



**Jacqueline Domínguez Arellano**

**Dr. Cecilio Culebro Castellanos**

**investigación epidemiológica, cuales  
son las 10 enfermedades más frecuentes  
en el distrito 3 o jurisdicción sanitaria 3  
de Comitán**

**Epidemiología II**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**3° Semestre**

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de abril de 2021

## Morbilidad General. Distrito de Salud No. III Año 2020.

A continuación, se presenta el cuadro de morbilidad general presentada durante el año 2020.

Instituto de Salud  
Distrito de Salud III  
Principales Causas de Morbilidad  
"Jurisdiccional"

Año: 2020  
Sexo: Ambos  
Grupo de edad: General

No.	Diagnostico	Mas	Fem	Total casos	Tasa	%
1	Infecciones respiratorias agudas	10004	11391	21395	6377.734	45.404
2	Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas	3136	3659	6795	2025.553	14.420
3	Infección de vías urinarias	1118	4713	5831	1738.189	12.375
4	COVID-19	1564	1544	3108	926.478	6.596
5	Úlceras, gastritis y duodenitis	771	1198	1969	586.948	4.179
6	Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y	0	1082	1082	322.538	2.296
7	Otitis media aguda	478	568	1046	311.807	2.220
8	Otras infecciones intestinales debidas a protozoarios	309	356	665	198.233	1.411
9	Conjuntivitis	290	292	582	173.491	1.235
10	Vulvovaginitis	0	529	529	157.692	1.123
11	Resto de Diagnósticos	2017	2102	4119	1227.852	8.741
	<b>Total</b>	<b>19687</b>	<b>27434</b>	<b>47121</b>	14046.515	100.000

Fuente: SUAVE Jurisdiccional

Tasa: por 100,000 habitantes

Población Jurisdiccional: 335,464

En cuanto a Morbilidad, de acuerdo al Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica, la principal causa en el Distrito de Salud No. III, lo ocupó las Infecciones respiratorias Agudas, con una tasa de 6,377.73 por cada 100,000 habitantes, correspondiendo al 45.40% del total de enfermos. En segundo lugar, se observan las Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas con una tasa de 2,025.53 por 100,000 habitantes, seguidas por Infección de vías urinarias y en cuarto lugar apareciendo la enfermedad transmisible viral pandémica COVID-19, con una tasa de 926.47 por cada 100000 habitantes. En quinto lugar, están las Úlceras, gastritis y duodenitis, y en sexto las otitis medias agudas. **El total de casos de enfermedad registradas para el año 2020 fue de 47,121 casos, con una tasa de morbilidad general en el Distrito Sanitario III de 14,046.51 por cada 100,000 habitantes.** Es importante en

este análisis mencionar, que aun en la región las principales causas, de acuerdo a la incidencia, corresponden a enfermedades transmisibles infecciosas, sin embargo, si se analiza prevalencia, encontraremos una alta tasa de enfermedades crónicas degenerativas.

### **Diabetes mellitus**

La diabetes mellitus es el reto más grande que enfrenta el sistema de salud de Chiapas en términos de atención médica y de salud pública. Si bien se trata de una enfermedad crónico-degenerativa, su emergencia es resultado de factores de riesgo como la edad, la obesidad y la historia familiar, y su prevalencia está en función de distintas complicaciones asociadas al tiempo de evolución y grado de control metabólico y al consumo inmoderado de azúcares, entre otros. Esta enfermedad representó la principal causa de muerte en México. En Chiapas prácticamente se duplicó durante el período de 1998 a 2013, pasando de 21.3 muertes a 49.7. Si bien la tasa en 2013 llegó por debajo de un 25.8% de la nacional, en 1998 lo estaba solo el 21.2%. Esto implica que la incidencia de la enfermedad se ha incrementado en niveles superiores a la media nacional, situación que no es explicable para el caso de Chiapas, ya que tiene una población con una estructura por edad joven, en promedio 22 años, 5 por debajo de la media nacional.

### **Enfermedad isquémica del corazón**

Esta enfermedad se produce por una reducción del flujo sanguíneo al músculo del corazón debido a un bloqueo parcial o completo de las arterias que suministran sangre. Dentro de los factores que aumentan el riesgo para desarrollarla se encuentran: fumar, antecedentes familiares, hipertensión, obesidad, diabetes, falta de ejercicio y alto colesterol. Aunque varios de los estados con menores tasas de mortalidad por cardiopatías tienen un nivel de marginalidad alto o muy alto, no debe asumirse que estas enfermedades son predominantemente urbanas o producto del desarrollo. Como se observa en el gráfico 6, las tasas de mortalidad por esta enfermedad muestran un incremento claro, tanto a nivel nacional como en el estado de Chiapas. En los últimos 15 años, las defunciones aumentaron de 22.7 a 41.1 (por cada cien mil habitantes); aún con este aumento, se

encuentra muy por debajo de la media nacional, la cual, para los mismos años, fue de 43.5 a 67 fallecimientos en el período de 1998 a 2013.

### **Enfermedad cerebrovascular**

La enfermedad cerebrovascular (ECV) es una alteración neurológica que se caracteriza por la aparición brusca de síntomas que dejan graves secuelas y, en algunos casos, llevan a una muerte inminente. Usualmente se presenta cuando una arteria se obstruye, produciendo interrupción o pérdida repentina del flujo sanguíneo al cerebro, o bien puede ser resultado de la ruptura de un vaso, lo que da lugar a un derrame. Esta enfermedad no se condiciona a la edad, sexo, raza, ni posición social, sino a factores como el estilo de vida, el tabaquismo, la obesidad, abuso de drogas y alcohol, presión alta, problemas cardíacos, diabetes o alto colesterol.

### **Enfermedad pulmonar obstructiva crónica**

Una de las características de este padecimiento pulmonar es el bloqueo persistente del flujo de aire. Se trata de una enfermedad subdiagnosticada y potencialmente mortal que altera la respiración normal; en la mayoría de los casos no es totalmente reversible. Los términos bronquitis crónica y enfisema quedan englobados en dicho diagnóstico. Esta patología es causada, principalmente, por el tabaco (fumadores activos y pasivos), por lo que afecta de manera igual a ambos sexos. Otros factores de riesgos son: la contaminación del aire de interiores (por ejemplo, la derivada de la utilización de combustibles sólidos en la cocina y la calefacción), sobre todo en las comunidades de bajos ingresos; la contaminación del aire exterior; la exposición laboral a polvos y productos químicos (vapores, irritantes y gases); y las infecciones repetidas de las vías respiratorias inferiores. La enfermedad pulmonar obstructiva crónica ha registrado un gran aumento en su tasa de mortalidad a nivel nacional, tanto así que, en un período comprendido de 15 años, aumentó 6.8 pasando de 10.5 en 1998 a 17.3 en 2013. En el caso de Chiapas, las cifras presentan un comportamiento similar, aumentando 6.3 en el mismo lapso de tiempo, por lo cual en 1998 se observó una tasa de 4.4 y, para el 2013, de 10.7.

## Bibliografía

López, V. B. (2021). *GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS INSTITUTO DE SALUD DISTRICTO DE SALUD NO. III Diagnostico de salud 2021*. Comitán de Domínguez, Chiapas : secretaria de salud.