

Semana Epidemiológica 50 - 2018
Departamento de Epidemiología
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica, del 9 de diciembre al 15 de diciembre 2018

País: Guatemala

Áreas de salud que informaron: 29/29 (100%)

Áreas de salud que no notificaron:

Fecha: 4/1/2019

Servicios de salud que notificaron: 1,436/2,293 (63%)

Participantes	Cargo
Dra. Manuel Sagastume	Director del Departamento de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Nacional, Vigilancia Epidemiológica
Dr. Moisés Mayen	Jefe Desarrollo Epidemiológico
Licda. Ana María Jiménez	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 50-2018.

Cuadro 1
Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica
Semana 50, Guatemala 2018

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa
** Rotavirus Tasa País 2017: 4.0 Tasa País 2018: 5.1 Incremento de 21.6% (682/868)	Guatemala Central	310	31.2	Hospital Roosevelt	287	--
	Ixil	23	11.5	San Juan Cotzal	10	31.5
	Santa Rosa	59	15.1	Cuilapa	53	110.1
	El Progreso	23	13.1	Guastatoya	22	87.0
** Desnutrición Aguda Tasa País 2017: 74.9 Tasa País 2018: 72.7 Decremento de 2.9% (12686/12314)	Sacatepéquez	550	154.3	Antigua Guatemala	374	803.8
	Escuintla	1120	141.5	Sipacate	48	457.9
	Chiquimula	552	129.7	Esquipulas	122	188.2
	Retalhuleu	375	107.9	San Sebastián	37	276.7

Fuente: SIGSA/Depto. Epidemiología

** Tasas por 100,000 habitantes

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

Situación Epidemiológica a la semana 50 Guatemala 2018

Cuadro No. 2
Rotavirus: Casos y Tasas Acumulados por Áreas de Salud.
Guatemala 2017-2018, S.E. 1-50

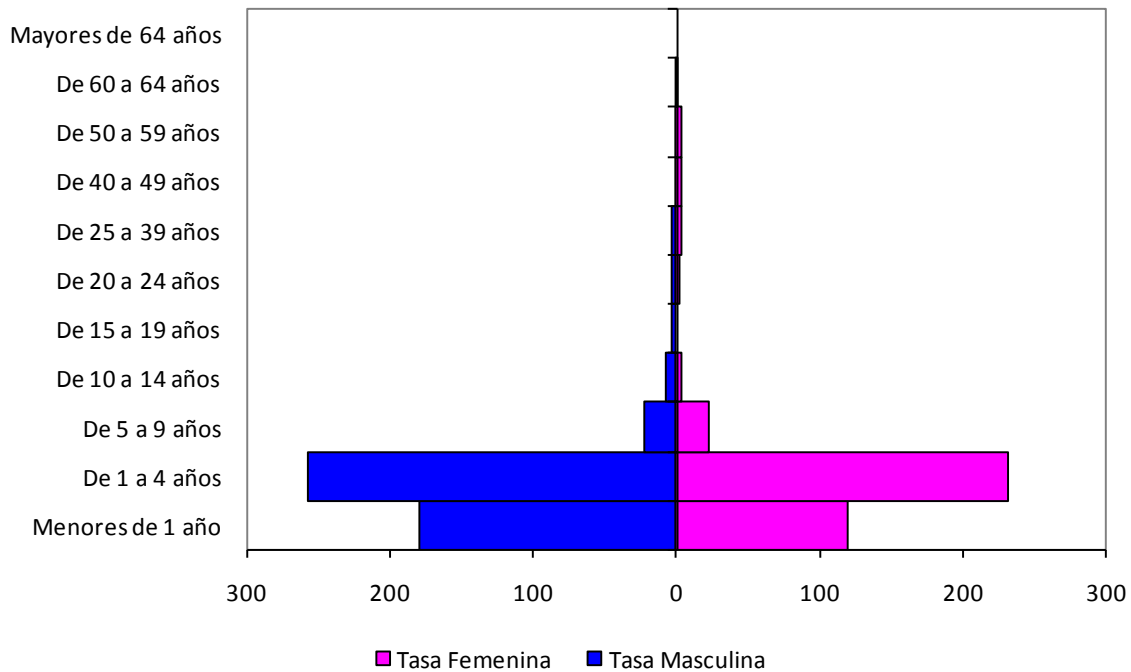
Área de Salud	Casos semana 50		2017		2018	
	2017	2018	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Guatemala Central	3	0	181	18.2	310	31.2
Ixil	0	0	23	11.5	32	16.0
Santa Rosa	0	0	5	1.3	59	15.1
El Progreso	0	0	22	12.5	23	13.1
Huehuetenango	2	0	74	5.6	144	10.8
Izabal	1	0	119	24.9	44	9.2
Quetzaltenango	0	0	108	12.0	80	8.9
San Marcos	0	0	31	2.6	52	4.4
Ixcán	0	0	0	0.0	5	4.2
Baja Verapaz	0	0	0	0.0	12	3.8
Petén Sur Occidental	0	0	1	0.3	11	3.8
El Quiche	0	0	44	5.2	26	3.1
Escuintla	0	0	8	1.0	23	2.9
Petén Norte	0	0	6	2.5	6	2.5
Zacapa	0	0	8	3.3	6	2.5
Jutiapa	0	0	20	4.1	10	2.0
Guatemala Nor Oriente	0	0	0	0.0	5	0.9
Retalhuleu	0	0	0	0.0	3	0.9
Sacatepéquez	0	0	1	0.3	2	0.6
Totonicapán	0	0	10	1.8	3	0.5
Alta Verapaz	0	1	1	0.1	6	0.5
Guatemala Nor Occidente	0	0	2	0.2	3	0.4
Jalapa	0	0	0	0.0	1	0.3
Sololá	0	0	2	0.4	1	0.2
Chimaltenango	0	0	0	0.0	1	0.1
Guatemala Sur	0	0	1	0.1	0	0.0
Suchitepéquez	0	0	10	1.7	0	0.0
Chiquimula	0	0	2	0.5	0	0.0
Petén Sur Oriental	0	0	3	1.2	0	0.0
Total país	6	1	682	4.0	868	5.1

Fuente: SIGSA/Depto. Epidemiología

*Tasa por 100,000 habitantes

Para la semana epidemiológica 50 se reporta un total de 868 casos de Rotavirus, un 21.4% (682/868) de aumento de casos acumulados en comparación a la semana epidemiológica 50 del año anterior. La tasa de incidencia a nivel país es de 5.1 casos por 100,000 habitantes y siete Áreas de Salud superan dicha cifra.

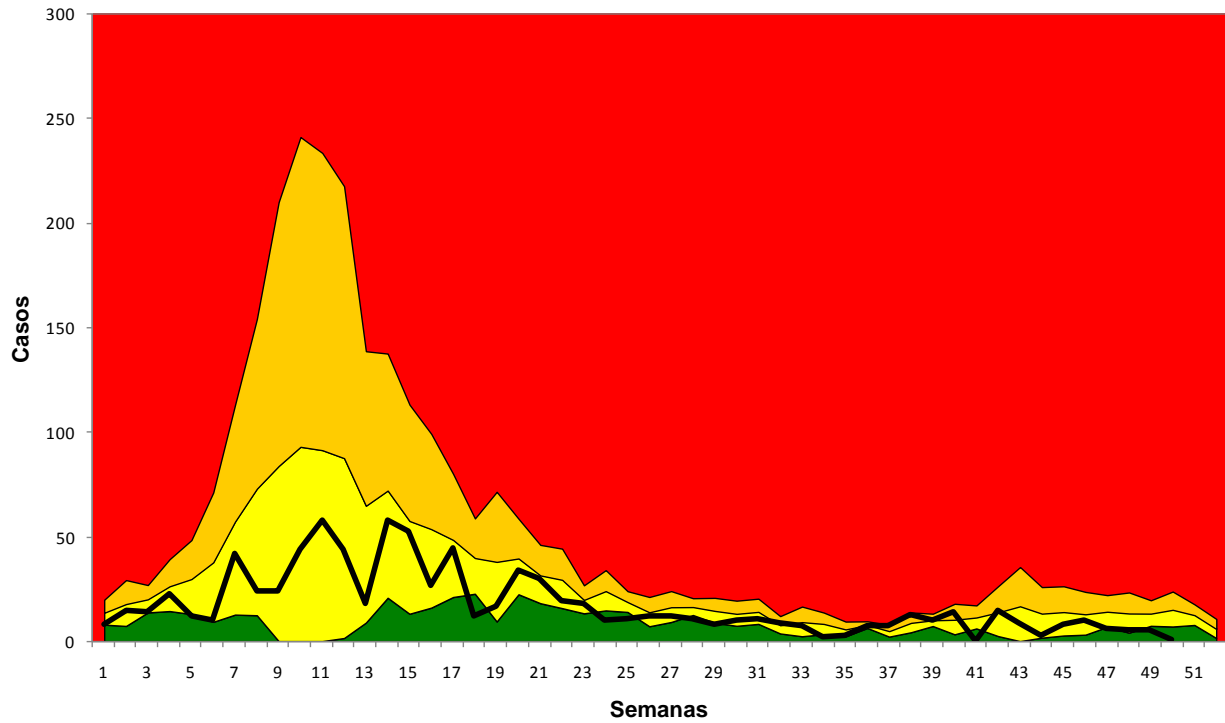
Gráfica 1
Rotavirus, Tasas por Grupos de Edad y Sexo
Guatemala 2018, Semana Epidemiológica 1-50



Fuente: SIGSA

En la gráfica anterior se muestran los grupos de edad más vulnerables a enfermarse de Rotavirus, siendo el grupo de menores de 5 años de edad donde la tasa de incidencia en ambos sexos es mayor. En el sexo femenino la tasa es 26.6 por 100,000 habitantes y en masculinos es de 29.7 por 100,000 habitantes.

Gráfica 2
Corredor endémico semanal de Rotavirus. Guatemala 2018. SE 1-50
Histórico 7 años: 2010-2017



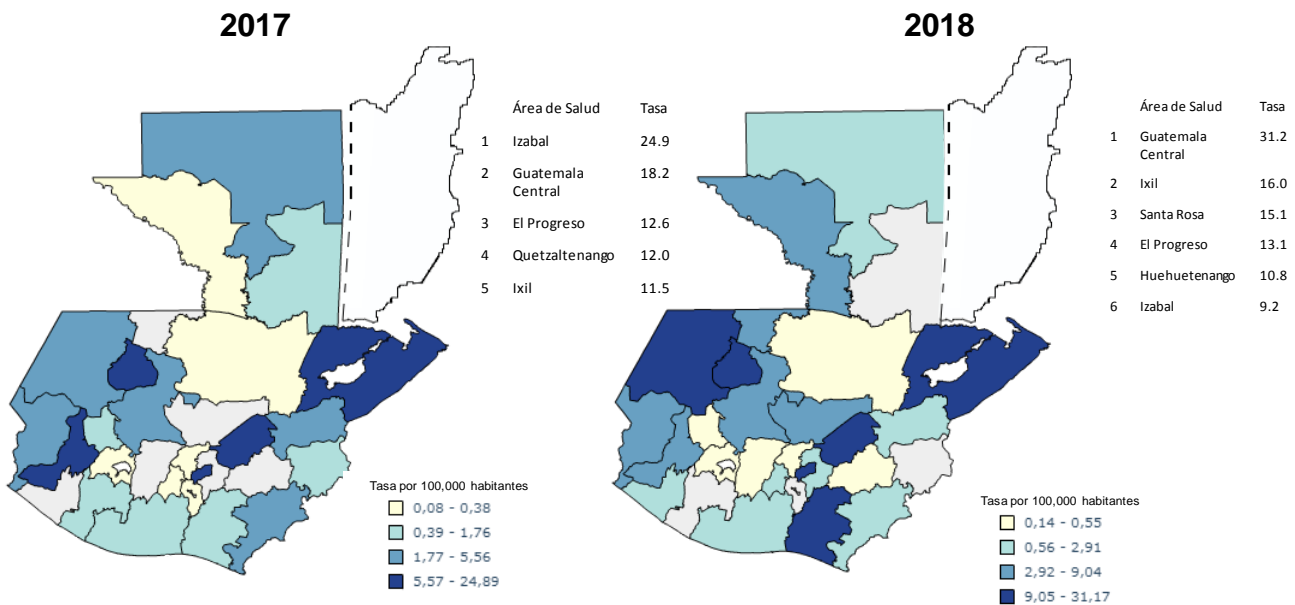
Fuente: CNE - Ministerio de Salud Pública- República de Guatemala

■ Éxito
 ■ Seguridad
 ■ Alerta
 ■ Brote
 — Casos Nuevos

La línea de tendencia para la semana 50 se sitúa en la zona de éxito, que como puede observarse el comportamiento del mismo ha sido entre la zona de éxito con picos en la zona de seguridad a lo largo de las semanas 7-21 y durante la semana 42.

Mapa 1

La distribución de tasas de incidencia de Rotavirus en menores de cinco años, estratificadas por cuartiles a la semana 50 de ambos años, identifica que las áreas de salud con más riesgo en el período epidemiológico 2017 son: Izabal, Guatemala Central, El Progreso, Quetzaltenango e Ixil, con rango de tasas entre 24.9 y 11.5. Para el 2018 las áreas de salud de Guatemala Central, Ixil, Santa Rosa, El Progreso, Huehuetenango e Izabal, se encuentran en el cuarto cuartil con tasas entre 31.2 y 9.2 por 100,000 habitantes.



Fuente: SIGSA

Cuadro No. 3
Desnutrición Aguda: Casos y Tasas Acumulados por Áreas de Salud.
Guatemala 2017-2018, S.E. 1-50

Área de Salud	Casos semana 50		2017		2018	
	2017	2018	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Sacatepéquez	9	6	698	195.8	550	154.3
Escuintla	8	7	1145	144.7	1120	141.5
Chiquimula	4	5	621	145.9	552	129.7
Retalhuleu	1	2	388	111.6	375	107.9
Zacapa	0	2	308	125.8	259	105.8
Baja Verapaz	2	5	260	82.5	316	100.3
Santa Rosa	1	2	653	167.2	384	98.3
Guatemala Central	16	1	821	82.5	975	98.0
Alta Verapaz	2	9	914	68.6	1292	97.0
San Marcos	2	8	1096	93.4	1114	94.9
Petén Sur Occidental	2	2	237	80.9	249	85.0
Jutiapa	3	3	369	74.9	383	77.7
Suchitepéquez	6	9	668	112.1	446	74.8
Jalapa	5	5	298	79.3	270	71.9
Huehuetenango	15	23	943	70.9	949	71.3
El Progreso	0	2	170	97.0	123	70.2
Ixil	1	4	111	55.6	140	70.1
Izabal	1	2	370	77.4	267	55.8
Quetzaltenango	7	5	574	63.7	485	53.8
Chimaltenango	3	0	323	44.6	384	53.1
Petén Sur Oriental	3	2	136	55.0	131	53.0
Ixcán	0	0	45	37.9	58	48.8
Guatemala Nor Occidente	0	1	386	45.9	400	47.5
Petén Norte	0	0	84	34.3	90	36.8
Guatemala Nor Oriente	0	3	258	48.4	191	35.9
Totonicapán	0	0	202	35.5	201	35.3
El Quiche	0	1	409	48.5	296	35.1
Sololá	2	1	104	20.0	157	30.2
Guatemala Sur	0	2	95	8.8	157	14.6
Total país	93	112	12686	74.9	12314	72.7

Fuente: SIGSA/Depto. Epidemiología

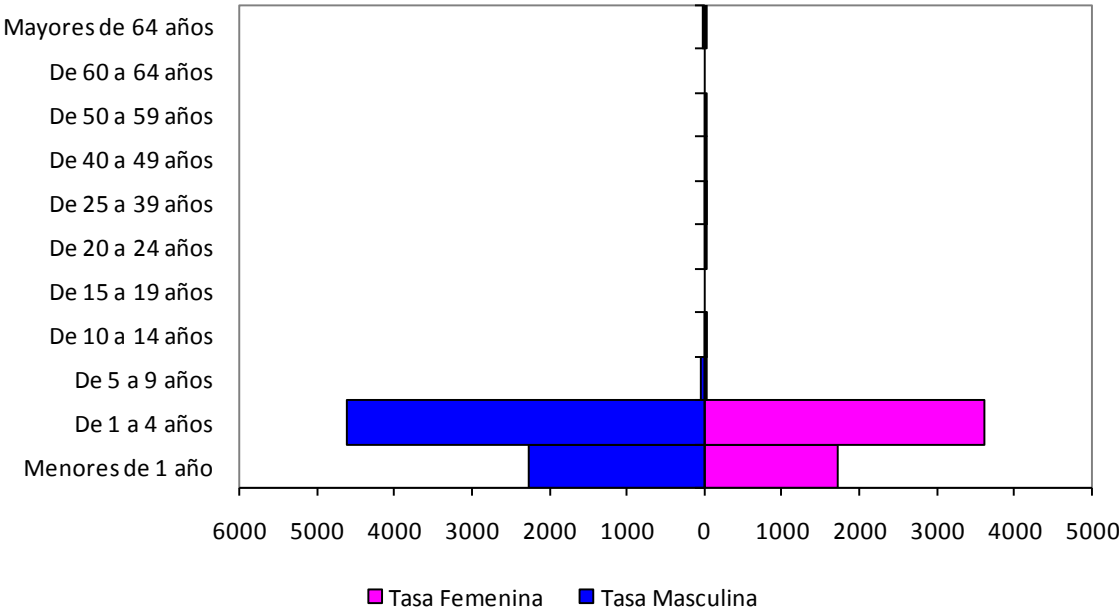
*Tasa por 100,000 habitantes

Para la semana epidemiológica 50 se reporta un total de 12,314 casos de Desnutrición Aguda, un 2.9% (12,686/12,314) de reducción de casos en comparación con la semana epidemiológica 50 del año anterior. La tasa de incidencia a nivel país es de 72.7 casos de Desnutrición Aguda por 100,000 habitantes, trece Áreas de Salud superan dicha cifra.

Gráfica 3

Desnutrición Aguda, Tasas por Grupos de Edad y Sexo

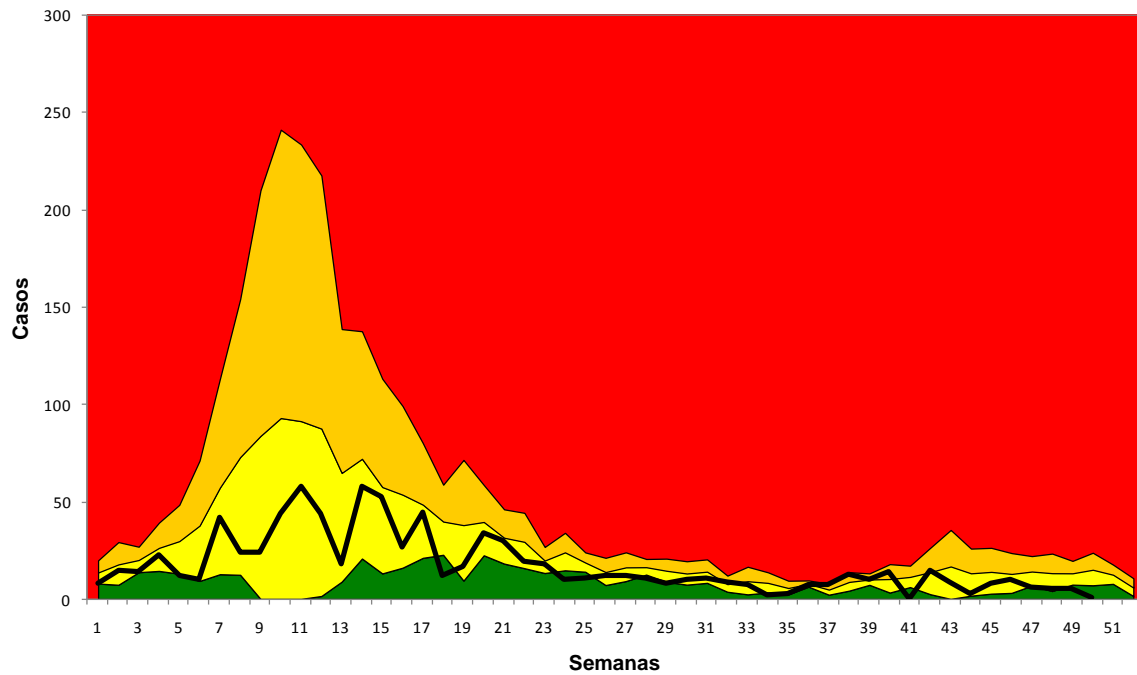
Guatemala 2018, Semana Epidemiológica 1-50



Fuente: SIGSA

En la gráfica anterior se muestran los grupos de edad más vulnerables a padecer Desnutrición Aguda, siendo el grupo de menores de 5 años con tasas de 29.4 en el sexo femenino y 37.5 en el sexo masculino por 100,000 habitantes.

Gráfica 2
Corredor endémico semanal de Rotavirus. Guatemala 2018. SE 1-50
Histórico 7 años: 2010-2017



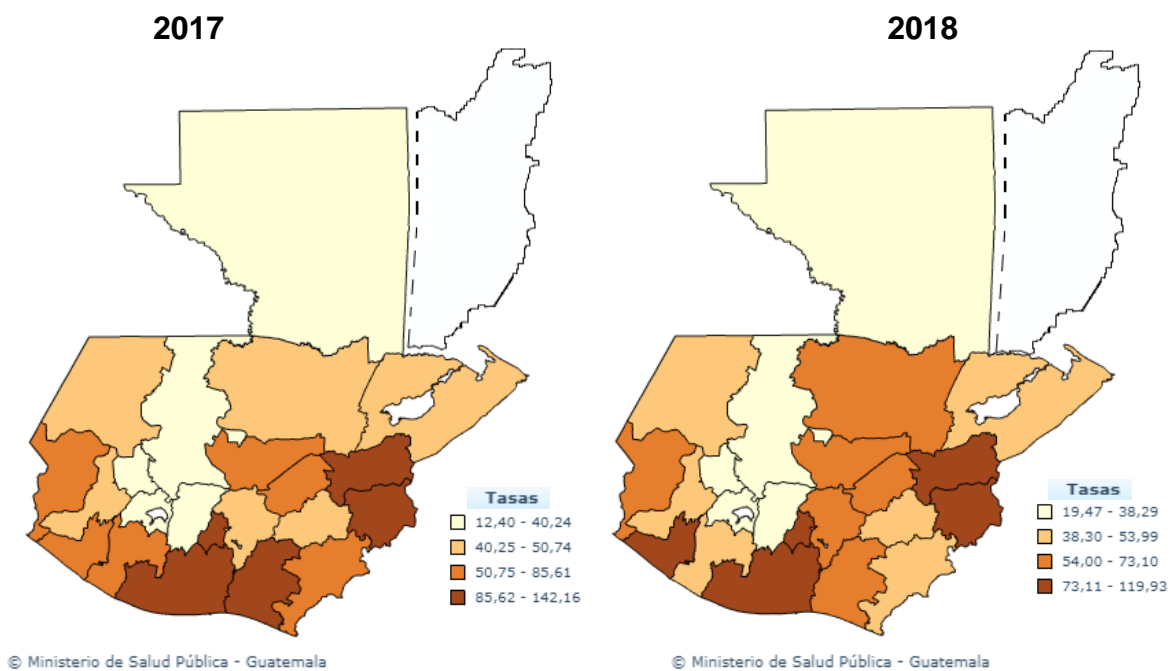
Fuente: CNE - Ministerio de Salud Pública- República de Guatemala

■ Éxito ■ Seguridad ■ Alerta ■ Brote — Casos Nuevos

La línea de tendencia de Desnutrición Aguda para la semana 50 se sitúa en la zona de éxito y a lo largo del año puede apreciarse que se ha situado únicamente entre la zona de éxito con picos en la zona de seguridad de la semana 7 a la 18 y durante la semana 42.

Mapa 2

La distribución de tasas de incidencia de Desnutrición Aguda, estratificadas por cuartiles a la semana epidemiológica 50 2017-2018, se observa en mayor riesgo para el período 2018, los departamentos que presentan un incremento de casos acumulados con respecto al mismo período del año anterior son 10, para esta semana: Sololá, Alta Verapaz, Baja Verapaz, Chimaltenango, Guatemala, Totonicapán, Jutiapa, San Marcos, Petén y Huehuetenango con incrementos de 0.5 hasta 57.0%



CONCLUSIONES:

1. Casi la mitad de las Áreas de salud presentan incremento en el reporte de casos de Desnutrición Aguda en comparación con el mismo período en 2017, probablemente debido a la mejora en la detección y en el reporte oportuno de casos.
2. Los casos acumulados de Rotavirus aumentaron levemente en el año 2018 en comparación con lo reportado en 2017.

Recomendaciones:

1. Incrementar las acciones de Prevención, información, educación y comunicación basadas en el lavado de manos y las 10 reglas de oro.
2. Continuar con la vigilancia a nivel nacional en los servicios de salud para detectar los casos de desnutrición aguda y brindar un tratamiento oportuno y prevención de complicaciones.
3. Coordinar acciones interinstitucionales para la detección de signos y síntomas a nivel comunitario de las enfermedades.
4. Coordinar acciones interinstitucionales a nivel comunitario para el abordaje integral de la desnutrición aguda.