



GOBIERNO *de*
GUATEMALA
DR. ALEJANDRO GIAMMATTEI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

Departamento nacional de
EPIDEMIOLOGIA

Ciencia al servicio



Situación Epidemiológica Lesiones de Causa Externa, Morbilidad y Mortalidad en Guatemala

Hasta la semana epidemiológica No. 26-2021
(Del 27 de junio 2021 al 03 de julio 2021)

Departamento de Epidemiología
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Tabla 1

Lesiones de Causa Externa, Morbilidad Casos y Tasas,
Guatemala, junio 2021.



Área de Salud	Casos	Tasas*
Petén Norte	4,342	2,329
Baja Verapaz	6,997	2,098
Santa Rosa	7,444	1,667
Petén Sur Occidental	3,635	1,639
Ixil	2,656	1,603
Zacapa	4,214	1,558
Petén Sur Oriental	3,179	1,484
Sololá	5,895	1,243
Sacatepéquez	4,763	1,202
Ixcán	1,313	1,200
Jutiapa	6,172	1,118
Chiquimula	4,798	1,072
El Progreso	2,038	1,048
Quiché	8,401	1,041
Izabal	4,434	993
Guatemala Nor - Oriente	4,727	923
Suchitepéquez	5,476	894
Jalapa	3,551	886
Total país	149,394	873
Chimaltenango	6,196	830
Huehuetenango	11,080	792
Alta Verapaz	10,547	778
Escuintla	6,138	765
San Marcos	8,838	743
Retalhuleu	2,471	656
Totonicapán	2,963	600
Quetzaltenango	5,244	576
Guatemala Central	5,540	460
Guatemala Nor - Occidente	3,149	350
Guatemala Sur	3,193	339

Fuente: SIGSA, data preliminar

INE, estimación de población año 2021

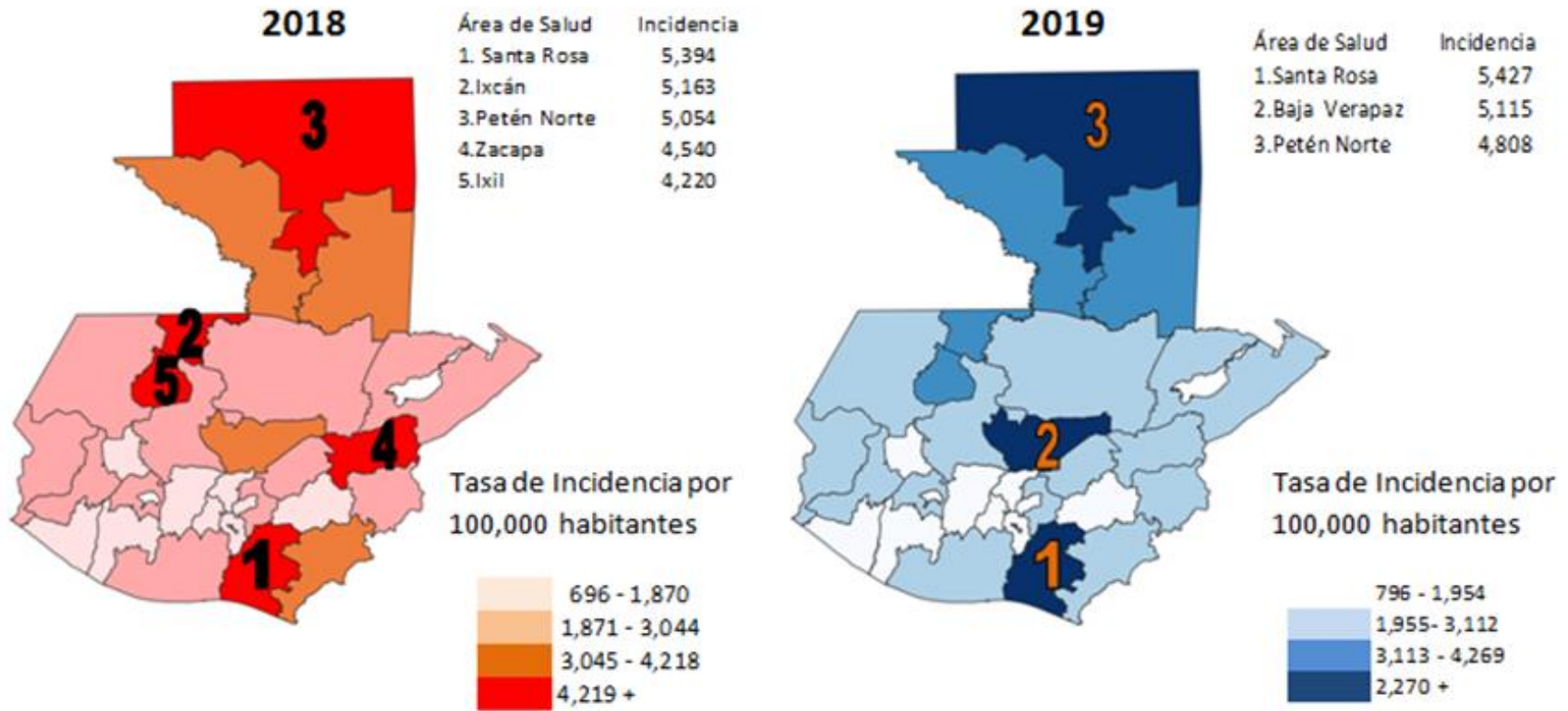
*Tasas x 100,000 hab.

Data hasta semana epidemiológica No. 26-2021

Las Áreas de Salud en el cuartil 4 - casos de morbilidad por Lesiones de Causa Externa son: Petén Norte, Baja Verapaz, Santa Rosa, Petén Sur Occidental, Ixil, Zacapa, Petén Sur Oriental y Sololá. La tasa de país es de 873 casos por 100,000 habitantes, la cantidad de casos registrados a la semana epidemiológica número 26-2021 a nivel nacional son 149,394. Los registros son producción de la red de establecimientos públicos MSPAS, fuente SIGSA.

Mapa 1

Lesiones de Causa Externa, tasa de morbilidad por área de salud, Guatemala 2018-2019.



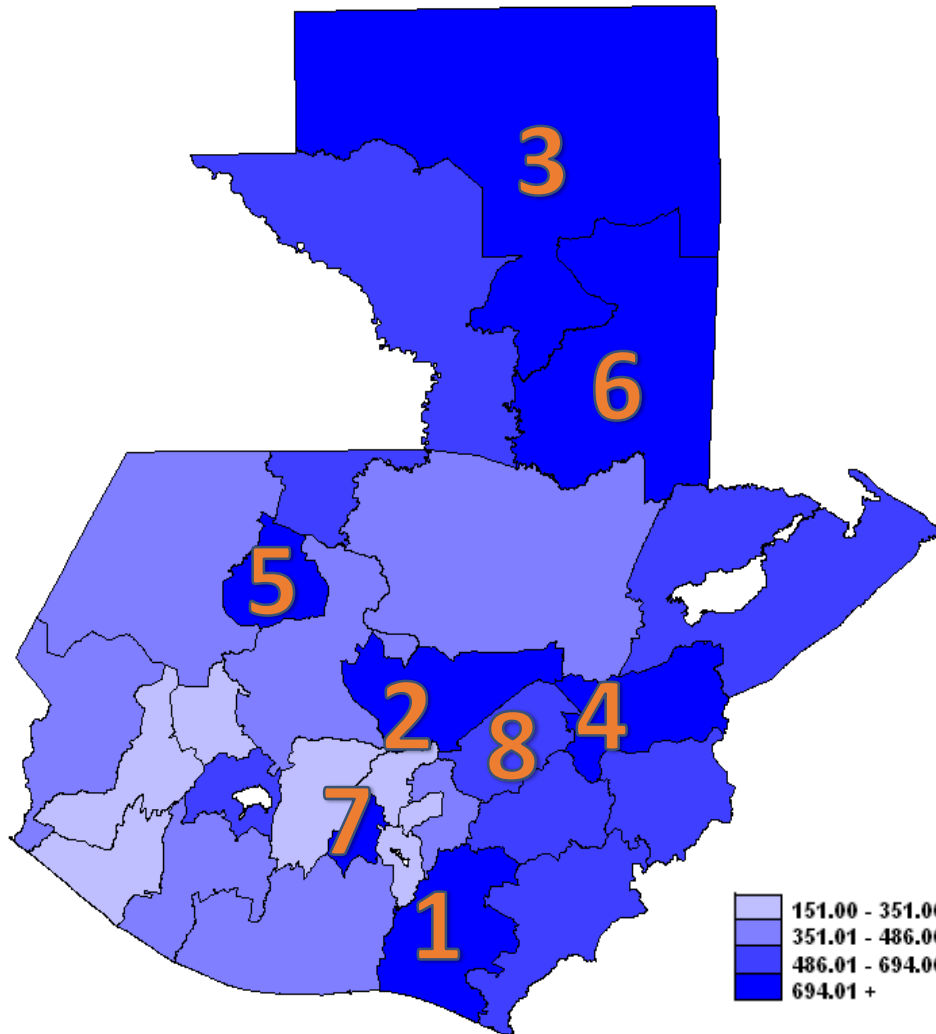
* Tasa de incidencia x 100,000 habitantes.

Fuente: SIGSA

LCE morbilidad para el año 2018 y 2019, las tasas más altas se encuentran en las Áreas de Salud de Santa Rosa , Baja Verapaz y Petén Norte de forma constante.

Mapa 2

Lesiones de Causa Externa, tasa de incidencia morbilidad por área de salud, Guatemala, año 2020.

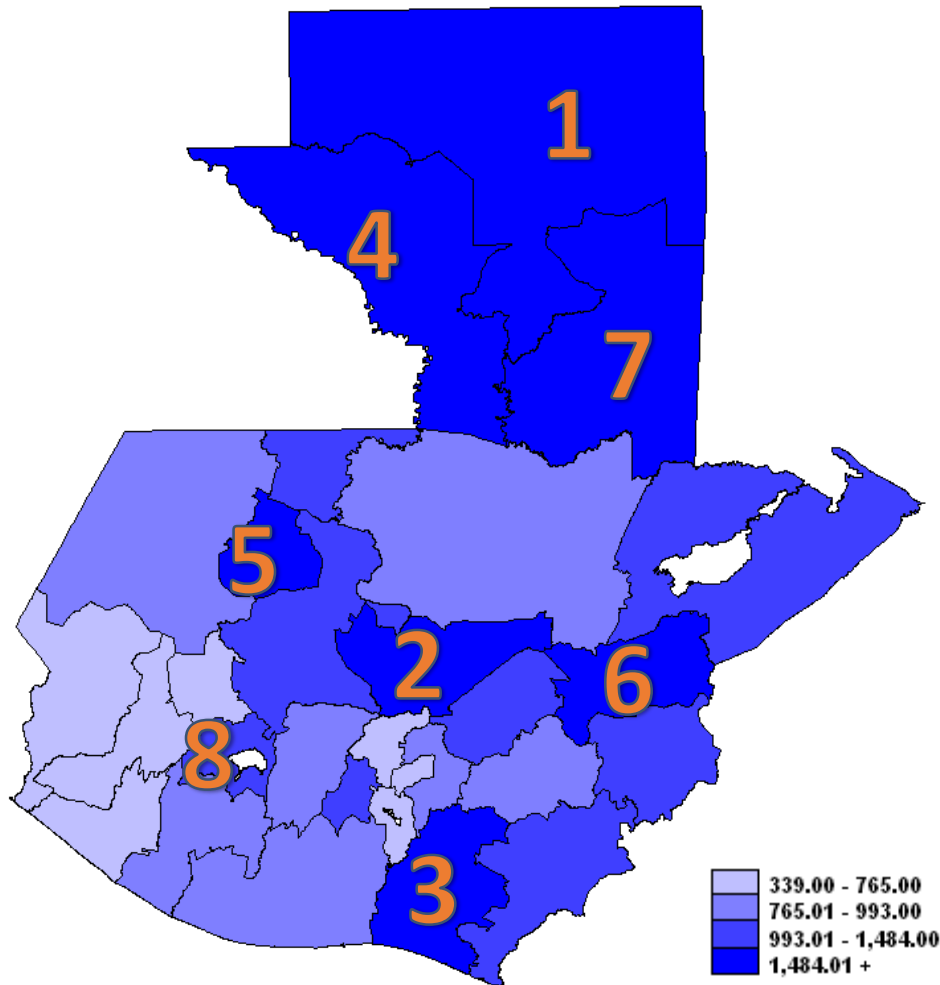


Tasa de incidencia por 100,000 habitantes.

LCE morbilidad, alto riesgo en las Áreas de Salud de 1. Santa Rosa, 2. Baja Verapaz, 3. Petén Norte, 4. Zacapa, 5. Ixil, 6. Petén Sur Oriental, 7. Sacatepéquez, y 8. El Progreso. La tasa más alta registrada es de 3,991 casos por 100,000 habitantes, el total de casos para este periodo a nivel nacional es de 292,885.

Mapa 2a

Lesiones de Causa Externa, tasa de incidencia morbilidad por área de salud, Guatemala, junio 2021.



Tasa de incidencia por 100,000 habitantes.

LCE morbilidad, alto riesgo en las Áreas de Salud de 1. Petén Norte, 2. Baja Verapaz, 3. Santa Rosa, 4. Petén Sur Occidental, 5. Ixil, 6. Zacapa, 7. Petén Sur Oriental, y 8. Sololá. La tasa más alta registrada es de 2,329 casos por 100,000 habitantes, el total de casos para este periodo a nivel nacional es de 149,394. Comparando mismo periodo año 2020 – 2021, las Áreas de Salud de Baja Verapaz y Petén Norte se mantienen con alta incidencia.

Tabla 2

Lesiones de Causa Externa, Morbilidad Casos y Tasas por Mes, Guatemala, enero - junio, años 2020 -2021.

Mes	Año 2020		Mes	Año 2021	
	casos	tasas*		casos	tasas*
Enero	30,102	167	Enero	25,446	149
Febrero	30,731	170	Febrero	25,911	151
Marzo	27,816	154	Marzo	27,860	163
Abril	22,919	127	Abril	25,697	150
Mayo	23,803	132	Mayo	24,992	146
Junio	22,943	127		19,488	114
Total	158,314	876	Total	149,394	873

Fuente: SIGSA, data preliminar

INE, estimación de población año 2020, 2021

*Tasas x 100,000 hab.

Data hasta semana epidemiológica No.26-2021

LCE morbilidad para el año 2021 total de casos en los meses de enero a mayo, comparado con el año 2020 mismo periodo, se identificó disminución de casos. Mes con mayor tasa para el periodo enero – mayo 2021, es el mes de Marzo.

Tabla 3

Lesiones de Causa Externa, Morbilidad, Casos, Tasas y Razón de Masculinidad por Grupo de Edad, Guatemala, enero - junio 2021.



Grupo de Edad	Casos M	Tasas M	Casos F	Tasas F	Razón M
<1 año	879	459	806	441	1
1a a 4 años	6,565	853	5,198	705	1
5a a 9 años	7,608	803	5,305	584	1
10a a 14 años	7,073	776	4,994	569	1
15a a 19 años	8,411	942	5,835	673	1
20a a 24 años	9,579	1,099	6,738	782	1
25a a 29 años	8,310	1,078	6,271	803	1
30a a 34 años	6,453	978	5,543	809	1
35a a 39 años	5,358	1,003	4,675	812	1
40a a 44 años	4,704	1,086	4,425	907	1
45a a 49 años	3,791	1,090	3,602	877	1
50a a 54 años	3,246	1,182	3,006	912	1
55a a 59 años	2,927	1,348	2,670	1,007	1
60a a 64 años	2,556	1,457	2,146	1,001	1
65a+	5,548	1,313	5,172	1,024	1
Nacional	83,008	986	66,386	764	1

Fuente: SIGSA

INE, estimación de población año 2021

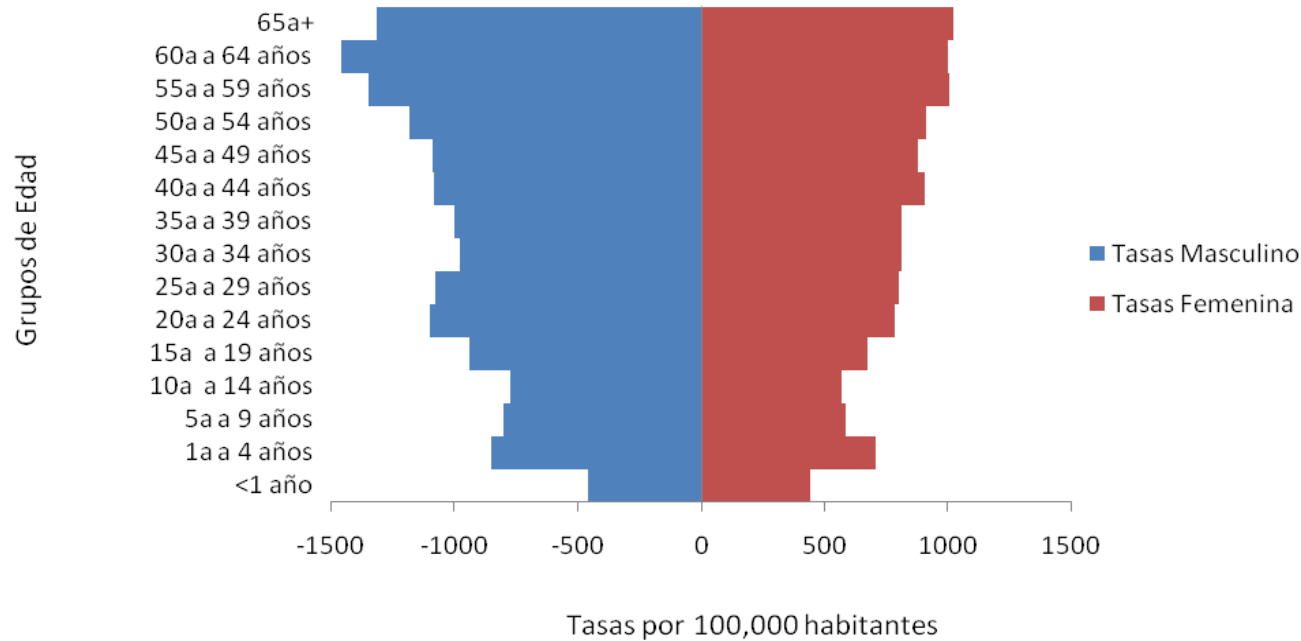
*Tasas x 100,000 hab.

Data hasta semana epidemiológica No.26-2021

LCE morbilidad enero – junio 2021, los grupos de edad con mayor tasa de incidencia en ambos sexos es de 55 años o más. La razón masculina es de 1 a 1 nivel nacional. La tasa femenina nacional es de 764 casos por 100,000 habitantes y la tasa masculina nacional es de 986 casos por 100,000 habitantes.

Gráfica 1

Lesiones de Causa Externa, Morbilidad, Tasas por Grupo Edad y Sexo, Guatemala, enero – junio 2021.

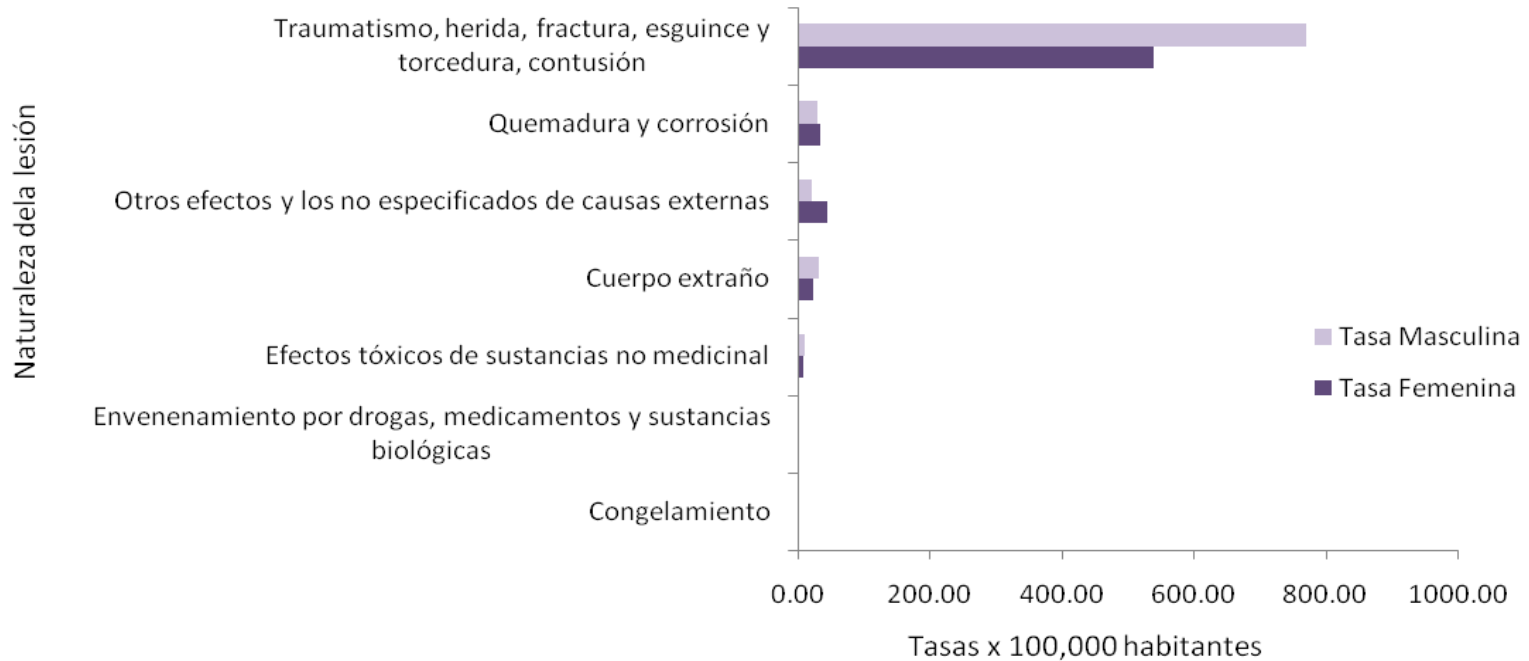


Fuente: SIGSA.

LCE morbilidad, enero – junio 2021, las tasas más altas están a expensas de la población mayor a 55 años en ambos sexos. La tasa masculina nacional es mayor a la femenina.

Gráfica 2

Lesiones de Causa Externa, Tasas de Morbilidad, Según Naturaleza de Lesión y Sexo, Guatemala, enero-junio 2021.



Fuente: SIGSA.

LCE morbilidad enero-junio 2021, según naturaleza de lesión la tasa de incidencia más alta se identificó en el grupo de traumatismo, herida, fractura, esguince y contusiones. El grupo de quemaduras y corrosión están en un segundo lugar a nivel nacional. Tasa masculina mayor que la femenina en todas las naturalezas de lesión.

Tabla 4

Lesiones de Causa Externa, Morbilidad por Causa de la Lesión e Intencionalidad, Tasas por Sexo, Guatemala, enero - junio 2021.

Mecanismo o causa	No intencionales		Intencionales					
			Suicidio		Homicidio / Violencia		Indeterminado	
	Tasa F	Tasa M	Tasa F	Tasa M	Tasa F	Tasa M	Tasa F	Tasa M
Eventos de tránsito	3.50	6.94	0.00	0.00	0.01	0.04	0.06	0.11
Caída	1.32	1.03	0.01	0.00	0.02	0.01	0.00	0.02
Golpe y Aplastamientos	10.30	9.67	0.00	0.00	0.87	0.90	2.68	1.29
Corto - punzante	0.02	0.02	0.02	0.02	1.81	4.55	2.46	4.36
Maquinaria	0.01	0.01	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Arma de fuego	0.38	1.77	0.00	0.00	0.36	1.69	0.00	0.04
Circunstancia de la causa externa								
Material explosivo	0.23	0.05	0.00	0.00	0.00	0.00	0.01	0.02
Ahogamiento	0.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.01
Sofocación	0.01	0.00	0.05	0.04	0.02	0.02	0.00	0.00
Obstrucción respiratoria	0.01	0.01	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Quemadura: por vapor, objetos, líquidos calientes, llamas y fuego	0.10	0.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Mordeduras o picaduras	80.18	77.46	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Envenenamiento e intoxicaciones	9.83	12.07	0.29	0.32	0.02	0.04	0.09	0.10
Otras lesiones	5.45	7.15	0.00	0.01	1.66	0.52	1.15	1.18

Fuente: SIGSA.

Nota: Causa de lesión e intencionalidad según códigos CIE-10, Protocolo de Vigilancia Epidemiológica LCE MSPAS.

*Tasas x 100,000 habitantes.

Data hasta semana epidemiológica No.26-2021

LCE morbilidad enero-junio 2021, la mayor carga de lesiones son no intencionales con tasas altas en a) mordeduras, b) Envenenamientos, d) Golpe y aplastamiento y e) Eventos de tránsito. En lesiones intencionales alta incidencia en corto-punzante. Suicidio el método con tasas más altas de incidencia esta por envenenamiento - intoxicación. En no intencionales eventos de tránsito registra una tasa mayor en casos de sexo masculino.

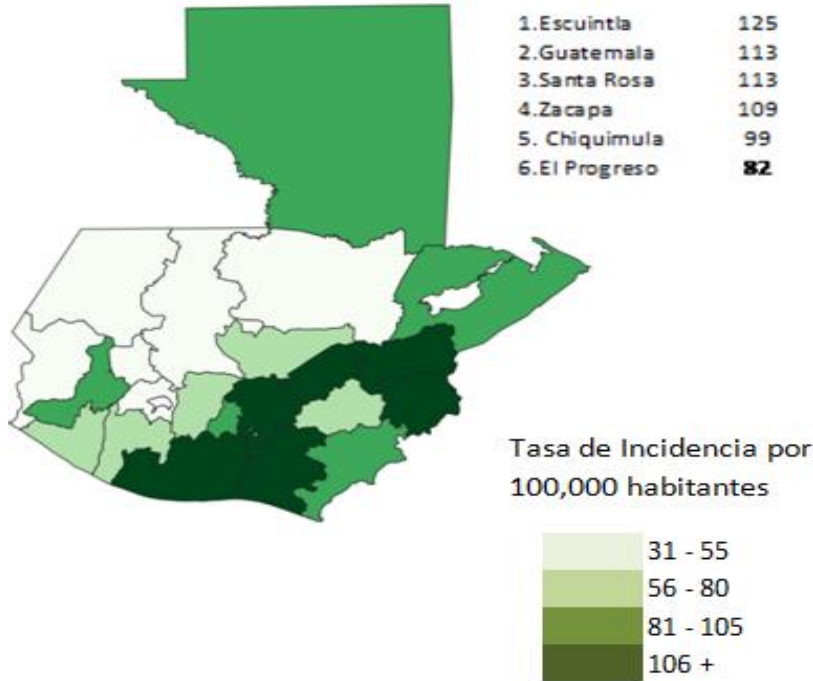
Mapa 3

Lesiones de Causa Externa, Tasa de Mortalidad por Departamento, años 2017 - 2018



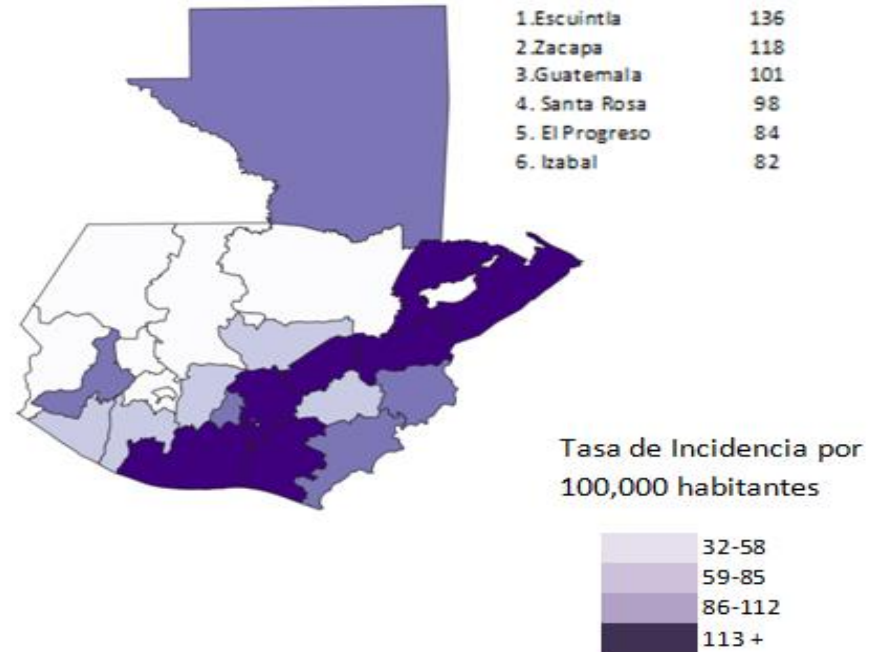
2017

Departamento Incidencia



2018

Departamento Incidencia



* Tasa de incidencia x 100,000 habitantes.

Fuente: INE

LCE mortalidad se registran altas tasas en los departamentos de Escuintla, Zacapa, Guatemala, Santa Rosa, El Progreso e Izabal para el 2018 comportamiento similar para el año 2017 y compatible en territorios de morbilidad del año 2019 y año 2020. El mapa marca las zona de mayor riesgo vinculante a mortalidad por LCE.

Mapa 4

Lesiones de Causa Externa, Tasa de Mortalidad por Departamento, año 2019.

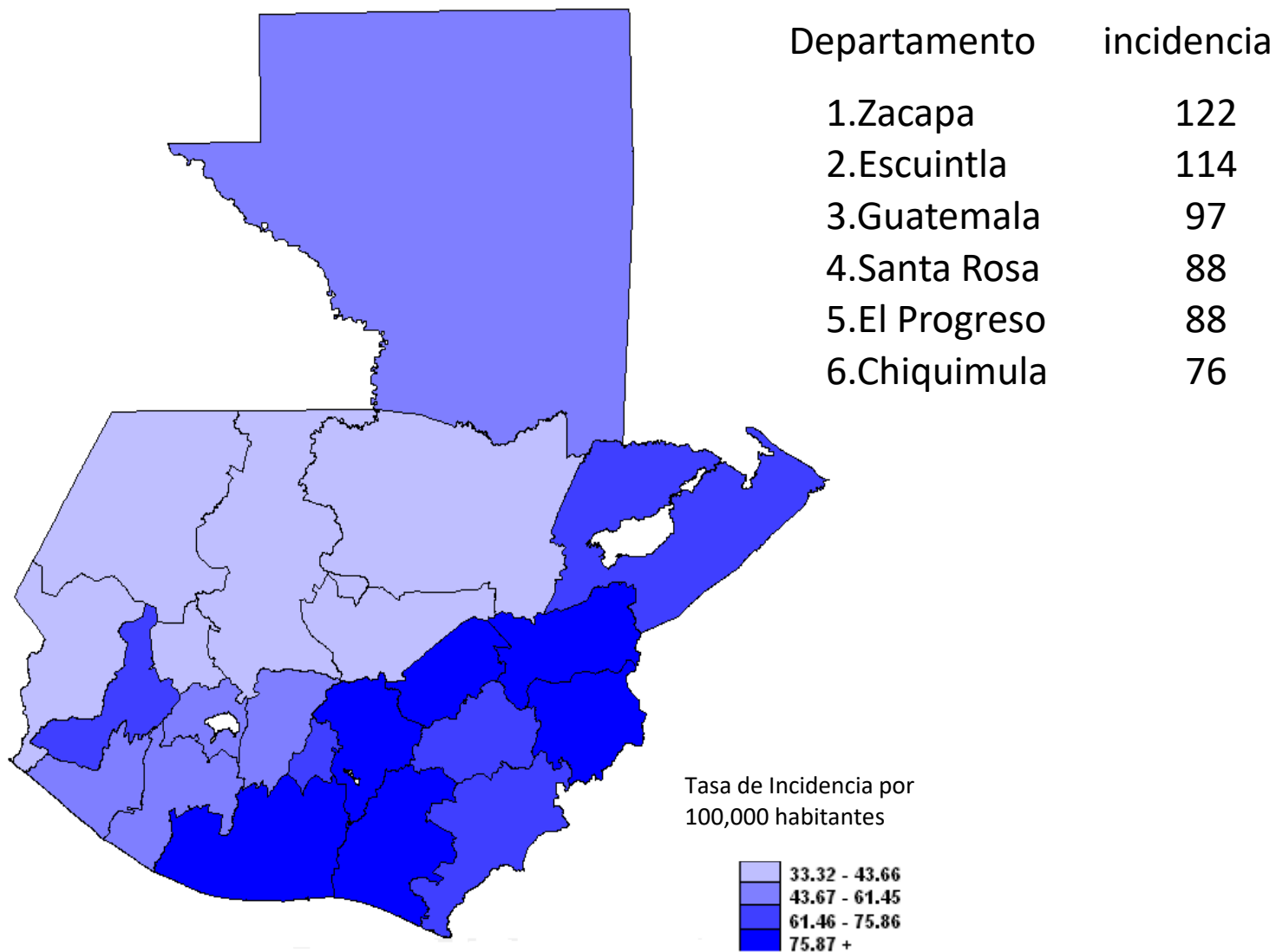


Tabla 5

Lesiones de Causa Externa, Mortalidad por Causa de la Lesión e Intencionalidad, Tasas por Sexo, Guatemala, año 2019.

Mecanismo o causa	No intencionales		Intencionales					
			Suicidio		Homicidio / Violencia		Indeterminado	
	Tasa F	Tasa M	Tasa F	Tasa M	Tasa F	Tasa M	Tasa F	Tasa M
Eventos de tránsito	3.39	16.33	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Caída	0.01	0.03	0.00	0.02	0.00	0.00	0.00	0.00
Golpe y Aplastamientos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Corto - punzante	0.19	0.79	0.00	0.06	0.61	2.74	0.00	0.00
Maquinaria	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Arma de fuego	0.23	1.29	0.02	0.42	2.61	24.79	0.00	0.00
Material explosivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ahogamiento	0.40	2.39	0.02	0.14	0.02	0.05	0.00	0.00
Sofocación	0.78	3.08	0.65	2.93	0.48	1.02	0.00	0.00
Obstrucción respiratoria	1.31	3.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Quemadura: por vapor, objetos, líquidos calientes, llamas y fuego	0.39	0.98	0.39	0.99	0.02	0.06	0.00	0.00
Mordeduras o picaduras	0.03	0.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Envenenamiento e intoxicaciones	1.74	9.61	0.86	1.69	0.03	0.02	0.00	0.00
Otras lesiones	5.47	26.46	0.18	0.33	0.44	2.44	0.00	0.00

Fuente: INE.

Nota: Causa de lesión e intencionalidad según códigos CIE-10, Protocolo de Vigilancia Epidemiológica LCE MSPAS.

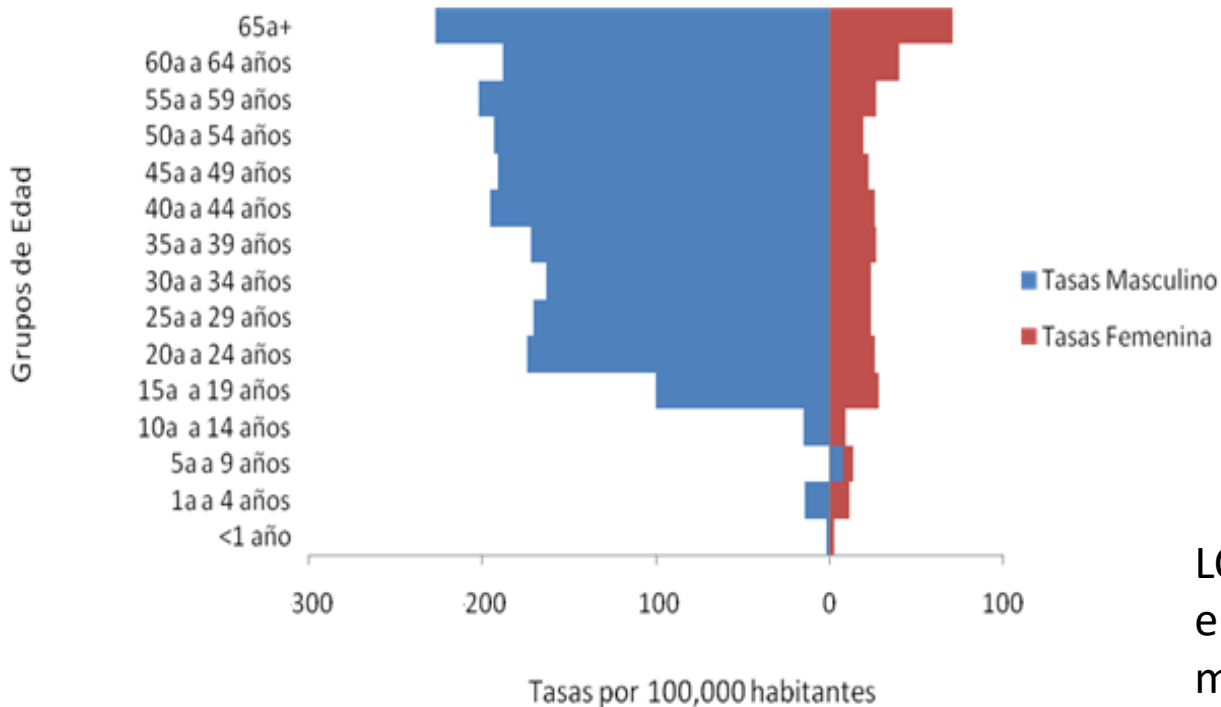
Estimación de población año 2019

*Tasas x 100,000 habitantes.

LCE mortalidad año 2019 mayor carga en lesiones intencionales por arma de fuego, seguido de lesiones no intencionales por eventos de tránsito, envenenamiento e intoxicaciones. Las tasas más altas en lesiones no intencionales e intencionales son de sexo masculino. Suicidio con tasas más altas en sexo masculino por sofocación, envenenamiento e intoxicaciones.

Gráfica 3

Lesiones de Causa Externa, Tasa de Mortalidad 2019 por Grupo de Edad y Sexo, Guatemala.

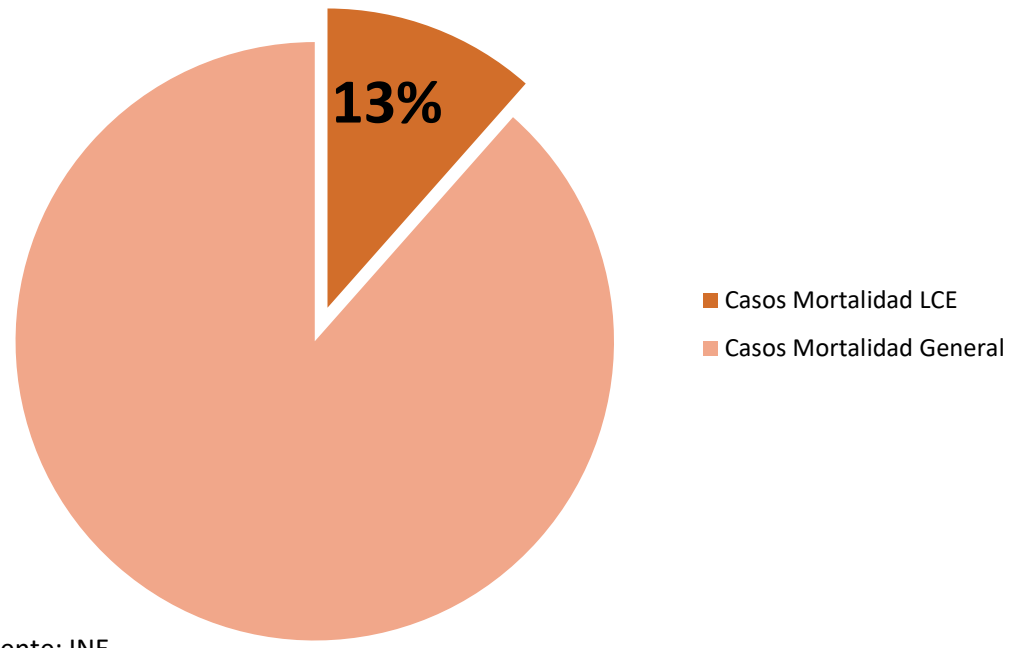


Fuente: INE.

LCE mortalidad para el año 2019, el 82% de casos son de sexo masculino. Razón masculina 4 a 1. Mayor tasa en grupo de edad mayor a 65 años en ambos sexos.

Gráfica 4

Lesiones de Causa Externa, Mortalidad, Distribución proporcional de la Mortalidad General, Guatemala, año 2019.



Fuente: INE

La mortalidad por LCE para el año 2019 fue el **13%** de la mortalidad general.

Conclusiones:

- Es constante las Áreas de Salud de Baja Verapaz y Petén Norte, la incidencia de morbilidad por LCE, para los años 2019, 2020 y enero – junio 2021.
- Los departamentos de Escuintla, Zacapa y Guatemala representan las tasas más altas de mortalidad para los años 2017, 2018 y 2019.
- Una de las primeras causas de morbilidad y mortalidad por lesiones no intencionales son eventos de tránsito.
- Una de las primeras causas de mortalidad por lesiones intencionales, homicidio/violencia es por arma de fuego.
- El riesgo por grupo edad mayor a 55 años es el mismo para morbilidad y mortalidad.
- La razón de sexo LCE morbilidad enero – junio 2021, es de 1 a 1 a nivel nacional.
- La razón de sexo LCE mortalidad es de cuatro hombres a una mujer a nivel de país año 2019.
- Se tiene limitaciones en el registro de los datos de LCE dentro del sistema de información gerencial en salud.

Recomendaciones:

- Activar la puesta en marcha de un sistema de vigilancia centinela de LCE , en base al protocolo oficial del MSPAS. (Selección de Hospitales regionales MSPAS, buscar expansión con IGSS).
- Realizar investigaciones relacionadas a factores de riesgo LCE por los subgrupos intencional y no intencional, énfasis suicidio.
- Publicar situación epidemiológica LCE 2019 - 2020 y comunicar de manera intra ministerial y multisectorial. (Generar políticas públicas de prevención ante las LCE).
- Investigar paquetes de costos concerniente a la atención de las diferentes lesiones para el MSPAS, iniciar en el tercer nivel de atención.
- Delimitar metodología en auditoria de la calidad del dato vinculante a los registros LCE.
- Activar mesa multisectorial de LCE, para desarrollar políticas de prevención.
- Desarrollar programas integrales para atención a personas con la condición de discapacidad a efecto de lesiones.
- Gestionar normas de atención relacionada a la prevención del suicidio y consumo de drogas.
- Gestionar programas de gobernanza participativa en el tema de seguridad vial.