

Semana Epidemiológica 2017
Departamento de Epidemiología
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica, del 28 de mayo al 03 de junio 2017

País: Guatemala

Áreas de salud que informaron: 96.55% (28/29) (no informaron Quiché)

Áreas de salud que no notificaron oportunamente: 5

Fecha: 13 /06/2017

Servicios de salud que notificaron: 93.43% (1,625/ 1,797)

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Directora del Departamento de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Nacional, Vigilancia Epidemiológica
Dr. Moisés Mayen	Jefe Desarrollo Epidemiológico
Dr. Manuel Sagastume	Estadísticas Vitales, Departamento de Epidemiología
Licda. Ericka Chávez	Epidemióloga responsable del análisis
Participantes	Equipo de Vigilancia Epidemiológica, Desarrollo Epidemiológico

Datos preliminares sujetos a cambios por actualización de información en Áreas de Salud
Semana 22-2017.

Cuadro 1

**Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica
Semana 22, Guatemala 2017**

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Dengue						
Tasa País 2016: 17.80	Zacapa	78	31.85	Cabañas	40	343.84
Tasa País 2017: 6.63	Santa Rosa	109	27.9	Casillas	28	105.61
Decremento de 61.87 % (2948/1124)	Sacatepéquez	82	23	Antigua Guatemala	81	174.08
	Guatemala Central	183	18.39	**Hospital Roosevelt	100	-
Chikungunya						
Tasa País 2016: 13.43	Santa Rosa	22	5.63	Pueblo Nuevo Viñas	15	54.36
Tasa País 2017: 1.18	Guatemala Central	36	3.61	**Hospital Roosevelt	15	-
Decremento de 91.01% (2225/200)	Quetzaltenango	30	3.33	Flores Costa Cuca	10	31.19
	Baja Verapáz	8	2.54	Rabinal	7	17.77
Zika	Guatemala Central	119	11.96	** Hospital Roosevelt	57	-
Tasa País 2016: 9.15	Santa Rosa	21	5.38	Barberena	15	29.66
Tasa país 2017: 1.52	Chiquimula	21	4.93	San Juan La Ermita	3	20.77
Decremento de 82.91 % (1516/259)	Escuintla	29	3.66	Siquinalá	5	18.58

Datos preliminares sujetos a cambios por actualización de información en áreas de salud ** servicio de salud

*Tasas por 100 000

Cuadro 2
Dengue, tendencia en el tiempo, Guatemala, 2003-2016

Sub-regiones	Dengue*	Tasa incidencia x 100.000 habitantes	Dengue grave**	Muertes	Tasa de letalidad
Norteamérica, Centroamérica y México	22,204	4.5	353	4	0.02
Andina	70,580	50.8	315	93	0.13
Cono Sur	158,128	57.7	82	23	0.01
Caribe Hispano	324	1.3	15	0	0.00
Caribe inglés y francés	555	2.9	2	0	0.00
TOTAL	251,791	26.4	767	120	0.05

*Suma de Dengue + Dengue grave

**Incluye Síndrome de choque por dengue y/o todas las formas de dengue grave

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPAS

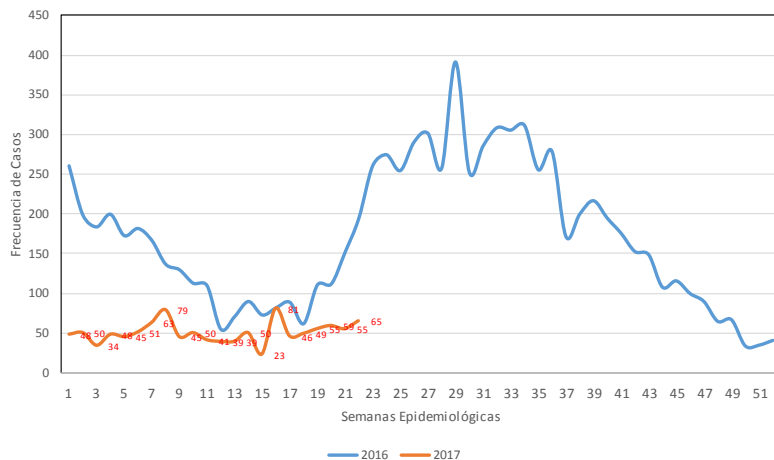
Cuadro 3
Dengue, casos y tasas por departamento, semana 14 Guatemala 2017

AREA DE SALUD	2016		Casos Nuevos de la SE 22	2017	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Zacapa	34	14.1	21	78	31.9
Santa Rosa	418	109.2	4	107	27.4
Sacatepéquez	339	96.9	0	82	23.0
Guatemala Central	327	32.9	6	183	18.4
Escuintla	299	38.5	3	111	14.0
Izabal	82	17.6	0	60	12.5
Chiquimula	53	12.7	4	35	8.2
Baja Verapaz	22	7.2	0	25	7.9
Quetzaltenango	197	22.3	1	71	7.9
Petén Norte	44	18.6	0	16	6.5
San Marcos	196	17.1	11	72	6.1
Ixcán	15	13.1	0	6	5.0
El Quiché	41	5.0	0	41	4.9
Jalapa	25	6.8	5	18	4.8
Jutiapa	41	8.5	5	23	4.7
Petén Sur Oriental	31	12.9	1	11	4.5
Alta Verapaz	65	5.0	1	56	4.2
El Progreso	17	9.9	0	7	4.0
Guatemala Nor Occidente	185	22.2	0	29	3.4
Petén Sur Occidental	21	7.4	1	7	2.4
Guatemala Sur	221	21.0	1	24	2.2
Sololá	32	6.3	0	8	1.5
Retalhuleu	53	15.6	0	5	1.4
Chimaltenango	16	2.3	1	10	1.4
Suchitepéquez	46	7.9	0	8	1.3
Huehuetenango	82	6.3	0	17	1.3
Guatemala Nor Oriente	17	3.3	0	5	0.9
Total PAIS	2919	17.6	65	1115	6.6

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPAS

1 804 (61.8%) casos menos de dengue hasta la semana epidemiológica 22 del año 2017, en comparación con igual período del año anterior. Zacapa, Santa Rosa,, Sacatepéquez, Guatemala Central, Escuintla, Izabal, Chiquimula, Baja Verapaz y Quetzaltenango son las áreas con mayor riesgo

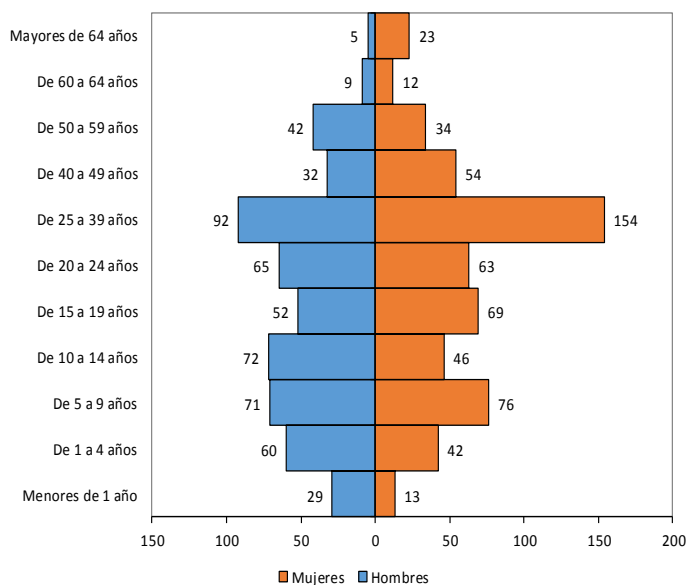
Grafica 1
Dengue, curva de casos, por semana Guatemala 2017



En el año 2017 se observó decremento en la notificación de casos de Dengue comparando el año 2016. En estas primeras semanas del año 2017 el reporte de casos se ha mantenido en el orden entre 40 y 60 casos semanales.

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPAS

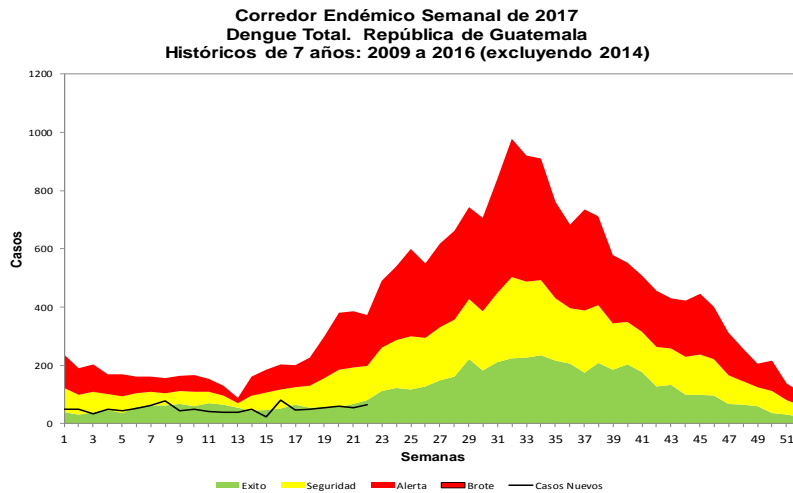
Grafica 2
Dengue, distribución de casos por edad y sexo
a la semana 22 Guatemala, 2017



En todos los grupos de edad se presentan casos sin embargo el grupo de 25 a 39 años presentan mayor cantidad de casos en el sexo masculino. Es importante mencionar que se presenta una cantidad considerable de casos en las edades extremas de la vida.

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPAS

Grafica 3



Los datos reportados en la semana epidemiológica 22 del periodo analizado, el corredor endémico se localiza en zona de seguridad y éxito con tendencia descendente

Fuente: Procesamiento en Epidemiología
 Base de Datos del SIGSA/MSPA

Cuadro 4

Dengue, comportamiento de corredores endémicos por áreas de salud y semana Guatemala 2017

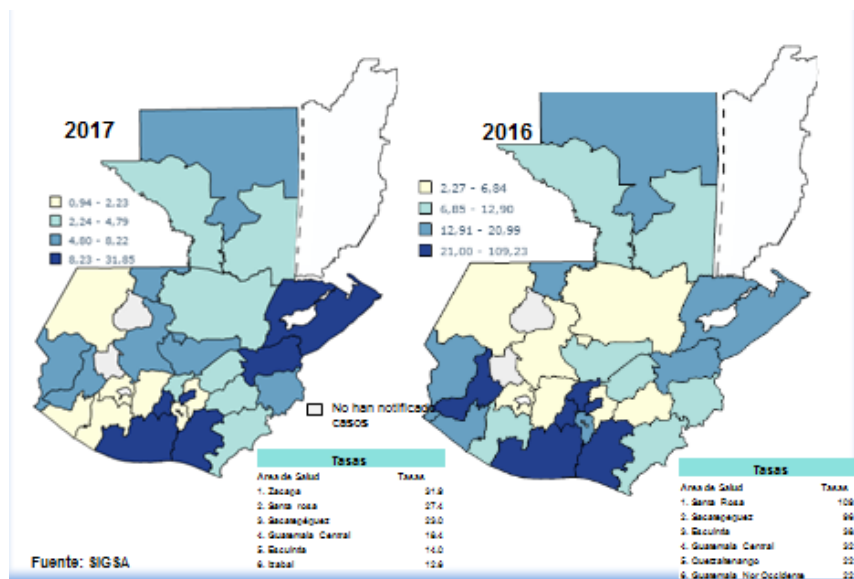
AREA DE SALUD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Zacapa																						
Jalapa																						
Chimaltenango																						
San Marcos																						
Petén Sur Occidental																						
Guatemala Central																						
Guatemala Sur																						
Santa Rosa																						
Alta Verapaz																						
Petén Sur Oriental																						
Chiquimula																						
Jutiapa																						
Escuintla																						
Quetzaltenango																						
Guatemala Nor Oriente																						
Guatemala Nor Occidente																						
El Progreso																						
Sacatepéquez																						
Sololá																						
Totonicapán																						
Suchitepéquez																						
Retalhuleu																						
Huehuetenango																						
El Quiché																						
Ixcán																						
Ixil																						
Baja Verapaz																						
Petén Norte																						
Izabal																						
República de Guatemala																						

Fuente: Construcción en Epidemiología Base
 de Datos del SIGSA/MSPAS

Figura 1

Dengue, tasa por área de salud, comparativos semana epidemiológica 22

Guatemala 2016 – 2017



Fuente: SIGSA

El comportamiento del dengue en las 22 semanas epidemiológicas de los años 2016-2017, muestra que en el año 2016 seis áreas de salud presentaron la incidencia más alta, presentado en cuartiles en orden descendente son Zacapa, Santa Rosa, Sacatepéquez, Guatemala Central, Escuintla e Izabal. Para el año 2017 las áreas de salud que presentan riesgo para este evento son, Santa Rosa, Sacatepéquez, Escuintla, Guatemala Central, Quetzaltenango y Guatemala Nor Occidente. Las áreas de salud en riesgo para ambos años en el periodo analizado son: Sacatepéquez Santa Rosa, Guatemala Central y Escuintla.

Cuadro 5

Circulación de Serotipos de Dengue, por áreas de salud semana epidemiológica 22-2017 Guatemala 2017

Áreas de Salud	Dengue Positivos	Serotipo 1	Serotipo 2
Alta Verapaz	1		
Baja Verapaz	4		2
Chimaltenango	3		2
Chiquimula	14	1	3
Escuintla	9		1
Guatemala Central	18		1
Guatemala Noroccidente	0		
Guatemala Nororiental	1		1
Guatemala Sur	2		1
Huehuetenango	2	1	
Ixcán	2		
Izabal	2		
Jalapa	3		
Jutiapa	8		1
Peten Norte	0		
Peten Sur Occidental	1		
Peten Sur Oriental	1		
Progreso	1		
Quetzaltenango	5		2
Quiché	9		
Retalhuleu	0		
Sacatepequez	1		
San Marcos	13		7
Santa Rosa	7		
Solola	1		
Suchitepequez	7	3	
Zacapa	72		11
Total	187	5	32

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPAS

Cuadro 6

Dengue grave, distribución de casos por departamento a la semana epidemiológica 22 Guatemala, 2016 – 2017

Area de Salud	2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	20	0.52	2	0.05
Escuintla	2	0.03	2	0.03
Izabal	3	0.06	1	0.02
Totonicapán	0	0	1	0.02
San Marcos	0	0	2	0.02
Quetzaltenango	1	0.01	1	0.01
Guatemala Sur	1	0.01	0	0
Sacatepequez	2	0.06	0	0
Total	29	0.69	9	0.15

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPA

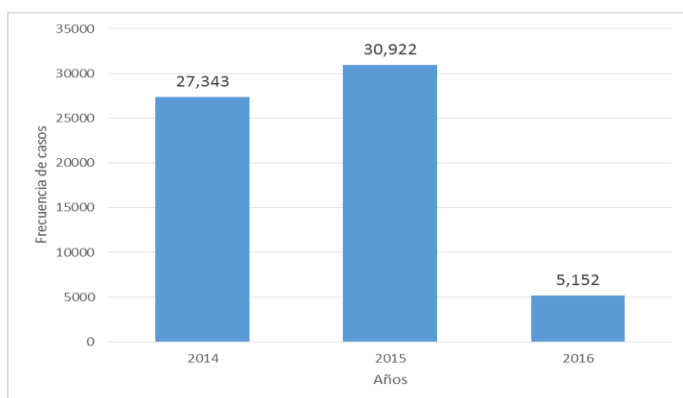
Conclusiones:

- Se observa decremento en la tasa de incidencia en la semana 22- 2017 comparada con el mismo periodo del 2016
- El sexo femenino es el más afectado
- Mayor riesgo en el grupos de 25 a 39 años de edad

Recomendaciones:

- Áreas de salud continuar con acciones de manejo y control vectorial implementadas
- Intensificación de acciones de promoción y comunicación para la salud, con énfasis en la participación de todos los sectores y población a nivel nacional
- Intensificar la vigilancia epidemiológica, registro y notificación de los casos.

Gráfica 4
Chikungunya, distribución de casos Guatemala, 2014 - 2016

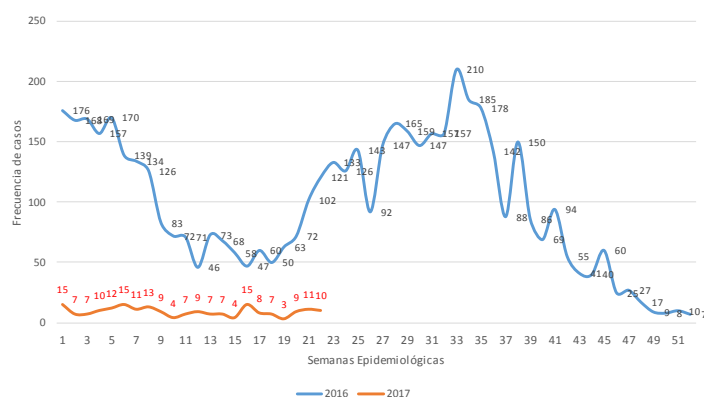


Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPA

A finales del 2013 se introduce el virus Chikungunya a Guatemala, evento que vienen a sumarse a los desafíos de salud pública.

Inició con un alto impacto en la población susceptible para luego comenzar a disminuir. En el año 2016 se observaron menos casos que en los dos anteriores.

Gráfica 5
Chikungunya, Curva de casos Guatemala 2016 - 2017



Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPA

La tendencia de casos de Chikungunya a sido a la disminución.

Este año se observan menos casos comparado con el mismo período del año anterior

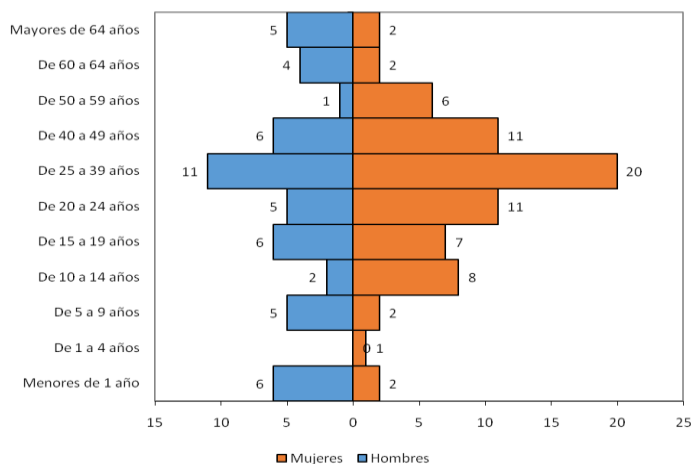
Cuadro 7
Chikungunya, distribución de casos sospechosos por departamento a la semana No. 22.
Guatemala 2016 - 2017

AREA DE SALUD	2016		Casos Nuevos de la SE 22	2017	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Santa Rosa	416	108.7	4	22	5.6
Guatemala Central	113	11.4	0	36	3.6
Quetzaltenango	318	36.0	0	30	3.3
Baja Verapaz	7	2.3	0	8	2.5
Izabal	139	29.8	0	12	2.5
Escuintla	111	14.3	2	16	2.0
Alta Verapaz	47	3.6	0	23	1.7
Petén Sur Occidental	26	9.2	1	5	1.7
Jalapa	24	6.6	0	6	1.6
Petén Norte	31	13.1	2	3	1.2
Jutiapa	96	19.9	0	6	1.2
Chiquimula	163	39.2	1	4	0.9
Ixcán	0	0.0	0	1	0.8
Guatemala Nor Occidente	137	16.5	0	7	0.8
Zacapa	80	33.2	0	2	0.8
Petén Sur Oriental	47	19.6	0	2	0.8
Guatemala Nor Oriente	35	6.7	0	4	0.8
Guatemala Sur	65	6.2	0	8	0.7
Retalhuleu	36	10.6	0	1	0.3
San Marcos	200	17.4	0	3	0.3
Suchitepéquez	54	9.3	0	1	0.2
El Progreso	30	17.4	0	0	0.0
Sacatepéquez	19	5.4	0	0	0.0
Chimaltenango	7	1.0	0	0	0.0
Huehuetenango	19	1.5	0	0	0.0
El Quiché	1	0.1	0	0	0.0
Sololá	4	0.8	0	0	0.0
Total PAIS	2225	13.4	10	200	1.2

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPA

En la semana epidemiológica 22 del año 2017, se identifican 200 casos acumulados con una tasa de incidencia de 1.2%. Comparado el mismo periodo analizado del 2016, se observa disminución en los casos acumulados de 2025 casos

Grafica 6
Chikungunya, distribución de casos por edad y sexo
semana epidemiológica 22 Guatemala 2016

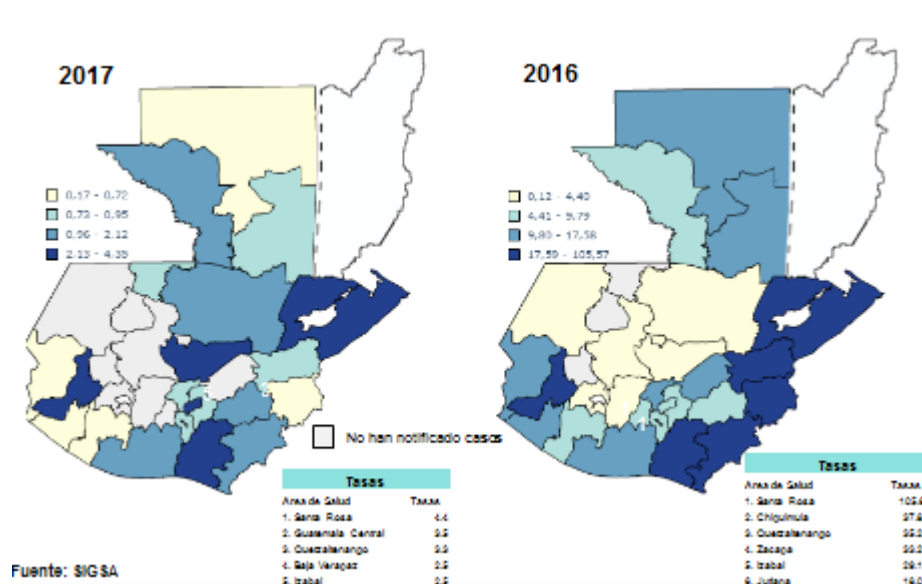


Aunque no se observan diferencias por sexo, las arbovirosis afectan mayormente a las mujeres y a la población en edad productiva

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPA

Figura 2

Chikungunya, tasa por área de salud, comparativos semana epidemiológica 22 Guatemala 2015 – 2016



El comportamiento de Chikungunya en la semana epidemiológica 22 del 2017, evidencia que Santa Rosa, Izabal y Quetzaltenango persisten en riesgo en ambos años en el periodo analizado

Cuadro 8

Arbovirosis, comparación índices aedicos, tasa de incidencia de casos sospechosos por área de salud, a la semana No. 21, Guatemala, 2017

AREA DE SALUD	% Índices aédicos (casa) 2017	Tasa por 100 000 habitantes 2017		
		Zika	Dengue	Chik
Sacatepéquez	7	0.0	23.0	0.0
Santa Rosa	9	5.4	27.4	5.6
Zacapa	11	0.4	31.9	0.8
Guatemala Central	-	12.0	18.4	3.6
Izabal	27	0.8	12.5	2.5
Escuintla	31	3.7	14.0	2.0
Baja Verapaz	8	0.6	7.9	2.5
Chiquimula	25	4.9	8.2	0.9
Quetzaltenango	27	1.6	7.9	3.3
Petén Norte	25	1.2	6.5	1.2
El Quiché	9	1.3	4.9	0.0
Ixcán	0	0.0	5.0	0.8
El Progreso	23	0.0	4.0	0.0
Jalapa	15	0.3	4.8	1.6
Alta Verapaz	9	0.2	4.2	1.7
San Marcos	27	0.0	6.1	0.3
Guatemala Nor Occidente	18	0.2	3.4	0.8
Petén Sur Oriental	18	0.8	2.4	0.8
Jutiapa	27	2.2	4.7	1.2
Guatemala Sur	18	0.8	2.2	0.7
Sololá	5	0.0	1.5	0.0
Petén Sur Occidental	17	0.7	2.4	1.7
Retalhuleu	12	0.3	1.4	0.3
Huehuetenango	13	0.1	1.3	0.0
Chimaltenango	1	0.0	1.4	0.0
Suchitepéquez	14	0.5	1.3	0.2
Totonicapán	-	0.0	-	0.0
Guatemala Nor Oriente	-	0.0	0.9	0.8
Total	17	1.5	6.6	1.2

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPAS

Conclusiones:

- Mayor riesgo para el sexo femenino
- Áreas con mayor incidencia, Santa Rosa, Guatemala Central, Quetzaltenango y Baja Verapaz
- **Recomendaciones:**
- Continuar aplicando las acciones de control implementadas en las áreas de mayor riesgo.
- USME, supervisar y monitorear la ejecución y efectividad de las acciones de manejo y control vectorial.

Áreas que requieren reforzar el trabajo integral por sus altos índices y altas tasas: Izabal, Escuintla, Chiquimula y Quetzaltenango.

Áreas que requieren reforzar la vigilancia entomológica por sus bajos índices y altas tasas: Santa Rosa, Sacatepéquez, Zacapa y Baja Verapaz.

Áreas que requieren reforzar la vigilancia epidemiológica por sus altos índices y bajas tasas: Petén Norte, El Progreso, Jalapa, San Marcos, Guatemala Nor Occidente, Petén Sur Oriental, Jutiapa, Guatemala Sur y Petén Sur Occidental

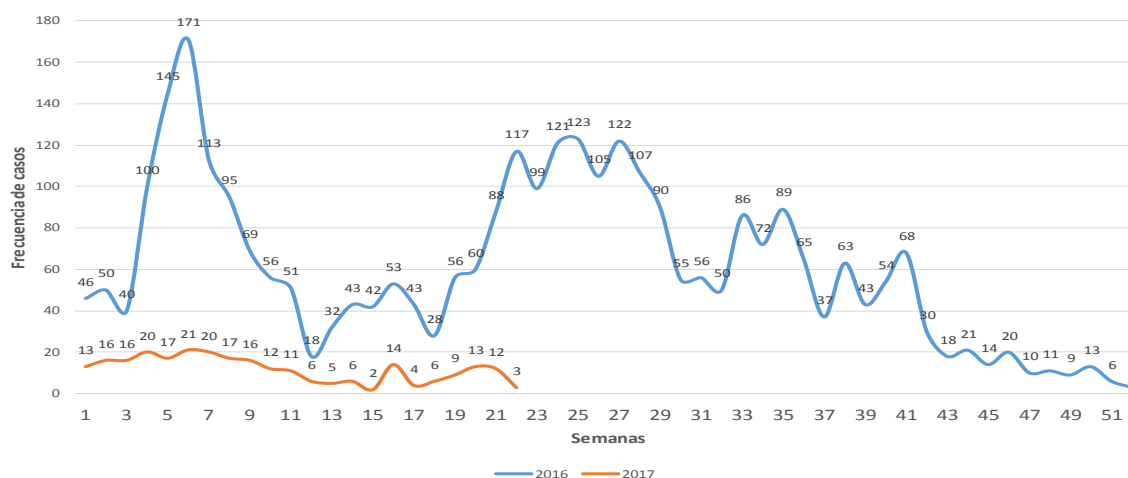
Cuadro 9
Zika, distribución de casos sospechosos por departamento,
a la semana 22, Guatemala, 2017

AREA DE SALUD	2016		Casos Nuevos de la SE 22	2017	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Guatemala Central	53	5.3	0	119	12.0
Santa Rosa	292	76.3	1	21	5.4
Chiquimula	129	31.0	1	21	4.9
Escuintla	69	8.9	0	29	3.7
Jutiapa	67	13.9	0	11	2.2
Quetzaltenango	255	28.9	0	14	1.6
El Quiché	5	0.6	0	11	1.3
Petén Norte	13	5.5	0	3	1.2
Izabal	42	9.0	0	4	0.8
Guatemala Sur	17	1.6	1	9	0.8
Petén Sur Oriental	33	13.7	0	2	0.8
Petén Sur Occidental	15	5.3	0	2	0.7
Baja Verapaz	3	1.0	0	2	0.6
Suchitepéquez	73	12.5	0	3	0.5
Zacapa	183	76.0	0	1	0.4
Retalhuleu	55	16.2	0	1	0.3
Jalapa	52	14.2	0	1	0.3
Guatemala Nor Occidente	12	1.4	0	2	0.2
Alta Verapaz	5	0.4	0	2	0.2
Huehuetenango	4	0.3	0	1	0.1
Guatemala Nor Oriente	21	4.0	0	0	0.0
El Progreso	46	26.7	0	0	0.0
Sacatepéquez	3	0.9	0	0	0.0
Sololá	2	0.4	0	0	0.0
San Marcos	57	5.0	0	0	0.0
Ixcán	10	8.7	0	0	0.0
Total PAIS	1516	9.2	3	259	1.5

1 257 casos menos de Zika hasta la semana epidemiológica 22 del año 2017, en comparación con igual periodo del año anterior.
6 áreas de salud (20.6%) no registran casos en el sistema para el 2017

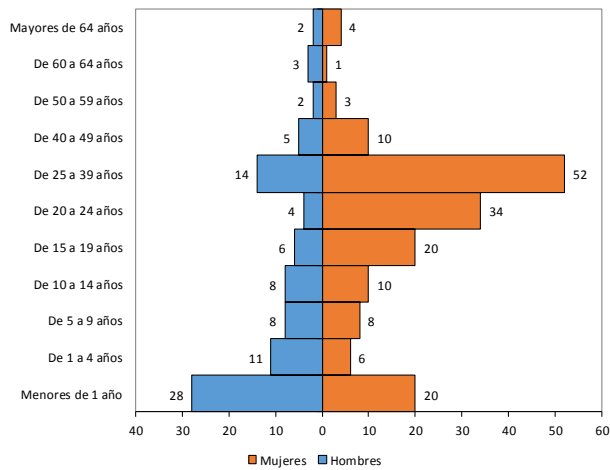
Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPA

Grafica 7
Curva epidémica de casos sospechosos de Zika, por semanas,
Guatemala, 2016 - 2017



Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPA

Grafica 8

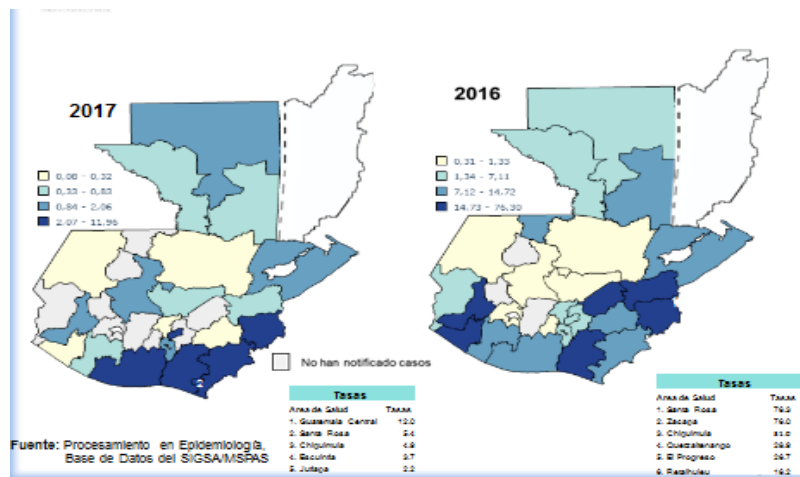


El Zika afecta principalmente mujeres en el grupo de 20 a 39 años y a los menores de 1 año de ambos sexos.

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPA

Figura 3

Zika, tasa de incidencia por área de salud semana epidemiológica 22 Guatemala – 2017



Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPA

Escuintla, Santa Rosa y Chiquimula permanecen en riesgo en ambos años en el periodo analizado.

Cuadro 10
Niños con microcefalia asociado a zika, por área de salud de residencia
Guatemala, año 2016

Áreas de Salud	Microcefalia	Confirmado	Probable	Sospechoso	Estado Vital	
					Vivo	Muerto
Baja Verapaz	1	1	0	0	1	0
Alta Verapaz	1	0	0	1	1	0
Chiquimula	11	1	0	10	11	0
Escuintla	10	4	3	3	6	4
Guatemala Central	31	15	0	16	31	0
Guatemala Noroccidente	2	1	0	1	2	0
Guatemala Sur	4	1	0	3	4	0
Izabal	3	3	0	0	3	0
Jutiapa	8	7	1	0	8	0
Progreso	1	1	0	0	1	0
Quetzaltenango	2	1	0	1	2	0
Quiché	1	1	0	0	1	0
Retalhuleu	1	0	1	0	1	0
Sacatepequez	1	0	0	1	1	0
San Marcos	1	1	0	0	1	0
Santa Rosa	9	4	0	5	8	1
Suchitepequez	5	3	0	2	5	0
Zacapa	10	4	2	4	8	2
Total	102	48	7	47	95	7

Fuente: Construcción en Epidemiología

Base de Datos del SIGSA/MSPAS

Nota: Entraron a la vigilancia de microcefalia 104, 2 fueron descartados.

Es importante indicar que se documentó 1 aborto confirmado asociado a Zika

Cuadro 11
Niños con microcefalia asociado a Zika, por área de salud de residencia,
hasta la semana No. 22 Guatemala 2017.

No.	Áreas de Salud	Microcefalia	Confirmado	Probable	Sospechoso	Vivo	Muerto
1	Baja Verapaz	3	2	1	0	3	0
2	Alta Verapaz	4	3	0	1	4	0
3	Chimalteango	0	0	0	0	0	0
4	Chiquimula	6	2	1	3	5	1
5	Escuintla	2	1	0	1	2	0
6	Guatemala Central	36	16	0	20	36	0
7	Guatemala Noroccidente	1	3	1	1	5	0
8	Guatemala Nororiente	4	0	0	0	0	0
9	Guatemala Sur	1	1	0	0	1	0
10	Huehuetenango	1	0	0	1	1	0
11	Ixcán	1	1	0	0	1	0
12	Ixil	0		0	0	1	0
13	Izabal	1	0	1	0	0	0
14	Jalapa	2	2	0	0	2	0
15	Jutiapa	1	0	1	0	1	0
16	Peten Norte	0	0	0	0	0	0
17	Peten Sur Occidental	1	1	0	0	1	0
18	Peten Sur Oriental	2	1	0	1	2	0
19	Progreso	1	0	0	1	1	0
20	Quetzaltenango	2	0	1	1	2	0
21	Quiché	0	0	0	0	0	0
22	Retalhuleu	1	0	0	1	1	0
23	Sacatepequez	3	2	0	1	3	0
24	San Marcos	0	0	0	0	0	0
25	Santa Rosa	7	1	1	5	7	0
26	Solola	0	0	0	0	0	0
27	Totonicapán	0	0	0	0	0	0
28	Suchitepequez	0	0	0	0	0	0
29	Zacapa	0	0	0	0	0	0
	Total	80	36	7	37	79	1

Cuadro 12

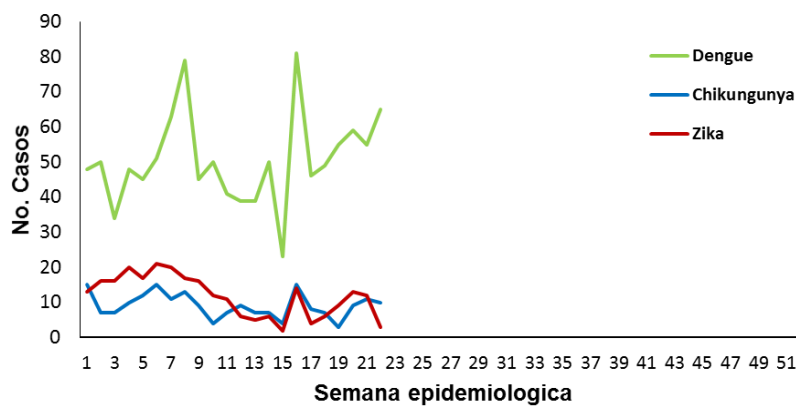
PFA: casos asociados a Zika por grupo de edad
hasta la semana 22, Guatemala, 2017

Grupo de edad	Sospechosos	confirmados
0-4	1	0
5 a 9	0	0
10 a 14	3	0
15-19	1	0
20-24	1	1
25-29	0	0
30-34	0	0
35-39	0	0
40-44	0	0
45-49	0	0
50-54	1	0
55-59	1	0
60-64	0	0
≥65	0	0
Total	8	1

Fuente: Epidemiología

Grafica 9

Dengue, Chikungunya y Zika, curva comparativa de casos semana epidemiologica No. 22
Guatemala 2017



Fuente: Construcción en Epidemiología
Base de Datos del SIGSA/MSPAS

Cuadro 7

Malaria, casos y tasas por áreas de salud hasta la semana 22 Guatemala, 2016 - 2017

Área de salud	2016		2017		2016		2017	
	Casos nuevos de la semana	Casos nuevos de la semana	Casos acumulados	*Tasas acumuladas	Casos acumulados	*Tasas acumuladas	Casos acumulados	*Tasas acumuladas
Escuintla	24	4	2209	284.47	1400	176.91		
Izabal			232	49.68	166	34.72		
Suchitepéquez	1	1	104	17.86	67	11.24		
Petén Norte			39	16.47	22	8.99		
Petén Sur Occidental			33	11.64	24	8.19		
Retalhuleu			39	11.47	24	6.91		
Alta Verapaz	12	1	220	17.00	86	6.45		
Santa Rosa	1		167	43.64	14	3.58		
Zacapa			4	1.66	4	1.63		
El Quiché			18	2.20	13	1.54		
Baja Verapaz			5	1.63	4	1.27		
El Progreso			0		1	0.57		
Petén Sur Oriental			7	2.91	1	0.40		
Guatemala Nor Oriente			0		2	0.38		
Guatemala Central			10	1.01	3	0.30		
Huehuetenango			11	0.85	4	0.30		
Chiquimula			1	0.24	1	0.23		
Sololá			5	0.99	1	0.19		
Chimaltenango			2	0.28	1	0.14		
Guatemala Sur			4	0.38	1	0.09		
Guatemala Nor Occidente			1	0.12				
Quetzaltenango			4	0.45				
San Marcos			4	0.35				
Jalapa			2	0.55				
Ixcán			3	2.62				
Ixil			3	1.56				
total	38	6	3127	18.89	1839	10.86		

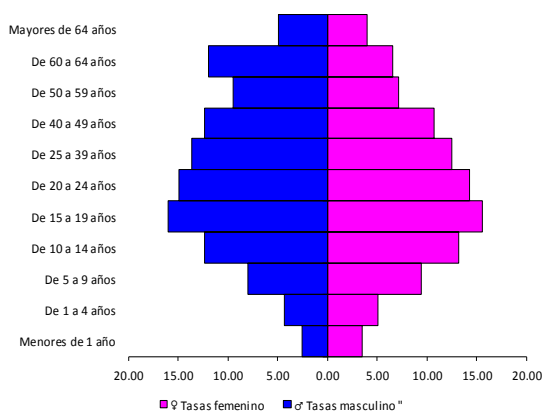
Fuente de datos: SIGSA

*Tasas por 100000 habitantes.

A la semana 22 del 2017 20 áreas de salud han registrado un total de 1839 casos. Lo que evidencia en comparación al 2016, disminución del 41% (3127/1839) de casos. Las Áreas de Escuintla, Izabal, Suchitepéquez, Petén Norte y Petén Sur Occidente presentan la tasa de incidencia más alta y aportan el 91,2% (1679/1839) de los casos, siendo Escuintla la del mayor reporte (1400) presentando el 76% del total país. Escuintla evidencia disminución del 36,6 % (2009/1400) en relación a lo reportado en igual periodo durante el 2016.

Grafica 9

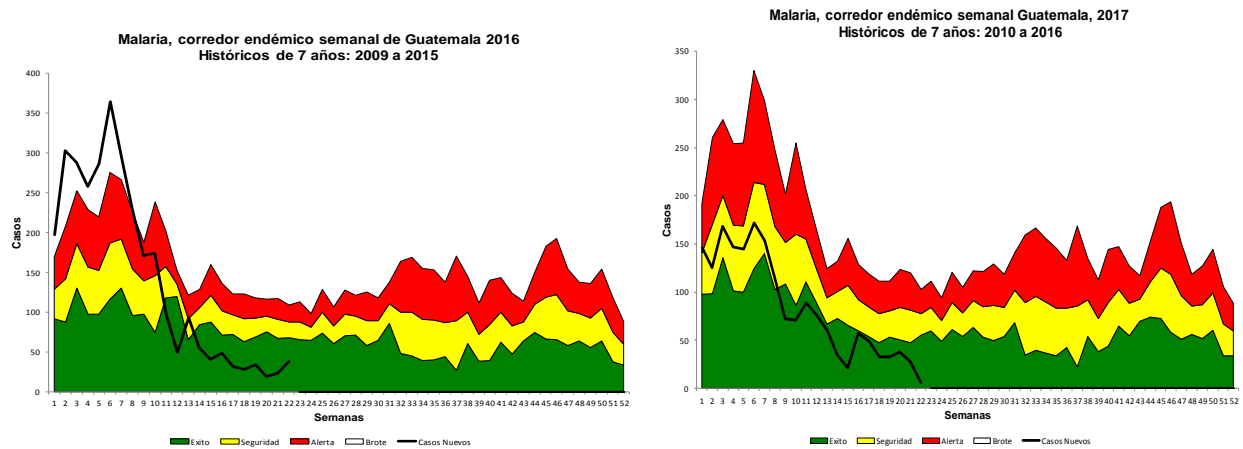
Malaria, tasas por grupos de edad y sexo hasta la semana 22 Guatemala, 2017



Los datos reportados evidencian que todos los grupos de edad están afectados en ambos sexos

Fuente: de Datos del SIGSA/MSPA

Grafica 10

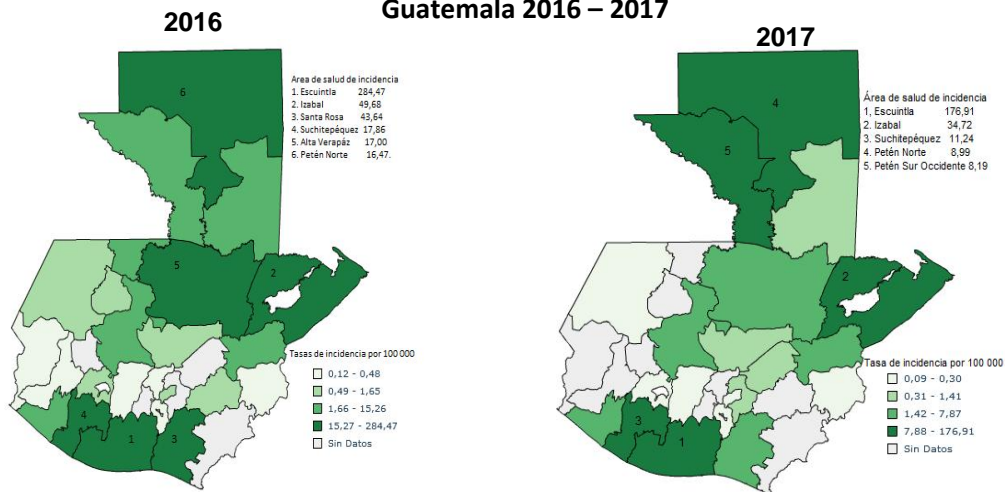


Fuente: Datos del SIGSA/MSPA

Los datos reportados en la semana epidemiológica 22 del periodo analizado, el corredor endémico se localiza en zona de seguridad y éxito con tendencia descendente. En la semana 22 del 2016 se observa que el corredor endémico se encontró en zona de brote, seguridad y éxito, se evidencian cambios en los gráficos en las 22 semanas epidemiológicas comparando los periodos analizados del 2016 y 2017.

Figura 4

Malaria, tasa por área de salud, comparativos semana epidemiológica 22
Guatemala 2016 – 2017



Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPA

El comportamiento de malaria en las 22 semanas epidemiológicas de los años 2016-2017, muestra que las áreas de salud que persisten en riesgo para ambos años, presentado en cuartiles son: Escuintla, Izabal, Santa Rosa, Suchitepéquez, Petén Norte.

**Malaria, casos y tasas por especie de *Plasmodium* semana 22
Guatemala 2017**

	2016		*2017	
Especie de <i>Plasmodium</i>	Casos	**Tasas	*Casos	**Tasas
<i>P. vivax</i>	3122	18.86	1836	10.84
<i>P. falciparum</i>	4	0.02	2	0.01
asociado	1	0.01	1	0.01
Otras especies	0	0.00	0	0.00
Total	3127	18.89	1839	10.86
*2017datos sujetos a cambios				
**Tasa por 100 000				

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,
Base de Datos del SIGSA/MSPA

Todo caso de *P. falciparum* y asociado debe ser confirmado por Laboratorio nacional de Salud, en el periodo analizado ningún caso ha sido confirmado por lo que los registro pueden deberse a errores al momento de ingresar los casos al sistema. La única especie circulante en el país en *P. vivax*

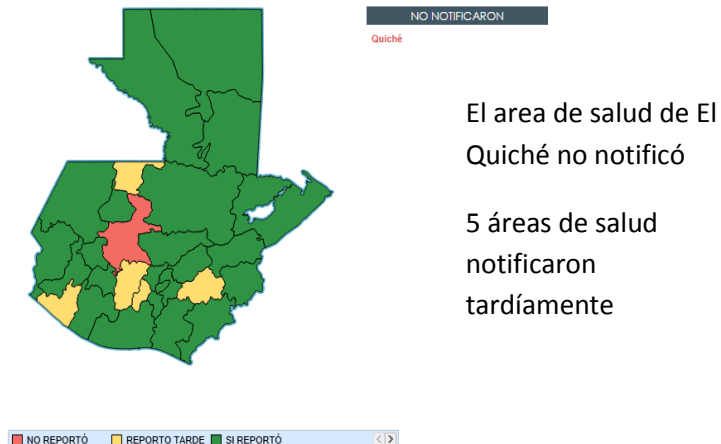
Conclusiones:

- Se observa disminución en la tasa de incidencia en la semana 22- 2017 comparada con el mismo periodo del 2016)
- Riesgo en todos los grupos edad y para ambos sexos
- La tendencia de la malaria es a disminuir

Recomendaciones:

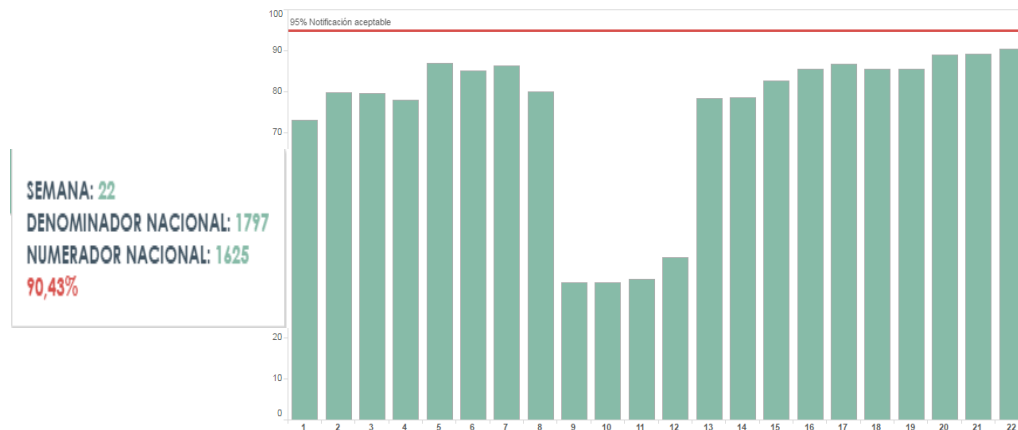
- Continuar ejecutando las acciones de promoción y comunicación para la salud, con énfasis en la participación de todos los sectores y población a nivel nacional
- Intensificar la vigilancia epidemiológica y entomológica, registro y notificación de los casos.

Figura 5
Áreas de salud que no notificaron, a la semana epidemiológica no. 22 Guatemala – 2017



Sistema de Información Gerencial en Salud, porcentaje de notificación total por área de salud, hasta la semana epidemiológica No. 22, Guatemala – 2017

Grafica 11



Fuente: reporte de vigilancia epidemiológica SIGSA 18