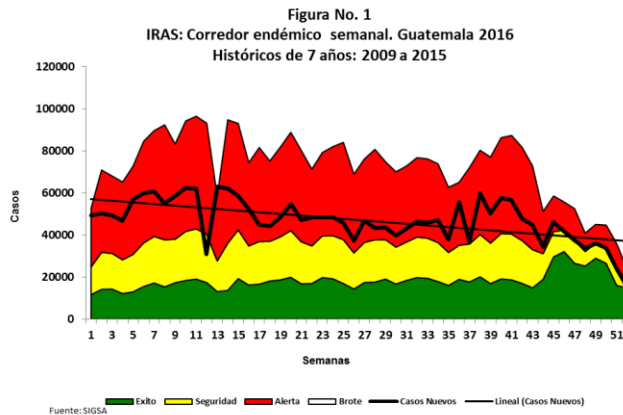


# Análisis Infecciones Respiratorias Guatemala 2016

## Vigilancia Epidemiológica

El comportamiento de las **Infecciones Respiratorias** durante el año 2016, se mantuvo durante 50 de las 52 semanas epidemiológicas en zona de alerta aunque con una tendencia a la disminución

de los casos (Figura No.1), reportándose 2.449.841 con una tasa de incidencia de 14.798 por cien mil habitantes evidenciando una reducción de 11% en el número de casos comparado con el mismo periodo del año 2015 (2.764.937), (Cuadro No. 1)

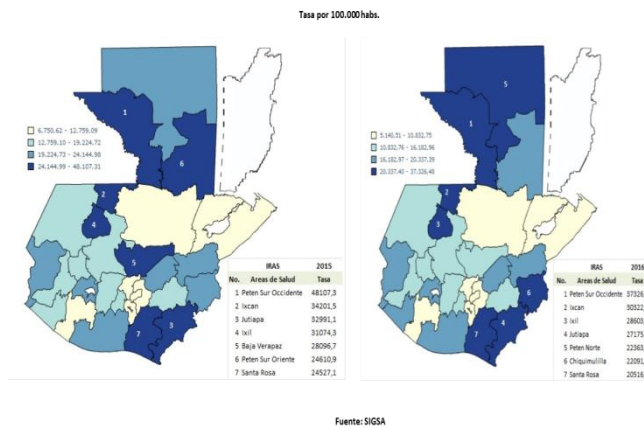


Diecinueve Áreas de Salud sobrepasan la tasa de incidencia de país, mediana 16.183, rango 5.141 (Guatemala Sur) a 37.326 (Petén Sur Occidente). Durante el año 2016, diez y ocho áreas de salud acumulan el 80% (1.958.817/2.448.841) de los casos de Infecciones Respiratoria Agudas, (Cuadro No. 1)

**Cuadro No. 1**  
IRAS: casos y tasas por Áreas de Salud a la semana epidemiológica 52, Guatemala 2015-2016

Área de Salud	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Petén Sur Occidental	125270	48107,31	105781	37326,48
Ixcán	37767	34201,49	34748	30322,70
Ixil	57732	31074,29	55093	28693,99
Juliaapa	155810	32991,09	131058	27175,63
Petén Norte	53843	23527,84	52941	22363,92
Chiquimula	91790	22584,90	91877	22091,82
Santa Rosa	91977	24527,07	78510	20516,05
El Progreso	36805	21741,57	34723	20158,72
Petén Sur Oriental	60601	24610,94	47160	19626,12
Sololá	99585	20260,00	98943	19574,07
San Marcos	240967	21484,26	209134	18227,30
Escuintla	151405	19892,94	138227	17800,51
Zacapa	56218	23762,89	41676	17318,10
Retalhuleu	63924	19207,36	58371	17160,82
Chimaltenango	131787	19224,72	113984	16182,96
Huehuetenango	195312	15446,36	206946	15910,91
Sacatepéquez	52952	15428,10	54194	15488,96
El Quiché	133584	16851,07	121944	14911,74
Totonicapán	79473	14783,69	82416	14893,58
Quetzaltenango	115265	13345,69	118645	13442,72
Jalapa	51731	14548,63	45984	12583,43
Baja Verapaz	84132	28096,73	36540	11895,54
Izabal	55504	12172,49	45624	9769,95
Guatemala Nor Occidente	96943	11788,62	79875	9597,11
Alta Verapaz	148441	11813,61	121919	9421,58
Suchitepéquez	66980	11779,64	54817	9416,03
Guatemala Central	102971	10358,44	91277	9179,66
Guatemala Nor Oriente	56726	11148,08	43311	8316,55
Guatemala Sur	69442	6750,62	54123	5140,51
<b>Total</b>	<b>2764937</b>	<b>17093,33</b>	<b>2449841</b>	<b>14797,70</b>

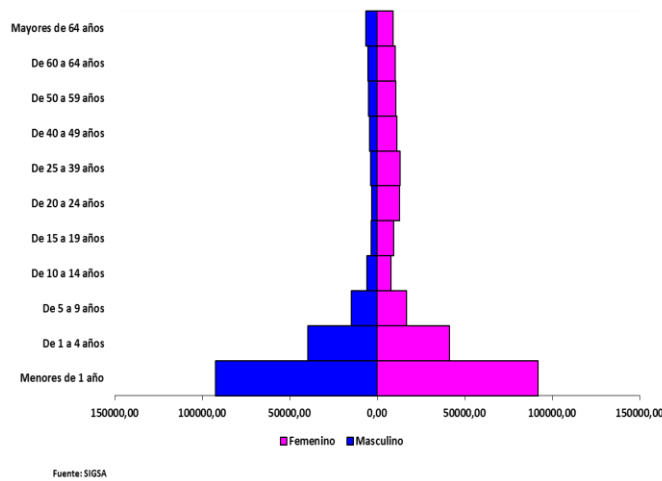
**Figura No. 2**  
IRAS: Incidencia por área de salud, comparativos a la semana epidemiológica 52. Guatemala 2015 – 2016



La estratificación de riesgo por tasas de incidencia comparando años 2015/2016, se puede observar que en ambos periodos 7 áreas de salud se encuentran dentro del estrato de mayor riesgo, en ambos periodos Petén Sur Occidente ha tendido la tasa de incidencia más elevada (cinc

ocho áreas se mantienen en estrato de mayor riesgo en el año 2016 al igual que en el año 2015, (Figura No. 2).

**Figura No. 3**  
IRAS: Tasa por grupo de edad hasta la semana epidemiológica 52, Guatemala 2016



zona de alerta, manteniéndose en la mayoría de las semanas dentro de la zona de éxito, mostrando una tendencia hacia el descenso, (Figura No. 4).

**Cuadro No. 2**  
Neumonías y Bronconeumonías: caso y tasas por Áreas de Salud a la semana epidemiológica 52, Guatemala 2015-2016

Área de Salud	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Chiquimula	10887	2678,74	10660	2563,20
Ixil	4508	2426,43	4830	2507,71
Ixcán	2914	2638,90	2624	2289,82
El Progreso	2653	1567,19	2929	1700,46
Alta Verapaz	25715	2046,52	20045	1549,02
Escuintla	13740	1805,28	11319	1457,63
San Marcos	18815	1677,52	15578	1357,72
Jalapa	4660	1310,56	4556	1246,74
Santa Rosa	5702	1520,53	4433	1158,42
Zacapa	4047	1710,63	2722	1131,10
Petén Sur Oriental	2762	1121,69	2678	1114,48
Chimaltenango	7077	1032,37	7014	995,82
El Quiché	7942	1001,85	7896	965,55
Huehuetenango	11254	890,03	12488	960,13
Izabal	6032	1322,87	4220	903,67
Sacatepéquez	2308	672,46	3109	888,57
Retalhuleu	3743	1124,67	2837	834,07
Solalá	4015	816,83	4074	805,97
Petén Sur Occidental	2704	1038,41	2121	748,43
Petén Norte	2055	897,98	1720	726,58
Suchitepéquez	3726	655,28	3236	555,85
Totonicapán	3607	670,98	3051	551,35
Jutiapa	3175	672,27	2624	544,10
Quetzaltenango	5958	689,83	4736	536,60
Guatemala Central	4669	469,68	5195	522,46
Baja Verapaz	3595	1200,59	1276	415,40
Guatemala Sur	5360	521,06	3949	375,07
Guatemala Nor Oriente	1353	265,90	1091	209,49
Guatemala Nor Occidente	2395	291,24	1610	193,44
<b>Total</b>	<b>177371</b>	<b>1096,54</b>	<b>154621</b>	<b>933,952</b>

Tasa por 100,100 hab

Fuente: SIGSA

Por arriba incidencia país

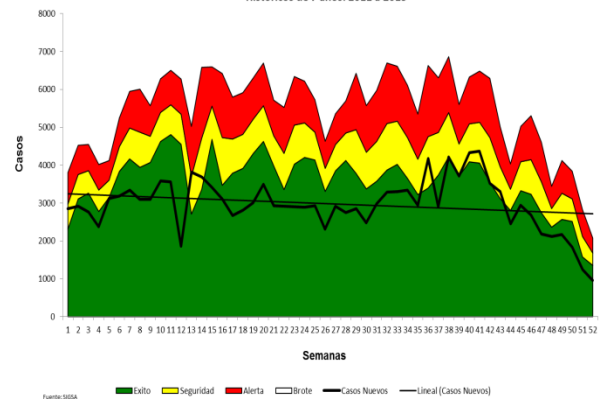
Datos preliminares sujetos a cambio

Durante el año 2016, los casos de Infecciones Respiratorias Agudas, se han reportado en ambos sexos, 59% (1.444.841/2.444.841) en el sexo femenino. Por grupo de edad los menores de 5 años son los más afectados dentro de estos los menores de un año, (Figura 3).

### Neumonías/Bronconeumonías (BNM)

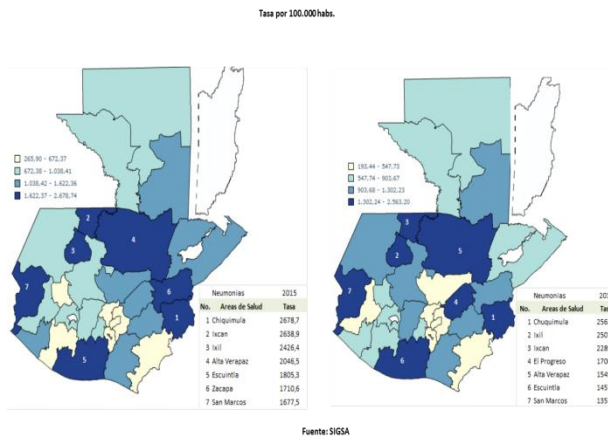
Durante el año 2016, los casos de Neumonías/BNM, únicamente en la semana epidemiológica 13 ingreso a

**Figura No. 4**  
Neumonías/Bronconeumonías: Corredor endémico semanal, Guatemala 2016  
Históricos de 7 años: 2011 a 2015



Durante el año 2016 se registraron 154.621 casos de Neumonía/BMN, evidenciando una disminución de 13% (154.621/177.371) respecto al año 2015. La mediana de los caos registrados es de 3.949 (Rango= 1.091 a 20.045). La tasa de incidencia es de 934 por cien mil habitantes, catorce áreas de salud sobrepasan la tasa de país, con una mediana de 904 por cien mil habitantes (Rango= 193 a 2563), (cuadro No. 2).

**Figura No. 5**  
Neumonías/Bronconeumonías: Incidencia por área de salud, comparativos a la semana epidemiológica 51, Guatemala 2015 – 2016



estas siete áreas, seis áreas repiten el estrato de mayor riesgo durante el año 2016 en comparación con el año anterior, (Figura No. 5). Por edad y sexo los menores de años son el grupo de edad más afectado, 55% (26055/44467) masculinos en este grupo de edad.

**Mortalidad:** durante el año 2016 se han

**Cuadro No. 3**  
Neumonías/Bronconeumonías: tasa de mortalidad por edad y sexo. Guatemala 2016. (CEI-10 J09-J18)

Grupo etareo	Femenino	Tasa	Masculino	Tasa	Total	Tasa
< 1 año	528	223	716	303	1244	263
1 a 4	250	28	238	26	488	27
5 a 9	53	5	40	4	93	4
10 a 14	20	2	32	3	52	3
15 a 19	37	4	28	3	65	4
20 a 24	35	4	33	4	68	4
25 a 39	91	5	143	9	234	7
40 a 49	101	14	111	19	212	16
50 a 59	153	32	143	37	296	34
60 a 64	102	57	100	64	202	60
>65	1387	338	1371	385	2758	360
<b>Total</b>	<b>2757</b>	<b>33</b>	<b>2955</b>	<b>37</b>	<b>5712</b>	<b>35</b>

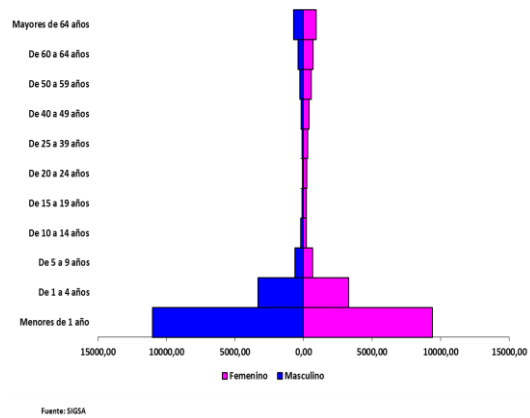
Tasa por 100000  
Datos preliminares sujetos a cambio  
Fuente: SIGSA

año y los mayores de 65 años son los que ha sido más afectado.

**Vigilancia Centinela:** la vigilancia centinela de Influenza y otros virus respiratorios esta implementada en Guatemala tres unidades centinelas en igual hospitales para la vigilancia de cosos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) siendo estos Hospital General San Juan

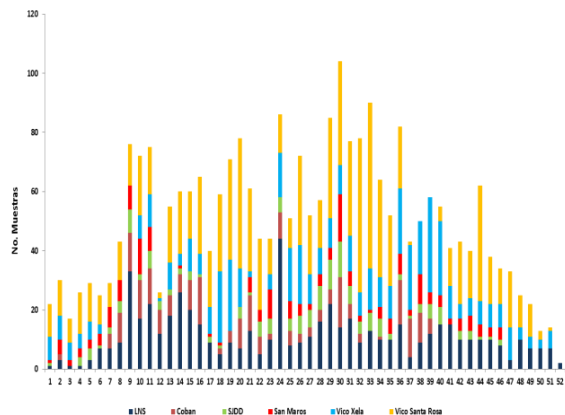
La estratificación de riesgo de Neumonías/BNM, comparando los años 2015-2016, siete áreas de salud en ambos periodos se encuentran en el estrato de mayor riesgo de incidencia, en ambos periodos el área de salud de Chiquimula ha presentado la mayor incidencia, dentro de

**Figura No. 6**  
Neumonía/BNM: Tasa por grupo de edad hasta la semana epidemiológica 52, Guatemala 2016

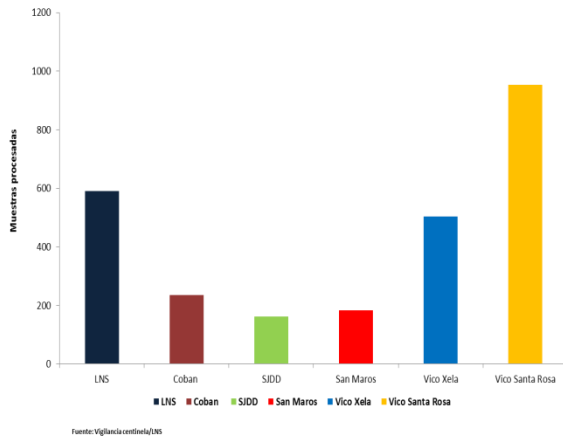


documentado en el Sistema de Información Gerencial en Salud (SIGSA) 5712 defunciones, de causas respiratoria relacionadas a Neumonías/BNM, con una tasa de mortalidad de 35 por 100000 habitantes, por sexo el masculino ha sido el más afectado, por edad los menores de una

**Figura No. 7**  
Muestras procesada por semana, unidades vigilancia centinela de Influenza y otros virus respiratorios. Guatemala 2016.



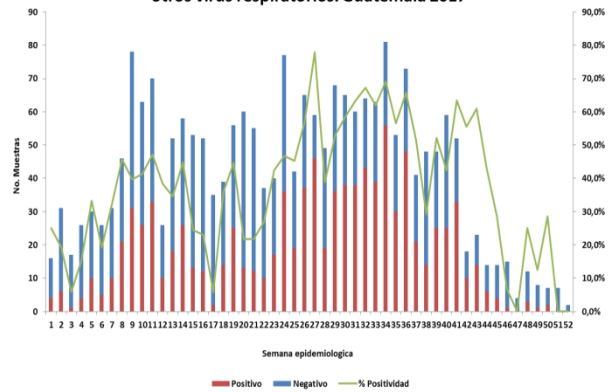
**Figura No. 8**  
Muestra procesadas por unidad, vigilancia centinela de Influenza y otros virus respiratorios. Guatemala 2016



Valle de Guatemala se tiene la Vigilancia Comunitaria ViCo, en los departamentos de Santa Rosa y Quetzaltenango, detectándose 2.878 casos de los cuales 89% (2.567) corresponden a IRAG. Se procesaron 2634 muestras para análisis de virus respiratorios, 36% (954) corresponde a Santa Rosa, (figura No. 8). Del total de muestras procesadas se

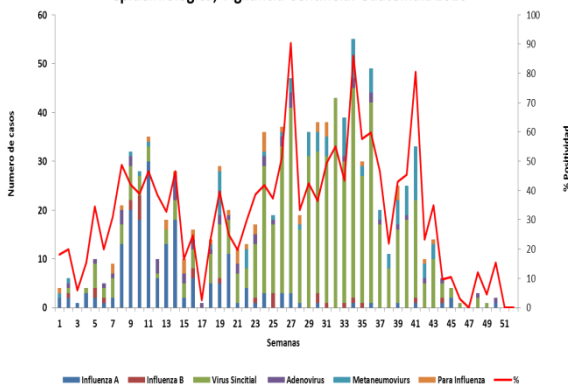
de Dios en ciudad de Guatemala, Hospital Departamental de San Marcos y Hospital Regional de Cobán Alta Verapaz; la vigilancia de la Enfermedad Tipo Influenza se realiza en tres centros de salud siendo: San Marcos, San Pedro Sacatepéquez San Marcos y Cobán Alta Verapaz. Además como apoyo a la vigilancia del país a través del Centro de Estudios en Salud de la Universidad del

**Figura No. 9**  
Positividad muestras procesadas. Vigilancia de Influenza y otros virus respiratorios. Guatemala 2017



obtuvo una positividad del 37% (984/2634), observando dos periodos importantes en la circulación de virus respiratorios, (figura. No. 9), presentándose a partir de la semana epidemiológica 8 se da incremento de casos del virus de Influenza que se

**Figura No. 10**  
Positividad Influenza y otros virus respiratorios por semana epidemiológica, Vigilancia Centinela. Guatemala 2016



mantiene hasta la semana epidemiológica 15, a partir de las semana epidemiológica 17 se da el incremento de casos del virus Sincitial Respiratorio que se mantiene predominantemente hasta la semana epidemiológica 43.

**Figura No. 11**  
Casos de Influenza A sub tipificada por semana epidemiológica, Vigilancia Centinela. Guatemala 2016

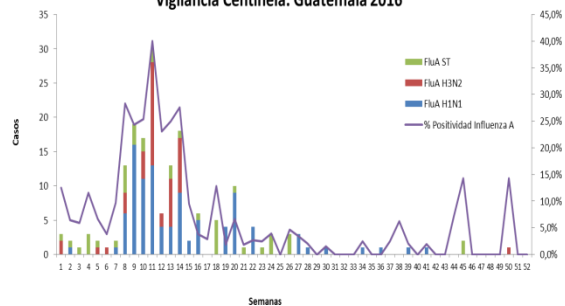
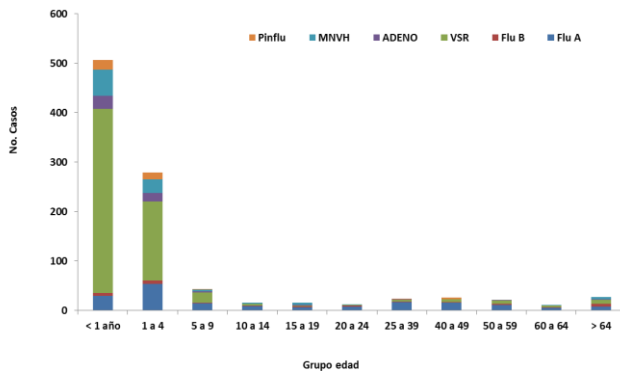


Figura No. 11  
Casos de Influenza y otros virus respiratorios, por grupo de edad. Vigilancia Centinela, Guatemala 2016



Los menores de 5 años y dentro de estos los menores de 1 año, constituyen el grupo de edad en el que se identificaron el mayor número de casos de circulación de virus respiratorios.

**Conclusiones:** Las Infecciones Respiratorias Agudas y las Neumonías/BNM durante el año 2016 mantuvieron una tendencia al descenso; los menores de cinco años son el grupo de edad más afectado en ambos sexos; los menores de 1 año y los mayores de 65 años son los grupos más afectados por mortalidad asociada a causas respiratorias (J09 a J18); a través de la vigilancia de Influenza y otros virus respiratorios se ha identificado la circulación de seis virus, observándose en los meses de febrero a mayo el predominio del virus de la Influenza y en los meses de junio a octubre predominio del Virus Sincitial Respiratorio.

**Recomendaciones:** Fortalecer las acciones de las acciones de prevención a nivel de los servicios de salud;