

Semana Epidemiológica 2016

Departamento de Vigilancia Epidemiológica

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica: 5 del 31 de enero al 6 de febrero de 2016

País: Guatemala

Unidades notificadoras que informaron: 88.02% = (1587/1803)

Áreas de salud que no notificaron: Ixil, Quetzaltenango y Santa Rosa

Fecha: 16/02/2016

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefa Departamento de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia Epidemiológica
Dr. Moisés Mayen	Coordinador Desarrollo Epidemiológico
Dr. Manuel Sagastume	Coordinador Estadísticas Vitales
Dr. MV Rafael Ciraiz	Epidemiólogo responsable del análisis
Epidemiólogos	Equipo de Vigilancia Epidemiológica, Desarrollo Epidemiológico y Abordaje de Brotos

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

**Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica
a la semana epidemiológica 5, Guatemala, 2016**

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Dengue Tasa País 2015: 6.99 Tasa País 2016: 4.90 Decremento de casos acumulados 29.9% (1131/793)	Santa Rosa	115	30.7	Cuilapa	74	163.5
	Sacatepéquez	105	30.6	Antigua Guatemala	78	169.0
	Escuintla	130	17.1	La Democracia	15	55.0
Chikungunya Tasa País 2015: 16.58 Tasa País 2016: 4.44 Decremento de casos acumulados 73.2% (2682/719)	Santa Rosa	123	32.8	Pueblo Nuevo Viñas	45	170.9
	Zacapa	58	24.5	Gualán	37	89.3
	Izabal	76	16.7	Puerto Barrios	44	39.6

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Zika Tasa País 2016: 1.71 Casos acumulados a la semana 5: 276	Zacapa	78	33.0	Gualán	37	89.3
	Quetzaltenango	110	12.7	Coatepeque	89	62.1
	Suchitepéquez	22	3.9	Santo Domingo Suchitepéquez	16	42.9

Dengue y Dengue Grave, situación epidemiológica a la semana 5 Guatemala, 2015-2016

Cuadro 2

**Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud
Guatemala 2015-2016 (semana epidemiológica 1-5)**

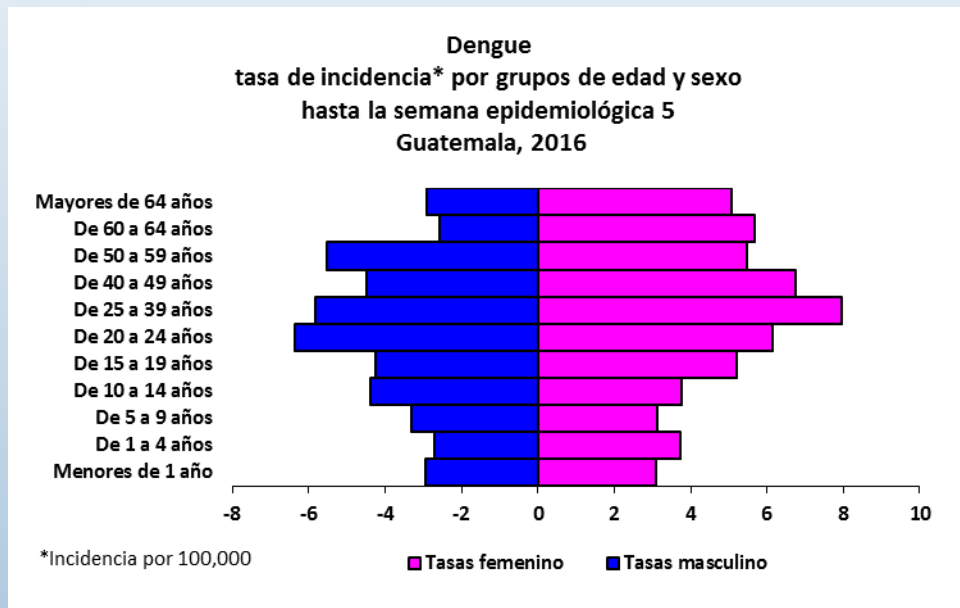
Área de salud	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	197	52,5	115	30,7
Sacatepéquez	34	9,9	105	30,6
Escuintla	16	2,1	130	17,1
Guatemala Central	114	11,5	75	7,5
Quetzaltenango	214	24,8	61	7,1
Zacapa	12	5,1	16	6,8
San Marcos	227	20,2	74	6,6
Petén Norte	13	5,7	13	5,7
Retalhuleu	101	30,3	17	5,1
Izabal	68	14,9	20	4,4
El Quiché	1	0,1	32	4,0
Guatemala Nor Occidente	33	4,0	32	3,9
Guatemala Sur	29	2,8	38	3,7
Sololá	0	0,0	16	3,3
Petén Sur Oriental	8	3,2	7	2,8
Suchitepéquez	6	1,1	10	1,8
Jutiapa	5	1,1	8	1,7
Chiquimula	15	3,7	5	1,2
Baja Verapaz	8	2,7	2	0,7
El Progreso	8	4,7	1	0,6
Guatemala Nor Oriente	2	0,4	3	0,6
Chimaltenango	1	0,1	4	0,6
Alta Verapaz	14	1,1	5	0,4
Petén Sur Occidental	0		1	0,4
Jalapa	0		1	0,3
Huehuetenango	0		2	0,2
Ixcán	5	4,5		
Total	1131	7,0	793	4,9

Tasa por 100.000 hab.
Fuente: SIGSA

De los casos acumulados de dengue reportados por las áreas de salud a la semana epidemiológica 5 del año 2016, se identifica decremento de 29.9% (1131/793) respecto al mismo período del año anterior, así mismo, se observa disminución de 50.3% (167/83) en los casos reportados en la semana 5 con relación al mismo período 2015; nueve áreas de salud se encuentran por arriba de la media nacional y 10 registran el 80% del total de casos del país (cuadro 2). No se registran casos de dengue grave ni defunciones hasta la semana cinco del presente año.

De acuerdo a información del laboratorio nacional de salud, hasta la actual semana, solo el serotipo 1 está circulando en el país.

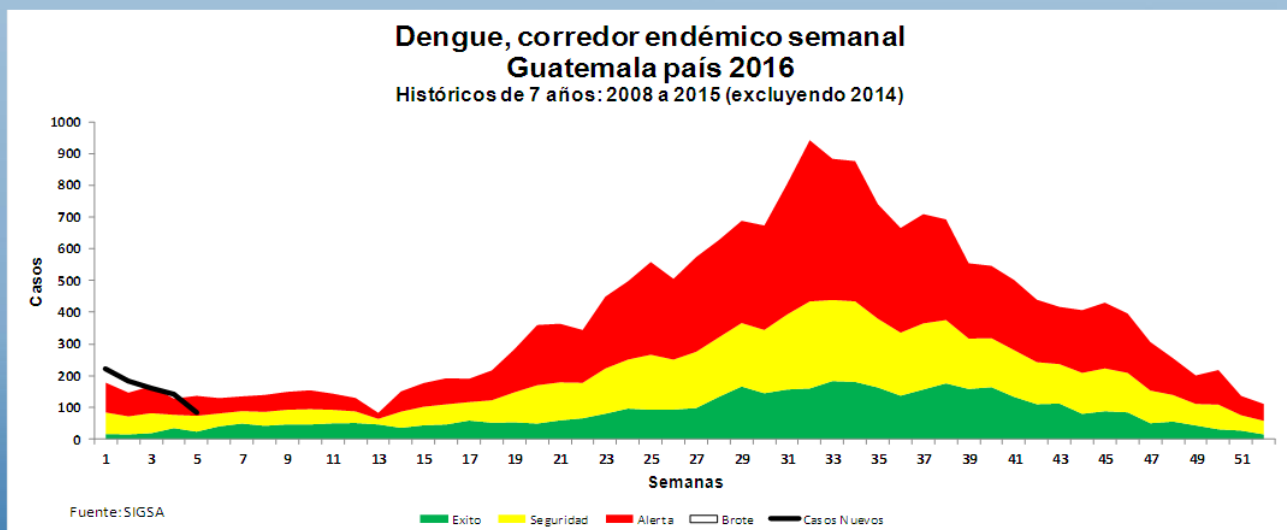
Figura 1



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura

1); sin embargo las mujeres de 25-39 años registran las mayores tasas, se reporta 12% más de casos en mujeres con relación a los hombres (444/349).

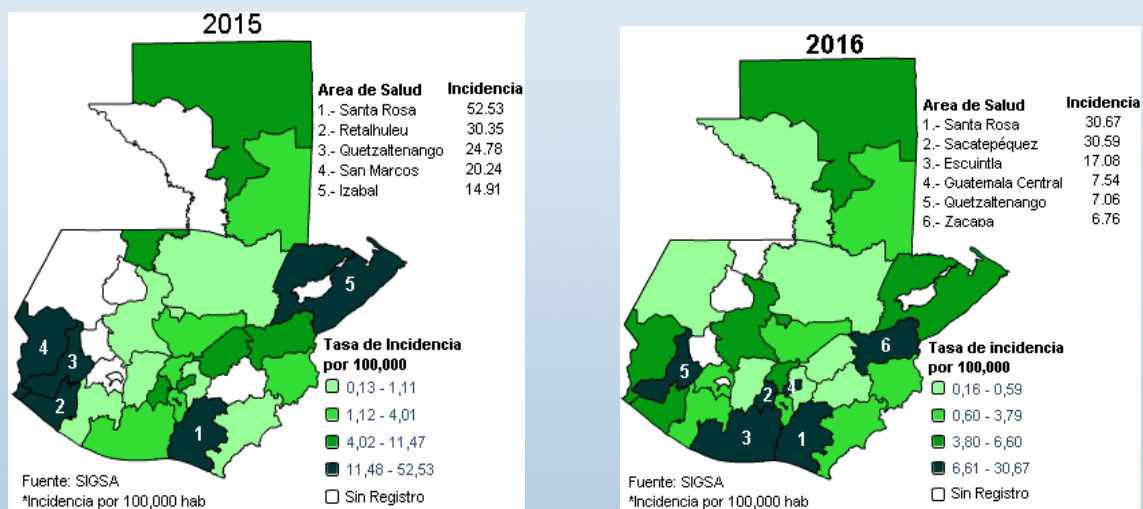
Figura 2



El corredor endémico semanal (figura 2) muestra tendencia a la disminución de casos hasta la actual semana, durante las primeras tres semanas los casos se ubicaron en la zona de brote, en la actual semana se ubican en zona de alerta manteniendo la tendencia al decremento.

Figura 3

Dengue, tasa de incidencia* acumulada por área de salud hasta la semana epidemiológica 5 Guatemala, 2015-2016



La distribución geográfica del dengue durante este periodo epidemiológico, muestra que en 2015 cinco áreas de salud se encontraron en el último cuartil (mayor riesgo) con tasas entre 52.5 a 14.9 por 100,000 habitantes; para el 2016 seis áreas de salud se ubican en el cuartil de mayor riesgo, con tasas entre 30.7 a 6.7 por 100,000 habitantes, permaneciendo en alto riesgo para ambos años analizados, Santa Rosa y Quetzaltenango (figura 3).

Cuadro 3

Chikungunya, casos y tasas acumulados por área de salud

Guatemala, 2015-2016 a la semana epidemiológica 5

Área de salud	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	741	197,6	123	32,8
Zacapa	480	202,9	58	24,5
Izabal	190	41,7	76	16,7
Chiquimula	79	19,4	60	14,8
Quetzaltenango	426	49,3	110	12,7
El Progreso	120	70,9	20	11,8
Petén Norte	6	2,6	21	9,2
Petén Sur Oriental	2	0,8	19	7,7
Escuintla	93	12,2	42	5,5
Guatemala Nor Occidente	5	0,6	44	5,4
Retalhuleu	349	104,9	17	5,1
San Marcos	114	10,2	53	4,7
Jutiapa	2	0,4	20	4,2
Suchitepéquez	33	5,8	14	2,5
Guatemala Sur	11	1,1	15	1,5
Guatemala Central	17	1,7	8	0,8
Petén Sur Occidental	1	0,4	2	0,8
Alta Verapaz	0		9	0,7
Sololá	0		2	0,4
Huehuetenango	1	0,1	5	0,4
El Quiché	1	0,1	1	0,1
Chimaltenango	3	0,4		
Guatemala Nor Oriente	3	0,6		
Ixcán	3	2,7		
Sacatepéquez	2	0,6		
Total	2682	16,6	719	4,4

Tasa por 100.000 hab.

 Fuente: SIGSA

Los casos acumulados de Chikungunya (2682) hasta la semana 5 del año 2015, representan un decremento de 73.2% comparado con el mismo periodo epidemiológico de 2016 (719).

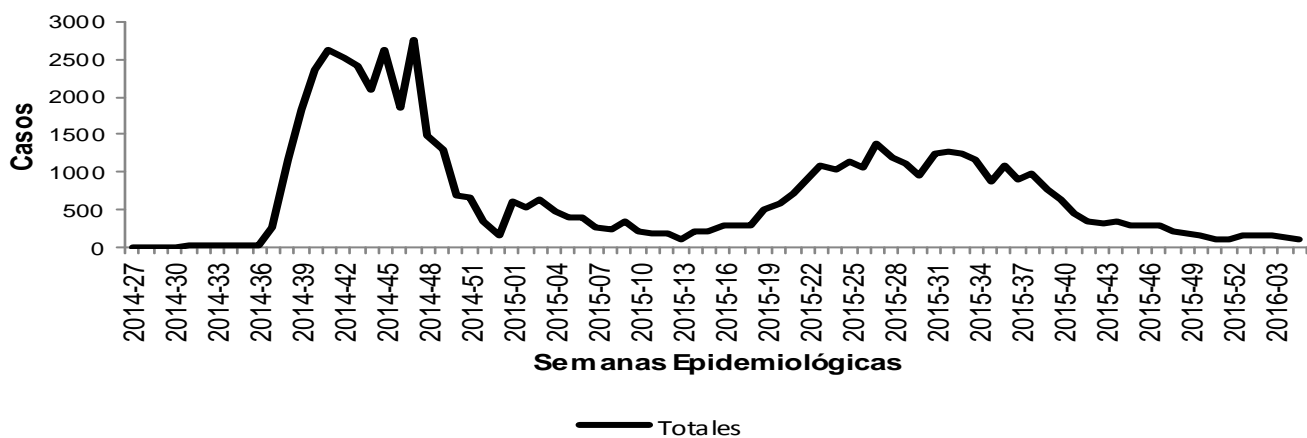
12 áreas de salud se localizan por arriba de la media nacional y en 10 áreas se acumula el 80% del total de casos del país.

Figura 4

Chikungunya, series y tendencias

Guatemala país

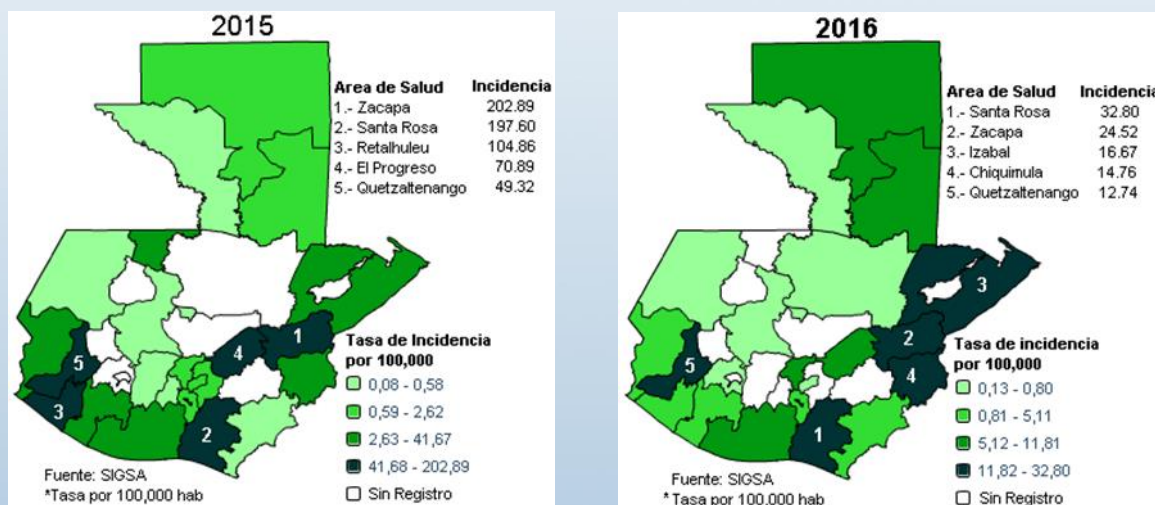
entre la semana 27 del año 2014 a la semana 5 del año 2016



La curva epidémica semanal 2015 de Chikungunya (figura 4) en la población general aún muestra comportamiento explosivo. Se observa incremento entre la semana epidemiológica 25 y 28, para luego descender hasta la semana 30, a partir de la semana 32 se mantiene estable el reporte, registrando un promedio de notificación semanal de 1100 casos el cual se mantiene hasta la semana 37, después de la cual se observa un visible descenso que persiste hasta semana 5 del año 2016.

Figura 5

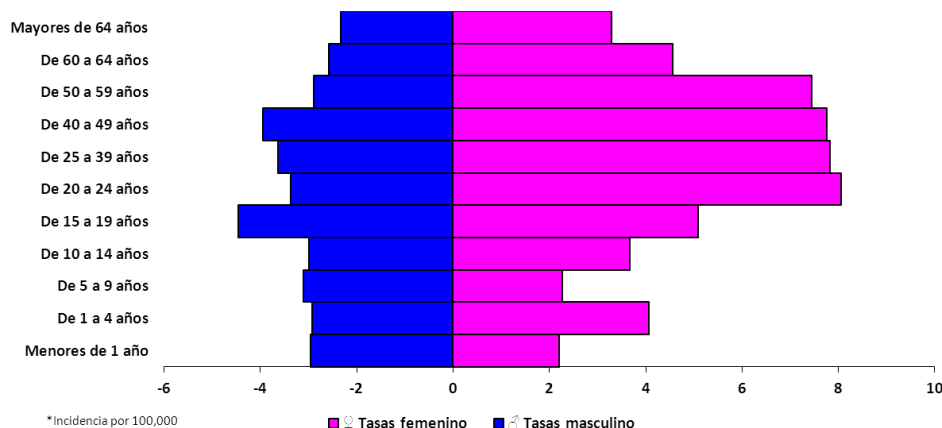
Chikungunya, tasa de incidencia* acumulada por área de salud hasta la semana epidemiológica 5 Guatemala, 2015-2016



La distribución geográfica para el 2015 (cuadro 3 y figura 5) muestra que las áreas de salud de Zacapa, Santa Rosa, Retalhuleu, El Progreso y Quetzaltenango son las que presentan el mayor riesgo, con tasas entre 202.89 y 49.32 hasta la semana 5 y para el año 2016 el mayor riesgo lo presentan las áreas de Santa Rosa, Zacapa, Izabal, Chiquimula y Quetzaltenango, con tasas entre 32.80 y 12.74 a la semana 5; persistiendo en alto riesgo para ambos años analizados, las áreas de salud de Zacapa, Quetzaltenango y Santa Rosa (figura 5).

Figura 6

Chikungunya, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo hasta la semana epidemiológica 5 Guatemala, país 2016



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 6); sin embargo las mujeres comprendidas entre 20-59 años son las que concentran el 63% (287) de los casos. Se reporta 26% más de casos en mujeres con relación a los hombres (454/265). No hay registro de defunciones por virus de Chikungunya para esta semana.

Zika

Situación 2016

Los casos acumulados de Zika hasta la semana 5 del año 2016 suman 318 y las áreas con mayor riesgo en su orden son de mayor a menor son Zacapa, Quetzaltenango y Santa Rosa y Suchitepéquez (cuadro 4). Ocho áreas de salud se localizan por arriba de la media nacional y en cuatro áreas se acumula el 80% (242/318) del total de casos del país

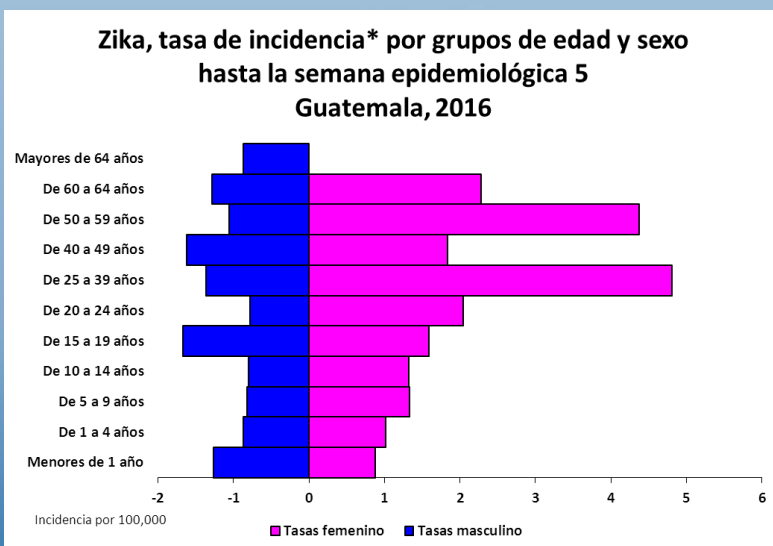
Cuadro 4

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 5ª semana epidemiológica
PAIS REPÚBLICA DE GUATEMALA por Area de salud
Años 2015 - 2016
Ambos sexos

AREA SANITARIA	2016	
	Casos	Tasas
Zacapa	92	38.89
Quetzaltenango	110	12.74
Santa Rosa	17	4.53
Suchitepéquez	23	4.04
Chiquimula	14	3.44
Retalhuleu	11	3.31
Izabal	13	2.85
Petén Sur Oriental	5	2.03
Escuintla	11	1.45
San Marcos	14	1.25
El Progreso	1	0.59
Guatemala Nor Occidente	3	0.36
Sacatepéquez	1	0.29
Jutiapa	1	0.21
Guatemala Central	1	0.10
Guatemala Sur	1	0.10
Total PAIS REPÚBLICA DE GUATEMALA	318	1.97

fuelle: SIGSA

Figura 8



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 8); sin embargo las mujeres comprendidas entre 25-39 y 50-59 años son las más afectadas y concentran el 55% (103) de los casos. Se reporta 36% más de casos en mujeres con relación a los hombres (188/88). No hay registro de defunciones por virus de Zika a la semana 5-2016.

Al 13 de febrero se tenían confirmados 127 casos de los cuales 19 corresponden a embarazadas. Hasta la fecha, solamente dos diagnosticadas el año 2015, han resuelto parto sin complicaciones y sin evidencia de malformaciones para los recién nacidos. Todas las embarazadas se encuentran en seguimiento según lineamientos de vigilancia epidemiológica, en los servicios de salud de su localidad,

Conclusiones:

- El Dengue continúa siendo el evento transmitido por vector que presenta mayor incidencia a nivel nacional.
- A la semana 5-2016 no se registra casos de dengue grave.
- El 83% de los casos de dengue son aportados por nueve áreas de salud.
- Tendencia a la disminución de casos de Chikungunya.
- Continúa la tendencia al incremento de casos de Zika y diseminación del virus en el país.
- En los tres eventos el sexo femenino es el más afectado y dentro de estas, las mujeres en edad fértil.

Recomendaciones:

- Fortalecer las acciones de la estrategia de gestión integrada contra el vector transmisor del dengue, Chikungunya y Zika
 - Implementar plan de abordaje integrado
 - Brindar acompañamiento a las áreas de salud
- Continuar con seguimiento local a casos de embarazadas con diagnóstico confirmado de Zika