

Ministerio de Salud Pública y A. S.

Departamento de
Epidemiología

Vigilancia Epidemiológica del VIH Guatemala enero - octubre 2022*

***Datos preliminares sujetos a cambio por
actualización de Áreas de Salud**

Departamento de
EPIDEMIOLOGIA

Fuente: Módulo SIDA 1.2.

Cálculos del Departamento de Epidemiología



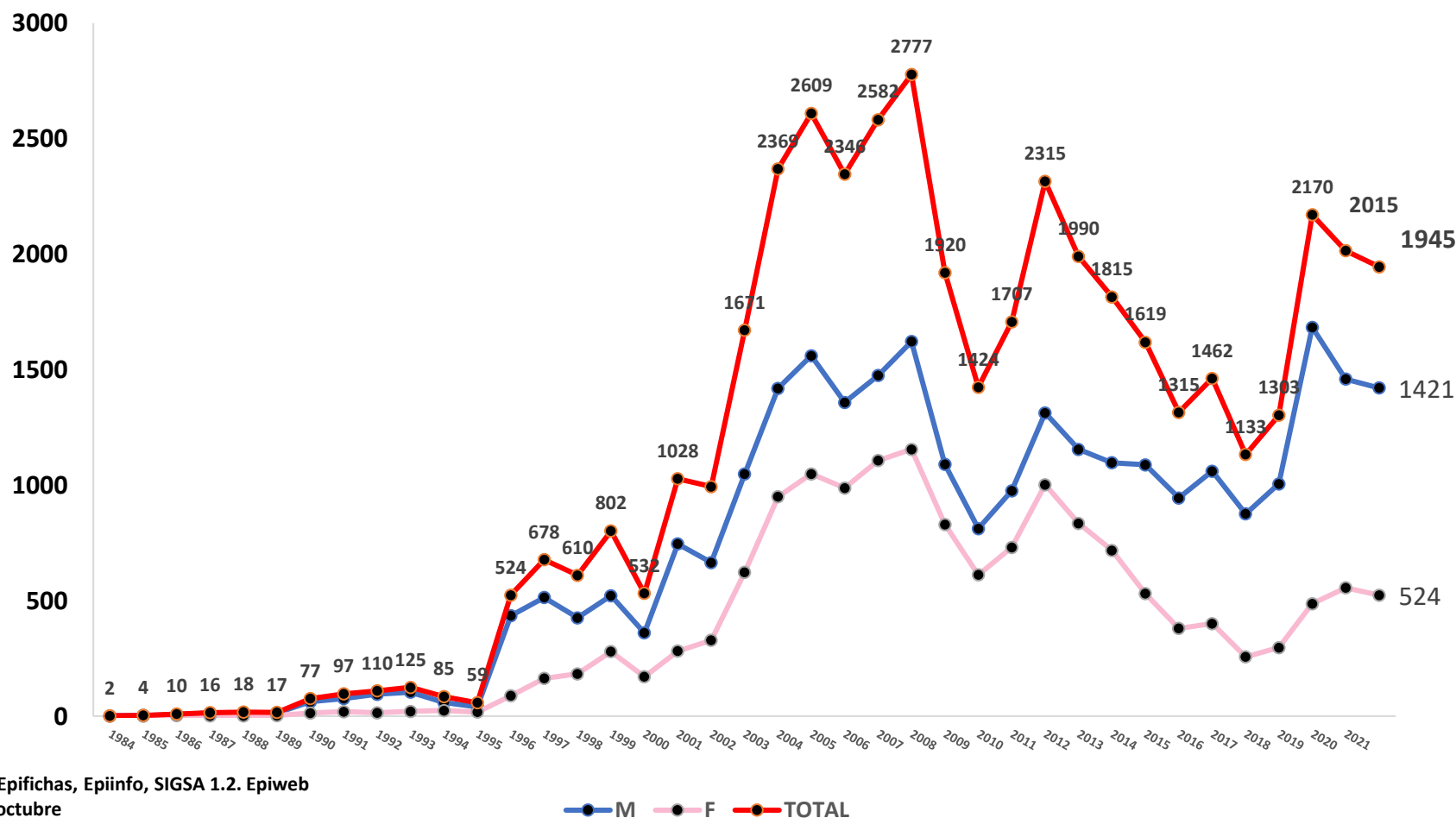
GOBIERNO *de*
GUATEMALA
DR. ALEJANDRO GIANMATTEI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

VIH: Casos nuevos por año, Guatemala

1984-2022*

Gráfica 1



Fuente: Epifichas, Epiinfo, SIGSA 1.2. Epiweb

* Hasta octubre

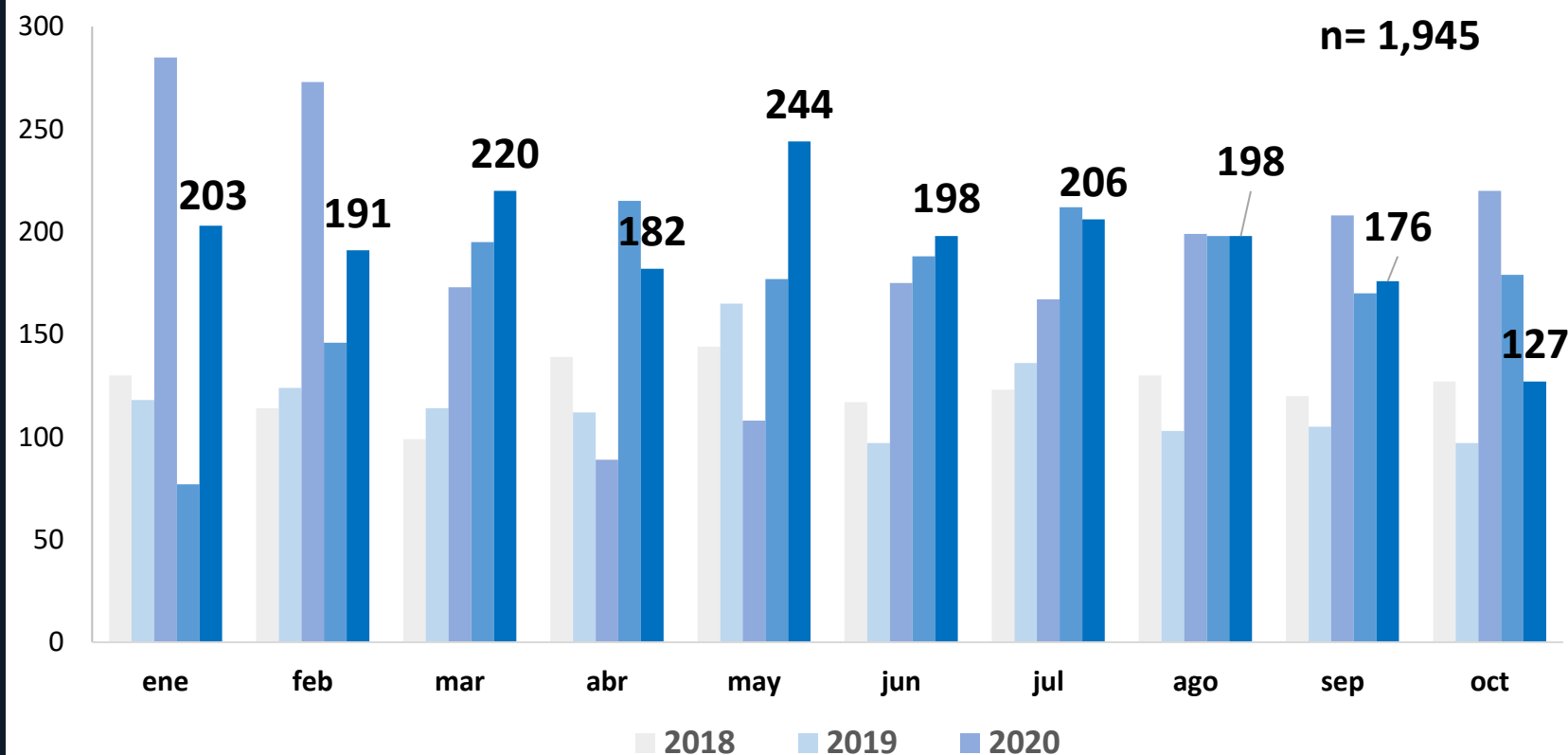
*** Se realizó revisión de los datos del año 2022, utilizando los registros del modulo SIGSA 1.2 y EPIWEB, realizando de-duplicación con código de 16 dígitos y CUI.**



GOBIERNO de
GUATEMALA
DR. ALEJANDRO STAMMATTI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

VIH y VIH Avanzado: Casos notificados por mes
enero - octubre, Guatemala
2018 - 2022.
Grafica 2



Departamento de
EPIDEMIOLOGIA

Ciencia al servicio



Fuente: SIGSA 1.2. Epiweb
Cálculos Departamento de Epidemiología



GOBIERNO de
GUATEMALA
DR. ALEJANDRO GIANMATTEI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

VIH: Casos notificados y tasas por departamento de residencia, enero - octubre, Guatemala 2022.

Cuadro 1

DEPARTAMENTO*	VIH		Total VIH	VIH Avanzado		Total VIH Avanzado	TOTAL VIH/VIH Avanzado		Total general	TASA	RAZON	
	F	M		F	M		F	M			MASCULINIDAD	
IZABAL	57	111	168	2	5	7	59	116	175	38.7	2.0	
ESCUINTLA	54	125	179	13	33	46	67	158	225	27.7	2.4	
PETEN	19	76	95	2	4	6	21	80	101	16.0	3.8	
SAN MARCOS	51	57	108	10	32	42	61	89	150	12.4	1.5	
RETALHULEU	11	25	36	3	7	10	14	32	46	12.1	2.3	
SANTA ROSA	8	26	34	3	17	20	11	43	54	12.0	3.9	
Total general	424	1,087	1,511	100	334	434	524	1,421	1,945	11.2	2.7	
JUTIAPA	19	29	48	5	9	14	24	38	62	11.1	1.6	
GUATEMALA	67	231	298	15	62	77	82	293	375	10.4	3.6	
QUETZALTENANGO	9	46	55	6	35	41	15	81	96	10.4	5.4	
JALAPA	17	16	33	5	4	9	22	20	42	10.3	0.9	
ZACAPA	8	18	26	1	1	2	9	19	28	10.2	2.1	
EL PROGRESO	7	8	15	1	3	4	8	11	19	9.7	1.4	
CHIQUIMULA	12	30	42	1	1	2	13	31	44	9.7	2.4	
SUCHITEPEQUEZ	17	26	43	4	13	17	21	39	60	9.7	1.9	
SACATEPEQUEZ	3	22	25	0	11	11	3	33	36	8.9	11.0	
ALTA VERAPAZ	17	61	78	12	30	42	29	91	120	8.7	3.1	
CHIMALTENANGO	1	44	45	1	8	9	2	52	54	7.1	26.0	
QUICHE	11	47	58	1	17	18	12	64	76	6.9	5.3	
SOLOLA	1	11	12	5	13	18	6	24	30	6.2	4.0	
BAJA VERAPAZ	4	9	13	0	5	5	4	14	18	5.3	3.5	
HUEHUETENANGO	8	20	28	6	11	17	14	31	45	3.2	2.2	
TOTONICAPAN	1	7	8	0	7	7	1	14	15	3.0	14.0	
(OTROS)	22	42	64	4	6	10	26	48	74		1.8	



6 departamentos presentan una tasa de prevalencia mayor a la tasa nacional, Izabal, Escuintla, Petén, San Marcos, Retalhuleu y Santa Rosa
El 22% de los casos (434) corresponden a VIH Avanzado

* Por departamento de residencia

Fuente: SIGSA 1.2. y Epiweb
Cálculos Departamento de Epidemiología

VIH: Casos notificados por departamento de residencia, enero - octubre, Guatemala 2022.

Cuadro 2

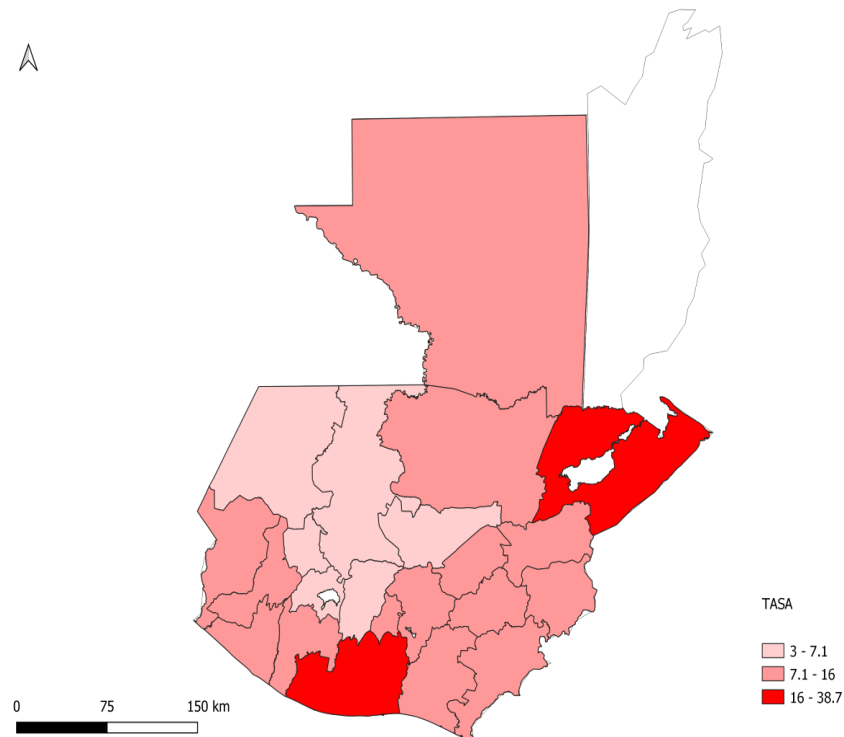
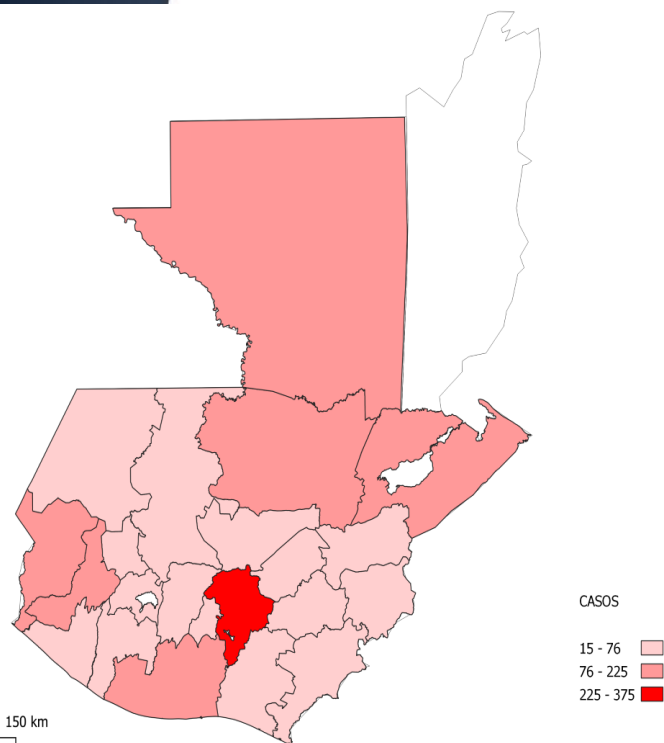
No.	DEPARTAMENTO	Frec	%	% Acum
1	GUATEMALA	375	19.3	19.3
2	ESCUINTLA	225	11.6	30.8
3	IZABAL	175	9.0	39.8
4	SAN MARCOS	150	7.7	47.6
5	ALTA VERAPAZ	120	6.2	53.7
6	EL PETEN	101	5.2	58.9
7	QUETZALTENANGO	96	4.9	63.9
8	QUICHE	76	3.9	67.8
9	JUTIAPA	62	3.2	71.0
10	SUCHITEPEQUEZ	60	3.1	74.0
11	CHIMALTENANGO	54	2.8	76.8
12	SANTA ROSA	54	2.8	79.6
13	RETALHULEU	46	2.4	82.0
14	HUEHUETENANGO	45	2.3	84.3
15	CHIQUIMULA	44	2.3	86.5
16	JALAPA	42	2.2	88.7
17	SACATEPEQUEZ	36	1.9	90.5
18	SOLOLA	30	1.5	92.1
19	ZACAPA	28	1.4	93.5
20	EL PROGRESO	19	1.0	94.5
21	BAJA VERAPAZ	18	0.9	95.4
22	TOTONICAPAN	15	0.8	96.2
23	(OTROS)	74	3.8	100
Total general		1945	100	

12 departamentos aportan el 80% (1,548) de los casos.

Fuente: SIGSA 1.2. y Epiweb
Cálculos Departamento de Epidemiología



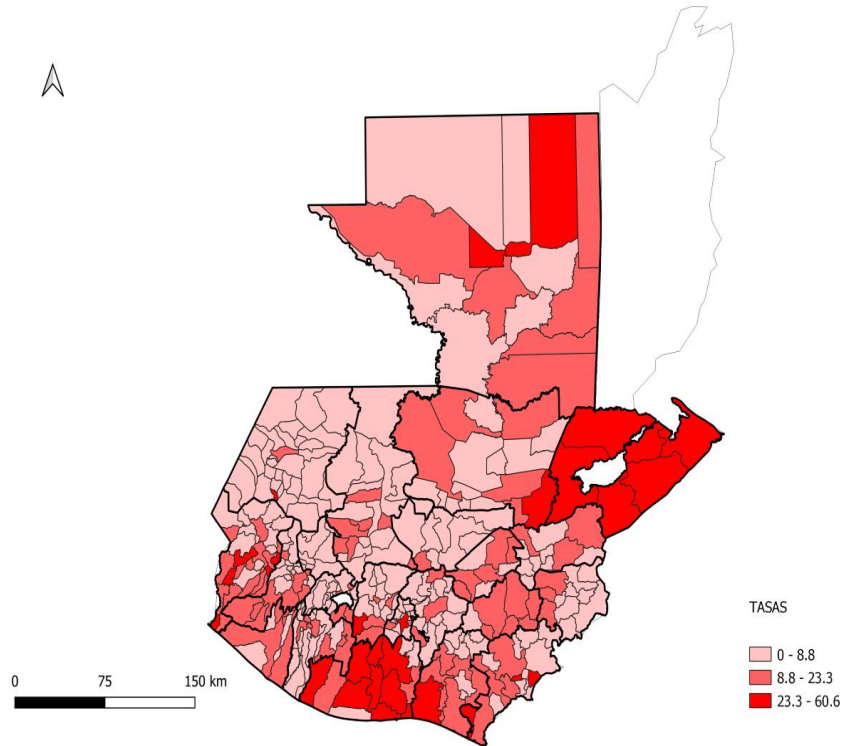
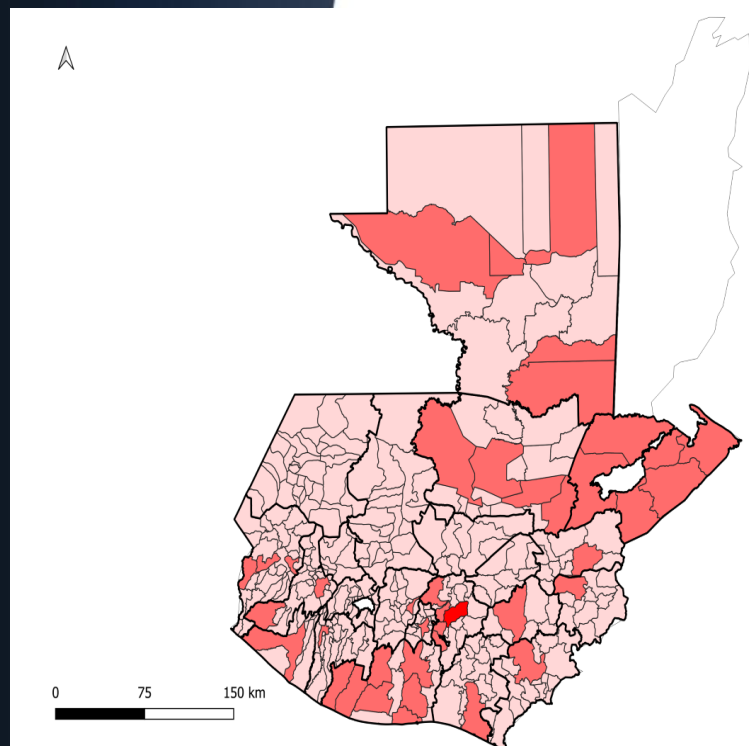
VIH: Casos y Prevalencia por departamento de residencia, enero - octubre, Guatemala 2022. mapa 1



En el departamento de Guatemala se notifican la mayor cantidad de casos. Izabal y Escuintla presentan la mayores tasas de incidencia. Ambos por lugar de residencia.

Fuente: SIGSA 1.2. y Epiweb
Cálculos Departamento de Epidemiología

VIH: Casos y Prevalencia por municipio de residencia, enero - octubre, Guatemala 2022. mapa 2



En el municipio de Guatemala se han notificado la mayor cantidad de casos. Las mayores prevalencias se dan en los municipios de Izabal, Escuintla, Petén, Jutiapa, San Marcos y Alta Verapaz. En 76 municipios no se han detectado casos.

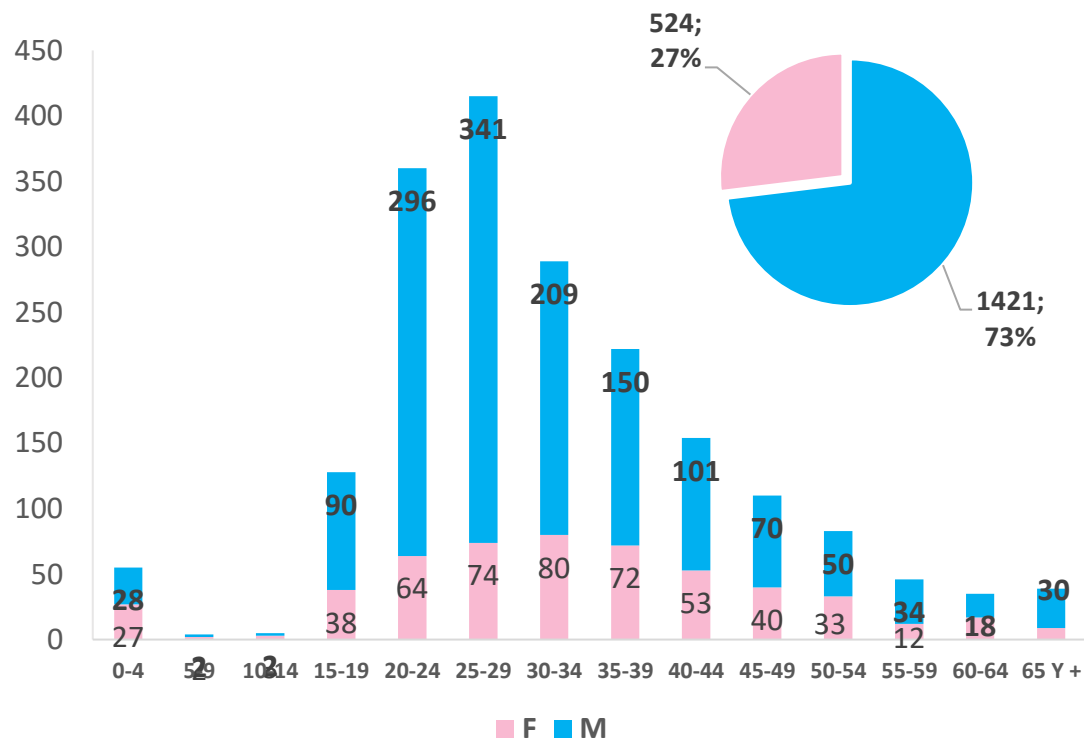
VIH: Casos notificados por sexo y grupo etario
enero - octubre, Guatemala 2022.

Cuadro 3 ----- Gráfica 3

Trabajando por la salud de Guatemala

GRUPO EDAD	F	M	FREC
0-4	27	28	55
5-9	2	2	4
10-14	3	2	5
15-19	38	90	128
20-24	64	296	360
25-29	74	341	415
30-34	80	209	289
35-39	72	150	222
40-44	53	101	154
45-49	40	70	110
50-54	33	50	83
55-59	12	34	46
60-64	17	18	35
65-69	8	11	19
70-74	1	13	14
75-79	0	3	3
80-84	0	1	1
85-90	0	2	2
Total	524	1,421	1,945

Grupos
etarios
con
mayor #
de casos



Los grupos etarios con el mayor número de casos se encuentran entre los 15 a 49 años de edad (86%) y predominancia (95%) en el sexo masculino y una razón de masculinidad de 2.7 a 1

Departamento de
EPIDEMIOLOGIA

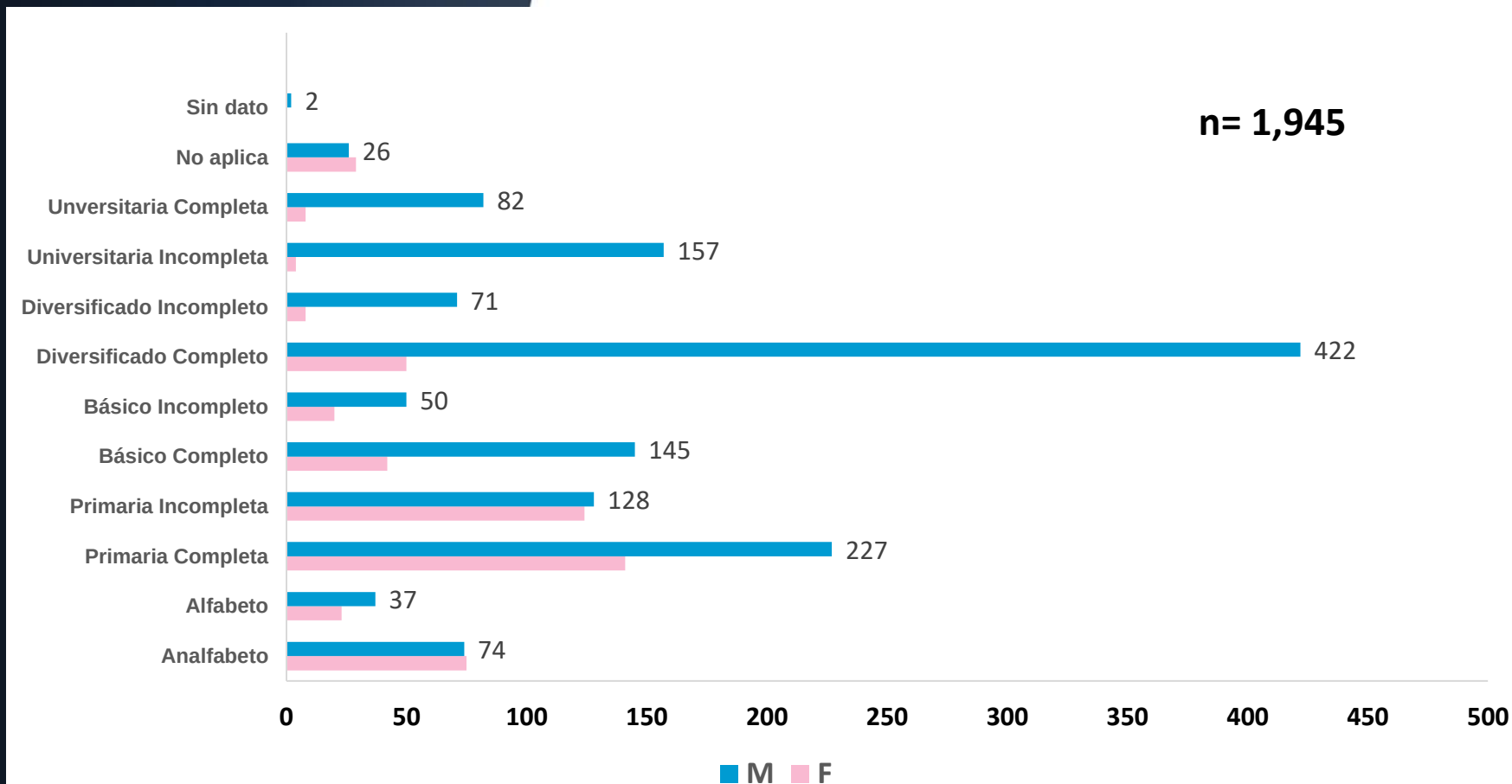
Ciencia al servicio

Fuente: SIGSA 1.2. Epiweb
Cálculos Departamento de Epidemiología

VIH y VIH Avanzado: Casos notificados por escolaridad enero – octubre, Guatemala 2022.

Trabajando por la salud de Guatemala

Grafica 4



Departamento de
EPIDEMIOLOGIA

Ciencia al servicio

Fuente: SIGSA 1.2. Epiweb
Cálculos Departamento de Epidemiología



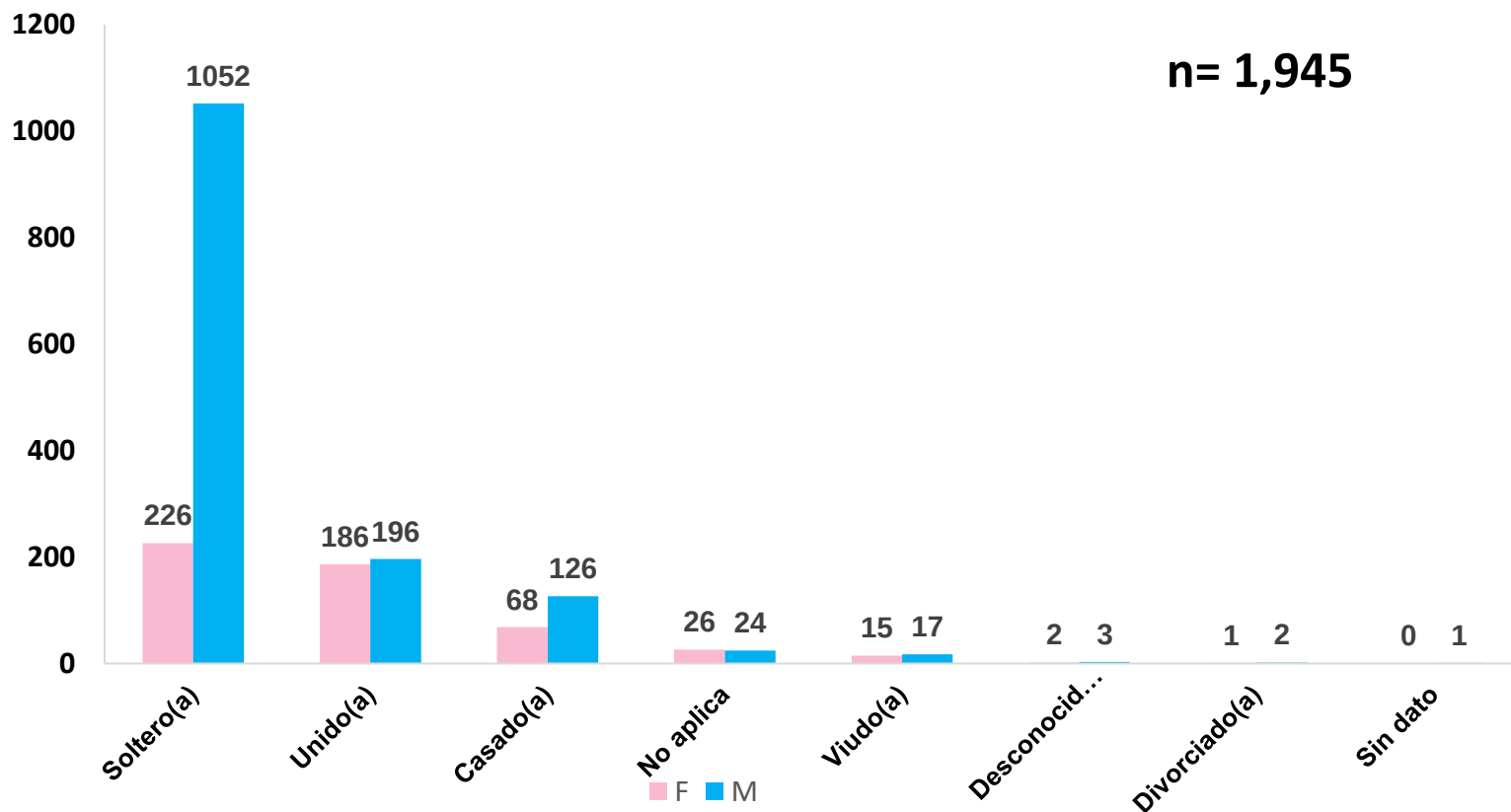
GOBIERNO de
GUATEMALA
DR. ALEJANDRO GIANMATTEI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

VIH y VIH Avanzado: Casos notificados por estado civil y sexo enero - octubre, Guatemala 2022.

Trabajando por la salud de Guatemala

Grafica 5



El 66% (1,278) de los casos indicaron un estado civil de Soltero

Departamento de
EPIDEMIOLOGIA

Ciencia al servicio



Fuente: SIGSA 1.2. Epiweb
Cálculos Departamento de Epidemiología

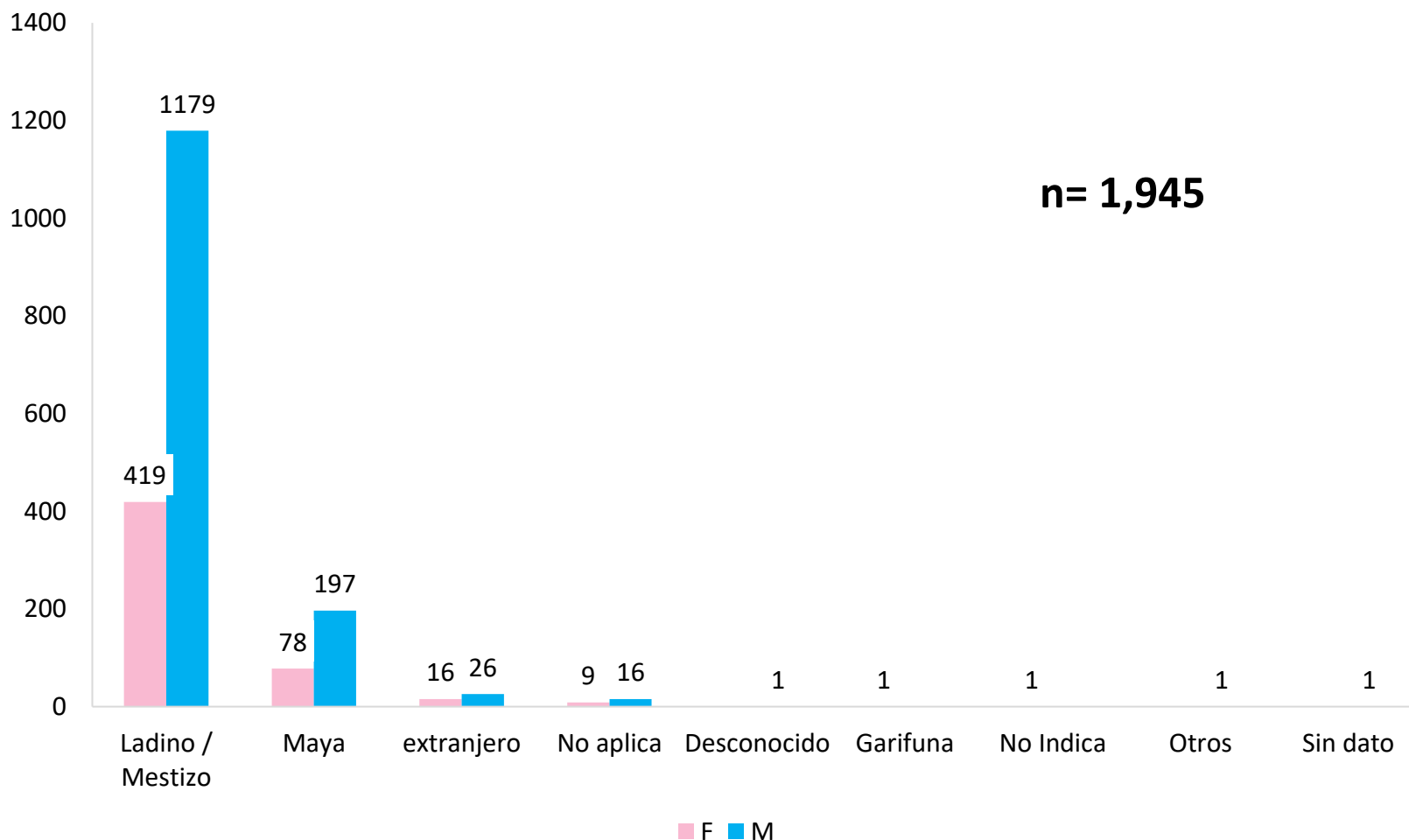


**GOBIERNO de
GUATEMALA**
DR. ALEJANDRO GIANMATTEI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

VIH y VIH Avanzado: Casos notificados por pueblo y Comunidad Lingüística enero - octubre, Guatemala 2022.

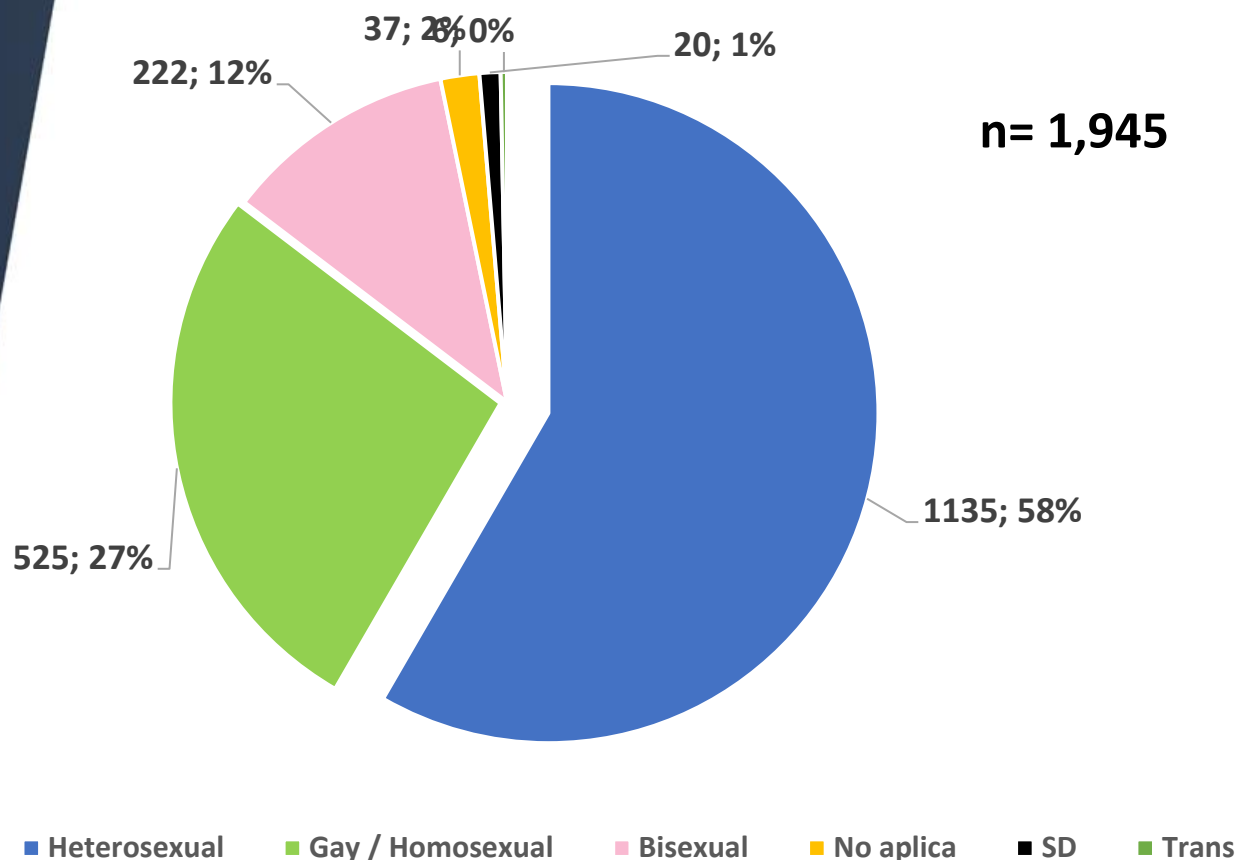
Grafica 6



1,598 (82%) casos se identificaron como ladino/mestizo.

VIH y VIH Avanzado: Casos notificados por Orientación Sexual
enero - octubre, Guatemala 2022.
Grafica 7

Trabajando por la salud de Guatemala



56% de los casos se identificaron con orientación Heterosexual y 39% Homosexual-Bisexual

Departamento de
EPIDEMIOLOGIA

Ciencia al servicio



Fuente: Base del Modulo SIGSA 1.2. Epiweb
 Cálculos Departamento de Epidemiología



GOBIERNO de GUATEMALA
 DR. ALEJANDRO GIANMATTEI

MINISTERIO DE
 SALUD PÚBLICA Y
 ASISTENCIA SOCIAL

VIH y VIH Avanzado: Casos notificados por tipo de servicio de salud y Hospitales. enero - octubre, Guatemala, 2022.

Cuadros 4-5

No.	TIPO DE SERVICIO DE SALUD	Frec
1	Hospital de referencia nacional	636
2	Hospital Regional	625
3	Hospital Departamental	361
4	Centro de salud	107
5	Hospital Distrital	80
6	Hospital Especializado	73
7	CAP	44
8	Puesto de Salud	10
9	CENAPA	3
10	CAIMI	2
11	Sanidad Militar	2
12	Maternidad Periferica	2
Total general		1,945

El 91% de los casos han sido notificados por el nivel hospitalario

323 (17%) de los casos han sido notificados por el primer y segundo nivel

Fuente: Base del Modulo SIGSA 1.2. Epiweb
Cálculos Departamento de Epidemiología

Trabajando por la salud de Guatemala

NOMBRE DEL HOSPITAL	Frec
HOSPITAL ROOSEVELT	430
HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS	206
HOSPITAL REGIONAL DE ESCUINTLA	184
HOSPITAL JAPON GUATEMALA	155
HOSPITAL REGIONAL DE COBAN	110
HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE	87
HOSPITAL REGIONAL DE SAN BENITO	74
ICA (CLINICA DR. ISAAC COHEN ALCAHE)	72
HOSPITAL REGIONAL DE ZACAPA	62
HOSPITAL PEDRO DE BETHANCOURT	61
HOSPITAL DE MALACATÁN	58
HOSPITAL DE COATEPEQUE	46
HOSPITAL DE HUEHUETENANGO	38
HOSPITAL REGIONAL DE CUILAPA	34
HOSPITAL DE RETALHULEU	34
HOSPITAL DE SAN MARCOS	21
HOSPITAL DE CHIQUIMULA	16
HOSPITAL SANTA ELENA	13
HOSPITAL DE JALAPA	10
HOSPITAL PEDRO DE BETHANCOURT	10
HOSPITAL DE SOLOLA	7
HOSPITAL FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS	7
HOSPITAL DE POPTUN	7
HOSPITAL DE JUTIAPA	5
HOSPITAL DE RETALHULEU	5
HOSPITAL REGIONAL DE QUICHE	5
HOSPITAL DE EL PROGRESO	4
HOSPITAL DE JOYABAJ	3
HOSPITAL DE JUTIAPA	3
HOSPITAL DE NEBAJ	3
HOSPITAL DE SALAMA	2
HOSPITAL DE JOYABAJ	1
HOSPITAL DE SOLOLA	1
HOSPITAL CHIMALTENANGO	1
Total general	1775



GOBIERNO de
GUATEMALA
DR. ALEJANDRO STAMMATTI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL

Conclusiones

- **Para este año, se presenta un incremento en la detección de casos del 11% (1,757/1,945) con respecto al mismo período del año anterior.**
- **6 departamentos, Izabal, Escuintla, Petén, San Marcos, Retalhuleu y Santa Rosa presentan prevalencias superiores a la tasa nacional.**
- **12 departamentos notifican el 80% de los casos.**
- **Los grupos de edad de 15 a 49 años notifican la mayor cantidad de casos y el sexo masculino es el mas afectado. (73%)**
- **El 22% (434) de los casos corresponden a VIH Avanzado.**

Conclusiones

- Los departamentos de Izabal, Escuintla y Petén concentran la mayoría de municipios en mayor riesgo.
- El 91% (760) de los casos han sido notificados por la red hospitalaria.
- La población que posee la condición de soltero es la mas afectada (66%) así como los autoidentificados como Ladino/Mestizo (82%).
- El 38% (734) de los casos se autoidentificaron en su orientación sexual como Bisexual/Homosexual
- El 41% (808) de los casos manifestaron tener un nivel de escolaridad Secundaria y 32% (620) un nivel de Primaria.

Recomendaciones

- ❖ Fortalecer acciones de promoción para la realización de pruebas en todos los servicios de salud en la población en general pero principalmente en poblaciones clave o de mayor riesgo. (responsable: PNS, PROEDUSA y Áreas de salud)
- ❖ Dar continuidad a la implementación de la nueva Epificha en la plataforma Epiweb 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)
- ❖ Asegurar que todo caso nuevo diagnosticado sea efectivamente vinculado a una UAI con inicio pronto de su tratamiento. (responsable: PNS)