



**GOBIERNO de  
GUATEMALA**  
DR. ALEJANDRO GIAMMATTEI

MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA  
Y ASISTENCIA  
SOCIAL

Departamento de

**EPIDEMIOLOGIA**

*Ciencia al servicio*



Boletín de la Semana Epidemiológica

# SEMEDI NO.45

**SEMANA EPIDEMIOLÓGICA,**  
DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 07 DE NOVIEMBRE DE 2020

DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA / MSPAS

**Situación del VIH**

*Análisis del reporte de datos epidemiológicos para difusión de la situación en salud a nivel nacional, realizado por la sección de vigilancia epidemiológica.*

Dr. Edwin Eduardo Montúfar Velarde  
Viceministro De Atención Primaria en Salud

-

Dra. Lorena Gobern  
Jefa del Departamento de Epidemiología

-

Dr Antonio Paredes  
Coordinador de Vigilancia Epidemiológica

-

Edición y diagramación  
Unidad de Comunicación Social

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

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

# SITUACIÓN DEL VIH/VIH AVANZADO EN GUATEMALA HASTA EL MES DE OCTUBRE 2020

**Dr. Manuel Sagastume C.**  
Médico Epidemiólogo

La vigilancia epidemiológica del VIH en Guatemala es de tipo universal, ofreciendo la prueba a toda la población como un tamizaje en todos los servicios de salud. Los casos que son confirmados según protocolo son referidos a las Unidades de Atención Integral para que sean vinculadas al tratamiento y seguimiento.

Es importante mencionar que debido a la Pandemia del COVID-19 durante este año la detección de nuevos casos ha sufrido un fuerte descenso lo que vendrá a incidir de manera negativa en el control de la epidemia.

Hasta el mes de octubre 2020, se habían confirmado 813 casos, de los cuales 661 (81%) corresponden a VIH y 152 (19%) a VIH Avanzado. 652 casos (80%) corresponden al sexo masculino.

Los departamentos que presentan la mayor cantidad de casos, en su orden son: Guatemala, Escuintla, Suchitepéquez, Jutiapa e Izabal. Por tasa de incidencia Guatemala, Suchitepéquez e Izabal presentan tasas por arriba de la tasa nacional. 5 departamentos acumulan el 80% de los casos: Guatemala, Escuintla, Suchitepéquez, Jutiapa e Izabal. (cuadro 1)

**Cuadro 1**

**VIH y VIH Avanzado: Casos notificados y tasas por departamento de residencia, enero a octubre, Guatemala 2020.**

DEPARTAMENTO	VIH			Total VIH	VIH Avanzado			Total VIH Avanzado	Total	Tasa	Razon de Masculinidad
	F	M	SD		F	M	SD				
GUATEMALA	49	374	0	423	12	48	1	61	484	36.5	6.9
SUCHITEPEQUEZ	12	17	0	29	1	6	0	7	36	6.1	1.8
IZABAL	4	13	1	18	0	1	0	1	19	5.0	3.5
RETALHULEU	2	11	0	13	2	1	0	3	16	4.6	3.0
ESCUINTLA	23	51	0	74	14	40	0	54	128	3.8	2.5
EL PROGRESO	0	4	0	4	2	0	0	2	6	3.5	2.0
JUTIAPA	8	16	0	24	0	2	0	2	26	2.9	2.3
JALAPA	3	5	0	8	2	4	0	6	14	2.9	1.8
SANTA ROSA	3	5	0	8	0	1	0	1	9	2.3	2.0
EL PETEN	7	7	0	14	0	0	0	0	14	1.8	1.0
EL QUICHE	2	7	1	10	0	1	0	1	11	1.4	4.0
SOLOLA	1	3	0	4	2	1	0	3	7	1.3	1.3
SACATEPEQUEZ	0	2	0	2	1	1	0	2	4	1.1	3.0
BAJA VERAPAZ	0	2	0	2	1	0	0	1	3	0.9	2.0
SAN MARCOS	3	2	0	5	1	4	0	5	10	0.9	1.5
ZACAPA	0	2	0	2	0	0	0	0	2	0.8	2.0
CHIMALTENANGO	0	6	0	6	0	0	0	0	6	0.8	6.0
HUEHUETENANGO	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0.4	2.0
TOTONICAPAN	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0.3	2.0
ALTA VERAPAZ	0	4	0	4	0	0	0	0	4	0.3	4.0
CHIQUIMULA	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0.2	1.0
QUETZALTENANGO	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0.1	1.0
SD	2	5	0	7	0	0	0	0	7	NA	2.5
OTROS	1	0	0	1	0	0	0	0	1	NA	0.0
<b>Total general</b>	<b>120</b>	<b>539</b>	<b>2</b>	<b>661</b>	<b>38</b>	<b>113</b>	<b>1</b>	<b>152</b>	<b>813</b>	<b>4.8</b>	<b>4.1</b>

Fuente: Base de VIII Epifichas, cálculos Departamento de Epidemiología

Durante este período se ha tenido una disminución del 35% con respecto al año 2019. Durante los primeros 4 meses de la Pandemia la reducción por mes llegó a ser hasta del 80%. (Gráfica 1)

Gráfica 1

**VIH y VIH Avanzado: Casos notificados enero a octubre, Guatemala 2017-2020**

2020= 813  
 2019= 1,303  
 2018= 1,421  
 2017= 1,431

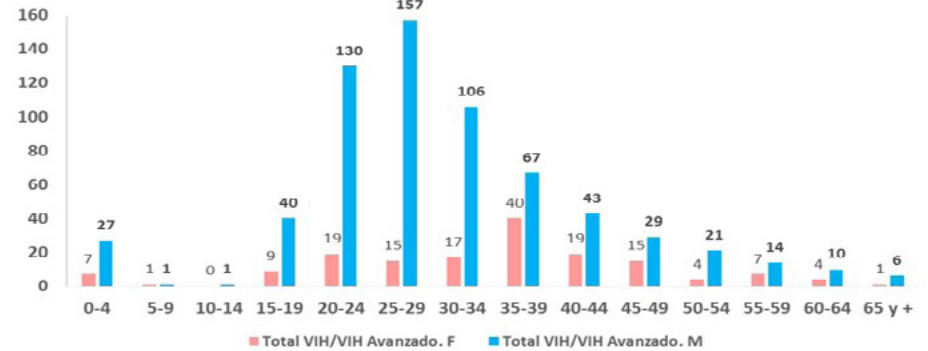


Fuente: Base de VIH Epifichas, cálculos Departamento de Epidemiología

El comportamiento por grupos de edad y sexo se observa que la mayoría son de sexo masculino, predominando los grupos de población adulta joven desde los 20 hasta los 44 años para ambos sexos. Es importante mencionar los casos de los grupos de 0 a 4 años y de 15 a 19, lo que sugiere la importancia de la transmisión vertical y el inicio de relaciones sexuales tempranas en los adolescentes. (Gráfica 2)

Gráfica 2

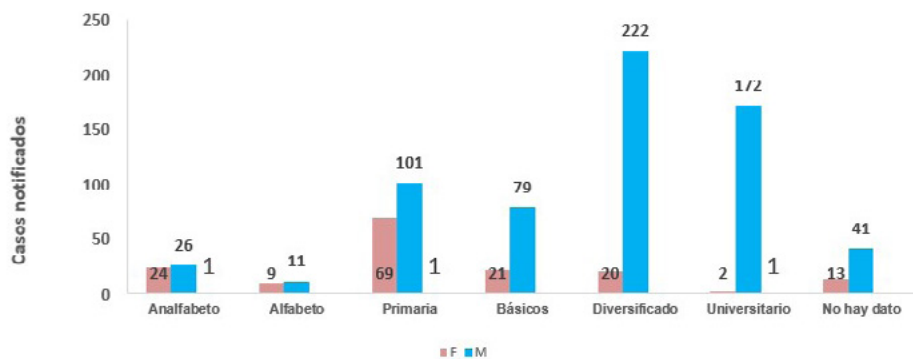
**VIH/ VIH Avanzado por grupos de edad y sexo Guatemala enero a octubre 2020**



De acuerdo con el nivel de escolaridad y estado civil, los datos registrados nos muestran que el 51% (414) son personas con estudios a nivel diversificado y universitario y corresponde para las personas que manifestaron ser solteras el 70% (572). Esta situación refleja en el tema de la escolaridad una situación de conducta humana contraproducente, ya que se esperaría que el tener mayor formación educativa esto actuase como un factor protector. Para el tema del estado civil este se manifiesta como se esperaría, siendo el ser soltero el mantener una conducta abierta a tener relaciones sexuales con más de una pareja que sumado al tema de la escolaridad se convierte en un importante factor de riesgo para el contagio. (grafica 3 y 4)

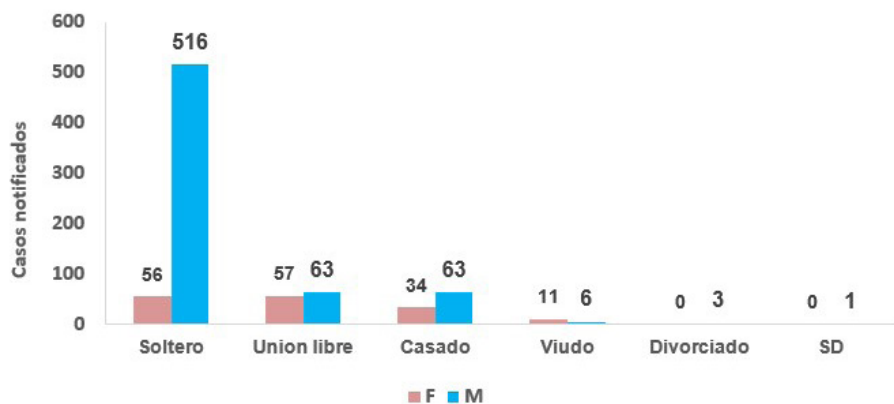
**Gráfica 3**

**VIH y VIH Avanzado: Casos notificados por escolaridad\* enero a octubre, Guatemala 2020.**



**Gráfica 4**

**VIH y VIH Avanzado: Casos notificados por estado civil enero a octubre, Guatemala 2020.**



Como parte de la vigilancia epidemiológica se ha propuesto un procedimiento de Tamizaje, que consiste en el ofrecimiento de la prueba en todos los servicios de salud, luego de lo cual si esta es aceptada se procede y de ser reactiva se efectúa una segunda confirmatoria con la cual se logra determinar los casos nuevos. Este procedimiento queda registrado en el formulario SIGSA SIDA1.2, y con base a este los resultados hasta el mes de octubre son los siguientes:

**Cuadro 2**

**Pruebas de tamizaje de VIH por mes y sexo (primera prueba), Guatemala enero a septiembre 2020.**

MES	No Reactivo		Total No Reactivo	Reactivo		Total Reactivo	Total general
	F	M		F	M		
Enero	30,110	7,476	37,586	95	181	276	37,862
Febrero	35,779	8,211	43,990	97	178	275	44,265
Marzo	25,941	5,667	31,608	69	114	183	31,791
Abril	15,091	1,326	16,417	48	42	90	16,507
Mayo	20,291	2,035	22,326	66	52	118	22,444
Junio	22,866	3,171	26,037	73	93	166	26,203
Julio	23,085	4,285	27,370	51	113	164	27,534
Agosto	25,388	7,133	32,521	86	147	233	32,754
Septiembre	27,533	9,300	36,833	64	154	218	37,051
Octubre	20,251	7,746	27,997	104	152	256	28,253
<b>Total</b>	<b>246,335</b>	<b>56,350</b>	<b>302,685</b>	<b>753</b>	<b>1,226</b>	<b>1,979</b>	<b>304,664</b>

En el cuadro 2 se observa que, del total de personas tamizadas, el 81% se efectuó en el sexo femenino, sin embargo, la mayor proporción de resultados reactivos ocurrieron dentro del sexo masculino (62%) y del total de tamizajes se obtuvo una proporción de reactividad de 0.6%.

De acuerdo con el protocolo establecido este total de tamizajes reactivos debe efectuársele una segunda prueba para confirmar el

caso, sin embargo, la notificación de estas reporta 3,842 pruebas confirmatorias (cuadro 3) y de estas las que fueron reactivas suman 1,308. Esta situación evidencia brechas importantes en el adecuado registro, la poca supervisión y seguimiento a nivel local. De igual forma el nivel central, específicamente el Programa y la Unidad de Supervisión y Monitoreo no han logrado corregir esta situación.

**Cuadro 3**

**Pacientes con segunda prueba de VIH por sexo y mes Guatemala enero a octubre 2020.**

Mes	Pruebas confirmatorias no reactivas		Pruebas confirmatorias reactivas	
	F	M	F	M
enero	340	50	46	150
febrero	261	75	47	153
marzo	192	153	28	83
abril	204	11	22	34
mayo	178	6	38	43
junio	220	6	36	80
julio	173	19	22	100
agosto	165	25	20	115
septiembre	161	47	19	126
octubre	207	41	21	125
<b>Total</b>	<b>2,101</b>	<b>433</b>	<b>299</b>	<b>1,009</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2,534</b>		<b>1,308</b>	
	<b>3,842</b>			



Debido a esta circunstancia se ha considerado utilizar la notificación realizada mediante el subsistema de Epifichas como el dato oficial reportar.

## Conclusiones:

- Para este año se ha presentado una disminución en la detección de casos del 35% con respecto al año anterior, esto como producto de la Pandemia de COVID-19.
- Los departamentos de Guatemala, Suchitepéquez e Izabal presentan incidencias superiores a la tasa nacional.
- 5 departamentos han notificado más del 80% de todos los casos.
- Los grupos de edad de 20 a 44 años notifican la mayor cantidad de casos.
- Los Servicios de Salud han notificado 304,644 pruebas de Tamizaje, 12% menos que el año anterior. (Sigsa 1.2)
- Las pruebas Reactivas han sido 1,979, sin embargo, el número de pruebas Confirmatorias notificadas son 3,842 y de estas las Reactivas fueron 1,308, lo cual sugiere brechas importantes en el registro de los datos por parte de los servicios de salud.

## Recomendaciones:

- Fortalecer, mediante el acompañamiento a las áreas de salud, el proceso de detección, notificación y registro puntual en el formulario SIGSA 1.2 así como la respectiva ficha de vigilancia epidemiológica, actualmente en Epifichas. (responsable: Departamento de Epidemiología y PNS)
- Revisar y promover una reingeniería en los procesos de Monitoreo y Evaluación sobre el cumplimiento de la norma relacionada con el tamizaje y diagnóstico correctos de los casos de VIH. (responsable: PNS)
- Impulsar la finalización del desarrollo de la nueva Epificha en la plataforma Epiweb para su pronta implementación en todos los servicios de salud del país, incluyendo IGSS, Sanidad Militar y Sociedad Civil. (responsable: Departamento de Epidemiología, Vigilancia Epidemiológica)
- Revisar y analizar que intervenciones se están ejecutando para el control de la epidemia. (responsable: PNS y Departamento de Epidemiología)