

INTRODUCCIÓN

De las faldas del Cerro Ancón, brotaban tres vertientes naturales de agua, la más rica era la del Centro, localizada en las cercanías de lo que es hoy el Cementerio Chino y bajaba por lo que hoy son la calle 25, 26 y 27. A esta vertiente se le llamaba CHORRO. Es allí donde proviene el nombre de CHORRILLLO.

A este sitio debajo de los arrabales iban las lavanderas a lavar y a golpear sus ropas con garrotes de madera; cerca de ese chorro había siembras de plátanos, guineos, naranjas y cocoteros. De allí se abastecía a la población de la ciudad de Panamá de agua potable.

El agua era transportada en carreteras, las cuales les llamaban potrereros, las mismas eran haladas por mulas y otras por bueyes. En ese entonces, el agua era distribuida en envases de lata y era vendida en la ciudad al precio de 0.05 la lata de agua y este negocio era controlado por italianos.

En el proceso de saneamiento de la ciudad, con motivo de construcción del canal, la compañía del Canal de Panamá, decidió sellar esas fuentes de agua por considerarlas insalubres.

Los “pipoteros” (carretas que transportaban el agua) desaparecieron poco después de la inauguración formal del acueducto de la Ciudad de Panamá el 4 de julio de 1905.

De este hecho histórico, se deriva el nombre de CHORRILLLO, para identificar el lugar desde donde se tomaba el agua que servía la ciudad.

En este trabajo se pretende hacer un análisis de los años 2009 – 2013, en ciertas situaciones muy específicas para fines didácticos se introduce los años 2014, no se pudo obtener algunas informaciones dificultadas de parte del generador como el que la registra.

- NACIMIENTO LEGAL

La construcción del Canal y el Ferrocarril Interoceánico exigía una inmensa mano de obra para su ejecución. Llegaron trabajadores de diferentes nacionalidades antillanos de raza negra, colombiano, griegos, indostanés, que se instalaron en barracas y chozas que les brindaban elementales reglas de salubridad y comodidad.

A falta de terreno para construir, la compañía del Canal dispuso rellenar la bahía con las tierras que sacaban en las excavaciones del Canal. Así se ganó al mar gran parte de su espacio marítimo.

En esta franja de terreno se dio inicio a la construcción de casa de madera a lo largo y ancho de lo que hoy son calles 25, 26 y 27 Oeste. Con el pasar de los años estas casas construidas de madera, se resecaron y eran presas fáciles de la más pequeña flama o chispas eléctricas.

Ya para el año 1913, se notaba el crecimiento de la población que habitaba las casas que en su mayoría eran antillanos e indostanés. Algunos lograron traer sus familias; otros se quedaron y se casaron con panameñas, trabajando en las riveras del canal, cuando estallo la primera guerra mundial en 1914.

En 1915, siendo el Doctor Belisario Porras, Presidente de la República, se divide en cuatro barrios la Ciudad de Panamá, siendo uno de ellos el Barrio del Chorrillo, refrendado por el Acuerdo No. 6 del 28 de abril de 1915, el cual fue aprobado por el Consejo Municipal de ese entonces.

GRANDES ACONTECIMIENTOS HISTORICOS DE EL CHORRILLO

Durante nuestra historia se dieron incendios de magnitudes desastrosas y que a continuación mencionamos:

1. El 26 de febrero de 1950, en donde se quemaron 4 casas y produjo la muerte de 5 personas.
2. El 17 de octubre de 1954, en horas de la mañana un voraz incendio consumió 3 casas dejando a 406 personas sin hogar.

3. El 24 de Diciembre de 1972, considerado el más grande y pavoroso incendio, el cual amenazo con acabar las casas del área de calle 25 y 26 Oeste (planta de Gas de Fuerza y Luz) el mismo se inicio la noche de navidad donde quedaron consumidas alrededor de 20 casas resulta muerta una niña.
4. El 13 de diciembre de 1972, se produjo un incendio en la casa 7B-07, consumiéndola en su totalidad y dejando a 25 familias damnificadas.
5. El 3 de julio de 1995 otro fuego de gran magnitud, en calle 12 y 13 oeste, resultando 4 personas muertas, 13 casas quemadas más de 600 damnificados. El mismo se origino en horas de la mañana.

En aquella época se vivía siempre bajo el temor de un incendio; y era que las casas de madera, separadas una de otras, por angostos callejones, que hacían imposible controlar y localizar el fuego.

OPERACIÓN CAUSA JUSTA

Así denomino el gobierno americano esta acción de guerra contra la República de Panamá y sobre todo, a nuestro corregimiento “El Chorrillo por ser el barrio donde se encontraba ubicado el cuartel de las fuerzas de Defensas, exactamente en los terrenos donde queda en la actualidad el Parque Amelia Denis de Icaza.

Vimos como fuimos invadidos por aire, tierra mar, en menos de 6 horas, el ejército americano tenía el control del país.

Esta operación militar llamada por los invasores “causa Justa”, la misma tuvo un costo de más de 100 millones de balboas al presupuesto del gobierno norteamericano y le costó a la industria nacional al comercio, más de 500 (quinientos) millones de pérdidas y nuestra economía por el suelo.

Pero lo más lamentable, la desaparición de un barrio “ El Chorrillo” en llamas con miles de personas que aun no sabían lo que estaba pasando, un sin número de muertos tendido en nuestro alrededor, profundos traumas difíciles de superar, angustias llantos, dolor y luto en las familias panameñas.

El país estaba paralizado, tanquetas, morteros disparos de proyectiles, lanza cohetes, bazucas, franco tiradores, bombas incendios, explosiones de tanque de gas, gritos, la gente corriendo, los hidrantes de aguas rotos y los viejos caserones con gente que no se atrevían a salir aun, soldados encañonándolos, fue algo horrible, todo estaba confuso.

Al amanecer de esa terrible noche los corrilleros eran conducidos por parte del ejército norteamericano a las instalaciones de escuelas balboas (Balboa High School) donde eran concentrados en calidad de refugiado de guerra.

Lo más triste de todo esto fue la cantidad de corrilleros inocentes que murieron que no tenían parte alguna, ni suerte con la famosa "Causa Justa". No se puede ocultar ni mucho menos negar que esta haya sido la mayor masacre hecha al pueblo panameño en toda su historia.

LA CINTA COSTERA TRES



Se encuentra exactamente al frente del Centro de Salud del Chorrillo que le da al mismo una área de tranquilidad .

1.SITUACIÓN GENERAL Y CARACTERÍSTICAS GEOGRAFICAS

A. ASPECTOS GENERALES DEL ÁREA SANITARIA Y CARACTERÍSTICAS GEOGRÁFICAS

- **DATOS GENERALES**

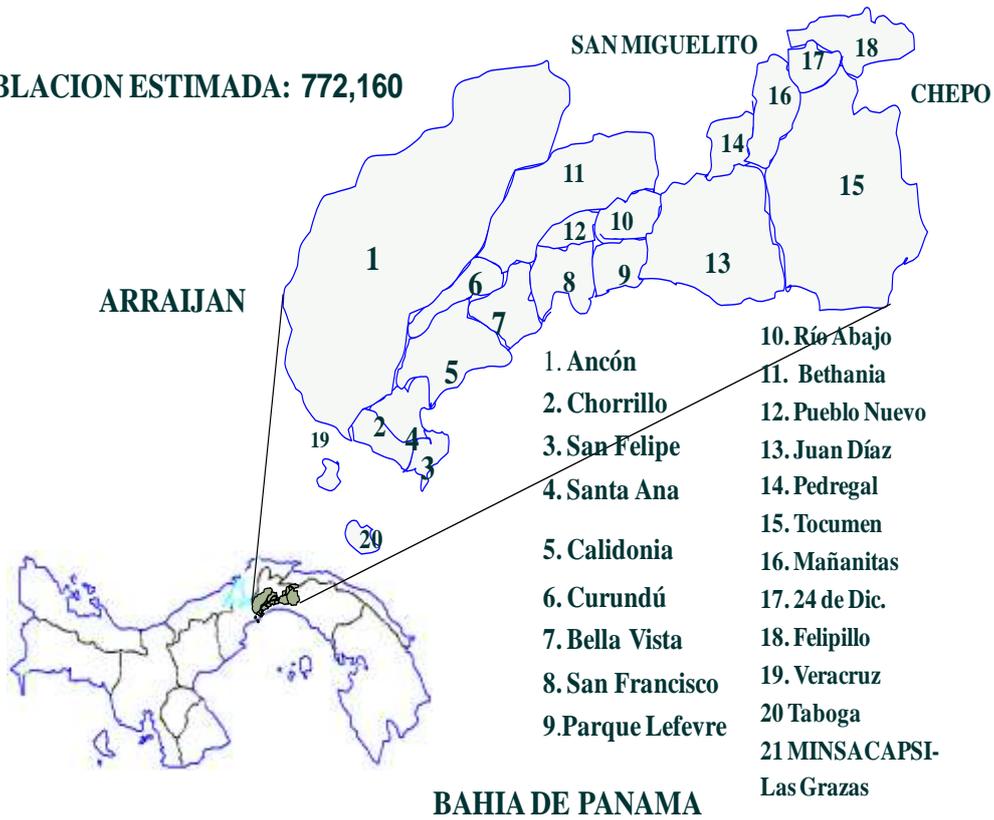
- El corregimiento de El Chorrillo, fue fundado el 28 de abril de 1915, durante la Administración del Presidente Belisario Porras, Mediante acuerdo No.6 de esa fecha.
- Posición: El Corregimiento de El Chorrillo, limita:
al Norte con el Corregimiento de Santa Ana
al sur con el Océano Pacífico
al este con el Corregimiento de San Felipe
al Oeste con el Corregimiento de Ancón y Área Canalera
- Superficie: El corregimiento de el Chorrillo, tiene una superficie total de 48.8 hectáreas, equivalente a (0.4). Kilómetros cuadrados.

➤ **MAPAS DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO**



CARACTERÍSTICAS DE LA REGIÓN METROPOLITANA

POBLACION ESTIMADA: 772,160



➤ SECTORIZACIÓN DEL CORREGIMIENTO DEL

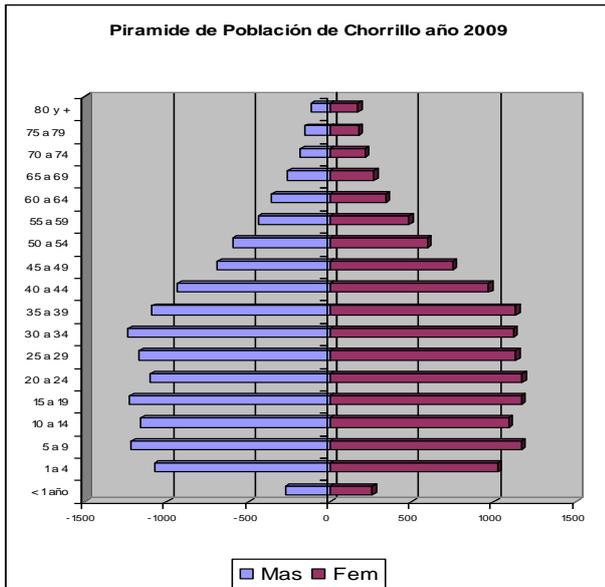
C

COLOR	SECTOR	LOCALIZACION
	1	Calle 25 y 27 (El limite Edificio 17 y 18).
	2	Calle 25 y Avenida de los Poetas, limite Antigua Cárcel Modelo, Piscina, Itae ,Corregiduria , Parte de Avenida A.
	3	Calle 21,23,24,25, Este y Oeste , Parte de Ave. A Poetas.
	4	Pedro Obarrio , Multi 1,2,3 Barraza, calle 16,17,18,19, Este y Oeste , parte de Avenida A.
	5	Barraza Multi 5,6,8,9 y 10n , Calle 12,13,14,15 Parte de Avenida A
	FUERA DE AREA	

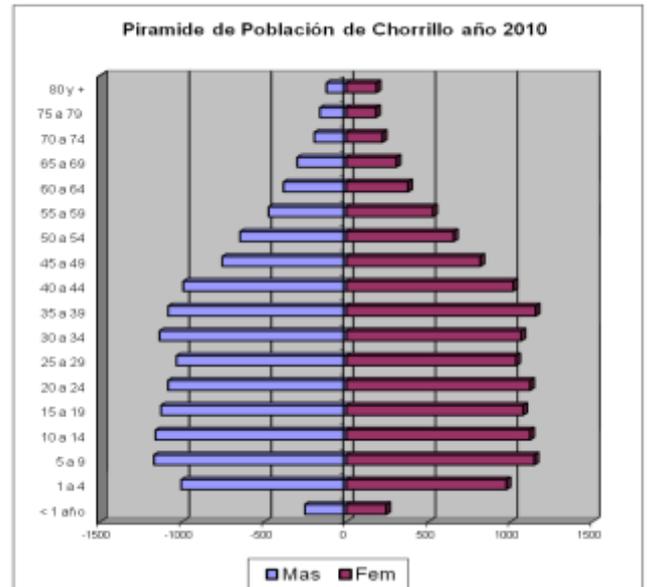
2. CONTEXTO DEMOGRAFICO – SOCIAL

2 A. ESTRUCTURA DE POBLACION

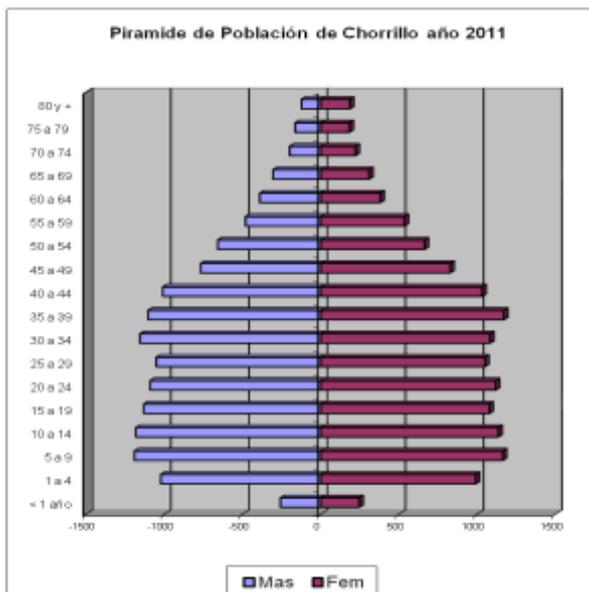
2009



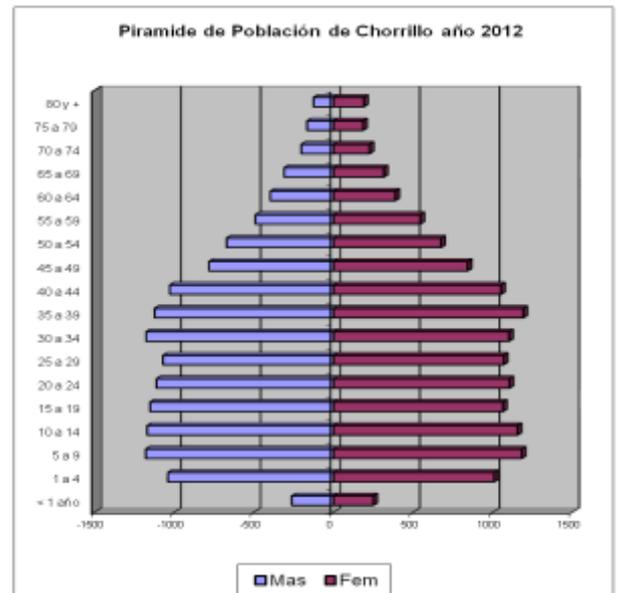
2010



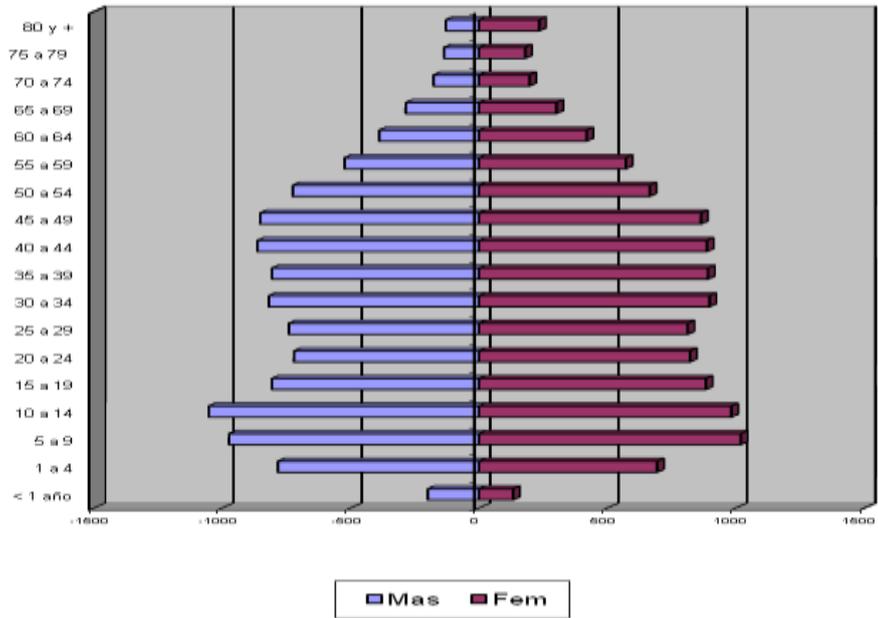
2011



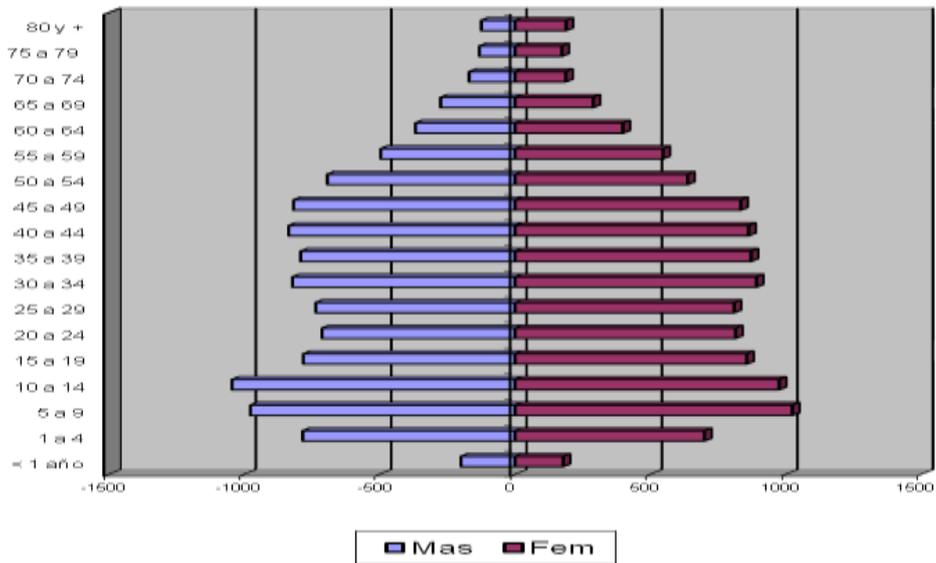
2012



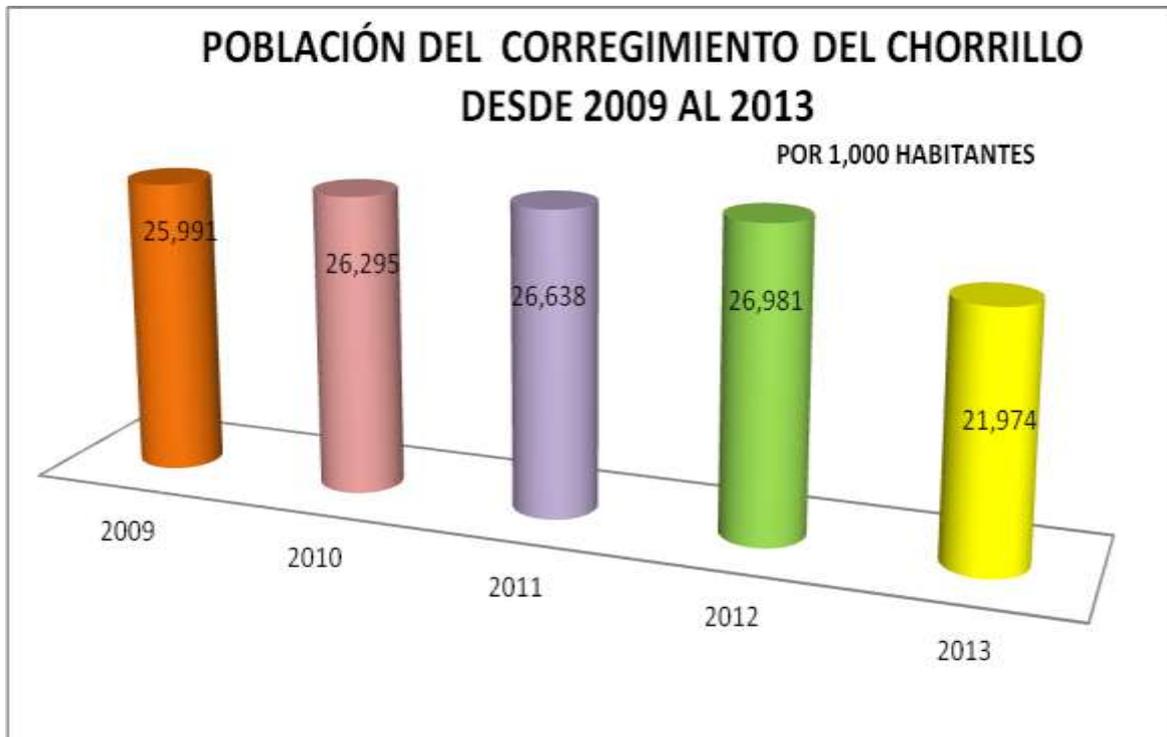
Piramide de Población de Chorrillo año 2014



Piramide de Población de Chorrillo año 2013



Grafica No 1
POBLACIÓN DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
DESDE 2009 – 2014



Fuente: datos estadísticos de la Región Metropolitana de Salud

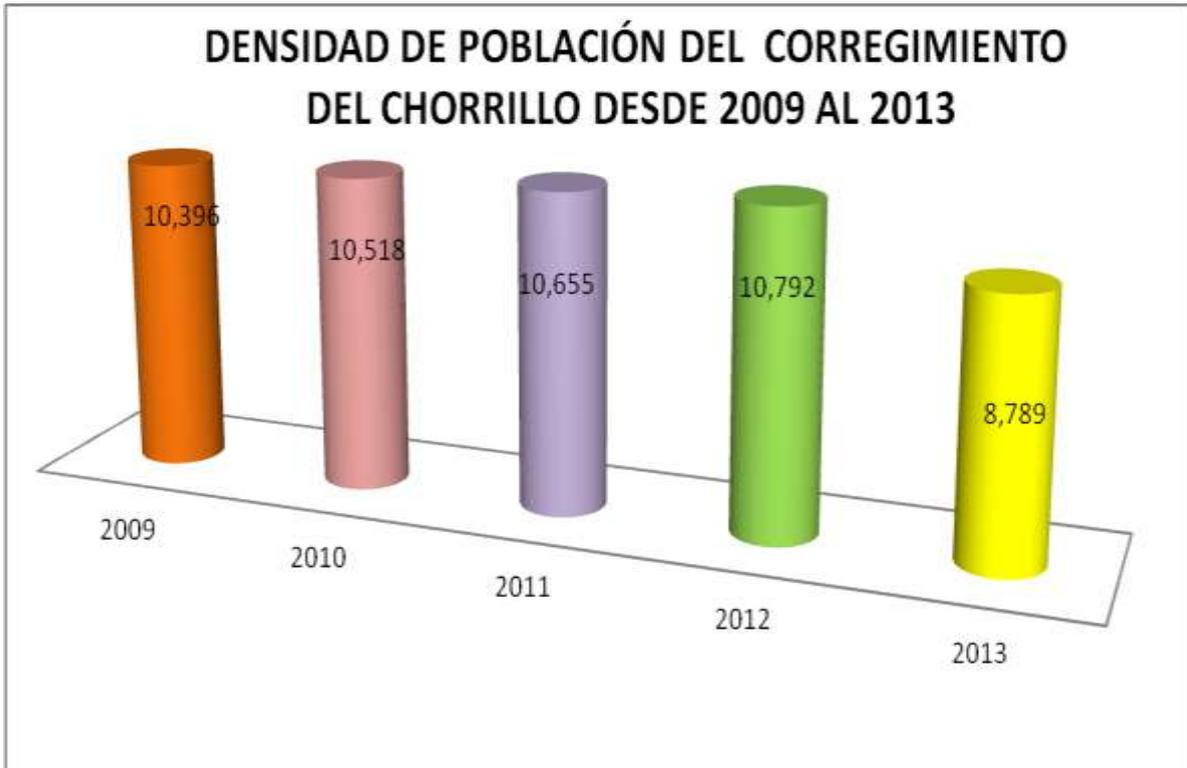
2 B. DENSIDAD DE POBLACIÓN

**CUADRO NO.1
DENSIDAD DE POBLACIÓN DEL CORREGIMIENTO
DEL CHORRILLO DE LOS AÑOS 2009- 2014**

AÑOS	POBLACIÓN	KM2	DENSIDAD
2009	25,991	0.4	10,396.4
2010	26,295	0.4	10,518.0
2011	26,638	0.4	10,655.2
2012	26,981	0.4	10.792.4
2013	21,974	0.4	8,789.6
2014	22,419	0.4	9,332.0

Fuente: Datos estadísticos de la Región Metropolitana de Salud

Grafica No.2



Fuente: Datos estadísticos Región metropolitana de Salud

La población del Chorrillo a través de los años tiene una tendencia hacia la emigración debido a situaciones sociales y políticas. La densidad no varía porque estamos en un área que representa 48.8 hectáreas donde siempre estará la población; ya que no crecemos hacia los lados. Por consiguiente crecemos verticalmente por edificaciones construidas a pesar de que la población disminuye no significativamente, somos un gran número de habitantes en .4 km², esto nos lleva a los problemas evidentes que pasamos constantemente, como la saturación del alcantarillado de aguas negras y con la construcción de la cinta costera empeora el sistema como así los moradores lo manifiestan

2 C. INDICADORES VITALES

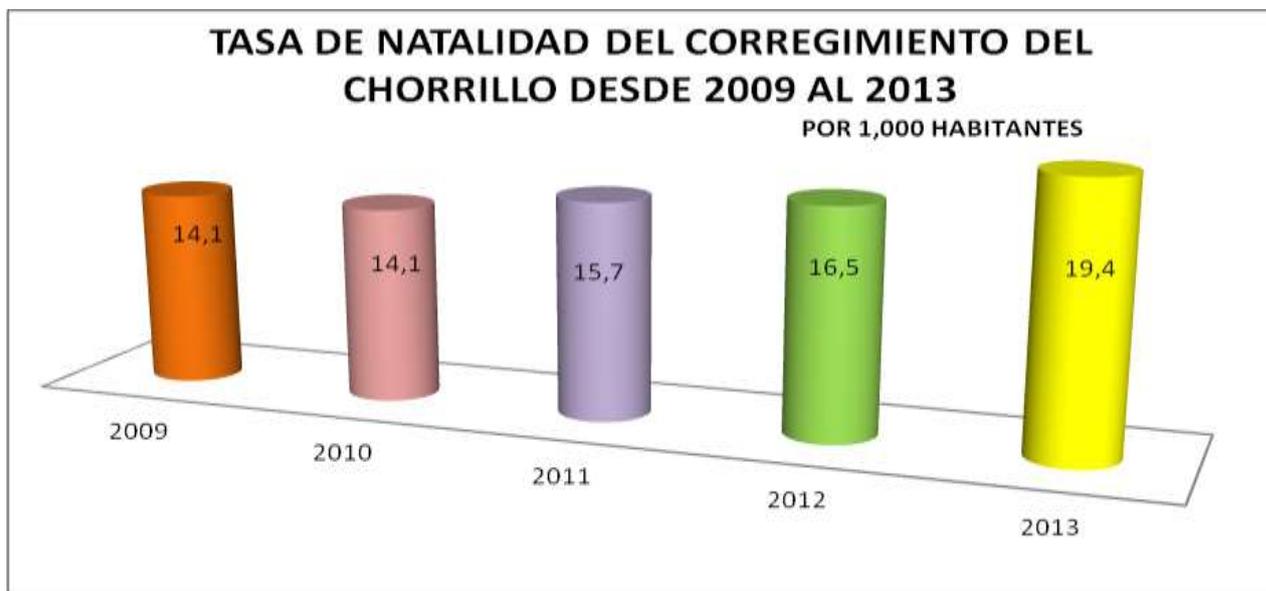
2C-1TASA DE NATALIDAD

CUADRO No. 2
TASA DE NATALIDAD DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
SEGÚN AÑOS 2009 - 2013

AÑO	No. DE NAC	POBLACIÓN	TASA x 1,000 HABITANTES
2009	378	25,991	14.5
2010	370	26,295	14.1
2011	417	26,638	15.7
2012	446	26,981	16.5
2013	427	21,974	19.4
2014			

Fuente: Contraloría General de la Republica

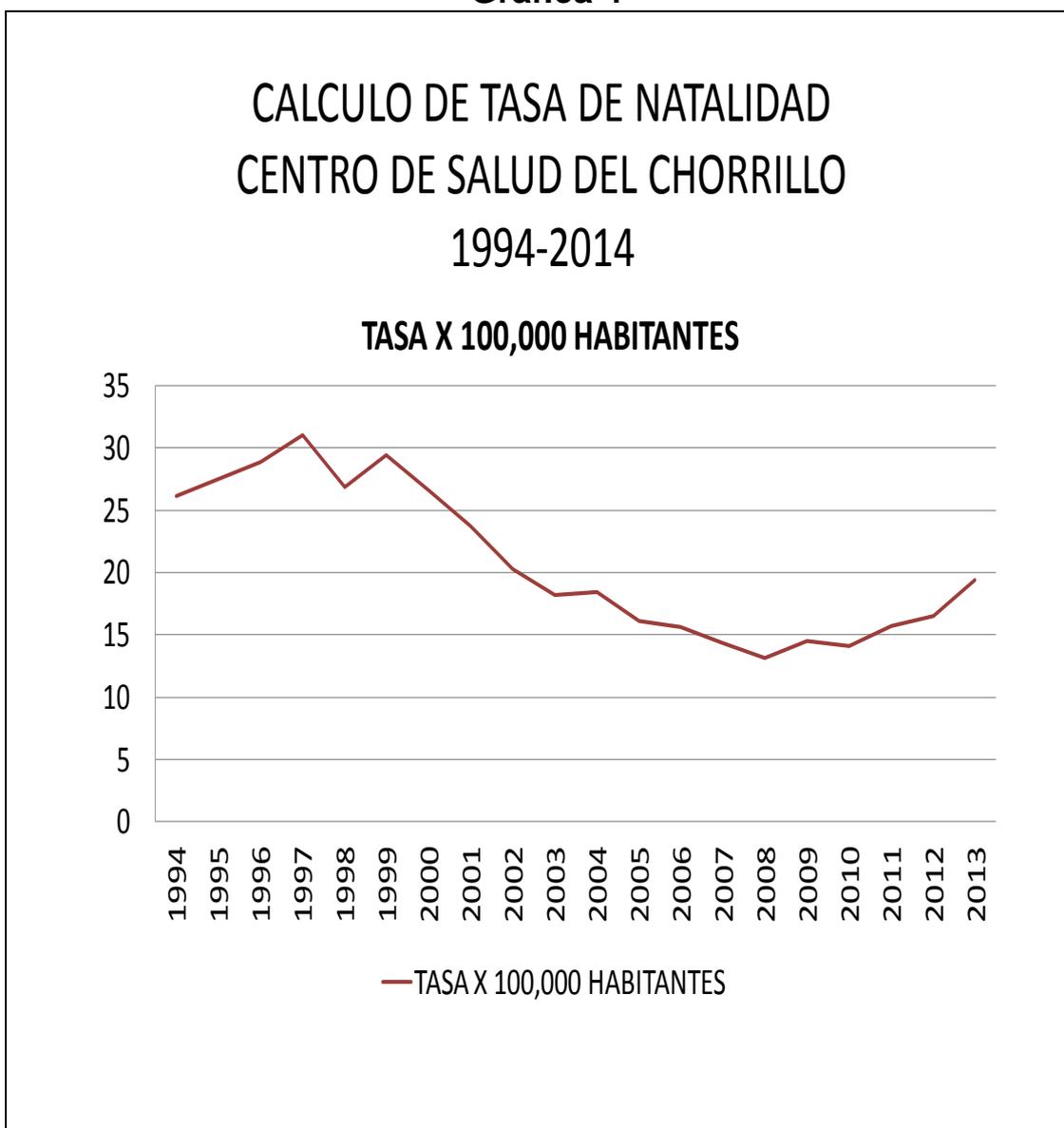
GRAFICA No. 3



Fuente: Datos Estadísticos de la Región Metropolitana de salud

La tendencia de natalidad es que están naciendo más niños en nuestro corregimiento a través de los años marca un aumento constante. Si comparamos con la Región Metropolitana se está comportando de la misma manera para los años 2011, 2012, 2013. Según literatura se considera alta por encima de >30%, moderado entre 15 – 30 % baja <

Grafica 4



En la década del 90 nuestra tasa de Natalidad permanecían por arriba de 25 a 30 x 100,000 habitantes. Se ve que en la década del 2000 baja considerablemente, pero hasta la fecha se mantiene constante

2C -2 TASA DE FECUNDIDAD:

CUADRO No. 3
TASA DE FECUNDIDAD DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
SEGÚN AÑOS
2009 - 2013

AÑO	No. NACIMIENTOS	POBL. FEMENINA	TASA x 1000 HABITANTES
2009	378	8.365	45.2
2010	370	8,402	44.0
2011	417	6,910	60.3
2012	446	8,583	52.0
2013	427	8.498	50.2

Fuente: datos Estadísticos Región Metropolitana

GRÁFICA No. 5



Fuente: Datos Estadísticos Región Metropolitana de Salud

Esto demuestra que cuando la tasas de fecundidad es alta hay más necesidad. Las tasas altas indican dificultad para la familia, en algunas situaciones para alimentar y educar a sus hijos y para las mujeres entrar a la fuerza laboral. en otras latitudes donde las sociedades tiene altas necesidades básicas encontramos tasas entre 50 a 70 x mil mujeres. Esto es una forma de comparar que nuestra comunidad del Chorrillo presenta una tasa relativamente alta, de igual manera refleja su condición actual.

2 C.3 TASA DE MORTALIDAD GENERAL

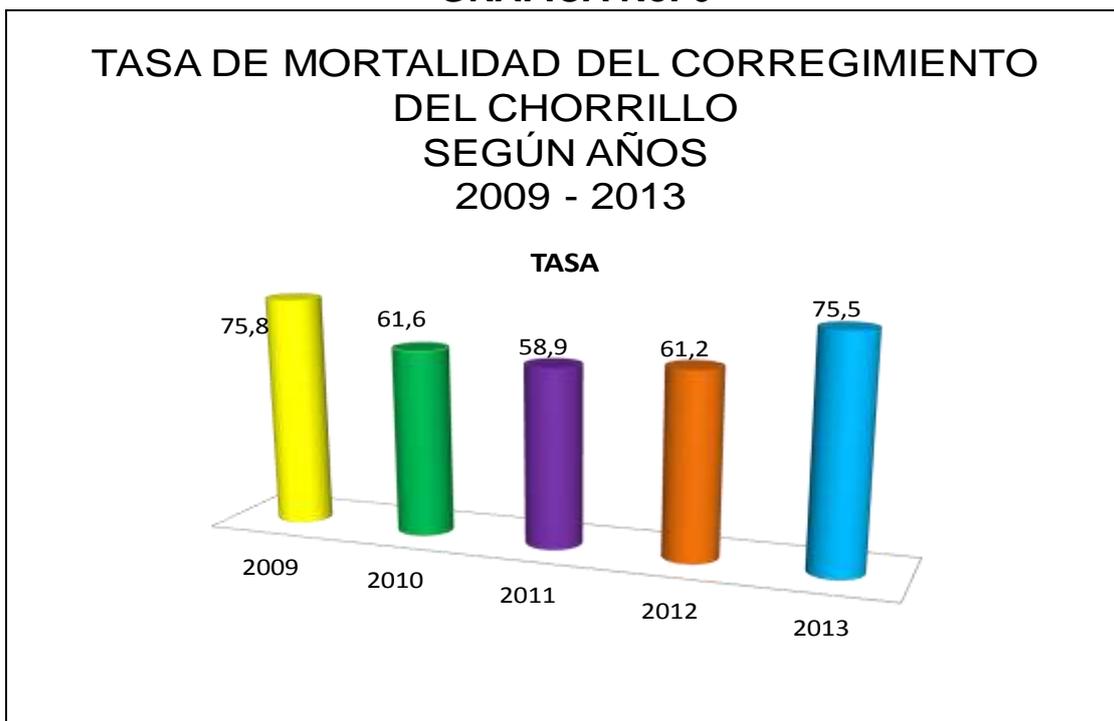
CUADRO No. 4

TASA DE MORTALIDAD DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO SEGÚN AÑOS 2009 - 2014

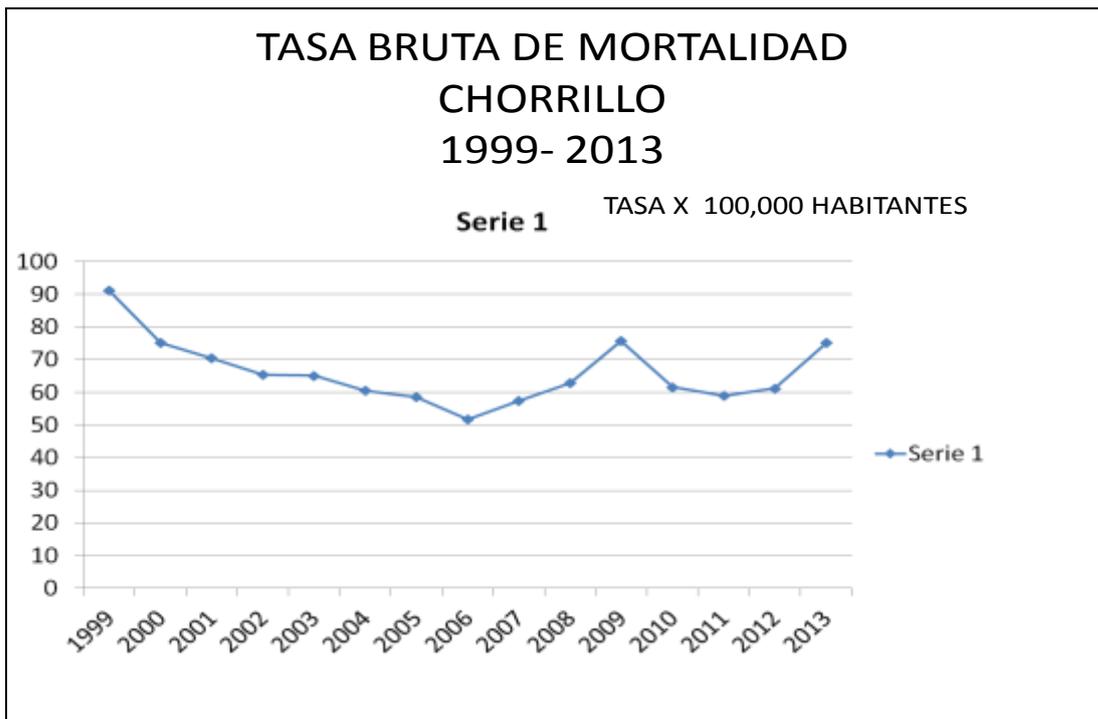
AÑO	No. DE MUERTES	POBLACIÓN	TASA x 1000 HABITANTES
2009	197	25.991	75.8
2010	162	26.295	61.6
2011	157	26.638	58.9
2012	165	26.981	61.2
2013	165	21.974	75.5

Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

GRÁFICA No. 6



Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud



Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

El 2009 inicio con una tasa de mortalidad general de 75.8 x 100,000 habitantes disminuyendo los años 2010 (61.6 x100,000) y 2011 (58.9 x 100,000) EL 2012 aumenta a 61.2 x 100,000 recuperando el comportamiento del 2009 aproximadamente con cifras del 2013 75.1 x 100,000.

La tasa de mortalidad general a pesar de ser un indicador aproximado de la situación de mortalidad de un país o región indica con precisión el impacto actual de mortalidad del crecimiento de población. Este indicador es significativamente afectado por la distribución por edades.

La mayoría de las regiones eventualmente mostraran un aumento de la tasa de mortalidad general, a pesar del descenso de mortalidades de todas las edades. A medida que una disminución de la tasa de fecundidad resulta en el envejecimiento de la población.

3. ENTORNO ECONOMICO

ENTORNO ECONOMICO SOCIAL

A pesar que hubo un crecimiento económico para el país, poco o casi nada le toca a la Comunidad del Chorrillo, con los mismos problemas económicos, pobreza, con inadecuado sistema de alcantarillado. El mercado laboral es predominantemente reconocido por la gran cantidad de problemas sociales (Drogadicción, pandillerismos) sin embargo se vive su pasión por los deportes.

- **ESCUELAS DE LA COMUNIDAD**

Escuelas primarias:

- ❖ Manuel José Hurtado
- ❖ Manuel Amador Guerrero
- ❖ Tomás Alba Edison
- ❖ Nuestra Señora de la Merced (iglesia de Fátima)

Escuelas Secundarias

- ❖ Instituto Tomas Alba Edison
- ❖ Instituto Nuestra Señora de la Merced

- **INSTITUCIONES PÚBLICAS**

- Junta Comunal de El Chorrillo
- Centro de Servicios Múltiples Dr. Amadeo Vicente Mastellary
- Corregiduría del Chorrillo
- INADEH

- **INSTITUCIONES PRIVADAS**

- Cooperativa de Pescadores
- Asociación de Comerciantes del Chorrillo
- Comité Femenino

➤ Movimiento Nueva Generación

SECTORIZACIÓN DE PANDILLAS



Esta sectorización de pandillas que es tomada en serio por las autoridades locales, impiden llevarle salud, ya que ponen en peligro a nuestro personal. Estrategias locales con negociación con los jefes de pandillas en algún momento nos ayuda a intervenir, pero sigue estando el peligro latente.

Las constantes disputas que hay entre las pandillas en la lucha de poderes, ocasionan constantemente balaceras entre ellos.



Aunque en el Chorrillo hay delincuencia también es la esencia del Panamá más auténtico y sus habitantes viven el día a día como cualquier otra ciudadano.

La suciedad que se acumula en las esquinas, los alcantarillados saturados.



En materia de vivienda el chorrillo cuenta con varios tipos las llamadas barracas de madera condenadas hacer distribuidas donde se hacinan grupos de personas en condiciones insalubres.



LAS CONSTRUCCIONES DE ALTURA, QUE SON LAS CONOCIDAS "MULTIS" CONSTRUIDAS HACE VARIAS DECADAS



4. SALUD DE LAS PERSONAS

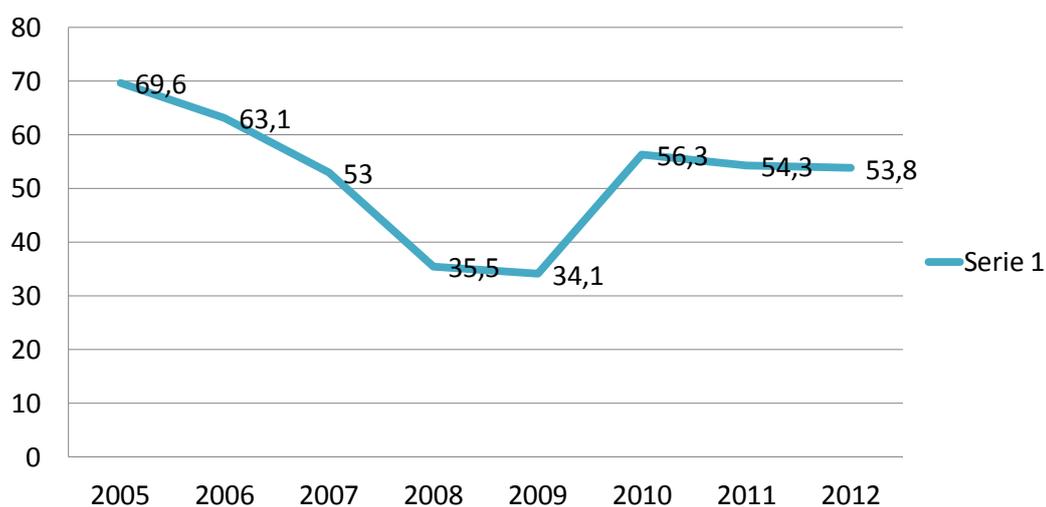
CUADRO No.5
PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN QUE ASISTE AL
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009 - 2013

AÑOS	PORCENTAJE	CONS. NUEVAS	POBLACIÓN
2009	34.7	9,031	25,991
2010	56.3	14,801	26,298
2011	54.3	14,468	26,981
2012	53.8	14,514	26,981
2013	42.5	9,860	23,168

GRAFICA 7

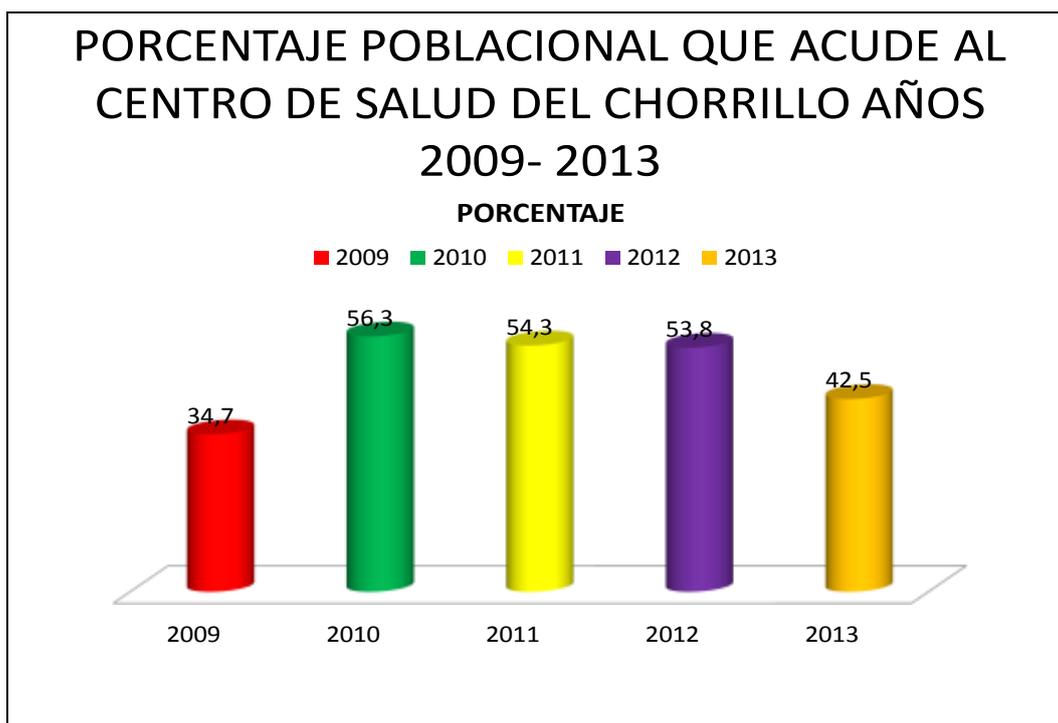
PORCENTAJE POBLACIÓN QUE ACUDE
AL CENTRO DE SALUD
No. CONSULTAS 2005 - 2012

Serie 1



Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

GRAFICA 8



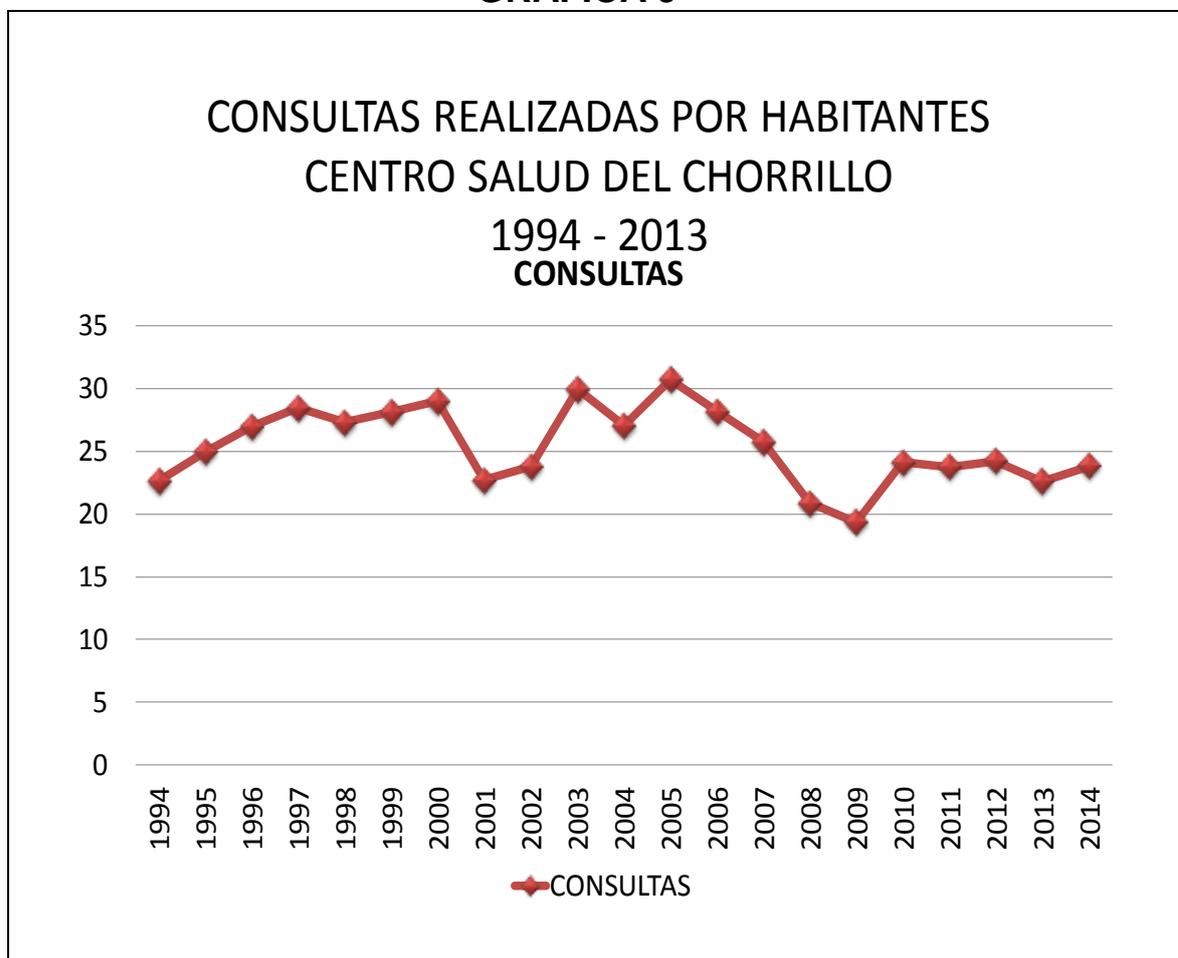
En 2009 se atendió 9,031 consultas que representa 34.7% para población total. Se aumenta la consulta en los años posteriores manteniendo una constante en los años 2010 – 2011 – 2012.

CUADRO No. 6
CONSULTAS REALIZADAS POR HABITANTES
CENTRO SALUD DEL CHORRILLO
1994 – 2013

AÑOS	No.	POBLACIÓN	CONS/HAB.
2009	19,335	25,991	0.7
2010	24,109	26,295	0.9
2011	23,716	26,638	0.9
2012	24,981	26,981	0.9
2013	22,584	21,974	1

Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

GRAFICA 9



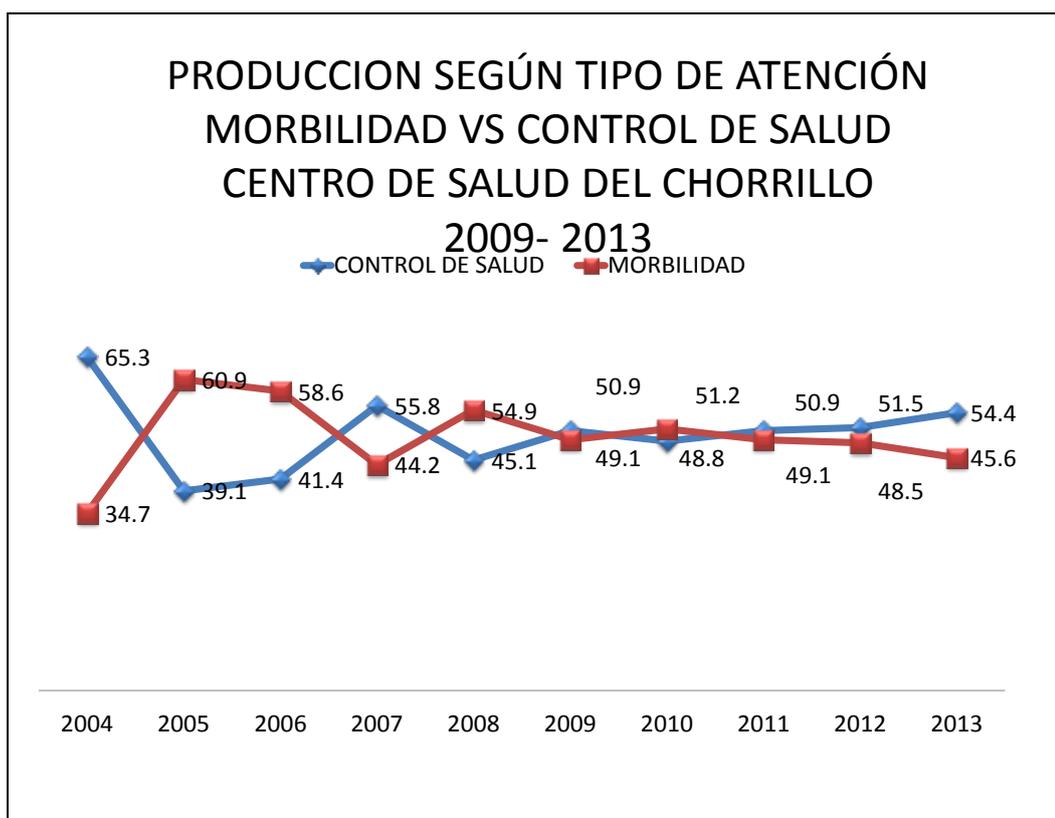
Las consultas disminuyeron por 2013 de forma tal que si se compara con los 10 últimos años es donde menos consultas se aprecian.

CUADRO No. 6 A
PRODUCCIÓN SEGÚN TIPO DE ATENCIÓN MORBILIDAD
VS CONTROL DE SALUD
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2004- 2013

AÑOS	TOTAL	CONTROL DE SALUD	%	MORB	%
2009	14,852	6,705	65.3	8,147	54.9
2010	18,342	8,952	43.8	9,390	51.2
2011	18,461	9,395	50.9	9,066	49.1
2012	17,932	9,238	51.5	8,694	48.5
2013	18,388	10,005	54.4	8,383	45.6

Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No.9 A



No se aprecia gran diferencia entre consulta Vs Morbilidad. Marca en los últimos años 2011, 2012, 2013, acuden a control de salud cuando se analizan los números absoluta gran cantidad de pacientes se comparten en ambos grupos (morbilidad control de salud).

4A. TASA DE MORTALIDAD

CAUSA DE MORTALIDAD DE CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO 2010

MENORES DE 1 AÑO		
	No.	TASA
CIERTAS AFECCIONES INTESTINALES	1	1.9
MALFORMACIONES CONGENITAS DEL CORAZON	1	1.9
AFECCION PERINATAL	1	1.9
TOTAL	3	5.9

TASA X 1,000 HABITANTES

1-4 AÑOS		
	No.	TASA
MALFORMACIONES CONGENITAS DEL CORAZON	1	0.4
ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1	0.4
TOTAL	2	0.9

TASA X 1,000 HABITANTES

5-9 AÑOS		
	No.	TASA
MALFORMACIONES CONGENITAS DEL CORAZON	1	0.4
TOTAL	1	0.4

10-14 AÑOS		
	No.	TASA
AGRESIONES	1	0.4
OTRAS ENFERMEDADES DL CORAZÓN	1	0.4
TOTAL	2	0.8

TASA X 1,000 HABITANTES

15 -19 AÑOS		
	No.	TASA
AGRESIONES	1	0.4
TOTAL	1	0.4

TASA X 1,000 HABITANTES

**CAUSA DE MORTALIDAD DE
CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
2011**

MENOR DE UN AÑO		
CAUSA	No.	TASA
CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	3	5.8
CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	2	3.9
ENFERMEDADES ENDOCRINAS NUTRICIONALES Y METABOLICAS	2	3.9
TOTAL	7	13.6

TASA X 1,000 HABITANTES

1 – 4 AÑOS		
	No.	TASA
MALFORMACIONES CONGENITAS DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMATICAS	1	0.5
AHOGAMIENTO Y SUMERCIÓN ACCIDENTALES	1	0.5
TODAS LAS DEMAS CAUSAS EXTERNAS	2	1.
TOTAL	4	2

TASA X 1,000 HABITANTES

**CAUSA DE MORTALIDAD DE
CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
2012**

MENORES DE 1 AÑO		
	No.	TASA
CIERTAS AFECCIONES ORIGINARIAS EN EL PERIODO PERINATAL	2	4
MALFORMACIONES CONGENITAS DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMATICAS	4	8
TOTAL	6	12
1 - 4 AÑOS		
	No.	TASA
CAUSA	No.	
ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1	0.4
TOTAL	1	0.4

Tasa x 1,000 habitantes

5 - 9 AÑOS		
	No.	TASA
ACCIDENTES DE TRANSPORTE	1	0.4
TOTAL	1	0.4

TASA X 1,000 HABITANTES

10 - 14 AÑOS		
	No.	TASA
AGRESIONES	5	2.2
TOTAL	5	2.2

TASA X 1,000 HABITANTES

15 - 19 AÑOS		
	No.	TASA
AGRESIONES	2	0.8
TOTAL	2	0.8

TASA X 1,000 HABITANTES

**CAUSA DE MORTALIDAD DE
CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
2013**

15 – 19 años		
CAUSA EXTERNA DE MORBIMORTALIDAD	7	3.1
TOTAL	7	3.1

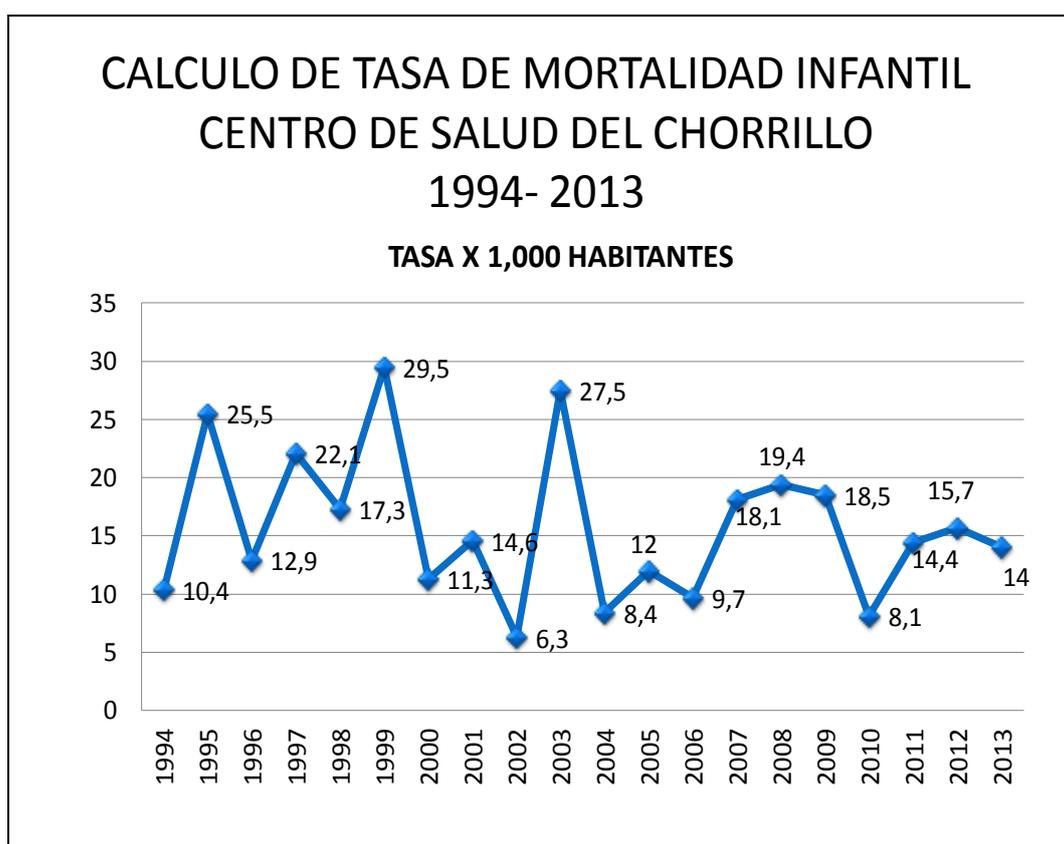
TASA X 1,000 HABITANTES

CUADRO No. 7
CALCULO DE LA TASA MORTALIDAD INFANTIL
CENTRO DE SALUD CHORRILLO
2009-2014

AÑOS	No. DE MUERTES	TOTAL NACIDOS	TASA X 1,000 HAB
2009	7	378	18.5
2010	3	370	8.1
2011	6	417	14.4
2012	7	446	15.7
2013	6	427	14.

Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

GRAFICA No.10



La mortalidad infantil es un evento que no debería existir. La tendencia para el 2013 – 2014 según la OMS es a la disminución de la mortalidad infantil en nuestro entorno vemos una constante con un dato no aceptable en el 2013.

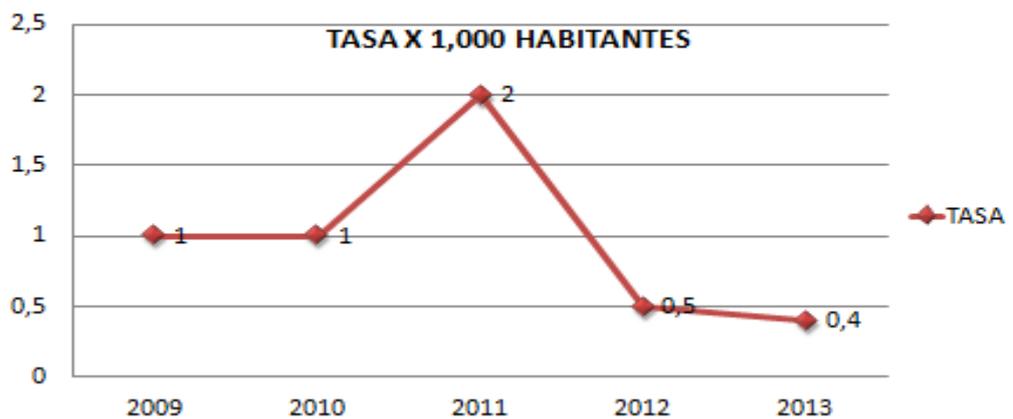
CUADRO No. 8
TASA MORTALIDAD DE NIÑOS DE 1-4 AÑOS EN EL
CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
2009-2013

AÑOS	NO. DE MUERTES	POBLACIÓN DE 1-4 AÑOS	TASA X 1000
2009	2	1,982	1
2010	2	1,980	1
2011	4	2,011	2
2012	1	2,047	0.5
2013	1	2,011	0.4

Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

GRÁFICA No. 11

TASA DE MORTALIDAD
POBLACIÓN 1-4 AÑOS
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009 - 2013



C.2 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD

MENOR DE UN AÑO

2009	NO.
OTRAS CAUSAS	359
INFLUENZA	148
GASTROENTERITIS	62
RINOFARINGITIS	55
AMIGDALITIS	42

2010	No.
OTRAS CAUSAS	319
INFLUENZA	172
RINOFARINGITIS AGUDA	71
AMIGDALITIS AGUDA	63
GASTROENTERITIS AGUDA	62
TOTAL	

2011	No.
OTRAS CAUSA	75
INFLUENZA	83
AMIGDALITIS AGUDA	38
GASTROENTERITIS	35
ANEMIA NO ESPECIFICA	31
TOTAL	

2012	No.
OTRAS CAUSAS	153
CARIES	148
RINOFARINGITIS	70
INFECCIONES AGUDAS DE SITIOS MULTIPLES	66
INFLUENZA	31
TOTAL	

**MORBILIDAD DE 1 – 4 AÑOS
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO**

2009	NO.
OTRAS CAUSAS	359
INFLUENZA	148
GASTROENTERITIS	62
RINOFARINGITIS	55
AMIGDALITIS	42

2010	No.
OTRAS CAUSAS	319
INFLUENZA	172
RINOFARINGITIS AGUDA	71
AMIGDALITIS AGUDA	63
GASTROENTERITIS AGUDA	62
TOTAL	

2011	No.
OTRAS CAUSA	75
INFLUENZA	83
AMIGDALITIS AGUDA	38
GASTROENTERITIS	35
ANEMIA NO ESPECIFICA	31
TOTAL	

2012	No.
OTRAS CAUSAS	153
CARIES	148
RINOFARINGITIS	70
INFECCIONES AGUDAS DE SITIOS MULTIPLES	66
INFLUENZA	31
TOTAL	

MORBILIDAD DE 5 – 9 AÑOS
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO

2009	NO.
OTRAS CAUSAS	302
INFLUENZA	52
RINOFARINGITIS	31
AMIGDALITIS	31
GASTROENTERITIS	25

2010	No.
OTRAS CAUSAS	164
INFLUENZA	107
RINITIS ALERGICA	77
DERMATITIS	41
RINOFARINGITIS AGUDA	41
TOTAL	

2011	No.
OTRAS CAUSA	160
INFLUENZA	64
PARASITOSIS INTESTINAL	18
AMIGDALITIS AGUDA	17
DERMATITIS AGUDA	7
TOTAL	

2012	No.
OTRAS CAUSAS	153
CARIES DE LA DENTINA	140
RINOFARINGITIS	70
OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE SITIOS MÚLTIPLES	66
INFLUENZA	31
TOTAL	

2013 5 – 9 AÑOS CAUSA	No.	Tasa x 1,000 habitantes
OTRA CAUSAS	148	73.3
TRASTORNOS DE ANSIEDAD FÓBICA	25	12.3
RINOFARINGITIS AGUDA	13	6.4
AMIGDALITIS AGUDA N.E.	7	3.4
PROBLEMAS RELACIONADOS CON LIMITACIÓN E ACTIVIDADES	8	3.9

**CAUSAS DE MORBILIDAD NIÑOS
DE 10 – 14 AÑOS
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO**

2009	NO.
OTRAS CAUSAS	183
RINOFARINGITIS AGUDA	31
AMIGALITIS AGUDA	16
GASTROENTERITIS	16
HERIDAS EN EL CUENPO/N E	14

2010	No.
OTRAS CAUSAS	175
JO6.8	47
RINOFARINGITIS	44
FARINGITIS AGUDA	41
CARIESDE LA DENTINA	37

2011	No.
OTRAS CAUSA	153
OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE SITIOS MULTIPLES	36
RINOFARINGITIS AGUDA	14
GASTRITIS	8
GASTROENTERITIS	6

2012	No.
OTRAS CAUSAS	147
CARIES DE LA DENTINA	132
EXAMEN DE PEZQUISA ESPECIAL PARA TUMOS DE CUELLO	94
GINGIVITIS	77
RINOFARINGITIS	24

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
AÑO 2013**

MENOR DE UN AÑO (664) 1761.2 x 1,000 habitantes

CAUSA	No.	TASA X 1,000
OTRA CAUSAS	236	625.9
RINITIS ALERGICA	54	143.2
RINOFARINGITIS AGUDA	47	124.6
DERMATITIS N.E.	29	76.9
ANEMIA N.E	8	21.2

1- 4 AÑOS (606) 408.9 x 1,000 habitante

CAUSA	No.	Tasa x 1,000 habitante
OTRA CAUSAS	306	206.4
RINOFARINGITIS AGUDQA	58	39.1
ANEMIA DE TIPO N.E	53	35.7
AMIGDALITIS AGUDA N.E.	32	21.9
DERMATITIS N.E.	26	17.5

5 – 9 AÑOS (346) 173. X 1,000 habitante

CAUSA	CANTIDAD	Tasa x 1,000 habitante
OTRA CAUSAS	16	8
CARIES DE LA DENTINA	28	14
RINOFARINGITIS AGUDA	27	13.5
TRASTORNO DE ANSIEDAD FOBICA	25	12.5
AMIGDALITAS AGUDA	22	1

10 – 14 AÑOS (237) 117.3 x 1,000 hab

CAUSA	No.	Tasa x 1,000 habitantes
OTRA CAUSAS	148	73.3
TRASTORNOS DE ANSIEDAD FOBICA	25	12.3
RINOFARINGITIS AGUDA	13	6.4
AMIGDALITIS AGUDA N.E.	7	3.4
PROBLEMAS RELACIONADOS CON LIMITACIÓN E ACTIVIDADES	8	3.9

15 – 19 AÑOS (478) 292.1 x 1000 hab

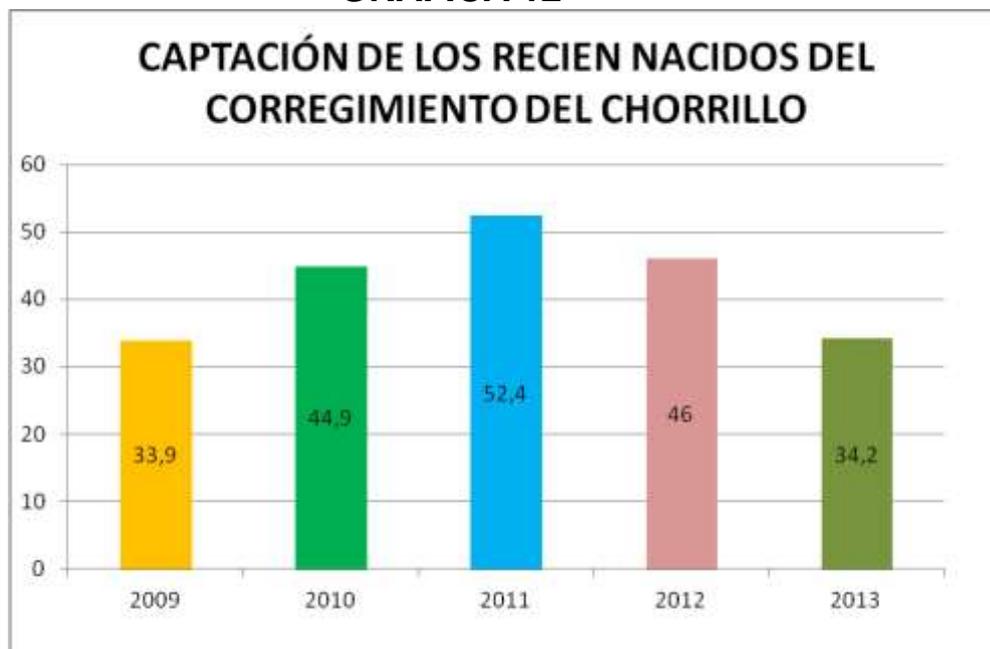
CAUSA	No.	Tasa x 1,000 habitante
OTRA CAUSAS	210	18.3
TRASTORNOS DE ANSIEDAD FOBICA	34	20.7
CARIES DE LA DENTINA	28	17.1
GINGIVITIS AGUDA	24	14.6
IVU	16	9.7

C.3 CAPTACION DEL RECIEN NACIDO
CUADRO No. 9
CAPTACIÓN DE LOS RECIEN NACIDOS
DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
2009 - 2014

AÑOS	INGRESO	NAC. VIVOS	CAPTACIÓN
2009	128	378	33.9
2010	166	370	44.9
2011	194	370	52.4
2012	205	446	46.0
2013	146	427	34.2

Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

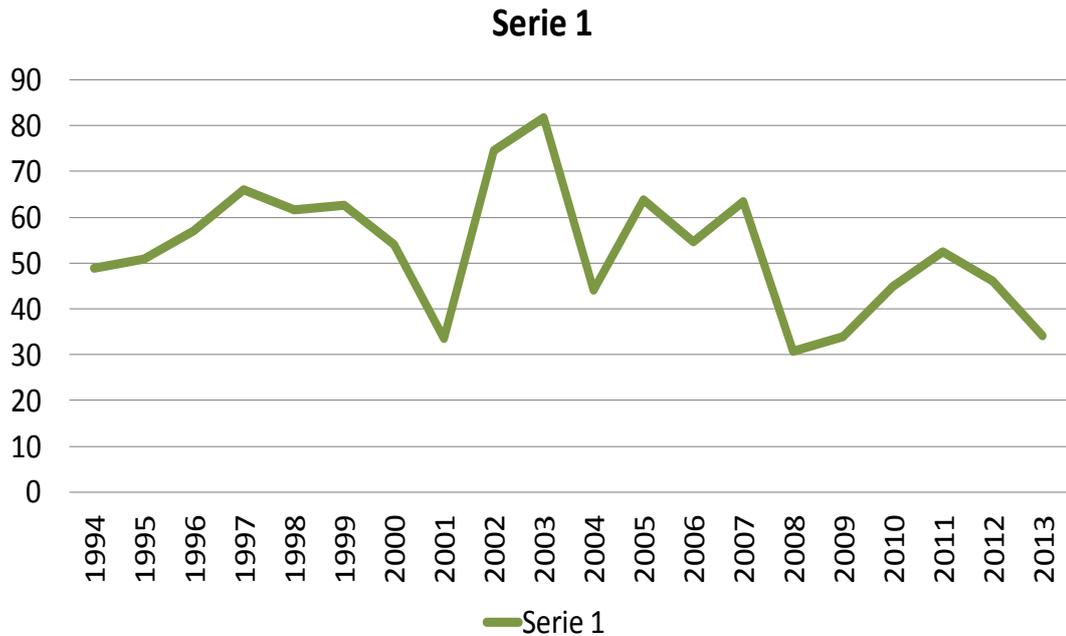
GRAFICA 12



Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

GRAFICA No. 13

**CAPTACIÓN DEL RECIEN NACIDO
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
1994 - 2013**



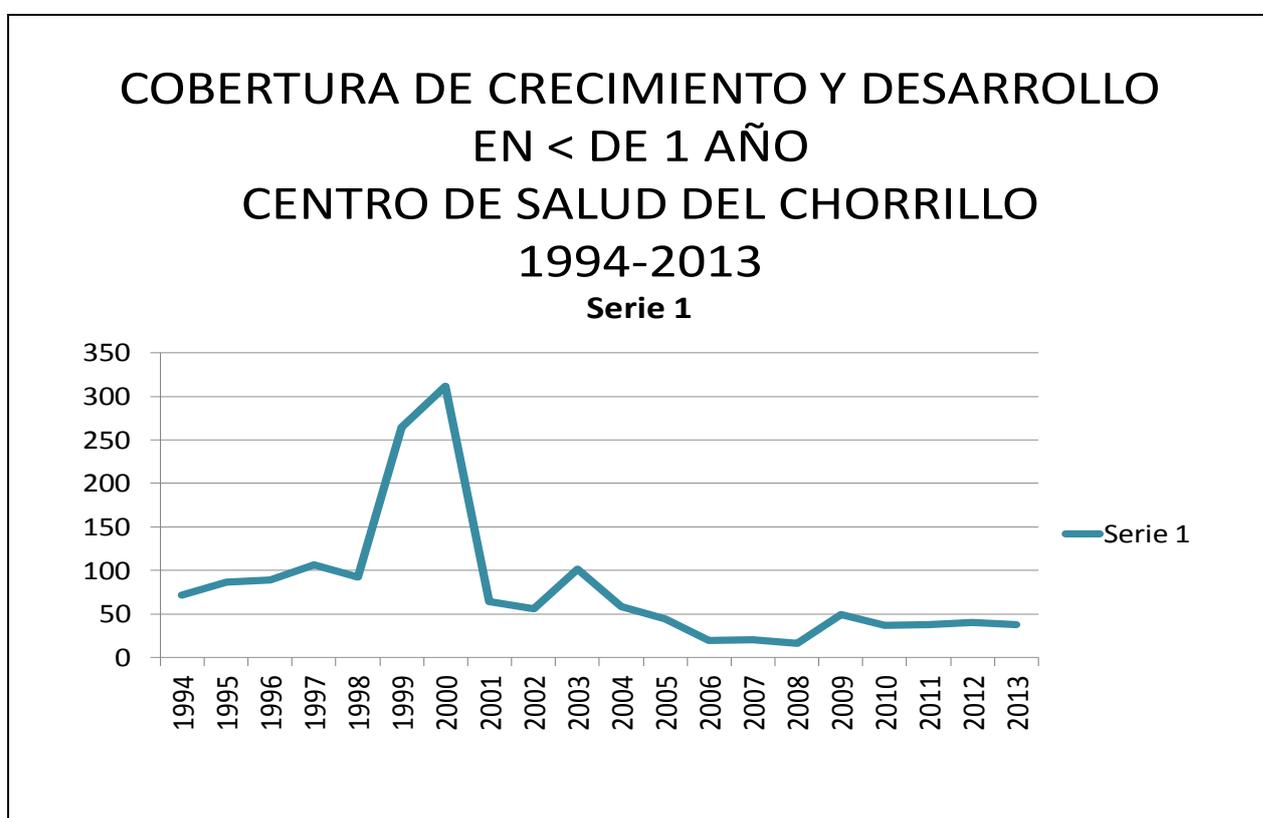
Del total de recién nacidos se está captando menor del 50 % en los últimos 3 años ha disminuido la captación en el 2011 (52.4), 2012 (46%) para captar en el año 2013 el 34.2%

CUADRO No.10
COBERTURA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO < DE 1 AÑO
CENTRO DE SALUD DE CHORRILLO
2009-2013

AÑOS	No.	POBLACIÓN	COBERTURA
2009	244	678	69.6
2010	187	495	37.8
2011	194	503	38.6
2012	205	512	40.
2013	146	377	38.7

Fuente: Datos estadísticos Región metropolitana de salud

GRAFICA No. 14



En este análisis llama la atención que en la década del 90 las coberturas cubrían la población total para el 2009 se atendió (69.6) el 2010 – (37.8) hasta 2013 (38.7). Ha disminuido la demanda de atención en la población menor de un año debido a la emigración de los habitantes del Corregimiento del Chorrillo y otra variable importante la eliminación de la Terminal de Transporte del Corregimiento.

**CUADRO No.11
CALCULO DE CONCENTRACIÓN DE LA ATENCIÓN DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑO < DE UN AÑO
CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
2009- 2013**

AÑOS	TOTAL	NUEVO	CONCENTRACIÓN
2009	881	244	3.6
2010	1095	203	5.4
2011	1256	180	7.0
2012	1420	180	7.9
2013	1133	661	1.7

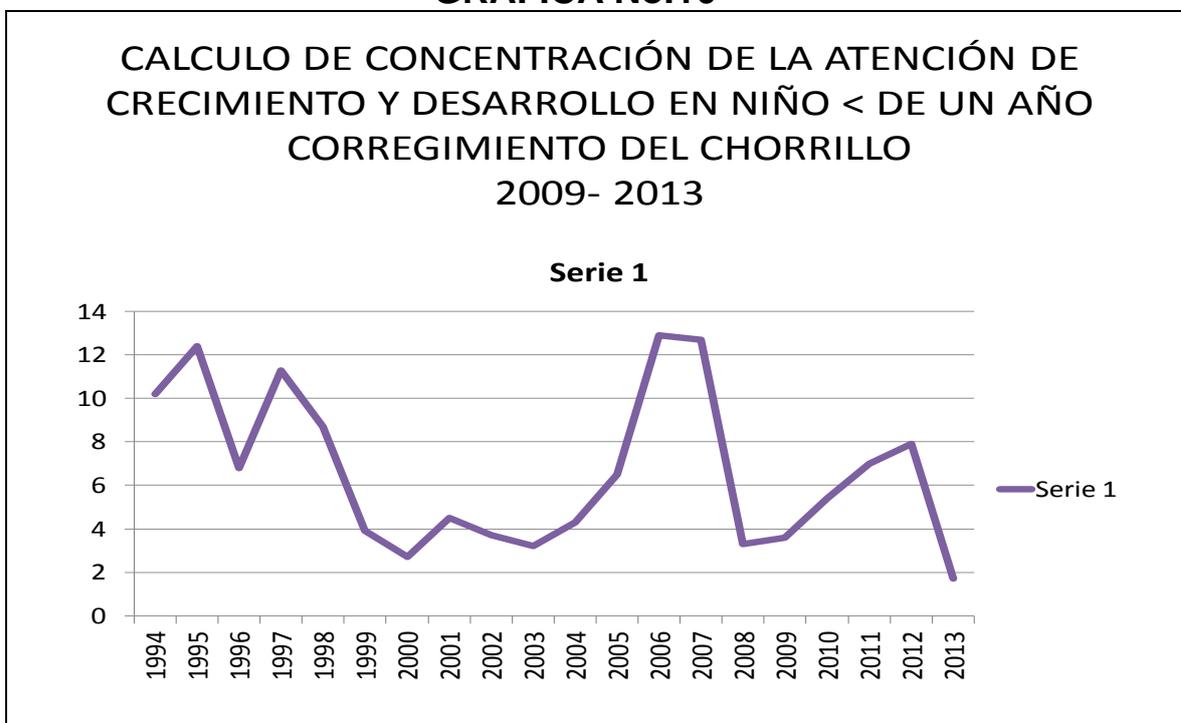
Fuente: Datos estadísticos Región metropolitana de salud

Gráfica No. 15

CONCENTRACION



GRÁFICA No.16



Analizamos la concentración de niños < de 1 año que debería ser mínimo 5 controles, nos percatamos que en el 2009 la concentración atendida fue de (3.6), en el 2010 fue de (5.4), en el 2011(7), en el 2012 (7.9) y para el 2013 (1.7) marcando una caída franca en este ultimo año. Se observa una mejoría de concentración en los años 2010, 2011 y 2012. Si comparamos la atención de niños nuevos vs el total de ese grupo de edad estamos lejos de cubrir la población que nos compete.

CUADRO No.12 CONCENTRACIÓN DE ATENCIÓN DE CRECIMIENTO DE 1-4 AÑOS CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO 2009- 2013

AÑOS	POBLACÓN	TOTAL	NUEVO	CONCENTRACIÓN
2009	1892	627	446	1.4
2010	1980	658	348	1.9
2011	2011	395	365	1.9
2012	2047	683	266	2.6
2013	1482	674	436	1.5

Fuente: Datos estadísticos Región metropolitana de salud

GRÁFICA No. 17

CONCENTRACIÓN DE ATENCIÓN DE CRECIMIENTO DE 1-4 AÑOS CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO 2009- 2013



Esta es una población que no acude a controles adecuadamente una constante que nuestra población que fue atendida a través de los años descritos no cumple con la población a atender para ese grupo de edad que son dos veces por año para este grupo etareo.

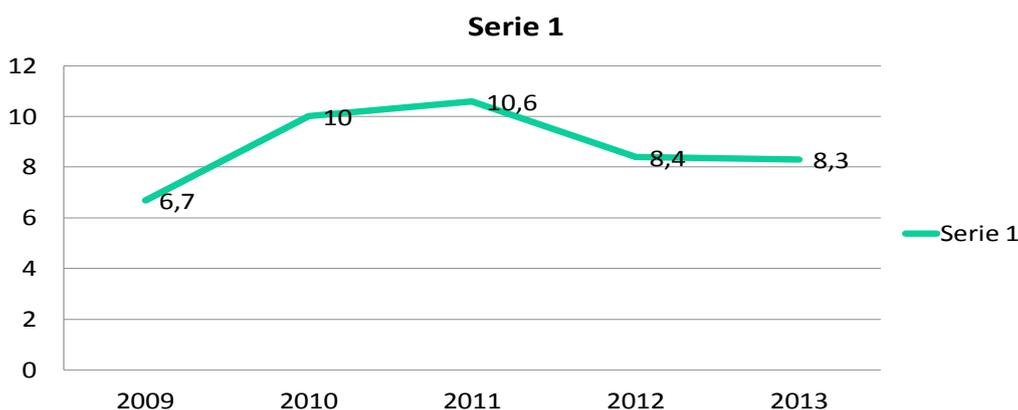
CUADRO No. 13 COBERTURA DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN DE 5- 14 AÑOS DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO 2009- 2013

AÑOS	No.	POBLACIÓN	COBERTURA X1,000 HAB
2009	304	4.539	6.7
2010	461	4,598	1.0
2011	495	4,669	10.6
2012	395	4,683	8.4
2013	332	4,019	8.3

Fuente: Datos estadísticos Región metropolitana de salud

GRAFICA No. 18

COBERTURA DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN DE 5- 14 AÑOS DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO 2009- 2013



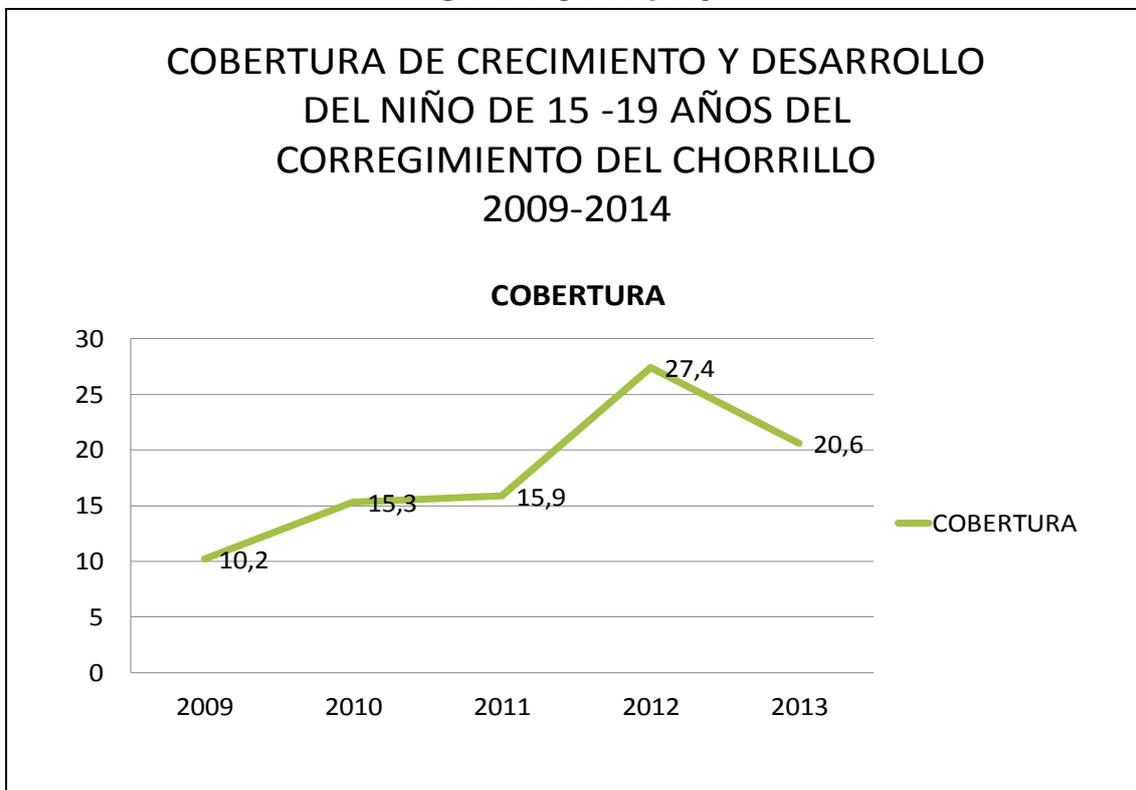
Esta es una población que por historia acude a consulta por morbilidad además que la pediatra solo atiende niños <de 5 años para optimizar el recurso humano.

CUADRO No. 14 COBERTURA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO DE 15 -19 AÑOS DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO 2009-2014

AÑOS	No.	POBLACIÓN	COBERTURA
2009	228	2.238	10.2
2010	337	2,205	15.3
2011	351	2,208	15.9
2012	304	1,111	27.4
2013	337	1,636	20.6

Fuente: Datos estadísticos Región metropolitana de salud

GRÁFICA No.19



Es evidente que el programa de atención del adolescente tiene su dificultad esta cobertura no cubre la población del Corregimiento del Chorrillo. Entre las variables; el estilo de vida la idiosincrasia del adolescente. Hay que hacer estrategias para llegar al adolescente y que acude a su centro

d. SALUD ESCOLAR

El corregimiento del Chorrillo cuenta con 4 escuelas, de las mismas solo una es atendida por el programa escolar, Manuel Amador Guerrero cuenta con una matrícula de 554 estudiantes donde solamente se atienden los segundos grados, dando una población 76 estudiantes haciéndoles tratamientos curativos:

- Amalgamas
- Profilaxis
- Exodoncias

Las actividades preventivas se les dan a toda la población matriculada. Se asiste dos veces por semanas a la escuela y los tratamientos se hacen en el Centro de Salud por citas.

Tenemos una deficiencia en el cumplimiento de los citados, ya que no asisten a las mismas. Hay que crear una nueva estrategia para poder cumplir con actividades curativas.

Las charlas y aplicación de flúor se completan al 100 % a toda la población matriculada.

La población escolar en los últimos 10 años ha ido bajando considerablemente, de 800 estudiantes que eran aproximadamente de esta escuela, se ha reducido hasta las cifras actuales, debido a la emigración, deserción escolar, hogares disfuncionales, delincuencia del área y zona donde algunos no pueden frecuentar por vivir en calles donde hay otras bandas y no pueden acercarse a esa área.

**CUADRO No. 14
CONSULTAS REALIZADAS
EN EL PROGRAMA ESCOLAR
CENTRO DE SALUD EL CHORRILLO
2009- 2013**

AÑOS	5-9 AÑOS	10- 14 AÑOS	TOTAL
2009	53	20	73
2010	353	201	554
2011	107	40	147
2012	203	99	302
2013	238	196	434

Fuente: Datos estadísticos Región metropolitana de salud

GRÁFICA 20



Es evidente que del 2009 al 2010 se aumento la atención del programa escolar, teniendo una caída en el 2011, debido a cambios administrativos del mismo programa nivel local, a partir del 2012 se ha ido retomando el mismo.

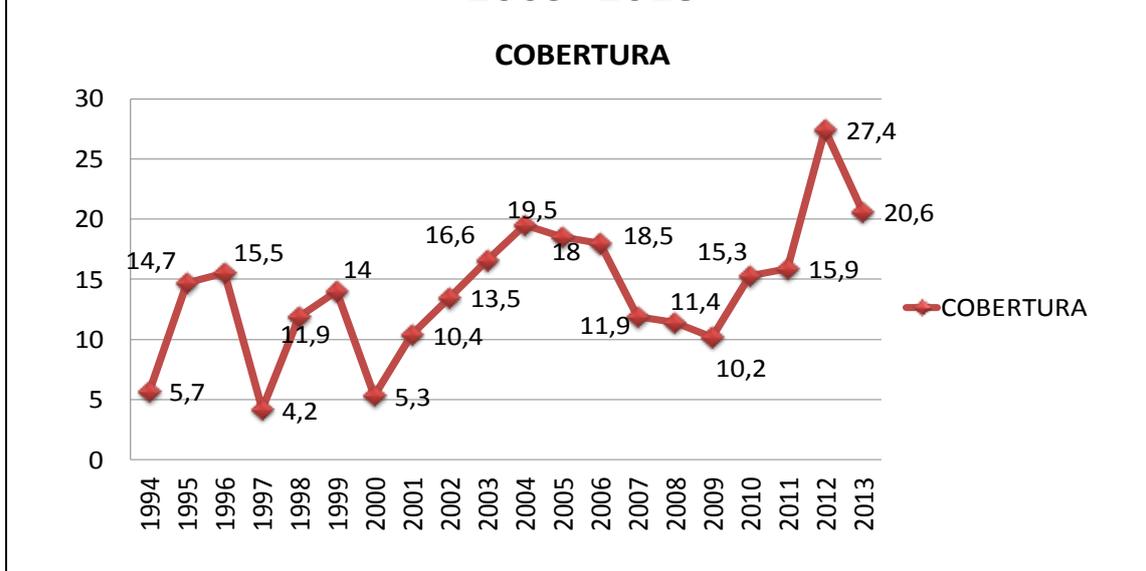
e. SALUD DEL ADOLESCENTE

**CUADRO No. 15
COBERTURA DE CONTROL DE SALUD
EN EL PROGRAMA ADOLESCENTES
CENTRO DE SALUD EL CHORRILLO
2009- 2013**

AÑOS	No.	15 – 19 AÑOS	COBERTURA
2009	229	2,238	10.2
2010	337	2,205	15.3
2011	351	2,208	15.9
2012	304	1.111	27.4
2013	335	1,636	20.6

Fuente: Datos estadísticos Región metropolitana de salud

**GRÁFICA No. 21
CONSULTAS REALIZADAS
EN EL PROGRAMA ADOLESCENTES
CENTRO DE SALUD EL CHORRILLO
2009- 2013**



Hay un comportamiento ondulante a través de los años, cuando evaluamos la gráfica 21, vemos que a partir del 2009 marca una tendencia a aumentar la cobertura de la población adolescente.

f. SALUD DE LA MUJER

f- 1 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD INCLUYENDO LA MATERNA

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO

2011

CAUSA	No.
VIH	6
ACV	6
IAM	5
TUMOR MALIGNO	4
DIABETE MELLITUS	4
RESTO DE TUMORES	4
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES	4
ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	3
NEUMONIA	3
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	2
LEUCEMIA	1
TUMOR DE MAMA	1
DESNUTRICION	1
ENFERMEDADES DEL HIGADO	1
AGRESIÓN	1

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO

2012

CAUSA	No.
ENFERMEDADES CIRCULATORIAS	30
TUMORES MALIGNOS	14
CIERTAS ENFERMEDADES PARASITARIAS	7
ENFERMEDADES ENDOCRINAS	4
Enfermedades sistema respiratorio	2
ENFERMEDAD DEL SISTEMA GENITOURINARIO	1

f- 2 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE LA MUJER

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009**

CAUSA	No.
Examen de pesquisa especial para tumor del cuello	104
Vaginitis aguda	64
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	50
Anemia de tipo no especificado	30
Infección genital en el embarazo	19
Papiloma virus como causa de enfermedades	17
Obesidad no especificada	16
Amenaza de aborto	10
Infección no especificada en las vías urinarias en el embarazo	7
Dermatitis	8
Problemas relacionados con la multiparidad	6
Influenza con otras manifestaciones respiratorias.	7
Oligomenorrea, no especifica	7
Estado menopáusico y climatéricos femeninos	5
Hipertencion esencial (primaria	5
Otras causas	67
total	422

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2010**

CAUSA	No.
Examen de pesquisa especial para tumor del cuello uterino	118
Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, parto y puerperio	57
Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	39
Vaginitis aguda	30
Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio	23
Otras enfermedades de la sangre y los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos	20
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	19
Papiloma virus como causa de enfermedades clasificadas en otros capítulos	17
Aumento excesivo de peso en el embarazo	15
Enfermedades endocrinas de nutrición y del metabolismo que complican el embarazo parto	10
Estados menopáusicos y climatéricos femeninos	9
Dermatitis, no especificada	9
Amenaza e aborto	8
Desnutrición en el embarazo	8
Enfermedades de la piel y el tejido que complican el embarazo	6
Otras causas	73
total	461

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2011**

CAUSA	No.
Examen de pesquisa especial para tumor del cuello uterino	130
Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, parto y puerperio	69
Papiloma virus como causa de enfermedades clasificadas en otros capítulos	10
Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	10
Vaginitis aguda	9
Enfermedades endocrinas de nutrición y del metabolismo que complican el embarazo parto	8
Estados menopáusicos y climatéricos femeninos	5
Quiste en desarrollo del ovario	7
Trastorno fibroblástico, no especificado	6
Enfermedad inflamatoria del cuello uterino	6
Anemia que complica el embarazo el parto y puerperio	5
obesidad	4
Anemia de aborto	3
Atrofia de la vulva	2
Otras causas	27
total	308

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2012**

CAUSA	No.
Examen de pesquisa especial para tumor del cuello uterino	161
Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, parto y puerperio	95
Anemia que complica el embarazo el parto y puerperio	13
Papiloma virus como causa de enfermedades clasificadas en otros capítulos	11
Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	10
Enfermedad inflamatoria del cuello uterino	6
Vaginitis aguda	5
Aborto no especificado, incompleto sin complicación	5
Quiste en desarrollo del ovario	7
Enfermedades endocrinas, de nutrición y del metabolismo que complican el embarazo	4
Amenorrea, sin otra especificación	2
Infertilidad femenina, no especificada	2
Fibromatosis de la aponeurosis palmar	1
Hipertensión esencial (primaria)	1
Quiste focular del ovario	1
Otras causas	24
total	334

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2013**

CAUSA	No.
Examen de pesquisa especial para tumor del cuello uterino	134
Vaginitis, vulvitis y vulvovaginitis en enfermedades infecciosas y paritarias	36
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	27
Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, parto puerperio	21
Anemia tipo no especificado	12
Obesidad no especificada	7
Examen de pesquisa especial para tumos del intestino	7
Infección en otras partes de las vías urinarias en el embarazo	8
Anemia que complica el embarazo, el parto, puerperio	8
Síndrome de quiste poli quístico	4
Dermatitis de contacto, forma y causa no especificada	5
Dermatitis no especificada	5
Embarazo multiple, no especificado	2
Papiloma virus como causa de otras enfermedades clasificadas en otros capitulas	4
Otras causas	52
total	337

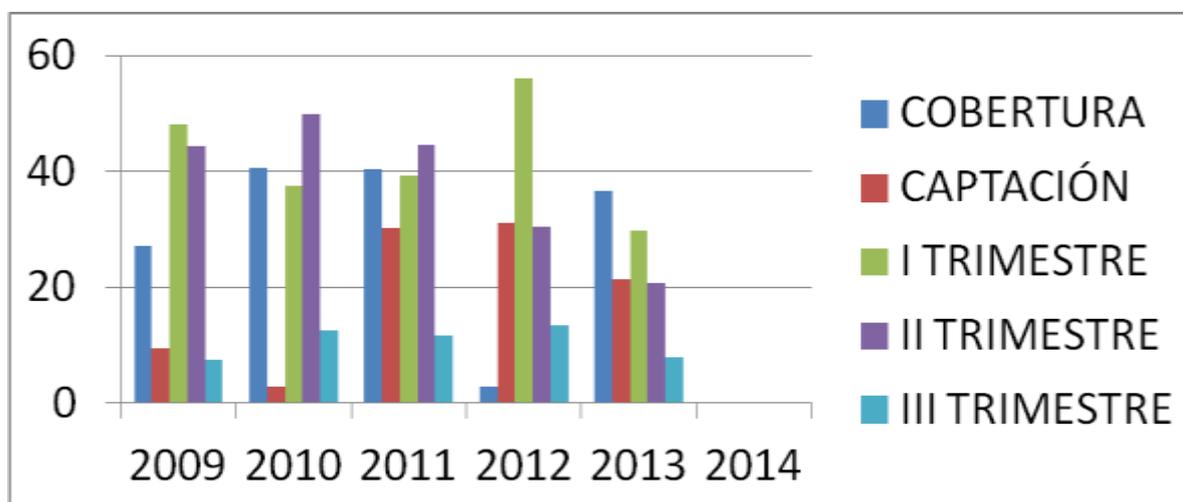
F.3 CAPTACIÓN DE EMBARAZO

**CUADRO No. 15
CAPTACIÓN DEL EMBARAZO EN EL
CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
2009-2014**

AÑOS	COBERTURA	CAPTACIÓN	I TRIMESTRE	II TRIMESTR	III TRIMESTRE
2009	27.1	9.5	48.1	44.4	7.4
2010	40.6	2.8	37.5	50.0	12.5
2011	40.5	30.2	39.4	44.5	11.6
2012	2.8	31.1	56.1	30.4	13.5
2013	36.6	21.4	29.9	20.7	7.9
2014					

Fuente: Datos Estadísticos Región Metropolitana de Salud

**GRAFICA No. 22
CAPTACIÓN DE EMBARAZO DEL CORREGIMIENTO DEL
CHORRILLO
AÑOS 2009 - 2014**



Fuente: Datos Estadísticos Región Metropolitana de Salud

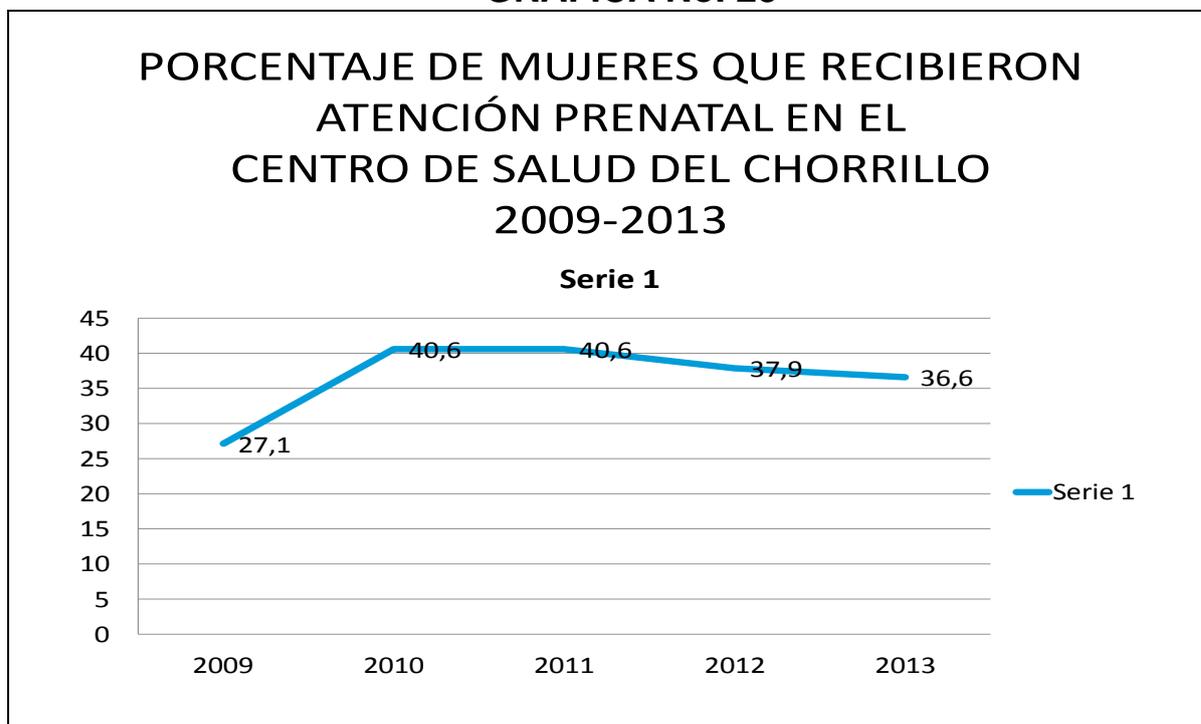
Es evidente que para los años 2011 y 2012 cuando estaba ginecología en el Centro aumentaron las captaciones en embarazadas. Esta situación evidencia la necesidad de un ginecólogo especialista. La población no percibe que el médico general les puede llevar un control ginecológico.

CUADRO No.16
PORCENTAJE DE MUJERES QUE RECIBIERON
ATENCIÓN PRENATAL EN EL
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009-2013

AÑOS	ING. NUEVOS	EMB. ESPERADAS	COBERTURA
2009	153	564	27.1
2010	228	561	40.6
2011	220	542	40.6
2012	208	549	37.9
2013	164	448	36.6

Fuente: sección de Estadísticas Regional.

GRÁFICA No. 23



Persiste la deficiencia de atender a toda la población embarazada según las coberturas. Hay que tomar en consideración que gran parte de la población es asegurada.

CUADRO No. 17
CONCENTRACIÓN DE ATENCIÓN PRENATAL
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009- 2013

AÑOS	TOTAL DE CONSULTA	CONSULTAS NUEVAS	CONCENTRACIÓN
2009	605	153	4.
2010	797	228	3.5
2011	815	220	3.7
2012	946	208	4.5
2013	885	164	5.4

Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No.24



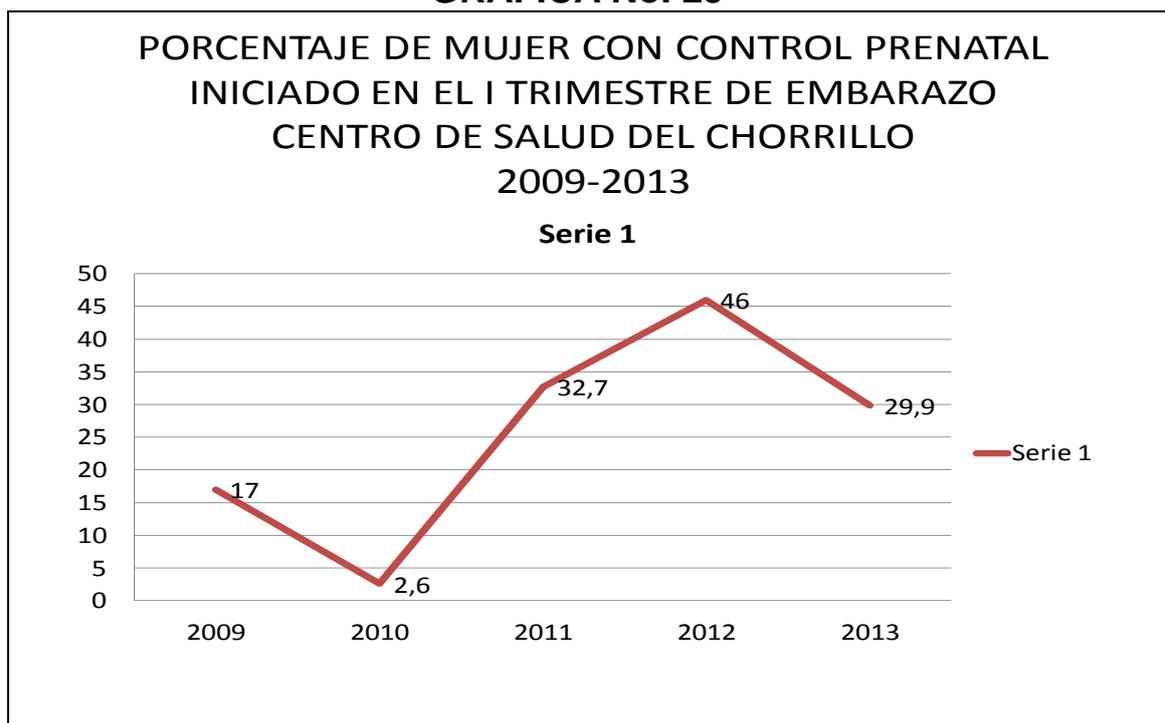
El total de consultas para un buen control prenatal es de 6-8 controles en nuestra concentración probablemente es que acuden a sus controles tardes o no muestran interés en su control prenatal. El control para el 2013 la concentración es 5.4 aceptable donde aún se encontraba la ginecóloga en el Centro de salud.

CUADRO No. 18
PORCENTAJE DE MUJER CON CONTROL PRENATAL
INICIADO EN EL I TRIMESTRE DE EMBARAZO
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009-2013

AÑO	I TRIMESTRE	CONTROL DE EMBARAZO	%
2009	26	153	17.
2010	26	228	2.6
2011	72	220	32.7
2012	96	208	46.
2013	49	164	29.9

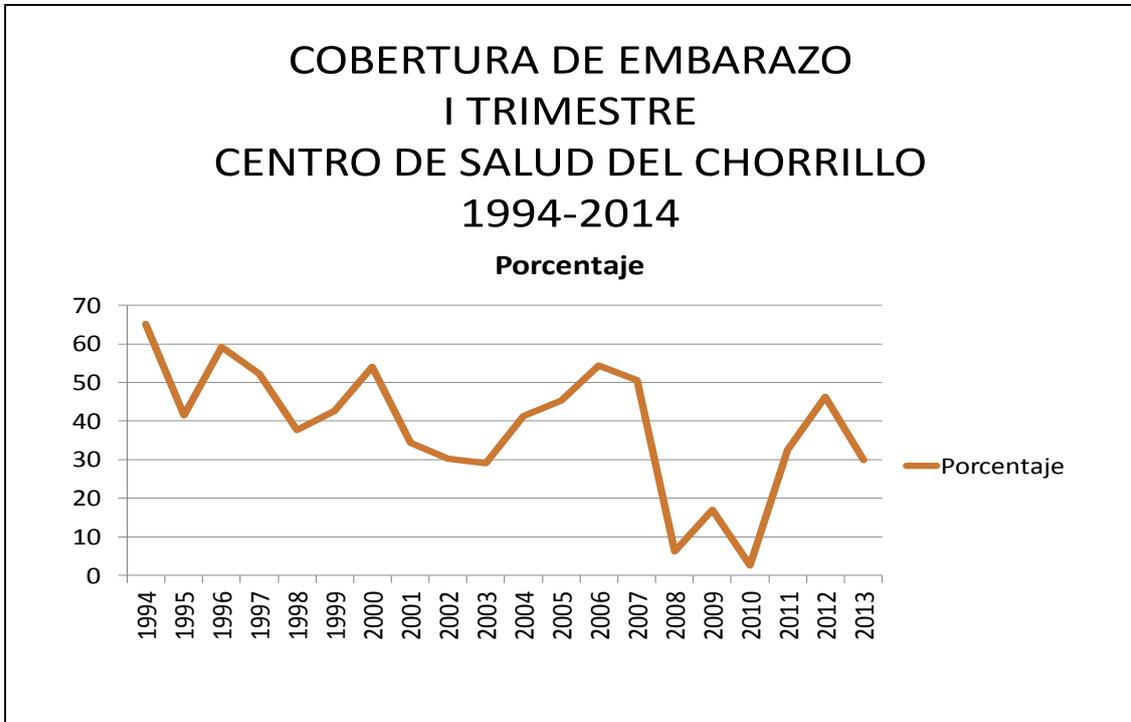
Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No. 25



Por los años del 2009-2010 solo el 17 % - 26% respectivamente acudieron a su control en el I Trimestre para los años 2011- 2012 mejoro dramáticamente, nuevamente por lo mismo variable “presencia del ginecólogo” entre otras para el 2013 a 29.9%. Hay una deficiencia en la divulgación en acudir en su primer trimestre.

GRAFICA No. 26



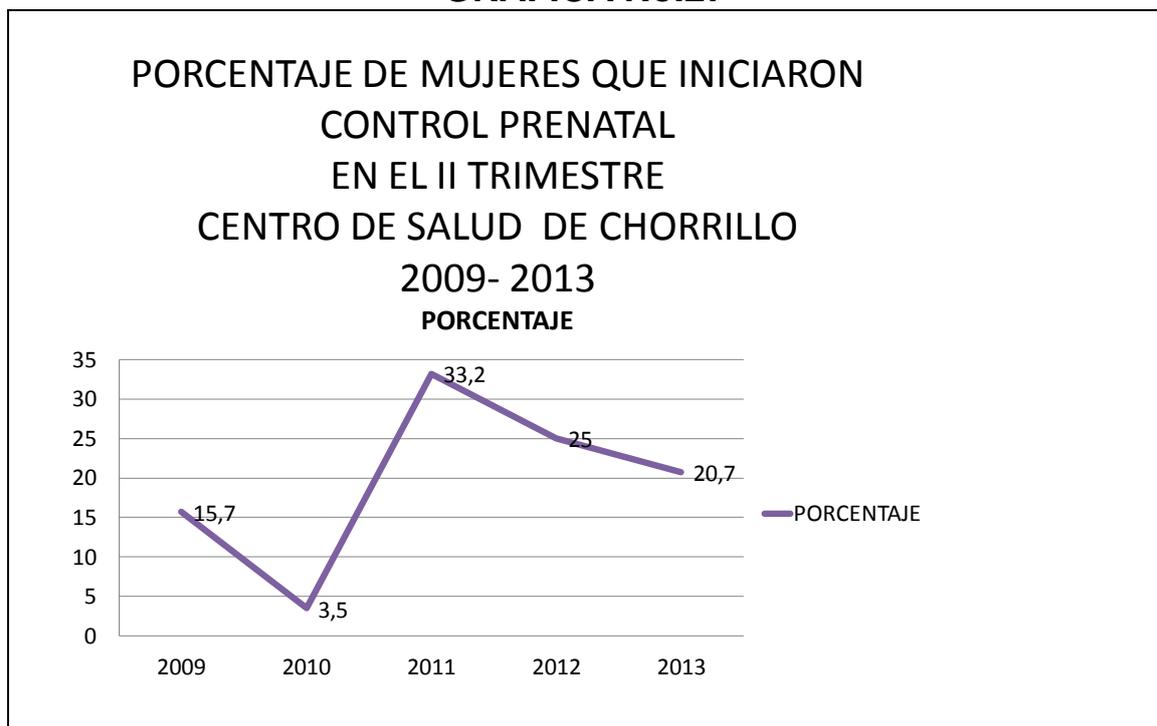
Es evidente que las mujeres no acuden a sus controles en el primer trimestre en los últimos años hay un relajamiento en acudir a su primer control oportunamente. Sin escapar de vista que los años anteriores (1994- 2000) sobrepasan de 50% se mantiene en 50% decayendo en los años siguiente.

CUADRO No. 19
MUJERES QUE INICIARON CONTROL PRENATAL
EN EL II TRIMESTRE
CENTRO DE SALUD DE CHORRILLO
2009- 2013

AÑOS	INGRESO II TRIMESTRE	TOTAL DE EMBARAZO	
2009	24	153	15.7
2010	8	228	3.5
2011	73	220	33.2
2012	52	208	25.
2013	34	164	20.7

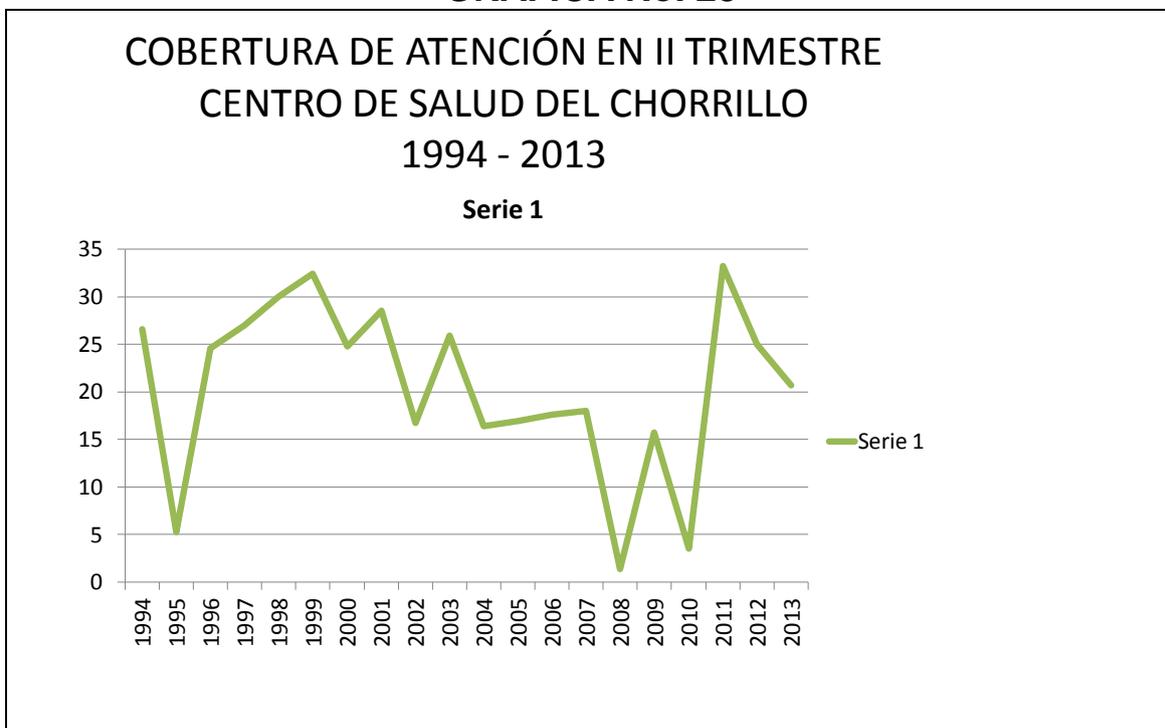
Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No.27



Impresiona mantener una constante de controles en el II trimestre para nuestro grupo de embarazada. Por lo general las personas en el Chorrillo acude en el II trimestre como lo demuestra años anteriores

GRAFICA No. 28



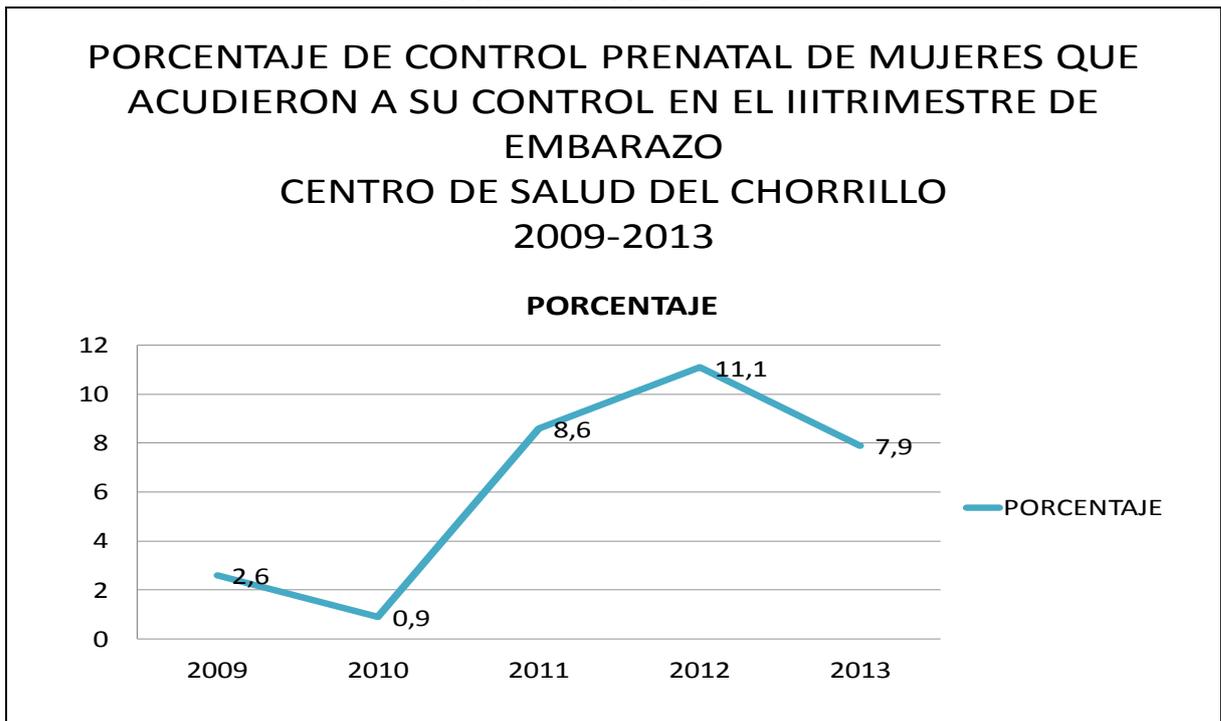
Se aprecia una tendencia a aumentar el II trimestre de embarazo en los años a evaluar de 1994 al 2000 mantiene una constante. Del 2001 al 2010 disminuye comparando con la grafica anterior mejorando hacia el I trimestre del 2010 retoma la conducta de años anteriores.

CUADRO No.20
PORCENTAJE DE CONTROL PRENATAL DE MUJERES QUE
ACUDIERON A SU CONTROL EN III TRIMESTRE DE
EMBARAZO CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009-2014

AÑOS	III TRIMESTRE	TOTAL EMBARAZADAS	%
2009	4	153	2.6
2010	2	228	0.9
2011	19	220	8.6
2012	23	208	11.1
2013	13	164	7.9

Fuente: sección de Estadísticas Regional

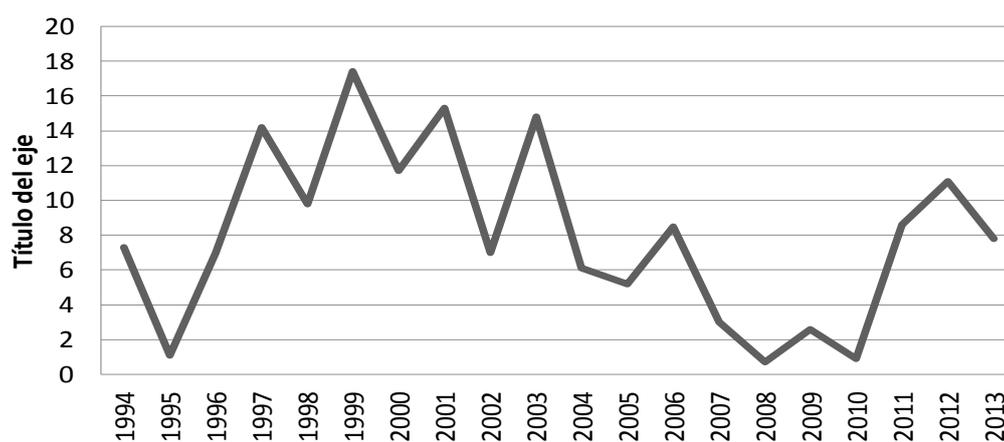
GRÁFICA No. 29



Se ve un aumento en los años para acudir a su control inadecuadamente en el III trimestre, para el 2009 acuden 4 embarazadas (2.56%) que fue en aumento posterior para el 2013, 13 pacientes que representa (7.91%) se presentaron.

GRAFICA No. 30

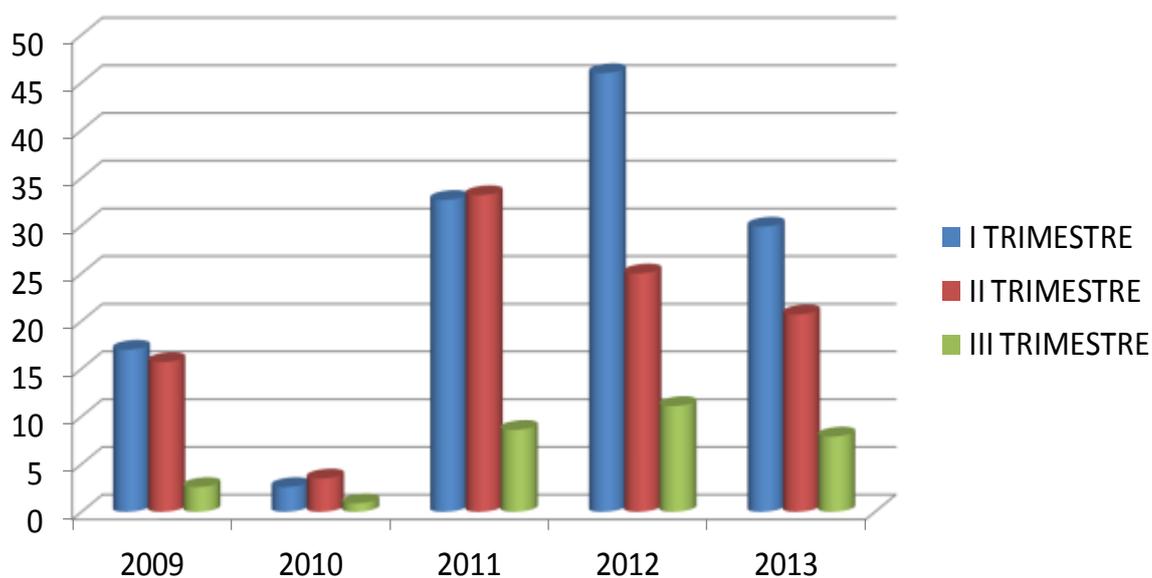
**PORCENTAJE DE CONTROL PRENATAL DE MUJERES QUE
ACUDIERON EN SU III TRIMESTRE DE EMBARAZO
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
1994-2013
PORCENTAJE**



Esta es una situación alarmante frente a un control prenatal. Si comparamos la tendencia a cambiar de conducta y acudir a sus controles mas tempranos. En cifras debería permanecer en cero.

GRAFICA No. 31

**COMPARACIÓN DE CONTROL PRENATAL SEGÚN TRIMESTRE
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009- 2013**



En la gráfica 31 se compara el comportamiento de la embarazada en acudir al Centro de Salud en el momento que detecta su embarazo. En el período estudiado, 2009 – 2013 por lo general acudió en su momento el mayor porcentaje de mujeres en el I trimestre de embarazo.

F4 a- COBERTURA DE ATENCIÓN PUERPERAL,

CUADRO No. 21
COBERTURA DE ATENCIÓN PUERPERAL
CORREGIMIENTO CHORRILLO
2009-2013

AÑOS	No. Puérperas	Nacidos Vivos	COBERTURA
2009	564	378	49.2
2010	132	370	35.7
2011	113	417	27.1
2012	297	446	66.6
2013	92	427	21.5

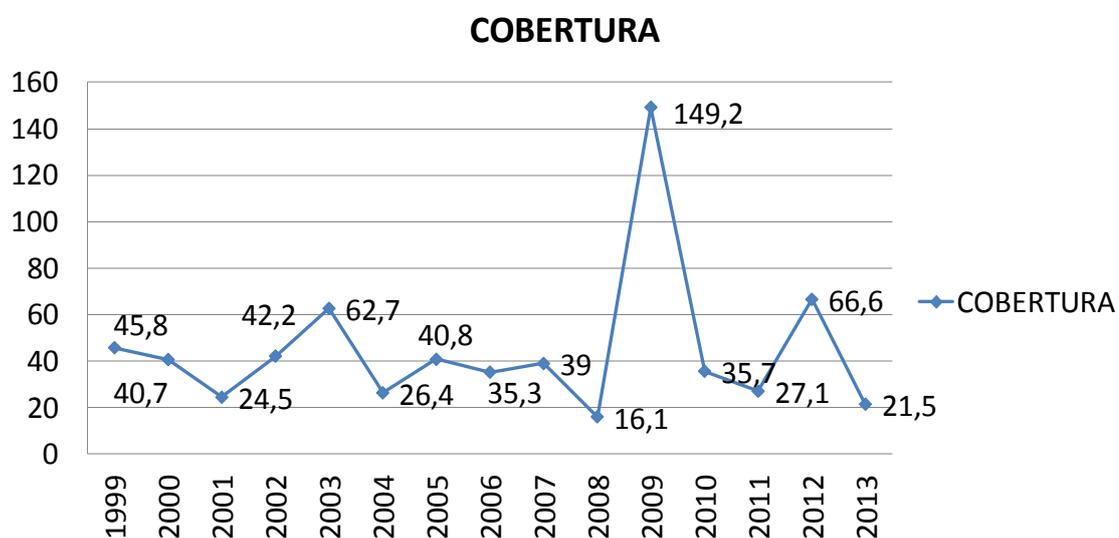
FUENTE: Datos Estadísticos Región Metropolitana de Salud

GRAFICA No. 32



GRAFICA No. 33

**COBERTURA DE ATENCIÓN PUERPERAL DEL
CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
1999- 2013**



La demanda en el Centro de Salud de las púerperas es poca, se puede apreciar en el 2009 se atendieron 564 púerperas, para ese mismo año de nacidos vivos fueron 378 (149.2 %) verificados en estadísticas. Entre la probable explicación se encuentra el sub registro de mujeres dando falso lugar de residencia, piensan que si dicen que no viven en el área no serán atendidas ya que para estas fechas el Centro de Salud contaba con ginecóloga.

F 4 b - PLANIFICACIÓN FAMILIAR
CUADRO No. 22
COBERTURA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
CENTRO DE SALUD EL CHORRILLO
2009 – 2013

AÑOS	Nuevo No.	MUJER EDAD FERTIL	COBERTURA
2009	96	8,365	1.1
2010	98	8,402	1.2
2011	83	6,693	1.2
2012	106	5,771	1.8
2013	40	5,935	0.7

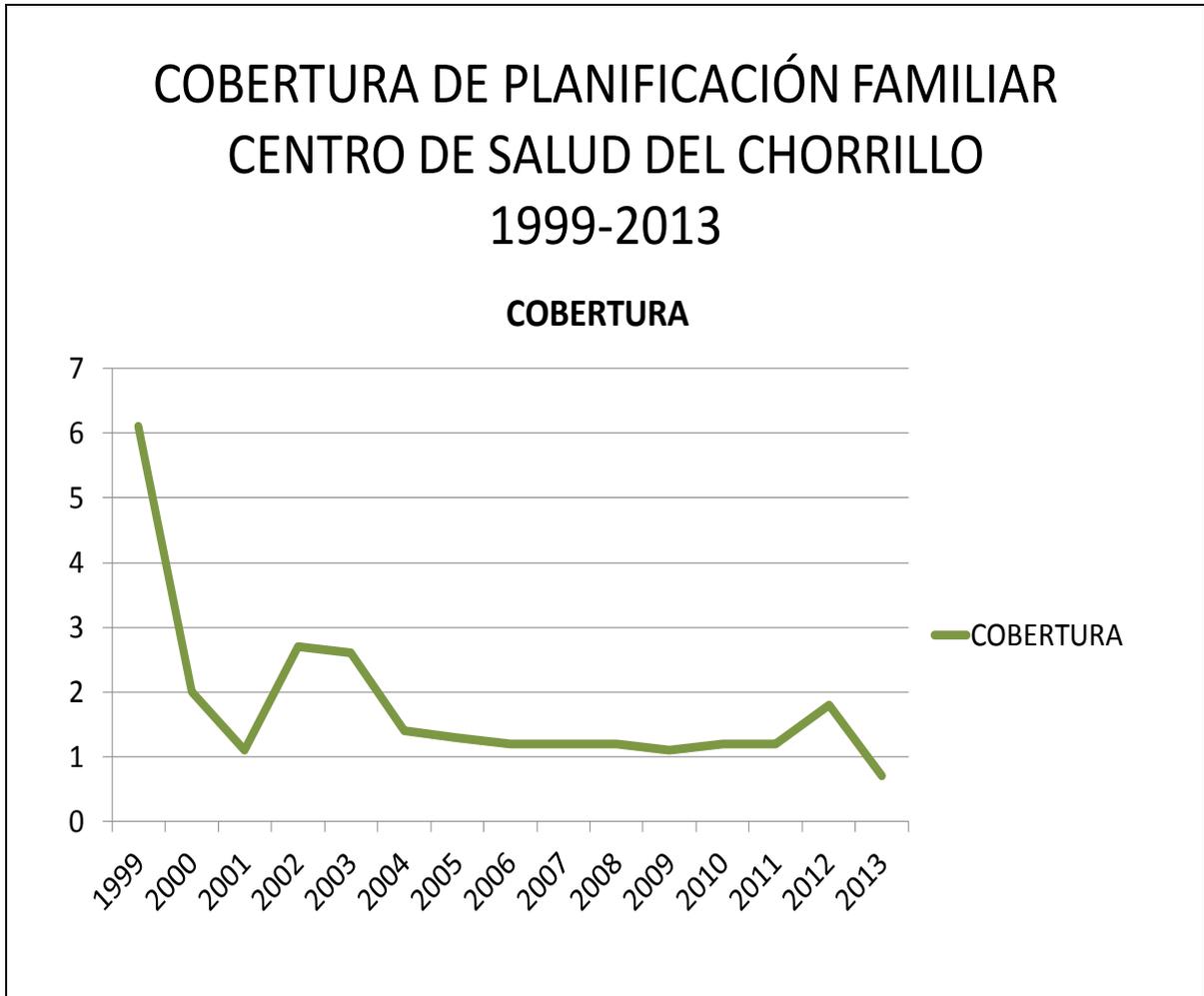
Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No. 34



Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

GRÁFICA No.. 35



En la gráfica 34 y 35 de la conducta de planificación familiar se puede observar que en los años 2009 al 2011 se mantiene una constante lineal con un aumento en el 2012 y una caída brusca en el 2013.

Si se analiza a través del tiempo para entender el comportamiento y la conducta de las mujeres del Corregimiento del Chorrillo en edad fértil en el año 1999 acudían con mayor frecuencia a planificación familiar.

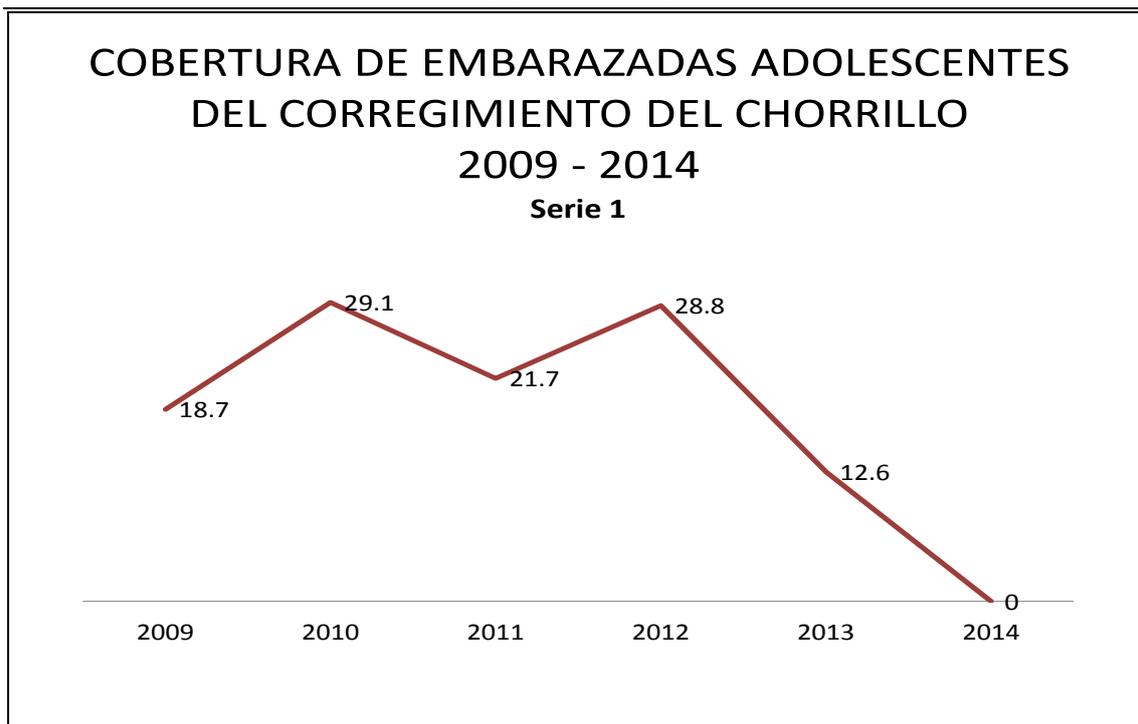
F-5 EMBARAZADAS ADOLESCENTES

CUADRO No. 23
COBERTURA DE EMBARAZO DE ADOLESCENTE
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009 - 2013

AÑOS	EMB. ADOLESCENTES	ADOL.FEM 10-19 AÑOS	COBERTURA
2009	41	2,192	18.7
2010	64	2,196	29.1
2011	48	2,214	21.7
2012	64	2,220	28.8
2013	23	1,830	12.6

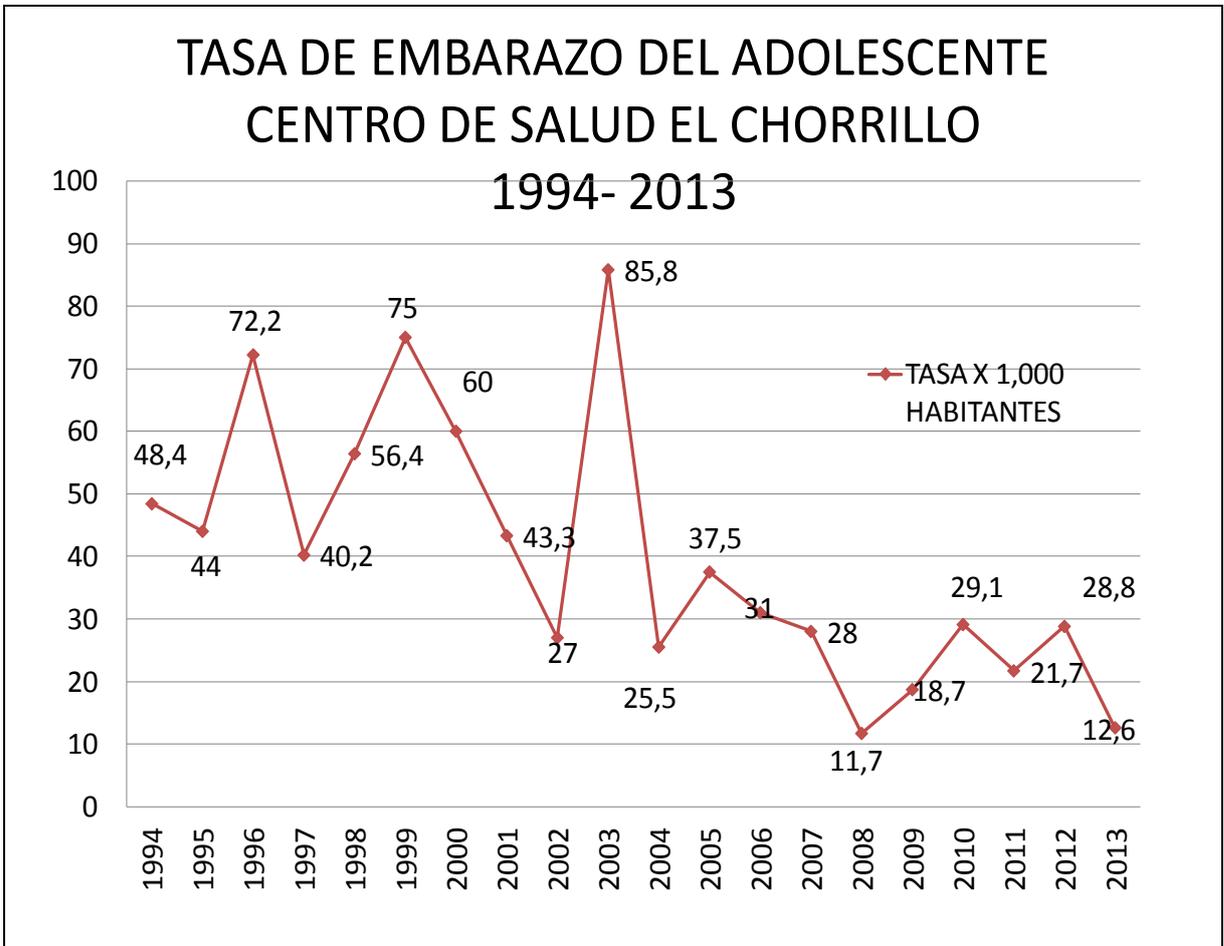
Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No. 36



Partimos del hecho que es un problema mundial, hay cifras preocupantes ya que marca hacia el aumento y en investigación informal de campo encontramos números superiores que se atienden otros centros o a nivel privado. Esto repercute en la educación de nuestra comunidad.

GRÁFICA No.37



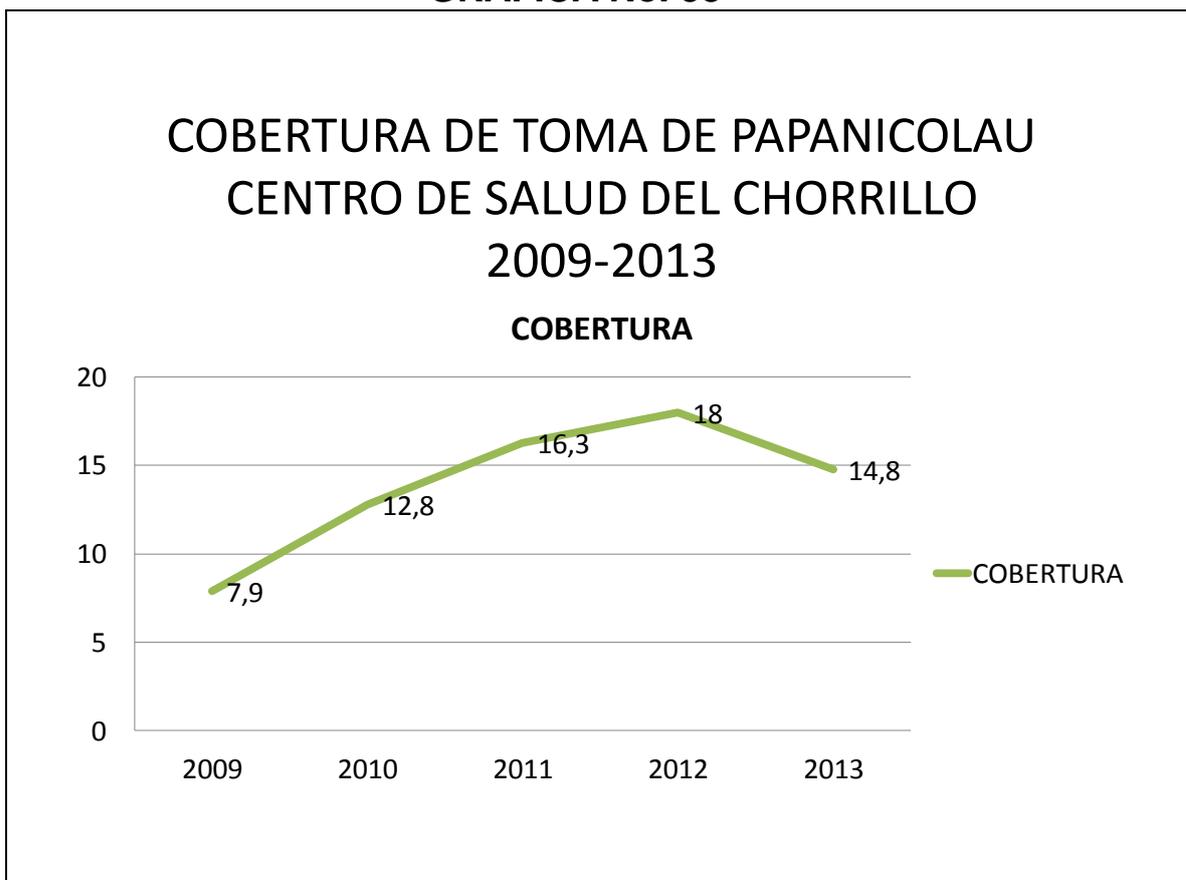
En promedio a nivel mundial de tasa de embarazo de adolescentes es 49x 1,000 habitantes. Cuando analizamos retrospectivamente la conducta de embarazo adolescente impresiona que la tasa va hacia el descenso a través de los años, pero no hay que perder la variable importante en este caso en particular que en este Centro de Salud disminuyó la atención de embarazos.

CUADRO No. 24
COBERTURA DE TOMA DE PAPANICOLAU
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009- 2013

AÑOS	NUEVO	POBLACIÓN 15 +	COBERTURA
2009	759	9,612	7.9
2010	1,244	9,732	12.8
2011	1,604	9,848	16.3
2012	1,797	9,956	18.
2013	1,238	8,352	14.8

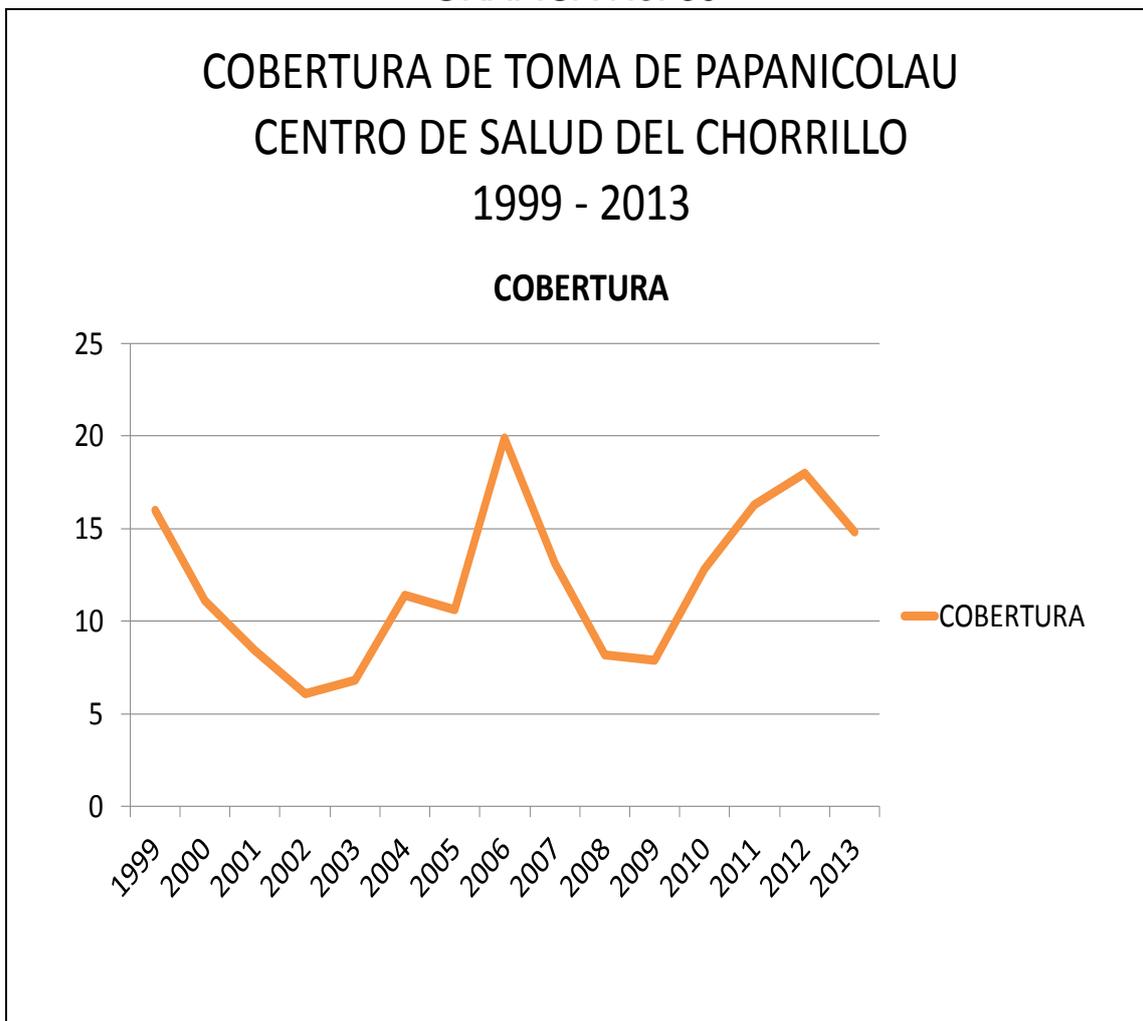
Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No. 38



Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

GRÁFICA No. 39



Hay una deficiencia en cubrir con la población femenina para la prevención de cáncer cervico uterino, Coberturas bajas en todos los periodos.

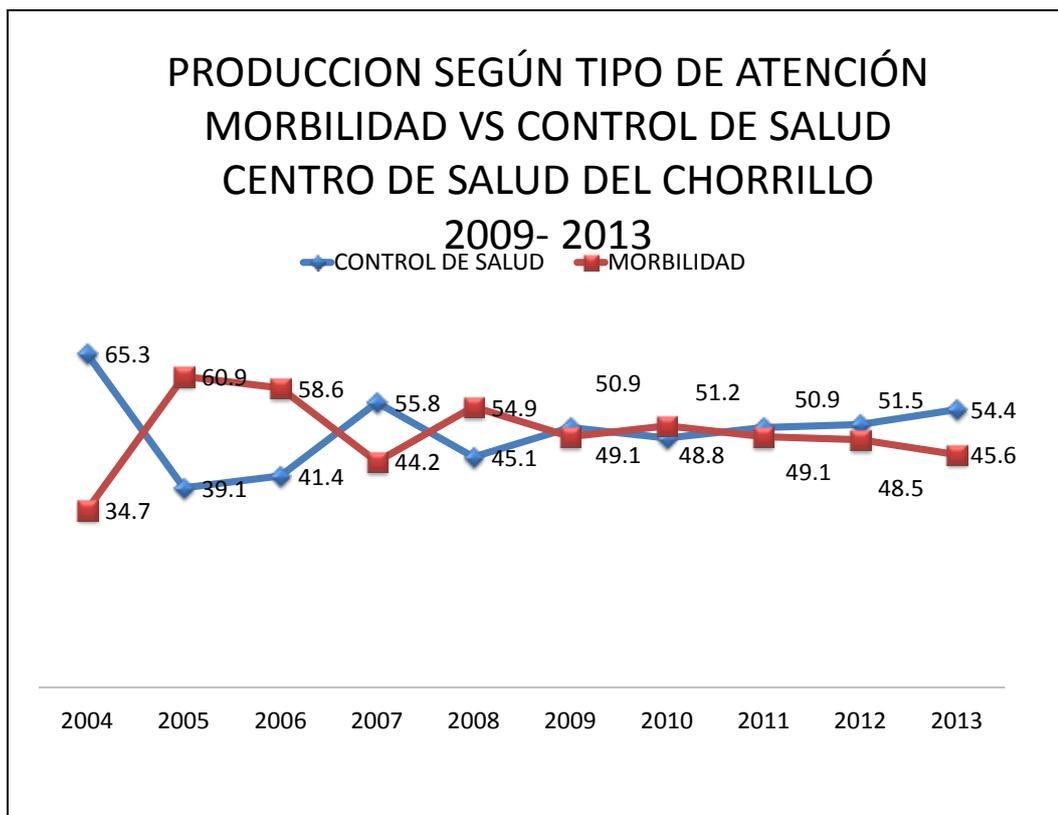
g. ADULTOS

CUADRO No. 25
PRODUCCIÓN SEGÚN TIPO DE ATENCIÓN MORBILIDAD
VS CONTROL DE SALUD
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2004- 2013

AÑOS	TOTAL	CONTROL DE SALUD	%	MORB	%
2009	14,852	6,705	65.3	8,147	54.9
2010	18,342	8,952	43.8	9,390	51.2
2011	18,461	9,395	50.9	9,066	49.1
2012	17,932	9,238	51.5	8,694	48.5
2013	18,388	10,005	54.4	8,383	45.6

Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No. 40



No se aprecia gran diferencia entre consulta Vs Morbilidad. Marca en los últimos años 2011, 2012, 2013, acuden a control de salud cuando se analizan los números absoluta

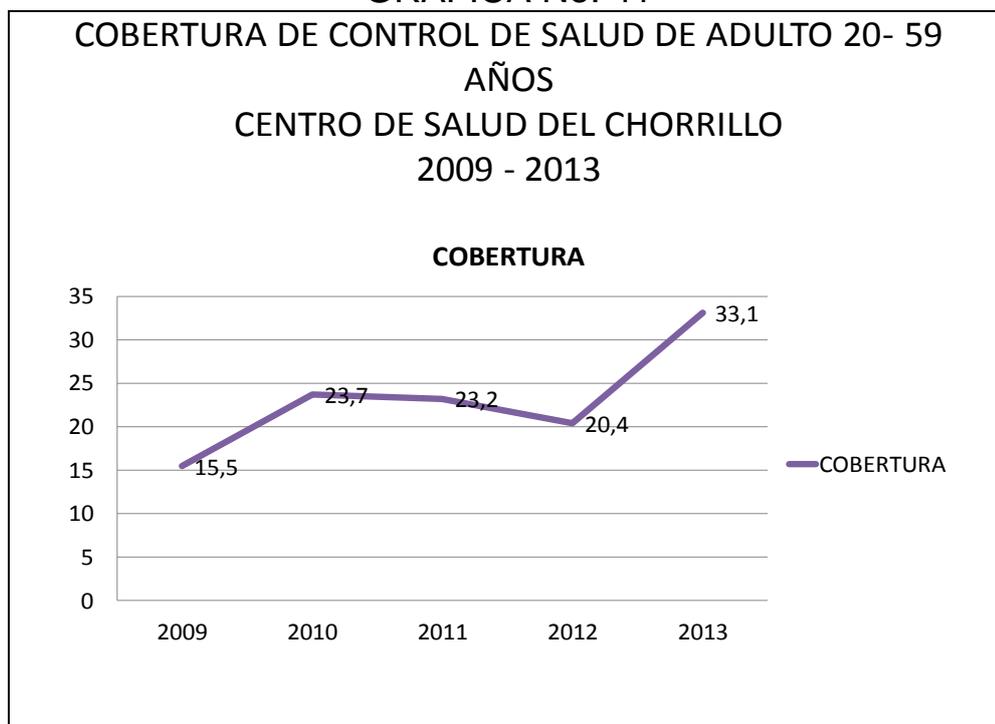
gran cantidad de pacientes se comparten en ambos grupos (morbilidad control de salud

CUADRO No. 26
COBERTURA DE CONTROL DE SALUD DE ADULTO
20- 59 AÑOS
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009 – 2013

AÑOS	No. CONSULTAS	POBLACIÓN 20- 59 AÑOS	COBERTURA
2009	2,239	14,419	15.5
2010	3,465	14,596	23.7
2011	3,429	14,789	23.2
2012	3,067	15,022	20.4
2013	4,025	12,161	33.1

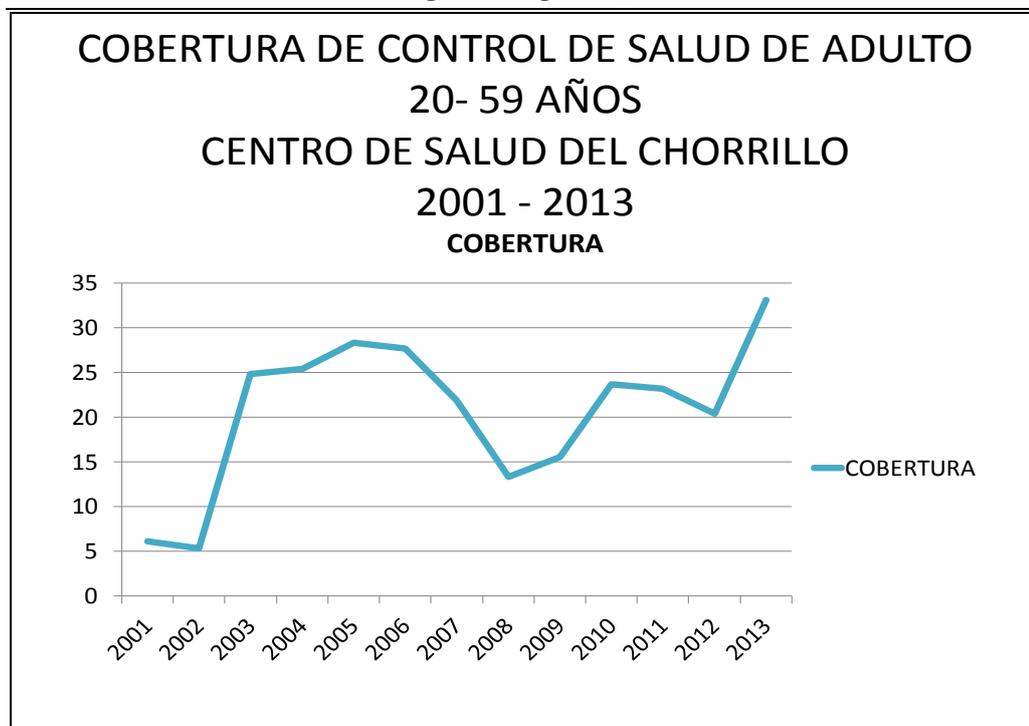
Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No. 41



Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

GRÁFICA 42



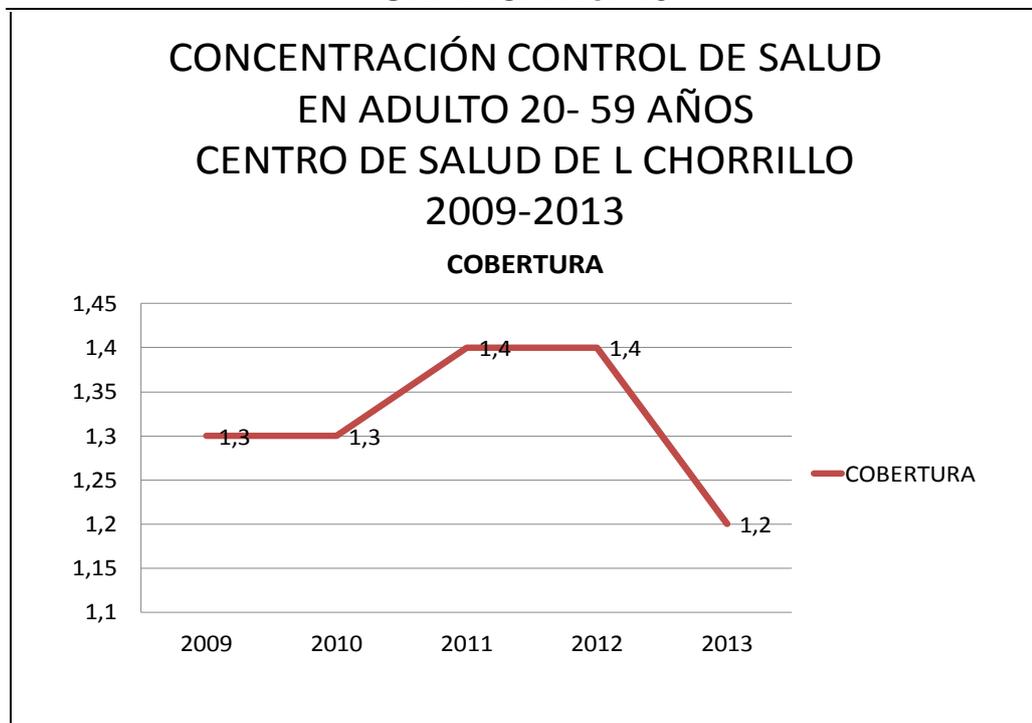
De la población total de adulto de 20-59 años no se cubre en su totalidad el universo en control de salud. El adulto ve como prioridad un control de salud como parte de su asistencia médica.

CUADRO No. 27
CONCENTRACIÓN DE CONTROL DE SALUD
EN EL ADULTO DE 20- 59 AÑOS
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009 - 2013

AÑOS	TOTAL	NUEVO	CONCENTRACIÓN
2009	2,928	2,239	1.3
2010	4,630	3,465	1.3
2011	4,827	3,429	1.4
2012	4,166	3,067	1.4
2013	4,825	4,025	1.2

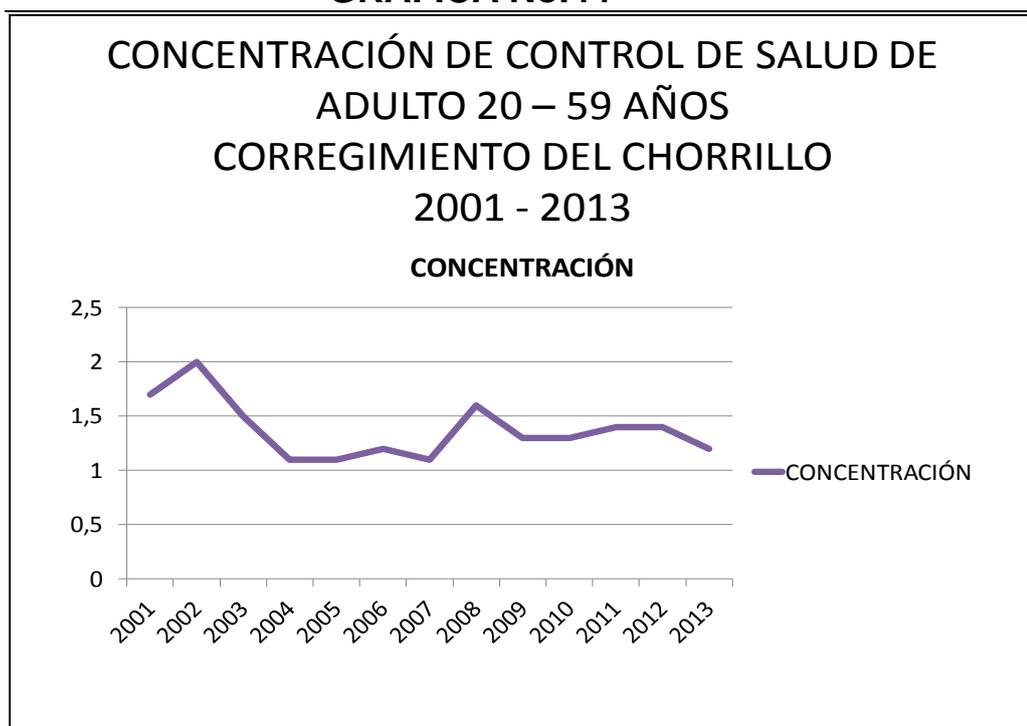
Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No. 43



Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

GRÁFICA No.44



La población adulta debe acudir a sus controles de Salud 1 vez cada año. De los pacientes atendidos cumplen con el Número de veces a sus controles.

G.1 PRINCIPALES CAUSA DE MORTALIDAD EN EL ADULTO

**CAUSAS DE MORTALIDAD
DE 20 – 59 AÑOS
DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
2010**

20- 59 AÑOS	No.
AGRESIONES	19
ENFERMEDADES X HIV	16
CANCER	9
OTRAS ENFERMEDADES DEL CORAZÓN	3
ENFERMEDADES CEREBRO VASCULAR	3
TOTAL	50

**CAUSAS DE MORTALIDAD
DE 20 – 59 AÑOS
CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
2011**

20- 59 AÑOS	No.
AGRESIONES	20
ENFERMEDADES X HIV	14
TUMORES MALIGNO	6
DIABETES MELLITUS	5
ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZÓN	3
TOTAL	48

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD
DE 20 – 59 AÑOS
CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
(TOTAL DE DEFUNCIONES 165)
2012**

20- 59 AÑOS	No.
LESIONES AUTOINFLINGIDAS	2
TBC RESPIRATORIA	2
ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO	3
ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1
CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS	3
ECV	1
CAIDAS	2
TODAS LAS DEMAS CAUSAS	3
ENFERMEDADES CRONICAS RESPIRATORIAS	1
TRASTORNOS MENTALES Y COMPORTAMIENTO	1
TOTAL	19

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD
DE 20 – 59 AÑOS
CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
2013**

AGRESION POR ARMA	No.
20 -24	4
25- 29	2
30 - 34	3
35 - 39	2
40-44	1
TOTAL	12

HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA	
40 – 44	1
55-59	1
TOTAL	2

DIABETES MELLITUS	
50 - 54	1
TOTAL	1

INFARTO MIOCARDIO	
55- 59	1
TOTAL	1

g.2 - PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO

2009

CAUSA 20 – 59 AÑOS	No.
OTRAS CAUSAS	1.768
OBESIDAD	448
RINOFARINGITIS AGUDA	219
ACRECIONES EN LOS DIENTES	141
HTA PRIMARIA	116
IVU	87
CARIES DE LA DENTINA	31

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2010**

CAUSA 20 – 59 AÑOS	No.
OTRAS CAUSAS	1,637
CARIES DE LA DENTINA	696
DEPOSITOS EN LOS DIENTES	478
GINGIVITIS AGUDA	191
RINOFARINGITIS AGUDA	157
OBESIDAD	92
HIPERTENSIÓN	71

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2013**

20-24 AÑOS (607)

CAUSA	CANTIDAD
OTRA CAUSAS	184
GINGIVITIS AGUDA	44
CARIES DENTAL N E.	36
CARIES DE LA DENTINA	28
IVU	16

25 – 34 AÑOS (1,231)

CAUSA	CANTIDAD
OTRA CAUSAS	335
GINGIVITIS AGUDA	95
CARIES DE LA DENTINA	84
CARIEN N.E.	63
RINOFARINGITIS AGUDA	31
EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN EPISODIO PSICOTICOS	31

35-49 AÑOS (1,353)

CAUSA	CANTIDAD
OTRA CAUSAS	440
GINGIVITIS AGUDA	95
EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN EPISODIO PSICOTICOS	67
CARIES DE LA DENTINA	54
RINOFARINGITIS AGUDA	37
EQUIZOFRENIA PARANOIDE	37

50- 59 AÑOS (656)

CAUSA	CANTIDAD
OTRA CAUSAS	301
EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN EPISODIO PSICOTICOS	40
HIPERTENSIÓN PRIMARIA	33
GINGIVITIS AGUDA	21
RINOFARINGITIS AGUDA	19

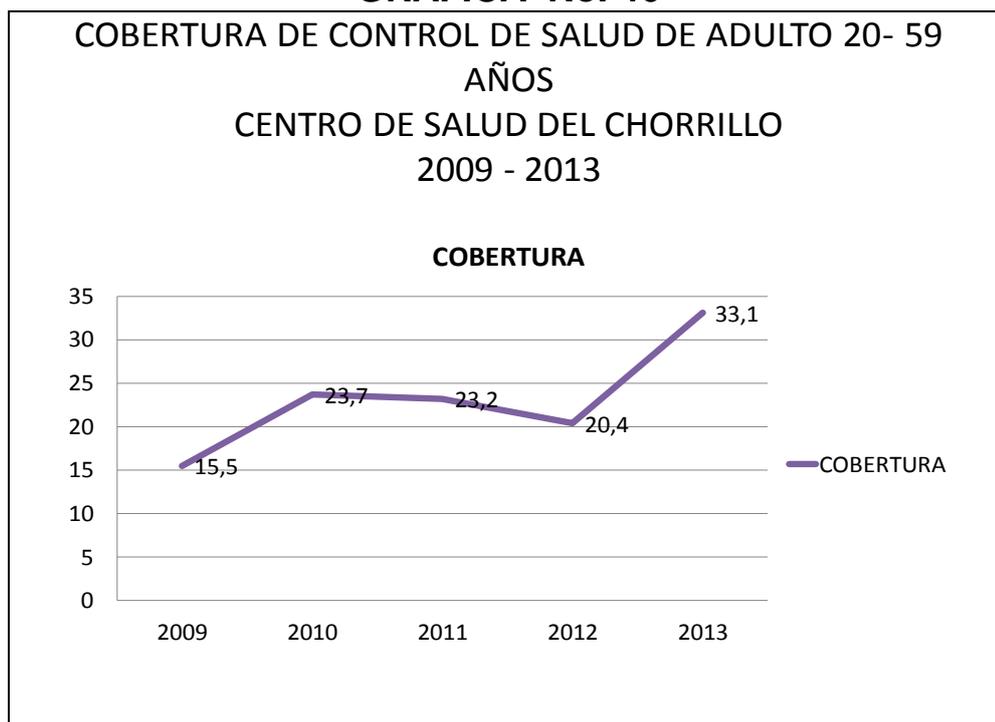
G.3 COBERTURA DE ATENCIÓN DEL ADULTO

**CUADRO No. 28
COBERTURA DE CONTROL DE SALUD DE ADULTO
20- 59 AÑOS
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2001 – 2013**

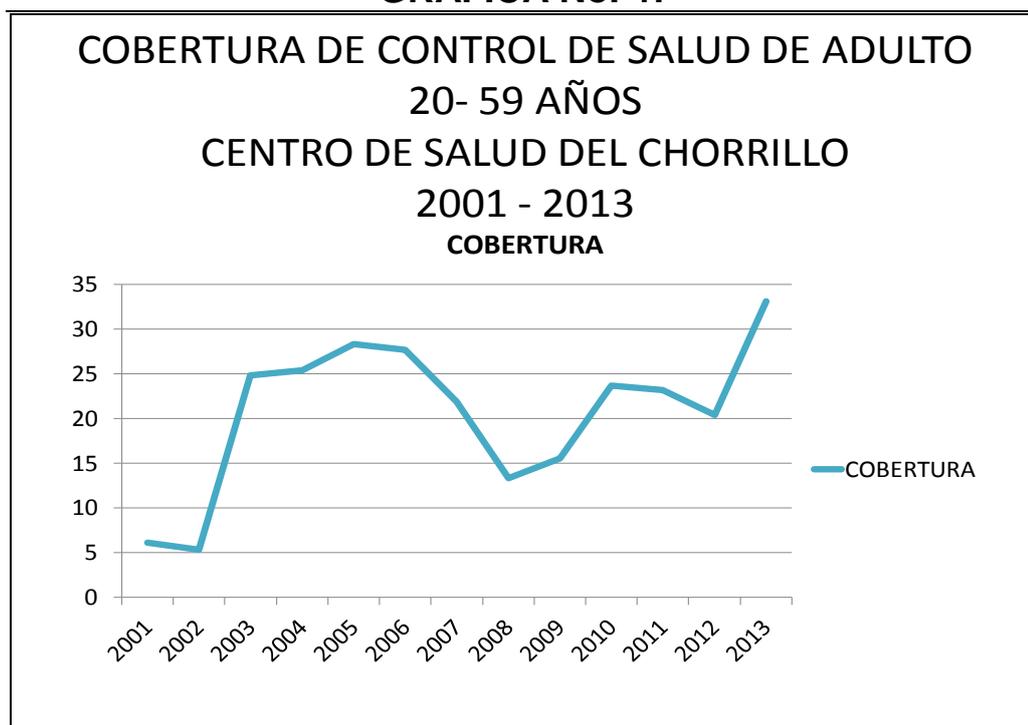
AÑOS	No. CONSULTAS	POBLACIÓN 20- 59 AÑOS	COBERTURA
2009	2,239	14,419	15.5
2010	3,465	14,596	23.7
2011	3,429	14,789	23.2
2012	3,067	15,022	20.4
2013	4,025	12,161	33.1

Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRAFICA No. 46



GRAFICA No. 47



De la población total de adulto de 20-59 años no se cubre en su totalidad el universo en control de salud. El adulto ve como prioridad un control de salud como parte de su asistencia médica.

h. ADULTOS MAYORES

H.1 PRINCIPALES CAUSA DE MORTALIDAD

CAUSAS DE MORTALIDAD DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO POR GRUPO DE EDAD

2010 60 Y + AÑOS	No
CANCER	22
ENFERMEDAD ISQUEMICA DEL CORAZÓN	15
OTRAS ENFERMEDADES DEL CORAZÓN	10
ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR	8
DIABETES MELLITUS	5
TOTAL	60

2011 60 Y + AÑOS	No.
TUMORES MALIGNOS	15
ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZÓN	7
ENFERMEDADES CEREBROVASCULAR	5
ENFERMEDADES POR VIH	3
TOTAL	30

2012

CAUSA 60 Y + AÑOS	No.
NEOPLASIA Y TUMORES MALIGNOS	87
ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO	31
TRASTORNOS MENTALES	20
SIST. ENDOCRINOS NUTRICIONALES Y METABOLICOS	8
SISTEMA GENITOURINARIO	7
ENFERMEDADES SISTEMA RESPIRATORIO	7
CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	3
ENFERMEDADES SISTEMA DIGESTIVO	3
ENFERMEDADES SISTEMA RESPIRATORIO	

**CAUSAS DE MORTALIDAD DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
POR GRUPO DE EDAD**

2013

AGRESIÓN POR ARMA DE FUEGO	
70 - 74	1
TOTAL	1

HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA	
60 - 64	1
70 - 74	1
75- 79	1
TOTAL	3

DIABETES MELLITUS	
50 - 54	1
65 - 69	1
80 - 84	1
85 Y +	2
TOTAL	5

INFARTO MIOCARDIO	
60 - 64	1
65 - 69	1
70 - 74	3
75 -79	1
80 - 84	4
85 Y +	5
TOTAL	15

Total de Defunciones en el 2013 156

H2. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DEL ADULTO MAYOR

CAUSAS DE MORBILIDAD DEL ADULTO MAYOR CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO POR GRUPO DE EDAD 2009

CAUSA 60 Y + AÑOS	No.
OTRAS CAUSAS	298
HTA PRIMARIA	68
RINOFARINGITIS AGUDA	45
OBESIDAD	30
IVU	12
EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	8

**CAUSAS DE MORBILIDAD DEL ADULTO MAYOR
DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
POR GRUPO DE EDAD**

2010 CAUSA 60 Y + AÑOS	No.
OTRAS CAUSAS	287
HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA	108
RINOFARINGITIS AGUDA	61
DERMATITIS	16
FARINGITIS	16
OBESIDAD	13
CARIES DE LA DENTINA	12

**CAUSAS DE MORBILIDAD DEL ADILTO MAYOR
DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
POR GRUPO DE EDAD**

2011

60 – 64 años (11)	
Enfermedad por VIH	1
Enfermedad cerebro vasculares	1
Enfermedades Isquémica del corazón	2
Hepatitis Viral	1
Mieloma múltiples y tumores de células plasmáticas	1
Otras enfermedades del corazón	1
Resto de Enfermedades del Sistema genitourinario	1
Resto de enfermedades del sistema nervioso	1
Tumor maligno de la tráquea de los bronquios y del pulmón	1
Tumor malignos de hígado y de la Vías biliares intrahepáticas	1

65 – 69 años (14)	
Enfermedades cerebro vasculares	2
Enfermedad del hígado	4
Neumonía	1
Otras Enfermedades del corazón	1
Otros signos síntomas u hallazgos no clasificados	1
Resto de Enfermedades del Sistema Digestivo	1
Resto de Enfermedades del Sistema Nervioso	1
Tumor maligno de la próstata	4
Tumor maligno de otras partes y de las no especificadas del útero.	1
Tumor maligno del páncreas	1

70 – 74 años (13)	
Diabetes Mellitus	1
Enfermedad cerebro vasculares	1
Enfermedades crónicas de las vías respiratoria infecciosas	1
Enfermedades del hígado	1
Enfermedades Isquémicas del corazón	1
Leucemia	1
Otros enfermedades del corazón	1
Resto de tumores malignos	1
Todas las demás causas externas	1

75 – 79 años (13)	
Diabetes Mellitus	2
Enfermedad cerebro vasculares	1
Enfermedades Isquémicas del corazón	4
Otros Enfermedades del corazón	1
Otras infecciones agudas de la vías respiratorios inferiores	1
Resto de enfermedades del Sistema Digestivo	1
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	1
Tumor maligno del labio, cavidad bucal y faringe	1

80 – 84 años (16)	
Enfermedad de Alzheimer	1
Enfermedad cerebro vasculares	1
Enfermedades del hígado	1
Enfermedades Isquémicas del corazón	4
Otros Enfermedades del corazón	1
Resto de enfermedades del Sistema Circulatorio	1
Resto de tumores malignos	2
Septicemia	1
Tumor maligno de la Laringe	1
Tumor maligno de Próstata	1
Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepaticas	1

85 y + (20)	
Anemias	1
Diabetes mellitus	2
Enfermedad de Alzheimer	1
Enfermedad cerebro vasculares	1
Enfermedad Hipertensivas	1
Enfermedades Isquémicas del corazón	2
Neumonía	1
Otros Enfermedades del corazón	3
Otras Síntomas signos u hallazgos no clasificados	1
Resto de enfermedades del Sistema G.U.	2
Resto de tumores malignos	1
Septicemia	1
TBC respiratorio	1
Tumor maligno de Próstata	1

**CAUSAS DE MORBILIDAD DEL ADULTO MAYOR
DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
POR GRUPO DE EDAD**

2012 CAUSA	CANTIDAD
OTRA CAUSAS	299
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	73
RINOFARINGITIS	48
CARIES DE LA DENTINA	30
GASTRITIS	1526

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD
ADULTO MAYOR
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2013**

60- 64 AÑOS (267)

CAUSA	CANTIDAD
OTRA CAUSAS	131
EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN EPISODIO PSICOTICOS	21
HIPERTENSIÓN PRIMARIA	19
EQUIZOFRENIA PARANOIDE	11
RINOFARINGITIS AGUDA	4

65 AÑOS Y MÁS (377)

CAUSA	CANTIDAD
OTRA CAUSAS	197
HIPERTENSIÓN PRIMARIA	42
PROBLEMAS RELACIONADOS CON LIMITACIÓN DE ACTIVIDADES	20
EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	16
RINOFARINGITIS AGUDA	15

H3. COBERTURA DE ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR

CUADRO No. 29
COBERTURA DE CONTROLES DEL
ADULTO MAYOR DEL CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
2009- 2014

AÑOS	No. PACIENTES	POBLACIÓN 60 Y +	COBERTURA
2009	127	2,315	5.5
2010	256	2,421	10.8
2011	198	2,458	8.1
2012	178	2,503	8.7
2013	366	2,299	15.9

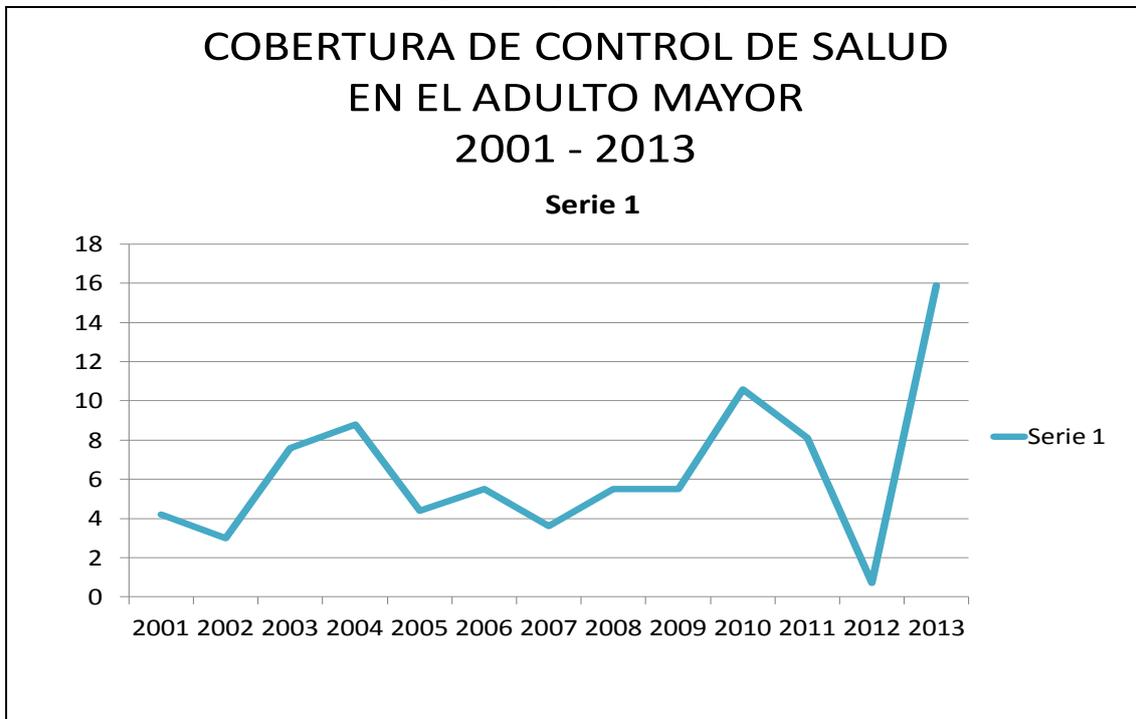
Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No. 48



Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

GRÁFICA No. 49



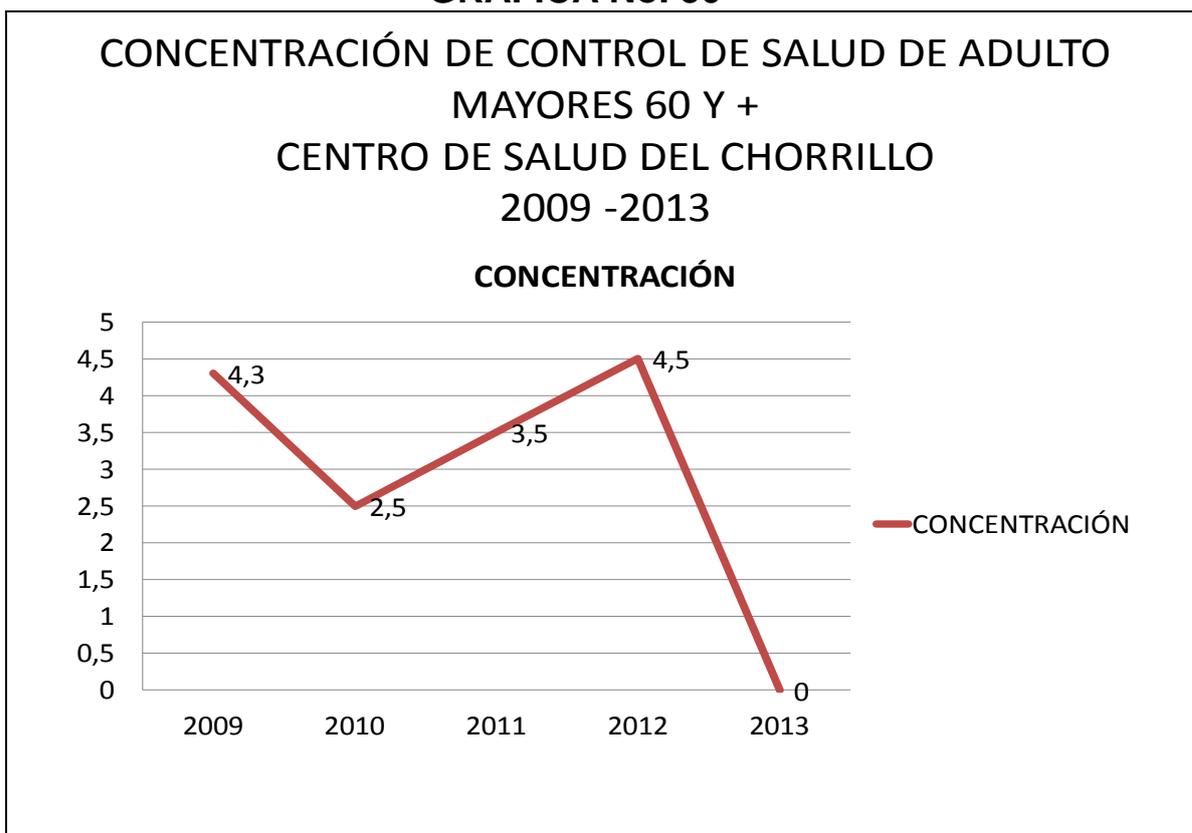
Para cobertura en control de pacientes de mayores de 60 años, pero conducta vista a través de los años es aumentar los controles en el adulto mayor como se ve en el año 2013 (15.9) en comparación a años anteriores.

CUADRO No. 30
CONCENTRACIÓN DE CONTROL DE SALUD DE ADULTO
MAYORES 60 +
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009 – 2013

AÑOS	TOTAL	NUEVO	CONCENTRACIÓN
2009	224	127	1.8
2010	498	256	1.9
2011	375	198	1.9
2012	324	178	1.8
2013	54	366	0.1

Fuente: sección de Estadísticas Regional

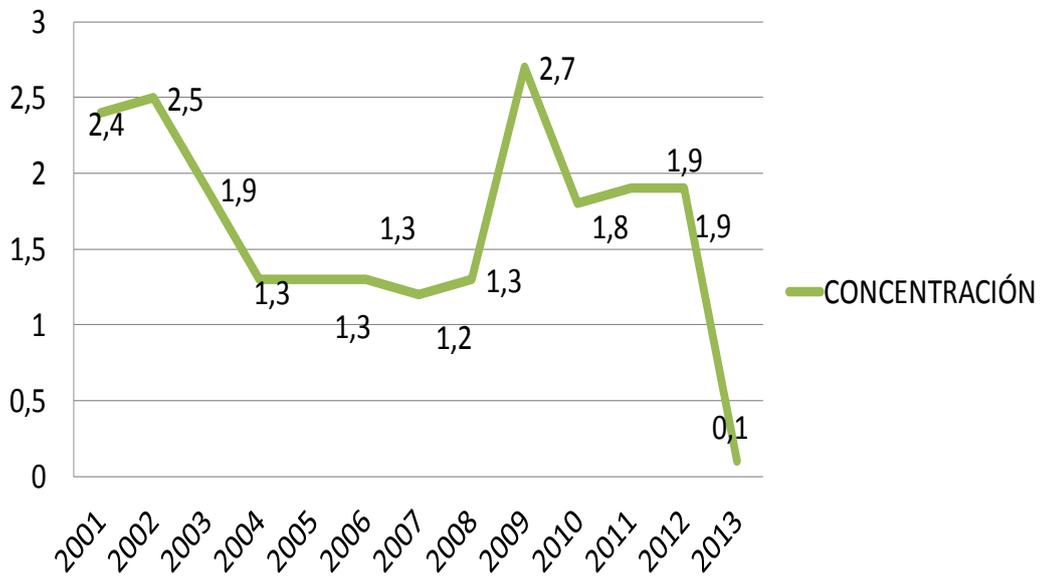
GRÁFICA No. 50



Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

GRAFICA No. 51

**CONCENTRACIÓN DE CONTROL DE SALUD DE
ADULTO MAYORES 60 Y +
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2001 -2013
CONCENTRACIÓN**



El adulto mayor debe ser evaluado cada año en el Centro de Salud en su tendencia es una caída drástica de pacientes atendidos en 2013 de (54 pacientes).

6. COBERTURAS DE VACUNACION

**CUADRO No. 31
COBERTURA DE VACUNACIÓN
CENTRO DE SLUD DEL CHORRILLO
2009- 2013**

AÑO	VACUNAS											
	PENTAVALENTE			POLIO			NEUMOCOCO			ROTAVIRUS		
	No.	COB	DES	No.	COB	DES	No.	COB	DES	No.	COB	DES
2009	243	48.7	20.3	247	49.5	18.4	12	2.40	55.5	240	48.1	11.7
2010	229	46.3	29.3	181	36.8	44.4	47	9.5	86.2	285	75.7	11.4
2011	215	52.9	22.9	218	53.6	21.8	146	29.0	22.7	251	86.2	7.7
2012	248	48.4	34.3	258	50.3	31.5	334	65.2	58.3	328	64.0	11.8
2013	338	89.6	9.1	340	90.1	8.3	38.3	100	0	389	100	0

Fuente: Programa ampliado de inmunizaciones/PAI

AÑO	VACUNAS					
	BCG		HEPATITIS B		INFLUENZA	
	No.	%	No.	%	No.	%
2009	322	64.6	247	49.5	191	38.3
2010	354	93.6	341	68.8	92	24.3
2011	413	82.1	397	78.9	181	35.9
2012	420	82.0	410	93.3	201	39.2
2013	387	100	379	84.9	282	74.8

Fuente: Programa ampliado de inmunizaciones/PAI

6. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

a. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

I. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

CUADRO No. 32
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009 - 2013

AÑOS	DENGUE	ESCABIASIS
2009	79	35
2010	5	31
2011	41	SIN DATOS
2012	0	41
2013	0	56

Fuente: sección de Estadísticas Regional

II ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

III. TUBERCULOSIS

CUADRO No. 33
INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS REGISTRADOS
EN EL CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009-2013

AÑOS	No.
2009	10
2010	9
2011	2
2012	24
2013	15
2014	23

Fuente: sección de Estadísticas Regiona

IV. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS)

CUADRO No. 34
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS)
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009- 2013

ENFERMEDADES	2009	2010	2011	2012	2013
HIV	2	5	0	5	2
SIFILIS	1	34	0	5	23
GONORREA	6	0	0	1	0
TRICOMINIASIS VAGINAL	0	0	0	0	0
IVPH	17	17	10	11	11
OTRAS	-	-	-	-	-0

Fuente: sección de Estadísticas Regional

b. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

I. ENFERMEDADES NUTRICIONALES

**CUADRO No. 35
ENFERMEDADES NUTRICIONALES
OBESIDAD
CENTRO DE SALUD EL CHORRILLO
2009- 2013**

EDAD	2009	2010	2011	2012	2013
< 15 AÑOS	9	14	10	18	5
15 - 19	10	3	8	6	2
20- 29	120	49	27	150	14
30 - 39	157	68	41		22
40 - 49	108	58	32		6
50-59	79	36	15	17	11
60 y +	30	13	12	10	9
total		246	145	191	

Fuente: sección de Estadísticas Regional

**CUADRO No. 36
ENFERMEDADES NUTRICIONALES
OBESIDAD X SEXO
CENTRO DE SALUD EL CHORRILLO
2013**

SEXO	No.	POCENTAJE
FEMENINO	81	25.6 %
MASCULINO	28	74.4%

Fuente: sección de Estadísticas Regional.

GRÁFICA No. 52

OBESIDAD POR SEXO CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO 2013

PORCENTAJE

■ MASCULINO ■ FEMENINO



En esta variable se identifica que el Corregimiento del Chorrillo el 74% de las mujeres atendidas son obesas. Esto se puede transpolar al resto de la comunidad como una muestra.

CUADRO No. 37 ENFERMEDADES NUTRICIONALES DESNUTRICIÓN POR EDAD CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO

EDAD	2009	2010	2011	2012	2013
< 1 AÑO	-	-	14	-	7
1- 4	-	-	30	-	21
5 - 9	-	-	-	-	4
10 - 14	-	-	-	-	0
15- 19	-	7	-	-	0
20- 59	-	-	-	-	0
60 Y +	-	-	-	-	0
total	-	-	-	-	32

II. TUMORES MALIGNOS

NO CONTAMOS CON DATOS ESTADISTICO REGISTRADOS

III ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

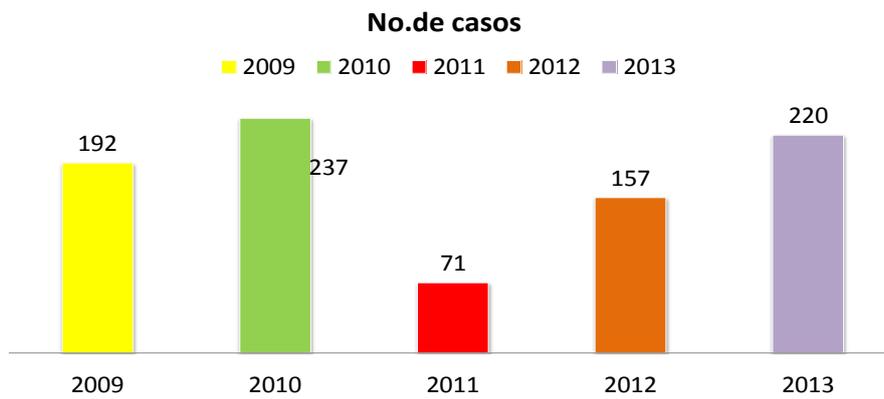
CUADRO No. 38
HIPERTENSIÓN ARTERIAL
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO

EDAD	2009	2010	2011	2012	2013
< 15 AÑOS	0	1	10	0	4
20- 29	10	5	3	9	1
35- 39	13	15	0	1	68
40 - 49	48	37	19	39	38
50-59	53	71	10	35	33
60 y +	68	0	29	73	76
total	182	237	71	157	220

Fuente: sección de Estadísticas Centro de Salud del Chorrillo

GRÁFICA No. 53

**HIPERTENSIÓN ARTERIAL
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009 - 2013**



Fuente: Sección de Estadísticas Centro de Salud el Chorrillo

IV SALUD BUCAL

CUADRO No.39 INDICADORES DE SALUD BUCAL CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO 2009- 2013

AÑO	TOTAL	NUEVOS	RECONSULTA	TERMINADOS	ACTIVIDADES	
					CURATIVAS	PREVENTIVAS
2009	3,551	3,366	185	721	2,032	9,826
2010	4,867	4,792	72	2,714	3,381	15,243
2011	4,669	4,602	67	2,723	1,572	15,702
2012	5,422	5,320	102	3,324	2,306	17,875
2013	4,875	4,763	112	1,824	1,948	13,735

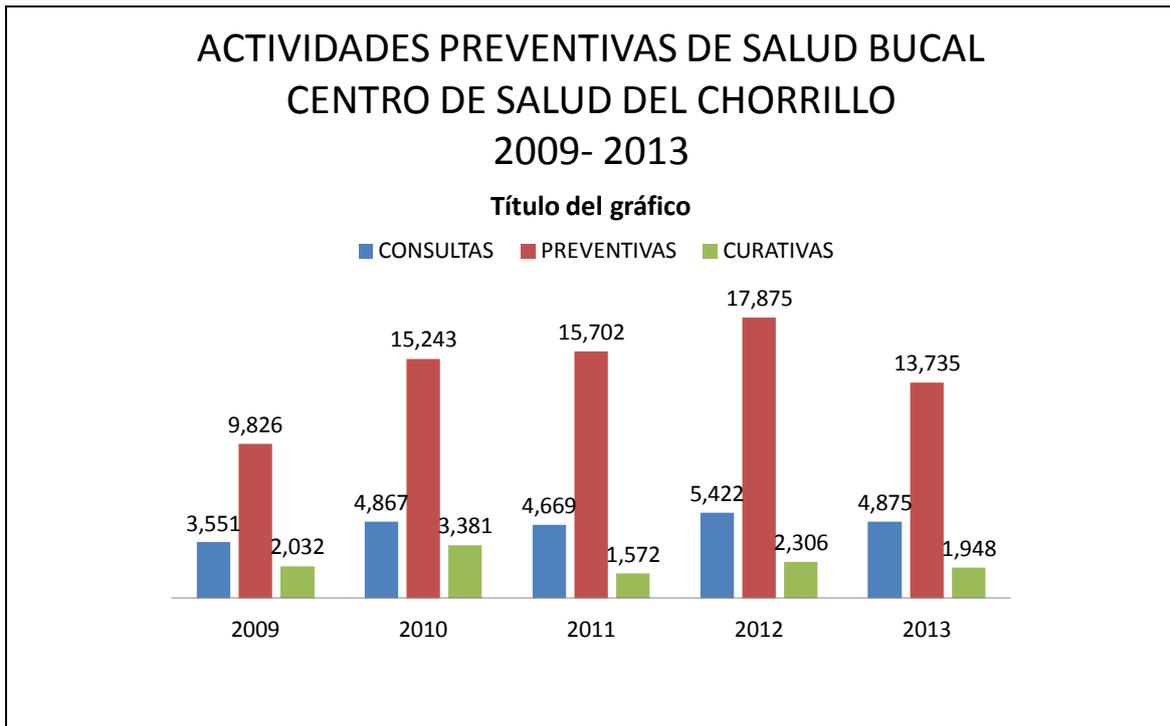
Fuente: sección de Estadísticas Región Metropolitana

GRAFICA No. 54



Es evidente el aumento de consultas que se han presentado a través de los años. En el 2013 hubo una caída de la tendencia. Podemos percatarnos que en el 2014 aumenta significativamente la consulta.

GRAFICA No. 55



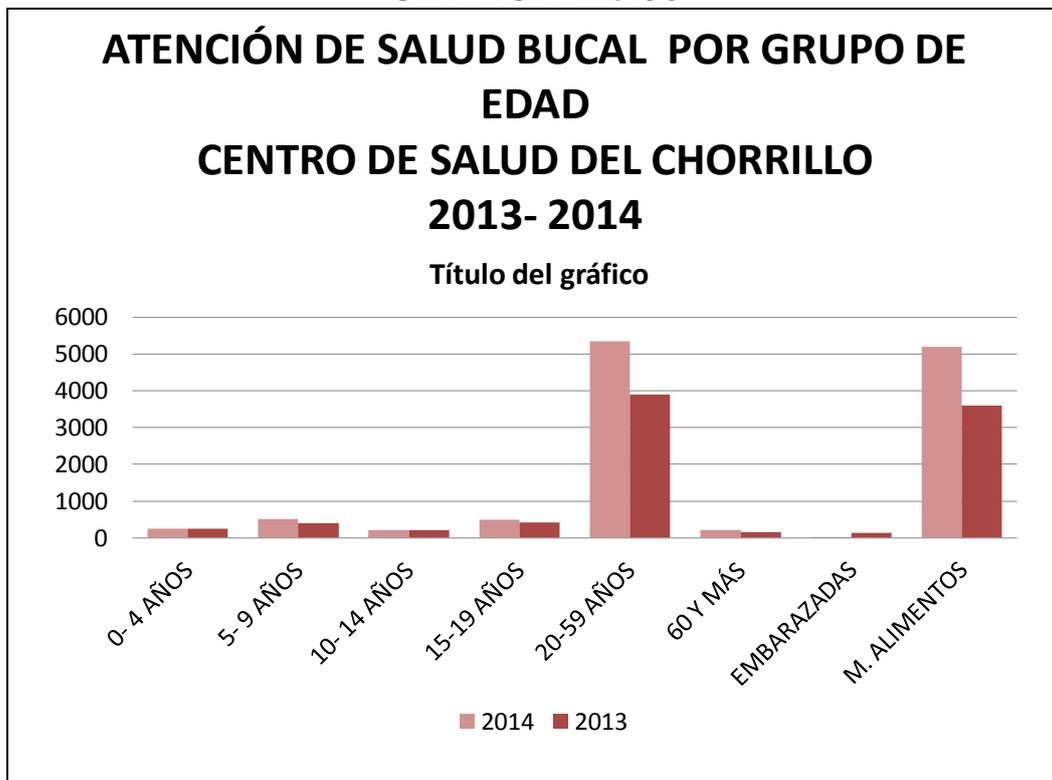
En esta gráfica se observa que la actividades preventivas predominan sobre las curativas. Cuando se correlaciona las actividades curativas con el número de consulta, vemos que gran número de paciente vienen por algún tipo de morbilidad odontológica.

CUADRO No. 40
ATENCIÓN DE SALUD BUCAL POR GRUPO DE EDAD
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2013- 2014

EDAD	2013	2014
0-4	253	260
5-9	407	517
10-14	213	224
15-19	415	498
20-59	3,859	5,339
60 y más	165	212
EMBARAZADAS	136	16
M.A	3,591	5,333

Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRAFICA No.56



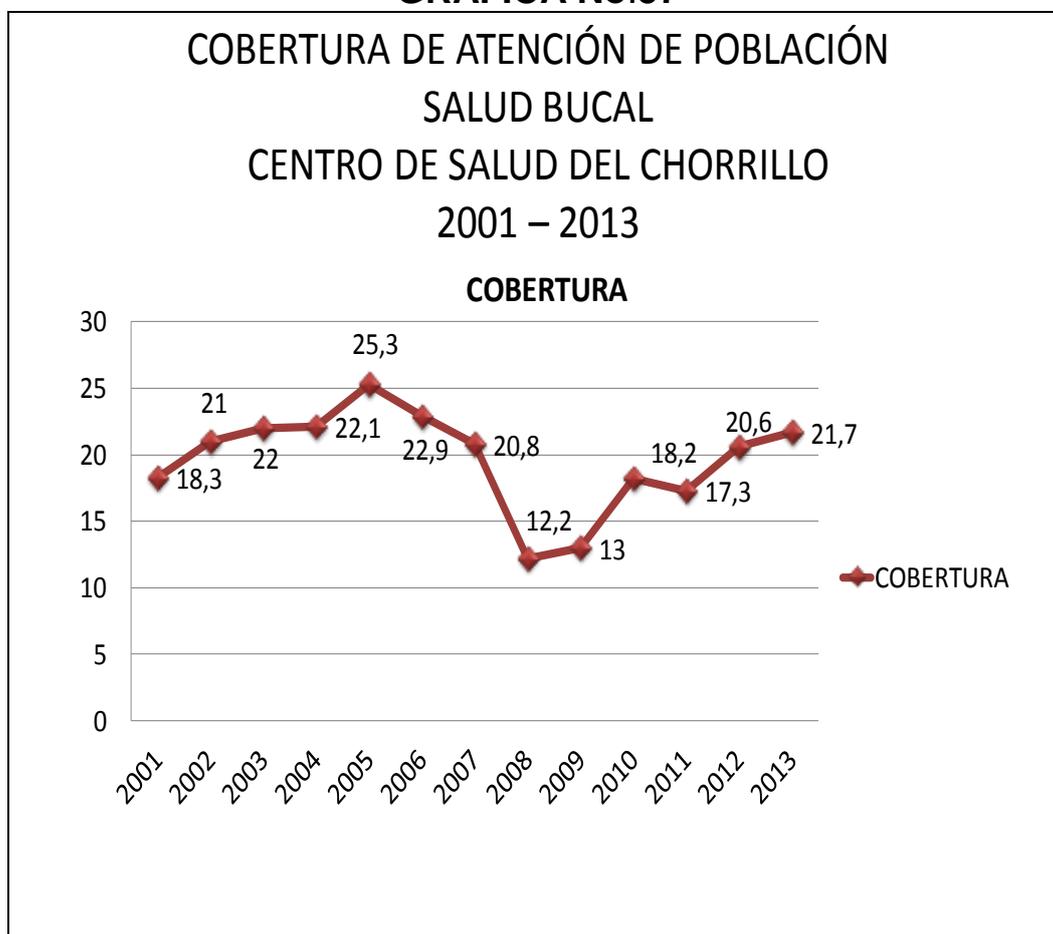
En la grafica se demuestra que gran parte de la población atendida en el año 2013 y 2014 pertenecen a las edades 20- 59 años, si lo correlacionamos con el grupo de manipulador de alimento nos lleva a la conclusión que hay una relación directa a este grupo. Además podemos observar que hay una caída brusca de mujeres embarazadas, debido que se traslado la especialista ginecóloga a otra

CUADRO No. 41
COBERTURA DE ATENCIÓN DE POBLACIÓN
SALUD BUCAL
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009 – 2013

AÑOS	COBERTURA
2009	13.0
2010	18.2
2011	17.3
2012	20.6
2013	21.7

Fuente: Datos estadísticos Región Metropolitana de Salud

GRAFICA No.57



A pesar que las cifras dadas en cobertura de atención a la población del Chorrillo es difícil asegurar que los que acuden al servicios son del Corregimiento, ya que el total de consultas incluye Manipuladores de alimentos y otros servicios que no corresponden a este corregimiento. Dicho esto si analizamos la tendencia de atención de cobertura se aprecia que ha aumentado desde el 2008 hasta la fecha

V. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

CUADRO No.42 CASOS REGISTRADOS DE VIF CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO 2009 - 2013

AÑOS	No. DE CASOS
2009	130
2010	108
2011	258
2012	77
2013	149

Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No. 58



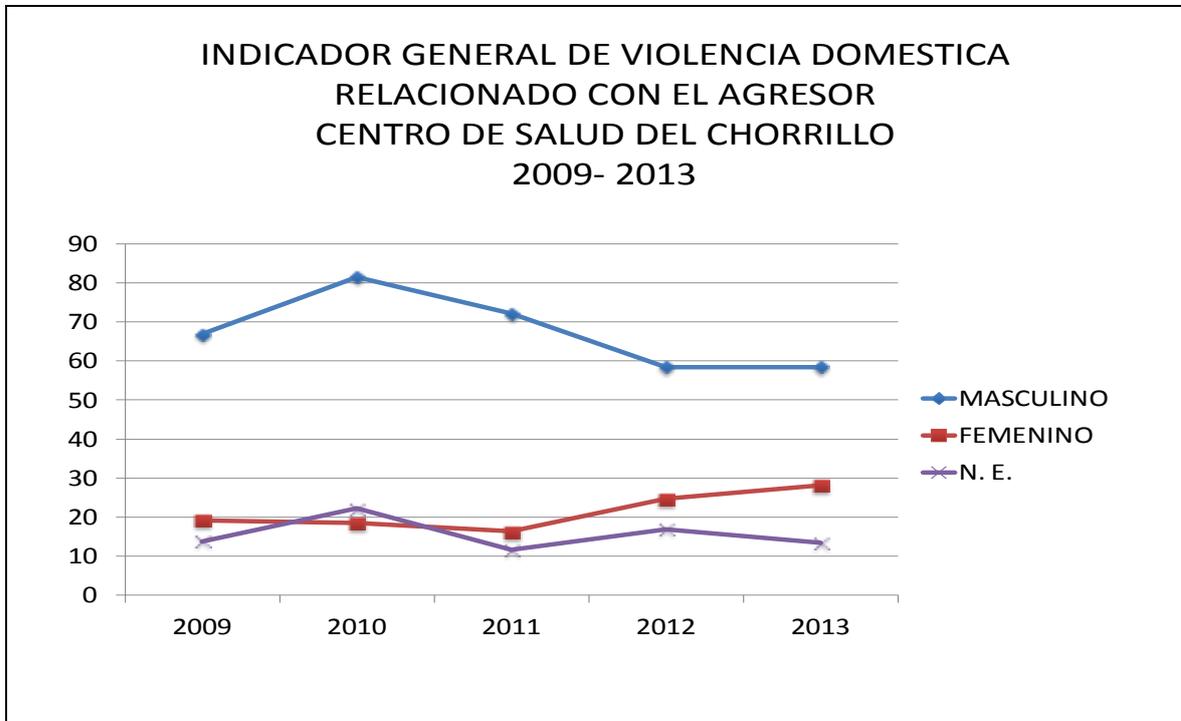
El comportamiento de este quinquenio mantiene una tendencia a un predominio de violencia intrafamiliar de nuestra comunidad. Cuando analizamos los números absolutos se aprecia en el año 2011 (258) mayor concurrencia al centro de Salud de Violencia Intrafamiliar al igual al año 2013 (149).

CUADRO No. 43
INDICADOR GENERAL DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
CON EL AGRESOR
AÑOS 2009- 2013

	2009		2010		2011		2012		2013	
	No.	%	No.	%	N	%	No.	%	No.	%
MASCULINO	87	66.9	88	81.5	186	72.1	45	58.4	87	58.4
FEMENINO	25	19.2	20	18.5	42	16.3	19	24.7	42	28.2
N E	18	13.8	24	22.2	30	11.6	13	16.9	20	13.4

Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRAFICA No.58



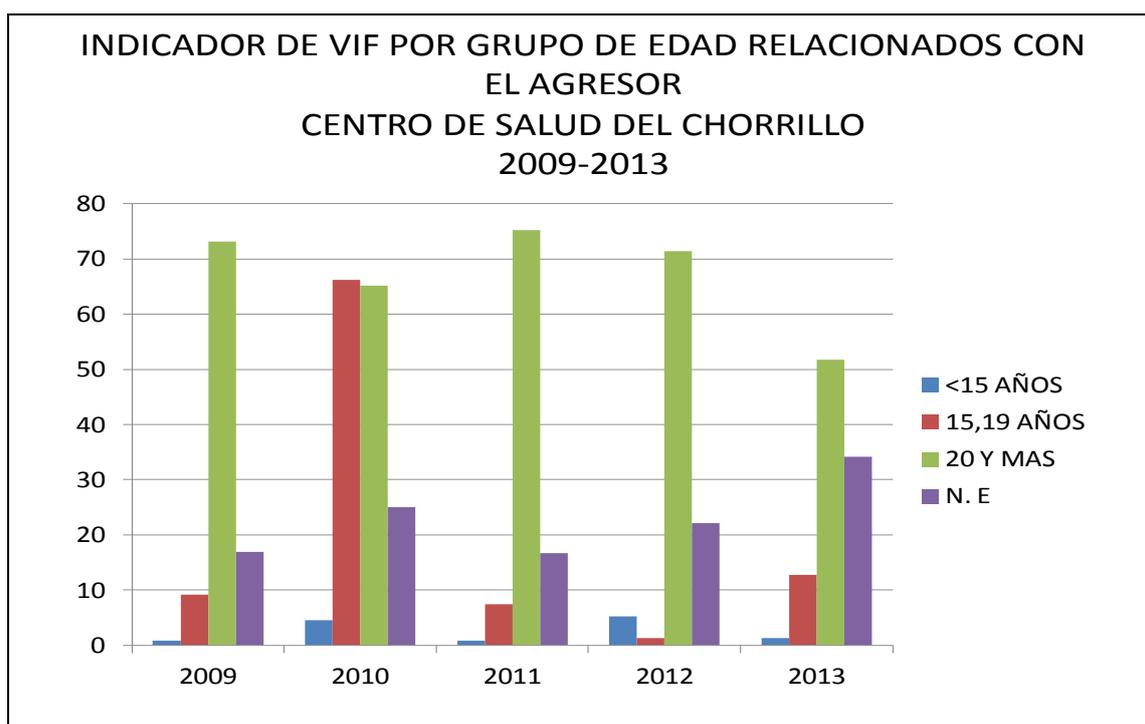
Nos percatamos en esta gráfica que el agresor que predomina es del sexo masculino, no así sin perder de vista que hay agresor femenino en los años estudiados considerablemente.

**CUADRO No. 44
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR POR EDAD
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
AÑOS 2009- 2013**

AÑOS	< 15 AÑOS	15- 19 AÑOS	20 Y MAS AÑOS	N. E
2009	1	12	95	22
2010	6	3	86	37
2011	2	19	194	43
2012	4	1	55	17
2013	2	19	77	51

Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRAFICA No. 59



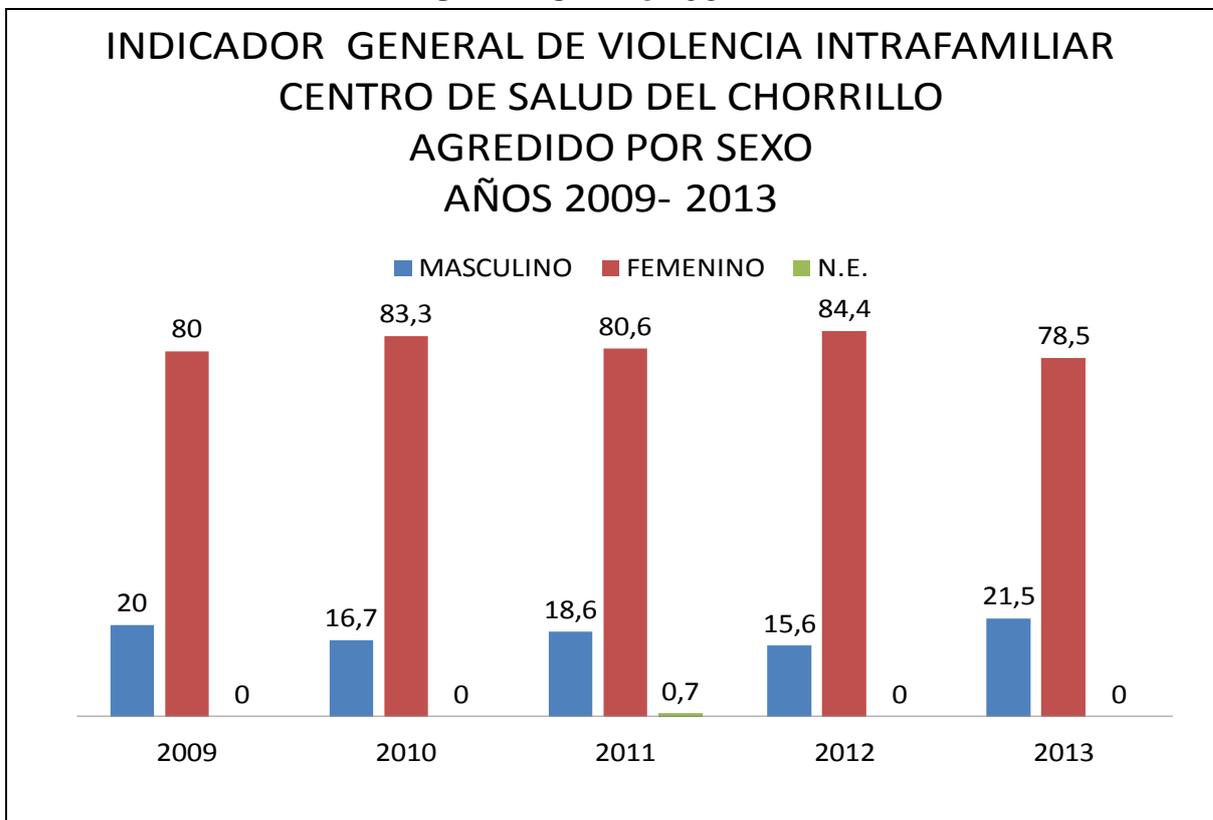
Es evidente que el agresor en nuestros datos predomina en las personas de 20 años y más, en segundo lugar de 15 a 19 años, dejo en evidencia mi opinión personal, esto no significa que los menores de 15 años no está sujeta a maltrato, desde mi punto de vista es que se encuentran indefenso en poner la denuncia y los que están registrados como así la grafica lo demuestran es haber tenido una lesión considerable o una denuncia.

CUADRO No. 45
INDICADOR GENERAL DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
AGREDIDO POR SEXO
AÑOS 2009- 2013

SEXO	2009		2010		2011		2012		2013	
	No.	%	No.	%	N	%	No.	%	No.	%
MASCULINO	26	20.0	22	16.7	48	72.1	12	18.6	32	21.5
FEMENINO	104	80.0	110	83.3	208	16.3	65	80.6	117	78.5
N E	0	0.0	24	0.0	2	0.0	0	0.7	0	0.0

Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No. 60



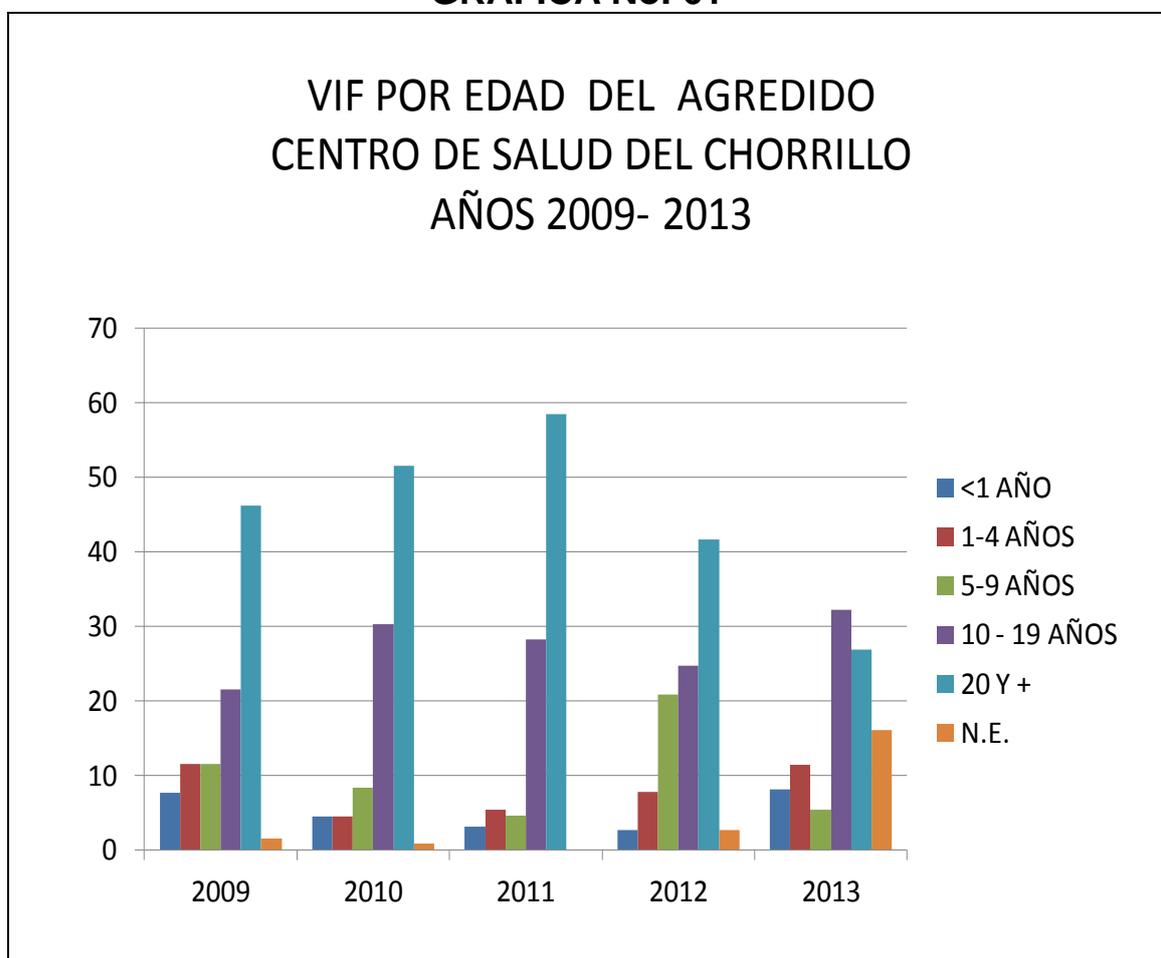
Observamos en esta gráfica de barra que la tendencia a través de todos los años predomina la población femenina es la más afectada, esto se correlaciona con el agresor que es predominantemente masculino. No hay que perder de vista que esta es una población machista por ende hay que considerar que el sexo masculino probablemente no se acerca a poner denuncia.

CUADRO No. 46
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR POR EDAD
POR EL AGREDIDO
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
AÑOS 2009- 2013

AÑOS	< 1 AÑO	1 - 4 AÑOS	5 – 9 AÑOS	10 – 19 AÑOS	20 Y + AÑOS	N. E.
2009	7.7	11.5	11.5	21.5	46.2	1.5
2010	4.5	4.5	8.3	30.3	51.5	0.8
2011	3.1	5.4	4.6	28.2	58.5	0.
2012	2.6	7.8	20.8	24.7	41.6	2.6
2013	8.1	11.4	5.4	32.2	26.8	16.1

Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No. 61



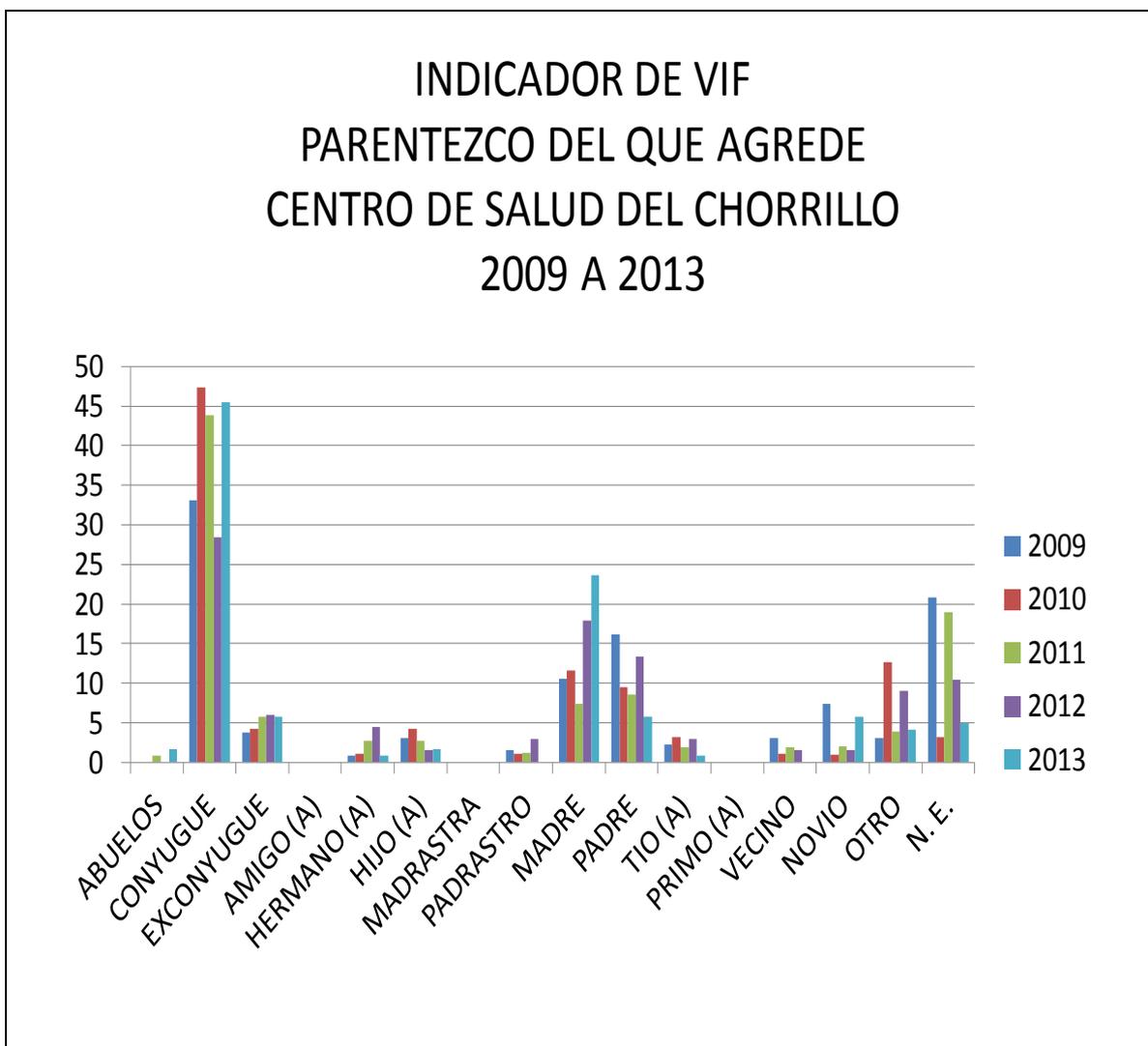
Nos percatamos que en todas las edades vemos maltrato, pero hay una constante del 2009 al 2012 donde se presentan más maltrato entre la población de 20 años y más, para el año 2013 se registran casos que superan lo antes dicho en población de 10 a 19 años.

CUADRO No. 47
INDICADOR DE VIF
PARENTEZCO DEL QUE AGREDE
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009 A 2013

PARENTEZCO	INDICADOR %				
	2009	2010	2011	2012	2013
ABUELOS	0.0	0.0	0.8	0.0	1.6
CONYUGUES	33.1	47.4	43.8	28.4	45.5
EXCONYUGUE	3.8	4.2	5.8	6.0	5.7
AMIGO (A)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
HERMANO (A)	0.8	1.1	2.7	4.5	0.8
HIJO (A)	3.1	4.2	2.7	1.5	1.6
MADRASTRA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
PARASTRO	1.5	1.1	1.2	3.0	0.0
MADRE	10.8	11.6	7.4	17.9	23.6
PADRE	16.2	9.5	8.5	13.4	5.7
TIO (A)	2.3	3.2	1.9	3.0	0.8
PRIMO (A)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
VECINO (A)	3.1	1.1	1.9	1.5	0.0
NOVIO (A)	7.4	1.0	2.0	1.5	5.7
OTRO	3.1	12.6	3.9	9.0	4.1
N. E.	20.8	3.2	19.0	10.4	4.9

Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No. 62



En esta gráfica se ve el comportamiento en los cinco años analizados, que es el conyugue es el agresor, en segundo lugar madre o padre son los agresores en la relación. En el año 2013 se aprecia aumento de maltrato por el conyugue,

VII DIABETES MELLITUS

CUADRO No. 48
DIABETES MELLITUS
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
AÑO 2009 - 2013

EDAD	2009	2010	2011	2012	2013
< 15 AÑOS	0	0			4
20 - 29	0	1			1
30 - 39	0	3			0
35- 49	0	0			10
40 - 49	10	17			0
50 - 59	15	22			33
60 - 64	11				16
total	36	67			67

Fuente: sección de Estadísticas Regional

CUADRO No. 49
DIABETES MELLITUS SEGÚN SEXO
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2013

SEXO	No.	PORCENTAJE
MASCULINO	25	37.3
FEMENINO	42	62.7

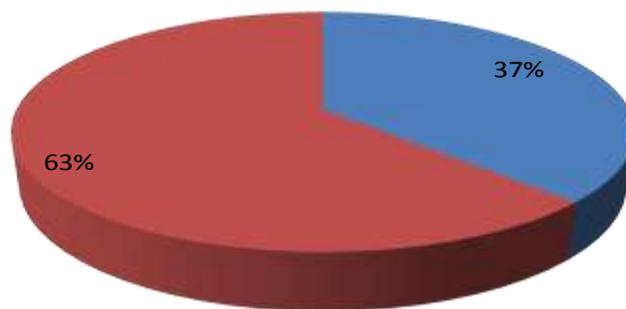
Fuente: sección de Estadísticas Regional

GRÁFICA No. 63

DIABETES MELLITUS SEGÚN SEXO CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO 2013

PORCENTAJE

■ MASCULINO ■ FEMENINO



La gráfica muestra que en el 2013 los pacientes que acudieron al Centro de Salud del Chorrillo con diagnóstico de Diabetes Mellitus son mujeres (62.7).

Si cruzamos estas variables con la obesidad e Hipertensión sigue siendo la mujer quien predomina en estas patologías.

7 SALUD AMBIENTAL.

A. CENTRO CARACTERISTICAS DE LAS VIVIENDAS

El corregimiento del Chorrillo área urbana cuenta con un número de 7,835 casas con un total de 23,647 habitaciones conectadas el 100% de agua potable con excusados el 100%. Se considera que tiene una buena disposición de basura con buena recolección, el manejo de la basura por parte de los habitantes del Corregimiento es el inadecuado. Las viviendas son de reducidos espacios y poca ventilación. Algunos edificios organizados para la limpieza, en su gran mayoría con poco aseo encontrándose en algunos casos gran cantidad de basura hasta el punto de atentar con la Salud.



También encontramos viviendas de maderas denominadas barracas ubicadas en la parte trasera del Centro de Salud y en las calles 21, 18 calle 13 Chorrillo.

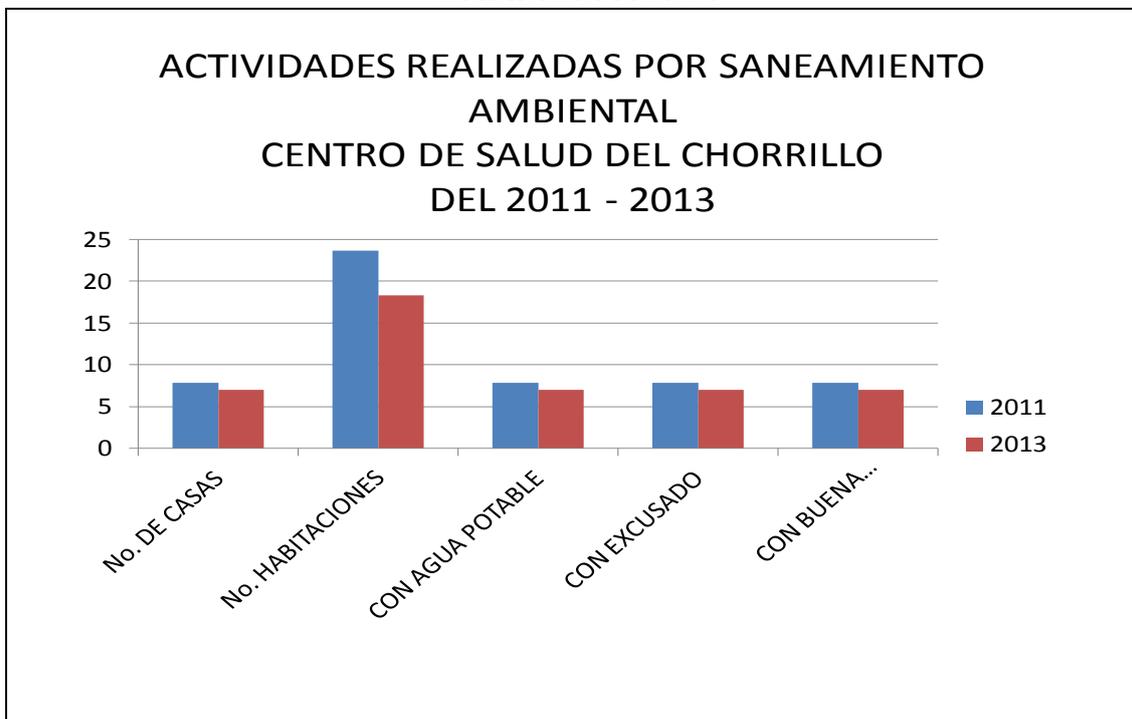


CUADRO No.50
SITUACIÓN DE LAS VIVIENDAS
CORREGIMIENTO DEL CHORRILLO
2011 – 2013

	2011	2013
No. DE CASAS	7,835	6,974
No. HABITACIONES	23,647	18,302
CON AGUA POTABLE	7,835	6,974
CON EXCUSADO	7,835	6,974
CON BUENA DISPOSICION DE BASUSRA	7,835	6,974

Fuente: Departamento de Salud Ambiental Centro Salud del Chorrillo

GRAFICA No. 64



f. ACTIVIDADES REALIZADAS POR VIGILANCIA VETERINARIA Y PROTECCIÓN DE ALIMENTOS.

Nuestro corregimiento cuenta con los siguientes establecimientos: 5 fabricas de las cuales 3 se dedican a la panadería y 2 a tortillas y empanadas, de expendio de alimentos se registran 43 de los cuales 1 es supermercado, 20 carnicerías, 2 de pescados y mariscos, 20 minisúper y abarrotería (víveres al por menor). En cuanto se refiere a servicios especiales de alimentos encontramos 9, de los cuales 5, son cocinas de guarderías y parvularios, 2 cocinas de asilos y 2 cocinas de escuelas. De estos se han hecho un total de 563 inspecciones respectivamente y 45 inspecciones realizadas a las fabrica.

**CUADRO No. 51
CANTIDAD DE ESTABLECIMIENTOS E INSPECCIONES DEL
DEPARTAMENTO DE DEPA
CENTRO DE SALUD EL CHORRILLO**

LOCALES	CANTIDAD		No. INSPECCIONES	
	2013	2014	2013	2014
	PANIFICADORAS Y PANADERIAS	3	3	28
TORILLERIA Y EMPANADA	2	2	17	20
SUPERMERCADO	1	1	11	10
CARNICERIA	20	18	179	167
EXPENDIO DE PESCADO Y MARISCO	2	-	4	-
MINISUPER Y ABARROTERÍA	20	19	175	178
COCINA DE GUARDERIA Y PARVULARIO	5	5	19	18
COCINA DE ASILOS	2	2	12	14
COCINA DE ESCUELAS	2	2	14	9
RESTAURANTE Y REFRESQUERIA	-	2	-	8

Fuente: Departamento de Protección de Alimento Centro Salud del Chorrillo

CUADRO No. 52
ACTIVIDADES REALIZADAS, RELACIONADAS
CON LA CALIDAD
DEL DEPARTAMENTO DE DEPA
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO

ACTIVIDAD	2013.	2014
C.S.S. EXPEDIDOS	48	46
No. DE CONTROLES REALIZADOS A ESTABLECIMIENTOS	341	367
No. DE CONTROLES CONFORMES A ESTABLECIMIENTOS	309	254
No. DE CONTROLES NO CONFORMES A ESTABLECIMIENTOS	104	123
No. DE MANIPULADORES CONTROLADOS AL MES	862	744
No. DE MANIPULADORES CON CARNE BLANCO	667	618
No. DE MANIPULADORES SIN CARNE BLANCO	195	126
No. DE MANIPULADOR CON CARNET VERDE	513	556
No. DE MANIPULADOR SIN CARNE VERDE	349	188

Fuente: Departamento de Protección de Alimentos Centro Salud del Chorrillo

PROVISIÓN DE SERVICIOS

En nuestros archivos no cuentan con auditoria de expedientes ni encuesta de satisfacción del usuario.

No existe buzón de sugerencias, en la actualidad el Centro de Salud en sus archivos no cuenta con algún documento que nos diga que existió alguna vez el mismo.

9. RECURSOS PARA LA PROVISIÓN DE SERVICIOS

A. CARACTERÍSTICAS DEL CENTRO DE SALUD

El centro de salud del Chorrillo cuenta con 5 consultorios de medicina general distribuido en la parte delantera del mismo, tres salas de espera, el departamento de Registros Médicos , Trabajo Social y Ginecología.

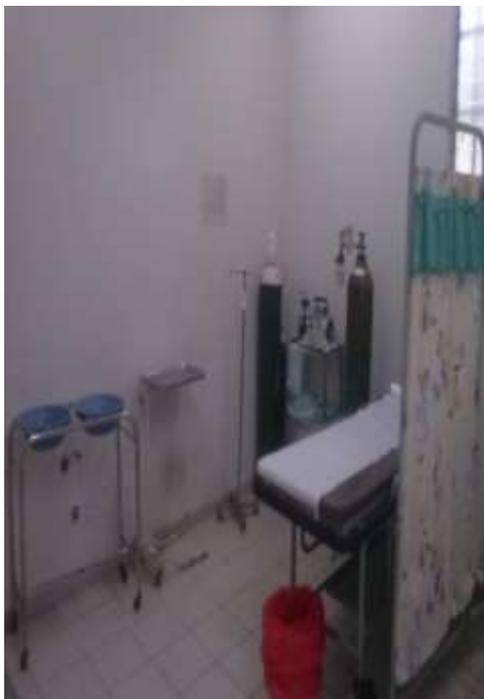


CONSULTORIO DE MEDICINA GENERAL

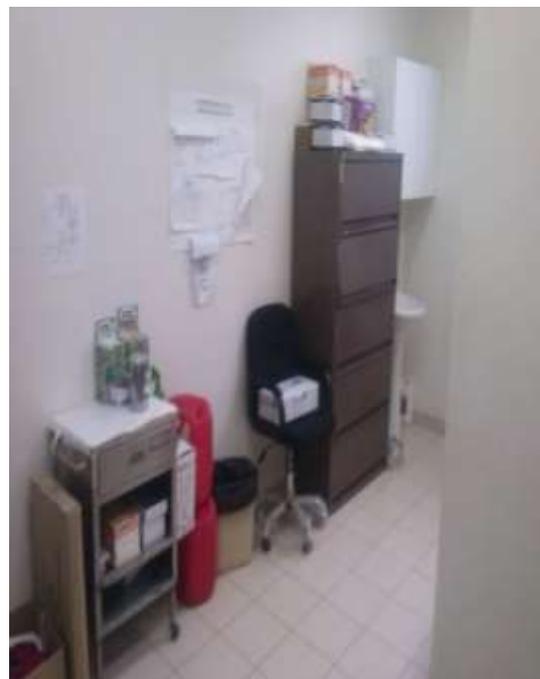


En la parte de atrás el Centro de Salud se encuentran el Cuarto de Urgencia, el Departamento de Odontología, laboratorio y Pediatría

URGENCIAS



ENFERMERIA DE ADULTO



Los Departamentos de Peso y Talla se encuentran en la parte Central del Centro de Salud, donde se encuentran ubicados enfermería, peso y talla y Pediatría.

FARMACIA



EL DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS



CONSULTORIOS DE PESO TALLA Y ENFERMERA PEDIATRA



CONSULTORIO DE PEDIATRIA



SALAS DE ESPERA DEL CENTRO DE SALUD

MEDICINA GENERAL
GINECOLOGÍA



ODONTOLOGÍA



ODONTOLOGÍA



B. CARTERA DE SERVICIOS

- MEDICINA GENERAL
 - Salud Integral al Adulto Mayor
 - Programa de Diabetes, Obesidad, Hipertensión
 - Atención de Morbilidad por demanda espontáneas
 - Controles de Salud
 - Toma de Pap.
- Ginecología Obstetricia
 - Ultrasonido
 - Control Prenatal
 - Orientación en Planificación Familiar
 - Toma de Pap
 - Atención de la Morbilidad ginecolica.
- Pediatría
 - Control de Salud (crecimiento y Desarrollo)
 - Estimulación Precoz
 - Programa Escolar
 - Atención de la Morbilidad pediátrica.
- Odontología
 - Profilaxis
 - Resina de Luz
 - Calza de Amalgama
 - Sellantes de fisuras
 - Endodoncia
 - Prótesis totales y parciales
 - Rx periapicales
 - Cirugía de Tercera Molar
- Salud Mental
 - Contamos con un equipo de Salud Mental que son Psiquiatria, Psicología y Enfermera Psiquiatra.
 - Terapia en paciente con Farmaco dependencia,
 - Niños con problema de conducta
 - Trastornos afectivos
 - Intervención en crisis
 - Atención integral a las adolescentes y Embarazadas.
- Trabajo Social
 - Clínico Social: (evaluación Social, Diagnostico, pronóstico, plan de tratamiento, entrevista familiares colaterales)
 - Clínico Grupal: (técnica de intervención, visitas domiciliarias, Socio Terapia, individual pareja, grupal)
 - Clínica Familiar: (discusión de casos, investigación social, elaborar informe social, canalización y transferencia de casos).
- Laboratorio

- Biometría hemática completa
- Urinalisis
- Química (glucosa, Creatinina, N. de Urea, Ac. Úrico, Colesterol, Triglicéridos)
- Serología (VDRL, ASTO, HIV)
- Heces
- P.C.R.
- Factor Reumatoideo
- Hcg (Embarazo)

1. A qué tarifa se ofrecen los servicios para el usuario asegurado y no asegurado?

▪ MEDICINA GENERAL	0.50
▪ PSIQUIATRIA	1.00
▪ PEDIATRIA	1.00
▪ GINECOLOGIA	1.00
▪ ODONTOLOGÍA	1.00

LABORATORIO	
HEMATOLOGÍA BHC	3.00
URINALISIS	1.50
TIPAJE	2.00
VELOCIDAD DE SED	1.50
EMBARAZO DE ORINA	3.50
EMBARAZO EN SANGRE	7.50
GLUCOSA	3.00
CREATININA	3.00
N. DE UREA	5.00
ACIDO ÚRICO	3.00
COLESTEROL	4.00
TRIGLICERIDOS	5.00
HDL LDL	5.00
VDRL	2.00
H.I.V.	7.50
P.P.R	2.00
P.S.A.	7.50
P.C.R.	3.00
ASTO	3.00
MHTP	2.00
FACTOR REUMATOIDEO	3.00
PARASITOLOGIA HECES GENERAL	1.25
SUSPENSION X HONGO	1.50

SUSPENSION POR TRICOMONAS.	1.50
BIOMETRIA HEMATICA	3.00
CERT. MATRIMONIO	1.50
CERT.DE B. SALUD	1.50
CERT. SALUD BUCAL	1.50
CERT. SALUD MENTAL	10.00
CARNET DE HIGIENE S.	2.00
CARNET DE M.A.	2.00
DUPLICADO DE M.A.	4.00

C.RECURSOS HUMANOS**CUADRO No. 53
PERSONAL MÉDICO
CENTRO E SALUD DEL CHORRILLO
2009 - 2014**

ESPECIALISTA	2009	2010	2011	2012	2013	2014
PEDIATRA	1	1	1	1	1	1
GINECOLOGO	1	1	1	1	1	-
PSIQUIATRIA	1	1	1	1	1	1
* MEDICOS GENERAL	3	3.	4	4	5	5
ODONTOLOGOS	3	3	3	3	3	4

**Cuadro No. 54
PERSONAL TÉCNICO
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO**

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
ENFERMERAS	2	2	3	3	3	3
TRABAJO SOCIAL	1	1	1	1	1	1
FARMACEUTICO	1	1	1	1	1	1
TEC. ENFERMERIA	2	2	3	3	3	3
ING. INDUSTRIAL	1	1	1	1	-	-
INSP. ANTI VECTORIAL	2	2	2	2	-	-
LABORATORISTA	1	1	1	1	1	1
ASIST. CLINICO	1	1	1	1	1	1
EDUC. PARA LA SALUD	-	-	-	-	-	1
INSP. SANEAMIENTO AMBIENTAL	2	2	2	2	2	2
AUX. DE REG. MEDICOS	4	4	4	4	5	5

CUADRO No. 55
ADMINISTRATIVOS DEL
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009- 2014

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
OFIC. DE PERSONAL	1	1	1	1	1	1
T. MANUAL	1	1	3	4	4	4
OFICINISTA	3	3	3	3	3	3
MENS. INTERNA	1	2	2	2	2	2
SECRETARIA	1	1	1	1	1	1
ADMINISTRADORA	-	-	-	-	-	1

2 Trabajadores manuales asignados a la Iglesia de Fátima

CUADRO No. 56
COMITÉ DE SALUD
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009- 2014

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
T. MANUAL	2	2	2	3	4	4
ASIT. CONTABILIDAD	1	1	1	1	1	1
SECRETARIA	3	2	2	2	2	3
CELADOR	3	3	4	4	4	3
ALMACENIST	1	1	1	1	1	1
CAJERA	1	1	1	1	1	1
CONDUCTOR	1	1	1	1	1	1
ASIST.LABORATORISTA	1	1	1	1	1	1
LABORATORISTA 4 H.	1	1	1	1	1	1

CUADRO No. 57

**PERSONAL
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009 - 2014**

ESPECIALISTA	2009	2010	2011	2012	2013	2014
PEDIATRA	1	1	1	1	1	1
GINECOLOGO	1	1	1	1	1	-
PSIQUIATRIA	1	1	1	1	1	1
* MEDICOS GENERAL	3	3.	4	4	5	5
ODONTOLOGOS	3	3	3	3	3	4
ENFERMERAS	2	2	3	3	3	3
TRABAJO SOCIAL	1	1	1	1	1	2
FARMACEUTICO	1	1	1	1	1	1
TEC. ENFERMERIA	2	2	3	3	3	3
ING. INDUSTRIAL	1	1	1	1	-	-
INSP. ANTI VECTORIAL	2	2	2	2	-	-
LABORATORISTA	1	1	1	1	1	1
ASIST. CLINICO	1	1	1	1	1	1
EDUC. PARA LA SALUD	-	-	-	-	-	1
INSP. SANEAMIENTO AMBIENTAL	2	2	2	2	2	2
AUX. DE REG. MEDICOS	4	4	4	4	5	5
OFIC. DE PERSONAL	1	1	1	1	1	1
T. MANUAL	1	1	3	4	4	4
OFICINISTA	3	3	3	3	3	3
MENS. INTERNA	1	2	2	2	2	2
SECRETARIA	1	1	1	1	1	1
ADMINISTRADORA	-	-	-	-	-	1
T. MANUAL	2	2	2	3	4	4
ASIT. CONTABILIDAD	1	1	1	1	1	1
SECRETARIA	3	2	2	2	2	3
CELADOR	3	3	4	4	4	3
ALMACENIST	1	1	1	1	1	1
CAJERA	1	1	1	1	1	1
CONDUCTOR	1	1	1	1	1	1
ASIST.LABORATORISTA	1	1	1	1	1	1
LABORATORISTA 4 H.	1	1	1	1	1	1
TOTAL	46	46	50	54	51	55

Fuente: sección de Estadísticas Regiona

10. PROMOCIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

PROMOCION DE LA SALUD Y PARTICIPACION SOCIAL

En este Centro de Salud del Chorrillo la Promoción de la Salud y Prevención de las enfermedades a través de la participación social ha sido mejorando.

La población de atención la mayor parte es fuera de área (Arraijan-Chorrera-Veracruz) entre otros. Sin embargo el equipo de salud de este Centro ha hecho el mayor y mejor esfuerzo para que la población de responsabilidad del Chorrillo (Todos los Programas) tenga los beneficios para lograr una atención integral.

Ejemplos de los grupos organizados de nuestro Centro:

GRUPO DE ADULTOS MAYORES

Años	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Adultos Mayores	1	1	1	1	1	1

GRUPOS ADOLESCENTES

Años	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Grupos de Adolescentes formados	—	—	—	—	2	4

NUMERO DE GRUPO DE CAZAMOSQUITO

Años	2009	2010	2011	2012	2013	2014
# de Caza Mosquito	—	—	1	1	3	4
#de Escolar que integran los grupos (C.B.A.G.)	—	—	1	1	3	4
#de Grupos Cazahumo	—	—	—	—	1	1

El corregimiento del Chorrillo cuenta con una participación muy especial primero por su entorno circunscrito tipo de de la población.

Sin embargo cuenta con grupos organizado con lidere que apoya a las actividad de promoción del Promoción del Centro de Salud.

Ejemplo:

- Junta Comunal
- Grupo de Olga Cárdenas
- Grupo de Sorolo
- Grupo de Cecilia Pescao entre otros.

NUMERO DE FERIA DE SALUD

Años	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Feria Realizadas	—	—	—	1	1	3

También hemos apoyado a feria a ONG como:

- Grupo Odebrecht
- Junta Comunal
- Grupo Mastelari (Municipio de Panamá)
- Nueva Generación
- Iglesia Cuadrangular.

INDICADORES DE PROMOCION Y CAPACITACION

Indicadores	SI	NO
Equipo Local de Promoción	*	
Cantidad de Actores Sociales	*	
Grupos de Adolescentes (3)	*	
Grupo Caza humo (1)	*	
Grupo Adultos Mayores	*	
Consejos de Familia (4)	*	
Capacitaciones	100%	
Material Educativos Distribuidos	21,700 volantes	

11. ANALISIS DE GESTIÓN

A través del tiempo el centro de salud se mantuvo en una actividad pasiva, resolviendo los problemas: no se encontró documentos para identificar metas propuestas y comparar logros obtenidos, lo que si se ha podido identificar que ha disminuido la demanda espontanea en los diferentes servicios, ya sea por diferentes variables entre otras migración, hay que contemplar la probable insatisfacción del usuario, el pandillerismo que impide que ciertos grupos de personas puedan acudir al Centro de Salud.

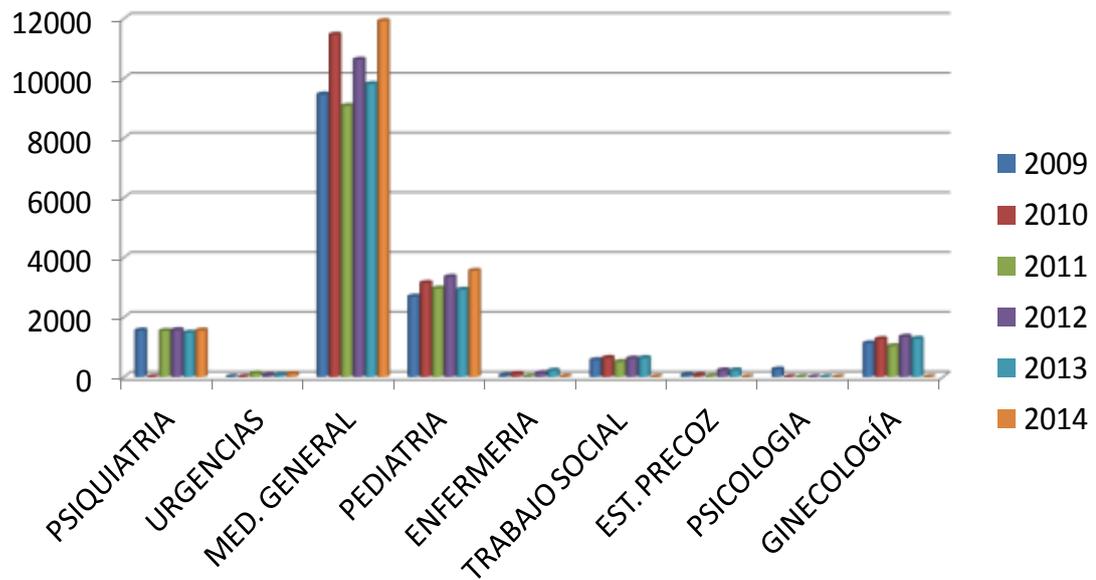
Se ha identificado que a través de los años ha disminuido la consulta en los diferentes programas. También ciertos programas del Centro de Salud han perdido dinamismo por falta de liderazgo

El nudo crítico que en investigación de campo se presenta es la delincuencia, accesibilidad para llegar al Centro de Salud falta de comunicación interdepartamental, empoderamiento de ciertas funciones, sabiendo que la Salud debe ser compartida. Además se identificaron metodología de trabajo aisladas.

Al momento de recopilar la información en los diferentes departamentos nos percatamos que no existen registros adecuados en el diferente programa de salud, como archivos administrativos de Salud inexistentes.

GRAFICA NO. 65

CONSULTAS POR SERVICIO CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO 2009 - 2014



El servicio de psiquiatría ha mantenido una constante atención médica por años, medicina general ha variado el número de consulta en los diferentes años, de igual manera que ha variado el número de médicos que atienden en este servicio

**CUADRO No. 58
CONSULTAS POR SERVICIO
CENTRO DE SALUD**

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
PSIQUIATRIA	1556	1,71	1543	1571	1485	1559
URGENCIAS	4	4,4	119	61	68	107
MED. GENERAL	9463	11464	9077	10627	9814	11919
PEDIATRIA	2695	3150	2964	3351	2925	3557
ENFERMERIA	48	111	14	129	211	12
TRABAJO SOCIAL	566	641	501	618	636	9
EST. PRECOZ	63	57	22	220	223	0
PSICOLOGIA	255	0	3	1	0	0
GINECOLOGÍA	1129	1271	1032	1350	1280	0

Fuente: Registro Médicos Centro de Salud del Chorrillo

**CUADRO No. 59
MANIPULADORES ATENDIDOS
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009 - 2014**

AÑOS	MANIPULADORES ATENDIDOS
2009	1370
2010	2247
2011	-
2012	3361
2013	3591
2014	5333

Fuente: Registro Médicos Centro de Salud del Chorrillo

GRÁFICA No. 66



Fuente: Registro Médicos Centro de Salud del Chorrillo

12. ANALISIS FINANCIERO Y ECONOMICO

Nuestros ingresos oscilan entre 8,000 a 9,000 mensuales para el año 2014 con un promedio de producción de 800.00 a 900.00 diarios con una planilla de 6,059.54 mensual. Contamos por personal calificado Universitario descrito anteriormente. Nuestros ingresos desde el 2009 hasta el 2013 son aproximadamente de 6,000 a 7,000 mensuales y los mismos han aumentado anualmente de 86,848 (200) a 109,082 para el (2013).

Tarifa que ofrecen los servicios para el usuario asegurado y no asegurado

CUADRO No. 60
INGRESOS POR DEPARTAMENTO DE PRODUCCION
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
2009- 2013

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
CONSULTA	10.622,10	11.021,82	10.864,90	10.821,06	10.316,91	
FARMACIA	16774,16	16563,02	16925,82	13189,5	15852,49	
ODONT.	15863,35	19765,05	15564,35	1794,65	18686,06	
LAB.	29745,05	36721,35	41.378,40	39.728,40	44.380,00	

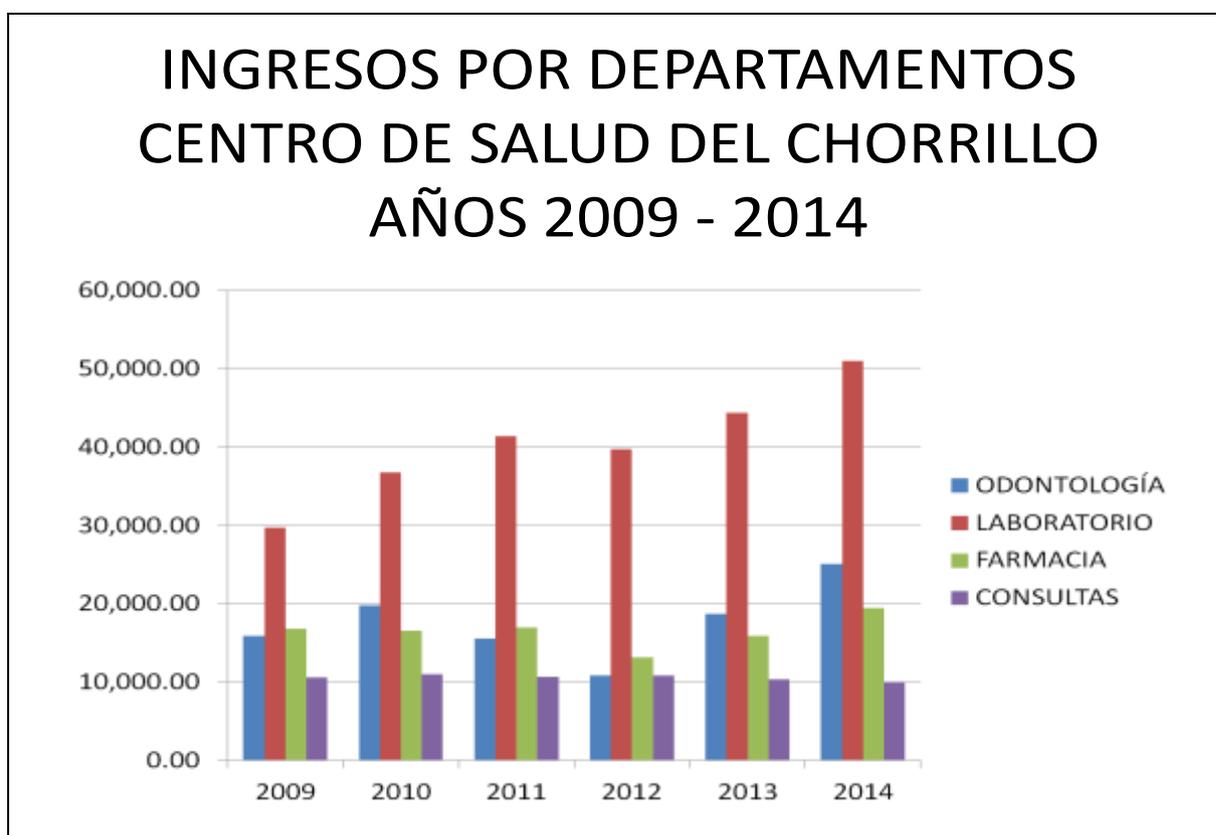
Fuente: Registro Médicos Centro de Salud del Chorrillo

GRÁFICA No. 67



Se observa en la gráfica 61 que los ingresos brutos de los años evaluados 2009 – 2013 marcan una tendencia levemente al aumento cerrando el 2013 con 109,082.24, vale la pena aprovechar la oportunidad para incorporar para el análisis el 2014 que se cierra con una diferencia positiva de 126,487.68

GRÁFICA No. 68



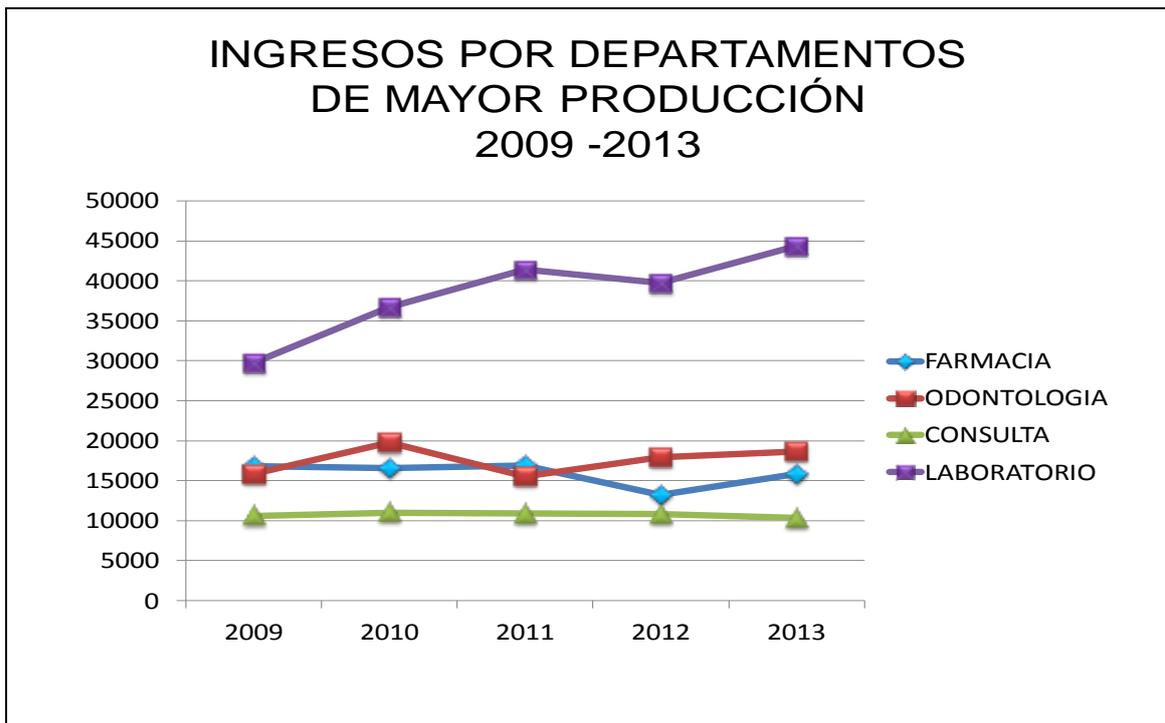
En la gráfica No. 62 se aprecia que las áreas de mayor producción y con una tendencia hacia el aumento a través de los años es el departamento de laboratorio. Llama la atención que en el año 2009, 2011 y 2012 el departamento de farmacia tuvo mayor producción que odontología ocupando el segundo lugar, situación que cambia para los años 2013 y 2014 siendo odontología que ocupa el segundo lugar.

CUADRO No. 61
INGRESOS POR DEPARTAMENTO
CENTRO DE SLUD DEL CHORRILLO
2009 - 2013

AÑOS	FARMACIA	ODONTOLOGIA	CONSULTA	LABORATORIO
2009	16774,16	15863,35	10622,1	29745,05
2010	16563,02	19765,05	11021,82	36721,35
2011	16925,82	15564,35	10864,9	41378,4
2012	13189,5	17945,65	10821,06	39728,4
2013	15852,49	18686,06	10316,91	44380

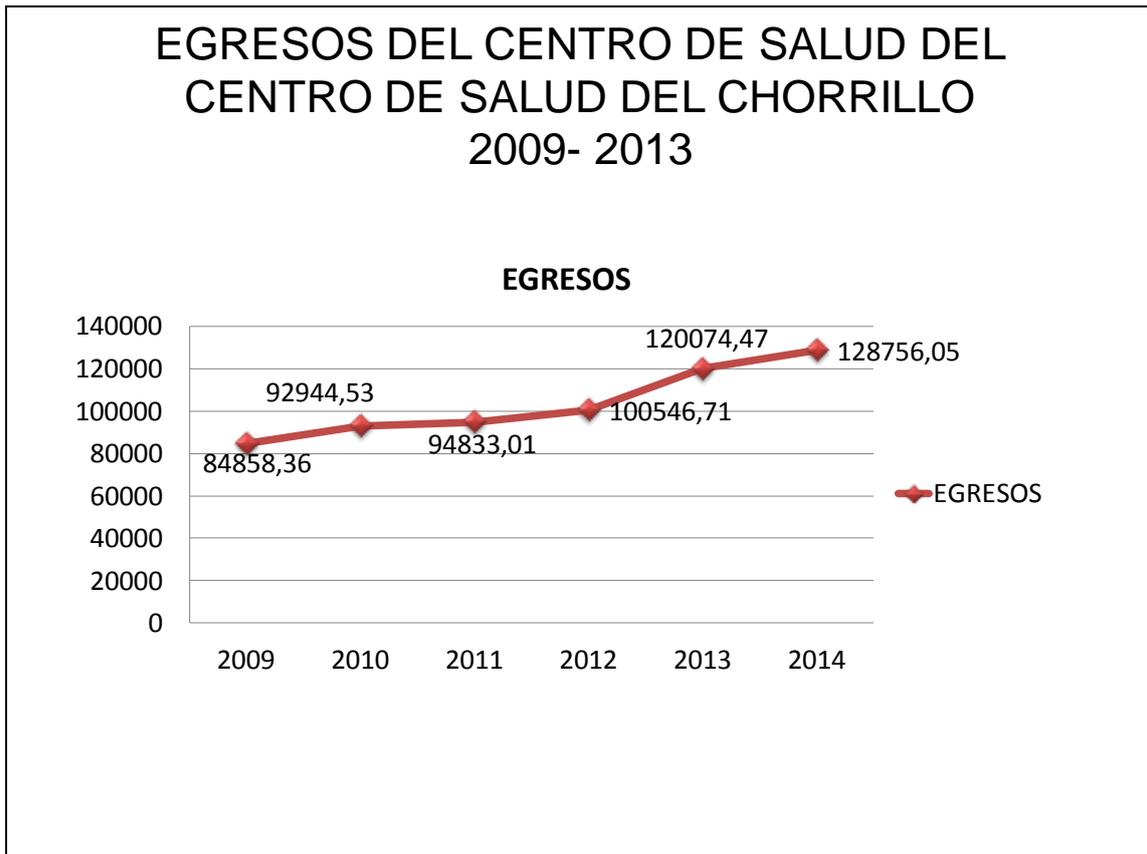
Fuente : Departamento de Contabilidad Centro de Salud del Chorrillo

Grafica No. 69



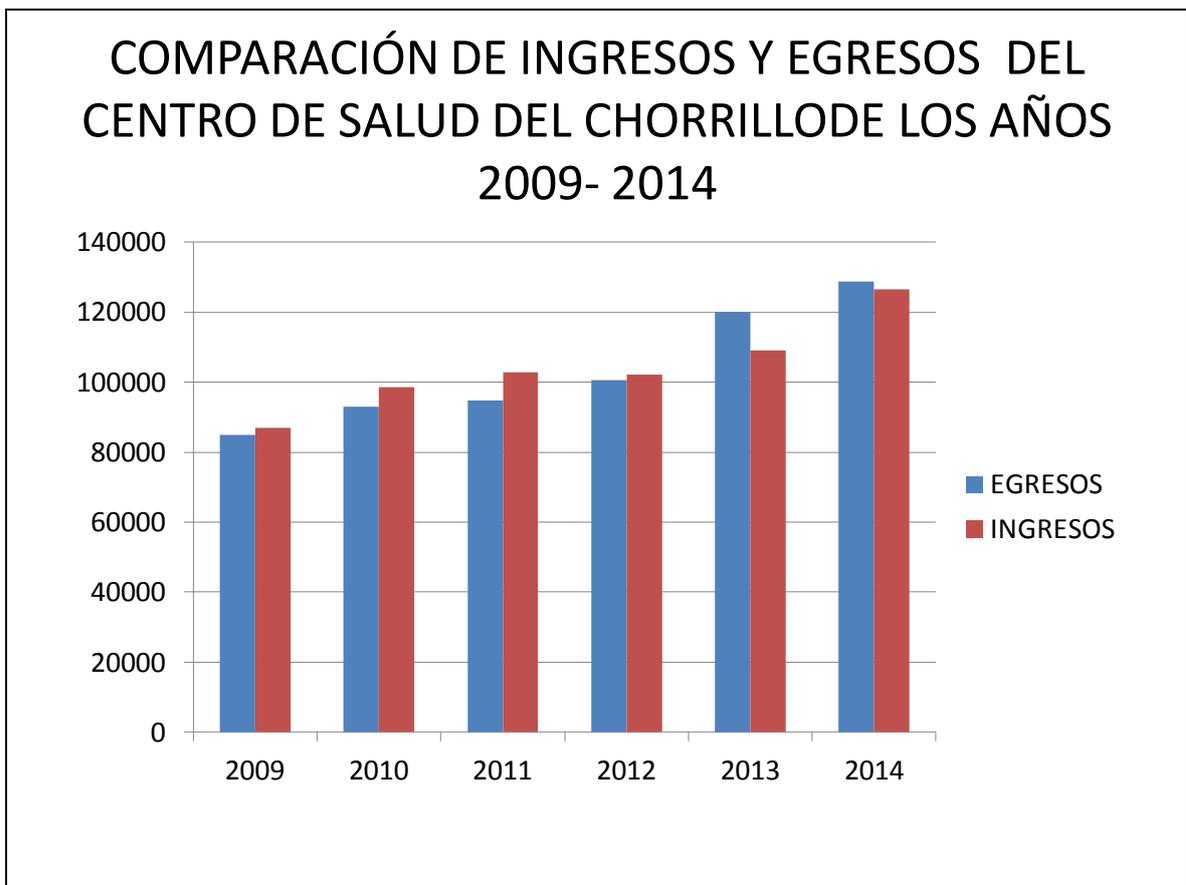
Fuente : Departamento de Contabilidad Centro de Salud del Chorrillo

GRÁFICA No. 70
EGRESOS DEL CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO
AÑOS 2009-2014



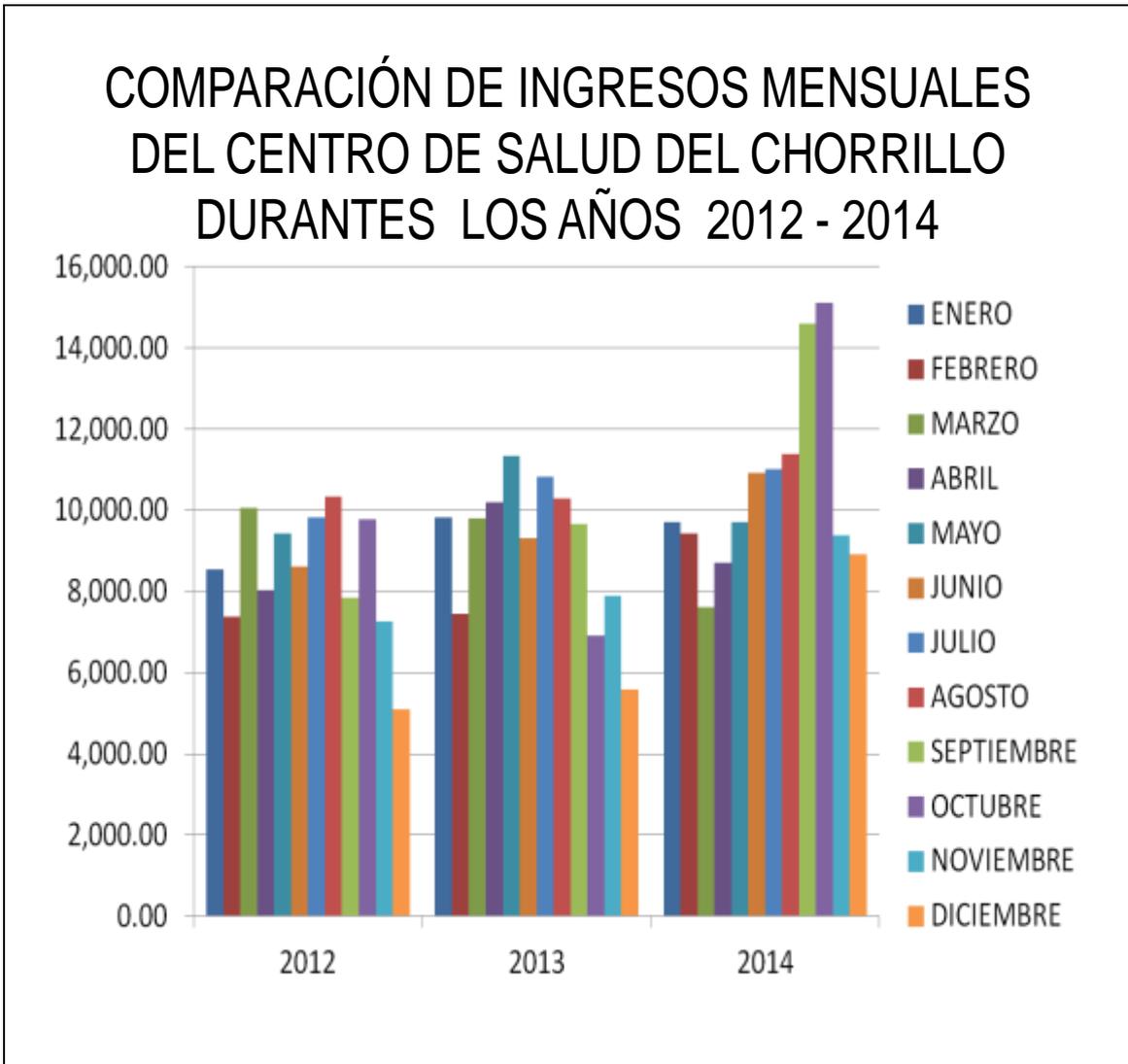
Fuente : Departamento de Contabilidad Centro de Salud del Chorrillo

GRÁFICA No. 71
COMPARACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS
CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO



Fuente : Departamento de Contabilidad Centro de Salud del Chorrillo

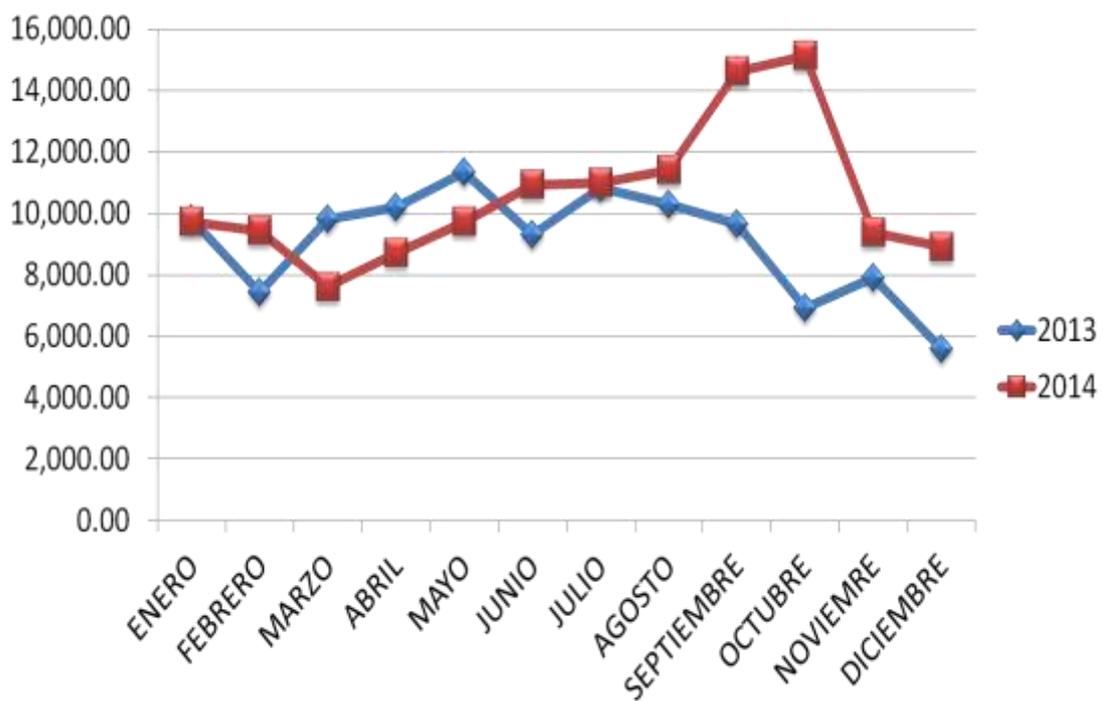
GRAFICA No. 72



Fuente : Departamento de Contabilidad Centro de Salud del Chorrillo

GRAFICA No. 73

COMPARACIÓN DE INGRESO DEL CENTRO DE SALUD DEL CHORRILLO DE LOS AÑOS 2013 - 2014



Fuente : Departamento de Contabilidad Centro de Salud del Chorrillo

CONCLUSIONES

La población del Corregimiento del Chorrillo tiende a disminuir a través de los años, dando la impresión que va a marcar esa tendencia durante los siguientes años.

El comportamiento social de esta comunidad se enmarca en sus problemas económicos, pobreza y la delincuencia marcada sin dejar atrás secuelas que trae esto, drogas, deserción escolar. Es evidente la sectorización del pandillerismo trayendo como consecuencia un riesgo a los moradores del corregimiento.

A pesar que describen que hay un 100% de recolección de basura , no es así cuando se da una inspección de campo, identificando que hay una inadecuada disposición de la comunidad.

Predomina el comercio informal, venta frituras, cervezas, en calles ya identificadas que forman un ambiente pintoresco para nuestra comunidad.

A pesar que la población disminuye la tasa de natalidad aumenta, llamando la atención que hay un alto índice de embarazo en adolescente.

Cuando analizamos la demanda al Centro de Salud vemos que pocos moradores de la comunidad acuden a esta institución y los que asisten por lo general es por algún tipo de morbilidad.

Entre las enfermedad más comunes predominaron las enfermedades de las vías respiratorias en la mayoría de los diferentes grupos de edades, llamando la atención que ocupaban puestos relevantes las agresiones, que se empezaban a identificar en población de 10 años y más.

Las mortalidades más frecuentes en nuestra comunidad para los años estudiados estaban la agresión y violencia entre otras. El VIH

ocupa un puesto relevante en la población joven en diferentes años esto podría darnos a pensar que hay alto grado de promiscuidad.

No se encuentra bien identificados en los registros los bajos pesos o los obesos estos datos nos podrían a relacionar el estilo de vida con ciertas morbilidades y mortalidades enmarcadas en este trabajo.

En el análisis quinquenal hay una deficiencia en la atención de los programas de salud, el equipo de salud está inmerso a la demanda espontánea que llega al Centro.

Se presento dificultad para la recolección de datos tanto para el generador como el captador, no encontramos base de datos para los diferentes programas.

El Centro de Salud cuenta con 56 servidores público de estos 15 son pagados por el Comité de Salud y 41 pagados por el MINSA. Se cuenta con equipo con equipo básico de salud para enfrentar la demanda. En los años analizados había cuatro médicos generales, una psiquiatra, una pediatra, un ginecólogo cuatro odontólogos, tres enfermeras y tres auxiliares para intervenir en todos los programas y comisiones de salud existentes lo que hace que la labor sea difícil de concretar.

RECOMENDACIONES

- Reactivación de los programas.
- Incentivar al empoderamiento a los Programas de Salud.
- Crear equipos de trabajo para el diferente tipo de Trabajo.
- Activar las comisiones de trabajar.
- Realizar evaluaciones trimestrales en los programas de Salud.
- Mejorar la captación de los datos.
- Crear captación por programa.
- Promocionar en la comunidad los servicios que se ofrecen en el Centro de Salud.
- Reforzar el enlace de los programas con la región Metropolitana de Salud.

PROBLEMAS DE SALUD IDENTIFICADOS

- Violencia Intrafamiliar y en la Sociedad
- Pandillerismos
- Enfermedades crónicas
- Consumo y venta de drogas
- Embarazos en adolescentes
- Obesidad
- Mal nutrición
- Pobreza
- Delincuencia
- Inadecuada disposición de basura
- Enfermedades de transmisión sexual
- Maltrato al menor
- Relaciones sexuales a edades tempranas
- Hacinamiento
- Promiscuidad
- Sedentarismos
- Alcoholismo
- Indigencia

ANEXOS