

Semana Epidemiológica 2016
Departamento de Epidemiología
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica 18: Del 1 al 7 de mayo del 2016

País: Guatemala

% de notificación por servicios de salud: (87,21%

Fecha: 23 /05//16

Área de salud que no notifico oportunamente: El Progreso, Guatemala Sur, Ixcán y Sacatepéquez.

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefe Departamento Epidemiologia MSPAS.
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica
Dr. Manuel Sagastume	Jefe estadísticas vitales
Dr. Ceto López	Responsable de vigilancia de las vectoriales y del análisis correspondiente.

Nota: Datos preliminares sujetos a cambios por actualización de información en Áreas de Salud

Tabla No. 1
Resumen de eventos relevantes de vigilancia epidemiológica a la semana 18,
Guatemala 2016.

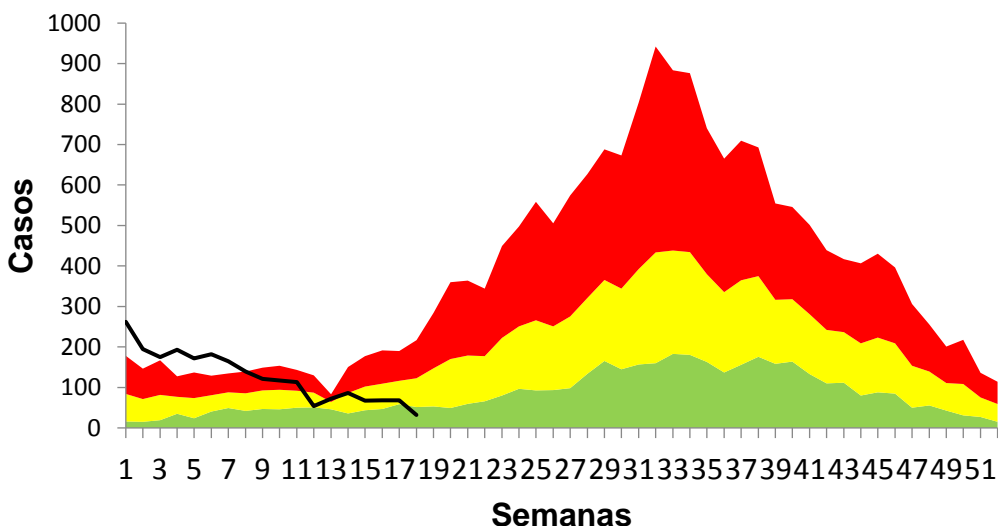
Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
<u>Dengue</u> Tasa País 2015 – 19,4 2016 – 14,1 % de variación de caso acumulados, este disminuyo un 27,2% (1335-2281)	Sacatepéquez	290	84.5	Hospital Nacional Pedro Bethancourt	117	---
	Santa Rosa	305	81.3	Hospital Regional de Cuilapa	91	---
	Escuintla	305	40.1	La Democracia	36	132.1
<u>Chikungunya</u> Tasa País 2015 – 36,7 2016 – 11,0 % de variación de caso acumulados, este disminuyo un 70,0% (5938-1785)	Santa Rosa	303	80.8	Pueblo Nuevo Viñas	81	307.6
	Chiquimula	147	36.2	San Juan La Ermita	22	156.7
	Quetzaltenango	298	34.5	Flores Costa Cuca	42	138.6
<u>Zika; Tasa país – 7,4</u>	Zacapa	136	57.5	Gualán	80	193.1

**Corredor endémico semanal, de Dengue,
 a la semana epidemiológica número 18
 Guatemala – 2016**

El corredor endémico semanal de dengue 2016, evidencia hasta la semana epidemiológica 18 del presente año tendencia al decremento, estando hasta la semana número 8 en zona de brote, en las semanas de la 8 a la 12 en zona de alerta llegando en esta última a tocar zona de seguridad, en la que se ha mantenido hasta la semana 17, encontrándose en este momento en zona de éxito. (Figura No. 3)

Grafica No. 1

**Corredor Endémico Semanal de 2016
 Dengue, República de Guatemala
 Históricos de 7 años: 2008 a 2015 (excluyendo 2014)**



Fuente: SIGSA

 Exito

 Seguridad

 Alerta

**Dengue, situación epidemiológica a la semana 18
 Guatemala 2016**

Los casos acumulados de Dengue en el país de la semana epidemiológica 1 a la 18 del período 2016, representan un decremento del 27.2% (3 135/2 281) respecto al acumulado a la misma semana del 2015. En la semana 18 del año 2016 se reportaron 32 casos. En el país siete áreas de salud se encuentran sobre la tasa promedio nacional (14.10 x 100 000 habitantes), ellas son Sacatepéquez, Santa Rosa, Escuintla, Guatemala central, Quetzaltenango, Peten Norte y San Marcos, que aportan el 68.3 % del total de casos del país, en lo transcurrido de este año no se registran casos de dengue grave ni defunciones. (Cuadro No. 2)

Cuadro No.1

**Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud
semana epidemiológica número 18
Guatemala, 2015 - 2016**

Área de Salud	2015		Casos Nuevos de la SE 18	2016	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Sacatepéquez	48	13.99	0	290	84.49
Santa Rosa	592	157.87	1	305	81.33
Escuintla	106	13.93	0	305	40.07
Guatemala Central	397	39.94	5	249	25.05
Quetzaltenango	396	45.85	4	181	20.96
Petén Norte	75	32.77	1	41	17.92
San Marcos	419	37.36	3	188	16.76
Izabal	151	33.12	2	61	13.38
Guatemala Nor Occidente	94	11.43	3	100	12.16
Zacapa	48	20.29	0	28	11.84
Guatemala Sur	245	23.82	4	119	11.57
Retalhuleu	206	61.90	0	38	11.42
Chiquimula	42	10.33	4	37	9.10
Jalapa	2	0.56	0	28	7.87
Petén Sur Oriental	38	15.43	0	19	7.72
El Progreso	21	12.41	2	13	7.68
Suchitepéquez	16	2.81	0	43	7.56
Jutiapa	43	9.10	1	30	6.35
Petén Sur Occidental	0	0	0	13	4.99
El Quiché	3	0.38	0	39	4.92
Sololá	0	0	1	24	4.88
Huehuetenango	1	0.08	1	54	4.27
Ixcán	18	16.30	0	4	3.62
Alta Verapaz	131	10.43	0	43	3.42
Guatemala Nor Oriente	13	2.55	0	11	2.16
Chimaltenango	2	0.29	0	13	1.90
Baja Verapaz	28	9.35	0	5	1.67
Total	3135	19.38	32	2281	14.10

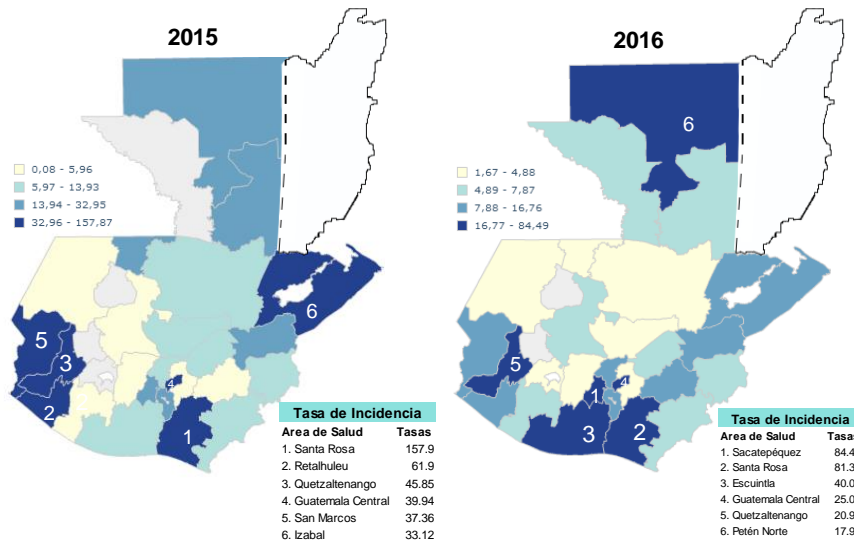
Fuente: SIGSA

*Tasas por 100,000 habitantes

Las tasas de incidencia de Dengue por 100,000 habitantes y área de salud hasta la semana 18 de los años 2015-2016, identifica que las áreas de salud de mayor riesgo para este evento en el período epidemiológico 2015 fueron: Santa Rosa, Retalhuleu, Quetzaltenango, Guatemala Central, San Marcos e Izabal, con rango de tasas entre 157.9 y 33.12 por 100 000 habitantes. Para el año 2016 las áreas de salud que presentan la mayor incidencia son: Sacatepéquez, Santa Rosa, Escuintla, Guatemala Central y Quetzaltenango, con rango de tasas entre 84.4 a 20.9 por 100 000 habitantes.

Figura No. 1

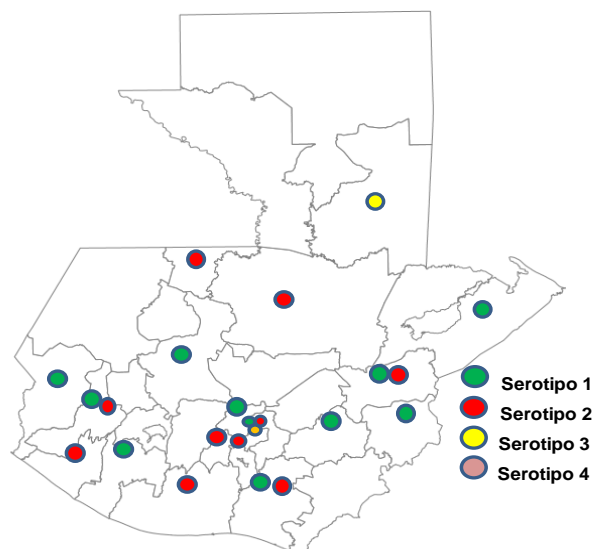
Dengue, tasa por área de Salud comparativos, años 2015 – 2016



Fuente: Elaboración propia con datos de SIGSA

A la semana epidemiológica número 18 del 2016, se ha detectado la circulación del serotipo 1 en 11 áreas de salud, el serotipo 2 en 10 áreas de salud, el serotipo 3 en Peten Sur Oriente y el serotipo 4 en Guatemala Central. El mayor riesgo para la aparición de casos de Dengue graves es en aquellas áreas donde circulan más de un serotipo, siendo estas: Guatemala central (1, 2 y 4) otras como Zacapa, Santa Rosa, Suchitepéquez y Quetzaltenango circulan los serotipos 1 y 2.

Figura No.2
Dengue, circulación viral por área de salud hasta la semana epidemiológica 18 Guatemala, 2016

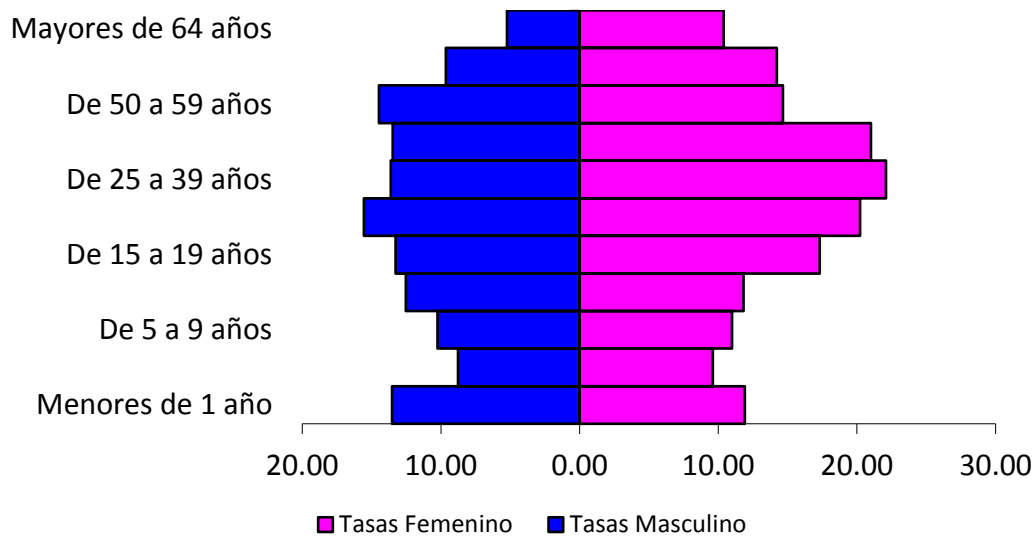


Fuente: Elaboración propia con datos de LNS

En el caso del dengue, todos los grupos de edad se encuentran en riesgo, sin embargo, es el grupo femenino de 15 a 64 años y más marcado aún en las comprendidas entre 20 a 49 son los más afectados, es este el grupo de féminas que mayor tiempo permanece en los hogares durante el día, horario de mayor actividad hematofágica del zancudo trasmisor de la enfermedad.

Grafica No. 2

Dengue, tasas por grupos de edad y sexo
a la semana epidemiológica No. 18
Guatemala - 2016



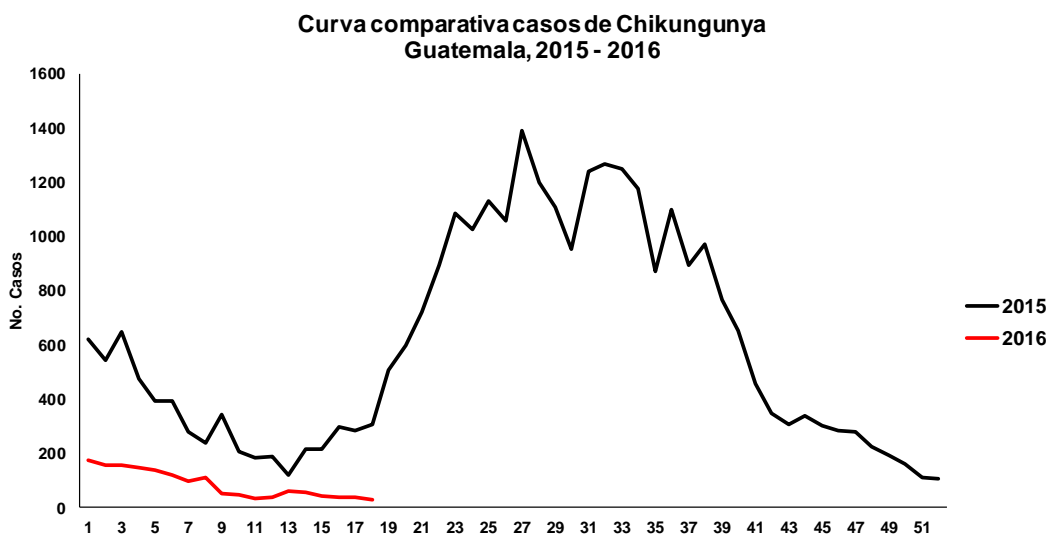
Fuente: SIGSA

Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 18 Guatemala 2016

Comparando la curva de incidencia de Chikungunya durante el año 2015 y el periodo transcurrido de la semana 1 a la 18 del 2016 se aprecia durante estas dieciocho últimas semanas que el número de reportes ha sido inferior a igual etapa del año anterior, con una tendencia hacia el decremento, este comportamiento puede estar relacionado con la época del año y el comportamiento de las variables meteorológicas y ambientales que condicionan la proliferación del vector, así como a las acciones intensivas que se vienen llevando a cabo en las diferentes áreas de salud para el control del *Aedes aegypti*. (Figura No. 6)

El comportamiento del Chikungunya no ha sido el esperado, debido al escaso número de casos reportados hasta la semana, sin embargo, esto podría deberse a una baja notificación, por parte de las unidades notificadoras, que de acuerdo a la gráfica que sigue, su tendencia es hacia la disminución de casos, durante las últimas 3 semanas epidemiológicas, sumado a ello, las áreas que se encuentran en paros laborales por problemas administrativos.

Grafica No. 3



Fuente: Elaboración propia con datos de SIGSA Semana epidemiológica

De acuerdo al cuadro que sigue, hasta la semana epidemiológica número 18 del año 2016 se han reportado 1785 casos de Chikungunya, contra 5 938 en igual etapa del año anterior, una disminución del 69.9 % con respecto al número de notificaciones, la tasa es de 11.0 x 100 000 habitantes, 25.7 menor que igual etapa del 2015. Doce áreas de salud superan la tasa del país, ellas son: Santa Rosa, Chiquimula, Quetzaltenango, Zacapa, Izabal, El Progreso, Petén Sur Oriental, Jutiapa, San Marcos, Petén Norte, Escuintla y Guatemala y Nor Occidente.

Cuadro No.2
Chikungunya, casos y tasas acumulados por área de salud
semana epidemiológica número 18
Guatemala, 2015 – 2016

Área de Salud	2015		Casos Nuevos de la SE 18	2016	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Santa Rosa	1627	433.9	0	303	80.8
Chiquimula	187	46.0	2	147	36.2
Quetzaltenango	834	96.6	5	298	34.5
Zacapa	814	344.1	0	78	33.0
Izabal	607	133.1	1	131	28.7
El Progreso	187	110.5	1	30	17.7
Petén Sur Oriental	36	14.6	0	42	17.1
Jutiapa	21	4.4	4	75	15.9
San Marcos	382	34.1	4	175	15.6
Petén Norte	54	23.6	0	30	13.1
Escuintla	177	23.3	1	98	12.9
Guatemala Nor Occidente	6	0.7	1	104	12.6
Retalhuleu	615	184.8	0	30	9.0
Suchitepéquez	204	35.9	0	48	8.4
Guatemala Nor Oriente	25	4.9	3	37	7.3
Guatemala Central	54	5.4	2	50	5.0
Sacatepéquez	3	0.9	0	16	4.7
Guatemala Sur	61	5.9	2	38	3.7
Jalapa	2	0.6	0	12	3.4
Alta Verapaz	17	1.4	0	24	1.9
Petén Sur Occidental	3	1.2	0	3	1.2
Sololá	1	0.2	0	4	0.8
Huehuetenango	2	0.2	0	9	0.7
Chimaltenango	8	1.2	0	2	0.3
El Quiché	2	0.3	0	1	0.1
Baja Verapaz	3	1.0	0	0	0.0
Ixcán	6	5.4	0	0	0.0
Total	5938	36.7	26	1785	11.0

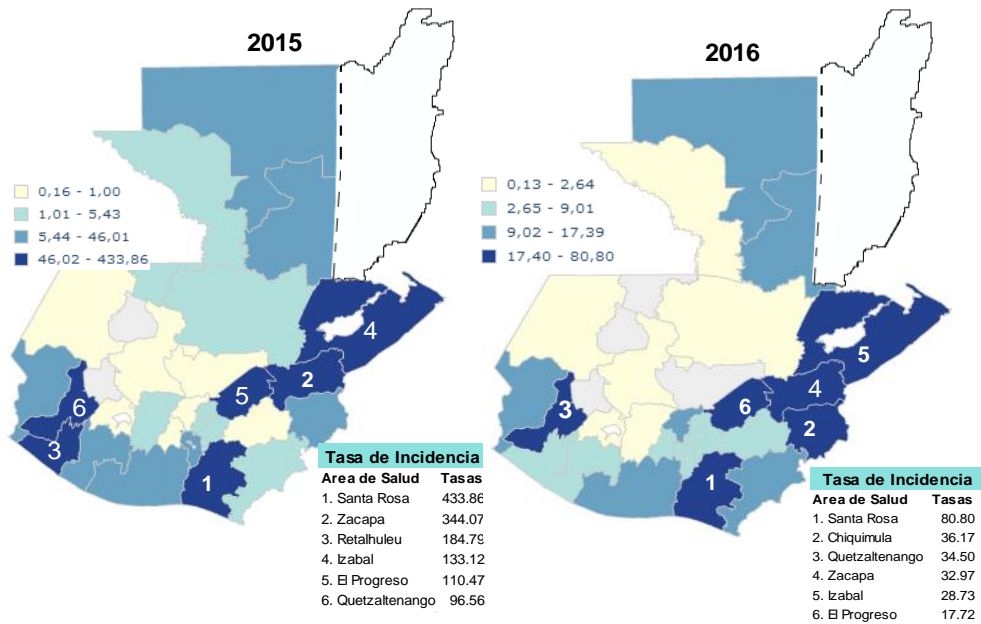
Fuente: SIGSA

*Tasas por 100,000 habitantes

Las tasas de incidencia de Chikungunya por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en el período de la semana epidemiológica de la 1 a la 18 del año 2015, se encuentran dentro del cuartil de mayor riesgo las áreas de Izabal, Zacapa, El Progreso, Santa Rosa, Quetzaltenango y Retalhuleu. En el año 2016 las áreas de salud que aparecen como las de mayor riesgo para este evento son: Izabal, Zacapa, El Progreso, Santa Rosa, Quetzaltenango y Chiquimula, esta última cambió su estrato de riesgo en el periodo que se evalúa (Figura 7)

Figura No. 3

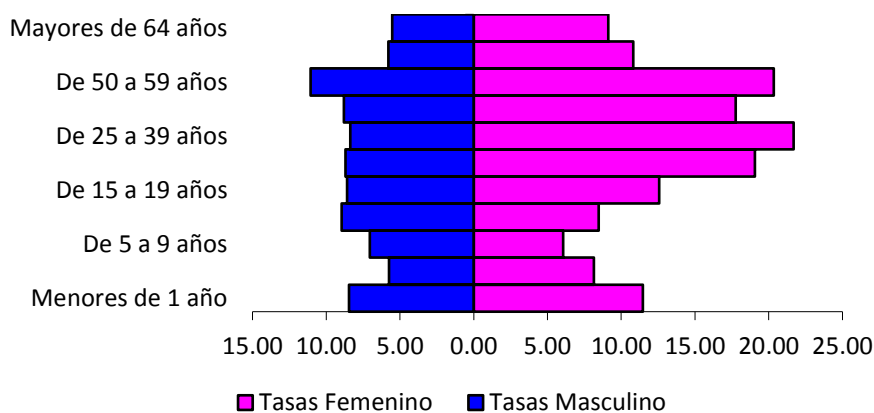
Chikungunya, Tasa por Área de Salud Comparativos, años 2015 - 2016



En el caso del Chikungunya, todos los grupos edades se encuentran en riesgo, sin embargo, es el grupo de 20 a 59 años de edad los más afectados, con predominio al sexo femenino. Este comportamiento es muy similar al observado en el Dengue, debido a que es el mismo vector el transmisor de ambas enfermedades, con los mismos hábitos hematofágicos. (Figura No. 5)

Grafica No. 4

Chikungunya, tasas por grupos de edad a la semana epidemiológica 18 Guatemala - 2016



Fuente: SIGSA

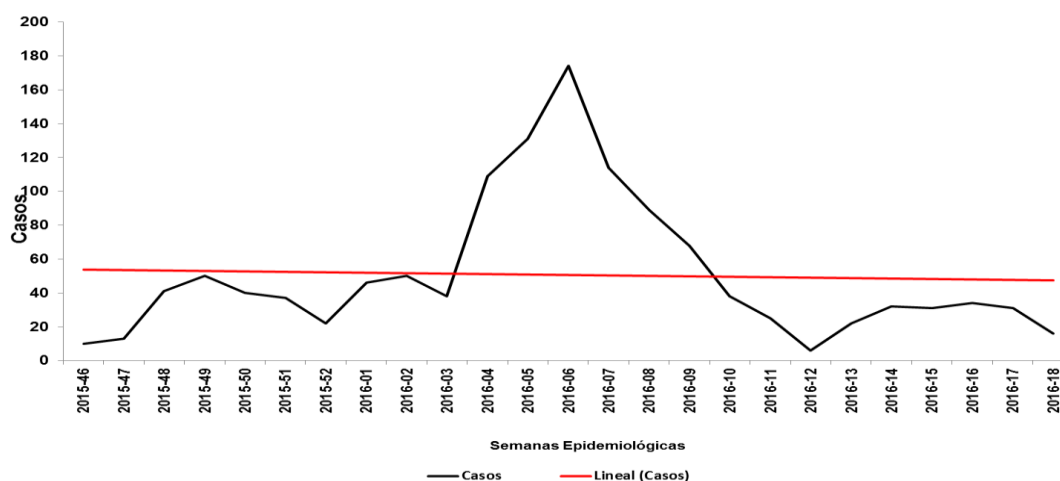
*Tasa por 100,000 habitantes

Zika, situación epidemiológica a la semana 18 Guatemala 2016

El Zika desde sus inicios en la semana epidemiológica número 46 del año 2015, experimento una tendencia al ascenso, alcanzando su valor máximo en la semana número 6 del 2016 con 127 casos reportados, disminuyendo progresivamente a partir de esta fecha hasta la semana 12, lo que ha hecho que la línea de tendencia hasta la actual semana se muestre a la disminución. A partir de entonces, el comportamiento ha sido invariable, debido a que el número de casos se ha mantenido ligeramente al aumento, sin que esto supere el pico máximo de la semana 6 que ha sido el mayor. (Gráfica No. 5)

Gráfica No. 5

**Zika; Serie temporal y tendencia
A la semana epidemiológica 18
Guatemala - 2016**



Fuente: Elaboración propia con datos de SIGSA

Hasta la semana 18 del año 2016, se han reportado a nivel del país 1.192 casos de Zika, para una tasa de 7,4 x 100 000 habitantes, superan la tasa del país 11 áreas de salud, ellas son: Zacapa, Santa Rosa, Quetzaltenango, Chiquimula, Suchitepéquez, Retalhuleu, Jalapa, Petén Sur Oriental, Jutiapa, Izabal y Escuintla, se reportan para la semana en referencia, 16 nuevos casos.

Debido al periodo en que este inicio en el país, (semana 46) – 2015, no se puede comparar con datos de ese año, por lo que se solo se hace referencia al año 2016. (Cuadro No. 4)

Cuadro No. 4
Zika, casos y tasas acumulados por área de salud
semana epidemiológica numero 18
Guatemala – 2016

Área de Salud	Casos Nuevos de la SE 18	2016	
		Casos	Tasas
Zacapa	1	136	57.5
Santa Rosa	0	189	50.4
Quetzaltenango	2	255	29.5
Chiquimula	2	83	20.4
Suchitepéquez	2	99	17.4
Retalhuleu	0	47	14.1
Jalapa	3	44	12.4
Petén Sur Oriental	0	24	9.7
Jutiapa	1	46	9.7
Izabal	0	40	8.8
Escuintla	1	61	8.0
El Progreso	0	12	7.1
Petén Norte	0	16	7.0
San Marcos	0	56	5.0
Guatemala Central	2	29	2.9
Ixcán	2	3	2.7
Guatemala Nor Oriente	0	12	2.4
Petén Sur Occidental	0	5	1.9
El Quiché	0	8	1.0
Guatemala Nor Occidente	0	8	1.0
Guatemala Sur	0	9	0.9
Chimaltenango	0	4	0.6
Sacatepéquez	0	2	0.6
Sololá	0	2	0.4
Alta Verapaz	0	2	0.2
Total	16	1192	7.4

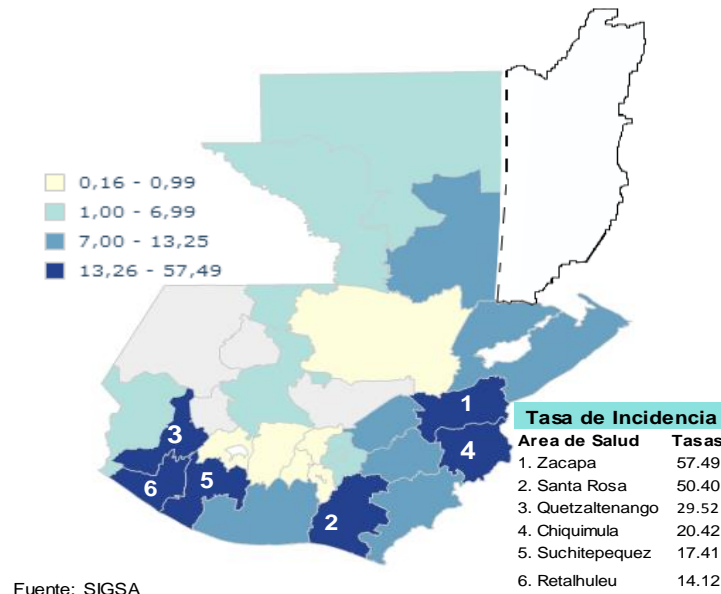
Fuente: SIGSA

*Tasas por 100,000 habitantes

Como se puede observar en la figura que sigue, las áreas de salud que mayores tasas de incidencia mostraron, lo que va del año 2016, o sea a la semana epidemiológica número 18, se ha comportado de la siguiente manera, Zacapa, Santa Rosa, Quetzaltenango, Chiquimula, Suchitepéquez, Retalhuleu (Figura No. 4)

Figura No. 4

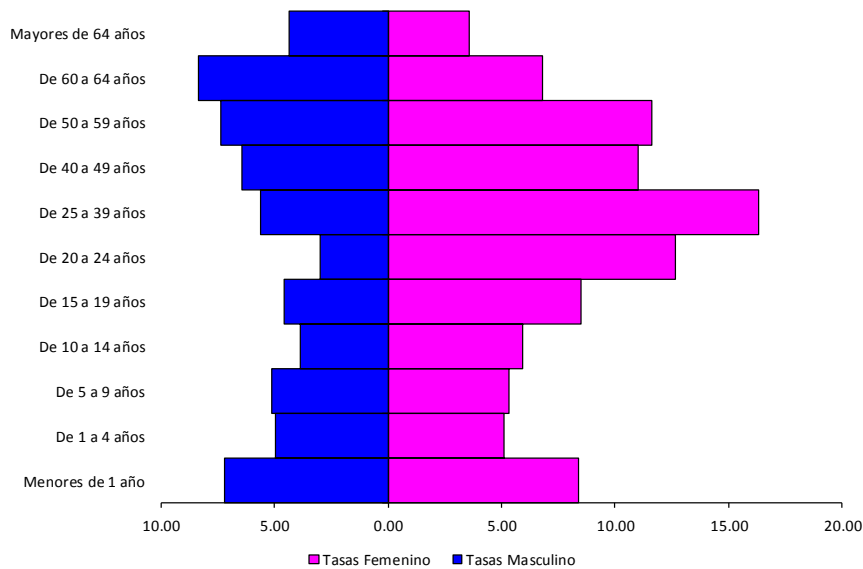
**Zika, tasa de incidencia por área de salud
Guatemala - 2016**



De la misma manera, como se han comportado la otras arbovirosis, Dengue, chikungunya, el Zika ha afectado más al grupo de mujeres, lo cual podría considerarse desde las edades de 15 a los 59 años de edad, lo que pone en riesgo al grupo de mujeres en edad fértil, este comportamiento no ha variado durante las últimas semanas.

Grafica No. 6

**Zika, tasas por grupos de edad y sexo
semana epidemiológica 18 Guatemala - 2016**



De los 1 192 casos de Zika reportados en las primeras 18 semanas del 2016, se han confirmados por el Laboratorio Nacional de Salud 303, para el 25.4 %, de estos han sido positivos 66 embarazadas, de las cuales han parido 13, de las restantes a una con 26 semanas de gestación se le diagnostica microcefalia, se han detectado 2 neonatos con microcefalia, pero sus mamás han sido negativas a Zika.

Conclusiones:

- Dengue continúa siendo el evento transmitido por vector que presenta mayor incidencia a nivel general, con 2281 casos y una tasa de 14.1 x 100 000 habitantes.
- No se ha reportado casos de dengue grave ni fallecidos en lo transcurrido del 2016.
- Aunque hasta el momento ha habido la tendencia a la disminución de los eventos transmitidos por el vector *Aedes aegypti*, a partir de este momento requiere una estrecha vigilancia por el comportamiento histórico de los índices entomológicos.
- Las mujeres continúan siendo el género más afectado dentro de estas las mujeres en edad fértil.

Recomendaciones:

- Continuar e intensificar las acciones de la gestión integrada contra el vector transmisor del dengue, chikungunya y zika
- Intensificar el trabajo de promoción y educación sanitaria, en busca de lograr cambios de conducta en la población, en cuanto a protección personal, así como protección y destrucción de criaderos.
- Seguir desarrollando procesos capacitantes, de monitoreo y evaluación con el personal operativo de las áreas de salud.
- Seguimiento casos de embarazadas con diagnóstico confirmado por zika.