

Semana Epidemiológica 40: del 2 al 8 de octubre de 2016

País: Guatemala

% de notificación por servicios de salud: 97%

Fecha: 27/10/2016

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefa de departamento
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica
Dr. Moisés Mayen	Coordinador Desarrollo
Licda. Blanca L. Chinchilla G	Epidemióloga responsable del análisis.

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

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Dengue Tasa País 2015 – 94.9 2016 47.3 Disminución de casos acumulados 50.2% (15350/7649)	Sacatepéquez	732	213.3	Antigua Guatemala	695	150.09
	Santa Rosa	623	166.1	Pueblo Nuevo Viñas	139	527.77
	Guatemala Nor Occidente	1293	157.2	Chuarrancho	84	615.16
Chikungunya Tasa País 2015 – 171.9 2016 – 28.7 Disminución de casos acumulados 82.07% (27800/4650)	Santa Rosa	584	155.7	Pueblo Nuevo Viñas	186	706.23
	Peten Sur Oriente	319	129.6	Poptun	221	306.08
	Guatemala Nor Occidente	630	76.6	Chuarrancho	40	292.93
Zika Tasa País 2016 – 18.8 Total de casos 3043 nuevos 36	Santa Rosa	459	122.4	Barberena	187	385.17
	Zacapa	276	116.7	La Union	113	347.08
	Chiquimula	362	89.1	San Juan La Ermita	107	762.05

Fuente: SIGSA Tasa por 100,000 habitantes

Situación epidemiológica a la semana 40 Guatemala 2016

El comportamiento de las Enfermedades transmitidas por vectores ha sido de suma importancia para el país debido a la presencia de las 3 arbovirosis que se han presentado en el presente año, dichos eventos se describen a continuación:

Dengue, Chikungunya y Zika; casos y tasas acumulados a la semana epidemiológica 40 Guatemala 2015–2016

Evento	2015		2016		% de variación
	casos	tasas*	casos	tasas*	
Dengue	15350	94.9	7649	47.3	-50.2
Chikungunya	27800	171.9	4650	28.7	-83.3
Zika	---	---	3043	18.8	---

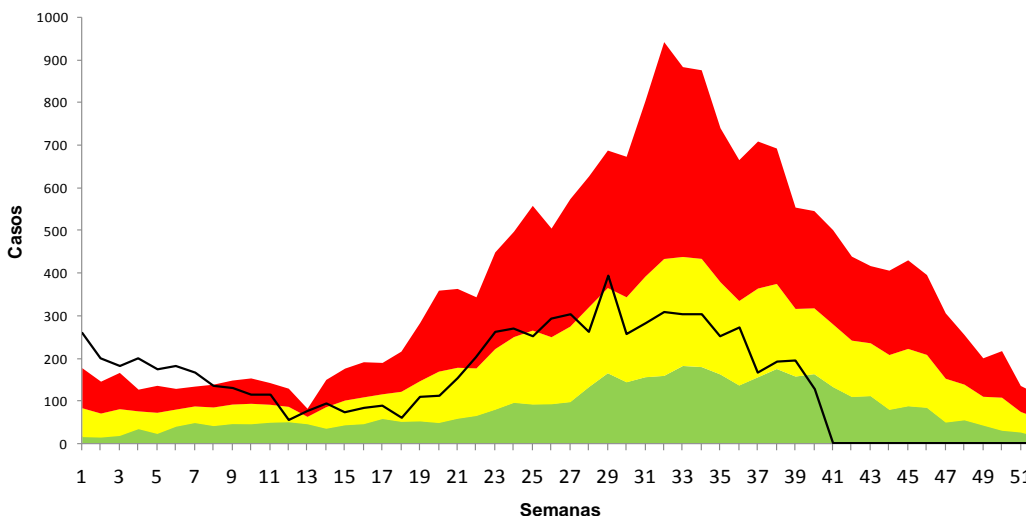
Fuente: Epidemiología/SIGSA

*Tasa por 100.000 habitantes

Dengue

El comportamiento de Dengue ha tenido una tendencia en descenso ya que al observar el corredor endémico desde la semana Epidemiológica 29 ha permanecido en zona de seguridad.

Gráfico 1
 Corredor Endémico Semanal de 2016
 Dengue Total. República de Guatemala
 Históricos de 7 años: 2008 a 2015 (excluyendo 2014)

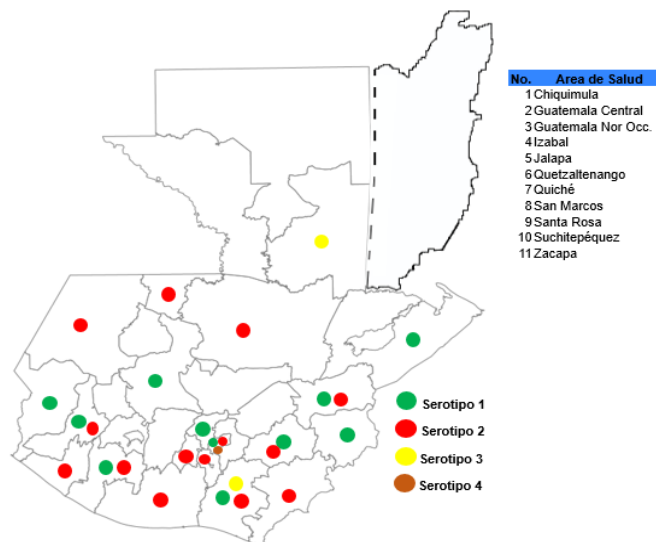


Fuente: SIGSA

■ Exito
 ■ Seguridad
 ■ Alerta
 Brote
 — Casos Nuevos

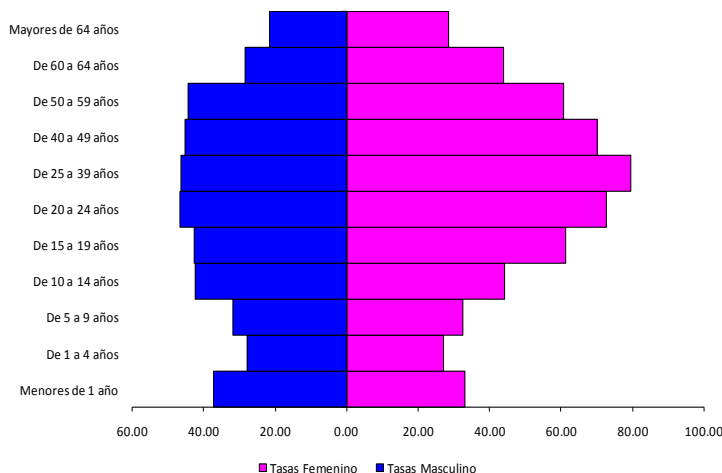
Gráfico No. 2
Dengue: serotipos en circulación por áreas de salud
a la semana epidemiológica 40
Guatemala – 2016

- El Serotipo 1 se ha detectado en el 38% (11/29) de las Áreas de Salud.
- Serotipo 2 en el 52% (15/29) de Áreas de Salud.
- Serotipo 3 en dos áreas de salud y
- El 4 en un área de salud. (Gráfico No. 2)



Fuente: Epidemiología y LNS

Gráfico No. 3
Dengue, tasas por grupos de edad y sexo
a la semana epidemiológica No. 40
Guatemala – 2016



Fuente: SIGSA

Respecto a los grupos edad más afectados por dengue, se observa que el grupo de 25-39 años presenta más casos sin ninguna diferencia de género. (grafico No. 3)

Chikungunya

Similar comportamiento tiene el Chikungunya, en 2 áreas de salud, para esta semana, en la que se muestra un incremento de casos acumulados, siendo estas Áreas: Jalapa con 42,3% más en relación al 2015 y Quiche, con más del 100%.

Se observa una disminución del 82,7% de casos acumulados, con respecto a la misma semana del año 2015.

10 de las Áreas de Salud superan la tasa nacional.

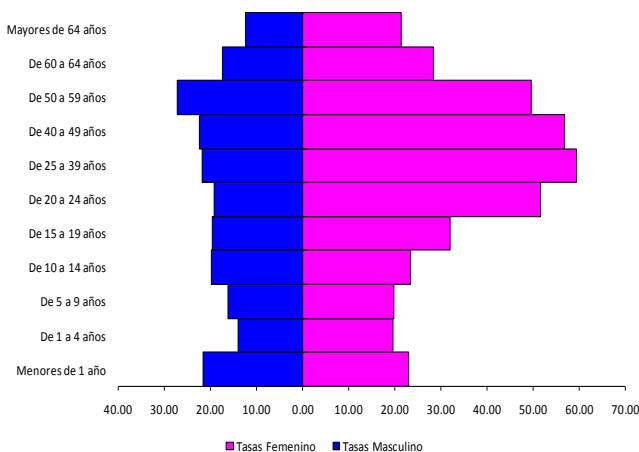
El 80% de casos lo reportan 12 áreas de Salud, asimismo se reportan 49 nuevos casos para esta semana. (cuadro No. 1)

Cuadro No. 1
Chikungunya, casos y tasas acumulados
por área de salud 40 S.E.
Guatemala, 2015 – 2016

Área de Salud	2015		Casos Nuevos de la SE 40	2016	
	Casos	Tasas*		Casos	Tasas*
Santa Rosa	3228	860.8	0	584	155.7
Petén Sur Oriental	2746	1115.2	9	319	129.6
Guatemala Nor Occidente	1615	196.4	13	630	76.6
Chiquimula	1322	325.3	5	273	67.2
Quetzaltenango	2385	276.1	4	424	49.1
Jutiapa	1586	335.8	2	219	46.4
Guatemala Central	1872	188.3	3	383	38.5
Zacapa	2161	913.4	1	88	37.2
Izabal	810	177.6	0	166	36.4
Guatemala Sur	1714	166.6	1	355	34.5
Alta Verapaz	940	74.8	5	333	26.5
Escuintla	899	118.1	1	178	23.4
El Progreso	557	329.0	0	39	23.0
Petén Norte	987	431.3	0	47	20.5
San Marcos	1364	121.6	0	225	20.1
Guatemala Nor Oriente	818	160.8	1	92	18.1
Retalhuleu	1100	330.5	2	49	14.7
Suchitepéquez	539	94.8	0	61	10.7
Jalapa	26	7.3	0	37	10.4
Sacatepéquez	49	14.3	0	33	9.6
Petén Sur Occidental	144	55.3	0	23	8.8
Baja Verapaz	569	190.0	0	16	5.3
Huehuetenango	232	18.3	0	44	3.5
El Quiche	7	0.9	2	24	3.0
Sololá	47	9.6	0	6	1.2
Chimaltenango	23	3.4	0	2	0.3
Ixcán	60	54.3	0	0	0.0
Total	27800	171.9	49	4650	28.7

Fuente: SIGSA
*Tasas por 100,000 habitantes

Gráfico No. 1
Chikungunya, tasas por grupos de edad
a la semana epidemiológica 40
Guatemala - 2016



Fuente: SIGSA

El Chikungunya afecta a toda la población, sin embargo, dos grupos de edad del género femenino presentaron mayor número de casos, siendo los de 25 a 39 años y de 40 a 49 años, considerando dos factores importantes; primero que la población económicamente activa acude en búsqueda de los servicios de salud al igual que las amas de casa. (Gráfico No. 1)

Zika

Evento vectorial que ha presentado un descenso de casos desde la semana 38, sin embargo 13 Áreas de Salud superan la tasa promedio nacional. (grafico No.1)

El 82,4% de casos se concentran en estas 13 áreas.

Para esta semana se reportaron 36 nuevos casos.

Gráfico No. 1
Zika; Serie temporal y tendencia
A la semana epidemiológica No. 40
Guatemala – 2016



Cuadro No. 1
Zika, casos y tasas acumulados por área de salud
Semana epidemiológica número 40

Área de Salud	2016		
	Casos Nuevos de la SE 40	Casos	Tasas
Santa Rosa	1	459	122.4
Zacapa	2	276	116.7
Chiquimula	3	362	89.1
Petén Sur Oriental	1	105	42.6
El Progreso	0	71	41.9
Quetzaltenango	2	298	34.5
Guatemala Central	2	316	31.8
Suchitepéquez	0	131	23.0
Jalapa	1	80	22.5
Jutiapa	1	96	20.3
Izabal	0	89	19.5
Guatemala Nor Occidente	3	160	19.5
Retalhuleu	0	63	18.9
Escuintla	3	109	14.3
Petén Norte	1	22	9.6
Guatemala Sur	0	98	9.5
El Quiché	1	72	9.1
Ixcán	0	10	9.1
Petén Sur Occidental	0	21	8.1
Guatemala Nor Oriente	0	35	6.9
San Marcos	0	58	5.2
Alta Verapaz	12	51	4.1
Sacatepéquez	1	10	2.9
Baja Verapaz	0	7	2.3
Chimaltenango	0	14	2.0
Sololá	0	8	1.6
Ixil	2	3	1.6
Huehuetenango	0	19	1.5
Total	36	3043	18.8

Fuente: SIGSA
*Tasas por 100,000 habitantes

3 de las Areas de Salud con sus municipios que presentan mayor tasa de incidencia son Santa Rosa, (Barberena 385x100 hb.) Zacapa (La Unión 347.08x100,000hb.) y Chiquimula (San Juan la Ermita 762.05 x 100,000 hb.)

100% (29/29) de las Áreas de Salud han enviado muestras al laboratorio
96,6% (28/29) de las Áreas de salud han confirmado casos

Bajo porcentaje de positividad a nivel nacional.

Del total de recién nacidos (126) de madres positivas a Zika, 4 son microcéfalos los cuales han sido confirmados por el CDC – de Colorado, EE.UU. El resto de recién nacidos son normales.

Las madres de estos 4 niños son parte de la vigilancia debido al control y monitoreo que han obtenido en su periodo prenatal. (cuadro No.2)

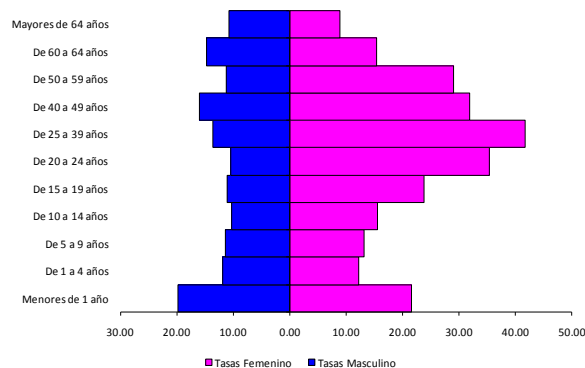
Cuadro No. 2
Embarazadas, sospechosas y confirmadas a Zika
hasta la semana epidemiológica 40
Guatemala - 2016

Áreas de Salud	Embarazadas Sospechosas	Embarazadas Positivas	Embarazos resueltos	No. De recién nacidos
Guatemala Central	305	85	40	40
Baja Verapaz	76	26	8	8
Santa Rosa	49	15	11	11
Escuintla	44	5	2	2
Zacapa	41	15	9	9
Suchitepéquez*	38	17	14	15
Jutiapa	37	11	6	6
Quetzaltenango	32	11	10	10
Huehuetenango	31	6	2	2
Jalapa	31	6	0	0
Guatemala Sur	30	6	2	2
Guatemala Noroccidente	28	14	3	3
Chiquimula	25	8	2	2
Alta Verapaz	20	2	1	1
Peten Sur Occidental	15	3	1	1
Sacatepéquez	15	3	0	0
San Marcos	13	3	3	3
Peten Norte	11	2	1	1
Quiché	11	2	0	0
Retalhuleu	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
Izabal	2	0	0	0
Chimaltenango	1	0	0	0
Ixil	1	1	0	0
Totonicapán	0	0	0	0
Total	890	256	125	126

Fuente: Epidemiología/ LNS

El grupo edad más afectado para Zika son las mujeres de 25 a 39 años seguidamente el grupo de mujeres de 20 a 24 años, cabe mencionar que son las mujeres en edad fértil. (gráfico No. 2)

Grafico No.2
Zika, tasas por grupos de edad y sexo
semana epidemiológica 40
Guatemala - 2016



Fuente: SIGSA

Se captaron 40 madres de Recién nacidos microcéfalos, con sospecha de Zika, a quienes no se les dio seguimiento en el embarazo por no haber tenido control prenatal ya que estos casos fueron detectados en los servicios, a la hora del parto.

Del total de recién nacidos en vigilancia con microcefalia, detectados (44) 13 han sido confirmados a Zika. (cuadro No. 3)

Cuadro No.3
Recién Nacidos con microcefalia confirmados y sospechosos a ZIKA *
por área salud a la 40 semana epidemiológica
Guatemala - 2016

Área de Salud	Caso confirmado	Caso sospechoso*	Caso probable	Total
Escuintla	2	8	0	10
Zacapa	1	6	0	7
Guatemala Sur	1	3	0	4
Jutiapa	1	3	0	4
Santa Rosa	1	3	0	4
Suchitepéquez	3	0	0	3
Guatemala Central	0	3	0	3
Guatemala Nor Occidente	1	1	0	2
Izabal	1	1	0	2
Baja Verapaz	1	0	0	1
Chiquimula	1	0	0	1
Alta Verapaz	0	1	0	1
Quetzaltenango	0	1	0	1
Retalhuleu	0	1	0	1
Total	13	31	0	44

Fuente: Epidemiología/ LNS

Conclusiones

- Dengue continúa siendo el evento con mayor incidencia de casos para las tres arbovirosis.
- Se han confirmado 13 casos de dengue grave, 11 en Santa Rosa, 1 en Quetzaltenango y 1 en Escuintla.
- El % de notificación por áreas de salud ha sido del 97 para estos eventos
- 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 los cuales el serotipo 1 y 2 son los que más se han identificado en varias áreas de salud, lo que representa un mayor riesgo de enfermarse.

Recomendaciones

- Fortalecer las acciones de la gestión integrada contra el vector transmisor del dengue, chikungunya y zika
 - Implementación de plan de abordaje integrado
 - Acompañamiento a las áreas de salud
- Seguimiento casos de embarazadas con diagnóstico confirmado por zika.
- Fortalecimiento de la vigilancia de las complicaciones causada por Zika y Dengue Grave.
- Verificar la correcta aplicación de la definición de caso para los tres eventos tomando en cuenta protocolos de vigilancia epidemiológica con lo cual mejorará la toma de muestras para su análisis en el laboratorio