

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

Semana Epidemiológica 29 del 17 al 23 de julio 2016

País: Guatemala

% de unidades notificadoras: 908/1810 = 50.17%

Áreas de Salud que no informaron oportunamente: Baja Verapaz, Peten Norte, Ixcán, Ixil, San Marcos, Santa Rosa, Zacapa, Guatemala Sur, Guatemala Oriente, Guatemala Central.

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Directora Departamento de Epidemiología a.i.
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica
Dr. Moisés Mayen	Coordinador Desarrollo epidemiológico
Dr. Raúl Hernández	Epidemiólogo responsable del análisis
Profesionales participantes	Equipo de vigilancia epidemiológica y Desarrollo Epidemiológico

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

Cuadro 1

Resumen de eventos relevantes de vigilancia epidemiológica a la semana 19, Guatemala 2016*

Evento	Área	Casos	Tasa**	Municipio	Casos	Tasa**
Dengue Tasa País 2015: 53.6 Tasa País 2016: 27.6 Decremento de casos 48,5% (8667/4463)	Santa Rosa	497	132,5	Pueblo Nuevo Viñas	110	417,7
	Sacatepéquez	428	124,7	Antigua Guatemala	398	862,5
	Guatemala Nor Occidente	522	63,5	Churranchito	78	571,2
	Guatemala Central	610	61,4	Guatemala	610	61,4
Chikungunya Tasa País 2015: 102,96 Tasa País 2016: 17,59 Decremento de casos 82,9% (16655/2846)	Santa Rosa	445	118,7	Pueblo Nuevo Viñas	147	558,2
	Chiquimula	220	54,1	San Juan La Ermita	44	313,4
	Quetzaltenango	381	44,1	El Palmar	203	662,6
	Petén Sur Oriental	96	39	Poptún	51	70,7
Zika Casos país 2016: 2220 Tasa: 13,7 Mediana de cinco semanas: 2088	Zacapa	235	99.3	La Unión	90	276.44
	Santa Rosa	361	96.3	Barberena	174	358.39
	Chiquimula	268	65.9	San Juan La Ermita	55	391.71
	El Progreso	60	35.4	San Antonio la Paz	55	292.88

*Eventos relevantes son los que salen de lo esperado según índice epidemiológico y eventos priorizados del país

**Tasa por 100 000 habitantes

Fuente: SIGSA

**Dengue, situación epidemiológica a la semana 19
Guatemala 2016**

**Cuadro 2
Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud semana epidemiológica
Número 29 Guatemala 2015 - 2016**

Área de Salud	2015		Casos Nuevos de la SE 29	2016	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Santa Rosa	852	227.2	1	497	132.5
Sacatepéquez	110	32	1	428	124.7
Guatemala Nor Occidente	878	106.8	11	522	63.5
Guatemala Central	1841	185.2	26	610	61.4
Escuintla	298	39.2	6	405	53.2
Guatemala Sur	973	94.6	0	360	35
Quetzaltenango	608	70.4	2	255	29.5
Petén Sur Oriental	105	42.6	1	66	26.8
Chiquimula	202	49.7	0	106	26.1
Izabal	202	44.3	2	100	21.9
Baja Verapaz	303	101.2	0	64	21.4
Petén Norte	128	55.9	2	46	20.1
San Marcos	605	53.9	0	209	18.6
Jalapa	6	1.7	2	64	18
Zacapa	90	38	0	41	17.3
El Progreso	33	19.5	3	25	14.8
Huehuetenango	108	8.5	14	177	14
Retalhuleu	274	82.3	1	46	13.8
Ixcán	25	22.6	0	15	13.6
Alta Verapaz	559	44.5	13	149	11.9
Jutiapa	195	41.3	2	55	11.6
Suchitepéquez	34	6	0	48	8.4
Guatemala Nor Oriente	208	40.9	0	40	7.9
Petén Sur Occidental	3	1.2	1	20	7.7
Solá	17	3.5	0	37	7.5
El Quiché	4	0.5	4	57	7.2
Chimaltenango	6	0.9	1	21	3.1
Total	8667	53.6	93	4463	27.6

Fuente: SIGSA

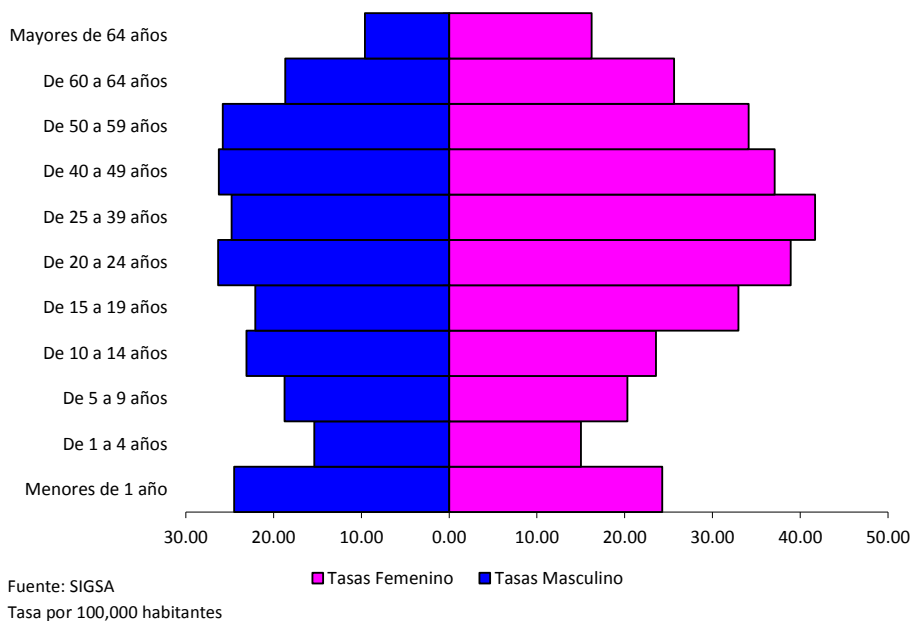
*Tasas por 100,000 habitantes

Siete áreas de salud presentan una tasa superior 27,6 que es la tasa de país, y corresponde al 68% del total de casos.

Los casos acumulados de Dengue reportados en el país a la semana epidemiológica 19 del año en curso, presentan decremento de 48,5% (8667/4463) en comparación con el mismo periodo de 2015.

Grafico 1

**Dengue, tasas por grupo edad y sexo
Guatemala 2016, Semana Epidemiológica 29**

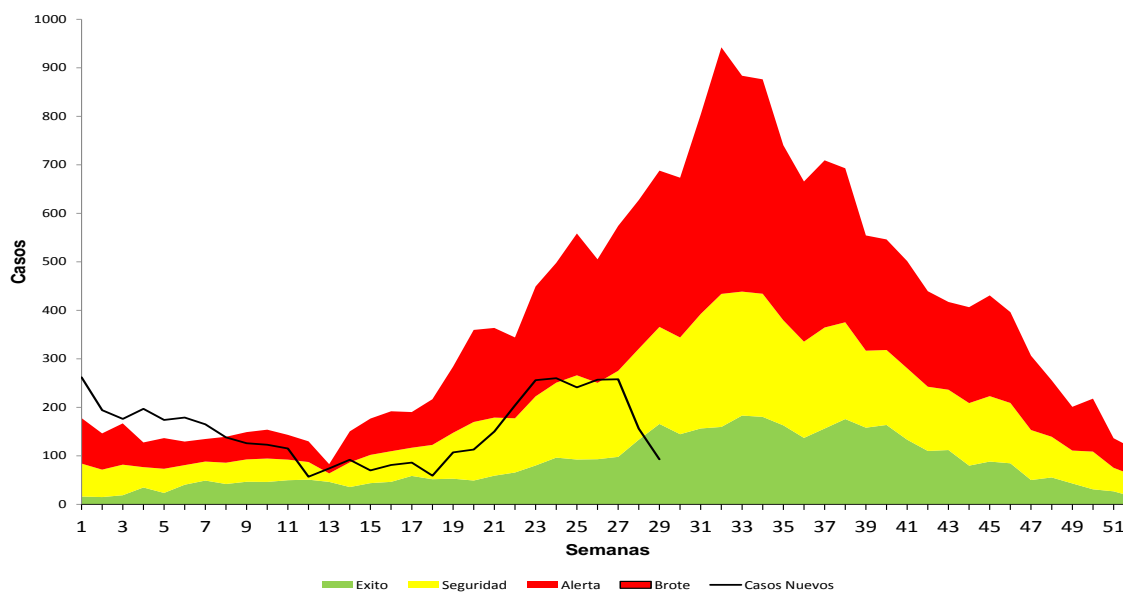


El grupo de edad que presenta mayor riesgo de enfermarse de Dengue es el de 25 a 39 años, y es en este grupo donde se observa el mayor riesgo para las mujeres con una tasa de 45.16, estas registran 59% (2634/4463) del total de los casos, lo cual corresponde a 18.04% más casos que los hombres.

Grafico 2

**Dengue, corredor endémico semanal
Guatemala 2016, SE: 29**

Histórico de 7 años: 2008 a 2015 (Excluyendo 2014)



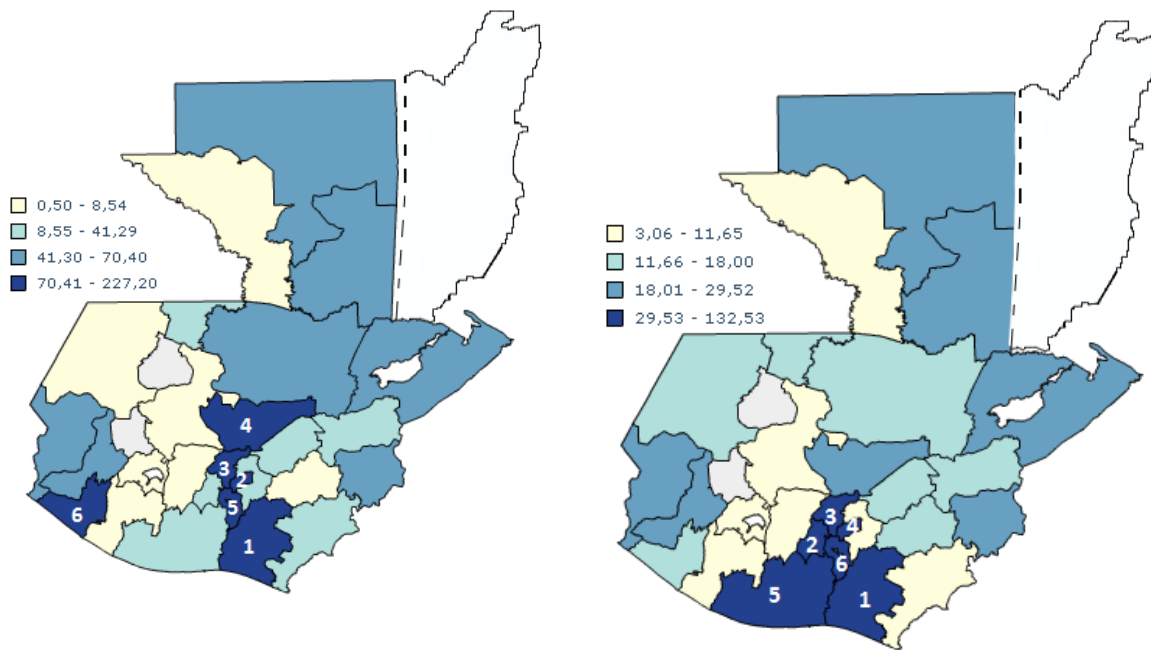
Fuente: CNE - Ministerio de Salud Pública- República de Guatemala

El corredor endémico semanal de dengue 2016 (grafico 2), evidencia una tendencia a la disminución hasta la semana epidemiológica 19 del presente año, situándose durante las primeras semanas en zona de brote a partir de la semana 19 presenta incremento hasta la semana 23 luego presenta una meseta hasta la semana 27 y actualmente se encuentra en zona de éxito.

El comportamiento del dengue, aunque muestra una disminución a la semana 29, podría no ser representativo, debido al bajo número de unidades que notificaron, para la semana, en análisis. $19/29 = 65,5\%$.

Figura 2

**Dengue, *tasa de incidencia por área de salud
Acumulada hasta semana epidemiológica 29
Guatemala 2015, 2016**



Tasa de Incidencia 2015

Area de Salud	Tasas
1. Santa Rosa	227.20
2. Guatemala Central	185.20
3. Guatemala Nor Occidente	106.77
4. Baja Verapaz	101.19
5. Guatemala Sur	94.59
6. Retalhuleu	82.33

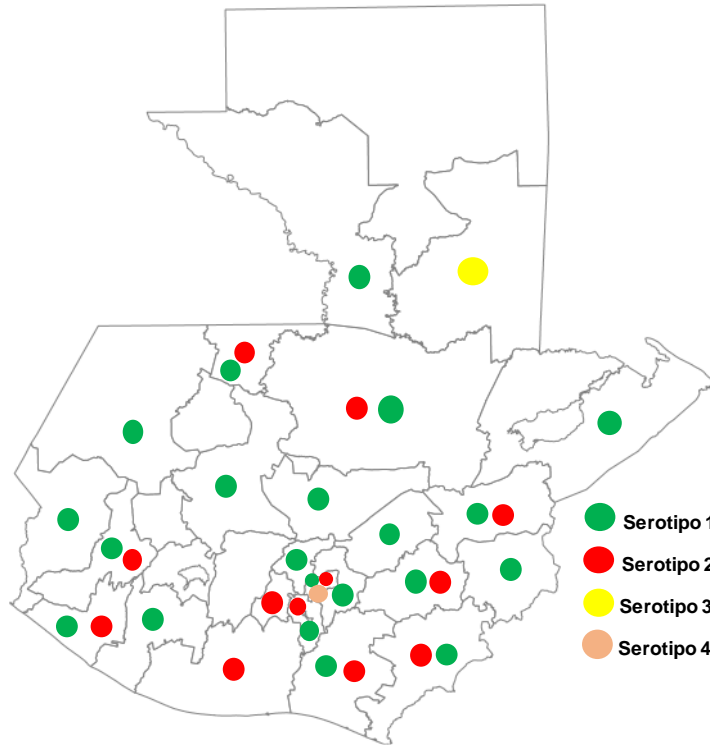
Fuente: SIGSA
Tasa por 100000hb.

Tasa de Incidencia 2016

Area de Salud	Tasas
1. Santa Rosa	132.53
2. Sacatepéquez	124.70
3. Guatemala Nor Occidente	63.48
4. Guatemala Central	61.36
5. Escuintla	53.21
6. Guatemala Sur	35.00

El área de salud de Santa Rosa presenta mayor incidencia hasta la semana 19 de los años 2015-2016, y las áreas de Santa Rosa, Sacatepéquez, Guatemala Noroccidente, Guatemala Central, Central, Escuintla, y Guatemala Sur se encuentran en el cuartil de mayor riesgo tanto en el año 2016, con rango de 82.3 a 227.2 (figura 2).

**Dengue; serotipos en circulación por áreas de salud.
a la semana epidemiológica No. 29
Guatemala – 2016**



Fuente: Elaboración vigilancia arbovirosis,
Departamento de epidemiología con datos del LNS

La circulación de los serotipos, por área de salud, no tenido variación a la semana 29 El serotipo 1 en 21 áreas de salud, el serotipo 2 en 12 áreas de salud. Serotipos 3 y 4 se en un área de salud.

**Chikungunya, situación epidemiológica
Guatemala semana 29 - 2016**

Cuadro 3

**Chikungunya, Casos y tasas de por área de salud, semana 29
Guatemala 2015 - 2016**

Área de Salud	2015		Casos Nuevos de la SE 29	2016	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Santa Rosa	2647	705.9	0	445	118.7
Chiquimula	828	203.7	5	220	54.1
Quetzaltenango	2107	244.0	11	381	44.1
Petén Sur Oriental	800	324.9	2	96	39.0
Zacapa	1471	621.8	0	80	33.8
Izabal	699	153.3	0	144	31.6
Jutiapa	1001	212.0	8	140	29.6
Guatemala Nor Occidente	178	21.6	14	236	28.7
Guatemala Central	510	51.3	8	188	18.9
San Marcos	1110	99.0	0	211	18.8
El Progreso	387	228.6	1	31	18.3
Escuintla	554	72.8	3	139	18.3
Guatemala Sur	778	75.6	3	168	16.3
Petén Norte	880	384.5	0	34	14.9
Guatemala Nor Oriente	378	74.3	0	68	13.4
Retalhuleu	1018	305.9	0	35	10.5
Suchitepéquez	472	83.0	2	59	10.4
Sacatepéquez	8	2.3	0	23	6.7
Baja Verapaz	16	5.3	0	16	5.3
Alta Verapaz	676	53.8	1	67	5.3
Jalapa	14	3.9	0	14	3.9
Huehuetenango	21	1.7	2	37	2.9
Petén Sur Occidental	39	15.0	1	6	2.3
Sololá	13	2.6	0	5	1.0
Chimaltenango	13	1.9	0	2	0.3
El Quiche	3	0.4	0	1	0.1
Ixcán	34	30.8	0	0	0.0
Total	16655	103.0	61	2846	17.6

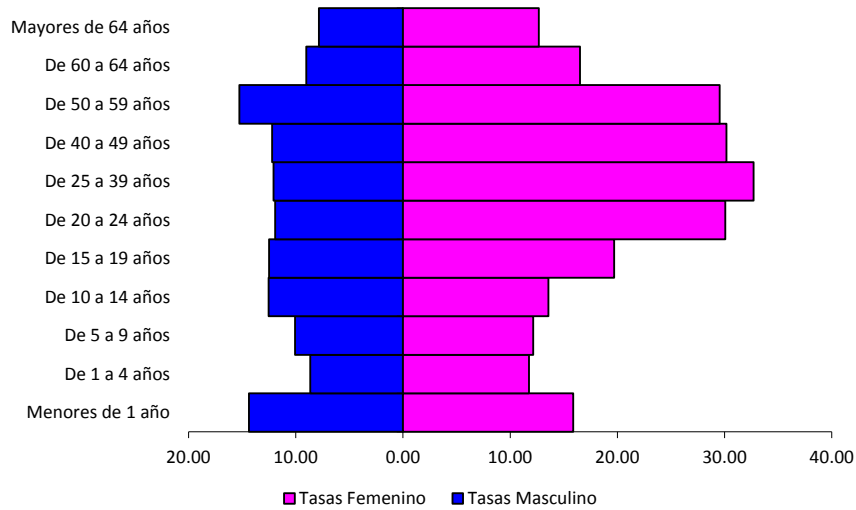
Fuente: SIGSA

*Tasas por 100,000 habitantes

Los casos acumulados de Chikungunya reportados en el país a la semana epidemiológica 29-2016, ascienden a 2846, mostrando un decremento 82,9% (16655/2846) de casos en comparación con el año 2015. En la semana epidemiológica 29 se reportan 61 casos.

Grafico 3

**Chikungunya, tasas por grupos de edad a la semana epidemiológica 29
Guatemala – 2016**

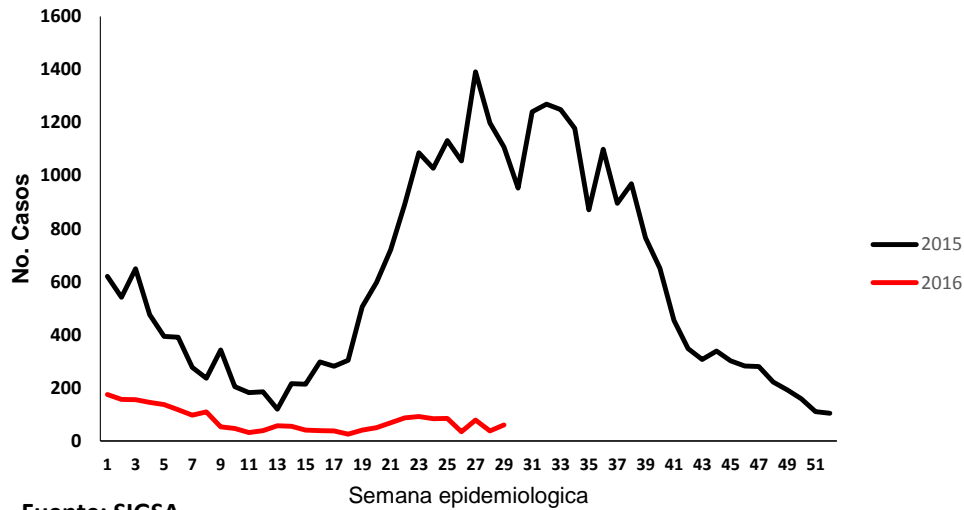


Fuente: SIGSA

Chikungunya ha presentado casos en todos los grupos edad, siendo el grupo de mujeres de 20 a 59 años donde se observa el mayor riesgo. El 66.5 % (2846/ 1893) de casos corresponde a mujeres con respecto al total de casos.

Grafico 4

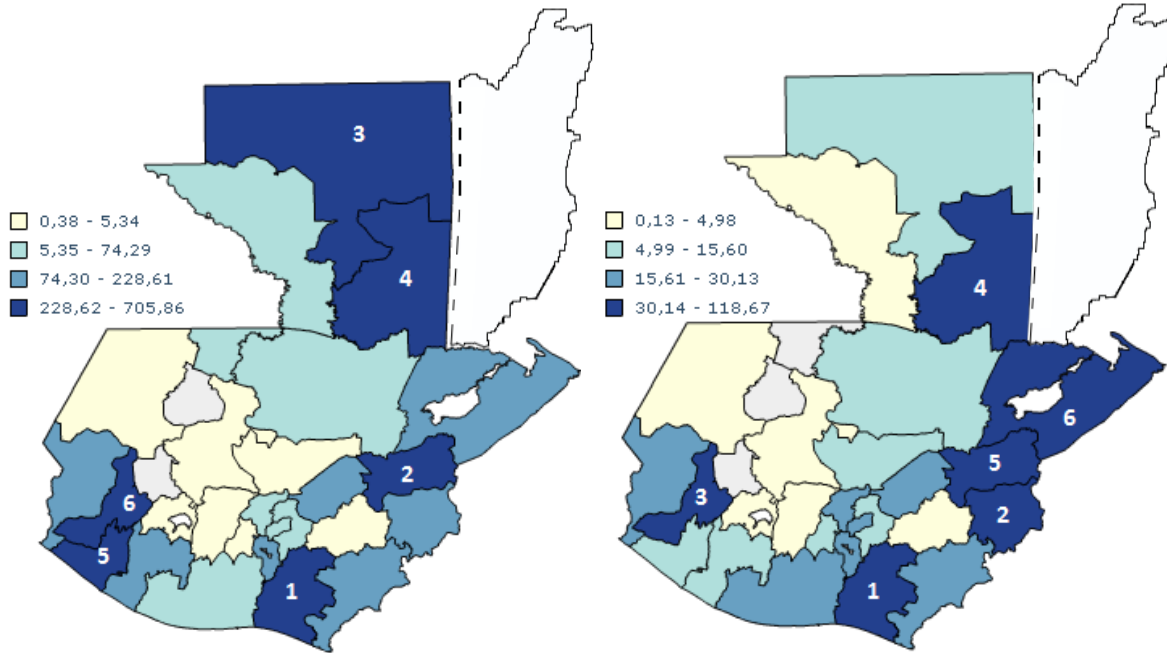
**Curva comparativa casos de Chikungunya
Guatemala, 2015 - 2016**



Fuente: SIGSA

Los casos de chikungunya reportados a la fecha son en menor número que los reportados durante el mismo periodo en 2015.

Figura 3
Chikungunya, *tasa de incidencia por área de salud
Acumulada hasta semana epidemiológica 29
Guatemala 2015, 2016



Tasa de Incidencia 2015

Area de Salud	Tasas
1. Santa Rosa	705.86
2. Zacapa	621.78
3. Peten Norte	384.53
4. Petpen Sur Oriental	324.89
5. Retalhuleu	305.88
6. Quetzaltenango	243.95

Tasa de Incidencia 2016

Area de Salud	Tasas
1. Santa Rosa	118.67
2. Chiquimula	54.13
3. Quetzaltenango	44.11
4. Peten Sur Oriental	38.99
5. Zacapa	33.82
6. Izabal	31.58

Fuente: SIGSA

Las tasas de incidencia de Chikungunya por 100,000 habitantes estratificadas por cuartiles en el período epidemiológico de la semana 1 - 29 del año 2016, identifica que las áreas de salud que aparecen con mayor riesgo para este evento son: Santa Rosa, Zacapa, Petén Norte, Petén Sur Oriental, Retalhuleu y Quetzaltenango, con un rango de tasa de 31.58 a 118.67 por 100000 habitantes En el año 2015 fueron Santa Rosa, Chiquimula, Quetzaltenango, Petén Sur Oriental, Zacapa e Izabal.

**Zika, situación epidemiológica a la semana 29
Guatemala 2016**

Cuadro 4

Área de Salud	Casos Nuevos de la SE 29	2016	
		Casos	Tasas
Zacapa	0	235	99.3
Santa Rosa	0	361	96.3
Chiquimula	17	268	65.9
El Progreso	1	60	35.4
Jalapa	5	116	32.6
Quetzaltenango	3	273	31.6
Petén Sur Oriental	0	61	24.8
Suchitepéquez	0	130	22.9
Retalhuleu	0	49	14.7
Guatemala Central	6	145	14.6
Jutiapa	0	65	13.8
Izabal	0	50	11.0
Guatemala Nor Occidente	6	90	10.9
Escuintla	1	78	10.2
Ixcán	0	10	9.1
Petén Norte	0	16	7.0
Guatemala Nor Oriente	0	28	5.5
Guatemala Sur	3	55	5.3
San Marcos	0	57	5.1
Petén Sur Occidental	0	10	3.8
El Quiche	0	19	2.4
Baja Verapaz	0	7	2.3
Chimaltenango	0	9	1.3
Huehuetenango	0	15	1.2
Sacatepéquez	0	4	1.2
Sololá	0	5	1.0
Alta Verapaz	0	4	0.3
Total	42	2220	13.7

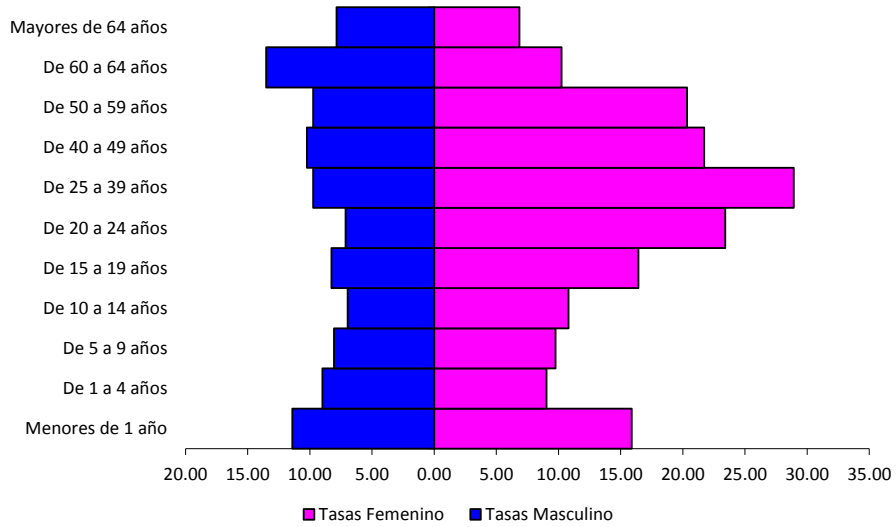
Fuente: SIGSA

*Tasas por 100,000 habitantes

Hasta la semana 29 se han reportado 2220 casos de Zika, de los cuales Zacapa y Santa Rosa son las áreas de salud que más casos reportan en el acumulado con tasas de 99.3 y 96. Por 100000 habitantes respectivamente y corresponde al 22.2 % del total de los casos. 11 Áreas de Salud se encuentran por arriba de la tasa nacional. El 80% de casos lo reportan 12 áreas. Se reportan 42 nuevos casos para la semana 29

Grafico 5

**Zika, tasas por grupos de edad y sexo
semana epidemiológica 29
Guatemala - 2016**

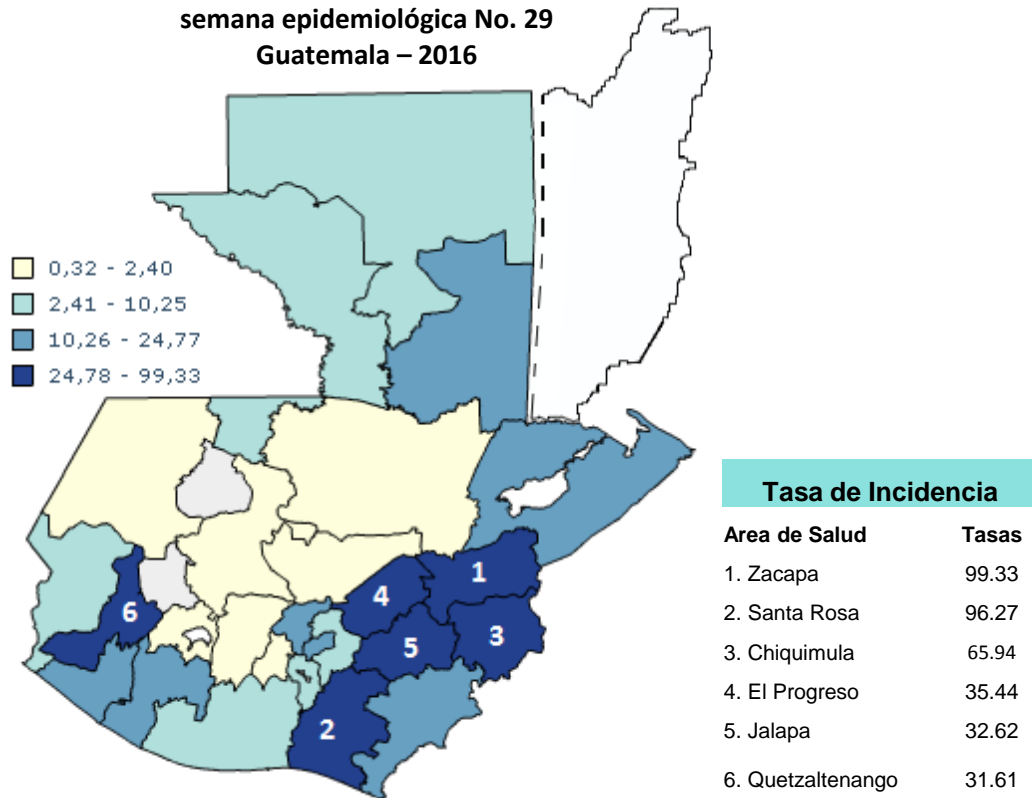


Fuente: SIGSA
*Tasa por 100,000

Se han presentados casos de Zika en todos los grupos de edad y es el grupo de 25 y 39 años el que presenta mayor riesgo, principalmente en las mujeres las cuales presentan una tasa de 30 por 100,000, el 67.8% del total de los casos corresponde al grupo de mujeres.

Figura 4

**Zika, tasa de incidencia por área de salud
semana epidemiológica No. 29
Guatemala – 2016**



Fuente: SIGSA
*Tasa por 100,000 habitantes

La distribución geográfica de Zika en el país, se encuentra mayormente en la región sur y oriental del país, las áreas ubicadas en el cuartil de mayor riesgo son: Zacapa, Santa Rosa, Chiquimula El Progreso, Jalapa y Quetzaltenango con tasas entre 31.61 a 99.33 por 100000 habitantes.

Cuadro 5

Embarazadas, sospechosas y confirmadas a Zika hasta la semana epidemiológica 29

Guatemala - 2016

Áreas de Salud	Sospechosas a Zika	Positivas	Embarazos resueltos	Número de Recienacidos
Guatemala Central	118	38	9	9
Baja Verapaz	49	20	4	4
Suchitepequez	37	16	9	10*
Santa Rosa	32	14	5	5
Zacapa	31	11	6	6
Escuintla	28	2	2	2
Quetzaltenango	27	11	9	9
Guatemala Sur	20	3	1	1
Jutiapa	20	4	2	2
Chiquimula	15	4	3	3
Huehuetenango	14	2	0	0
Guatemala Noroccidente	11	6	1	1
Sacatepequez	9	1	1	1
San Marcos	9	3	1	1
Retalhueleu	8	5	3	3
Jalapa	7	1	0	0
Peten Norte	7	2	1	1
Progreso	7	4	2	2
Alta Verapaz	6	1	0	0
Peten Oriental	6	1	0	0
Guatemala Nororiente	5	3	1	1
Quiche	5	0	0	0
Peten Sur	4	2	0	0
Ixcán	3	0	0	0
Chimaltenango	1	0	0	0
Solola	1	0	0	0
Total	480	154	60	61

Fuente: Elaboración propia con datos de LNS

El número de embarazadas reportadas con Zika se encuentra en aumento, siendo las áreas que más casos presentan: Guatemala Central, Baja Verapaz, Suchitepéquez y Zacapa.

Conclusiones:

- Dengue es el evento que presenta mayor incidencia para las tres arbovirosis.
- Se han confirmado 6 casos de dengue grave, en Santa Rosa, Izabal, Quetzaltenango y Escuintla.
- El grupo de mayor riesgo son las mujeres comprendidas entre las edades de 20 a 49 años, para las tres arbovirosis.
- Se ha identificado la circulación de los cuatro serotipos de Dengue, de los cuales el serotipo 1 y 2 son los que se mas se han identificado, lo que representa un mayor riesgo de complicaciones.
- El número de embarazadas reportadas es al aumento.

Recomendaciones:

- Fortalecer las acciones de la gestión integrada contra el vector transmisor del dengue, chikungunya y zika (Implementación de plan de abordaje integrado y Acompañamiento a las áreas de salud)
- Continuar con la vigilancia activa en embarazadas para detección de casos de Zika.
- Seguimiento casos de embarazadas con diagnostico confirmado por zika.
- Fortalecimiento de la vigilancia de las complicaciones causada por el Virus Zika y Dengue Grave.
- Dar cumplimiento a las recomendaciones para los diferentes componentes evaluados por la comisión Internacional del Zika, con base a los resultados a nivel País.
- Continuar con acciones de promoción dirigidas a la población en riesgo con énfasis el grupo de mujeres en gestación.