

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

Semana Epidemiológica 39 del 25 de septiembre al 1 de octubre 2016

País: Guatemala

% de unidades notificadoras: 1514/1765 = 85.8%

Áreas de Salud que no informaron oportunamente: 2 = Baja Verapaz y Suchitepéquez.

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefe de Departamento de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica
Dr. Raúl Hernández	Epidemiólogo responsable del análisis
Profesionales participantes	Equipo de vigilancia epidemiológica

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 39, Guatemala 2016*

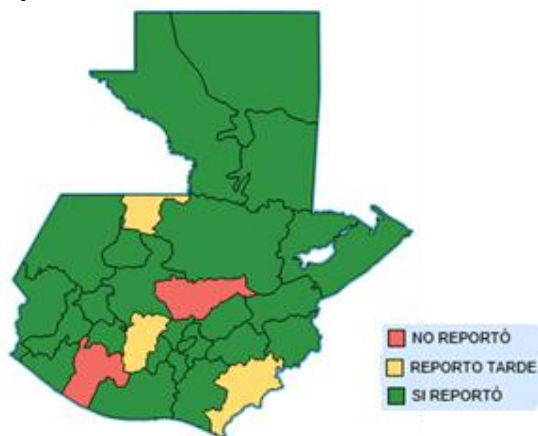
Evento	Área	Casos	Tasa**	Municipio	Casos	Tasa**
Dengue Tasa País 2015: 92.1 Tasa País 2016: 46.1 Decremento de casos 50.0% (14899/7455)	Sacatepéquez	676	197.0	Antigua Guatemala	640	1386.9
	Santa Rosa	611	162.9	Pueblo Nuevo Viñas	138	524.0
	Guatemala Nor Occidente	1257	152.9	Mixco	1072	216.53
	Guatemala Central	924	93.0	Guatemala	924	93.0
Chikungunya Tasa País 2015: 167.8 Tasa País 2016: 28.30 Decremento de casos 83,1% (27149/4578)	Santa Rosa	577	153.9	Pueblo Nuevo Viñas	185	702.43
	Petén Sur Oriental	313	127.1	Poptún	221	306.18
	Guatemala Nor Occidente	610	74.2	Churranchito	40	292.93
	Chiquimula	267	65.7	San Juan La Ermita	58	413.08
Zika Casos país 2016: 3087 Tasa: 19,1 Mediana de cinco semanas: 2088	Santa Rosa	458	122.1	Barberena	187	385.17
	Zacapa	273	115.4	La Unión	113	347.08
	Chiquimula	360	88.6	San Juan La Ermita	104	740.69
	Jalapa	169	47.5	San Luis Jilotepeque	102	379.65

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

**Tasa por 100 000 habitantes

Fuente: SIGSA

Notificación por área de salud a la semana 39, Guatemala 2016



Fuente: Reporte de vigilancia epidemiológica SIGSA 18.

7% de las áreas no notificaron, 10% lo hizo fuera de tiempo, 85.8% fue la notificación de los servicios.

Dengue, situación epidemiológica a la semana 39 Guatemala 2016

Cuadro 2

Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud semana epidemiológica Número 39 Guatemala 2015 - 2016

Área de Salud	2015		Casos Nuevos de la SE 39	2016	
	Casos	Tasas*		Casos	Tasas*
Sacatepéquez	479	139.6	0	676	197
Santa Rosa	978	260.8	0	611	162.9
Guatemala Nor Occidente	2845	346	21	1257	152.9
Guatemala Central	2758	277.4	7	924	93
Escuintla	620	81.5	2	493	64.8
Guatemala Sur	1447	140.7	0	594	57.7
Huehuetenango	330	26.1	0	525	41.5
Petén Sur Oriental	116	47.1	3	99	40.2
Chiquimula	282	69.4	2	159	39.1
Quetzaltenango	710	82.2	0	313	36.2
Alta Verapaz	656	52.2	6	451	35.9
Sololá	384	78.1	0	146	29.7
Jalapa	14	3.9	1	99	27.8
Izabal	236	51.8	2	126	27.6
Zacapa	210	88.8	1	62	26.2
Petén Norte	162	70.8	5	57	24.9
Ixcán	25	22.6	0	27	24.5
Baja Verapaz	911	304.2	0	64	21.4
Retalhuleu	301	90.4	3	70	21
San Marcos	667	59.5	0	234	20.9
El Progreso	39	23	0	34	20.1
El Quiche	11	1.4	0	159	20.1
Jutiapa	213	45.1	5	89	18.8
Petén Sur Occidental	20	7.7	1	42	16.1
Guatemala Nor Oriente	403	79.2	1	70	13.8
Suchitepéquez	55	9.7	0	48	8.4
Chimaltenango	27	3.9	0	26	3.8
Total	14899	92.1	60	7455	46.1

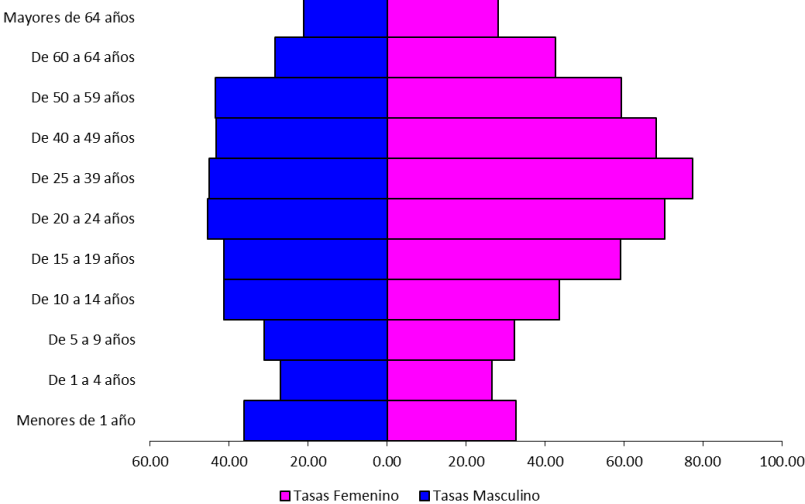
Fuente: Elaboración Depto. epidemiología con datos de SIGSA.

Seis áreas de salud presentan una tasa superior a 46.1 que es la tasa de país, y corresponde al 61% del total de casos.

Los casos acumulados de Dengue reportados en el país a la semana epidemiológica 39 del año en curso, presentan decremento de 50% (14899/7455) en comparación con el mismo periodo de 2015. Se confirman 13 casos de Dengue Grave acumulados a la semana 38, en 3 áreas de salud, Santa Rosa con 11 casos, Quetzaltenango y Escuintla con 1 caso cada una, de un total de 39 casos sospechosos registrados a la semana 39.

Grafico 1

**Dengue, tasas por grupo edad y sexo
Guatemala 2016, Semana Epidemiológica 39**

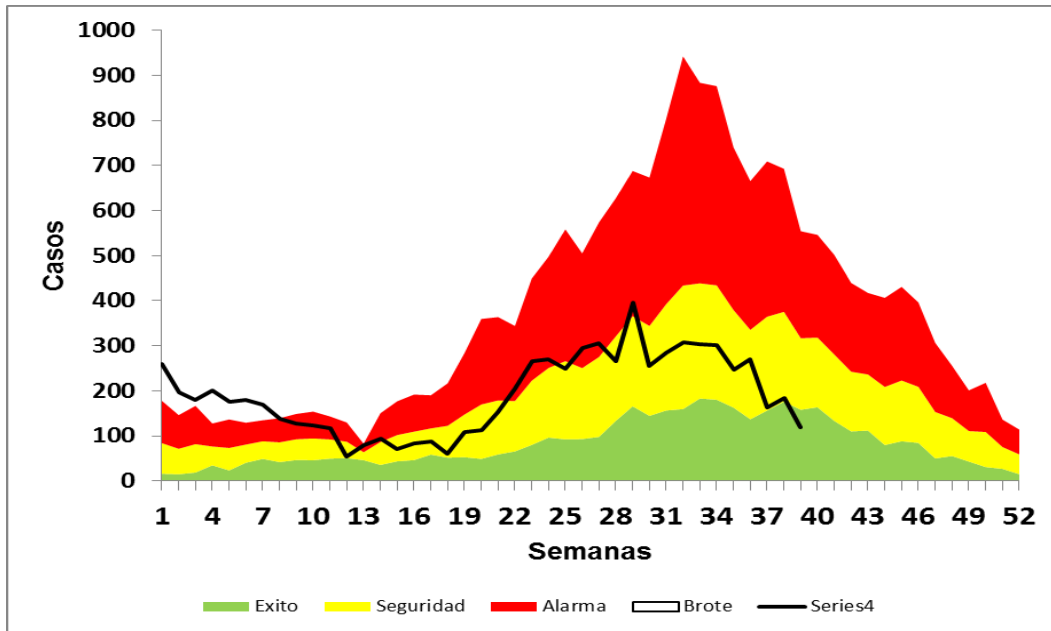


Fuente: SIGSA
Tasa por 100,000 habitantes

El grupo de edad que presenta mayor riesgo de enfermarse de Dengue es el de 20 a 59 años, y en este grupo se observa mayor riesgo para las mujeres, estas registran 59% (3029/4426) del total de los casos, lo cual corresponde a 18.7% más casos que los hombres.

Grafico 2

Dengue, corredor endémico semanal
Guatemala 2016, SE: 39
 Histórico de 7 años: 2008 a 2015 (Excluyendo 2014)

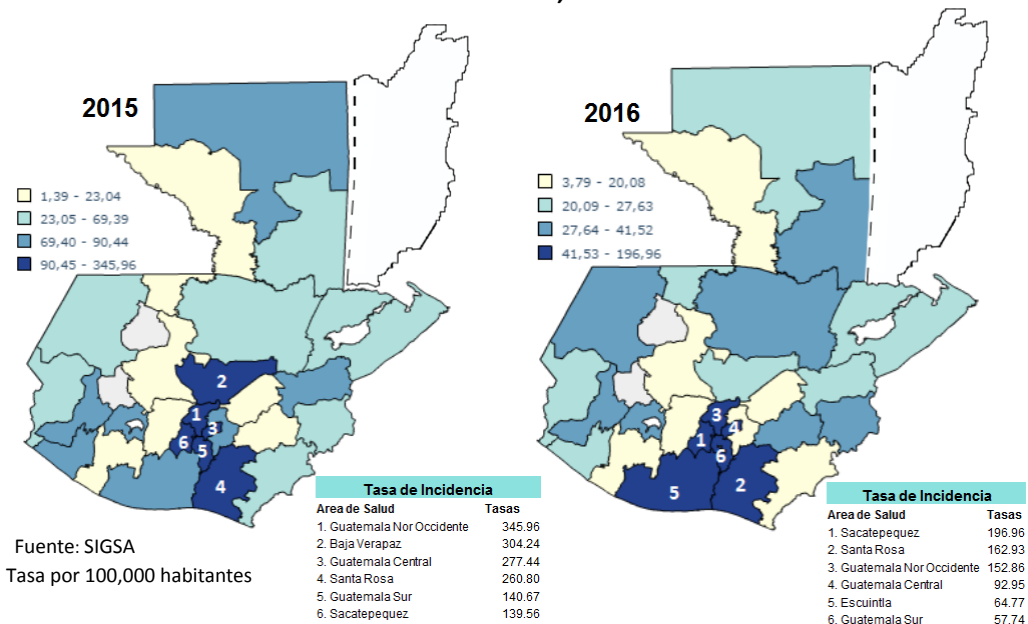


Fuente: CNE - Ministerio de Salud Pública- República de Guatemala

El corredor endémico semanal de dengue 2016 (grafico 2), estuvo en situado durante las primeras semanas en zona de brote, luego evidencia disminución hasta la semana epidemiológica 12 del presente año, a partir de la semana 19 presenta incremento hasta la semana 29 luego presenta una meseta hasta la semana 36, encontrándose actualmente en zona de éxito.

Figura 2

Dengue, *tasa de incidencia por área de salud
Acumulada hasta semana epidemiológica 39
Guatemala 2015, 2016

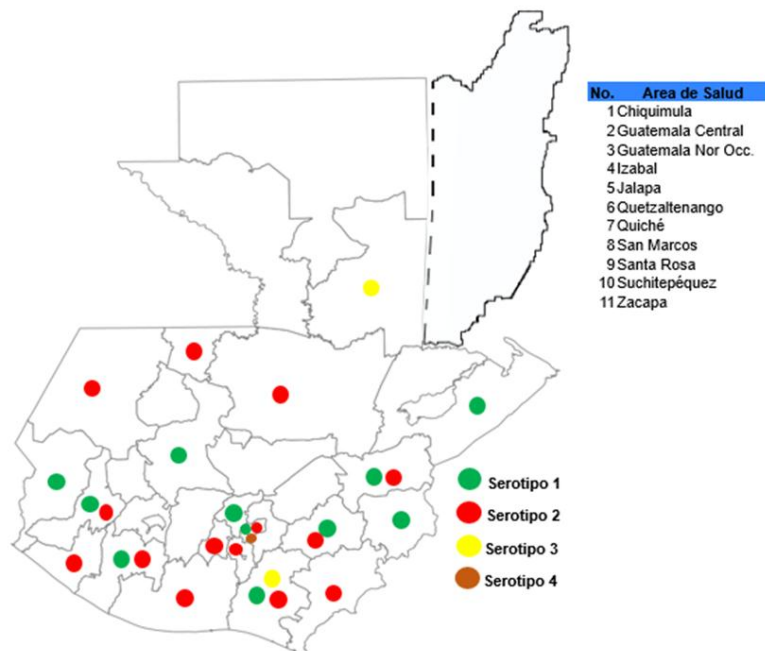


Fuente: SIGSA
 Tasa por 100,000 habitantes

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).

Figura 3

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



Fuente: Elaboración Departamento de epidemiología, con datos de LNS

Existe evidencia de circulación de los 4 serotipos a la semana 39; El serotipo 1 en 38% (11/29) áreas de salud, el serotipo 2 en 52% (15/29) áreas de salud, serotipo 3 en dos áreas de salud y serotipo 4 en un área de salud.

**Chikungunya, situación epidemiológica
Guatemala semana 39 - 2016**

Cuadro 3

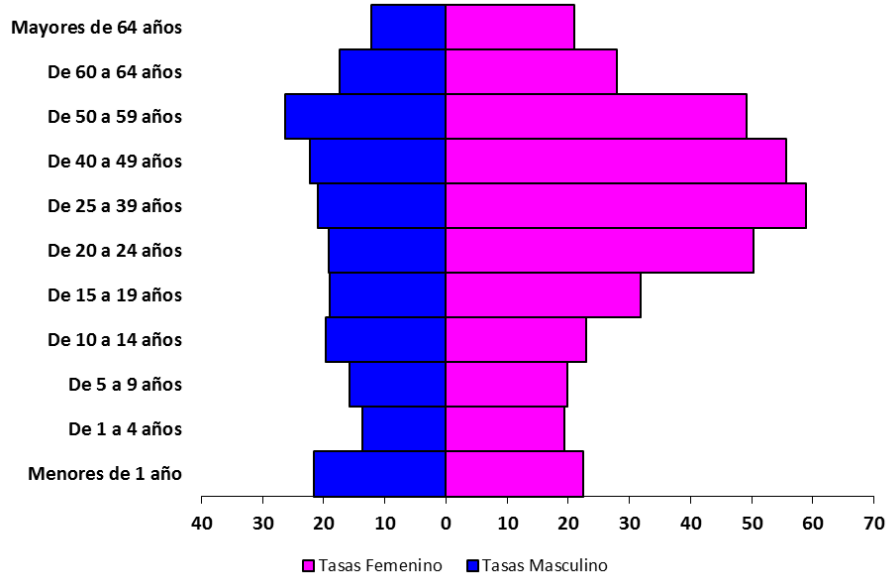
**Chikungunya, Casos y tasas de por área de salud, semana 39
Guatemala 2015 – 2016**

Área de Salud	2015		Casos Nuevos de la SE 39	2016	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Santa Rosa	3191	850.9	0	577	153.9
Petén Sur Oriental	2603	1057.1	3	313	127.1
Guatemala Nor Occidente	1493	181.6	21	610	74.2
Chiquimula	1292	317.9	2	267	65.7
Quetzaltenango	2371	274.5	0	420	48.6
Jutiapa	1561	330.5	5	216	45.7
Guatemala Central	1806	181.7	7	378	38.0
Zacapa	2126	898.6	1	87	36.8
Izabal	800	175.4	2	166	36.4
Guatemala Sur	1673	162.6	0	351	34.1
Alta Verapaz	925	73.6	6	326	25.9
Escuintla	883	116	2	177	23.3
El Progreso	535	316	0	39	23.0
Petén Norte	985	430.4	5	47	20.5
San Marcos	1356	120.9	0	225	20.1
Guatemala Nor Oriente	799	157	1	91	17.9
Retalhuleu	1098	329.9	3	47	14.1
Suchitepéquez	539	94.8	0	61	10.7
Sacatepéquez	44	12.8	0	33	9.6
Jalapa	26	7.3	1	34	9.6
Petén Sur Occidental	135	51.8	1	23	8.8
Baja Verapaz	567	189.4	0	16	5.3
Huehuetenango	207	16.4	0	44	3.5
El Quiché	5	0.6	0	22	2.8
Sololá	46	9.4	0	6	1.2
Chimaltenango	23	3.4	0	2	0.3
Ixcán	60	54.3	0	0	0.0
Total	27149	167.8	60	4578	28.3

Los casos acumulados de Chikungunya reportados en el país a la semana epidemiológica 39-2016, ascienden a 4578, mostrando decremento de 83,1% (27149/4578) de casos en comparación con el año 2015. En la semana epidemiológica 39 se reportan 60 casos.

Grafico 3

**Chikungunya, tasas por grupos de edad a la semana epidemiológica 39
Guatemala – 2016**

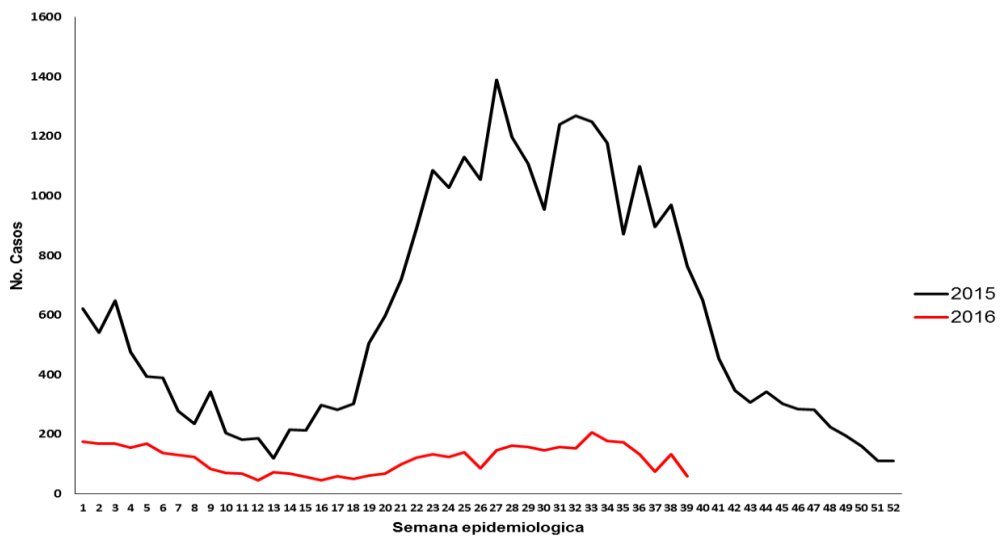


Fuente: Elaboración Departamento de Epidemiología con datos de SIGSA

Todos los grupos de edad ha presentado casos de Chikungunya, en el grupo de mujeres de 20 a 59 años de edad se observa el mayor riesgo. El 67.6% (3097/4578) de casos corresponde a mujeres con respecto al total de casos.

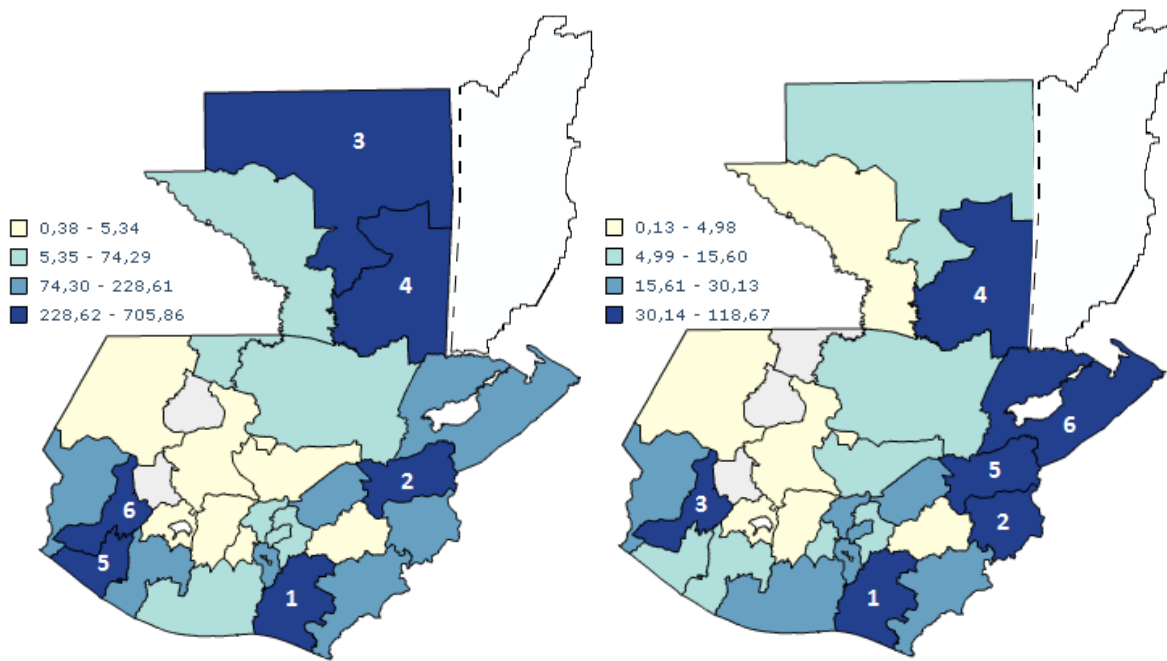
Grafico 4

**Curva comparativa casos de Chikungunya
Semana epidemiológica 39
Guatemala, 2015 - 2016**



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

Figura 4
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 - 39 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 39 Guatemala 2016

Cuadro 4

ZIKA Casos y Tasas *Acumulados por Area de Salud Hasta la 39ª semana epidemiológica PAIS REPÚBLICA DE GUATEMALA 2016

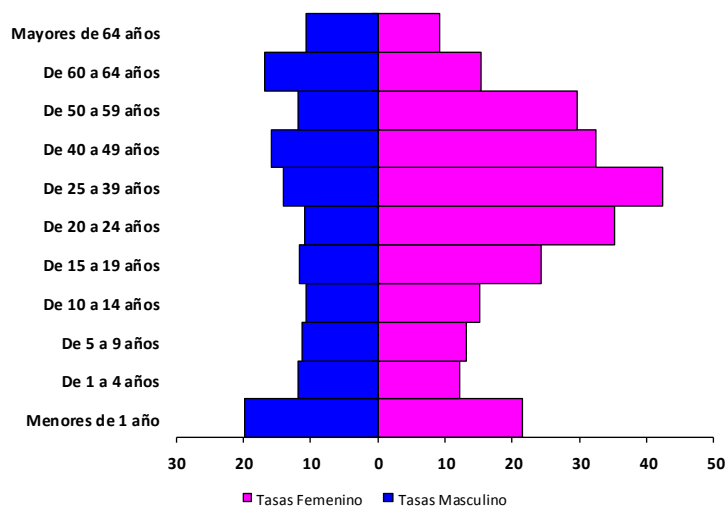
Area de Salud	2016	
	Casos	Tasas*
Santa Rosa	454	118.64
Zacapa	273	113.44
Chiquimula	365	87.76
El Progreso	71	41.22
Petén Sur Oriental	91	37.87
Quetzaltenango	296	33.54
Guatemala Central	313	31.48
Jutiapa	97	20.11
Guatemala Nor Occidente	157	18.86
Retalhuleu	63	18.52
Jalapa	61	16.69
Escuintla	105	13.52
Suchitepéquez	75	12.88
Petén Sur Occidental	32	11.29
Izabal	51	10.92
Petén Norte	21	8.87
Ixcán	10	8.73
El Quiché	70	8.56
Guatemala Sur	86	8.17
Guatemala Nor Oriente	40	7.68
San Marcos	58	5.06
Alta Verapaz	37	2.86
Sacatepéquez	9	2.57
Baja Verapaz	7	2.28
Huehuetenango	19	1.46
Sololá	7	1.38
Ixil	1	0.52
Total PAIS REPÚBLICA DE GUATEMALA	2869	17.33

Fuente SIGSA
*por 100,000 hb

Hasta la semana 39 se han reportado 2869 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 118.64 y 113.444 por 100000 habitantes respectivamente 10 Áreas de Salud se encuentran por arriba de la tasa nacional, lo cual representa el 76 % de los casos.

Grafico 5

Zika, tasas por grupos de edad y sexo semana epidemiológica 39 Guatemala - 2016



Se han presentados casos de Zika en todos los grupos de edad y es el grupo de 20 a 59 años el que presenta mayor riesgo, principalmente en las mujeres, el 67.9% del total de los casos corresponde al grupo de mujeres.

Cuadro 5

Embarazadas, sospechosas y confirmadas a Zika hasta la semana epidemiológica 39 Guatemala - 2016

Áreas de Salud	Embarazadas Sospechosas	Embarazadas Positivas	Embarazos resueltos	No. de recién nacidos
Guatemala Central	297	79	38	38
Baja Verapaz	76	26	8	8
Santa Rosa	48	14	11	11
Escuintla	44	5	2	2
Zacapa	40	15	9	9
Suchitepequez*	38	17	14	15
Jutiapa	37	11	5	5
Quetzaltenango	32	11	10	10
Huehuetenango	31	6	2	2
Guatemala Sur	30	6	2	2
Jalapa	28	6	0	0
Guatemala Noroccidente	26	12	3	3
Chiquimula	24	7	2	2
Alta Verapaz	20	2	1	1
Sacatepequez	15	3	0	0
Peten Sur Occidental	14	3	1	1
San Marcos	13	3	3	3
Peten Norte	11	2	1	1
Quiche	11	2	0	0
Retalhueleu	8	5	5	5
Peten Sur Oriental	7	3	1	1
Progreso	7	4	2	2
Guatemala Nororiente	6	3	2	2
Ixcán	3	0	0	0
Solola	3	0	0	0
Chimaltenango	1	0	0	0
Ixil	1	1	0	0
Izabal	1	0	0	0
Totonicapán	0	0	0	0
Total	872	246	122	123

Fuente: Elaboración vigilancia de arbovirosis, Depto. de Epidemiología, 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, Quetzaltenango y Zacapa.

Se han identificado casos con microcefalia asociada a Zika y complicaciones neurológicas como Síndrome de Guillain Barre y encefalitis, las cuales estaremos caracterizando en posteriores ediciones.

Conclusiones:

- Dengue es el evento que presenta mayor incidencia para las tres arbovirosis.
- Se han confirmado 13 casos de dengue grave, en Santa Rosa, 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 lo que representa un mayor riesgo de complicaciones, los serotipos 1 y 2 son los que se han identificado con mayor frecuencia.
- El número de embarazadas reportadas presenta tendencia al incremento.

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.
- Continuar con el seguimiento a casos de embarazadas con diagnóstico confirmado por zika.
- Fortalecimiento de la vigilancia de las complicaciones causada por el Virus Zika y Dengue Grave.
- Continuar con acciones de promoción dirigidas a la población general con énfasis el grupo de mujeres en gestación que son quienes presentan mayor riesgo.