



Semana Epidemiológica 2016
Centro Nacional de Epidemiología
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica 3, del 17 de enero al 23 de enero 2016

País: Guatemala

Unidades notificadoras que informaron: 79% (1424/1805)

Áreas de salud que no informaron (76%): Alta Verapaz, Baja Verapaz, Guatemala Nororiente, Ixil, Petén Suroccidente, Quiché y Santa Rosa

Fecha: 02/02/2016

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefe del Departamento de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica
Dr. Moisés Mayen	Coordinadora Desarrollo Epidemiológico
Dr. Manuel Sagastume	Coordinador estadísticas vitales
Dra. Brenda Campos	Epidemióloga responsable del análisis
Participantes	Equipo de Vigilancia Epidemiológica, Desarrollo Epidemiológico y Abordaje de Brotes

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



Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica a la semana epidemiológica 3, Guatemala 2016

Evento	Área de Salud	Casos	Tasa*	Municipio/servicio	Casos	Tasa
Dengue Tasa País 2015: 4,93 Tasa País 2016: 2,57 Decremento de casos 48% (797/415)	Santa Rosa	87	23,20	Cuilapa	60	132,54
	Sacatepéquez	56	16,32	Antigua Guatemala	34	73,68
	Escuintla	52	6,83	Guanagazapa	6	32,30
	Zacapa	10	4,23	Estanzuela	5	41,54
Chikungunya Tasa País 2015: 11,20 Tasa País 2016: 2,60 Decremento de casos en 77% (1812/420)	Santa Rosa	85	22,67	Pueblo Nuevo Viñas	23	87,33
	Zacapa	43	18,18	Gualán	28	67,59
	Chiquimula	37	9,10	San Juan La Ermita	8	56,98
	El Progreso	13	7,68	Morazán	10	79,45
Zika Tasa País 2016: 0,07 Casos 2016: 112	Zacapa	44	1,86	Gualán	19	4,59
	Quetzaltenango	34	0,39	Coatepeque	33	2,30
	Suchitepéquez	11	0,19	Santo Domingo Suchitepéquez	11	2,95
	Izabal	7	0,15	Livingston	4	0,58

Cuadro 1

Fuente: SIGSA * Tasa por 100000 habitantes



Dengue y Dengue Grave, situación epidemiológica a la semana 3 Guatemala 2016

Cuadro 2

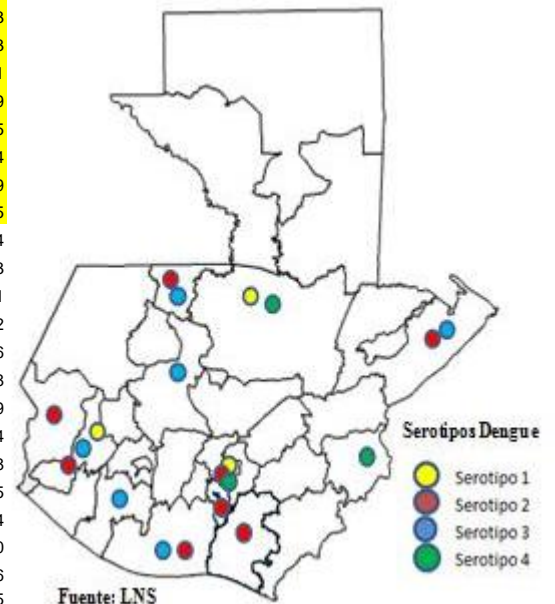
Dengue,
Casos y tasas acumulados
Guatemala 2015 - 2016 S.E. 3

Area de salud	Casos de la semana 3		2015		2016	
	2015	2016	Casos	Tasas*	Casos	Tasas*
Santa Rosa	33	20	139	37,07	87	23,20
Sacatepéquez	7	13	32	9,32	56	16,32
Escuintla	6	7	7	0,92	52	6,83
Zacapa	4	2	11	4,65	10	4,23
Retalhuleu	43	6	80	24,04	14	4,21
San Marcos	47	14	147	13,11	38	3,39
El Quiché	0	2	0	0,00	25	3,15
Guatemala Nor Occidente	7	3	26	3,16	25	3,04
Quetzaltenango	55	4	170	19,68	25	2,89
Izabal	14	1	40	8,77	13	2,85
Guatemala Sur	2	2	19	1,85	23	2,24
Sololá	0	3	0	0,00	8	1,63
Guatemala Central	28	1	71	7,14	15	1,51
Petén Sur Oriental	3	0	4	1,62	3	1,22
Jutiapa	1	1	3	0,64	5	1,06
Suchitepéquez	2	3	5	0,88	5	0,88
El Progreso	4	0	5	2,95	1	0,59
Petén Norte	1	0	7	3,06	1	0,44
Petén Sur Occidental	0	0	0	0,00	1	0,38
Chiquimula	5	0	12	2,95	1	0,25
Alta Verapaz	3	0	6	0,48	3	0,24
Guatemala Nor Oriente	0	0	1	0,20	1	0,20
Huehuetenango	0	0	0	0,00	2	0,16
Chimaltenango	0	0	1	0,15	1	0,15
Baja Verapaz	2	0	7	2,34	0	0,00
Ixcán	1	0	4	3,62	0	0,00
Total país	268	82	797	4,93	415	2,57

Fuente: SIGSA
Tasas* por 100 000 habitantes

Figura 1

Dengue, circulación viral por área de salud
Guatemala país 2016, S.E. 1-3



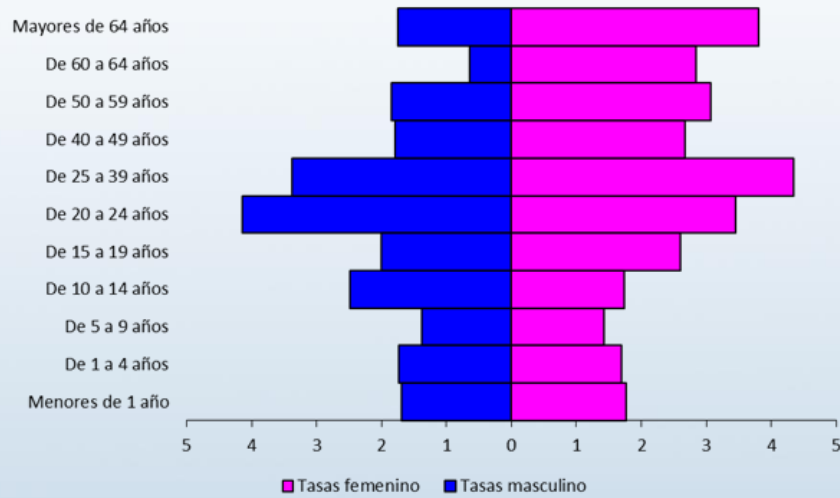
Fuente: LNS

De los casos acumulados de dengue reportados por las áreas de salud, a la semana epidemiológica 3 del año 2016, se identifica decremento de 92% (797/415) respecto al mismo período del año anterior, así mismo se observa decremento de 69% (268/82) en los casos reportados durante la semana epidemiológica 3 en relación al mismo período 2015-2016; diez áreas de salud se encuentran sobre la media nacional y en nueve notifican el 80% del total de casos del país (cuadro 2). No se registraron casos de dengue grave ni defunciones para esta semana; el acumulado de para la semana es de 2 casos de dengue grave (1 de Escuintla, 1 de Santa Rosa).

Los 4 serotipos están circulando en el país; Quetzaltenango y Guatemala central circulan tres serotipos, Izabal, Ixcán, Alta Verapaz y Escuintla circulan dos serotipos (figura 1)



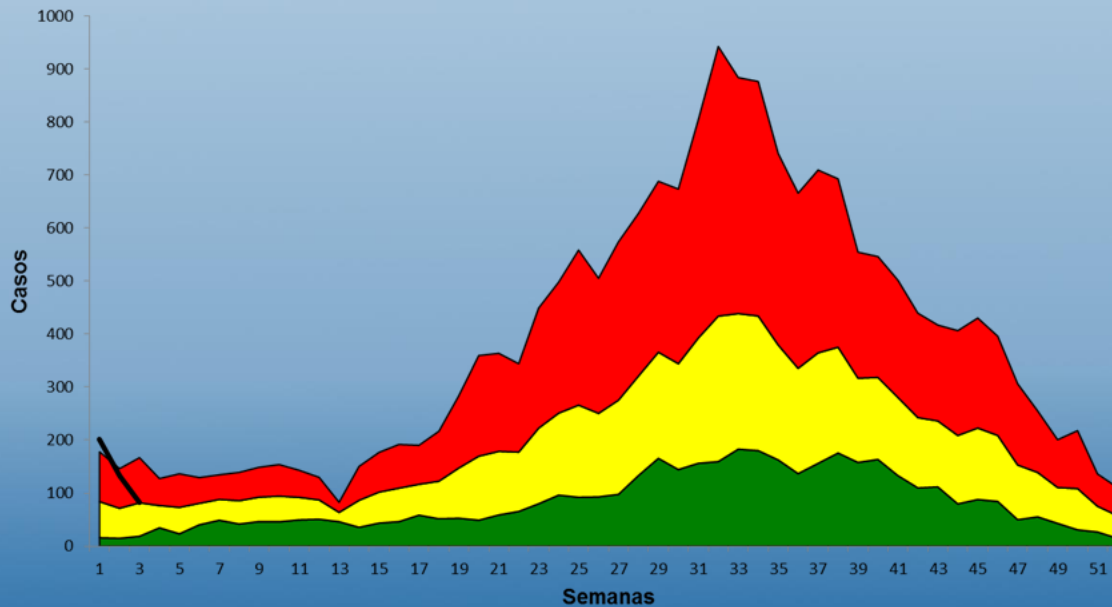
Figura 2
Dengue
Tasas por grupos de edad y sexo
Guatemala 2016, S.E. 3



Fuente: SIGSA – Departamento de Epidemiología

Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 2); sin embargo las mujeres de 25-39 años registran las mayores tasas con un 44% (52/75) de los casos concentrados allí. Se reporta 23% más de casos en mujeres con relación a los hombres (186/229).

Figura 3
Dengue, corredor endémico S.E. 3
Guatemala país 2016
Históricos de 7 años: 2008 a 2015 (excluyendo 2014)



Fuente: SIGSA

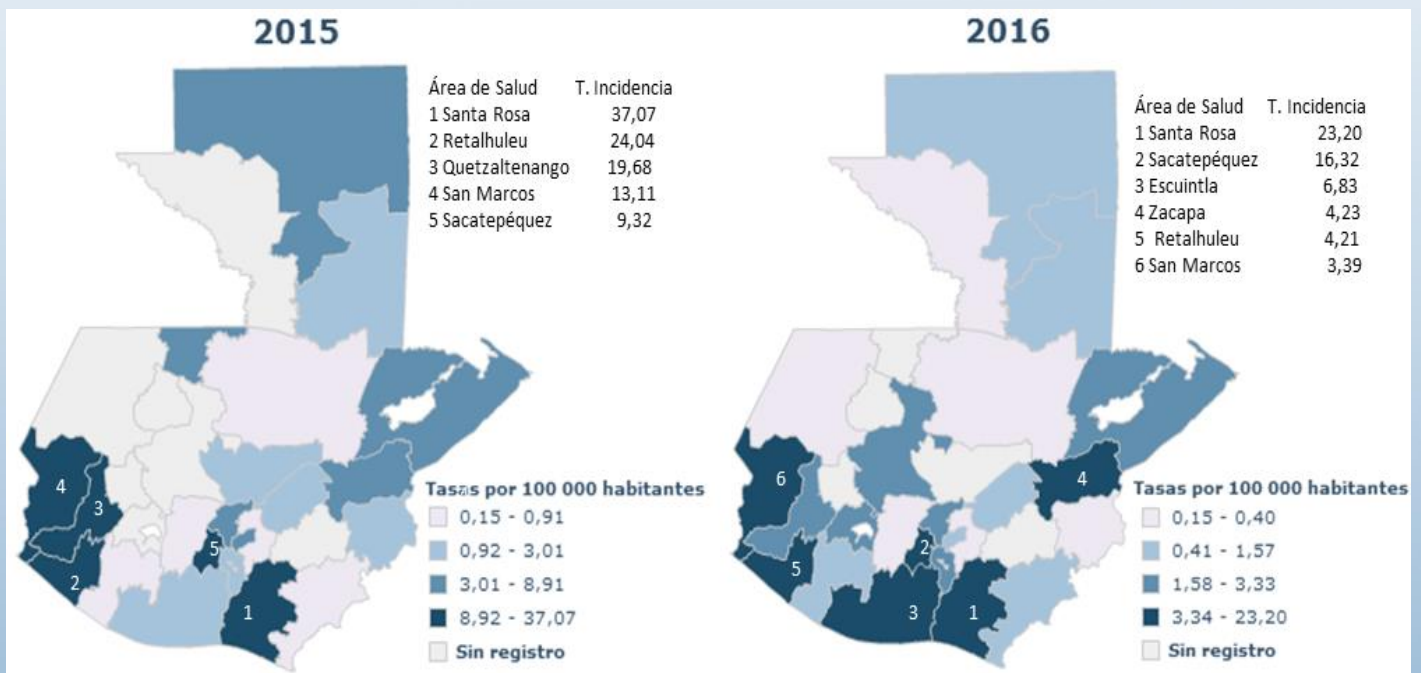
Exito Seguridad Alerta Brote Casos Nuevos



El corredor endémico semanal (figura 3), muestra que durante las primeras tres semanas epidemiológicas el dengue tiende al decremento pasando de zona de brote en la semana 1, en alerta en la semana 2 y llega a zona de seguridad en la semana 3.

Figura 4

Dengue, tasa incidencia acumulada por Áreas de salud Guatemala 2015 – 2016, S. E. 3



Fuente: SIGSA/Departamento de Epidemiología

La distribución geográfica del dengue durante este periodo epidemiológico, muestra que en 2015 cinco áreas de salud se encuentran en el cuarto cuartil (mayor riesgo) con tasas entre 8,92 a 37,07; en 2016 seis áreas de salud se ubican en el cuarto cuartil, con tasas entre 3,34 a 23,20 por 100000 habitantes, permaneciendo en alto riesgo en ambos años Retalhuleu, San Marcos, Sacatepéquez y Santa Rosa y (figura 4).



Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 3, Guatemala 2016

Los casos acumulados de Chikungunya (420) hasta la semana 3 del año 2016, representan una tasa 2,60 por 100000 habitantes, se identifica decremento de 76% (1812/420) respecto al mismo período del año anterior, así mismo se observa decremento de 82% (649/115) en los casos reportados durante la semana epidemiológica 3 en relación al mismo período 2015-2016; 10 áreas de salud se encuentran sobre la media nacional y ubican el 80% del total de casos del país.

Chikungunya						
Casos y tasas acumulados por 100000 habitantes.						
Guatemala 2015 - 2016 S.E. 3						
Area de salud	Casos de la semana 3		2015		2016	
	2015	2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	149	27	450	120,00	85	22,67
Zacapa	132	12	406	171,61	43	18,18
Chiquimula	19	7	60	14,76	37	9,10
El Progreso	38	6	102	60,25	13	7,68
Izabal	40	17	112	24,56	35	7,68
Petén Norte	0	2	0	0,00	17	7,43
Quetzaltenango	87	6	301	34,85	58	6,72
Petén Sur Oriental	0	6	0	0,00	13	5,28
Retalhuleu	97	7	204	61,30	12	3,61
Guatemala Nor Occidente	1	1	5	0,61	28	3,40
San Marcos	36	15	85	7,58	26	2,32
Jutiapa	0	3	2	0,42	10	2,12
Escuintla	26	1	41	5,39	11	1,45
Suchitepéquez	17	3	23	4,04	6	1,06
Guatemala Sur	2	2	9	0,87	10	0,97
Alta Verapaz	0	0	0	0,00	6	0,48
Sololá	0	0	0	0,00	2	0,41
Huehuetenango	1	0	1	0,08	5	0,40
Guatemala Central	1	0	4	0,40	2	0,20
El Quiche	0	0	0	0,00	1	0,13
Guatemala Nor Oriente	0	0	1	0,20	0	0,00
Sacatepéquez	0	0	2	0,58	0	0,00
Chimaltenango	2	0	2	0,29	0	0,00
Petén Sur Occidental	0	0	1	0,38	0	0,00
Ixcán	1	0	1	0,91	0	0,00
Total país	649	115	1812	11,20	420	2,60

80%
341
casos

Fuente: SIGSA

Tasas* por 100 000 habitantes

Cuadro 3

Figura 5



Chikungunya, tasa incidencia acumulada por Áreas de salud, Guatemala 2015 – 2016 S.E. 3

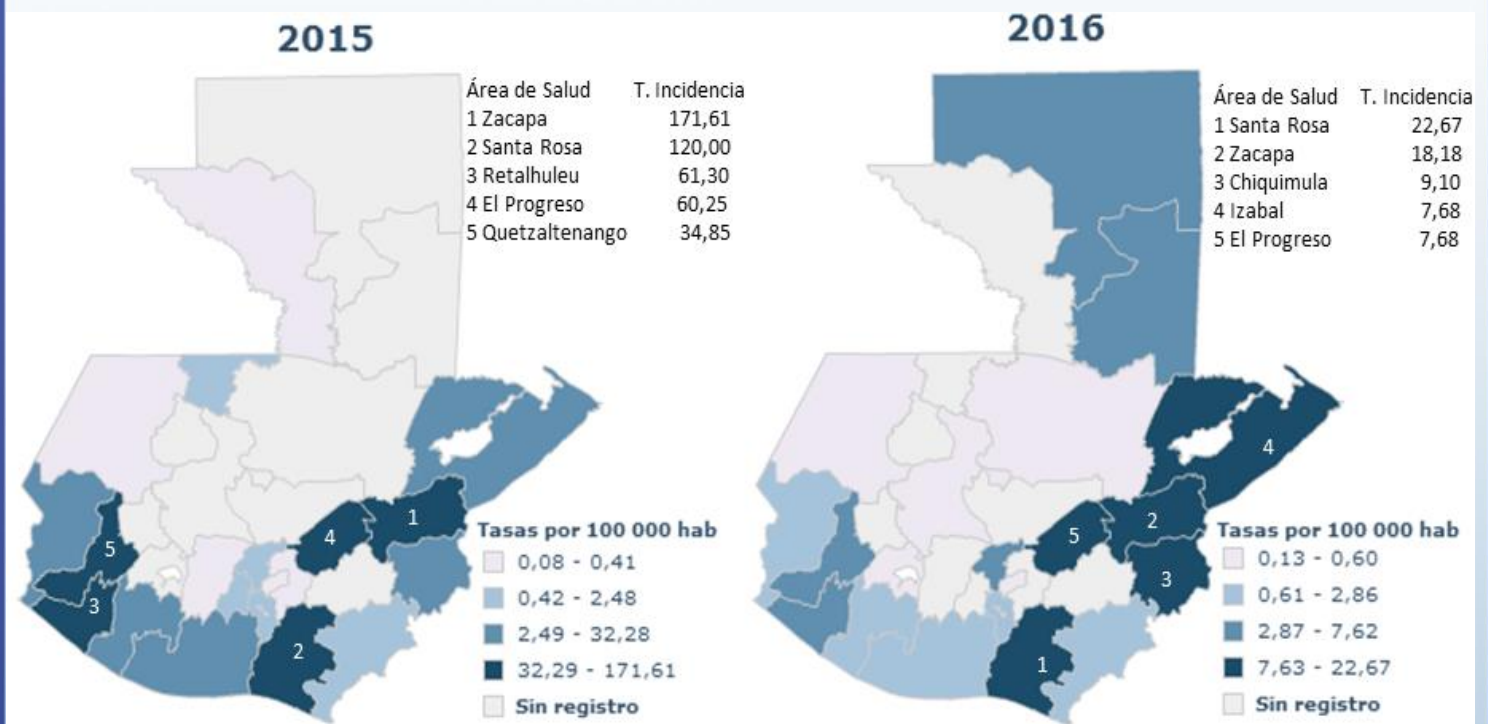


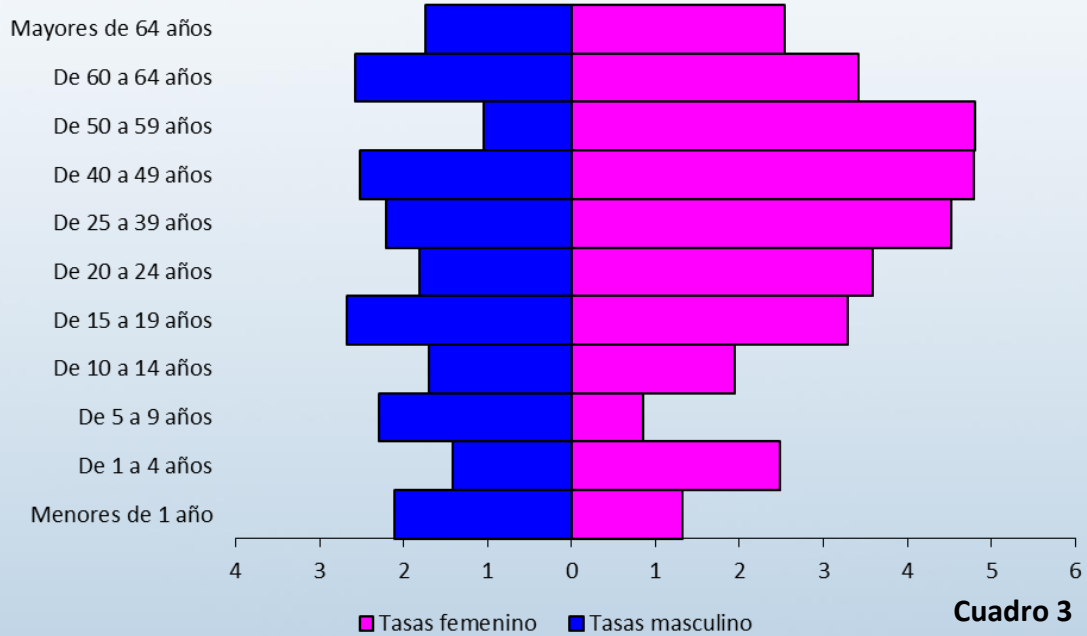
Figura 7

Fuente: SIGSA/Departamento de Epidemiología

La distribución geográfica del Chikungunya durante este periodo epidemiológico, muestra que en 2015 cinco áreas de salud se encuentran en el cuarto cuartil (mayor riesgo) con tasas entre 32,29 a 171,61; en 2016 cinco áreas de salud se ubican en el cuarto cuartil, con tasas entre 7,63 a 22,67 por 100000 habitantes, permaneciendo en alto riesgo en ambos años: Zacapa, El Progreso y Santa Rosa y (figura 6).



Chikungunya Tasas por grupos de edad y sexo Guatemala 2016, S.E. 3



Cuadro 3

Fuente: SIGSA – Departamento de Epidemiología

Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 7); sin embargo las mujeres comprendidas entre 20-59 años son las que concentran el 59% (66/162) de los casos. Se reporta 38% más de casos en mujeres con relación a los hombres (160/260).



Zika, situación epidemiológica a la semana 3, Guatemala 2016

Los casos acumulados de Zika (112) hasta la semana 3 del año 2016, representan una tasa 0,07 por 100000 habitantes, siete áreas de salud se encuentran sobre la media nacional y 3 áreas de salud ubican el 80% total de casos del país

ZIKA			
Casos y tasas acumulados Guatemala 2016 S.E. 3			
Area de salud	2016		
	Casos	Tasas	
Zacapa	44	1.86	
Quetzaltenango	34	0.39	
Suchitepéquez	11	0.19	
Izabal	7	0.15	
Santa Rosa	5	0.13	
Chiquimula	4	0.10	
Petén Sur Oriental	2	0.08	
El Progreso	1	0.06	
Retalhuleu	1	0.03	
Guatemala Nor Occidente	2	0.02	
Guatemala Sur	1	0.01	
Total país	112	0.07	

Fuente: SIGSA
Tasas* por 100 000 habitantes

Figura 8



Zika, tasa incidencia acumulada por Áreas de salud, Guatemala 2016 S.E. 3

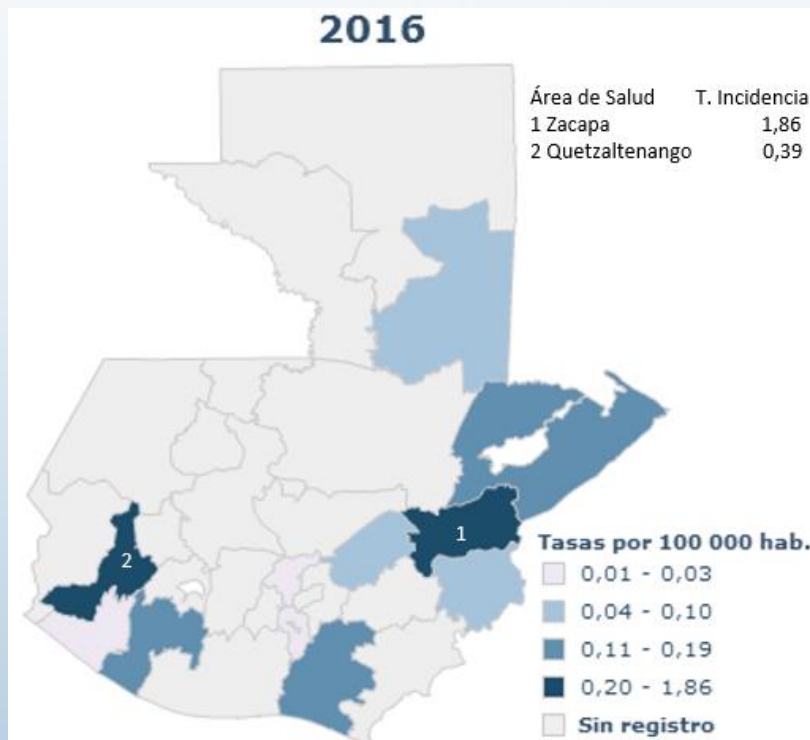


Figura 9

Fuente: SIGSA/Departamento de Epidemiología

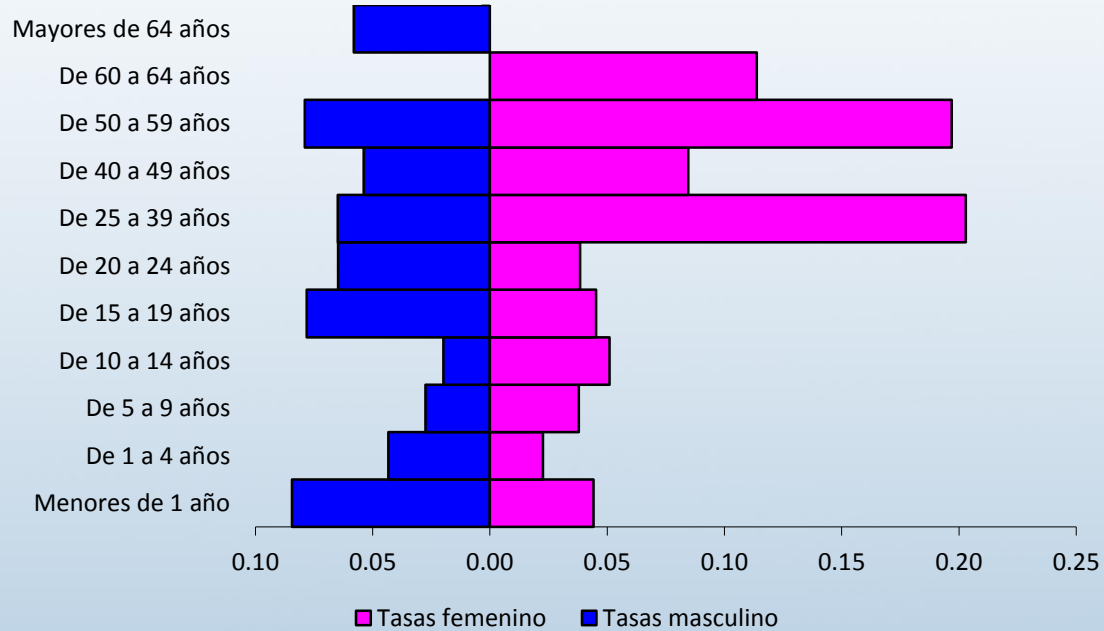
La distribución geográfica del Zika durante este periodo epidemiológico, muestra que en el año 2016 dos áreas de salud se ubican en el cuarto cuartil, con tasas entre 0,20 a 1,86 por 100000 habitantes, permaneciendo en alto riesgo en ambos años: Zacapa y Quetzaltenango (figura 8).



ZIKA

Tasas por grupos de edad y sexo

Guatemala 2016, S.E. 3



Fuente: SIGSA – Departamento de Epidemiología

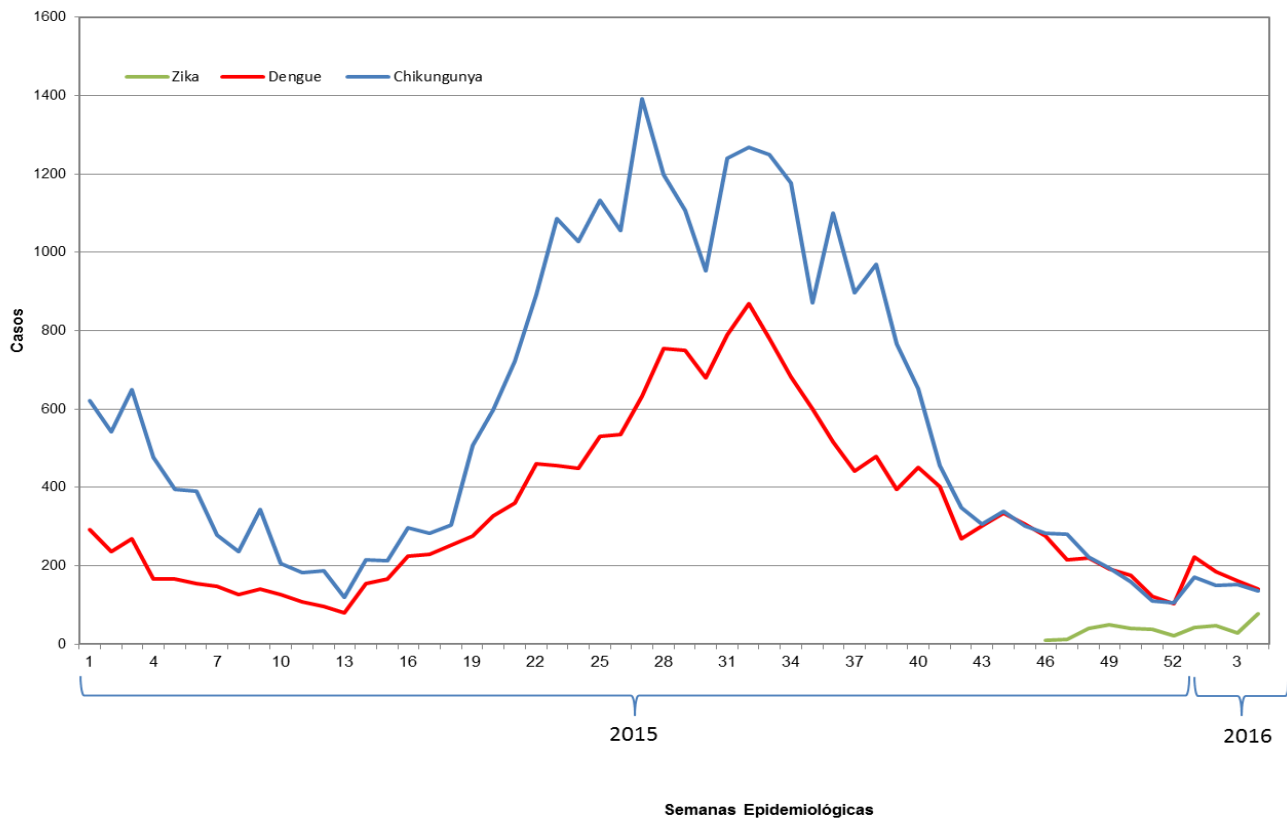
Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 7); sin embargo las mujeres comprendidas entre 20-64 años son las que concentran el 61% (21/55) de los casos. Se reporta 42% más de casos en mujeres con relación a los hombres (41/71).



Figura 10



Zika, Dengue y Chikungunya, Series comparativas Entre la semana 1 del año 2015 a la semana 5 del año 2016



Fuente: SIGSA – Departamento de Epidemiología

La curva epidémica semanal 2015 de Chikungunya (figura 10) en la población general, aún muestra comportamiento, explosivo. Se observa incremento entre la 1era y 3era semana epidemiológica, para luego descender hasta la semana ocho, a partir de la semana 14 la tendencia es al incremento el cual se mantiene hasta la semana 27, a partir de la semana 28 hay tendencia al descenso el que se mantiene hasta la actual semana epidemiológica 3 del año 2016, el comportamiento de Zika es con tendencia al descenso. La razón de casos de Chikungunya y Dengue es de 1:1 (420/415). La razón de Zika y dengue es de 1:3 (112/415).



Conclusiones:

- El análisis se realiza con el 79% (1424/1,805) de los servicios que reportó en la semana 3 del presente año, para que la información sea confiable se espera reporte mínimo del 95%.
- Dengue, Chikungunya y Zika muestran tendencia al decremento en la semana 3
- Las regiones de mayor incidencia de casos para dengue son sur oriente, central, norte y suroccidental; para Chikungunya son nororiente, suroriente, norte y suroccidental del país.
- Las dos áreas de salud que tienen una mayor incidencia de casos de Zika son: Zacapa y Quetzaltenango.
- Ambos sexos están en riesgo sin embargo para dengue y Chikungunya el mayor riesgo se presenta a partir de los 20 años hasta 49 años, para Zika el grupo de mayor riesgo es de 20-64 años.
- Los 4 serotipos de Dengue circulan en el territorio nacional.

Recomendaciones:

Fuente: SIGSA

- Monitoreo de Áreas de salud para el aumento en la notificación de servicios.
- Intensificar acciones orientadas al manejo integrado de vectores, especialmente control de recipientes útiles para almacenamiento de agua a prueba de mosquitos, destrucción de recipientes no útiles, mediante coordinación con escuelas, municipalidad, ONG, OG, que incluya promoción de la salud, de acuerdo a la interpretación de índices entomológicos.
- Continuar con ejecución de planes realizados por el grupo técnico de Dengue (MSPAS central y áreas de salud), en áreas priorizadas para los tres eventos (Dengue, Chikungunya y Zika)
- Es importante contar con las transferencias financieras oportunas y la coordinación con instancias locales (EGIDENGUE). El presupuesto estimado debe manejarse siguiendo el plan elaborado con calidad del gasto, para lograr las metas propuestas.
- Las áreas de salud y hospitales deben utilizar adecuadamente el BRES para contar con insumos oportunamente y atender casos de dengue clínico, grave y Chikungunya.
- Promocionar medidas de protección personal para prevenir estas enfermedades, de acuerdo a tecnología apropiada en la comunidad y donde se pueda, usar malla en ventanas y puertas para evitar la entrada de vectores.
- Aplicación de lineamientos de vigilancia epidemiología de Zika con énfasis en embarazadas emitidos con fecha 04 de diciembre del 2015 y enfatizados en alertivo epidemiológico con fecha 01 de febrero del 2016.