



Ministerio de
Salud Pública
y Asistencia
Social

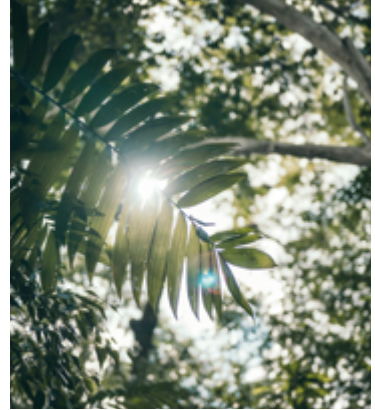


OPS

Organización
Panamericana
de la Salud

Organización
Mundial de la Salud
Ingeniería de las Américas

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición



Análisis de Situación de Salud (ASIS)

Basado en la Guía Metodológica para el Análisis de Situación de Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) de Guatemala

San Mateo Ixtatán, Huehuetenango



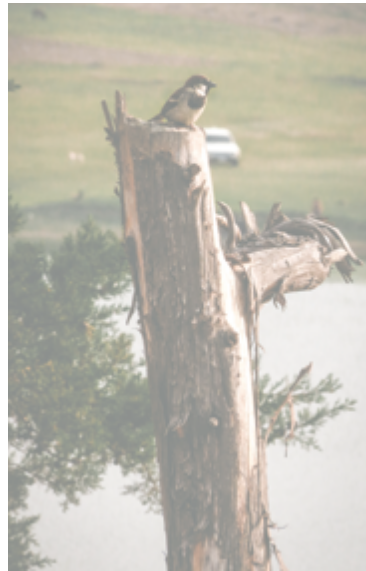
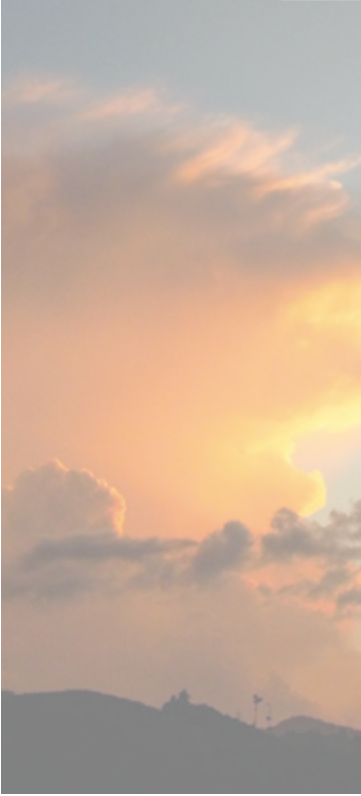
Ministerio de
**Salud Pública
y Asistencia
Social**



OPS



Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición



Análisis de Situación de Salud (ASIS)

Basado en la Guía Metodológica para el Análisis de Situación de Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) de Guatemala

San Mateo Ixtatán, Huehuetenango

El Proyecto APS y Nutrición fue implementado por la OPS/OMS en Guatemala en coordinación con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional, autoridades municipales y ancestrales.

El Proyecto busca contribuir a la reducción de la malnutrición en menores de 5 años, adolescentes, mujeres en edad reproductiva, con énfasis en los primeros 1000 días de vida, en 22 municipios priorizados de los departamentos de Huehuetenango, Quiché, Chiquimula, y Alta Verapaz.

Esta iniciativa busca apoyar la implementación y ampliación de un Modelo Integral de Atención Primaria de Salud que permita el acceso, cobertura, pertinencia cultural y calidad de la atención en salud y nutrición con la participación de la comunidad.

La revisión técnica y edición estuvo a cargo del equipo del Proyecto APS y Nutrición y de la Representación de la OPS/OMS en Guatemala.

Esta publicación constituye un bien público internacional. Se autoriza su reproducción total o parcial bajo los términos de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 3.0 IGO (CC BY-NC-SA 3.0 IGO), siempre que se cite la fuente de manera apropiada.

Con arreglo a las condiciones de la licencia, se permite copiar, redistribuir y adaptar la obra con fines no comerciales, siempre que se utilice la misma licencia o una licencia equivalente de Creative Commons y se cite correctamente. En ningún uso que se haga de esta obra debe darse a entender que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respalda una organización, producto o servicios específicos. No está permitido utilizar el logotipo de la OPS.

Ficha catalográfica

Proyecto Atención Primaria de Salud y Nutrición (APS y Nutrición)]

Análisis de Situación de Salud (ASIS): Basado en la guía metodológica para el análisis de situación de salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) de Guatemala. San Mateo Ixtatán, Huehuetenango. Guatemala: OPS/OMS; 2025

44 p.

1. Atención Primaria de Salud. 2. Factores Socioeconómicos. 3. Factores Culturales. 4. Demografía. 5. Indicadores de Salud Comunitaria. 6. Planificación. 7. Gestión de Salud Poblacional. 8. Guatemala

Cita recomendada: Proyecto Atención Primaria de Salud y Nutrición (APS y Nutrición). ***Análisis de Situación de Salud (ASIS): Basado en la guía metodológica para el análisis de situación de salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) de Guatemala. San Mateo Ixtatán, Huehuetenango.*** Guatemala: Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS); 2025



Esta publicación ha sido elaborada con la cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y con el apoyo financiero de la Unión Europea (UE). Su contenido es responsabilidad exclusiva de la OPS/OMS y no necesariamente refleja los puntos de vista de la Unión Europea.

Análisis de Situación de Salud San Mateo Ixtatán, Huehuetenango 2023

Índice

1. Introducción.....	5
2. Objetivos	6
2.1. Objetivo general	6
2.2. Objetivos específicos	6
3. Análisis de factores condicionantes.....	7
3.1 Entorno geográfico.....	7
3.1.1. Riesgos físicos y ambientales	8
3.1.2. Datos demográficos.....	9
3.2. Población	9
3.2.1. Dinámica de nacimientos y crecimiento poblacional	11
3.3. Educación	12
3.4. Socioeconómico.....	12
3.4.1. Acceso a servicios básicos	13
3.4.2. Etnias.....	15
3.4.3. Celebraciones sociales y religiosas	16
4. Análisis de morbilidad y mortalidad.....	17
4.1. Morbilidad general.....	17
4.1.1. Morbilidad infantil (menores de un año)	18
4.1.2. Morbilidad infantil en menores de 1-4 años	19
4.1.3. Morbilidad materna.....	20
4.2. Mortalidad en San Mateo Ixtatán (2023).....	21
4.2.1. Indicadores de mortalidad.....	23
5. Respuesta social con énfasis en los servicios	27
5.1. Red de servicios	28
5.2. Oferta de servicios	29

5.3. Recursos humanos	29
6. Conclusiones	32
7. Referencias	34

Índice de tablas

Tabla 1. Amenazas y vulnerabilidades en el municipio de San Mateo Ixtatán, Huehuetenango.....	8
Tabla 2. Distribución de la población en San Mateo Ixtatán	9
Tabla 3. Datos demográficos, población de San Mateo Ixtatán	11
Tabla 4. Distribución de la escolaridad en San Mateo Ixtatán	12
Tabla 5. Distribución socioeconómica en el municipio de San Mateo Ixtatán	13
Tabla 6. Cobertura de letrinización y acceso al agua en San Mateo Ixtatán (2023)	14
Tabla 7. Población según etnias	15
Tabla 8. Mortalidad por grupos de edad en la población del municipio de San Mateo Ixtatán (2023)	23
Tabla 9. Establecimientos disponibles para los habitantes en el municipio de San Mateo Ixtatán Establecimientos de salud.....	27
Tabla 10. Recursos humanos disponibles para los habitantes en el municipio de San Mateo Ixtatán Recurso humano	28
Tabla 11. Recursos humanos del Distrito Municipal de Salud de San Mateo Ixtatán	31

Índice de figuras

Figura 1. Mapa del municipio de San Mateo Ixtatán, Huehuetenango (2023)	7
Figura 2. Pirámide poblacional de San Mateo Ixtatán, Huehuetenango (2023)	10
Figura 3. Distribución del acceso de agua intradomiciliar en San Mateo Ixtatán (2023)	14
Figura 4. Diez principales causas de morbilidad en San Mateo Ixtatán (2023)	17
Figura 5. Diez primeras causas de morbilidad infantil (menores de un año) en San Mateo Ixtatán (2023)	19
Figura 6. Diez primeras causas de morbilidad infantil (1-4 años) en San Mateo Ixtatán (2023).....	20
Figura 7. Diez primeras causas de morbilidad materna en San Mateo Ixtatán (2023).....	21
Figura 8. Diez primeras causas de mortalidad general en San Mateo Ixtatán (2023).....	22
Figura 9. Primeras diez causas de mortalidad en menores de siete días en San Mateo Ixtatán (2023)	24
Figura 10. Tasa de mortalidad por principales causas en jóvenes y adultos mayores en San Mateo Ixtatán (2023)	25
Figura 11. Distribución de mortalidad por sexo en el municipio de San Mateo Ixtatán (2023).....	26
Figura 12. Distribución del recurso humano en el Distrito Municipal de Salud de San Mateo Ixtatán (2023).....	30

1. Introducción

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) es una herramienta fundamental para la planificación, la toma de decisiones y la gestión en salud, ya que permite caracterizar, medir y explicar el estado de salud de una población. A través de un proceso sistemático, recopila y analiza información epidemiológica, demográfica y socioeconómica, incorporando además datos sobre los determinantes sociales y factores culturales que influyen en la salud (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2007).

Esta práctica es esencial en la Atención Primaria en Salud (APS), pues facilita la identificación y priorización de los principales problemas de salud de una comunidad, permitiendo la formulación de estrategias y planes de acción que contribuyan a su solución. Además, el ASIS permite identificar grupos de riesgo y analizar las causas de los problemas de salud, evaluar el impacto de las políticas públicas, fortalecer el diseño e implementación de programas de salud, orientar estrategias interinstitucionales e intersectoriales, determinar las poblaciones y territorios más vulnerables, así como monitorear el impacto de las intervenciones implementadas.

En este documento se presenta el ASIS del municipio de San Mateo Ixtatán (2023), ubicado en el departamento de Huehuetenango. Se expone la situación de los principales indicadores de salud, con base en la información recopilada por el Centro de Atención Permanente (CAP) del municipio. Este análisis ofrece una visión integral de la realidad sanitaria de la población, con el propósito de generar insumos para la toma de decisiones que contribuyan a mejorar sus condiciones de salud.

El municipio enfrenta retos significativos en el acceso a servicios de salud, saneamiento básico y estabilidad del recurso humano, lo que impacta directamente en los indicadores de morbilidad y mortalidad. Además, las condiciones geográficas y climáticas, junto con las vulnerabilidades socioeconómicas, agravan los problemas de salud pública. Con este ASIS, se busca proporcionar un análisis detallado que permita la formulación de estrategias orientadas a la mejora de la calidad de vida de la población y la equidad en el acceso a la salud en San Mateo Ixtatán.

2. Objetivos

2.1. Objetivo general

Elaborar el Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de San Mateo Ixtatán correspondiente al año 2023, departamento de Huehuetenango, con el propósito de generar información clave para la planificación, toma de decisiones y desarrollo de estrategias que permitan mejorar la salud y el bienestar de la población.

2.2. Objetivos específicos

1. Caracterizar la situación demográfica, geográfica y socioeconómica del municipio para comprender su impacto en la salud de la población.
2. Analizar los principales indicadores epidemiológicos de morbilidad y mortalidad, identificando los factores de riesgo predominantes y los grupos más vulnerables.
3. Evaluar la disponibilidad y accesibilidad de los servicios de salud, así como la dotación y estabilidad del recurso humano en el municipio.
4. Identificar los desafíos en la infraestructura sanitaria, acceso a agua potable y saneamiento básico, y su relación con las enfermedades prevalentes en la población.

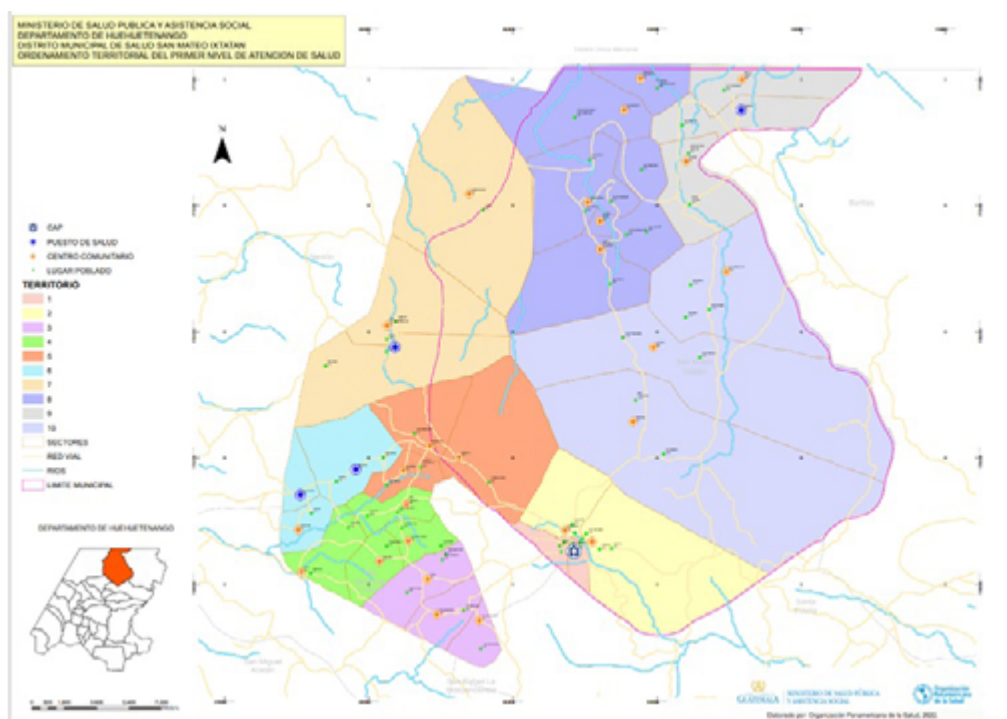
3. Análisis de factores condicionantes

3.1 Entorno geográfico

El municipio de San Mateo Ixtatán debe su nombre a una combinación del idioma maya chuj y la tradición cristiana. El término Ixtatán proviene del chuj, donde Ixta significa “juguete” y Tán se traduce como “cal”, también asociado a “tierra de sal” (MSPAS, 2022).

Ubicado en el norte del departamento de Huehuetenango, San Mateo Ixtatán se encuentra a 125 kilómetros de la cabecera departamental y a 385 kilómetros de la ciudad de Guatemala. Colinda al norte con México; al este con Santa Cruz Barillas; al sur con Santa Eulalia y San Sebastián Coatlán; y al oeste con Nentón (MSPAS, 2022).

Figura 1. Mapa del municipio de San Mateo Ixtatán, Huehuetenango (2023)



Fuente: Organización Panamericana de la Salud (2022), *Ordenamiento Territorial del Primer Nivel de Atención de Salud del Distrito Municipal de Salud de Barillas.*

El municipio tiene una extensión territorial de 560 kilómetros cuadrados, lo que representa el 7.56 % de la superficie total del departamento de Huehuetenango. En su territorio se distribuyen 72 centros poblados, organizados en nueve regiones: Yalanhuitz, Tiactac, Centro, Tzununcap, Yaca, Guaisná, Yolkultac, Bulej e Ixcanzan (MSPAS, 2022).

San Mateo Ixtatán se sitúa a 2,540 metros sobre el nivel del mar, lo que le confiere un clima predominantemente templado frío, especialmente en la mayor parte del territorio. Sin embargo, en las zonas del norte, el clima es más subtropical y cálido (MSPAS, 2022).

3.1.1. Riesgos físicos y ambientales

El análisis de amenazas y vulnerabilidades en Huehuetenango identifica factores de riesgo tanto naturales como causados por el hombre que afectan la capacidad de respuesta en salud y la seguridad de la población.

Tabla 1.
Amenazas y vulnerabilidades en el municipio de San Mateo Ixtatán, Huehuetenango

No.	Grupo	Clave	Subgrupo	Tipo	Vulnerabilidad
1	Naturales	H1	Hidrológicas	Inundación	Aumentan las necesidades de la población y se dificulta la respuesta.
2	Causadas por el hombre	S2	Sociales	Disturbios sociales	Se cuenta con otras opciones de energía, pero es temporal.
3	Causadas por el hombre	S6	Sociales	Actos de violencia	Daños materiales que se pueden solucionar, no se cuenta con fondos para dar respuesta.
4	Naturales	C1	Climatológicas	Sequía	La vida de los trabajadores de salud ha estado en riesgo y se tiene poco apoyo comunitario y legal.
5	Naturales	B2	Biológicas	Enfermedades transmitidas por el agua	El departamento no cuenta con agua potable.
6	Causadas por el hombre	S2	Sociales	Disturbios sociales	Las huelgas son inesperadas y dificultan la atención en salud.
7	Naturales	B3	Biológicas	Enfermedades transmitidas por vectores	Por el calentamiento climático se ha extendido la región endémica.
8	Naturales	B1	Biológicas	Enfermedades transportadas por aire	Se presentan olas de incremento que aumentan la vulnerabilidad.
9	Naturales	H2	Hidrológicas	Deslizamiento de tierra	Son impredecibles.
10	Naturales	M1	Meteorológicas	Tormentas	Es generalizada en el departamento.
12	Naturales	C2	Climatológicas	Incendio forestal	Alta vulnerabilidad al no tener personal para combatir incendios.

Fuente: datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2022), *Análisis de Situación de Salud, San Mateo Ixtatán, Huehuetenango*.

Entre las principales amenazas naturales, destacan:

- Inundaciones y deslizamientos de tierra: generan dificultades en la respuesta de emergencia y aumentan las necesidades de la población.
- Sequías: ponen en riesgo la salud de los trabajadores y afectan el acceso a recursos hídricos.

- Enfermedades biológicas: el cambio climático ha extendido la presencia de enfermedades transmitidas por vectores y aire, aumentando la vulnerabilidad de la población.

Por otra parte, los principales factores sociales y humanos identificados fueron:

- Disturbios sociales (como huelgas inesperadas): dificultan la atención en salud y la disponibilidad de recursos.
- Actos de violencia: generan daños materiales y limitan la respuesta ante emergencias debido a la falta de fondos.

Las principales vulnerabilidades están relacionadas con el acceso al agua potable, la inestabilidad social y los impactos del cambio climático en la salud pública. Es necesario fortalecer la capacidad de respuesta, mejorar los sistemas de alerta temprana y garantizar recursos para la atención en salud en escenarios de crisis.

3.1.2. Datos demográficos

a. Porcentaje de urbanidad/ruralidad

El municipio de San Mateo Ixtatán presenta una marcada predominancia de población rural, con un 86 % de sus habitantes viviendo en áreas rurales y solo un 14 % en zonas urbanas. Esta distribución sugiere la necesidad de fortalecer los servicios básicos y la infraestructura en el sector rural, donde el acceso a salud, educación y transporte puede ser más limitado (MSPAS, 2023).

Tabla 2.
Distribución de la población en San Mateo Ixtatán

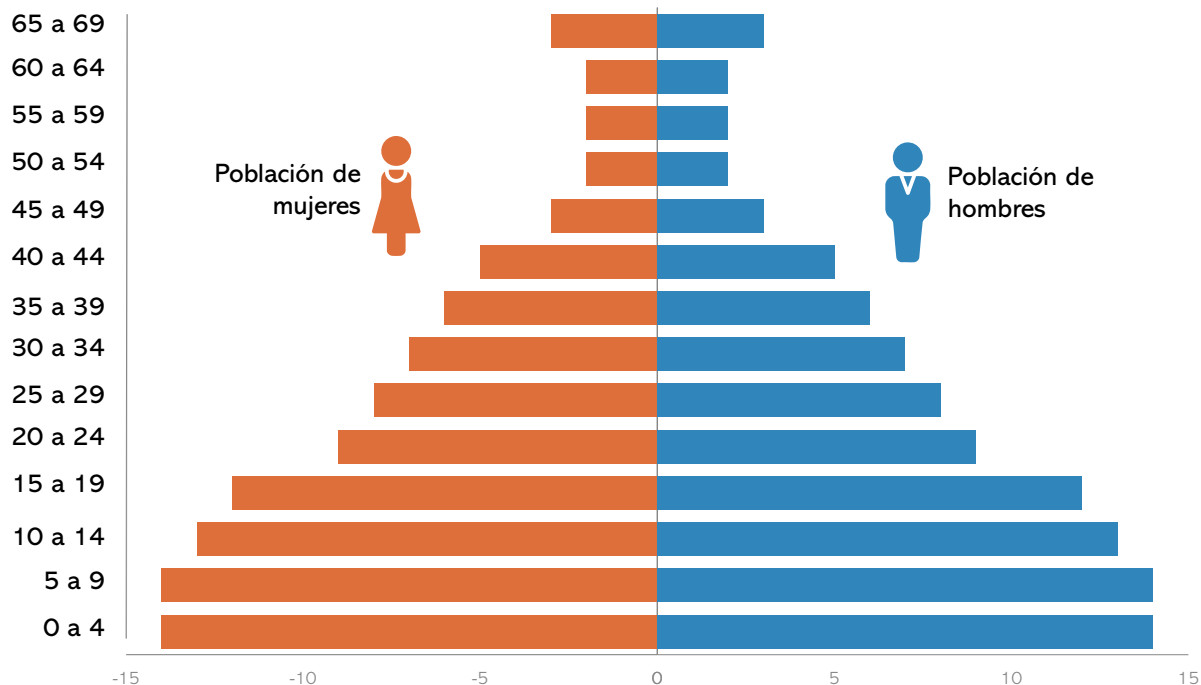
Categoría	Cantidad masculina	% masculina	Cantidad femenina	% femenina	Total urbana/rural	% total
Población urbana	4,213	49	4,385	51	8,598	13.94
Población rural	26,006	49	27,068	51	53,074	86.06
Total población	30,219	49	31,453	51	61,672	100

Fuente: datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango.*

3.2. Población

Según las proyecciones del Instituto Nacional de Estadística (INE) para el período 2015-2030, el municipio mantiene una tasa de crecimiento poblacional anual promedio del 2.3 %. Se estima que al cierre del 2022, la población alcanzó los 60,000 habitantes; de mantenerse esta tendencia, para el 2030 podría llegar a los 72,000 habitantes (MSPAS, 2023).

Figura 2. Pirámide poblacional de San Mateo Ixtatán, Huehuetenango (2023)



Fuente: elaboración propia con base en datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango*.

Para el 2023, el municipio contaba con una población total de 61,672 habitantes. Dentro de este grupo, se registra una población migrante de 9346 personas, lo que representa aproximadamente un 15 % del total poblacional. Este porcentaje sugiere que una parte significativa de la población ha experimentado desplazamientos, ya sea por razones laborales, educativas o socioeconómicas, lo que puede influir en la composición familiar y en la demanda de servicios en la comunidad.

La estructura poblacional de San Mateo Ixtatán presenta una distribución típica de comunidades en crecimiento, caracterizada por una base ancha en los grupos de edad más jóvenes y un progresivo estrechamiento conforme aumenta la edad. Esto indica una población predominantemente joven y una alta tasa de natalidad (MSPAS, 2023).

Más de la mitad de los habitantes del municipio tienen menos de 25 años, con los grupos de 0-4 años y 5-9 años representando el 14 % cada uno, lo que evidencia un importante segmento infantil y la necesidad de una fuerte inversión en educación y servicios de salud materno-infantil. A partir del grupo de 20 a 24 años, la población empieza a disminuir gradualmente, lo que podría estar vinculado a la migración, principalmente por motivos educativos o laborales (MSPAS, 2023).

En las edades adultas, la tendencia descendente se mantiene, con una menor representación de personas mayores de 50 años. La población de 65 años y más apenas representa el 3 % del total, lo que podría estar

relacionado con una esperanza de vida moderada y limitaciones en el acceso a servicios de salud adecuados para la población adulta mayor (MSPAS, 2023).

En cuanto a la distribución por género, se observa una proporción equilibrada entre hombres y mujeres en la mayoría de los grupos etarios. No obstante, en los rangos de edad más avanzada, las mujeres tienen una ligera predominancia, lo que sugiere una mayor esperanza de vida en comparación con los hombres.

3.2.1. Dinámica de nacimientos y crecimiento poblacional

Durante los últimos dos años, la natalidad en el municipio se ha mantenido relativamente estable. En el 2022, se registraron 1,840 nacimientos, mientras que en el 2023 la cifra fue de 1,834, reflejando una leve disminución. La tasa de natalidad, que mide el número de nacimientos por cada 1,000 habitantes, se sitúa en 29.74, lo que indica una fecundidad relativamente alta en comparación con estándares nacionales e internacionales.

Tabla 3.
Datos demográficos, población de San Mateo Ixtatán

Indicador	Valor
Población total (2023)	61,672
Población migrante	9,346
Total de nacimientos (2022)	1,840
Total de nacimientos (2023)	1,834
Tasa de natalidad	29.74
Crecimiento vegetativo	2.84 %
Tasa de fecundidad	0.6
Número de mortinatos (2023)	0

Fuente: datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango.*

El crecimiento vegetativo del 2.84 % indica un incremento poblacional moderado, influenciado tanto por la natalidad como por la reducción de la mortalidad infantil, evidenciada en la ausencia de mortinatos en el 2023.

Sin embargo, destaca una significativa población migrante de 9,346 habitantes, lo que puede generar retos en la prestación de servicios de salud, educación y empleo.

El nivel de fecundidad de 0.6 hijos por mujer es atípico en relación con la tasa de natalidad, lo que podría sugerir diferencias metodológicas en la estimación de estos indicadores o cambios en los patrones de reproducción en sectores específicos de la población.

Estos datos refuerzan la necesidad de adaptar las políticas de salud materno-infantil y planificación familiar, asegurando el acceso a servicios de salud reproductiva para responder al comportamiento demográfico del municipio.

3.3. Educación

En el municipio de San Mateo Ixtatán, la educación primaria es el nivel más alcanzado por la población, con un 36.8 % de personas que han completado este grado de instrucción. La distribución por género es prácticamente equitativa, con un 49 % de hombres y un 51 % de mujeres, lo que indica una cobertura relativamente adecuada en este nivel. Sin embargo, aún existe cierto margen de mejora para garantizar que un mayor porcentaje de la población logre completar esta etapa educativa y pueda continuar con su formación académica (MSPAS, 2023).

Tabla 4.
Distribución de la escolaridad en San Mateo Ixtatán

Categoría	Cantidad masculina	% masculina	Cantidad femenina	% femenina	Total	% total
Con nivel primario de escolaridad	11,120	49	11,575	51	22,695	36.80
Con nivel medio de escolaridad	2,468	58	1,787	42	4,255	6.90
Con nivel superior de escolaridad	951	67.02	468	32.98	1419	2.30
Alfabeta (total)	14,539	51.25	13,830	48.75	28,369	46
Analfabeta (total)	9,787	40	14,680	60	24,467	40

Fuente: datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango.*

En cuanto a la educación media, solo un 6.9 % de la población ha alcanzado este nivel y se observa una diferencia significativa entre hombres y mujeres. Mientras que los hombres representan el 58 % de quienes completan la educación media, las mujeres apenas alcanzan el 42 %, lo que refleja una posible brecha en la continuidad educativa femenina (MSPAS, 2023). Esta desigualdad se acentúa aún más en la educación superior, donde la participación masculina es del 67 %, frente a un 33 % de mujeres, evidenciando una menor presencia femenina en la formación universitaria.

Estas cifras ponen de manifiesto la necesidad de fortalecer programas y estrategias que faciliten el acceso y la permanencia de las mujeres en la educación media y superior (MSPAS, 2023).

Respecto a los niveles de alfabetización, el 46% de la población sabe leer y escribir, con una distribución equilibrada entre hombres (51.25 %) y mujeres (48.75 %). Sin embargo, el 40 % de la población sigue siendo analfabeta, con una diferencia de género considerable: el 60 % de personas analfabetas son mujeres. Esto sugiere que las mujeres enfrentan mayores barreras para acceder a la educación, lo que podría estar influenciado por factores socioculturales, económicos y estructurales (MSPAS, 2023).

3.4. Socioeconómico

En San Mateo Ixtatán, la situación socioeconómica refleja una distribución equilibrada entre hombres y mujeres en varias categorías, aunque persisten desigualdades en el acceso al empleo y la estabilidad económica.

Tabla 5.**Distribución socioeconómica en el municipio de San Mateo Ixtatán**

Categoría	Cantidad masculina	% masculina	Cantidad femenina	% femenina	Total	% total
Población en pobreza	14,505	49	15,097	51	29,602	18.46
Población en extrema pobreza	3,626	48.99	3,775	51.01	7,401	4.62
Población económicamente activa	31,509	51.09	30,163	48.91	61,672	38.46
Población ocupada	9,325	56	7,327	44	16,652	10.38
Población subocupada	8,585	58	6,216	42	14,801	9.23

Fuente: datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango.*

La pobreza afecta al 18.46 % de la población, con una distribución casi equitativa entre el 49 % de hombres y un 51 % de mujeres. Por otro lado, la extrema pobreza, que impacta al 4.62 % de la población, tiene una proporción ligeramente mayor de mujeres (51.01 %) en comparación con los hombres (48.99 %). Estos datos indican que un porcentaje significativo de la población enfrenta limitaciones económicas severas, lo que puede influir en su acceso a servicios básicos como salud, educación y alimentación (MSPAS, 2023).

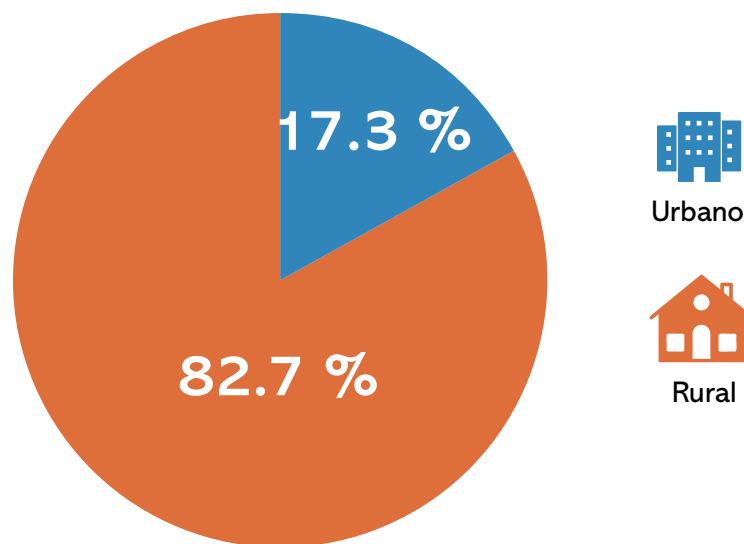
En términos de empleo, la población económicamente activa representa el 38.46 % del total del municipio, con un 51.09 % de hombres y un 48.91 % de mujeres. Sin embargo, dentro de este grupo, solo el 10.38 % de la población total está ocupada, con una marcada diferencia de género: 56 % de hombres y 44 % de mujeres. Lo anterior sugiere que las mujeres enfrentan más barreras para acceder al empleo formal (MSPAS, 2023).

Además, la población subocupada, es decir, quienes trabajan menos horas de las necesarias o en condiciones precarias, representa el 9.23 % de la población total, con una mayor proporción de hombres (58 %) en comparación con las mujeres (42 %). Esto indica que tanto hombres como mujeres enfrentan desafíos en la estabilidad laboral, aunque la precarización del empleo afecta más a los hombres en términos absolutos.

3.4.1. Acceso a servicios básicos

El análisis de los datos de saneamiento y acceso a agua en San Mateo Ixtatán muestra diferencias marcadas entre las zonas urbanas y rurales. Se observa que el 82.7 % de las viviendas con acceso a agua intradomiciliaria se encuentran en áreas rurales, mientras que solo el 17.3 % están en la zona urbana (MSPAS, 2023).

Figura 3. Distribución del acceso de agua intradomiciliar en San Mateo Ixtatán (2023)



Fuente: elaboración propia con base en datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango.*

El acceso al agua intradomiciliar muestra una cobertura general elevada, con un total de 9,961 viviendas beneficiadas. Sin embargo, aún persiste una problemática en las comunidades rurales, donde 550 viviendas dependen del llenado de cántaros como método de abastecimiento, una práctica menos segura que incrementa el riesgo de contaminación y enfermedades hídricas.

En cuanto al saneamiento, en la tabla 6 se observa una marcada diferencia entre las zonas urbana y rural. Mientras que en la ciudad todas las viviendas cuentan con sistemas de alcantarillado (1,720 viviendas), en el área rural el saneamiento se gestiona a través de letrinas o inodoros, con una cobertura de 7,950 viviendas. Esto refleja una brecha en la infraestructura sanitaria que podría impactar en la salud y el bienestar de la población.

Tabla 6. Cobertura de letrinización y acceso al agua en San Mateo Ixtatán (2023)

Acceso a servicios básicos	Urbano	Rural	Total
No. total de viviendas	1,720	8,830	10,550
No. de viviendas con acceso a agua intradomiciliaria	1,720	8,241	9,961
No. de viviendas con acceso a agua por llenado de cántaros	0	550	550
No. de viviendas con letrina o inodoro	0	7,950	7,950
No. de viviendas con servicios de alcantarillado	1,720	0	1,720
No. de comunidades con acueducto funcionando	8	70	78
Total de acueductos	22	83	105
Total de acueductos con sistema de cloración funcionando	0	0	0
Cobertura de acueductos con sistema de cloración funcionando	0.00 %	0.00 %	0.00 %

Acceso a servicios básicos	Urbano	Rural	Total
No. total de comunidades	9	80	89
No. de comunidades con tren de aseo	9	0	9
Cobertura de comunidades con tren de aseo	100 %	0.00 %	10.11 %

Fuente: datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango.*

El abastecimiento de agua también enfrenta desafíos significativos. Aunque existen 105 acueductos en total, solo 78 se encuentran en funcionamiento y ninguno cuenta con un sistema de cloración, lo que representa un riesgo sanitario considerable, ya que no se garantiza la potabilidad del agua distribuida a la población.

Por otro lado, el manejo de desechos sólidos es también un punto crítico. Todas las comunidades urbanas cuentan con un tren de aseo, alcanzando una cobertura del 100 %. En contraste, ninguna comunidad rural dispone de este servicio, lo que puede derivar en problemas ambientales y riesgos para la salud pública, debido a la acumulación inadecuada de residuos.

Estos datos evidencian la necesidad urgente de fortalecer los sistemas de saneamiento en la zona rural, especialmente en lo que respecta a la calidad del agua potable y la gestión de residuos. Además, urge la implementación de sistemas de cloración en los acueductos para minimizar el riesgo de enfermedades transmitidas por el agua y mejorar la calidad de vida de la población.

3.4.2. Etnias

En términos de identidad cultural, el municipio es mayoritariamente indígena, representando el 94 % de la población total, mientras que la población no indígena apenas alcanza el 6 %. Esto subraya la importancia de considerar la lengua, costumbres y cosmovisión indígena en la planificación de políticas públicas, especialmente en salud y educación (MSPAS, 2023).

Tabla 7.
Población según etnias

Categoría	Cantidad masculina	% masculina	Cantidad femenina	% femenina	Total urbana/rural	% total
Población indígena	28,406	49	29,566	51	57,972	94
Población no indígena	1,831	49.49	1,869	50.51	3,700	6

Fuente: datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango.*

3.4.3. Celebraciones sociales y religiosas

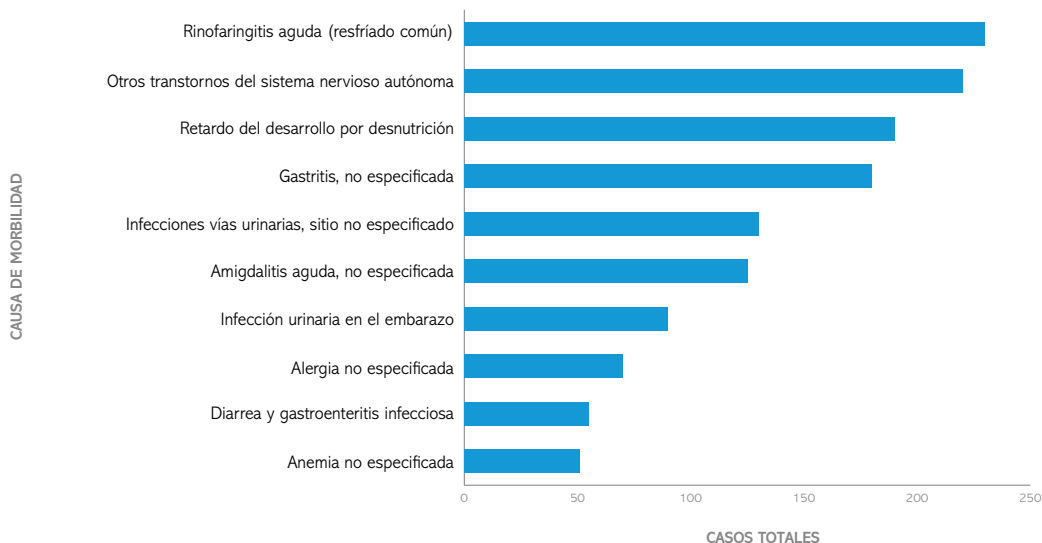
En cuanto a sus costumbres y tradiciones, la principal festividad del municipio se celebra del 19 al 21 de septiembre, en honor a su santo patrono, el Apóstol San Mateo. Durante esta festividad, destacan bailes folklóricos de gran valor cultural e histórico, como “La conquista”, “El venado”, “El torito” y “Cortés”, los cuales representan el sincretismo entre la cultura maya y la influencia española.

4. Análisis de morbilidad y mortalidad

4.1. Morbilidad general

En el municipio de San Mateo Ixtatán, las principales causas de morbilidad reflejan una combinación de enfermedades infecciosas, trastornos nutricionales y problemas asociados al embarazo. De acuerdo con los datos analizados, la rinofaringitis aguda (resfriado común) es la enfermedad más frecuente, con un total de 230 casos (114 en hombres y 116 en mujeres), seguida de otros trastornos del sistema nervioso autónomo, con 228 casos. Ambas enfermedades representan una carga significativa dentro del sistema de salud local (MSPAS, 2023).

Figura 4. Diez principales causas de morbilidad en San Mateo Ixtatán (2023)



Fuente: elaboración propia con base en datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango*.

El retardo en el desarrollo debido a la desnutrición proteico-calórica ocupa el tercer lugar con 190 casos, lo que resalta un problema crítico de salud infantil vinculado a la inseguridad alimentaria y la malnutrición. La gastritis no especificada, con 175 casos, indica una posible alta prevalencia de problemas digestivos en la población, probablemente asociados a hábitos alimenticios y el acceso a atención médica oportuna (MSPAS, 2023).

Las infecciones de vías urinarias (IVU) en sitios no especificados suman 128 casos, mientras que la amigdalitis aguda reporta 127 casos, lo que sugiere una alta incidencia de infecciones tanto respiratorias como urinarias. Es importante destacar que las infecciones urinarias no especificadas en el embarazo registran 92 casos, lo que subraya la necesidad de mejorar la atención prenatal y el seguimiento de las mujeres gestantes en el municipio (MSPAS, 2023).

Las enfermedades de origen alérgico, infecciones intestinales y afecciones sanguíneas también aparecen entre las principales causas de morbilidad. La alergia no especificada suma 79 casos; la diarrea y gastroenteritis infecciosa cuentan con 54 casos; mientras que la anemia de tipo no especificado registra 52 casos. Estos datos refuerzan la hipótesis de que las condiciones de saneamiento, la calidad del agua potable y la alimentación juegan un papel determinante en la salud de la población (MSPAS, 2023).

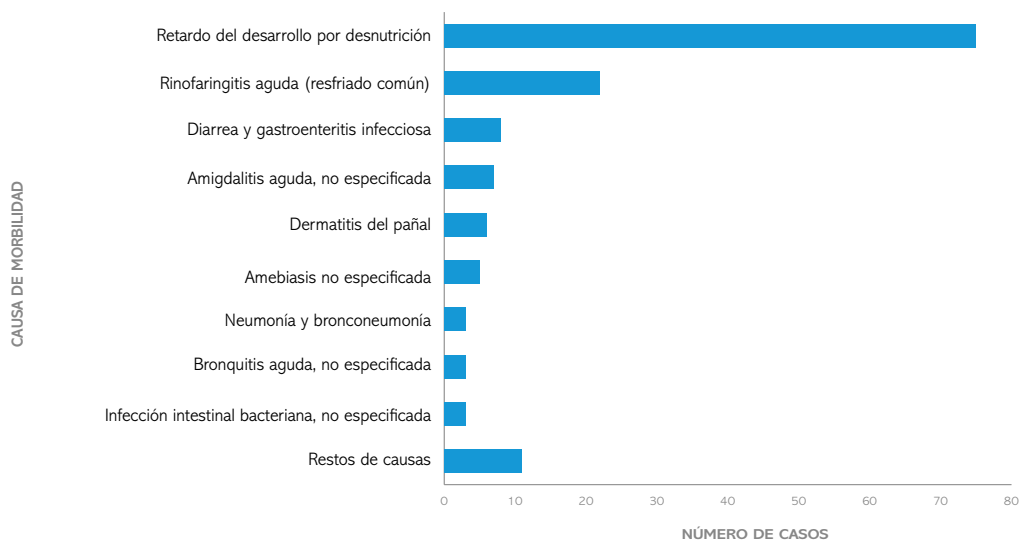
Si bien la mayoría de las enfermedades tienen una distribución equitativa entre hombres y mujeres, existen diferencias en algunas patologías. Por ejemplo, la amigdalitis estreptocócica afecta en mayor medida a los hombres (25 casos) en comparación con las mujeres (16 casos), mientras que la hipertensión esencial primaria muestra una prevalencia más alta en hombres (30 casos) que en mujeres (15 casos) (MSPAS, 2023).

El análisis de estos datos de morbilidad sugiere que San Mateo Ixtatán enfrenta desafíos de salud pública vinculados principalmente a enfermedades infecciosas, desnutrición infantil y problemas de salud materna. Por ende, se recomienda fortalecer las estrategias de prevención y promoción de la salud, con énfasis en el control de infecciones respiratorias, la vigilancia nutricional en niñas y niños, así como el monitoreo prenatal de las mujeres embarazadas. Además, mejorar el acceso a servicios de salud, agua potable y saneamiento podría contribuir a reducir la carga de morbilidad en el municipio (MSPAS, 2023).

4.1.1. Morbilidad infantil (menores de un año)

El municipio de San Mateo Ixtatán presenta una incidencia alarmante de desnutrición proteico-calórica en menores de un año, con 76 casos que representan el 55.88 % de las principales causas de morbilidad en este grupo etario (MSPAS, 2023). Este dato es particularmente preocupante al compararse con el promedio nacional de desnutrición crónica en menores de cinco años, que se sitúa en el 46.5 % (Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional, 2024). La elevada prevalencia en San Mateo Ixtatán sugiere una situación crítica que supera la media nacional (ver figura 5).

Figura 5. Diez primeras causas de morbilidad infantil (menores de un año) en San Mateo Ixtatán (2023)



Fuente: elaboración propia con base en datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango*.

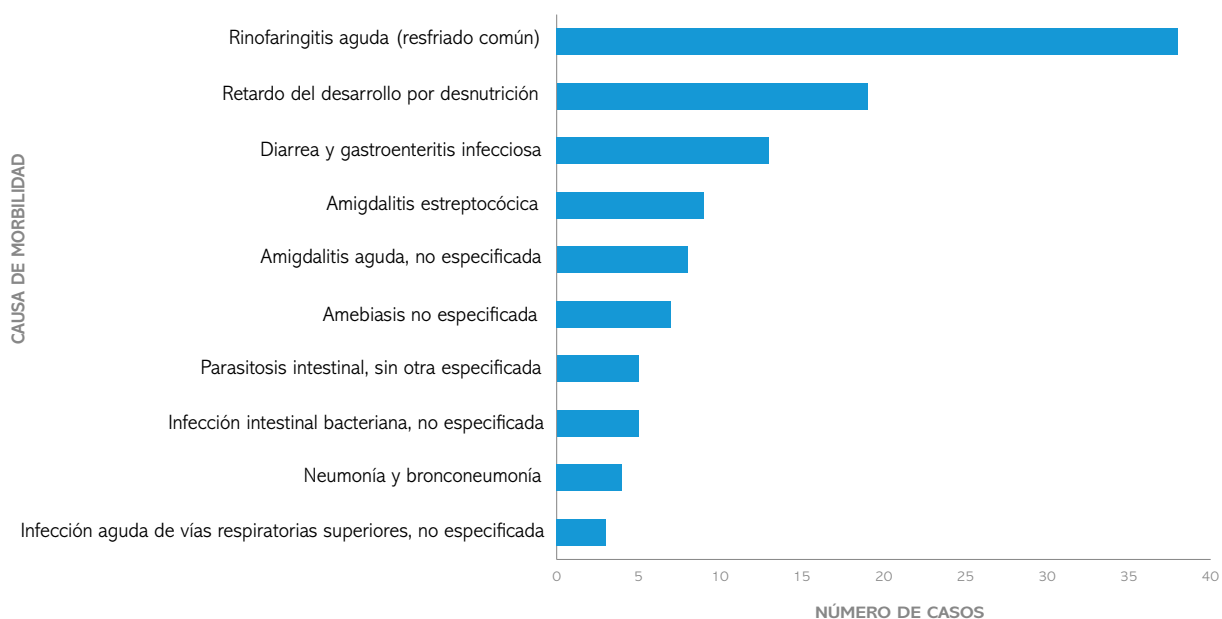
Le sigue en frecuencia la rinofaringitis aguda (resfriado común) con 23 casos (16.91 %), lo que indica una alta incidencia de infecciones respiratorias en esta población vulnerable. Otras enfermedades relevantes incluyen la diarrea y gastroenteritis infecciosa (4.41 %), amigdalitis aguda (3.68 %) y dermatitis del pañal (3.68 %), que reflejan problemas tanto infecciosos como de higiene y cuidado infantil (MSPAS, 2023).

El alto porcentaje de enfermedades prevenibles hace un llamado a la necesidad de fortalecer las estrategias de nutrición, vacunación, saneamiento básico y control de enfermedades respiratorias e intestinales en la población infantil.

4.1.2. Morbilidad infantil en menores de 1-4 años

En San Mateo Ixtatán, las enfermedades respiratorias e infecciosas predominan en la población infantil de uno a cuatro años (ver figura 6). La rinofaringitis aguda (resfriado común) es la principal causa de morbilidad en este grupo etario, con 37 casos, representando el 33.94 % del total. Este dato refuerza la tendencia observada en menores de un año, reflejando una alta prevalencia de infecciones del tracto respiratorio en la comunidad (MSPAS, 2023).

Figura 6. Diez primeras causas de morbilidad infantil (1-4 años) en San Mateo Ixtatán (2023)



Fuente: elaboración propia con base en datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango*.

El retardo en el desarrollo debido a la desnutrición proteico-calórica ocupa el segundo lugar con 19 casos (17.43 %), lo que evidencia la persistencia de problemas nutricionales en la infancia temprana. Esta cifra es preocupante, ya que la desnutrición crónica en Guatemala afecta a aproximadamente el 46.5 % de los niños y niñas menores de cinco años (Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional, 2024), lo que ubica al país entre los más afectados por este problema en América Latina.

Las enfermedades gastrointestinales también son una causa importante de morbilidad infantil. La diarrea y gastroenteritis infecciosa se posicionan en el tercer lugar con 12 casos (11.01 %), seguidas de la amebiasis no especificada (6.42 %), la parasitosis intestinal (4.59 %) y la infección intestinal bacteriana (4.59 %). Estas afecciones están fuertemente relacionadas con condiciones sanitarias deficientes, como el acceso limitado a agua potable y la falta de saneamiento adecuado (MSPAS, 2023).

La amigdalitis estreptocócica (8.26 %) y amigdalitis aguda no especificada (7.34 %) reflejan una alta carga de infecciones en el tracto respiratorio superior, lo que podría estar relacionado con factores ambientales y la limitada disponibilidad de atención médica oportuna. Por otro lado, enfermedades más severas como neumonía y bronconeumonía (3.67 %) e infecciones agudas de las vías respiratorias superiores no especificadas (2.75 %) también forman parte de las principales causas de morbilidad en este grupo (MSPAS, 2023).

4.1.3. Morbilidad materna

El análisis de las principales causas de morbilidad materna en San Mateo Ixtatán durante el 2023 revela que la infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo es el problema más frecuente, representando

el 57.5 % (46 casos) del total de afecciones. Esto conduce a la necesidad de fortalecer la atención prenatal y la prevención de infecciones urinarias en mujeres embarazadas (MSPAS, 2023).

Figura 7. Diez primeras causas de morbilidad materna en San Mateo Ixtatán (2023)



Fuente: elaboración propia con base en datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango*.

El aumento excesivo de peso en el embarazo ocupa el segundo lugar con 13 casos (16.25 %), mientras que la desnutrición en el embarazo representa 13.75 % (11 casos). La coexistencia de estos problemas sugiere una deficiencia en la orientación nutricional de las mujeres gestantes, reflejando una disparidad en su acceso a una alimentación equilibrada.

Las complicaciones graves, como la anemia en el embarazo, parto y puerperio (5 %) y las hemorragias postparto inmediato (2.5 %), son menos frecuentes, pero siguen siendo de gran relevancia, dado su impacto potencial en la salud materna y neonatal. La preeclampsia, mastitis no purulenta y amenaza de aborto se presentan con baja frecuencia (1.25 % cada una), lo que sugiere la importancia de realizar un monitoreo continuo para evitar complicaciones graves.

4.2. Mortalidad en San Mateo Ixtatán (2023)

En el municipio de San Mateo Ixtatán, durante el 2023 se registraron 64 fallecimientos, con una mayor incidencia en la población masculina (36 casos, equivalentes al 56.25 %) en comparación con la femenina (28 casos, que representan un 43.75 %) (MSPAS, 2023).

Figura 8. Diez primeras causas de mortalidad general en San Mateo Ixtatán (2023)



Fuente: elaboración propia con base en datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango*.

La principal causa de muerte fueron la neumonía y bronconeumonías, representando el 26.56 % (17 casos) del total de defunciones. Este dato refleja la vulnerabilidad de la población ante enfermedades respiratorias, lo que puede estar relacionado con factores como las bajas temperaturas características de la región, el acceso limitado a atención médica oportuna y condiciones de vida precarias.

La enfermedad hepática alcohólica no especificada ocupa el segundo lugar con 11 casos (17.19 %), destacando un problema de salud pública relacionado con el consumo de alcohol y sus efectos a largo plazo en el hígado. La mortalidad por esta causa es mayor en mujeres (siete casos) que en hombres (cuatro casos), lo que podría indicar un cambio en los patrones de consumo de alcohol en la región (MSPAS, 2023).

Las enfermedades diarreicas y gastroenteritis infecciosa causaron diez muertes (15.63 %), afectando a ambos sexos de manera similar. Esto subraya la necesidad de mejorar las condiciones de saneamiento, el acceso a agua potable y las prácticas de higiene para reducir la carga de estas enfermedades prevenibles.

Entre las demás causas de mortalidad, se identificó la muerte fetal de causa no especificada (siete casos, equivalentes al 10.94 %), lo que resalta problemas en la atención prenatal y la salud materna. Otras afecciones como diabetes *mellitus* (seis casos, 9.38 %), infarto agudo de miocardio (cuatro casos, 6.25 %) y enfermedad cardíaca hipertensiva (tres casos, 4.69 %) reflejan la carga de enfermedades crónicas no transmisibles en la población del municipio (MSPAS, 2023).

Entre las causas menos frecuentes se incluyen la apendicitis aguda no especificada, recién nacidos pretérmino y asfixia del nacimiento severa, las cuales, aunque con menor incidencia, resaltan la importancia de fortalecer la atención obstétrica y neonatal en el municipio.

4.2.1. Indicadores de mortalidad

El análisis de la mortalidad en San Mateo Ixtatán refleja patrones preocupantes en la población neonatal y adulta, mientras que la mortalidad en niñas, niños y adolescentes se mantiene relativamente baja.

Tabla 8.

Mortalidad por grupos de edad en la población del municipio de San Mateo Ixtatán (2023)

Grupo etario	Número de defunciones	Población	Tasa de mortalidad (por 1000 habitantes)
Menores de 29 días	20	122	163.93
Menores de 1 año	19	11,823	1.61
1 a 4 años	3	7,393	0.41
5 a 9 años	3	7,337	0.41
10 a 14 años	2	6,943	0.29
25 a 39 años	36	4,345	8.29
60 o más años	22	2,718	8.09
Mujeres en edad fértil (10 a 54 años)	21	17,260	1.22
Mortalidad general	85	61,672	1.38

Fuente: datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango.*

4.2.1.1. Mortalidad general en San Mateo Ixtatán

La tasa de mortalidad general en el municipio se ubica en 1.38 casos por cada 1,000 habitantes, lo que indica una mortalidad moderada a nivel poblacional. Sin embargo, la alta carga de mortalidad en neonatos, adultos jóvenes y adultos mayores refleja la necesidad de intervenciones estratégicas en salud pública.

Los hallazgos sugieren que la prioridad debe centrarse en reducir la mortalidad neonatal, mejorar la prevención en adultos jóvenes y fortalecer la atención a enfermedades crónicas en adultos mayores. Para ello, es fundamental reforzar los programas de atención materno-infantil, mejorar el acceso a servicios de salud preventiva y promover estrategias de control de enfermedades no transmisibles en la población mayor de 60 años.

4.2.1.2. Mortalidad neonatal e infantil

El grupo de menores de 29 días presenta una tasa alarmante de 163.93 casos por cada 1,000 nacidos vivos, lo que indica que la mayoría de las muertes en esta etapa ocurren dentro del primer mes de vida. Esta cifra sugiere deficiencias en la atención prenatal, perinatal y neonatal, posiblemente debido a complicaciones en el parto, bajo peso al nacer o un acceso limitado a servicios de salud materna (ver tabla 10).

La figura 9 muestra que, dentro del grupo de menores de siete días, la principal causa de muerte es la muerte fetal de causa no especificada, con siete casos (38.89 %) del total de defunciones neonatales. Este dato

subraya la necesidad de fortalecer el control prenatal y mejorar la identificación temprana de factores de riesgo durante el embarazo, con el fin de reducir la incidencia de estas muertes intrauterinas (MSPAS, 2023).

Figura 9. Primeras diez causas de mortalidad en menores de siete días en San Mateo Ixtatán (2023)



Fuente: elaboración propia con base en datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango*.

Otras causas perinatales comunes incluyen la asfixia severa del nacimiento y los recién nacidos pretérmino, cada una con dos casos (11.11 %). La asfixia al nacer sugiere posibles complicaciones durante el parto, como falta de oxigenación adecuada, partos prolongados o acceso limitado a atención médica especializada.

Entre las causas menos recurrentes, se encuentran el paro cardíaco, hipoxia intrauterina, anencefalia e inmadurez extrema, cada una representando el 5.56 % de los casos. Estas afecciones pueden estar vinculadas a malformaciones congénitas, complicaciones en el desarrollo fetal o insuficiente atención obstétrica durante el embarazo y el parto.

En los menores de un año, la tasa de mortalidad se reduce significativamente a 1.38 por cada 1,000 habitantes. No obstante, sigue siendo un indicador de riesgo que requiere intervención, especialmente en el fortalecimiento del control prenatal y neonatal (MSPAS, 2023).

Estos hallazgos refuerzan la importancia de mejorar la atención materno-infantil, garantizando con ello un seguimiento adecuado de los embarazos de alto riesgo y optimizando el acceso a servicios especializados para la atención del recién nacido en situaciones críticas.

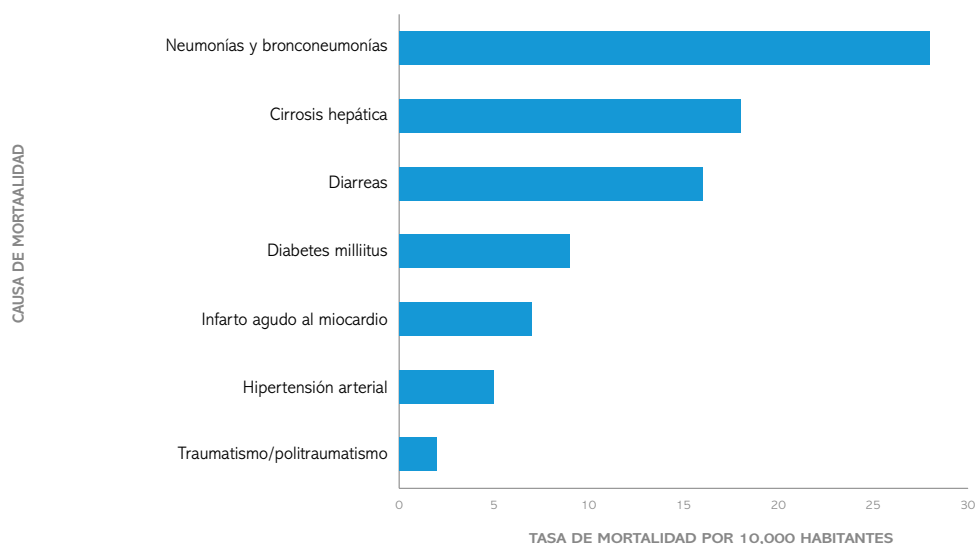
4.2.1.3. Mortalidad en la niñez y adolescencia

En el grupo de 1-14 años, las tasas de mortalidad son significativamente más bajas en comparación con otras etapas de la vida, oscilando entre 0.29 y 0.41 por cada 1,000 habitantes. Esto indica que los niños, niñas y adolescentes tienen una menor exposición a enfermedades graves o accidentes fatales (ver tabla 8).

4.2.1.4. Mortalidad en adultos jóvenes y adultos mayores

Un dato preocupante es la alta tasa de mortalidad en adultos de 25 a 39 años, que alcanza 8.29 muertes por cada 1,000 habitantes. Esta cifra sugiere la necesidad de investigar las causas predominantes en este grupo, las cuales podrían estar relacionadas con enfermedades crónicas, violencia, accidentes o complicaciones vinculadas con la salud materna y reproductiva.

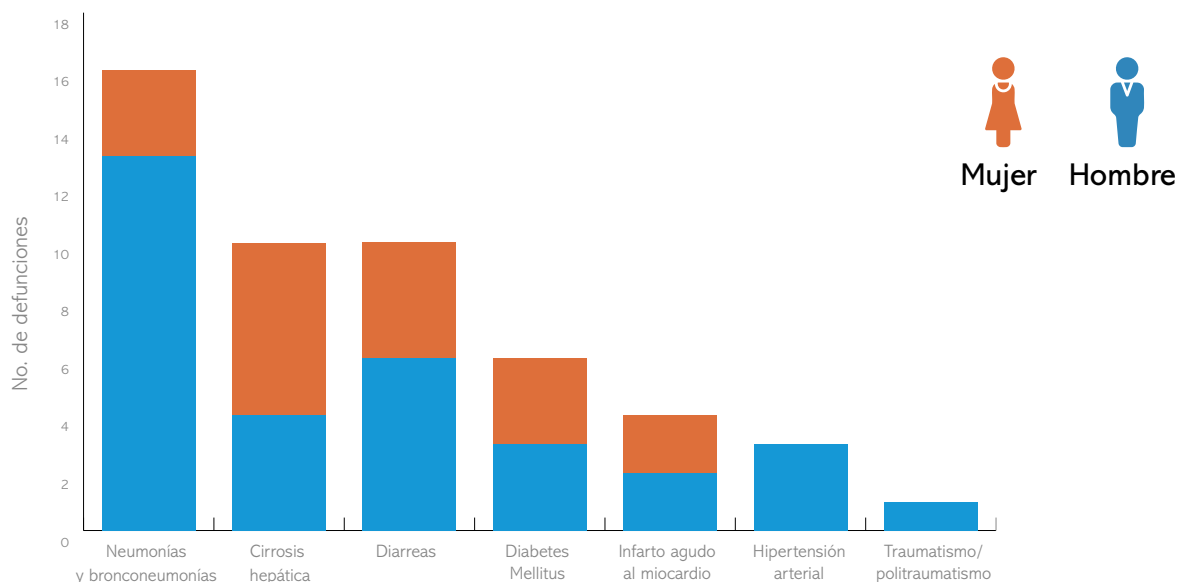
Figura 10. Tasa de mortalidad por principales causas en jóvenes y adultos mayores en San Mateo Ixtatán (2023)



Fuente: elaboración propia con base en datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango*.

En los adultos mayores de 60 años, la tasa de mortalidad es de 8.09 casos por cada 1,000 habitantes, lo que demuestra la presencia de enfermedades no transmisibles como la hipertensión, la diabetes y enfermedades respiratorias, así como factores asociados al envejecimiento y el acceso a servicios de salud.

Figura 11. Distribución de mortalidad por sexo en el municipio de San Mateo Ixtatán (2023)



Fuente: elaboración propia con base en datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango.*

Las neumonías y bronconeumonías se identificaron como la causa más frecuente, con una tasa de mortalidad de 27.57 por cada 10,000 habitantes, afectando mayormente a la población masculina (76.47 %), seguida de la cirrosis hepática, la cual representa un problema significativo, con una tasa de 17.84, predominando en los hombres (36.36 %) (ver figura 11). Las enfermedades diarreicas ocupan el tercer lugar, con una tasa de 16.21, afectando tanto a hombres como a mujeres, aunque con una mayor incidencia en el sexo femenino. Por otra parte, los traumatismos y politraumatismos representan la menor cantidad de fallecimientos, aunque siguen siendo una causa relevante de mortalidad, especialmente en mujeres.

4.2.1.5. Mortalidad en mujeres en edad fértil

La tasa de mortalidad en mujeres de 10 a 54 años es de 1.22 casos por cada 1,000 habitantes, lo que sugiere la necesidad de fortalecer la salud materna y reproductiva, asegurando el acceso a controles prenatales, planificación familiar y prevención de enfermedades que afecten a este grupo.

5. Respuesta social con énfasis en los servicios

El análisis de la disponibilidad de establecimientos y recurso humano en el municipio de San Mateo Ixtatán, Huehuetenango, evidencia importantes limitaciones en la capacidad instalada del sistema local de salud. De acuerdo con los datos reportados por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la *Memoria de labores* del 2023, no se cuenta con hospitales públicos ni privados en el municipio, lo cual implica una grave restricción en la oferta de servicios especializados y de hospitalización. El único establecimiento con atención continua identificado es un Centro de Atención Permanente (CAP), el cual asume un rol fundamental en la atención de urgencias y partos, aunque enfrenta serias limitaciones en infraestructura, equipamiento y personal (ver tabla 9).

Tabla 9.

Establecimientos disponibles para los habitantes en el municipio de San Mateo Ixtatán

Establecimientos de salud												
Hospitales públicos	CAIMI	CAP	CS	PS	CC	Centro de Recuperación Nutricional RN	IGSS	Hospitales privados	Farmacia	Clinicas	Laboratorio	
0	0	1	0	7	52	0	0	0	ND	ND	1	

ND: información no disponible

Fuente: datos obtenidos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de Labores*, San Mateo Ixtatán, Huehuetenango.

Como se aprecia en la tabla 9, no se reportan centros de salud (CS) en funcionamiento, lo que evidencia la ausencia de un nivel intermedio entre el CAP y los puestos de salud, afectando la continuidad de la atención. En contraste, se cuenta con siete puestos de salud (PS) y 52 centros comunitarios (CC), lo cual indica que el modelo de atención se orienta predominantemente hacia un enfoque comunitario y de atención primaria, con fuerte participación de redes locales y comunitarias. Sin embargo, esta estructura carece de un respaldo especializado y resolutivo. No se registra presencia del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), lo que limita el acceso a servicios para trabajadores afiliados en el territorio.

5.1. Red de servicios

En cuanto al recurso humano, el municipio cuenta con solo tres médicos generales, una cifra claramente insuficiente para atender de forma continua a una población predominantemente rural y dispersa. No se reporta la presencia de médicos especialistas en pediatría, gineco-obstetricia, medicina interna o cirugía, lo cual representa una brecha crítica en la atención de población vulnerable como mujeres embarazadas, niñas, niños y personas con enfermedades crónicas.

Tabla 10.
Recursos humanos disponibles para los habitantes en el municipio de San Mateo Ixtatán

Recurso humano													
Médico general	Pediatra	Gineco-obstetra	Internistas	Cirujano	Lcdo. en Enfermería	E/P	A/E	TSR	ISA	Comadronas	Hueseros	Curanderos	Personal Admón.
3	0	0	0	0	0	12	56	5	1	228	0	0	3
Pilotos	Guardianes	Técnico en vectores	Trabajador social	Psicólogo	Educadores	Técnico en laboratorio	Nutricionista	Estadígrafos	Oficinistas	Personal de intendencia	Parteras		
2	1	0	0	0	2	0	0	7	3	1	5		

Fuente: elaboración propia con base en datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango*.

Se identifica la presencia de 12 enfermeros profesionales (E/P) y 56 auxiliares de enfermería (A/E), pero no se cuenta con licenciados en Enfermería, lo cual limita la capacidad de gestión clínica y técnica en los servicios. Destaca la participación de 228 comadronas, quienes constituyen el principal recurso para la atención materna y neonatal en el territorio. Su papel es fundamental, pero también evidencia la dependencia de prácticas tradicionales y la necesidad de fortalecer los mecanismos de articulación entre estas con los servicios formales de salud.

El recurso humano complementario, como nutricionistas, psicólogos, técnicos de laboratorio, trabajadores sociales y otros perfiles clave para la atención integral, es prácticamente inexistente. Asimismo, se identifican carencias en el personal de apoyo administrativo y logístico, lo que afecta la operatividad de los servicios.

5.2. Oferta de servicios

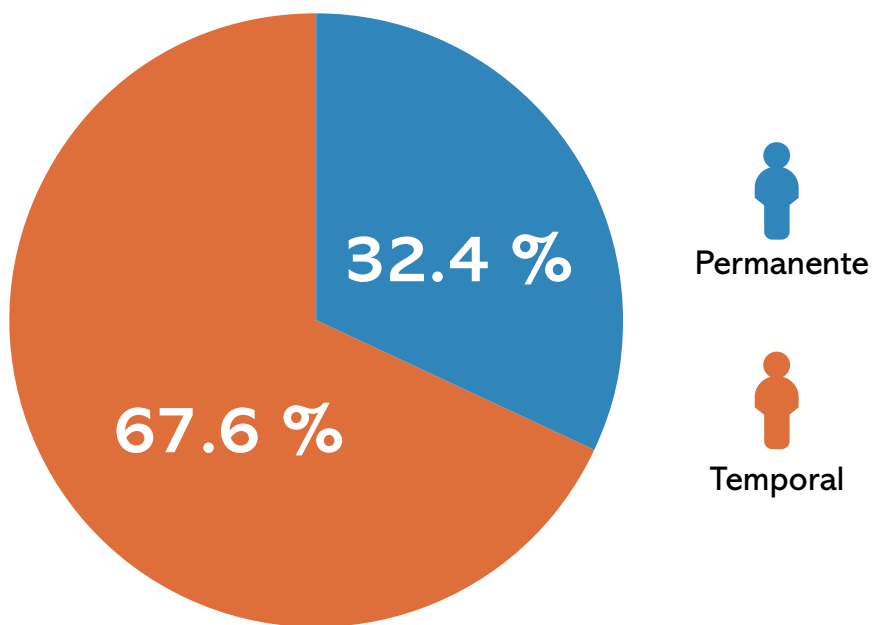
- Promoción, prevención, recuperación y vigilancia epidemiológica

- Atención prenatal, puerperio y del neonato
- Planificación familiar
- Inmunizaciones (niñez y mujeres en edad reproductiva)
- Monitoreo del crecimiento
- Suplementación y alimentación complementaria
- Desparasitación
- Vigilancia de agua para consumo humano
- Manejo de IRA y EDAS
- Referencia de morbilidad a establecimientos de mayor complejidad
- Control de vectores, excretas, basura y agua
- Consulta general con pertinencia cultural
- Atención diferenciada a adolescentes
- Atención del adulto y adulto mayor
- Procedimientos quirúrgicos menores
- Laboratorio básico (pruebas rápidas de VIH, entre otras)
- Estabilización, atención y referencia de emergencias
- Referencia de pacientes a servicios de salud de mayor resolución

5.3. Recursos humanos

El análisis del recurso humano en el Distrito Municipal de Salud de San Mateo Ixtatán muestra que la mayor parte del personal labora en modalidad temporal (67.6 %), mientras que solo el 32.4 % del personal es permanente, evidenciando la necesidad de fortalecer la estabilidad laboral en el distrito, especialmente en las áreas de atención clínica y comunitaria (ver figura 12).

Figura 12. Distribución del recurso humano en el Distrito Municipal de Salud de San Mateo Ixtatán (2023)



Fuente: elaboración propia con base en datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango.*

Los auxiliares de enfermería constituyen la mayor parte del personal de salud, con 52 trabajadores temporales y 19 permanentes, lo que refleja una alta dependencia del personal con contratos temporales en esta área clave de atención. También se observa una brecha en la disponibilidad de técnicas universitarias en partería, ya que todas las profesionales en esta área son temporales, situación que puede impactar la atención materno-infantil en las comunidades rurales. Además, en puestos clave, como asistentes técnicos de territorio y técnicos en salud rural, la mayor parte del personal también está bajo contratación temporal, lo que podría dificultar la planificación a largo plazo de los servicios de salud.

Tabla 11.**Recursos humanos del Distrito Municipal de Salud de San Mateo Ixtatán**

Personal	Personal permanente	Personal temporal
Coordinadora municipal de salud	1	0
Médicos turnistas	1	1
Enfermero profesional de distrito	1	0
Enfermero(a) turnista	1	1
Asistentes técnicos de territorio	3	8
Auxiliares de enfermería	19	52
Técnico en salud rural	1	3
Inspector de saneamiento ambiental	1	0
Asistentes técnicos de información	4	3
Técnicas universitarias en partería	0	5
Secretaria	1	0
Bodeguero	1	0
Conserje	1	0
Piloto	1	1
Guardián	0	0
Capacitador	0	1
Total	35	75

Fuente: datos obtenidos de Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (2023), *Memoria de labores. CAP San Mateo Ixtatán, Huehuetenango.*

Por otro lado, las posiciones administrativas, como coordinadora municipal, secretaria, bodeguero y conserje, son ocupadas exclusivamente por personal permanente, lo que garantiza estabilidad en estas funciones.

Estas brechas reflejan la necesidad de fortalecer la estabilidad del recurso humano en áreas críticas de atención, reduciendo la dependencia de personal temporal en enfermería, salud rural y atención materno-infantil, para mejorar la continuidad de los servicios de salud en el distrito.

6. Conclusiones

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de San Mateo Ixtatán proporciona una visión integral de los factores que influyen en el bienestar de su población. Se ha evidenciado que el municipio enfrenta retos significativos en diversas áreas, incluyendo el acceso a servicios de salud, la disponibilidad de agua potable y saneamiento, la morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles y la estabilidad del recurso humano en el sector sanitario.

Desde un enfoque demográfico, San Mateo Ixtatán presenta una población predominantemente rural, lo que implica limitaciones en la cobertura de servicios básicos. A pesar de una tasa de natalidad relativamente alta, persisten problemas relacionados con la atención materno-infantil, reflejados en indicadores de mortalidad neonatal y en la incidencia de enfermedades prevenibles. Además, la migración interna y externa afecta la disponibilidad de recursos y la planificación de servicios.


En cuanto a las condiciones sanitarias, se ha identificado que una parte considerable de la población carece de acceso a agua potable segura, lo que aumenta la incidencia de enfermedades transmitidas por el agua y la carga de morbilidad gastrointestinal. La falta de sistemas de cloración en los acueductos y la ausencia de gestión de desechos en las comunidades rurales representan riesgos sanitarios adicionales. Es imperativo fortalecer las estrategias de saneamiento básico y educación en salud pública para reducir la propagación de enfermedades.

La morbilidad en el municipio está dominada por enfermedades respiratorias, gastrointestinales y nutricionales, con una alta prevalencia en menores de cinco años. La desnutrición proteico-calórica es un problema crítico que afecta el desarrollo infantil y aumenta la vulnerabilidad ante otras enfermedades. En la población adulta, las enfermedades crónicas no transmisibles, como la diabetes y la hipertensión, están en aumento, lo que resalta la necesidad de fortalecer programas de prevención y promoción de estilos de vida saludables.

El recurso humano en salud enfrenta una marcada inestabilidad, con una alta dependencia de personal temporal en áreas clave como enfermería y atención primaria. Esta situación limita la continuidad y calidad de los servicios prestados, especialmente en comunidades rurales. Por consiguiente, se requiere una mayor inversión en la contratación de personal permanente, así como capacitaciones constantes para mejorar la calidad de la atención brindada.

Finalmente, las amenazas ambientales y sociales, como el cambio climático, los disturbios sociales y la inseguridad alimentaria, incrementan la vulnerabilidad del municipio ante emergencias sanitarias. Es fundamental fortalecer la capacidad de respuesta ante desastres y mejorar la coordinación interinstitucional para mitigar estos riesgos.

En conclusión, el municipio de San Mateo Ixtatán enfrenta desafíos significativos en el acceso a servicios básicos, la atención en salud y la gestión de riesgos sanitarios. La implementación de estrategias integrales



que fortalezcan la infraestructura, mejoren las condiciones de saneamiento y garanticen una atención médica oportuna y eficiente es crucial para el bienestar de la población. Para ello, resulta prioritario articular esfuerzos entre las autoridades locales, la comunidad y los organismos de cooperación para reducir las desigualdades en salud y promover el desarrollo sostenible del municipio.

7. Referencias

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. (2019). *El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo*. <https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/02d85961-3c26-4d3b-ad67-a60c879693aa/content>

Congreso de la República de Guatemala. (2002). *Constitución Política de la República de Guatemala*.

Gobierno de la República de Guatemala. (1986). Decreto Número 68-86: Ley de Protección y Mejoramiento del Medio Ambiente. *Diario de Centroamérica*. https://observatoriop10.cepal.org/sites/default/files/documents/gt_-_ley_68-86_de_proteccion_y_mejoramiento_del_medio_ambiente_1986.pdf

Gobierno de la República de Guatemala. (1997). Decreto Número 90-97: Código de Salud. *Diario de Centroamérica*. <https://platform.who.int/docs/default-source/mca-documents/policy-documents/law/GTM-AD-28-01-LAW-1997-esp-Decreto-90-97-Codigo-de-salud.pdf>

Gobierno de la República de Guatemala. (2001). Decreto Número 42-2001: Ley de Desarrollo Social. *Diario de Centroamérica*. <https://celade.cepal.org/documentos/plataforma/Update/Institucionalidad/Guatemala/Decreto%20Numero%2042-2001.pdf>

Gobierno de la República de Guatemala. (2002a). Decreto Número 11-2002: Ley de Consejos de Desarrollo Urbano y Rural. *Diario de Centroamérica*. https://www.oas.org/juridico/spanish/gtm_res67.pdf

Gobierno de la República de Guatemala. (2002b). Decreto Número 12-2002: Código Municipal. *Diario de Centroamérica*. <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2008/6698.pdf>

Gobierno de la República de Guatemala. (2002c). Decreto Número 14-2002: Ley de Descentralización. *Diario de Centroamérica*. https://www.oas.org/juridico/spanish/gtm_res68.pdf

Gobierno de la República de Guatemala. (2003). Decreto Número 27-2003: Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia. *Diario de Centroamérica*. https://oig.cepal.org/sites/default/files/2003_d27-2003_gtm.pdf

Gobierno de la República de Guatemala. (2005a). Decreto Número 101-97: Ley Orgánica del Presupuesto. *Diario de Centroamérica*. <https://transparencia.gob.gt/wp-content/uploads/2017/07/LEYES-2005-001.pdf>

Gobierno de la República de Guatemala. (2005b). Decreto Número 32-2005: Ley del Sistema Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional. *Diario de Centroamérica*. https://portal.siinsan.gob.gt/wp-content/uploads/Ley_de-SAN.pdf

Gobierno de la República de Guatemala. (2005c). Decreto Número 87-2005: Ley de Acceso a Métodos de Planificación Familiar. *Diario de Centroamérica*. https://oig.cepal.org/sites/default/files/2005_decreto87_gtm.pdf

Gobierno de la República de Guatemala. (2017). Decreto Número 16-2017: Ley de Alimentación Escolar. *Diario de Centroamérica*. https://www.congreso.gob.gt/assets/uploads/info_legislativo/decretos/2017/16-2017.pdf

Gobierno de la República de Guatemala. (2023). Acuerdo Gubernativo 59-2023: Reglamento Orgánico Interno del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. *Diario de Centroamérica*.

Gobierno de la República de Guatemala. (2024). *Política General de Gobierno 2024-2028*. Gobierno de la República de Guatemala.

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2007). *Guía metodológica. Análisis de Situación de Salud*. http://bvs.gt/eblueinfo/All/All_001.pdf

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2022). *Análisis de Situación de Salud DMS San Mateo Ixtatán*.

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2023). *Informe de Memoria de labores DMS San Mateo Ixtatán*.

Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional. (2024). *Desnutrición crónica en Guatemala: un enfoque integral para combatirla*. SESAN.





UNIÓN EUROPEA



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición