

Diagnostico de salud de Socoltenango, Chiapas

Catedrático: Cecilio Culebro Castellanos

Alumno: Emanuel de Jesús Andrade Morales
Materia: Salud pública II

Grado: 2°
Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 03 de julio del 2020



Introducción

- En el diagnóstico de Salud del municipio de **Socoltenango**, encontramos la información más relevante en cuestión de **salud** y **demografía** con datos del año 2020.
- En ciertos casos se tiene un archivo histórico de hasta 20 años para establecer parámetros de comparación y análisis, esta información está distribuida en diferentes apartados.
- Se encuentran también la discusión o análisis de resultados, las conclusiones diagnósticas y las referencias bibliográficas y/o fuentes de información.

Antecedentes

- El pueblo de Socoltenango surge en **1545**, a raíz del mandato de Carlos V que ordena la agrupación de pueblos para lograr su evangelización, siendo el centro de confluencia de dos grandes etnias, la *tzotzil* y la *tzeltal*, dos familias lingüísticas que poblaron Copanahuastla antes de su extinción.
- En el año de 1557, ocupó la categoría de visita religiosa, siendo el primer encomendero de Copanahuastla Andrés de La Tovilla.

- Hacia 1629, se autorizó el traslado de los supervivientes de Copanahuastla, diezmados por epidemias, quizás por sus aguas “malas y salobres”, quedando el convento despoblado y después en ruinas.



Justificación

- Los datos epidemiológicos y estadísticos indican que es necesario reorientar las acciones; las tasas de *fecundidad*, *mortalidad* y la *migración* requieren una mayor demanda de servicios y el número creciente de adultos mayores.
- Situaciones como la pobreza y los estilos de vida poco saludables de riesgo como la falta de actividad física, nutrición inadecuada, sexo inseguro, y adicciones que repercuten en la calidad de vida del individuo y lo colocan en situación de riesgo que finalmente demandarán una atención o servicio médico

- Debemos retomar el enfoque preventivo, fortaleciendo las políticas interinstitucionales hacia el mejoramiento de la calidad de los servicios y ser más eficientes en el ejercicio del gasto del Sistema de Salud.

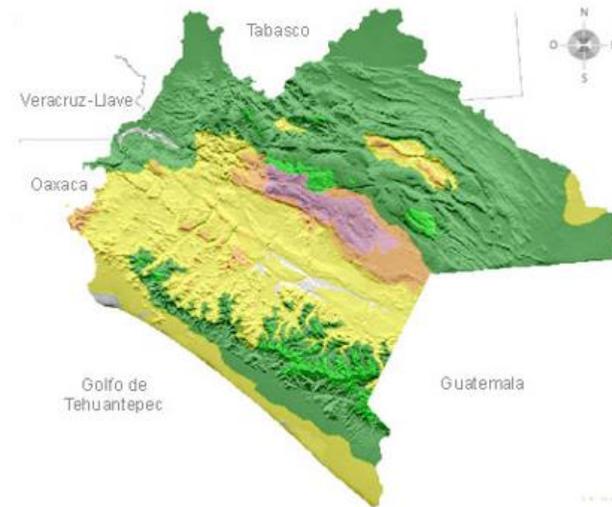


Delimitación y Factores Determinantes



Clima

- El clima de Chiapas favorece el cultivo de café, por lo que es el primer productor nacional, también se cultiva: el maíz, sandía, mango, plátano, aguacate, cacao, algodón, caña de azúcar y frijol, entre otros.



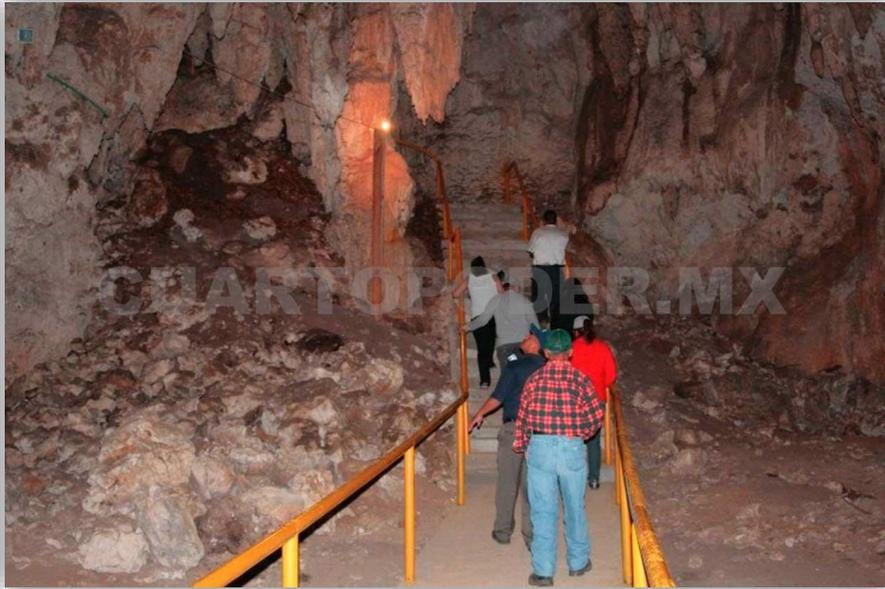
	Cálido húmedo	54%*
	Cálido subhúmedo	40%*
	Templado húmedo	3%*
	Templado subhúmedo	3%*

*Referido al total de la superficie estatal.
FUENTE: Elaborado con base en INEGI. Carta de Climas 1:1 000 000

Áreas Naturales protegidas

- Existe dentro de la región una pequeña porción de la reserva de la biósfera Montes Azules, que conserva uno de los bloques de selva tropical más extensa del sureste mexicano, ubicada en el municipio de Maravilla Tenejapa, representa 2.61% en relación a la superficie total de la región.
- El parque La Primavera se ubica en el municipio de Comitán de Domínguez, en la zona de meseta con cañadas, el cual resguarda dos tipos de vegetación conservada que son selva baja caducifolia y selva mediana subperennifolia.

- Se encuentran también Áreas Destinadas Voluntariamente a la Conservación tales como La Caverna, La Serranía y Cerro Mirador ubicadas en los municipios de Las Margaritas y Maravilla Tenejapa.



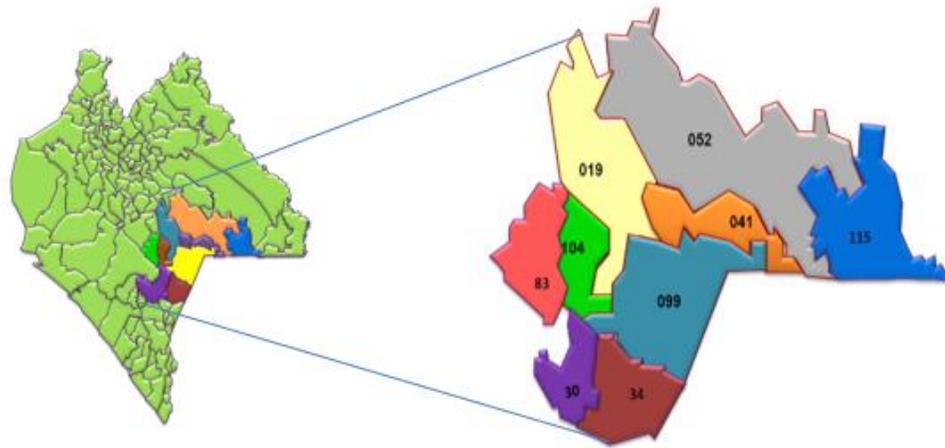
Geografía

- La Jurisdicción sanitaria No. III, está integrada por 9 municipios entre los que se encuentra:
- Comitán de Domínguez, Chicomuselo, Frontera Comalapa, Independencia, Las Margaritas, Maravilla Tenejapa, **Socoltenango**, Trinitaria y Tzimol; Margaritas con **3,121.32 Km²** es uno de los más extensos en el estado de Chiapas, también en la

región se cuenta con municipios pequeños como Tzimol, Maravilla Tenejapa, donde su extensión es menor a los 650 Km².



- Se localiza en la Depresión Central, presentando un relieve semiplano en su mayoría. Sus coordenadas geográficas son 16º 15' N y 91º 59' W.



19	Comitán
30	<u>Chicomuselo</u>
34	Fra. Comalapa
41	La Independencia
52	Las margaritas
83	Socoltenango
99	La Trinitaria
104	Tzimol
115	Maravilla <u>Tenejapa.</u>

Orografía

- Los municipios que integran esta región se ubican dentro de las provincias fisiográficas Altos de Chiapas, Montañas de Oriente y Depresión Central, de las cuales se reconocen ocho formas del relieve sobre las cuales se apoya la descripción del medio físico y cultural del territorio.
- La altitud del territorio varía al extremo este del municipio de Maravilla Tenejapa entre 160 metros sobre el nivel del mar (msnm) y 2,614 msnm al norte del municipio de Comitán de Domínguez.

Hidrografía

- La cuenca río Lacantún cubre más de 60% de la superficie de la región y es abastecida por las subcuencas: 1) la subcuenca río Margaritas, recorrida por los ríos Cárdenas, San José y San Miguel, 2) la subcuenca río Comitán cuyo río principal es el Grande, 3) la subcuenca río Santo Domingo recorrida por el río Chiapas, 4) la subcuenca río Seco alimentada por el río Dolores 5) la subcuenca río Tzanconeja conformada por los ríos La Soledad y Yalchiptic, 6) la subcuenca río Euseba con el río del mismo nombre, 7) la subcuenca río Lacantún alimentada por los ríos La Revancha, Veracruz, Caliente y Dolores, 8) la subcuenca río Caliente del río del mismo nombre, 9) la subcuenca río Jataté recorrida por el río Jataté 10) la subcuenca laguna Miramar alimentada por el río Azul y 11) subcuenca río San Pedro abastecida por río Negro.

- El río más importante de la región es río Grande, que alimenta 98% de las lagunas ubicadas en la subcuenca río Comitán, en el municipio de La Trinitaria.



Datos demográficos

Densidad poblacional:

- La superficie Jurisdiccional corresponde 12.8% de la estatal, forma parte de la Frontera Sur con la República de Guatemala, a través 645 km., que abarcan 18 municipios del estado, 5 de los cuales forman parte de la Región III Fronteriza.
- Esta región limita con los municipios siguientes: Maravilla Tenejapa, Margaritas, Frontera Comalapa, La Trinitaria e Independencia, a través de 190 km., lo que representa 29.5% del total de frontera del Estado con Guatemala

- El municipio de **Socoltenango**, limita al norte con los municipios de Las Rosas y Comitán, al este con el municipio de Tzimol, al sureste con el de Chicomuselo, al sur con La Concordia y al oeste con el de Venustiano Carranza.
- En el municipio se registra una densidad poblacional de 31.78 habitantes por Km², menor comparada a la estatal y nacional de 71 y 61 habitantes por Km² respectivamente.

Población municipio de Socoltenango

- La Jurisdicción Sanitaria III Fronteriza, cuenta con una población total de 595,777 habitantes para el año 2019, distribuida en 9 municipios; la tercera parte de la población vive en las áreas urbanas (cabeceras municipales), el 66% restante vive en área rural.
- El municipio de **Socoltenango** cuenta con una población de 19,566 habitantes.

Municipios con población más dispersa

- La brecha de desarrollo social entre los municipios con grado de marginación muy alto y bajo, representa un reto para los esfuerzos de desarrollo regional y la planeación económica en el estado y los municipios; de los 118 municipios que conforman el estado de Chiapas; 44 son de muy alto índice de marginación.

En la Jurisdicción Sanitaria No. III el índice de marginación por municipio es el siguiente: 2 municipios con índice muy alto:

- Margaritas, y Maravilla Tenejapa, donde viven un total de 142,340 habitantes que representa (23.8%); 6 municipios con índice alto:
- Socoltenango, Chicomuselo, Independencia, Trinitaria, Tzimol, y Frontera Comalapa con un total de 302,383 habitantes que

representa el 50.7%; y el único municipio de marginación media es Comitán con una población total de 167,050 habitantes que representa el 28%.

Municipios con difícil acceso

- El principal centro comercial y político de la región es la cabecera municipal de Comitán, otros centros importantes son: **Frontera Comalapa, Margaritas y Maravilla Tenejapa** en estos 4 municipios confluyen diferentes carreteras que se dirigen a los 9 municipios, otros municipios de la sierra, selva y a diferentes localidades.
- Dentro de las principales carreteras asfaltadas podemos mencionar el tramo de Ciudad Comitán a Tuxtla Gutiérrez que tiene 180 Km aprox.

- Los diferentes tramos que comunican Comitán, como centro de referencia de las unidades de salud en los 9 municipios (Hospital General K de Comitán), suman un total de 594 km. de carretera asfaltada.
- Los municipios con difícil acceso son los que se encuentran más retirados de la cabecera municipal como es el caso de **Maravilla Tenejapa, algunas localidades de Margaritas, Trinitaria y Chicomuselo.**

Determinantes sociales

Actividad laboral

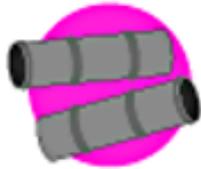
- La distribución de la producción en la población mayor de 12 años ha registrado cambios significativos en la última década, con un incremento relativo en el sector terciario (servicios) y en el secundario (industria); esta región continúa siendo eminentemente de *agricultura, ganadería, silvicultura*, actividades que ocupan el mayor porcentaje de la población; sector primario en el cual se emplea un 90% del personal masculino.

Tipo de vivienda

- En el 2010, en Chiapas hay 1 072 239 viviendas particulares, de las cuales:



788 218 disponen de agua entubada dentro o fuera de la vivienda, pero en el mismo terreno, lo que representa el 73.5%



893 964 tienen drenaje, lo que equivale al 83.4%



1 027 957 cuentan con energía eléctrica, esto es el 95.9%

- En cuanto al municipio de **Socoltenango** se tienen 4,165 viviendas con un promedio de 4.1 habitantes, de estas viviendas 3,472 tienen piso diferente de tierra, 3,472 cuentan con agua de la red pública, 3,895 con drenaje y 4,050 con energía eléctrica.

CARACTERISTICAS DE LAS VIVIENDAS MUNICIPIO SOCOLTENANGO

MUNICIPIO	NUMERO DE VIVIENDAS	PROMEDIO DE HABITANTES	CON PISO DIFERENTE DE TIERRA	CON AGUA DE LA RED PUBLICA	CON DRENAJE	CON ENERGIA ELECTRICA
SOCOLTENANGO	4165	4.1	3774	3472	3895	4050
JURISDICCIONAL	114070	4.5	95604	87903	81886	107911

Poder adquisitivo.

Características de actividad laboral

Distribución de la población por ocupación (Sectores).

- La población potencialmente activa mayor de 12 años en la Región III Fronteriza representa el 25% de la población total.

Porcentaje de población por condición de actividad

PORCENTAJE DE POBLACIÓN DE ACUERDO A SITUACIÓN LABORAL JURISDICCIÓN SANITARIA			
No. III			
OCUPADOS	DESOCUPADOS	P.E. INACTIVA	N/E
48.1	0.3	51.1	0.3

Pobreza

- Según la encuesta para calcular el IDH en Chiapas 2011, de 446,935 personas encuestadas, 83.40% se encuentra en situación de pobreza, de este, 40.33% se encuentran en pobreza extrema y 43.07% en pobreza moderada.
- Es importante mencionar que el ingreso está integrado por 75.03% proveniente de trabajos realizados, 23.62% de transferencias, 0.84% de rentas y 0.51% de otros ingresos.

Rezago Social

- El Índice de Rezago Social que se presenta en el municipio de **Socoltenango**, de acuerdo al CONEVAL se expresa en el siguiente cuadro, es una medida ponderada que resume cuatro indicadores de carencias sociales (educación, salud, servicios básicos y espacios en la vivienda).

Índice de Desarrollo Humano

- El comportamiento de este índice en el municipio de Socoltenango, se observa en la siguiente tabla; se encuentra ligeramente por debajo del índice estatal, que fue de **0.6855 en hombres** y **0.6794 en mujeres**. Sigue predominando el que las mujeres tengan mayores desigualdades por su género. A nivel nacional el índice de desigualdad de género fue de 0.393, y para las mujeres de 0.784.

INDICE DE DESARROLLO HUMANO. 2012

JURISDICCION SANITARIA III

Municipio	Índice de Desarrollo Humano	
	IDH	
	Hombres	Mujeres
Socoltenango	0.5889	0.5739
Chiapas	0.6855	0.6794

Interculturalidad. Población indígena

- En la región III fronteriza se encuentran los siguientes grupos: Tojolabal, Tzeltal, Tzotzil, Zoque, Mames, Chujes, Jacaltecos y Kanjobales. Los últimos 3 grupos, ingresaron a esta región durante el exilio de refugiados guatemaltecos; se dice que 14.5 de cada 100 habitantes pertenece a algún grupo étnico.

Escolaridad

- En Chiapas, 18 de cada 100 personas de 15 años y más, no saben leer ni escribir, a nivel nacional son 8 de cada 100 habitantes.
- El rezago educativo que existe en la región se hace manifiesto con los indicadores siguientes: 21980 personas mayores de 6 años no saben leer ni escribir ateniéndose al indicador estatal del 18% de analfabetismo.

- En el municipio de **Socoltenango** de acuerdo a la siguiente tabla se tiene registro de una población de 15,039 habitantes de los cuales 7,813 son población de 5 años y más con primaria. Dato que impacta en los programas de promoción y prevención para la salud, ya que las estrategias se deben adecuar, lo que implica más gasto en salud.

**POBLACION DE 6 AÑOS Y MÁS Y POBLACION DE 5 AÑOS Y MAS CON EDUCACION PRIMARIA
JURISDICCION SANITARIA III**

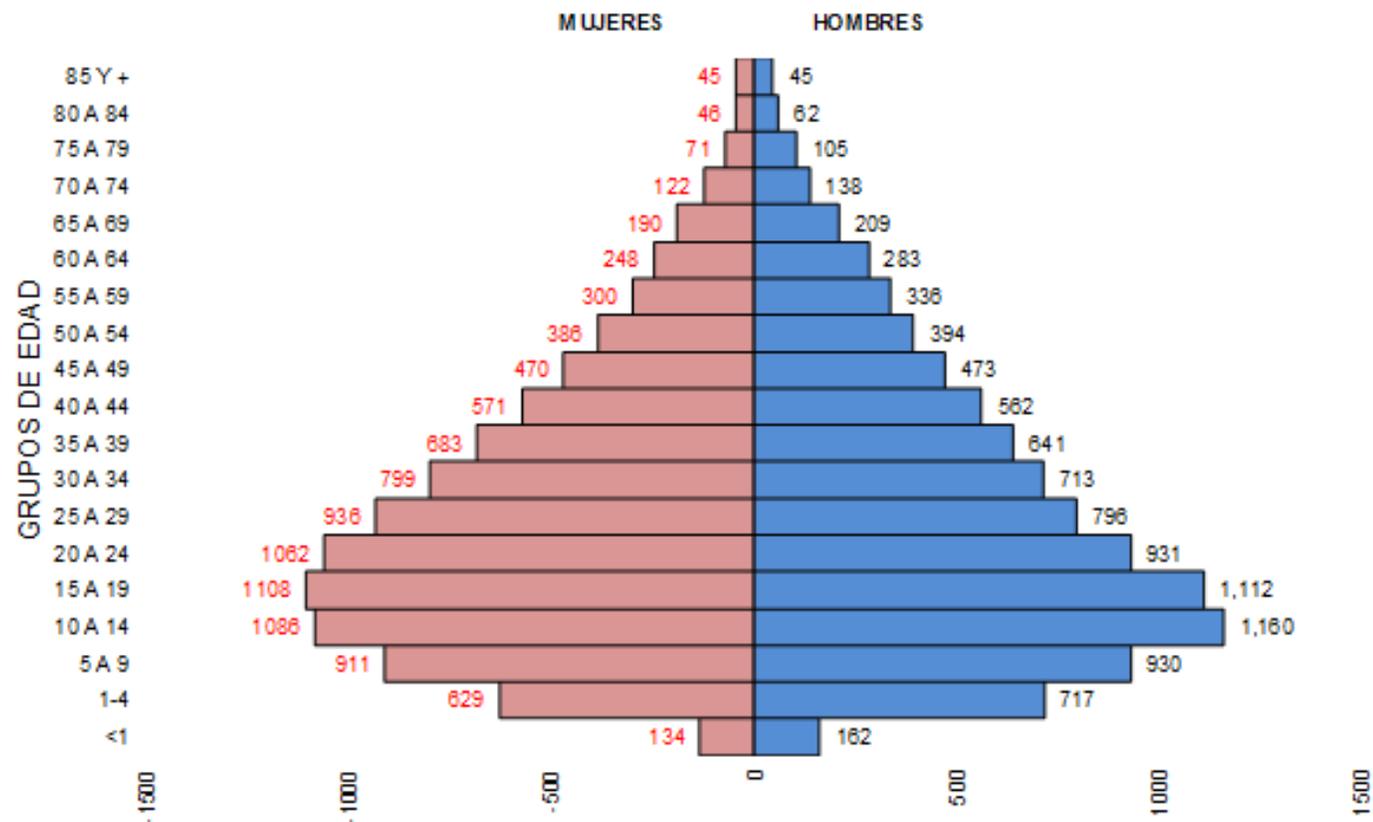
MUNICIPIO	POBLACION DE 6 ANOS Y MAS	POBLACION DE 5 ANOS Y MAS CON PRIMARIA	TASA PROMEDIO DE ALFABETIZACION 15 A 24 ANOS
SOCOLTENANGO	15039	7813	94.7
JURISDICCIONAL	435669	240012	94.3

Pirámide poblacional. Distribución por grupos edad y sexo.

POBLACION POR GRUPOS DE EDAD CONAPO 2019
JURISDICCIONAL

Grupo de Edad	%	Hombres	%	Mujeres	Total
< 1	52.7	5981	47.3	5,368	11,349
1 A 4	51.2	23574	48.8	22,502	46,076
5 a 9	50.6	29558	49.4	28,890	58,448
10 a 14	50.7	34518	49.3	33,543	68,061
15 a 19	49.1	32667	50.9	33,844	66,511
20 a 24	47.2	28815	52.8	32,250	61,065
25 a 29	46.7	24606	53.3	28,073	52,679
30 a 34	46.7	20942	53.3	23,862	44,804
35 a 39	47.5	18388	52.5	20,355	38,743
40 a 44	48.0	15952	52.0	17,278	33,230
45 a 49	48.2	13654	51.8	14,694	28,348
50 a 54	49.2	11530	50.8	11,882	23,412
55 a 59	49.7	9485	50.3	9,613	19,098
60 a 64	49.8	7399	50.2	7,450	14,849
65 a 69	49.6	5459	50.4	5,542	11,001
70 a 74	50.1	3958	49.9	3,936	7,894
75 a 79	50.9	2505	49.1	2,415	4,920
80 a 84	49.5	1382	50.5	1,408	2,790
85 y mas	49.1	1225	50.9	1,272	2,497
Total	48.9	291,601	51.1	304,176	595,777

COORDINACION DE PLANEACION Y DESARROLLO



	%	Hombres	%	Mujeres	Total
Total	49.9	9,769	50.1	9,797	19,566

- El promedio de edad en el municipio de **Socoltenango** es de 27.1 años.
- Con lo que respecta a la distribución por grupos de edad, se observa la base ancha, en el grupo de edad de menores de 5 años hay 1642 habitantes, en menores de 19 años el grupo es de 7,949 habitantes, que corresponde al 40.6% de la población total; y de vértice que se va reduciendo considerablemente el cual representa a la población de la tercera edad, de 69 años y más 634 habitantes, corresponde al 3.2% de la población total.

Daños a la salud

Morbilidad

- ❑ El conocer de qué se está enfermando la población nos permite tomar medidas y emprender acciones encaminadas a la prevención y control de los padecimientos que se presentan con mayor frecuencia.
- ❑ A continuación, se presenta el cuadro de morbilidad general presentada durante el año 2018.



INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS
JURISDICCION SANITARIA III
COMITAN DE DOMINGUEZ
20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD
JURISDICCIONAL 2018



N/P	DESCRIPCION	CASOS	TASA
1	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	32241	5478.1
2	ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	14164	2406.6
3	INFECCION DE VIAS URINARIAS	8487	1442.0
4	ULCERAS, GASTRITIS Y DUODENITIS	2655	451.1
5	GINGIVITIS Y ENF. PERIODONTAL	1384	235.2
6	CONJUNTIVITIS	930	158.0
7	INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL	833	141.5
8	ASMA	524	89.0
9	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE (TIPO II)	324	55.1
10	MORDEDURAS DE PERRO	186	31.6

Principales causas en el municipio de Socoltenango

1. Ocupan el primer lugar las Infecciones respiratorias agudas con una tasa de 8275.6 por cada 100,000 habitantes.
2. A continuación están las Infecciones de vías urinarias con una tasa de 3151.2 por 100,000 hab.
3. En tercer lugar están las Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas con una tasa de 2815.4 por cada 100000 habitantes.
4. Sin menor importancia encontramos también otitis media aguda, fiebre tifoidea, las úlceras, gastritis y duodenitis, conjuntivitis, gingivitis y enf. periodontal, entre otras

Principales causas en el municipio de Socoltenango

- **En total se registraron 3.301 casos de enfermedad que representan una tasa general de morbilidad en el municipio de Socoltenango de 17,052.4 por cada 100000 habitantes.**



Principales causas transmisibles



INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS
JURISDICCION SANITARIA III
TRANSMISIBLES
MUNICIPIO DE SOCOLTENANGO 2018



NP	DIAGNOSTICO	ACUMULADO
1	Conjuntivitis	47
2	Escabiosis	12
	TOTAL	59

Fuente: SUAVE JSIII 2018

Las principales causas de enfermedades transmisibles, son la Conjuntivitis y la Escabiosis. Esto quiere decir que hay que retomar buenas prácticas de higiene tanto de nivel personal como a nivel institucional para poder disminuir la incidencia de estas patologías.

Principales causas no transmisibles



INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS
JURISDICCION SANITARIA III
NO TRANSMISIBLES
MUNICIPIO DE SOCOLTENANGO 2018



NP	DIAGNOSTICO	ACUMULADO
1	Úlceras, gastritis y duodenitis	60
2	Gingivitis y Enfermedad Periodontal	43
3	Asma	14
4	Quemaduras	7
5	Diabetes mellitus no insulino dependiente	6
6	Intoxicación por plaguicidas	4
7	Hipertensión arterial	4
8	Insuficiencia venosa periférica	4
9	Intoxicación por picadura de alacrán	2

10	Intoxicación por ponzoña de animales	1
11	Contacto Traumático con Avispas, Avispones	1
12	Intoxicación aguda por alcohol	1
13	Enfermedad alcohólica del hígado	1
	TOTAL	148

Las principales enfermedades no transmisibles durante 2018, la encabezan las **úlceras, gastritis y duodenitis, gingivitis y enfermedad periodontal, asma, quemaduras, diabetes mellitus no insulino dependientes, la hipertensión arterial, intoxicación por plaguicidas** entre otras

Mortalidad

Mortality

Principales causas de Mortalidad General

1. La principal causa de mortalidad de la Jurisdicción Sanitaria No. III, lo ocupó la Diabetes Mellitus tipo 2, con una tasa de 67.62 X 100,000 habitantes y correspondiendo al 14.77% del total de defunciones
2. En segundo lugar los Tumores Malignos con una tasa de 42.81 X 100,000 habitantes
3. Seguidas por las enfermedades del corazón
4. En cuarto lugar, se encuentran las enfermedades del hígado
5. En quinto lugar, están las enfermedades cerebrovasculares.

Principales causas de Mortalidad General

20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD 2017 JURISDICCIONAL

NUM PROG.	CAUSA	TOTAL DE CASOS	TASA	PORCENTAJE
1	TUMORES MALIGNOS	252	42.81	9.35
2	DIABETES MELLITUS	398	67.62	14.77
3	ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	214	36.36	7.94
4	CIRROSIS Y OTRAS ENFERMEDADES CRONICAS DEL HIGADO	171	29.05	6.35
5	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR	97	16.48	3.60
6	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	63	10.70	2.34
7	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	60	10.19	2.23
8	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS BAJAS	60	10.19	2.23
9	ACCIDENTES DE VEHICULO DE MOTOR (TRANSITO)	54	9.17	2.00
10	NEFRITIS Y NEFROSIS	53	9.00	1.97

El total de defunciones registradas fue de 2695 y una tasa de mortalidad general en la jurisdicción de 457.87 por cada 100,000 habitantes

Mortalidad Materna municipio de Socoltenango

Se encuentran las mujeres en edad fértil. De acuerdo A la base de datos del Sistema Estadístico de Defunciones de la Jurisdicción Sanitaria III

1. Entre las principales causas de mortalidad materna se encuentran las complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio: la hemorragia en primer lugar
2. Seguida de eclampsia y sépsis puerperal.

En general, el grupo de edad en el que predomina la mortalidad materna es de 15 a 24 años.

Mortalidad Materna municipio de Socoltenango

COMPARATIVO MORTALIDAD MATERNA MUNICIPIO DE SOCOLTENANGO
JURISDICCION SANITARIA No. III
2006 - 2018

MUNICIPIO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	TOTAL
SOCOLTENANGO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0			0	1
JURISDICCION	5	6	7	6	5	4	9	5	6	7	7	7	9	83

FUENTE: ARCHIVO/SALUD REPRODUCTIVA JS3 2018

En el municipio de Socoltenango no se presentó ninguna defunción durante el año 2018. En el periodo de 13 años señalado en la tabla anterior se indica que ha existido 1 defunción materna. La Tasa específica de mortalidad materna para el año 2018 es de 0 por 100,000 Mujeres en edad fértil (MEF).

Recursos y Servicios

RECURSOS Y SERVICIOS

Situación actual de los servicios de la salud en la jurisdicción

- En el siguiente cuadro se plasma el número de microrregiones, localidades de influencia y población de responsabilidad de la Jurisdicción Sanitaria III, y del municipio de Socoltenango, incluyendo a las unidades del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Jurisdicción Sanitaria III
Población y Localidades de responsabilidad 2016 SSA - IMSS

MUNICIPIO	ISECH MICRO	NUM. LOC. INFLUENCIA	POBLACION DE RESP.*	IMSS MICRO	NUM. LOC. INFLUENCIA	POBLACION DE RESP.
SOCOLTENANGO	6	48	9104	4	29	6756
TOTAL	117	1046	308210	88	745	220561

Fuente: Micro regionalización operativa 2016

* Se incluye el C.S. El Ixcán

Unidades Acreditadas.

- La acreditación es el proceso que consiste en verificar la calidad de la atención, seguridad del paciente y la infraestructura de las unidades médicas, con la finalidad de garantizar la cobertura de servicios a la población beneficiada con el Seguro Popular.

UNIDADES ACREDITAS EN EL 2005

MUNICIPIO	UNIDAD MEDICA	TIPO DE UNIDAD	FECHA DE ACREDITACIÓN
SOCOLTENANGO	C.S. SOCOLTENANGO	CENTRO DE SALUD URBANO	10/08/2005

FUENTE: COORDINACION DE ATENCION MEDICA.

Sector salud por tipo de unidad y población de cobertura

NUM PROG.	MUNICIPIO	UNIDAD	TIPOLOGIA	CLUES	LOCALIDADES	POBLACION	
1	SOCOLTENANGO	CESS Socoltenango	CESS	CSSSA006283	11	3416	
2		CASADE S. REFORMA AGRARIA	CASADE S.	CSSSA006304	10	723	
3		CASA DE S. SAN VICENTE PAUCHIL CHANVAL	CASADE S.	CSSSA006292	8	1516	
4		CASADE SALUD PUERTO RICO	CASADE S.	CSSSA006316	1	957	
5		CASADE S. UNION GUADALUPE	CASADE S.	CSSSA006265	5	769	
6		UMM SAMUEL LEON BRINDIS	UMM	CSSSA013063	13	1723	
			TOTAL SSA			48	9104
1			UMR Socoltenango	UMR	CSIMO004085	11	2622
2			UMR SANTUARIO	UMR	CSIMO004090	6	916
3		UMR LAZARO CARDENAS	UMR	CSIMO004114	9	1767	
4		UMR TZINIL	UMR	CSIMO004102	3	1451	
		TOTAL IMSS			29	6756	
		TOTAL MUNICIPIO Socoltenango			77	15860	

- La distribución de la población por localidad se plasma en la tabla siguiente cabe mencionar que no se incluyen las unidades de salud de concentración como las clínicas de la mujer, UNEME-CAPA y los hospitales básicos comunitarios, general y materno infantil.

Infraestructura en salud disponible

- **Infraestructura ISECH. Unidades de primer nivel de atención**
- El municipio de Socoltenango cuenta con 6 establecimientos de salud, distribuidas en unidades médicas de primero y segundo nivel; así como establecimientos de apoyo entre las que están las casas maternas. Las cuales son las siguientes: 1 Equipo de Salud Itinerante (ESI), 4 casas de salud y un centro de salud con servicios ampliados. (CESSA).

Infraestructura en salud disponible

DIRECCION DE PLANEACION Y DESARROLLO
DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD
UNIDADES MÉDICAS 2015

MUNICIPIO	INSTITUTO DE SALUD (ISSA)											
	CENTRO SALUD CIUDAD	CENTRO SALUD URBANO	CENTRO SALUD RURAL	ESI	CANAYANAS	CASAS DE SALUD	R.B.C.	CEBSA	UNEME CANTA	CLINICA MUJER	CASA MATERNA	TOTAL ISSA
SOCOLTECANCO				1		4		1				6
TOTAL	2	4	31	11	5	60	2	4	2	2	4	127

FUENTE: Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Atención de la Salud. (SINERHIAS).
Jurisdicción Sanitaria III.

La distribución de las unidades de salud de primer nivel se presenta en la siguiente tabla

Infraestructura en salud disponible

- **Infraestructura del IMSS. Unidades de primer nivel de atención.**
- Teniendo como base la micro regionalización del IMSS 2015, las unidades de salud con que cuentan son: 3 UMR, (unidad médica rural (Atendidas por médicos) y 1 UMA (Unidad Médica Auxiliar, atendidas por técnicos en salud) haciendo un total de 4 unidades distribuidas por municipio de acuerdo a la tabla que se presenta a continuación.

INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE CHIAPAS
DIRECCION DE PLANEACION Y DESARROLLO
DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD
UNIDADES MÉDICAS 2015

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)				
MUNICIPIO	IMSS HRO	UMR	UMA	TOTAL IMSS
SOCOLTENANGO		3	1	4
TOTAL	1	81	6	88

Indicadores básicos de servicios.

INDICADORES BÁSICOS DE SERVICIOS

Recursos Físicos

- En la siguiente tabla se aprecian los recursos físicos para la salud con que cuenta el municipio de **Socoltenango**, cabe mencionar que aquí se consideran únicamente las micro regiones de primer nivel de atención, incluye Hospitales Básicos Comunitarios, UNEME-CAPA, Casas Maternas, Hospitales Rurales de Zona de IMSS. En la columna de otros se tomaron en cuenta los establecimientos donde se otorga atención médica de manera particular, bien sea en consultorios particulares, consultorios de farmacias, y clínicas que ofrecen además servicios de especialidades

Jurisdicción Sanitaria III			
Indicadores Básicos de Servicios de Salud			
Municipio	Recursos Físicos		
	SSA	IMSS	Otros
Socoltenango	5	4	6
Total	127	88	135

Fuente: Plataforma de información SENERHIAS 2016

Recursos Humanos

- Utilizando como fuente de datos la Plataforma SINERHIAS con corte a diciembre del 2017, se integra la siguiente tabla donde se toma en cuenta al personal de los Hospitales Básicos Comunitarios, UNEME-CAPA

Jurisdicción Sanitaria III			
Indicadores Básicos de Servicios de Salud			
Municipio	Recursos Humanos		
	SSA	IMSS	
Socoltenango	66	20	
Total	2818	419	
	5818	419	
	0	50	

Servicios otorgados

- En 117 microrregiones operativas del ISECH y 87 micro regiones del IMSS se otorga atención de consulta externa, medicina preventiva, y de promoción para la salud y prevención de enfermedades
- Los Hospitales localizados en Comitán de Domínguez, y en la localidad de Guadalupe Tepeyac, ofrecen además servicios de especialidades básicas, laboratorio y de imagenología básica



Productividad

- La productividad de las unidades operativas del municipio de **Socoltenango**, de los programas más significativos se resumen en el siguiente cuadro. Se puede apreciar que el total de consultas otorgadas a nivel jurisdiccional durante el 2018 fue 600,219 solo el 5.4% de los pacientes fueron contra referidos, el 17.4% del total de consultas fueron no médicas, el 77.1% se otorgaron a población afiliada al seguro popular, el total de consultas fue de 20,389

Productividad

JURISDICCION SANITARIA III MUNICIPIO DE SOCOLTENANGO PRODUCTIVIDAD 2018

ACTIVIDAD	MUNICIPIO: SOCOLTENANGO	TOTAL JURISDICCIONAL
Total de consultas	20389	600219
Pacientes referidos	475	11162
Pacientes contra referidos	26	7312
Consultas no médicas	3556	153952
Consultas seguro popular	15735	525139
Consulta PROSPERA	5120	290571
Migrantes atendidos	40	1277
Indígenas atendidos	71	58749
Consultas a embarazadas	167	6069
Consultas a puérperas	139	7427
Consulta atención integrada línea de vida	15	37278
Consulta con presentación de cartilla	7829	293793
Detecciones	10407	266072
Estudios de laboratorio realizados	62043	1151396

Fuente: Plataforma Integral de Información en Salud. Corte DICIEMBRE 2018. Jurisdicción Sanitaria III

Referencia y Contrarreferencia

En el sistema de Referencia y Contrarreferencia la mayoría de las unidades operativas refieren a los hospitales de concentración ubicados en Comitán de Domínguez, y éstos a las unidades de 2º nivel en Tuxtla Gutiérrez y Tapachula.

En el municipio de Socoltenango las referencias son:

JURISDICCION SANITARIA III
SISTEMA DE REFERENCIA
SOCOLTENANGO

No.	MUNICIPIO	TIPO DE UNIDAD	CLAVE CLUES	UNIDAD MEDICA	UNIDAD A LA QUE REFIERE 1ER NIVEL	DISTANCIA KM	TIEMPO MIN
1	SOCOLTENANGO	CESSA	CSSSA006263	SOCOLTENANGO	HOSP. GRAL. MA. IGNACIA GANDULFO HOSP DE LA MUJER	55	60
2		CASA DE SALUD	CSSSA006275	UNION GPE.	CESS SOCOLTENANGO	14	20
3		E.S.I. 307	CSSSA006280	SAMUEL LEON BRINDIS	CESS SOCOLTENANGO	21	45
4		CASA DE SALUD	CSSSA006292	SAN VICENTE PAUCHIL	CESS SOCOLTENANGO	10	30
5		CASA DE SALUD	CSSSA006304	REFORMA AGRARIA	CESS SOCOLTENANGO	10	15
6		CASA DE SALUD	CSSSA006316	PUERTO RICO	CESS SOCOLTENANGO	60	110

FUENTE: PLATAFORMA INTEGRAL DE INFORMACION EN SALUD. CORTE JULIO 2016. JURISDICCION SANITARIA III

Población con acceso a servicios

- En el municipio de **Socoltenango** se tenía una población de 16,124 hab.
- Con servicios médicos 10,129 y sin servicios médicos 6,936 habitantes.

POBLACION DERECHOHABIENTE JURISDICCION SANITARIA No. III 2010							
MUNICIPIO	POBLACION 2010	DERECHOHABIENCIA					
		SIN SERVICIOS MEDICOS	CON SERVICIOS MEDICOS	IMSS	ISSSTE	ISSTECH	SEGURO POPULAR
SOCOLTENANGO	16124	6936	10129	2870	123	37	7166
TOTAL	465383	233620	267169	35053	15168	3499	210208

FUENTE: DATOS CENSO INEGI 2010

Población con acceso a servicios

- Para el año 2018 se contó con 5,434 familias afiliadas derechohabientes al Seguro Popular en el municipio de **Socoltenango**, este número cambia de manera constante por el nuevo programa “Seguro Médico para una Nueva Generación”, que se inició a partir del 1ro. de diciembre del 2007, ya que de manera permanente y continua, se están afiliando de inmediato al Seguro Popular, a todos los recién nacidos a partir de esa fecha.

Población beneficiada con PROSPERA 2018
Jurisdicción Sanitaria III

MUNICIPIO	TOTAL DE FAM REGISTRADAS	TOTAL EMBARAZADAS	TOTA DE MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	TOTAL DE NIÑOS < DE 2 AÑOS EN CONTROL NUTRICIONAL	TOTAL DE NIÑOS DE 2-4 AÑOS EN CONTROL NUTRICIONAL
SOCOLTENANGO	1409	12	23	40	135
TOTAL JURISDICCIONAL	47463	766	1728	3685	7328

Fuente: Plataforma de Información Básica en Salud. Corte DIC 2018

Cobertura de atención

En el municipio de **Socoltenango**, según INEGI 2010 existe una población de 12,499 habitantes, de los cuales 16,130 cuentan con cobertura de servicios, distribuidos en 88 localidades activas.

Población y Localidades 2016 SSA-IMSS

MUNICIPIO	POBLACION 2016	POBLACION CON COBERTURA DE SERVICIOS	NO. LOCALIDADES ACTIVAS INEGI 2010	NO. LOCALIDADES CON SERVICIOS DE SALUD (SSA-IMSS)	% DE LOCALIDADES CON SERVICIOS DE SALUD
SOCOLTENANGO	12499	16340	88	81	92
TOTAL JURISDICCIONAL	573559	523043	1817	1760	96.8

Fuente: Micro regionalización operativa 2016

*En el Municipio de Maravilla Tenejapa están incluidas 3 localidades que son área de influencia del C.S. El Ixcán, que pertenece al municipio de Ocosingo

Cartera de Servicios

- ❑ En las unidades ubicadas en área rural, la atención se otorga de lunes a viernes en turno matutino, mientras que en las unidades de cabeceras municipales la atención se proporciona en los turnos matutino, vespertino, nocturno y fin de semana, ofreciendo los servicios que se mencionan en la tabla siguiente

Cartera de Servicios

SERVICIOS	TURNOS					
	MATUTINO	VESPERTINO	NOCT.A	NOCT. B	FIN DE SEMANA DIURNO	FIN DE SEMANA NOCT.
C. EXTERNA	X	X			X	

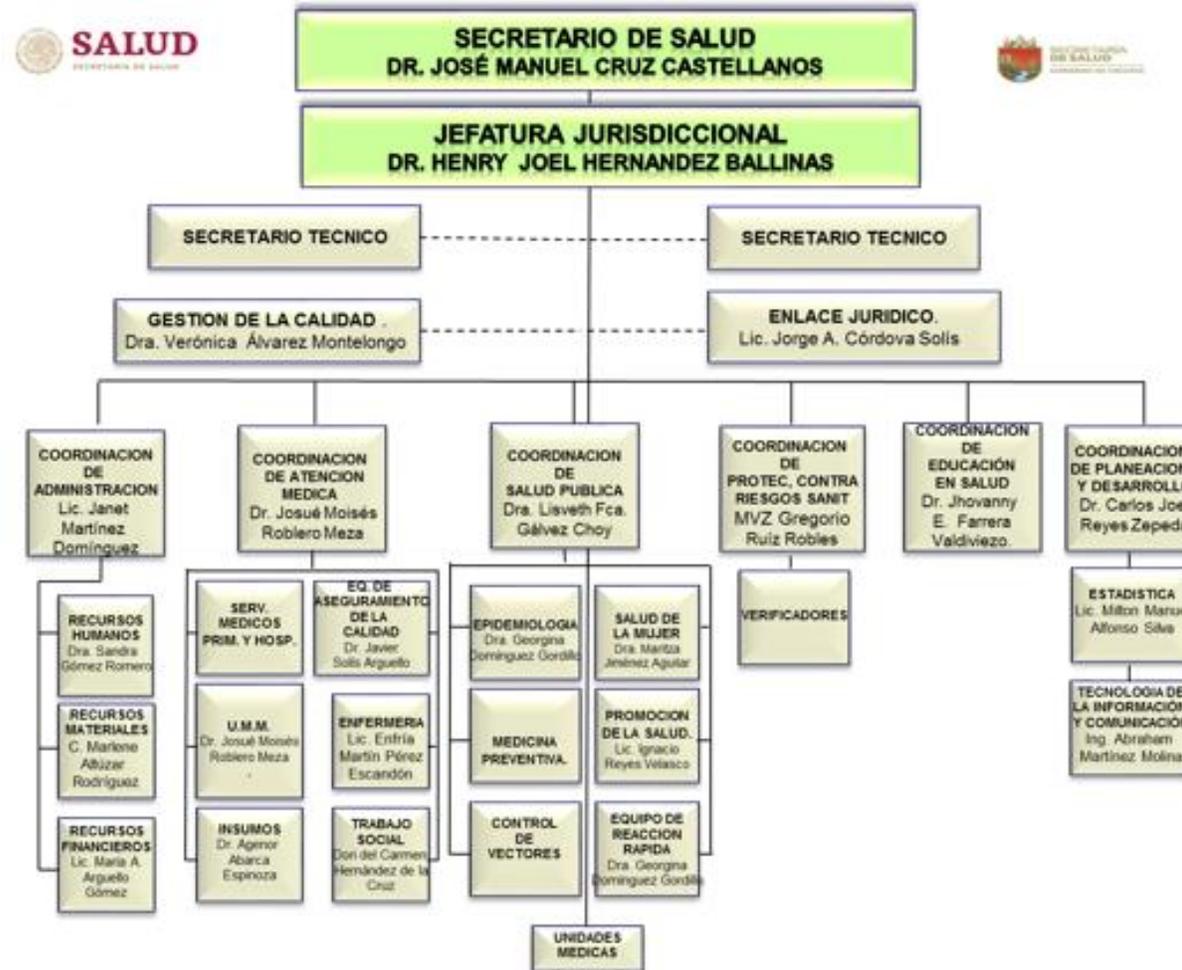


DIAGNOSTICO INTEGRAL DE SALUD
MUNICIPIO DE SOCOLTENANGO, 2019



CIRUGIA	X					
GINECOBSTERICIA	X	X			X	
PEDIATRIA	X	X				
MED. INTEGRADA	X				X	
HOSPITALIZACION	X	X	X	X	X	X
QUIROFANO	X	X			X	
C.E.Y.E	X	X			X	
URGENCIAS	X	X	X	X	X	X
LABORATORIO	X	X	X	X	X	X
RAYOS X	X	X			X	X
ULTRASONIDO	X				X	
TRABAJO SOCIAL	X	X			X	
CASA MATERNA	X	X	X	X	X	X
EPIDEMIOLOGIA	X				X	
MED. PREVENTIVA	X				X	
PSICOLOGIA	X					
NUTRICION	X					X
ODONTOLOGIA	X	X			X	

Situación actual de la estructura organizacional



Abasto de insumos

- De acuerdo a datos obtenidos de la Coordinación de atención médica de la jurisdicción sanitaria, el abasto de insumos en las 117 unidades operativas de primer nivel se encuentra en promedio en el 30%, este indicador general se ve reflejado en cada uno de los municipios, cabe hacer mención que esto se ve agudizado por el recorte al presupuesto que impide cumplir al 100% con las rutas de distribución, falta de definición desde nivel estatal del proveedor de los insumos, acciones de tipo sindical tales como asambleas permanentes en demanda del cumplimiento de compromisos que incluyen derechos de los trabajadores entre los que se encuentran contar con los insumos e infraestructura necesaria para otorgar atención a nuestra población universo de trabajo.

Financiamiento

- Para que los diversos programas de Salud que existen en la Jurisdicción Sanitaria III, realicen actividades de atención, prevención, y rehabilitación de enfermedades en el municipio de Socoltenango, se destinan recursos económicos que canalizan recursos principalmente El Sistema de Protección Social en Salud, y el programa PROSPERA, por mencionar los más relevantes.



Participación del H. Ayuntamiento en la atención de salud

- Las autoridades municipales son una parte fundamental en la prevención de las enfermedades, de tal manera que participan en actividades de regulación y fomento sanitario que inciden directamente para contrarrestar los riesgos para la salud de la población algunos de ellos los constituyen los rastros, los mercados y los basureros; así como los establecimientos donde se preparan alimentos como las fondas, cocinas económicas, taquerías y restaurantes.



Estrategias de los servicios de salud y la Interculturalidad.

- Otra estrategia, son las actividades implementadas con las Parteras que con apoyo del H. Ayuntamiento Municipal de **Socoltenango** y en coordinación con el Programa de Salud Reproductiva de la Jurisdicción Sanitaria No. III, se ha logrado continuar con la capacitación a parteras, actualmente se cuenta con 4 parteras censadas, de las cuales 3 han sido capacitadas, 4 se encuentran informando hasta el mes de diciembre 2018.
- Las parteras brindan un gran servicio a la población, en la jurisdicción Sanitaria III, durante el año 2018 generaron una productividad de atención de 99 embarazos normales, 2 complicados y 1 parto.

Estrategias de los servicios de salud y los migrantes

- **Emigración interna**

- En el 2005 salieron de Chiapas 89 762 personas para vivir en otra entidad. De cada 100 personas, 18 se fueron a vivir a Baja California, 14 a Quintana Roo, 7 al estado de México, 6 a Tabasco y 6 al Distrito Federal

- **Inmigración interna**

- En el 2005 llegaron de otras ciudades a vivir a Chiapas a 24 038 personas. De cada 100 personas 14 proviene de Tabasco, 14 del Estado de México, 12 del Distrito Federal, 12 de Ignacio de la Llave y 10 de Oaxaca

Priorización de los daños.

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	Magnitud	Severidad	Eficacia	Factibilidad	Puntuación
Infecciones Respiratorias agudas	8	10	0.5	5	200
Enfermedades intestinales por otros organismos y las mal definidas	8	9	0.5	5	180
Infección de vías urinarias	4	8	1.5	3	144
Úlceras, gastritis y duodenitis	4	4	1.5	4	96
Otitis media aguda	4	4	1.5	5	120
Otras salmonelosis	4	5	1	5	100
Conjuntivitis	4	4	1.5	5	120
Fiebre Tifoidea	4	9	0.5	5	90
Gingivitis y enfermedad periodontal	4	4	1.5	3	72
Amebiasis intestinal	4	6	1.5	5	180

Fuente: SUAVE jurisdiccional. 2018

Patología	P	E	A	R	L	T
Infecciones Respiratorias agudas	1	1	1	1	1	5
Enfermedades intestinales por otros organismos y las mal definidas	1	1	1	1	1	5
Infección de vías urinarias	1	0	0	1	1	3
Úlceras, gastritis y duodenitis	1	1	0	1	1	4
Otitis media aguda	1	1	1	1	1	5
Otras salmonelosis	1	1	1	1	1	5
Conjuntivitis	1	1	1	1	1	5
Fiebre Tifoidea	1	1	1	1	1	5
Gingivitis y enfermedad periodontal	1	0	1	0	1	3
Amebiasis intestinal	1	1	1	1	1	5

Comentarios Finales

- El pueblo de **Socoltenango** surge en 1545, a raíz del mandato de Carlos V que ordena la agrupación de pueblos para lograr su evangelización, siendo el centro de confluencia de dos grandes etnias, la tzotzil y la tzeltal, dos familias lingüísticas que poblaron Copanahuastla antes de su extinción; en el año de 1557, ocupó la categoría de visita religiosa, siendo el primer encomendero de Copanahuastla Andrés de La Tovilla. Hacia 1629, se autorizó el traslado de los supervivientes de Copanahuastla, diezmados por epidemias, quizás por sus aguas “malas y salobres”, quedando el convento despoblado y después en ruinas. En 1666, con autorización de Guatemala se trasladó de Copanahuastla a Socoltenango la imagen del Rosario, que es la misma que en este pueblo se festeja cada año con el nombre de Candelaria.

Propuestas

- Enfermedades infectocontagiosas, incrementando las acciones de promoción para la salud a nivel comunitario, reactivando las redes de apoyo a nivel local, como los comités de salud, auxiliares y parteras.
- Las enfermedades crónico degenerativas, son un problema de salud pública complejo de abordar, ya que no solo intervienen las acciones del sector salud, sino también las propias del paciente y eso implica abordar el problema considerando, usos y costumbres, alimentos disponibles, espacios físicos para promover estilos de vida saludable, etc. Como sector salud, se deben implementar estrategias que no solo se basen en exhortos sino que de una manera multidisciplinaria se promuevan y mantengan las políticas públicas que lleven a disminuir su incidencia pero principalmente a prevenir las complicaciones que a largo plazo son las que mayor impacto tienen a nivel Institución e individual.

Bibliografías

- AGENDA ESTADÍSTICA 2007 INEGI.
- AGENDA ESTADÍSTICA INEGI 2006
- ARCHIVO COORDINACIÓN DE PROMOCIÓN A LA SALUD. JS III 2014
- ARCHIVO DE EPIDEMIOLOGÍA JS III 1995-2014
- ARCHIVO DENGUE 2014. COORDINACIÓN DE EPIDEMIOLOGIA. SUIVE 2014
- ARCHIVO OPORTUNIDADES JS3
- CENSO Y EXPEDIENTES DE PACIENTES
- COLEGIO FRONTERA SUR
- COMISIÓN ESTATAL DE AGUA Y SANEAMIENTO. DIRECCIÓN GENERAL, DIRECCIÓN DE CONSTRUCCIÓN UNIDAD DE PLANEACIÓN
- CONCENTRADOS ANUALES DE CAUSES, SPS-01 Y SMNG 2013
- COORDINACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA. JSIII
- COORDINACION DE SALUD DE LA MUJER 2014 JS