

Semana Epidemiológica 43, 2021
Departamento de Epidemiología
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica 43 (del 24 al 30 de octubre del 2021)
País: Guatemala
Porcentaje de unidades notificadoras a la SE-43: 71.7% (1,841 / 2,568)

Participantes	Cargo
Dra. Lorena Gobern	Jefe Departamento de Epidemiologia
Dr. Antonio Paredes	Coordinador de Vigilancia Epidemiológica
Licda. Anaité Sánchez Has	Epidemióloga responsable del análisis
Profesionales participantes	Equipo de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles

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 43, Guatemala 2021*

Evento	Área de Salud	Casos acumulados SE-43	Tasa**	Municipio	Casos acumulados SE-43	Tasa**
Sospechoso Sarampión Tasa País 2020: 0.01 Tasa país 2021: 0.02 Incremento de casos 50% (34/17)	Escuintla	17	0.21	Guanagazapa	3	1.73
	Peten Sur Oriental	2	0.09	El Chal	1	0.65
	Chimaltenango	4	0.05	San José Poaquil	1	0.30
Leishmaniasis Tasa País 2020: 0.6 Tasa País 2021: 0.5 Decremento de casos 21% (982/774)	Peten Norte	120	6.4	San José	36	49.99
	Peten Sur Oriental	117	5.5	Poptún	65	9.55
	Alta Verapaz	401	3.0	Chahal	37	12.53
Desnutrición Aguda en menores de 5 años Tasa país 2020: 126.7 Tasa país 2021: 108.7 Decremento de casos 14.5% (23,926/20,454)	Escuintla	3087	391.8	Siquinalá	239	874.82
	Izabal	1091	222.7	Puerto Barrios	528	578.95
	Zacapa	442	154.4	San Jorge	40	297.84

* Eventos relevantes son lo que salen de lo esperado según el índice epidémico y los priorizados por país

**Tasa por 100 000 habitantes. Fuente: SIGSA. Cálculos VIGEPÍ

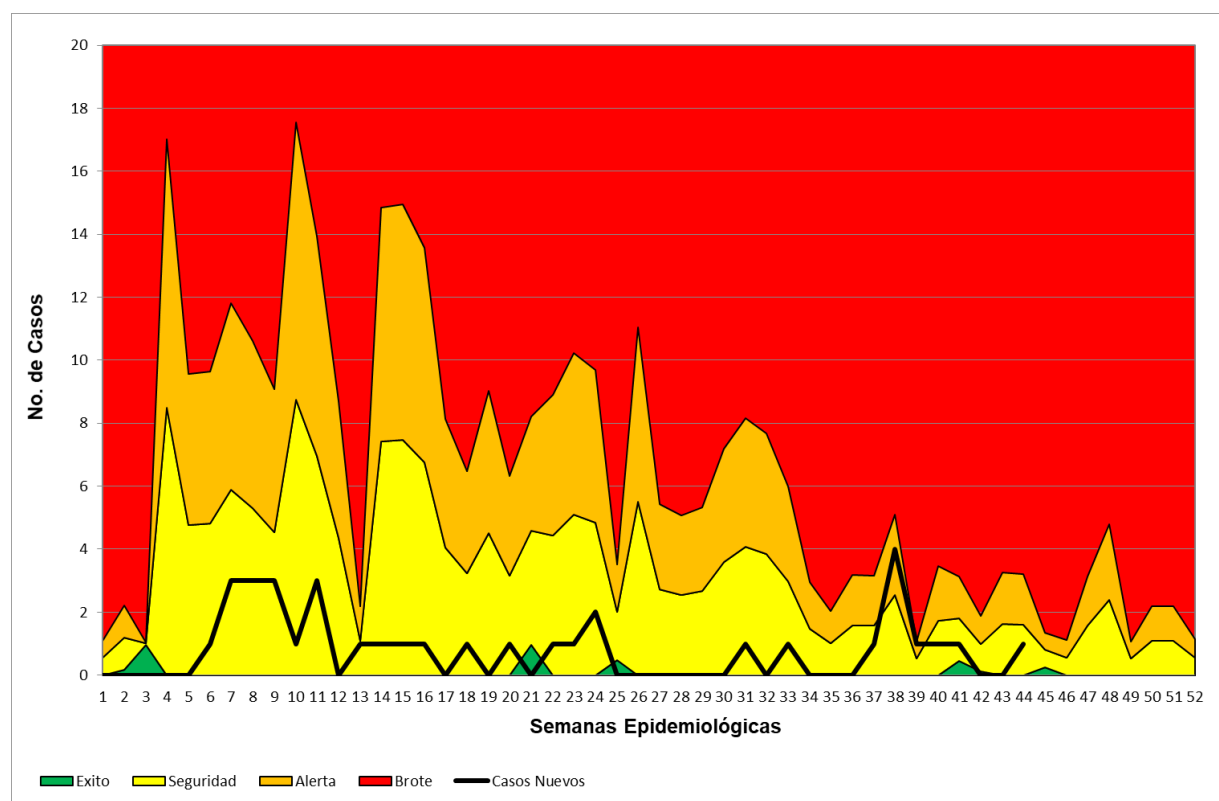
Situación epidemiológica a la semana 43 Guatemala 2021

Situación epidemiológica Sospechosos de Sarampión

El corredor endémico semanal acumulado de los sospechosos de Sarampión hasta la semana 43 del 2021, se encuentra en zona de seguridad, para la semana epidemiológica (SE) 38 se encontró en zona de riesgo. Es importante mencionar que el país logró la erradicación del Sarampión desde 1997 y la eliminación en el 2015, por lo que la vigilancia epidemiológica exige la mayor identificación de casos sospechosos con toma de muestra, lo que asegure que el virus no está circulando en el País. Gráfico 1

1

Gráfico 1
Sospechoso de sarampión, corredor endémico semanal, Guatemala 2021,
histórico de 5 años; 2016 a 2020



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de Guatemala

Hasta la semana epidemiológica 43, en el país se han notificado 34 casos sospechosos, de los cuales el 85% (29) corresponden a 5 áreas de salud: Escuintla, Peten Sur Oriental, Chimaltenango, El Progreso y Guatemala Central. Escuintla ha notificado 17 casos. Se observa incremento en la incidencia de 97% en comparación con la misma semana del 2020. Cuadro 2

Cuadro 2
Sospechosos de sarampión: Casos y tasas por Área de salud,
Guatemala 2020-2021

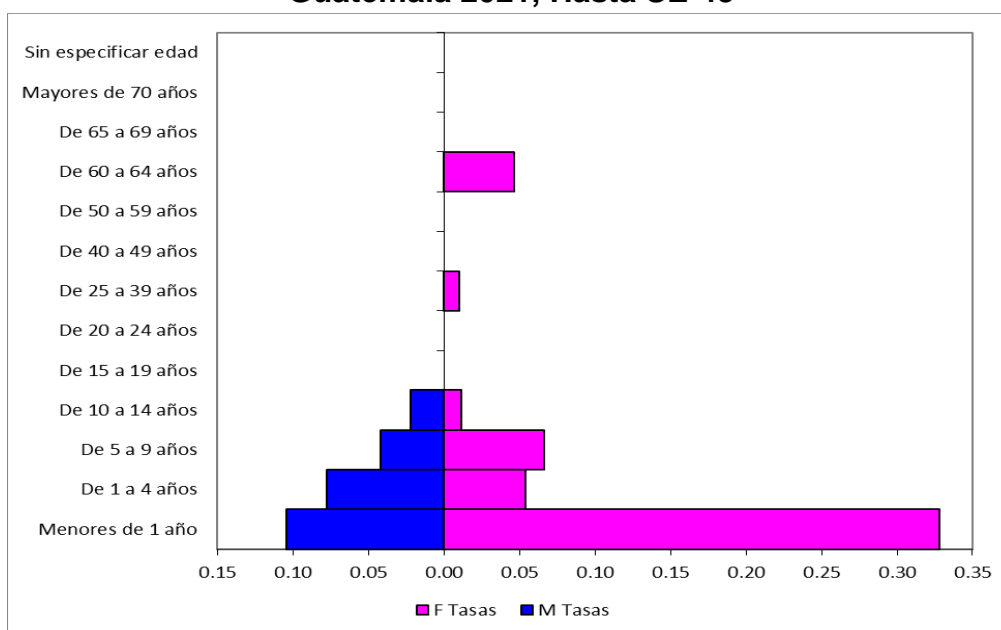
Área de Salud	2020		2021	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Escuintla	8	0.10	17	0.21
Petén Sur Oriental	1	0.05	2	0.09
Chimaltenango	2	0.03	4	0.05
El Progreso	0	0.0	1	0.05
Guatemala Central	0	0.0	5	0.04
Retalhuleu	0	0.0	1	0.03
Izabal	0	0.0	1	0.02
Jutiapa	2	0.04	1	0.02
Guatemala Nor Occidente	0	0.0	1	0.01
Alta Verapaz	0	0.0	1	0.01
Quetzaltenango	1	0.01	0	0.0
San Marcos	2	0.02	0	0.0
Chiquimula	1	0.02	0	0.0
Total País	17	0.01	34	0.02

Fuente: SIGSA/Depto. Epidemiología

*Tasa por 100,000 habitantes

La distribución por grupos de edad muestra que los casos notificados corresponden en su mayoría a los menores de 1 año, con una mayoría de casos (20) que corresponden al sexo femenino. Gráfico 2

Gráfico 2
Sospechoso de sarampión tasas por grupo de edad y sexo
Guatemala 2021, Hasta SE-43



Fuente: SIGSA/Depto. Epidemiología

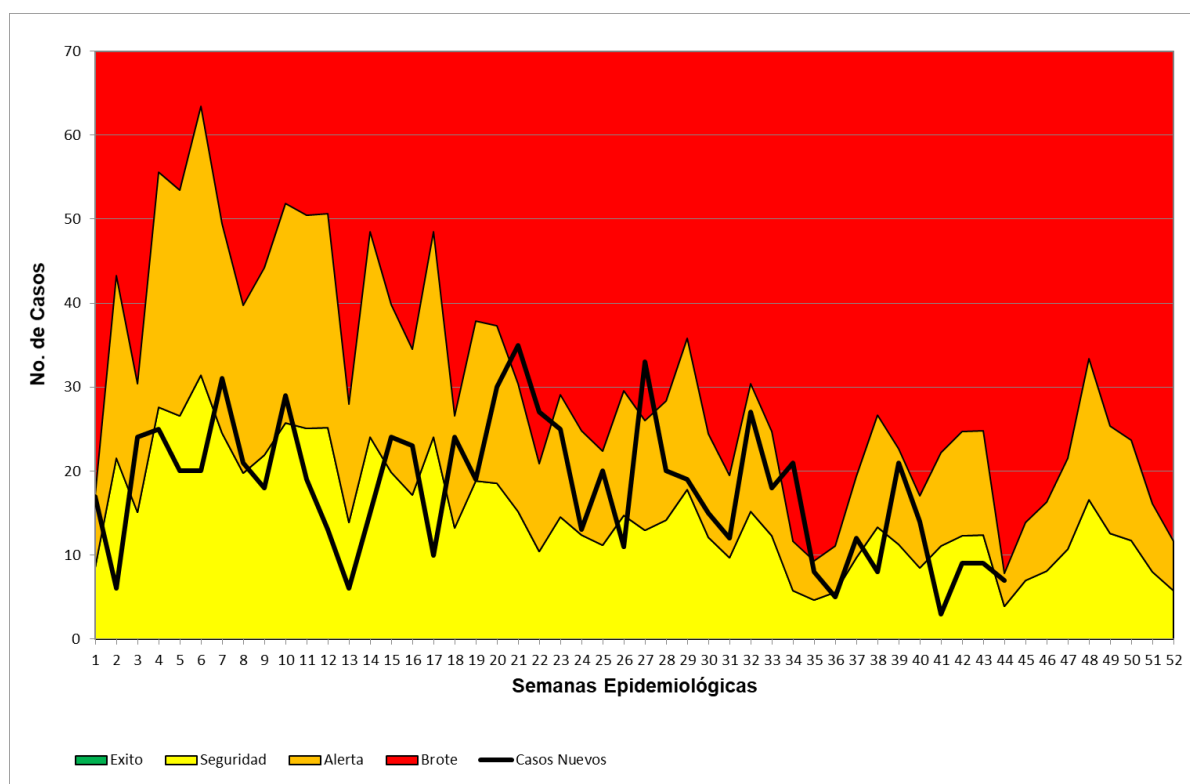
*Tasa por 100,000 habitantes

Situación epidemiológica de Leishmaniasis

La leishmaniasis es endémica en 98 países, estimándose una incidencia mundial anual de 2 millones de casos (0,5 millones de leishmaniasis visceral y 1,5 millones de cutánea). En 2016, los Estados Miembros de la OPS aprobaron, el “Plan de acción para la eliminación de las enfermedades infecciosas desatendidas y las medidas posteriores a la eliminación 2016-2022”. En Guatemala se reportó por primera vez la leishmaniasis cutánea en 1,928, constituye un grave problema de salud pública por los altos costos que representa a nivel psicológico, sociocultural y económico.

Hasta la semana epidemiológica 43 del 2021, el corredor endémico muestra al país en zona de alerta, en varias semanas anteriores se observa al país en zona de brote y alerta. Gráfico 3

Gráfico 3
Leishmaniasis, corredor endémico semanal, Guatemala 2021,
histórico de 5 años; 2016 a 2020



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de Guatemala

El acumulado hasta la semana epidemiológica 15 registra disminución de casos de 21% (982/774) en comparación con la misma semana del 2020; siendo 6 áreas de salud las que se encuentran por arriba de tasa país de 0.5 por 100,000 habitantes. La región del norte del país representa 82% (638/774) de los casos notificados, esto

debido a las condiciones que favorecen el ecosistema adecuado para supervivencia de vector de la Leishmania como el clima y la vegetación. (Cuadro 3)

Cuadro 3
Casos y tasas * de Leishmaniasis
Guatemala 2020-2021, Hasta SE-43

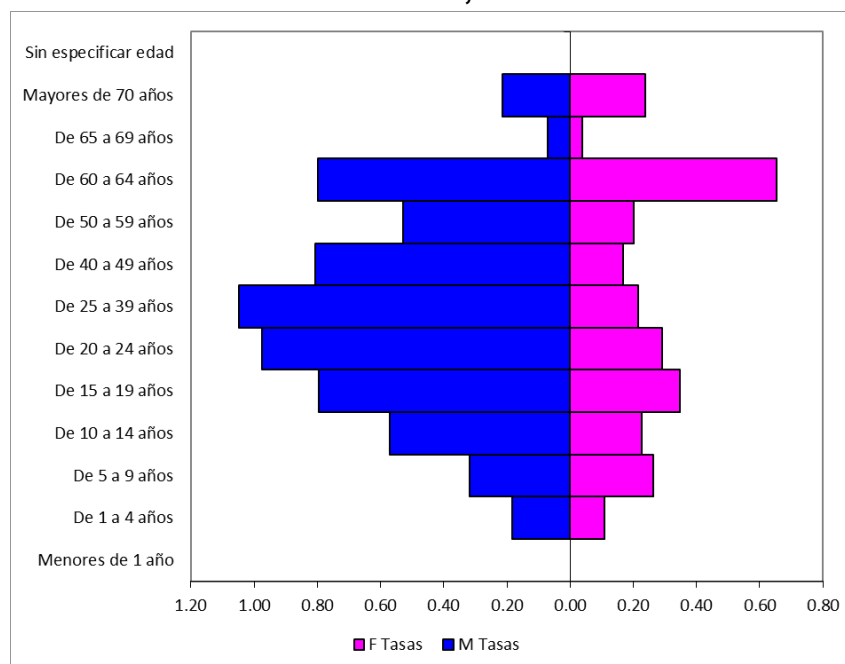
Área de Salud	2020		2021	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Petén Norte	76	4.1	120	6.4
Petén Sur Oriental	168	7.9	117	5.5
Alta Verapaz	594	4.5	401	3.0
Ixcán	2	0.2	26	2.4
Petén Sur Occidental	18	0.8	16	0.7
Huehuetenango	115	0.8	80	0.6
Baja Verapaz	0	0.0	5	0.1
Zacapa	0	0.0	4	0.1
Izabal	7	0.2	3	0.1
Jalapa	0	0.0	1	0.0
Quetzaltenango	0	0.0	1	0.0
Guatemala Central	1	0.0	0	0.0
Retalhuleu	1	0.0	0	0.0
Total país	982	0.6	774	0.5

Fuente: SIGSA/Depto. Epidemiología

*Tasa por 100,000 habitantes

La edad de la población más afectada es de 25 a 39 años, frecuencia en el sexo masculino 74% (573/779). Gráfica 4

Gráfico 4
Leishmaniasis, tasas por grupo de edad y sexo
Guatemala 2021, Hasta SE-43



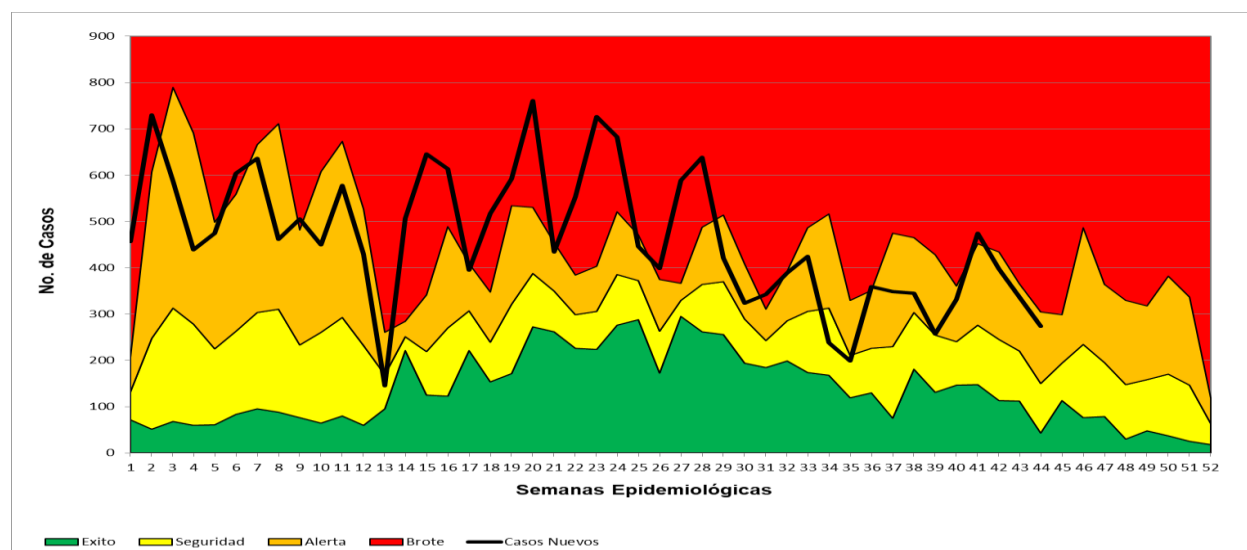
Fuente: SIGSA/Depto. Epidemiología

*Tasa por 100,000 habitantes

Situación epidemiológica de Desnutrición Aguda en menores de 5 años

El corredor endémico de desnutrición aguda en menores de 5 años, hasta la semana epidemiológica 43 muestra al país en zona de alerta, un decremento considerable en la SE-13; sin embargo, luego de esa semana la notificación de casos ha venido en aumento, sobrepasando la zona de alerta y manteniendo al país en zona de brote por varias semanas (este incremento es consecuencia de cambios en el registro de información a partir de año 2020). Gráfico 5

Gráfico 5
DA Menores de 5 años, corredor Endémico Semanal de Guatemala 2021,
Históricos de 5 años: 2016 a 2020



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de Guatemala

Los casos acumulados de Desnutrición Aguda (DA) en menores de 5 años reportados en el país a la semana epidemiológica 43, tienen un disminución de 14.5%(23,926/20,454) en comparación con el 2020. Nueve Áreas de Salud sobrepasan la incidencia nacional. La disminución se debe que a partir del 2020, se implementa la modificación al sistema que traslada los datos automáticamente del cuaderno 5a por lo que las Áreas de Salud deben hacer la validación y verificación de dicha información. En el 2021 derivado del análisis de datos en semanas anteriores se identificó que era necesario realizar depuración de casos hasta la fecha, como fue establecido durante la modificación del sistema, por lo que intensificaron la verificación de casos la cual se ve reflejada en los datos descritos en la presente semana. Cuadro 4

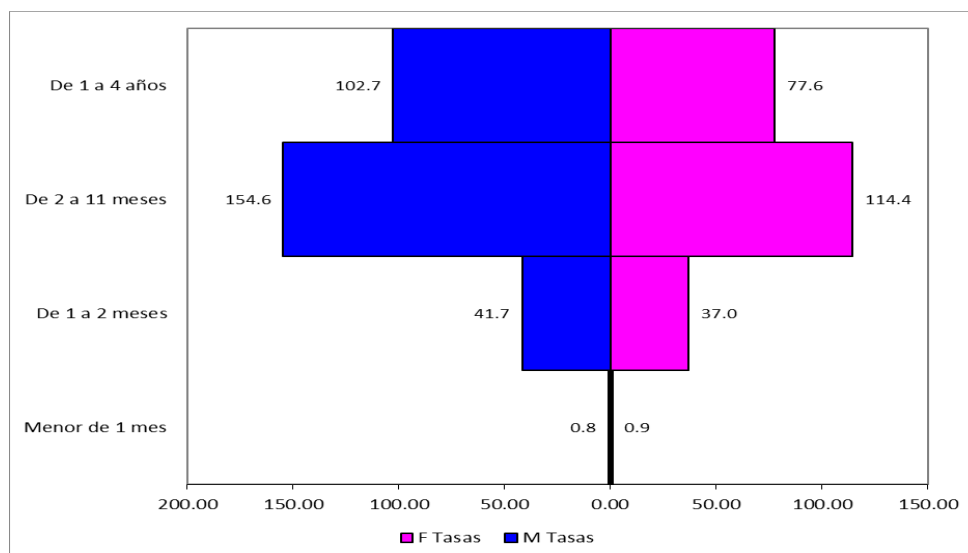
Cuadro 4
DA Menores de 5 años, Casos y tasas*
Guatemala 2020-2021 Hasta SE-43

Área de Salud	2020		2021	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Escuintla	3589	451.9	3087	391.8
Izabal	891	181.8	1091	222.7
Zacapa	543	190.1	442	154.4
Retalhuleu	776	192.1	599	148.7
Sacatepéquez	478	144.1	441	134.6
San Marcos	3421	230.5	1959	133.2
Suchitepéquez	631	95.9	840	128.1
Alta Verapaz	1942	115.2	2107	124.6
Chiquimula	545	103.3	634	120.9
Ixcán	130	80.0	172	105.5
Guatemala Sur	1171	130.9	936	104.7
Guatemala Nor Occidente	852	97.1	900	102.5
El Progreso	247	126.4	187	96.3
Santa Rosa	337	81.4	388	95.8
Petén Sur Oriental	273	106.7	234	91.6
Huehuetenango	2416	130.1	1694	91.5
Quetzaltenango	1067	106.7	782	78.6
Guatemala Central	943	96.7	729	75.5
Totonicapán	410	65.7	471	75.0
Petén Norte	159	78.3	151	74.7
Petén Sur Occidental	243	83.2	217	74.2
Baja Verapaz	321	81.5	284	72.2
Guatemala Nor Oriente	500	94.9	370	70.6
Ixil	173	81.8	142	66.9
Jutiapa	295	55.3	314	59.5
Jalapa	470	104.3	222	49.4
El Quiché	605	56.8	519	48.7
Chimaltenango	321	40.9	373	47.8
Sololá	177	35.2	169	33.7
Total país	23926	126.7	20454	108.7

Fuente: SIGSA/Depto. Epidemiología
 *Tasa por 100,000 habitantes

La distribución por grupos de edad muestra que la mayor incidencia se presenta en el grupo de 2 a 11 meses; en cuanto a sexo 58% (11,676/20,181) corresponde a sexo masculino. Gráfico 6

Gráfico 6
DA Menores de 5 años, casos y tasas* por grupo de edad y sexo
Guatemala 2021, Hasta SE-43



Fuente: SIGSA/Depto. Epidemiología
 *Tasa por 10,000 habitantes

Conclusiones

- Se ha presentado un incremento en la notificación de casos sospechosos de Sarampión.
- En Leishmaniasis son 3 Áreas de Salud las que presentan las mayores incidencias; Peten Norte, Peten Sur Oriental y Alta Verapaz.
- La notificación de casos de Desnutrición Agua (DA) para esta semana presenta decremento debido a la intensificación en la verificación de los datos por la actualización realizada en el sistema de notificación.

Recomendaciones

- Verificar el registro de casos y el registro de la evolución de la enfermedad, mejorando el registro de los casos.
- Organizar búsqueda activa de casos de leishmaniasis que abarque todas las localidades de los distritos de salud endémicos.
- Asegurar la detección oportuna, completa y tratamiento de los casos de Desnutrición Aguda mediante la evaluación del estado nutricional.
- Actualización semanal de sala de situación epidemiológica y socializarla institucionalmente y con otras entidades que puedan apoyar en intervenciones comunitarias.