

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

## PROYECTO DE TESIS:

INCIDENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LA POBLACIÓN  
PERTENECIENTE A LA LOCALIDAD DE CHICHIMA.

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

## PRESENTA:

DERLIN GUADALUPE CASTILLO GONZALEZ

## ASESOR:

MARIA VERONICA ROMAN CAMPOS

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS, MEXICO

**INCIDENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LA  
POBLACIÓN PERTENECIENTE A LA LOCALIDAD DE CHICHIMA.**

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	4
OBJETIVO.....	6
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	7
JUSTIFICACION .....	13
HIPOTESIS.....	15
BIBLIOGRAFIA.....	16

## INTRODUCCIÓN

Las enfermedades respiratorias representan un importante problema de salud pública a nivel mundial, siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad, especialmente en poblaciones vulnerables. En las zonas rurales, donde el acceso a servicios de salud es limitado y las condiciones socioeconómicas suelen ser precarias, la incidencia de estas enfermedades tiende a ser mayor y sus complicaciones más graves. Factores como la exposición a agentes contaminantes domésticos (por ejemplo, el humo de leña), las barreras geográficas para acceder a atención médica oportuna, y la falta de infraestructura adecuada agravan la situación, afectando principalmente a niños, adultos mayores y personas con comorbilidades.

Las enfermedades respiratorias, que incluyen tanto las infecciones respiratorias agudas (IRA) como las enfermedades crónicas como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), constituyen una carga significativa en términos de calidad de vida y costos de atención en los sistemas de salud. En las zonas rurales, la situación es particularmente desafiante, ya que la dependencia de fuentes de energía tradicionales para la cocina y calefacción, como el uso de biomasa (leña y carbón), expone a las familias a niveles peligrosos de contaminantes del aire interior, lo que incrementa la incidencia de enfermedades respiratorias. Además, la falta de agua potable, saneamiento básico y un entorno propicio para una buena higiene personal y familiar exacerban las infecciones respiratorias, especialmente entre los más jóvenes y los más ancianos.

Un factor a considerar en las zonas rurales es la escasez de personal de salud capacitado y la falta de infraestructura adecuada para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades respiratorias. En muchos casos, los centros de salud locales carecen de equipamiento básico, lo que impide la identificación temprana de patologías respiratorias, llevando a diagnósticos tardíos y tratamientos inadecuados. La distancia y el costo de transporte para acceder a hospitales especializados en áreas urbanas a menudo se convierten en barreras insuperables

para las familias rurales, lo que agrava aún más el pronóstico de estas enfermedades.

El contexto cultural y las creencias locales también juegan un papel crucial en el manejo de las enfermedades respiratorias en estas comunidades. Las prácticas tradicionales de curación, junto con la falta de información y educación sobre los signos y síntomas de alarma de enfermedades respiratorias, contribuyen a la subestimación del riesgo y a la automedicación, lo que en ocasiones retrasa la búsqueda de atención profesional. A pesar de estos desafíos, existe un potencial significativo para mejorar la salud respiratoria en zonas rurales mediante la implementación de estrategias comunitarias, el fortalecimiento de los sistemas de salud locales y la promoción de intervenciones preventivas.

## OBJETIVO

### Objetivo general

- Analizar la incidencia de sintomatología clave de enfermedades respiratorias en la región de Chichima

### Objetivos específicos

- Determinar la sintomatología principal en la región
- Fomentar la educación sobre las prácticas y cuidados en la comunidad
- Analizar las estrategias de intervención existentes.
- Promover estrategias de prevención contra las enfermedades respiratorias.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las enfermedades respiratorias son un problema de salud pública importante a nivel mundial, y la Organización Mundial de la Salud proporciona una gran cantidad de datos y estadísticas que reflejan su impacto.

Las enfermedades respiratorias crónicas afectan a más de 339 millones de personas en todo el mundo. El asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) son dos de las más prevalentes. Las infecciones respiratorias agudas, como la neumonía, son la causa más común de muerte en niños menores de 5 años, representando 15% de todas las muertes en este grupo etario.

En 2019, el EPOC fue la tercera causa de muerte global, con más de 3.23 millones de muertes atribuidas a esta enfermedad. La tuberculosis afecta a 10 millones de personas anualmente y es una de las principales causas de muerte por enfermedades infecciosas. Las muertes por enfermedades respiratorias representan aproximadamente 7% de todas las muertes a nivel mundial.

La contaminación del aire es un factor importante, con aproximadamente 7 millones de muertes anuales relacionadas con la exposición a aire contaminado.

Enfermedades respiratorias agudas:

- Infecciones de las vías respiratorias superiores: resfriado común, faringitis, laringitis.
- Infecciones de las vías respiratorias inferiores: neumonía, bronquitis aguda, bronquiolitis.

Enfermedades respiratorias crónicas:

- Asma, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), Enfermedad pulmonar intersticial, Fibrosis pulmonar.

Enfermedades respiratorias relacionadas con infecciones:

- Tuberculosis, COVID-19, Gripe.

Síntomas comunes que estas pueden presentar:

- Tos persistente, Dificultad para respirar (disnea), Dolor en el pecho, Silbido al respirar (sibilancias), Fatiga y debilidad, Producción de esputo (flema) en enfermedades como la bronquitis o neumonía, Fiebre y malestar general en casos de infecciones.

Tratamientos

Tratamiento de enfermedades respiratorias agudas:

- Antibióticos para infecciones bacterianas (neumonía bacteriana, tuberculosis).
- Antivirales para enfermedades como la gripe y el COVID-19.
- Oxigenoterapia en casos de insuficiencia respiratoria grave.
- Nebulizaciones o inhaladores para tratar el asma o la EPOC.

Tratamiento de enfermedades respiratorias crónicas:

- Broncodilatadores y corticosteroides inhalados para manejar el asma y la EPOC.
- Rehabilitación pulmonar.

Tratamientos avanzados:

- Trasplante de pulmón para pacientes con enfermedad pulmonar en estado terminal.

Factores de Riesgo

- Tabaquismo: Es la causa principal de EPOC y un factor de riesgo importante para el cáncer de pulmón.



- Exposición a contaminantes ambientales: Polvo, gases industriales y contaminación del aire.
- Infecciones recurrentes en la infancia.
- Condiciones socioeconómicas: La pobreza y la falta de acceso a servicios de salud aumentan el riesgo de desarrollar enfermedades respiratorias graves.
- Condiciones laborales: Exposición a productos químicos o polvos en el lugar de trabajo.

#### Prevención

##### Vacunación:

- Vacunas contra la gripe, neumococo, COVID-19 y otras enfermedades respiratorias.

##### Reducción de la exposición a factores de riesgo:

- Evitar el tabaquismo.
- Mejorar la calidad del aire en espacios cerrados y exteriores.
- Uso de mascarillas en áreas contaminadas o con riesgo de infección.

##### Promoción de la salud:

- Fomentar hábitos saludables como el ejercicio físico regular y una alimentación equilibrada para fortalecer el sistema inmunológico.

En América Latina, la contaminación del aire es una de las principales causas de enfermedades respiratorias. La exposición a contaminantes en zonas urbanas contribuye significativamente al aumento de casos de asma, EPOC y cáncer de pulmón. La región también enfrenta una alta incidencia de infecciones respiratorias agudas en niños, especialmente en comunidades rurales y de bajos recursos. Según la OPS (Organización Panamericana de la Salud), la mortalidad por enfermedades respiratorias en América Latina sigue siendo alta debido al acceso

limitado a servicios de salud de calidad y la exposición a factores de riesgo como la contaminación y el tabaco.

En 2022, las enfermedades respiratorias crónicas, especialmente el EPOC, fueron la cuarta causa de muerte en México. Las infecciones respiratorias agudas, como la neumonía y la gripe, son comunes en las temporadas de invierno, particularmente afectando a niños menores de 5 años y adultos mayores.

La contaminación del aire en ciudades como Ciudad de México está directamente relacionada con el aumento de casos de asma y exacerbaciones de la EPOC.

México tiene un buen acceso a vacunas, pero en zonas rurales hay desafíos de cobertura, lo que resulta en una mayor prevalencia de infecciones respiratorias graves en ciertas áreas, en 2022 se tuvo un total de 308,037 casos confirmados acumulados de IRAS, lo que represento un aumento del 51.32%, con respecto al 2021, que concluyo con 203,560 casos. Chiapas represento un 6.9 % de casos de IRAS.

La localidad de Chichima , ubicada en el municipio de Comitán de Domínguez, Chiapas, se enfrenta a importantes desafíos de salud pública debido a ser rural y las condiciones socioeconómicas que prevalecen en la región. Como muchas comunidades rurales en México, Chichima carece de acceso adecuado a servicios de salud y está expuesta a factores de riesgo ambientales que propician la aparición de enfermedades respiratorias. El uso predominante de leña para cocinar, combinado con viviendas mal ventiladas, genera altos niveles de contaminación intradomiciliaria. Además, las condiciones de trabajo agrícola, sumadas a la exposición al polvo y pesticidas, agravan la situación. Las enfermedades respiratorias son comunes en la localidad, y la falta de atención médica oportuna contribuye a una mayor severidad.

El problema de las enfermedades respiratorias en Chichima se ve reflejado en la alta incidencia de afecciones crónicas y agudas entre su población, especialmente entre niños y adultos mayores. El uso de combustibles sólidos como la leña en cocinas tradicionales dentro de espacios cerrados genera concentraciones

peligrosas de humo, lo que se traduce en problemas respiratorios recurrentes. Estudios en comunidades rurales similares han mostrado que el uso de leña para cocinar está asociado con un riesgo significativamente mayor de padecer enfermedades respiratorias crónicas. En Chichima, este problema se agrava por la falta de servicios médicos regulares y la escases de campañas preventivas, lo que dificulta el acceso a diagnóstico y tratamiento. La escasez de programas preventivos y la poca información sobre prácticas seguras contribuyen a la persistencia de este problema en la localidad.

La investigación sobre las enfermedades respiratorias en Chichima es fundamental para identificar los factores específicos que aumenta la situación en esta localidad rural de Chiapas. El abordaje de este problema es esencial para reducir las tasas de morbilidad y mortalidad en la población, mejorar su calidad de vida y disminuir la carga sobre los servicios de salud locales. No abordar este problema podría perpetuar la situación de vulnerabilidad de la comunidad, afectando especialmente a los grupos más desprotegidos, como los niños y los ancianos. Además, esta investigación podría servir como base para el diseño de políticas públicas y programas de salud adaptados a las condiciones y necesidades locales, y podría aportar recomendaciones para mejorar el uso de tecnologías de cocción limpias, mejorar la ventilación en los hogares y fomentar la educación en salud respiratoria.

- ¿Cuáles son los principales factores de riesgo que influyen en la prevalencia de enfermedades respiratorias en la localidad de chichimá?
- ¿De qué manera la falta de acceso a servicio de salud adecuados influyen en la progresión y tratamiento de las enfermedades respiratorias en esta localidad?

La investigación se centrará exclusivamente en la comunidad de Chichima, en el municipio de Comitán de Domínguez, Chiapas, México. Se abordarán las enfermedades respiratorias más prevalentes, como la neumonía, bronquitis, asma y EPOC (IRAS), con un enfoque en las causas relacionadas con el uso de combustibles sólidos, la calidad del aire intradomiciliario y las condiciones de salud

pública locales. Se priorizará el análisis de los grupos más vulnerables, como niños, ancianos y trabajadores agrícolas, con un enfoque en identificar intervenciones preventivas y de tratamiento adaptadas a las condiciones específicas de la comunidad. Además, se considerará el acceso limitado a los servicios de salud y la posibilidad de desarrollar estrategias locales para mitigar el impacto de estas enfermedades.

## JUSTIFICACION

### 1. ¿Cuál es el problema que se investiga?

El problema que se investiga en este estudio es las enfermedades respiratorias en las zonas rurales, específicamente en la localidad de “Chichima”.

### 2. ¿Cuál es la “emergencia” del problema de estudio?

La emergencia de este problema surge a raíz del incremento de estas enfermedades y su golpe que tuvo en las comunidades alejadas y decadentes a los servicios de salud. Esto obliga a las centros de salud a dar una mejor atención y tratar las necesidades para la prevención de estas.

### 3. ¿Qué tan viable es la realización de la investigación?

La realización de esta investigación es completamente viable, ya que se cuenta con datos epidemiológicos sobre morbilidad y mortalidad de estas mismas. Así mismo se cuenta con plataformas que nos dan datos actualizados y específicos de los cambios, enfermedades y factores que influyen en estas mismas.

### 4. ¿A qué segmento de la población beneficia el estudio?

Este estudio beneficia principalmente a las personas de diversas zonas rurales en México, al identificar las barreras que enfrentan en su ambiente y estilo de vida.

### 5. ¿Qué beneficios metodológicos tiene el estudio?

Metodológicamente, este estudio aporta un enfoque integral, combinando métodos cuantitativos (análisis de porcentaje de afectados) y métodos cualitativos (encuestas y encuestas sobre las experiencia de los habitantes) lo que va a permitir una mejor comprensión de los efectos de las enfermedades respiratorias.

### 6. ¿Qué beneficio personal, profesional o disciplinario se obtendrá al realizar estudios?

A nivel personal este estudio permitirá tener un enfoque más claro y profundo de los factores (ambientales, socioeconómicos, personales) y como estas actúan de manera negativa o positiva. A nivel profesional tendremos una vista más amplia para la realización de estrategias, que abrirán nuevas ideas de impacto en estas comunidades.

## HIPOTESIS

¿Cuál es la incidencia de enfermedades respiratorias en los habitantes de la localidad de Chichima?

Hipótesis alternativa: El 30% de los habitantes de la localidad de Chichima presenta síntomas de enfermedades respiratorias.

Hipótesis nula: No se encontró síntomas en los habitantes de la comunidad de Chichima.

## BIBLIOGRAFIA

- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2023, noviembre). *IMSS llama a población a evitar factores de riesgo que favorecen el desarrollo de EPOC*. <http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/202311/576>
- Secretaría de Salud. (2023, noviembre 27). *Acciones ante incremento de infecciones respiratorias en temporada invernal 2023–2024*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud/prensa/422-acciones-ante-incremento-de-infecciones-respiratorias-en-temporada-invernal-2023-2024>
- Secretaría de Salud. (2015). *Boletín epidemiológico: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (Semana 38)*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/12844/sem38.pdf>
- World Health Organization (WHO). (2007). *Risk reduction and emergency preparedness: WHO six-year strategy for the health sector and community capacity development*. <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-CDS-EPR-2007-6>