

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

Semana Epidemiológica 51: del 18 al 24 de diciembre de 2016

País: Guatemala

% de notificación por servicios de salud: 74% (1342/1819)

% de notificación por Áreas de Salud: 90%

Fecha: 05/01/2017

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefa de departamento
Dr. Manuel Sagastume	Coordinador a.i Vigilancia epidemiológica
Dr. Moisés Mayen	Coordinador Desarrollo
Dr. Antonio Paredes	Epidemiólogo responsable del análisis.

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 51, Guatemala 2016.

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*	
Dengue Tasa País 2015 – 112.33 2016 – 53.16 Disminución de casos 52% (18170/8801)	Sacatepéquez	942	269,2	Antigua Guatemala	899	1939,3	
				Pueblo Nuevos Viñas	149	552,8	
				Cuilapa	166	355,6	
				Barberena	115	232,1	
				Casillas	60	231,0	
		Guatemala	1434	172,3	Chuarrancho	85	612,6
		Noroccidente			Mixco	1237	248,3
Chikungunya - Tasa País 2015 – 190.47 2016 – 30.91 Disminución de casos 83% (30810/5118)				Pueblo Nuevos Viñas	210	779,0	
				Nueva Santa Rosa	132	387,8	
				Taxisco	75	316,7	
				San Rafael las Flores	33	219,0	
				Barberena	90	181,6	
		Peten Sur Oriente	304	126,5	Poptún	244	324,5
		Guatemala Noroccidente	716	86,0	Chuarrancho	40	288,3
			San Raymundo	45	138,4		
			Mixco	605	121,4		
Zika Tasa País 2016 – 19,0				Barberena	187	385,0	
				Pueblo Nuevo Viñas	92	349,3	
				Nueva Santa Rosa	109	325,4	
				La Unión	113	338	
		Zacapa	279	116	Gualán	104	249
					San Juan Ermita	111	779,5
		Chiquimula	401	96,4	Esquipulas	135	214,2
				Ipala	29	142,4	

Fuente: SIGSA

Tasa por 100,000 habitantes.

Dengue, situación epidemiológica a la semana 51 Guatemala 2016

Los casos acumulados de Dengue en el país de la semana epidemiológica 1 a la 51 del período 2016, representan descenso de 51.6% (18170/8801) respecto al acumulado de casos a la misma semana del 2015. (Cuadro No. 2).

En el país siete áreas de salud se encuentran sobre la media nacional. A la semana 51 se han reportado 52 casos sospechosos de Dengue Grave, de los cuales 44% (23) corresponden al Área de Salud de Santa Rosa; 23% (12) al Área de Salud Guatemala Noroccidente.

Cuadro No. 2
Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud semana
Epidemiológica número 51 Guatemala, 2015 – 2016

Area de Salud	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Sacatepéquez	1053	306,80	942	269,23
Santa Rosa	1135	302,67	673	175,87
Guatemala Nor Occidente	3285	399,47	1434	172,30
Guatemala Central	3136	315,47	1060	106,60
Sololá	476	96,84	384	75,97
Escuintla	1226	161,08	501	64,52
Guatemala Sur	1594	154,96	621	58,98
Izabal	337	73,91	201	43,04
Huehuetenango	444	35,11	554	42,59
Chiquimula	317	78,00	176	42,32
Alta Verapaz	684	54,44	545	42,12
Petén Sur Oriental	123	49,95	99	41,20
Quetzaltenango	795	92,05	354	40,11
Zacapa	364	153,86	87	36,15
El Progreso	111	65,57	58	33,67
El Quiché	14	1,77	253	30,94
Petén Norte	183	79,97	69	29,15
Ixcán	28	25,36	27	23,56
San Marcos	746	66,51	246	21,44
Jutiapa	237	50,18	102	21,15
Baja Verapaz	921	307,58	64	20,84
Retalhuleu	320	96,15	69	20,29
Jalapa	41	11,53	73	19,98
Petén Sur Occidental	54	20,74	51	18,00
Guatemala Nor Oriente	415	81,56	75	14,40
Suchitepéquez	93	16,36	51	8,76
Chimaltenango	33	4,81	31	4,40
Totonicapán	5	0,93	1	0,18
Total	18170	112,33	8801	53,16

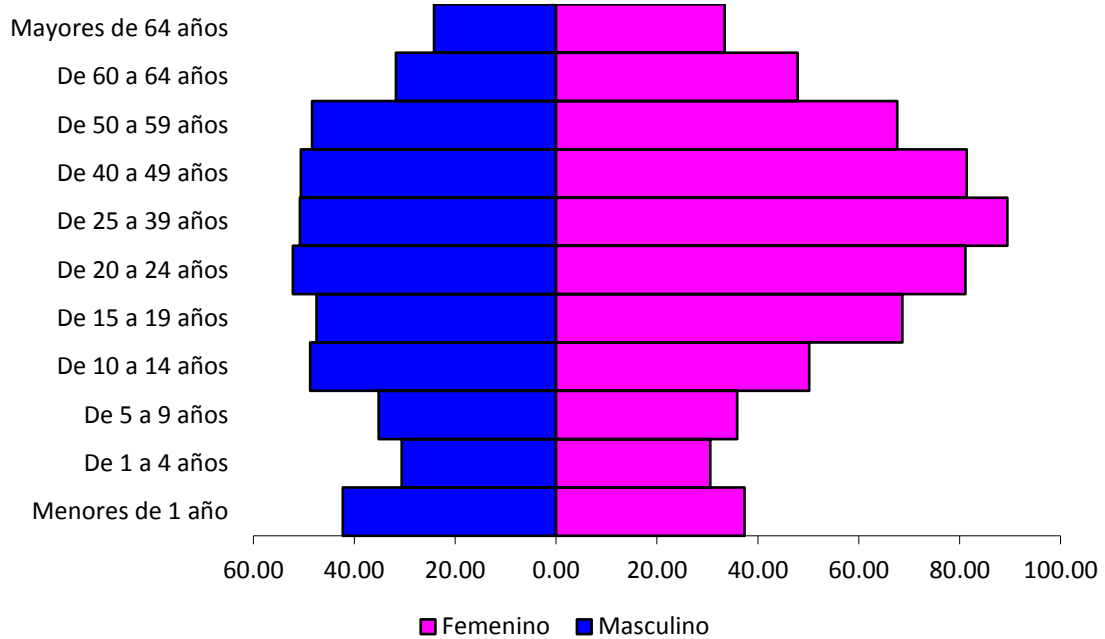
Tasa por 100.100 hab

Fuente: SIGSA

Por arriba incidencia país

Respecto a la distribución por edad y sexo, todos los grupos edad se encuentran en riesgo, sin embargo, es el grupo de 20 a 39 años es donde se observa el mayor riesgo para el sexo femenino. (Figura No.1)

Figura1
Dengue, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 51
Guatemala, 2016

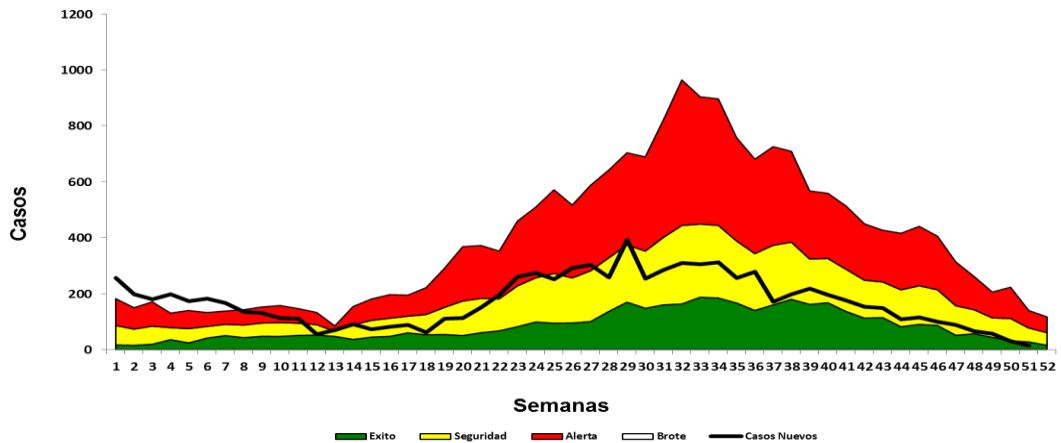


Fuente: SIGSA

*Tasa por 100,000 habitantes

El corredor endémico de dengue 2016 (Figura No.2), evidencia que a partir de la semana epidemiológica 22 el dengue a nivel nacional ingresó a la zona de alerta prolongándose este

Figura No. 2
Dengue, corredor endémico
Guatemala 2016
Históricos de 7 años: 2008 a 2015 (excluyendo 2014)



Fuente: SIGSA

Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 41 Guatemala 2016

Los casos acumulados de Chikungunya de la semana epidemiológica de la 1 a la 51 del período 2016, representan un descenso de 83% (30810/5118) respecto al 2015, 11 áreas de salud superan la tasa de país de 30.91 por cada 100,000 hab. (Cuadro No. 3).

Cuadro No. 3
Chikungunya, casos y tasas por área de salud
a la semana epidemiológica 51
Guatemala país, 2015 - 2016

Area de Salud	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	3647	972,53	643	168,03
Petén Sur Oriental	2894	1175,30	304	126,51
Guatemala Nor Occidente	2033	247,22	716	86,03
Chiquimula	1483	364,89	287	69,01
Quetzaltenango	2438	282,28	434	49,17
Jutiapa	1685	356,78	226	46,86
Izabal	920	201,76	199	42,61
Guatemala Central	2043	205,52	409	41,13
Zacapa	2545	1075,75	90	37,40
Guatemala Sur	1857	180,52	366	34,76
Alta Verapaz	1088	86,59	439	33,92
Escuintla	1078	141,64	194	24,98
El Progreso	650	383,97	43	24,96
Petén Sur Occidental	372	142,86	65	22,94
San Marcos	1423	126,87	228	19,87
Petén Norte	1001	437,41	46	19,43
Guatemala Nor Oriente	870	170,98	94	18,05
Jalapa	26	7,31	61	16,69
Retalhuleu	1123	337,43	41	12,05
Sacatepéquez	75	21,85	39	11,15
Suchitepéquez	560	98,49	63	10,82
Baja Verapaz	584	195,03	16	5,21
El Quiché	8	1,01	35	4,28
Huehuetenango	269	21,27	49	3,77
Sololá	54	10,99	14	2,77
Chimaltenango	24	3,50	17	2,41
Ixcán	60	54,34		
Total	30810	190,47	5118	30,91

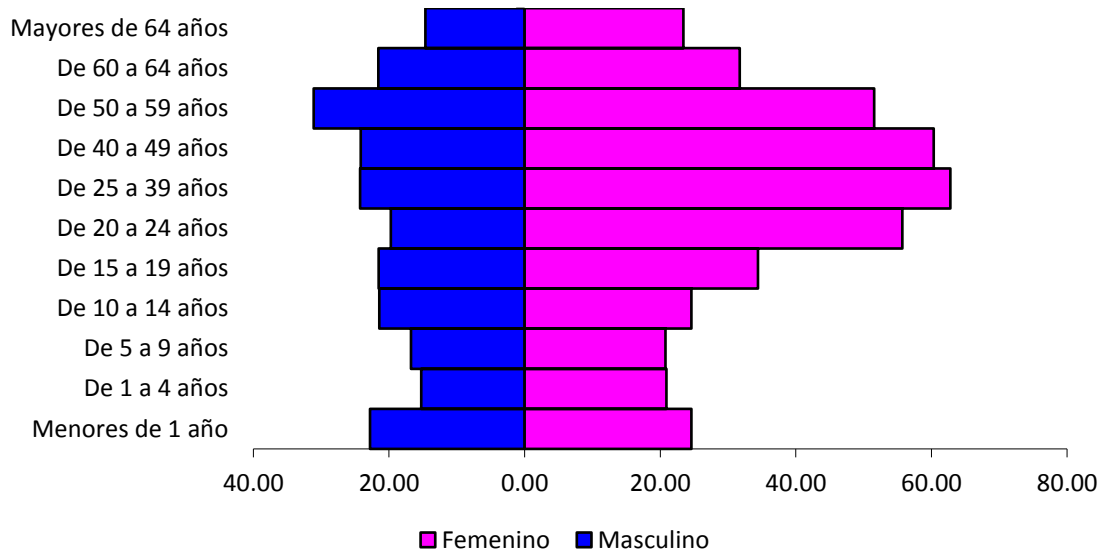
Tasa por 100.100 hab

Fuente: SIGSA

Por arriba incidencia país

En el caso de Chikungunya, todos los grupos edad se encuentran en riesgo, siendo el grupo de 20 a 49 el más afectado, observándose mayor riesgo para el sexo femenino. Presentado el mismo comportamiento observado en el caso de Dengue, debido a que es el mismo vector el transmisor de ambas enfermedades. (Figura No.5)

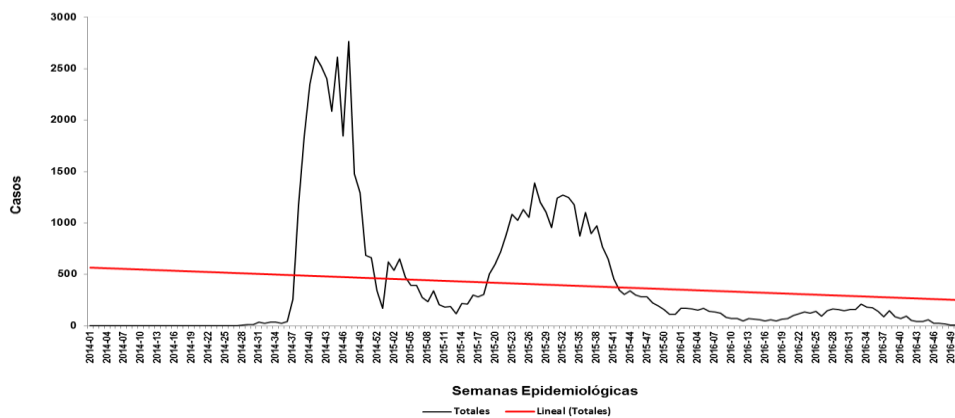
Figura No. 5
Chikungunya, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 51
Guatemala, 2016



Fuente: SIGSA

La figura No. 6 muestra el comportamiento de Chikungunya hasta la semana epidemiológica 51 del año 2016, mantiene una tendencia a la disminución, y una marcada diferencia en comparación al año 2015.

Figura No.6
Serie temporal de Chikungunya Guatemala 2015- 2016



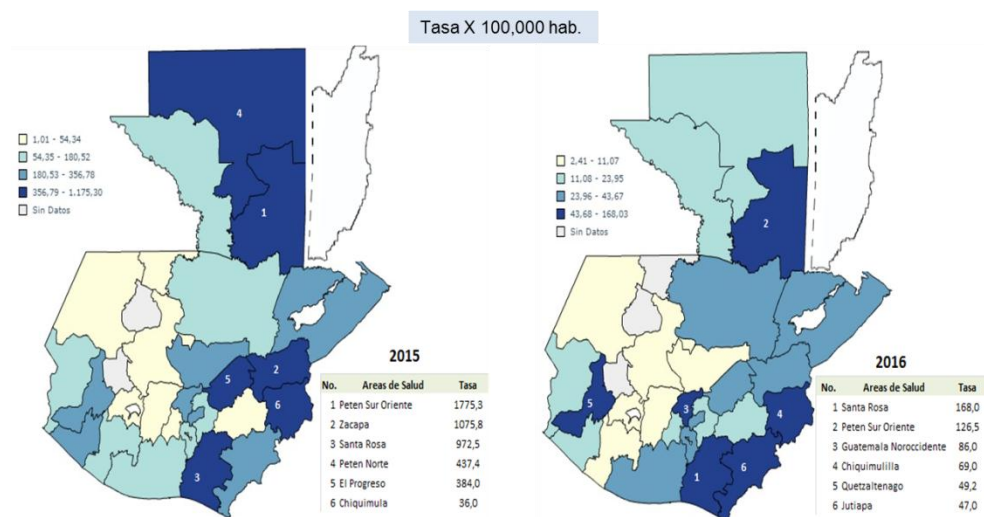
Fuente: SIGSA

Las tasas de incidencia de Chikungunya por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en el período que comprende de la semana epidemiológica de 1 a la 41 del año 2015, evidencia que las áreas de salud con mayor riesgo para este evento en el período son: Peten Suroriente, Zacapa, Santa Rosa, Peten Norte, Jutiapa y Retalhuleu con un rango de tasas 339.7 a 1145.7 por 100,000 habitantes. En el año 2016 se encuentran dentro del cuartil de mayor riesgo seis

áreas de salud: Santa Rosa, Peten Suroriente, Guatemala Noroccidente, Chiquimula, Quetzaltenango, y Jutiapa, con rangos de tasa de 46.7 a 158.1 por 100,000 habitantes. (Figura No. 7)

Las áreas de salud de Santa Rosa, Zacapa, y Peten Suroriente se encuentran en el cuartil de mayor riesgo epidemiológico en ambos años.

Figura No. 7
Chikungunya, tasa de incidencia acumulada por área de salud,
hasta la semana epidemiológica 41 Guatemala, 2015 - 2016



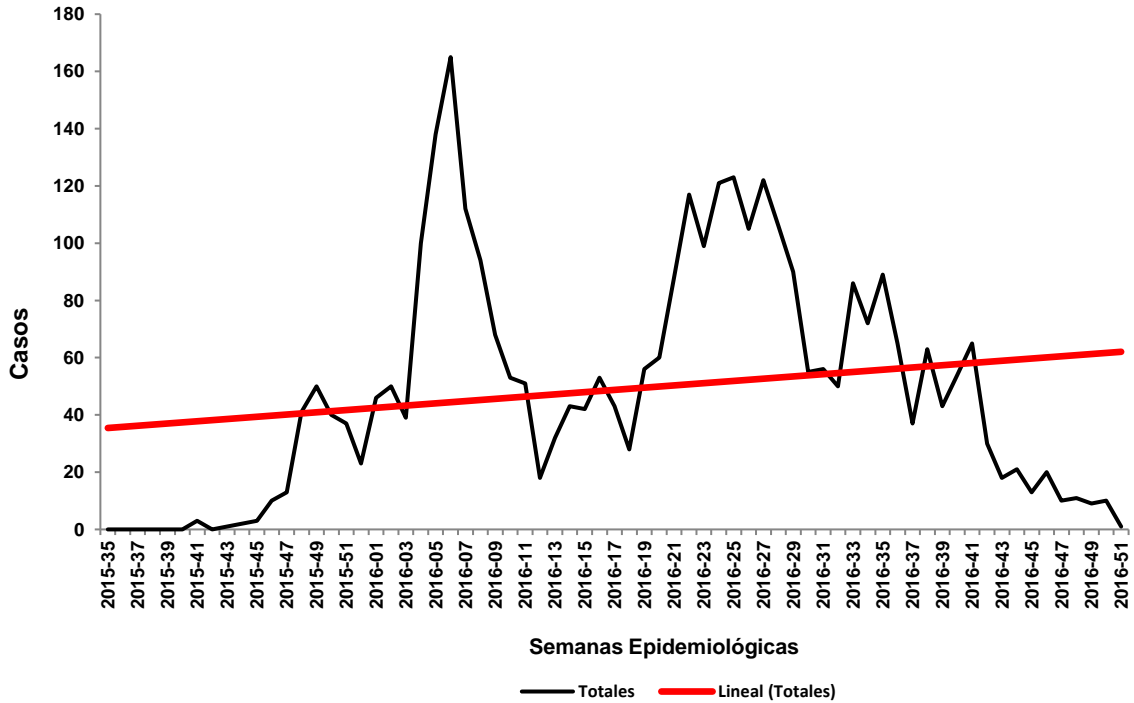
Fuente: SIGSA

A la semana epidemiológica 41 73%(23/29) de las áreas de salud han presentado casos confirmados del virus de Chikungunya, 82% de los casos en 11 áreas de salud. (Cuadro No. 4).

Zika, situación epidemiológica a la semana 51 Guatemala 2016

La serie temporal de Zika desde la semana epidemiológica 46 del año 2015 a la semana epidemiológica 51 del año 2016, se observa que hay descenso en el número de casos en las últimas semanas, y la tendencia se mantiene hacia el incremento. (Figura No. 8).

**Figura No. 8 Zika; Serie temporal y tendencia
A la semana epidemiológica No. 51
Guatemala – 2016**



Fuente: SIGSA

Los casos sospechosos reportados de Zika hasta la semana 51 son 3140 de los cuales 1 corresponden a la semana epidemiológica 51. Las áreas de salud de Santa Rosa, Zacapa, Chiquimula, El Progreso, Peten Sur Oriente, Quetzaltenango y Guatemala Central son los que mayor riesgo presentan con un rango de tasa de 34.0 a 120.0 Diez áreas se encuentran por arriba de la tasa de incidencia media de país que es de 19.0 por 100,000 habitantes, (cuadro No. 5).

Cuadro No.4
Zika, casos sospechosos por área de salud
hasta la semana epidemiológica 51
Guatemala, 2016

Área de Salud	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	0		459	119,94
Zacapa	165	69,74	279	115,94
Chiquimula	4	0,98	401	96,42
El Progreso	0		72	41,80
Petén Sur Oriental	0		97	40,37
Quetzaltenango	7	0,81	307	34,78
Guatemala Central	3	0,30	338	33,99
Jalapa	0		90	24,63
Guatemala Nor Occidente	0		181	21,75
Jutiapa	0		102	21,15
Escuintla	7	0,92	122	15,71
Izabal	7	1,54	67	14,35
El Quiché	1	0,13	110	13,45
Retalhuleu	3	0,90	45	13,23
Suchitepéquez	3	0,53	77	13,23
Petén Sur Occidental	0		36	12,70
Petén Norte	0		22	9,29
Ixcán	0		10	8,73
Guatemala Sur	1	0,10	90	8,55
Guatemala Nor Oriente	0		40	7,68
Alta Verapaz	0		86	6,65
San Marcos	0		58	5,06
Sacatepéquez	0		12	3,43
Baja Verapaz	0		7	2,28
Huehuetenango	0		21	1,61
Ixil	0		3	1,56
Sololá	0		7	1,38
Chimaltenango	0		1	0,14
Total	201	1,24	3140	18,97

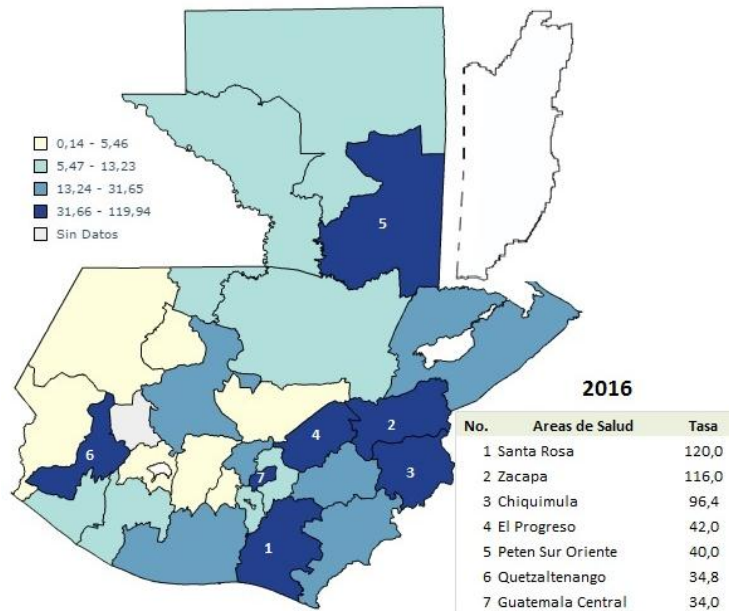
Tasa por 100.100 hab

Fuente: SIGSA

Por arriba incidencia país

Las tasas de incidencia de Zika por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en el período epidemiológico de la semana epidemiológica 1 a la 51 del año 2016, identifica siete áreas de salud se encuentra el estrato de mayor riesgo siendo: Santa Rosa, Zacapa, Chiquimula, El Progreso, Peten Sur Oriente, Quetzaltenango y Guatemala Central con un rango de tasas de 34 a 120, (Figura No. 10).

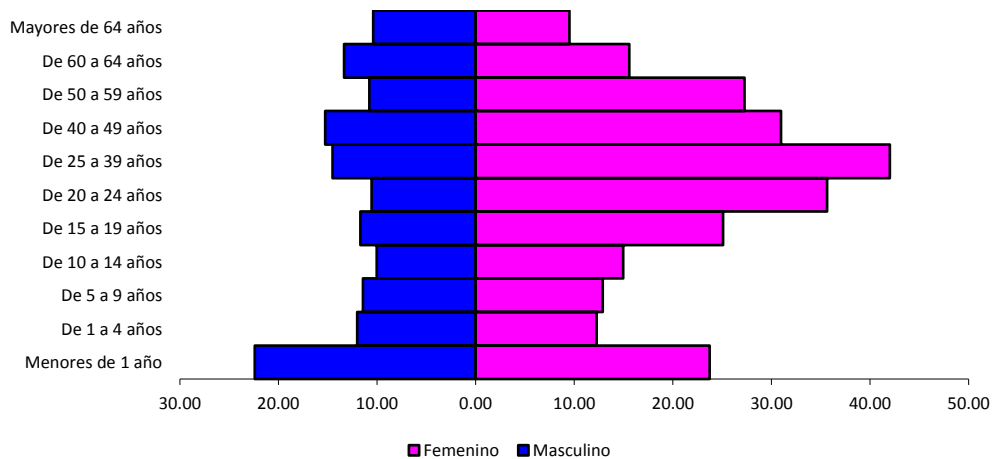
Figura No. 9
Zika, tasa de incidencia acumulada por área de salud,
hasta la semana epidemiológica 51. Guatemala, 2016



Fuente: SIGSA

En la incidencia de casos por grupos de edad y sexo, se observa que todas las edades se encuentran en riesgo, siendo el de 20 a 39 años en el que se observa esta situación. Por género el femenino es el más afectado especialmente el grupo de edad reproductiva. Siendo el mismo comportamiento observado en el caso de Dengue y Chikungunya, lo que puede tener relación con el comportamiento descrito del vector. (Figura No. 10)

Figura No.10
Zika, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 51
Guatemala, 2015



Fuente: SIGSA

Conclusiones

- Dengue continúa siendo el evento transmitido por vector que presenta mayor incidencia a nivel general
- El corredor endémico evidencia que como país estamos en zona de éxito, un área de salud se encuentra en zona de epidemia a la semana epidemiológica 51.
- Se mantiene la tendencia a la disminución de los casos de Chikungunya
- Hay descenso en el número de casos de Zika aunque la tendencia sigue siendo hacia el incremento
- Sexo femenino el más afectado dentro de estas las mujeres en edad fértil

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