
i. Metas de operación	84
ii. Metas de resultado	85
6. Límites	
i. Espacio	86
ii. Tiempo	86
iii. Universo de trabajo	86
7. Recursos	
i. Humanos	86
ii. Materiales	86
iii. Financieros	86
8. Organización	87

Capítulo 3. Canales endémicos y curvas de tendencia

1. Enfermedades transmisibles

i. Infección respiratoria aguda	90
ii. Otitis media aguda	92
iii. Infecciones intestinales	94
iv. Infección de vías urinarias	96
v. Diarrea no infecciosa	97

2. Enfermedades no transmisibles

i. Gastritis	98
ii. Accidentes y lesiones	100
iii. Colitis	102
iv. Dolor muscular	103
v. Cefalea	104

Capítulo 4. Informe numérico narrativo del servicio social

1. Identificación de la comunidad	106
2. Subprograma de salud pública	107
3. Subprograma de atención médica	117
4. Subprograma de enseñanza	126
5. Observaciones y sugerencias	126

Capítulo 5. Manual de programación para situaciones locales de salud

129

ANEXO

150

CAPÍTULO 1. DEFINICIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESTUDIO

LOCALIZACIÓN

El municipio se encuentra en la parte noroeste del estado de Sonora, su cabecera es la población de Benjamín Hill.

Colinda con los municipios de Santa Ana al norte, al sur con Opodepe y al oeste con Trincheras. (Figura 1)

Coordenadas: 111°06'51"o30.16917, 11.11417

Altitud: 710 metros sobre el nivel del mar

Horario: Tiempo de la Montaña, UTC – 7

Gentilicio: Hilleños

Código Postal: 83900

Prefijo telefónico: 641

RANCHOS Y EJIDOS PERTENECIENTES A BENJAMÍN

HILL

San Diego	El Seri
Comunidad San Miguel	Buenos Aires
La Peña	Las Lomas
San Lucas	Las Ánimas
Los Cuervos	El Remolino
El Pinito	La Cobriza
Las Flores	El Chino
Las Polvaderas	El Cascabel
El Represo	Bella Vista
El 3 de Mayo	El Estero
El Colorado	El Socorro
El Cúmaro	El Sahuarito
El Palo Dulce	Santa Rita
La Sierra	San Judas
El Cuero	San Juditas
El Carrizo	El Centro
Santa Clara	Las Águilas
San Darío	Vista Grande
Pavorreales	San Luisito
Santa Anita	El Agua Blanca
Herford	El Calichi

El Poso

El Dieciseis

Álamo

Los Cascabeles

El Bronco

Los Conejos

La Julia

El Bajío

El Chubasco

San Enrique

Las Rastras

La Peña

El Sahuaro

San Fernando

El Represo

El Caracahui

El Porrál

San Francisco

La Garita

Santa Julia

Las Peñitas

El Paso

El Perú

El Guanajuato

Noria

San Juan

La Garita y Carbonera

Colonia Miguel Hidalgo

San Isidro

El Cadilla

Los Chinos

El Pajarito

El Campito

Las Pilas

Casa Blanca

San Hipólito

El Sanurio

La Sandía

El Pinito

El Parral

Los Cuervis

El Caracahui

El Socorro

Santa Anita

El Estero

San Hipólito

Los Vallecitos

BENJAMÍN HILL: LA HISTORIA

Inicia en 1939, con la creación del rancho llamado 'San Fernando', en donde se construye una estación ferrocarrilera debido a las necesidades del país.

En 1947, se considera una Delegación de la Policía de Santa Ana y ese mismo año se eleva a la categoría de Comisaría de Policía, siendo el primer comisario Fernando Cubillas.

La inauguración del ferrocarril Sonora-Baja California se da en 1949, y en 1952, el rancho San Fernando se convierte en el Municipio Benjamín Hill.

El nuevo nombre dado a este municipio es en honor de un general del ejército mexicano, quien en 1910 se unió a Francisco I. Madero en la revolución.
(Figura 2)

En 1911, fue prisionero político en Hermosillo, Sonora. Cuando salió de la prisión, creó un ejército de voluntarios, se levantaron en armas y tomaron Navojoa.

Fue Gobernador de Sonora por unos meses, de manera provisional y fue nombrado en este cargo por el entonces Presidente de la república Venustiano Carranza.

Tras su breve mandato, se convirtió en Secretario de Defensa Nacional, esta vez nombrado por Álvaro Obregón.

Benjamín Hill era uno de los posibles candidatos a la Presidencia de México, pero cuando murió envenenado después de una comida, el candidato definitivo fue Plutarco Elías Calles.

REPRESENTACIÓN POLÍTICA

PERIODO	PRESIDENTE MUNICIPAL
1979 - 1982	Álvaro Suarez López
1982 - 1985	Martha Silvia Grijalva
1985 - 1988	Rafael Guerrero Díaz
1988 - 1991	Jaime Eduardo Astorga Ramos
1991 - 1994	Francisco Parra Ruiz
1994 - 1997	Enrique García Cárdenas
1997 - 2000	Mario de Gyves Robles
2000 - 2003	Miguel Ángel Clarck Cabrera
2003 - 2006	Mario Alberto Rodríguez Pinales
2006 - 2009	Francisco Javier Salazar Cocoba
2009 -	Carlos Humberto Gerardo Acosta

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

GRUPOS ÉTNICOS

En el censo del médico pasante en servicio social del 2009, no se detectaron etnias indígenas. Según el Censo de Población y Vivienda del 2005, habitaban 27 personas que no hablaban español. Ninguna de ellas fue encontrada por el censo del pasante.

TASA DE CRECIMIENTO

Se maneja que tiene una tasa de crecimiento del -0.36 por ciento y presenta una densidad poblacional del 6.7 habitantes por kilómetro cuadrado. Esto en el municipio, sin contar rancherías, ejidos o comunidades adyacentes.

RELIGIÓN

Aproximadamente el 85% de la población es de religión católica, un 6% evangélica y el 9% restante pertenece a otras religiones.

NIVEL EDUCATIVO

Benjamín Hill cuenta con un centro de desarrollo infantil, 3 escuelas de preescolar, 3 primarias, 1 secundaria, 1 preparatoria y un INEA para la capacitación y nivelación académica de adultos. Se atiende a un 95% de la población, por lo cual podemos llegar a la conclusión de que son suficientes para atender la demanda, la cual va decayendo según se van avanzando los grados educativos, en especial en las mujeres.

SITUACIÓN DE POBREZA

El desempleo es muy común aquí, por lo cual las personas se ven obligadas a buscar trabajos fuera de la ciudad. La mayoría labora en ranchos y viene a ver a su familia una o dos veces al mes. Otros trabajan en fábricas, principalmente en Santa Ana.

La fuente de trabajo principal era la fábrica Porcelainte, la cual se encuentra en la carretera internacional, frente a Querobabi, localidad de Opodepe, que está a 10 kilómetros de aquí. Esta fábrica daba trabajo a aproximadamente 300 empleados, por lo tanto, cuando quebró, no solo se perdieron los sueldos, sino también la seguridad social, ya que todos los trabajadores y sus familias eran derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social.

MARGINACION Y EXCLUSION SOCIAL

Los principales afectados son los adultos mayores. Muchos de ellos viven solos en situaciones sumamente precarias, sin servicios básicos y usualmente sin alimentación suficiente, por lo que se encuentran desnutridos, enfermos y con higiene deficiente.

En el Centro de Salud se le ha ofrecido a algunas personas que pasan por esos momentos difíciles la opción de enviarlos a un albergue público en Hermosillo, pero la gran mayoría se niega.

CONTROL SOCIAL

Se cuenta con sociedades no gubernamentales para el apoyo de la comunidad, las cuales serán mencionadas más adelante. El control social para el grupo de habitantes católicos se imparte por la iglesia. Por parte del gobierno, se cuenta con policía municipal y judicial estatal, quienes se encargan de la preservación del orden público.

LAS REDES SOCIALES Y GRUPOS DE AUTOAYUDA

Existen varias asociaciones que se congregan para la acción social o para el autocuidado.

En cuanto a la sociedad está el Club de Leones, organización de beneficencia para la comunidad. Realizan actividades para juntar fondos y donarlos a escuelas, en especial a la primaria Club de Leones.

También se cuenta con un Comité de Salud a quienes les ofrecieron un Seguro Popular por unirse.

Se encuentra un patronato de Cruz Roja Mexicana y de Bomberos Voluntarios. Existe el grupo de diabéticos e hipertensos, que se reúne mensualmente, para pláticas sobre salud y para medición de la presión arterial y la glucosa sanguínea.

Hay un grupo de mujeres embarazadas que se reúne cada mes en el Centro de Salud, donde se les imparten pláticas de importancia durante el embarazo.

La Asociación Ganadera de Benjamín Hill incluye a 161 ganaderos.

El Grupo de Mujeres, en el ejido San Diego, perteneciente a Benjamín Hill, con 18 miembros.

DEPORTES

Para la actividad deportiva, se ofrecen tres campos, uno de beisbol, otro de futbol y otro de voleibol. También se encuentra un gimnasio municipal, donde los habitantes pueden ejercitarse.

SERVICIOS PÚBLICOS

- Agua Potable : En el Municipio se cuenta con el servicio de agua potable beneficiando a 1523 familias, lo que representa el 98 por ciento
- Alcantarillado: Este servicio tiene una cobertura del 88 por ciento beneficiando a 1361 familias.
- Electrificación: El Municipio cuenta con el servicio de electrificación con una cobertura del 88 por ciento, beneficiando a 1362 familias.

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

CAMINOS

La vía principal de comunicación es la carretera internacional número 15, de 4 carriles. Esta carretera conecta al municipio con Santa Ana al norte y con Hermosillo al sur. Benjamín Hill se encuentra en el kilómetro 125 de dicha carretera.

Las líneas ferroviarias vienen desde Guadalajara, Mexicali y Nogales. Actualmente no hay trenes de pasajeros, son exclusivamente de carga, aunque constantemente vienen muchas personas en ellos, que esperan pasar ilegalmente a Estados Unidos.

Además se cuenta con varios caminos que llevan a poblaciones vecinas, a ejidos y a rancherías, los cuales no están pavimentados.

TRANSPORTE

Hay un servicio de taxis, los cuales usualmente se encuentran en la calle Miguel Alemán, que está en la entrada del pueblo.

También se cuenta con una pequeña estación de autobús, donde hay un solo vehículo de pasajeros. Este sale de Benjamín Hill con destino a Hermosillo a las 7 de la mañana, y regresa de ahí mismo a las 5 de la tarde. Si una persona desea viajar a otra ciudad, o en otro horario, tiene que ir a pararse a la carretera, lo cual es sumamente peligroso, en especial por las noches. En cuanto al regreso a Benjamín Hill, este autobús es el único que entra a la ciudad, ya que ninguna otra línea llega a la central.

No hay transporte público, por lo cual los habitantes tienen que usar autos particulares o caminar.

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Se cuenta con servicio de teléfono e internet, por parte de Telmex, así como telefonía celular de Telcel y Movistar.

Hay también servicio de telégrafo, el cual es usado principalmente para giros monetarios desde Estados Unidos. Además, ese es el lugar a donde llegan los cheques de pago a las familias del programa Oportunidades.

Las oficinas de correo se encuentran enseguida del Centro de Salud, cuenta con 2 trabajadores que se encargan de repartir las cartas y los paquetes.

Existe también con un circuito cerrado de televisión. Hay 5 canales. Por la noche solo se puede ver uno, Bandamax, para los fanáticos de la música grupera. Los viernes a las 20:00 horas hay un programa local llamado 'Uniando Voluntades', donde se tratan temas municipales, políticos, de salud y sociedad.

DAÑOS A LA SALUD

Mortalidad General

Año	No. de defunciones	Tasa por 1000 habitantes	No. de habitantes
2005	30	4.82	6218
2006	26	4.35	5922
2007	19	3.11	6109
2008	21	3.30	6363
2009	23	4.35	5285

Fuente: Registro Civil Benjamín Hill 2009

Se observa un aumento en la tasa de defunciones con respecto al año pasado, aunque la población total ha disminuido según el censo poblacional del médico pasante en servicio social del 2009.

Mortalidad por grupos de edad

AÑO	2005		2006		2007		2008		2009	
	def	tasa*	def	tasa*	def	tasa*	def	Tasa*	def	tasa*
>1 año	2	7.6	0	0	0	0	0	0	0	0
1-4 años	0	0	1	3.8	0	0	0	0	0	0
5-14 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15-44 años	6	2.33	5	19.2	2	0.67	2	0.67	1	0.44
45-64 años	5	5.43	6	22.8	4	3.70	3	2.67	5	4.71
65 años y+	17	41.56	14	53.2	13	35.6	16	33.75	17	29.98
TOTAL	30	56.92	26	100	19	39.97	21	37.09	23	4.34

Fuente: Diagnósticos de Salud 2005, 2006, 2007 y 2008, Registro Civil

Benjamin Hill 2009

*Por 1000 habitantes

Mortalidad por Sexo

AÑO	2005		2006		2007		2008		2009	
	Def	tasa*	def	tasa*	def	tasa*	def	tasa*	def	tasa*
Fem	12	3.58	13	4.39	8	2.43	10	2.93	10	3.75
Masc	18	6.26	13	4.39	11	3.88	11	3.71	13	4.96
TOTAL	30	9.84	26	8.78	19	6.31	21	6.64	23	4.35

Fuente: Diagnósticos de Salud 2005, 2006, 2007, 2008, Registro Civil Benjamin

Hill 2009.

*Por 1000 habitantes

Causas de Mortalidad General

CAUSAS	DEFUNCIONES	TASA**	T/NT*
Infarto agudo al miocardio	9	1.70	NT
Falla orgánica múltiple	3	0.56	NT
Neumonía	2	0.37	T
Arritmia cardíaca	1	0.19	NT
Hipertensión arterial	1	0.19	NT
Septicemia	1	0.19	T
Ca gástrico	1	0.19	NT
Ca pulmonar	1	0.19	NT
Edema agudo de pulmón	1	0.19	NT
Parálisis cerebral	1	0.19	NT
Insuficiencia respiratoria	1	0.19	NT
Muerte natural	1	0.19	NT

Fuente: Registro Civil Benjamin Hill 2009, SUIVE 2009.

*T: Enfermedad transmisible

*NT: Enfermedad No transmisible

** Por 1000 habitantes

Se registraron 23 defunciones durante el 2009, 9 de ellas por infarto agudo al miocardio. El registro también incluye a una persona cuya causa se registró como muerte natural.

Morbilidad

Diez principales casos de Morbilidad en Benjamín Hill 2009

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1.- Infección respiratoria aguda	830	157.04	62.21
2.- Otitis media aguda	111	21.00	8.32
3.- Infecciones intestinales	97	18.35	7.27
4.- Infección de vías urinarias	86	16.27	6.44
5.- Gastritis	57	10.78	4.27
6.- Diarrea no infecciosa	51	9.65	3.82
7.- Accidentes y lesiones	36	6.81	2.70
8.- Conjuntivitis	26	4.92	1.95
9.- Varicela	22	4.16	1.65
10.- Candidiasis oral	18	3.40	1.35
TOTAL	1334	252.38	99.98
OTROS	134		

** Por 1000 habitantes

Fuente: SUIVE 2009

En la tabla se muestran las diez principales causas de consulta en el 2009 en el Centro de Salud, excluyéndose Planificación Familiar, Control de embarazo, parto y puerperio, Consulta a sanos y enfermedades crónico-degenerativas.

Dentro del grupo OTROS se encuentran hepatitis, gingivitis, asma, cefalea, rinitis, caries, sinusitis, lumbalgia, mastitis, constipación y anemia.

Diez principales casos de Morbilidad 2008

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1 Infección respiratoria aguda	105	16.50	45.25
2 Enfermedad diarreica aguda	21	3.30	9.05
3 Accidentes y lesiones traumáticas	19	2.98	8.18
4 Padecimientos osteomusculares	19	2.98	8.18
5 Asma bronquial	12	1.88	5.17
6 Otitis media aguda	12	1.88	5.17
7 Infección de vías urinarias	12	1.88	5.17
8 Enfermedad ácido péptica	11	1.72	4.74
9 Infección de tejidos blandos	11	1.72	4.74
10 Cervicovaginitis	10	1.57	4.31
TOTAL	232	36.41	99.96
OTROS	143	22.47	

**Por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud 2008

Diez principales casos de morbilidad 2007

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1 Infección respiratoria aguda	1001	16.50	45.25
2 Enfermedad diarreica aguda	211	3.30	9.05
3 Enfermedad ácido péptica	86	2.98	8.18
4 Accidentes y lesiones traumáticas	85	2.98	8.18
5 Infección de vías urinarias	72	1.88	5.17
6 Otitis media aguda	59	1.88	5.17
7 Conjuntivitis	53	1.88	5.17
8 Dermatitis no alérgicas	33	1.72	4.74
9 Vaginitis inespecífica	30	1.72	4.74
10 Varicela	26	1.57	4.31
OTROS	168	36.41	99.96
TOTAL	143	22.47	

**Por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud 2007

Diez principales casos de morbilidad 2006

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1 Infección respiratoria aguda	830	26.32	280.31
2 Hipertensión arterial sistémica	311	9.86	105.03
3 Sano	261	8.27	88.14
4 Planificación familiar	217	6.88	73.28
5 Enfermedad diarreica aguda	201	6.37	67.88
6 Control prenatal	190	6.02	64.16
7 Diabetes Mellitus	139	4.40	46.94
8 Traumatismos	130	4.12	43.90
9 Infección de las vías urinarias	129	4.09	43.56
10 Dermatosis	120	3.80	40.52
OTROS	655	20.77	221.20
TOTAL	3183	100.9	

**Por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud 2006

Diez principales casos de morbilidad 2005

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1 Infección respiratoria aguda	1417	227.88	37.09
2 Enfermedad diarreica aguda	198	31.84	5.18
3 Accidentes y lesiones traumáticas	169	27.17	4.42
4 Padecimientos alérgicos	131	21.06	3.42
5 Colitis y dispepsia gastrointestinal	125	20.10	3.27
6 Cefalea aguda	97	15.59	2.53
7 Infección de las vías urinarias	89	14.31	2.32
8 Lumbalgia/Padecimiento osteomuscular	85	13.66	2.22
9 Enfermedad ácido-péptica	76	12.22	1.98
10 Otitis media aguda	41	6.59	1.07
OTROS	1392	234.80	36.43
TOTAL	3820	614.34	99.93

**Por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud 2005

**Casos notificados de Enfermedades Transmisibles en Benjamín Hill
durante los últimos 5 años**

AÑO	NO. DE CASOS*	TASA**
2005	2045	328.88
2006	1349	455.54
2007	1467	240.13
2008	1205	189.37
2009	1266	239.54

*Casos de primera vez

**Por 1000 habitantes

Fuente: Diagnósticos de Salud 2005-2009 y SUIVE 2009

Durante el 2009 se reportaron 1266 casos de enfermedades transmisibles, con lo cual, la tasa aumentó con respecto al año anterior. Es la segunda tasa más baja en los últimos 5 años.

**Principales Casos de Morbilidad de Enfermedades Transmisibles en
Benjamín Hill 2009**

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1.- Infección respiratoria aguda	830	157.04	65.56
2.- Otitis media aguda	111	21.00	8.76
3.- Infecciones intestinales	97	18.35	7.66
4.- Infección de vías urinarias	86	16.27	6.79
5.- Diarrea no infecciosa	51	9.65	4.02
6.- Conjuntivitis	26	4.92	2.05
7.- Varicela	22	4.16	1.74
8.- Candidiasis oral	18	3.40	1.42
9.- Resfriado común	17	3.21	1.34
10.- Impétigo	8	1.51	0.63
TOTAL	1266	239.54	99.97
OTROS	15		

**Por 1000 habitantes

Fuente: SUIVE 2009

En el grupo de otros se incluyen hepatitis A, cervicovaginitis, micosis, herpes, otitis externa, tuberculosis.

Principales Casos de Morbilidad de Enfermedades Transmisibles 2008

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1 Infección respiratoria aguda	105	16.50	56.45
2 Enfermedad diarreica aguda	21	3.30	11.29
3 Otitis media aguda	12	1.88	6.45
4 Infección de vías urinarias	12	1.88	6.45
5 Infección de tejidos blandos	11	1.72	5.91
6 Cervicovaginitis	10	1.57	5.37
7 Dermatomicosis	5	0.78	2.68
8 Varicela	4	0.62	2.15
9 Conjuntivitis viral	3	0.47	1.61
10 Linfadenitis bacteriana	3	0.47	99.97
TOTAL	186	29.19	99.97
OTROS	16	2.51	

**Por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud 2008

Principales Casos de Morbilidad de Enfermedades Transmisibles 2007

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1 Infección respiratoria aguda	1001	163.85	68.23
2 Enfermedad diarreica aguda	211	34.53	14.38
3 Infección de vías urinarias	72	11.78	4.90
4 Otitis media aguda	59	9.65	4.02
5 Conjuntivitis	53	8.67	3.61
6 Vaginitis inespecífica	30	4.91	2.04
7 Varicela	26	4.25	1.77
8 Dermatomicosis	8	1.30	0.54
9 Amibiasis Intestinal	2	0.32	0.13
10 Herpes tipo I	1	0.16	0.06
OTROS	4	0.65	0.27
TOTAL	1467	240.13	99.95

**Por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud 2007

Principales Casos de Morbilidad de Enfermedades Transmisibles 2006

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1 Infección respiratoria aguda	830	61.5	280.31
2 Enfermedad diarreica aguda	201	14.89	67.88
3 Infección de vías urinarias	129	9.56	43.56
4 Otitis media aguda	70	5.18	23.64
5 Conjuntivitis	46	3.40	15.53
6 Vaginitis	28	2.07	9.45
7 Varicela	14	1.03	4.72
8 Micosis plantar	88	0.59	2.70
9 Candidiasis	6	0.44	2.02
10 Parasitosis	5	0.37	1.68
OTROS	ND	ND	ND
TOTAL	1349	455.54	99.91

**Por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud 2006

Principales Casos de Morbilidad de Enfermedades Transmisibles 2005

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1 Infección respiratoria aguda	1474	227.88	69.29
2 Enfermedad diarreica aguda	198	31.84	9.68
3 Infección de vías urinarias	89	14.31	4.35
4 Otitis media aguda	41	6.59	2.00
5 Varicela	28	4.50	1.36
6 Conjuntivitis	27	4.34	1.32
7 Vaginitis inespecífica	19	3.05	0.92
8 Candidiasis oral	11	1.76	0.53
9 Tuberculosis	6	0.96	0.29
10 Parasitosis	4	0.64	0.19
OTROS	205	32.96	10.02
TOTAL	2045	328.83	99.95

**Por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud 2005

**Principales Casos de Morbilidad de Enfermedades No Transmisibles en
Benjamín Hill 2009**

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1.- Gastritis	57	10.78	42.53
2.- Accidentes y lesiones	36	6.81	26.86
3.- Colitis	14	2.65	10.44
4.- Dolor muscular	5	0.94	3.73
5.- Cefalea	5	0.94	3.73
6.- Hemorragia vaginal	4	0.75	2.98
7.- Dermatitis alérgica	4	0.75	2.98
8.- Rinitis alérgica	3	0.56	2.24
9.- Caries	3	0.56	2.24
10.- Anemia	3	0.56	2.24
TOTAL	134	25.30	99.97
OTROS	58		

**Por 1000 habitantes

Fuente: SUIVE 2009

Se excluyeron HAS y DM. En el grupo de otros se incluyen mastitis, irregularidades menstruales, asma, epilepsia, lumbalgia, colelitiasis, vértigo, EPOC, quistes ováricos.

Principales Casos de Morbilidad de Enfermedades No Transmisibles 2008

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1 Accidentes y lesiones traumáticas	19	2.98	20
2 Padecimientos osteomusculares	19	2.98	20
3 Asma bronquial	12	1.88	12.63
4 Enfermedad ácido-péptica	11	1.72	11.57
5 Síndrome de colon irritable / colitis	9	1.41	9.47
6 Dermatitis alérgica	9	1.41	9.47
7 Colecistitis crónica litiásica	6	0.94	6.31
8 Síndrome hemorroidal	4	0.62	4.21
9 Dermatitis atópica	3	0.47	3.15
10 Padecimientos psiquiátricos	3	0.47	3.15
TOTAL	95	39.85	99.96
OTROS	78	14.30	

**Por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de Salud 2008

Principales Casos de Morbilidad de Enfermedades No Transmisibles 2007

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1 Gastritis	86	14.07	24.08
2 Accidentes y lesiones traumáticas	85	13.91	23.80
3 Dermatitis no alérgica	33	13.91	23.80
4 Lumbalgia	19	3.11	5.32
5 Hipertensión	16	2.61	4.48
6 Trastornos ginecológicos	15	2.45	4.20
7 Gingivitis y enfermedad periodontal	10	1.63	2.80
8 Picadura de alacrán	9	1.47	2.52
9 Picadura de abeja	7	1.14	1.96
10 Mordedura de perro	4	0.65	1.12
OTROS	73	11.94	20.44
TOTAL	357	58.43	99.96

**Por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de salud 2007

Principales Casos de Morbilidad de Enfermedades No Transmisibles 2006

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1 Hipertensión arterial	311	105.03	24.08
2 Sanos	261	88.14	23.80
3 Planificación familiar	217	73.28	23.80
4 Control prenatal	190	64.16	5.32
5 Diabetes mellitus	139	46.94	4.48
6 Traumatismos	130	43.90	4.20
7 Dermatitis	120	40.52	2.80
8 ND	ND	ND	ND
9 ND	ND	ND	ND
10 ND	ND	ND	ND
OTROS	ND	ND	ND
TOTAL	ND	ND	ND

**Por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de salud 2006

Principales Casos de Morbilidad de Enfermedades No Transmisibles 2005

Enfermedad	No. de casos	Tasa**	%
1 Accidentes y lesiones traumáticas	169	27.17	9.52
2 Padecimientos alérgicos	131	21.06	7.38
3 Colitis y dispepsia	125	20.10	7.04
4 Cefalea aguda	97	15.59	5.46
5 Lumbalgia/Padecimientos osteomusculares	85	13.66	4.78
6 Enfermedad ácido-péptica	76	12.22	4.28
7 Dermatitis no alérgicas	29	4.66	1.63
8 Anemia	28	4.50	1.57
9 Mordedura de perro	11	1.76	0.61
10 Picadura de abeja	8	1.28	0.45
OTROS	1016	163.39	57.23
TOTAL	1775	285.46	99.95

**Por 1000 habitantes

Fuente: Diagnóstico de salud 2005

FACTORES CONDICIONANTES DE LOS DAÑOS DE SALUD

Ambiente Natural

Superficie territorial:

857.7 km cuadrados.

Coordenadas:

30°10'09"N 111°06'51"O30.16917, -111.11417 30°10'09"N
111°06'51"O30.16917, -111.11417.

Altitud:

853 metros sobre el nivel del mar.

Huso Horario:

Tiempo de la montaña UTC-7.

Orografía:

En su mayoría compuesta por territorio llano, de superficies planas. Se encuentran a las orillas montañas de la Sierra Madre Occidental.

Hidrografía:

No hay ríos en Benjamín Hill. Por el centro de la ciudad pasa un arroyo llamado Clementina, el cual se encuentra seco, pero en temporadas de lluvia lleva agua y grandes cantidades de lodo.

Hay 14 pozos de agua, 7 para uso agrícola, 3 para uso doméstico, 4 de agua potable.

Actualmente, el gobierno municipal tiene el proyecto de convertir el agua que se encuentra en una laguna de oxidación en las afueras del municipio en agua

para riego de campos, pero hasta este momento es solo un proyecto a futuro, pues no se cuenta con los recursos económicos para la purificación del agua pues no se pueden comprar las máquinas ni pagar al personal extra.

Clima:

Estepario semicálido. La temperatura median anual es de 22.5 °C. Durante los meses de verano se presenta un clima seco y caluroso, mientras que en Otoño, Invierno y Primavera el clima predominante es frío, también seco.

La precipitación pluvial media anual es de 194 mm cúbicos.

Tipos de suelo:

Predominan el yermosol y xerosol.

El yermosol es un tipo de suelo desolado, del tipo de todas las regiones áridas. En Benjamín Hill se encuentra poblado de vegetación variada de tipo matorral, con una capa superficial clara y subsuelo de arcilla. Esto se observa mucho en toda la extensión del municipio, pues la mayoría de las calles no se encuentran pavimentadas. El suelo es claro, casi de coloración arena y cuando se excava levemente se encuentra arcilla.

El xerosol es el suelo seco. También se caracteriza, como el yermosol, por tener una capa superficial clara y subsuelo de arcilla. Baja susceptibilidad a la erosión, salvo cuando se encuentran en pendientes. En el municipio no se presenta este problema, ya que es plano. En un poblado cercano, Querobabi, si hay cerros y tiende más a la erosión y a los deslizamientos de tierra y material del suelo.

Flora:

Predominantemente silvestre, salvo por plantaciones familiares o invernaderos. Se encuentra vegetación desértica, como arbustos, mezquite, palo fierro, sahuaros, nopales, palo verdes, ocotillo (el cual es ampliamente utilizado en el municipio para construir cercos alrededor de las casas).

También se encuentran plantaciones de árboles frutales como durazno, membrillo, naranja, higos, limón, granadas, ciruelas y mandarinas.

Las flores en su mayoría también son silvestres, especialmente lirios silvestres, aunque en los domicilios se plantan bugambilias, dalias, rosas, petunias, margaritas.

En cuanto a flora no natural de la región se encuentran las grandes plantaciones de tomate en los invernaderos, los cuales son usados para exportación a Estado Unidos.

Fauna:

Aves desérticas, como águilas, cuervos, zopilotes, correcaminos, búhos, chanates. También una cantidad abundante de animales en criaderos familiares o comerciales, como gallinas, gallos de pelea, codornices, palomas, perdiz.

Mamíferos como liebres, ardillas, topos, murciélagos (estos en una cantidad abundante dentro de Benjamín Hill), venados cola blanca, tejones, juancitos, borrego cimarrón, gato montés, zorros, coyotes, jalabí, zorrillo, caballos, perros, gatos, cerdos, burros.

Los venados y el borrego cimarrón se encuentran protegidos por el gobierno, y no pueden ser cazados de manera silvestre. Existen áreas a las afueras del municipio donde se cuenta con permisos gubernamentales para la caza de

venados, pero solo de pueden cazar machos adultos. Es ilegal la caza de venados pequeños, de hembras y todavía es más penada la caza de una hembra embarazada. El borrego cimarrón está prohibido a la caza por ser una especie en peligro de extinción.

La caza de jabalí y liebre es muy popular en esta región, pues se usa su carne para consumo humano.

Hay reptiles como la tortuga desértica, iguanas, lagartijas y una amplia variedad de serpientes como la víbora de cascabel o el coralillo.

Es muy común la presencia de anfibios como sapos o ranas, los cuales salen durante la temporada de lluvia, encontrándose en las calles y dentro de las casas o el propio centro de salud.

Insectos: ciempiés , abejas, avispas, saltamontes, mosquitos (entre ellos *Aedes aegyptii*, causante de dengue), hormigas, gusanos y mariposas.

Arácnidos como tarántulas, viuda negra, araña violín y alacranes

AMBIENTE SOCIAL

POBLACIÓN

Población Total en Benjamín Hill en los últimos 5 años

AÑO	POBLACIÓN	DENSIDAD DE POBLACIÓN	TASA DE CRECIMIENTO ANUAL
2005	6218	7.24	66.91
2006	5921	6.89	-47.76
2007	6109	7.12	31.75
2008	6363	7.41	41.57
2009	5285	6.15	27.47

Fuente: Censo MPSS 2009, Diagnósticos de Salud 2005-2008

La población total es difícil de definir en este municipio, debido a que el censo de MPSS obtuvo datos de 1534 familias, pero muchas de las personas se negaron a participar. Otros no se encontraron en sus hogares.

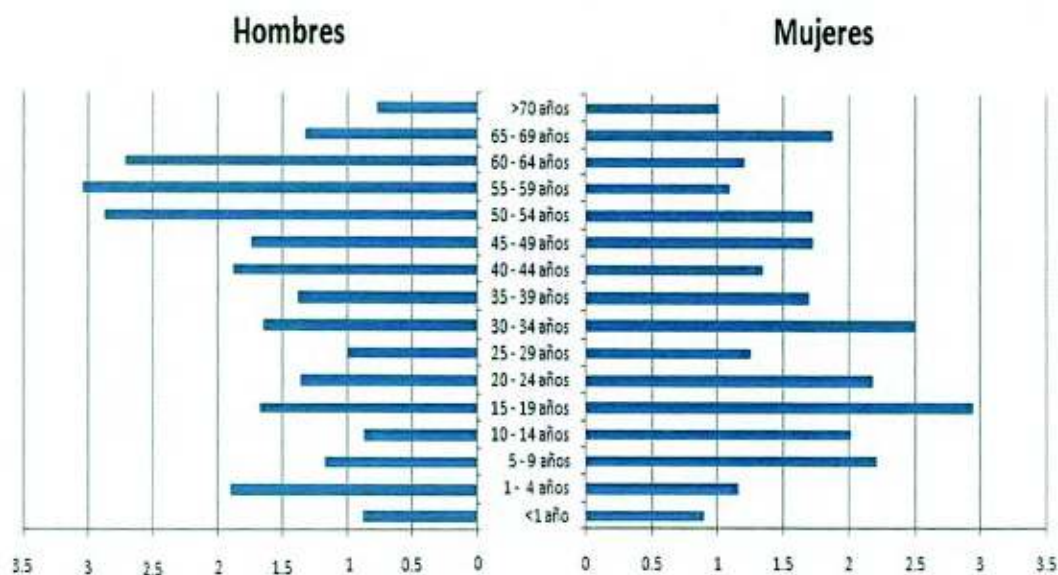
Es importante mencionar que el censo MPSS 2009 fue realizado en el municipio de Benjamín Hill, excluyéndose las rancherías, ejidos o comunidades vecinas.

Población Total por Grupos de edad y sexo en Benjamín Hill 2009

EDAD	NÚMERO	HOMBRES	MUJERES	% DE POBLACIÓN
>70	189	88	101	3.58
65-69	378	190	188	7.15
60-64	237	117	120	4.48
55-59	196	87	109	3.71
50-54	320	167	173	6.05
45-49	309	136	173	5.84
40-44	234	100	134	4.42
35-39	334	164	170	6.32
30-34	389	138	251	7.36
25-29	313	188	125	5.92
20-24	392	174	218	7.42
15-19	582	287	295	11.01
10-14	506	304	202	9.57
5-9	492	271	221	9.31
1-4	248	132	116	4.69
<1	166	76	90	3.14
TOTAL	5285	2619	2666	99.97

Fuente: Censo MPSS 2009

Pirámide Poblacional por Grupos de Edad y Sexo en Benjamín Hill 2009



1 = 100 habitantes

Fuente: Censo MPSS 2009

Población Total según sexo en Benjamín Hill 2009

SEXO	POBLACIÓN	PORCENTAJE
Femenino	2666	50.44
Masculino	2619	49.56
TOTAL	5285	100

Fuente: Registro civil Benjamín Hill 2009, censo MPSS 2009

Derechohabiencia

	SSA	IMSS	ISSSTESON	ISSSTE	TOTAL
NÚMERO	2598	2012	649	26	5285

Fuente: Censo MPSS 2009

Nota: Según las oficinas de Seguro Popular, 281 familias están afiliadas a él.

Población en los últimos cinco años

AÑO	POBLACIÓN
2005	6218
2006	5921
2007	6109
2008	6363
2009	5285

Fuente: Censo MPSS 2009 y diagnósticos de Salud 2005-2008

Natalidad

AÑO	NÚMERO DE NACIMIENTOS	TASA DE NATALIDAD**
2005	129	20.74
2006	91	30.73
2007	115	18.82
2008	103	16.18
2009	115	21.76

Fuente: Registro civil, Censo MPSS 2009 y diagnósticos de Salud 2005-2008

** Por 1000 habitantes

SANEAMIENTO AMBIENTAL

Se cuenta con un basurero municipal, el cual se encuentra a las afueras del municipio, cerca del panteón.

Usualmente, los habitantes tienen múltiples quejas sobre este servicio, pues se incinera la basura cada cierto tiempo y el humo entra a sus casas.

Además, existe un gran problema de contaminación por basura en Benjamín Hill. La mayoría de esta basura no es llevada al basurero, sino que es tirada en las calles, en especial en el arroyo seco Clementina, que pasa por el centro de la ciudad.

Otro lugar popular para la basura es el lote baldío que se encuentra detrás del centro de salud. Ahí hay también carros chatarra, llantas y basura doméstica. Cada cierto tiempo, aproximadamente cada mes, los pacientes del CRREDA municipal, acuden a ayudar al municipio y limpian esa área.

En general, el problema que tenemos con el lote baldío que se encuentra tras el centro de salud, es el mismo problema que se tiene con todos los espacios abiertos en el municipio que no tienen la seguridad debida.

No solo son las personas quienes tiran basura, sino que además la presencia de animales tanto domésticos como de granja por las calles contribuyen a la contaminación. Perros, vacas y caballos que tiran los botes de basura que se encuentran afuera de las casas para esperar que el camión recolector pase por ellos. Animales dejando heces en las banquetas.

El camión recolector funciona de lunes a viernes, y recoge la basura de la mayoría, aunque no de todo, Benjamín Hill. Los Sábados los dedica al

municipio, es decir, a recoger basura de parques o plazas y al saneamiento en general de calles.

Sistema de Recolección de basura

SISTEMA	FAMILIAS USUARIAS	PORCENTAJE
CUENTAN CON CAMION	1250	81.48
SIN CAMION	284	18.51
TOTAL	1534	99.99

Fuente: Censo MPSS 2009

Disposición de la basura

	FAMILIAS	PORCENTAJE
CIELO ABIERTO	172	11.21
QUEMADA	124	8.08
CONTENEDOR	1238	80.70
TOTAL	1534	99.99

Fuente: Censo MPSS 2009

VECTORES

Se encuentran varios tipos de mosquitos, entre ellos el vector principal de Dengue, *Aedes Egyptii*. Durante el 2009, no se reportó ningún caso de dengue por picadura de este mosquito, aunque sabemos que el insecto se encuentra entre la población.

Lo que es más común es la picadura de alacrán, de tipo *Centuroides sp*. Es un alacrán de tonalidad clara, que aunque tiene una picadura dolorosa y los pacientes más jóvenes pueden experimentar signos tempranos de alacranismo, usualmente no pasa a mayores si se administra el suero antialacrán a tiempo.

Las mordeduras de perro también se han presentado. Usualmente el procedimiento a seguir es que las personas vienen al centro de salud a atenderse la mordida, además, se investiga la procedencia del perro y si está vacunado. Se le solicita al dueño del perro que lo mantenga en vigilancia por 10 días para verificar que no tenga síntomas de rabia, y a los 10 días de seguimiento se da de alta al paciente.

Entre el gobierno municipal y el centro de salud, se coopera para eliminar en lo más posible este vector. Se sacrifican a los perros enfermos y callejeros. Las personas llaman al centro y reportan a estos animales.

Para Diciembre, se llevaba una cuenta de alrededor de cincuenta perros callejeros enfermos sacrificados, por parte de las autoridades de protección civil, con una máquina de choques eléctricos prestada a la comunidad por el Centro de Salud Urbano de Santa Ana, Sonora.

FAUNA NOCIVA	FAMILIAS AFECTADAS	PORCENTAJE
Moscas	636	41.46
Cucarachas	104	6.77
Mosquitos	752	49.02
Ratones	42	2.74
TOTAL	1534	99.99

Fuente: Censo MPSS 2009

VIVIENDA

Disponibilidad del agua

UBICACIÓN	NO. DE FAMILIAS	PORCENTAJE
Dentro de la vivienda	1401	91.32
Dentro del terreno	122	7.95
No disponible	11	0.72
TOTAL	1534	99.99

Fuente: Censo MPSS 2009

Drenaje

Benjamín Hill cuenta con drenaje para aproximadamente el 90% del territorio, pero eso es solo en la ciudad, mientras que los ejidos circundantes y ranchos no cuentan con este servicio y necesitan la utilización de letrinas.

Aunque la gran mayoría de las personas cuentan con él, el problema de la falta de agua dificulta su uso para muchos.

La ciudad se encuentra endeudada por el agua. La mayoría de las personas no pagan el servicio, por lo tanto, se ha llegado a cortar el agua a todos como castigo o advertencia. Además, todos los días se corta el agua sin aviso, a diferentes horas. Las familias que no cuentan con tinaco, se quedan sin agua, y

se ven forzadas a recolectar en tambos o en cubetas, lo cual produce un alto índice de estancamiento de aguas, con la subsecuente invasión por mosquitos.

Sistemas de drenaje

CONEXIÓN	CANTIDAD DE FAMILIAS	PORCENTAJE
Red pública	1361	88.72
Fosa séptica	126	8.21
Subterránea	38	2.48
No cuenta	9	0.58
TOTAL	1534	99.99

Fuente: Censo MPSS 2009

Eliminación de excretas

TIPO	FAMILIAS	PORCENTAJE
Escusado	1441	93.94
Letrina	78	5.08
Otros	15	0.97
TOTAL	1534	99.99

Fuente: Censo MPSS 2009

La laguna de oxidación que está a las afueras del municipio es la encargada del tratamiento de aguas actualmente, pero el proceso es lento.

El otro problema es que aunque esta laguna se encuentra a las orillas, aún así tiene vecinos. Hay varias casas que se encuentran cruzando la calle, y usualmente se quejan de la laguna, argumentando que contamina sus casas con el olor, y que además, hay muchos mosquitos y matorrales gracias a ella.

ELECTRICIDAD

SERVICIO DE LUZ	CANTIDAD DE FAMILIAS	PORCENTAJE
Si	1362	88.79
No	172	11.21
TOTAL	1534	100

Fuente: Censo MPSS 2009

Casi el 90% de la población refiere que cuenta con el servicio de luz, dado por 122 transformadores de energía. Esta red viene desde Santa Ana y es dependiente de Nogales.

También se encuentra con alumbrado público dentro de la ciudad, el cual no se encuentra disponible en los ejidos o rancherías.

Durante este año, ha habido 2 apagones generales, ya que uno de los transformadores principales, que se encuentra en Casas Blancas, un pequeño sector cerca de Santa Ana, se descompuso, produciendo que todo Benjamín Hill se quedara sin alumbrado.

MATERIALES DE CONTRUCCIÓN

Tipo de material de viviendas

MATERIAL	NÚMERO	PORCENTAJE
Ladrillo	840	54.75
Adobe	456	29.72
Bloque	129	8.41
Cartón	73	4.75
Madera	28	1.82
Asbesto	8	0.52
TOTAL	1534	99.97

Fuente: Censo MPSS 2009

La mayoría de las casas están construidas de ladrillo, adobe o bloques, y en promedio tienen 2 o 3 cuartos.

Las casas de cartón tienen un solo cuarto, y usualmente ningún servicio de agua, luz, o drenaje. Estas casas se encuentran principalmente a la periferia del municipio.

También encontramos un gran número de casas con tipos de materiales mixtos, en especial por el apoyo municipal, estatal o federal que se da para el pie de casa. Esto se traduce en casas de cartón, que están construyendo al lado un cuarto extra, este de ladrillos y cemento, proporcionados por el gobierno.

Las viviendas de las rancherías usualmente son de material más resistente, pues son construidas por los dueños de los ranchos, para que los cuidadores vivan ahí.

En promedio, por cada casa viven 4 o 5 personas, aunque se encuentran lugares con hacinamiento, en donde puede haber hasta 12 habitantes, usualmente familiares que se quedan a vivir juntos, y posteriormente tienen hijos, todos viviendo en la misma casa.

ECONOMÍA

POBLACIÓN	NO. DE PERSONAS	PORCENTAJE
Económicamente activa	1776	45.85
No activa	2097	54.15
TOTAL	3873	100

Fuente: Censo MPSS 2009

La población económicamente activa fue considerada del grupo de 15 años en adelante, excluyéndose así a niños.

El municipio está pasando por un periodo económico difícil desde hace años, cuando se quitó el ferrocarril. Con el cese de población turista o de paso por el tren, la industria también se vino abajo, con el consecuente decaimiento del empleo.

De las personas económicamente activas, la mayoría no puede comprobar ingresos, pues no son empleados exactamente, sino albañiles, plomeros o trabajadores de campos no sindicalizados.

Principales actividades de la población económicamente activa

RAMA	NÚMERO	PORCENTAJE
Primaria	196	11.03
Secundaria	248	13.96
Terciaria	855	48.14
No contestó/ Inespecíficos	477	26.85
TOTAL	1776	99.98

Fuente: Censo MPSS 2009

El rezago económico por el que este municipio está pasando inició tras el cierre del ferrocarril, en donde muchos de los habitantes trabajaban.

Después de eso, se dedicaron a trabajar principalmente en maquiladoras o en Estado Unidos.

Actualmente, la última maquiladora, Porcelanite, que producía pisos, cerró.

Todos sus empleados quedaron sin trabajo y sin seguro médico del IMSS.

Por este motivo, las personas que buscan trabajo en maquiladoras tienen que salir de la ciudad, usualmente a Santa Ana.

Aproximadamente la mitad de la población económicamente activa recibe uno o dos salarios mínimos al mes. Un 40% entre dos y tres salarios mínimos y 10% más de tres salarios mínimos.

EL SECTOR PRIMARIO

El sector agrícola es el principal. En el municipio y en sus ranchos circundantes se desarrolla con cultivos de maíz y trigo. También existen plantaciones de árboles frutales.

El principal problema con el que los agricultores se enfrentan es la falta de agua y la deficiencia de sistemas de riego, los cuales usualmente son manejados con pozos construidos en los ranchos. La mayoría de estos tiene al menos un pozo para mantener los cultivos.

Existen a las afueras del municipio invernaderos, los cuales cuentan con tecnología de riego avanzadas, pero sus frutos son de exportación a Estado Unidos, donde se consumen estos productos pues son orgánicos, sin conservadores o pesticidas. Se siembra ahí pepino y tomate.

En cuanto a la ganadería, se cuenta con animales como vacas, cabras y gallinas, las cuales se encuentran en los ranchos y en los ejidos, y en un menor porcentaje en los domicilios particulares. Esto último es poco común, ya que por ley dentro del municipio no se puede tener ganado dentro de las casas-habitación.

En algunos de estos ranchos está permitida por ley la caza, y son estos ranchos los que tienen mayores ingresos económicos. La fauna natural es la que se permite cazar, como venados, jabalíes o liebres. No se permite cazar a las crías, a las hembras o a animales preñados, pues se podría poner a la especie en peligro de extinción. Los borregos cimarrones se encuentran protegidos y su caza está prohibida.

Las actividades forestales están principalmente encaminadas al consumo personal, pues abundan los árboles como el palo verde y el palo fierro, pero son principalmente usados como leña, para mantener las casas calientes en invierno. El palo fierro también es usado para esculturas, pero en mínima cantidad, pues no se cuenta con maquinaria como para la comercialización en grande.

EL SECTOR SECUNDARIO

Actualmente, no hay fábricas en funcionamiento en Benjamín Hill.

La empresa Porcelanite, de pisos y azulejos, era la fuente principal de trabajo de Benjamín Hill, la cual cerró sus puertas a finales del año pasado, dejando a todos sus trabajadores desempleados, sin sueldo fijo y sin servicio médico.

Esta empresa se encontraba en Querobabi, un poblado perteneciente a Opodepe, el cual está aproximadamente a 10 kilómetros de Benjamín Hill hacia el sur. Contaba con 472 empleos, y los trabajadores diario eran llevados y regresados hasta Benjamín Hill en un camión para transporte de personal.

Las personas que aún se dedican al sector secundario en su mayoría ahora trabajan en fábricas y maquiladoras de Santa Ana, Magdalena o Nogales, además de que algunos emigraron a Estado Unidos en busca de empleo por la falta de este en la comunidad.

Los trabajadores que continúan aquí son los que trabajan en pequeñas empresas, y son esos mismos trabajadores los que cuentan con Seguro Social.

La comercialización de metales o rocas es nula, pues no se cuenta con minas o maquinaria para la extracción.

EL SECTOR TERCIARIO

Como ya fue mencionado, es el comercio la principal fuente monetaria entre la población económicamente activa. Se cuenta con establecimientos comerciales, principalmente de abarrotes. También hay ferreterías, tortillerías, comedores, tiendas de ropa, expendios de licores, talleres, refaccionarias, tapicerías, ferreterías, dos farmacias y un restaurant, el cual se encuentra sobre la carretera internacional y que principalmente atiende a turistas que pasan por ahí.

Estos establecimientos desgraciadamente se encuentran en condiciones delicadas, pues la mayoría de la gente va a Santa Ana, el municipio más cercano, a comprar lo que necesiten. Esto se debe a que todos los proveedores se encuentran ahí, y que por lo tanto, la mayoría de los productos vendidos en este municipio son más caros.

Esto se ve fuertemente reflejado especialmente en la industria farmacéutica. Los medicamentos de patente algunas veces pueden alcanzar hasta el doble de su precio real, pues tienen que ser abastecidos en otra ciudad. Es por esto que la mayoría de las familias recurre a los medicamentos de las farmacias similares.

En cuanto a comunicaciones y transporte, el ferrocarril aún pasa por el centro del municipio, usualmente rentado por empresas automovilísticas o incluso en algunas ocasiones por el ejército mexicano. El ferrocarril es solo de carga y no lleva pasajeros, por lo cual, la actividad comercial en los andenes es nula. Se dirige desde Guadalajara a Mexicali. También contaba con servicio de seguridad, con 3 guardias que se turnaban para vigilar al tren y sobre todo,

vigilar la presencia de personas que se subieran a él de manera ilegal. A finales de este año, los 3 guardias fueron despedidos de su empleo y actualmente nadie cuida al ferrocarril en su paso por Benjamín Hill. Esto provocó un aumento en la inseguridad pública, pues las personas que vienen exclusivamente a subirse al tren para pasar a Estados Unidos, son usualmente asaltadas mientras esperan.

La comunicación terrestre también cuenta con un servicio de camión de transporte, el cual tiene su oficina enfrente de la plaza Benito Juárez, de donde parte todas las mañanas a las 7 am, llegando después a Querobabi y posteriormente a Hermosillo.

También hay un camión particular que es rentado por el Seguro Social para el traslado de sus pacientes que van a consulta a Santa Ana, Magdalena o Nogales. Ese mismo camión lleva a pasajeros no derechohabientes que se dirigen a esos municipios y el precio varía según el destino. Sale de Benjamín Hill a las 9 am.

Establecimientos comerciales

Comercio	Número
Abarrotes	70
Carnicerías	3
Casinos	3
Estéticas	8
Expendios de licores	11
Gaseras	1
Farmacias	3
Ferreterías	2
Fuente de sodas	4
Gasolineras	1
Herrerías	3
Hoteles	1
Papelerías	3
Panaderías	4
Refaccionarias	3
Restaurantes	1
Talleres	6
Comedores	8
Ropa y zapatos	6
Tortillerías	2
TOTAL	143

Fuente: Censo MPSS 2009

ALIMENTACIÓN

Se realizó el Censo MPSS 2009 y se le preguntó a las familias entrevistadas que tipos de alimentos consumen principalmente y cual es la frecuencia y la cantidad con la que los comen.

PRODUCTO	CONSUMO	NÚMERO	PROCENTAJE	DIAS A LA SEMANA
MANTECA	< ½ Kilo	359	23.40	1 - 2
	½ Kilo	405	26.40	1 - 2
	1 Kilo	210	13.69	3 - 4
	>1 Kilo	72	4.69	3 - 4
	No utiliza	488	31.81	0
TOTAL		1534	99.99	

Fuente: Censo MPSS 2009

PRODUCTO	CONSUMO	NÚMERO	PROCENTAJE	DIAS A LA SEMANA
ACEITE VEGETAL	< ½ Litro	752	49.02	1 - 2
	½ Litro	269	17.53	1 - 2
	1 Litro	340	22.16	3 - 4
	>1 Litro	62	4.04	3 - 4
	No utiliza	111	7.24	0
TOTAL		1534	99.99	

Fuente: Censo MPSS 2009

PRODUCTO	CONSUMO	NÚMERO	PROCENTAJE	DIAS A LA SEMANA
LECHE	1 Litro	488	31.81	3
	2 Litros	356	23.20	3
	3 Litros	242	15.77	4
	4 Litros	126	8.21	7
	5 Litros	88	5.74	7
	No utiliza	234	15.25	0
TOTAL		1534	99.98	

Fuente: Censo MPSS 2009

PRODUCTO	CONSUMO	NÚMERO	PROCENTAJE	DIAS A LA SEMANA
CARNE	< ½ Kilo	422	27.51	1 – 2
	½ Kilo	485	31.61	1 – 2
	1 Kilo	220	14.34	1 – 2
	>1 Kilo	122	7.95	1 – 2
	No utiliza	285	18.58	0
TOTAL		1534	99.99	

Fuente: Censo MPSS 2009

Los productos como frutas, vegetales y carnes en general son provenientes en su mayoría del mismo municipio o sus rancherías circundantes. Estos pueden ser comprados en los diferentes establecimientos si uno vive en la ciudad.

Las personas que habitan en dichas rancherías usualmente producen su propio alimento. Comen de sus cultivos y su ganado. También elaboran queso, crema y mantequilla, los cuales son para alimentación personal y en menos medida para ventas.

Los alimentos no perecederos son los que se venden en los abarrotes, y son traídos de Santa Ana, Magdalena, Nogales o Hermosillo. Otros son traídos desde Nogales, Arizona, en Estado Unidos.

EDUCACIÓN

Encontramos varias escuelas que van desde nivel preescolar hasta preparatoria, todas estas de carácter público. También hay una escuela para adultos, el ISEA.

El nivel educativo es alto, es especial en la preparatoria CECYTES, en donde cuentan con instalaciones mejoradas, computadoras, internet, cañón de proyecciones y salones de junta.

El Gobierno apoya a los estudiantes mediante las becas económicas, para que más niños puedan acudir a la escuela. También por parte del DIF se dan desayunos escolares, con productos de la despensa básica otorgada por este organismo.

Los niños desayunan cereales y leche, frijoles o hot cakes. También se les dan galletas fortalecidas con vitaminas y minerales.

ESCOLARIDAD	NÚMERO	PORCENTAJE
Ninguna	364	7.95
Primaria incompleta	955	20.86
Primaria completa	1312	28.66
Secundaria incompleta	521	11.38
Secundaria completa	772	16.86
Preparatoria	520	11.36
Universidad	133	2.90
TOTAL	4577	99.97
SIN DATO	708	

Fuente: Censo MPSS 2009

En la tabla se puede observar que el grupo principal en cuanto al porcentaje es el que acudió a la primaria completa.

El rezago educativo en este municipio es grande, a pesar de que cuenta con excelentes instituciones para ello. Esto se debe a la falta de cultura e interés por una parte, pero además se debe al problema de desempleo y la falta de dinero por parte de las familias.

Además, se preguntó en el Censo 2009 quienes eran los de menor grado de escolaridad, y fueron las mujeres, quienes usualmente son educadas por sus familias para ser amas de casa, y por lo tanto dejan sus estudios en la primaria o en la secundaria.

En los últimos años ha habido un auge en la educación en cuanto a los planes de los jóvenes. Aproximadamente el 90% de los entrevistados que estudian en CECYTES, la preparatoria, tiene planes de continuar sus estudios profesionales, viéndose obligados a vivir fuera de Benjamín Hill para educarse en las diferentes universidades del estado o del país.

ESCUELAS

DULCES SUEÑOS, AC

Es una escuela de educación inicial, de tipo CENDI (centro de desarrollo infantil), de carácter privado, dependiente del Instituto Mexicano del Seguro Social. Las clases se imparten en horarios variados.

ARI

Escuela de educación preescolar, de carácter público federal. Las clases se imparten en horario matutino.

BENJAMIN HILL

Escuela de educación preescolar, de carácter público federal. Las clases se imparten en horario matutino.

PORVENIR

Escuela de educación preescolar, de carácter público estatal. Las clases se imparten en horario matutino.

CLUB DE LEONES

Escuela de educación primaria, de carácter público estatal. Las clases se imparten en horario matutino.

MANUEL HIDALGO Y COSTILLA

Escuela de educación primaria, de carácter público estatal. Las clases se imparten en horario matutino.

SONORA – BAJA CALIFORNIA

Escuela de educación primaria, de carácter público estatal. Las clases se imparten en horario matutino.

PROF. GILBERTO PACHECO C

Escuela de educación secundaria, de carácter público estatal. La única escuela a nivel secundaria del municipio. Las clases se imparten en horario matutino.

COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS UNIDAD BENJAMÍN HILL (CECYTES)

Escuela de educación media superior, de carácter público (Organismo descentralizado del Gobierno del Estado). La única escuela a nivel preparatoria del municipio. Las clases se imparten en horario matutino.

INEA

El INEA es una Institución educativa para personas mayores de 15 años, dirigida especialmente a personas que no terminaron sus estudios de primaria o secundaria, incluso a quienes no saben leer o escribir.

El INEA es el encargado de combatir el rezago educativo.

TURISMO

LA PARROQUIA DE FÁTIMA

Construida en 1949, es la iglesia principal en Benjamín Hill, por lo tanto, el lugar donde más se congregan las personas. Tiene además un parque y un kiosco, donde se lleva a los niños a jugar por las tardes. (Figuras 3, 4 y 5)

LA ESTACIÓN DEL FERROCARRIL

Esta estación ya no se usa por la población en general, debido a que el tren ya no es de pasajeros, y solo pasa por aquí. (Figuras 6 y 7)

EL PARQUE INFANTIL

El parque más grande del municipio, el cual cuenta con columpios y resbaladeros.

LAS OFICINAS MUNICIPALES

Donde se encuentra el presidente municipal y los trabajadores. Desde el balcón presidencial se da el grito de independencia.

CULTURA

Se celebran las fiestas nacionales, como el Día de la Independencia de México, haciéndose una gran fiesta en la plaza que se encuentra enseguida del Palacio Municipal.

También se celebra la Navidad con un festival navideño, fiestas, comidas, concursos y sorteos, y todo el municipio está invitado.

Las principales fiestas son las fiestas de Mayo. Usualmente son 3 días de eventos, donde lo principal es el área de juegos mecánicos y bailes.

Estas fiestas son realizadas en el parque infantil, pues tiene un área grande donde se pueden instalar los juegos, el escenario y los puestos de comida.

Se cobra aproximadamente 20 pesos por la entrada, y los boletos son vendidos por alguna de las candidatas a Reina del pueblo. La mayoría de la gente sin embargo no entra, sino que se estacionan alrededor del cerco del parque, en donde toman cerveza y bailan al ritmo de la música de la banda traída para las fiestas, sin pagar.

En cuanto a otras festividades, como el día de las madres o el día del maestro, se da un día libre en las escuelas y se hacen festivales en su honor.

El día del cartero es festejado anualmente con una fiesta en grande para las personas que trabajan en el correo, sus amigos y familiares.

En cuanto a instalaciones deportivas, el municipio cuenta con campos de futbol, softbol, beisbol a las afueras. También se cuenta con el Gimnasio Municipal, el cual es usado para ejercitarse por muchos jóvenes, y también sirve como Centro de Usos Múltiples, cuando se necesita congregarse a una gran cantidad de personas.

El Municipio a finales de este año invirtió en la renovación de uno de los campos de futbol, añadiéndole juegos para niños como resbaladeros y columpios, convirtiéndolo en un parque de recreación familiar, el cual ha sido muy exitoso.

RECURSOS PARA LA SALUD

Centro de Salud Rural Benjamín Hill

Recursos humanos

- Médicos: Un médico de Base, Elisa Amelia Corrales Vargas y un médico pasante en servicio social, Alma Carolina Verdugo Robles
- Enfermera: Alva Alicia López García
- Promotora de Salud: Alma Angelina Solano Moreno
- Encargada de farmacia y auxiliar administrativo: Vanessa Granillo Robles
- Limpieza: María Candelaria García Morán

Recursos materiales:

INSTALACIONES

- Sala de espera con televisión
- Dos consultorios médicos
- Un consultorio dental
- Una farmacia
- Sala de expulsión
- Sala de hidratación usada también como sala de vacunación
- Cuarto de encamados con dos camas
- Dos baños, uno para personal y otro público
- Cuarto de lavado con autoclave
- Almacén
- Cocina
- Cuarto y baño del médico pasante en servicio social

- Patio con dos lavadoras

MATERIALES Y EQUIPO

- Mesa de atención de partos
- Cunero
- Dos camas
- Dos mesas de exploración
- Siete escritorios
- Una silla para dentista
- Una báscula de adultos
- Una báscula pediátrica
- Un carro rojo
- Laringoscopio
- Estuche de diagnóstico
- Autoclave
- Dos esfigmomanómetros
- Tres estetoscopios
- Cánulas
- Suturas
- Pinzas mosco, Kelly, Rochester, anillo.
- Un equipo de parto
- Dos equipos de DIU
- Dos computadoras
- Dos refrigeradores de biológicos
- Un refrigerador en la cocina

También hay servicio telefónico, con dos teléfonos, uno en el escritorio de la promotora de salud y el otro en el cuarto del médico pasante.

La cocina cuenta con estufa, lavaplatos, estantes que sirven como alacena y una mesa replegable. Cabe mencionar que el refrigerador de la concina está descompuesto, ya que se trata de una unidad obsoleta.

El cuarto del médico pasante tiene una cama, un estante multiusos, un buró, un ropero, un escritorio y una televisión de 27 pulgadas donada por el Comité de Salud.

Recursos económicos:

El Centro de Salud es manejado por la Dra. Corrales y los pagos son realizados en la farmacia. Se cobra 30 pesos por consulta a las personas que no tengan Seguro Popular u Oportunidades.

El Comité de Salud también apoya al centro mediante la realización de rifas o fiestas para juntar recursos.

El Gobierno Municipal apoya al médico pasante con 1250 pesos mensuales, los cuales son entregados directamente a la persona que le prepara los alimentos, la señora Celia Parra Ruiz.

Unidad de Medicina Familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social

Benjamín Hill

Recursos humanos:

- Cuatro médicos generales y un médico pasante en servicio social
- Una administradora
- Una enfermera titulada y seis auxiliares de enfermería
- Un encargado de farmacia
- Un químico biólogo
- Un encargado de la citas y recepcionista
- Una cocinera

Recursos materiales:

INSTALACIONES

- Cuatro consultorios
- Una sala de espera
- Ocho camas de hospitalización
- Una cama de expulsión
- Cuatro cuneros
- Un laboratorio
- Una farmacia
- Un consultorio odontológico
- Una sala de urgencias con dos camas
- Un área de descanso médica
- Una cocina
- Un comedor
- Un archivo clínico

- Una oficina administrativa

MATERIALES Y EQUIPO

- Instrumental para cirugías menores
- Equipo de parto
- Toma y tanque de oxígeno
- Rayos x
- Ambulancia
- Camión de pasajeros

Recursos económicos:

Proviene de IMSS regional, estatal y federal. Este dinero es aportado por todos los derechohabientes, el cual es descontado de sus cheques mensualmente.

Algunos médicos de IMSS también imparten consulta particular.

Módulo de ISSSTESON

El módulo de ISSSTESON cuenta con dos horarios, uno matutino y el otro vespertino, y es atendido por dos médicos. Este módulo tiene poca consulta pues la gran mayoría de la población no solo no es derechohabiente de ninguna institución, sino que ser derechohabiente de ISSSTESON implica tener un trabajo en el Gobierno Estatal, lo cual casi nadie tiene.

El módulo no cuenta con urgencias, ambulancias o servicio por las noches. Es por esto que los derechohabientes tienen que acudir al Centro de Salud si se enferman en la noche o se sienten mal. ISSSTESON no paga estas consultas al Centro de Salud.

Consultorios de Medicina Privada

Hay cuatro médicos generales que atienden pacientes a nivel particular. Los Sábados y Domingos también hay otro médico que viene a trabajar al Seguro Social, pero también da consulta particular.

Contamos también con dos dentistas particulares, cada uno con su consultorio dental.

Cruz Roja Mexicana Benjamín Hill

Esta institución cubre desde Carbó hasta Benjamín Hill. Cuenta con miembros y voluntarios, y cada vez se unen más, usualmente estudiantes de preparatoria. Cuentan con tres ambulancias, además de equipos de canalización y venoclisis, ambús, collarines, tablas para inmovilizar y camillas móviles para el traslado de pacientes.

Sus fondos son donaciones realizadas en las campañas de apoyo para Cruz Roja. Además, los traslados a las diferentes unidades hospitalarias tienen un costo dependiendo del destino.

Existe una campaña, en donde se da una cuota mensual de 50 pesos por familia, y eso asegura que si cualquier miembro de esa familia necesita un traslado, este se realizará sin costo.

Estación de Bomberos

Cuenta con bomberos voluntarios, los cuales auxilian a Cruz Roja en situaciones de accidentes. Además se encuentran diario y a todas horas de guardia, en caso de incendio.

Farmacias

Hay tres farmacias en Benjamín Hill, una de medicamentos de patente y dos de medicamentos Similares. Estas últimas es la de mayor éxito, pues las personas no solo no tienen dinero para comprar de las otras, sino que además generalmente tienen un rechazo a pagar por cosas relacionadas con la salud.

CONCLUSIÓN

El municipio de Benjamín Hill ha disminuido su población total debido a la falta de empleo, razón por la que los habitantes tienen que salir de sus hogares para laborar en otras ciudades.

El nivel educativo es bajo, a pesar de que se ofrecen escuelas desde preescolar hasta preparatoria.

Estos dos factores, combinados con la falta de interés de la población, se traducen en una situación de pobreza marcada, pero aún más importante, en diversas enfermedades.

Los recursos para la salud en este municipio son buenos. Se cuenta con un Centro de Salud Rural, con una Unidad Médica Familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social, con un módulo ISSSTESON y con consultorios particulares. Aunque estas unidades no cuentan con el servicio de hospitalización, se encuentran suficientemente equipadas como para consultas o urgencias.

Es la falta de interés entonces la principal causa de complicaciones en cuanto a la morbilidad. Los habitantes cuentan con los servicios médicos, pero a menudo recurren a la automedicación o a la completa inasistencia a las consultas.

Es por esto que se capacita a las madres de los menores de cinco años y a la población en general sobre enfermedades, signos de alarma, y más importante, prevención.

ANÁLISIS

Daños a la salud prioritarios en Benjamín Hill 2009

Entidad patológica	Magnitud	Trascendencia	Vulnerabilidad	Factibilidad	Necesidades sentidas	Total
IRA*	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	15x
EDA*	xxx	xxx	xxx	xxx	xx	14x
Accidentes	xxx	xxx	xxx	xxx	xx	14x
Otitis media	xx	xxx	Xx	xx	xxx	12x
DNI*	xxx	xx	xxx	xx	xx	12x
IVU*	Xx	xx	xxx	x	x	9x
Gastritis	xxx	x	xxx	x	x	9x
Conjuntivitis	xx	x	xx	xx	x	8x
Varicela	x	xx	x	x	x	6x
Candidiasis	x	x	xx	x	x	6x

Prioridad alta xxx

Prioridad media xx

Prioridad baja x

*IRA: Infección respiratoria aguda

*EDA: Enfermedad diarreica aguda

*IVU: Infección de vías urinarias

*DNI: Diarrea no infecciosa

Fuente: SUIVE 2009, hojas diarias 2009

Causas más importantes de morbilidad en Benjamín Hill 2009

Entidad patológica	Magnitud	Trascendencia	Vulnerabilidad	Factibilidad	Necesidades sentidas	Total
IRA*	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	15x
EDA*	xxx	xxx	xxx	xxx	xx	14x
Accidentes	xxx	xxx	xxx	xxx	xx	14x

Prioridad alta xxx

Prioridad media xx

Prioridad baja x

*IRA: Infección respiratoria aguda

*EDA: Enfermedad diarreica aguda

Fuente: SUIVE 2009, hojas diarias 2009

Causas más importantes de morbilidad

Infecciones respiratorias agudas. Se presentan casos durante todo el año, con picos en los meses fríos. Estas infecciones son las de mayor magnitud y vulnerabilidad, pero también las más factibles a la intervención, mediante la promoción a la salud y el autocuidado.

Enfermedad diarreica aguda. Los casos se presentan durante todo el año, pero especialmente en verano. La intervención para la prevención de la diarrea aguda se puede realizar mediante la promoción de la higiene personal, el lavado de manos y la correcta preparación de los alimentos.

Accidentes y lesiones. La incidencia es elevada en Benjamín Hill principalmente debido a que se encuentra cerca de la carretera número 15. Los accidentes automovilísticos que acontecen en los alrededores del municipio son trasladados al centro de salud. La intervención puede ser realizada mediante la promoción del cinturón de seguridad y el acatamiento a reglas de tránsito.

Problemas prioritarios según factores de riesgo en Benjamín Hill 2009

IRA	EDA	Accidentes y lesiones
Factores de riesgo	Factores de riesgo	Factores de riesgo
Hacinamiento	Mala higiene personal	Alcoholismo
Falta de interés	Hacinamiento	Falta de sueño
Bajo nivel socioeconómico	Mala técnica de preparación de alimento	Bajo nivel socioeconómico
Automedicación	No lavado de manos	Nivel educativo bajo
Tabaquismo	Desnutrición	Indiferencia
Cambios bruscos de temperatura	Bajo nivel socioeconómico	No apego a leyes de tránsito
Desnutrición	Ingesta de agua sin cloro	Falta de interés

Fuente: Diagnóstico de salud 2009

**PROPUESTAS A LOS FACTORES DE RIESGO COUNES DE LAS TRES
CAUSAS PRIORITARIAS DE MORBIMORTALIDAD EN BENJAMIN HILL**

Factores de riesgo	Corto plazo	Mediano plazo	Largo plazo
Hacinamiento	Promoción de menor cantidad de habitantes por cuarto	Mejora de viviendas añadiendo más cuartos	Ayuda por parte del gobierno para construcción de viviendas
Desnutrición	Promoción de alimentación correcta	Uso de complementos alimenticios	Ayuda alimentaria a familias de bajos recursos
Automedicación	Informar sobre riesgos	Medidas de control sobre administración medicamentosa	Venta de medicamentos solo con receta
Deficiencia de higiene	Promoción de higiene	Pláticas poblacionales sobre lavado de manos	Aumento de drenaje entre la población
Tabaquismo	Pláticas sobre tabaco y sus riesgos	Campañas de salud sobre tabaquismo	Mayor penalización a establecimientos que vendan tabaco a menores
Cambios de temperatura	Pláticas sobre los efectos climáticos en la salud	Campañas de beneficencia para otorgar cobijas y abrigo	Creación de albergues para indigentes y personas de bajos recursos
Bajo nivel socioeconómico	Pláticas sobre factores de riesgo	Campañas para promover la educación	Creación de empleos
Alcoholismo	Enseñanza sobre los peligros del alcohol	Campañas anti-alcoholismo	Mayor penalización a conductores en estado de ebriedad
Ingesta de agua no clorada	Enseñanza sobre el riesgo de tomar agua no hervida o clorada	Proporcionar cloro desinfectante para el agua a las familias	Trabajar en conjunto con OOMAPAS para la cloración del agua en todo el municipio

Fuente: Diagnóstico de salud 2009

**PROPUESTAS DE SOLUCIÓN A LOS FACTORES DE RIESGO DE LA
PRIMER CAUSA PRIORITARIA DE MORBIMORTALIDAD EN BENJAMÍN**

HILL 2009

Factores de riesgo	Corto plazo	Mediano plazo	Largo plazo
Hacinamiento	Promoción de menor cantidad de habitantes por cuarto	Mejora de viviendas añadiendo más cuartos	Ayuda por parte del gobierno para construcción de viviendas
Automedicación	Informar sobre riesgos	Medidas de control sobre administración medicamentosa	Venta de medicamentos solo con receta
Tabaquismo	Pláticas sobre tabaco y sus riesgos	Campañas de salud sobre tabaquismo	Mayor penalización a establecimientos que vendan tabaco a menores
Cambios de temperatura	Pláticas sobre los efectos climáticos en la salud	Campañas de beneficencia para otorgar cobijas y abrigo	Creación de albergues para indigentes y personas de bajos recursos
Falta de interés	Capacitación a la población sobre IRAs	Campañas de salud sobre IRAs	Involucrar a la sociedad para la prevención
Bajo nivel socioeconómico	Pláticas sobre factores de riesgo	Campañas para promover la educación	Creación de empleos
Desnutrición	Promoción de alimentación correcta	Uso de complementos alimenticios	Ayuda alimentaria a familias de bajos recursos

Fuente: Diagnóstico de salud 2009

CAPÍTULO 2. PROGRAMACIÓN EN SALUD.

PROYECTO DE INTERVENCIÓN.

PREVENCIÓN DE INFECCIONES

RESPIRATORIAS AGUDAS Y PROMOCIÓN

DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

JUSTIFICACIÓN

Se realizaron diferentes programas e intervenciones de salud durante este año, enfocándose a infecciones respiratorias agudas, las patologías con mayor magnitud, vulnerabilidad, trascendencia y necesidades sentidas, además de la mas factible a la intervención.

Estas infecciones se deben principalmente a que el clima es extremoso, con épocas de intenso frío y a la falta de autocuidado en la población. Estas enfermedades, que van desde el simple resfriado común hasta neumonías o el brote de influenza AH1N1 que sucedió este año en todo el país, y del cual el municipio no fue la excepción. Estos problemas ocasionaron un gran ausentismo en escuelas y empleos, además de el pánico entre la población cuando la influenza A hizo su aparición.

Las infecciones respiratorias agudas son además importantes debido a que son la principal causa de ausentismo tanto escolar como laboral, por lo que tienen un impacto socioeconómico marcado.

OBEJTIVOS

OBJETIVO GENERAL

Disminuir la incidencia de las infecciones respiratorias agudas de esta comunidad y evitar los factores de riesgo modificables, promover el autocuidado y la prevención. Con todo esto así disminuir la morbilidad que muchas de estas enfermedades pueden conllevar.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificación de factores de riesgo
- Promoción del autocuidado y la prevención, mediante las pláticas, eventos y medios de comunicación
- Reconocimiento de los signos y síntomas de las enfermedades por parte del paciente o de sus familiares
- Fomentar las consultas médicas, contrario a la automedicación
- Promover el adecuado apego a los tratamientos
- Incitar a la población a vacunar a sus hijos, explicando los beneficios que le trae a un niño cada vacuna
- Explicar sobre las ventajas que tiene la buena alimentación
- Hacerle especial mención a la higiene personal y todo lo que previene
- Capacitación a las madres, especialmente a todas las que tienen a su primer hijo

ACTIVIDADES

Durante todas las consultas se le capacitó a las madres sobre infecciones respiratorias agudas, para que supieran reconocer cuando sus hijos estaban enfermos, y más importante, los signos de alarma, con los cuales se puede valorar en sus casas la necesidad de ser llevados al médico.

También se aprovechan al máximo las reuniones mensuales del programa de Oportunidades, que actualmente cuenta con aproximadamente 125 familias, por lo tanto, 125 titulares que se reúnen para escuchar una plática. Estas pláticas hablan sobre temas de particular interés para la población, en especial en temporadas donde estas sean más comunes. Durante el otoño o el invierno

se habla de alergias, infecciones respiratorias y prevención. En la época de principal morbilidad por influenza AH1N1 se habló sobre ese tema, especialmente por la preocupación y el miedo en el que se encontraban todos los habitantes.

Durante ese periodo además, se acudió a CECYTES para impartir el tema de AH1N1 a los maestros, y prepararlos para que ellos le transmitieran los conocimientos a sus alumnos.

También se acudió a escuelas de preescolar para dar el mismo tema, pero explicado para niños. Se encontró ahí que la gran mayoría de los estudiantes, de aproximadamente 5 años, estaban muy bien informados por sus maestras, y todos conocían las medidas de higiene básicas que podrían prevenir la enfermedad.

Se continuó con las semanas nacionales de vacunación, y en cada semana se hizo una inauguración en grande, televisada en Benjamín Hill por medio de circuito cerrado.

A finales de Octubre, se realizó la octava semana de Gente Grande, la cual tiene como finalidad promover la salud en adultos mayores, mediante pláticas, actividades, consultas y vacunación.

Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E
Capacitación a las madres			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Pláticas de nutrición				x			x		x	x		
Pláticas sobre factores de riesgo									x	x	x	
Pláticas sobre IRAs y prevención									x	x	x	x
Vacunación			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Pláticas a alumnos								x	x	x	x	
Identificación de pacientes con factores de riesgo			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Pláticas de tabaquismo			x									
Pláticas de tuberculosis				x								
Colocación de carteles			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Entrega de trípticos			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Control nutricional a menores de 5 años			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Pláticas a adultos mayores sobre prevención									x			

METAS

Metas de operación

- Capacitación a las madres de niños menores de 5 años durante todo el año.
- Pláticas sobre IRAs, sus factores de riesgo, su prevención, signos de alarma y manejo.
- Colocación de carteles en el centro de salud y en escuelas, comercios y oficinas.
- Entrega de trípticos a la población con información sobre prevención en infecciones respiratorias.

- Tres campañas nacionales de vacunación, con promoción especial para grupos de riesgo.
- Evaluación durante todo el año del estado nutricional de los menores de 5 años.

Metas de resultado

- Durante el 2008 se reportaron 105 casos de IRAs en el diagnóstico de salud anterior, siendo estos casos de un solo médico de los tres existentes en ese momento, y solo durante el segundo semestre del año, por lo que el dato no es confiable. En el 2009 se reportaron 830 casos, cifra que es menor a los datos de los 5 años anteriores.
- Alta concurrencia al centro de salud durante las semanas nacionales de vacunación.
- Capacitación de la mayoría de las madres que acudieron a consulta con sus hijos.
- Capacitación a embarazadas para el cuidado de sus hijos.
- Se llevó el control nutricional de todos los menores de 5 años que acuden a consulta al centro de salud, informándole a las madres sobre el estado nutricional de los niños.
- Se logró la asistencia e interés de la población a las pláticas impartidas por parte del personal de salud.

LÍMITES

- Espacio: Abarca al municipio de Benjamín Hill y a sus rancherías, ejidos y comunidades.
- Tiempo: Comprendido desde el 1ro de Febrero del 2009 al 31 de Enero del 2010.
- Universo de trabajo: Usuarios de servicios de secretaría de salud, de seguro popular y del programa oportunidades, quienes acudían a consulta regularmente.

RECURSOS

- Humanos:
 - Médico de base
 - Médico pasante en servicio social
 - Enfermera
 - Promotora de salud
 - Promotores voluntarios
- Materiales:
 - Centro de Salud Rural Benjamín Hill
 - Instrumental de la unidad
 - Rotafolios de la unidad
 - Trípticos proporcionados por Secretaría de Salud
 - Cuadro básico de medicamentos
- Financieros:
 - Aportaciones del mismo centro de salud de Benjamín Hill
 - Aportaciones del Centro de Salud de Santa Ana
 - Aportaciones de la Jurisdicción Sanitaria 3

ORGANIZACIÓN

El personal del centro de salud, coordinados por la Dra Elisa Amelia Corrales Vargas otorgó las capacitaciones a la población. También se contó con la ayuda y el apoyo por parte de la coordinación, el Centro de Salud Urbano de Santa Ana y de la Jurisdicción Sanitaria 3 para aplicación de los programas de salud.

CAPÍTULO 3. CANALES ENDÉMICOS Y CURVAS DE TENDENCIA

**PRINCIPALES ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR INCIDENCIA EN
BENJAMIN HILL EN EL 2009**

- Infección respiratoria aguda
- Otitis media aguda
- Infecciones intestinales
- Infección de vías urinarias
- Diarrea no infecciosa

**PRINCIPALES ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES POR INCIDENCIA
EN BENJAMIN HILL EN EL 2009**

- Gastritis
- Accidentes y lesiones
- Colitis
- Dolor muscular
- Cefalea

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Infección respiratoria aguda

Casos por mes de IRA en los últimos 5 años en Benjamín Hill

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
2004	147	166	175	152	97	77	72	78	152	172	153	229
2005	161	119	138	86	73	81	60	88	97	117	257	125
2006	126	238	129	79	57	58	54	80	89	145	97	0
2007	126	124	98	64	65	84	56	69	81	83	77	74
2008	70	29	13	12	14	6	14	10	15	29	23	14

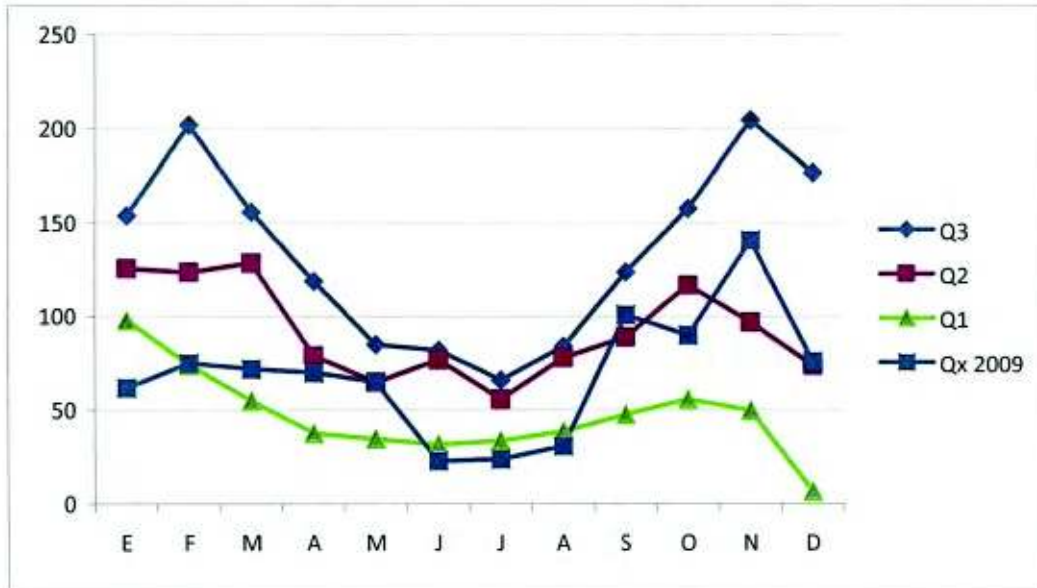
Fuente: Diagnóstico de salud 2008

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
5	161	238	175	152	97	84	72	88	152	172	257	229
4	147	166	138	86	73	81	60	80	97	145	153	125
3	126	124	129	79	65	77	56	78	89	117	97	74
2	126	119	98	64	57	58	54	69	81	83	77	14
1	70	29	13	12	14	6	14	10	15	29	23	0

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Q3	154	202	156	119	85	82	66	84	124	158	205	177
Q2	126	124	129	79	65	77	56	78	89	117	97	74
Q1	98	74	55	38	35	32	34	39	48	56	50	7
Qx 2009	62	75	72	70	65	23	24	31	101	90	141	76

Fuente: SUIVE 2009

Canal endémico 2009
Infección respiratoria aguda



En la gráfica anterior se observa que la línea Qx, perteneciente al 2009, se encuentra en una zona de estabilidad, entre Q1 y Q2. Ésta solo entró a la zona de alarma durante dos meses, en Septiembre y en Noviembre, regresando después a la zona de estabilidad. Durante los meses de Junio, Julio y Agosto, se encontró en la zona de éxito.

Otitis media aguda

Casos por mes de OMA en los últimos 5 años en Benjamín Hill

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
2004	13	10	8	5	4	5	8	10	6	9	10	14
2005	3	5	6	5	3	3	3	8	3	5	2	1
2006	3	16	22	3	7	1	9	2	6	3	3	0
2007	6	7	5	2	4	8	5	10	2	5	0	5
2008	2	4	2	0	0	0	2	3	2	4	1	0

Fuente: Diagnóstico de salud 2008

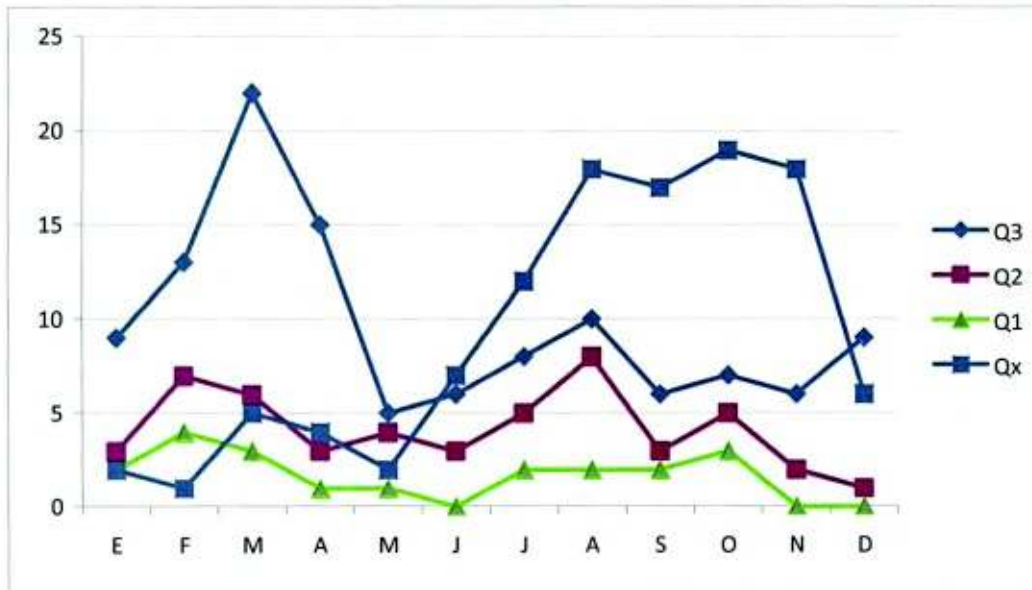
AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
5	13	16	22	5	7	8	9	10	6	9	10	14
4	6	10	8	5	4	5	8	10	6	5	3	5
3	3	7	6	3	4	3	5	8	3	5	2	1
2	3	5	5	2	3	1	3	3	2	4	1	0
1	2	4	2	0	0	0	2	2	2	3	0	0

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Q3	9	13	22	15	5	6	8	10	6	7	6	9
Q2	3	7	6	3	4	3	5	8	3	5	2	1
Q1	2	4	3	1	1	0	2	2	2	3	0	0
Qx2009	2	1	5	4	2	7	12	18	17	19	18	6

Fuente: SUIVE 2009

Canal endémico 2009

Otitis media aguda



Podemos observar en la tabla que durante los meses de Enero y Febrero los casos de otitis media aguda se mantuvieron en una zona de éxito. Durante Marzo y Mayo, en la zona de estabilidad. A partir de Junio entraron a una zona de epidemia, regresando a la zona de alarma en Diciembre.

Infecciones intestinales

Casos por mes de infecciones intestinales en los últimos 6 años en

Benjamin Hill

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
2004	22	23	11	41	35	27	20	24	47	16	20	18
2005	14	2	19	12	16	20	12	21	33	21	13	15
2006	3	8	13	18	26	36	51	34	31	27	7	0
2007	9	6	10	22	17	29	14	29	39	24	9	3
2008	6	5	2	3	7	2	5	7	3	2	3	1

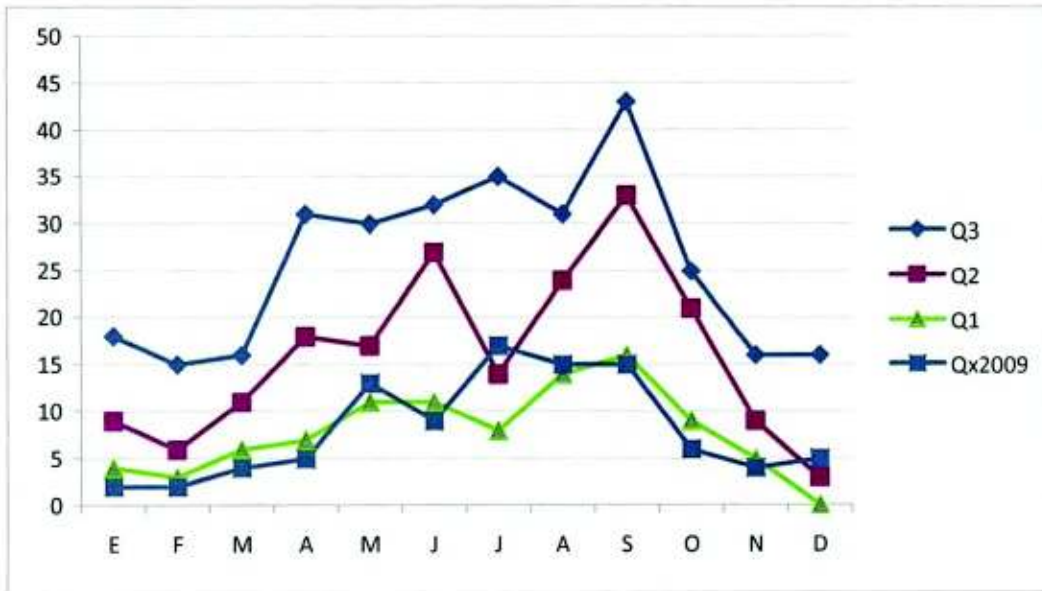
Fuente: Diagnóstico de salud 2008

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
5	22	23	19	41	35	36	51	34	47	27	20	18
4	14	8	13	22	26	29	20	29	39	24	13	15
3	9	6	11	18	17	27	14	24	33	21	9	3
2	6	5	10	12	16	20	12	21	31	16	7	1
1	3	2	2	3	7	2	5	7	3	2	3	0

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Q3	18	15	16	31	30	32	35	31	43	25	16	16
Q2	9	6	11	18	17	27	14	24	33	21	9	3
Q1	4	3	6	7	11	11	8	14	16	9	5	0
Qx2009	2	2	4	5	13	9	17	15	15	6	4	5

Fuente: SUIVE 2009

Canal endémico 2009
Infecciones intestinales



Observamos en esta gráfica que los casos se encontraron en la zona de éxito, excepto en los meses de Mayo y Agosto, que estuvieron en la zona de estabilidad y en Julio y Diciembre, donde estuvieron en la zona de alarma.

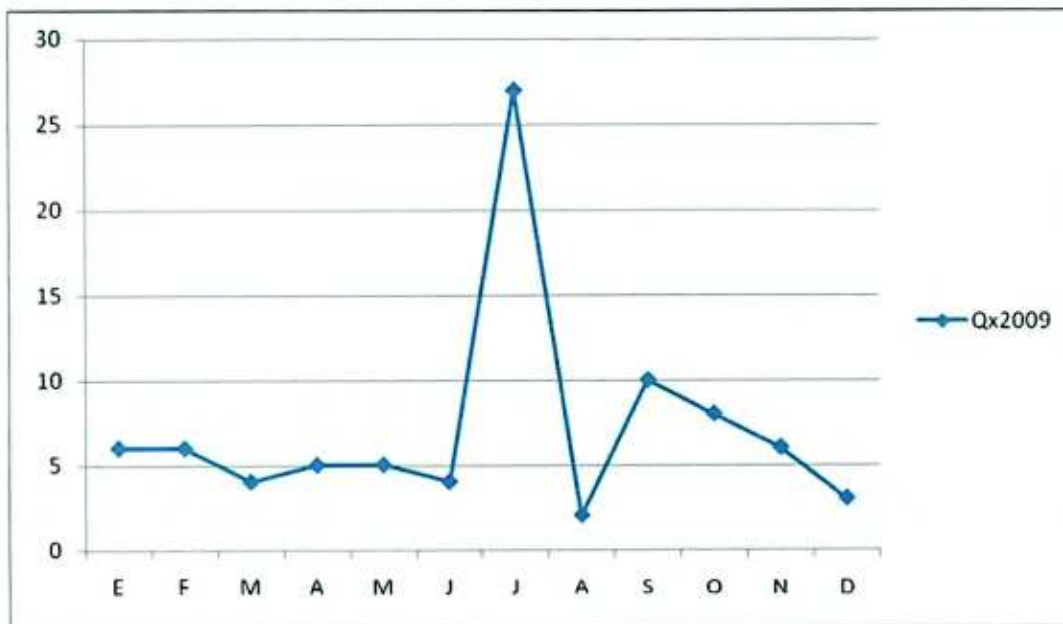
Infección de vías urinarias

Casos por mes de IVU en el 2009 en Benjamín Hill

AÑO	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Qx2009	6	6	4	5	5	4	27	2	10	8	6	3

Gráfica de curva de tendencia endémica 2009

Infección de vías urinarias



La gráfica anterior muestra la tendencia endémica de infección de vías urinarias durante el 2009. No se contó con los datos de los 4 años anteriores para realizar el canal endémico.

En la presente curva de tendencia se observa que las infecciones de vías urinarias están presentes durante todo el año de una manera variable, pero que en el mes de Julio hubo un pico muy marcado.

Diarrea no infecciosa

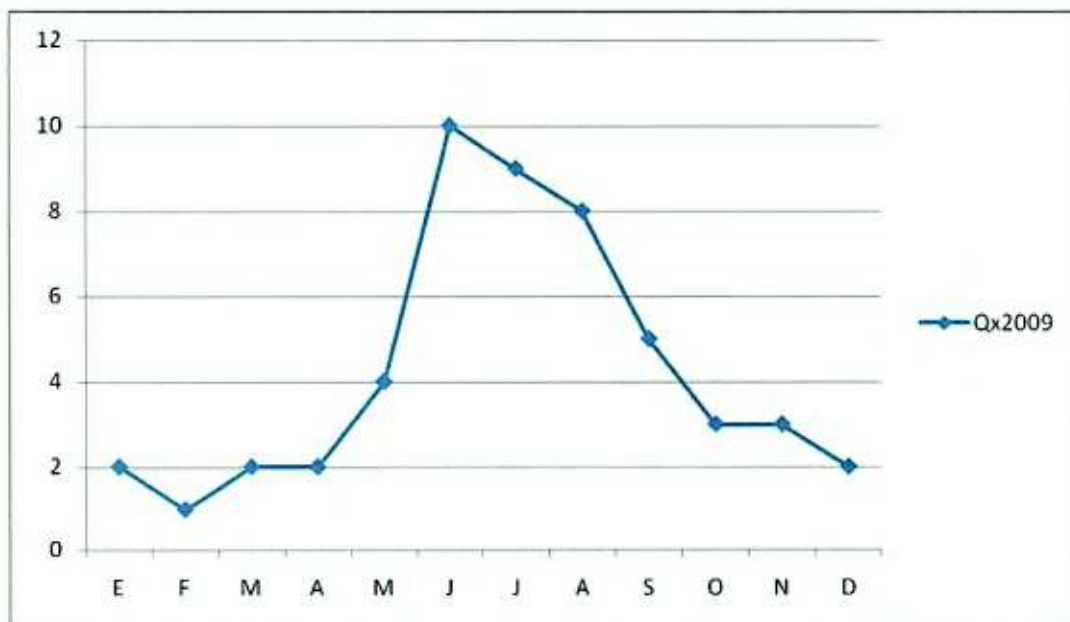
Casos por mes de diarrea no infecciosa en el 2009 en Benjamín Hill

AÑO	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Qx2009	2	1	2	2	4	10	9	8	5	3	3	2

Fuente: Hojas diarias 2009

Gráfica de curva de tendencia endémica 2009

Diarrea no infecciosa



En esta curva de tendencia endémica se observa que las diarreas no infecciosas estuvieron presentes durante todo el año, con un aumento durante los meses de verano. No se contó con los datos de los años anteriores para la realización del canal endémico.

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Gastritis

Casos por mes de gastritis en los últimos 5 años en Benjamín Hill

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
2004	11	13	10	11	14	11	9	10	12	16	13	16
2005	9	2	7	8	7	2	1	8	4	6	11	8
2006	3	8	13	18	26	36	41	34	31	27	7	0
2007	7	19	1	5	5	17	7	9	7	3	1	5
2008	7	10	1	5	5	0	1	4	3	2	0	1

Fuente: Diagnóstico de salud 2008

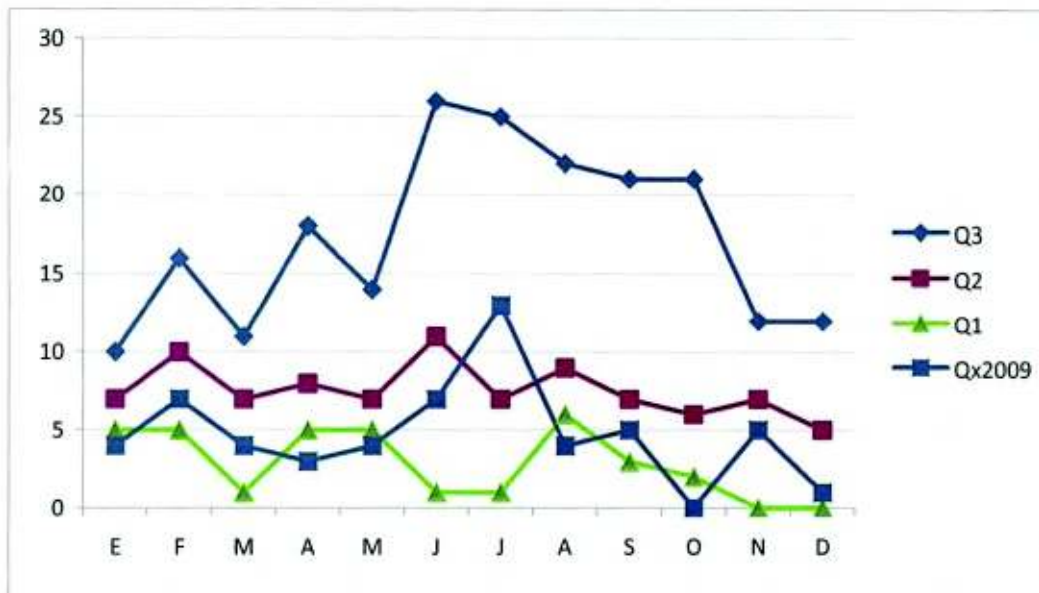
AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
5	11	19	13	18	26	36	41	34	31	27	13	16
4	9	13	10	11	14	17	9	10	12	16	11	8
3	7	10	7	8	7	11	7	9	7	6	7	5
2	7	8	1	5	5	2	1	8	4	3	1	1
1	3	2	1	5	5	0	1	4	3	2	0	0

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Q3	10	16	11	18	14	26	25	22	21	21	12	12
Q2	7	10	7	8	7	11	7	9	7	6	7	5
Q1	5	5	1	5	5	1	1	6	3	2	0	0
Qx2009	4	7	4	3	4	7	13	4	5	0	5	1

Fuente: SUIVE 2009

Canal endémico 2009

Gastritis



En este canal endémico podemos observar que la gastritis se encontró en una zona de estabilidad la mayor parte del año. Durante los meses de Abril, Mayo, Agosto y Octubre se encontró en la zona de éxito y solo durante un mes, Julio, en la zona de alarma.

Accidentes y lesiones traumáticas

RIS T260

Casos por mes de accidentes y lesiones traumáticas en los últimos 5 años en Benjamín Hill

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
2004	16	18	19	24	16	15	25	23	19	13	14	25
2005	6	15	14	6	10	22	22	10	19	16	11	19
2006	3	8	13	18	26	36	41	34	31	27	7	0
2007	3	2	7	4	0	22	0	9	6	10	10	12
2008	3	2	7	4	0	0	4	4	1	5	5	0

Fuente: Diagnóstico de salud 2008

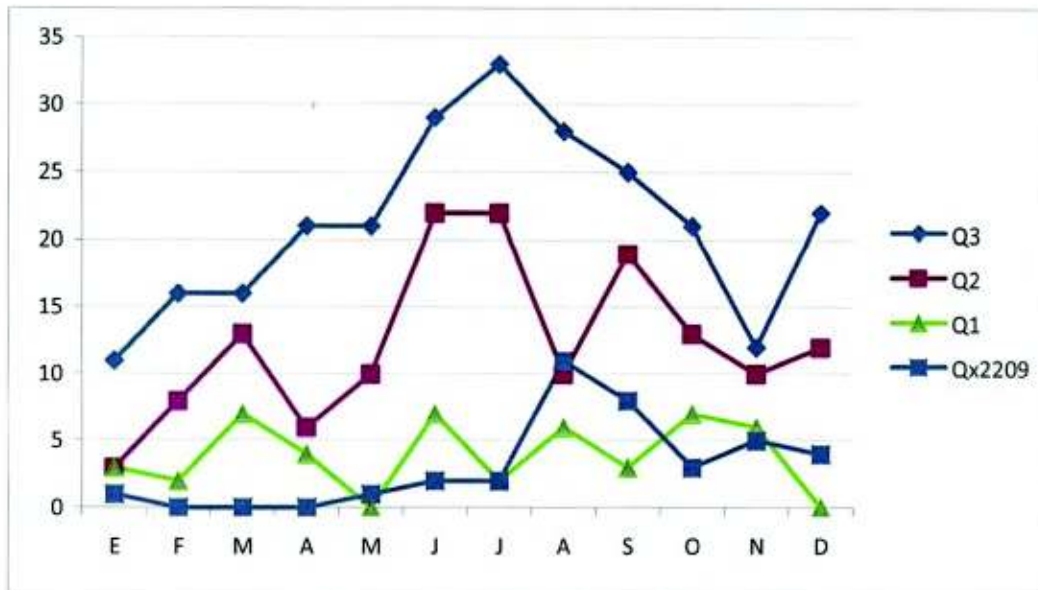
AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
5	16	18	19	24	26	36	41	34	31	27	14	25
4	6	15	14	18	16	22	25	23	19	16	11	19
3	3	8	13	6	10	22	22	10	19	13	10	12
2	3	2	7	4	0	15	4	9	6	10	7	0
1	3	2	7	4	0	0	0	4	1	5	5	0

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Q3	11	16	16	21	21	29	33	28	25	21	12	22
Q2	3	8	13	6	10	22	22	10	19	13	10	12
Q1	3	2	7	4	0	7	2	6	3	7	6	0
Qx2009	1	0	0	0	1	2	2	11	8	3	5	4

Fuente: SUIVE 2009

Canal endémico 2009

Accidentes y lesiones traumáticas



El canal endémico muestra que la mayor parte del año los accidentes y lesiones traumáticas se mantuvieron en una zona de éxito. Durante Mayo, Septiembre y Diciembre se encontraron en la zona de estabilidad y solo en Agosto en la zona de alarma.

Colitis

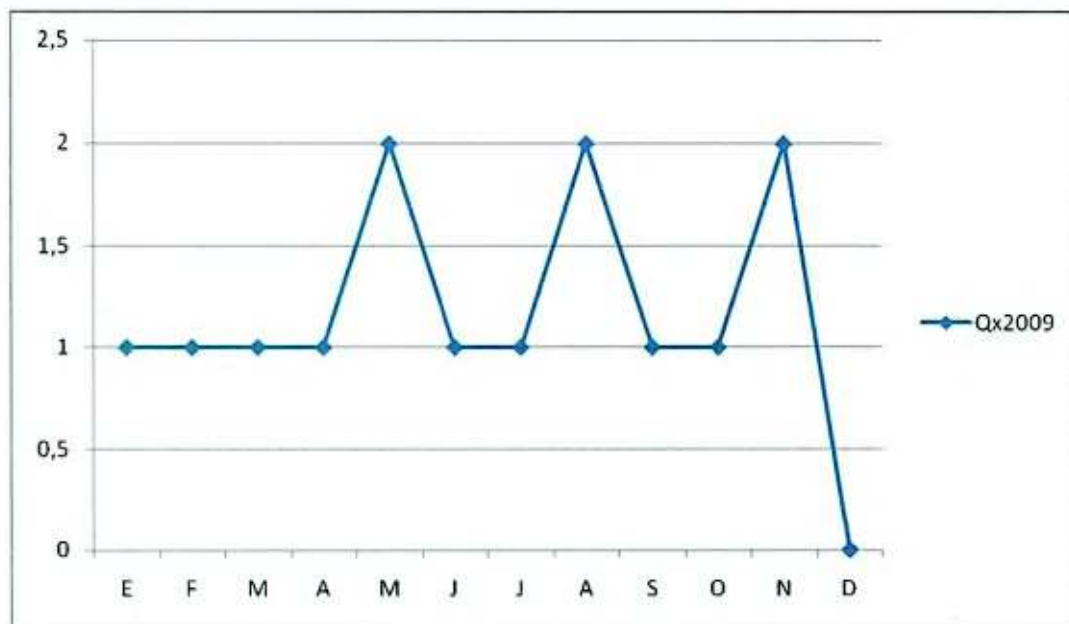
Casos por mes de colitis en el 2009 en Benjamín Hill

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Qx2009	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	0

Fuente: SUIVE 2009

Gráfica de curva de tendencia 2009

Colitis



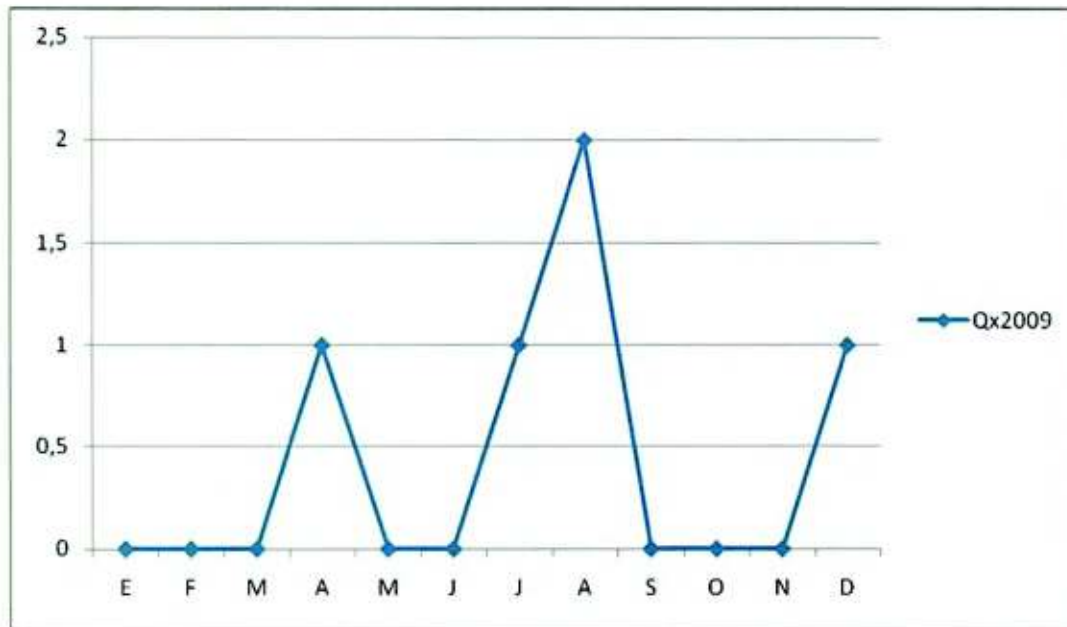
No se encontraron datos de los años anteriores, por lo que no se logró realizar el canal endémico. La presente curva de tendencia muestra que la colitis se encuentra durante todo el año de una manera estable.

Dolor muscular

Casos por mes de dolor muscular en el 2009 en Benjamín Hill

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Qx2009	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	1

Fuente: Hojas diarias 2009



No se encontraron datos de los años anteriores para la realización del canal endémico, por lo que se realizó una curva de tendencia. Esta tendencia se mantuvo estable durante todo el año.

Cefalea

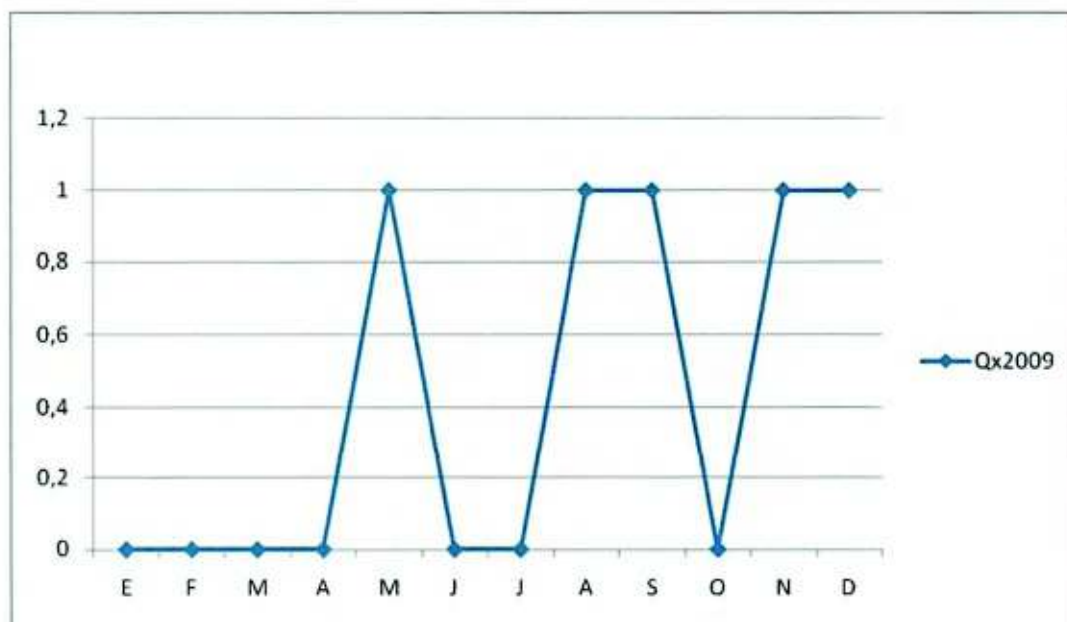
Casos por mes de cefalea en el 2009 en Benjamín Hill

AÑO/MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
Qx2009	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1

Fuente: Hojas diarias 2009

Gráfica de curva de tendencia 2009

Cefalea



No se encontraron los datos de los años anteriores, por lo que no se realizó un canal endémico, sino una curva de tendencia. En la presente gráfica se observa que la incidencia de cefaleas inició a partir de Abril, siguiendo de manera estable durante el resto del año.

**CAPÍTULO 4. INFORME NUMÉRICO
NARRATIVO DEL SERVICIO SOCIAL**

IDENTIFICACIÓN DE LA COMUNIDAD

Localidad: Benjamín Hill
Municipio: Benjamín Hill
Coordinación Médica: Santa Ana
Jurisdicción Sanitaria: III
Entidad Federativa: Sonora

CENTRO DE SALUD RURAL BEJAMÍN HILL

Médico de base: Elisa Amelia Corrales Vargas
Médico pasante: Alma Carolina Verdugo Robles
Enfermera de base: Alva Alicia López García
Promotora de salud: Alma Angelina Solano Moreno
Encargada de farmacia: Vanessa Granillo

SERVICIO SOCIAL

Plaza tipo 'C' en Centro de Salud Rural Benjamín Hill

Periodo comprendido del 1 de Febrero del 2009 al 31 de Enero del 2010

SUBPROGRAMA DE SALUD PÚBLICA

PLÁTICAS OTORGADAS

TEMA	NÚMERO DE PLÁTICAS	NÚMERO DE ASISTENTES
Influenza H1N1	3	180
Planificación familiar	10	191
Vacunas	1	84
Diarreas	13	272
Parasitosis	1	80
IRAs	13	339
Tuberculosis	1	80
Prevención de accidentes	2	117
Vectores	1	80
ITS	11	227
Discapacidad	2	91
Climaterio y menopausia	2	102
Desarrollo fetal	1	18
Trabajo de parto	1	18
Puerperio	1	16
Lactancia materna	2	109
Alojamiento conjunto	1	16
Estimulación temprana	2	17
Cáncer cervicouterino	1	80
Cáncer de mama	1	20
Violencia intrafamiliar	1	80

Fuente: SIS 2009

SANEAMIENTO AMBIENTAL

- Capacitación a la población
- Supervisiones de cloración del agua
- Colaboración con el ayuntamiento municipal para la promoción de limpieza y el sacrificio de perros callejeros enfermos
- Campaña contra la rabia, en donde se vacunó a todos los perros traídos por la comunidad
- Información a los pacientes mordidos por perros y a sus familiares
- Pláticas sobre saneamiento ambiental por parte de la promotora de salud
- Folletos informativos sobre higiene en las casas, baños y letrinas
- Campaña contra dengue
- Reporte de aguas estancadas y fugas

CONSULTA A SANOS

MES	NÚMERO DE CONSULTAS
Enero	10
Febrero	32
Marzo	59
Abril	115
Mayo	31
Junio	22
Julio	45
Agosto	53
Septiembre	78
Octubre	50
Noviembre	201
Diciembre	3
TOTAL	699

Fuente: Hojas diarias 2009

CONSULTAS OTROGADAS A SANOS POR GRUPO DE EDAD 2009

Menores de 1 año

	SIN DESNUTRICIÓN	CON DESNUTRICIÓN	RECUPERADOS
Consultas	141	2	0
En Control	141	2	0
Ingresos	42	1	0

Fuente: Hojas diarias 2009

De 1 a 4 años

	SIN DESNUTRICIÓN	CON DESNUTRICIÓN	RECUPERADOS
Consultas	160	6	0
En Control	160	6	0
Ingresos	37	3	0

Fuente: Hojas diarias 2009

Mayores de 5 años

CONSULTAS
398

Fuente: Hojas diarias 2009

TOTAL DE CONSULTAS

CONSULTAS
699

Fuente: Hojas diarias 2009

DETECCIONES 2009

DETECCIÓN	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	TOTAL
Ca Cu	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
Ca Mama	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
HAS	30	10	11	14	17	5	4	15	0	0	5	0	111
DM	35	16	5	10	10	6	4	24	0	0	5	16	126
Obesidad	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	146	150
Próstata	15	6	0	0	5	0	3	6	0	0	2	0	37
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	10
Alcoholismo	20	25	0	3	0	0	1	1	0	0	0	0	50
Tabaquismo	10	25	0	3	0	0	1	1	0	0	0	0	40
Depresión	8	3	2	10	0	0	3	0	0	0	0	0	26
Alteraciones de memoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	118	88	19	40	32	11	16	47	0	0	22	162	550

Fuente: SIS 2009

INMUNIZACIONES

Pentavalente

DOSIS	VACUNADOS
1ra	117
2da	0
3ra	0
TOTAL	117

Fuente: SIS 2009

Triple Viral

DOSIS	VACUNADOS
1ra	34
2da	0
Adicional	17
TOTAL	51

Fuente: SIS 2009

Sabin

DOSIS	VACUNADOS
1ra	0
2da	0
3ra	0
TOTAL	0

Fuente: SIS 2009

DPT

DOSIS	VACUNADOS
1 refuerzo	0
2 refuerzo	51
TOTAL	51

Fuente: SIS 2009

Td

POBLACIÓN	TOTAL
EMBARAZADAS	76
MUJERES	30
HOMBRES	27
TOTAL	133

Fuente: SIS 2009

Influenza estacional

	1RA DOSIS	REFUERZO	TOTAL
POBLACIÓN	28	56	94

Fuente: SIS 2009

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

MÉTODO	<20 AÑOS	20 AÑOS Y MAS	TOTAL
Hormonal oral	27	91	118
H. Inyectable mensual	153	151	304
H. Inyectable bimensual	10	6	16
DIU	1	4	5
Preservativo	7	6	13
Quirúrgico	0	2	2
TOTAL	198	260	458

Fuente: SIS 2009

CONTROL PRENATAL

Consulta a embarazadas por trimestre gestacional

	1ER TRIMESTRE	2DO TRIMESTRE	3ER TRIMESTRE	TOTAL
Primera vez	54	14	4	72
Subsecuente	39	104	138	281
TOTAL	93	118	142	353

Fuente: SIS 2009

Embarazo de alto riesgo

	NÚMERO DE EMBARAZADAS
Primera vez	39
Subsecuentes	94
TOTAL	133

Fuente: SIS 2009

ATENCIÓN DE PARTO

TOTAL
0

Fuente: SIS 2009

SUBPROGRAMA DE ATENCIÓN MÉDICA

MORBILIDAD

Consultas otorgadas por grupo de edad 2009

EDADES	PRIMERA VEZ	SUBSECUENTE	TOTAL	PORCENTAJE
<1 año	316	51	367	7.94
1 año	195	40	235	5.08
2 – 4	296	45	341	7.38
5 – 9	314	39	353	7.64
10 -14	347	45	392	8.48
15 – 19	226	257	483	10.44
20 – 29	301	354	655	14.16
30 – 49	462	467	924	19.98
50 – 59	123	193	316	6.83
>60	185	371	556	12.02
TOTAL	2904	1723	4627	99.95

Fuente: SIS 2009

Consultas otorgadas por sexo

SEXO	PRIMERA VEZ	SUBSECUENTE	TOTAL	PORCENTAJE
Femenino	1882	1432	3314	71.62
Masculino	1082	291	1313	28.38
TOTAL	2904	1723	4627	100

Fuente: SIS 2009

Principales causas de consulta 2009

ENFERMEDAD	NÚMERO DE CONSULTAS	PORCENTAJE
1.- Infección respiratoria aguda	830	60.01
2.- Otitis media aguda	11	8.02
3.- Hipertensión arterial	97	7.07
4.- Infecciones intestinales	97	7.01
5.- Gastritis	57	4.12
6.- Diabetes Mellitus 2	56	4.05
7.- Diarrea no infecciosa	51	3.68
8.- Accidentes y lesiones	36	2.60
9.- Conjuntivitis	36	1.88
10.- Varicela	22	1.59
TOTAL	1383	99.97

Fuente: Hojas diarias 2009

Se excluyen consultas a sanos, control prenatal, puerperio, lactancia, planificación familiar.

Principales causas de consulta de enfermedades transmisibles 2009

Enfermedad	CASOS	%
1.- Infección respiratoria aguda	830	65.56
2.- Otitis media aguda	111	8.76
3.- Parasitosis	97	7.66
4.- Infección de vías urinarias	86	6.79
5.- Enfermedad diarreica aguda	51	4.02
6.- Conjuntivitis	26	2.05
7.- Varicela	22	1.74
8.- Candidiasis oral	18	1.42
9.- Resfriado común	17	1.34
10.- Impétigo	8	0.63
TOTAL	1266	99.97

Fuente: Hojas diarias 2009

Principales causas de consulta de enfermedades no transmisibles 2009

ENFERMEDAD	CASOS	PORCENTAJE
1.- Hipertensión Arterial	97	34.53
2.- Gastritis	57	20.28
3.- Diabetes Mellitus 2	56	19.92
4.- Accidentes y lesiones	40	12.81
5.- Colitis	14	4.98
6.- Dolor muscular	5	1.78
7.- Cefalea	5	1.78
8.- Hemorragia vaginal	4	1.42
9.- Dermatitis alérgica	4	1.42
10.- Rinitis alérgica	3	1.06
TOTAL	281	99.97

Fuente: Hojas diarias 2009

Consulta de programas específicos

	PRIMERA VEZ	SUBSECUENTE	TOTAL
Transmisibles	1152	129	1281
Crónico-degenerativos	17	1050	1067
Otras	1015	107	1122
Sanos	627	72	699
PF	93	365	458
Salud bucal	0	0	0
Salud mental	0	0	0
TOTAL	2904	1723	4627

Fuente: SIS 2009

Accidentes

E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	TOTAL
1	0	0	0	1	2	2	11	8	3	5	4	40

Fuente: SIS 2009

Referencias y contrareferencias

MES	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	TOTAL
REFERENCIAS	5	6	24	20	30	38	36	76	40	17	25	24	341
CONTRA-REFERENCIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	7

Fuente: SIS 2009

Diagnóstico de referencias 2009

DIAGNOSTICO	NÚMERO DE REFERENCIAAS
Padecimientos ginecológicos	8
Heridas y lesiones	6
Trabajo de parto	6
Preeclampsia	4
Infecciones de vías respiratorias	3
Amenaza de aborto	3
Colelitiasis	2
Dolor precordial	1
Deshidratación severa	1
Anemia	1
Trastornos urinarios	1
Absceso cutáneo	1
Quemadura	1
Otros no urgentes	303

Fuente: SIS 2009

MORTALIDAD

Principales causas de mortalidad

CAUSAS	DEFUNCIONES	TASA**	T/NT*
Infarto agudo al miocardio	9	1.70	NT
Falla orgánica múltiple	3	0.56	NT
Neumonía	2	0.37	T
Arritmia cardiaca	1	0.19	NT
Hipertensión arterial	1	0.19	NT
Septicemia	1	0.19	T
Ca gástrico	1	0.19	NT
Ca pulmonar	1	0.19	NT
Edema agudo de pulmón	1	0.19	NT
Parálisis cerebral	1	0.19	NT
Insuficiencia respiratoria	1	0.19	NT
Muerte natural	1	0.19	NT

5285 Habitantes

**Por 1000 habitantes

*T: Enfermedad transmisible

*NT: Enfermedad no transmisible

Fuente: Registro civil enero-diciembre 2009, Censo MPSS 2009

EDAD	NO. DE DEFUNCIONES	TASA
Menores de 1 año	0	0
1 – 4 años	0	0
5 – 14 años	0	0
15 – 44 años	1	0.44
45 – 64 años	5	4.71
65 años y más	17	29.98
TOTAL	23	4.34

Fuente: Registro civil Enero – Diciembre Benjamin Hill 2009, Censo MPSS

2009

DISCAPACIDAD

Hay un número de pacientes con discapacidades motoras o mentales, pero en realidad, los datos obtenidos en el Censo MPSS no fueron representativos, debido a que muchas de las familias ocultan que uno de sus miembros tiene alguna discapacidad o simplemente lo desconocen porque nunca los han llevado a consulta y no tienen diagnóstico.

ENFERMEDAD	NÚMERO DE INDIVIDUOS
Ceguera congénita	1
Neurológica – motora	30
Mielomeningocele	2
Alteraciones del lenguaje	5
Xifosis	1
Hemiplejia	2
Epilepsia	7
Amputación	3
TOTAL	51

Fuente: Censo MPSS 2009

SUBPROGRAMA DE ENSEÑANZA

El programa de enseñanza fue coordinado en el Centro de Salud Urbano de Santa Ana, y se llevaban a cabo reuniones quincenales de los médicos pasantes. Ahí se trataban diferentes temas médicos de interés y se discutían casos clínicos.

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

En Benjamín Hill, las fugas de agua son muy comunes, las cuales causan grande estragos en las vías públicas.

Debido a que la gran mayoría de las calles de este municipio no se encuentran pavimentadas, las grandes fugas producen lodo, lo cual imposibilita pasar a los automóviles chicos o a las personas caminando.

Además, el gran problema es que esta agua constantemente se queda estancada, dando pie a la formación de mosquitos y parásitos, los cuales ponen en peligro la salud de la población, en especial por dengue.

El principal problema es con el servicio de agua. A determinadas horas, y usualmente sin aviso, se corta el servicio en varias manzanas, incluyendo en la del Centro de Salud. En una ocasión, se colocó una cintilla en la televisión (Benjamín Hill tiene su propio circuito cerrado), donde se avisaba a la población que había muchos deudores del servicio, así que por lo tanto se tomaría una medida estricta: Se iba a cortar el servicio de agua por 3 días a todo el municipio, hubieran pagado o no. Tras eso, anunciaron los nombres de los deudores.

Durante esos 3 días, nadie tuvo agua, más que los que juntaron en baldes. Por lo tanto, durante 3 días, una de las principales medidas de saneamiento a nivel mundial, el drenaje, no existió.

A las afueras del municipio, existe una gran laguna de oxidación. Se planea que en un futuro el agua se trate para utilizarla en riego, mas no para el consumo humano.

Otro acontecimiento que da muchas quejas por parte de los habitantes es la presencia de animales de ganado que andan circulando libremente por las calles. Vacas que se comieron sus flores. Caballos que pisotearon su césped. Detrás del Centro de Salud, se encuentra un lote baldío, en donde hay maleza y automóviles en partes. En esa área siempre entraban caballos.

El problema del desempleo es muy importante, pues muchos de los habitantes han sido forzados a buscar empleo fuera de la ciudad, dejando así a sus familias.

Las soluciones en cuanto al problema de agua están siendo propuestas por parte del centro de salud en conjunto con las oficinas de OOMAPAS y la población misma.

El drenaje es un poco más difícil. Aunque el drenaje ya pasa por muchas de las áreas del municipio, aún se encuentra a familias que se niegan a incorporarlo a sus hogares, prefiriendo el uso de letrinas. Es por esto que el sector salud promueve el uso del drenaje a la población, especialmente a la de bajo nivel socioeconómico, enseñando sobre la mejora en la calidad de vida que este trae.

En cuanto al desempleo, este gran problema debe tratarse con las autoridades gubernamentales, para promover la inversión en el municipio y la facilitación de la creación de la pequeña y mediana empresa.

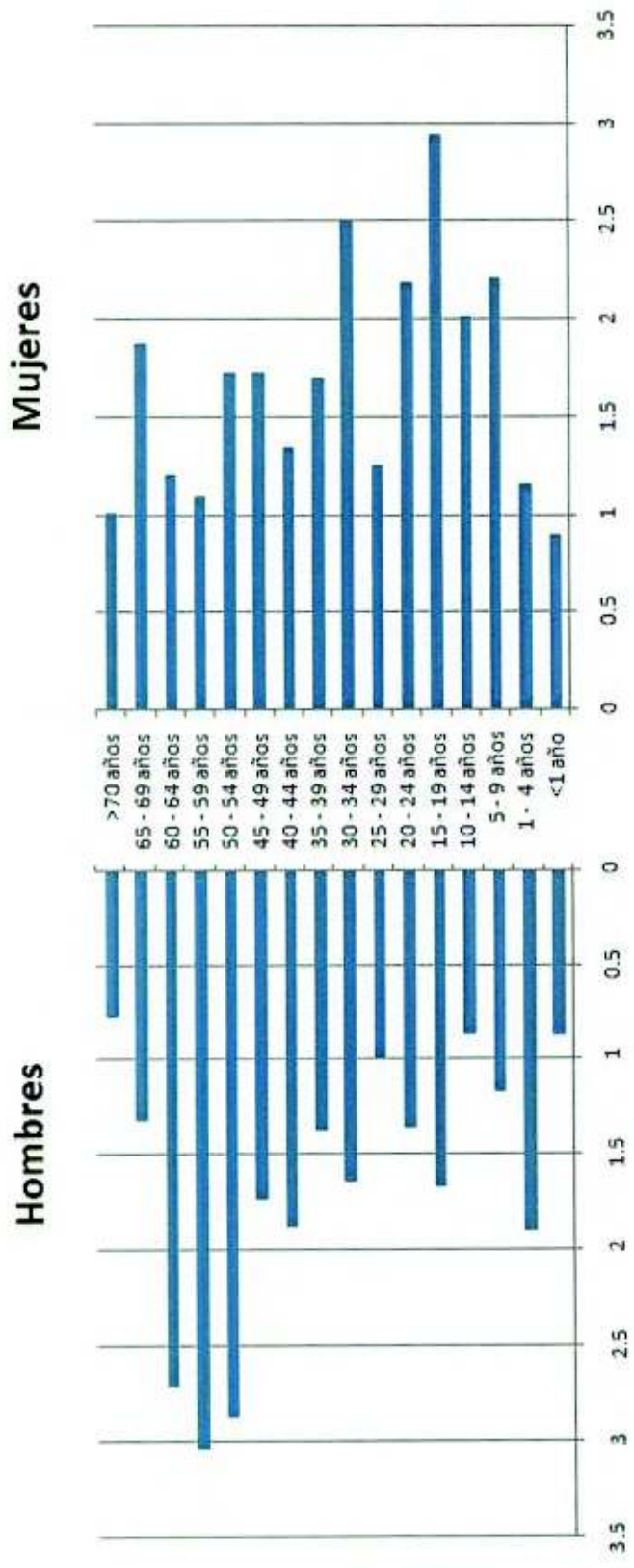
CAPÍTULO 5. MANUAL DE PROGRAMACIÓN PARA SITUACIONES LOCALES DE SALUD

Distribución por grupo de edad y sexo 2009

EDADES	NÚMERO TOTAL	HOMBRES	MUJERES	% DE POBLACIÓN
>70	189	88	101	3.58
65 - 69	378	190	188	7.15
60 - 64	237	117	120	4.48
55 - 59	196	87	109	3.71
50 - 54	320	167	173	6.05
45 - 49	309	136	173	5.84
40 - 44	234	100	134	4.42
35 - 39	334	164	170	6.32
30 - 34	389	138	251	7.36
25 - 29	313	188	125	5.92
20 - 24	392	174	218	7.42
15 - 19	582	287	295	11.01
10 - 14	506	304	202	9.57
5 - 9	492	271	221	9.31
1 - 4	248	132	116	4.69
<1	166	76	90	3.14
TOTAL	5285	2619	2666	99.97

Fuente: Registro civil, censo MPSS 2009

Pirámide poblacional por grupos de edad y sexo 2009



1 = 100 habitantes

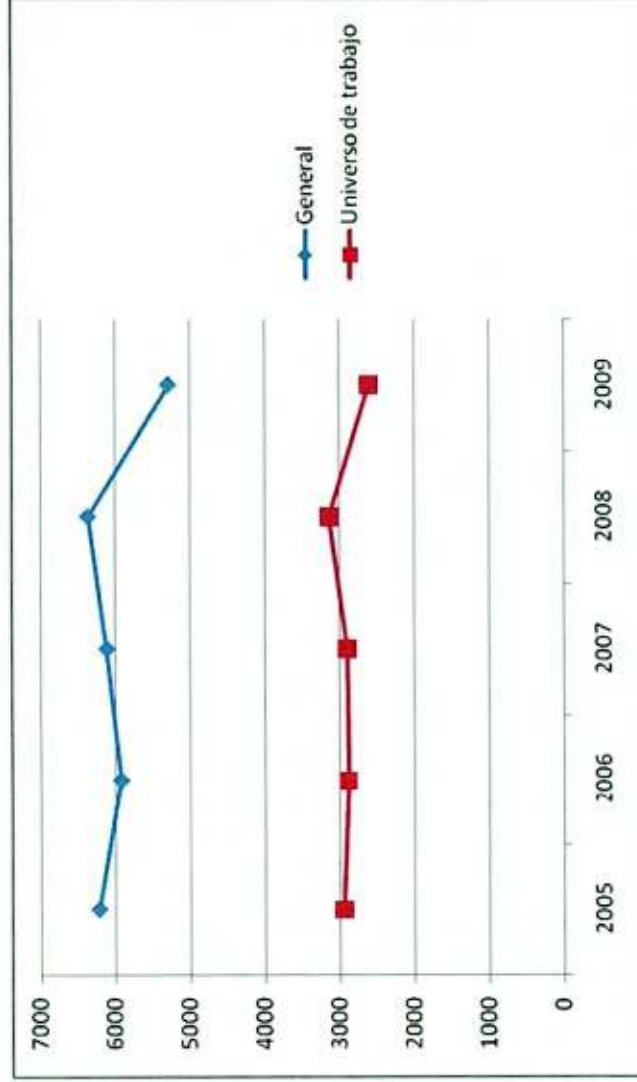
NOTA: 1 unidad (100 habitantes) equivale a 3 cm.

Tendencia de la población del área de influencia de la unidad en un quinquenio

POBLACION	2005	2006	2007	2008	2009
General	6218	5921	6109	6363	5285
Universo de trabajo	2940	2880	2894	3135	2598

Fuente: Diagnóstico de salud 2008, Censo MPSS 2009

Gráfica de tendencia de la población del área de influencia de la unidad en un quinquenio



Escolaridad de la población

ESCOLARIDAD	2005		2006		2007		2008		2009	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Ninguna	195	4.72	181	4.59	166	4.33	196	4.63	364	7.95
Primaria completa	942	22.80	990	25.14	893	23.29	972	22.97	955	20.86
Primaria incompleta	854	20.67	892	22.65	817	21.31	854	20.18	1312	28.66
Secundaria	1273	30.82	1223	31.06	1224	31.93	1373	32.44	1293	28.24
Preparatoria	577	13.97	406	10.31	447	11.66	547	12.92	520	11.36
Profesional	289	6.99	245	6.22	286	7.46	289	6.83	133	2.90
Total	4130	100	3937	99.97	3833	99.97	4231	99.97	4577	99.97

Fuente: Censo MPSS 2009, Diagnóstico de salud 2008

VIVIENDA	2005		2006		2007		2008		2009		
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
NÚMERO DE CUARTOS	UNO	59	4.02	76	5.12	78	5.18	83	5.33	71	4.63
	DOS	870	59.38	895	60.39	915	60.83	955	61.37	1023	66.68
	TRES	249	16.99	235	15.85	235	15.62	238	15.29	189	12.32
	CUATRO O MAS	287	19.59	276	18.62	276	18.35	280	17.99	251	16.36
TOTAL	1465	100	1482	99.98	1504	99.98	1556	99.98	1534	99.99	
AGUA	ENTUBADA DENTRO	705	48.12	745	50.26	1322	87.89	1374	88.30	1401	91.32
	ENTUBADA FUERA	703	47.98	723	48.78	158	10.50	158	10.15	122	7.95
	HIDRANTE PUBLICO	0	0	0	0	24	1.59	24	1.54	11	0.72
	POZO O NORIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	OTROS	57	3.89	14	0.94	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1465	100	1482	99.98	1504	99.98	1556	99.99	1534	99.99	

Fuente: Censo MPSS 2009, Diagnóstico de salud 2008

VIVIENDA	2005		2006		2007		2008		2009		
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	#	No.	#	
ELIMINACIÓN DE BASURA	Cielo abierto	236	16.10	248	16.73	251	16.68	251	16.13	172	11.21
	Quema	98	6.68	106	7.15	103	6.78	102	6.55	124	8.08
	Entierra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Camión	1131	77.20	1128	76.11	1150	76.46	1202	77.24	1238	80.70
TOTAL	1465	100	1482	99.98	1504	99.92	1556	99.92	1534	99.99	
DISPOSICIÓN DE EXCRETAS	Escusado	1305	89.07	1324	89.33	1337	88.89	1389	89.26	1441	93.94
	Letrina	93	6.34	93	6.27	104	6.91	1404	6.68	78	5.08
	Fosa	67	4.57	65	4.38	63	4.18	63	4.04	15	0.97
	Ras del suelo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1465	100	1482	99.98	1504	99.97	1556	99.98	99.99	99.99	

Fuente: Censo MPSS 2009, Diagnóstico de salud 2008

Recursos para la salud

RECURSOS	2005		2006		2007		2008		2009	
	Médicos	2	2	2	2	2	2	2	3	2
Enfermería	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Unidad Médica	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Consultorios	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3
Farmacias	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Otros (Promotora de salud)	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Fuente: Censo MPSS 2009, Diagnóstico de salud 2008

Recursos comunitarios para la salud

RECURSOS	2005		2006		2007		2008		2009	
	I	C	I	C	I	C	I	C	I	C
Parteras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Médicos	6	6	6	6	6	6	6	6	4	4
Promotores voluntarios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Voluntarias	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Comités de salud	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

I : Identificados C: Capacitados

Fuente: Censo MPSS 2009, Diagnóstico de salud 2008

Estado civil de la población

ESTADO CIVIL	Sexo	2005		2006		2007		2008		2009	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Solteros	M	1662	26.08	1488	25.12	1527	24.99	1634	25.67	1452	27.47
	F	1846	29.68	1752	29.58	1793	29.35	1878	29.51	1512	28.61
Casados	M	774	12.44	729	12.31	754	12.34	787	12.36	688	13.01
	F	890	14.31	873	17.74	898	14.69	902	14.147	735	13.90
Unión libre	M	290	4.66	307	5.18	316	5.17	318	4.99	260	4.92
	F	294	4.72	327	5.52	338	5.53	366	5.75	272	5.14
Divorciados	M	93	1.49	95	1.60	98	1.60	98	1.54	74	1.40
	F	107	1.72	103	1.73	112	1.83	112	1.76	96	1.81
Viudos	M	108	1.73	98	1.63	108	1.76	106	1.66	62	1.17
	F	124	1.99	112	1.89	119	1.94	121	1.90	70	1.32
Madres solteras	F	70	1.12	39	0.65	46	0.75	41	0.64	64	1.21
Total		6218	100	5922	99.95	6109	99.95	6363	99.95	5285	99.96

Fuente: Censo MPSS 2009, Diagnóstico de salud 2008

Casos de padecimientos transmisibles

PADECIMIENTOS	CÓDIGO CIE	CASOS POR MES												TOTAL
		E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
IRAS	J00-J06, J20-J21	75	88	92	51	64	44	51	68	74	86	102	65	830
IVUs	N30, N34, N39	7	8	8	5	6	12	8	3	11	8	6	4	86
Diarrea no infecciosa	K591, P783	1	3	2	2	11	6	9	6	4	2	4	1	51
Varicela	B01	0	0	0	0	0	0	2	8	12	0	0	0	22
Conjuntivitis	B30, H10.0	0	0	2	1	3	3	6	7	0	0	1	3	26
Impétigo	L01	0	0	0	0	0	2	1	3	0	0	1	1	8
OMA	H65.0., H65.1	12	14	8	12	5	4	3	4	6	11	17	14	111
Infecciones intestinales	A04, A08, A09	4	13	9	10	8	13	11	14	3	4	6	2	97

Fuente: SUIVE y SIS 2009

Tasa de padecimientos transmisibles

PADECIMIENTOS	CÓDIGO CIE	2005		2006		2007		2008		2009	
		No.	Tasa**	No.	Tasa**	No.	Tasa**	No.	Tasa**	No.	Tasa**
IRAS	J00-J06, J20-J21	1417	227.88	830	61.50	1001	163.85	105	16.50	830	157.04
IVUs	N30, N34, N39	89	14.31	129	9.56	72	11.78	12	1.88	86	16.27
Diarrea no infecciosa	K591, P783	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	51	9.65
Varicela	B01	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	22	4.16
Conjuntivitis	B30, H10.0	27	4.34	46	3.40	53	8.67	3	0.47	26	4.92
Impétigo	L01	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	8	1.51
OMA	H65.0,, H65.1	47	6.59*	75	5.18	59	9.65	12	1.88	11	21.00
Infecciones intestinales	A04, A08, A09	198	31.84	201	14.89	211	34.53	21	3.30	97	18.35

Fuente: SUIVE, SIS 2009 y Diagnóstico de salud 2008

**Por 1000 habitantes

ND: No hay dato

Casos de padecimientos no transmisibles nuevos y en control

PADECIMIENTO	CODIGO CIE	CASOS POR MES																								TOTAL
		E		F		M		A		M		J		J		A		S		O		N		D		
		N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	N	C	
HAS	I10-I15	0	6	0	5	1	1	0	7	0	6	1	8	0	8	0	1	2	7	0	8	0	1	1	5	97
DM2	E11-E14	0	5	0	6	0	6	0	4	0	5	0	4	1	5	0	3	0	4	0	4	0	5	0	4	56
Osteo- Musculares	M19	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	5
Gastritis	K29	2	4	3	3	2	1	0	4	1	4	0	4	0	5	2	4	2	4	2	3	1	3	1	2	57
Dermatitis	L98	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	5
Accidentes	V20	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	3	0	1	0	8	0	3	0	5	0	4	0	40
Dislipidemia	E782	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Colitis	K25	0	0	1	2	2	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	14
Anemia	D649	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	3

N: Nuevos

C: En control

Fuente: SUIVE y SIS 2009

Tasa de padecimientos no transmisibles

PADECIMIENTOS	CÓDIGO CIE	2005		2006		2007		2008		2009	
		No.	Tasa	No.	Tasa	No.	Tasa	No.	Tasa	No.	Tasa
Accidentes	V20	169	27.17	130	43.90	85	13.91	35	5.50	40	7.57
Gastritis	K29	76	12.22	ND	ND	86	14.07	39	6.12	57	10.78
Dermatosis	L98	29	4.66	120	40.52	33	13.91	12	1.88	5	0.95
Colitis	F45.3	125	20.10	ND	ND	ND	ND	27	4.24	14	2.65
Osteromusculares	M19	85	13.66	ND	ND	19	3.11	30	4.71	5	0.95
Cefalea	F45.4	97	15.59	ND	ND	ND	ND	2	0.31	5	0.95
HAS	I10, I15	ND	ND	311	105.53	16	2.61	2	0.31	97	18.35

Fuente: SIS 2009 y Diagnóstico de salud 2008

Evaluación del cumplimiento de metas

PADECIMIENTO	MESES												TOTAL
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
CONSULTAS OTORGADAS	META	416	416	416	417	417	417	417	417	417	417	417	5000
	LOGRO	385	385	385	385	385	385	385	385	385	385	392	4627
	%	92.5	92.5	92.5	92.5	92.5	92.5	92.5	92.5	92.5	92.5	94	92.54
CONTROL PRENATAL	META	8	8	8	8	8	8	8	8	9	9	9	100
	LOGRO	29	29	29	29	29	29	30	30	30	30	30	353
	%	362.5	362.5	362.5	362.5	362.5	362.5	375	333.33	333.33	333.33	333.3	353
ATENCIÓN DE PARTO	META	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	4
	LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA PUERPERIO	META	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	20
	LOGRO	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	35
	%	200	300	300	300	150	150	150	150	150	150	150	175
VIGILANCIA NUTRICIONAL Y CONSULTA NIÑO SANO	META	166	166	166	166	167	167	167	167	167	167	167	2000
	LOGRO	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	85	943
	%	46.99	46.99	46.99	46.99	46.70	46.7	46.7	46.7	46.7	46.7	50.9	47.15
DETECCIÓN DE TB	META	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	30
	LOGRO	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
	%	0	0	50	50	50	33.3	33.3	33.3	33.3	33.3	33.3	33.33
TOMA DE GOTA GRUESA PALUDISMO	META	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
	LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SIS 2009

Evaluación del cumplimiento de coberturas

PADECIMIENTO	MESES												TOTAL	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
UNIVERSO	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	222	2598
CONSULTAS OTORGADAS	385	385	385	385	385	385	385	385	385	385	385	385	395	4627
COBERTURA	178.24	178.24	178.24	178.24	178.24	178.24	178.24	178.24	178.24	178.24	178.24	178.24	177.92	178.10
UNIVERSO	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	68	772
LOGRO	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	34	353
COBERTURA	45.31	45.31	45.31	45.31	45.31	45.31	45.31	45.31	45.31	45.31	45.31	45.31	50	45.72
UNIVERSO	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	68	772
LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COBERTURA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UNIVERSO	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	64	68	772
LOGRO	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	35
COBERTURA	3.12	4.68	4.68	4.68	4.68	4.68	4.68	4.68	4.68	4.68	4.68	4.68	4.41	4.53
UNIVERSO	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	18	206
LOGRO	78	78	78	78	78	79	79	79	79	79	79	79	79	943
COBERTURA	458.82	458.82	458.82	458.82	458.82	464.70	464.70	464.70	464.70	464.70	464.70	464.70	464.70	457.76
UNIVERSO	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
LOGRO	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
COBERTURA	0	0	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0.83
UNIVERSO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COBERTURA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SIS 2009

Evaluación del cumplimiento de metas crónico-degenerativas y planificación familiar

PADECIMIENTO	E	MESES												TOTAL		
		F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
DETECCIÓN DE PAPANICOLAU	META	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	18	18	18	200
	LOGRO	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
	%	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	27.77	27.77	27.77	30
DETECCIÓN DE CANCER DE MAMA	META	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	18	18	18	18	200
	LOGRO	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
	%	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	31.25	27.77	27.77	27.77	27.77	30
DETECCIÓN DE DIABETES MELLITUS	META	12	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	133
	LOGRO	35	16	5	10	10	6	4	24	0	0	0	5	16	126	
	%	291.66	145.45	45.45	90.91	90.91	54.54	36.36	218.18	0	0	0	45.45	145.45	94.73	
DETECCIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	META	12	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	133
	LOGRO	30	10	11	14	17	5	4	15	0	0	0	5	0	111	
	%	250	90.91	100	129.27	154.54	45.45	36.36	136.36	0	0	0	45.45	0	83.46	
DETECCIÓN DE FIEBRE REUMÁTICA	META	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
USUARIAS NUEVAS DEL PROGRAMA P.F.	META	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	9	9	9	9	100
	LOGRO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	36
	%	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	22.22	22.22	22.22	22.22	36
USUARIAS ACTIVAS DEL PROGRAMA P.F.	META	47	47	47	47	47	47	47	46	46	46	46	46	46	46	556
	LOGRO	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	39	39	458
	%	80.85	85.85	85.85	85.85	85.85	82.61	82.61	82.61	82.61	82.61	82.61	82.61	84.78	84.78	82.37

Fuente: SIS 2009

Evaluación del cumplimiento de metas crónico-degenerativas y programa planificación familiar

PADECIMIENTO	MESES												TOTAL	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
DETECCIÓN DE PAPANICOLAU	UNIVERSO	162	162	162	162	162	162	162	162	162	162	162	162	1944
	LOGRO	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
	COVERTURA	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09
DETECCIÓN DE CANCER DE MAMA	UNIVERSO	162	162	162	162	162	162	162	162	162	162	162	162	1944
	LOGRO	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60
	COVERTURA	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09	3.09
DETECCIÓN DE DIABETES MELLITUS	UNIVERSO	12	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	133
	LOGRO	35	16	5	10	10	6	4	24	0	5	16	16	126
	COVERTURA	291.66	145.45	45.45	90.91	90.91	54.54	36.36	218.18	0	45.45	145.45	145.45	94.73
DETECCIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	UNIVERSO	12	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	133
	LOGRO	30	10	11	14	17	5	4	15	0	5	0	0	111
	COVERTURA	250	90.91	100	129.27	154.54	45.45	36.36	136.36	0	45.45	0	0	83.46
DETECCIÓN DE FIEBRE REUMÁTICA	UNIVERSO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	COVERTURA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
USUARIAS NUEVAS DEL PROGRAMA P.F.	UNIVERSO	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	100
	LOGRO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	36
	COVERTURA	25	25	25	25	25	25	25	25	22.22	22.22	22.22	22.22	36
USUARIAS ACTIVAS DEL PROGRAMA P.F.	UNIVERSO	47	47	47	47	46	46	46	46	46	46	46	46	556
	LOGRO	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	458
	COVERTURA	80.85	85.85	85.85	85.85	82.61	82.61	82.61	82.61	82.61	84.78	84.78	84.78	82.37

Fuente: SIS 2009

Evaluación del cumplimiento de coberturas de esquemas completos de biológicos

VACUNAS	MESES												TOTAL	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
BCG R/N	UNIVERSO	13	13	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	166
	LOGRO	5	5	2	4	4	4	5	3	4	2	7	1	46
	COVERTURA	38.46	38.46	14.28	28.57	28.57	28.57	35.71	21.43	28.57	14.28	50	7.14	27.71
SABIN MENOR DE UN AÑO	UNIVERSO	13	13	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	166
	LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	COVERTURA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SABIN MENOR DE 5 AÑOS	UNIVERSO	34	34	34	34	34	34	34	35	35	35	35	35	414
	LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	COVERTURA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DPT+HB+HIB MENORES DE UN AÑO	UNIVERSO	13	13	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	166
	LOGRO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	51
	COVERTURA	30.77	30.77	28.57	28.57	28.57	28.57	28.57	28.57	28.57	35.71	35.71	35.71	30.72
DPT 2 Y 4 AÑOS	UNIVERSO	34	34	34	34	34	34	34	35	35	35	35	35	414
	LOGRO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	51
	COVERTURA	11.76	11.76	11.76	11.76	11.76	11.76	11.76	11.43	11.43	14.28	14.28	14.28	12.32
SRP 1 AÑO	UNIVERSO	13	13	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	166
	LOGRO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
	COVERTURA	15.38	15.38	14.28	14.28	14.28	14.28	14.28	14.28	14.28	14.28	14.28	14.28	14.45
SRP 6 AÑOS	UNIVERSO	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	492
	LOGRO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
	COVERTURA	4.88	4.88	4.88	4.88	4.88	4.88	4.88	4.88	4.88	4.88	4.88	4.88	4.88
TD MEF Y EMB	UNIVERSO	83	83	83	83	83	83	83	83	84	84	84	84	1000
	LOGRO	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	12	133
	COVERTURA	13.25	13.25	13.25	13.25	13.25	13.25	13.25	13.25	13.09	13.09	13.09	14.28	13.30
OTROS BIOLÓGICOS	UNIVERSO	440	440	440	440	440	440	440	441	441	441	441	441	5285
	LOGRO	7	7	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	94
	COVERTURA	1.59	1.59	1.82	1.82	1.82	1.82	1.82	1.81	1.81	1.81	1.81	1.81	1.78

Fuente: SIS 2009

Evaluación del cumplimiento de metas de esquemas completos de biológicos

VACUNAS		MESES												TOTAL
		E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
BCG R/N	META	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
	LOGRO	5	5	2	4	4	4	5	3	4	2	7	1	46
	%	500	500	200	400	400	400	500	300	400	200	700	100	383.33
SABIN MENOR DE UN AÑO	META	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
	LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SABIN MENOR DE 5 AÑOS	META	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
	LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DPT+HB+HIB MENORES DE UN AÑO	META	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	15
	LOGRO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	51
	%	400	400	400	400	400	400	400	400	400	500	250	250	340
DPT 2 Y 4 AÑOS	META	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
	LOGRO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	51
	%	400	400	400	400	400	400	400	400	400	500	500	500	566.66
SRP 1 AÑO	META	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	49
	LOGRO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
	%	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	40	48.98
SRP 6 AÑOS	META	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	5
	LOGRO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
	%	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	480
TD MEF Y EMB	META	7	7	7	7	7	7	7	7	6	6	6	6	80
	LOGRO	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	12	133
	%	157.14	157.14	157.14	157.14	157.14	157.14	157.14	157.14	183.33	183.33	183.33	200	166.25
OTROS BIOLÓGICOS	META	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	54
	LOGRO	7	7	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	94
	%	140	140	160	160	160	160	200	200	200	200	200	200	174.07

Fuente: SIS 2009

Evaluación del cumplimiento de la salud escolar

SALUD ESCOLAR	MESES												TOTAL
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
ACTIVIDAD	16	16	16	16	16	16	16	16	18	18	18	18	200
META	16	16	16	16	16	16	16	16	18	18	18	18	200
ALUMNOS A LOGRO	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	56	661
%	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	305.55	305.55	305.55	311.11	330.50
META	16	16	16	16	16	16	16	16	18	18	18	18	200
ALUMNOS A LOGRO	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	56	661
%	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	305.55	305.55	305.55	311.11	330.50
META	16	16	16	16	16	16	16	16	18	18	18	18	200
LOGRO	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	56	661
%	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	305.55	305.55	305.55	311.11	330.50
NO. DE ALUMNOS ATENDIDOS	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	343.75	305.55	305.55	305.55	311.11	330.50
PROGRAMA DE SALUD MUNICIPAL													
META	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
LOGRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
META	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
LOGRO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
PROGRAMA DE APOYO A PROGRAMAS PRIORITARIOS													
META	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	16	181
LOGRO	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	71
%	30	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	37.50	39.22
META	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	12000
LOGRO	184	184	184	185	185	185	185	185	185	185	185	185	2217
%	18.4	18.4	18.4	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.5	18.48

Fuente: SIS 2009

ANEXO

Otros proyectos

TODOS CONTRA LA TUBERCULOSIS

Durante el verano del 2009, se estuvieron realizando acciones contra la tuberculosis, las cuales culminaron con un evento en la Escuela Primaria Miguel Hidalgo.

Se realizó un concurso de dibujo entre los alumnos, donde los premios incluían artículos de deportes, como pelotas, y el primer premio además tendría su dibujo convertido en un mural en la calle principal del municipio. (Figuras 8, 9 y 10)

LAS SEMANAS NACIONALES DE VACUNACIÓN

Durante el año en que fui el médico pasante de Benjamín Hill, se realizaron 3 Semanas Nacionales de Vacunación.

En cada una se realizó un evento para la inauguración, donde contábamos con la presencia del personal del Instituto Mexicano del Seguro Social y del DIF municipal.

Las dos primeras ceremonias fueron realizadas afuera del Centro de Salud de Benjamín Hill. Acudían niños traídos de las diferentes escuelas, es especial de preescolar y primaria, quienes declamaban poesías o cantaban sobre las vacunas.

La inauguración de la tercera Semana de Salud fue diferente. Esta vez se realizó en la escuela primaria Club de Leones.

Como era Lunes, se inició con los honores a la bandera. (Figura 11)

Después, los niños realizaron varias actividades, algunos declamaron y otros cantaron. En otro salón, hicieron un pequeño desfile dentro del patio, donde los niños se disfrazaron de doctores y sostenían pancartas alusivas a la salud.

Los niños más grandes, los de sexto año, realizaron una obra, en la cual el tema principal era la influenza AH1N1. (Figuras 12 y 13)

Durante esa misma semana, se acudió a las escuelas primarias a ofrecer albendazol a todos los niños. (Figura 14)

Además, se acudió a las rancherías pertenecientes al municipio, para llevar las vacunas a todos los niños y adultos que no tuvieran acceso a ellas, ya que la comunicación se encuentra muy limitada en algunos ranchos. No hay carreteras, y los caminos son de tierra. Muchas personas necesitan transporte para llegar a su módulo de salud, el cual no tienen. La mayoría además, no tiene señal de teléfono o celular y se comunican entre ellos mediante el uso de radios.

LA 8VA. SEMANA NACIONAL DE SALUD PARA GENTE GRANDE

Del 24 al 30 de Octubre del 2009, se dedicaron todos los días para diferentes acciones dirigidas hacia la población de adultos mayores.

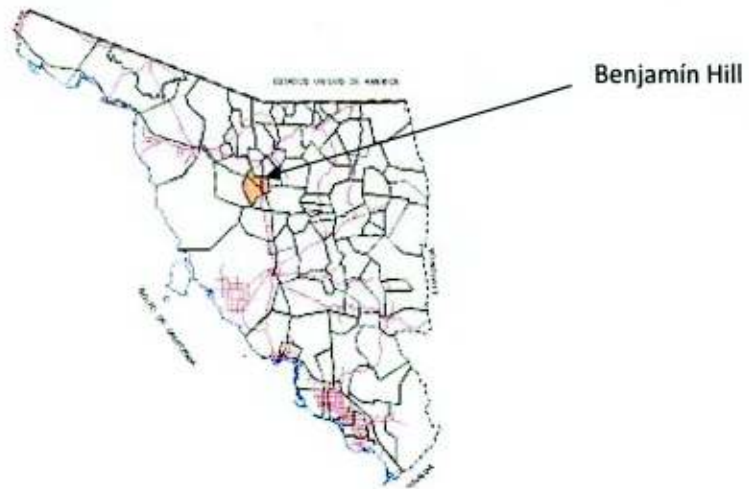
El Sábado 24, se realizó una caminata para promover los estilos de vida saludables, la cual inició en Cruz Roja y terminó en el Salón de la Cueva de los Leones, donde después se realizó un convivio.

El Lunes 26, se aplicaron vacunas contra la influenza estacional para todas las personas mayores de 60 años que acudieron al Centro de Salud a solicitarla. Ese día también se les tomaron encuestas para identificar factores de riesgo, además de medición de glucosa, toma de peso, talla y medidas antropométricas.

El Martes 27 se les impartió una plática a adultos mayores en la Cueva de los Leones, sobre la importancia de la autoestima. (Figura 15)

El Miércoles 28 con la ayuda de personal de enfermería que acudió desde el Centro de Salud de Santa Ana, se realizaron tomas para muestras de citologías cervicales, promoviendo la lucha contra el Cáncer Cervico-uterino.

El Jueves 29 y el Viernes 30, se impartieron consultas dentales, por parte del dentista que vino a nuestra comunidad desde el Centro de Salud de Santa Ana.



MAPA DEL MUNICIPIO



ESCUDO

Figura 1



Figura 2. General Benjamín Hill



Figura 3. Parroquia de Fátima. Visión exterior.



Figura 4. Parroquia de Fátima. Visión interior.



Figura 5. Kiosco de la plaza de la parroquia de Fátima.



Figura 6. Andén de la estación ferrocarrilera.



Figura 7. Maquinaria retirada.

	<p>La maestra de ceremonias, la promotora de salud de nuestro centro, Alma Solano.</p>
	<p>De el Centro de Salud de Santa Ana acudió el Dr Romero, quien ofreció unas palabras para la ceremonia.</p>
	<p>Por parte de Epidemiología acudió la Dra Plascencia, quien se dirigió a los niños.</p>

Figura 8. Evento de Todos contra la tuberculosis.



Representado al DIF acudió la primera dama del municipio.



El equipo ganador del primer lugar. Recibieron una pelota y su dibujo se encuentra en un mural en la calle principal.



Los ganadores del segundo lugar.

Figura 9. Evento de Todos contra la tuberculosis.



Los ganadores del tercer lugar.



El presidium incluía a personal del Centro de Salud de Santa Ana, de Benjamín Hill y al DIF municipal.



Todos los niños en el evento.

Figura 10. Evento de Todos contra la tuberculosis.



Figura 11. Honores a la bandera en la tercera semana de salud.



Figura 12. Presentación de obra de teatro de Influenza AH1N1.



Figura 13. Presentación de obra de teatro de Influenza AH1N1.

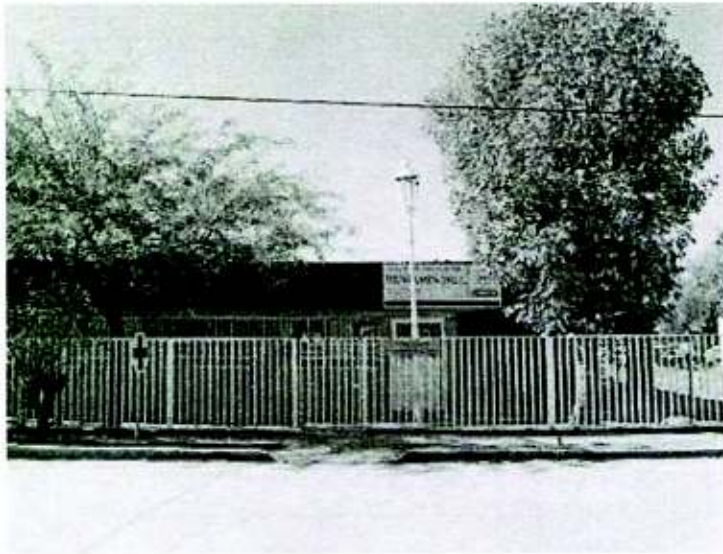


Figura 14. Entregando albendazol a niños en escuelas.

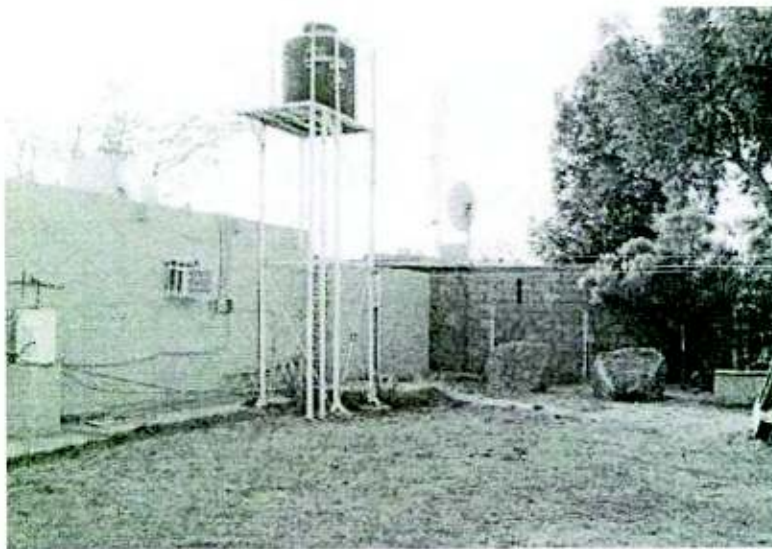


Figura 15. Plática sobre autoestima en la Semana de Gente Grande.

Centro de Salud Rural Benjamín Hill



Frente



Patio



Consultorio 1



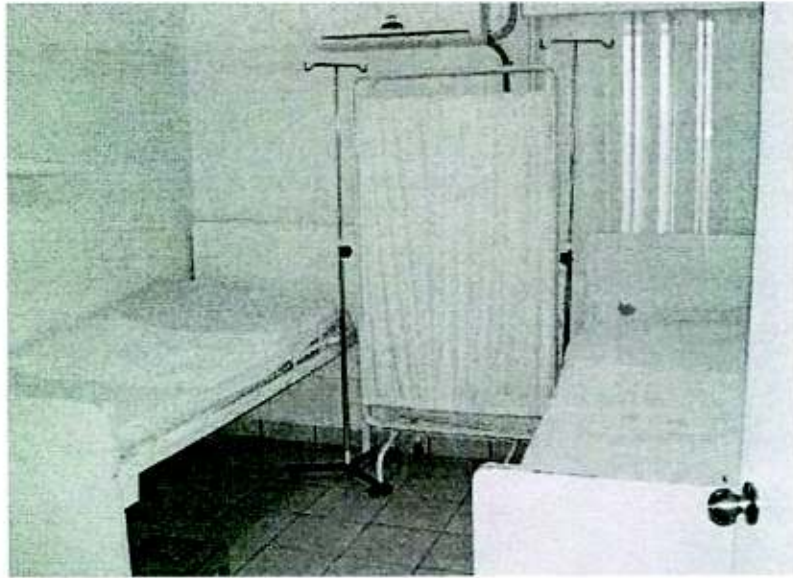
Consultorio 2



Farmacia



Sala de espera



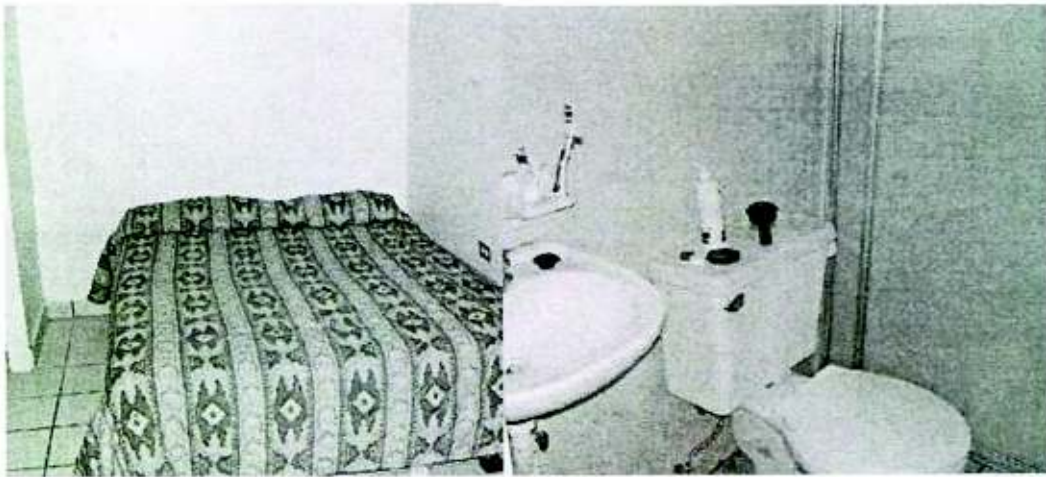
Cuarto de encamados



Sala de expulsión



Cocina



Cuarto y baño del médico pasante