

Semana Epidemiológica 2016

Departamento de Vigilancia Epidemiológica

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica: 25 del 19 al 25 de junio de 2016

País: Guatemala

Unidades notificadoras que informaron: 75.86% = (1369/1805)

Áreas de salud que no notificaron: Chimaltenango, Guatemala Sur, Izabal, Jutiapa, Peten Norte, Quiché y Santa Rosa.

Fecha: 05/07/2016

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefa Departamento de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia Epidemiológica
Dr. Moisés Mayen	Coordinador Desarrollo Epidemiológico
Dr. Manuel Sagastume	Coordinador Estadísticas Vitales
Dr. MV Rafael Ciraiz	Epidemiólogo responsable del análisis
Epidemiólogos	Equipo de Vigilancia Epidemiológica, Desarrollo Epidemiológico y Abordaje de Brotos

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

Cuadro 1

**Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica
a la semana epidemiológica 25, Guatemala, 2016**

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Dengue Tasa País 2015: 37.1 Tasa País 2016: 22.0 Decremento de casos acumulados 40.6% (5994/3558)	Santa Rosa	470	125.3	Pueblo Nuevo Viñas	94	356.9
	Sacatepéquez	352	102.6	Antigua Guatemala	325	704.3
	Escuintla	357	46.9	Tiquisate	86	142.0
Chikungunya Tasa País 2015: 73.6 Tasa País 2016: 15.3 Decremento de casos acumulados 79.2% (11902/2469)	Santa Rosa	434	115.7	Pueblo Nuevo Viñas	139	527.8
	Chiquimula	192	47.2	San Juan La Ermita	33	235.0
	Quetzaltenango	340	39.4	El Palmar	177	577.8

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Zika Tasa País 2016: 11.4 Casos acumulados a la semana 25: 1852	Zacapa	229	96.8	La Unión	86	264.1
	Santa Rosa	313	83.5	Barberena	158	325.4
	Chiquimula	172	42.3	San Juan La Ermita	33	235.0

Fuente: SIGSA * Tasa por 100,000 habitantes

Dengue y Dengue Grave, situación epidemiológica a la semana 25 Guatemala, 2015-2016

Cuadro 2

**Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud
Guatemala, 2015-2016 (semana epidemiológica 1-25)**

Área de Salud	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	752	200.53	470	125.33
Sacatepéquez	73	21.27	352	102.56
Escuintla	202	26.54	357	46.91
Guatemala Central	1014	102.00	464	46.68
Guatemala Nor Occidente	370	44.99	297	36.12
Guatemala Sur	763	74.17	295	28.68
Quetzaltenango	535	61.94	220	25.47
Petén Sur Oriental	77	31.27	58	23.55
Izabal	182	39.91	90	19.74
Baja Verapaz	60	20.04	56	18.70
San Marcos	563	50.20	203	18.10
Petén Norte	127	55.50	41	17.92
Chiquimula	95	23.37	71	17.47
Zacapa	60	25.36	41	17.33
Jalapa	6	1.69	50	14.06
Ixcán	25	22.64	15	13.58
Retalhuleu	253	76.02	40	12.02
El Progreso	31	18.31	20	11.81
Huehuetenango	53	4.19	117	9.25
Jutiapa	163	34.51	41	8.68
Suchitepéquez	26	4.57	46	8.09
Sololá	5	1.02	37	7.53
Alta Verapaz	423	33.66	79	6.29
Petén Sur Occidental	1	0.38	16	6.14
El Quiché	4	0.50	45	5.68
Guatemala Nor Oriente	127	24.96	20	3.93
Chimaltenango	4	0.58	17	2.48
Total	5994	37.06	3558	22.00

Tasa por 100,000 hab.

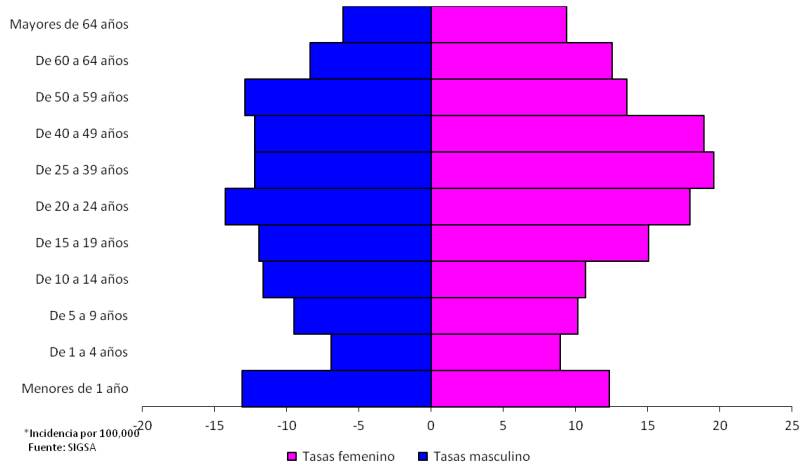
Fuente: SIGSA

De los casos acumulados de dengue reportados por las áreas de salud a la semana epidemiológica 25 del año 2016, se identifica decremento de 40.6% (5994/3558) respecto al mismo período del año anterior, así mismo, se observa decremento de 61.0% (698/272) en los casos reportados en la semana epidemiológica 25 con relación al mismo período 2015-2016; ocho áreas de salud se encuentran por arriba de la media nacional y 10 registran el 75% del total de casos del país (cuadro 2). Se registra cuatro casos de dengue grave hasta la semana 25 del presente año, dos en Izabal y dos en Santa Rosa.

De acuerdo a información del laboratorio nacional de salud, hasta la semana epidemiológica 25, los cuatro serotipos de Dengue están circulando en el país.

Figura 1

Dengue
tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 25
Guatemala, 2016

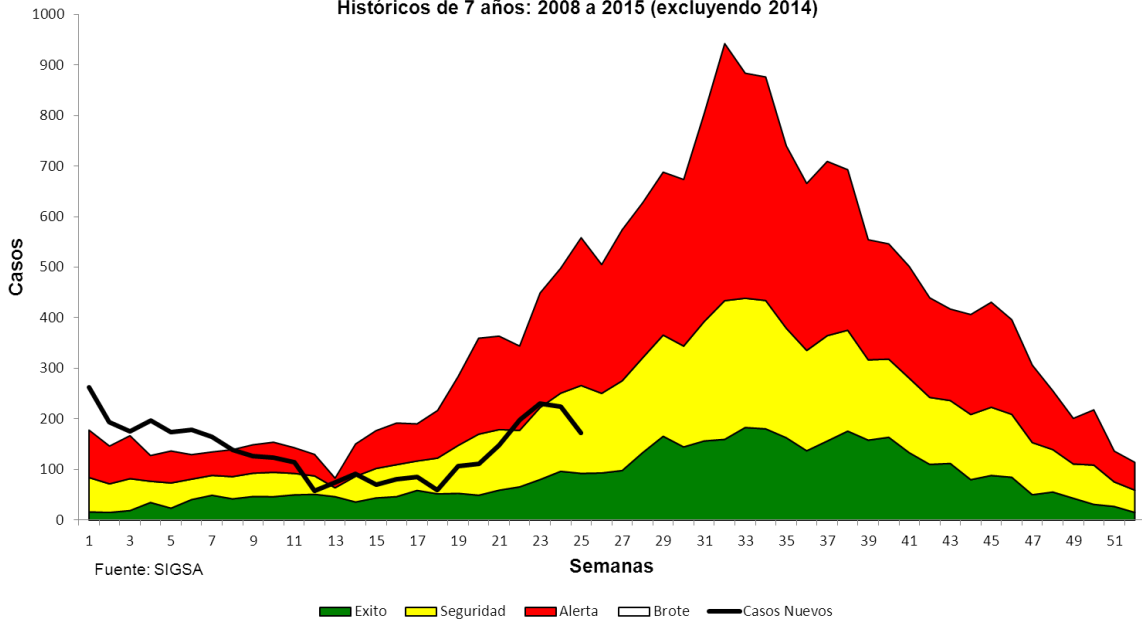


Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 1); sin embargo las mujeres de 25-39 años registran las mayores tasas, concentrando así mismo el 59% de los casos. Se reporta 18% más de los casos en mujeres con relación a los hombres (2097/1461).

Figura 2

Dengue, corredor endémico semanal
Guatemala país 2016

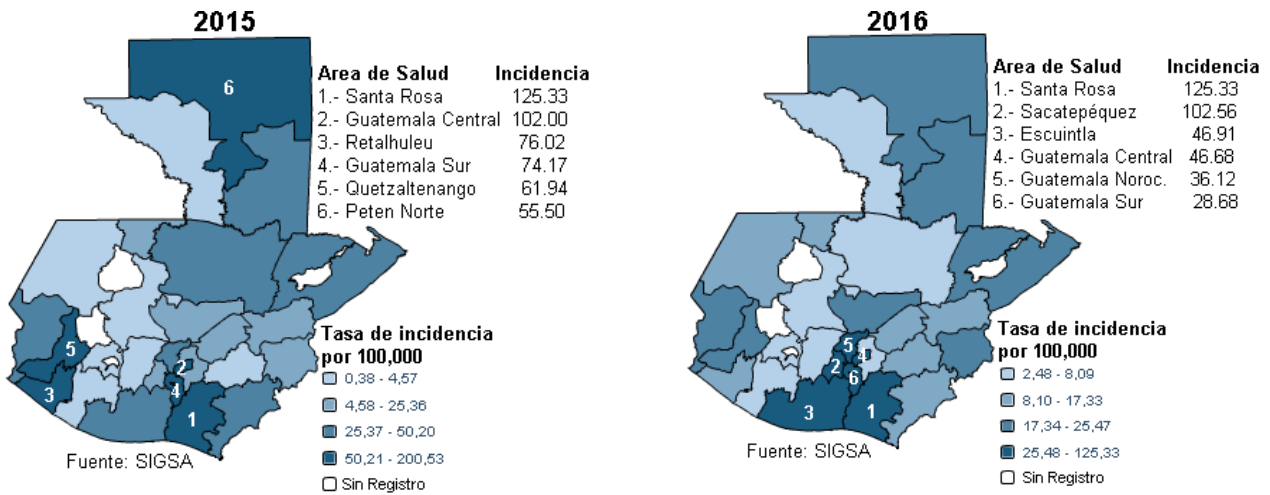
Históricos de 7 años: 2008 a 2015 (excluyendo 2014)



El corredor endémico semanal (figura 2) muestra que durante las primeras ocho semanas la tendencia de los casos de dengue era permanecer en brote, con tendencia al descenso hasta la semana doce, para situarse en zona de seguridad hasta la semana veinticinco con tendencia al descenso.

Figura 3

Dengue, tasa de incidencia* acumulada por área de salud hasta la semana epidemiológica 25 Guatemala, 2015-2016



La distribución geográfica del dengue durante este periodo epidemiológico, muestra que en 2015 seis áreas de salud se encuentran en el cuarto cuartil (mayor riesgo) con tasas entre 125.3 a 55.5; mientras que en 2016 también seis áreas de salud se ubican en el cuarto cuartil, con tasas entre 125.3 a 28.7 por 100,000 habitantes, permaneciendo en alto riesgo para ambos años analizados, Santa Rosa, Guatemala Central y Guatemala Sur (figura 3).

Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 25 Guatemala, 2015-2016

Cuadro 3

Chikungunya, casos y tasas acumulados por área de salud Guatemala, 2015-2016 (semana epidemiológica 1-25)

Área de Salud	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	2385	636.00	434	115.73
Chiquimula	567	139.51	192	47.24
Quetzaltenango	1630	188.73	340	39.37
Petén Sur Oriental	295	119.80	88	35.74
Zacapa	1072	453.13	80	33.82
Izabal	656	143.87	139	30.48
Guatemala Nor Occidente	46	5.59	166	20.19
Jutiapa	608	128.74	95	20.12
San Marcos	874	77.92	206	18.37
El Progreso	316	186.67	30	17.72
Escuintla	324	42.57	126	16.56
Guatemala Central	225	22.63	152	15.29
Petén Norte	635	277.48	34	14.86
Guatemala Sur	415	40.34	114	11.08
Guatemala Nor Oriente	131	25.74	55	10.81
Suchitepéquez	374	65.77	53	9.32
Retalhuleu	878	263.81	31	9.31
Sacatepéquez	6	1.75	20	5.83
Baja Verapaz	5	1.67	16	5.34
Jalapa	14	3.94	14	3.94
Alta Verapaz	380	30.24	49	3.90
Petén Sur Occidental	9	3.46	5	1.92
Huehuetenango	11	0.87	23	1.82
Sololá	5	1.02	4	0.81
Chimaltenango	12	1.75	2	0.29
El Quiché	3	0.38	1	0.13
Ixcán	26	23.55	0	0
Total	11902	73.58	2469	15.26

Tasa por 100,000 hab.

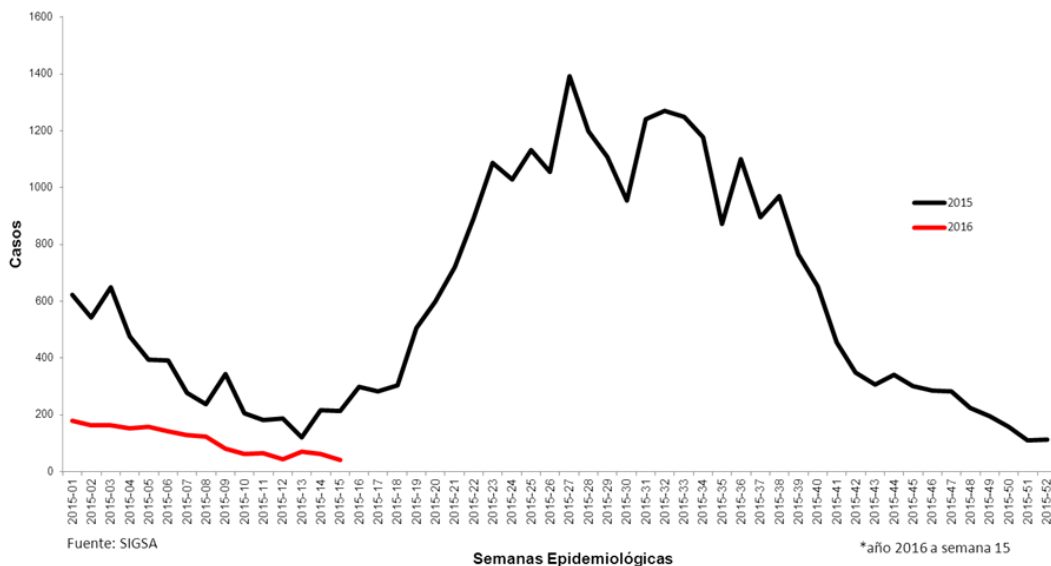
Fuente: SIGSA

Los casos acumulados de Chikungunya (11902) hasta la semana 25 del año 2015, representan un decremento de 79.2% comparado con el mismo periodo epidemiológico de 2016 (2469).

12 áreas de salud se localizan por arriba de la media nacional y once áreas acumulan el 75% del total de casos del país.

Figura 4

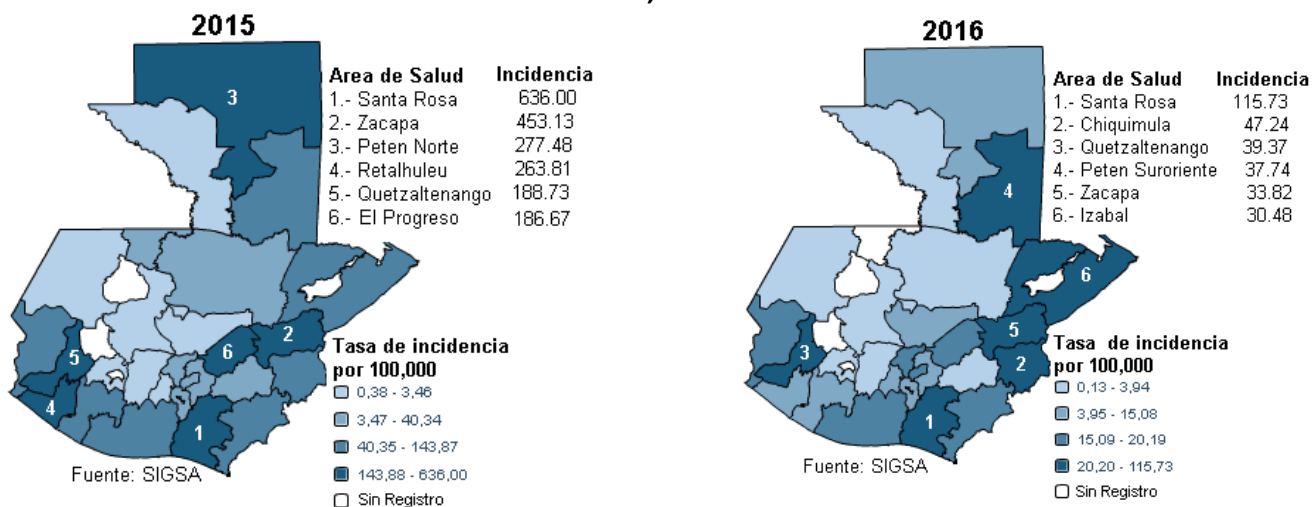
**Chikungunya, curva comparativa de casos
Guatemala país 2015-2016***



La curva epidémica semanal 2015 de Chikungunya (figura 4) en la población general, muestra un aumento de casos hacia mediados de año. Se observa incremento entre la semana epidemiológica 25 y 28, para luego descender hasta la semana 30, a partir de la semana 32 la tendencia es al incremento, el cual se mantiene hasta la semana 37, después de la cual se observa un visible descenso el que se mantiene hasta la semana 52 del mismo año. Comparativamente para el año 2016 en las primeras cinco semanas se inicia con un incremento de casos, para luego en la semana ocho empezar a descender y dicho comportamiento se mantiene hasta la semana 15, para empezar a incrementar, manteniendo dicho comportamiento hasta la actual semana 25.

Figura 5

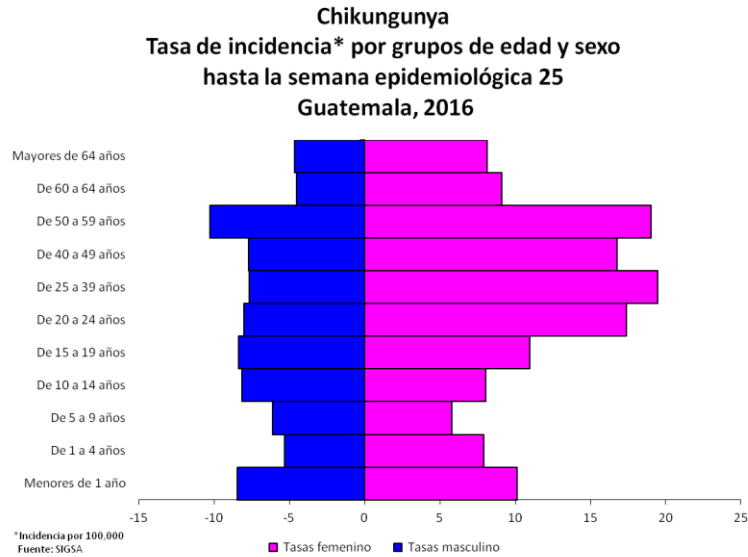
**Chikungunya, tasa de incidencia* acumulada por área de salud
hasta la semana epidemiológica 25
Guatemala, 2015-2016**



La distribución geográfica para el 2015 (cuadro 3 y figura 5) muestra que las áreas de salud de Santa Rosa, Zacapa, Peten Norte, Retalhuleu, Quetzaltenango y El Progreso

son las que presentan el mayor riesgo, con tasas entre 636.00y 186.67 hasta la semana 25 y para el año 2016 el mayor riesgo lo presentan las áreas de Santa Rosa, Chiquimula, Quetzaltenango, Peten Suroriente, Zacapa e Izabal con tasas entre 115.73 y 30.48 a la semana 12; persistiendo en alto riesgo para ambos años analizados, las áreas de salud de Santa Rosa, Zacapa y Quetzaltenango (figura 5).

Figura 6



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 6); sin embargo las mujeres comprendidas entre 20-59 años son las que concentran el 43% (1053) de los casos. Se reporta 32% más casos en mujeres con relación a los hombres (1642/827). No hay registro de defunciones por virus de Chikungunya a la semana 25.

Zika, situación epidemiológica a la semana 25

Guatemala, 2016

Cuadro 4

Área de Salud	Casos Nuevos de la SE 25 2016		
	Casos	Tasas	
Zacapa	13	232	98.1
Santa Rosa	3	317	84.5
Chiquimula	7	172	42.3
Quetzaltenango	6	262	30.3
El Progreso	0	50	29.5
Jalapa	7	90	25.3
Petén Sur Oriental	8	56	22.7
Suchitepéquez	0	122	21.5
Retalhuleu	1	48	14.4
Jutiapa	0	65	13.8
Izabal	0	47	10.3
Escuintla	2	73	9.6
Guatemala Central	13	93	9.4
Ixcán	0	10	9.1
Petén Norte	0	16	7.0
Guatemala Nor Oriente	0	26	5.1
San Marcos	0	57	5.1
Guatemala Nor Occidente	15	34	4.1
Guatemala Sur	8	37	3.6
Petén Sur Occidental	0	8	3.1
Baja Verapaz	2	7	2.3
Sacatepéquez	0	4	1.2
El Quiché	0	9	1.1
Chimaltenango	1	6	0.9
Sololá	1	4	0.8
Huehuetenango	0	5	0.4
Alta Verapaz	0	2	0.2
Total	87	1852	11.4

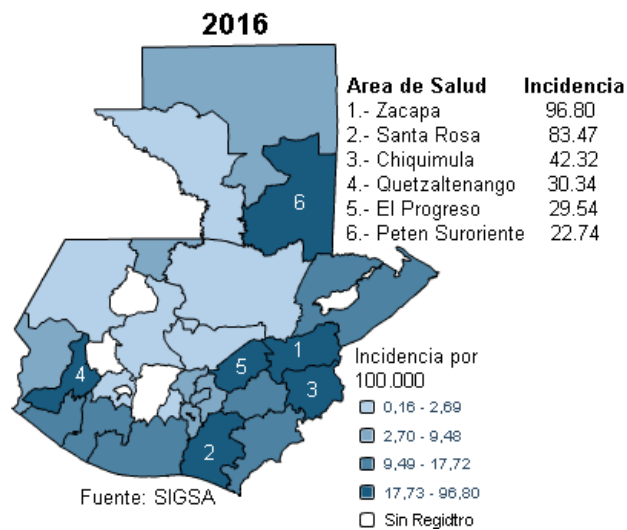
Fuente: SIGSA

*Tasas por 100,000 habitantes

Los casos acumulados de Zika hasta la semana 25 del año 2016 suman 1852 y las áreas con mayor riesgo ordenadas de mayor a menor son Zacapa, Santa Rosa, Chiquimula, Quetzaltenango, El Progreso y Peten Suroriental con tasas de 98.1 a 22.7 por 100,000 habitantes.

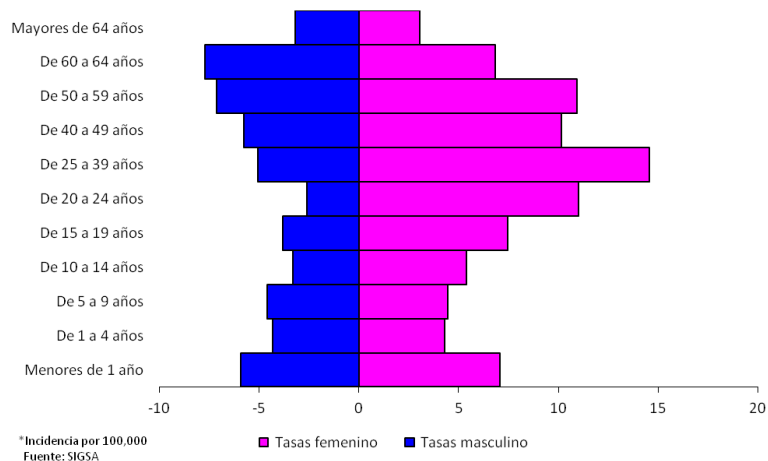
Diez áreas de salud se localizan por arriba de la media nacional y en nueve áreas se acumula el 80% (1482/1852) del total de casos del país (cuadro 4).

Figura 7
Zika, tasa de incidencia* acumulada por área de salud
hasta la semana epidemiológica 25
Guatemala, 2016



La distribución geográfica del año 2016 muestra que las áreas de salud de Zacapa, Santa Rosa, Chiquimula, Quetzaltenango, El Progreso y Peten Suroriental son las que presentan el mayor riesgo, con tasas entre 96.80 y 22.74 hasta la semana 25 (figura 7).

Figura 8
Zika
tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 25
Guatemala, 2016



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 8); sin embargo las mujeres comprendidas entre 25-39 años son las más afectadas y concentran el 22.9% (401) de los casos. Se reporta 36% más de casos en mujeres con relación a los hombres (1179/565). No hay registro de defunciones por virus de Zika a la semana 25-2016.

Conclusiones:

- El Dengue continúa siendo el evento transmitido por vector que presenta mayor incidencia a nivel nacional.
- A la semana 25-2016 se registra cuatro casos de dengue grave, dos en Izabal y dos en Santa Rosa.
- El 75% de los casos de dengue son aportados por diez áreas de salud.
- Se aprecia tendencia a la disminución de casos de Chikungunya a la semana 25.
- La tendencia de casos de Zika es hacia el incremento.
- En los tres eventos el sexo femenino es el más afectado y dentro de estas, las mujeres en edad fértil.
- Los casos de Zika son reportados por 27 áreas de salud.
- 22 áreas de salud registran casos de Zika en embarazadas.

Recomendaciones:

- Fortalecer las acciones de la estrategia de gestión integrada contra el vector transmisor del Dengue, Chikungunya y Zika.
 - Implementar plan de abordaje integrado.
 - Brindar acompañamiento, apoyo y fortalecimiento a las áreas de salud.
- Dar seguimiento a casos de embarazadas con diagnóstico confirmado de Zika.