

# RELACION DE LA OSTEOMIELITIS CON EL ESTADO SOCIO-ECONOMICO Y NUTRICIONAL DEL PACIENTE. ESTUDIO DE 100 CASOS EN EL HOSPITAL "DR. DARIO CONTRERAS".

Por los Doctores: ...

- \* Máximo Periche Vidal,
- \*\* Tito Suero y la Trabajadora Social Lic. Elena Sánchez

## INTRODUCCION

En el devenir histórico-biológico del hombre se ha hecho patente la necesidad de mantener óptimas condiciones ambientales para obtener un completo bienestar sico-somático del organismo humano, base fundamental de una buena salud.

## ESTUDIO SOCIO-ECONOMICO:

### PROCEDENCIA

ZONA	CASOS	%
RURAL	58	58
URBANA	38	38
OTROS	4	4
TOTAL	100	100

### EDAD DE PACIENTES

X	CASOS	%
0-5	10	10
6-10	54	54
11-15	28	28
16-20	4	4
21-25	0	0
25 ó MAS	4	4
TOTAL	100	100

### NIVEL DE INGRESOS

X	CASOS	%
0-20	20	20
21-40	26	26
41-60	16	16
61-80	22	22
81-100	6	6
101-120	2	2
121-140	0	0
141-160	2	2
161 ó MAS	6	6
TOTAL	100	100

Como es natural, muchas enfermedades se ven así impelidas por esta específica particularidad, y muy especialmente la patología ósea conocida con el nombre de OSTEOMIELITIS.

## OCUPACION

OCUPACION	CASOS	%
AGRICULTOR	32	32
OBRAERO	20	20
MILITAR	6	6
CHIRIPERO	20	20
MECANICOS	6	6
OTROS	16	16
TOTAL	100	100

## COMPOSICION FAMILIAR

No. DE MIEMBROS	FRECUENCIA	%
0-3	6	6
4-7	40	40
8-11	48	48
11 ó MAS	6	6
TOTAL	100	100

## OBJETIVOS

Tomando como base las anteriores afirmaciones, hemos realizado estudios

- \* Director del Hospital Darío Contreras
- \*\* Jefe de Servicios Hospital Darío Contreras.

de investigación con el objetivo primordial de constatar si dichas afirmaciones tienen fundamento real y valedero.

### TIPO DE ALIMENTACION

ALIMENTACION	CASOS	%
ARROZ Y HABICHUELA	35	35
ESPAQUETTIS	20	20
CARNES	12	12
VIVERES	16	16
LO QUE APAREZCA	17	17
TOTAL	100	100

### FRECUENCIA ALIMENTACION DIARIA

UNA VEZ AL DIA	30	30
2 VECES AL DIA	30	30
3 VECES AL DIA	40	40
TOTAL	100	100

### TIPO DE VIVIENDA

PAREDES	FRECUENCIA	%
BLOCK	12	12
MADERA	82	82
PALMA	4	4
CARTON	2	2
TOTAL	100	100

### HIPOTESIS DE TRABAJO

Relación existente entre la OSTEOMIELITIS y el estado socio-económico y nutricional del paciente.

### POBLACION-MUESTRA Y VARIABLES

La población en estudio fue ubicada en el Hospital "Dr. Darío Contreras", de donde se seleccionaron 100 casos de pacientes que llegaron a la Consulta Externa desde diferentes lugares del país,

### PISOS

CEMENTO	62	62
TIERRA	14	14
MOSAICOS	0	0
OTROS	24	24
TOTAL	100	100

### TECHO

PLATO	8	8%
ZINC	62	62%
YAGUA	30	30%
TOTAL	100	100%

### FORMAS DE OCUPACION

PROPIA	40	40%
ALQUILADA	52	52%
CEDIDA	8	8%
TOTAL	100	100%

muestra que consideramos representativa de lo que más adelante expondremos.

Las variables contempladas como independientes fueron:

- Estado Socio-económico.

- Estado Nutricional.

La variable dependiente es la OSTEOMIELITIS.

Esta población en estudio médico-social fue seleccionada al azar tomándose una muestra de 100 casos a los cuales se les aplicaron cuestionarios y se hicieron observaciones objetivas en el terreno ambiental que les rodea.

El cuestionario elaborado tomaba en cuenta los siguientes aspectos:

- Procedencia
- Edad
- Nivel de ingreso del Jefe de Familia
- Ocupación del Jefe de Familia
- Composición familiar
- Alimentación más frecuente
- Vivienda (tipo, forma de ocupación)
- Disposición de excreta.

### NUMERO DE HABITACIONES

HABITACIONES	FRECUENCIA	%
1	18	18
2	54	54
3	28	28
TOTAL	100	100

### DISPOSICION DE EXCRETA

LETRINA	80	80%
INODORO	10	10%
MONTE	10	10%
TOTAL	100	100%

He aquí los resultados obtenidos, los cuales nos dan una imagen conmovedora de la patética realidad de esa inmensa mayoría de seres que pasan por la vida dejando huellas de dolor, vestigios de su largo viacrucis, abatidos por la miseria, el hambre, la desnutrición y las enfermedades.

## ESTUDIO NUTRICIONAL

### PESO Y TALLA PROMEDIOS COMPARADOS CON LA TABLA DE STUART-STEVENSON

EDAD	PESO	TALLA	PROMEDIO SEGUN TABLA	STUART- STEVENSON
1 año	9.2 Kgs.	77 Cms.	10 Kgs.	73 Cms.
2 años	10 "	80 "	12 "	85 "
3 años	11 "	94 "	14 "	96 "
4 años	16 "	94 "	16 "	103 "
5 años	15 "	100 "	19 "	111 "
6 años	16 "	107 "	21 "	116 "
7 años	17 "	117 "	23 "	123 "
8 años	21 "	122 "	27 "	129 "
9 años	21 "	125 "	29 "	134 "
10 años	23 "	133 "	31 "	139 "
11 años	28 "	138 "	35 "	144 "
12 años	34 "	146 "	39 "	150 "
13 años	39 "	150 "	43 "	156 "
14 años	42 "	156 "	48 "	162 "
15 años				
16 años				
17 años	53 "	171 "	58 "	171 "
18 años				

### SIGNOS CLINICOS DE MAL NUTRICION

EDEMA DE EXTREMIDADES.....	0
PELO DESPRENDIBLE.....	2
QUEILOSIS .....	6
ATROFIA PAPILAS LINGUALES.....	26
CARIES DENTALES.....	62
DERMATOSIS PELAGROIDE.....	0
XEROSIS DERMICA.....	12
ARQUEAMIENTO DE LAS PIERNAS.....	1
ASCITIS Y HEPATOMEGALIA.....	0

## VALORES EN GRAMOS DE HEMOGLOBINA EN LA SANGRE

GRAMOS	No. DE PACIENTES	
6 grs.	4	
7 grs.	2	
8 grs.	12	
9 grs.	10	
10 grs.	50	Valor normal: 11.2 a 16.5 grs.
11 grs.	16	
12 grs.	4	
13 grs.	2	
14 grs.	0	
15 grs.	0	
16 grs.	0	
TOTAL.....	100 pacientes	

Como hemos podido observar en el estudio socio-económico, el mayor porcentaje (58o/o) procede de la zona rural; la edad más frecuente fue la comprendida entre 6 y 10 años (54o/o); el nivel de ingresos de \$21 a \$40.00 mensuales fue el de mayor porcentaje (26o/o); la ocupación principal fue la de agricultor (32o/o); el número de miembros familia-

res mayoritario fue de 8 a 11 (48o/o); el tipo de alimentación más frecuente es el de arroz y habichuelas (35o/o), encontrándose solo un 12o/o que ingerían carnes y la frecuencia alimentaria fue de 3 veces al día (40o/o) lo que demuestra que la dieta es sumamente insuficiente y desbalanceada.

En cuanto al estudio nutricional, es

evidente la desproporción entre los valores hallados en el peso y la talla y los valores normales de la Tabla de Stuart-Stevenson, exceptuando las edades de 1, 15, 16, 17 y 18 años.

Resultado de estos promedios infra-humanos, tenemos que solo un 6o/o tenía valores de hemoglobina dentro de los límites normales.

### CONCLUSIONES

En consecuencia, queda demostrado fehacientemente con este estudio representativo realizado en 100 pacientes que acudieron al Hospital "Dr. Darío Contreras", que la OSTEOMIELITIS desarrolla y acelera su proceso infeccioso-destructivo preponderantemente en pacientes desnutridos debido a una carencia marcada de alimentación adecuada, pacientes que viven en condiciones socio-económicas de un nivel sumamente inferior al que debe prevalecer en seres humanos civilizados.

Trabajo presentado en el VI CONGRESO de la Sociedad de Ortopedia y Traumatología Dominicana, celebrado en el Hotel "Lina" durante los días 5, 6 y 7 de diciembre del año de 1975.