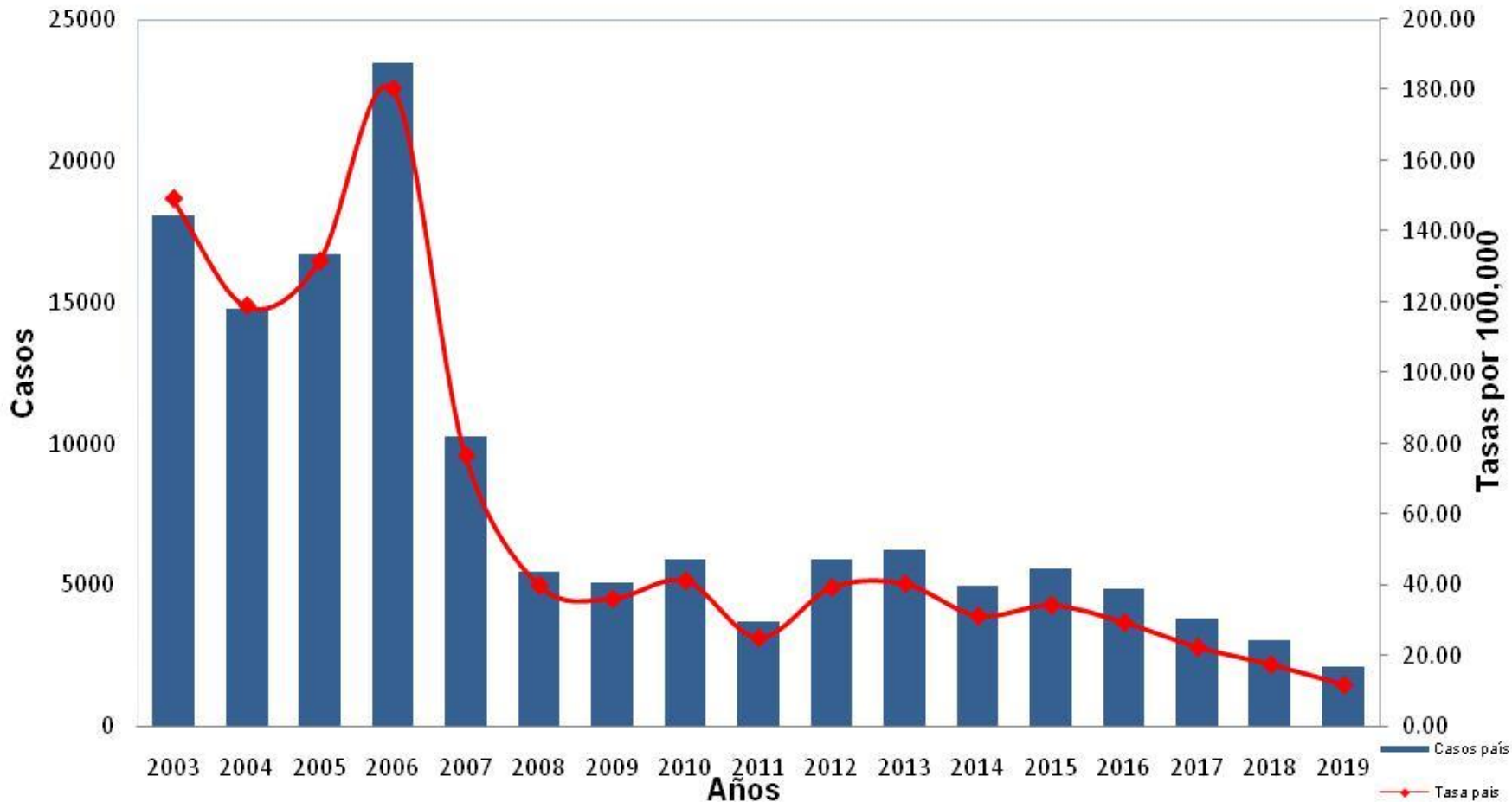


Situación de malaria, semana epidemiológica No. 30 Guatemala, 2018-2020*

**Departamento de Vigilancia Epidemiológica
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

*Datos preliminares, sujetos a cambios según actualización de áreas de salud

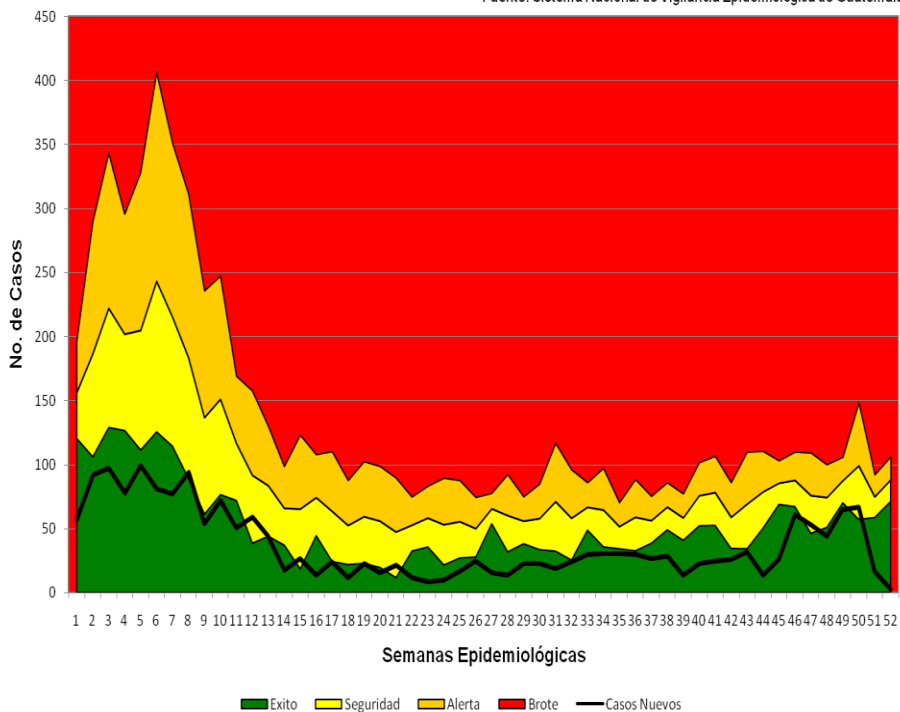
Malaria, casos y tasas Guatemala 2003-2019



Fuente de datos: SIGSA/Epidemiología

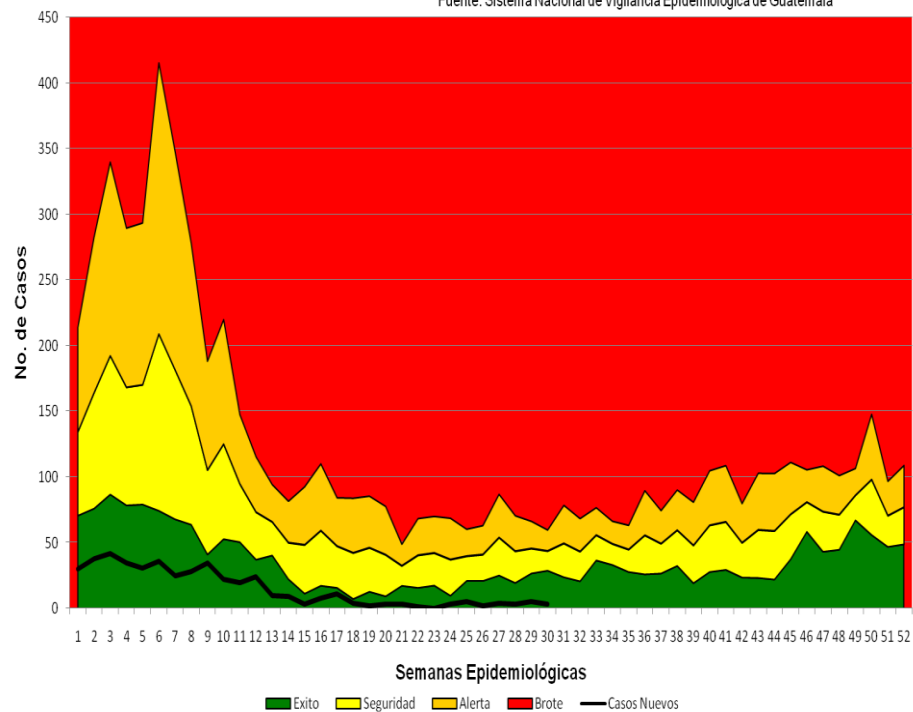
Malaria, corredor endémico semanal Guatemala, 2019
Históricos de 5 años: 2014 a 2018

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de Guatemala



Malaria, corredor endémico semanal Guatemala, año 2020
Históricos de 5 años: 2015 a 2019

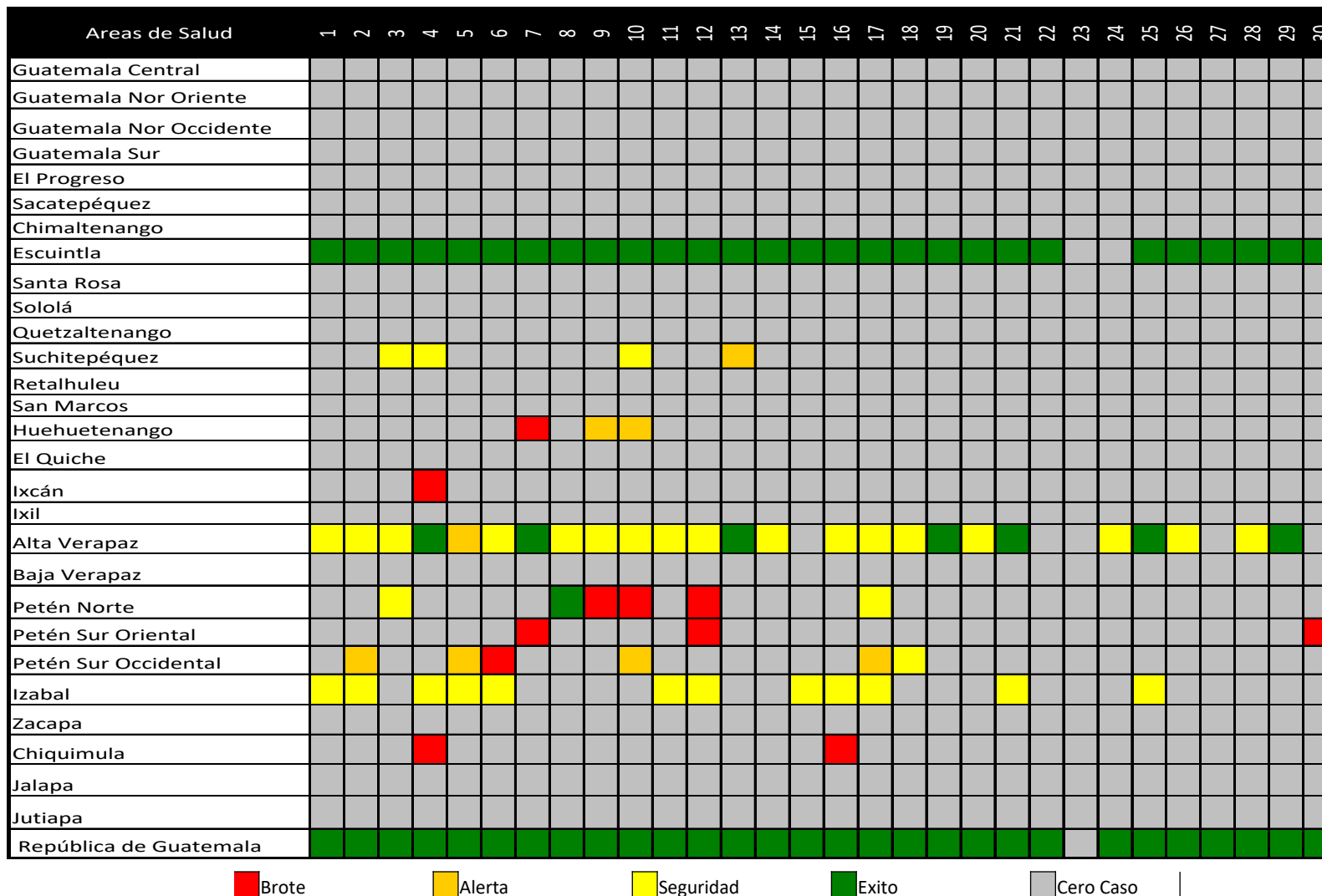
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de Guatemala



Fuente: SIGSA/Epidemiología



Malaria, actividad anual semanal de 5 años Guatemala por Áreas de Salud años 2015 a 2020



■ Brote

■ Alerta

■ Seguridad

■ Exito

■ Cero Caso

Malaria, casos y tasas por área de salud a la semana epidemiológica 30, Guatemala años 2018 - 2020

Área de salud	2018		2019		2020*	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Escuintla	1099	136.35	827	100.80	238	29.01
Alta Verapaz	413	30.12	182	12.90	124	8.79
Petén Norte	66	26.13	27	10.36	22	8.44
Izabal	129	26.36	125	24.96	27	5.39
Petén Sur Occidental	29	10.03	10	3.35	8	2.68
Petén Sur Oriental	6	2.24	4	1.46	5	1.82
Suchitepéquez	165	27.05	57	9.13	10	1.60
Ixcán	4	3.24	7	5.48	1	0.78
Chiquimula	8	1.84	3	0.67	3	0.67
Huehuetenango	7	0.51	3	0.22	7	0.50
Guatemala Central	9	0.90	7	0.70		
Guatemala Sur	2	0.18				
Chimaltenango	1	0.13				
Santa Rosa	7	1.76				
El Quiché	13	1.50	4	0.45		
Sololá	2	0.37				
Quetzaltenango	1	0.11	3	0.32		
Retalhuleu	17	4.79	3	0.83		
Jalapa	3	0.78				
Jutiapa	1	0.20				
Zacapa	4	1.61	3	1.18		
Baja Verapaz	3	0.93	3	0.90		
Ixil	4	1.93				
Total	1993	11.51	1268	7.17	445	2.52

Fuente: SIGSA/Epidemiología
Tasas por 100,000 hb

*Datos preliminares

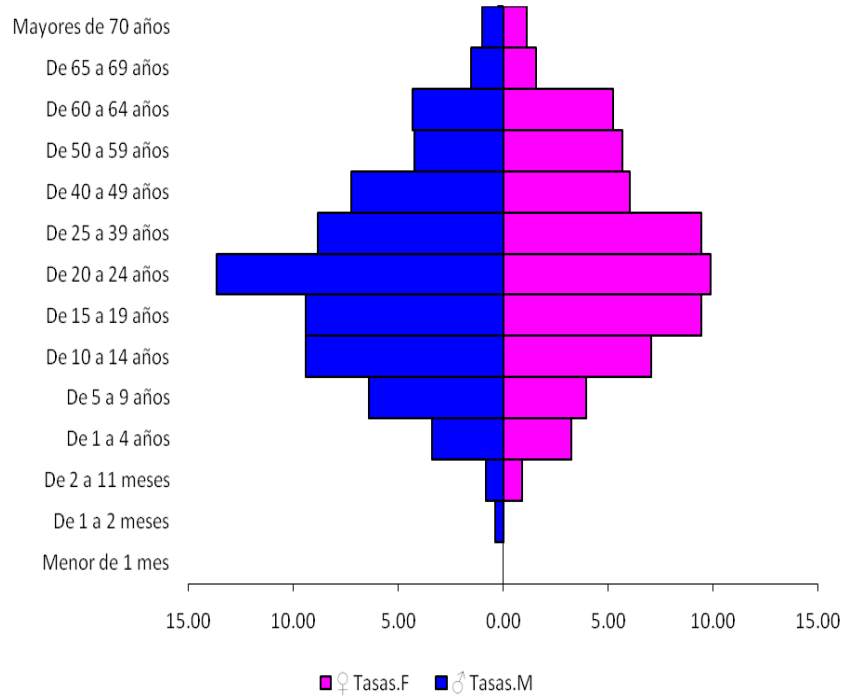
445 casos acumulados reportados a la semana 30 – 2020, registrados por 10 áreas de salud.

El 81.34% (262/445) del de casos los reporta, Escuintla y Alta Verapaz

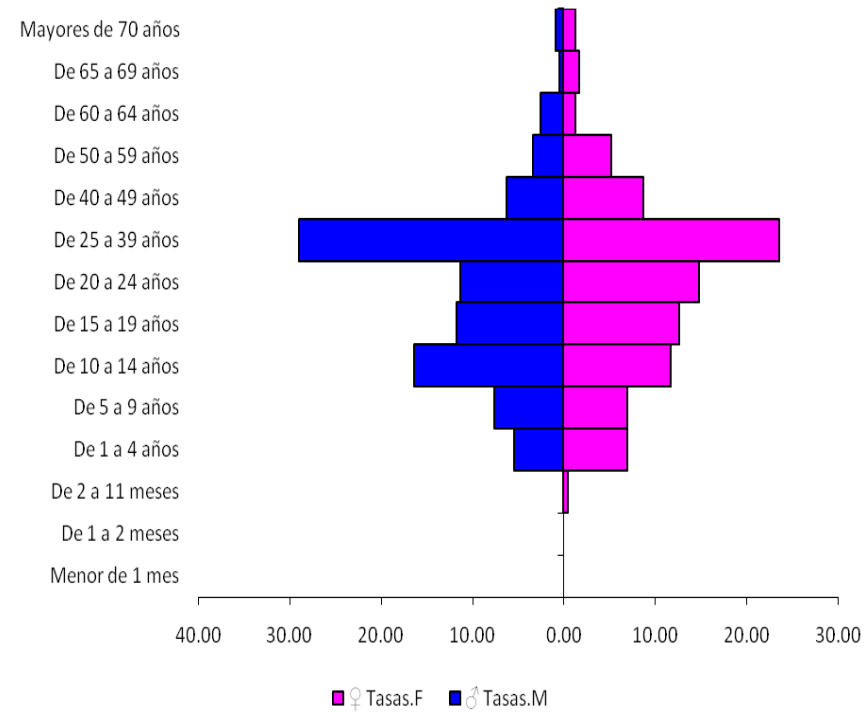
Se observa disminución en el reporte de casos comparando a la misma semana epidemiológica años 2018 – 2019 y 2019 - 2020 de 36.37 % (1993/1268), 64.90% (1268/445) respectivamente a expensas del área de Escuintla.

El 100% de los casos reportados a la semana 30 del año 2020 corresponden a *Plasmodium vivax*, casos autóctonos

Malaria, tasas por grupos de edad y sexo a la semana epidemiológica 30, Guatemala año 2019



Malaria, tasas por grupos de edad y sexo a la semana epidemiológica 30, Guatemala año 2020



En el año 2019 y 2020, la razón de casos hombre mujer se encontró al 1 por 1. La tasas de incidencia mas alta se encuentra en el grupo de edad de 19 a 39 años

Fuente: SIGSA/Epidemiología
Año 2020 preliminares

Malaria, casos y tasas por área de salud en la semana epidemiológica 30, Guatemala años 2018 al 2020

Área de salud	2018		2019		2020*	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Petén Sur Oriental	0		0		2	0.73
Escuintla	22	2.73	7	0.85	1	0.12
Retalhuleu	1	0.28				
Suchitepéquez	7	1.15	1	0.16		
Izabal	1	0.20	6	1.20		
Alta Verapaz	18	1.31	9	0.64		
Baja Verapaz	1	0.31				
Petén Sur Occidental	1	0.35				
Total	51	0.29	23	0.13	3	0.02

Fuente: SIGSA/Epidemiología

*Datos preliminares

Tasas por 100,000 hb



Conclusiones:

- Disminución en el reporte de casos a nivel país comparado el mismo periodo 2018 - 2019 - 2020.
- Escuintla presenta la tasa de incidencia más alta en el país
- Los casos se presentan en ambos sexos desde los 1 año a mayores de 70 años de edad
- Tanto el sexo masculino como el femenino son afectados

Recomendaciones:

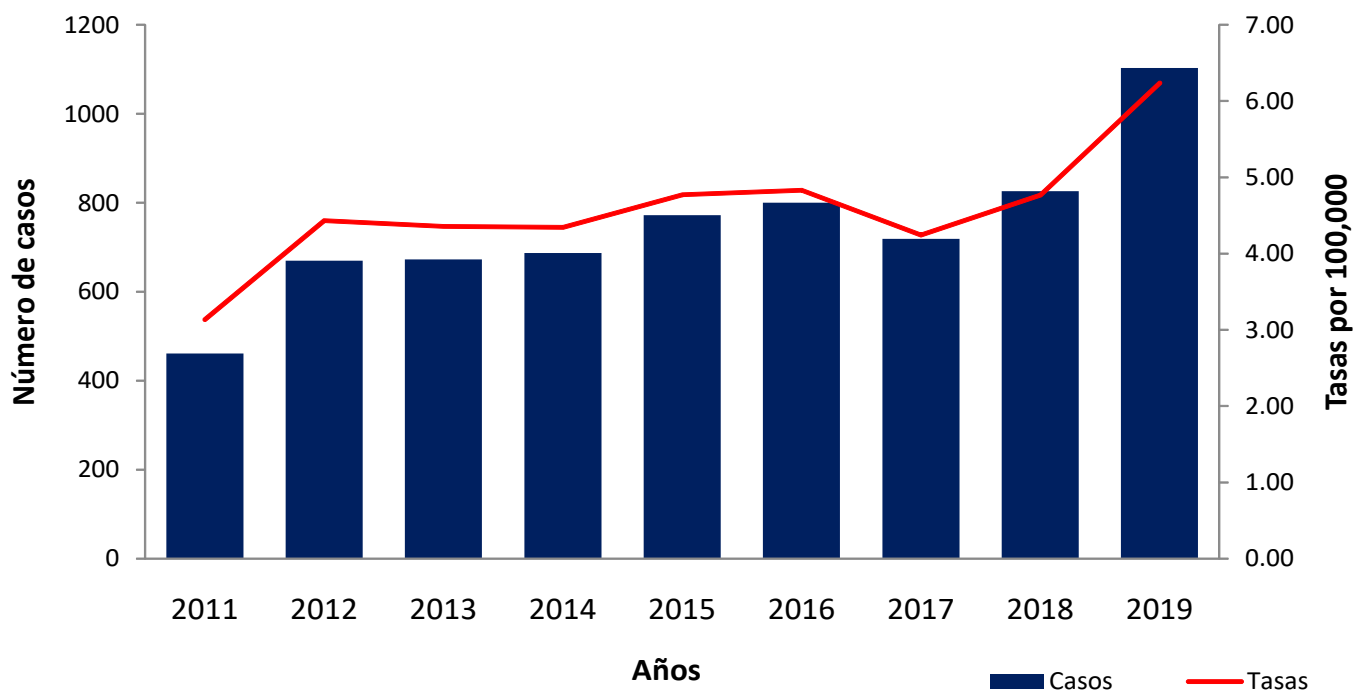
- Fortalecer la vigilancia epidemiológica orientada a la eliminación de la malaria a nivel país
- Proveer a nivel país de equipo y recurso humano para la vigilancia epidemiológica
- Incluir en las propuestas de capacitación en lineamientos de eliminación de la malaria, al recurso humano de las 29 áreas de salud, dando prioridad aquellas que no han sido tomadas en cuenta en proyectos de cooperación.
- Reactivación del comité de eliminación de la malaria siendo muy técnicos y analíticos para la toma de decisiones
- Analizar y establecer lineamientos en conjunto a nivel central las para la vigilancia de malaria durante la emergencia sanitaria COVID-19

Situación de Leishmaniasis, semana epidemiológica No. 30 Guatemala, 2018-2020*

**Departamento de Vigilancia Epidemiológica
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

Datos preliminares, sujetos a cambios según actualización de áreas de salud

Leishmaniasis, casos y tasas Guatemala, 2011-2019*



Fuente: SIGSA/Epidemiología *datos preliminares

Leishmaniasis, casos y tasas por área de salud a la semana epidemiológica 30, Guatemala años 2018 - 2020

Área de salud	2018		2019		2020*	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Petén Sur Oriental	93	3.48	151	5.50	132	4.81
Alta Verapaz	301	2.20	493	3.49	451	3.20
Petén Norte	84	3.33	140	5.37	61	2.34
Huehuetenango	30	0.22	11	0.08	79	0.57
Petén Sur Occidental	20	0.69	30	1.00	13	0.44
Ixcán	19	1.54	16	1.25	2	0.16
Izabal	4	0.08	5	0.10	7	0.14
Retalhuleu	0		0		1	0.03
Guatemala Central	0		1	0.01	1	0.01
Guatemala Nor Occidente	0		1	0.01		
Guatemala Sur	0		1	0.01		
El Progreso	3	0.17				
El Quiché	0		2	0.02		
Quetzaltenango	1	0.01	1	0.01		
San Marcos	6	0.05	1	0.01		
Zacapa	0		1	0.04		
Chiquimula	1	0.02				
Total	562	0.32	854	0.48	747	0.42

Fuente: SIGSA/Epidemiología

*Datos preliminares

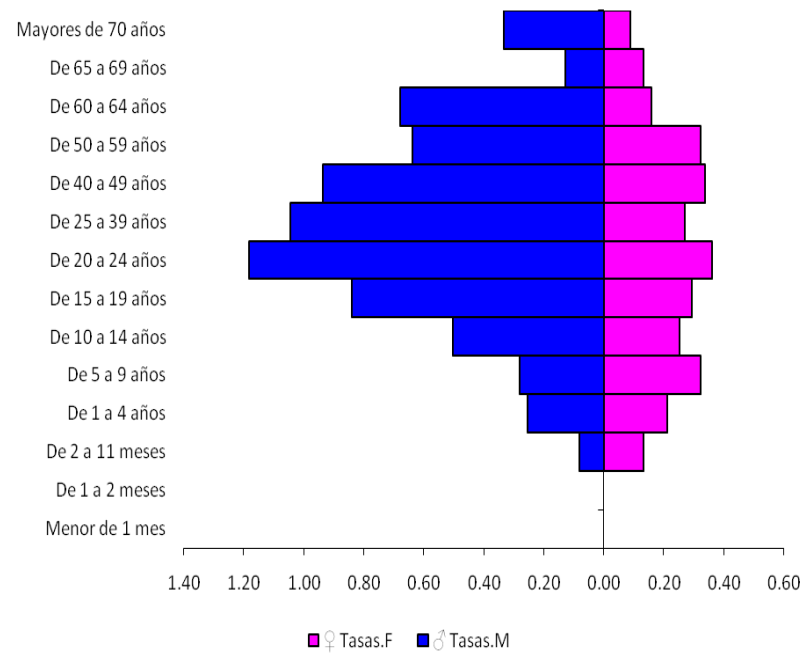
Tasas por 100,000 hb

A la semana 30 del año 2020 en total se registraron 747 casos.

Se observa aumento de 65.80% (562/854) comparado el mismo periodo del 2018 - 2019 y disminución del 12.52% (854/747), comparado con el año 2019 - 2020. El 100 % de los casos reportados corresponden a leishmaniasis cutánea

Alta Verapaz reporta el 60.37 % (854/747) de casos).

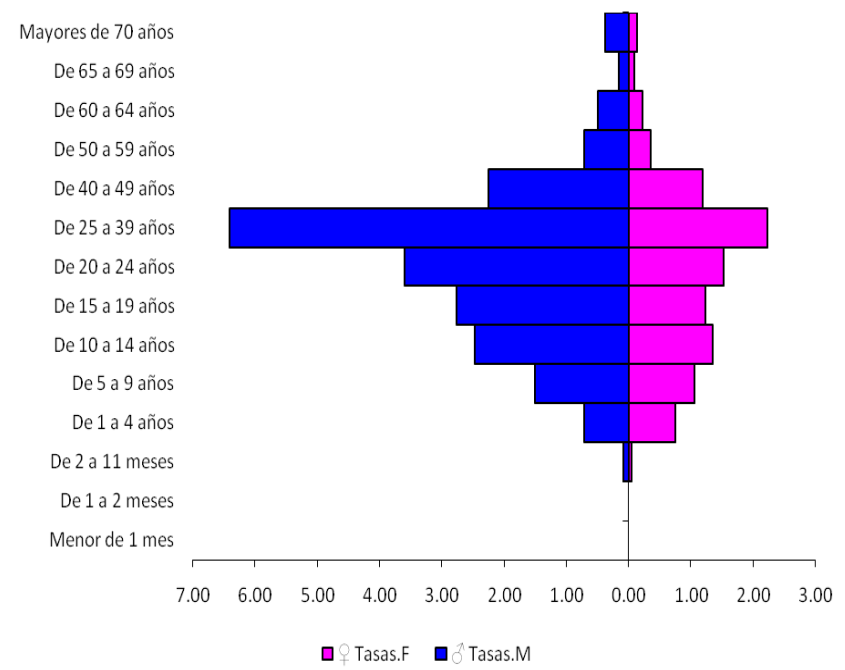
Leishmaniasis, tasas por grupos de edad y sexo a la semana epidemiológica 30, Guatemala año 2019



Tasas por 100,000 habitantes

Fuente de datos: Áreas de salud/SIGSA/Epidemiología

Leishmaniasis, tasas por grupos de edad y sexo a la semana epidemiológica 30 Guatemala, año 2020



A la semana 30 del año 2019 el 70.49% de los casos se presentaron en el sexo masculino, las tasas de incidencia para ambos sexos van desde 0.08 a 1.18. A la semana 30 del año 2020 el 68.94% de los casos se presentan en el sexo masculino, la incidencia más alta la presenta el grupo de edad de 25 a 39 años



Lleishmaniasis, casos y tasas por área de salud en la semana epidemiológica 30, Guatemala años 2018 al 2020

Área de salud	2018		2019		2020*	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Petén Sur Oriental	0		0		5	0.18
Huehuetenango	0		1	0.01		
Alta Verapaz	4	0.03	8	0.06		
Petén Norte	1	0.04				
Petén Sur Occidental	0		3	0.10		
Total	5	0.00	12	0.01	5	0.00

Fuente: SIGSA/Epidemiología

*Datos preliminares

Tasas por 100,000 hb

Conclusiones:

- Alta Verapaz y Peten sur Oriente presentan la incidencia mas alta del pais
- Disminución en el reporte de casos comparado el mismo periodo 2019-2020.
- El sexo masculino presenta el mayor riesgo para este evento

Recomendaciones:

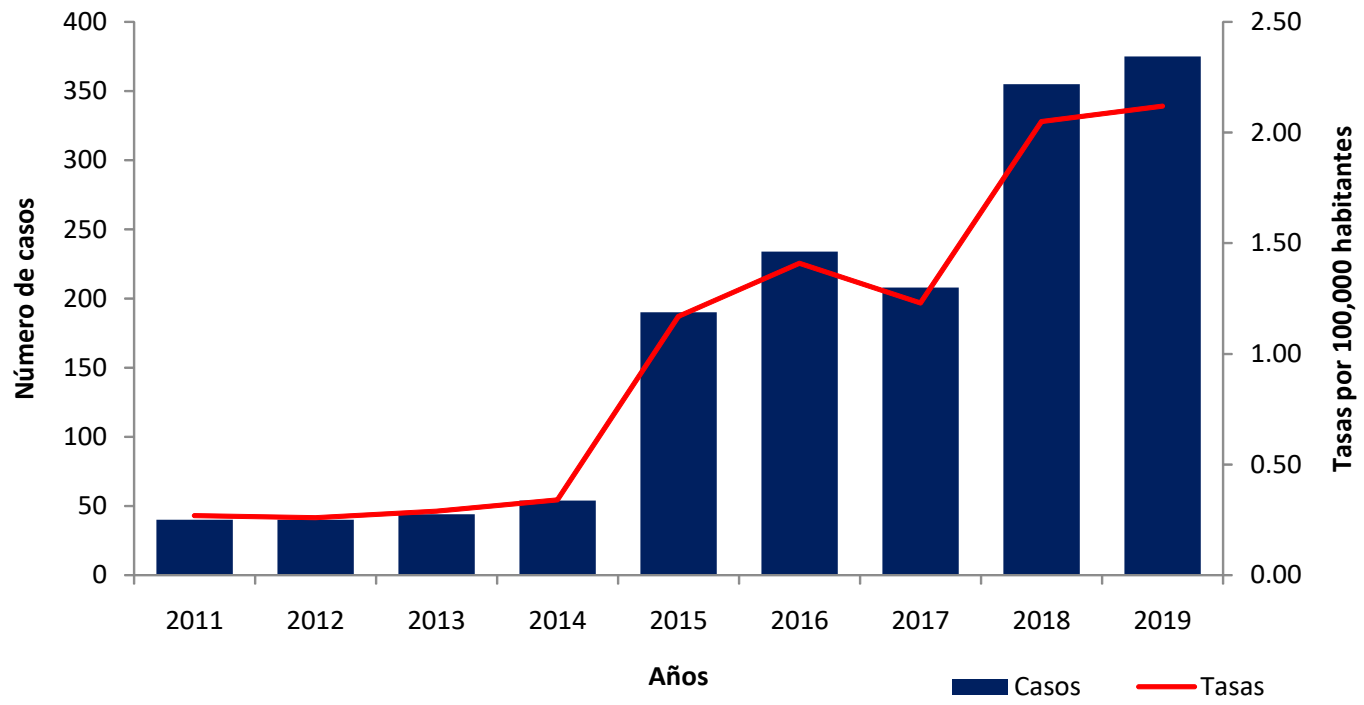
- Realizar acciones coordinadas entre equipos multidisciplinario en el nivel local y central
- Análisis de situación de salud de Leishmaniasis a nivel local y central de forma integrada y multidisciplinaria

Situación de Chagas, semana epidemiológica No. 30 Guatemala, 2018-2020*

**Departamento de Vigilancia Epidemiológica
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

*Datos preliminares, sujetos a cambios según actualización de áreas de salud

Chagas, casos y tasas Guatemala, 2011-2019*



Fuente de datos: SIGSA/Epidemiología
* datos preliminares

Chagas, casos y tasas por área de salud a la semana epidemiológica 30, Guatemala años 2018 - 2020

Área de salud	2018		2019		2020*	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Jutiapa	86	1.71	93	1.81	89	1.73
Chiquimula	32	0.73	21	0.47	26	0.58
Jalapa	2	0.05	0		22	0.55
Petén Norte	0		6	0.23	2	0.08
Petén Sur Oriental	0		0		2	0.07
Izabal	2	0.04	3	0.06	1	0.02
Escuintla	0		0		1	0.01
Guatemala Nor Occidente	0		0		1	0.01
Guatemala Central	0		1	0.01		
Guatemala Sur	4	0.04	2	0.02		
El Progreso	13	0.73	2	0.11		
Santa Rosa	1	0.03	2	0.05		
Sololá	0		1	0.02		
Zacapa	11	0.44	5	0.20		
Alta Verapaz	1	0.01				
Baja Verapaz	2	0.06	5	0.15		
Total	154	0.09	141	0.08	144	0.08

A la semana 30 del 2020 se registraron 144 casos. Se observa disminución en el reporte de casos comparado el mismo periodo 2018 – a 2020 de 8.44% (154/141) y 12.12% (141/144)

Jutiapa reporta el 61.80 % (89/144) de casos

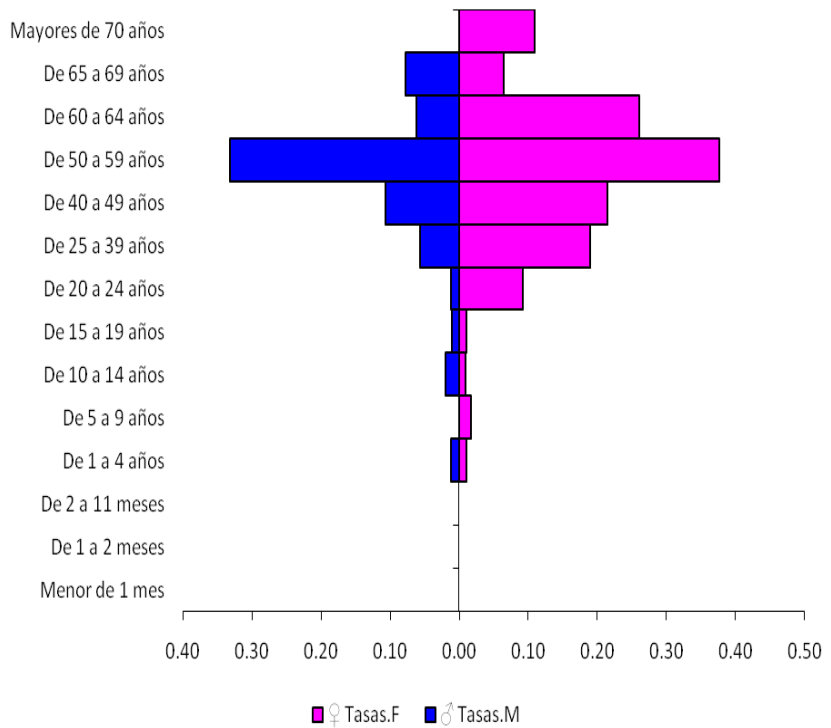
Jutiapa es el único departamento que cuenta con laboratorio descentralizado para diagnóstico de Chagas, esto influye en el reporte de casos diagnosticados, además cuenta con apoyo de cooperantes nacionales e internacionales

Fuente: SIGSA/Epidemiología

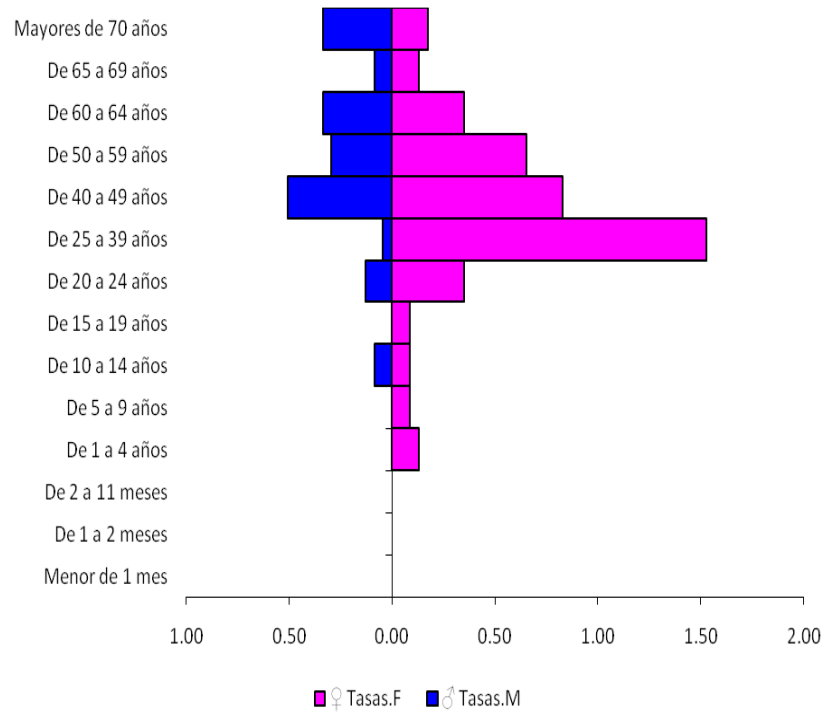
*Datos preliminares

Tasas por 100,000 hb

Chagas, tasas por grupos de edad y sexo a la semana epidemiológica 30 Guatemala, año 2019



Chagas, tasas por grupos de edad y sexo a la semana epidemiológica 30, Guatemala año 2020



El 70% de los casos se presentan en el sexo femenino.

Tasas por 100,000 habitantes

Fuente de datos: Áreas de salud/SIGSA/Epidemiología



Chagas, casos y tasas por área de salud en la semana epidemiológica 30, Guatemala años 2018 al 2020

Área de salud	2018		2019		2020*	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Jutiapa	5	0.10	3	0.06	8	0.16
Zacapa	2	0.08				
Chiquimula	0		7	0.16		
Baja Verapaz	0		1	0.03		
Total	7	0.00	11	0.01	8	0.00

Fuente: SIGSA/Epidemiología

*Datos preliminares

Tasas por 100,000 hb



Conclusiones:

- Disminución en el reporte de casos a nivel país
- Jutiapa presenta la tasa de incidencia más alta del país
- En el sexo femenino se reporta mayor riesgo para esta enfermedad el cual puede estar influenciado por el acceso al diagnóstico priorizado a mujeres en edad fértil

Recomendaciones:

- Análisis de situación de Chagas con equipo multidisciplinario, a nivel central y áreas de salud
- Gestionar con autoridades del nivel central y local el apoyo con recurso humano e insumos para realización de encuestas serológicas
- Analizar y establecer lineamientos en conjunto con otras disciplinas a nivel central para la vigilancia durante la emergencia sanitaria COVID-19