

# SEGURIDAD SOCIAL

*AÑO IX*

NUM. 2

*EPOCA III*

MARZO-ABRIL

1960

MEXICO, D. F.

PUBLICACION BIMESTRAL DE LAS SECRETARIAS  
GENERALES DE LA C. I. S. S. Y DE LA A. I. S. S.

## Conferencia Interamericana de Seguridad Social



**Centro Interamericano de  
Estudios de Seguridad Social**

Este documento forma parte de la producción editorial de la Conferencia Interamericana de Seguridad Social (CISS)

Se permite su reproducción total o parcial, en copia digital o impresa; siempre y cuando se cite la fuente y se reconozca la autoría.

## INDICE

	<u>PAG.</u>
Algunas observaciones sobre las causas del déficit en los servicios de Asistencia Médica, <i>por la Dra. Laura E. Bodmer</i> .....	7
El costo de la gestión del Seguro Social, <i>por Alfonso Velarde B.</i> .....	17
Contribución al estudio del seguro de enfermedades en el medio rural, <i>por el Dr. Armando Castillo Plaza</i> .....	23
Problemas de organización y control de las prestaciones farmacéuticas en la Seguridad Social, <i>por el Dr. Juan A. Philipps V.</i> .....	35
Influencia del sistema de remuneraciones en el rendimiento de los médicos generales, <i>por los Dres. Oscar Jiménez Pinochet y Félix Garay Figueroa</i> .....	69

# CONTRIBUCION AL ESTUDIO DEL SEGURO DE ENFERMEDADES EN EL MEDIO RURAL

DR. ARMANDO CASTILLO PLAZA

*Director de Asuntos Sociales e Institutos Autónomos del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social de Venezuela*

MORBILIDAD EN LA ZONA RURAL Y COMENTARIOS  
SOBRE LA MORTALIDAD EN VENEZUELA

## INTRODUCCIÓN

A los pocos años de haber comenzado mi vida de profesional de la medicina, que discurrió durante algunos meses en plena zona rural y luego teniendo bajo mi control parte de esa interesante zona, me llamó poderosamente la atención la frecuencia de un grupo de afecciones, síndromes o enfermedades que constituían el principal problema de la atención ambulatoria, careciendo como se carece en esas regiones de centros hospitalarios organizados.

Personalmente pude "defenderme" con los enfermos que asistían al Dispensario en solicitud de tratamiento para sus afecciones de tipo muy corriente, con las enseñanzas admirables de uno de mis profesores que en el Hospital de la capital nos daba un curso libre, valiéndose de los enfermos de consulta externa porque decía que en el interior del país no íbamos a encontrar aquellos pacientes hospitalizados que servían para las clases magistrales, ya que por ser magistrales extrañamente no utilizaban enfermos tan comunes y corrientes como los afectados de gripe común o resfriado, asma crónica, ascariidiosis o cualquiera otra dolencia que no ameritaba ni hospitalización ni una lección magistral como las que daban con lujo de erudición académica, sobre un enfermo de sirongomielia, de enfermedad de Adison o cualquiera otra poco común que permitiera demostrar la preparación del profesor.

Comprendía nuestro maestro práctico, como también lo comprendemos nosotros, la necesidad de conocer todos los procedimientos que se emplean para un buen diagnóstico, cómo debe hacerse una historia clínica y los alcances científicos de la medicina, pero no entendía él por qué no se incluía la presentación de casos de enfermedades comunes que constituían el más alto porcentaje del trabajo del médico en los medios poco poblados.

Andando el tiempo y ya organizadas las llamadas Medicaturas Rurales del país que funcionan en nuestras poblaciones más pequeñas de ese medio y disponiendo de los datos estadísticos que mensualmente consiguan esos profesionales en relaciones especiales, me dediqué a hacer estudios aislados sobre la morbilidad rural en cada oportunidad que celebrábamos Seminarios en los Estados del interior, para demostrar a esos

profesionales la frecuencia de las enfermedades que ellos mismos diagnosticaban y la necesidad de prestar atención preferencial a esos pacientes que constituyen el principal problema en sus Dispensarios.

Perseguí además, enseñar a los médicos Directores locales, los principales recursos preventivos y curativos a los que debían dar prioridad en su adquisición, ya que se destinaban a combatir las enfermedades más frecuentes del medio rural.

MORBILIDAD.—Para una Asamblea de carácter gremial que se celebraba en el interior en septiembre de 1956, reuní todas las informaciones que había acumulado junto con los Dres. J. A. Díaz Guzmán y Ceferino Alegría, preparé un Trabajo que intitulamos "La Terapéutica en el Medio Rural de acuerdo con la Morbilidad y la Mortalidad".

Con los datos de ese estudio, que incluyen 10 de los 20 estados, los recopilados por el Dr. Arnoldo Gabaldón ("Estado Sanitario Actual") y otras informaciones obtenidas por el Dr. Alfredo Van Grieken sobre 9 Estados del país, he preparado el Cuadro que inserto como Anexo 1 que viene a constituir una de las bases principales de este Trabajo.

El Trabajo del Dr. Gabaldón comprende el estudio de las consultas efectuadas en las Medicaturas Rurales de todo el país durante los años 1951 a 1955 habiendo revisado un total de 1.587,854 consultas practicadas en las Medicaturas e informadas al Departamento respectivo del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social en Caracas.

El nuestro fue realizado con los mismos datos procedentes de las Medicaturas Rurales el año 1955 y comprende la revisión de 989,987 consultas efectuadas en 10 de los 20 Estados de la República.

El Dr. Van Grieken tabula 902,633 consultas el año 1958 procedentes de 9 Estados del país.

La designación de las afecciones o enfermedades nuestras y las del Dr. Van Grieken son idénticas; en cambio el Dr. Gabaldón cambia un poco las designaciones e incluye o elimina en otros casos, algunas afecciones. Ejemplo: 6) Anginas, amigdalitis, laringitis, faringitis; nosotros mencionamos solamente: 6) Anginas. Por el contrario, en el número 5) menciona gastroenteritis en menores de 2 años; y nosotros incluimos: 5) Diarreas, en menores de 2 años.

Las diferencias de los coeficientes por cada enfermedad o afección son de poca importancia ya que las mayores encontradas entre el Dr. Gabaldón y los otros 2 trabajos están en la gripe (3.2%) y en la helmintiasis (3.1%); las demás son mucho menos significativas.

Nótese que cuando analizamos exactamente la misma afección y expresamos sus coeficientes, resultan prácticamente idénticos: Asma 2.4%, 2.0% y 2.1%, otitis 1.4%, 1.4% y 1.4%, etc.

Todos estos comentarios no tienen otro objeto sino demostrar que desde el año 1951 hasta 1958, los enfermos de la zona rural presentan en un 60% aproximadamente el mismo problema de morbilidad representado por sólo 14 enfermedades o afecciones.

Además, las primeras 7 enfermedades por sí solas constituyen más de la mitad (51.3%) del problema de la morbilidad en nuestro medio rural.

El Cuadro Anexo 2, demuestra que al menos en 5 Estados del país la incidencia de las 14 afecciones o enfermedades que estudiamos, se conserva sensiblemente igual para el año 1955 y para 1958.

En realidad los datos nuestros para esas Entidades, comparados con los del Dr. Van Griecken, cambian relativamente muy poco, notándose en esas Entidades más bien una ligera tendencia al aumento.

Los pacientes de gripe común aumentan en 2.9% y los de parasitosis intestinal en 1.7%. Aunque en menor grado otras enfermedades o afecciones también registran porcentajes mayores constituyendo los aumentos por 8 renglones un 6.3%. Disminuyen 4 causales en 1.4% y permanecen iguales 2.

Creemos que esta muestra de 5 Estados tomados al azar es bastante demostrativa y contribuye a demostrar, una vez más, que en el medio rural venezolano el problema de la morbilidad sigue prácticamente igual y está representado en su mayor parte por el mismo grupo de enfermedades o afecciones que deben ser preocupación primordial de los médicos y personal encargados de los servicios locales.

**MORTALIDAD.**—En relación a la preocupación y principal interés que deben tener los médicos al servicio de la medicina colectiva, la mortalidad tiene que constituir por su parte otra guía que oriente sus actividades y establezca las debidas prioridades en lo que respecta a la atención de sus pacientes.

En el Anexo 3 mencionamos para 3 períodos diferentes (1941-1945, 1955 y 1958) la evolución de las 25 principales causas de muerte acaecidas en todo el territorio de la República.

En él puede apreciarse cómo algunas causas descienden gracias a la acción sanitaria, y cómo otras, tomando puestos de mayor importancia, reemplazan los dejados libres por aquéllas.

El Anexo 3-A demuestra que de las 14 enfermedades o afecciones que constituyen el mayor problema de la morbilidad rural, 7 de ellas también figuran entre las 25 causas que determinan nuestra mayor mortalidad.

La diarrea, enteritis o gastroenteritis, que en la morbilidad ocupa el 5º puesto (Anexo) en la mortalidad, tiene el primer puesto en todos los períodos estudiados.

Este hecho denota la alta morboletalidad de esas afecciones que las colocan en el primer plano de la atención de los servicios sanitarios asistenciales del país.

Las helmintiasis ocupan el 2º puesto en la morbilidad y también aparecen en los puestos 11º y 13º de la mortalidad en los períodos 1941-45 y 1955, para pasar luego a una posición por debajo de la causa 25ª.

Las avitaminosis que conjuntamente con las anemias ocupan el 3er. sitio en la morbilidad, se encuentran como 22ª causa de muerte en el período 1941-45, en la 11ª en 1955 y en la 9ª causa en 1958.

La tendencia franca de ascenso de esta mortalidad debe tomarse muy en cuenta en los programas sanitarios sociales ya que ese conjunto de síntomas que se agrupan bajo la designación de avitaminosis, equivale a problemas de nutrición deficiente que caen principalmente bajo dominio diferente al sanitario asistencial.

El 4º puesto en la morbilidad lo ocupan las disenterías y las vemos también figurando en la mortalidad en los 3 períodos en las causas 14ª, 21ª y 12ª.

Las bronquitis, por último, que figuran en el 12º puesto de la morbilidad, ocupan los puestos 13º en el período 1941-45 y 15º en los otros 2.

A manera ilustrativa citamos por último en el Anexo 3-B la evolución experimentada por las 7 principales causas de muerte en los mismos 3 períodos mencionados en el Anexo 3-A y otras 2 causas que creemos de interés.

Como primera causa, ya comentada, se encuentran en primer lugar la diarrea y enteritis.

La tuberculosis, gracias al trabajo sanitario, ocupaba la 2ª causa en 1941-45, baja a 6ª en 1955 y a 7ª en 1958. Esta es una demostración de una campaña exitosa.

Las enfermedades del corazón las encontramos siempre en puestos de importancia, 3ª causa, 4ª y 3ª.

La malaria, azote de nuestro territorio por muchos años, constituyó motivo principal de la preocupación del Ministerio de Sanidad, y espectacularmente de 4ª causa en el período 1941-45, pasa a 25ª en 1955 para desaparecer prácticamente antes de 1958 de nuestra mortalidad.

Las enfermedades del primer año de la vida suben de 5ª causa a 3ª donde se mantienen en 1955 y 1958.

Las neumonías, de 6ª causa en el lapso 1941-45, suben a 2ª para luego descender a 5ª en 1958.

El cáncer, como está sucediendo en muchos países, va subiendo en su mortalidad y de 7ª causa, pasa a 5ª y luego a 4ª.

También las muertes accidentales, que en el período 1941-45 figuraban en la 12ª causa, suben a 7ª y luego a 6ª en 1958. La mortalidad accidental no se ha incorporado entre nosotros al estudio detenido por parte del Ministerio de Sanidad y por ende no se han estructurado programas de lucha en ese sentido.

Las fiebres tíficas, que ocupaban el 19º sitio entre las causas de mortalidad, bajan a 24º puesto para luego ocupar sitios después de la causa 25ª.

El saneamiento ambiental, principalmente la construcción de acueductos y el tratamiento de las aguas de consumo, unido a las inmunizaciones, han jugado importante papel en el descenso de esa mortalidad.

Observamos también el ascenso de suicidios y homicidios que en los 3 lapsos ocupan las posiciones 24ª, 16ª y 13ª.

## CONCLUSIONES

1.—De acuerdo con los datos que hemos recogido para Venezuela, relativos a la morbilidad rural y la mortalidad general, en el problema de la asistencia preventiva y curativa de los pacientes debe dársele la debida prioridad al grupo de enfermedades que ocupan los primeros puestos en la situación morboletal.

2.—Los productos medicamentosos destinados a la prevención y tratamiento de esas enfermedades o afecciones deben suplirse en primer término, ser de calidad y distribuirse en suficiente cantidad toda vez que están específicamente destinados a combatir las dolencias que con mayor frecuencia presentan los enfermos que solicitan asistencia.

Un grupo no mayor de 20 productos medicamentosos de precios bajos son los que pueden utilizarse en el tratamiento de las afecciones que producen un 60% de la morbilidad rural: tabletas de ácido acetilsalicílico, vermífugos, sales de hierro, clorhidrato de emetina, etc., etc.

El costo promedio del paciente tratado es aproximadamente de B<sup>2</sup> 2.00.

Debe generalizarse la práctica de inmunizaciones contra las enfermedades que como la coqueluche, la tifoidea y tantas otras, constituyen un procedimiento eficaz para su prevención.

3.—En vista de que el médico joven debe ir a poblaciones del medio rural, la enseñanza universitaria, al menos en los últimos 2 años, debe incluir especialmente el diagnóstico y tratamiento correctos de las más frecuentes enfermedades del medio rural.

Bien dice el Dr. Arnoldo Gabaldón al referirse en su Trabajo "Estado Sanitario Actual" a los cuadros de morbilidad: "Esos cuadros indican que son relativamente pocas las afecciones o enfermedades que causan gran daño a los venezolanos y que si los médicos fueran adiestrados para tratar eficientemente las dolencias indicadas, y para atender bien los problemas epidemiológicos que ellas representan, se haría un gran progreso en su solución".

Los datos que insertamos (Anexo I) fueron obtenidos de los siguientes trabajos:

1 *Estado Sanitario Actual*.—(Venezuela).—Que incluye un estudio sobre las consultas médicas efectuadas en las Medicaturas Rurales de todo el país, durante los años de 1951 a 1955, y del cual es autor el DR. ARNOLDO GABALDON.

2 *La Terapéutica en el Medio Rural, de acuerdo con la Morbilidad y la Mortalidad*. Que estudia las consultas realizadas en las Medicaturas Rurales de 10 Estados del país (Anzoátegui, Apure, Aragua, Barinas, Bolívar, Mérida, Nueva Esparta, Trujillo, Yaracuy y Zulia), durante el año de 1955.

3 Trabajo del DR. ALFREDO VAN GRIECKEN, sobre las consultas efectuadas en 9 Medicaturas Rurales (Aragua, Barinas, Falcón, Lara, Mérida, Miranda, Táchira, Trujillo y Zulia), durante el año de 1958.



CATORCE PRINCIPALES ENFERMEDADES O AFECCIONES QUE MOTIVARON LAS CONSULTAS  
EN LAS MEDICATURAS RURALES EN VENEZUELA EN DIFERENTES EPOCAS

ANEXO I

TRABAJOS DEL DR. GABALDON (1951-1956)			TRABAJOS DEL DR. CASTILLO PLAZA (1955)			DR. VAN GRECKEN (1958)		RESUMEN	
Enfermedades a afecciones	Número de casos	Porcentaje	Enfermedades a afecciones	Número de casos	Porcentaje	Número de casos	Porcentaje	Número de casos	Porcentaje
1.—Resfriado común, Influenza . . . . .	334 827	21.0	1.—Catarro, Gripe común, Influenza . . . . .	185 428	18.7	161 041	17.8	681 296	19.5
2.—Helminthiasis . . . . .	184 145	11.5	2.—Parasitosis intestinales . . . . .	83 600	8.4	83 479	9.2	351 224	10.0
3.—Anemias, Avitaminosis . . . . .	104 893	6.6	3.—Anemias y Enfermedades carenciales . . . . .	62 586	6.3	66 185	7.3	233 664	6.7
4.—Disenterías, Diarreas, Infecciones alimenticias . . . . .	98 303	6.1	4.—Disenterías (Todas formas) . . . . .	48 200	4.8	49 612	5.4	196 115	5.6
5.—Gastroenteritis en menores de 2 años . . . . .	50 458	3.1	5.—Diarreas, incluidas menores de 2 años . . . . .	41 537	4.1	34 800	3.8	126 795	3.6
6.—Anginas, amigdalitis, laringitis, faringitis . . . . .	50 703	3.1	6.—Anginas . . . . .	33 323	3.3	21 780	2.4	105 806	3.0
7.—Reumatismo . . . . .	58 901	3.7	7.—Reumatismo crónico . . . . .	22 524	2.2	20 721	2.2	102 146	2.9
8.—Asma . . . . .	38 371	2.4	8.—Asma . . . . .	20 486	2.0	19 198	2.1	78 055	2.2
9.—Enfermedades de los ojos incluyendo conjuntivitis . . . . .	39 302	2.4	9.—Conjuntivitis . . . . .	19 865	2.0	17 130	1.8	76 297	2.1
10.—Infecciones de la piel . . . . .	66 386	4.1	10.—Piodermis . . . . .	16 556	1.6	18 486	2.0	101 428	2.9
11.—Otitis . . . . .	23 611	1.4	11.—Otitis . . . . .	14 496	1.4	13 169	1.4	51 276	1.4
12.—Bronquitis . . . . .	15 538	0.9	12.—Bronquitis . . . . .	12 776	1.2	11 481	1.2	39 795	1.1
13.—Coqueluche . . . . .	21 576	1.3	13.—Coqueluche . . . . .	11 311	1.1	2 108	0.2	34 995	1.0
14.—Sarampión . . . . .	15 260	0.9	14.—Sarampión . . . . .	8 042	0.8	7 528	0.8	30 830	0.8
TOTALES DE LAS 14 PRINCIPALES CAUSAS . . . . .	1 102 274	69.4	.....	580 730	58.6	526 718	58.3	2 209 722	63.4
TOTALES PARA OTRAS ENFERMEDADES . . . . .	485 580	30.6	.....	409 257	41.4	375 915	41.7	1 270 752	36.6
TOTALES GENERALES DE TODAS CONSULTAS	1 587 854	—	.....	989 987	—	902 633	—	3 480 474	—

COMPARACION DE LA FRECUENCIA DE LAS PRINCIPALES  
ENFERMEDADES O AFECCIONES EN 5 ESTADOS DE LA  
REPUBLICA ESTUDIADOS EN 1955 Y 1958.

ANEXO 2 (Primera parte)

ENFERMEDADES O AFECCIONES	A R A G U A			
	1955		1958	
	Número de casos	Por ciento	Número de casos	Por ciento
1.—Catarro, Gripe común o Influenza..	10 057	16.8	12 030	18.1
2.—Parasitosis intestinales.....	4 285	7.1	4 097	6.1
3.—Anemias y enfermedades carenciales.	2 468	4.1	2 196	3.3
4.—Disenterías (Todas formas).....	4 582	7.6	3 084	4.6
5.—Diarreas, incluidas en menores de 2 años.....	2 385	4.8	2 863	4.3
6.—Anginas.....	1 799	3.0	1 247	1.8
7.—Reumatismo crónico.....	983	1.6	768	1.1
8.—Asma.....	896	1.5	997	1.5
9.—Conjuntivitis.....	938	1.5	851	1.2
10.—Piodermitis.....	1 015	1.7	867	1.3
11.—Otitis.....	763	1.2	656	0.9
12.—Bronquitis.....	1 003	1.6	568	0.8
13.—Coqueluche.....	475	0.7	93	0.1
14.—Sarampión.....	187	0.3	560	0.8
TOTAL DE LAS 14 PRINCIPALES CAUSAS.....	31 834	53.4	30 877	46.5
TOTAL DE OTRAS ENFERMEDADES O AFECCIONES.....	27 714	46.6	35 516	53.5
TOTAL GENERAL.....	59 548	—	66 393	—

ANEXO 2 (Segunda parte)

ENFERMEDADES O AFECCIONES	B A R I N A S			
	1955		1958	
	Número de casos	Por ciento	Número de casos	Por ciento
1.—Catarro, Gripe común o Influenza..	12 138	19.8	10 980	24.8
2.—Parasitosis intestinales.....	5 764	9.4	5 449	12.3
3.—Anemias y enfermedades carenciales.	4 141	6.7	3 365	7.6
4.—Disenterías (Todas formas).....	2 590	4.2	2 053	4.6
5.—Diarreas, incluidas en menores de 2 años.....	3 242	5.3	1 732	3.9
6.—Anginas.....	1 689	2.7	977	2.2
7.—Reumatismo crónico.....	1 554	2.5	1 156	2.6
8.—Asma.....	1 131	1.8	753	1.7
9.—Conjuntivitis.....	2 324	3.8	1 729	3.9
10.—Piodermitis.....	1 668	2.7	1 272	2.8
11.—Otitis.....	747	1.2	698	1.5
12.—Bronquitis.....	423	0.6	77	0.1
13.—Coqueluche.....	186	0.3	52	0.1
14.—Sarampión.....	385	0.6	375	0.8
TOTAL DE LAS 14 PRINCIPALES CAUSAS.....	37 982	62.2	30 668	69.4
TOTAL DE OTRAS ENFERMEDADES O AFECCIONES.....	23 032	37.8	13 478	30.6
TOTAL GENERAL.....	61 014	—	44 146	—

ANEXO 2 (Tercera parte)

ENFERMEDADES O AFECCIONES	M E R I D A			
	1 9 5 5		1 9 5 8	
	Número de casos	Por ciento	Número de casos	Por ciento
1.—Catarro, Gripe común o Influenza . . .	16 353	15.1	14 065	15.8
2.—Parasitosis intestinales . . . . .	11 314	9.1	10 117	11.4
3.—Anemias y enfermedades carenciales.	4 504	3.6	5 950	6.7
4.—Disenterias (Todas formas) . . . . .	7 653	6.1	7 089	7.9
5.—Diarreas, incluidas en menores de 2 años . . . . .	2 999	2.4	2 617	2.9
6.—Anginas . . . . .	2 876	2.3	2 154	2.4
7.—Reumatismo crónico . . . . .	4 155	3.3	3 132	3.5
8.—Asma . . . . .	2 347	1.8	2 149	2.4
9.—Conjuntivitis . . . . .	2 460	1.9	2 378	2.6
10.—Piodermitis . . . . .	1 426	1.1	2 326	2.6
11.—Otitis . . . . .	1 963	1.5	1 916	2.1
12.—Bronquitis . . . . .	737	0.5	577	0.6
13.—Coqueluche . . . . .	1 037	0.8	942	1.0
14.—Sarampión . . . . .	340	0.2	441	0.4
TOTAL DE LAS 14 PRINCIPALES CAUSAS . . . . .	60 164	48.5	55 853	62.9
TOTAL DE OTRAS ENFERMEDADES O AFECCIONES . . . . .	63 731	51.5	32 837	37.1
TOTAL GENERAL . . . . .	123 895	—	88 690	—

ANEXO 2 (Cuarta parte)

ENFERMEDADES O AFECCIONES	T R U J I L L O			
	1 9 5 5		1 9 5 8	
	Número de casos	Por ciento	Número de casos	Por ciento
1.—Catarro, Gripe común o Influenza . . .	30 671	20.1	24 763	18.9
2.—Parasitosis intestinales . . . . .	14 107	9.2	14 559	11.1
3.—Anemias y enfermedades carenciales.	10 768	7.0	7 627	5.8
4.—Disenterias (Todas formas) . . . . .	7 869	5.1	7 687	5.8
5.—Diarreas, incluidas en menores de 2 años . . . . .	7 846	5.1	8 443	6.4
6.—Anginas . . . . .	3 710	2.4	2 846	2.1
7.—Reumatismo crónico . . . . .	4 640	3.0	3 465	2.6
8.—Asma . . . . .	3 825	2.5	3 781	2.8
9.—Conjuntivitis . . . . .	3 192	2.0	2 795	2.1
10.—Piodermitis . . . . .	3 917	2.1	2 780	2.1
11.—Otitis . . . . .	2 724	1.7	2 304	1.7
12.—Bronquitis . . . . .	3 805	2.5	2 905	2.2
13.—Coqueluche . . . . .	2 344	1.5	71	0.05
14.—Sarampión . . . . .	878	0.5	886	0.6
TOTAL DE LAS 14 PRINCIPALES CAUSAS . . . . .	100 296	65.9	84 912	65.0
TOTAL DE OTRAS ENFERMEDADES O AFECCIONES . . . . .	51 732	34.1	45 678	35.0
TOTAL GENERAL . . . . .	152 028	—	130 590	—

ANEXO 2 (Quinta parte)

ENFERMEDADES O AFECCIONES	Z U L I A			
	1 9 5 5		1 9 5 8	
	Número de casos	Por ciento	Número de casos	Por ciento
1.—Catarro, Gripe común o Influenza...	26 674	15.0	28 923	21.7
2.—Parasitosis intestinales.....	9 666	5.4	9 943	7.4
3.—Anemias y enfermedades carenciales.	13 437	7.6	8 932	6.7
4.—Disenterías (Todas formas).....	7 687	4.3	6 251	4.7
5.—Diarreas, incluidas en menores de 2 años.....	6 897	3.9	4 856	3.6
6.—Anginas.....	11 334	6.4	6 460	4.8
7.—Reumatismo crónico.....	3 007	1.7	2 244	1.6
8.—Asma.....	4 322	2.4	2 710	2.0
9.—Conjuntivitis.....	3 659	2.0	2 074	1.5
10.—Piodermitis.....	2 275	1.2	2 548	1.9
11.—Otitis.....	3 450	1.9	2 285	1.7
12.—Bronquitis.....	2 950	1.6	2 784	2.0
13.—Coqueluche.....	3 383	1.9	78	0.05
14.—Sarampión.....	2 206	1.2	1 371	1.0
TOTAL DE LAS 14 PRINCIPALES CAUSAS.....	100 947	57.1	81 459	61.3
TOTAL DE OTRAS ENFERMEDADES O AFECCIONES.....	75 729	42.9	51 253	38.7
TOTAL GENERAL.....	176 676	—	132 712	—

ANEXO 2 (Sexta parte)

ENFERMEDADES O AFECCIONES	R E S U M E N				AUMENTO O DIMINUCION
	1 9 5 5		1 9 5 8		
	Número de casos	Por-ciento	Número de casos	Por-ciento	
1.—Catarro, Gripe común o In-fluenza.....	95 893	16.7	90 761	19.6	Más 2.9
2.—Parasitosis intestinales.....	45 136	7.8	44 165	9.5	Más 1.7
3.—Anemias y enfermedades ca-renciales.....	35 318	6.1	28 070	6.0	Menos 0.1
4.—Disenterías (Todas formas).	30 381	5.3	26 164	5.6	Más 0.3
5.—Diarreas, iocluidas en meno-res de 2 años.....	23 367	4.0	20 511	4.4	Más 0.4
6.—Anginas.....	21 408	3.5	13 684	2.9	Más 0.4
7.—Reumatismo crónico.....	14 339	2.5	10 765	2.3	Menos 0.2
8.—Asma.....	12 521	2.1	10 390	2.2	Más 0.1
9.—Conjuntivitis.....	12 573	2.1	9 827	2.1	Igual
10.—Piodermitis.....	10 301	1.7	9 793	2.1	Más 0.4
11.—Otitis.....	9 647	1.6	7 859	1.6	Igual
12.—Bronquitis.....	8 918	1.5	6 911	1.4	Menos 0.1
13.—Coqueluche.....	7 425	1.2	1 236	0.2	Menos 1.0
14.—Sarampión.....	3 996	0.6	3 633	0.7	Más 0.1
TOTAL DE LAS 14 PRINCI-PALES CAUSAS.....	331 225	57.7	283 769	61.3	.....
TOTAL DE OTRAS ENFER-MEDADES O AFECCIONES	241 938	42.3	178 762	38.7	.....
TOTAL GENERAL.....	573 161	—	462 531	—	.....

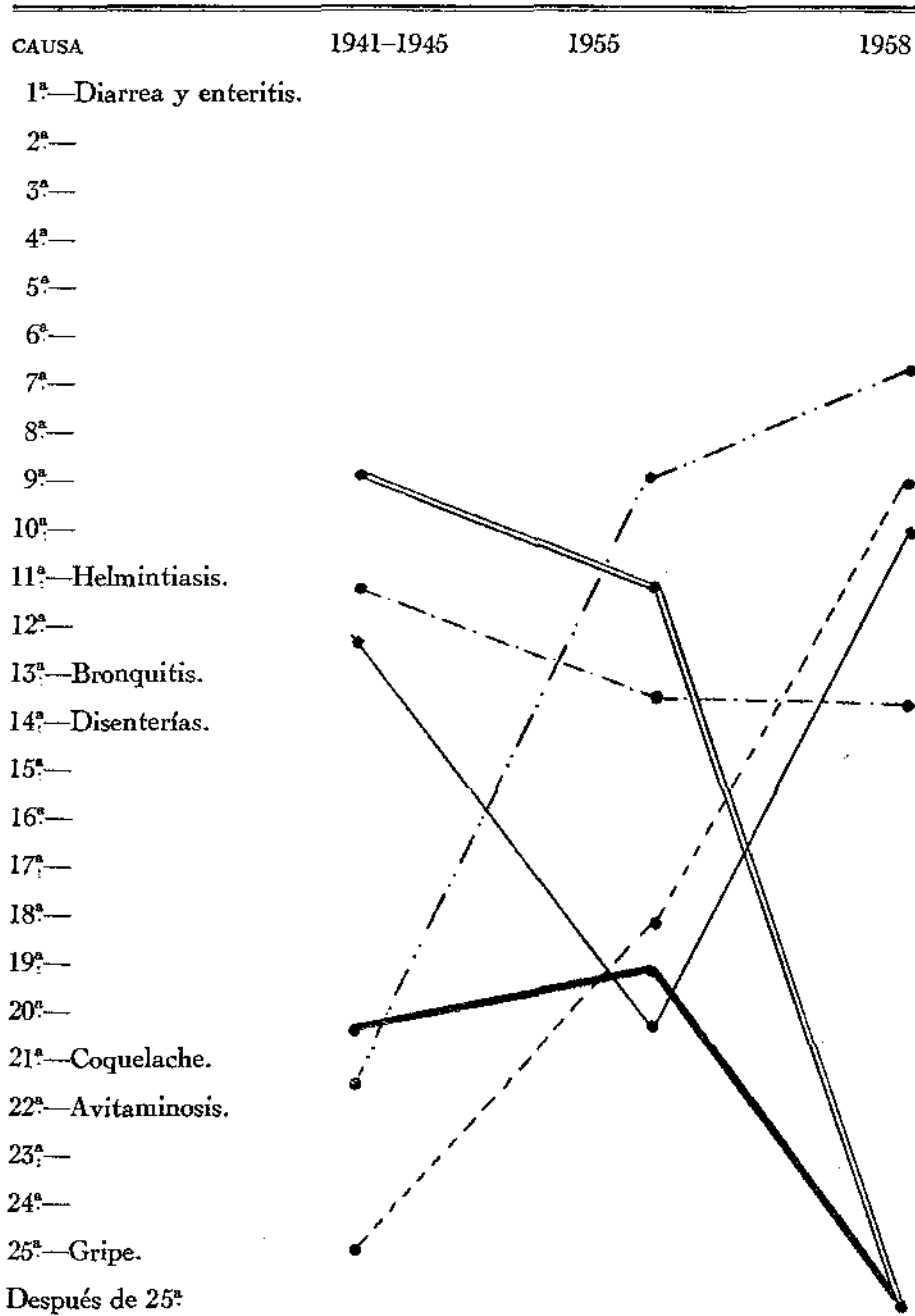
PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN VENEZUELA  
EN CUATRO DIFERENTES PERIODOS

ANEXO 3

CAUSA	1941—1945	1955	1958
1a.	Diarrea, enteritis, etc.	Diarrea, enteritis, etc.	Diarrea, enteritis, etc.
2a.	Tuberculosis	Neumonías	Enfermedades del corazón
3a.	Enfermedades del corazón	Enfermedades del primer año de vida	Enfermedades del primer año de vida
4a.	Malaria	Enfermedades del corazón	Cáncer
5a.	Enfermedades del primer año de vida	Cáncer	Neumonías
6a.	Neumonías	Tuberculosis	Accidentes
7a.	Cáncer	Muertes accidentales	Tuberculosis
8a.	Nefritis	Lesiones intracraneales	Lesiones vasculares sist. nervioso central
9a.	Sífilis	Lesiones intracraneales	Avitaminosis y otras carencias
10a.	Lesiones intracraneales	Nefritis	Nefritis y nefrosis
11a.	Helmintiasis	Avitaminosis	Gripe o influenza
12a.	Muertes accidentales	Tétanos	Disenterías
13a.	Bronquitis	Helmintiasis	Suicidios y homicidios
14a.	Disenterías	Cirrosis del hígado	Tétanos
15a.	Cirrosis del hígado	Bronquitis	Bronquitis
16a.	Enfermedades del embarazo	Suicidios y homicidios	Malformaciones congénitas
17a.	Arteriosclerosis e Hiper-sanguínea	Enfermedades del embarazo	Cirrosis hepática
18a.	Tétanos	Sífilis	Complicaciones embarazo, parto, puerperio
19a.	Tifoidea y Paratifoidea	Influenza o gripe	Sarampión
20a.	Meningitis	Tos ferina	Diabetes mellitus
21a.	Tos ferina	Disenterías	Meningitis no meningococcicas
22a.	Avitaminosis	Meningitis	Hipertensión sin enfermedad del corazón
23a.	Hernia y Obstrucción intestinal	Hernia y Obstrucción intestinal	Hernia y Obstrucción intestinal
24a.	Suicidios y homicidios	Tifoidea y Paratifoidea	Sífilis
25a.	Gripe	Malaria	Anemias

**ORDEN QUE CORRESPONDE EN LA MORTALIDAD DEL PAIS  
A SIETE DE LAS CATORCE ENFERMEDADES QUE PRODUCEN LA MAS  
ALTA MORBILIDAD EN EL MEDIO RURAL.**

ANEXO 3-A



EVOLUCION DE LA MORTALIDAD EN VENEZUELA POR LAS  
SIETE PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN TRES DIFERENTES EPOCAS  
ANEXO 3-B

