

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO HENRIQUEZ UREÑA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE MEDICINA

INCIDENCIA DE LA HIPERTENSION ARTERIAL

Y

SUS COMPLICACIONES EN LA CONSULTA CARDIOLOGICA

Revisión de 4,242 en el período 1953-1981

Septiembre 30, 1981

A G R A D E C I M I E N T O S


1. Al Dr. Héctor E. Mateo Martínez por su colaboración valiosa y desinteresada en el desarrollo de nuestro trabajo.
2. Al Dr. Darío Isaac Mañón López por haber brotado de su persona la chispa generadora de nuestro esfuerzo para la realización de este estudio.
3. A los ingenieros Alfred Wiese, Enrique Cortina y Ramón Peña por su ayuda en los trabajos de computadora.
4. A Miriam Margarita Sosa Morales por su persistente deseo de colaboración.

P R O L O G O

Todo médico debe tener el espíritu investigador. Esta cualidad debe ser despertada, alentada y cultivada durante los estudios de la Facultad de Medicina. Para ello la investigación debe ser parte integral de los programas de enseñanza. En nuestros días de Estudiantes de Medicina no tuvimos la oportunidad de recibir esos estímulos como afortunadamente la tienen los que reciben la formación en los tiempos presentes. Una prueba de esta inquietud es la realización del presente trabajo que es parte de la tarea que exigen los profesores. Con este tipo de actividad los estudiantes aprenden no sólo la metodología de la investigación sino que al mismo tiempo van descubriendo la naturaleza y el comportamiento de la enfermedad misma así como la adquisición del hábito de la investigación que los podría llevar a conquistar desconocidos horizontes de la Ciencia Médica.

Al facilitar el acceso al archivo de mi consulta privada a los Bachilleres lo he hecho con gran satisfacción para contribuir a aumentar el impulso investigador de estos jóvenes estudiantes. Para mi ha sido de gran placer compartir con ellos estas informaciones y al mismo tiempo me satisface el haber podido apreciar el potencial prometedor que hay en ellos para realizarse cabalmente en la profesión médica. He

podido notar que todos ellos tienen iniciativa e imaginación para orientar el trabajo de investigación médica y para analizar racionalmente las informaciones. Estas cualidades básicas le ayudarán a labrar una senda brillante en el campo de la Medicina.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Héctor E. Mateo M.', written in a cursive style.

Profesor Héctor E. Mateo M.

I N T R O D U C C I O N

La Hipertensión Arterial (elevación anormal de la presión arterial) es un síndrome y sólo podrá catalogarse como enfermedad después de haber determinado su etiología. Si logramos identificar la causa usamos el término de Hipertensión Secundaria; pero en la generalidad de los casos no hay una causa definida para explicarla; más bien se considera que hay una serie de factores y mecanismos determinantes. A este tipo de hipertensión se le conoce como Hipertensión Primaria o Esencial que representa el 90%, aproximadamente, de todos los casos.

El criterio para etiquetar a los pacientes hipertensos es puramente convencional. Según George Pickering "la línea divisoria entre normotensión e hipertensión no es más que un artefacto"¹. Sin embargo, necesitamos un punto de referencia a partir del cual podamos separar los casos anormales. La Hipertensión Arterial no constituye un cuadro clínico homogéneo y lo único que tienen en común los pacientes aquejados de Hipertensión Arterial es una presión sanguínea superior a las cifras consideradas como normales que según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es hasta 160/90 mm Hg.

Los datos estadísticos de estudios realizados a nivel mundial muestran que la prevalencia de la Hipertensión Arterial se comporta de la manera siguiente:

- hasta los 20 años, afecta aproximadamente el 1% de los individuos,

- . hasta los 40 años, afecta hasta el 10% de los individuos, y
- . después de los 40 años, la frecuencia es aproximadamente de 25%.

Estas cifras varían de un país a otro y de una región a otra dentro de un mismo país. Tal ocurre en la República Dominicana en donde las encuestas de población muestran cifras variables según el área estudiada. Hasta ahora las cifras extremas varían desde 3% obtenida en la población general de la Isla Saona hasta una prevalencia de 33% o más en otras zonas del país según una reciente comunicación de la Sociedad Dominicana de Cardiología al VIII Congreso Dominicano de Cardiología. La Hipertensión en hombres de edad mediana (40-59 años) tiene por ejemplo una incidencia de 11.9% en Grecia y de 30.3% en Holanda.¹

Tenemos pues evidencias de una elevada prevalencia de Hipertensión en la República Dominicana. El número de hipertensos podría estar en la vecindad del medio millón y ésto constituye un alarmante problema de salud.

Como dijimos anteriormente, la Hipertensión Arterial no es una enfermedad sino que en su etapa inicial es solamente la alteración de un signo físico. En esta fase en la que no podemos hablar propiamente de enfermedad, el trastorno puede dar síntomas importantes y muy frecuentemente cuando los da no son específicos y pueden ser atribuidos a problemas banales, más comúnmente considerados como "estados nervio-

sos". Por este esquivo comportamiento, la Hipertensión Arterial ha sido calificada con el mote de "El Enemigo Silencioso", constituyendo una amenaza secreta para los que la padecen.

Cuando la hipertensión ha repercutido sobre nuestro órgano vital -el corazón- aún puede haber ausencia de síntomas y signos aparentes y sólo detectables por medio de una radiografía del tórax o cambios en el electrocardiograma.

Las alteraciones que la alta presión produce sobre el cerebro y los riñones se van instalando lenta y silenciosamente hasta que una encefalopatía hipertensiva, hemorragia cerebral, una trombosis cerebral o una insuficiencia renal con uremia, marcan el estallido de los grandes daños provocados por la persistente y peligrosa elevación de la presión arterial.

El tiempo de aparición de las complicaciones en la hipertensión es muy variable y depende de muchos factores entre ellos del grado de malignidad de la enfermedad, de otras alteraciones clínicas que la acompañan, como la obesidad que tiende a agravar la enfermedad, el tipo de vida del paciente y las influencias ambientales que gravitan sobre su existencia; pero estas complicaciones por lo general - aparecen alrededor de los 10 años después de instalada de manera fija la hipertensión.

La alta presión arterial al igual que el exceso de peso, la diabetes, la hiperlipidemia, el hábito de fumar, la herencia, la vida

sedentaria, el stress emocional y otras condiciones, son factores que cuando existen aislados o asociados en una persona contribuyen al desarrollo de ataques cardíacos y cerebrales. Este concepto ha sido sostenido a partir de los estudios de Framingham desde cuando aplicamos el término "factores de riesgo".

Factores de Riesgo^{2,3}. Factores de riesgo coronario son aquellas anomalías demostrables en personas no afectadas clínicamente de cardiopatía coronaria y que se sabe van asociadas a un elevado riesgo de desarrollar dicha enfermedad en los años subsiguientes. Incluyen la hipercolesterinemia (también la hiperbetalipoproteinemia y la hipertrigliceridemia), hipertensión, consumo de tabaco, diabetes mellitus, obesidad, antecedentes familiares evidentes de enfermedad vascular prematura, anomalías en el electrocardiograma (reposo, ejercicio y post-ejercicio), hiperuricemia, vida sedentaria, stress emocional y otros. El concepto de "Factor de Riesgo" surgió hace 30 años con los estudios de Framingham. El riesgo a sufrir una complicación cardiovascular es mayor mientras más factores de riesgo combinados tenga el individuo.

Diabetes Mellitus

Hasta el momento actual sólo se disponen de escasos datos acerca de las relaciones existentes entre la diabetes química y enfermedad vascular. Estos datos indican que la diabetes química se halla asociada con un mayor riesgo de enfermedad hipertensiva. Este hecho no puede ser atribuido simplemente al factor coincidente del sobrepeso.

Hábito del Tabaco

Como se ha demostrado en varios estudios, no ha sido hallada relación alguna entre consumo de tabaco e hipertensión. Sin embargo, los hipertensos fumadores desarrollan aparentemente la enfermedad vascular de los órganos vitales con mayor frecuencia que los hipertensos no fumadores, por ejemplo, cardiopatía hipertensiva y aterosclerótica.

Herencia

Numerosos estudios y hechos establecen que la enfermedad hipertensiva tiende a ser familiar, un hecho de gran importancia práctica en cardiología preventiva, independientemente de su mecanismo. Estos estudios sugieren que el riesgo es elevado cuando un padre tiene historia de enfermedad vascular prematura. Los estudios indican que el riesgo es particularmente elevado cuando en ambos padres existe historia de enfermedad hipertensiva.

W. B. Kannel y colaboradores, han sostenido, después de 32 años de iniciados sus estudios en Framingham, Massachusetts, siguiendo regularmente la evolución de 5,209 hombres y mujeres sanos que "la presión arterial elevada casual o basal lábil o fija, sistólica o diastólica a cualquier edad y en cualquiera de los sexos es un patente contribuyente a todas las formas de enfermedad cardiovascular" pero: "el riesgo varía ampliamente en relación con el número y magnitud de factores concomitantes"^{1,4}.

Por la gravedad que representa el problema de la Hipertensión Arterial para la República Dominicana que participa así de ese azote del Siglo XX y por los beneficios que se pueden derivar del conocimiento de la historia natural de esta enfermedad en nuestro país, hemos decidido realizar este trabajo analizando el material de una población heterogénea seguida por muchos años con la idea de obtener informaciones de valor práctico para el control de este mal epidémico.

MATERIAL Y METODO

Para la realización de este trabajo hemos revisado 12,560 fichas de los protocolos clínicos de la consulta privada del Dr. Héctor E. Mateo a partir de 1953, sin discriminar edad, sexo, raza o condición socio-económica. De éstos, seleccionamos los que tienen el diagnóstico de Hipertensión Arterial y procedimos a analizar caso por caso. Debemos recordar que el universo de pacientes que se atienden en esta consulta son aquellos que consultan por supuestos padecimientos cardiovasculares y que por tanto constituye una población seleccionada. La edad de los pacientes asistidos oscila desde pequeños menores de un año hasta 100 y más años.

Los datos a recopilar fueron registrados en un formulario (anexo) que comprende los factores de riesgo: antecedentes familiares con hipertensión y complicaciones cardiovasculares, diabetes mellitus, obesidad, hábito de fumar, e hipercolesterolemia. También se registró las complicaciones que acompañaron a la hipertensión arterial: insuficiencia cardíaca, infarto del miocardio, insuficiencia renal, accidente vascular cerebral, retinopatía, bloqueo completo de rama del haz de His, bloqueo completo de rama izquierda y bloqueo aurículo-ventricular avanzado. Dentro de los 12,560 expedientes clínicos encontramos 4,242 con hipertensión arterial. La revisión de éstos se hizo de manera sistemática buscando cuidadosamente en el registro la presencia de los datos anteriormente mencionados.

Los criterios para el diagnóstico de hipertensión seguidos en la consulta del Dr. Mateo: método indirecto mediante un esfigmomanómetro de mercurio, para la diastólica se observó el criterio de la 5ta. fase de Korotkoff (desaparición total de los latidos). Se consideró como hipertenso a todo paciente, quien previo reposo, mantuvo niveles de presión de 160/90 mm Hg o más en por lo menos dos visitas médicas (OMS). Se consideró fumador al que consumía dos o más cigarrillos al día con inhalación, lo mismo que a los que inhalaban al usar la pipa o el cigarro. Se consideró la presencia de hipercolesterolemia cuando el nivel sérico de colesterol era de 240 mg % o más.

El peso corporal normal correspondiente a cada persona varía de acuerdo con el sexo, la estatura y la edad. Por regla general, el peso normal se calcula restando 100 a la altura (talla) de la persona, determinada en centímetros. La cifra así obtenida da el peso en kilos.

El peso "ideal" es igual a la talla en centímetros menos 110. La cifra obtenida nos da el peso en kilos. Los actuarios de las compañías de seguros de vida consideran que hay sobrepeso cuando el peso excede por lo menos en un 10% al peso medio de una persona, calculado para su sexo y estatura. Según MacBryde: "la obesidad es una condición física en la cual hay acumulación excesiva de grasa en forma relativa y absoluta. Es decir, el porcentaje de peso corporal - existente en forma de grasa es mayor de lo normal y el peso total del

cuerpo está también anormalmente elevado". Para los fines de este trabajo se consideró presente la obesidad cuando el peso era superior en un 20% o más al peso ideal².

En cuanto a la herencia se consideró positiva cuando uno o ambos progenitores y/o varios hermanos sufría de hipertensión arterial y complicaciones cardiovasculares. En los accidentes vasculares cerebrales fueron incluidos la hemorragia cerebral, la trombosis y la embolia cerebral. En el grupo retinopatía figuran sólo los de grado III ó IV de Keith and Wagener. El diagnóstico de insuficiencia cardíaca e insuficiencia renal descansó sobre criterios clínicos convencionales.

Para la interpretación de las anomalías electrocardiográficas que pudieran calificar dentro del diagnóstico de infarto del miocardio y para los trastornos de conducción intraventricular o aurículo-ventricular se siguieron los criterios establecidos en el Código de Minnesota⁵.

Una vez copiada toda la información de las historias clínicas en nuestros formularios, computarizamos los datos para obtener la relación de las siguientes variables:

1. Porcentaje por grupo de edad, sexo masculino.
2. Porcentaje por grupo de edad, sexo femenino.
3. Porcentaje por grupo de edad, masculino-femenino.
4. Porcentaje sobre el universo de sexo masculino.

5. Porcentaje sobre el universo de sexo femenino.
6. Porcentaje sobre el universo masculino-femenino.

Estos datos fueron traducidos a gráficas (anexas) para representar mejor los resultados obtenidos y mostrados en las tablas.

La recopilación de estos datos nos lleva a considerar no solamente la prevalencia sino también la incidencia de la hipertensión arterial ya que hay trabajos previos en ese sentido sobre este mismo universo. Además de las complicaciones de la hipertensión arterial analizamos los factores de riesgo para las enfermedades cardiovasculares y su posible correlación con el síndrome hipertensivo.

A B R E V I A T U R A S

cant	=	cantidad
at	=	antecedentes personales
di	=	diabetes
fu	=	fuma
co	=	colesterol
inf	=	infarto
inc	=	insuficiencia cardíaca
ir	=	insuficiencia renal
avc	=	accidente vascular cerebral
bav	=	bloqueo auriculo ventricular
bcd	=	bloqueo completo rama derecha
bci	=	bloqueo completo rama izquierda
ob	=	obesidad
fdo	=	fondo de ojo

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO HENRIQUEZ URE#A
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE MEDICINA

INCIDENCIA DE LA HIPERTENSION ARTERIAL
 Y
 SUS COMPLICACIONES EN LA CONSULTA CARDIOLOGICA

TABLA POR SEXO MASCULINO

GRUPO DE EDADES	CANT.	%AT	%DI	%FU	%CO	%INF	%INC	%IR	%AVC	%BAV	%BCD	%BCI	%OB	%FDO
1 a 20 a#os	12	83.3	0.0	25.0	0.0	0.0	8.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	33.3	16.7
21 a 30 a#os	85	47.1	3.5	14.1	5.9	1.2	2.4	0.0	1.2	0.0	1.2	0.0	24.7	3.5
31 a 40 a#os	200	39.5	6.5	18.5	11.5	2.5	4.5	2.5	1.0	0.0	1.5	0.0	26.5	4.0
41 a 50 a#os	441	33.8	5.7	21.3	14.7	6.1	8.4	2.0	3.9	0.2	2.0	1.1	24.3	7.5
51 a 60 a#os	419	29.4	10.7	10.5	15.0	6.2	15.5	1.2	4.3	1.2	3.3	1.4	18.6	5.3
61 a 70 a#os	368	20.7	9.5	13.9	9.0	10.6	24.7	2.4	4.9	1.4	3.5	3.3	16.6	4.1
sobre 71 a#os	179	15.6	7.3	15.1	4.5	11.2	29.6	0.6	5.6	0.6	5.0	5.0	10.6	2.8
===== totales	1704	29.6	7.9	15.7	11.6	6.9	15.1	1.7	3.9	0.7	2.9	1.9	20.1	5.2

ELABORACION Y DESARROLLO DE PROGRAMA: MICROPROG S. A.

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO HENRIQUEZ URE#A
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE MEDICINA

INCIDENCIA DE LA HIPERTENCION ARTERIAL
 Y
 SUS COMPLICACIONES EN LA CONSULTA CARDIOLOGICA

TABLA POR SEXO FEMENINO

GRUPO DE EDADES	CANT.	%AT	%DI	%FU	%CO	%INF	%INC	%IR	%AVC	%BAV	%BCD	%BCI	%OB	%FDO
1 a 20 a#os	11	18.2	0.0	9.1	0.0	0.0	0.0	9.1	0.0	0.0	0.0	0.0	18.2	0.0
21 a 30 a#os	71	33.8	2.8	9.9	8.5	0.0	4.2	2.8	0.0	1.4	1.4	0.0	12.7	2.8
31 a 40 a#os	291	45.4	3.1	8.6	8.6	1.4	5.2	1.0	1.7	0.0	1.4	1.0	17.2	5.5
41 a 50 a#os	587	40.5	5.6	7.5	10.4	1.9	6.0	1.2	2.4	0.0	1.0	1.4	18.4	4.8
51 a 60 a#os	710	25.6	8.7	5.9	10.4	3.1	7.6	0.6	2.8	0.6	1.0	1.4	18.6	2.8
61 a 70 a#os	542	21.4	8.7	7.6	11.3	3.0	11.8	0.9	4.6	0.2	3.1	2.6	15.5	3.7
sobre 71 a#os	326	13.8	6.7	7.1	9.5	6.4	23.9	0.3	5.2	0.6	6.7	3.7	9.2	2.5
===== totales	2538	29.1	6.9	7.2	10.2	2.9	9.8	0.9	3.2	0.3	2.2	1.9	16.4	3.7

ELABORACION Y DESARROLLO DE PROGRAMA: MICROPROG S. A.

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO HENRIQUEZ URE#A
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE MEDICINA

INCIDENCIA DE LA HIPERTENCION ARTERIAL
 Y
 SUS COMPLICACIONES EN LA CONSULTA CARDIOLOGICA

TABLA TOTAL

GRUPO DE EDADES	CANT.	%AT	%DI	%FU	%CO	%INF	%INC	%IR	%AVC	%BAV	%BCD	%BCI	%OB	%FDO
1 a 20 a#os	23	52.2	0.0	17.4	0.0	0.0	4.3	4.3	0.0	0.0	0.0	0.0	26.1	8.7
21 a 30 a#os	156	41.0	3.2	12.2	7.1	0.6	3.2	1.3	0.6	0.6	1.3	0.0	19.2	3.2
31 a 40 a#os	491	43.0	4.5	12.6	9.8	1.8	4.9	1.6	1.4	0.0	1.4	0.6	21.0	4.9
41 a 50 a#os	1028	37.6	5.6	13.4	12.3	3.7	7.0	1.6	3.0	0.1	1.5	1.3	20.9	5.9
51 a 60 a#os	1129	27.0	9.5	7.6	12.1	4.3	10.5	0.8	3.4	0.8	1.9	1.4	18.6	3.7
61 a 70 a#os	910	21.1	9.0	10.1	10.3	6.0	17.0	1.5	4.7	0.7	3.3	2.9	15.9	3.8
sobre 71 a#os	505	14.5	6.9	9.9	7.7	8.1	25.9	0.4	5.3	0.6	6.1	4.2	9.7	2.6
===== totales	4242	29.3	7.3	10.6	10.7	4.5	12.0	1.2	3.5	0.5	2.5	1.9	17.9	4.3

ELABORACION Y DESARROLLO DE PROGRAMA: MICROPROG S. A.

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO HENRIQUEZ URE#A
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE MEDICINA

INCIDENCIA DE LA HIPERTENSION ARTERIAL
 Y
 SUS COMPLICACIONES EN LA CONSULTA CARDIOLOGICA

TABLA POR SEXO MASCULINO

UNIVERSO 4,242

GRUPO DE EDADES	CANT.	%AT	%DI	%FU	%CO	%INF	%INC	%IR	%AVC	%BAV	%BCD	%BCI	%OB	%FDO
1 a 20 a#os	12	0.2	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0
21 a 30 a#os	85	0.9	0.1	0.3	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.1
31 a 40 a#os	200	1.9	0.3	0.9	0.5	0.1	0.2	0.1	0.0	0.0	0.1	0.0	1.2	0.2
41 a 50 a#os	441	3.5	0.6	2.2	1.5	0.6	0.9	0.2	0.4	0.0	0.2	0.1	2.5	0.8
51 a 60 a#os	419	2.9	1.1	1.0	1.5	0.6	1.5	0.1	0.4	0.1	0.3	0.1	1.8	0.5
61 a 70 a#os	368	1.8	0.8	1.2	0.8	0.9	2.1	0.2	0.4	0.1	0.3	0.3	1.4	0.4
sobre 71 a#os	179	0.7	0.3	0.6	0.2	0.5	1.2	0.0	0.2	0.0	0.2	0.2	0.4	0.1
=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====
totales	1704	11.9	3.2	6.3	4.6	2.8	6.1	0.7	1.6	0.3	1.2	0.8	8.1	2.1

ELABORACION Y DESARROLLO DE PROGRAMA: MICROPROG S. A.

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO HENRIQUEZ URE#A
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE MEDICINA

INCIDENCIA DE LA HIPERTENCION ARTERIAL
 Y
 SUS COMPLICACIONES EN LA CONSULTA CARDIOLOGICA

TABLA POR SEXO FEMENINO

UNIVERSO 4,242

GRUPO DE EDADES	CANT.	%AT	%DI	%FU	%CO	%INF	%INC	%IR	%AVC	%BAV	%BCD	%BCI	%OB	%FDO
1 a 20 a#os	11	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
21 a 30 a#os	71	0.6	0.0	0.2	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0
31 a 40 a#os	291	3.1	0.2	0.6	0.6	0.1	0.4	0.1	0.1	0.0	0.1	0.1	1.2	0.4
41 a 50 a#os	587	5.6	0.8	1.0	1.4	0.3	0.8	0.2	0.3	0.0	0.1	0.2	2.5	0.7
51 a 60 a#os	710	4.3	1.5	1.0	1.7	0.5	1.3	0.1	0.5	0.1	0.2	0.2	3.1	0.5
61 a 70 a#os	542	2.7	1.1	1.0	1.4	0.4	1.5	0.1	0.6	0.0	0.4	0.3	2.0	0.5
sobre 71 a#os	326	1.1	0.5	0.5	0.7	0.5	1.8	0.0	0.4	0.0	0.5	0.3	0.7	0.2
totales	2538	17.4	4.1	4.3	6.1	1.7	5.9	0.5	1.9	0.2	1.3	1.1	9.8	2.2

ELABORACION Y DESARROLLO DE PROGRAMA: MICROPROG S. A.

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO HENRIQUEZ URE#A
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE MEDICINA

INCIDENCIA DE LA HIPERTENCION ARTERIAL
 Y
 SUS COMPLICACIONES EN LA CONSULTA CARDIOLOGICA

TABLA TOTAL

UNIVERSO 4,242

GRUPO DE EDADES	CANT.	%AT	%DI	%FU	%CO	%INF	%INC	%IR	%AVC	%BAV	%BCD	%BCI	%OB	%FDO
1 a 20 a#os	23	0.3	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0
21 a 30 a#os	156	1.5	0.1	0.4	0.3	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.1
31 a 40 a#os	491	5.0	0.5	1.5	1.1	0.2	0.6	0.2	0.2	0.0	0.2	0.1	2.4	0.6
41 a 50 a#os	1028	9.1	1.4	3.3	3.0	0.9	1.7	0.4	0.7	0.0	0.4	0.3	5.1	1.4
51 a 60 a#os	1129	7.2	2.5	2.0	3.2	1.1	2.8	0.2	0.9	0.2	0.5	0.4	5.0	1.0
61 a 70 a#os	910	4.5	1.9	2.2	2.2	1.3	3.7	0.3	1.0	0.1	0.7	0.6	3.4	0.8
sobre 71 a#os	505	1.7	0.8	1.2	0.9	1.0	3.1	0.0	0.6	0.1	0.7	0.5	1.2	0.3
===== totales	4242	29.3	7.3	10.6	10.7	4.5	12.0	1.2	3.5	0.5	2.5	1.9	17.9	4.3

ELABORACION Y DESARROLLO DE PROGRAMA: MICROPROG S. A.

RESULTADOS

Incidencia de Hipertensión Arterial

Entre los 12,560 expedientes de la consulta de Cardiología encontramos 4,242 con Hipertensión Arterial lo que representa una incidencia de 33.8% (1,704 hombres y 2,538 mujeres). La diferencia de sexo se explica en el hecho de que habitualmente consultan más mujeres que hombres, aunque ésto no descarta la posibilidad de que en la población haya más hipertensas en el sexo femenino. Es importante señalar que estudios realizados por el Dr. Mateo sobre este mismo universo revelaron las siguientes cifras: una incidencia de 24.1% en 1966⁶ y 31.2 (en 9,290 pacientes) en 1971⁷. Hay pues un aumento progresivo del número de pacientes que consultan a Cardiología. La prevalencia y probablemente la incidencia también parecen ser mucho más altas en los pacientes que consultan en los hospitales públicos de nuestro país que los que frecuentan los consultorios privados. En los hospitales públicos, aproximadamente 46.2% de los que consultan por problemas cardiovasculares tienen Hipertensión Arterial⁸.

La edad media en que se diagnosticó la hipertensión, según el resultado de nuestro trabajo fue de 54.6 años, un poco más alta que la revisión realizada por el Dr. Mateo en 1966 (49.6) y más baja que la registrada por el mismo autor en 1975 en la isla Saona (59.8 años).

Factores de Riesgo Asociados a la Hipertensión

	<u>No. pacientes hipertensos</u>	<u>Antecedentes familiares</u>	<u>Diabetes</u>
Hombres	1,704	11.9%	3.2%
Mujeres	2,538	17.4%	4.1%
Total	4,242	29.3%	7.3%

	<u>Tabaquismo</u>	<u>Colesterol Elevado</u>	<u>Obesidad</u>
Hombres	6.3%	4.6%	8.1%
Mujeres	4.3%	6.1%	9.1%
Total	10.6%	10.7%	17.2%

En total: el 34.1% de los hombres y 41.7% de las mujeres mostraron otros factores de riesgo acompañando a la hipertensión. Debemos consignar que por diversas razones, entre ellas la inconsistencia de los pacientes a la consulta y el grado de cultura, algunas de estas informaciones son imprecisas o incompletas.

Complicaciones asociadas a la Hipertensión Arterial

	<u>No. Pacientes</u>	<u>Complicación</u>	<u>Por Ciento</u>	
CARDIACAS	190	Infarto miocardio	4.5	
	509	Insuficiencia cardíaca	12.0	
	106	Bloqueo completo rama derecha del haz de His (BCRD)	2.5	
	80	Bloqueo completo rama izquierda haz de His (BCRI)	1.9	
	21	Bloqueo A-V avanzado	0.5	
CEREBRALES	148	Accidente Vascular (AVC)	3.5	
RENALES	51	Insuficiencia Renal	1.2	
RETINOPATIA* AVANZADA	182	Retinopatía Grado III y IV	4.3	
TOTAL	1,287		30.4%	
<p>* Dentro de este grupo, 23 pacientes tenían retinopatía grado IV reuniendo los criterios clínicos para HIPERTENSION MALIGNA.</p>				
	<u>Hombres</u>	<u>Mujeres</u>	<u>Total</u>	<u>Por ciento</u>
HIPERTENSION MALIGNA	13	10	23	0.55

Complicaciones por grupo de edades en ambos sexos (por ciento)

	AÑOS - DECADAS						
	1-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	más de 70
Infarto	0.0	0.0	1.8	3.7	4.3	6.0	8.1
Ins. Cardíaca	4.3	3.2	4.9	7.0	10.5	17.0	25.9
BCRD	0.0	1.3	1.4	1.5	1.9	3.3	6.1
BCRI	0.0	0.0	0.6	1.3	1.4	2.9	4.2
Bloqueo A-V	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.1	0.1
AVC	0.0	0.6	1.4	3.0	3.4	4.7	5.3
Ins. Renal	4.3	1.3	1.6	1.6	0.8	1.5	0.4
Retinopatía	8.7	3.2	4.9	5.9	3.7	3.8	2.6

COMPLICACIONES (Tabla Comparativa)

	<u>Díaz Barreiro</u>	<u>Otros Autores</u>	<u>Instituto Dom. Cardiología</u>	<u>Resultados nuestros</u>
CARDIACAS	50%	40-58%	63.7%	21.4%
CEREBRALES	25%	14.30%	30.7%	3.5%
RENALES	25%	18-20%	5.6%	
RETINOPATIA		21%		4.3%
HIPERTENSION MALIGNA		1-7 %		0.55%

C O M E N T A R I O S

En este estudio hemos podido comprobar el aumento progresivo de la incidencia de la Hipertensión Arterial en el grupo de población que asiste a la consulta especializada de Cardiología. Esta muestra de un grupo heterogéneo desde el punto de vista de la edad y estratos socio-económicos, aunque selectiva desde el punto de vista de la especialidad, es bastante sugestiva de lo que ocurre en la población de nuestro país.¹⁰ Muchos de los datos aquí obtenidos no son lo suficientemente exactos como hubiéramos deseado ya que los protocolos para la consulta no fueron diseñados previamente (año 1953-1981) teniendo en cuenta las variables que hemos analizado.

En lo que concierne a las complicaciones, la incidencia en nuestros pacientes parece menor que en las señaladas por las estadísticas de otros autores⁹ pero esto se explica fácilmente al señalar que nuestros pacientes son muy volubles e inconsistentes en las consultas, que éstas representan sólo un corte tangencial en el proceso evolutivo de la vida del hipertenso, que al final, cuando las complicaciones adquieren mayor severidad, van a parar a la clínica o al hospital; es por esto que las cifras de complicaciones son más elevadas cuando se estudia la población de hipertensos hospitalitarios. Además, sabemos que el tratamiento regular y adecuado de la Hipertensión Arterial disminuye las complicaciones¹¹, por lo que sería lógico esperar una incidencia menor de éstas en los pacientes que mantienen un regular

seguimiento en la consulta. El mejor testimonio de esta aseveración la podría dar la baja incidencia de hipertensión maligna en el universo de hipertensos estudiado, hecho que muy bien podría ser el beneficio de un tratamiento perseverante.

Desde 1948, en los E. U. A. la tasa de mortalidad para la hipertensión ha descendido en un 80%. La mortalidad por ataque cerebral, una de las secuelas más serias de la alta presión, ha declinado un 36% aproximadamente en este período, con la mayor declinación en los últimos 5 1/2 años. En 1950, se disponía ya de nuevas drogas para el manejo de la hipertensión. Tal vez la más importante entre todas fueron las tiazidas diuréticas introducidas en 1957. Hasta 1948 había apenas recurso para asistir a los hipertensos y sólo se les trataba después que aparecían serios signos y síntomas que denunciaban las complicaciones¹¹.

Otro hecho digno de señalar, aunque esperado, de acuerdo con la experiencia en el manejo del paciente hipertenso, es la mayor incidencia de complicaciones con el avance de la edad y de la enfermedad. Hay dos excepciones a este comportamiento: la alta incidencia de Insuficiencia Cardíaca y de Retinopatía en los grupos de temprana edad (1-20 años); pero estas cifras se corresponden con la causa más común de hipertensión en el niño y en el joven - la glomerulonefritis -. En la tabla de complicaciones por grupo de edades en ambos sexos podemos ver que la tasa de Insuficiencia Renal fue más alta en el grupo de 1-20 años que en todas las otras décadas.

Queremos comentar la similitud de las cifras de insuficiencia cardíaca obtenida por el Dr. Mateo en 1966 en 1,292 pacientes de esta consulta (13%) y nuestros resultados actuales (12%) en 4,242 pacientes. En cuanto a esta complicación, Kannel y col.¹ encontraron que la hipertensión era "el precursor etiológico dominante en la Insuficiencia Cardíaca en el 75%" de los casos.

Aunque no podemos establecer una relación cuantitativa de los factores de riesgo asociados a la hipertensión en los pacientes estudiados, debido a que en muchos casos estos datos estaban incompletos, queremos consignar el interés que se le da en clínica a estas variables^{12,13} por el valor clínico y la proyección que tienen en la prevención de esta enfermedad y sus complicaciones.

C O N C L U S I O N E S

1. En nuestro trabajo hemos podido constatar la elevada prevalencia e incidencia de la hipertensión arterial en una extensa consulta de cardiología en Santo Domingo (33.8%). Esto constituye un grave ingrediente para la génesis de una gran tasa de morbilidad y mortalidad por complicaciones cardiovasculares.
2. Esta realidad nos obliga a realizar campañas para detectar y tratar a todos los hipertensos ya que está probado que el tratamiento regular y efectivo de la hipertensión disminuye sustancialmente las complicaciones.
3. No hay dudas de que la coexistencia de hipertensión arterial con otros factores de riesgo para la aterosclerosis contribuye peligrosamente a provocar accidentes cardiovasculares por lo cual es recomendable la intervención en estos factores, especialmente el sobrepeso, la hiperlipidemia, la diabetes y el hábito de fumar.
4. Los individuos con antecedentes familiares de Hipertensión Arterial deben chequearse regularmente para determinar si padecen de la enfermedad y proceder a su eventual tratamiento.
5. Sugerimos que las Escuelas de Medicina incluyan más horas dedicadas al estudio de la Hipertensión en sus unidades

académicas y de clínica práctica para que los egresados de la Facultad de Medicina sepan manejar este dramático problema en su ejercicio práctico.

REFERENCIAS

1. Dorhout Mees, Dr. Evert J.
Hypertension
Boehringer Ingelheim, 1978.
2. Stambler, Jeremiah, M. D.
CARDIOLOGIA PREVENTIVA
Editorial Científico-Médica, 1970 - Barcelona
Pág. 121, 174, 271-323.
3. Stambler, Jeremiah, M. D.
Research Related to Risk Factors
Circulation 60; 1575, 1979.
4. Kannel, W. B., M. D. y Col.
Framingham Study
Progress in Cardiovascular Disease, 17: 1, 1974
5. Rose, G. A. y Blackburn
CARDIOVASCULAR SURVEY METHODS
World Health Organization, Geneva, 1968
6. Mateo, H. E.
Historia Natural de la Hipertensión Arterial
Revisión de 1,292 casos asistidos durante el período
1952-1964.
ARCHIVOS DOMINICANOS DE CARDIOLOGIA Vol 1, Núm. 1: 3, 1966

7. Mateo, H. E.
LA CARDIOPATIA ISQUEMICA. Un potencial de morbilidad y mortalidad para el hombre dominicano.
ARCHIVOS DOMINICANOS DE CARDIOLOGIA, Vol 2; 47, 1974
8. Batista del Villar, G.
Algunos Aspectos de la Hipertensión Arterial Sistémica en la República Dominicana.
ARCHIVOS DOMINICANOS DE CARDIOLOGIA, Vol.. Núm. 1: 8, 1966
9. Díaz Barreiro, Luis A.
EL DIAGNOSTICO DE LAS COMPLICACIONES DE LA HIPERTENSION ARTERIAL
5- Hipertensión Conceptos Actuales
Imperial Chemical Industries Limited Pharmaceuticals Division
Alderly Park. Macclesfield, Cheshire Inglaterra.
10. Mateo, H. E.
PERFIL DE LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES EN LA REPUBLICA DOMINICANA
Archivos Dominicanos de Cardiología Año XIV, Vol. 1: 24, 1980.
11. Levy, Robert I., M. D.
Progress Toward Prevention of Cardiovascular Disease
A 30 year Retrospective. Circulation 60: 1955, 1979
12. Sociedad Mexicana de Cardiología
Manejo del Riesgo en el Paciente Hipertenso
Identificación y Evaluación del Paciente Hipertenso en Riesgo

Instituto SK&F, Enero, 1979.

13. Sociedad Mexicana de Cardiología
Manejo del Riesgo en el Paciente Hipertenso
"Tabaquismo, Riesgo en el Tratamiento del Paciente
Hipertenso"
Instituto S K & F, Enero, 1979.

■ MASCULINO
□ FEMENINO

AT - ANTECEDENTES FAMILIARES
DI - DIABETES
FU - FUMAR
CO - COLESTEROL
OB - OBESIDAD

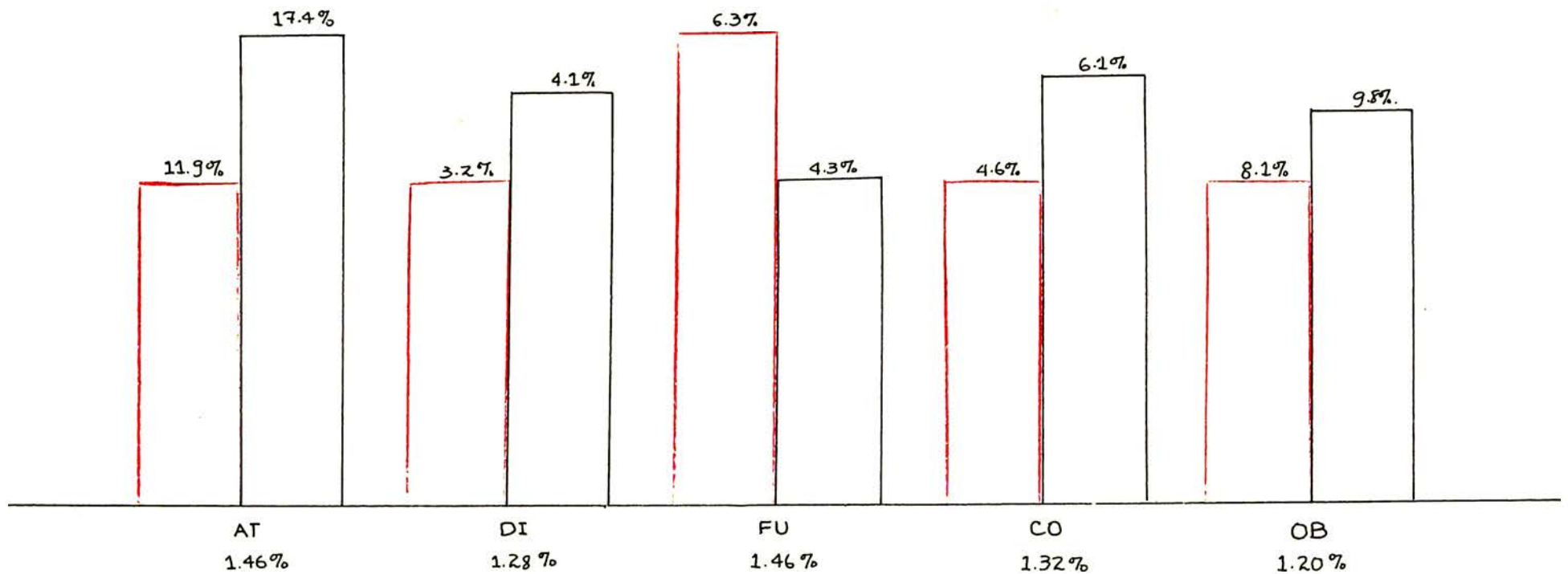


FIG.1

COMPARACION FACTORES DE RIESGO MASCULINO - FEMENINO ?

☐ MASCULINO
☐ FEMENINO

INF - INFARTO
INC - INSUFICIENCIA CARDIACA
IR - INSUFICIENCIA RENAL
AUC - ACCIDENTE VASCULO CEREBRAL

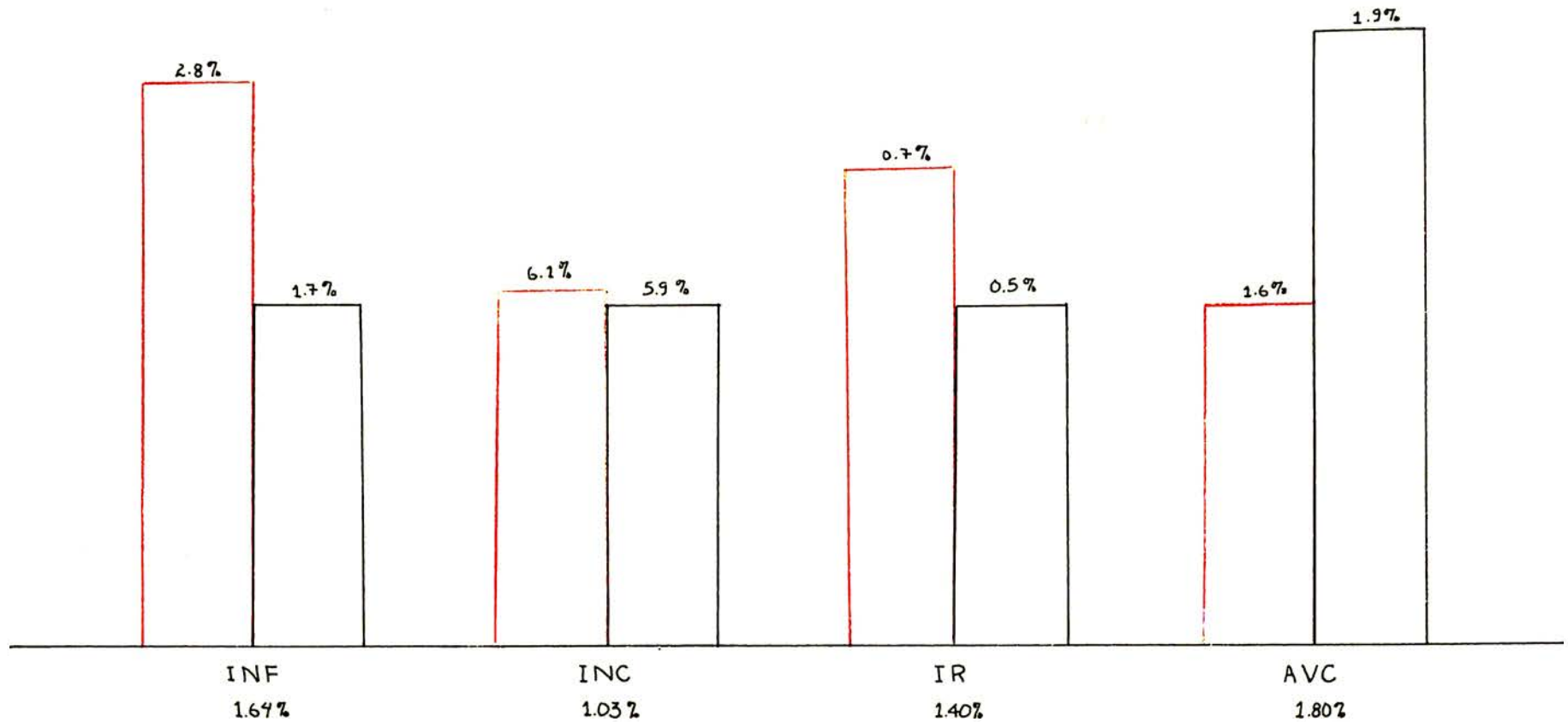


FIG. 2
COMPARACION COMPLICACIONES MASCULINO - FEMENINO %

□ MASCULINO
□ FEMENINO

BAV - BLOQUEO A-V
BCRD - BLOQUEO COMPLETO RAMA DERECHA
BCRI - BLOQUEO COMPLETO RAMA IZQUIERDA
FDO - FONDO DE OJO

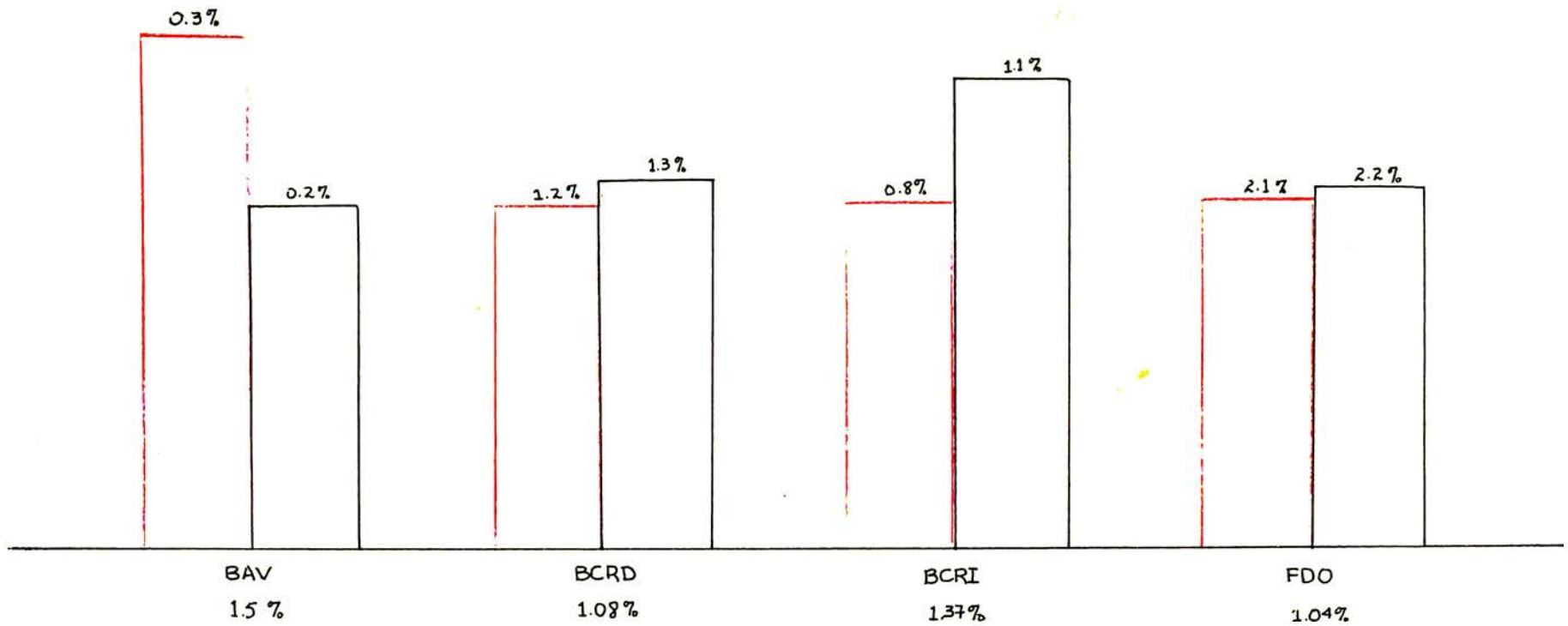


FIG. 3

COMPARACION COMPLICACIONES

MASCULINO - FEMENINO %

N. C.	ED	SX	AT	DI	FU	CO	INF	INC	IR	AVC	BAV	BCD	BCI	OB	FDO
319	65	F	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
320	55	M	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
321	35	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
322	82	M	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
323	33	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
324	80	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
325	57	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
326	41	M	N	N	S	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
327	73	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
328	62	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
329	43	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
330	41	F	S	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N
331	22	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
332	30	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
333	72	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
334	76	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
335	55	F	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
336	55	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
337	45	M	S	N	S	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
338	58	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
339	70	M	N	N	S	S	N	N	N	S	N	N	N	N	N
340	49	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
341	54	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
342	49	F	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
343	45	M	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
344	71	M	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
345	41	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
346	53	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
347	50	F	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
348	38	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
349	70	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N
350	44	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
351	43	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
352	29	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
353	65	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
354	80	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
355	65	M	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
356	66	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
357	32	F	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
358	35	M	N	S	N	N	N	N	N	S	N	N	N	S	N
359	60	M	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
360	46	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
361	58	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
362	52	F	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
363	58	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
364	42	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
365	53	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
366	76	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
367	77	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
368	73	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
369	70	M	N	N	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
370	70	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
371	50	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
372	56	F	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
373	71	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	S	N

N.C.	ED	SX	AT	DI	FU	CO	INF	INC	IR	AVC	BAV	BCD	BCI	OB	FDO
924	38	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
925	57	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
926	70	M	S	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
927	57	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
928	47	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
929	56	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
930	59	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
931	79	F	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
932	48	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
933	74	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N
934	69	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
935	71	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
936	57	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
937	74	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
938	12	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
939	58	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
940	52	M	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
941	50	M	N	N	S	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
942	48	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
943	58	M	S	S	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
944	48	M	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
945	78	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
946	63	F	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
947	84	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N
948	45	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
949	50	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
950	44	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
951	64	M	N	N	S	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N
952	61	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
953	56	M	N	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
954	52	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
955	69	F	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
956	49	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
957	50	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
958	25	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
959	75	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
960	37	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
961	68	M	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
962	44	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
963	41	M	N	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
964	49	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
965	75	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
966	47	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
967	45	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
968	67	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
969	45	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
970	53	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
971	33	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
972	47	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
973	0	F	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
974	71	F	N	N	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
975	49	M	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
976	19	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
977	43	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
978	33	F	N	N	S	N	N	S	S	N	N	N	N	N	N

N.C.	ED	SX	AT	DI	FU	CO	INF	INC	IR	AVC	BAV	BCD	BCI	OB	FDO
1144	46	M	N	N	S	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1145	45	M	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1146	70	M	N	N	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
1147	64	M	N	N	N	N	N	S	N	S	N	N	N	N	N
1148	37	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1149	56	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1150	72	M	N	S	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
1151	23	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1152	72	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
1153	66	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1154	49	M	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
1155	67	F	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N
1156	37	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	S
1157	62	F	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	S
1158	37	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1159	64	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1160	39	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1161	64	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S
1162	46	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1163	55	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1164	55	M	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1165	72	M	S	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
1166	75	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1167	54	F	S	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1168	36	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1169	69	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1170	67	F	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N
1171	5	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1172	43	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1173	51	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1174	63	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1175	40	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1176	50	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1177	43	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1178	53	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S
1179	55	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1180	51	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S
1181	37	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1182	50	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1183	60	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1184	42	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1185	65	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1186	44	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	S	N
1187	56	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1188	40	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1189	62	M	N	N	N	N	S	S	N	N	N	N	N	N	N
1190	50	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
1191	59	M	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N
1192	65	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
1193	63	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	S	S
1194	33	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1195	35	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1196	28	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1197	55	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
1198	74	M	N	S	N	N	S	S	N	N	N	N	N	N	N

N.C.	ED	SX	AT	DI	FU	CO	INF	INC	IR	AVC	BAV	BCD	BCI	OB	FDO
1474	54	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1475	62	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1476	53	F	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1477	35	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1478	55	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1479	26	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1480	45	M	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1481	75	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1482	60	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1483	57	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1484	31	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1485	65	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1486	43	M	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1487	37	M	S	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1488	76	M	S	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N
1489	63	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1490	64	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1491	65	M	N	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1492	73	F	N	N	N	S	N	S	N	N	N	N	N	S	N
1493	63	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1494	53	F	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	S	N
1495	73	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1496	67	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1497	34	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1498	18	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1499	73	F	N	N	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
1500	39	M	N	S	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1501	53	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1502	49	M	S	S	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1503	42	F	S	N	S	S	S	N	N	N	N	N	N	N	N
1504	48	F	S	S	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N
1505	0	M	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1506	31	F	N	N	S	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1507	62	F	N	N	S	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1508	54	M	S	N	S	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1509	26	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1510	51	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1511	59	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1512	42	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1513	68	M	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1514	37	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1515	65	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1516	69	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1517	26	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1518	54	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1519	48	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1520	52	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1521	58	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1522	57	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1523	65	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1524	46	M	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
1525	53	M	N	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
1526	33	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1527	52	F	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
1528	67	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	S	N

N. C.	ED	SX	AT	DI	FU	CO	INF	INC	IR	AVC	BAV	BCD	BCI	OB	FDO
2134	56	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
2135	63	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2136	24	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2137	48	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2138	47	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2139	57	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2140	48	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2141	42	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2142	55	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
2143	53	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2144	56	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2145	83	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
2146	49	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2147	66	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2148	46	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2149	68	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2150	70	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
2151	60	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2152	76	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2153	30	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2154	66	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2155	56	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2156	70	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2157	35	F	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2158	75	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2159	83	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2160	58	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2161	75	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2162	53	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2163	37	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2164	62	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2165	72	M	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2166	87	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
2167	52	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2168	45	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2169	70	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2170	43	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N
2171	45	F	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2172	60	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2173	57	M	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2174	74	F	N	N	N	S	N	S	N	N	N	N	N	N	S
2175	48	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2176	73	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2177	68	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2178	47	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2179	66	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2180	50	F	S	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	S	S
2181	51	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2182	54	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2183	50	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
2184	60	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2185	48	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2186	34	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2187	50	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2188	70	F	S	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N

N.C.	ED	SX	AT	DI	FU	CO	INF	INC	IR	AVC	BAV	BCD	BCI	OB	FDO
2574	49	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2575	83	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2576	69	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
2577	54	M	N	S	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2578	32	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2579	49	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2580	48	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2581	41	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
2582	44	M	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2583	48	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2584	45	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2585	65	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2586	36	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2587	54	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2588	58	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2589	39	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2590	62	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
2591	73	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2592	45	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2593	60	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2594	76	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2595	58	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2596	73	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2597	53	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2598	42	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2599	33	M	S	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2600	60	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2601	60	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2602	43	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2603	38	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2604	74	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	S
2605	44	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2606	48	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2607	62	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2608	53	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2609	57	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2610	37	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2611	31	M	S	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N
2612	50	F	N	S	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N
2613	55	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2614	47	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2615	55	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2616	64	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2617	38	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2618	29	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2619	48	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2620	38	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2621	54	M	N	S	N	S	N	S	N	N	N	N	N	S	N
2622	64	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2623	78	F	N	N	N	N	N	N	N	S	N	S	N	S	N
2624	43	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
2625	58	F	S	N	N	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N
2626	62	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2627	59	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2628	70	F	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N

N.C.	ED	SX	AT	DI	FU	CO	INF	INC	IR	AVC	BAV	BCD	BCI	OB	FDO
2629	69	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2630	64	F	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N
2631	82	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2632	54	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2633	67	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
2634	38	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2635	47	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2636	85	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2637	70	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
2638	40	M	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2639	45	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2640	50	F	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2641	53	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2642	50	F	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
2643	24	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2644	50	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2645	44	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2646	34	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2647	23	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2648	59	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2649	39	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2650	50	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2651	45	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2652	39	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2653	62	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2654	60	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2655	50	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2656	68	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2657	47	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2658	39	M	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2659	46	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2660	55	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2661	70	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2662	49	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2663	60	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2664	42	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2665	62	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N
2666	61	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2667	48	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2668	28	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2669	58	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2670	22	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2671	45	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2672	61	M	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2673	26	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2674	58	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2675	40	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2676	29	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2677	57	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2678	57	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
2679	35	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2680	50	F	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
2681	36	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2682	50	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
2683	65	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N

N. C.	ED	SX	AT	DI	FU	CO	INF	INC	IR	AVC	BAV	BCD	BCI	OB	FDO
3069	39	F	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3070	58	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3071	65	M	N	N	N	S	N	N	N	N	N	S	N	S	N
3072	77	M	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N
3073	55	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3074	64	M	S	S	N	N	S	S	N	N	N	N	N	S	N
3075	67	F	S	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3076	90	M	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
3077	66	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3078	31	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3079	40	F	S	S	N	N	N	S	N	N	N	N	N	S	N
3080	71	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3081	72	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3082	48	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3083	48	F	N	N	N	N	S	S	N	N	N	N	N	S	N
3084	40	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3085	57	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3086	64	M	S	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
3087	62	M	N	N	N	S	S	S	S	N	N	N	N	S	N
3088	57	M	N	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
3089	74	F	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	S	N
3090	33	F	S	S	N	N	S	S	S	S	N	N	N	N	N
3091	47	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3092	63	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S
3093	60	F	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
3094	65	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3095	57	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3096	23	M	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
3097	79	F	N	S	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3098	43	M	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
3099	68	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3100	67	F	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3101	80	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3102	52	F	S	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
3103	31	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3104	49	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3105	48	M	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3106	80	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3107	53	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3108	51	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3109	45	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3110	44	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3111	66	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3112	64	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3113	34	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3114	42	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3115	35	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3116	26	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3117	52	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3118	34	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3119	59	F	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	S	N
3120	54	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3121	54	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3122	41	F	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3123	60	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	S	N

N.C.	ED	SX	AT	DI	FU	CO	INF	INC	IR	AVC	BAV	BCD	BCI	OB	FDO
3179	64	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3180	80	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3181	66	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3182	67	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3183	70	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3184	49	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3185	48	F	S	S	S	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N
3186	72	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3187	35	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3188	52	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3189	39	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3190	67	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3191	74	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N
3192	41	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3193	72	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3194	56	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3195	72	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3196	53	F	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N
3197	71	F	N	N	N	N	S	S	N	S	N	N	N	N	N
3198	48	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3199	54	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3200	41	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3201	55	F	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3202	47	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3203	51	F	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3204	64	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3205	52	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3206	44	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3207	56	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3208	37	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3209	25	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3210	53	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3211	36	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3212	63	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3213	62	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3214	45	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3215	55	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3216	43	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3217	50	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3218	42	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3219	61	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3220	52	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3221	57	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3222	35	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
3223	65	F	N	S	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3224	32	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3225	53	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3226	38	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3227	78	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3228	60	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3229	75	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S	S	N
3230	76	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3231	52	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3232	54	M	S	S	N	N	S	N	N	N	N	S	N	S	N
3233	62	M	N	N	N	N	S	S	N	N	N	S	N	N	N

N.C.	ED	SX	AT	DI	FU	CO	INF	INC	IR	AVC	BAV	BCD	BCI	OB	FDO
3289	57	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3290	36	M	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3291	51	F	N	N	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3292	60	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3293	64	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3294	53	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3295	31	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3296	82	F	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N
3297	68	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3298	62	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3299	50	M	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3300	56	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3301	63	M	N	S	N	N	N	S	N	N	N	N	S	N	N
3302	78	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S	S	N
3303	70	M	N	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3304	48	F	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3305	57	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3306	58	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3307	63	F	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3308	61	M	N	N	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3309	84	F	N	S	N	N	S	N	N	N	N	S	N	N	N
3310	44	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3311	49	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	S	N
3312	43	M	N	N	S	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N
3313	71	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3314	50	F	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3315	39	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3316	66	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3317	74	M	N	S	S	N	S	S	N	N	N	N	N	N	N
3318	45	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3319	72	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3320	18	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3321	75	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3322	60	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3323	55	F	N	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3324	70	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3325	47	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3326	88	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3327	64	F	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3328	40	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3329	44	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3330	43	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3331	24	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3332	48	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3333	37	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3334	69	F	N	N	N	N	N	S	N	S	N	N	N	S	N
3335	41	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3336	71	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3337	58	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3338	54	F	N	S	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3339	31	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3340	39	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3341	45	F	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3342	39	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3343	62	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N

N.C.	ED	SX	AT	DI	FU	CO	INF	INC	IR	AVC	BAV	BCD	BCI	OB	FDO
3564	62	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3565	60	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3566	75	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3567	72	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3568	53	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3569	57	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3570	69	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3571	58	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3572	67	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3573	78	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3574	62	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3575	55	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3576	66	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3577	60	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3578	55	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3579	60	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3580	67	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S
3581	44	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3582	43	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3583	41	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3584	52	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3585	64	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3586	47	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3587	48	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3588	58	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3589	72	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3590	70	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3591	64	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3592	31	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3593	63	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N
3594	50	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3595	50	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3596	64	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3597	40	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3598	57	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3599	66	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3600	28	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3601	65	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3602	43	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3603	57	F	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3604	85	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3605	32	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3606	50	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3607	60	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3608	54	F	N	N	N	S	N	S	N	N	N	S	N	S	N
3609	51	M	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
3610	73	F	N	S	N	N	S	N	N	N	N	S	N	N	N
3611	56	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3612	68	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3613	63	M	S	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3614	53	M	N	N	N	N	S	N	N	S	N	N	N	N	N
3615	58	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S	N	N
3616	44	M	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
3617	70	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3618	56	M	N	N	N	N	S	S	N	N	N	N	N	N	N

N.C.	ED	SX	AT	DI	FU	CO	INF	INC	IR	AVC	BAV	BCD	BCI	OB	FDO
3784	60	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3785	58	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3786	72	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3787	71	M	S	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3788	63	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3789	56	M	S	N	S	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N
3790	62	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3791	28	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3792	59	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3793	48	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3794	40	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3795	68	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3796	67	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3797	63	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3798	43	F	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3799	77	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3800	69	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3801	34	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3802	62	M	S	N	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3803	37	M	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	S	N	N
3804	47	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N
3805	66	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3806	56	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3807	34	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3808	65	F	S	N	N	N	N	S	S	N	N	N	N	N	N
3809	66	M	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
3810	54	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3811	39	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3812	48	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3813	69	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3814	85	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3815	70	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3816	38	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3817	29	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3818	70	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3819	65	F	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3820	50	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
3821	42	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3822	67	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3823	44	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3824	66	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3825	33	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3826	53	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S
3827	63	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
3828	56	F	N	S	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	S
3829	51	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
3830	45	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S
3831	35	M	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
3832	44	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
3833	45	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
3834	52	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3835	45	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3836	70	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3837	84	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3838	82	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	S	N

N.C.	ED	SX	AT	DI	FU	CO	INF	INC	IR	AVC	BAV	BCD	BCI	OB	FDO
3894	36	F	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S
3895	60	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3896	52	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3897	50	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3898	44	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3899	50	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	N
3900	69	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N
3901	46	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3902	70	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3903	70	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3904	77	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S	N	N
3905	49	M	N	N	S	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N
3906	72	M	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	N	N	N
3907	76	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N
3908	35	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3909	67	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3910	56	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3911	50	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3912	47	F	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	S
3913	49	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3914	50	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3915	53	M	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	S	S
3916	49	F	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S
3917	62	M	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3918	63	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3919	62	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3920	58	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3921	85	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	S
3922	75	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3923	60	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
3924	61	F	N	S	N	S	N	N	S	N	N	N	N	N	N
3925	50	M	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S	N	N	N
3926	56	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3927	64	M	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N
3928	55	F	S	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N	S	N
3929	59	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	S	N
3930	54	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3931	52	F	S	N	N	N	N	S	N	N	N	S	N	N	N
3932	82	M	N	N	N	N	S	S	N	N	N	S	N	N	N
3933	65	M	N	N	N	N	S	S	N	N	N	N	S	N	N
3934	84	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3935	57	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S	N	N
3936	54	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N
3937	72	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N
3938	38	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3939	48	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N
3940	70	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	S	N	S	N
3941	55	F	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N
3942	72	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3943	55	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N
3944	67	M	S	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S	N	N
3945	56	M	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	N	S	S
3946	60	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S	N	N
3947	53	F	S	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S	S	N
3948	59	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N	S	N

N.C.	ED	SX	AT	DI	FU	CO	INF	INC	IR	AVC	BAV	BCD	BCI	OB	FDO
4224	85	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4225	58	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4226	45	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4227	62	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4228	58	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
4229	73	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4230	36	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
4231	57	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
4232	25	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4233	60	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4234	60	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4235	31	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
4236	66	F	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N
4237	36	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4238	52	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4239	47	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4240	55	F	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
4241	39	M	S	N	S	S	N	N	N	N	N	N	N	S	N
4242	42	M	S	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S	S
4243	50	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	S
4244	48	F	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
4245	17	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
4246	44	M	S	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	S
4247	33	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	N
4248	46	M	N	N	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N
4249	40	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4250	44	F	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4251	46	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	S
4252	35	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4253	56	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4254	50	M	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4255	39	M	S	N	N	S	N	N	S	N	N	N	N	N	S
4256	46	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	S
4257	50	F	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S	N	S
4258	39	M	N	N	N	N	N	S	N	N	N	N	N	N	S
4259	27	M	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S
4260	50	M	N	N	S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S

NOTA: LOS CASOS CON EDAD 0 NO FUERON TOMADOS EN CUENTA