

Semana Epidemiológica 2018
Departamento de Epidemiología
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica 1: 31 de diciembre 2017 al 06 de enero de 2018

País: Guatemala

% de notificación por servicios de salud: ND

% de notificación por Áreas de Salud: ND

Fecha: 31 de enero 2018

Participantes	Cargo
Dr. Manuel Sagastume	Jefe de departamento
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia Epidemiológica
Dr. Antonio Paredes	Epidemiólogo responsable del análisis.

Datos preliminares sujetos a cambios por actualización de información en Áreas de Salud

Cuadro 1

Resumen de eventos relevantes de vigilancia epidemiológica a la semana 1, Guatemala 2018.*

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*			
IRAS <u>Tasa país</u> 2017: 252.8 2018: 113.3 Disminución: 55% (19190/42799)	Jutiapa	2313	469,5	Jerez	151	2804,1			
				El Adelanto	141	2440,71			
				Zapotitlan	103	922,7			
				Atescatempa	124	767,1			
				Yupiltepeque	121	679,5			
				Agua Blanca	98	654,5			
				Jalpatagua	152	546,7			
				Pasaco	48	472,1			
				Ixcán	685	576,2	Ixcán	448	376,82
				Sololá	1822	350,62	San Pablo La Laguna	142	1737,64
Santa Lucia Utatlán	316	1172,76							
Panajachel	166	814,3							
Nahualá	516	718,8							
San Pedro La Laguna	73	598,1							
Santiago Atitlan	216	415,0							
Neumonía/BNM <u>Tasa país:</u> 2017: 14.1 2018: 5.0 Disminución: 65% (840/2384)	Chiquimula	91	21,38	Ixcán	27	22,71			
				San José La Arada	7	79,74			
				Camotán	30	49,15			
				San Juan La Ermita	6	41,55			
				Ipala	6	29,34			
				Concepción Las Minas	4	28,8			
				San Cristóbal Acasaguastlan	3	39,3			
				San Agustín Acasaguastlan	14	31,8			
				El Progreso	26	14,83	Morazán	4	30,9
				El Júcaro	2	17,6			
San Antonio La Paz	3	15,4							

Fuente: SIGSA

Tasa por 100,000 habitantes.

Infecciones Respiratorias Agudas, situación epidemiológica a la semana 1. Guatemala 2018

Los casos acumulados de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) en el país de la semana epidemiológica de la 01 del período 2018, representan descenso de 55% (19190/42799) respecto al acumulado de casos a la misma semana del 2017, 14 Áreas de Salud superan la tasa de país de 113.3 por 100,000 habitantes (Cuadro No. 2).

Cuadro No. 2
IRAS, casos y tasas acumulados por área de salud semana
Epidemiológica número 1 Guatemala, 2017 – 2018

Área de Salud	2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Jutiapa	2363	479,6	2313	469,5
Ixcán	685	576,2	448	376,8
Sololá	1477	284,2	1822	350,6
El Progreso	893	509,4	592	337,7
Baja Verapaz	1863	591,2	963	305,6
Ixil	930	466,0	535	268,0
Zacapa	888	362,6	628	256,5
Chiquimula	2009	472,1	1007	236,6
Retalhuleu	785	225,9	741	213,2
Santa Rosa	1450	371,2	743	190,2
Escuintla	1647	208,1	1415	178,8
Quetzaltenango	2194	243,3	1188	131,7
Sacatepéquez	469	131,6	436	122,3
Chimaltenango	1992	275,3	820	113,3
Izabal	1014	212,1	527	110,2
Petén Sur Oriental	1142	438,4	278	106,7
Jalapa	1100	292,9	391	104,1
Huehuetenango	3936	295,7	1185	89,0
El Quiché	2086	247,3	681	80,7
Suchitepéquez	954	160,1	464	77,9
Petén Norte	1041	425,6	170	69,5
Guatemala Central	988	99,3	504	50,7
Guatemala Nor Occidente	1014	120,5	402	47,8
Guatemala Sur	628	58,3	358	33,3
Alta Verapaz	2091	156,9	438	32,9
Guatemala Nor Oriente	743	139,5	139	26,1
San Marcos	3252	277,1	2	0,2
Petén Sur Occidental	1828	653,5		
Totonicapán	1337	234,8		
Total	42799	252,8	19190	113,3

Tasa por 100.100 hab

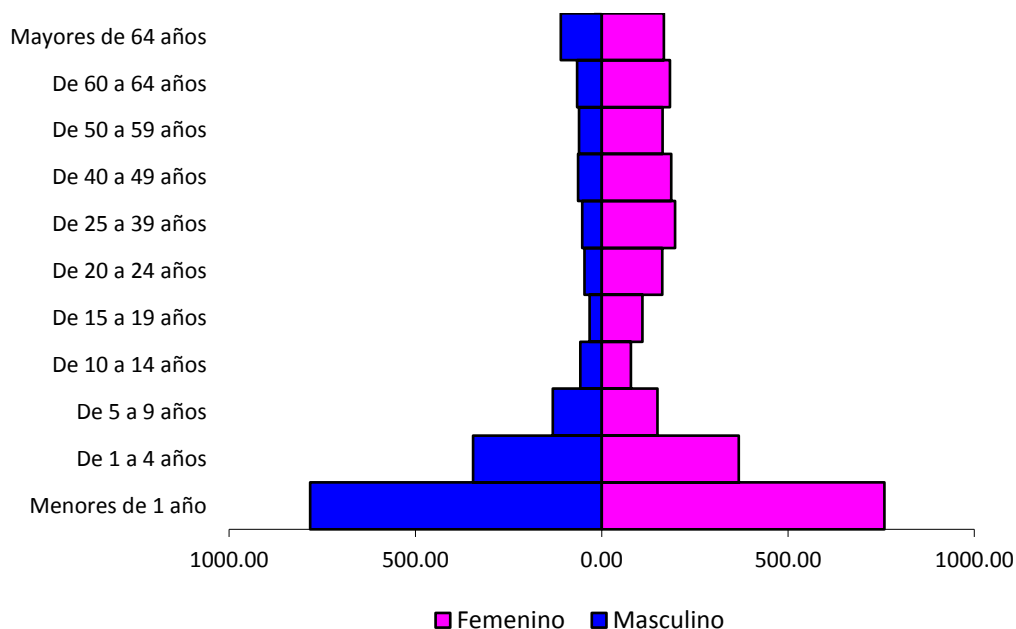
Fuente: SIGSA

Por arriba incidencia país

Datos preliminares sujetos a cambio

Respecto a la distribución por edad y sexo, los menores de 5 años son los más afectados, siendo el grupo de < de 1 año en ambos sexos el de mayor riesgo. (Figura No.1)

Figura1
IRAS, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 1
Guatemala, 2017

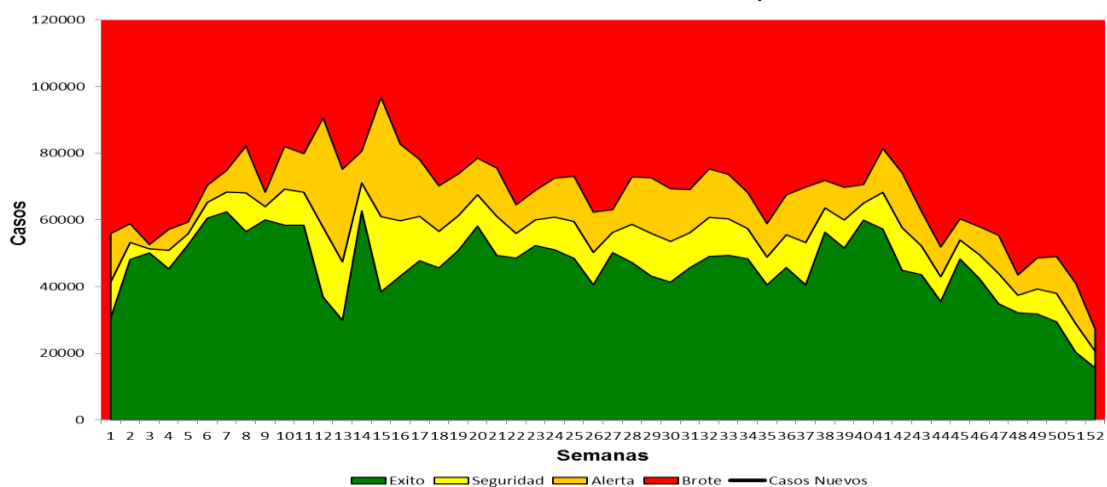


Fuente: SIGSA

*Tasa por 100,000 habitantes

El corredor endémico de IRAS 2018, evidencia que durante la presente semana a nivel nacional se encuentra en zona de éxito. (Figura No.2).

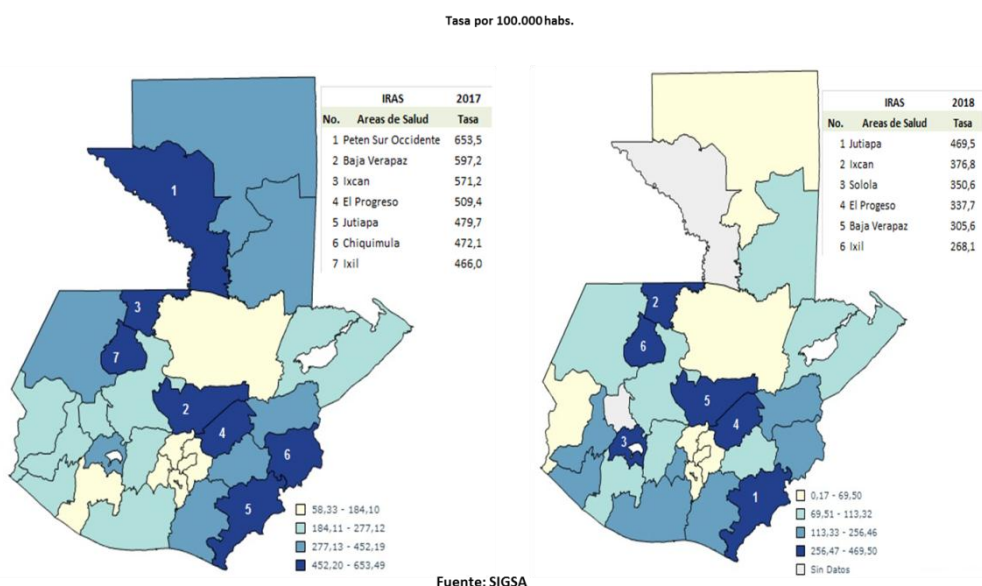
Figura No. 2
IRAS, corredor endémico. Guatemala 2018
Históricos de 5 años: 2013 a 2017)



Fuente: SIGSA

Según tasas de incidencia de IRAS por 100,000 habitantes y área de salud hasta la semana 1 de los años 2017-2018, las áreas de salud de mayor riesgo en el período epidemiológico 2017 son: Peten Sur Occidente, Baja Verapaz, Ixcán, El Progreso, Jutiapa, Chiquimula e Ixil con rango de tasas entre 466.0 a 653.5. Para el año 2018 las áreas de salud que presentan la incidencia más alta son: Jutiapa, Ixcán, Sololá, El Progreso Baja Verapaz e Ixil, con rango de 268.1 a 469.5 (Figura No. 3).

Figura No. 3
IRAS, tasa de incidencia acumulada por área de salud
hasta la semana epidemiológica 1
Guatemala, 2016-2017



Neumonías/Bronconeumonías, situación epidemiológica a la semana. Guatemala 2017

Los casos acumulados de Neumonía/BNM en la semana epidemiológica 1 del período 2018, representan un descenso de 65 % (840/2384) respecto al 2017, 13 áreas de salud superan la tasa de país de 5.0 por cada 100,000 hab. (Cuadro No. 3).

Cuadro No. 3
Neumonías/BNM, casos y tasas por área de salud
a la semana epidemiológica 1. Guatemala país, 2017 - 2018

Área de Salud	2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Ixcán	69	58,0	27	22,7
Chiquimula	204	47,9	91	21,4
El Progreso	72	41,1	26	14,8
Ixil	69	34,6	29	14,5
Escuintla	140	17,7	111	14,0
Zacapa	66	27,0	32	13,1
Baja Verapaz	70	22,2	37	11,7
Sololá	49	9,4	59	11,4
Jutiapa	53	10,8	40	8,1
Jalapa	107	28,5	30	8,0
Santa Rosa	89	22,8	30	7,7
Izabal	70	14,6	26	5,4
Chimaltenango	101	14,0	38	5,3
Retalhuleu	25	7,2	17	4,9
El Quiche	111	13,2	37	4,4
Suchitepéquez	51	8,6	24	4,0
Petén Sur Oriental	57	21,9	10	3,8
Huehuetenango	183	13,7	44	3,3
Alta Verapaz	327	24,5	44	3,3
Sacatepéquez	12	3,4	10	2,8
Guatemala Sur	27	2,5	30	2,8
Quetzaltenango	64	7,1	19	2,1
Guatemala Nor Occidente	17	2,0	12	1,4
Guatemala Central	32	3,2	14	1,4
Petén Norte	47	19,2	2	0,8
Guatemala Nor Oriente	8	1,5	1	0,2
Petén Sur Occidental	37	13,2		
San Marcos	202	17,2		
Totonicapán	25	4,4		
Total	2384	14,1	840	5,0

Tasa por 100.100 hab

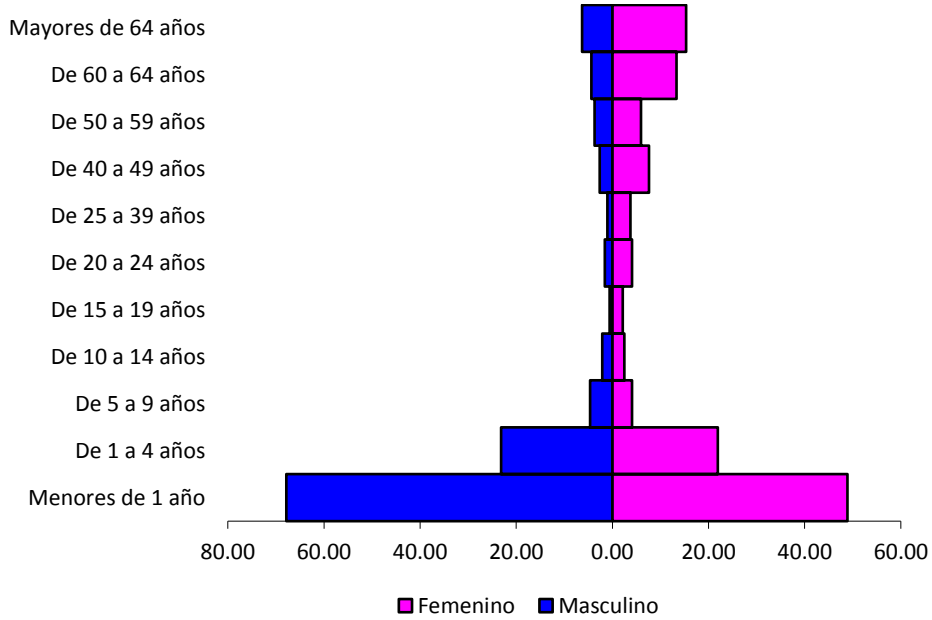
Fuente: SIGSA

Por arriba incidencia país

Datos preliminares sujetos a cambio

En el caso de Neumonías/BNM, los menores de 5 años en ambos sexos son los más afectados de estos los menores de 1 año con mayor incidencia en el sexo masculino; otro de los grupos de edad afectados son los mayores de 60 años con predominio en el sexo femenino. (Figura No.4)

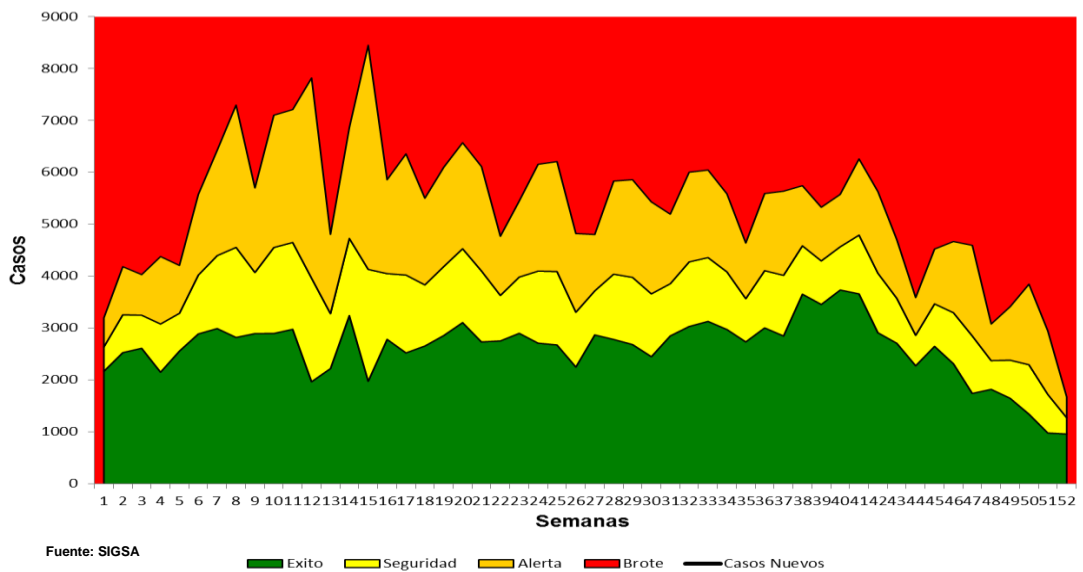
Figura No. 4
Neumonías/BNM, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo hasta la semana epidemiológica 1. Guatemala, 2018



Fuente: SIGSA

El corredor endémico de Neumonías/BNM 2018, evidencia que durante la presente semana a nivel nacional se encuentra en zona de éxito. (Figura No. 5)

Figura No.5
Neumonías/BNM, corredor endémico. Guatemala 2018
Históricos de 5 años: 2013 a 2017)

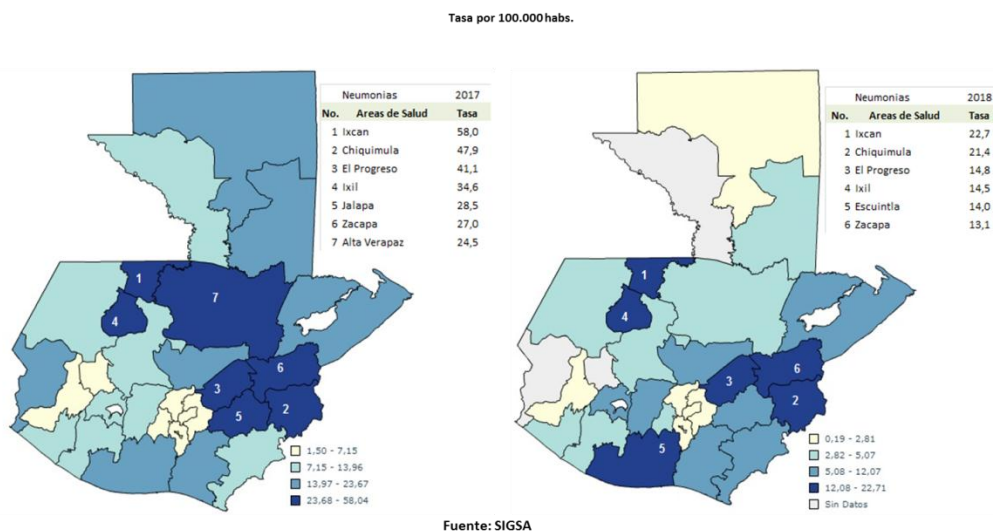


Fuente: SIGSA

Exito Seguridad Alerta Brote Casos Nuevos

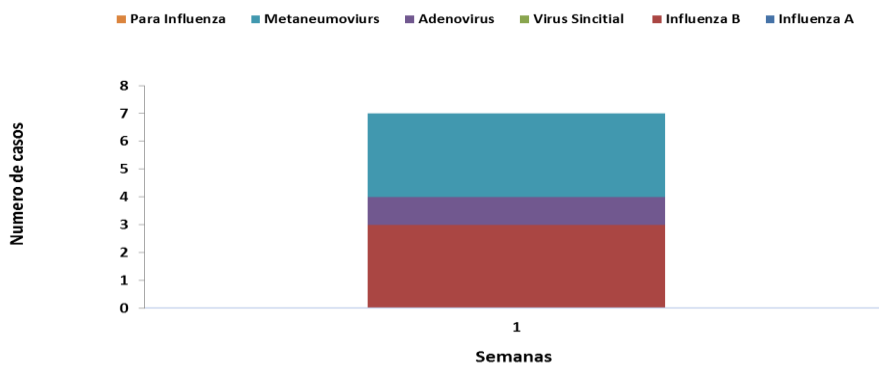
Las tasas de incidencia de Neumonías/BNM por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en el período que comprende de la semana epidemiológica 1 año 2017, evidencia que las áreas de salud con mayor riesgo para este evento en el período son: Ixcán, Chiquimula, El Progreso, Ixil, Jalapa, Zacapa y Alta Verapaz, con un rango de tasas 24.5 a 58.0 por 100,000 habitantes. En el año 2018 se encuentran dentro del cuartil de mayor riesgo las áreas de salud: Ixcán, Chiquimula, El Progreso, Ixil, Escuintla y Zacapa con rangos de tasa de 13.1 a 22.7 por 100,000 habitantes. (Figura No.6)

Figura No. 6
Neumonías/BNM, tasa de incidencia acumulada por área de salud,
hasta la semana epidemiológica 5 Guatemala, 2016 - 2017



A través de la vigilancia centinela de influenza y otros virus respiratorios en la semana epidemiológica 1 del año 2018, se identificó la circulación de Influenza B (3 casos), Metapneumovirus (3 casos) y Adenovirus (1 caso). (Figura 7).

Figura No. 7
Casos de Influenza y otros virus respiratorios por semana epidemiológica,
Vigilancia Centinela. Guatemala 2018



Conclusiones

- Las Infecciones Respiratorias Agudas y la Neumonías en general muestra una tendencia hacia el descenso de casos Los menores de cinco años son el grupo de edad más afectado
- Se ha detectado la circulación de tres virus respiratorios
 - Influenza B, Adenovirus y Metapneumovirus

Recomendaciones

- Fortalecer las medidas de prevención y control de la Infecciones Respiratorias Agudas a nivel de la red de servicios de salud:
 - ✓ Evitar el contacto estrecho con las personas enfermas.
 - ✓ Quedarse en casa cuando uno esté enfermo.
 - ✓ Cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo desechable al toser o estornudar.
 - ✓ Mantener las manos limpias. Si no se tiene agua y jabón, usar un desinfectante para las manos a base de alcohol.
 - ✓ No tocarse los ojos, la nariz o la boca.
 - ✓ Adoptar otros hábitos para una buena salud, como limpiar y desinfectar las superficies que se tocan con frecuencia en la casa, el trabajo o la escuela, en especial cuando alguien esté enfermo; dormir lo suficiente; mantenerse activo físicamente; controlar el estrés; beber líquidos en abundancia; y comer alimentos nutritivos.