

Mesa Técnica para el Análisis de la Mortalidad por Desnutrición Aguda

**Semana 52 - que finaliza el 2 de
enero de 2,016**

MSPAS/SESAN

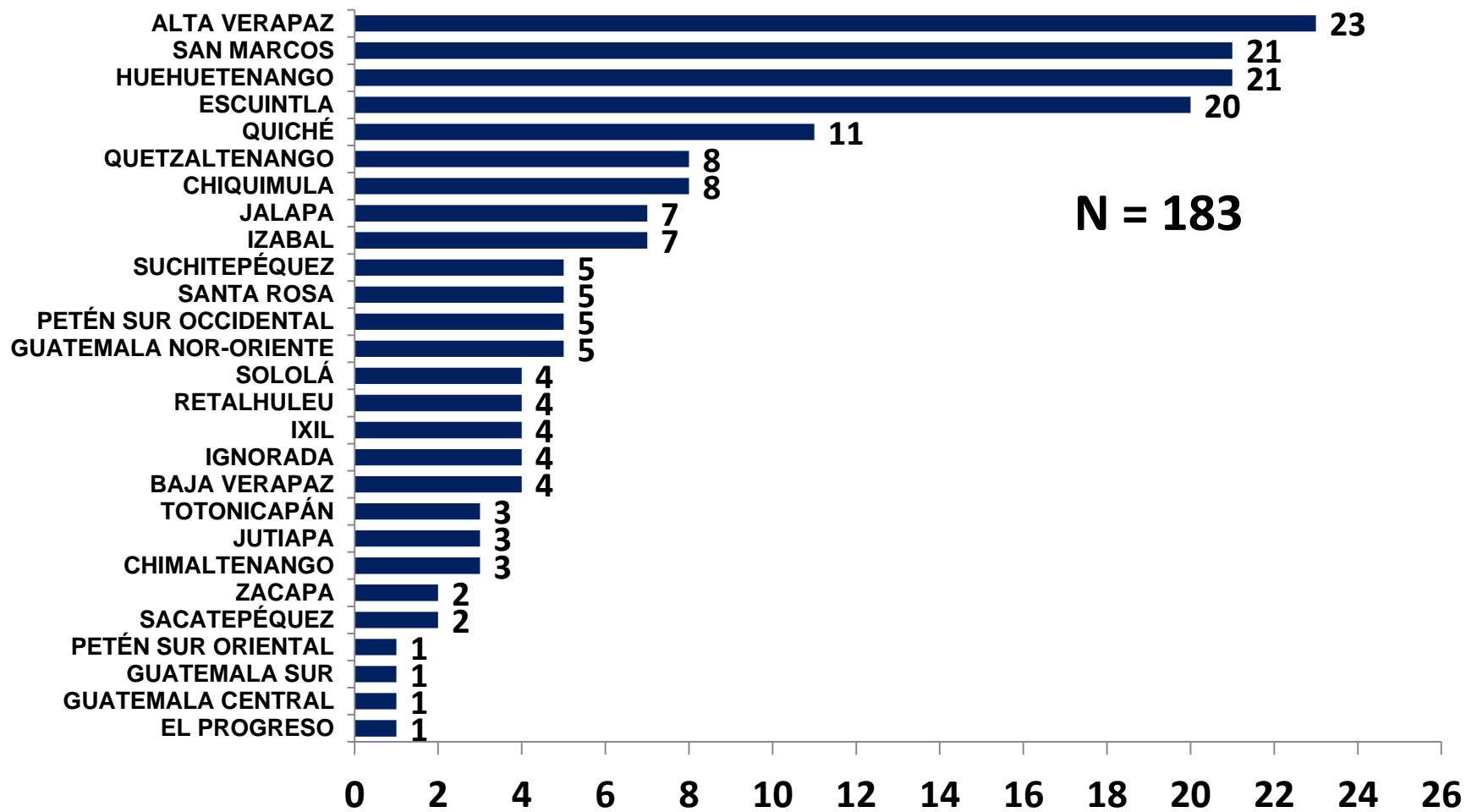
RESUMEN DEL ANALISIS DE LA MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, REPÚBLICA DE GUATEMALA AÑO 2015

RESUMEN	SEMANA 52/2015
a) TOTAL CONFIRMADOS	183
b) INVESTIGACIÓN	-
TOTAL (a+b)	183
c) DESCARTADOS	212
TOTAL INVESTIGADOS(a+c)	395

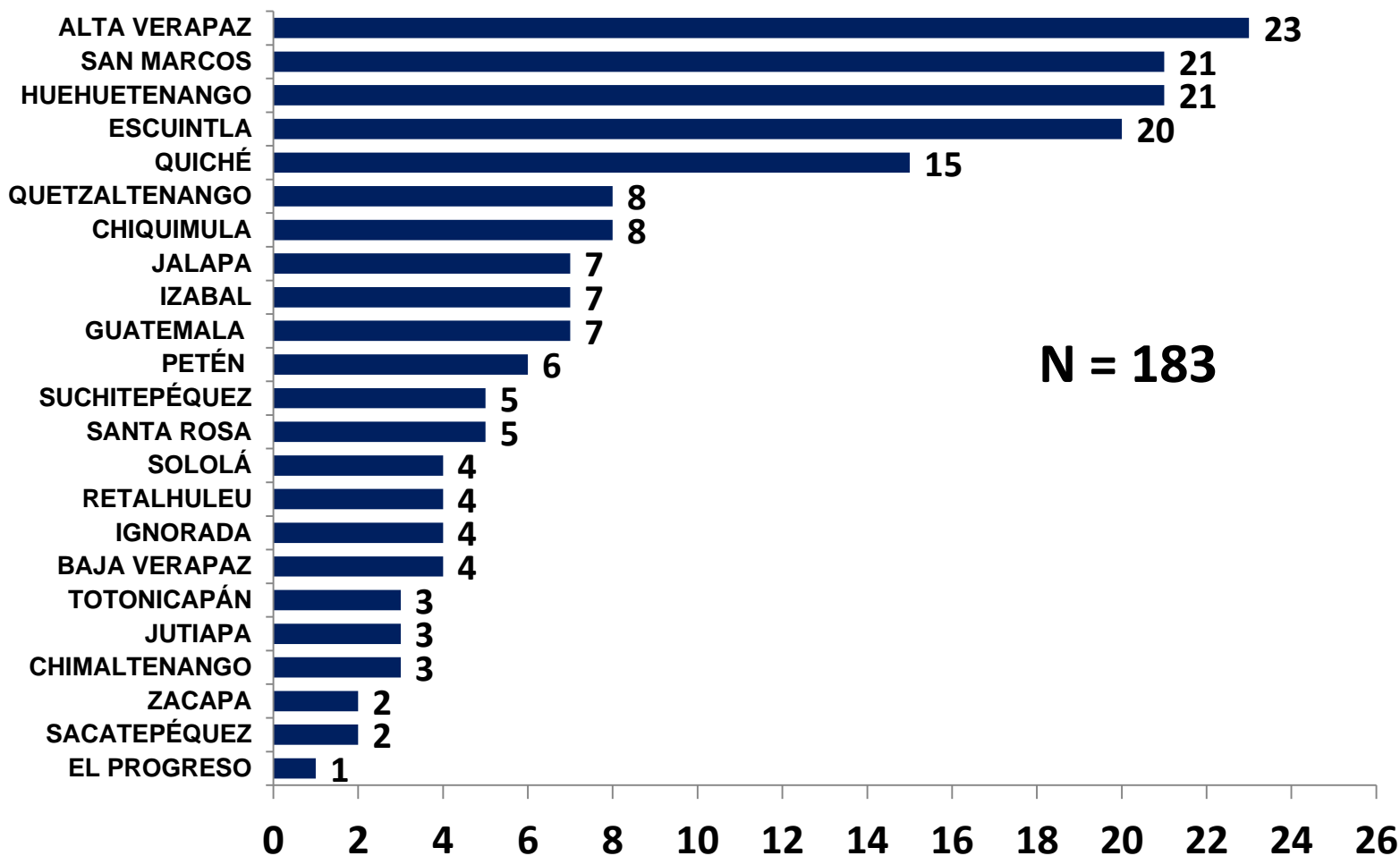
Total Fallecidos todas las causas niños menores de 5 años: 5,590

Fuente: SIGSA, RENAP, Servicios de Salud, analizados por la Mesa Institucional e Interinstitucional.

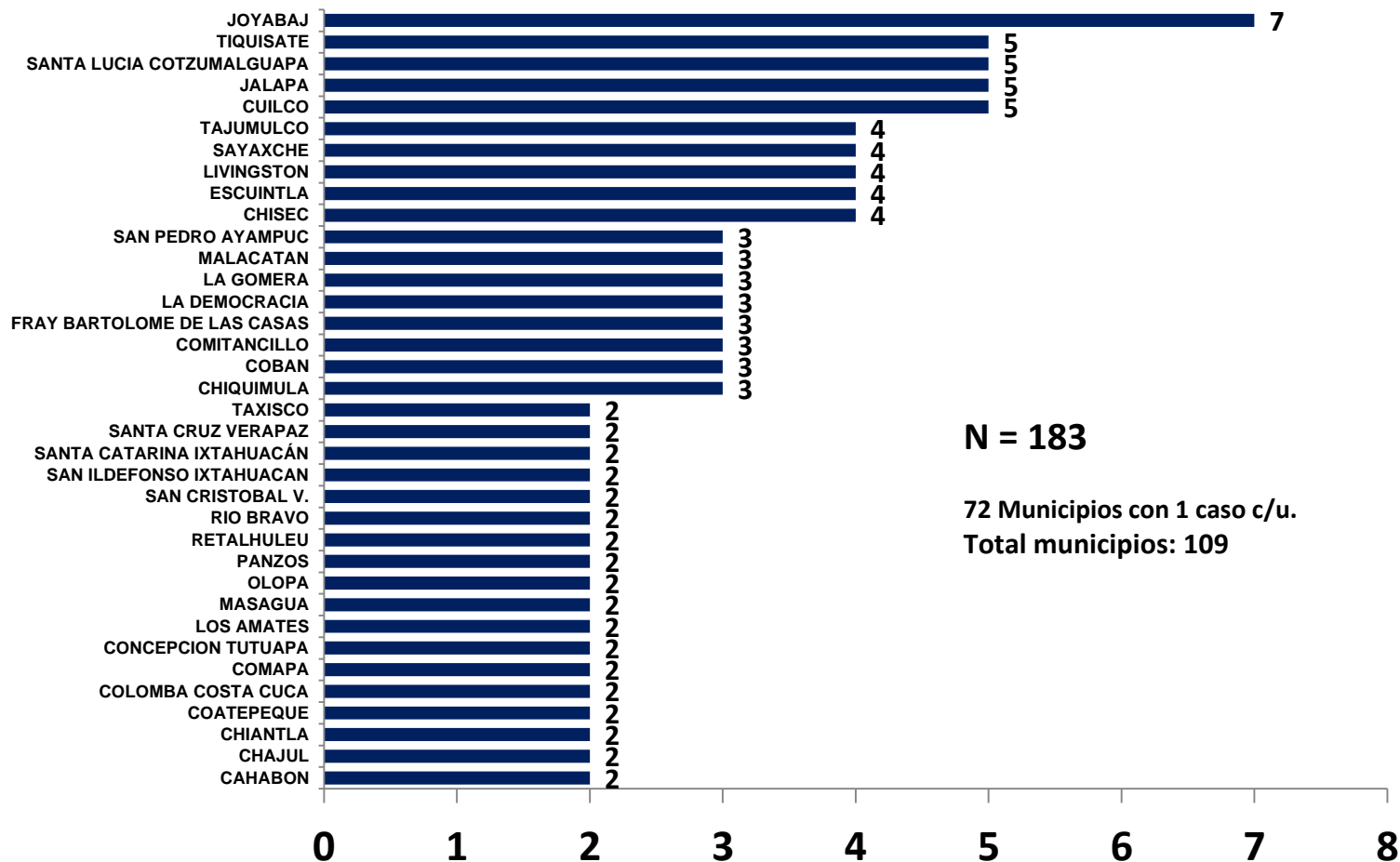
Mortalidad por Desnutrición Aguda casos confirmados por área de salud, hasta la SE- 52, 2015



Mortalidad por Desnutrición Aguda casos confirmados por departamento, hasta la SE- 52, 2015



Mortalidad por Desnutrición Aguda casos confirmados por municipio, hasta la SE- 52, 2015

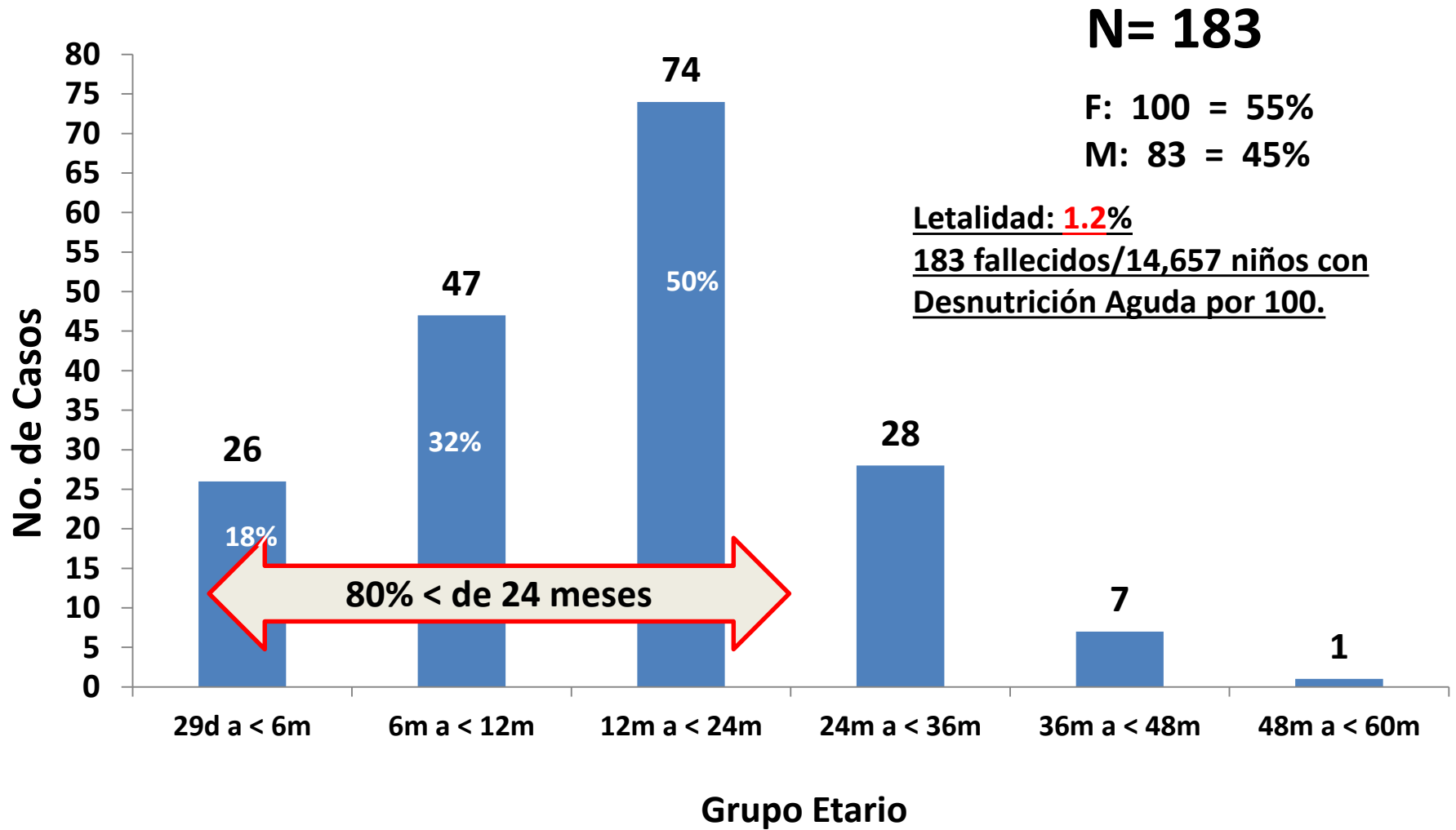


4 casos residencia desconocida

No.	Municipio	casos
1	AGUACATAN	1
2	ANTIGUA GUATEMALA	1
3	AYUTLA	1
4	CABRICAN	1
5	CAJOLA	1
6	CAMOTAN	1
7	CARCHA	1
8	CATARINA	1
9	CHAMPERICO	1
10	CHICAMAN	1
11	COLOTENANGO	1
12	CUBULCO	1
13	CUILAPA	1
14	EL ESTOR	1
15	ESQUIPULAS	1
16	FLORES COSTA CUCA	1
17	GUASTATOYA	1
18	GUATEMALA	1
19	IZTAPA	1
20	JOCOTAN	1
21	JUTIAPA	1
22	LA BLANCA	1
23	LA LIBERTAD	1
24	LA TINTA	1
25	LA UNION	1
26	MOMOSTENANGO	1
27	NAHUALA	1
28	NEBAJ	1
29	NENTON	1
30	OCOS	1
31	PALENCIA	1
32	POPTUN	1
33	PUEBLO NUEVO VIÑAS	1
34	PURULHA	1
35	RAXRUHA	1
36	SALAMÁ	1

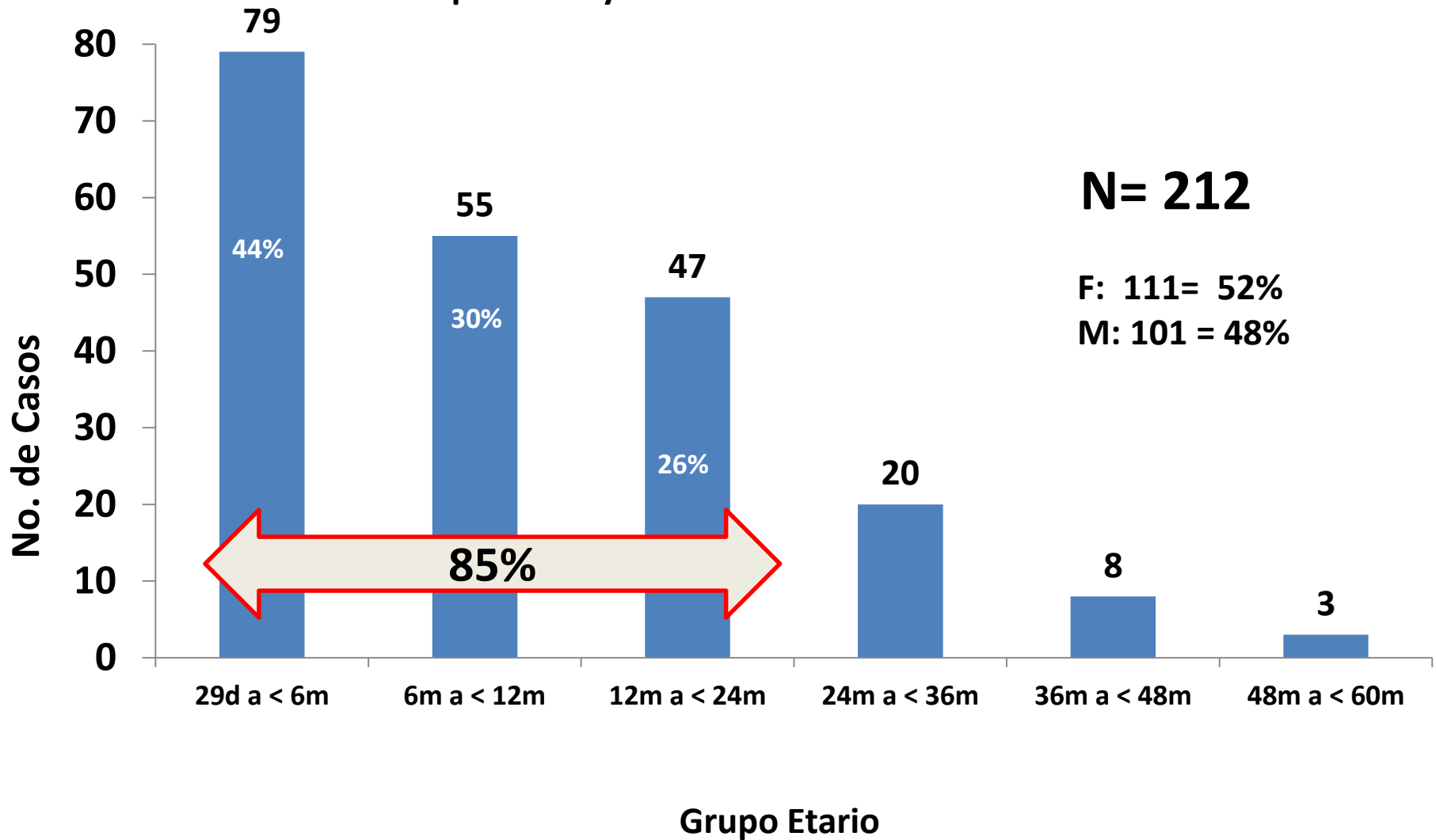
No.	Municipio	casos
37	SAN ANTONIO ILOTENANGO	1
38	SAN ANTONIO SUCHITEPEQUEZ	1
39	SAN CARLOS ALZATATE	1
40	SAN FELIPE	1
41	SAN GASPAR CHAJUL	1
42	SAN JEROMINO	1
43	SAN JOSE PINULA	1
44	SAN LUIS JILOTEPEQUE	1
45	SAN MIGUEL IXTAHUACAN	1
46	SAN PABLO LA LAGUNA	1
47	SAN PEDRO JOCOPILAS	1
48	SAN PEDRO NECTA	1
49	SAN PEDRO YEPOCAPA	1
50	SAN RAFAEL LA INDEPENDENCIA	1
51	SAN SEBASTIAN	1
52	SANTA APOLONIA	1
53	SANTA BARBARA	1
54	SANTA BARBARA SUCH	1
55	SANTA CRUZ BARILLAS	1
56	SANTA CRUZ DEL QUICHE	1
57	SANTA LUCIA LA REFORMA	1
58	SANTA MARIA CHIQUIMULA	1
59	SANTA MARIA IXHUATAN	1
60	SANTO DOMINGO SUCH	1
61	SIBILIA	1
62	SIBINAL	1
63	SUMPANGO	1
64	TACANA	1
65	TAMAHU	1
66	TECPAN GUATEMALA	1
67	TECUN UMAN	1
68	TEJUTLA	1
69	TODOS SANTOS.	1
70	TUCURU	1
71	VILLA CANALES	1
72	ZACAPA	1

Distribución por grupo etario y sexo de los Casos Confirmados, hasta la SE- 52 - 2015



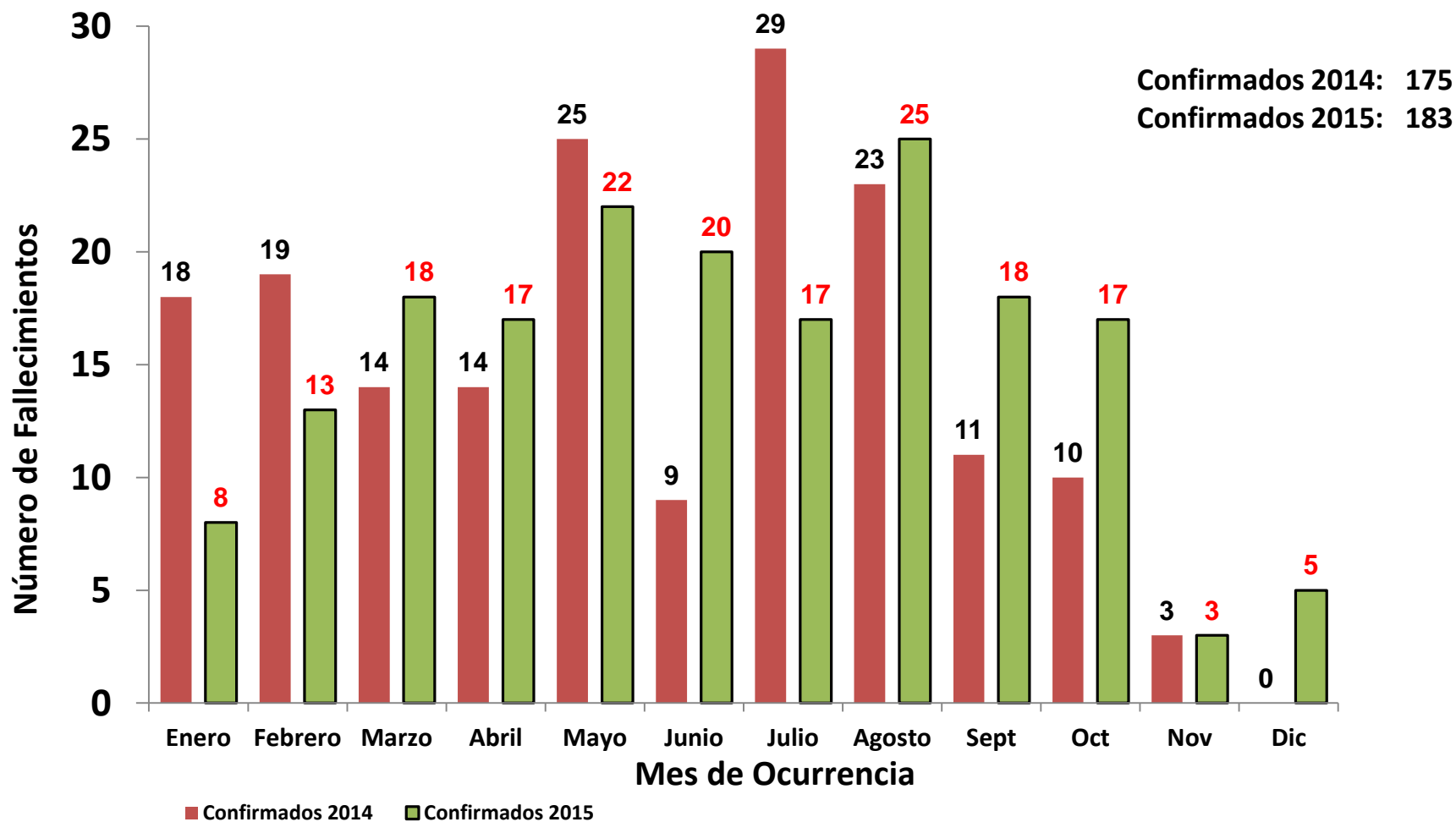
Fuente: MSPAS/SESAN. Datos preliminares sujetos a actualización.

Distribución por grupo etario y sexo de los casos Descartados, por Edad y Sexo hasta la SE- 52 - 2015



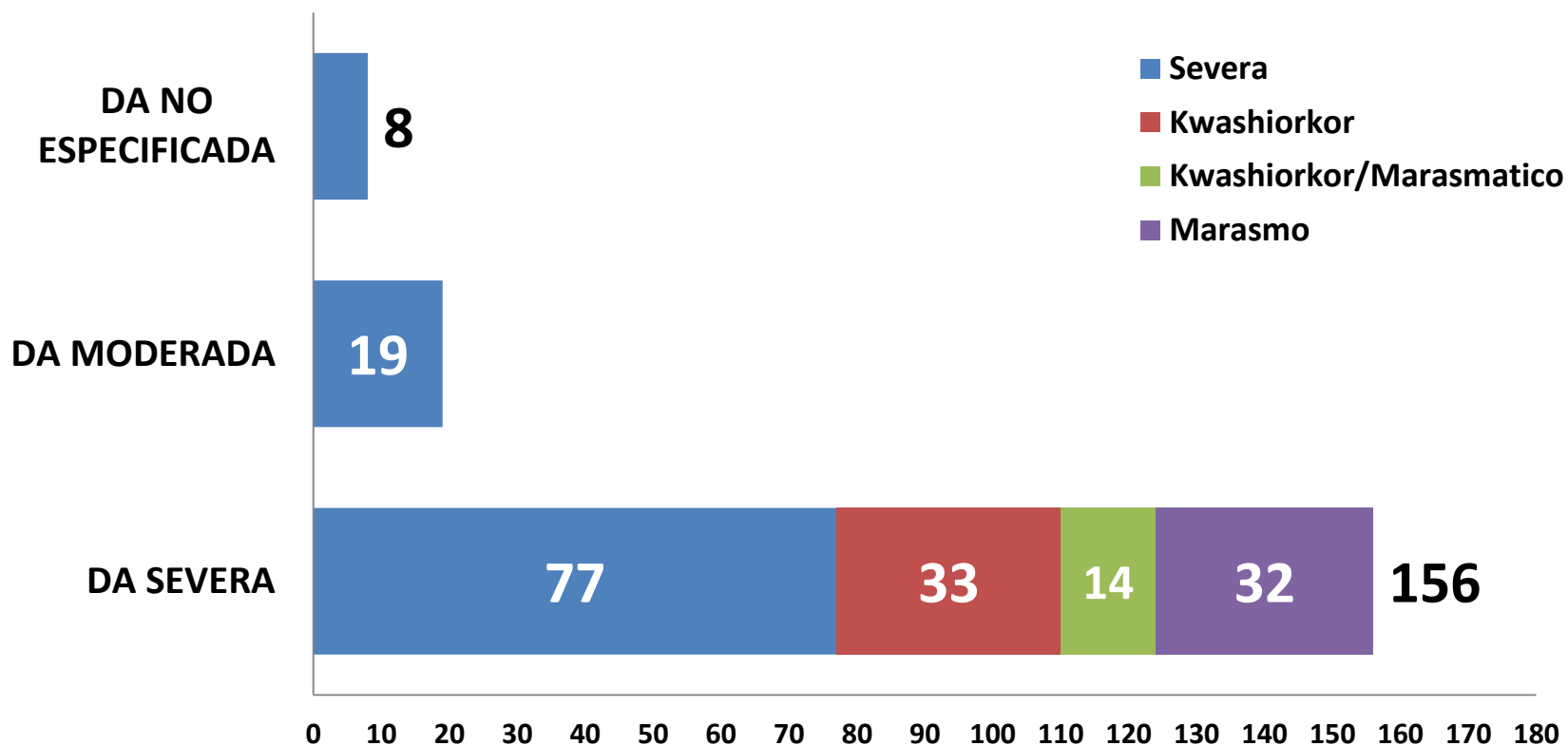
Fuente: MSPAS/SESAN. Datos preliminares sujetos a actualización.

Mortalidad por Desnutrición Aguda casos CONFIRMADOS 2014-2015 y en INVESTIGACIÓN 2015 por mes, hasta la Semana 52, República de Guatemala.



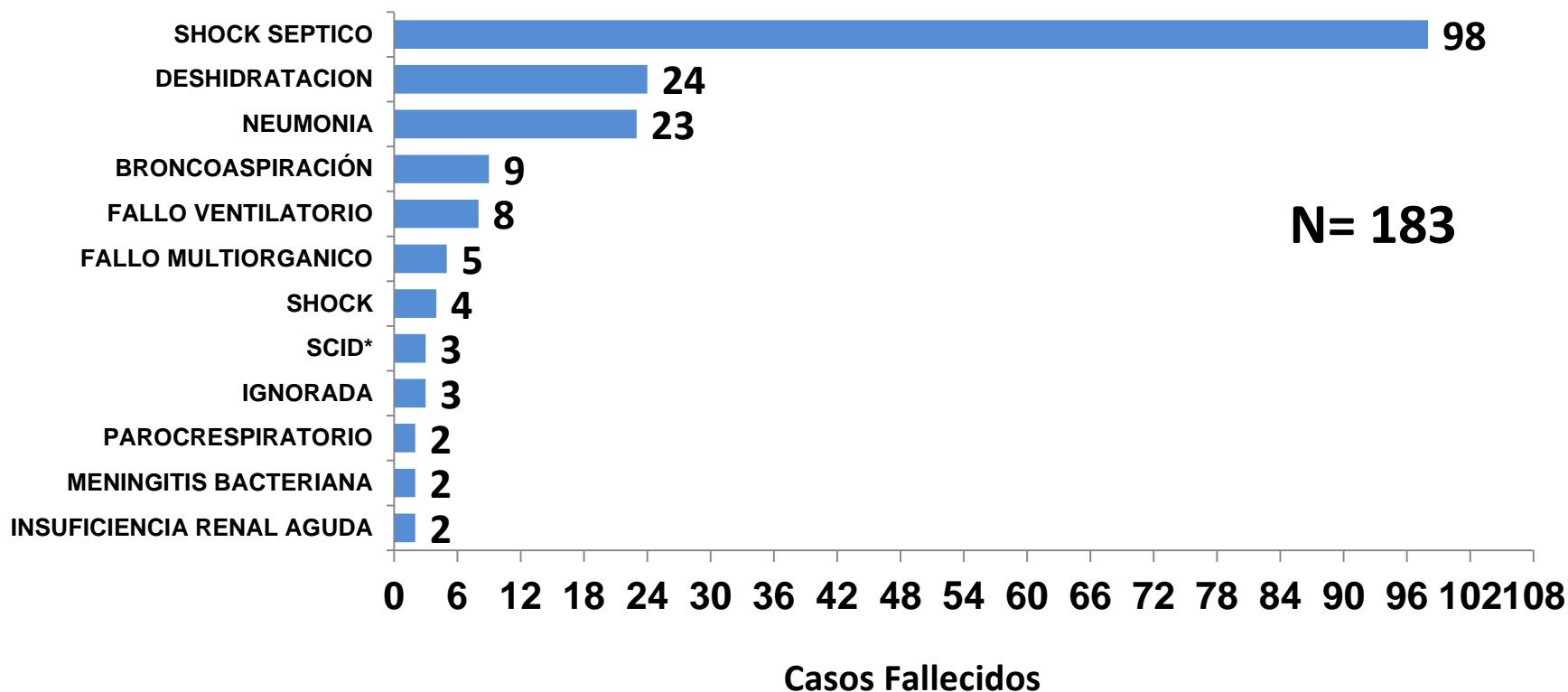
Fuente: MSPAS/SESAN. Datos preliminares sujetos a actualización.

Desnutrición Aguda CONFIRMADA: Casos de Mortalidad por Tipo de Desnutrición, hasta la Semana 52, Guatemala 2015



Fuente: MSPAS/SESAN. Datos preliminares sujetos a actualización.

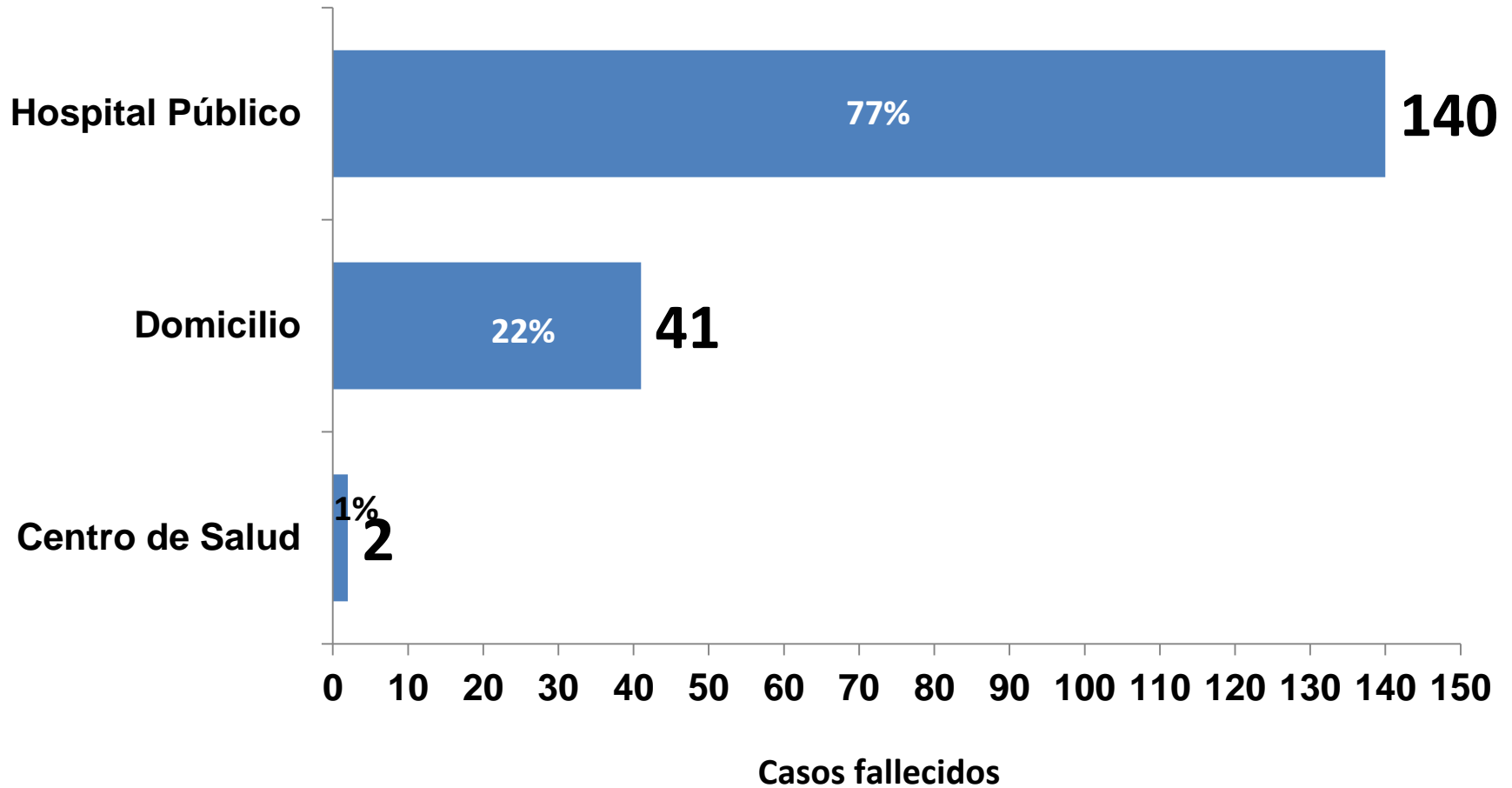
Mortalidad por Desnutrición Aguda CONFIRMADA: CAUSA DIRECTA de la Defunción, hasta la Semana 52, Guatemala 2,015



*SCID: Síndrome de coagulación intra vascular diseminada.

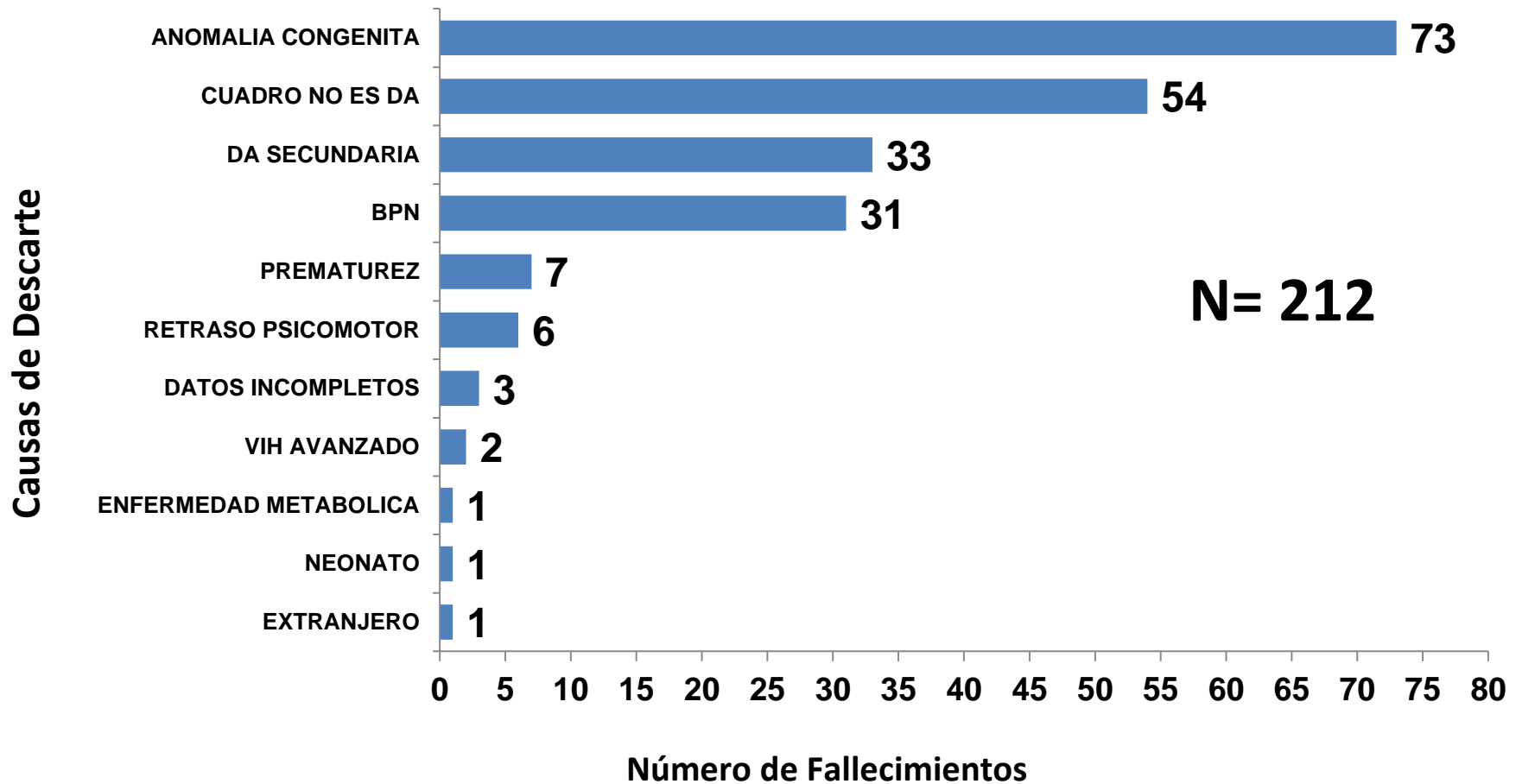
Fuente: MSPAS/SESAN. Datos preliminares sujetos a actualización.

**Mortalidad por desnutrición aguda CONFIRMADOS
POR LUGAR DE DEFUNCIÓN hasta la semana 52,
Guatemala 2015**



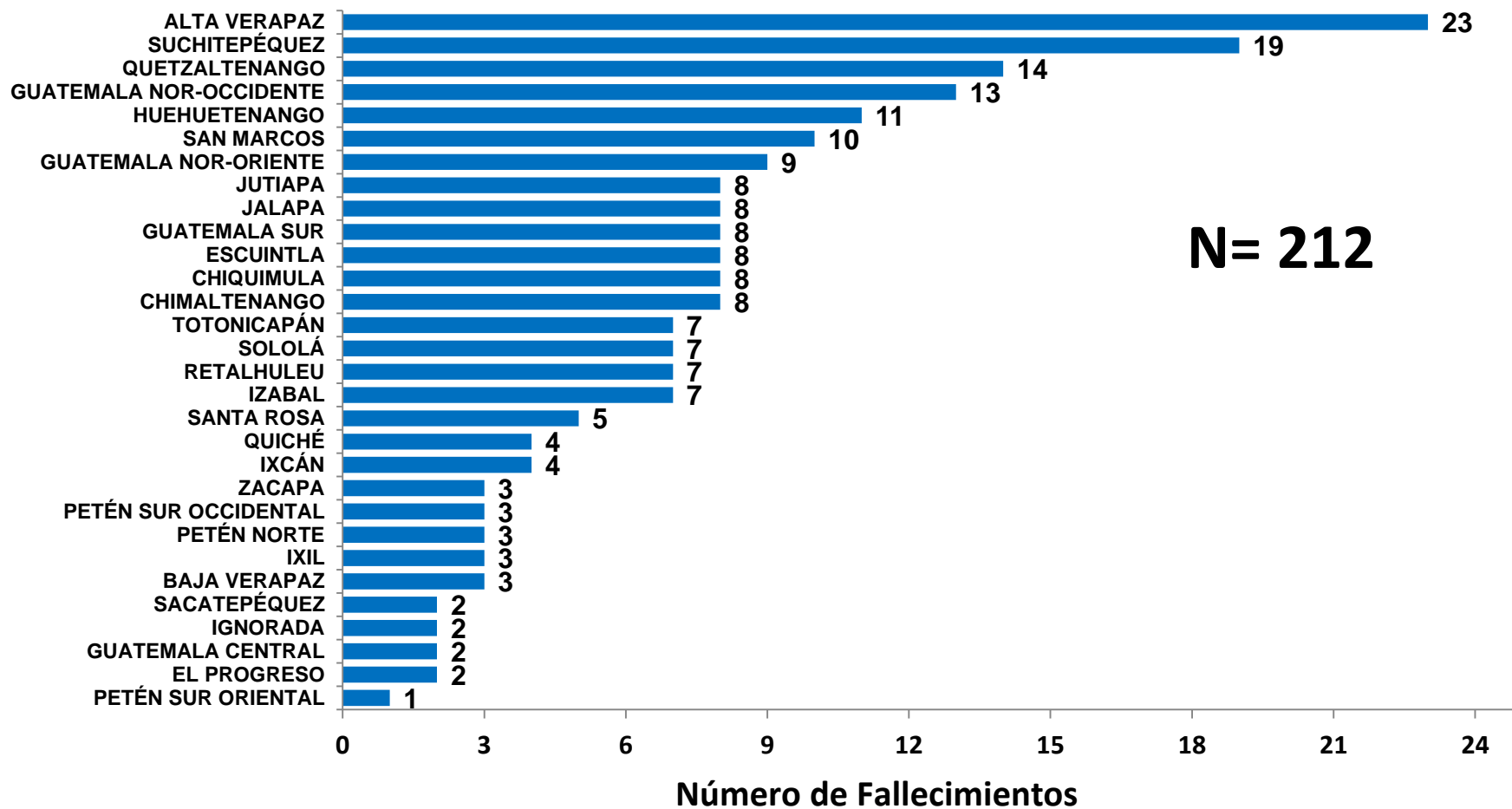
Fuente: MSPAS/SESAN. Datos preliminares sujetos a actualización.

Mortalidad por Desnutrición Aguda: DESCARTADOS, sus causas hasta la semana 52, Guatemala 2015



Fuente: MSPAS/SESAN. Datos preliminares sujetos a actualización.

Mortalidad por Desnutrición Aguda DESCARTADOS hasta la Semana 52, Guatemala 2015



Fuente: MSPAS/SESAN. Datos preliminares sujetos a actualización.

Detalle Casos de Mortalidad por Desnutrición Aguda Guatemala, SE-52-2015

AREA DE SALUD	CONFIRMADOS		TOTAL CONFIRMADOS	INVESTIGACIÓN	DESCARTADO
	SIGSA 2	PENDIENTES			
ALTA VERAPAZ	12	11	23	0	23
BAJA VERAPAZ	1	3	4	0	3
CHIMALTENANGO	3	0	3	0	8
CHIQUMULA	8	0	8	0	8
EL PROGRESO	0	1	1	0	2
ESCUINTLA	6	14	20	0	8
GUATEMALA CENTRAL	1	0	1	0	2
GUATEMALA NOR-OCCIDENTE	0	0	0	0	13
GUATEMALA NOR-ORIENTE	2	3	5	0	9
GUATEMALA SUR	0	1	1	0	8
HUEHUETENANGO	12	9	21	0	11
IXCÁN	0	0	0	0	4
IXIL	3	1	4	0	3
IZABAL	3	4	7	0	7
JALAPA	5	2	7	0	8
JUTIAPA	1	2	3	0	8
PETÉN NORTE	0	0	0	0	3
PETÉN SUR OCCIDENTAL	5	0	5	0	3
PETÉN SUR ORIENTAL	1	0	1	0	1
QUETZALTENANGO	6	2	8	0	14
QUICHÉ	3	8	11	0	4
RETALHULEU	4	0	4	0	7
SACATEPÉQUEZ	1	1	2	0	2
SAN MARCOS	15	6	21	0	10
SANTA ROSA	4	1	5	0	5
SOLOLÁ	3	1	4	0	7
SUCHITEPÉQUEZ	5	0	5	0	19
TOTONICAPÁN	1	2	3	0	7
ZACAPA	2	0	2	0	3
IGNORADA	0	4	4	0	2
TOTAL	107	76	183	0	212

Fuente: Comisión Técnica Interinstitucional de Análisis de la Morbilidad y Mortalidad por Desnutrición Aguda en Menores de 5 años – MSPAS. Datos preliminares.

RESULTADOS

- Hasta la semana epidemiológica No. 52 (Desde el 4 de enero 2015 hasta el 2 de enero de 2,016) se han reportado:
 - ❑ 183 casos de fallecimiento confirmados
 - ❑ 212 casos fueron descartados
- Los 183 casos de fallecimiento confirmados están distribuidos en 109 municipios del país. 18 municipios con 2 casos, 18 municipios con 3 o más casos; 72 municipios con 1 caso cada uno. (4 casos se ignora municipio de residencia)
- El 80% (147/183) de los casos de defunción confirmados son menores de 24 meses.
- El 55% (100) de los casos de defunción confirmados corresponden al sexo femenino.
- El 77% (140) de los casos confirmados, fallecieron en hospital público.
- El 53% (98) de los decesos presentaban shock séptico como causa directa de fallecimiento.
- Del total de niños fallecidos que fueron investigados (395), se ha descartado el 54% (212).

Estos resultados son preliminares, debido a que los servicios de salud actualizan constantemente los datos.

Recomendaciones

Para Nivel Central:

1. Fortalecer todos los procesos de detección oportuna de los casos con complicaciones para su adecuada referencia y atención hospitalaria.
2. Apoyar a los 3 niveles de atención para la detección y atención de los casos con desnutrición aguda, asegurando el recurso humano capacitado y la disponibilidad de insumos y medicamentos.

Para Áreas de Salud y Hospitales:

1. Que los usuarios de esta sala situacional realimenten a la Comisión respecto a la información contenida en esta presentación, desde el punto de vista epidemiológico, nutricional y su utilidad para la toma de decisiones.
2. Que los comités de análisis de los hospitales procedan oportunamente a realizar las caracterizaciones de los casos fallecidos en sus servicios y compartirlas en las Mesas locales (área de salud).
3. Que los comités de cada área de salud que tienen municipios con alta letalidad, realicen un exhaustivo análisis de esta situación, que permita proponer intervenciones que prevengan futuros decesos.