

Sala situacional ENT 2021

MSPAS

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Dra. Berta Sam Colop. MPH, MSc.

Trabajando por la salud de Guatemala



Enfermedades No Transmisibles Guatemala 2021



Introducción

- Las enfermedades no transmisibles (ENT), no se transmiten de persona a persona, son de larga duración y por lo general evolucionan lentamente. Las enfermedades presentadas en este análisis son: Cardiovasculares, Diabetes mellitus, Enfermedad renal crónica y Cáncer.
- Son las que demandan mayor atención a nivel hospitalario, se debe prestar atención preventiva y de promoción a nivel de áreas de salud; además, contar con diagnósticos y medicamentos oportunos para prolongar progresión a estadios terminales.





Metodología:

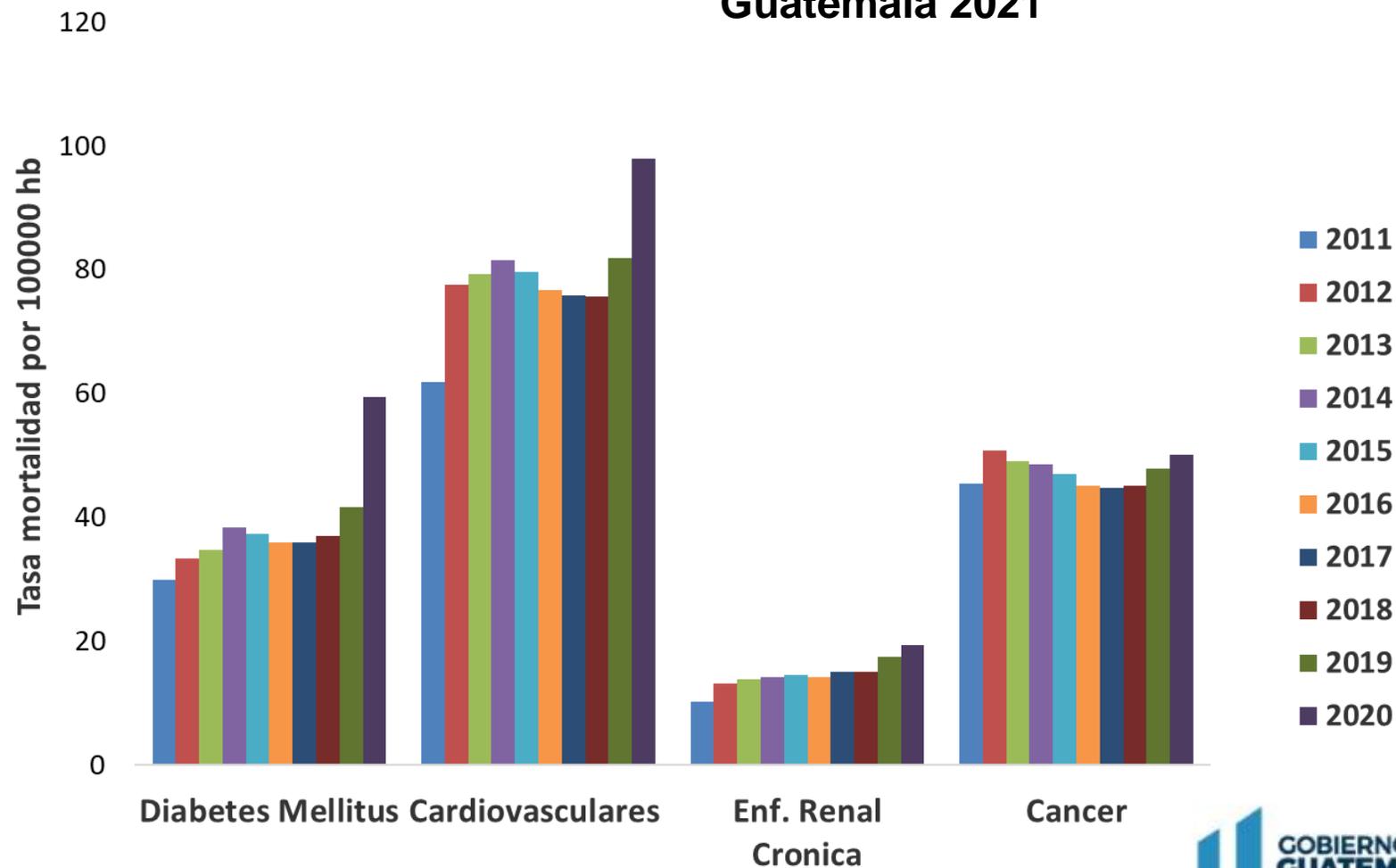
La fuente primaria de datos utilizada para este análisis descriptivo, es información de las bases de INE y SIGSA, se utilizó como denominador, la población del país por proyección INE de los años presentados. Con el objetivo de hacer comparaciones de tasas que reflejen condiciones socioeconómicas, de salud o ambientales entre dos poblaciones del mismo país.

se estimó tasas ajustadas y para evaluar el impacto de las muertes prematuras, se estimó años de vida potencialmente perdidos (APVP), con grupos de edad de 0 a 70 años, la población estándar utilizada fue la proyección de CELADE para Guatemala 2021; para estos cálculos se utilizó la herramienta Epidat 4.2. Se distribuyó la población por áreas de salud para la prevalencia y por departamento para mortalidad; grupos de edad y sexo para tasas ajustadas y APVP, además, se caracterizó el evento en las variables epidemiológicas principales.



Resultados

**Histórico de tasas de mortalidad por país.
Últimos datos disponibles INE 2020
Guatemala 2021**



Fuente: INE/Vigilancia ENT. Depto. Epidemiologia-MSPAS



Causas de morbilidad en adultos mayores de 40 años Guatemala 2021

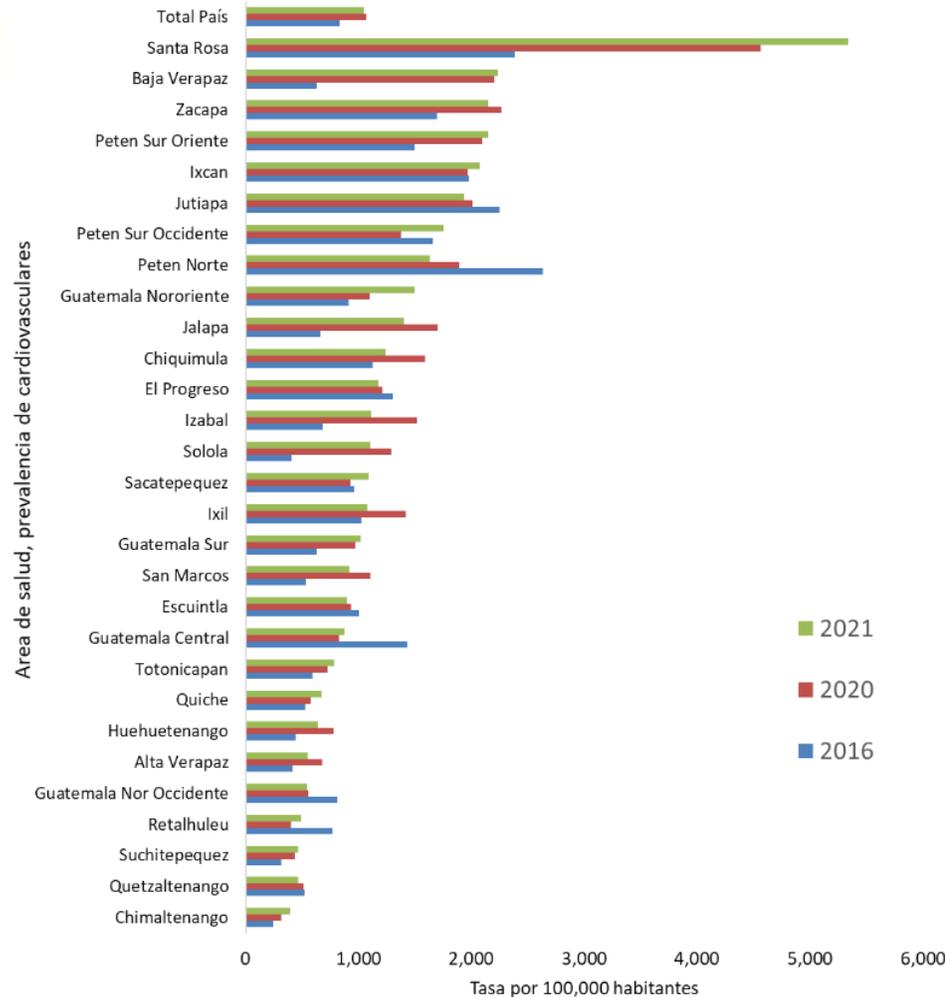
Diagnóstico	Total	%	40a a 44		45a a 49		50a a 54		55a a 59		60a a 64		65a a 69		70a+	
			Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino
Diabetes mellitus	54196	7.06	4595	1610	5959	1851	6720	2009	6463	2383	5846	2212	4634	1911	5427	2576
Hipertension Arterial	102055	13.29	8154	2148	9751	2386	10478	2968	10378	3481	9898	3712	9388	3821	16448	9044
Tuberculosis Pulmonar	36	0.00	0	0	1	0	0	0	0	0	0	34	0	1	0	0
IRAS	67732	8.82	14223	3779	9389	2754	6945	2465	5286	2054	4324	1744	3406	1715	5707	3941
Parasitosis Intestinal	3171	0.41	524	236	433	161	358	131	256	115	226	105	161	80	244	141
COVID-19	130509	17.00	18440	15549	14024	11962	11112	9478	9056	7812	6457	5668	4612	4126	6402	5811
Signos y síntomas varios	410059	53.41	81631	18119	60781	14599	45845	13202	35099	12372	27895	11384	22248	10428	34925	21531
Total	767758	127567	41441	100338	33713	81458	30253	66538	28217	54646	24859	44449	22082	69153	43044	40601

Fuente: SIGSA/Vigilancia de ENT. Departamento de epidemiología.

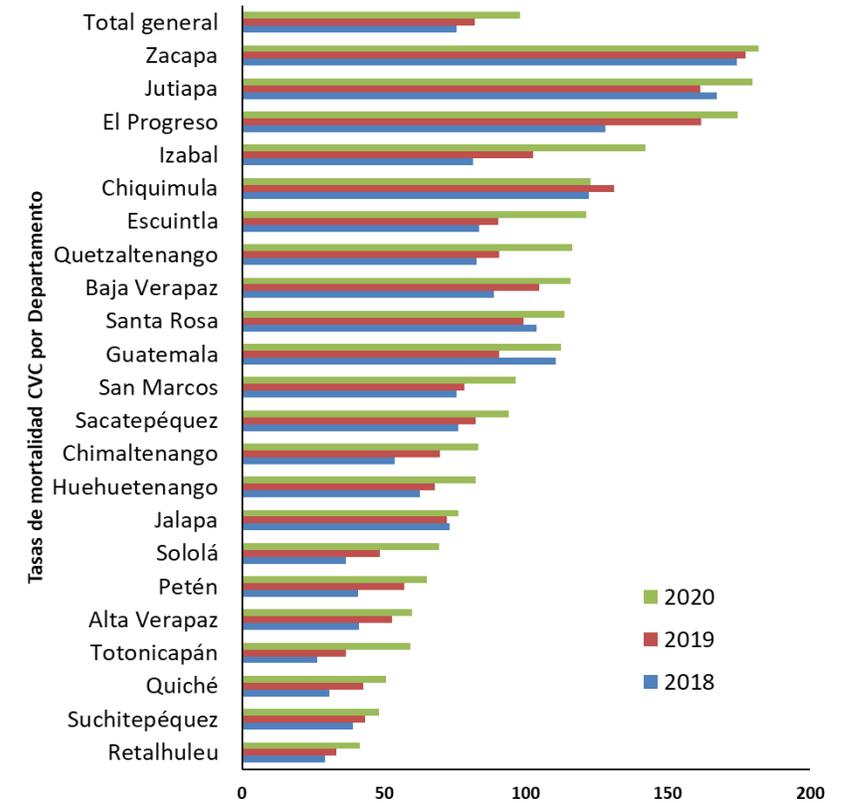
Las causas de morbilidad reportado por los servicios de salud de la red del MSPAS, por grupos de edad > de 40^a, se observa que 20% se encuentran entre diabetes mellitus e hipertensión arterial; el 17% COVID-19; y los diagnósticos mas clasificados como signos y síntomas el 53%.



Prevalencia y Mortalidad de Enfermedades Cardiovasculares Guatemala 2021

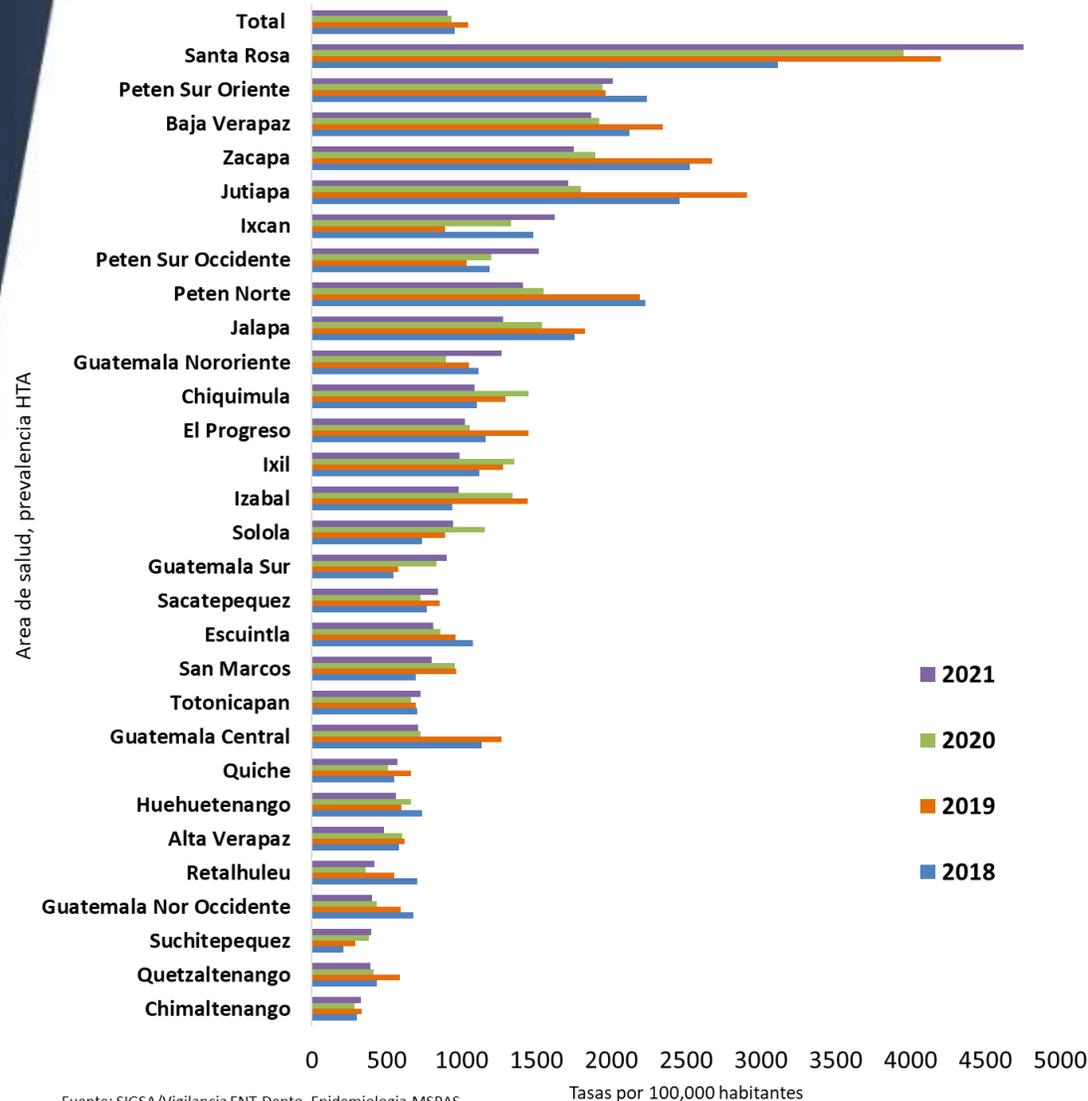


Fuente: SIGSA/Vigilancia ENT-Depto. Epidemiologia-MSPAS





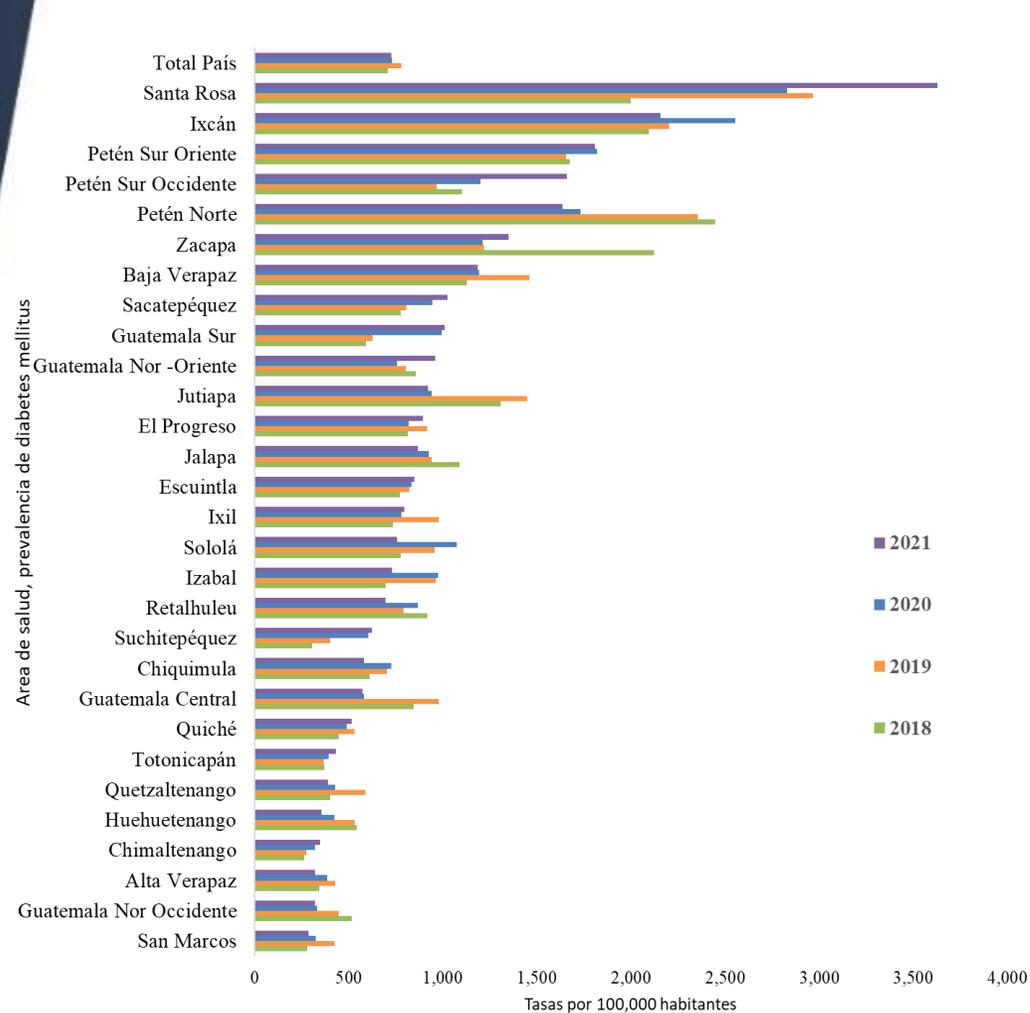
Prevalencia de Hipertensión arterial Guatemala 2021



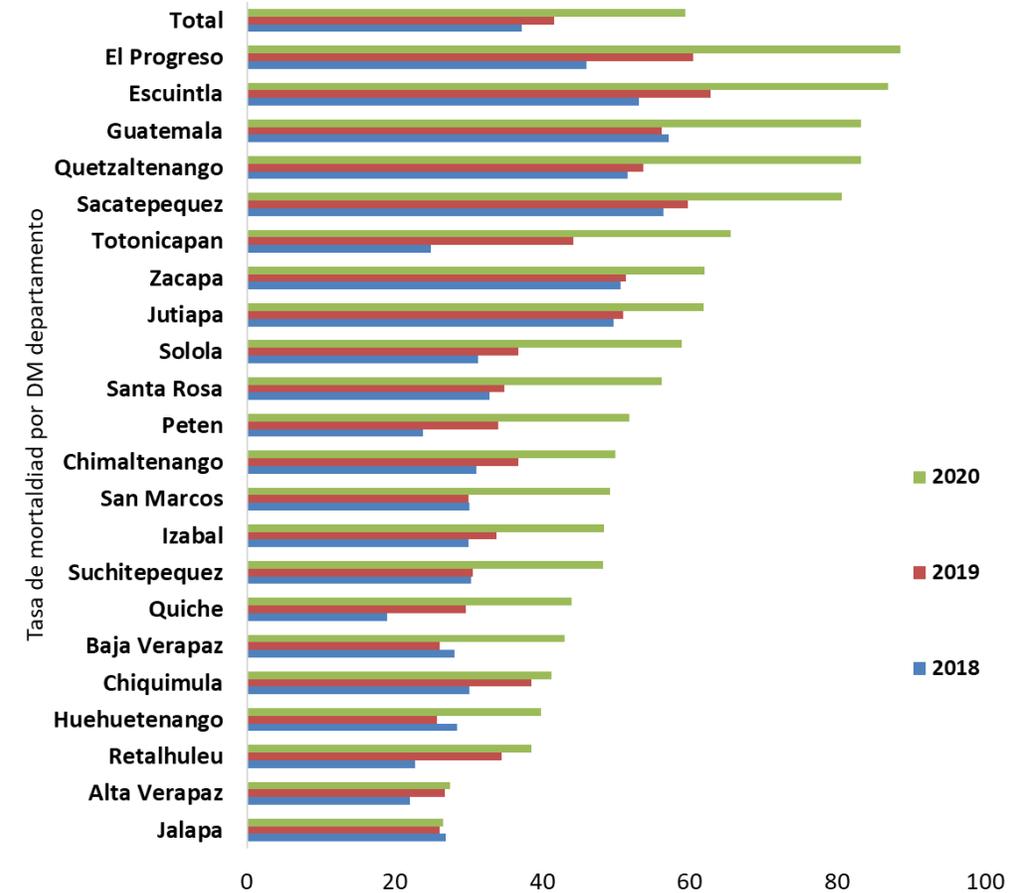
- Las tasas de prevalencia obtenida de los registros de los servicios de salud del MSPAS a través de SIGSA; el comportamiento de la prevalencia de las enfermedades cardiovasculares y cáncer entre los años 2016 a 2021, ha sido hacia el incremento; mientras que el comportamiento de Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, como la Enfermedad renal crónica (ERC) entre el 2018 y 2019 fue hacia el incremento, entre los años 2020 y 2021, es diferente, permaneciendo en meseta.
- En la distribución por áreas de salud, encontramos en mayor riesgo para cardiovasculares, diabetes mellitus y ERC, a Santa Rosa, Baja Verapaz, Petén, con las tasas más altas. En cáncer encontramos a Guatemala central con las tasas más altas. Es de reconocer que, para cáncer, todos los servicios de tratamiento tanto públicos como privados, se encuentran en la ciudad capital.
- En relación a mortalidad los datos obtenidos de los registros de INE, las tasas de mayor riesgo las encontramos en las cardiovasculares, Diabetes mellitus, Cáncer y Enfermedad renal crónica. En los años analizados, los departamentos en mayor riesgo para cardiovasculares son: Zacapa, Jutiapa, El Progreso; para diabetes: El Progreso, Escuintla, Guatemala; para enfermedad renal crónica, Escuintla, Suchitepéquez, Santa Rosa; en cáncer los departamentos de Guatemala y el progreso. Estos datos muestran la urgencia de ampliar la cobertura hacia la atención y tratamiento de estas patologías que afecta a los adultos mayores.



Prevalencia y mortalidad de Diabetes mellitus Guatemala 2021



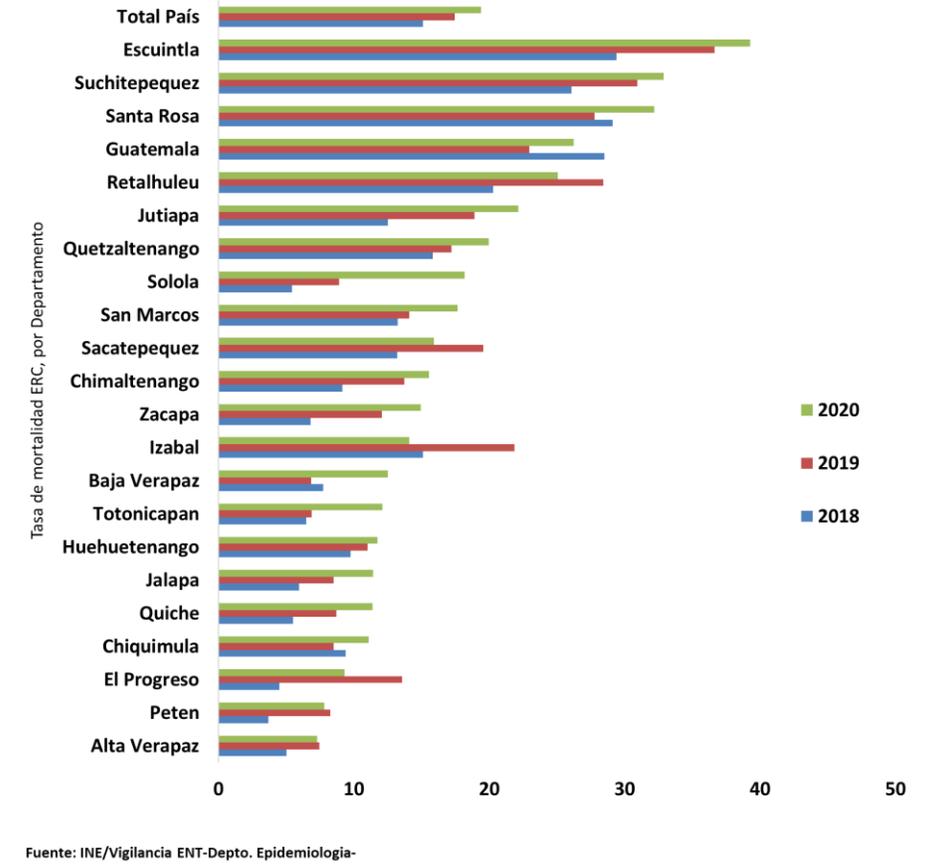
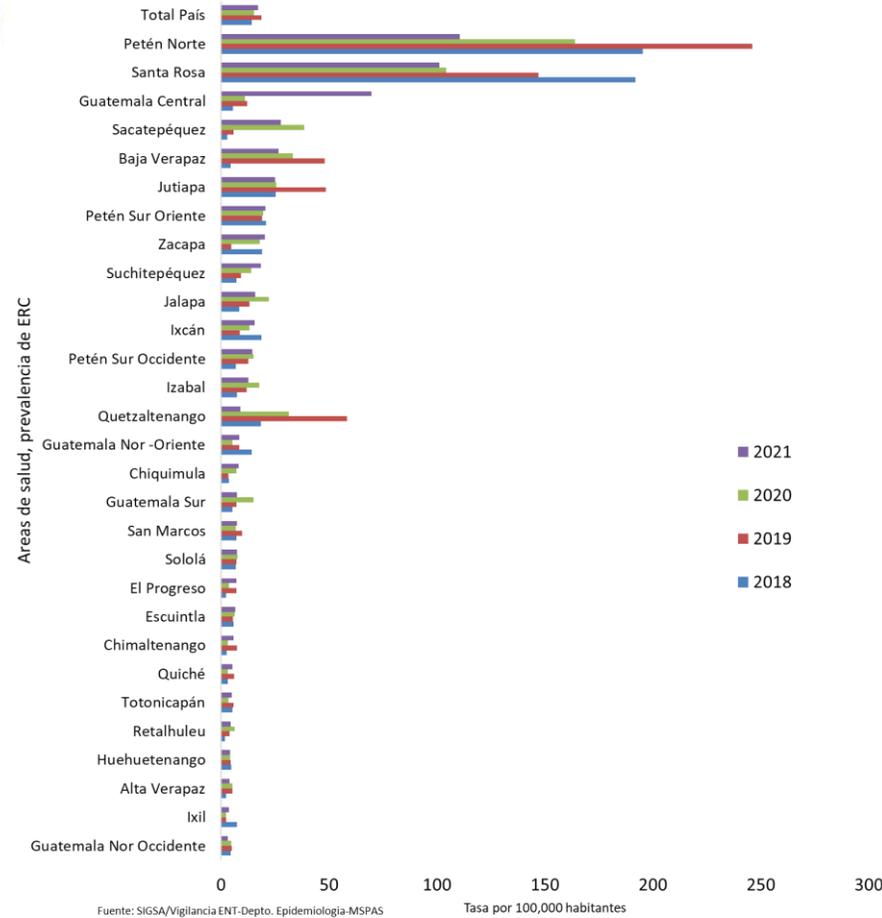
Fuente: SIGSA/Vigilancia ENT-Depto. Epidemiología-MSPAS



Fuente: INE/Vigilancia ENT-Depto. Epidemiología-MSPAS

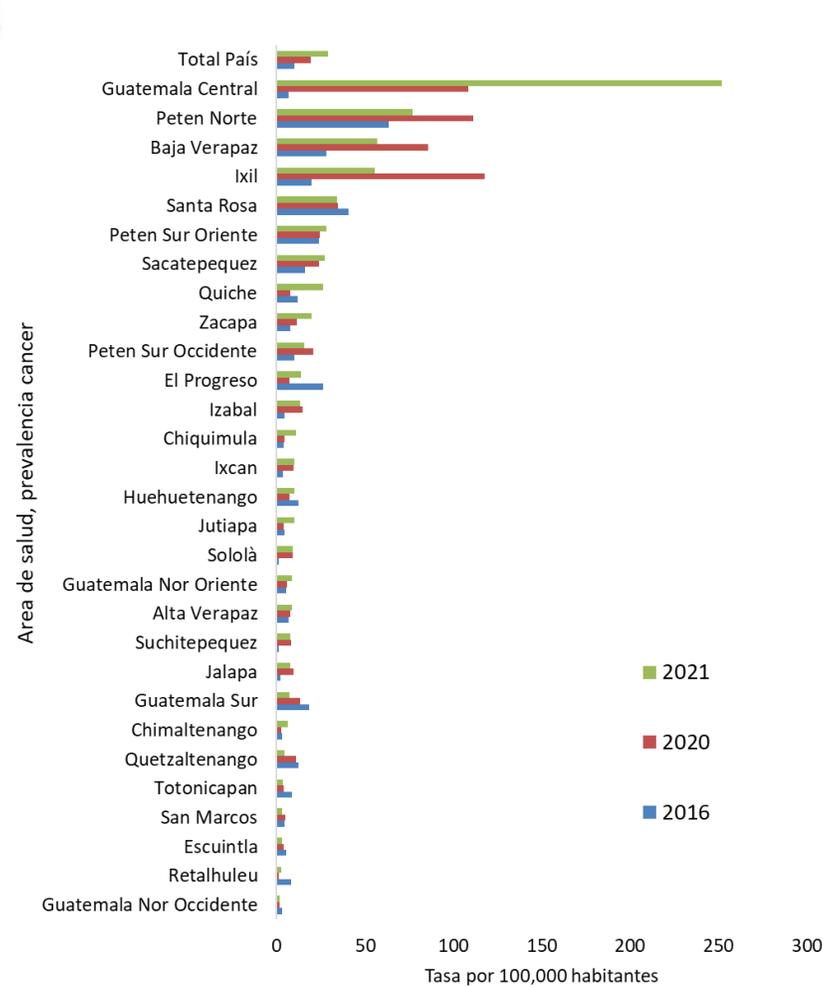


Prevalencia y mortalidad de Enfermedad renal crónica Guatemala 2021

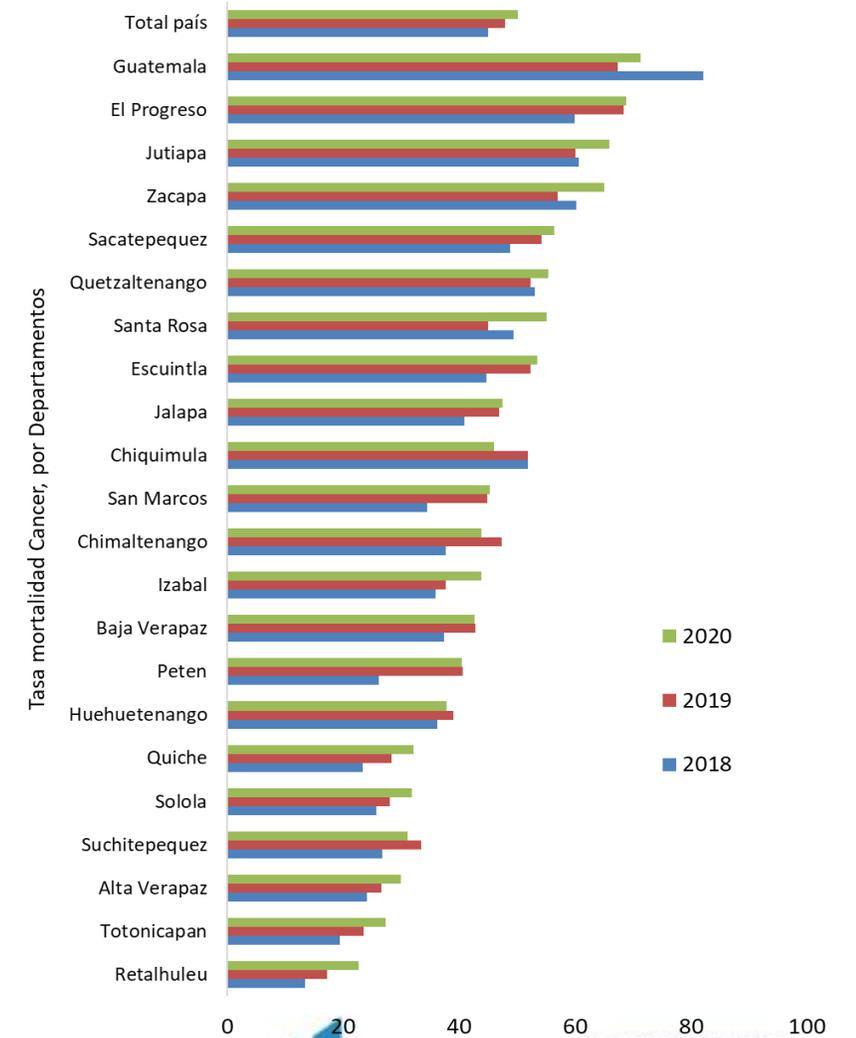




Prevalencia y mortalidad de Cáncer. Guatemala 2021



Fuente: SIGSA/Vigilancia ENT-Depto. Epidemiología-MSPAS





Tasas ajustadas de Mortalidad por Cardiovasculares, diabetes mellitus. Guatemala 2021

Tasas ajustadas de mortalidad Cardiovasculares CIE10: I

Año	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95,0%)	
2016	78,276	83,706	82,243	85,186
2017	77,319	81,594	80,222	82,106
2018	75,628	79,198	77,866	79,244
2019	81,842	78,011	76,680	79,342
2020	97,590	91,207	89,803	91,478

Fuente: INE/Vigilancia ENT, Depto. epidemiología MSPAS

Con datos de mortalidad se calculan tasas crudas y ajustadas de país para los eventos de: Cardiovasculares, Diabetes mellitus, ERC, Cáncer, con datos de INE, esto muestra que no hay diferencia estructural importante por edad, las mismas se encuentran dentro del cálculo del intervalo de confianza del 95%. Otro hallazgo importante se encuentra en el sexo, las cardiovasculares y renales, el riesgo es mayor en hombres; para la diabetes el mayor riesgo es en mujeres.

Tasas ajustadas de mortalidad Diabetes Mellitus CIE10: E10-14

Año	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95,0%)	
2016	36,127	39,514	38,508	39,792
2017	36,185	39,075	38,101	40,055
2018	37,230	40,001	39,051	40,982
2019	41,592	40,217	39,249	41,163
2020	59,294	56,169	55,065	56,570

Fuente: INE/Vigilancia ENT, Depto. epidemiología MSPAS



Tasas ajustadas de Mortalidad por Enfermedad Renal Crónica y Cáncer. Guatemala 2021.

Tasas ajustadas de mortalidad por ERC CIE10: N18-19

Año	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95,0%)	
2016	14,472	15,701	15,079	16,371
2017	14,877	15,961	15,335	16,603
2018	15,106	16,144	15,516	16,790
2019	17,466	17,009	16,417	17,657
2020	19,373	18,481	17,860	19,122

Fuente: INE/Vigilancia ENT, Depto. epidemiologia MSPAS

Tasas ajustadas de mortalidad por Cancer CIE10: C

Año	Tasa bruta	Tasa ajustada	IC (95,0%)	
2016	46,003	50,030	48,907	51,166
2017	45,699	49,143	48,044	50,271
2018	45,081	48,055	47,012	49,125
2019	47,874	46,353	45,353	47,363
2020	50,082	47,548	46,532	47,580

Fuente: INE/Vigilancia ENT, Depto. epidemiologia MSPAS



Años de vida potencialmente perdidos

- Se valoró los años de vida potencialmente perdidos por enfermedades cardiovasculares CIE10:"I", de los años 2019 y 2020, que son los últimos datos disponibles del INE, los evaluamos por sexo, entre >1 a 70 años, donde se evidencia que en ambos años hubo mayor mortalidad en hombres; el impacto de la mortalidad prematura en esta población se incrementa a partir de los 30 años; sin embargo, en el 2020 se observa la huella del COVID-19 debido que se observa aumento de la mortalidad en hombres y mujeres a partir de los 20 años, más elevado a partir de los 35 años hasta los 64, siendo este segmento de la población, la económicamente activa.
- La suma de los años perdidos en el 2019 es de 88,040 y para el 2020 es 100,896 años, este incremento representa 18% sobre lo observado en 2019. También se observa alta mortalidad en los menores de 1 año.

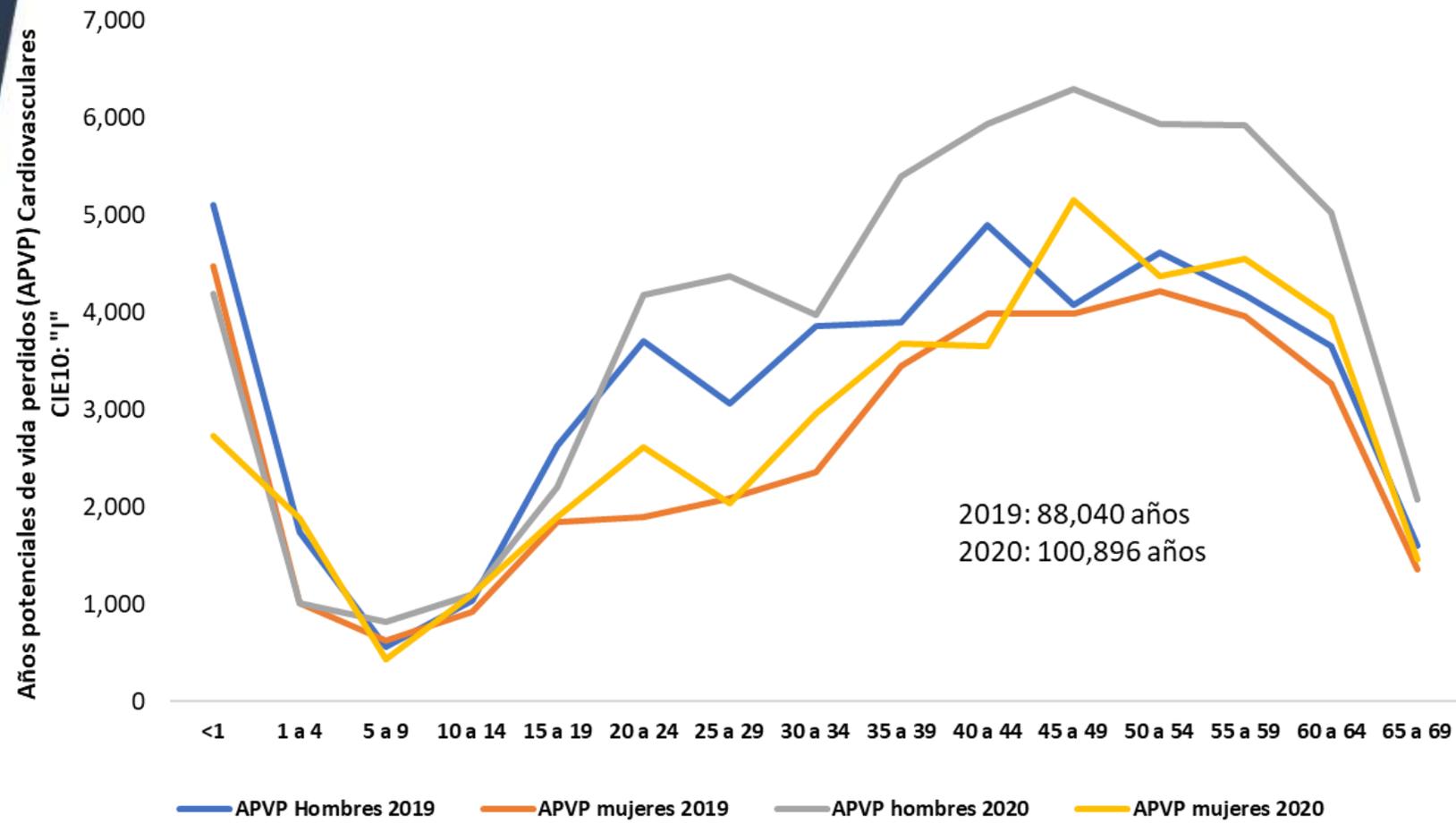


Años de vida potencialmente perdidos

- Diabetes mellitus CIE10: "E10-14", de los años 2019 y 2020, entre >1 a 70 años, muestra que para ambos sexos, el impacto de la mortalidad prematura en esta población no es similar ya que para el 2020 la mortalidad en hombres fue mayor a lo esperado, casi similar al de las mujeres, comparado con 2019; esto también a consecuencia de COVID-19. Se observa aumento de la mortalidad a partir de los 40 años, encontrando el pico más elevado a partir de los 45 hasta los 59 años, esta es población económicamente activa. La suma de los años perdidos en el 2019 es de 56,508 años y para el 2020 es 81,982 años, este incremento representa 44% sobre lo observado en 2019. Este incremento es mayor que el observado en cardiovasculares. El riesgo relativo de fallecer por diabetes mellitus comparado con cardiovasculares es de 5 veces más-
- En ERC CIE "N18-19" la mortalidad se incrementa a partir de los 15-19 años en adelante, los años acumulados en 2019 son 37,561 y en 2020 de 38,690
- En Cáncer la mortalidad incrementa a partir de los 35-39 años y la suma en 2019 es de 86,876 años mientras en 2020 es de 87,780 años.

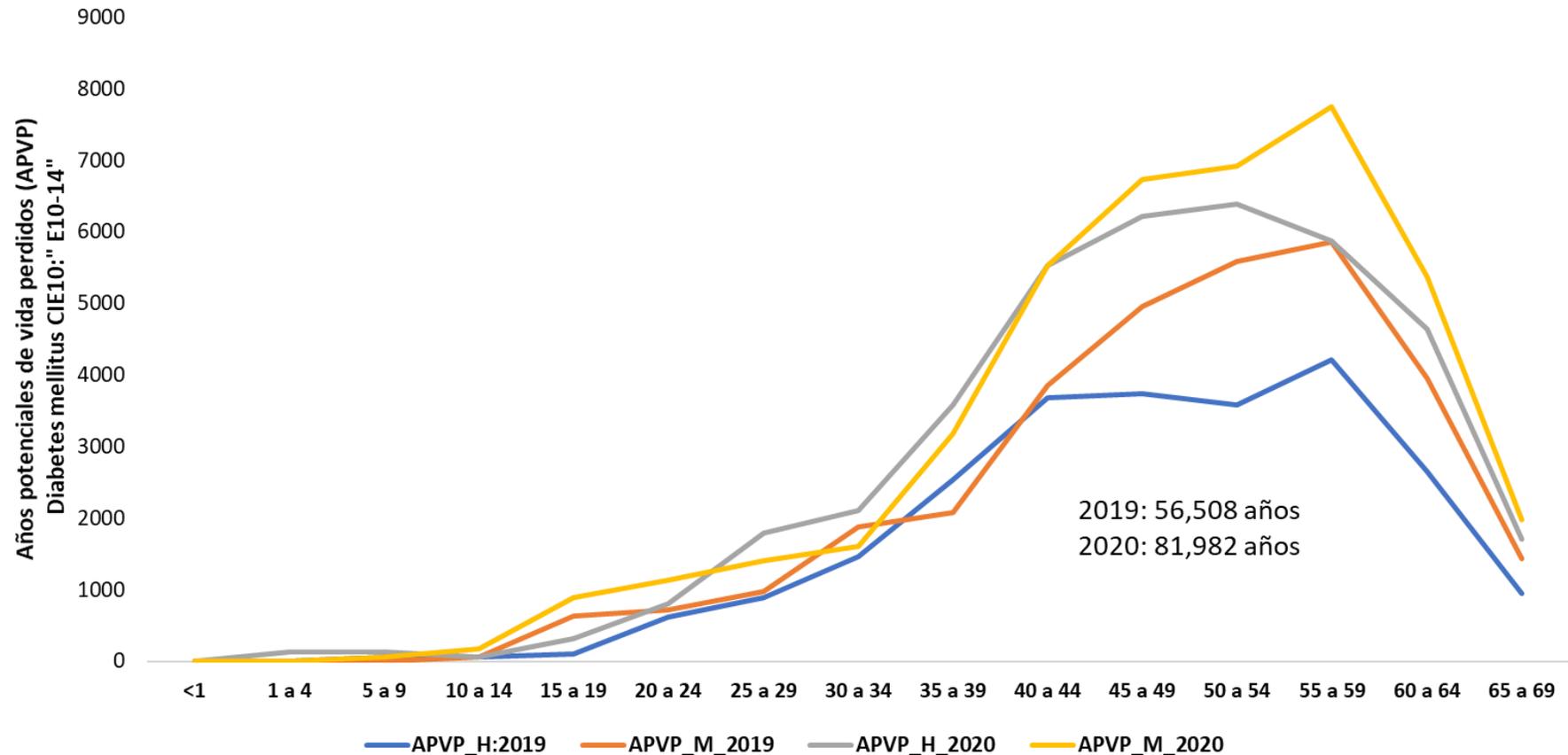


Años de Vida potencialmente perdidos por Enfermedades Cardiovasculares. Guatemala 2019-2020



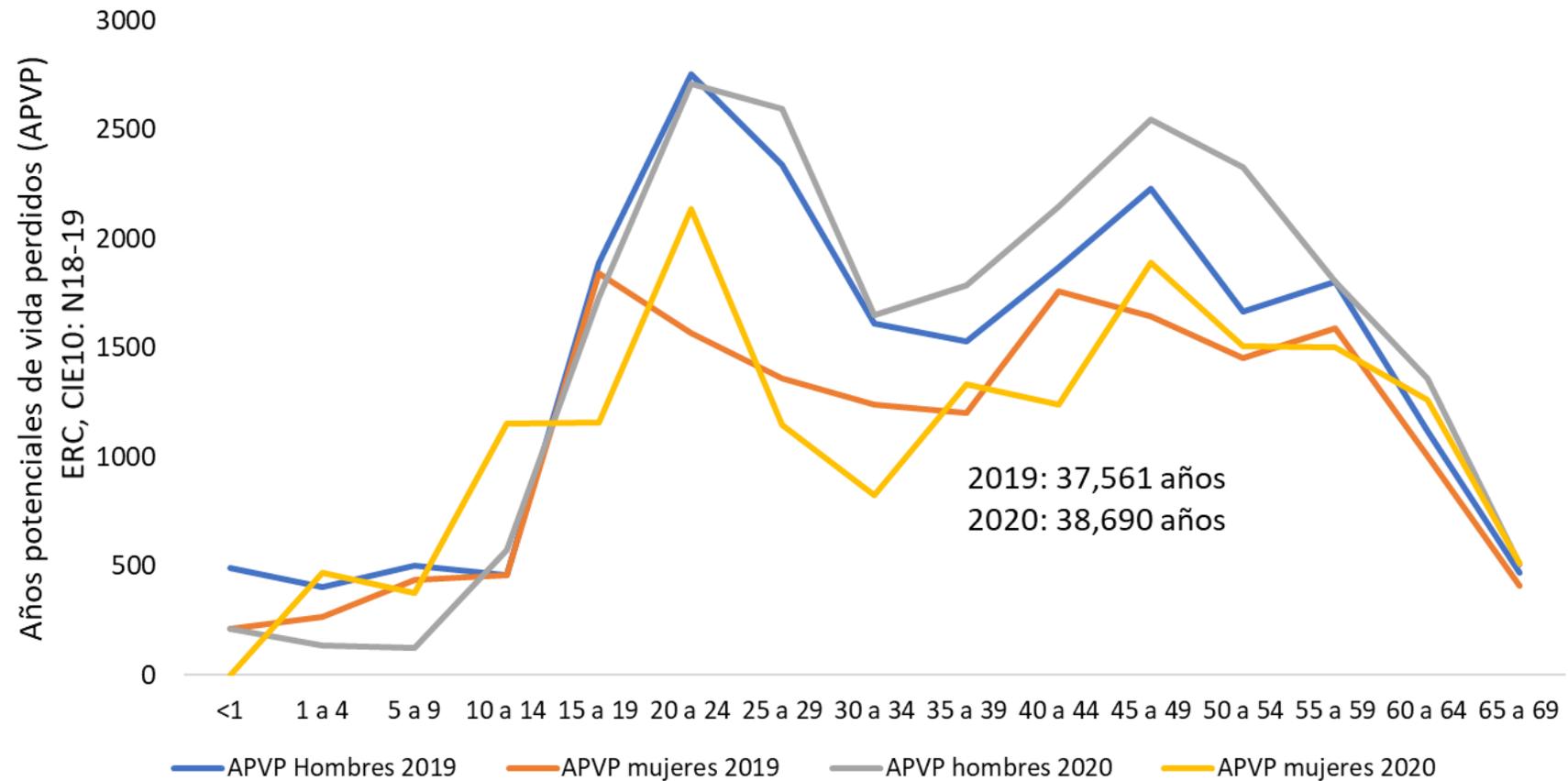


Años de Vida potencialmente perdidos por Diabetes Mellitus. Guatemala 2019-2020



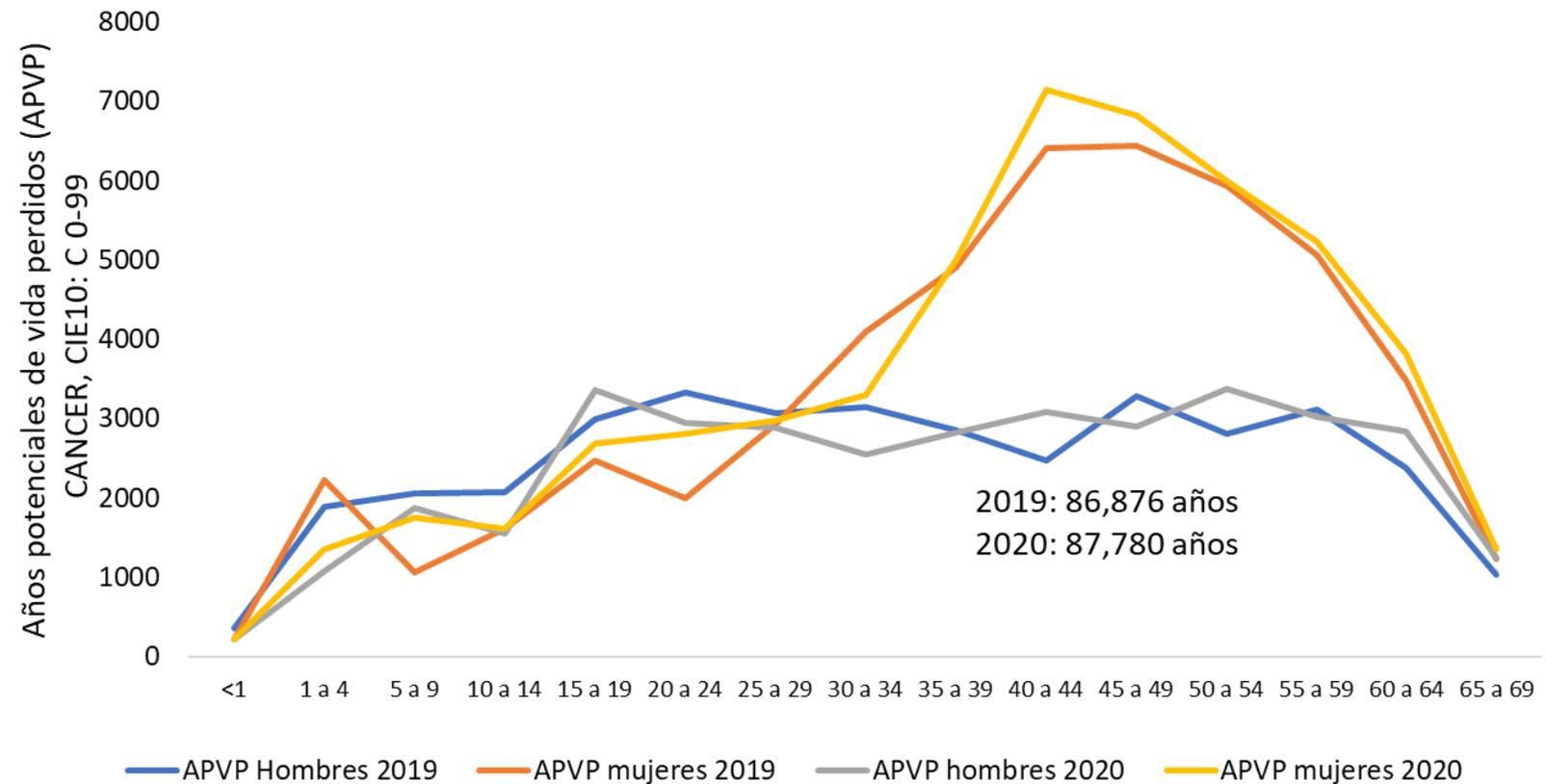


Años de Vida potencialmente perdidos por Enfermedad renal crónica. Guatemala 2019-2020





Años de Vida potencialmente perdidos por Cáncer. Guatemala 2019-2020





Discusión

- En este análisis, se demuestra que, para morbilidad y mortalidad de las ENT, la distribución geográfica de riesgo, se ubica principalmente en el oriente y norte del país, que para morbilidad están mayoritariamente representados por cardiovasculares (Hipertensión arterial), metabólicas (Diabetes mellitus) y cáncer. El grupo de edad donde se evidencia incremento es a partir de los 40 años.
- Con relación a cáncer el comportamiento en el país difiere de lo publicado por la OMS debido que el cáncer gástrico y hepático muestran mayor riesgo en relación a los otros tipos de cáncer y los cánceres de pulmón y próstata son de menor riesgo.



Discusión

- Los años de vida potencialmente perdidos refleja incremento de mortalidad en 2020 comparado con 2019, tanto en las cardiovasculares como diabetes mellitus; la diferencia de riesgo entre 2019 y 2020 por cardiovasculares es 15% más en 2020; y en diabetes mellitus es 45% más en 2020.
- Si comparamos los años totales perdidos, son mas altos en las cardiovasculares. A la vez la diferencia de riesgo entre cardiovasculares y diabetes mellitus, en 2019 fue de 56%, mientras que en 2020 fue de 23%, esto indica que la mortalidad por diabetes mellitus aumentó en 2020, se puede considerar que debido a la pandemia los casos con comorbilidades como la diabetes fueron los de mayor riesgo. Por sexo en las cardiovasculares fallecen más hombres que mujeres y en diabetes mellitus fallecen más mujeres.
- En cardiovasculares y ERC fallecen mas hombres; en Diabetes mellitus y cáncer fallecen más mujeres.



Conclusiones

- La morbilidad por enfermedades no transmisibles, en el país, está representado por enfermedades cardiovasculares, metabólicas y cáncer. El grupo de edad donde inicia a presentarse riesgo es a partir de los 40 años en adelante, afectando a ambos sexos, con excepción de diabetes que afecta más a mujeres, sin embargo, en 2020 la mortalidad en hombres fue mucho más alto comparado con 2019.
- La región oriental del país muestra más riesgo por enfermedades no transmisibles en relación a la occidental. Sin embargo, estos eventos se distribuyen en todo el país, aunque en menor riesgo.
- En diabetes mellitus se registra mayor riesgo en mujeres, sin embargo, se debe tomar en consideración que los servicios mayoritariamente van dirigidos a la población materno infantil, esto hace más accesible los mismos a este segmento de la población.
- En las tasas ajustadas y APVP observamos que en 2020 estos eventos incrementaron, sin embargo, hubo mayor riesgo en cardiovasculares y diabetes mellitus, estos como factores de riesgo al ingreso de la pandemia por COVID-19; y de estos eventos a través de la diferencia de riesgo observamos que la mortalidad por diabetes mellitus es mayor



Recomendaciones

- Fortalecer la vigilancia epidemiológica en registro y notificación de enfermedades cardiovasculares, metabólicas, cánceres y enfermedades renales. Trabajar con registros poblacionales de Cáncer juntamente con MSPAS, INCAN, UNOP, IGSS, y centros privados para proporcionar datos de incidencia, patrones de tendencia y supervivencia poblacional.
- Realizar promoción de estilos de vida saludables y consumo de dietas saludables, debido que se están presentando casos a más temprana edad, en ambos sexos debido a la pandemia por COVID-19.
- Fortalecer los servicios de salud para la prevención, atención integral, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades no transmisibles en los tres niveles de atención, debido a la doble carga de enfermedad y mayor demanda de la población por tratamientos específicos.
- Debido a COVID-19, los servicios de salud deben contar con medios diagnósticos y tratamiento de las enfermedades no transmisibles, continuar con la vacunación para proteger a la población económicamente activa, quienes se encuentran en mayor riesgo por su propia actividad laboral.

Departamento de
EPIDEMIOLOGIA

Ciencia al servicio



**GOBIERNO de
GUATEMALA**
DR. ALEJANDRO GIAMMATTEI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA
SOCIAL