

**EN EL ASILO SAN JOSE EN EL DISTRITO DE  
BARRANQUILLA EN EL AÑO 2002**

ESTHER AVILA  
SILENA JIMÉNEZ  
IRINA PEREZ  
DAYANIS QUINTERO

**RAFAEL ROJANO**  
Asesor

**UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**  
**BARRANQUILLA**

**2002**

4031132

EF 9  
#0040



**Nota de aceptación**

---

---

---

  
Jurado

  
Jurado

---

**Coordinador director**

Barranquilla, noviembre de 2002

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
BIBLIOTECA  
BARRANQUILLA

No INVENTARIO 4031132

PRECIO \_\_\_\_\_

FECHA 01-15-2008

CANJE \_\_\_\_\_ DONACION \_\_\_\_\_

**ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN EL ADULTO MAYOR  
EN EL ASILO SAN JOSE EN EL DISTRITO DE  
BARRANQUILLA EN EL AÑO 2002**

ESTHER AVILA  
SILENA JIMÉNEZ  
IRINA PEREZ  
DAYANIS QUINTERO

Trabajo de investigación en la asignatura de  
**Proyecto de Investigación.**

**UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR**

**FACULTAD DE ENFERMERIA**

**BARRANQUILLA**

**2002**



## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por darme la sabiduría, por haberme permitido realizar mis sueños.

A mi mamá Esperanza por haber confiado en mí por su esfuerzo y espíritu luchador para que yo pudiera alcanzar este sueño que, juntas construimos y hoy gracias a Dios podremos disfrutar.

A mi esposo Willian por el amor que me brinda y por confiar en mí, por ayudarme a realizar mi carrera, por animarme con su voz de aliento cuando lo necesitaba. Te amo.

A mi hijo Sebastián mi mayor inspiración para terminar este sueño, gracias hijo por llegar a mi vida, este triunfo que es especial para tí.

A mis hermanos Edinson, Triny, mi sobrinos Nathaly, Yuseth y a mi abuela Esther y mis tíos Carmen, Cecilia, Humberto, por su apoyo y colaboración para lograr este triunfo.

*ESTHER AVILA MEJIA*



## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios y a la patrona de mi pueblo La Virgen del Rosario, por abrirme la puerta del triunfo, por la cual entre luchando, escalando poco a poco una escalera que me parecía infinita, pero con la ayuda de Dios he logrado alcanzar la cima del triunfo.

A mis padres Faustino Jiménez y América Rodríguez, por una voz de aliento que me decían, lucha, persevera y alcanza tus metas, nosotros lucharemos por darte todo lo necesario para que tu alcances tu carrera.

A mis hermanos María Jiménez y Luz Iris Jiménez por apoyarme a seguir luchando contra esa barrera y ayudarme en todo lo que necesitamos.

A mi novio Jhon Jairo Alfaro por darme una vez el aliento y ayudarme a cruzar los obstáculos que tenía en el camino.

A mis compañeras de grupo Dayanis, Irina, Esther, por todos los obstáculos durante la realización de este proyecto.

*SILENA JIMÉNEZ*



## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por ser mi guía para realizar uno de mis grandes sueños.

A mis padres Juan Pérez y Ana Tovar, por el apoyo incondicional en mis estudios, que me ha brindado para formarme como profesional.

A mi esposo Jhon Jairo Hoyos por brindarme comprensión, cariño en todos los momentos difíciles de mi carrera.

A mi hermana Ingrid Pérez por su mano amiga y oportuna y por la ayuda económica que me brindó para la culminación de mi carrera.

A mis compañeras de grupo Dayanis Silena Esther, por todos los obstáculos durante la realización de este proyecto.

*IRINA PEREZ*



## **AGRADECIMIENTO**

A DIOS le doy gracias por haberme iluminado y darme el don de entendimiento y sabiduría para hacer realidad uno de mis mas grandes sueños.

A mis padres Carlos Quintero y Elena Martínez quienes se han sacrificado y me han brindado su apoyo incondicional en todos los momentos que lo he necesitado para sacar mi carrera adelante, también agradezco el amor y la confianza que han depositado en mí.

A mis hermanos que siempre me dieron una voz de aliento y el respaldo que necesitaba, por la ayuda que me brindaron no solo económicamente, sino moral y espiritualmente, a ellos mil gracias ya que después de mis tantos errores siguen estando a mi lado y confiando en mí, se que les debo mucho y que aún mi vida es poco para pagarles tantos sacrificios por ver mis sueños hecho realidad.

A mis compañeras de grupo Iirina Silena y Esther, por todos los tropiezos y momentos difíciles que tuvimos que pasar para la realización de este proyecto.

*DAYANIS QUINTERO MARTÍNEZ*

## **AGRADECIMIENTOS**

A Rafael Rojano por habernos brindado asesoría en la realización de este proyecto.

A la psicóloga del Asilo Granja José por su valiosa colaboración incondicional y ayuda para la realización de este proyecto.

A los adultos mayores del Asilo San José por su colaboración y su paciencia.

A Luz Marina Taffur por infinita colaboración en la transcripción del proyecto.

*Estudiantes de VIII Semestre de Enfermería*

## **CONTENIDO**

TITULO

INTRODUCCIÓN	12
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
2. JUSTIFICACIÓN	15
3. OBJETIVOS	16
3.1 OBJETIVO GENERAL	16
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
4. MARCO TEORICO	17
5. DISEÑO METODOLÓGICO	26
5.1 DELIMITACION	26
5.2 TEMPORAL	26
5.3 ESPACIO	27
5.4 POBLACIÓN	27
5.5 MUESTRA	27

5.6 UNIVERSO	27
5.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LA INFORMACIÓN	29
6. CUADRO DE VARIABLE	30
7. ANÁLISIS GENERAL	31
8. CONCLUSIÓN	33
9. RECOMENDACIONES	34
10. BIBLIOGRAFÍA	35
ANEXO	

**ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN EL ADULTO MAYOR  
EN EL ASILO SAN JOSE EN EL DISTRITO DE  
BARRANQUILLA EN EL AÑO 2002**

## **INTRODUCCIÓN**

Este trabajo se está realizando con el fin de establecer los continuos avances en la investigación médico científico.

Hoy es posible identificar enfermedades ya conocidas desde la antigüedad, ya que se han desarrollado nuevas enfermedades infecciosas, muchas de éstas existen en nuestro medio y sin duda el futuro ofrecerá nuevos conceptos patológicos la cual iremos conociendo cada vez mejor.

Estas es con el fin de determinar las enfermedades infecciosas que se vienen presentando en el adulto mayor en el Asilo San José del distrito de Barranquilla que se encuentra ubicado en la calle 30 vía al aeropuerto de Barranquilla.

El Asilo San José cuenta con un recurso humano de enfermería que atienden las necesidades o cuidados que éstos necesitan, cuenta con su servicio de electricidad, agua, teléfono, alcantarillado y una población de residentes que están dividido de la siguiente manera:

- Pensionados 5
- Media pensión 9
- De caridad 86

## **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Enfermedades Infecciosas: Es una serie de microorganismos unicelulares clasificada científicamente como reino, se producen por bipartición, es decir segmentándose para dar origen a dos nuevos microorganismos. Las bacterias contribuyen una de las clases básicas más amplias de seres organizados se conoce también popularmente por gérmenes nombre menos apropiado, ya que abarcan casi todos los microorganismos invisibles causantes de la enfermedad. Aunque existen innumerables clases de bacterias solo unas pocas no son perjudiciales, otras sin embargo llamadas patógenas pueden producir enfermedades como la tuberculosis, tétano, fiebre tifoidea y neumonía.

## FORMULACION DEL PROBLEMA

- Cuál es la principal causa que está ocasionando las enfermedades infecciosas en el adulto mayor en Asilo Granja San José
- Cuales son los factores de riesgo que influyen en la alta incidencia de las enfermedades infecciosas en el adulto mayor en el año 2001.
- Cual es el índice de mortalidad en el adulto mayor por enfermedades infecciosas.
- Cuales son las enfermedades infecciosas mas comunes o de mayor incidencia en el Asilo Granja San José.
- Cuál es el manejo que hace enfermería acerca de las enfermedades infecciosas en el Asilo Granja San José .

## 2. JUSTIFICACIÓN

El adulto mayor se encuentra en un proceso en el cual tienen que enfrentarse a todos los cambios que se presentan en él, la presencia de enfermedades infecciosas en esta edad se acompañan de diferentes molestias. Las alteraciones funcionales en la edad avanzada son el resultado de una vida poco saludable, ya que se calcula en un 100% de la población adulta.

Las enfermedades infecciosas mas comunes en el adulto mayor son as de las vías respiratorias con un porcentaje de un 40% aproximadamente.

Por esto es importante establecer indicadores que ayuden a medir las necesidades de salud y así establecer la prevalencia con que se presenta estas enfermedades infecciosas.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3. 1 OBJETIVO GENERAL**

Establecer la incidencia de enfermedades infecciosas en el adulto mayor del Asilo San José.

#### **3. 2 OBJETIVOS ESPEFICIOS**

- ❖ Identificar el índice de morbimortalidad en las enfermedades infecciosas en el Asilo San José.
- ❖ Determinar los factores de riesgo asociados en el adulto mayor residentes en el Asilo San José.
- ❖ Conocer los diferentes mecanismos para detectar la enfermedad

#### **4. MARCO TEORICO**

La tercera edad es el grupo al que pertenecen las peonzas mayores de 60 años. Es una época de la vida enmarcada por la experiencia de la sabiduría, es necesario por lo tanto aprender a valorar al anciano y darle los cuidados que necesita para que tenga unos años llenos de vida más que una vida llena de años.

Las mayorías de las enfermedades en capacidad que afectan al anciano puede ser prevenida total o parcial la forma de vida y las medidas de higiene, dietas y hábitos determinan sustancialmente la calidad de vida de las personas tanto en el riesgo de enfermarse como en el de dormir. El estado de salud en el anciano suele ser reflejado de las medidas que se han tomado a lo largo de la vida los problemas de salud en la vejez son más complejos que en otros grupos de población ( niños, adolescentes).

El envejecimiento por sí mismo no implica necesariamente incapacidad, pero hay cambios en el organismo que contribuyen al mejoramiento claramente a un mayor riesgo de enfermar.

### **INFECCIÓN:**

Establecimiento de una colonia de microorganismos patógenos como bacterias, virus o hongos en el cuerpo humano los microorganismos se producen activamente y provocan las enfermedades directamente produciendo daño en las células del organismo o indirectamente a través de las toxinas que liberan las infecciones que provocan en un principio, una respuesta y partes de los fenómenos observados en ella, la debilidad y los dolores articulares son manifestaciones de las enfermedades infecciosas.

Bibliografía: Enciclopedia Larousse de la Enfermedad.

Volumen 6 editorial Mary

Infección, patogenicidad, facultad para causar enfermedades virulencias gravedad de la enfermedad en invasión.

### **DOSIS:**

Infecciosos número de microorganismos necesario para iniciar una infección específica de microorganismos de preferencia del huésped variaciones antihigiénicas, medio en que se encuentra la gente, el hombre es el receptor de enfermedades más peligrosas.

Bibliografía: Manual de enfermería Bruner

### **INFECCIÓN:**

Invasión del organismo y microorganismos patógenos que se producen y multiplican causando un estado morboso y lesión celular local antígeno, anticuerpo en el huésped, enfermedades causadas.

### **ENFERMEDADES INFECCIOSAS:**

Es una serie de microorganismos unicelulares clasificada científicamente como reino, se producen por bipartición, es

decir sigmentándose, para dar origen a dos nuevos microorganismos. Las bacterias contribuyen una de las clases básicas mas amplias de seres organizados, se conoce también popularmente por gérmenes nombre menos apropiado, ya que abarcan a casi todos los microorganismos invisibles causante de la enfermedad. Aunque existen innumerables clases de bacterias solo unas pocas no son perjudiciales, otras sin embargo llamadas patógenas pueden producir enfermedades como la tuberculosis, tétano, fiebre tifoidea y neumonía.

Bibliografía- Enciclopedia familiar de la medicina y salud.

Autor: Morris Fishben.

Fisiopatología. Es una enfermedad transmisible que usualmente compromete los pulmones pero puede afectar además otros órganos del cuerpo, constituye una causa importante de invalidez y muerte en Colombia y en otros países del mundo.

**MANIFESTACIONES:**

Inicialmente los síntomas muy bajos, fiebre, sudoración nocturna, cansancio fácil, debilidad, irritabilidad, pérdida del apetito y pérdida de peso, cuando la enfermedad se localiza en los pulmones, produce intenso dolor en el pecho dificultando para respirar expectoraciones verde y amarillo en ocasiones con sangre y fiebre alta.

**COMO PREVENIRLA:**

Mantenga una buena nutrición en la familia, evite que muchas personas duerman en la misma habitación haga examinar el esputo de las personas sospechosas con la enfermedad.

**ASMA:**

Es una enfermedad caracterizada por una respuesta exagerada al árbol bronquial frente a diversos estímulos, que se manifiestan en forma episodio de obstrucción de las vías respiratorias, debido a la contracción de las vías bronquiales, que disminuye su luz.

**SÍNTOMAS:**

Ahogo o dificultad para respirar, disnea, tos, aumento del número de respiraciones por minuto, sensación de opresión torácica, espiración prolongada, sensación de fuerza muscular, para realizar movimientos respiratorios.

**PREVENCIÓN :**

Evitar Las sustancias irritables para las vías respiratorias, humo, polvo, frío, etc.

**BRONQUITIS:**

Es la inflamación de los bronquios y puede ser de dos tipos aguda y crónica.

**PREVENCIÓN:**

Se basa en la lucha contra el hábito de fumar, porque el tabaco es casi siempre la causa de esta enfermedad.

**INFECCIONES DE LA PIEL:**

Comprende un gran número de enfermedades, la piel es un tejido que recubre prácticamente a la totalidad del cuerpo humano y constituye una barrera frente a las agresiones del medio ambiente y comprende muchas enfermedades como son: erisipela, escabiosis, impétigo, celulitis, escabiosos, erisipeloide y otras.

**SÍNTOMAS:**

Enrojecimiento de la piel, supuración y costras, hinchazón, dolor y calor en la afectada.

**INFECCIONES URINARIAS:**

Es un síndrome cada uno de los cuales presenta manifestaciones clínicas, las infecciones respiratorias las más frecuentes es el conjunto de la población del 12% comprende muchas enfermedades como son: cistitis, prostatitis, uretritis, etc.

**GRIPA:**

Esta grave infección viral causa fiebre, la gripa es una enfermedad infecciosa que se conoce desde hace muchos siglos, es una enfermedad infecciosa aguda, generalmente benigna producida por un virus que se transmite por vía aérea, es la única.

**SÍNTOMAS Y SIGNOS :**

Fiebre Alta, congestión nasal, dolor de garganta, tos, dolor de cabeza, dolor muscular.

**IRA.**

Es una enfermedad infecciosa vírica que puede dar lugar a infecciones secundarias de los pulmones. Esta es muy frecuente en los ancianos ya que se presenta el 80% porque su mecanismo de defensa no está apta para combatir con estas infecciones.

**EDA:**

Es una enfermedad que se caracteriza por la evaluación de las heces líquidas o poco consistente con mayor frecuencia o puede ser aguda o crónica. Debido a una alta incidencia se debe tener vigilancia y cuidado en la tercera edad ya que hay muchos microorganismos y bacterias responsables de esta enfermedad.

Se presenta con un 80%

**TUBERCULOSIS:**

Esta es una enfermedad infecciosa y contagiosa está afectando principalmente al pulmón del aparato respiratorio que son las fuentes de entrada normal del organismo se presenta en un 96% de la población.

## **5. DISEÑO METODOLÓGICO**

El tipo de investigación por los objetivos anteriormente señalado y lo observado durante la investigación se puede decir que es de tipo descriptivo.

### **5.1 DELIMITACION**

Esta investigación hace énfasis en los factores mas comunes de las enfermedades infecciosas en el adulto mayor de 60 – 89 años de edad residentes en el Asilo San José.

### **5.2 TEMPORAL**

El estudio fue iniciado en el mes de agosto hasta noviembre del año 2001 y posteriormente de febrero hasta la fecha año 2002.

### **5. 3 ESPACIO**

Este estudio de investigación está enfocado a los adultos mayores residentes en el Asilo San José del Distrito de Barranquilla.

### **5. 4 POBLACIÓN**

La población corresponde a 44 adultos mayores residentes en el Asilo San José del Distrito de Barranquilla

### **5.5 MUESTRA**

Esta conformada por adulto mayor entre 60 a 89 años de edad.

### **5.6 UNIVERSO**

Vamos a escoger 50 residentes donde se relaciona 44 por medio de la fórmula DIANA. Este tipo de dato es rápido y nos permite conocer la incidencia de la enfermedad.

$$n = \frac{(1.96)^2 - (0.5) - (0.5) (50)}{(50) \cdot (0.0025) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$\frac{(3.8416) (0.25) (50)}{(50) (0.0025) + (3.8416) (0.25) (0.125 + 0.9604)} = \frac{48.02}{1.0854} = 44$$

## **5.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LA INFORMACIÓN**

Los instrumentos de la investigación fueron encuesta al personal médico, para médico y residentes, observación directa, entrevista, además otras técnicas como Internet , revisión de documento y bibliografía.

## **7. ANÁLISIS GENERAL**

La principal causa que está afectando al adulto mayor en el Asilo San José en la ciudad de Barranquilla en cuanto a las enfermedades infecciosas las más prevalentes son gripa 45%, EDA 15% con un bronquitis 15%, infecciones en los riñones con un 15% y ama 1% para un total del 100%.

La alta incidencia de las enfermedades infecciosas son debido al contacto directo con el paciente infectado, ya que no se utiliza las precauciones correspondientes a esta patología, también influye el medio ambiente y lo social, debido a que han sido desprotegidos por sus familiares.

Las estrategias que utilizamos para determinar alas personas que poseen esta enfermedad fue por medio de entrevista directa, encuestas al personal residente en esta institución y por este motivo nos hemos propuesto educar

al paciente y a las personas a cargo de ellos, debido a que estas enfermedades se presentan por falta de conocimiento y cuidado sobre esta patología, el índice de mortalidad en esta institución al año es un promedio de 7 fallecidos anualmente desde 1998 hasta la fecha.

## **8. CONCLUSIÓN**

Al realizar esta investigación pudimos observar que las enfermedades se presentan con mayor frecuencia entre las edades de 60 a 80 años, siendo la de mayor prevalencia el del sexo masculino.

Partiendo de los resultados obtenidos las investigadoras nos proponemos indagar aún más sobre los programas de prevención que desarrolla la institución.

## **9. RECOMENDACIONES**

- ❖ Proyectar acciones a través de actividades de enfermería a fin de reducir las enfermedades infecciosas que afectan el adulto mayor en el Asilo San José.
- ❖ Promover la vinculación de la familia afectivamente con el adulto mayor, logrando la participación continua en el proceso de su recuperación.
- ❖ Fomentar el estilo de vida saludable, medidas de higiene, dieta y hábitos que determine sustancialmente la calidad de vida del adulto mayor-
- ❖ Motivar a los estudiantes del área de la salud de la Universidad Simón Bolívar a que se integren y participen activamente en estudios investigativos sobre la salud biopsicosocial del adulto mayor.

## **10. BIBLIOGRAFÍA**

BRUNER. Manual de enfermería

MORRIS, Fishben Enciclopedia familiar de la medicina y Salud

GABRIELA. Metodología de la Investigación.

## VARIABLES

<b>IDENTIFICACIÓN</b>	<b>DEFINICION</b>	<b>CLASE</b>	<b>NIVEL DE MEDICION</b>	<b>ESCALA O INDICADORES</b>
EDAD	Es la expresión del período de tiempo que ha pasado desde el nacimiento	Cuantitativa	Interval	60 – 89 años
INDICE DE MORTALIDA	El grado en que se presenta la muerte de una persona	Cuantitativa	Interval	Muerte
CAMBIOS DEL MEDIO AMBIENTE	Todos los elementos ambientales que entran en contacto segundo a segundo con nosotros	Cualitativa	Nominal	Bajas y alas temperaturas, lluvias, etc.
EXAMEN DE LABORATORIO	Es el punto de partida para el análisis de un diagnóstico para detectar una patología	Cualitativa	Interval	Parcial de orina, placa de tórax, hemograma, KOH de piel coprológico

ANEXO

# ENCUESTA

FECHA DE LA ENTREVISTA: MAYO 20 DEL 2002  
NOMBRE DE LA ENTIDAD: ASILO "GRANJA SAN JOSE"  
IDENTIFICACIÓN:  
EDAD \_\_\_\_\_  
SEXO \_\_\_\_\_

1. ¿Como es su relación con la familia o con el que lo visita?

BUENA \_\_\_\_\_

REGULAR \_\_\_\_\_

MALA \_\_\_\_\_

2. ¿Su familia o acudiente está pendiente de usted?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

3. ¿Qué tipo de patología o enfermedad padece usted? \_\_\_\_\_

4. ¿Desde cuando padece usted esa patología o enfermedad? \_\_\_\_\_

5. Cual ha sido el tratamiento? \_\_\_\_\_

6. ¿Ha sido hospitalizado por esta patología o enfermedad?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

7. ¿Qué medicamentos le han dado para esta patología o enfermedad? \_\_\_\_\_

8. ¿Considera usted que ha sido la causa de la patología o enfermedad? \_\_\_\_\_

## ENCUESTA

FECHA DE LA ENTREVISTA: MAYO 20 DEL 2002

NOMBRE DE LA ENTIDAD: ASILO GRANJA SAN JOSÉ

1. ¿En que condiciones se encuentra el Asilo Granja San José?

BUENA \_\_\_\_\_

REGULAR \_\_\_\_\_

MALA \_\_\_\_\_

2. ¿Cuántos residentes hay en el servicio de?.

Caridad de Servicio Social \_\_\_\_\_

Media Pensión \_\_\_\_\_

Pensión \_\_\_\_\_

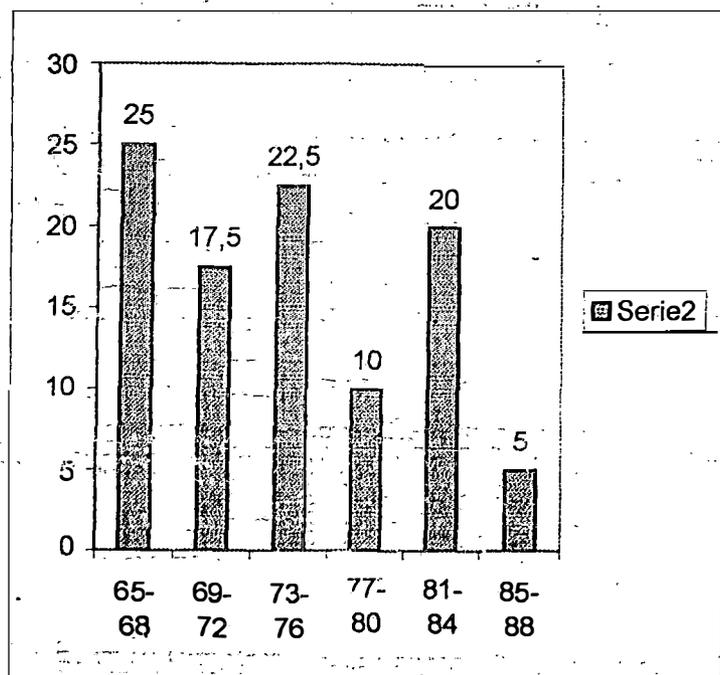
3. ¿Cuál es el índice de morbi-mortalidad? \_\_\_\_\_

Nombre de quien Realiza la entrevista: \_\_\_\_\_

**Grafica No.1:** En el cuadro No.1 la edad predominante encontramos 65 – 68 años, 10 casos con un porcentaje de 25%, 69-72 años, 7 casos, con un porcentaje de 17,5%, 73 – 76, 9 casos con un 25.5%, 77 – 80,4 caso con un 10%, 81 – 84, 8 casos con un 20%, 85 – 88 años 2 casos un 5%.

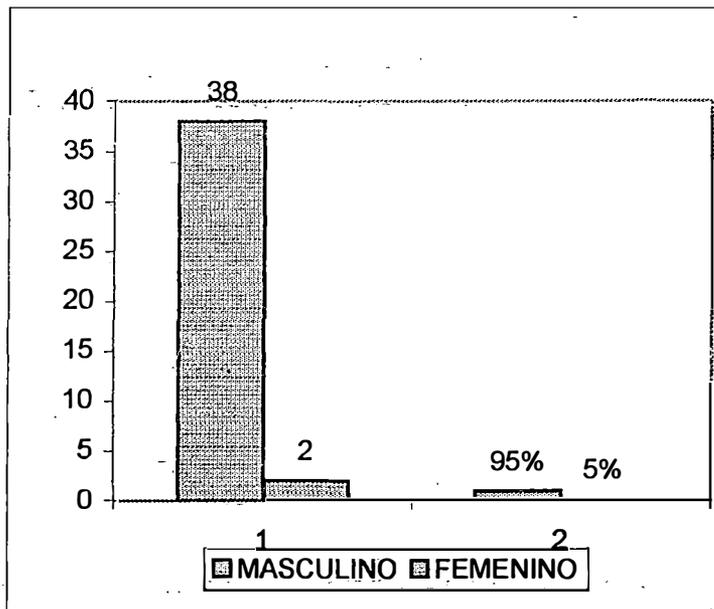
Para un total de 40 casos con un porcentaje del 99.7%

CUADRO No. 1 EDAD		
65-68	10	25
69-72	7	17,5
73-76	9	22,5
77-80	4	10
81-84	8	20
85-88	2	5
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>100</b>



**Gráfica No. 2**

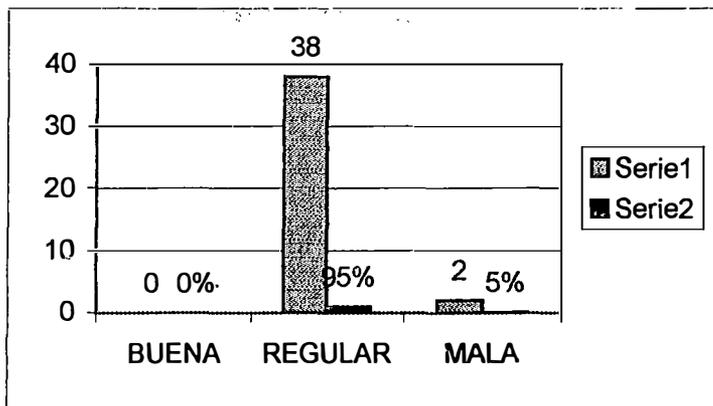
CUADRO No. 2 EDAD		
SEXO	PERSONA	%
MASCULINO	38	95%
FEMENINO	2	5%
TOTAL	40	100%



la población encuestada el sexo predominante en el asilo San Jose es el masculino con el 95% y menor porporción el sexo Femenino con 5%

**Grafica No. 3**

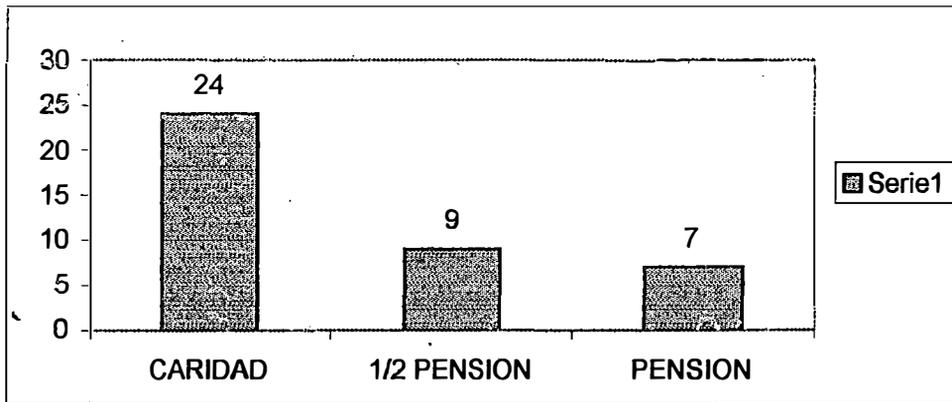
CUADRO No. 3 Condiciones en que se encuentra El Sitio		
BUENA	0	0%
REGULAR	38	95%
MALA	2	5%
TOTAL	40	100%



Las condiciones en que se encuentra el asilo es regular porque aunque cuenta con todos los servicios, algunos son deficientes.

Grafica No. 4

CUADRO No. 4		
No. De Residentes		
CARIDAD	24	6%
1/2 PENSION	9	22.5%
PENSION	7	1.75%
TOTAL	40	1%

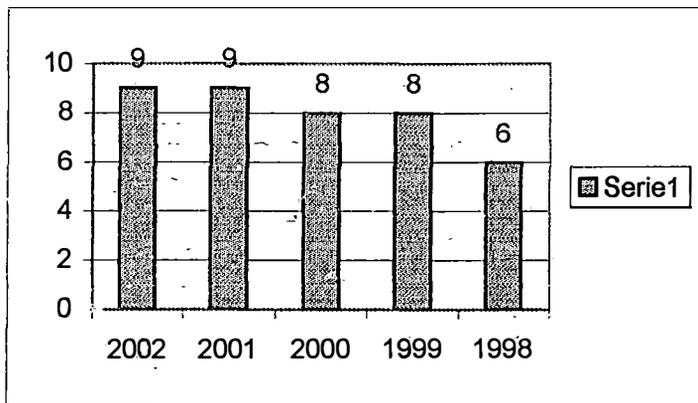


Estàn los números de residentes con mayor frecuencia de caidad de servicios.

0.6% y de media pensión 0.225 y pensión 0.175

### Grafica No. 5

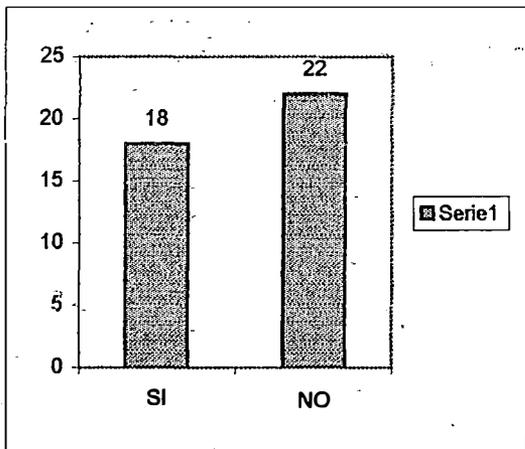
2002	9	25%
2001	9	25%
2000	8	2%
1999	8	25%
1998	6	15%
TOTAL	40	100%



El cuadro No. 5 nos interpreta el índice de mortalidad donde el mayor porcentaje fue en el año 1998 con 0.225% y el menor porcentaje en el 2002 un 0.15%

### Grafica No. 6

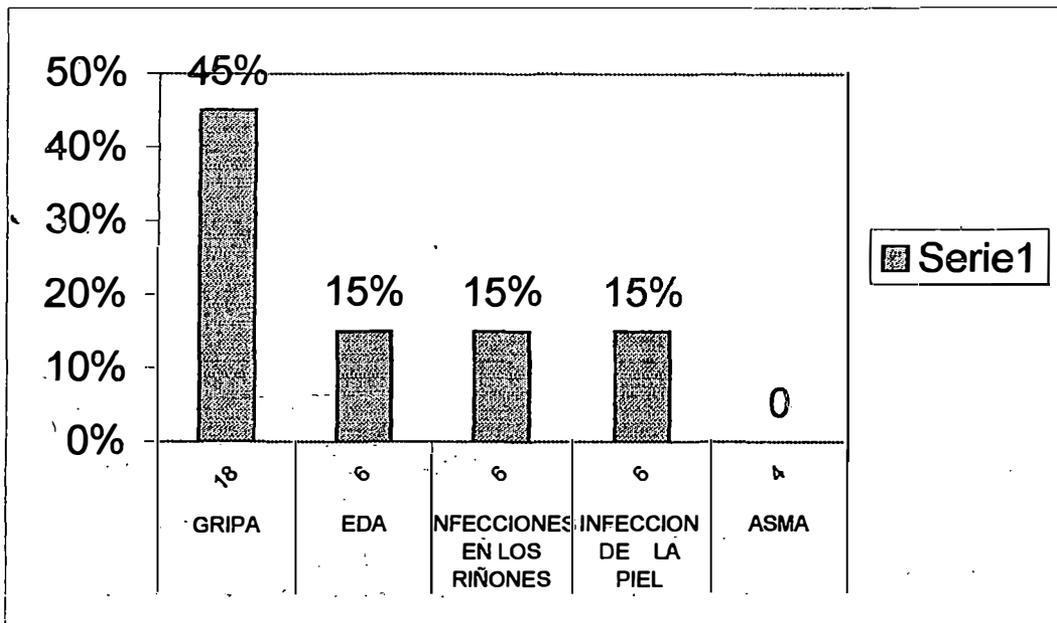
SI	18	45%
NO	22	55%
TOTAL	40	100%



El cuadro No. 6 nos dice que la relación de la familia con el paciente, es buena un 0.45% y es mala 0.555

**Grafica No. 7**

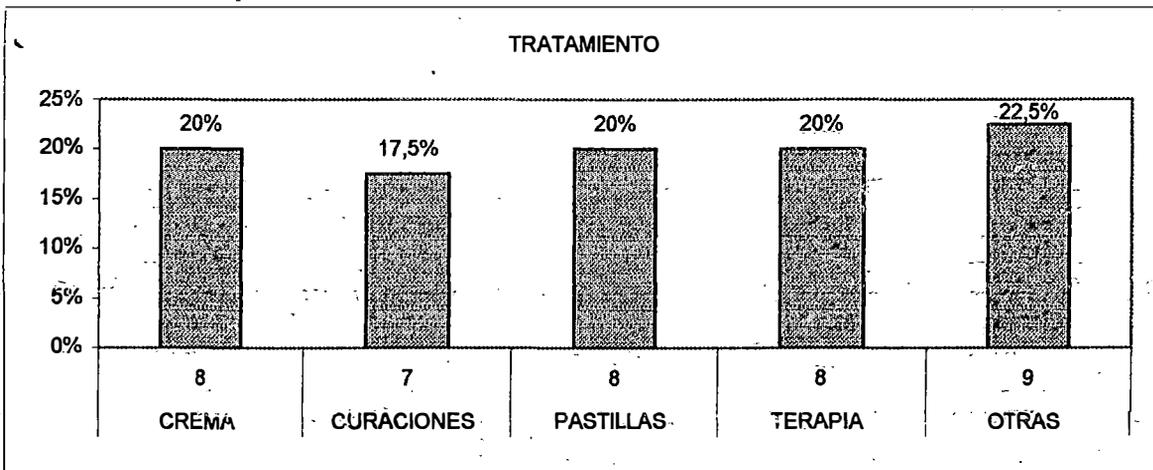
CUADRO No. 7		
Que Tipo de Patologia Presenta Usted		
GRIPA	18	45%
EDA	6	15%
INFECCIONES EN LOS RIÑONES	6	15%
INFECCION DE LA PIEL	6	15%
ASMA	4	0.1%
TOTAL	40	100%



En el cuadro No. 7 el tipo de patologia que más se precisa es la gripa 45% y sigue la EDA 15% e infección en los riñones 15%, y la s-que menos se presentan EDA infecciones en la piel 15%.

### Gráfica No. 8

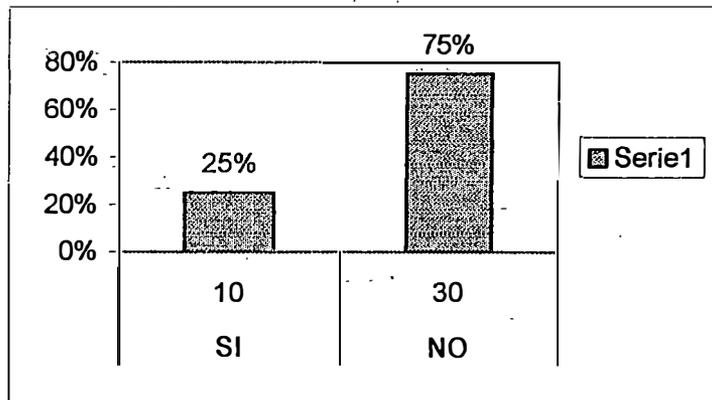
CUADRO No. 8 TRATAMIENTO		
CREMA	8	20%
CURACIONES	7	17,5%
PASTILLAS	8	20%
TERAPIA	8	20%
OTRAS	9	22,5%
TOTAL	40	100%



En la población encuestada en el cuadro No. 8 en el tratamiento 8 casos manifiestan utilizar crema con un porcentaje de 20%, curaciones 6 casos con un 17,5%, pastillas 3 casos con un 20%, otros 3 casos con un 22,5% para un total de 40 casos y un porcentaje del 100%.

### Grafica No. 9

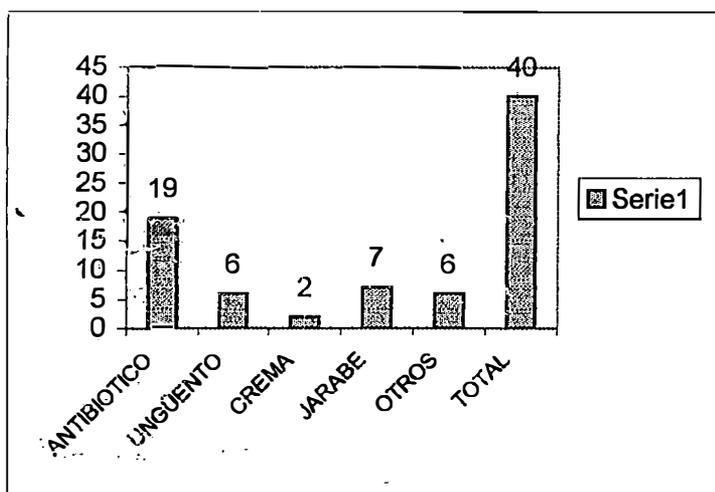
SI	10	25%
NO	30	75%
TOTAL	40	100%



En el cuadro No. 9 se observa si ha sido hospitalizado por la enfermedad 25% dice que si y un 75% dice que no.

**Grafica No. 10**

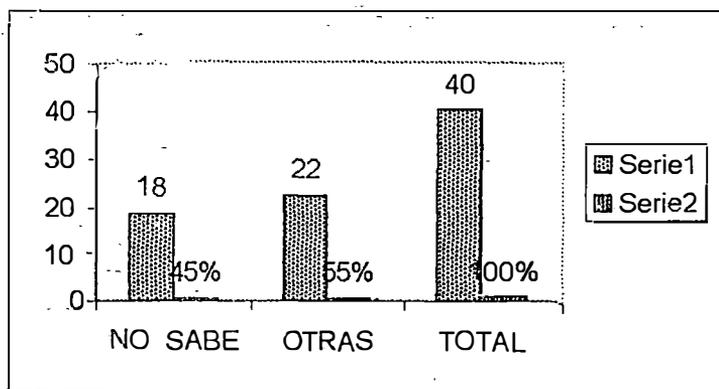
<b>CUADRO No. 10</b>		
<b>Medicamentos que han utilizado para tratar la Enfermedad</b>		
ANTIBIOTICO	19	47.5%
UNGÜENTO	6	15%
CREMA	2	5%
JARABE	7	17.5%
OTROS	6	15%
TOTAL	40	100%



En el cuadro No. 10 los medicamentos que más se han utilizado para tratar la enfermedad ha sido el antibiótico con un porcentaje de 47.5% , ungüento y otros 15%, jarabe 17.5% y crema 5%

### Grafica No. 11

NO SABE	18	45%
OTRAS	22	55%
TOTAL	40	100%



En el cuadro No. 11 se representan las causas de la patología o enfermedad un 45% no sabe y otras responden con un 55%

1. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

2. ADULTO MAYOR - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.

3. ANCIANOS - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ASILO SAN JOSE - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.

BARBARAVILLA - ASILO SAN JOSE - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES