No, de partos!

no

(Transparencia #13)

Infección de la piel

10 10 Accidentes

-162.076

Diez principales causas que motivaron consulta en urgen

D.I.U.S.

cias en el año de 1975.

de Nuevo León en el año de 1975

	12,884	HORMONALES
Orden Progresivo	adas por na -200,S o de 1977-a	Padecimiento CALES Otneimicoenqui Decembra Provincia Pro
1	8,269	Traumatismos 2001DRURIUQ
2		Gastroenteritis y Colitis
problemas de ^E salud	ustedes los	Faringitis aguda unijnoo A
or la seguridad so-		que presenta la comunidaditilabeimA
r las que los dere-	s dausas po	Rino-bronquitis (selebritis on .lslo
(transparencia %14)	familiar (Enfermedad hipertensiva asimuladado
parencia #15) y con	cias (trans	Complicaciones del embarazo, nebus
	ransparenci	sultan con nuestros especialistas (t)
8		Intoxicación alimentaria
etivaron consulta co	uros que mo	Diez principales padecimies
10		

Diez principales padecimientos que motivaron consulta con el médico no familiar en la delegación de Nuevo León.

-Amigdalitis

Insufiencia cardíaca

Orde	n Progresivo	Padecimiento	. 3
1	TOTAL DE DOSIS APARAS	Tiñasiao 127	
2	SABIN	Arterioesclerosis	5
3	D.P.T.	Accidente cerebrovascular	6
4	ANTIGARAMPION .	Bronquitis	7
5	B.C.G. ways and and	Vitiligo 284	8
6	TOXOIDE TETANICO	Conjuntivitis	

PLANIFICACION FAMILIAR Hipertensión arterial

Tuberculosis pulmonar

elecandra a collection de nuestra contra multiplica a ritmo acele

10 Diabetes mellitus

A estas entidades nosológicas están enfocadas muchas de -nuestras acciones educativas, tratamos de que la educación médica -continua se enfoque al manejo de estas patologías y que los estudian
tes de esta Universidad (650 actualmente) y de otras que reciben --instrucción en nuestros hospitales así como los Residentes que adies
tramos en diferentes especialidades (284 en total), se familiaricencon estas enfermedades pues deseamos que durante su formación se capaciten, para resolver los problemas de salud que tiene nuestra comu
nidad y no se formen como es tradicional, estudiando la patología de
pueblos extranjeros.

los 15 países más poblados del orbe con las repercusiones carenciale

El análisis de la problemática de salud en al Estado, nosha obligado a desarrollar tres programas prioritarios a los que dedi
camos buena parte de nuestros esfuerzos y toda la capacidad de nuestra estructura, ellos son:

de nuestra Institución, Este programa beneficia por igual a la pobla

- babula esta esta esta la ne abbulla 1.- El Programa de Planificación Familiar
 - 2.- El Programa de Educación Higiénica

de las que no ha sido posible sequir su control riguroso que nos per mita conocer el número exacto de las que aún continúan en el mismo,

215

SEE A ALFORDED

214

Hipertensión arter

PLANIFICACION FAMILIAR.

La población de nuestro país se multiplica a ritmo acelerado a razón de 3.5% en los últimos años, esto nos ha colocado entrelos 15 países más poblados del orbe con las repercusiones carenciales que el hecho conlleva, observadas sobre todo en los países en vías de desarrollo, de los cuales el nuestro es un buen ejemplo. Al crecimiento natural del área metropolitana de la ciudad de Monterrey se le ha agregado la migración de personas del campo dando como resultadoque el crecimiento poblacional sea de 5.5% anual. La elevada natalidad y la migración han traído como consecuencia que el Estado haya aumentado 700,000 habitantes en los últimos siete años.

Por estas razones el programa de Planificación Familiar -Voluntaria ocupa el primer lugar dentro de los programas prioritarios
de nuestra Institución, Este programa beneficia por igual a la pobla
ción derechohabiente y a la no derechohabiente como una muestra de nuestros programas de solidaridad social. La población derechohabien
te es atendida en sus clínicas de adscripción o en las unidades de concentración y la no derechohabiente en 3 unidades estratégicamente
situadas en el área metropolitana de esta ciudad.

En la Delegación Estatal en los últimos 3 años han ingresa do al Programa de Planificación Familiar Voluntaria 65,104 mujeres - de las que no ha sido posible seguir su control riguroso que nos per mita conocer el número exacto de las que aún continúan en el mismo,

1,- El Programa de Planificación Familiar

sin embargo, el producto de nuestro trabajo en este campo se refle
ja en las dos siguientes transparencias la primera (transparencia#17) muestra el número de partos de la población derechohabiente en
los últimos 6 años y la disminución de la tasa de natalidad por -mil derechohabientes del IMSS en la que se denota que hemos logrado un descenso considerable de 54.21 a 38.6.

tienen la alta prevalencia des a nivel nacional tienen las enferme

La segunda (transparencia #18) nos muestra el descenso en el número de abortos atendidos en los últimos años.

no decirlo, el mal uso del requiso, permiten que la desnutrición i

Nuestro Programa de Planificación Familiar tiene como metas para los próximos cuatro años aumentar en 150,504 las nuevas - usuarias que corresponderán al 60% de la población derechohabiente del IMSS en edad fértil en 1981 de acuerdo a las predicciones realizadas en nuestro departamento de Planeación basadas en el crecimiento de la población derechohabiente en el Estado de Nuevo León en los últimos 10 años.

Además nuestro programa de Solidaridad Social podrá contribuir con la admisión de 37,500 nuevas usuarias en las tres mencionadas clínicas para no derechohabientes.

Isrpersonal la que debe especial de programa, ya que permite una-

PROGRAMA DE ORIENTACION NUTRICIONAL.

Aunque relativamente menor que en otras entidades del -País la desnutrición infantil y su frecuente asociado las diarreas

Enstermerolugar prioritario da Subdirección General Médicaldel - -

PLANIFICACION FAMILIAR

ain embargo, el producto de nuestro trabajo en este campo se refle infecciosas, continúan cobrando víctimas entre nuestra población in a en las dos siguientes transparencias la primera (transparenciafantil confome lo establecido y en la población derechohabiente in muestra el número de partos de la población derechohabiente en fantil del IMSS, no debería haber desnutrición al menos durante los filtimos 6 años y la disminución de la tasa de natal primeros meses de vida pues de acuerdo a la fracción 2a. del Artícu I derechohabientes del IMSS en la que se denota que hemos, logra; o 102 de la Ley del Seguro Social se otorga ayuda en especie duran un descenso considerable de 54.21 a 38.6 te los 6 meses de vida para lactancia a toda la población derechoha biente, misma que se prolongará si el criterio médico así lo esta -La sequnda (transparencia #18) nos muestra el descens blece, pero a pesar de la Ley, la ignorancia, el descuido y porqué mero de abortos atendidos en los filtimos no decirlo, el mal uso del recurso, permiten que la desnutrición in fantil y sus compliaciones sigan presentes en la población asegura Nuestro Programa de Planificación Familiar tiene como me da. Por ese motivo se ha establedio como segunda programa priorita as para los próximos cuatro años aumentar en 150,504 las nuevas rio éste, de orientación nutricional que permite mediante procedi usuarias que corresponderán al 50% de la población derechonabiente mientos adecuados y de divulgación las siguientes metas: del IMSS en edad tértil en 1981 de acuerdo a las predicciones rear

- 1.- Reducir en 10% anualmente el número de nacidos con bajo peso.
- 2.- Lograr que el 80% de los menores de un año, beneficiados con do tación de leche, lleguen a los 8 Kgs. de peso antes de cumplir un año.
- 3.- Reducir en un 50% los ingresos en hospitalizados por desnutriruem seis sel de seissus seven 003.71 eb notatmos el nos ituditi
 ción en 3er. grado, menores de 5 años de edad.

En tercer lugar prioritario la Subdirección General Médica del - - I.M.S.S, ha instaurado el programa de Educación higiénica susten -

País la desnutrición infantil y su frecuente asociado las diarreas

PROGRAMA DE ORIENTACION NUTRICIONAL.

tado en la alta prevalencia que a nivel nacional tienen las enferme dades infecciosas y parasitarias.

En 1974 una de cada cinco muertes en la República Mexicana tuvieron como causa alguno de esos padecimientos y en el 72% del total (57,556) el modo de transmisión de estas enfermedades fué por -- las manos.

diante acciones educativas, y que mejor lugar que éste para reafir

que deben ser incrementadas a todos los niveles, son la técnica de

Si bien es cierto que los adelantos científicos han logrado abatir la mortalidad ocasionada por las patologías infecto-contagiosas, es poco lo que hemos logrado en el descenso de la morbilidad. En 1976 se notificaron 8 millones de casos de enfermedades trasmisi-bles por las unidades del IMSS en todo el País, de éstas el 38% - --(3;163,000) fueron padecimientos cuyas trasmisiones son producto del ciclo excreta-mano-boca. Estos datos y muchos más que en función del tiempo no es posible exponer revelan de manera obvia lo que podríamos lograr en salud y economía si convenciésemos a la población de las ventajas que tiene el simple hecho de lavarse las manos antes de comer. El programa se sustentará básicamente, en la comunicación inter personal, ya que los expertos en comunicación, han reiterado que sibien los medios de comunicación social son trascendentes y no debenomitirse en ningún programa de esta naturaleza, es la comunicación-interpersonal la que debe sustentar el programa, ya que permite unacorriente de comunicación de doble flujo entre los líderes de opinión Y la población, que los medios de comunicación social solo parcial-mente alcanzan.