

**Semana Epidemiológica 9, 2018**  
**Departamento de Epidemiología**  
**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

---

**Semana Epidemiológica 9, 25 de febrero al 3 de marzo 2018**

**País: Guatemala**

**% de Áreas que notificaron oportunamente: 90% (26/29)**

**Áreas de Salud que no informaron oportunamente: 3** (Tonicapán, Zacapa, Guatemala Sur)

<b>Participantes</b>	<b>Cargo</b>
Dr. Manuel Sagastume	Jefe Departamento de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica
Dra. Ingrid Estrada M.	Epidemióloga responsable del análisis
Profesionales participantes	Equipo de vigilancia epidemiológica y Desarrollo Epidemiológico

**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 9,**  
**Guatemala 2018**

Evento	Área	Casos	Tasa**	Municipio	Casos	Tasa**
<b>Dengue</b>  <b>Tasa País 2017: 2,85</b> <b>Tasa país 2018: 1.68</b> <b>Decremento de casos</b> <b>41% (482/284)</b>	Zacapa	24	9.8	Estanzuela	4	14.24
	Izabal	34	7.11	El Estor	15	15.765
	Quetzaltenango	60	6.65	Coatepeque	43	28.46
	Chiquimula	20	4.70	San Juan La Ermita	3	20,78
<b>Diarrea &lt; 5ª.</b>  <b>Tasa País 2017: 293,76</b> <b>Tasa País 2018: 205,60</b> <b>Decremento de casos</b> <b>30% (66912/46830)</b>	Ixcán	1078	521.00	Playa Grande	276	---
	El Progreso	880	403.78	San Antonio la Paz	149	614.18
	Zacapa	1117	362.42	Zacapa	471	601.00
	Ixil	1273	366.82	San Gaspar Chajul	116	--
<b>IRAS &lt; 5ª.</b>  <b>Tasa país 2017: 614,21</b> <b>Tasa país 2018: 522,75</b> <b>Decremento de casos</b> <b>15%</b> <b>(139,901/119,068)</b>	Ixil	4020	1158.37	San Gaspar Chajul	362	--
	Chiquimula	6717	1097.28	San Jacinto	477	2448.67
	Petén Sur Occidental	5047	1068.40	Sayaxché	3260	1429.57
	Jutiapa	7027	989.43	Jerez	253	3239.44

## Situación epidemiológica a la semana 9 Guatemala 2018

**Dengue:** Las primeras cuatro áreas de salud representan el 49% de los casos (138/284); 11 áreas de salud se encuentran por arriba de tasa país de 1,68 por 100000 habitantes. Los casos reportados durante la semana epidemiológica nueve suman 284. Se reporta decremento de 41% entre los casos de 2018 y 2017. Zacapa tiene cinco veces más riesgo comparado con la tasa nacional, Izabal y Quetzaltenango tienen tres veces más riesgo y Chiquimula dos veces más riesgo. Además, tomar en consideración que los servicios de salud notificaron oportunamente el 95%. A la semana nueve no se reporta ningún caso fallecido por Dengue Grave.

### Dengue Casos y Tasas Acumulados Guatemala 2017 – 2018 S.E. 1- 9

Area de Salud	2017	2018	2017	2018		
	Casos semana 9	Casos	Tasas *	Casos	Tasas *	
Zacapa	-	6	28	11.43	24	9.80
Izabal	8	4	32	6.69	34	7.11
Quetzaltenango	4	1	16	1.77	60	6.65
Chiquimula	6	1	17	3.99	20	4.70
Escuintla	-	-	51	6.44	37	4.68
Ixcán	-	-	4	3.36	5	4.21
Guatemala Central	4	7	57	5.73	37	3.72
Santa Rosa	2	-	60	15.36	10	2.56
Baja Verapaz	1	-	5	1.59	8	2.54
Petén Sur Occidental	1	2	2	0.68	6	2.05
Sacatepéquez	6	-	51	14.31	7	1.96
Petén Sur Oriental	-	-	6	2.43	3	1.21
El Progreso	-	-	3	1.71	2	1.14
Jalapa	1	1	11	2.93	4	1.06
Alta Verapaz	3	1	27	2.03	9	0.68
Guatemala Nor Occidente	3	2	23	2.73	5	0.59
Huehuetenango	1	1	8	0.60	7	0.53
San Marcos	-	-	10	0.85	4	0.34
Sololá	-	1	1	0.19	1	0.19
Suchitepéquez	-	-	-	-	1	0.17
Guatemala Sur	-	-	10	0.93	-	-
Chimaltenango	2	2	2	0.28	-	-
El Quiché	1	-	38	4.51	-	-
Retalhuleu	-	-	3	0.86	-	-
Jutiapa	1	-	10	2.03	-	-
Petén Norte	2	-	7	2.86	-	-
<b>Total país</b>	<b>46</b>	<b>29</b>	<b>482</b>	<b>2.85</b>	<b>284</b>	<b>1.68</b>

\*Tasa por 100000 habitantes

Fuente: SIGSA/cálculos DE

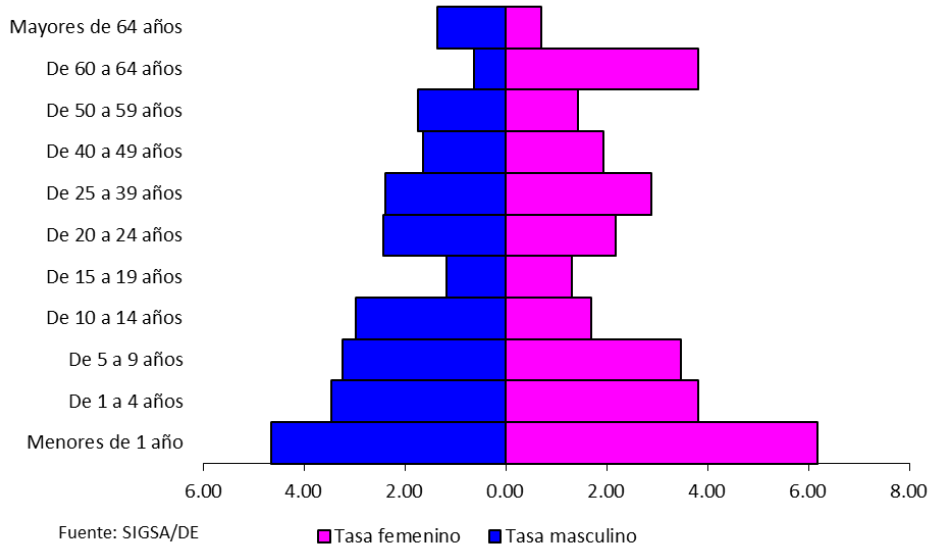
La mayoría de los grupos edad se encuentran en riesgo; en el grupo de 60-64 años en mujeres, la tasa es mayor que los grupos de edad contiguos, seguido por los grupos de menores de un año y de 1-4 años. Del total de casos, 53% (217casos) corresponde a mujeres.

# Gráfico 1

## Dengue

### Tasas por grupos de edad y sexo

#### Guatemala 2018 S.E. 1-9

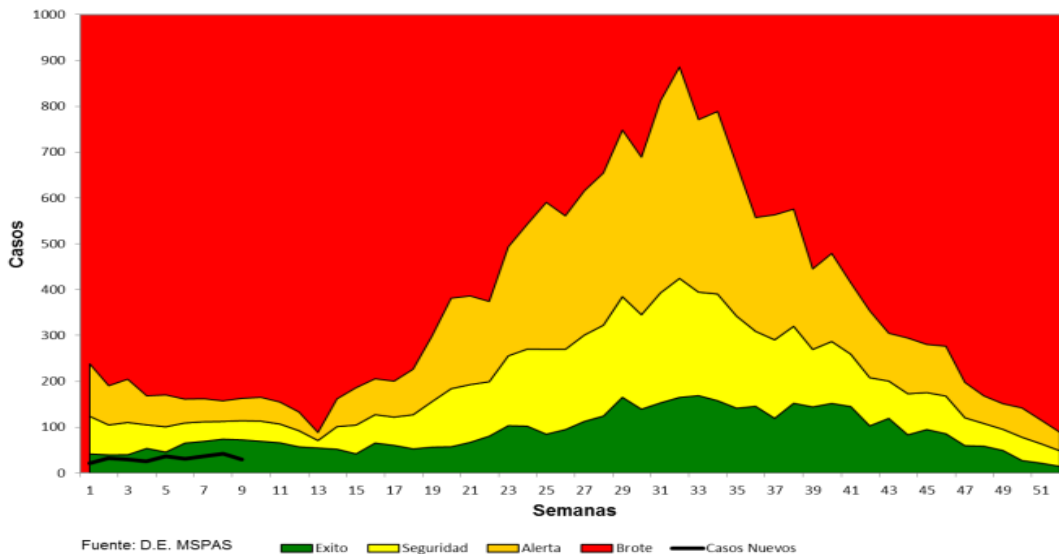


El corredor endémico semanal de dengue 2018, en las primeras 9 semanas epidemiológicas se encuentra en zona de éxito. Los servicios de salud deberán continuar realizando las acciones de IEC y patio limpio para continuar en esta zona.

### Dengue Corredor endémico semanal

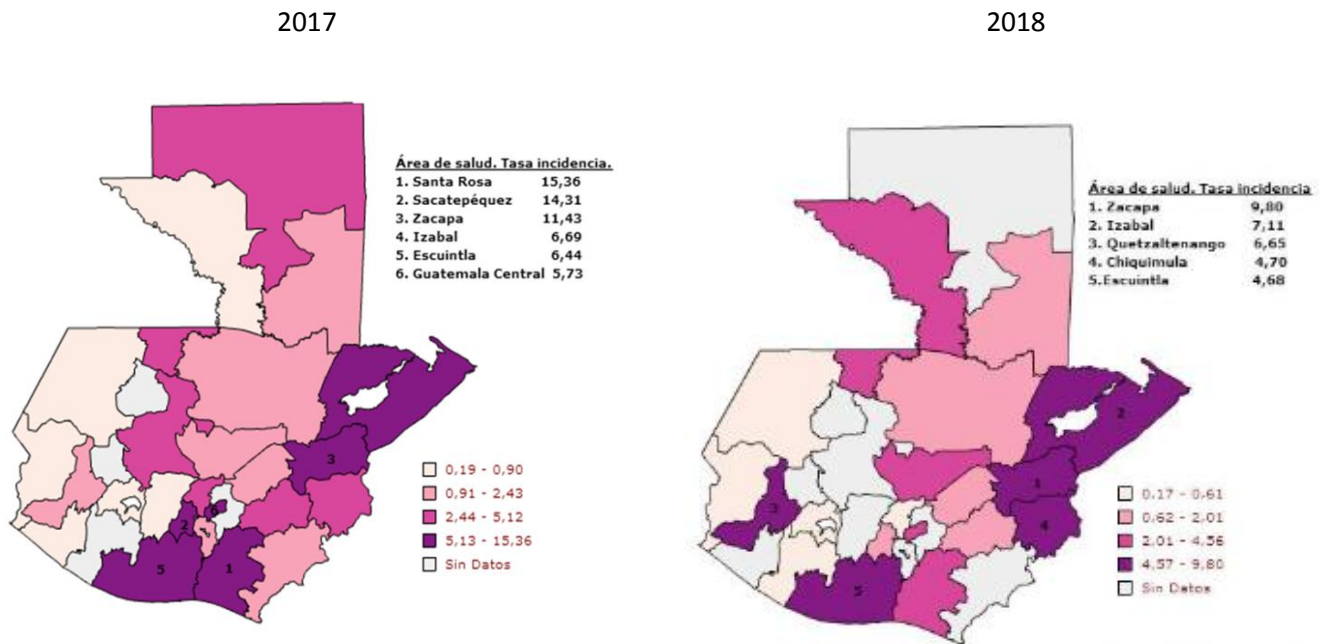
#### Guatemala 2018

#### Históricos de 7 años: 2010 a 2017 (excluyendo 2014)



Las áreas de salud con mayor incidencia a la semana 9/2018 son: Zacapa, Izabal, Quetzaltenango, Chiquimula, Escuintla, Ixcán, Guatemala Central, con rango de tasas entre 9,80 a 3,72 por 100000 habitantes, mencionadas en orden descendente. Se han notificado 194 casos positivos acumulados a la presente semana por laboratorio.

Mapa 1  
Dengue, tasa de incidencia acumulada por área de salud  
Guatemala 2017 - 2018, S.E. 1-9



Fuente: SIGSA

Los casos acumulados de Diarrea en menores de cinco años, reportados en el país a la semana epidemiológica 9-2018, asciende a 46,830, con decremento de 30% (66912/46830) en comparación con el 2017. Ixcán presenta 1.5 veces más riesgo comparado con la tasa nacional y 10 veces más comparado con Guatemala Nor Oriente. Se recomienda reforzar la vigilancia e implementar las recomendaciones que contribuyen a controlar la diseminación de la enfermedad.

**Diarreas Menores de 5 años  
Casos y Tasas Acumulados  
Guatemala 2017 - 2018 S.E. 9**

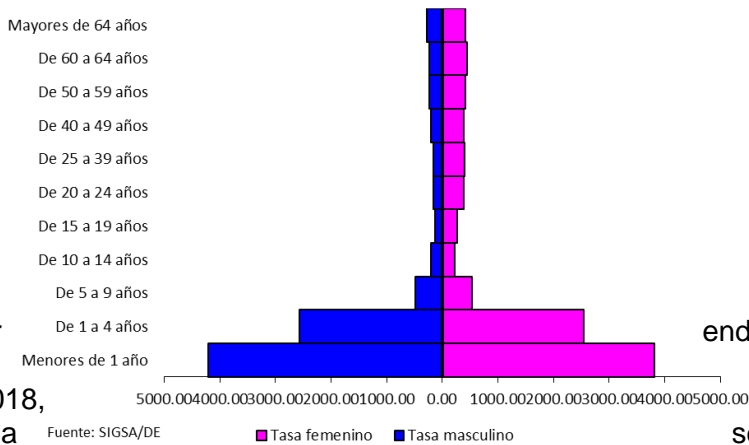
Area de Salud	2017	2018	2017		2018	
	<b>Casos semana 9</b>	<b>Casos</b>	<b>Tasas*</b>	<b>Casos</b>	<b>Tasas*</b>	<b>Casos</b>
Ixcán	190	165	1406	679.52	1078	521.00
El Progreso	84	107	926	424.89	880	403.78
Zacapa	96	128	1151	378.61	1117	367.42
Ixil	169	115	1856	534.81	1273	366.82
Huehuetenango	1041	748	8696	472.02	6302	342.07
Chiquimula	342	271	3034	495.63	2027	331.13
Retalhuleu	150	215	1464	313.99	1517	325.35
Santa Rosa	188	183	2291	430.49	1695	318.50
Petén Sur Occidental	153	90	1579	334.26	1302	275.62
Jutiapa	199	262	1971	277.52	1892	266.40
Escuintla	324	130	3567	386.11	2438	263.90
Quetzaltenango	422	406	3950	326.77	3135	259.35
Sololá	227	203	1920	238.14	1948	241.61
Petén Sur Oriental	64	73	1070	268.55	877	220.11
San Marcos	656	454	5773	354.16	3566	218.76
Alta Verapaz	409	202	4732	222.73	3851	181.26
Baja Verapaz	167	67	1567	325.63	846	175.80
Jalapa	135	128	1335	224.19	1038	174.31
Izabal	93	100	1038	155.56	1133	169.80
Totonicapán	270	91	2212	280.77	1224	155.36
Sacatepéquez	129	91	1219	287.87	634	149.72
Guatemala Nor Occidente	147	110	1319	167.97	997	126.96
El Quiché	413	166	4159	284.16	1847	126.20
Petén Norte	75	49	836	212.03	490	124.28
Guatemala Central	214	140	2246	242.48	1075	116.06
Guatemala Sur	135	103	1551	154.27	913	90.81
Chimaltenango	246	99	1888	171.11	922	83.56
Suchitepéquez	136	60	1323	156.90	569	67.48
Guatemala Nor Oriente	91	21	833	167.47	244	49.06
<b>Total país</b>	<b>6965</b>	<b>4977</b>	<b>66912</b>	<b>293.76</b>	<b>46830</b>	<b>205.60</b>

\*Tasa por 100000 habitantes.  
Fuente: SIGSA/Calculos DE

Las tasas por grupos de edad y sexo muestran en mayor riesgo a los menores de un año seguido por los de 1 a 4 años. El 55% de los casos está representado por las mujeres.

**Grafico 3**

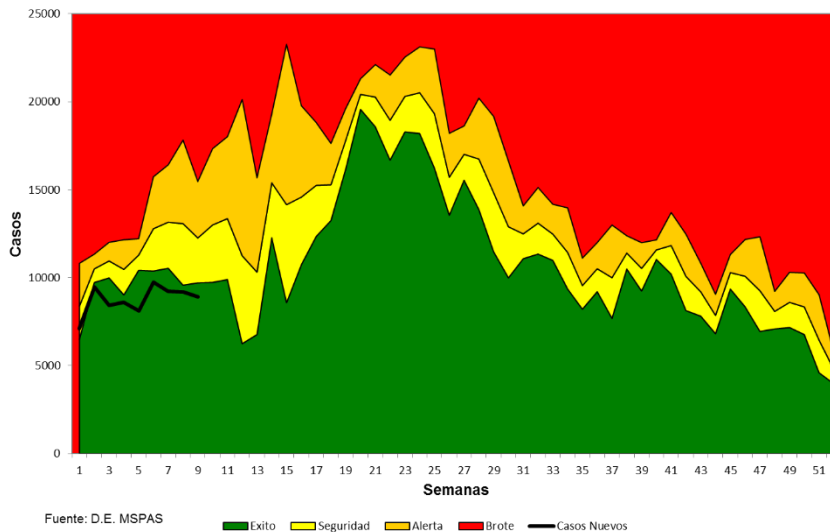
**Diarreas total  
Tasas por grupos de edad y sexo  
Guatemala 2018 S.E. 1-9**



El corredor de diarrea en cinco años 2018, en la segunda de tendencia se ubica en zona de éxito, con descenso a la semana cinco, luego un aumento a la semana seis y nuevamente un descenso a la semana 9 ubicado en zona de éxito. Siendo los menores los más afectado.

**Gráficos 4**

**Diarreas. Corredor endémico semanal  
Guatemala 2018 S.E. 1-9  
Históricos de 5 años: 2013 a 2017**



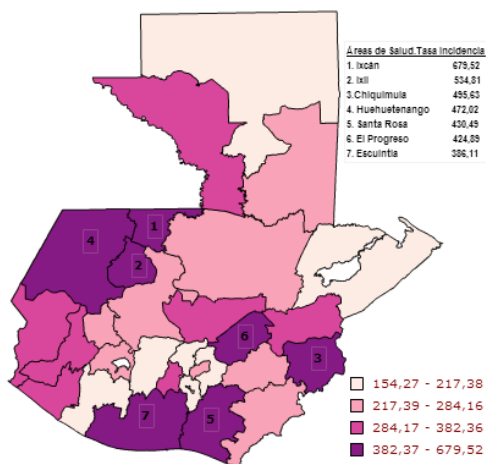
La distribución de tasas de incidencia de Diarrea en menores de cinco años, estratificadas por cuartiles a la semana 9 de ambos años, se observa las áreas de Nor Occidente, El Progreso y Chiquimula en mayor riesgo. Para el 2018 las áreas de salud de Ixcán, El Progreso, Zacapa, Ixil, Huehuetenango, Chiquimula, Retalhuleu se encuentran en el cuarto cuartil con tasas entre 521,00 a 331,13 por 100000 habitantes en orden descendente.

**Mapa 2**

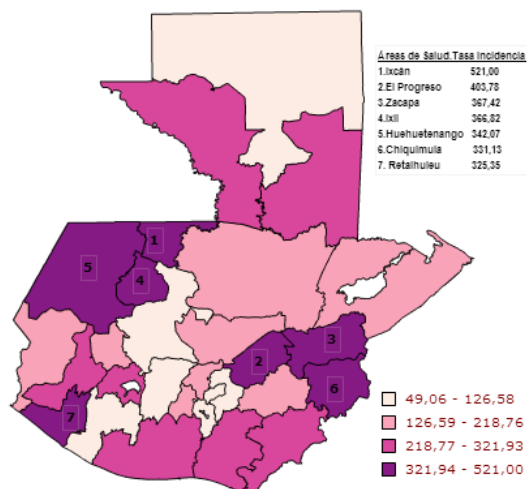
**Diarrea en menores de 5ª, tasa incidencia acumulada por área de salud, Guatemala 2017-2018, S.E. 1-9**



2017



2018



Fuente: SIGSA

Los casos acumulados de IRAS en menores de cinco años, reportados en el país a la semana epidemiológica 9-2018, asciende a 119,068; con decremento de 15% (139,901/119,068) en comparación con el 2017. Ixil presenta 1.2 veces más riesgo comparado con la tasa nacional y 8 veces más comparado con Suchitepéquez.

**IRAS Menores de 5 años  
Casos y Tasas Acumulados  
Guatemala 2017 - 2018 S.E. 1-9**

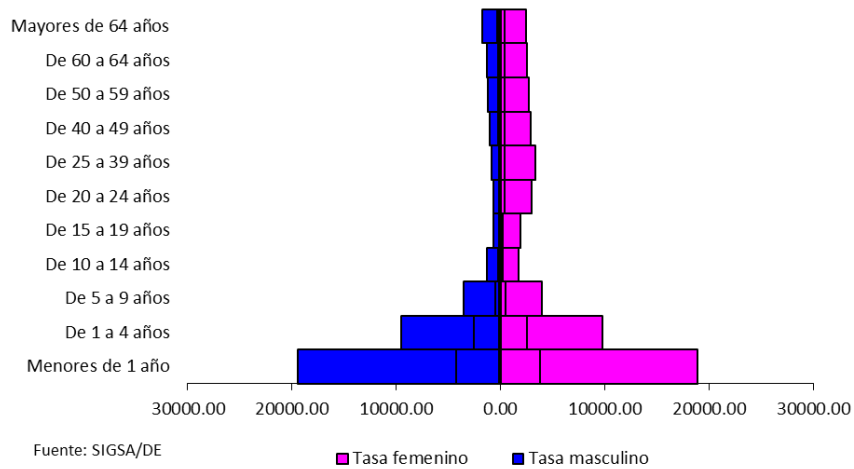
Area de Salud	2017	2018	2017		2018	
	Casos semana 9	Casos	Tasas*	Casos	Tasas*	
Ixil	367	489	3370	971.07	4020	1158.37
Chiquimula	743	831	6231	1017.89	6717	1097.28
Petén Sur Occidental	619	452	6374	1349.31	5047	1068.40
Jutiapa	770	723	6103	859.32	7027	989.43
Ixcán	292	245	1850	894.11	1764	852.54
Escuintla	748	485	8432	912.71	7375	798.30
Sololá	673	726	5315	659.22	6146	762.29
Zacapa	168	244	1905	626.62	2279	749.65
Huehuetenango	1480	1369	12536	680.45	12324	668.95
Santa Rosa	467	368	4142	778.29	3324	624.59
Petén Sur Oriental	335	258	4112	1032.05	2472	620.44
Retalhuleu	176	436	2459	527.39	2815	603.74
Baja Verapaz	547	188	4823	1002.24	2892	600.97
San Marcos	1527	1309	12444	763.41	9707	595.50
El Progreso	158	95	1657	760.30	1246	571.72
Quetzaltenango	909	884	7415	613.42	6463	534.67
Alta Verapaz	718	470	9232	434.54	10376	488.38
Izabal	180	300	2375	355.94	2954	442.71
Totonicapán	717	260	5576	707.77	3341	424.08
Sacatepéquez	337	211	2627	620.37	1720	406.18
Jalapa	447	264	3063	514.37	2394	402.02
Guatemala Nor Occidente	358	273	3022	384.84	2785	354.66
Chimaltenango	856	454	6735	610.38	3686	334.06
Petén Norte	195	156	2033	515.62	1205	305.62
Guatemala Central	494	232	3819	412.30	2364	255.22
El Quiche	613	317	5008	342.17	3408	232.85
Guatemala Sur	184	171	2085	207.38	1462	145.41
Guatemala Nor Oriente	285	78	2264	455.18	682	137.12
Suchitepéquez	317	93	2894	343.21	1073	127.25
<b>Total país</b>	<b>15680</b>	<b>12381</b>	<b>139901</b>	<b>614.21</b>	<b>119068</b>	<b>522.75</b>

\*Tasa por 100000 habitantes

Fuente: SIGSA/cálculos DE

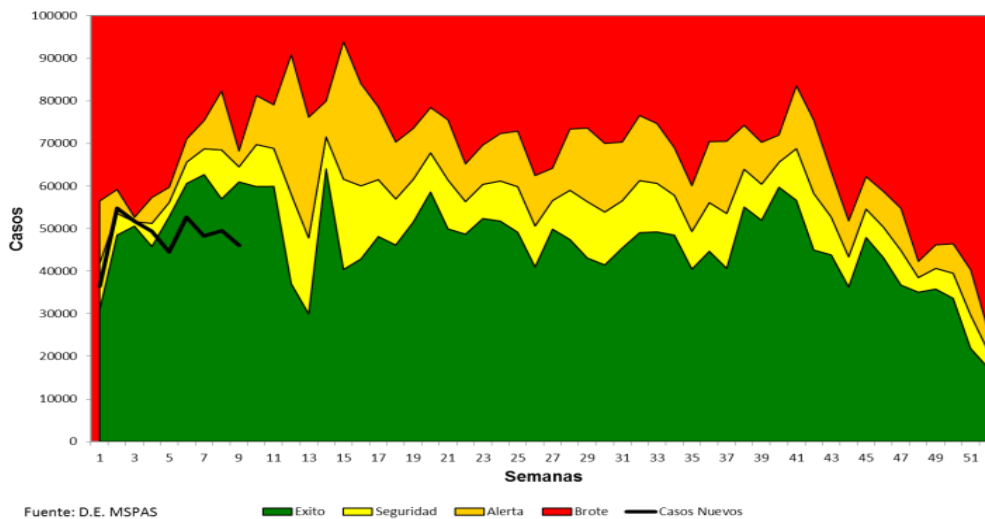
Las tasas por grupos de edad y sexo muestran en mayor riesgo a los menores de un año seguido por los de 1 a 4 años. El 60% de los casos está representado por las mujeres.

### IRAS Total Tasas por grupos de edad y sexo Guatemala 2018 S.E. 1-9



El corredor endémico semanal de IRAS en menores de cinco años 2018, muestra que en la primera semana la línea de tendencia se ubica en zona de seguridad, con aumento en la semana dos saliendo de la zona de seguridad y llegando en la semana 3 a la zona de alerta luego de lo cual se observa un descenso entrando en la semana 5 en zona de éxito donde permanece actualmente.

### IRAS. Corredor Endémico Semanal Guatemala 2018 Históricos de 5 años: 2013 a 2017

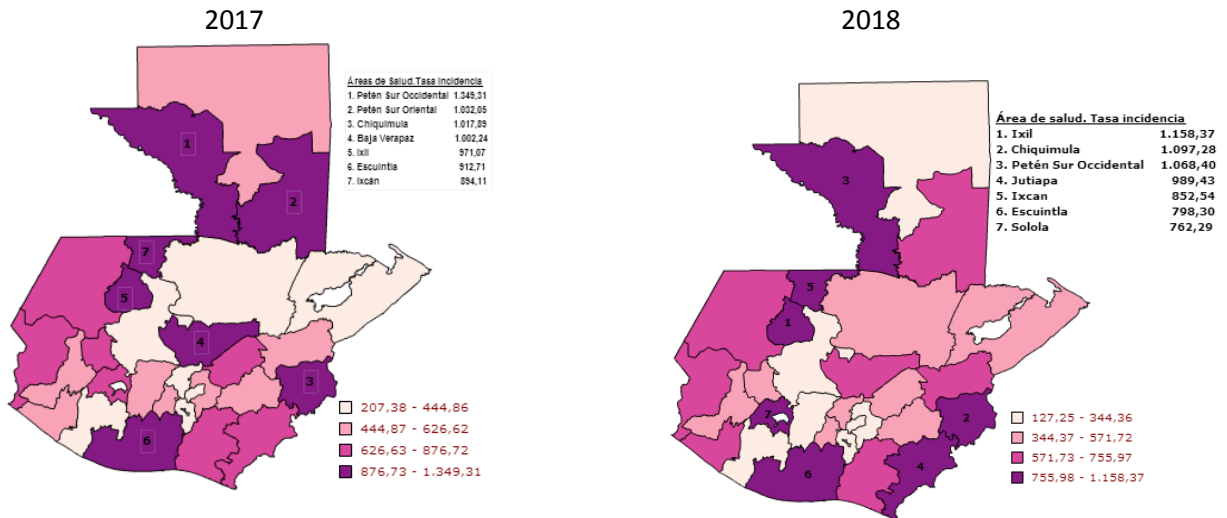


La distribución de tasas de incidencia de IRAS en menores de cinco años, estratificadas por cuartiles a la semana 9 de ambos años, se observa las áreas de Escuintla, Chiquimula, Ixil, Ixcán, Petén Sur Occidental se encuentran en mayor riesgo, . Para el 2018 las áreas de salud de Ixil, Chiquimula, Petén Sur Occidental, Jutiapa, Ixcán, Escuintla y Sololá se

encuentran en el cuarto cuartil con tasas entre 1.158,37 a 762,29 por 100000 habitantes en orden descendente.

### Mapa 3

## IRAS en menores de 5ª, tasa incidencia acumulada por área de salud Guatemala 2017-2018, S.E. 1-9



Fuente: SIGSA

### Conclusiones:

- Teniendo en cuenta el comportamiento habitual del dengue se espera que en estos próximos meses se registre un incremento de casos, lo cual coincide con la temporada de lluvias.
- El comportamiento de diarrea que ha presentado desde la semana una a la nueve ha sido permanecer en zona de éxito
- El Comportamiento de IRAS se ha mantenido en zona de éxito a partir de la semana cinco, por lo cual deberá mantenerse las medidas de Información, Educación y Comunicación (IEC) en los servicios de salud.

### Recomendaciones:

- Se continúen con sus esfuerzos de coordinación con otros sectores sobre la base de las actividades señaladas en las EGI-dengue nacionales y en los planes integrales de respuesta a brotes. Se les recomienda también que adecuen los servicios de salud para recibir un mayor flujo de pacientes, así como que refuercen

y brinden una actualización en la detección de los signos de alarma y manejo clínico de casos de dengue a su personal de salud.

- En esta transición de la época seca a la lluviosa es necesario tomar una serie de medidas preventivas, en virtud de que aumentan las probabilidades de circulación viral y bacteriana y consecuentemente, diversas enfermedades diarreicas y enfermedades respiratorias.
- Mantener acciones de IEC en todos los servicios sobre los eventos que repercuten en la salud de la población.
- Orientar a los padres sobre la necesidad de llevar el niño al servicio de salud para recibir atención e hidratación por el riesgo de una deshidratación severa y muerte. Dado que el virus suele diseminarse a través de manos contaminadas, incentivar el lavado de maños constante, principalmente después de manejar un niño enfermo. Es importante que la familia, el personal de salud y de guarderías recojan rápidamente las deposiciones de los enfermos y la echen en la letrina. El agua para beber debe tomarse de la fuente más limpia disponible y ser hervida.
- Entre las medidas de control y prevención por adoptar, se incluyen:
- Refuerzo de las medidas de prevención y control de diarreas, previo a la temporada de alta circulación. Alerta a los servicios de salud para el diagnóstico y manejo oportuno de casos, frente a la detección de brote, incluyendo la distribución de sales de rehidratación oral. Intensificación de las tareas de información y comunicación, a nivel de la comunidad, orientadas al reforzamiento de las medidas de higiene y a la consulta oportuna de casos
- Se reiteran las recomendaciones relacionadas a la vigilancia, al manejo clínico adecuado de pacientes, la implementación de medidas de control de infecciones en los servicios de atención de salud y la comunicación con la población sobre las medidas de prevención.
- La vacunación contra la influenza no se considera una estrategia de control de brotes, sino una medida preventiva para evitar complicaciones relacionadas a influenza por lo que se recomienda que las mujeres embarazadas tengan la más alta prioridad en recibir las vacunas contra la influenza, debido a su vulnerabilidad a enfrentar complicaciones por esta enfermedad así como otros grupos de riesgo que deben ser considerados prioritarios para la vacunación son los adultos mayores, los niños de 6 a 59 meses de edad, las personas con afecciones médicas crónicas específicas y los trabajadores de salud.
- La población debe ser informada que la principal forma de transmisión de las infecciones respiratorias agudas es por el contacto interpersonal. El lavado de manos es la forma más eficiente para disminuir la transmisión. El conocimiento sobre la "etiqueta respiratoria" ayuda también a evitar la transmisión. Personas con fiebre deben evitar ir al local del trabajo o a lugares públicos hasta que desaparezca la fiebre. De la misma manera, niños en edad escolar con síntomas respiratorios y/o fiebre deben quedarse en el hogar y no ir a la escuela.