



UNIVERSIDAD DEL SURESTE, Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana

Diagnóstico de salud, municipio de Comitán de
Domínguez

Materia: Salud Publica 1

Grado 1ro "A"

Fátima del Rocío Salazar Gómez, Jasson Yael López Ordoñez, Francisco Miguel Gómez Méndez, Luis Gustavo Escandón Aquino, Gerardo Pérez Ruiz

Comitán de Domínguez, Chiapas a 07 de
enero del 2022.

Diagnóstico de Salud del Municipio de Comitán de Domínguez, Chiapas

Trabajo de Investigación Bibliográfica

Integrantes del Equipo:

Fátima del Rocío Salazar Gómez

Jasson Yael López Ordoñez

Francisco Miguel Gómez Méndez

Gerardo Pérez Ruíz

Grupo: “A”

Grado: 1°

Materia: Salud Pública

Asesor: Dr. Cecilio Culebro Castellanos

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de enero de 2022.

Contenido

1. Introducción	5
1.1 Antecedentes	6
2. Justificación	7
3. Delimitaciones y Factores Determinantes	8
3.1 Clima.....	8
3.2 Áreas Naturales Protegidas.....	8
3.3 Geografía (Delimitaciones del Municipio).....	9
3.4 Orografía	9
3.5 Hidrografía.....	10
3.6 Datos Demográficos	11
3.6.1 Densidad Poblacional	11
3.6.2 Población por Municipio	11
3.6.4 Comunidades con Población Más Dispersa.....	12
3.6.5 Comunidades con Difícil Acceso.....	12
3.6.6 Pirámide Poblacional por Grupos Etarios y Sexo	13
3.6.7 Determinantes Sociales.....	13
3.7.2 Tipo de vivienda	16
3.7.3 Poder Adquisitivo por la Actividad Laboral	17
3.7.4 Pobreza y Pobreza Extrema.....	17
3.7.5 Rezago Social	18
4. Daños a la Salud	18
4.1 Morbilidad General	18
4.1.2 Principales Causas para presentar Enfermedades Transmisibles	20
4.1.3 Principales Causas para Presentar Enfermedades No Transmisibles.....	21
4.1.4 Principales Causas de Enfermedades Transmisibles y No Transmisibles por Grupo Etario y Sexo	21
4.1.5 Principales Causas de Enfermedades de la Consulta Externa del Municipio Atención del embarazo y Control Prenatal	22
4.1.6 Principales Causas de Morbilidad Hospitalaria	23
4.1.7 Comportamiento de las Enfermedades Transmisibles y No Transmisibles	24
4.1.7 Comportamiento de las Enfermedades Transmisibles y No Transmisibles	24
4.2.1 Principales Causas de Mortalidad por Municipio.....	24
4.2.2 Principales Causas de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles y No Transmisibles	26

5. Recursos y Servicios	26
5.1 Situación Actual de los Servicios de Salud del Municipio	26
5.2 Sector Salud por Tipo de Unidad y Población de Cobertura	27
5.3 Infraestructura de Salud Disponible.....	27
5.1 Recursos Físico	28
5.5.2 Recursos Humanos	29
5.5.3 Productividad	29
5.5.4 Referencia y Contrareferencia de Pacientes	29
5.5.5 Población Total con Acceso a los Servicios de Salud.....	30
5.5.6 Cobertura de Atención Total.....	30
5.5.7 Cartera de Servicios.....	30
5.5.8 Situación Actual de Estructura Organizacional	31
5.5.9 Abasto de Insumos	32
5.5.10 Financiamiento.....	32
5.5.11 Participación del Ayuntamiento con la Atención a la Salud.....	32
5.5.13 Estrategias de Servicios de Salud	34
5.5.14 Estrategias de los Servicios de Salud y los Migrantes	34
6. Priorización de los Daños a la Salud	35
6.1 Priorización de los Daños a la Salud por Trascendencia	35
6.2 Priorización de los Daños a la Salud por Vulnerabilidad	36
7. Conclusiones y Comentarios Finales	37
8. Propuesta para Trabajar Proyectos de Mejora	38
9. Referencias Bibliográficas.....	38

1. Introducción

Un diagnóstico de salud o estudio de comunidad es un documento de carácter bibliográfico, en el cual se hace una recopilación de distintos datos estadísticos, históricos, geográficos, demográficos, y sobre todo datos estadísticos enfocados en la salud, todos ellos centrados en conocer las condiciones de vida, de educación, salud, etc. para con ello poder realizar un estructurado plan de acción que beneficie y contribuya al mejoramiento de los factores ubicados gracias a la realización del diagnóstico de salud.

En este diagnóstico de salud, nos enfocaremos a conocer la información correspondiente al municipio de Comitán de Domínguez, Chiapas, México, uno de los 9 municipios que entran bajo la tutela de la anterior Jurisdicción Sanitaria número III, ahora Distrito de Salud número III, la cual se encuentra en la cabecera municipal del municipio que en este trabajo nos enfocaremos. Este estudio de comunidad se enfocará en detallar los datos estadísticos recabados por instituciones como INEGI, el ya mencionado Distrito de Salud III, la Secretaría de Educación, entre otras instituciones que nos apoyaran con el estudio de la región, las cuales serán dadas a conocer de manera ordenada, punto por punto, abarcando, por mencionar temas relevantes, la demografía, áreas naturales protegidas, índices de morbilidad y mortalidad en la región, entre muchos otros puntos con los cuales comprenderemos la situación que día a día acompañan a los pobladores del municipio de Comitán de Domínguez.

Al final de este trabajo planteamos analizar, con los datos recabados en este diagnóstico, una conclusión en la cual podamos incluir nuestras propuestas para mejorar aquellos puntos en los que se es necesario enfocar y trabajar en el municipio.

1.1 Antecedentes

La ciudad de Comitán de Domínguez Chiapas, fue fundada alrededor del año 1486, aunque en ese entonces recibió el nombre de “Comitlán” (lugar de alfareros), anterior a ello, en época prehispánica su nombre fue Balún Canán que significa “lugar de las nueve estrellas”, el antiguo poblado fue fundado por un grupo de indígenas Mayas – Tzeltales. En 1768 se hace la primera división territorial interna de la provincia de Chiapas, quedando Comitán dentro de la alcaldía mayor de Ciudad Real; en el año de 1625 se le re – nombra “Santo Domingo de Comitán” en 1821 Comitán se declara libre e independiente. En el año de 1824 en Comitán se firmó el acta de independencia de Chiapas y Centro América. Comitán es llamada la cuna de la independencia de Chiapas, fue así como el 28 de agosto de 1821, cuando en Santa María de Comitán desde el Templo de San Sebastián, el Fray Matías de Córdova hace el llamado de todas las provincias a la libertad y se firmó el acta de Independencia y daba inicio a la incorporación de Chiapas al Imperio Mexicano; Dos años más tarde se formó el primer Congreso de Chiapas y dos más estuvo como Estado Independiente, antes de incorporarse definitivamente a la República Mexicana, en 1824, por decisión soberana de su gente, por lo anterior, a Comitán se le nombra cuna de la Independencia de Chiapas.

En 1883 se divide el estado en 12 departamentos, siendo Comitán cabecera de uno de estos. En 1915 se convierte en municipio y el 3 de septiembre del mismo año, se le agrega el apellido Domínguez a Comitán, en memoria del médico y político mexicano, Belisario Domínguez Palencia, quedando así el actual nombre de la ciudad, Comitán de Domínguez.

En el ámbito médico, destaca un importante personaje, el cual fue punto importante también para la política en México, hablamos del Dr. Belisario Domínguez Palencia, nació un 25 de abril del año 1863, fue un Médico y Político mexicano de ideología liberal y constante opositor de Victoriano Huerta, a cuyo derrocamiento contribuyó. Ostentó los cargos de Presidente Municipal de Comitán y Senador de la República por el estado de Chiapas. Desde 1954, el Senado de la República de México entrega una medalla en su honor a ciudadanos que se distingan por sus servicios a la Nación o a la humanidad. El 2013 fue designado el Año de Belisario Domínguez, de la Libertad y de la República por el Senado mexicano.

2. Justificación

Este diagnóstico de salud del municipio de Comitán de Domínguez es realizado bajo la autorización del Dr. Cecilio Culebro Castellanos, docente encargado de impartir la materia de Salud Pública en la carrera de Medicina Humana, en la Universidad del Sureste. Este diagnóstico lo realiza los alumnos del primer semestre de la carrera, como parte de los últimos trabajos realizados para finalizar el primer semestre de la carrera en cuestión.

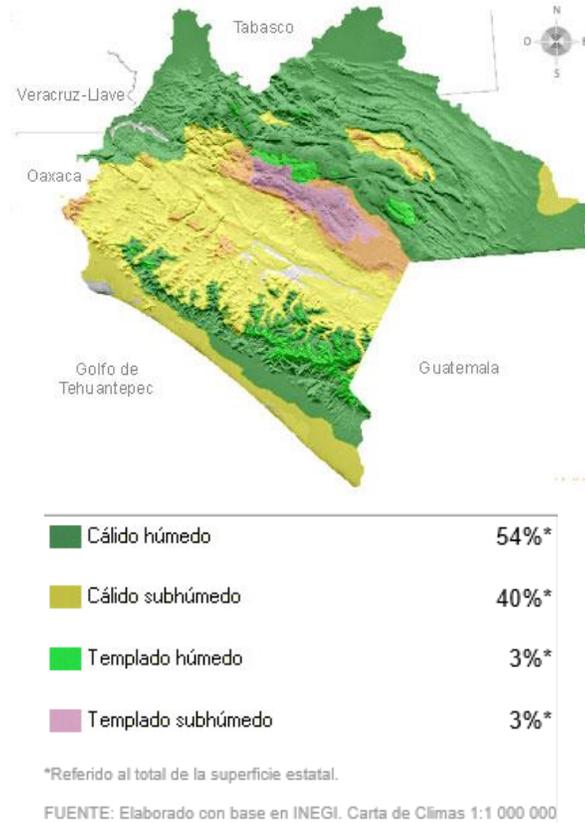
El diagnóstico de salud se realiza primeramente para conocer como se realiza la investigación, la consulta y recopilación de los diversos datos de interés para realizar el trabajo en la región; así también se busca con esto, y a través de los datos obtenidos, realizar la búsqueda de propuestas para mejorar aquellos puntos de riesgo o que necesiten ser mejorados para bien de la sociedad en general dentro de nuestro municipio comiteco; finalmente realizamos esta recopilación bibliográfica para finalizar nuestro primer semestre dentro de la carrera de Medicina Humana.

Dirigimos este trabajo a todas las personas que en un futuro necesiten consultar y conocer los datos que han quedado grabados para la historia, crecimiento y las diversas transiciones que acompañan la vida del municipio de Comitán y sus habitantes.

3. Delimitaciones y Factores Determinantes

3.1 Clima

El clima en el municipio de Comitán de Domínguez se caracteriza por tener un clima predominantemente templado subhúmedo, con lluvias en el verano, siendo ligeramente más cálido hacia la depresión central, en la cabecera municipal la **temperatura media anual** es de **18°**, con una precipitación pluvial de 1,020 mililitros anuales.



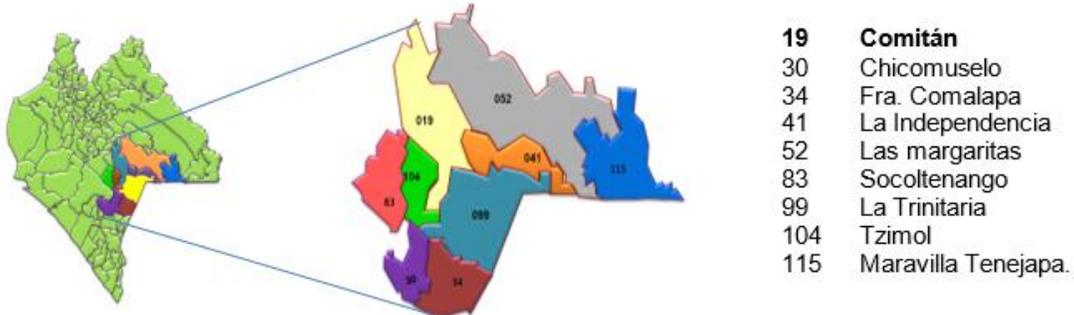
3.2 Áreas Naturales Protegidas

En el nuestro municipio se tienen registrados a la zona arqueológica de **Tenam Puente**, al parque la **primavera, Uninajab, Berlín, Mujica, Lagos de Montebello, Laguna de Koila.**



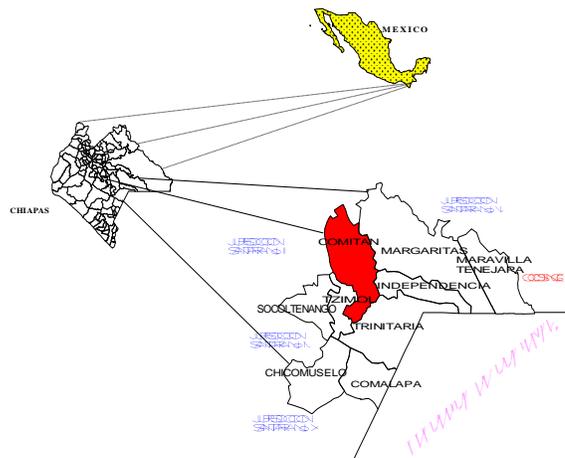
3.3 Geografía (Delimitaciones del Municipio)

El municipio de **Comitán** delimita hacia el **norte** con los municipios de Chanal, las Margaritas y Amatenango del valle; hacia el **sur** con la Trinitaria y Tzimol; hacia el **este** nuevamente con parte del territorio de las Margaritas y la Trinitaria y con la Independencia; y finalmente hacia el **oeste** delimita con los municipios de Tzimol, Socoltenango, las Rosas y Amatenango del Valle.



3.4 Orografía

El municipio se localiza en los límites del **altiplano central** y de la **depresión central**, su relieve es semiplano con lagunas elevaciones sobresalientes en el norte y en el sur, sus coordenadas geográficas son **16° 15' N y 92° 08' W**, su altitud es **1600 msnm**. encontramos sus principales elevaciones las cuales son: Cerro Oxhebalbitz, a 2550 m s. n. m, Cerro Campo José, a 2300 m s. n. m, Cerro Las Moras, a 2280 m s. n. m, Cerro Cholantán, a 2200 m s. n. m, Cerro Bolantón, a 2140 m s. n. m, Cerro Plata, a 2100 m s. n. m, Cerro San Vicente, a 2020 m s. n. m, Cerro Chabek, a 2020 m s. n. m.



3.6 Datos Demográficos

3.6.1 Densidad Poblacional

Acorde al censo realizado por el INEGI correspondiente al año **2020-2021**, la densidad poblacional está registrada de la siguiente manera: **143.72** habitantes por kilómetro cuadrado, siendo la población total en Comitán de **166,178** habitantes (**47.8%** hombres y **52.2%** mujeres); encontrando la mayor densidad de población en la cabecera municipal. Siendo 86,738 población femenina y 79,440 la población masculina.

SUPERFICIE TERRITORIAL DE LOS MUNICIPIOS EN LA JURISDICCIÓN SANITARIA III.

MUNICIPIOS	SUPERFICIE TERRITORIAL KM².
Comitán	967.41
TOTAL	9,546.13

FUENTE: AGENDA ESTADISTICA 2007 INEGI.

3.6.2 Población por Municipio

El municipio de **Comitán de Domínguez** tiene una población **femenina** de **86,738** mujeres y una población **masculina** de **79,440**, dando un **total** de **116,178** habitantes en el municipio, al **2020-2021**. En el caso de los municipios que están en el registro del Distrito de Salud III, Tenemos que el municipio de **Margaritas** cuenta con **136,932** habitantes; la **independencia** **50,340**; la **Trinitaria** **86,766**; **Maravillas Tenejapa** **13,934** y finalmente el municipio de **Tzimol** **17,120**; el municipio de **Comalapa**, **67,012**; **Chicomuselo** con una población de **36,785** y finalmente el municipio de **Socoltenango** con una población de **19,092** habitantes. **Concluyendo** con esto nuestro municipio es el segundo más grande dentro de la jurisdicción del Distrito de Salud número III.

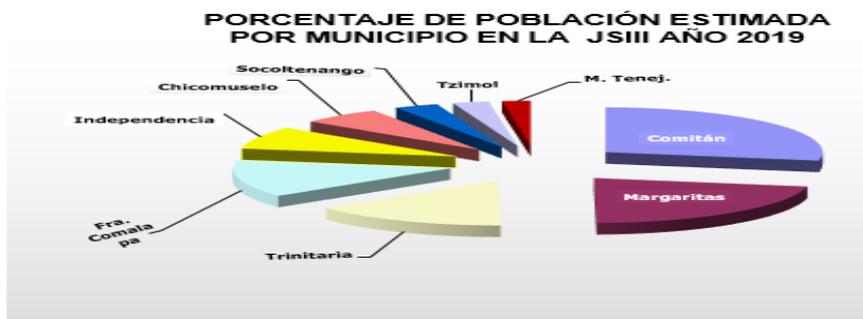
POBLACION POR MUNICIPIO AÑO 2019

MUNICIPIO	POBLACION 2019
COMITÁN	167,050
TOTAL JURISDICCIONAL	595,777

Fuente: Instituto de Salud Chiapas.- <http://saludchis.sitiosprodigy.com.mx/>

3.6.3 Comunidades Más Poblada

En cuanto a sus comunidades más pobladas en el municipio de Comitán se destacan las siguientes, **Villahermosa Yalomá** con **2,153** habitantes, **San José Yocnajib** (San José Obrero) con **1,586** y la **Floresta** **1,516** habitantes.



Fuente: Instituto de Salud Chiapas.- <http://saludchis.sitiosprodigy.com.mx/>

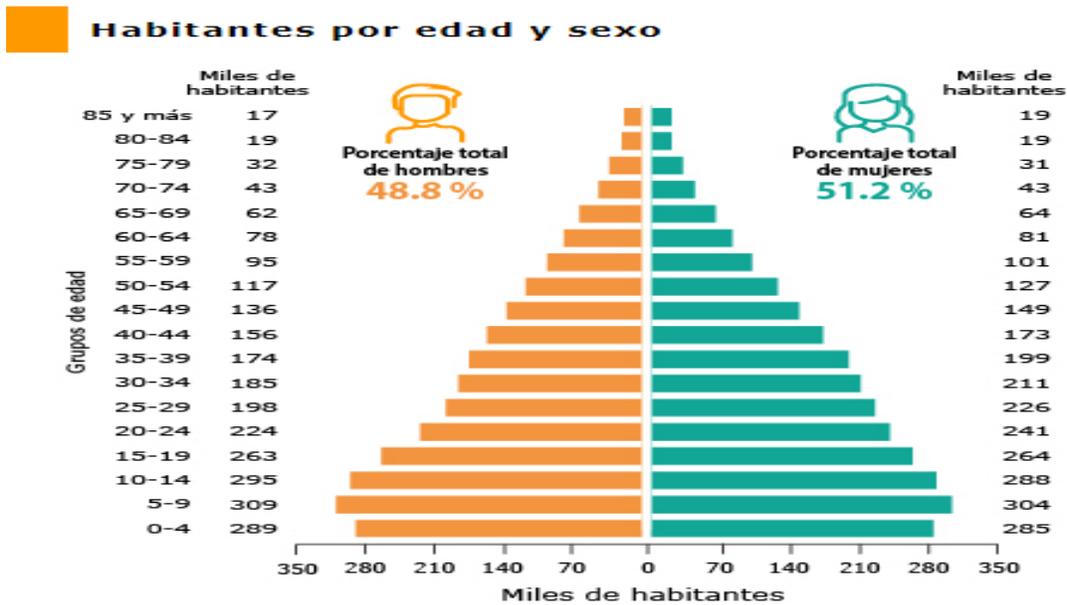
3.6.4 Comunidades con Población Más Dispersa

En el municipio, 240 localidades son menores de 500 habitantes, representan el 89.5% del total de localidades del municipio, esto nos señala una gran dispersión comparada con la regional, teniendo como tasa de dispersión de 0.27

3.6.5 Comunidades con Difícil Acceso

En el municipio de Comitán de Domínguez **no se cuenta** con comunidades que sean de **difícil acceso**.

3.6.6 Pirámide Poblacional por Grupos Etarios y Sexo

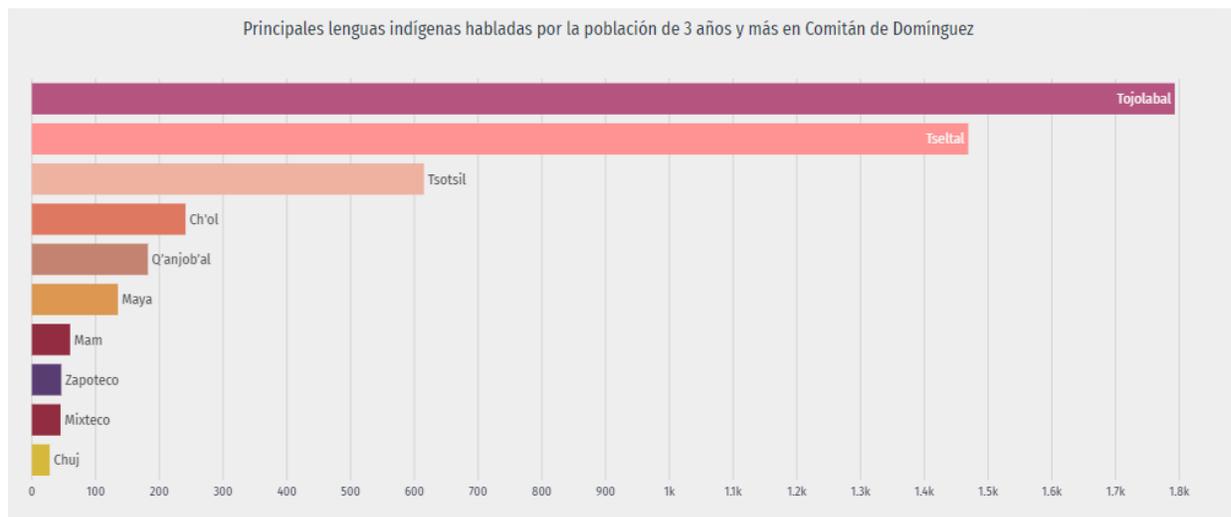


Fuente agenda estadística INGI 2020

3.6.7 Determinantes Sociales

3.6.7.1 Empleo: La población es económicamente activa. La tasa de participación laboral fue de 57.3%, en cambio la tasa de desocupación fue del 2.91% (65.8 k personas), lo que implicó una disminución.

3.6.7.2 Lengua indígena: La gráfica muestra los 10 principales lenguajes indígenas habladas en el territorio de Comitán de Domínguez. Las lenguas indígenas fueron el Tojolabal (1,793 habitantes), Tzeltal (1,469 habitantes) y Tzotzil (615 habitantes).



Fuente agenda estadística INEGI 2019

3.6.7.3 Inmigración extranjera: La mayor cantidad de inmigrantes que ingreso a Comitán de Domínguez en los últimos 5 años provino del salvador (237 personas), Estados Unidos (196 personas) y Guatemala (192 personas). Las principales causas de migración a Comitán de Domínguez en los últimos años fueron familiares (282 personas), sociales y del entorno (236 personas) y laborales (176 personas).

3.6.7.4 Desigualdad: El 49.9% de la población se encontraba en situación de pobreza moderada y 16.6% en situación de pobreza extrema. La población vulnerable por carencias sociales alcanzó un 22.3%, mientras que la población vulnerable por ingresos fue de 2.64%.

Las principales carencias sociales de Comitán de Domínguez fueron carencia por acceso a la seguridad social, carencia por acceso a los servicios básicos de la vivienda y rezago educativo.

3.6.7.5 Acceso a servicios básicos: En 2020 4.27% de la población en Comitán de Domínguez no tenía acceso a sistemas de alcantarillado (7.09k personas), 11.7% no contaba con red de suministro de agua (19.5k personas), 0.84% no tenía baño (1.4k personas), y 0.56% no poseía energía eléctrica (937 personas).

3.6.7.6 Vivienda: En 2020 la mayoría de las viviendas particulares habitadas contaba con 3 y 4 cuartos, 28.3% y 24.5% respectivamente. En el mismo período, destacan de las viviendas particulares habitadas con 2 y 1 dormitorios, 46.6% y 31.7% respectivamente. La distribución porcentual no suma 100% porque no se visualiza en valor de los no especificados

3.6.7.7 Servicios y conectividad en la vivienda: Tienen acceso a internet el 33% de las viviendas, disponen de computador 24.9% de las viviendas y disponen de celular 83% de las viviendas.

3.6.7.8 Medio de transporte al trabajo y al colegio: en 2020, 45.7% de la población acostumbro camión, taxi, combi o colectivo como principal medio de transporte al trabajo. En relación a los medios de transporte para ir al lugar de estudios, 67.4% de la población acostumbro camión, taxi, combi o colectivo como principal medio de transporte.

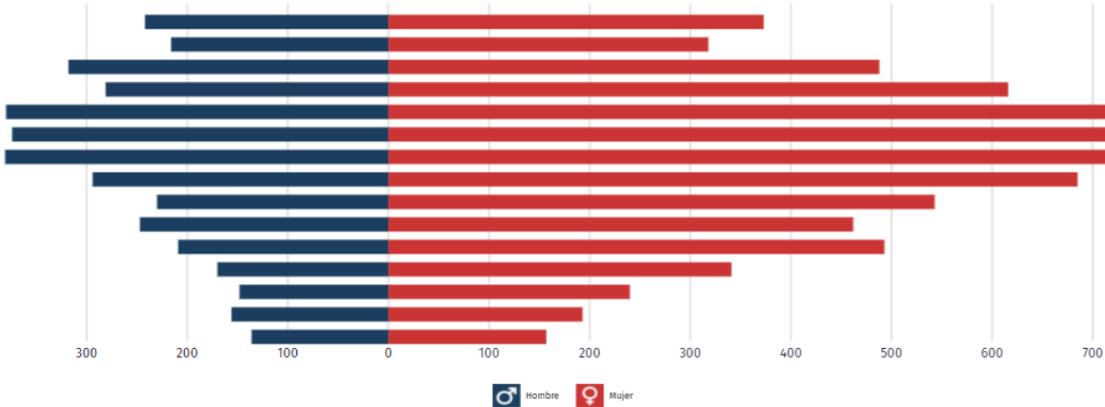
3.6.7.9 Educación: Niveles de escolaridad en 2020, los principales niveles académicos de la población de Comitán de Domínguez fueron primaria (41.4k personas o 38.5% del total), secundaria (24.6k personas o 16.6% del total), bachillerato o preparatoria (16.6%), licenciatura (15.4%). **Tasa de analfabetismo promedio** de Comitán de Domínguez en 2020 fue de 9,09%. Del total de la población analfabeta, 34.8% corresponde a hombres y 65.2% a mujeres (se considera población analfabeta a la población de 15 años y más que no sabe leer ni escribir).

Matriculas en educación superior: las áreas con mayor número de hombres matriculados fueron administración y negocios (1,058), ingeniería, manufactura y construcción (771) y ciencias sociales y derecho (566). De manera similar las áreas de estudio que concentraron más mujeres matriculadas en licenciaturas fueron administración y negocios (1,146), ciencias sociales y derecho (954) y educación (692).

Matriculas de educación superior según institución y carreras en Comitán de Domínguez, las instituciones que concentraron mayor número de estudiantes en 2020 fueron Universidad Valle del Grijalva (2.95k), Instituto Tecnológico de Comitán (1.9k) y Universidad Autónoma de Chiapas (871).

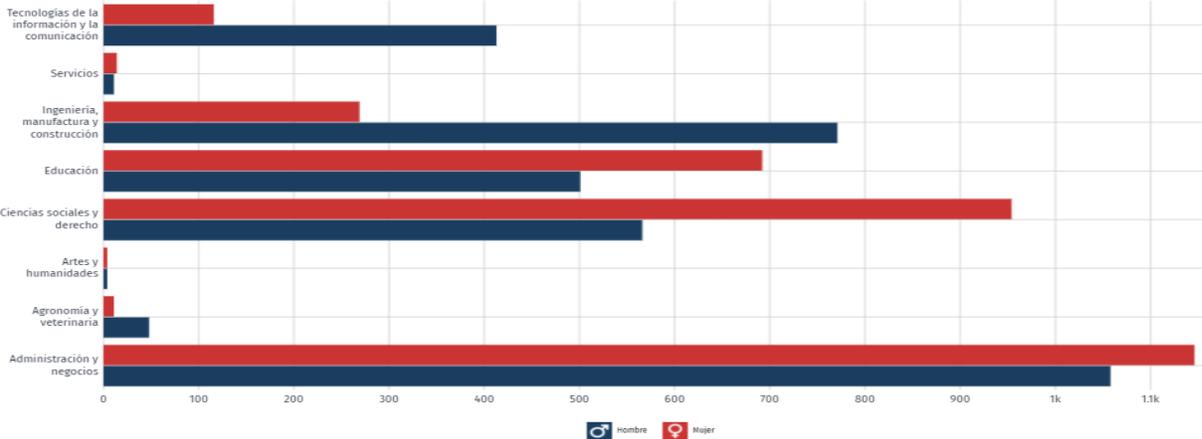
El mismo año las carreras más demandadas en Comitán de Domínguez fueron licenciatura en trabajo social (710), licenciatura en administración (691) y licenciatura en ciencias de la educación con terminal en psicología educativa (605).

Distribución de la población analfabeta de Comitán de Domínguez, 2020



fuelle :DataMéxico.org. estadística

Matriculados en Licenciatura (2020)



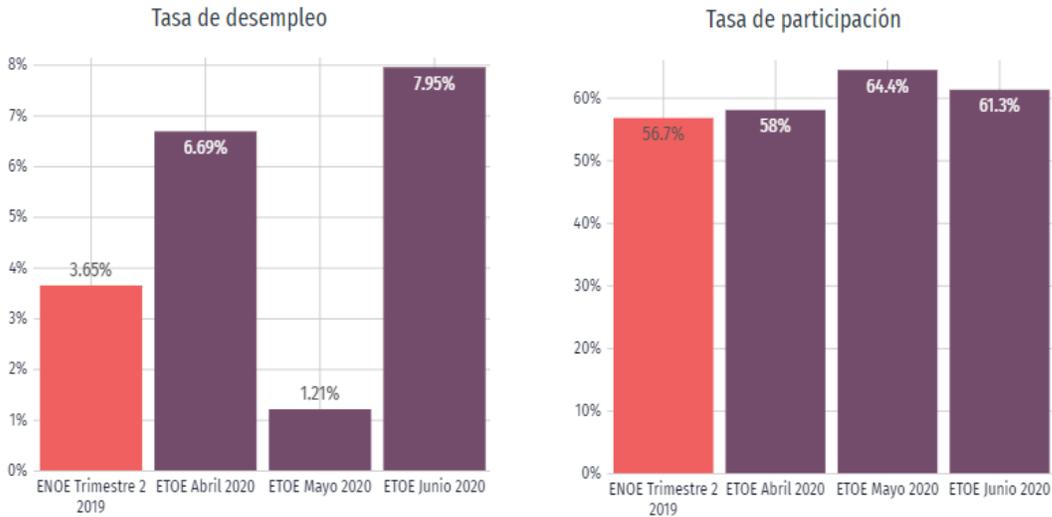
Fuente: Dataméxico.org. Estadística

3.7.1 Actividad Laboral

La distribución de la producción en la población mayor de 12 años registró cambios en la última década, con un incremento en el sector terciario (servicios) y en le sector secundario (industria), la región de Comitán de Domínguez continúa siendo aún una región dedicada mayormente a la **agricultura, ganadería, silvicultura**, las cuales ocupan en la población

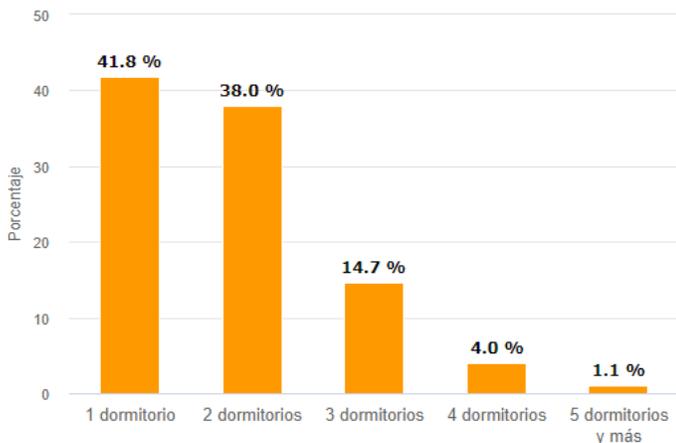
aun la mayor actividad laboral. Sector primario es donde se emplea un 90% del personal masculino.

El trabajo en el sector primario como fuente de ingresos se ha reducido por el alto costo de la infraestructura e insumos para la producción y bajo costo de compra de productos de la zona. La explotación forestal clandestina, especialmente de bosques de coníferas es otra fuente importante de economía, sin embargo, ponen en riesgo la ecología en la región.



3.7.2 Tipo de vivienda

En 2020 en Chiapas hay 1,351,023 viviendas particulares habitadas, a nivel nacional son, 35, 219,141. Esta entidad ocupa el lugar 8 a nivel nacional por su número de viviendas particulares habitadas. En Chiapas 41.8% de las viviendas particulares habitadas cuentan con un dormitorio. Materiales que se utilizan para la construcción de las viviendas en la región: pisos (cemento o firme) 73.8%, contando con piso de tierra una población equivalente a 26.2%, lo que es un factor que determina las condiciones de salud de sus habitantes; paredes (tabique, ladrillo, block. Piedra, cantera, cemento o concreto) 78.3% y techos (concreto o viguetas con bovedillas) 58.5%. Servicios con los que cuentan las viviendas 52.45 disponen de agua entubada dentro de la vivienda. 97.7% cuentan con energía eléctrica y 57.3% tienen drenaje conectado a la red pública. Las viviendas particulares habitadas que cuentan con energía eléctrica 65.9% tienen de uno a cinco focos.



¿Qué materiales se utilizan para construir las viviendas?



Fuente: INEGI. Censo de Población y Vivienda 2020.

3.7.3 Poder Adquisitivo por la Actividad Laboral

De acuerdo con los resultados del censo 2020, 62 de cada 100 personas de 12 años y más son económicamente activas. La tasa de participación económica es de 75.8% en hombres y 49.0% en mujeres. El censo 2020 muestra que en México hay 37,891,261 de personas de doce años y más no económicamente activas, de estas, 43.9% se dedica a los quehaceres domésticos, 34.7% son estudiantes, 9.0% son personas jubiladas o pensionadas y 3.6% presentan una limitación física que les impide trabajar.

Porcentaje de población por condición de actividad.

PORCENTAJE DE POBLACION DE ACUERDO A SITUACION LABORAL JURISDICCION SANITARIA			
No. III			
OCUPADOS	DESOCUPADOS	P.E. INACTIVA	N/E
48.1	0.3	51.1	0.3

Porcentaje de mujeres integradas al trabajo.

PORCENTAJE DE POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA JURISDICCION SANITARIA. NO. III	
Condición de Actividad	MUJERES
Población económicamente activa	19.61
Población económicamente inactiva	80.0
No especificado	0.3

Tabla. FUENTE: INEGI Chiapas. XII Censo de Población y Vivienda 2000. Tabuladores básicos.

3.7.4 Pobreza y Pobreza Extrema

Gracias a las estadísticas del 2020-2021 brindadas por el INEGI, en el municipio encontramos que el 49.9% de la población se encuentra en un estado de **pobreza moderada** contando esta con una variación de sueldos, en el cual hayamos que el 16.6% de la población se encuentra en **pobreza extrema** donde sus ingresos son relacionados a sus ventas o ganancias del día.



3.7.5 Rezago Social

Al hablar del rezago social nos enfocamos en ver las condiciones de vida que determinan la calidad de vida a través de ciertos factores, centrándonos en conocer los principales y más importantes modificadores de la misma, los cuales son, **la salud, la educación, servicios básicos y la calidad y espacios en la vivienda**. A continuación, presentamos una recopilación de los datos estadísticos más relevantes del municipio:

- **Educación:** Comitán cuenta con una población de 15 años y más con **educación básica incompleta** de 56.3% de la población; una población de 6 a 14 años las cuales **no asisten a la escuela** representando un 9.2%; y teniendo una población de 15 años o más **analfabeta** representando un 13.5%.
- **Salud:** Se registra que un 43.3% de la población **no es derechohabiente a los servicios de salud**.

A nivel Nacional Chiapas ocupa el tercer lugar con un índice de 2.38767 es decir muy alto

4. Daños a la Salud

4.1 Morbilidad General

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	DESCRIPCIÓN	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
11	ESCABIOSIS	212	36.0
12	HIPERTENSION ARTERIAL	161	27.4
13	ACCIDENTES DE TRANSPORTE EN VEHICULOSO CON MOTOR	153	26.0
14	OBESIDAD	151	25.7
15	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	105	17.8
16	NEUMONIAS Y BRONCONEUMONIAS	174	29.6
17	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	97	16.5
18	HERIDA POR ARMA DE FUEGO Y PUNZOCORTANTES	172	29.2
19	DESNUTRICIÓN	110	18.7
20	DENGUE	51	8.7
OTROS PADECIMIENTOS		1315	223.4
		TOTAL	64429
			10947.2

Fuente INEGI Chiapas 2020

Las Infecciones Respiratorias Agudas ocupan el primer lugar como causa de morbilidad, con una tasa de 5478.1 por cada 100,000 habitantes. En segundo lugar, se encuentran las Enfermedades diarreicas agudas con una tasa de 2406.6 por 100,000 habitantes. En tercer lugar, están las Infecciones de Vías Urinarias con una tasa de 1442 por cada 100,000 habitantes. Sin menor importancia encontramos también las Úlceras, Gastritis y Duodenitis, Enfermedad periodontal, Conjuntivitis, Infecciones de transmisión sexual, Asma, Diabetes Mellitus tipo 2 que ocupa el noveno sitio, Mordeduras de perro, entre otras. En total se registraron 64,429 casos de enfermedad que representan una tasa global de morbilidad en la jurisdicción Sanitaria III de 10947.2 por cada 100,000 habitantes.

N/P	CLAVE	DESCRIPCIÓN	CASOS	TASA
1	16	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	10686	6473.1
2	08	INFECCIONES INTESTINALES POR OTROS ORGANISMOS Y LAS MAL DEFINIDAS	5187	3142.0
3	110	INFECCION DE VIAS URINARIAS	3804	2304.3
4	109	ULCERAS, GASTRITIS Y DUODENITIS	896	542.8
5	18	OTITIS MEDIA AGUDA	628	380.4
6	128	GINGIVITIS Y ENF. PERIODONTAL	405	245.3
7	54	ASMA	378	229.0
8	173	CONJUNTIVITIS	271	164.2
9	02	AMEBIASIS INTESTINAL	238	144.2
10	93	OTRAS INF. INTESTINALES DEB. A PROTOZOARIOS	225	136.3
11	177	OTRAS SALMONELOSIS	144	87.2
12	124	ACCIDENTES DE TRANSPORTE EN VEHICULO CON MOTOR	128	77.5
13	151	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	105	63.6
14	49	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE (TIPO II)	99	60.0
15	06	FIEBRE TIFOIDEA	98	59.4
16	122	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	97	58.8
17	179	VULVOVAGINITIS	88	53.3
18	17	NEUMONIAS Y BRONCONEUMONIAS	87	52.7
19	126	MORDEDURAS DE PERRO	83	50.3
20	135	OBESIDAD	75	45.4
OTROS PADECIMIENTOS			539	326.5

4.1.2 Principales Causas para presentar Enfermedades Transmisibles

De acuerdo a la base de datos de las principales causas de enfermedades transmisibles, son la Conjuntivitis, la Escabiosis la toxoplasmosis y la tuberculosis. 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.

NP	DIAGNOSTICO	ACUMULADO
1	Conjuntivitis	271
2	Escabiosis	39
3	Toxoplasmosis	2
4	Tuberculosis otras Formas	1

	TOTAL	313
--	-------	-----

4.1.3 Principales Causas para Presentar Enfermedades No Transmisibles

NP	DIAGNOSTICO	ACUMULADO
1	Úlceras, gastritis y duodenitis	921
2	Gingivitis y Enfermedad Periodontal	405
3	Asma	378
4	Hiperplasia de la próstata	105
5	Diabetes mellitus no insulino dependiente	99
6	Hipertensión Arterial	60
7	Intoxicación aguda por alcohol	33
8	Edema, proteinuria y trastornos	19
9	Intoxicación por plaguicidas	16
10	Quemaduras	13
11	Insuficiencia venosa periférica	2
	TOTAL	2051

En el mapa visualizado en la página anterior, en el municipio de Comitán y según el SUAVE, las principales enfermedades no transmisibles durante 2018, la encabezan las úlceras, gastritis y duodenitis, gingivitis y enfermedad periodontal, asma, hiperplasia de la próstata, diabetes mellitus no insulino dependientes, la hipertensión arterial, entre otras. Se puede apreciar que dentro de las primeras causas existen patologías donde la influencia de los estilos de vida y los hábitos higiénico dietéticos son determinantes para que se presenten en la población, otras como el asma y la hipertensión son igual de importantes porque a largo plazo pueden traer complicaciones importantes, así como deterioro de la calidad de vida de los pacientes.

4.1.4 Principales Causas de Enfermedades Transmisibles y No Transmisibles por Grupo Etario y Sexo

Párrafo	Estilos		
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
11	ESCABIOSIS	212	36.0
12	HIPERTENSION ARTERIAL	161	27.4
13	ACCIDENTES DE TRANSPORTE EN VEHICULOSO CON MOTOR	153	26.0
14	OBESIDAD	151	25.7
15	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	105	17.8
16	NEUMONIAS Y BRONCONEUMONIAS	174	29.6
17	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	97	16.5
18	HERIDA POR ARMA DE FUEGO Y PUNZOCORTANTES	172	29.2
19	DESNUTRICION	110	18.7
20	DENGUE	51	8.7
OTROS PADECIMIENTOS		1315	223.4
		TOTAL	64429 10947.2
unidades			
POBLACION MPAL			588543
FUENTE POBLACION: PROYECCION DE POBLACION CONAPO-DGIS, SEGUN CENSO DE POBLACION 2010.			
TASA POR 100,000 HABITANTES			

4.1.5 Principales Causas de Enfermedades de la Consulta Externa del Municipio Atención del embarazo y Control Prenatal

Atención del Parto y Puerperio

Atención del Recien Nacido

Cirugía General

Consulta Externa (Especialidad)

Consulta Externa (Medicina General)

Consulta Externa (Psiquiátrica)

Consulta Médica Nutricional Oportunidades

Donación a Banco de Sangre

Ginecología y Obstetricia

Hospitalización

Hospitalización (Psiquiátrica)

Imagenología (Rayos X, Ultrasonido)

Laboratorio para la determinación de Análisis Clínicos

Medicina Física y Rehabilitación

Medicina Interna

Medicina Preventiva (Tamiz Neonatal, Tamiz Auditivo y Estimulación Temprana)

Odontología

Oftalmología

Otorrinolaringología

Pediatría

Planificación Familiar

Prevención, Detección y Tratamiento al Adulto y del Adulto Mayor y Embarazadas en casos de Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus

Prevención, Detección y Tratamiento de Enfermedades Transmitidas por Vector

Prevención, Detección y Tratamiento de la Parasitosis.

Prevención, Detección y Tratamiento de la Tuberculosis

Prevención, Detección y Tratamiento de las Enfermedades Diarreicas Agudas y Uso de Vida Suero Oral

Prevención, Detección y Tratamiento de las Infecciones Respiratorias Agudas

Prevención, Detección y Tratamiento de las ITS/VIH Sida

Prevención, Detección y Tratamiento del Cáncer Cervico Uterino y Mamario

Psicología (Salud Mental)

Rehabilitación (Psiquiátrica)

Servicio de Consulta y tratamiento oncológico (Centro estatal de Cancerología)

Servicio de Nutrición

Servicio de Psiquiatría

Trabajo Social (Referencia y Contrareferencia)

Traumatología y Ortopedia

Urgencias

Urgencias Gineco-Obstétrica

Urgencias(Psiquiátricas)

4.1.6 Principales Causas de Morbilidad Hospitalaria

Dentro de las principales causas de egreso por morbilidad hospitalaria están las relacionadas con la atención al embarazo, parto y puerperio 378 211 (19.5%); la segunda causa la ocupan las enfermedades del sistema digestivo 270 187 (13.9%), y en tercer lugar están los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas 171 707 (8.8 por ciento).

Orden	Enfermedad	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
11	ESCABIOSIS	212	36.0
12	HIPERTENSION ARTERIAL	161	27.4
13	ACCIDENTES DE TRANSPORTE EN VEHICULOSO CON MOTOR	153	26.0
14	OBESIDAD	151	25.7
15	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	105	17.8
16	NEUMONIAS Y BRONCONEUMONIAS	174	29.6
17	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	97	16.5
18	HERIDA POR ARMA DE FUEGO Y PUNZOCORTANTES	172	29.2
19	DESNUTRICION	110	18.7
20	DENGUE	51	8.7
OTROS PADECIMIENTOS		1315	223.4
		TOTAL	64429
			10947.2

FUENTE: PLATAFORMA SUAVE. CORTE PRELIMINAR 2018.

POBLACION MPAL

588543

FUENTE POBLACION: PROYECCION DE POBLACION CONAPO-DGIS, SEGUN CENSO DE POBLACION 2010.

TASA POR 100,000 HABITANTES

4.1.7 Comportamiento de las Enfermedades Transmisibles y No Transmisibles

De acuerdo al Subsistema epidemiológico y estadístico de defunciones 2017, 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, en segundo lugar los Tumores Malignos con una tasa de 42.81 X 100,000 habitantes, seguidas por las enfermedades del corazón, en cuarto lugar, se encuentran las enfermedades del hígado, en quinto lugar, están las enfermedades cerebrovasculares. 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. reportan una tasa de mortalidad a nivel nacional de 569.18 por cada 100,000 habitantes y una tasa estatal de 501.33 por cada 100,000 habitantes; y dentro de las 20 principales causas predominan las complicaciones por enfermedades crónicas degenerativas.

4.1.7 Comportamiento de las Enfermedades Transmisibles y No Transmisibles

De acuerdo al Subsistema epidemiológico y estadístico de defunciones 2017, 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, en segundo lugar los Tumores Malignos con una tasa de 42.81 X 100,000 habitantes, seguidas por las enfermedades del corazón, en cuarto lugar, se encuentran las enfermedades del hígado, en quinto lugar, están las enfermedades cerebrovasculares. 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. Reportan una tasa de mortalidad a nivel nacional de 569.18 por cada 100,000 habitantes y una tasa estatal de 501.33 por cada 100,000 habitantes; y dentro de las 20 principales causas predominan las complicaciones por enfermedades crónicas degenerativas.

4.2.1 Principales Causas de Mortalidad por Municipio



**INSTITUTO DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA III**



**20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD 2017
MUNICIPIO DE COMITAN DE DOMINGUEZ**

NUM PROG.	CAUSA	TOTAL DE CASOS	TASA	PORCENTAJE
1	DIABETES MELLITUS	144	87.23	17.43
2	OTROS TUMORES MALIGNOS	81	49.07	9.81
3	CIRROSIS Y OTRAS ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL HÍGADO	56	33.92	6.78
4	ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZÓN	54	32.71	6.54
5	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR	31	18.78	3.75
6	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS BAJAS	26	15.75	3.15
7	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	17	10.30	2.06
8	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	17	10.30	2.06
9	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	16	9.69	1.94
10	NEFRITIS Y NEFROSIS	16	9.69	1.94
11	ACCIDENTES DE VEHICULO DE MOTOR (TRÁNSITO)	13	7.87	1.57
12	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL ÚTERO	12	7.27	1.45
13	PEATÓN LESIONADO EN ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR	11	6.66	1.33
14	ASFIXIA Y TRAUMA AL NACIMIENTO	10	6.06	1.21
15	AGRESIONES (HOMICIDIOS)	9	5.45	1.09
16	VIH/SIDA	9	5.45	1.09
17	DEMENCIA Y OTROS TRASTORNOS DEGENERATIVOS Y HEREDITARIOS DEL SIST. NERVIOSO CENTRAL	8	4.85	0.97
18	USO DEL ALCOHOL	8	4.85	0.97
19	LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE (SUICIDIOS)	7	4.24	0.85
20	DESNUTRICIÓN CALÓRICO PROTEICA	6	3.63	0.73
	OTROS PADECIMIENTOS	275	166.58	33.29
	TOTAL	826	500.35	100

FUENTE: PLATAFORMA SUAVE. CORTE PRELIMINAR 2018.

POBLACIÓN MPAL

FUENTE POBLACIÓN: PROYECCIÓN DE POBLACIÓN CONAPO-DGIS, SEGÚN CENSO DE POBLACIÓN 2010.

TASA POR 100,000 HABITANTES

El primer lugar de causa de muerte en el municipio de Comitán, para el año 2017, lo ocupa la diabetes mellitus con una tasa de 87.23 X 100,000 habitantes y un 17.4% del total de casos, En seguida están los tumores malignos con una tasa de 49.07 X 100,000 habitantes, en tercer lugar está la cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado con una tasa de 33.92 x 100,000 hab., a continuación están las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 32.71 x 100,000 hab. El total de defunciones fue de 826 decesos representando una tasa de mortalidad general en el municipio de 500.35 por cada 100,000 habitantes.

4.2.2 Principales Causas de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles y No Transmisibles

N/P	DESCRIPCIÓN	CASOS	TASA
1	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	10686	6473.1
2	INFECCIONES INTESTINALES POR OTROS ORGANISMOS Y LAS MAL DEFINIDAS	5187	3142.0
3	INFECCION DE VIAS URINARIAS	3804	2304.3
4	ULCERAS, GASTRITIS Y DUODENITIS	896	542.8
5	OTITIS MEDIA AGUDA	628	380.4
6	GINGIVITIS Y ENF. PERIODONTAL	405	245.3
7	ASMA	378	229.0
8	CONJUNTIVITIS	271	164.2
9	AMEBIASIS INTESTINAL	238	144.2
10	OTRAS INF. INTESTINALES DEB. A PROTOZOARIOS	225	136.3

Fuente tabla INEGI 2020

Comitan de dominguez chis.

5. Recursos y Servicios

5.1 Situación Actual de los Servicios de Salud del Municipio

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 Comitán, incluyendo a las unidades del Instituto Mexicano del Seguro Social. Cabe mencionar que no se incluyen el Hospital Integral de Las Margaritas y el Hospital Básico Comunitario de Frontera Comalapa, las UNEME-CAPA, Clínicas de la Mujer y Casas Maternas, por ser unidades de concentración de pacientes provenientes del resto de los municipios, y por lo tanto no tienen una microrregión definida.

MUNICIPIO	ISECH MICRO	NUM. LOC. INFLUENCIA	POBLACION DE RESP.*	IMSS MICRO	NUM. LOC. INFLUENCIA	POBLACION DE RESP.
COMITAN	14	106	72026	12	159	28530
TOTAL	117	1046	308210	88	745	220561

Fuente INEGI tabla de municipio de comitan chis 2019

5.2 Sector Salud por Tipo de Unidad y Población de Cobertura

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.

1	COMITAN	C.S.R. PRIMERO DE MAYO	C.S.R.	CSSSA001112	2	797
2		C.S.R SANTA ROSALIA	C.S.R.	CSSSA001170	5	912
3		C.S.U COMITAN	C.S.U.	CSSSA001042	10	56664
4		CASA DE S. CAJCAM	CASA DE S.	CSSSA001054	2	981
5		CASA DE S. CHICHIMA CHACALJEMEL	CASA DE S.	CSSSA001066	10	1435
6		CASA DE S. HIDALGO	CASA DE S.	CSSSA001071	10	934
7		CASA DE S. JUZNAJAB LA LAGUNA	CASA DE S.	CSSSA001083	1	807
8		CASA DE S. LAGUNA LARGA	CASA DE S.	CSSSA001095	7	838
9		CASA DE S. QUIJA	CASA DE S.	CSSSA001124	9	1572
10		CASA DE SALUD SAN ANTONIO OGOTZIL	CASA DE S.	CSSSA001100	4	706
11		CASA DE SALUD SAN JOSE YOCNAJAB	CASA DE S.	CSSSA001136	1	2201
12		CASA DE SALUD SAN ANTONIO COPALAR	CASA DE S.	CSSSA020012	9	1094
13		CASA DE SALUD GUADALUPE PALMIRA	CASA DE S.	CSSSA001165	1	983
14		UMM TIERRA BLANCA	UMM	CSSSA013012	35	2102
		TOTAL SSA			106	72026
1		UMR EFRAIN A. GUTIERREZ	UMR	CSIMO000742	17	3879
2		UMR AJAYASH	UMR	CSIMO000743	17	2210
3		UMR YOCNAJAB EL ROSARIO	UMR	CSIMO005770	22	2799
4		UMR FRANCISCO SARABIA	UMR	CSIMO000766	19	2852
5		UMR VILLAHERMOSA YALUMA	UMR	CSIMO000824	3	2189
6		UMR SR. DEL POZO	UMR	CSIMO000795	8	3709
7		UMR LOS RIEGOS	UMR	CSIMO000771	5	4286
8		UMR YALTZI TRES LAGUNAS	UMR	CSIMO000812	9	1292
9		UMR FRANCISCO J. MUJICA	UMR	CSIMO004930	48	1149
10		UMR LA FLORESTA	UMR	CSIMO000754	6	2712
11		UMR ZARAGOZA LA MONTAÑA	UMR	CSIMO000800	2	1311
12		UMA LA ESPERANZA	UMA	CSIMO000754	3	142
		TOTAL IMSS			159	28530
		TOTAL MUNICIPIO COMITÁN			265	100556

Fuente DataMéxico tabla 2020 Comitán de Domínguez chis.

5.3 Infraestructura de Salud Disponible

Infraestructura ISECH. Unidades de primer nivel de atención

El municipio de Comitán cuenta con 17 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 centro de salud urbano, 2 centros de salud rural, 1 Equipo de Salud Itinerante (ESI), 10 casas de salud. Además de 1 Hospital General, 1 Hospital materno infantil, 1 clínica de la mujer, 1 casa materna.

DIRECCION DE PLANIFICACION Y DESARROLLO
DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD
UNIDADES MEDICAS 2016

MUNICIPIO	INSTITUTO DE SALUD (ISSA)											TOTAL ISSA
	CENTRO SALUD URBANO	CENTRO SALUD RURAL	ESI	CASAS DE SALUD	H.S.C.	CBSA	UNEME-CAPA	CLINICA MUJER	CASA MATERNA			
COMITAN DE DUEZ	1	2	1	10			1	1	1		17	

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

Unidades Médicas de segundo nivel.

Las unidades médicas de segundo nivel de atención en el municipio son 2, el Hospital General “K” y el Hospital Materno Infantil.

Camas Censables y no Censables.

“Cama censable: Es la cama de servicio, instalada en el área de hospitalización para el uso regular de pacientes internos; debe contar con los recursos indispensables de espacio y personal para la atención médica, es controlada por el servicio de admisión de la unidad y se asigna al paciente en el momento de su ingreso hospitalario para ser sometido a observación, diagnóstico, cuidado o tratamiento. La información sobre las camas se refiere a Medicina Interna, Cirugía, Ginecoobstetricia, Pediatría, Traumatología y Ortopedia, Psiquiatría y otras. Cama no censable: La que se destina a la atención transitoria o provisional para observación del paciente, iniciar tratamiento o intensificar la aplicación de procedimientos médico-quirúrgicos. También es denominada cama de tránsito y cuya característica fundamental es que no genera egresos hospitalarios. Aquí se incluyen las camas de urgencias, de terapia intensiva, de trabajo de parto, corta estancia, camillas, canastillas, cunas de recién nacido.” El municipio de Comitán tiene la capacidad de atención a través 120 camas censables. El indicador a nivel nacional es de 0.8 camas por 1000 habitantes, a nivel estatal 0.5 y a nivel jurisdiccional de 0.58. A continuación se presenta en detalle la distribución de las camas por unidades de salud.

CAMAS CENSABLES Y NO CENSABLES JURISDICCIONAL 2017

MUNICIPIO	CAMAS CENSABLES
HOSPITAL I. MARIA I. GANDULFO	60
HOSPITAL MATERNO INFANTIL	60
TOTAL JURISDICCIONAL	194

FUENTE: FORMATO DE UNIDADES MEDICAS DE CONSULTA EXTERNA SINERHIAS

5.1 Recursos Físico

En la siguiente tabla se aprecian los recursos físicos para la salud con que cuenta el municipio de Comitán, 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.

5.5.2 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 Físicos		
	SSA	IMSS	Otros
Comitán	17	12	45
Total	127	88	135
Fuente: Plataforma de información Sinerhias 2016			

Jurisdicción Sanitaria III			
Indicadores Básicos de Servicios de Salud			
Municipio	Recursos Humanos		
	SSA	IMSS	
Comitán	1607	60	
Total	2818	419	
Fuente: Plataforma de información Sinerhias 2017			

5.5.3 Productividad

La productividad de las unidades operativas del municipio de **Comitán**, 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. En el municipio el 79.6% de los pacientes fueron contra referidos, el 14.6% del total de consultas fueron no médicas, el 90% se otorgaron a población afiliada al seguro popular, el total de consultas fue de 145,412.

JURISDICCION SANITARIA III MUNICIPIO DE COMITAN PRODUCTIVIDAD 2018

ACTIVIDAD	MUNICIPIO: COMITAN	TOTAL JURISDICCIONAL
Total de consultas	145412	600219
Pacientes referidos	2716	11162
Pacientes contra referidos	2163	7312
Consultas no médicas	21308	153952
Consultas seguro popular	130981	525139
Consulta PROSPERA	47798	290571
Migrantes atendidos	25	1277
Indígenas atendidos	4047	58749
Consultas a embarazadas	1674	6069
Consultas a puérperas	3374	7427
Consulta atención integrada línea de vida	4022	37278
Consulta con presentación de cartilla	30196	293793
Detecciones	48650	266072
Estudios de laboratorio realizados	596041	1151396

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

5.5.4 Referencia y Contrareferencia de Pacientes

El sistema de Referencia y Contrarreferencia se encuentra integrado de la siguiente manera en el municipio de Comitán. 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.

5.5.5 Población Total con Acceso a los Servicios de Salud

Teniendo en cuenta los datos de INEGI: del Censo de Población y vivienda 2010, la población de la jurisdicción sanitaria III es de 465383 habitantes encontrándose distribuida de la siguiente manera: 267169 son derechohabientes de las instituciones brindadoras de salud de la región (IMSS, ISSSTE, SEDENA, Seguro Popular, instituciones privadas y otros), y 233,620 habitantes no son derechohabientes. No existe concordancia en los datos debido al flujo migratorio de la población. En el municipio de Comitán se tenía una población de 130,516 hab. Con servicios médicos 61051 y sin servicios médicos 78374 habitantes.

MUNICIPIO	POBLACION 2010	DERECHOHABIENCIA					
		SIN SERVICIOS	CON SERVICIOS	IMSS	ISSSTE	ISSTECH	SEGURO
		MEDICOS	MEDICOS				POPULAR
COMITAN	130516	61051	78374	13954	9803	1955	49437
TOTAL	465383	233620	267169	35053	15168	3499	210208

FUENTE: DATOS CENSO INEGI 2010

5.5.6 Cobertura de Atención Total

En Comitán de Domínguez las opciones de atención de salud más utilizadas en 2020 fueron: centro de salud u hospital de la SSA (seguro popular) (105k), consultorio de farmacia (19.8k) y IMSS (seguro social) (12.1k). En el mismo año, los seguros sociales que agruparon mayor número de personas fueron: Pemex, Defensa Marina (76k) y no especificado (56.9k). La sumatoria de la población afiliada es mayor a la población nacional debido a que una persona puede estar afiliada en múltiples instituciones de salud. Los datos visualizados fueron obtenidos del cuestionario ampliado cuyos datos tienen un intervalo de confianza del 90% y un error del 0.2%.

Jurisdicción Sanitaria III
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
COMITAN	160859	101600	268	269	100.3
TOTAL JURISDICCIONAL	573559	523043	1817	1760	96.8

Fuente: Micro regionalización operativa 2016

5.5.7 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

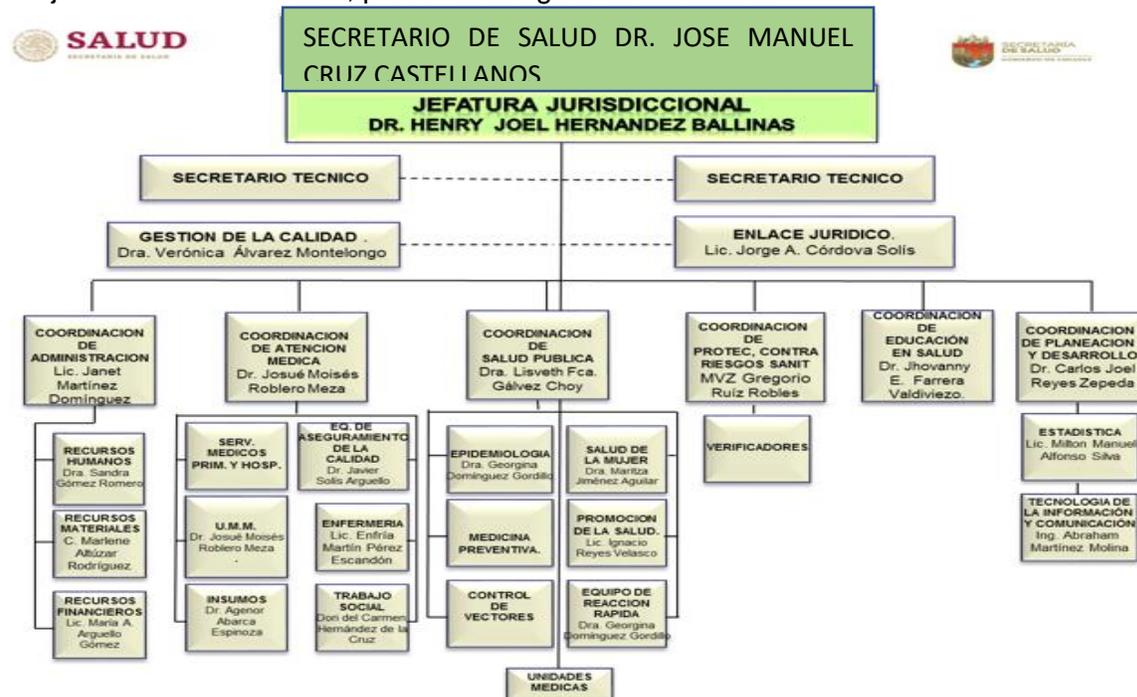
proporciona en los turnos matutino, vespertino, nocturno y fin de semana, ofreciendo los servicios que se mencionan en la tabla siguiente

SERVICIOS	TURNOS					
	MATUTINO	VESPERTI	NOCT.A	NOCT.	FIN DE	FIN DE
		NO		B	SEMANA	SEMANA
					DIURNO	NOCT.
C. EXTERNA	X	X			X	
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	

Fuente: INEGI tabla comitan de dominguez chis.

5.5.8 Situación Actual de Estructura Organizacional

La jurisdicción sanitaria III, presenta la siguiente estructura:



5.5.9 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.

5.5.10 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 Comitán, se destinan recursos económicos que canalizan recursos principalmente El Sistema de Protección Social en Salud, y el programa PROSPERA, por mencionar los más relevantes.

5.5.11 Participación del Ayuntamiento con la Atención a la 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.

Mercados

Los mercados constituyen un servicio público municipal y deben contar con instalaciones adecuadas, mínimas necesarias que conserven la calidad e higiene conveniente para el consumo de la población.

Actualmente los 12 mercados públicos que existen en esta jurisdicción sanitaria III, carecen de infraestructura suficiente.

Sistema de recolección de desechos locales y municipales.

En toda la jurisdicción sanitaria, se cuenta con un total de 26 camiones recolectores de basura municipal, los cuales brindan servicios a las cabeceras municipales y a 10% de localidades sedes de las micro regiones haciendo un total de 1780 localidades con este servicio, existen además 8 basureros municipales, pero todos fuera de norma, lo que representa un riesgo para la salud además del impacto ambiental. 14 camiones recolectores en Comitán, 3 en las Margaritas, 2 en Fra. Comalapa, 2 en La Trinitaria, uno en cada uno de los otros municipios.

Rastros y mataderos

El rastro constituye un servicio público que está a cargo del órgano responsable de los servicios públicos municipales, su objetivo principal es el de proporcionar instalaciones adecuadas para que los particulares realicen el sacrificio de animales mediante los procedimientos más convenientes para el consumo de la población. A nivel jurisdiccional

los rastros que se encuentran en Frontera Comalapa, así como la de Comitán no cuentan con la infraestructura adecuada, cumpliendo con la norma con un 20% y 50% respectivamente. Además, se observa que en el rastros porcino/bovino de Comitán se matan 6 cerdos por día y se consumen aproximadamente 120 cerdos en el mismo tiempo, lo que indica la existencia de rastros intradomiciliarios o clandestinos con malas condiciones de infraestructura e higiene en el proceso. El rastro de pollo en Comitán no tiene inspección veterinaria ante y post mortem.

La zoonosis son enfermedades transmitidas por los animales al humano, ya sea por contacto directo o por la ingesta de subproductos.

Dentro de estas zoonosis, está la Brucelosis, en México afecta principalmente a amas de casa, estudiantes y campesinos (grupo de edad entre 15 y 44 años). Los casos registrados en la jurisdicción sanitaria.

Manejo adecuado del agua para consumo humano

Otro riesgo para la salud lo constituye el mal manejo del agua para consumo humano, en el siguiente cuadro se observa que el número de personas que cuentan con agua potable es muy bajo comparado con el total de población que se tiene. Además se cuenta con 372 sistemas de agua para consumo humano, con 45,008 tomas domiciliarias, distribuidas en



372 localidades de las 1780 existentes. El municipio de Comitán tiene 22,896 tomas domiciliarias lo que beneficia a una población de 103,392 habitantes.

5.5.13 Estrategias de Servicios de Salud

En la jurisdicción sanitaria, se cuenta con personal comunitario que permite el acercamiento a la población de una manera más eficiente, especialmente en zonas indígenas. Ellos se constituyen como un enlace para transmitir la información hacia nuestros usuarios ya que fungen como intérpretes. Las estrategias que se implementan para mejorar son cursos de capacitación anuales, evaluación de la información vertida a la plataforma de información en salud, con la finalidad de dar seguimiento a cada una de sus acciones. Otra estrategia, son las actividades implementadas con las Parteras que con apoyo del H. Ayuntamiento Municipal de Comitán 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 40 parteras censadas, de las cuales 40 han sido capacitadas, 28 se encuentran informando hasta el mes de diciembre 2019. La parteras brindan un gran servicio a la población, en la jurisdicción Sanitaria III, durante el año 2019 en el municipio generaron una productividad de atención de 1319 embarazos normales, 4 complicados y 124 partos.

5.5.14 Estrategias de los Servicios de Salud y los Migrantes

En esta región se registra gran movimiento migratorio, las principales causas de emigración son; falta de fuentes de trabajo y búsqueda de mayores ingresos debido que la principal actividad en la zona es la primaria: agricultura (siembra de maíz, frijol, melón, etc.), viajan al centro de la República y a los Estados Unidos de Norte América. Especialmente en los municipios de Frontera Comalapa, Chicomuselo, Comitán; en las últimas épocas la migración se ha incrementado en los municipios de las cañadas. (Región Selva) lo que

INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS JURISDICCIÓN SANITARIA No. III PRODUCTIVIDAD DE PARTERAS 2018

MUNICIPIOS	PARTERAS			EMBARAZO		PARTO		
	CENSADAS	CAPACITADAS	INFORMANDO	NORMAL	COMPLICADO	NORMAL	VERTICAL	COMPLICADO
COMITAN	40	40	28	1319	4	115	7	2
TOTAL JURISDICCIONAL	294	273	195	5665	6	806	120	8

Fuente: Plataforma de Información en Salud SIS corte diciembre 2018.

NICIPIO	PUERPERIO		ABORTO	NINO Nac vivo	NINA Nac Viva	REFERENCIA		MUERTE NEONATAL
	NORMAL	COMPLICADO				EMBARAZO	PARTO	
COMITAN	121	3	6	62	59	19	0	1
TOTAL JURISDICCIONAL	881	4	12	448	474	175	4	1

causa la presencia de brotes de algunas enfermedades. No se tienen cifras exactas en cuanto a migración, para tener una idea de la magnitud de este fenómeno en el estado, se presentan las siguientes cifras en cuanto a emigración interna, inmigración y emigración

internacional. Según datos de INEGI 2010 el porcentaje de la población migrante es de 2.50.

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.

Emigración internacional

Al año 2000, 9275 habitantes de Chiapas se fueron de esta entidad para vivir en Estados Unidos de América, esto significa dos de cada 1000 personas, el promedio nacional es de 16 de cada 1000. En las unidades de la Jurisdicción Sanitaria que se localizan en el corredor migratorio, se tienen implementadas las estrategias para la atención de la población migrante tales como; atención médica, acciones de prevención de enfermedades y promoción para la salud, atención y seguimiento de las enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica, como las transmitidas por vectores, VIH-SIDA, Tuberculosis entre otras, y referencia y Contra referencia.

6. Priorización de los Daños a la Salud

Para llevar a cabo la priorización de los daños, se consideró como fuente de datos los registros estadísticos de la Jurisdicción Sanitaria, en virtud de que todas las acciones y recursos que se destinen a la salud se verán reflejados en la disminución o la elevación de las tasas de morbilidad y mortalidad. Una vez realizado el análisis de los datos obtenidos de las fuentes secundarias, para conocer el estado de salud de la población, los recursos con los que se cuenta, y la organización que tiene Jurisdicción Sanitaria III.

De acuerdo a la matriz de priorización podemos concluir que las enfermedades infectocontagiosas, siguen siendo las principales causas de atención en las unidades de salud, además las enfermedades crónico degenerativas se encuentran también al alza, esto a largo plazo representará mayor impacto tanto para la gestión de los recursos destinados para contrarrestar los daños ocasionados por un mal control como en la calidad de vida de los pacientes.

6.1 Priorización de los Daños a la Salud por Trascendencia

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

6.2 Priorización de los Daños a la Salud por Vulnerabilidad

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

Fuente: SUAVE jurisdiccional. 2018

7. Conclusiones y Comentarios Finales

El municipio de Comitán es el de mayor importancia en la región, por su demografía, economía, política, por su infraestructura en los servicios de salud, además de tener una amplia importancia histórica para el estado de Chiapas. De acuerdo al análisis realizado nos encontramos que el municipio de Comitán de Domínguez ha sufrido de múltiples transformaciones a lo largo de los años en sus diversos aspectos que lo componen, muchos de ellos para bien, sin embargo, encontramos al realizar este trabajo, que existen en Comitán de Domínguez puntos que deben ser tomados bajo suma relevancia, pues representan puntos importantes de enfermedades, contagios, infecciones por alimentos, etc. hablamos de los Mercados del municipio y sobre todo los de la cabecera municipal; durante la investigación de este trabajo se realizó una visita a los diferentes mercados de la cabecera municipal, grandes puntos de concentración de personas, donde se resalta que existe en muchos establecimientos y pasillos de los mismos con una notoria falta de higiene; y en esta actual pandemia de covid-19 que continuamos atravesando a inicios del año 2022, son puntos importantes de contagios, al no respetarse la distancia social; sin embargo, hay algo importante a resaltar y reconocer, el mercado que se encuentra ubicado en la Colonia Chichima perteneciente al territorio de la cabecera municipal en este estudio investigada, es el mercado con más higiene que encontramos en Comitán, donde incluso los pasillos se perciben libres de suciedad, la afluencia de personas es menor a cualquier otro similar en Comitán y por ello le brindamos nuestro reconocimiento.

8. Propuesta para Trabajar Proyectos de Mejora

Como propuesta de alumnos de la UDS es el mejoramiento de la salud de los hospitales que nos darían una mejor calidad atención para toda la población de Comitán, que cada hospital tenga más personal de salud, mas surtimiento de medicamento y el mejoramiento de la infraestructura. Otra propuesta sería tener buena higiene en los mercados, centro de reunión de personas, la eliminación de la fauna nociva que se ha visto en los mercados y en los parques que hace daño a la población. Como estudiantes nos vemos preocupados por las áreas protegidas cercanas de Comitán que los ríos se están contaminando si esto no se llegara a tener una protección más específica y estructurada las áreas protegidas se acabarían. El cuidado de la vialidad es un problema nosotros como estudiantes vemos relevante, preocupados por la seguridad de los peatones que parcialmente se necesita el buen funcionamiento de los señalamientos. Como estudiantes de la UDS nos vemos preocupados por la ciudad de Comitán el cual necesita este mejoramiento contando con la ayuda de ciertas autoridades se puede lograr.

9. Referencias Bibliográficas

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 III

COORDINACIÓN DE SALUD PÚBLICA JS3

COORDINACIÓN PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS. JSIII. 2014

DIAGNÓSTICOS DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA III.

DPCETV* (INFORME SEMANAL DE PALUDISMO) SUIVE JURISDICCIONAL 2003 – 2014
EPI-TB, SEED JURISDICCION III.

ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS INEGI

[HTTP://CUENTAME.INEGI.ORG.MX/MONOGRAFIAS/INFORMACION/CHIS/POBLACION/VIVIENDA.ASPX?TEMA=ME&E=07](http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/chis/poblacion/vivienda.aspx?tema=ME&E=07)

HTTP://CUENTAME.INEGI.ORG.MX/MONOGRAFIAS/INFORMACION/CHIS/POBLACION/DENSIDAD.ASPX?TEMA=ME&E=07

HTTP://DGCES.SALUD.GOB.MX/INDICASII

HTTP://PDA.SALUD.GOB.MX/CUBOS/

[HTTP://WWW.CRONICA.COM.MX/NOTA.PHP?ID_NOTA=372305](http://www.cronica.com.mx/nota.php?id_notas=372305)

HTTP://WWW.SALUD.CHIAPAS.GOB.MX/INDEX.PHP?MENU=13&SUBMENU=26

INEGI CHIAPAS. XII CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2000. TABULADORES BÁSICOS

INEGI. CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2010

INEGI. MARCO GEOESTADÍSTICO MUNICIPAL, II CONTEO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2005
(MGM-II CONTEO 2005) VERSIÓN 1.0

INEGI. RESULTADO CENSO 2010

INSTITUTO DE SALUD CHIAPAS.- [HTTP://SALUDCHIS.SITIOSPRODIGY.COM.MX/](http://saludchis.sitiosprodigy.com.mx/)

MICROREGIONALIZACIÓN OPERATIVA 2014

INEGI. AGENDA ESTADÍSTICA 2007.

INEGI. CARTA DE CLIMAS

PLATAFORMA TB SINAVE 2014

PLATAFORMA TUBERCULOSIS SINAVE 2014

PRELIMINARES 2014. SEED JS3

PROYECCION DE POBLACION CONAPO 2005-2030

SEED JURISDICCIÓN SANITARIA III.

SIS JURISDICCION SANITARIA III, 2015.

SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD JS3 2014

SISTEMA ESPECIAL DE INFORMACION PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DEL VIH/SIDA. JS III.

SISTEMA ESPECIAL DE INFORMACION VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LEISHMANIA 2014

SISTEMA PROVAC JS3

SUAVE, JURISDICCION SANITARIA III, 2015

SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN DE EQUIPAMIENTO. RECURSOS HUMANOS E INFRAESTRUCTURA PARA LA ATENCIÓN DE LA SALUD. (SINERHIAS). JURISDICCIÓN SANITARIA III

SUIVE/DGE/SS. SISTEMA DE VIGILANCIA

