

Situación de malaria, Guatemala, 2016-2018*

Departamento de Vigilancia Epidemiológica Ministerio de
Salud Pública y Asistencia Social

*Datos preliminares, sujetos a cambios según actualización de áreas de salud

Malaria, casos y tasas por área de salud Guatemala, año 2016-2018

Área de salud	2016		2017		2018*	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Escuintla	3381	435.40	2306	291.40	1441	182.09
Izabal	365	78.16	309	64.62	256	53.54
Alta Verapaz	464	35.86	587	44.06	685	51.41
Petén Norte	47	19.85	72	29.43	113	46.19
Suchitepéquez	144	24.74	276	46.31	222	37.25
Petén Sur Occidental	50	17.64	44	15.01	38	12.97
Petén Sur Oriental	17	7.07	14	5.67	20	8.09
Retalhuleu	78	22.93	36	10.36	21	6.04
Ixcán	5	4.36	2	1.68	6	5.05
El Quiché	23	2.81	15	1.78	18	2.13
Chiquimula	1	0.24	2	0.47	9	2.11
Zacapa	9	3.74	7	2.86	5	2.04
Baja Verapaz	6	1.95	10	3.17	6	1.90
Santa Rosa	203	53.05	23	5.89	7	1.79
Ixil	3	1.56	0		2	1.00
Guatemala Central	11	1.11	4	0.40	9	0.90
Huehuetenango	18	1.38	17	1.28	10	0.75
Jalapa	2	0.55	1	0.27	2	0.53
Sololá	6	1.19	2	0.38	2	0.38
Quetzaltenango	7	0.79	1	0.11	2	0.22
Jutiapa	0		1	0.20	1	0.20
Guatemala Sur	5	0.47	4	0.37	2	0.19
Chimaltenango	3	0.43	2	0.28	1	0.14
Guatemala Nor Oriente	0		2	0.38		
Guatemala Nor Occidente	1	0.12	1	0.12		
El Progreso	0		2	1.14		
San Marcos	4	0.35	4	0.34		
Total	4853	29.31	3744	22.11	2878	17.00

Tasas por 100,000 hb

Fuente SIGSA/DE

Arriba de la tasa nacional

*Datos preliminares

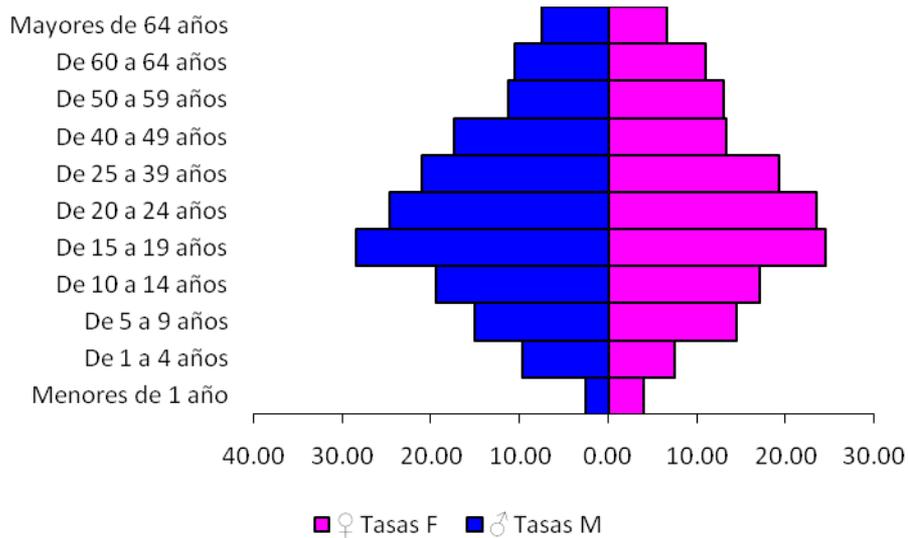
Se reportaron 2,878 casos en el año 2018 el 100% de casos corresponden a *Plasmodium vivax* autóctonos. 5 áreas de salud reportan el 94% de casos (2,717/2,878) del total de casos al país siendo Escuintla, Izabal, Alta Verapaz, Petén Norte y Suchitepéquez.

Entre el año 2016 - 2018 se observa disminución de casos del 41% (4,853/2,878) y 23% (3,744/2,878) entre el año 2017-2018

Casos importados año 2018: Se reportaron dos casos de malaria *Plasmodium falciparum* procedentes de África.

Escuintla presenta disminución de casos del 37% (2306/1441) comparado el año 2017-2018. Áreas de salud que presentan aumento de casos: Petén norte 57% (72/113) Alta Verapaz 17% (587/685) comparado el año 2017--2018

Malaria, tasas por grupos de edad y sexo Guatemala, año 2018



Malaria, casos y tasas por grupos de edad y sexo Guatemala, año 2018

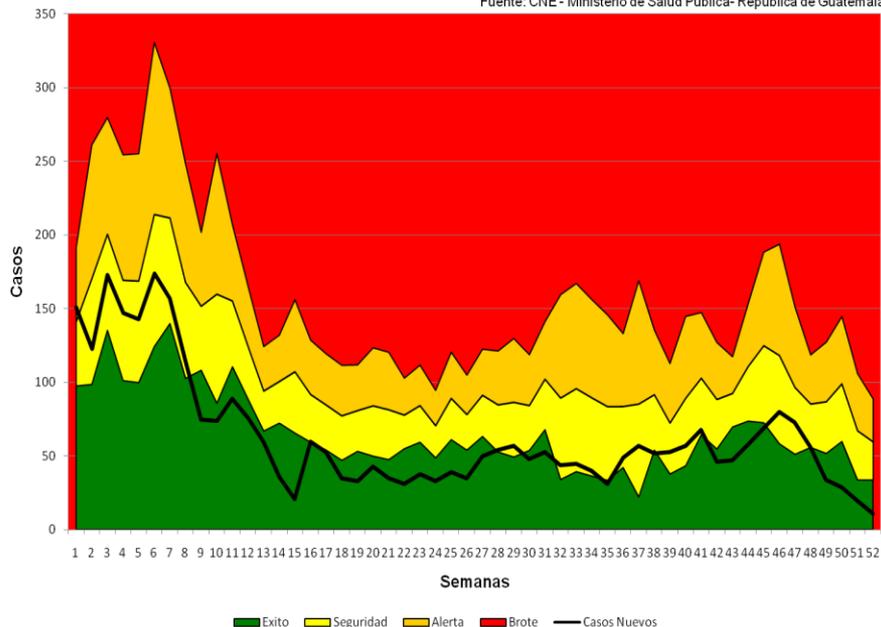
Grupo de edad	Casos hombres	Casos mujeres	Tasa hombres	Tasa mujeres
Menores de 1 año	6	9	3	4
De 1 a 4 años	90	66	10	7
De 5 a 9 años	168	155	15	14
De 10 a 14 años	203	172	20	17
De 15 a 19 años	268	226	29	25
De 20 a 24 años	204	194	25	24
De 25 a 39 años	353	354	21	19
De 40 a 49 años	106	102	17	13
De 50 a 59 años	45	64	11	13
De 60 a 64 años	17	20	11	11
Mayores de 64 años	28	28	8	7
Total	1488	1390		
	2878			

Tasas por 100,000 hb
año 2018 datos preliminares

Todos los grupos de edad son afectados presentando la tasa mas alta el grupo de 10 a 39 años en ambos sexos. Es importante mencionar que se evidencia la presencia de casos en las edades extremas de la vida lo que nos indica que exista la transmisión intradomiciliar

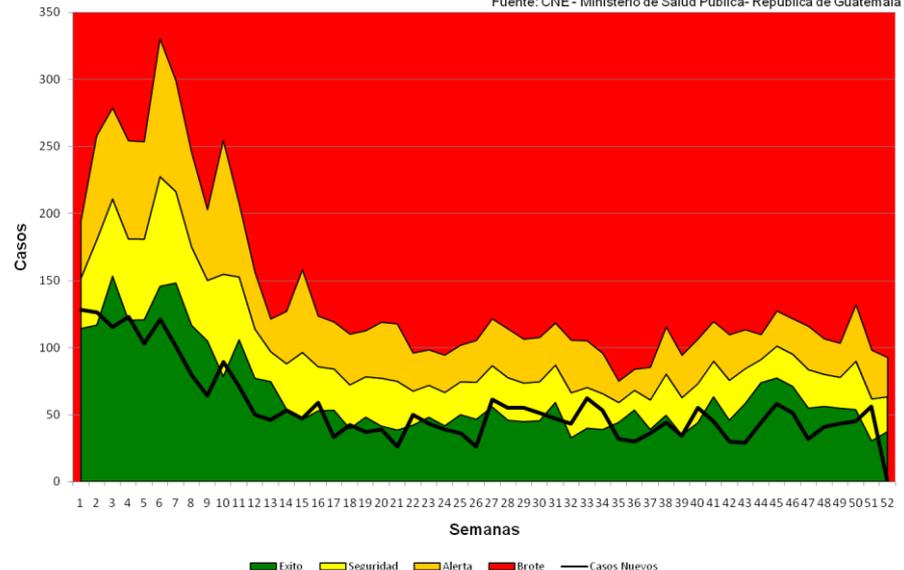
Malaria, corredor endémico semanal Guatemala, 2017
Históricos de 7 años: 2010 a 2016

Fuente: CNE - Ministerio de Salud Pública- República de Guatemala



Malaria, corredor endémico semanal Guatemala, 2018
Históricos de 7 años: 2011 a 2017

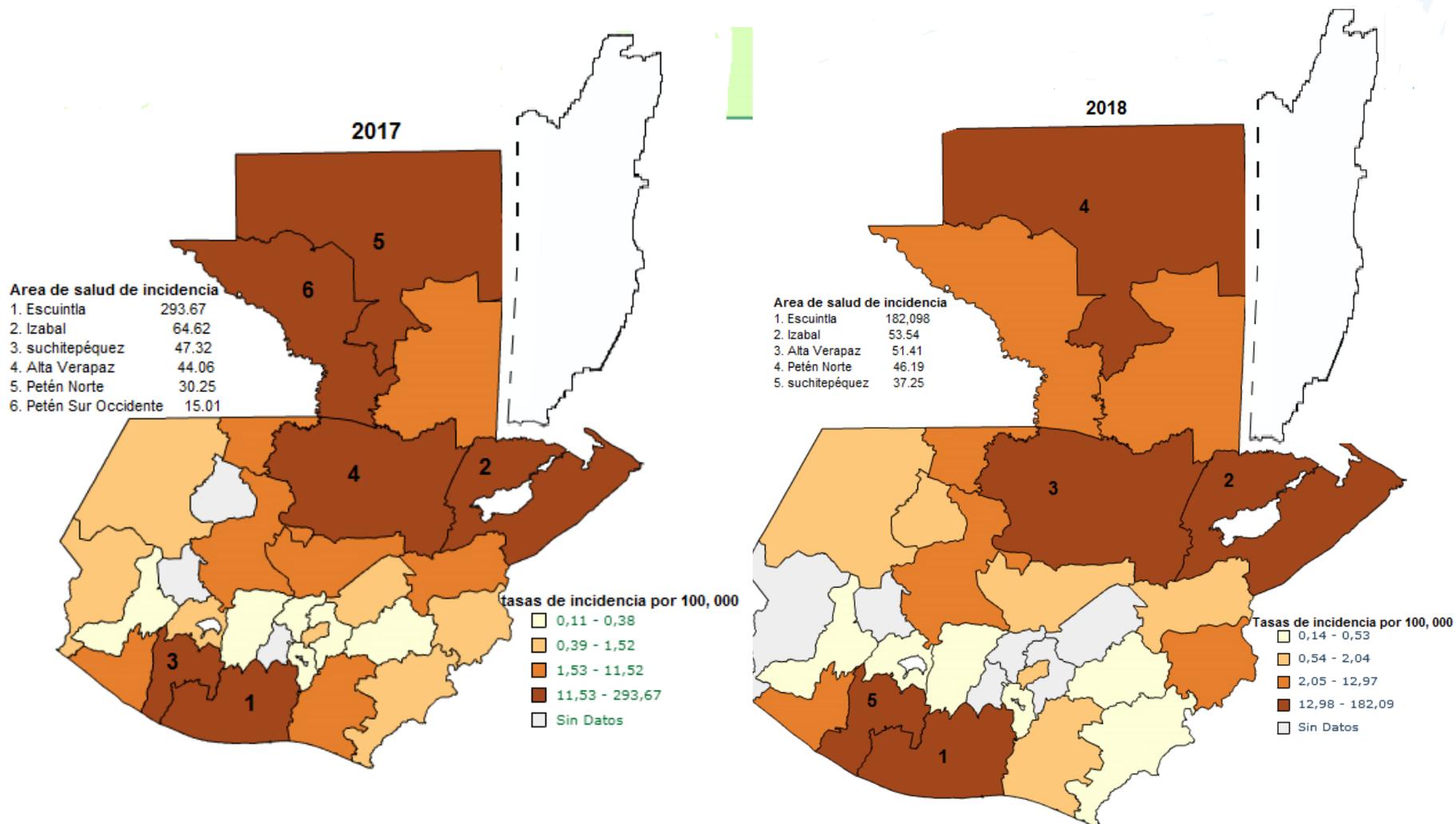
Fuente: CNE - Ministerio de Salud Pública- República de Guatemala



Fuente: SIGSA/MSPAS/DE

El corredor endémico semanal del 2017 se localizó en zona de alerta, seguridad y éxito, y en el año 2018 se localiza en zona de seguridad y éxito

Malaria, tasas por área de salud Guatemala, 2018



Conclusiones:

- Disminución en el reporte de casos a nivel país comparado el mismo periodo 2016-2018.
- Todos los grupos de edad son afectados
- Escuintla, Izabal, Alta Verapaz, Petén Norte y Suchitepéquez, presentan mayor incidencia de casos para ambos años.
- Los casos importados fueron identificados de forma oportuna aplicando protocolo de vigilancia y abordaje de brotes.

Recomendaciones:

- Continuar ejecutando las acciones de promoción y comunicación para la salud, con énfasis en la participación de todos los sectores y población a nivel nacional
- Continuar con las actividades intensificadas de vigilancia epidemiológica, diagnóstico y tratamiento oportuno.
- Realizar abordaje de brotes oportunamente.
- Análisis integrado de la situación de salud y las intervenciones realizadas