

**Semana Epidemiológica 1-2022**  
**Departamento de Epidemiología**  
**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

---

**Semana Epidemiológica 1: 2 al 8 de enero 2022**

**País: Guatemala**

**% de notificación por Áreas de Salud: 90% (26/29)**

**Áreas de Salud que no informaron:** Guatemala Sur, Quiché y Santa Rosa

**Fecha: 7 de enero 2022**

<b>Participantes</b>	<b>Cargo</b>
Dra. Lorena Gobern	Jefe de departamento
Dr. Antonio Paredes	Coordinador Vigilancia Epidemiológica
Dra. Ericka Gaitán Soto	Epidemiólogo responsable del análisis.

**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 1, Guatemala 2022.**

<b>Evento</b>	<b>Área</b>	<b>Casos</b>	<b>Tasa*</b>	<b>Municipio</b>	<b>Casos</b>	<b>Tasa</b>
<b>DIARREAS Y ROTAVIRUS</b> <b>Tasa país *</b> 2021: 5.13 2022: 4.35 Disminución: 16% (7678/9062) DAS con reporte de Rotavirus: Chimaltenango, Quetzaltenango y Zacapa (1 caso c/u)	Sololá	444	8.12	Santa María Visitación	12	41.34
				San Pablo la Laguna	30	35.82
	Santa Rosa	329	8.10	Guazacapán	22	13.28
				Casillas	34	12.35
<b>IRAS/Infección aguda de las vías respiratorias superiores</b> <b>Tasa país: **</b> 2021: 207.8/86.8 2022: 358.4/157.69 Incremento en ambos eventos: 40%/45% 2021: 36714/15335 2022: 61573/27860	Escuintla (IRAS)	5460	666.24	Iztapa	229	1932.23
				La gomera	930	1616.89
	Sololá (infecciones agudas de las vías respiratorias)	1733	316.77	Santa Catalina Ixtahuacán	558	1027.81
				Nahualá	567	769.66

Fuente: SIGSA

\*Tasa por 10,000 habitantes

\*\*Tasa por 100,000 habitantes

## Diarreas totales, situación epidemiológica a la semana 1. Guatemala 2022

Los casos acumulados de Diarreas en el país a la semana epidemiológica 1 correspondiente al año 2022, representa una disminución del 16% de casos respecto al acumulado de casos a la misma semana del 2021, 14 departamentos superan la tasa de país (4.35 x 10.000 habitantes). (cuadro No. 2)

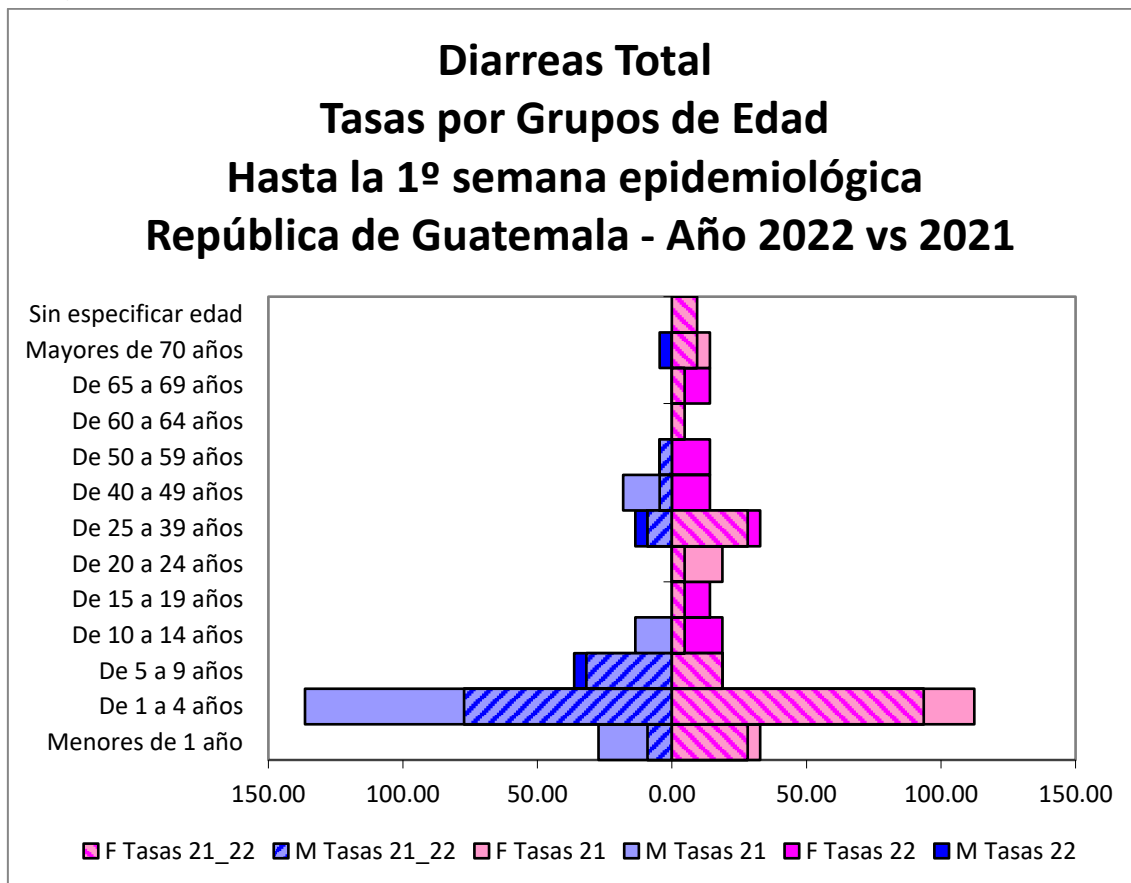
**Cuadro No. 2**  
**Diarreas**  
**Casos y Tasas Acumulados Por Lugar de atención por 10000 habitantes.**  
**Hasta la 1º semana epidemiológica**  
**PAIS REPÚBLICA DE GUATEMALA por Departamento**  
**Años 2021 - 2022**  
**Ambos sexos**

DEPARTAMENTO	2021		2022	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Sololá	369	6.74	444	8.12
Santa Rosa	326	8.03	329	8.10
Totonicapán	390	6.49	437	7.27
Jutiapa	298	5.81	351	6.84
Escuintla	462	5.64	535	6.53
San Marcos	1023	8.36	795	6.50
Zacapa	222	8.78	144	5.70
Sacatepéquez	131	3.55	207	5.62
Quiché	821	6.64	680	5.50
Chiquimula	609	13.69	242	5.44
Huehuetenango	770	5.55	733	5.28
Jalapa	218	5.50	198	5.00
El Progreso	104	5.75	89	4.92
Baja Verapaz	150	4.53	145	4.38
Retalhuleu	161	4.45	136	3.76
Petén	412	4.95	296	3.55
Quetzaltenango	372	3.96	327	3.48
Alta Verapaz	860	6.10	481	3.41
Izabal	197	3.94	151	3.02
Suchitepéquez	211	3.39	159	2.55
Chimaltenango	273	3.58	184	2.42
Guatemala	683	1.93	615	1.74
<b>Total PAIS REPÚBLICA DE GUATEMALA</b>	<b>9062</b>	<b>5.13</b>	<b>7678</b>	<b>4.35</b>

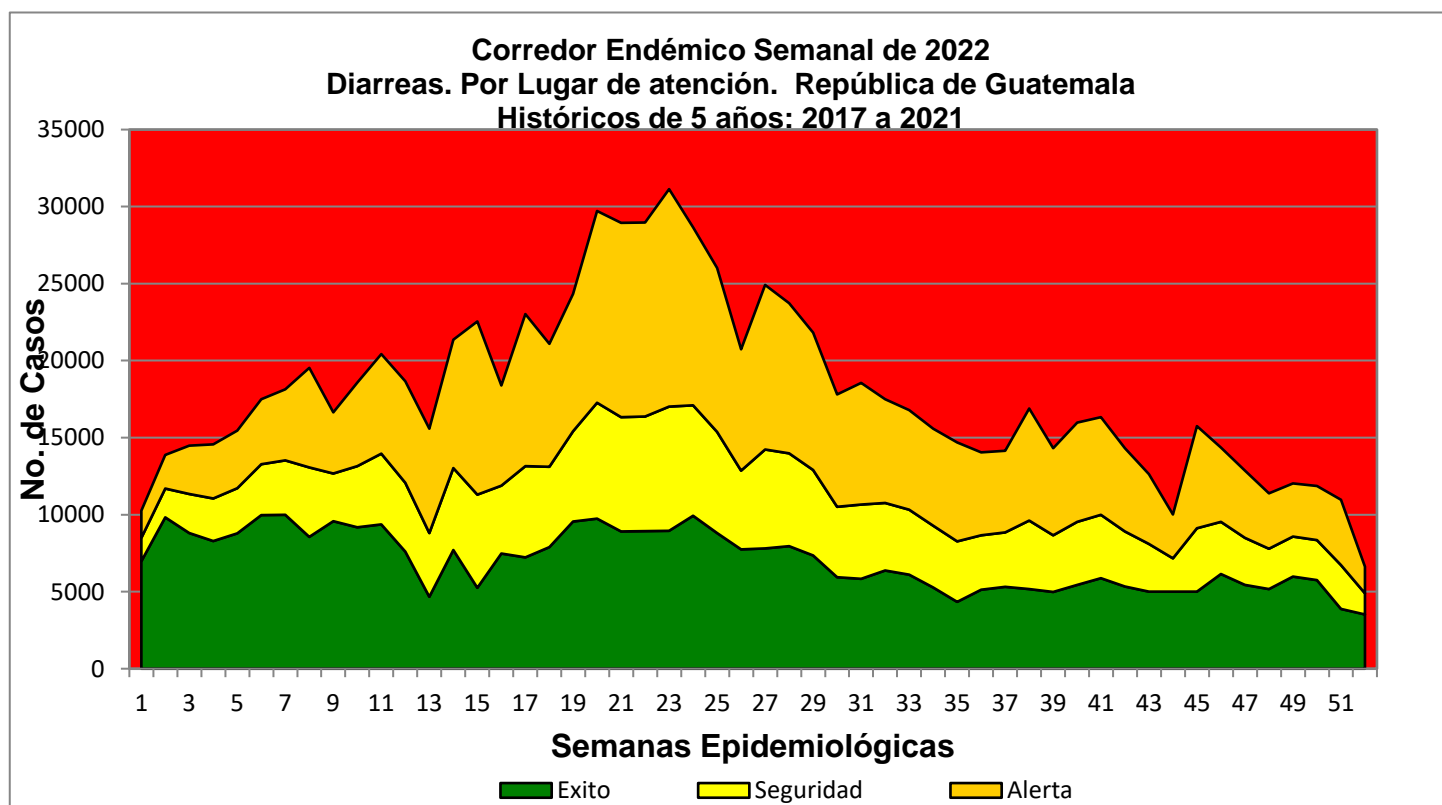
Tasas por 10,000 habitantes

Fuente: sigsa 18-epivigila

Respecto a la distribución por edad y sexo, los menores de 5 años son los más afectados (Figura No.1)



El corredor endémico de diarrea total 2022, evidencia que durante la presente semana a nivel nacional se encuentra en zona de éxito. (Figura No.2).



## IRAS/Infecciones Agudas de las Vías Respiratorias Superiores, situación epidemiológica a la semana 1. Guatemala 2022

Los casos acumulados de IRAS e Infecciones Agudas de las Vías Respiratorias Superiores en la semana epidemiológica 1 del período 2022, representan un incremento del 40 y 45% respectivamente (61573/27860) respecto al año anterior, 13 áreas de salud superan la tasa promedio de país de 348.51 por cada 100,000 hab. Para los casos total de IRAS. (Cuadro No. 3).

**Cuadro No.**  
**IRAS TOTAL**  
**Casos y Tasas Acumulados Por Lugar de atención por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 1º semana epidemiológica**  
**PAIS REPÚBLICA DE GUATEMALA por Area de Salud**  
**Años 2021 - 2022**  
**Ambos sexos**

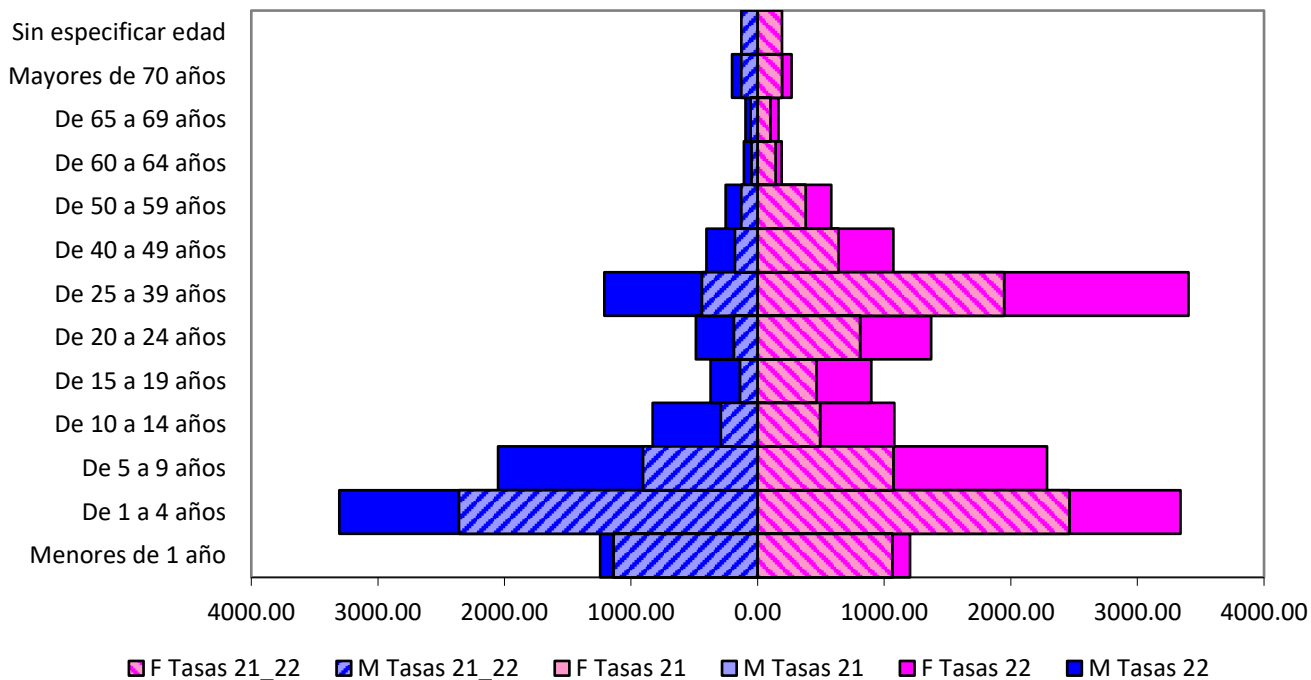
AREA DE SALUD	2021		2022	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Petén Sur Occidental	877	293.83	2258	756.52
Escuintla	1965	239.77	5460	666.24
Retalhuleu	1005	277.70	2167	598.77
Santa Rosa	1133	279.06	2348	578.32
Baja Verapaz	914	276.09	1858	561.25
Sololá	1466	267.97	2966	542.15
Jutiapa	1791	349.06	2627	511.99
Totonicapán	1616	268.75	3044	506.23
San Marcos	4652	380.27	6149	502.64
Chiquimula	2104	472.99	2147	482.66
Ixcán	554	433.79	583	456.49
Petén Sur Oriental	416	151.75	1212	442.13
Huehuetenango	4913	354.00	5563	400.84
Zacapa	662	261.82	874	345.66
Izabal	486	97.11	1723	344.26
Petén Norte	490	188.36	872	335.21
Ixil	583	272.58	714	333.83
Quetzaltenango	1418	151.08	2935	312.70
Alta Verapaz	3011	213.63	4364	309.62
Chimaltenango	1963	257.71	2218	291.19
El Progreso	302	166.90	515	284.61
El Quiché	1332	148.83	2250	251.41
Suchitepéquez	619	99.41	1527	245.23
Sacatepéquez	397	107.71	878	238.20
Jalapa	498	125.75	631	159.33
Guatemala Central	484	48.64	1446	145.32
Guatemala Nor Oriente	248	44.63	631	113.56
Guatemala Nor Occidente	424	49.45	714	83.27
Guatemala Sur	391	34.83	899	80.09
<b>Total PAIS REPÚBLICA DE GUATEMALA</b>	<b>36714</b>	<b>207.81</b>	<b>61573</b>	<b>348.51</b>

Tasas por 100,000 habitantes

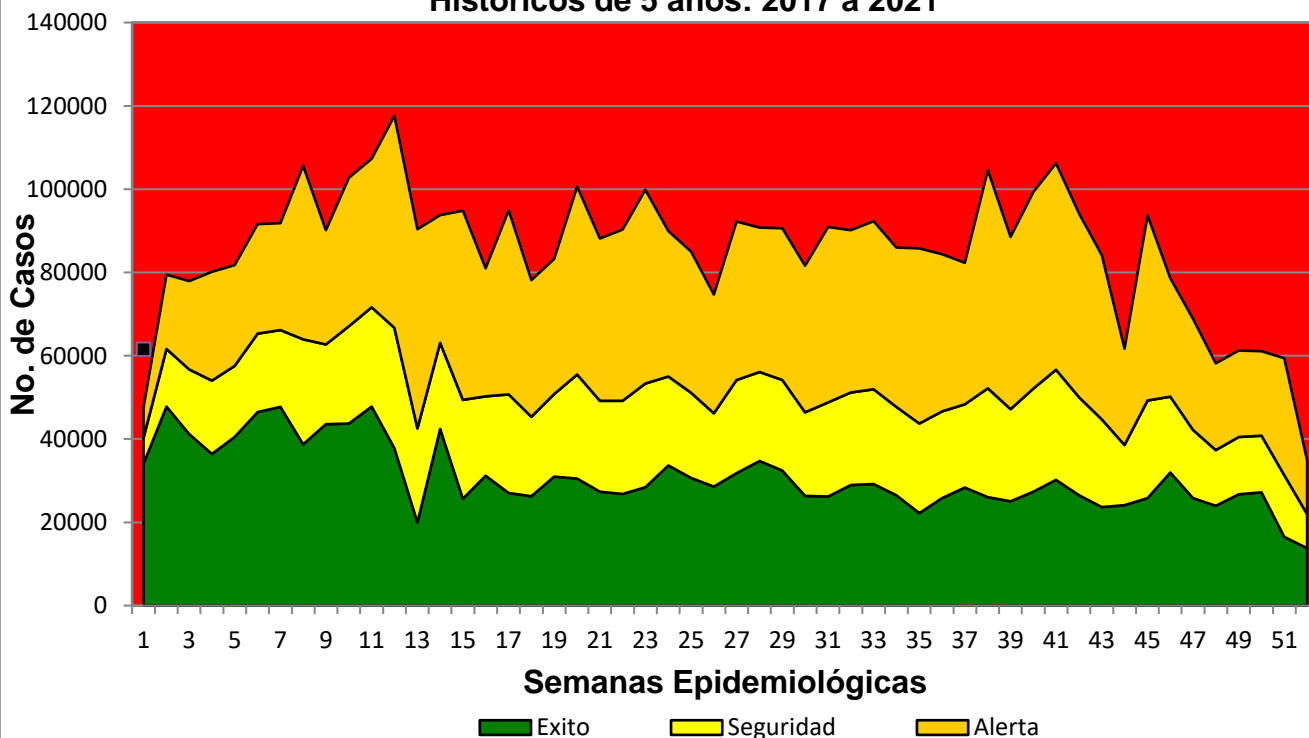
Fuente: sigsa 18-epivigila

En el caso de las IRAS, los menores de 5 años en ambos sexos son los más afectados; otro de los grupos de edad afectados son los comprendidos entre los 25 y 39 años, predominando el sexo femenino. (Figura No.4)

**figura No. 4**  
**IRAS tasa de incidencia por grupos de edad y sexo**  
**Hasta la 1ª semana epidemiológica**  
**República de Guatemala - Año 2022 vs 2021**



**Corredor Endémico Semanal de 2022**  
**IRAS TOTAL. Por Lugar de atención. República de Guatemala**  
**Históricos de 5 años: 2017 a 2021**



## **Conclusiones**

- Las diarreas totales mostraron un claro descenso durante este periodo evaluado.
- Las IRAS en general muestra una tendencia hacia el incremento de casos, siendo marcado el incremento en grupos de menores de 5 años y en el grupo de 25 a 39 años siendo el sexo femenino el mayor afectado.

## **Recomendaciones**

- Fortalecer las medidas de prevención y control de las diarreas, IRAS e Infecciones Agudas de las vías Respiratorias superiores a nivel de la red de servicios de salud:
  - ✓ Evitar el contacto estrecho con las personas enfermas.
  - ✓ Quedarse en casa cuando uno esté enfermo.
  - ✓ Mantener las medidas básicas del buen uso de las mascarillas, lavado de manos constante y de forma adecuada, distanciamiento social.
  - ✓ No tocarse los ojos, la nariz o la boca.
  - ✓ Adoptar otros hábitos para una buena salud, como limpiar y desinfectar las superficies que se tocan con frecuencia en la casa, el trabajo o la escuela, en especial cuando alguien esté enfermo; dormir lo suficiente; mantenerse activo físicamente; controlar el estrés; beber líquidos en abundancia; y comer alimentos nutritivos.

# Estrategia de rastreo de contactos y seguimiento de casos para fortalecer la vigilancia epidemiológica de la COVID-19

## ¿Qué es la estrategia de rastreo?

La estrategia de rastreo consiste en identificar a los casos confirmados de una enfermedad infecciosa, indagar sobre sus contactos y limitar la movilidad de ambos, para evitar el surgimiento de más casos en una comunidad y la diseminación de la enfermedad a otras regiones, se ha utilizado como una herramienta exitosa de Salud Pública para el abordaje de enfermedades como tuberculosis o ébola.

## Estrategia de rastreo de contactos y seguimiento de casos en Guatemala

En el país la estrategia se implementó en agosto del año 2020, con un plan piloto para la Dirección de Área de Salud de Guatemala Central, en la Ciudad de Guatemala y posteriormente se incorporó como parte de la vigilancia epidemiológica de la COVID-19 a nivel nacional a través del Acuerdo Ministerial 146-2020.

A casi dos años de la identificación del primer caso de COVID-19 en Guatemala, las



Direcciones de Área de Salud –DAS- han hecho importantes esfuerzos por incorporar recurso humano que realice la identificación de casos y la investigación de contactos a nivel local, han logrado la coordinación interinstitucional y la participación e involucramiento de la comunidad para contribuir a cortar cadenas de transmisión

del virus y frenar la propagación de la enfermedad.

El departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública también ha contribuido en dar acompañamiento técnico a las DAS, en el desarrollo de lineamientos actualizados para la Estrategia de Rastreo, la capacitación en el uso de herramientas que permiten el registro de información y facilitan el análisis y junto a la Organización Panamericana de la Salud -OPS- en la interoperabilidad entre plataformas de información y la creación de un Tablero de Rastreo COVID-19 que posibilita la observación de indicadores de rastreo y favorece la vigilancia al presentar los datos de una forma gráfica y sencilla.

