



Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social Departamento de Epidemiología

Vigilancia Epidemiológica del VIH, Adolescentes 10 - 17 años Guatemala 2014-2019

Datos preliminares sujetos a cambio por actualización de Áreas de Salud

VIH y VIH Avanzado: Casos nuevos notificados en adolescentes de 10 a 17 años por departamento

EPIDEMIOL

de residencia,

INISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

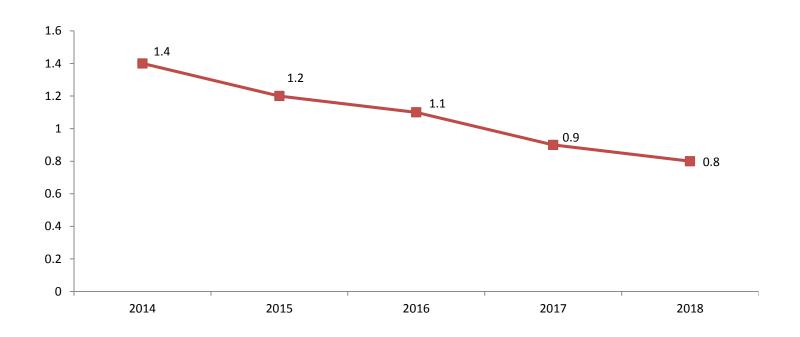
Guatemala 2014 - 2019.

Guatemaia 2014 - 2019.				83=600
DEPARTAMIENTO	CASOS DE VIH	CASOS DE VIH AVANZADO	SIN CLASIFICAR	TOTAL DE CASOS
ALTA VERAPAZ	7	1		8
BAJA VERAPAZ	0	2		2
CHIMALTENANGO	2	1		3
CHIQUIMULA	4	1		5
EL PROGRESO	2			2
EL QUICHÉ	2	1		3
ESCUINTLA	20	8		28
GUATEMALA	48	14	1	63
HUEHUETENANGO	0	1		1
IZABAL	7	1		8
JALAPA	2			2
JUTIAPA	2	2		4
PETÉN	6	1		7
QUETZALTENANGO	2	1		3
RETALHULEU	3	1		4
SACATEPÉQUEZ	6			6
SAN MARCOS	11	4		15
SOLOLÁ	1			1
SUCHITEPEQUEZ	2	4	2	8
TOTONICAPÁN	4			4
ZACAPA	4			4
OTROS	1	1		2
ND	1	2		3
Total general	137	46	3	186



VIH y VIH Avanzado: Tasa de incidencia en adolescentes de 10 a 17 años, Guatemala 2014 - 2018.

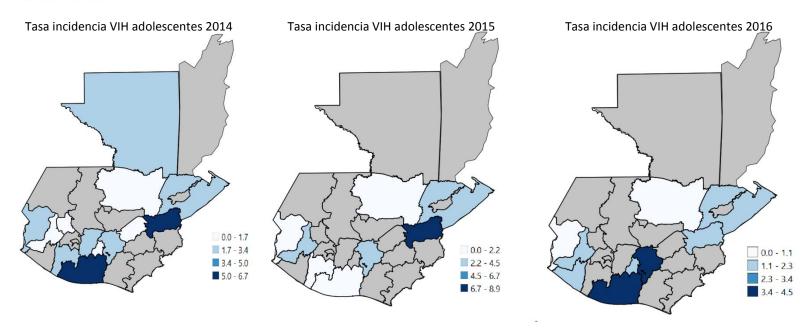






VIH y VIH Avanzado: Tasa de incidencia en adolescentes de 10 a 17 años, Guatemala 2014 - 2016.



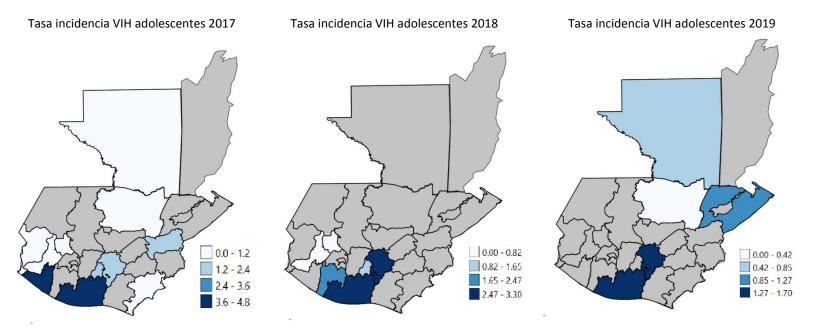


Entre los años 2014 al 2016 se evidencia que se notificaron más casos en los departamentos de Escuintla, Zacapa y Guatemala. En el año 2014 la tasa de incidencia de VIH en adolescentes fue la más alta registrada en los últimos 5 años con 1.4 por 100,000. Los departamentos en color gris no registraron notificación de casos.



VIH y VIH Avanzado: Tasa de incidencia en adolescentes de 10 a 17 años, Guatemala 2017 - 2019.





Entre los años 2017 al 2019 se evidencia que se notificaron más casos en los departamentos de Escuintla y Guatemala. Los departamentos en color gris no registraron notificación de casos.



VIH y VIH Avanzado: Casos notificados en adolescentes por edad,



Guatemala 2014 - 2019.

Edad	Sin clasificar	VIH	VIH avanzado	Total
10	1	1	2	4
11		3	4	7
12		5	3	8
13	1	6	5	12
14		9	4	13
15		12	9	21
16	1	34	6	41
17		67	13	80
Total general	3	137	46	186

Fuente: Base de VIH, epifichas Epidemiología

Sin clasificar: aquellos pacientes que no fueron clasificados como VIH o VIH avanzado en la unidad de salud.

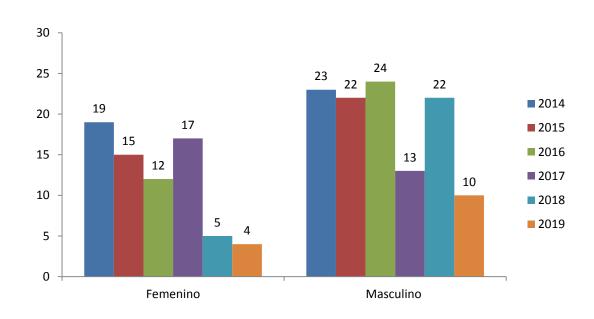


Y ASISTENCIA SOCIAL

VIH: Casos nuevos notificados por sexo y año en adolescentes de 10 a 17 años,



Guatemala 2014 - 2019.



Fuente: Base de VIH, epifichas Epidemiología

n= 186



VIH: Pruebas de VIH adolescentes por sexo Guatemala 2015 - 2016



2015 - pruebas VIH adolescentes nacidos entre 1998 – 2005						
	Femenino Masculino Tota					
Tamizajes prueba de VIH	14753	776	15529			
Reactivo al tamizaje	101	23	124			
Pruebas confirmatorias	777	44	821			
Reactivo en pruebas confirmatorias 19 10 29						

Fuente: SIGSA 1.2

2016 - pruebas VIH adolescentes nacidos entre 1999 - 2006					
	Femenino	Masculino	Total		
Tamizajes prueba de VIH	17067	678	17745		
Reactivo al tamizaje	73	18	91		
Pruebas confirmatorias	965	43	1008		
Reactivo en pruebas confirmatorias	18	9	27		

Fuente: SIGSA 1.2

Para el año 2014 no hay registro de tamizajes en adolescentes de 10 a 17 años.

En el año 2015 la positividad de los tamizajes realizados en adolescentes ascendió a 0.8% y para el año 2016 fue de 0.51%. Para las pruebas confirmatorias la positividad en 2015 fue del 3.5% y para el 2016 fue 2.7%.

^{*} incluye embarazadas, post parto o puerperio



VIH: Pruebas de VIH adolescentes por sexo Guatemala 2017 - 2018



2017 - pruebas VIH adolescentes nacidos entre 2000-2007					
	Femenino	Masculino	Total		
Tamizajes prueba de VIH	17200	945	18145		
Reactivo al tamizaje	60	10	70		
Pruebas confirmatorias	688	61	749		
Reactivo en pruebas confirmatorias	12	11	23		

Fuente: SIGSA 1.2

2018 - pruebas VIH adolescentes nacidos entre 2001-2008					
	Femenino	Masculino	Total		
Tamizajes prueba de VIH	15150	1177	16327		
Reactivo al tamizaje	33	11	44		
Pruebas confirmatorias	375	13	388		
Reactivo en pruebas confirmatorias	17	7	24		

Fuente: SIGSA 1.2

En el año 2017 la positividad de los tamizajes realizados en adolescentes ascendió a 0.39% y para el año 2018 fue de 0.27%. Para las pruebas confirmatorias la positividad en 2017 fue del 3% y para el 2018 fue 6.2%.

Fuente: SIGSA 1.2



VIH: Pruebas de VIH adolescentes por sexo Guatemala 2019



2019 - pruebas VIH adolescentes nacidos entre 2002-2009					
	Femenino	Masculino	Total		
Tamizajes prueba de VIH	15139	941	16080		
Reactivo al tamizaje	50	26	76		
Pruebas confirmatoria	371	31	402		
Reactivo en pruebas confirmatorias	19	9	28		

Fuente: SIGSA 1.2

En el año 2019 la positividad de los tamizajes realizados en adolescentes ascendió a 0.47%. Para las pruebas confirmatorias la positividad en 2019 fue del 6.97%

Fuente: SIGSA 1.2



VIH: Adolescentes 10-17 años embarazadas según edad Guatemala 2014 - 2019



Adolescentes Embarazadas				
Edad				
14	3			
15	2			
16	8			
17	11			
Total	24			



VIH: Pruebas de tamizaje y confirmatorias adolescentes 10-17 años embarazadas Guatemala 2015 - 2019



Adolescentes Embarazadas de 10-17 años						
Año	2015	2016	2017	2018	2019	Total
Tamizajes prueba de VIH	11443	6192	14276	12404	12629	50752
Reactivo al tamizaje	76	52	47	25	38	186
Pruebas confirmatorias	651	380	600	350	281	1882
Reactivo en pruebas confirmatorias	13	3	7	15	15	50

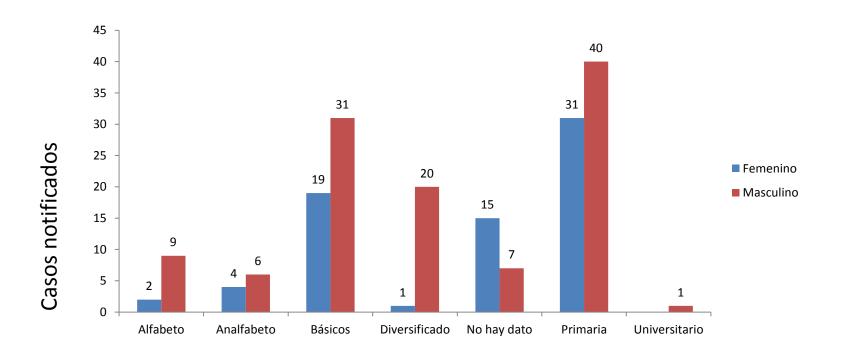
Fuente: SIGSA 1.2



VIH y VIH Avanzado adolescentes 10-17 años: EPIDEN Casos notificados por escolaridad Ciencia al s



, Guatemala 2014 - 2019



n= 186



VIH y VIH Avanzado adolescentes 10-17 años: EPIDEMIO Casos notificados por estado civil, Guatemala 2014 - 2019.

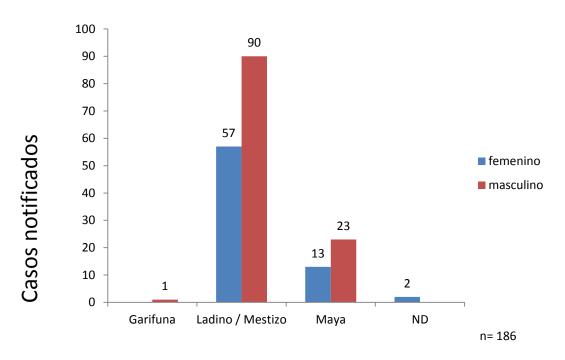


120 102 100 Casos notificados 80 Femenino 60 ■ Masculino 39 40 30 20 0 Casado(a) No hay dato Soltero(a) Union libre N= 186



VIH y VIH Avanzado adolescentes 10-17 años: is Casos notificados por pueblo enero a septiembre, Guatemala 2019







Conclusiones



- Los departamentos de Escuintla, Guatemala y San Marcos son los que han registrado mayor número de adolescentes con VIH en los últimos 5 años.
- Se notifican más casos en epifichas que a través de sigsa sida 1.2.
- La positividad de pruebas en el tamizaje no asciende al 1% en los últimos 5 años.
- La mayoría de tamizajes de VIH en adolescentes se realiza durante el control de embarazo.
- A partir de los 15 años se incrementa el número de casos notificados.
- La mayoría de casos notificados se identifican como solteros(as) y ladinos/mestizos.



Recomendaciones

- Se recomienda investigar discrepancia entre el número de pruebas confirmatorias y las reactivas en el tamizaje para todas las poblaciones.
- Realizar monitoreo de la vigilancia en los cuando ocurre un descenso en la notificación de casos.