



MINISTERIO DE SALUD
PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

DEPARTAMENTO DE
EPIDEMIOLOGÍA



SEMIEPI

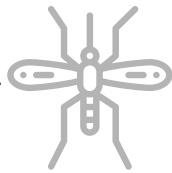
BOLETÍN DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA

DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA SEMANA No.3 - 2019



“El presente análisis corresponde a la semana epidemiológica No. 3-2019 y se basa en la investigación individual que ha realizado la Sección de Vigilancia Epidemiológica del Departamento de Epidemiología”.

SITUACIÓN
EPIDEMIOLÓGICA
DE ZIKA



[Ir al tema](#) ▶

SITUACIÓN
EPIDEMIOLÓGICA DE
MUERTE MATERNA



[Ir al tema](#) ▶

DESNUTRICIÓN
AGUDA



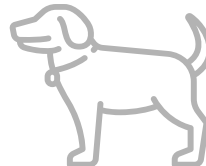
[Ir al tema](#) ▶

VIGILANCIA
CENTINELA
DE ROTAVIRUS



[Ir al tema](#) ▶

RABIA



[Ir al tema](#) ▶

NOTIFICACIÓN
DE INFORMACIÓN



[Ir al tema](#) ▶

Dr. Mario Alberto Figueroa Alvarez
Viceministro De Salud

-
Dr. Manuel Sagastume
Jefe del Departamento de Epidemiología

-
Dra. Lorena Gobern
Coordinadora de Vigilancia Epidemiológica

-
Licda. Ana Lucia Gudiel Zacarias
Lic. Josué Daniel Guerra Luna
Edición y diagramación

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

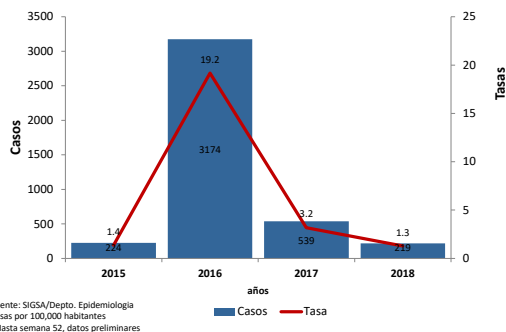
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -MSPAS-
6Av. 3-45 zona 11, Ciudad de Guatemala



Situación Epidemiológica De ZIKA

Licda. Anaité Sánchez Has
Epidemióloga

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha informado que hasta marzo de 2016 en la Región de las Américas, la distribución geográfica del virus Zika se encuentra confirmado en 48 países y territorios de esta región. En Guatemala desde el año 2017.



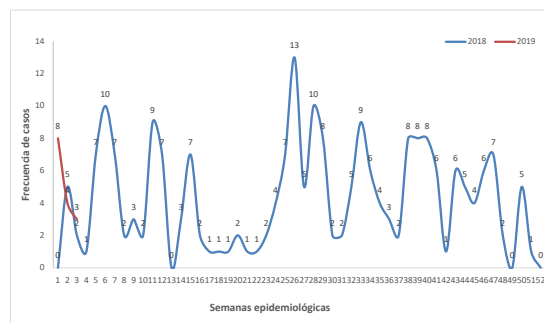
Fuente: SIGSA/Depto. Epidemiología
Tasas por 100,000 habitantes
*Hasta semana 52, datos preliminares

Gráfico No. 1 Zika

◀ Casos y tasas de incidencia Guatemala 2015 – 2018*

Se observa tendencia a la disminución registrando en el 2018, reducción de 59.4% en comparación con el 2017.

Hasta la actual semana se han registrado 15 casos en 5 de 29 áreas de Salud (17%). La frecuencia de casos por semana, registra notable aumento en todas las semanas comparado con el 2018, . hecho que podría continuar durante todo el 2019- (gráfico 2)



Fuente: SIGSA / DE
*Hasta semana 3

Gráfico No. 2

◀ Zika
Frecuencia de casos por semana epidemiológica Guatemala, 2018-2019*



AREA DE SALUD	2018		2019	
	Casos acumulados	Tasas acumuladas	Casos acumulados	Tasas acumuladas
Guatemala Central	1	0.10	5	0.50
Chiquimula	0	0	6	1.41
Petén Sur Oriental	0	0	1	0.40
Suchitepéquez	0	0	2	0.34
Huehuetenango	0	0	1	0.08
Guatemala Nor Occidente	0	0	0	0
Guatemala Sur	4	0.37	0	0
El Progreso	0	0	0	0
Escuintla	0	0	0	0
Santa Rosa	1	0.26	0	0
El Quiché	0	0	0	0
Quetzaltenango	1	0.11	0	0
Retalhuleu	0	0	0	0
Izabal	0	0	0	0
Zacapa	0	0	0	0
Alta Verapaz	0	0	0	0
TOTAL	7	0.04	15	0.09

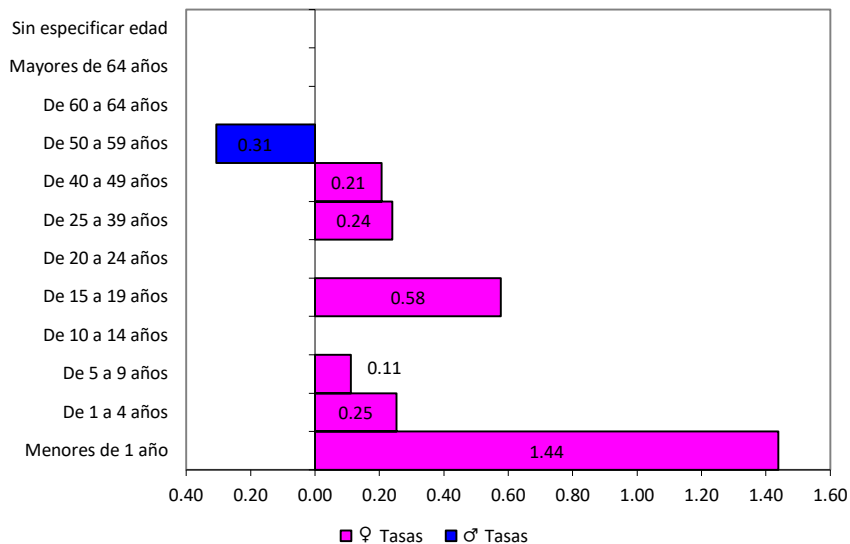
Fuente: SIGSA / DE

*Tasa por 100,000 habitantes

** Hasta semana epidemiológica 3

Para la semana epidemiológica 3 del año 2019, en el país se observa un incremento 2 veces (7/15) de casos comparado con la misma semana del año 2018. Las áreas que presentan mayor riesgo en comparación con la semana 3 del año 2018 son: Guatemala Central, Chiquimula, Peten Sur Oriental y Suchitepéquez. No habiendo notificados casos en 22 áreas de salud.

◀ Cuadro No. 1
Zika, casos y tasas* por municipio
Guatemala, 2018-2019**



El 33% (5/15) de los casos está representado por población menor de 4 años (predominio de menores de 1 año por registro de casos de síndromes congénitos) y el sexo femenino es el que registra el mayor número de casos y tasas en todos los grupos de edad excepto en el grupo de 50 a 59 años. ,

◀ Gráfico No. 2
Zika,
Tasas* por grupo de edad y sexo
Guatemala2019**

Fuente: SIGSA / DE

*Tasa por 100,000 habitantes

** Hasta semana epidemiológica 3

Recomendaciones:

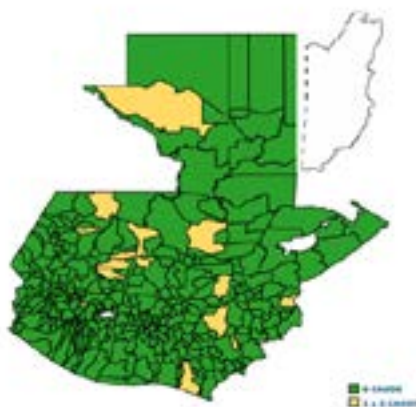
- Continuar en la investigación de casos, vigilancia y control de la infección y sus complicaciones.
- Monitorear estrategias de control de vectores destinadas a reducir las poblaciones de *Aedes aegypti*.
- Reforzar la atención y el apoyo a los niños afectados por las complicaciones de la infección por el virus de Zika

Situación Epidemiológica De Muerte Materna

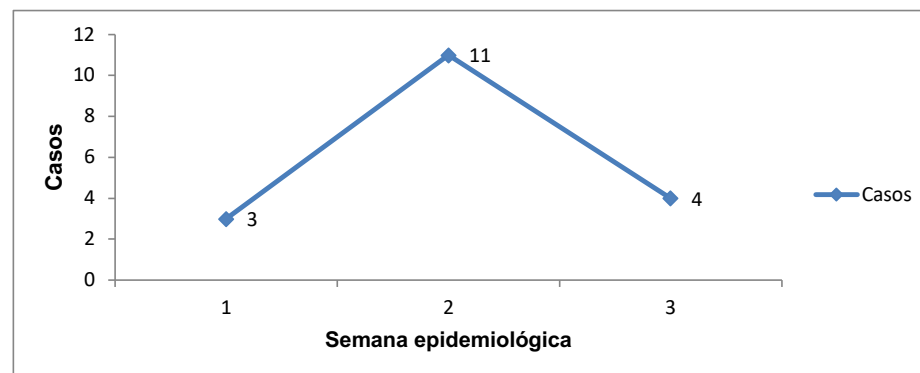
Departamento	No. De casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Quiché	5	27.8	27.8
San Miguel Uspantán	1		
Cunén	1		
Sacapulas	1		
San Pedro Jocopilas	1		
Chichicastenango	1		
Santa Rosa	3	16.7	44.4
Chiquimullá	2		
San Rafael las Flores	1		
Quetzaltenango	2	11.1	55.6
Almolonga	1		
Cantel	1		
Alta Verapaz	1	5.6	61.1
San Pedro Carchá	1		
Chiquimula	1	5.6	66.7
Camotán	1		
Huehuetenango	1	5.6	72.2
San Juan Ixcay	1		
Jutiapa	1	5.6	77.8
El Progreso	1		
Guatemala	1	5.6	83.3
Guatemala	1		
Jalapa	1	5.6	88.9
Jalapa	1		
El Progreso	1	5.6	94.4
San Agustín Acasaguastlán	1		
Petén	1	5.6	100.0
La Libertad	1		
TOTAL	18	100	100

FUENTE: Epidemiario/ Mesa Técnica de Análisis de Mortalidad Materna Acumulativo SE 1-3
 *Datos preliminares sujetos a cambios según confirmaciones de los servicios de salud

Licda. Sandy Cano
 Epidemióloga



Cuadro 1
 Casos de Muerte Materna por departamento y municipio* Guatemala, 2019



FUENTE: Reporte Epidemiario SE 1-3
 *Datos preliminares sujetos a cambios según confirmaciones de los servicios de salud

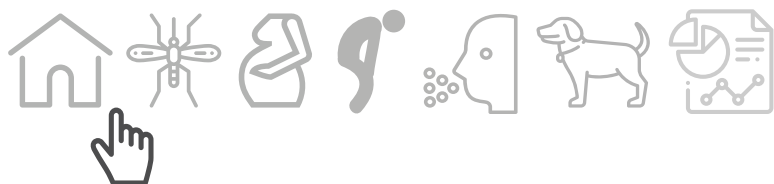
Gráfico 1: Casos de Muerte Materna* Guatemala 2019

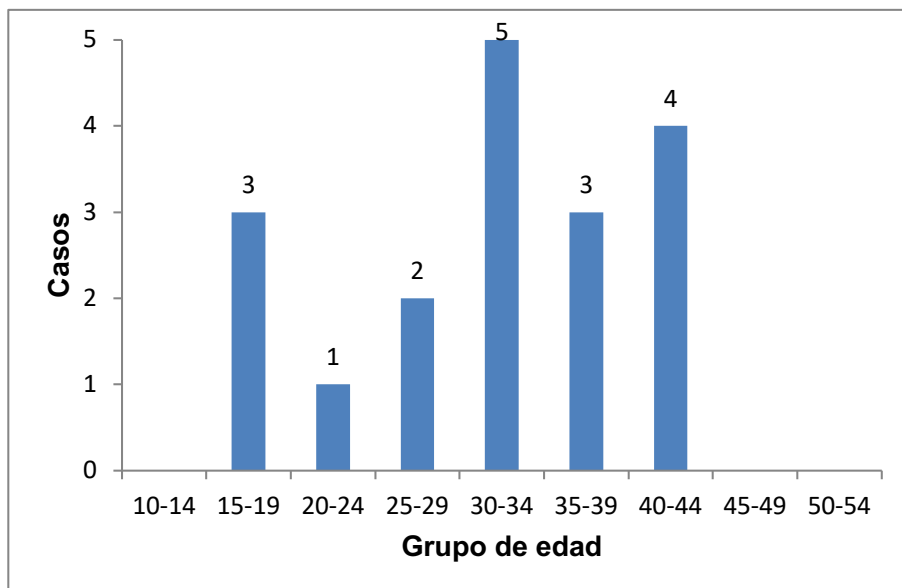
La Mortalidad Materna (MM) continúa siendo un problema de salud pública con importantes consecuencias para la familia, sociedad y que por ende se ve reflejado en el desarrollo del país.

A través del sistema de alerta temprana denominado Epidemiario, en el país se han reportado 18* casos de muertes maternas (no confirmadas por encontrarse en proceso

de investigación y análisis) hasta la semana 3 (gráfico 1). Durante este período los departamentos que notificaron el mayor número de MM fueron: Quiché (5), Santa Rosa (3) y Quetzaltenango (2), que concentran el 56% del total (cuadro1). La edad continúa oscilando entre los 17 a 43 años, con predominio en los rangos de 30-34 y 40-44 (gráfico 2).

Respecto a los sitios de ocurrencia se ha reportado con mayor frecuencia la institucional y domiciliar. La investigación y análisis de servicios y Áreas de Salud, permitirá determinar causas básicas de muerte y eslabones críticos; considerando que cada MM debe ser analizada por los diversos comités (distrital, departamental y nacional) y obtener a través de ello la certificación, lo que permitirá obtener información validada.





FUENTE: Epi diario
Acumulativo SE 1-3
*Datos preliminares sujetos a cambios según confirmaciones de los servicios de salud

El departamento de Quiché presenta el mayor número de muertes maternas, siendo importante dar seguimiento a las estrategias y acciones realizadas para la atención del parto, debido a que en el 2018 finalizó dentro de las primeras 5 Áreas de Salud con mayor reporte de casos.

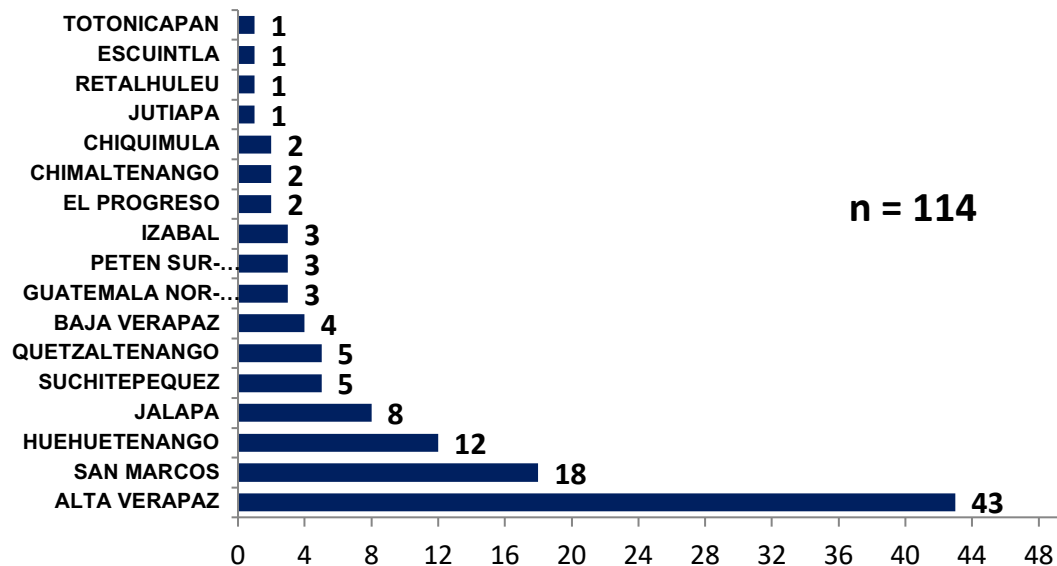
Se deberá promover la continuidad del reporte diario y notificación negativa, esto con el objetivo de fortalecer el sistema de vigilancia y obtener información para el análisis oportuno del evento.

Gráfico 2
Casos de Muerte Materna por grupo de edad Guatemala, 2019



Situación Epidemiológica de la Desnutrición Aguda

Licda. Ana María Jiménez
Epidemióloga



Fuente: MSPAS/SESAN. Datos preliminares sujetos a actualización.

Cuadro 1
Mortalidad por Desnutrición Aguda Casos Confirmados por Área de Salud, Guatemala 2018



El análisis de la mortalidad por desnutrición aguda en menores de cinco años tiene como finalidad el identificar los determinantes y orientar las acciones y medidas de prevención y control. El objetivo de la vigilancia de la mortalidad por desnutrición aguda, es identificar y caracterizar los casos sospechosos

para establecer su distribución, tendencia y factores determinantes y así, definir intervenciones que contribuyan a la prevención y reducción de la misma.

En el cierre preliminar de casos 2018 (cuadro 1), incluyendo los analizados hasta la semana

epidemiológica 3-2019, se han investigado 245 casos, de los cuales 114 se han confirmado como muertes por desnutrición aguda en 17 Áreas de salud (58%). De estos, el 64% (73) se registran en tres Áreas de Salud: Huehuetenango (12), San Marcos (18) y Alta Verapaz (43).

El 89% son menores de 24 meses, dato que coincide con la morbilidad reportada para la semana epidemiológica 52-2018 que también concentra casi el 80% de los casos reportados en este mismo grupo (cuadro 2)

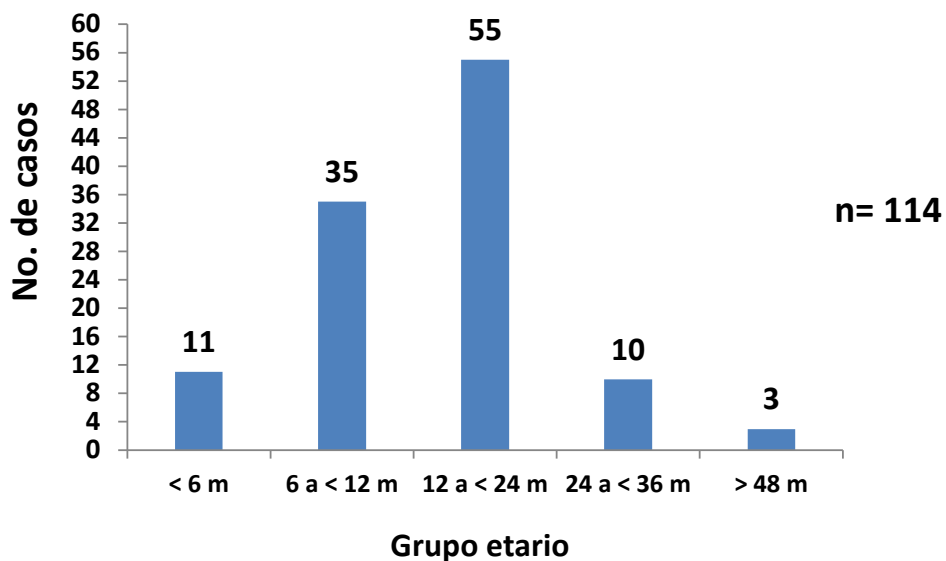
Cuadro 2
Mortalidad por Desnutrición Aguda , casos confirmados, por edad, Guatemala 2018

Identificación del problema

- El grupo etario más afectado por Desnutrición Aguda, tanto en morbilidad como en mortalidad para el 2018, es el que contempla la ventana de los 1,000 días.
- El 58% % de las Áreas de Salud registran por lo menos una muerte confirmada por Desnutrición Aguda.

Plan de Acción

- Observar el cumplimiento de las acciones de la ventana de los 1,000 días para la prevención de la Desnutrición Aguda y enfermedades asociadas.
- Fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica nutricional en Direcciones de Área de Salud y Hospitales a nivel nacional.
- Supervisar las Direcciones de Área y Hospitales para acompañamiento en la aplicación de los protocolos de vigilancia y tratamiento.



Fuente: MSPAS/SESAN. Datos preliminares sujetos a actualización



Vigilancia Centinela de Rotavirus

Dra. Andrea Aldana
Epidemióloga

En el año 2004 se implementó en el país la Vigilancia Centinela de Rotavirus, con los siguientes objetivos: conocer la Epidemiología de las Diarreas por Rotavirus, evaluar la carga de Morbi-mortalidad de la enfermedad y medir el impacto de la vacuna contra Rotavirus, para ello se craron los siguientes indicadores: a) % de hospitalizaciones por diarrea en menores de 5 años; b) % de hospitalizaciones por casos sospechosos de Rotavirus; c) % de casos con muestras positivas a Rotavirus.

Actualmente, se tienen establecidos 3

hospitales centinela en el país: Hospital Roosevelt, Hospital Infantil de Infectología y Hospital de Chimaltenango.

Para el año 2018 el comportamiento de rotavirus en los hospitales centinela (cuadro 1) registra que del total de hospitalizaciones en menores de 5 años por cualquier causa, las hospitalizaciones por diarreas se dan en un 8%, de ellas el 71% de los casos cumplen con criterio de sospechoso, siendo confirmados para rotavirus el 21% de los casos.

Vigilancia Centinela de Rotavirus, enero – diciembre Guatemala 2018

Indicadores	Hospital Roosevelt	Hospital de Chimaltenango	Hospital Infantil de Infectología	TOTAL
% de Hospitalizaciones por diarreas en menores de 5 años	8%	8%	8%	8%
% de Hospitalizaciones por casos sospechosos de Rotavirus	81%	40%	86%	71%
% de casos con muestras positivas de Rotavirus	20%	27%	22%	21%

Fuente: Sitios de Vigilancia Centinela

El Hospital Infantil de Infectología tiene el mayor porcentaje de hospitalizaciones por casos sospechosos de rotavirus (86%) esto puede deberse a que es un hospital infantil de referencia especializado).

Muestras de Rotavirus enviadas por Sitios Centinela, Guatemala enero - diciembre 2018

Hospital Centinela	Muestras Procesadas	Muestras positivas	Muestras Negativas	% de Positividad
Hospital. de Chimaltenango	90	23	67	26
Hospital Roosevelt	343	66	277	19
Hospital. Infecto de Infectología.	139	19	120	14
Hospital. General San Juan de Dios	4	0	4	0
Total	576	108	468	19

Fuente: Laboratorio Nacional de Salud

◀ Cuadro 2

El total de muestras procesadas en el Laboratorio Nacional de Salud para el año 2018 es de 576 (cuadro 2), con un porcentaje de positividad del 19%, el Hospital de Chimaltenango tiene el más alto porcentaje de positividad (26%), seguido por el Hospital Roosevelt (19%)

Rabia

Dr. MV Rafael Ciraiz
Epidemiólogo

En la semana epidemiológica 3-2019 no se registran casos de rabia en humanos, (último caso registrado fue en 2017) y en animales se documenta un caso en animal canino de San Andrés Semetabaj, Área de Salud de Sololá. Así mismo, se registran 330 casos de mordeduras por animales transmisores de rabia, lo que indica disminución del 38.8% (209 casos) respecto a la misma semana del año 2018 (539/330). 17 áreas registran tasas por arriba de la nacional, las áreas con mayor riesgo son en su orden Quetzaltenango, Sacatepéquez, Zacapa, El Progreso, Sololá, Quiché y Peten Norte, con rango entre 4.1 a 2.9 por 100,000 habitantes.

RABIA EN ANIMALES, CASOS POR ÁREA DE SALUD GUATEMALA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 3

ÁREA DE SALUD SOLOLÁ
(SAN ANDRÉS SEMETABAJ)

CASOS EN 2019

1

CASOS EN 2018

0

Total de casos = 1

Mordeduras por animales transmisores de Rabia casos y tasas* por área de salud Guatemala 2018-2019 (semana 3)

Área de Salud	2018		2019	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Quetzaltenango	39	4,32	37	4,10
Sacatepéquez	26	7,29	14	3,93
Zacapa	12	4,90	9	3,68
El Progreso	3	1,71	6	3,42
Sololá	13	2,50	16	3,08
El Quiché	28	3,32	25	2,96
Petén Norte	6	2,45	7	2,86
Petén Surorient	6	2,43	7	2,83
Chimaltenango	36	4,98	20	2,76
Chiquimula	10	2,35	11	2,58
Ixcán	3	2,52	3	2,52
Suchitepéquez	26	4,36	15	2,52
Huehuetenango	48	3,61	33	2,48
Totonicapán	19	3,34	14	2,46
Jutiapa	12	2,44	12	2,44
Guatemala Sur	30	2,79	23	2,14
Jalapa	2	0,53	8	2,13
Guatemala Noroccidente	34	4,04	14	1,66
San Marcos	18	1,53	15	1,28
Escuintla	13	1,64	10	1,26
Izabal	13	2,72	6	1,25
Santa Rosa	15	3,84	4	1,02
Petén Suroccidente	4	1,36	3	1,02
Alta Verapaz	27	2,03	12	0,90
Baja Verapaz	8	2,54	2	0,63
Guatemala Nororiente	9	1,69	3	0,56
Guatemala Central	44	4,42	1	0,10
Retalhuleu	31	8,92	0	0
Ixil	4	2,00	0	0
Total País	539	3,18	330	1,95

*Tasa por 100,000 hab
Fuente: SIGSA



Las áreas de salud a la semana No. 3, notificaron por debajo del 80%

NOTIFICARON POR DEBAJO DEL 80%
Retalhuleu
Guatemala Central
Zacapa
Baja Verapaz
Quiché
San Marcos
Guatemala Nor Occidente
Alta Verapaz
Escuintla
Petén Norte
Guatemala Nor Oriente
Chimaltenango

◀ Con un denominador Nacional de 2,293 y un numerador de 1,581 con un porcentaje de notificación del 69%



**Notificaciones Recibidas al lunes, 28 de enero de 2019
Hasta la Semana Epidemiológica 3
Casos Semanales, Acumulados y Tasas. Años 2018 - 2019**

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SEMANAL (SOSPECHOSOS)									
Patologías	Tasas x	2018			2019			Dif. De Casos	% Relativo de Tasas
		Casos	Acum	Tasas	Casos	Acum	Tasas		
Enfermedades Inmunoprevenibles									
Paralís Flácida Menores de 15 años	10,000	0	2	0.00	0	1	0.00	0	-50.00
Sarampión Rubeola	100,000	2	6	0.04	2	5	0.03	0	-16.67
Tos Ferina	100,000	1	2	0.01	1	9	0.05	0	350.00
Enfermedades Transmitidas por Alimentos y/o Agua									
Diarreas en niños Menores de 5 años	10,000	6103	17551	77.05	5089	16705	73.34	-1014	-4.82
Disenteria	10,000	78	157	0.09	31	111	0.07	-47	-29.30
Fiebre tifoidea	10,000	1	11	0.01	8	17	0.01	7	54.55
Hepatitis	100,000	37	98	0.58	40	143	0.84	3	45.92
Rotavirus	10,000	14	37	0.02	16	40	0.02	2	8.11
Infecciones Respiratorias Agudas									
Neumonías y Bronconeumonías	100,000	2700	7678	45.34	1977	6751	39.87	-723	-12.07
Enfermedades Transmitidas por Vectores									
Chikungunya	100,000	2	2	0.01	5	10	0.06	3	400.00
Dengue	100,000	42	111	0.66	91	301	1.78	49	171.17
* Malaria	100,000	115	369	2.18	26	91	0.54	-89	-75.34
ZIKA	100,000	2	7	0.04	3	15	0.09	1	114.29
Enfermedades Zoonóticas									
Leptospirosis	100,000	2	5	0.03	0	0	0.00	-2	
No Categorizado									
Mordedura por animal transmisor de rabia	10,000	539	1649	0.97	330	1209	0.71	-209	-26.68
Desnutrición									
* Desnutrición Aguda en niños Menores de 5 años	10,000	215	556	2.44	175	462	2.03	-40	-16.91

**Notificaciones Recibidas al lunes, 28 de enero de 2019
Hasta la Semana Epidemiológica 3
Casos Semanales, Acumulados. Años 2018 - 2019**

EVENTO	PARALISIS FLACIDA MENORES DE 15 AÑOS		SARAMPION RUBEOLA		TOSFERINA		DIARREAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS		DISENTERIA		FIEBRE TIFOIDEA	
	AREA DE SALUD		2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum
Guatemala Central			3			1	398	162	1			
Guatemala Nor Oriente						2	174	192				
Guatemala Nor Occidente						3	291	311				
Guatemala Sur							277	211				
El Progreso				1			252	177				
Sacatepéquez							198	386				1
Chimaltenango			2	2			505	504		1		2
Escuintla				1			1012	976	2			
Santa Rosa					1		570	551		1	4	1
Huehuetenango						2	2403	2454	3	2	4	5
El Quiché							912	772	4			
Totonicapán							689	819	27	14		3
Sololá							664	875	23	15		
Quetzaltenango			1				1097	934	6			
San Marcos							1426	1174	36	27		
Retalhuleu							427	142	7	2	1	
Suchitepéquez							384	514	2	1	2	2
Jalapa							326	346				
Jutiapa							601	668		1		
Izabal							399	381	5	1		
Zacapa							300	238	1	4		
Chiquimula					1	1	576	951				
Alta Verapaz		1					1648	1187	38	36		
Baja Verapaz	1						341	160	1			
Petén Norte				1			175	144				
Petén Sur Oriental	1						268	253	1			
Petén Sur Occidental							462	377		1		
Ixcán							366	472				3
Ixil							410	374		5		
Total PAIS	2	1	6	5	2	9	17551	16705	157	111	11	17

Notificaciones Recibidas al lunes, 28 de enero de 2019 Hasta la Semana Epidemiológica 3 Casos Semanales, Acumulados. Años 2018 - 2019												
EVENTO	NEUMONIAS Y BRONCONEURMONIAS		CHIKUNGUNYA		DENGUE		MALARIA		ZIKA		LEPTOSPIROSIS	
AREA DE SALUD	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum	Acum
Guatemala Central	134	114		4	12	20	3	4	1	5	3	
Guatemala Nor Oriente	28	43		1		1						
Guatemala Nor Occidente	58	36		2		2						
Guatemala Sur	143	178			1	2			4		1	
El Progreso	122	87			1	9						
Sacatepéquez	76	115			3	8						
Chimaltenango	316	296				1						
Escuintla	524	507		1	17	39	221	45				
Santa Rosa	211	135			6	17			1			
Huehuetenango	545	537			2	21	1			1		
El Quiché	320	233					3					
Totonicapán	173	158										
Sololá	196	208										
Quetzaltenango	210	211	1		28	63			1		1	
San Marcos	538	311			4	6						
Retalhuleu	86	52				3	1	1				
Suchitupéquez	93	66				19	29	9		2		
Jalapa	239	208			1	1						
Jutiapa	119	98				3						
Izabal	239	218			7	21	5	26				
Zacapa	155	123			2	8	2	2				
Chiquimula	814	1048		1	10	19	1			6		
Alta Verapaz	1495	1121		1	4		97	3				
Baja Verapaz	183	106			8	19	1					
Petén Norte	93	144				4	4					
Petén Sur Oriental	115	88	1			8	1	1		1		
Petén Sur Occidental	151	106										
Ixcán	97	118			5	7						
Ixil	205	86										
Total PAIS	7678	6751	2	10	111	301	369	91	7	15	5	0