

MSPAS

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Trabajando por la salud de Guatemala

Departamento de
EPIDEMIOLOGIA

Ciencia al servicio



**GOBIERNO de
GUATEMALA**
DR. ALEJANDRO GIAMMATTEI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA
SOCIAL

Situación epidemiológica, de Malaria a la semana epidemiológica 12, Guatemala, años 2020-2022*

* Datos preliminares sujetos a cambio por actualizaciones de ingreso de datos por los servicios de salud



<http://epidemiologia.mspas.gob.gt/>



Malaria, casos y tasas por áreas de salud de atención a la semana epidemiológica 12 Guatemala, años 2020 - 2022

Área de salud	2020		2021		2022**	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Petén Norte	21	11.43	22	11.80	27	14.28
Alta Verapaz	99	7.45	186	13.73	191	13.83
Izabal	20	4.54	96	21.50	53	11.72
Escuintla	199	25.14	34	4.24	62	7.62
Petén Sur Occidental	6	2.75	9	4.06	16	7.11
Baja Verapaz			4	1.20	6	1.77
El Progreso					1	0.51
Suchitepéquez	5	0.83	3	0.49	2	0.32
Retalhuleu					1	0.26
Guatemala Sur					2	0.21
Huehuetenango	7	0.51	1	0.07	1	0.07
Chiquimula	2	0.45	1	0.22		
Petén Sur Oriental	3	1.42	1	0.47		
Ixcán	1	0.93				
Total País	363	2.15	357	2.09	362	2.09

*Las celdas vacías indican que en esos periodos no se han notificado casos

Tasas por 100000 habitantes.

Fuente de datos: SIGSA/Epidemiología

** datos preliminares

Arriba de la
tasa nacional



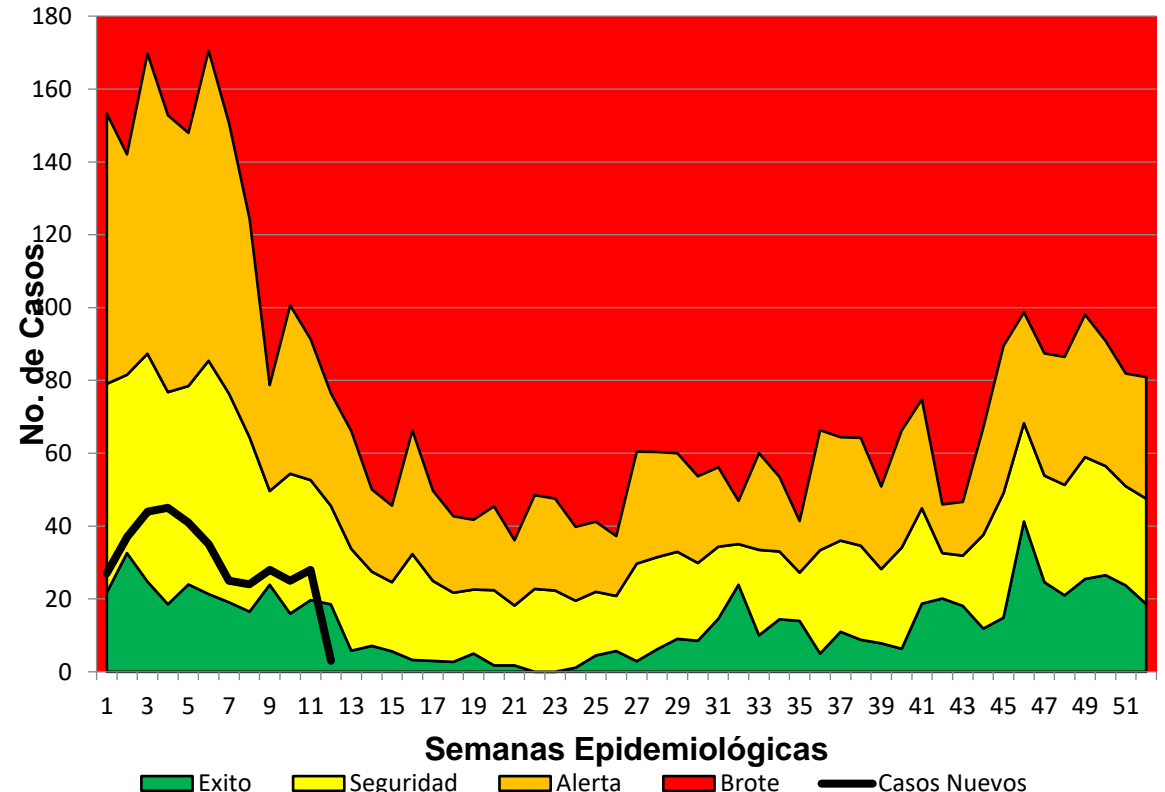
El corredor endémico a nivel nacional se evidencia en zona de seguridad y éxito, sin embargo, se observa en el reporte por actividad semanal por áreas de salud que Alta Verapaz, Baja Verapaz, Petén Norte, Petén Sur Oriente, Petén Sur Occidente e Izabal, se encuentran en zona de alerta y brote, además se suman al riesgo para esta enfermedad Huehuetenango, Retalhuleu, Suchitepéquez, y el Progreso. A diferencia en Escuintla que ha sido el foco principal para malaria se encuentra en seguridad y éxito.

Actividad Anual Semanal de 5 años
Malaria Confirmada. Por Lugar de atención. República de Guatemala por Áreas de Salud. 2017 a 2022

Áreas de Salud	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Guatemala Central													
Guatemala Nor Oriente													
Guatemala Nor Occidente													
Guatemala Sur													
El Progreso													
Chimaltenango													
Escuintla													
Santa Rosa													
Sololá													
Quetzaltenango													
Suchitepéquez													
Retalhuleu													
San Marcos													
Huehuetenango													
El Quiché													
Ixcán													
Ixil													
Alta Verapaz													
Baja Verapaz													
Petén Norte													
Petén Sur Oriental													
Petén Sur Occidental													
Izabal													
Zacapa													
Chiquimula													
Jalapa													
Jutiapa													
República de Guatemala													

■ Brote ■ Alerta ■ Seguridad ■ Exito ■ Cero Caso

Corredor Endémico Semanal de 2022
Malaria Confirmada. Por Lugar de atención. República de Guatemala
Históricos de 5 años: 2017 a 2021



Fuente: SIGSA. Ministerio de Salud. Guatemala



Malaria, casos y tasas por grupo de edad y sexo a la semana epidemiológica 12 Guatemala, 2021 y 2022*

Grupo de Edad	Año 2021				Año 2022			
	Casos Hombres	Tasa Hombres	Casos Mujeres	Tasa Mujeres	Casos Hombres	Tasa Hombres	Casos Mujeres	Tasa Mujeres
Menores de 1 año	1	0.52	0	0.00	1	0.53	0	0.00
De 1 a 4 años	15	1.95	15	2.03	12	1.57	11	1.50
De 5 a 9 años	24	2.53	16	1.76	20	2.10	18	1.97
De 10 a 14 años	34	3.73	28	3.19	30	3.28	25	2.84
De 15 a 19 años	23	2.58	22	2.54	20	2.25	27	3.14
De 20 a 24 años	18	2.07	19	2.21	20	2.27	23	2.64
De 25 a 39 años	40	2.04	48	2.35	33	1.64	51	2.44
De 40 a 49 años	7	0.90	18	2.00	11	1.36	18	1.94
De 50 a 59 años	6	1.22	4	0.67	11	2.16	12	1.94
De 60 a 64 años	6	3.42	3	1.40	3	1.66	6	2.70
De 65 a 69 años	2	0.47	1	0.20	2	0.46	1	0.19
Mayores de 70 años	3	0.71	4	0.79	4	0.92	3	0.57
Casos total por sexo	179		178		167		195	
Casos totales	357				362			



Malaria, casos y tasas por servicio por área de salud y servicio que aportan mayor número de casos al país hasta la semana 12, Guatemala, años 2019-2022*

Área de salud y municipio	2020	2021	2022*
	Casos	Casos	Casos
Petén Sur Occidental			
(C/S) LAS CRUCES	1	3	11
SAYAXCHE JURISDICCION (INSTITUCIONAL)	1	2	2
(P/S) EL PATO			1
(P/S) LAS PACAYAS			1
(P/S) SANTA ISABEL			1
(C/S) EL NARANJO	1		
(C/S) LA LIBERTAD	1		
(P/S) EL ARBOLITO	1	1	
HOSPITAL DISTRITAL DE SAYAXCHÉ	1	3	
Total	6	9	16
Escuintla			
(C/S) GOMERA	32	17	50
(P/S) LAS CRUCES	32	3	4
(C/S) LA DEMOCRACIA	26	1	3
(C/S) SANTA LUCÍA COTZUMALGUAPA	39	4	2
(C/S) ESCUINTLA	1		1
(C/S) PUERTO DE SAN JOSE	6	1	1
(C/S) TIQUISATE	33	3	1
HOSPITAL REGIONAL DE ESCUINTLA	2		
(C/S) MASAGUA	10		
(C/S) NUEVA CONCEPCION	5		
JURISDICCION 2	1		
MATERNIDAD	1		
(C/S) Sipacate	3	3	
(C/S) SIQUINALA		1	
JURISDICCION 1	1		
HOSPITAL DISTRITAL DE TIQUISATE	7	1	
Total	199	34	62
Izabal			
(CAIMI) EL ESTOR	14	82	49
(CAIMI) LIVINGSTON	2	1	
(C/S) FRONTERAS RÍO DULCE	2		
(P/S) CHINACADENAS			4
(P/S) LA BACADILLA	1	1	
(P/S) SAHILA	1	12	
Total	20	96	53

Fuente de datos:SIGSA

* Datos preliminares

Área de salud y municipio	2020	2021	2022*
	Casos	Casos	Casos
Petén Norte			
(P/S) SAN ANDRÉS	17	18	14
(C/S) SANTA ELENA	4	2	10
(C/S) MELCHOR DE MENCOS			2
HOSPITAL DISTRITAL MELCHOR DE MENCOS			1
(P/S) EL REMATE		1	
HOSPITAL REGIONAL DR ANTONIO PENADO		1	
Total	21	22	27
Alta Verapaz			
(C/S) TELEMÁN	23	30	120
(P/S) CANLUN I			22
(C/S) CHISEC	2	23	9
(C/S) CAMPUR	1	9	9
(C/S) CAHABON	6	14	8
"(C/S) LA TINTA"		3	7
(C/S) PANZOS	46	71	6
"(C/S) FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS"	1	22	4
(P/S) SACSUHA	1	3	4
(C/S) SAN PEDRO CARCHA		2	1
(C/S) TUCURU	1	2	1
(P/S) SAXOC	1		
HOSPITAL DISTRITAL FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS		1	
C/S RAXRUHA	1		
(P/S) CHAVACAL I	14	6	
(P/S) EL CEMENTERIO	1		
(P/S) SAMILHA	1		
Total	99	186	191

Fuente de datos:SIGSA

* Datos preliminares



Casos y tasas por Áreas de salud, en la 12 semana epidemiológica, Guatemala 2020-2022

Área de salud	2020		2021		2022**	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Petén Norte	4	2.18	3	1.61	1	0.53
Izabal	1	0.23	3	0.67	1	0.22
Escuintla	10	1.26	1	0.12	1	0.12
Alta Verapaz	8	0.60	12	0.89		
Petén Sur Oriental	1	0.47				
Petén Sur Occidental			3	1.35		
Total País	24	0.14	22	0.13	3	0.02

*Las celdas vacías indican que en esos periodos no se han notificado casos

** Datos preliminares

Fuente de datos: SIGSA

En la semana epidemiológica No. 12, únicamente tres áreas de salud reportaron casos de malaria, sin embargo en la notificación negativa en Epi-Web el 100% (29/29) de las áreas de salud realizan notificación.

El reporte de solo tres casos de malaria en la semana puede deberse al ingreso tardío de los casos en el sistema WEB



- **Resumen**

- 2021 (semana 12)
 - 357 casos a *P. vivax*

- 2022* (semana 12)
 - 361 casos a *P. vivax* 1 *Falciparum* de sexo masculino importado del África

- Aumento en el reporte de casos del 1.4 % a nivel nacional en 2022, en comparación al mismo periodo del 2021.



Conclusiones:

- Peten Norte, Alta Verapaz y Petén Sur occidente presentan aumento de casos sostenidos en comparación al mismo periodo del año 2020 al 2021
- A la semana 12 del año 2022 Petén Norte reporta la tasa de incidencia más alta del país y mayor numero de casos
- El sexo masculino y femenino son afectado en todos los grupos de edad
- Débil vigilancia en áreas de salud dónde se encuentran en zona de alerta y brote, brotes no abordados según lo estipulado en protocolos de vigilancia epidemiológica
- Falta de aplicación de protocolos de vigilancia epidemiológica
- Malaria continua con un sistema vertical del programa de vectores lo que no permite un abordaje integral multidisciplinario de la situación en los servicios de salud
- Se observa impacto en las intervenciones en los últimos años en el municipio de la Gomera en el Departamento de Escuintla, sin embargo presenta este año tendencia al aumento de casos



Recomendaciones:

- Fortalecer la vigilancia epidemiológica orientada a la eliminación de la malaria a nivel país con recurso humano, material y equipo
- Capacitar a personal multidisciplinario sobre lineamientos de eliminación de la malaria
- Fortalecer el análisis epidemiológico de forma integral
- Los equipos del nivel central y cooperantes que brindan acompañamiento a área prioritarias deben transferir las capacidades técnicas operativas con el objetivo de asegurar la sostenibilidad de la vigilancia
- Realizar análisis de situación para toma de decisiones oportunas
- Aplicar Protocolos de Vigilancia Epidemiológica



Recomendaciones:

- Todos los niveles aplicar Guía de Gestión de Focos para Guatemala
- Personal operativo de vectores coordinar con los equipos de los territorios en los servicios de salud.
- Epidemiólogos incluir en los análisis el tema de malaria y apoyar los abordajes de brotes
- Coordinar con hospitales el fortalecimiento de la vigilancia
- Agilizar el desarrollo del módulo informático para malaria
- Contar con la ficha de vigilancia epidemiológica desarrollada en el sistema WEB

Departamento de
EPIDEMIOLOGIA

Ciencia al servicio



**GOBIERNO de
GUATEMALA**
DR. ALEJANDRO GIAMMATTEI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA
SOCIAL