

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

**Semana Epidemiológica, del 17 al 23 de junio 2018**

**País: Guatemala**

**Áreas de salud que informaron:** 26/29 (89%)

**Áreas de salud que no notificaron:** Guatemala Nor Occidente, Guatemala Sur, Ixcán y San Marcos

**Fecha: 12 /7/2018**

**Servicios de salud que notificaron:** 1,424/2,293 (62%)

<b>Participantes</b>	<b>Cargo</b>
Dra. Manuel Sagastume	Directora del Departamento de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Nacional, Vigilancia Epidemiológica
Dr. Moisés Mayen	Jefe Desarrollo Epidemiológico
Licda. Ericka Chávez	Epidemióloga responsable del análisis
Participantes	Equipo de Vigilancia Epidemiológica, Desarrollo Epidemiológico

Datos preliminares sujetos a cambios por actualización de información en Áreas de Salud  
Semana 25-2018.

Cuadro 1

**Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica  
Semana 25, Guatemala 2018**

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
<b>Malaria</b> Tasa País 2017: 11.90 Tasa País 2018: 7.06 Decremento de 41.0% (2,015/1,196)	Escuintla	815	103	La Gomera	275	49.46
	Izabal	109	22.9	El Estor	99	103.99
	Suchitepéquez	127	21.3	Río Bravo	40	178.05
	Petén Norte	44	18	San José	30	483.25
<b>Dengue</b> Tasa País 2017: 9.04 Tasa País 2018: 7.32 Decremento de 19.0 % (1,530/1,239)	Zacapa	86	35.1	Estanzuela	11	88.41
	Quetzaltenango	289	32.1	Coatepeque	222	146.94
	Izabal	126	26.4	Puerto Barrios	67	58.13
	Chiquimula	84	19.7	San Juan la Ermita	7	48.48

Datos preliminares sujetos a cambios por actualización de información en áreas de salud

\*Tasas por 100 000

Cuadro 2

**Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica  
Semana 25, Guatemala 2018**

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
<b>Rotavirus</b> Tasa País 2017: 0.29 Tasa País 2018: 0.39 Incremento de % 32.6 (494/655)	Guatemala Central	203	2.04	Hospital Roosevelt	199	-
	Santa Rosa	57	1.46	San Rafael Las Flores	6	38.4
	Ixil	29	1.45	Hospital Nebaj	19	-
	El Progreso	23	1.31	Gustatoya	11	43.51
<b>Fiebre Tifoidea</b> Tasa País 2017: 0.41 Tasa País 2018: 0.52 Decremento de % 14.3 (70/88)	Suchitepéquez	25	4.19	San José La Maquina	24	76.29
	Santa Rosa	10	2.56	Cuilapa	10	20.77
	Huehuetenango	31	2.33	San Idelfonso Ixtahuacan	17	34029
	Totonicapán	10	1.76	Momostenango	10	6.67

Datos preliminares sujetos a cambios por actualización de información en áreas de salud

\*Tasas por 100 000

**Cuadro 3**  
**Malaria, casos y tasas por áreas de salud**  
**hasta la semana 25 Guatemala, 2017 - 2018**

Area de salud	2017		*2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<b>Escuintla</b>	<b>1471</b>	<b>185.88</b>	<b>815</b>	<b>102.99</b>
Izabal	202	42.25	109	22.80
Suchitepéquez	89	14.93	127	21.31
Petén Norte	22	8.99	44	17.99
Petén Sur Occidental	27	9.21	22	7.51
Ixcán	0		4	3.36
Retalhuleu	25	7.19	10	2.88
Petén Sur Oriental	1	0.40	6	2.43
Chiquimula	1	0.23	8	1.88
Santa Rosa	17	4.35	7	1.79
Zacapa	4	1.63	4	1.63
El Quiche	12	1.42	10	1.19
Ixil	0		2	1.00
Guatemala Central	2	0.20	8	0.80
Baja Verapaz	4	1.27	2	0.63
Alta Verapaz	121	9.08	5	0.38
Huehuetenango	7	0.53	4	0.30
Jalapa	0		1	0.27
Jutiapa	0		1	0.20
Sololá	1	0.19	1	0.19
Guatemala Nor Oriente	1	0.19	1	0.19
Guatemala Sur	2	0.19	2	0.19
Guatemala Nor Occidente	1	0.12	1	0.12
Quetzaltenango	0		1	0.11
San Marcos	3	0.26	1	0.09
El Progreso	1	0.57		
Chimaltenango	1	0.14		
<b>Total</b>	<b>2015</b>	<b>11.90</b>	<b>1196</b>	<b>7.06</b>

Tasas por 100000 habitantes.

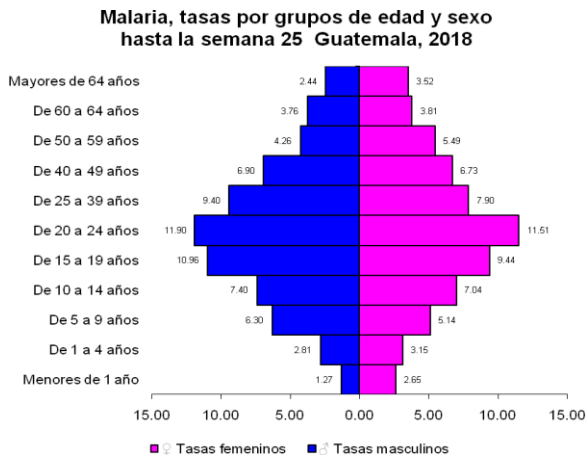
Fuente: SIGSADE

\*datos preliminares

A nivel país se observa disminución en el reporte de casos del 41.0% (2015/1196), comparado el mismo periodo del 2015, Suchitepéquez presenta aumento de 38 casos y Petén Norte 20 casos comparado el mismo periodo del año anterior.

Alta Verapaz se observa disminución en el reporte de 116 casos. Escuintla aporta el 68.14% (815/1196) del total de casos al país.

**Grafica 1**



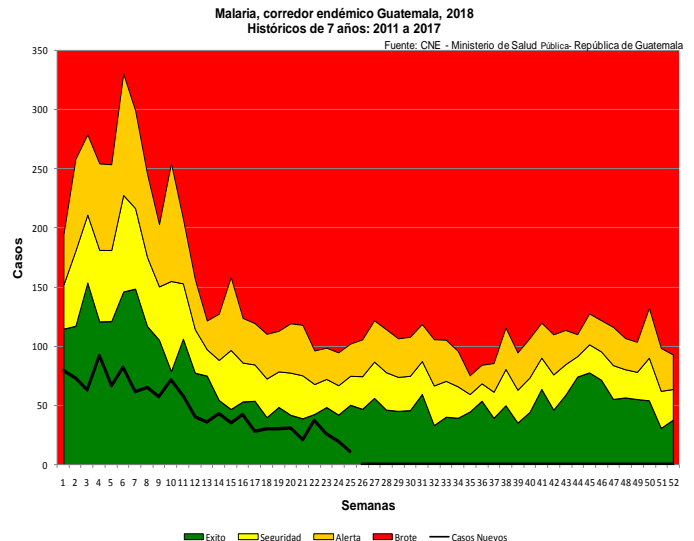
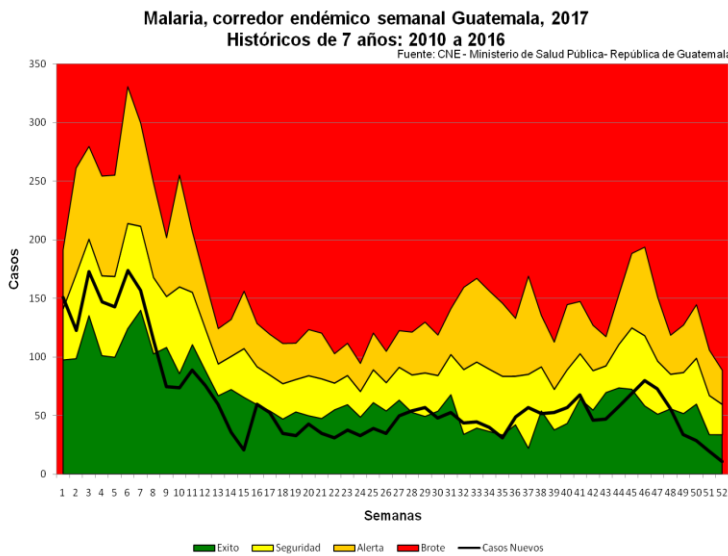
Ambos sexos son afectados sin embargo los grupos que presentan mayor incidencia es de 15 a 39 años de edad, sin embargo, se presentan casos en las edades extremas de la vida esto puede deberse a que existe transmisión peri-intradomiciliar

Fuente: SIGSA

## Malaria, corredor endémico semanal Guatemala 2017-2018

Grafica 2

Grafica 3

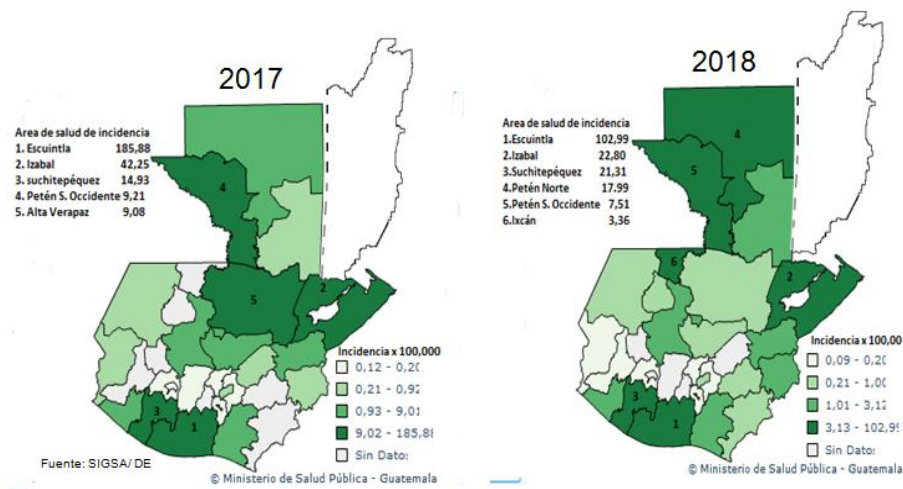


Fuente: SIGSA/MSPA/DE

El corredor endémico semanal en el 2017 se localizó en zona de alerta y seguridad, en el 2018 se localiza en zona de éxito.

Figura 1

## Malaria, tasa por área de salud, comparativos hasta la semana epidemiológica No. 25 Guatemala, 2017-2018

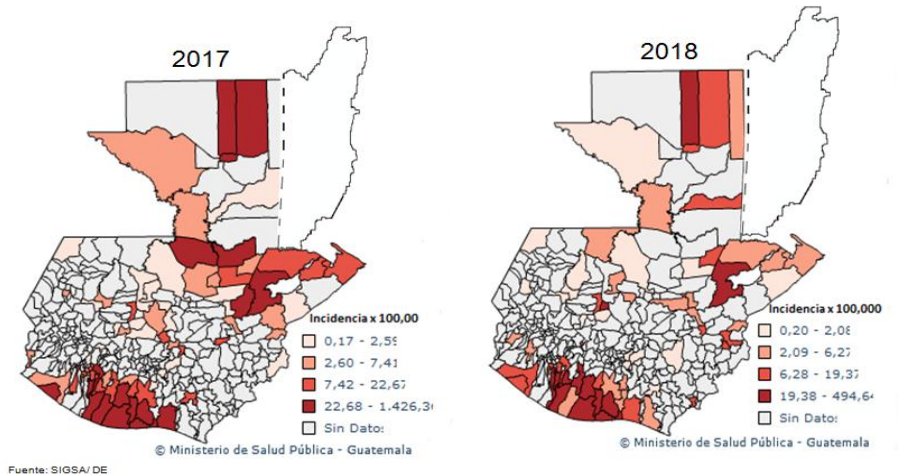


Fuente: SIGSA/DE

Las áreas de salud de, Escuintla, Izabal, Suchitepéquez y Petén Sur occidente persisten en riesgo en el periodo analizado. A la semana 25 del 2018 dos áreas de salud aumentan en riesgo siendo: Petén Norte e Ixcán.

**Figura 2**

**Malaria, tasas por municipio comparativo hasta la semana epidemiológica No.25 Guatemala, 2017-2018**



**Acciones realizadas:**

1. Vigilancia activa y pasiva en el área de salud de mayor incidencia
2. Vigilancia pasiva en las áreas de salud de baja incidencia
3. Intensificación de las acciones integrales de prevención, control y eliminación
4. Abordaje de brotes
5. Análisis de situación semanal

**Conclusiones:**

1. Escuintla y aporta el 68.1 % (2015/1196) del total de casos
2. El grupo de 15 a 39 años presenta mayor incidencia
3. Escuintla, Izabal, Suchitepéquez, Petén Norte y Petén Sur Occidente presentan tasas por arriba de la tasa nacional.

**Recomendaciones:**

1. Continuar ejecutando las acciones de promoción y comunicación para la salud con participación comunitaria
2. Continuar con las actividades Intensificadas de vigilancia epidemiológica, diagnóstico y tratamiento oportuno.

### Cuadro 4

#### Dengue, casos y tasas hasta la semana 25 Guatemala, 2017 - 2018

Area de salud	2017		*2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Zacapa	143	58.40	86	35.12
Quetzaltenango	71	7.87	289	32.05
Izabal	72	15.06	126	26.35
Chiquimula	56	13.16	84	19.74
Escuintla	143	18.07	137	17.31
Guatemala Central	207	20.81	120	12.07
El Progreso	9	5.13	18	10.27
Sacatepéquez	159	44.60	29	8.13
Santa Rosa	127	32.51	28	7.17
Petén Sur Occidental	11	3.75	21	7.17
Jalapa	25	6.66	25	6.66
San Marcos	147	12.53	77	6.56
Ixcán	6	5.05	7	5.89
Baja Verapaz	26	8.25	15	4.76
Retalhuleu	6	1.73	16	4.60
Petén Sur Oriental	15	6.07	10	4.05
Guatemala Nor Occidente	42	4.99	32	3.80
Alta Verapaz	70	5.25	46	3.45
Petén Norte	16	6.54	7	2.86
Guatemala Nor Oriente	7	1.31	13	2.44
Jutiapa	28	5.68	11	2.23
Suchitepéquez	15	2.52	9	1.51
Guatemala Sur	32	2.97	12	1.11
Huehuetenango	30	2.25	13	0.98
Chimaltenango	14	1.93	7	0.97
Sololá	9	1.73	1	0.19
El Quiché	44	5.22		
<b>total</b>	<b>1530</b>	<b>9.04</b>	<b>1239</b>	<b>7.32</b>

Tasas por 100000 habitantes

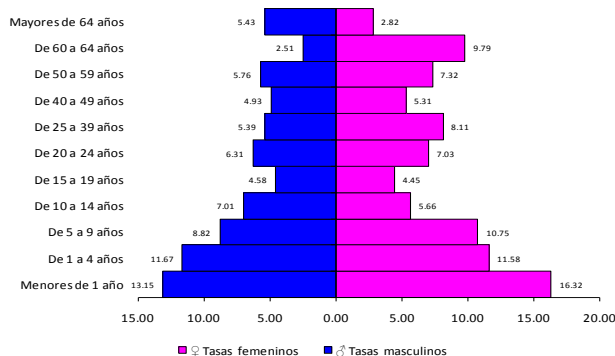
\*Datos preliminares

Fuente/SIGSA/DE

A nivel nacional a la semana 25 se observa disminución de casos del 19.0% (1530/1239) entre el año 2017 y 2018. 8 áreas de salud presentan tasas arriba de la tasa nacional. 4 área de salud presenta aumento de casos siendo ellas: Quetzaltenango, Izabal, Chiquimula, El Progreso y Quetzaltenango.

### Grafica 4

Dengue, tasas por grupos de edad hasta la semana 25 Guatemala, 2018



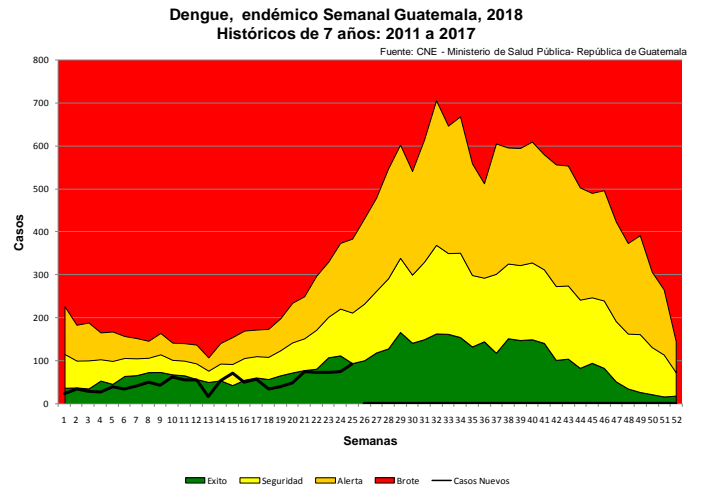
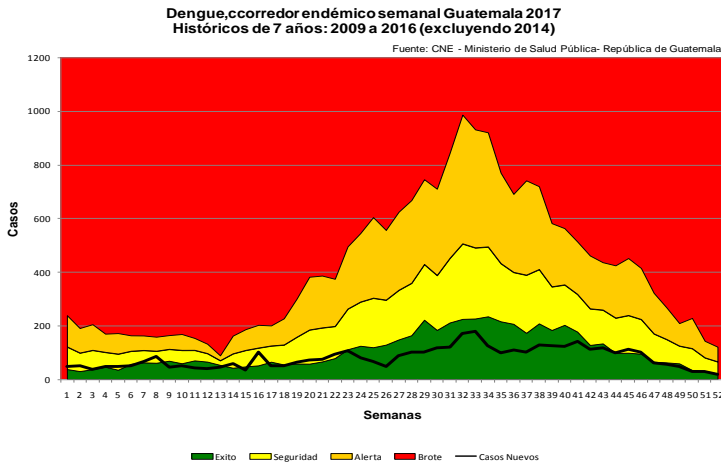
Ambos sexos son afectados sin embargo el grupo de edad menor de 9 años presentan mayor incidencia de casos siendo el más afectado el grupo femenino menor de un año

Fuente: SIGSA/DE

# Dengue, corredor endémico semanal Guatemala 2017-2018

**Grafica 5**

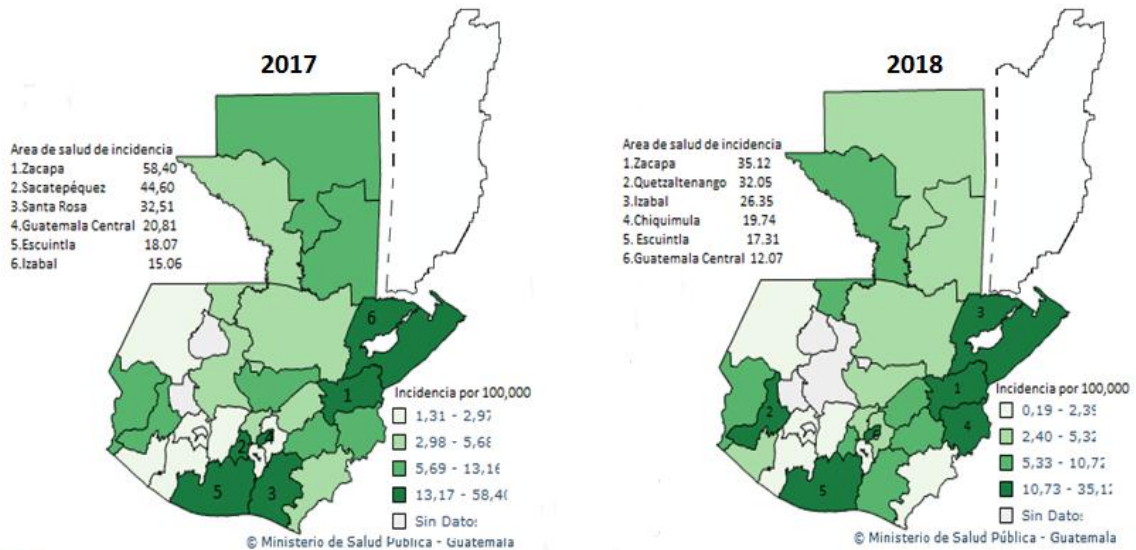
**Grafica 6**



Fuente: SIGSA/DE

El corredor endémico semanal en el 2017 y el 2018 se localiza en zona de alerta y seguridad

**Figura 3**  
**Dengue, tasa por área de salud, comparativos hasta la semana epidemiológica No. 25 Guatemala, 2017-2018**



Fuente: SIGSA/DE

En el periodo analizado 2017-2018, muestra que las áreas de salud que persisten en riesgo son, Escuintla, Izabal, Zacapa y Guatemala Central.



## Conclusiones:

1. Reducción del 19.0% (1530/1239) de los casos comparado con el periodo analizado
2. área de salud presenta aumento de casos siendo ellas: Quetzaltenango, Izabal, Chiquimula El Progreso Quetzaltenango
3. El grupo más afectado es menor de 9 años

## Recomendaciones:

1. Realizar análisis integrado de la efectividad de las acciones de prevención y control realizadas
2. Tomar decisiones oportunamente basados en análisis epidemiológico
3. Continuar con las actividades de vigilancia epidemiológica, diagnóstico y tratamiento oportuno.
4. Tomar en cuenta la forma cíclica en que se presenta la malaria en el país.

## Rotavirus

Cuadro 5

### Rotavirus, casos y tasas por area de salud hasta la semana 25 Guatemala, 2017 - 2018

Area de salud	2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Guatemala Central	77	0.77	203	2.04
Santa Rosa	5	0.13	57	1.46
Ixil	19	0.95	29	1.45
El Progreso	22	1.25	23	1.31
Huehuetenango	57	0.43	128	0.96
Izabal	108	2.26	35	0.73
Quetzaltenango	72	0.80	60	0.67
Ixcán	0		4	0.34
San Marcos	28	0.24	39	0.33
El Quiche	43	0.51	23	0.27
Escuintla	7	0.09	20	0.25
Petén Norte	6	0.25	6	0.25
Zacapa	8	0.33	5	0.20
Petén Sur Occidental	1	0.03	3	0.10
Jutiapa	13	0.26	5	0.10
Retalhuleu	0		3	0.09
Guatemala Nor Oriente	0		3	0.06
Totonicapán	10	0.18	2	0.04
Baja Verapaz	0		1	0.03
Sacatepéquez	1	0.03	1	0.03
Jalapa	0		1	0.03
Sololá	2	0.04	1	0.02
Alta Verapaz	1	0.01	2	0.02
Chimaltenango	0		1	0.01
Guatemala Nor Occidente	2	0.02		
Guatemala Sur	1	0.01		
Suchitepéquez	7	0.12		
Chiquimula	2	0.05		
Petén Sur Oriental	2	0.08		
<b>Total</b>	<b>494</b>	<b>0.29</b>	<b>655</b>	<b>0.39</b>

Tasas por 10000 habitantes.

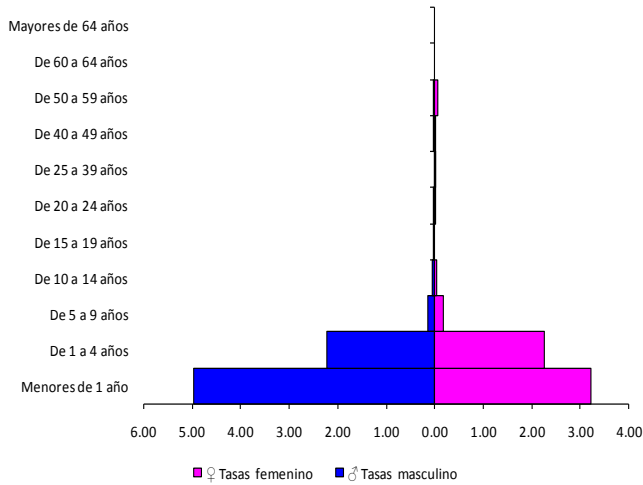
Fuente: SIGSA/DE

Se observa aumento de casos del 32.6% (494/655) más en comparación al año anterior, la tasa de incidencia es de 0.39 por 10,000 habitantes a 2.04

Para la semana 25, Guatemala Central, Santa Rosa, Ixil, Huehuetenango y Escuintla son Área de Salud que reportan incremento de casos.

## Grafica 7

Rotavirus, tasas por grupos de edad y sexo hasta la semana 25 Guatemala, 2018



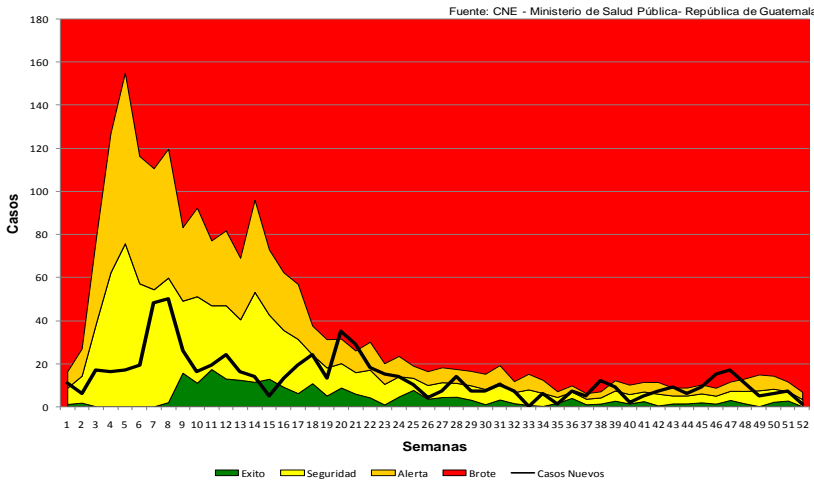
En el grupo de edad menor de un año el sexo masculino presenta mayor incidencia de casos.

Fuente: SIGSA/DE

## Rotavirus, corredor endémico semanal Guatemala 2017-2018

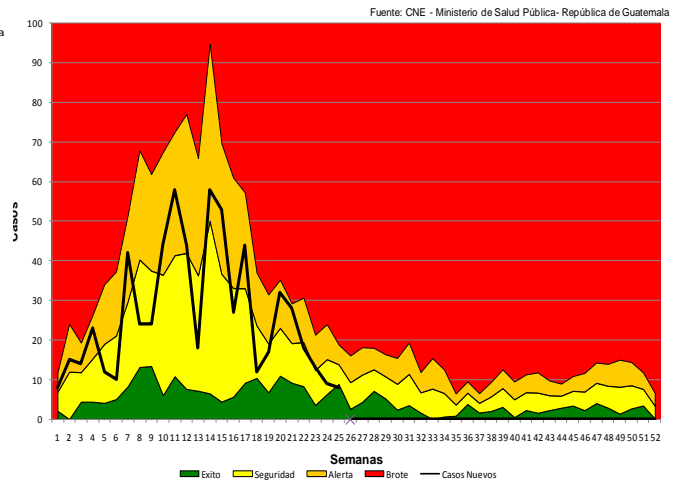
### Grafica 8

Rotavirus, corredor endémico semanal Guatemala, 2017  
Históricos de 7 años: 2010 a 2016



### Grafica 9

Rotavirus, corredor endémico semanal, Guatemala, 2018  
Históricos de 7 años: 2011 a 2017

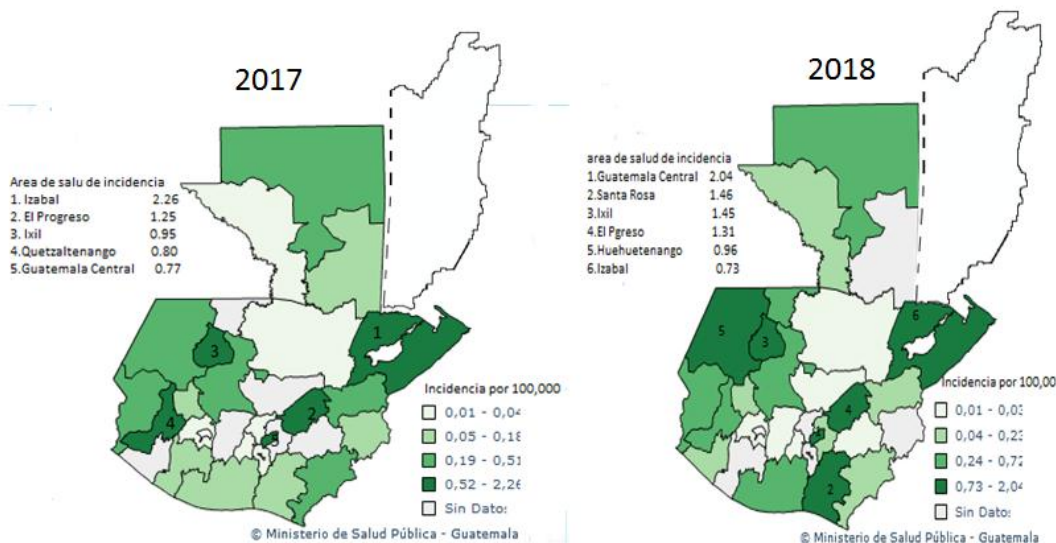


Fuente: SIGSA/DE

La curva epidémica para el corredor endémico de Rotavirus se localizó en el año 2017 en zona de seguridad, alarma, éxito y brote. A la semana 25 del 2018 se localiza en zona de alerta, seguridad y éxito; sin embargo, a nivel de áreas de salud se han presentado brotes de Rotavirus.

Figura 4

**Rotavirus, tasa por área de salud, comparativos hasta la semana epidemiológica No. 25 Guatemala, 2017-2018**



Fuente: SIGSA/DE

Las áreas de salud de Izabal, Ixil y El Progreso presentan riesgo en ambos años del periodo analizado.

**CONCLUSIONES:**

1. Se observa aumento de casos del 32.6% (494/655) más en comparación al año anterior
2. En grupo menores de 1 año en el sexo femenino presenta mayor incidencia de casos
3. Guatemala Central, Santa Rosa, Ixil, Huehuetenango y Escuintla son Área de Salud que reportan incremento de casos.
4. A la semana 25 del 2018 el corredor endémico se localiza en zona de alerta, seguridad y éxito; sin embargo, a nivel de áreas de salud se han presentado brotes de Rotavirus.

**Recomendaciones:**

1. Intensificar las acciones de Prevención, información, educación y comunicación basadas en las 10 reglas de Oro, dirigidas a grupos de madres y cuidadoras de niños y en manipuladoras de alimentos
2. Intensificar la Vigilancia epidemiológica en casos con definiciones de caso para Rotavirus en todos los Servicios de Salud de mayor incidencia
3. Continuar con actividades en Unidad Centinela de Rotavirus en Hospital de Cuilapa, Santa Rosa.

**Cuadro 6**  
**Fiebre Tifoidea, casos y tasas por áreas de salud**  
**hasta la semana 25 Guatemala, 2017-2018**

Área de salud	2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Suchitepéquez	1	0.17	25	4.19
Santa Rosa	8	2.05	10	2.56
Huehuetenango	21	1.58	31	2.33
Totonicapán	1	0.18	10	1.76
Ixcán	0		1	0.84
Izabal	1	0.21	2	0.42
Baja Verapaz	0		1	0.32
Guatemala Central	11	1.11	3	0.30
Retalhuleu	0		1	0.29
Sololá	0		1	0.19
Guatemala Nor Occidente	0		1	0.12
Guatemala Sur	1	0.09	1	0.09
San Marcos	0		1	0.09
Sacatepéquez	1	0.28		
Escuintla	2	0.25		
El Quiché	1	0.12		
Jalapa	22	5.86		
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>0.41</b>	<b>88</b>	<b>0.52</b>

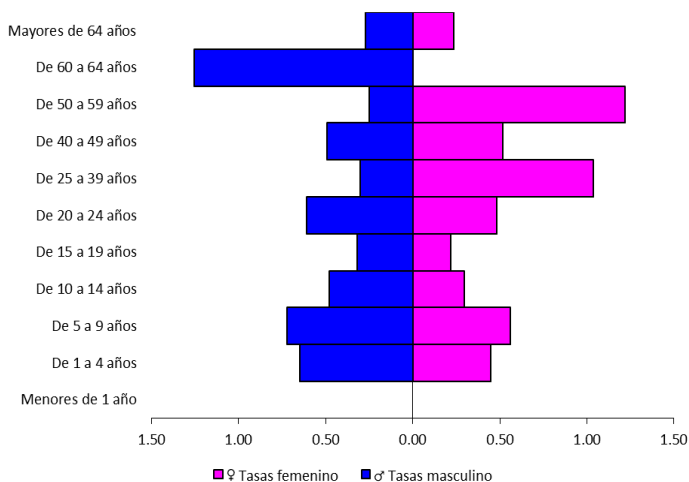
Tasas por 100000 habitantes.

Fuente: SIGSA/DE

A nivel país se observa aumento en los casos reportados (18 casos) más comparado con el año anterior. Las áreas de salud de Suchitepéquez, Huehuetenango y Totonicapán presentan aumento de casos por lo que se en brotes de Fiebre Tifoidea.

**Grafica 9**

**Fiebre tifoidea, tasas por grupos de edad y sexo hasta la semana 25 Guatemala, 2018**

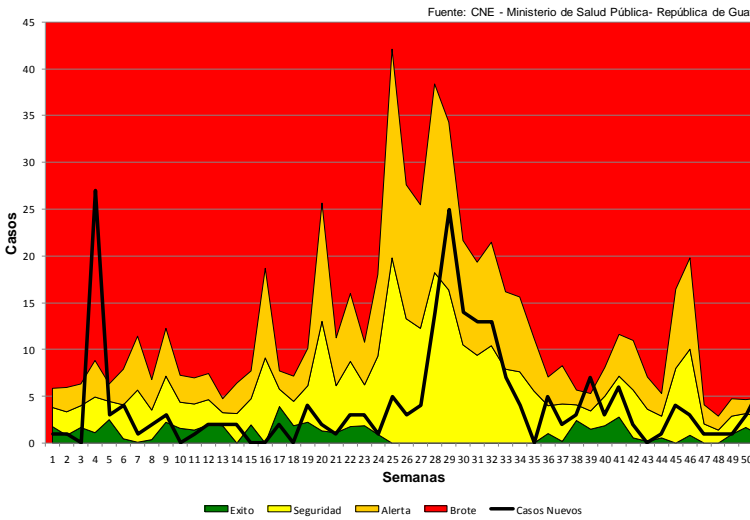


Para la Semanas 25, todos los grupos de edad son afectados en ambos siendo el grupo de edad de 60 a 64, 50 a 59 y 25 a 39 años presentan mayor tasa de incidencia.

Fuente: SIGSA/DE

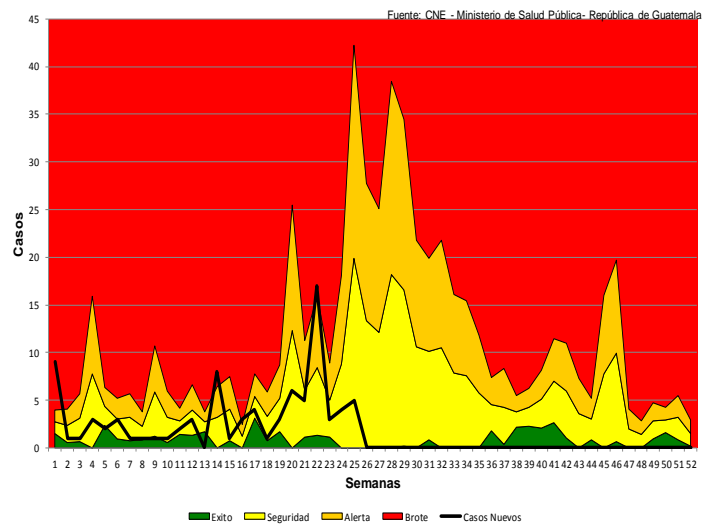
**Grafica 10**

**Fiebre Tifoidea, corredor endémico semanal Guatemala, 2017**  
**Históricos de 7 años: 2010 a 2016**



**Grafica 11**

**Fiebre Tifoidea, corredor endémico semanal Guatemala, 2018**  
**Históricos de 7 años: 2011 a 2017**

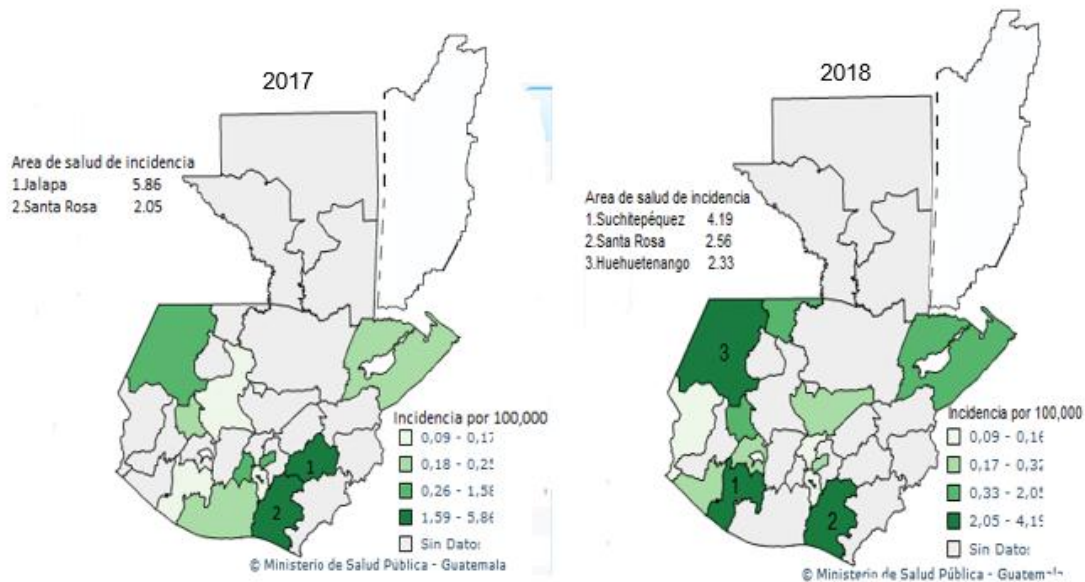


Fuente: SIGSA/DE

La curva epidémica para el corredor endémico de Fiebre tifoidea en el 2017 se observa brotes en la semana 4 y 39, en el 2018 se observan brotes en la semana 1, 14,16 y 22.

**Figura 5**

**Fiebre Tifoidea, tasa por área de salud, comparativos hasta la semana epidemiológica No. 25 Guatemala, 2017-2018**



Fuente de datos: SIGSA/DE

Santa Rosa presenta riesgo en los dos años en el mismo periodo analizado

**CONCLUSIONES:**

1. Las áreas de salud de Suchitepéquez, Huehuetenango y Totonicapán presentan aumento de casos por lo que se en brotes de Fiebre Tifoidea
2. Los grupos de edad son afectados en ambos siendo el grupo de edad de 60 a 64, 50 a 59 y 25 a 39 años presentan mayor tasa de incidencia.
3. En el 2018 a la semana 25 se observan brotes en la semana 1, 14,16 y 22

**Recomendaciones:**

1. Incrementar las acciones de Prevención, información, educación y comunicación basadas en las 10 reglas de Oro
2. Realizar análisis de la situación y abordaje de brotes en forma oportuna
3. Coordinar acciones multidisciplinarias, involucrar a sociedad civil y gobiernos locales para la prevención y control de brotes.