

Semana Epidemiológica 7: Del 14 al 20 de febrero 2016

País: Guatemala

% de notificación por servicios de salud: (1607/1803) 89.1%

Fecha: 01/03/16

Área de salud que no notifico oportunamente: Sololá

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefe Departamento Epidemiologia MSPAS.
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica
Dr. Manuel Sagastume	Jefe estadísticas vitales
Dr. Antonio Paredes	Coordinador vigilancia de las vectoriales

Nota: Datos preliminares sujetos a cambios.

Cuadro No. 1

Resumen de eventos relevantes de vigilancia epidemiológica a la semana 7, Guatemala 2016.

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
<u>Dengue</u> Tasa País 2015 – 8,9 2016 – 6,8 Disminución de casos acumulados 23,7% (1432/1092)	Santa Rosa	159	42.4	Cuilapa	81	178.9
	Sacatepéquez	111	32.3	Antigua Guatemala	81	175.5
	Escuintla	147	19.3	Tiquisate	39	64.4
	Santa Rosa	145	38.7	Pueblo Nuevo Viñas	45	170.9
<u>Chikungunya</u> Tasa País 2015 – 20,7 2016 – 6,1 Disminución de casos acumulados 70,6% (3351/986)	Zacapa	67	28.3	Gualán	43	103.8
	Chiquimula	93	22.9	San Juan La Ermita	16	114.0
	Zacapa	107	45.2	Gualán	62	149.7
<u>Zika</u> Tasa País 2016 – 3,3 Total de casos – 529 a la semana 7	Quetzaltenango	176	20.4	Coatepeque	118	82.4
	Santa Rosa	36	9.6	Barberena	20	41.2

Fuente: SIGSA
Tasa por 100,000 habitantes.

Dengue, situación epidemiológica a la semana 7 Guatemala 2016

Los casos acumulados de Dengue en el país de la semana epidemiológica 1 a la 7 del período 2016, (del 4 de enero al 20 de febrero) representan un decremento del 23.7% (1,432/1,092) respecto al acumulado a la misma semana del 2015. Solo para la semana 7 del año 2016 (del 14 al 20 de febrero) se reportaron 92 casos (Cuadro No. 2)

En el país diez áreas de salud se encuentran sobre la tasa promedio nacional (6.8 x 100 000 habitantes), estas son Santa Rosa, Sacatepéquez, Escuintla, Guatemala Central, San Marcos, Quetzaltenango, Peten Norte, Retalhuleu, Izabal y Zacapa, estas diez áreas aportan el 80.9 % del total de casos del país, en lo que va del año 2016.

No se reportan casos de dengue grave ni defunciones para esta semana.

Cuadro No. 2

Dengue casos y tasas acumulados a la semana epidemiológica siete, por área salud. Guatemala - 2015 - 2016

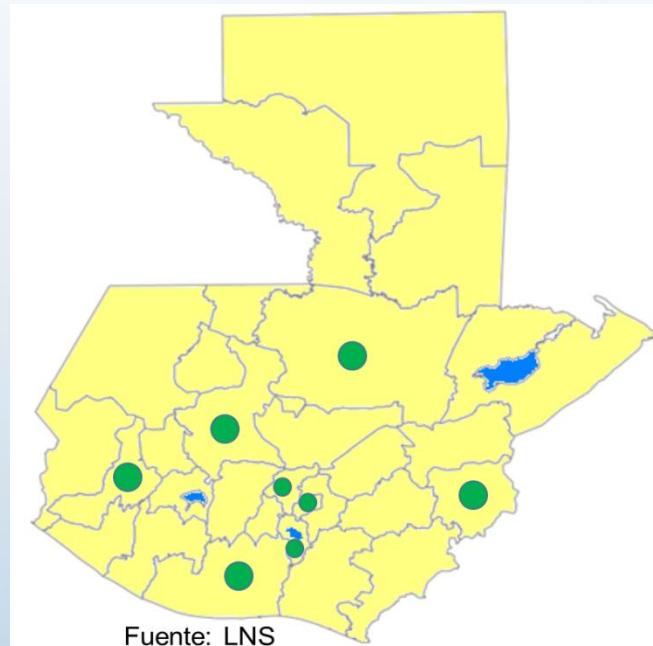
AREA SANITARIA	2015		2016		
	Casos	Tasas*	Casos nuevos SE 7	Tasas*	
Santa Rosa	264	70.4	12	159	42.4
Sacatepéquez	35	10.2	3	111	32.3
Escuintla	21	2.8	2	147	19.3
Guatemala Central	151	15.2	20	120	12.1
San Marcos	283	25.2	17	123	11.0
Quetzaltenango	249	28.8	12	88	10.2
Petén Norte	18	7.9	1	18	7.9
Retalhuleu	125	37.6	3	26	7.8
Izabal	90	19.7	4	35	7.7
Zacapa	18	7.6	0.0	17	7.2
Guatemala Nor Occidente	41	5.0	2	46	5.6
Guatemala Sur	36	3.5	0	55	5.3
El Quiché	1	0.1	0	38	4.8
Petén Sur Oriental	12	4.9	0	11	4.5
Suchitepéquez	8	1.4	4	24	4.2
Sololá	0	0.0	0	17	3.5
Chiquimula	17	4.2	6	12	3.0
Jutiapa	11	2.3	1	13	2.8
Chimaltenango	1	0.1	3	7	1.0
Jalapa	0	0.0	0	3	0.8
Guatemala Nor Oriente	2	0.4	0	4	0.8
Baja Verapaz	13	4.3	0	2	0.7
El Progreso	8	4.7	0	1	0.6
Alta Verapaz	20	1.6	0	7	0.6
Huehuetenango	0	0.0	2	7	0.6
Petén Sur Occidental	0	0.0	0	1	0.4
Ixcán	8	7.2	0	0	0.0
Total	1432	8.9	92	1092	6.8

Fuente; SIGSA

*Tasa por 100,000 habitantes

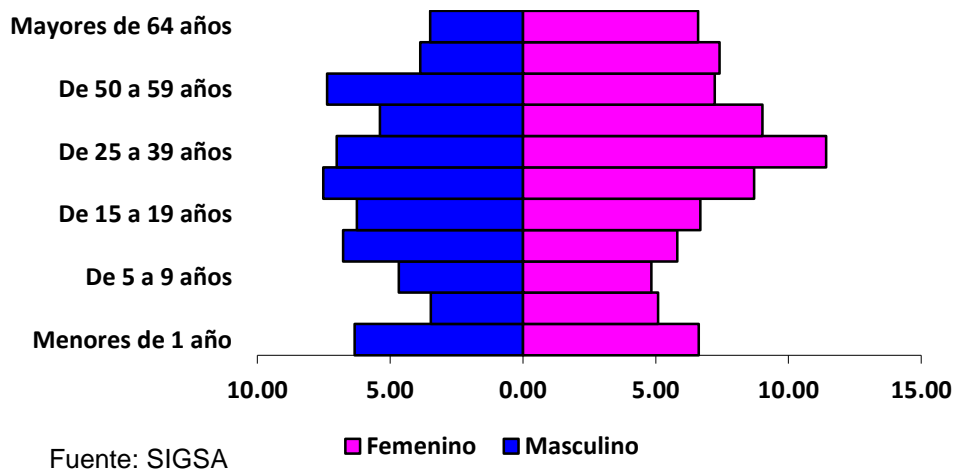
Figura No.1

Dengue, circulación viral por área de salud hasta la semana epidemiológica 7 Guatemala, 2016



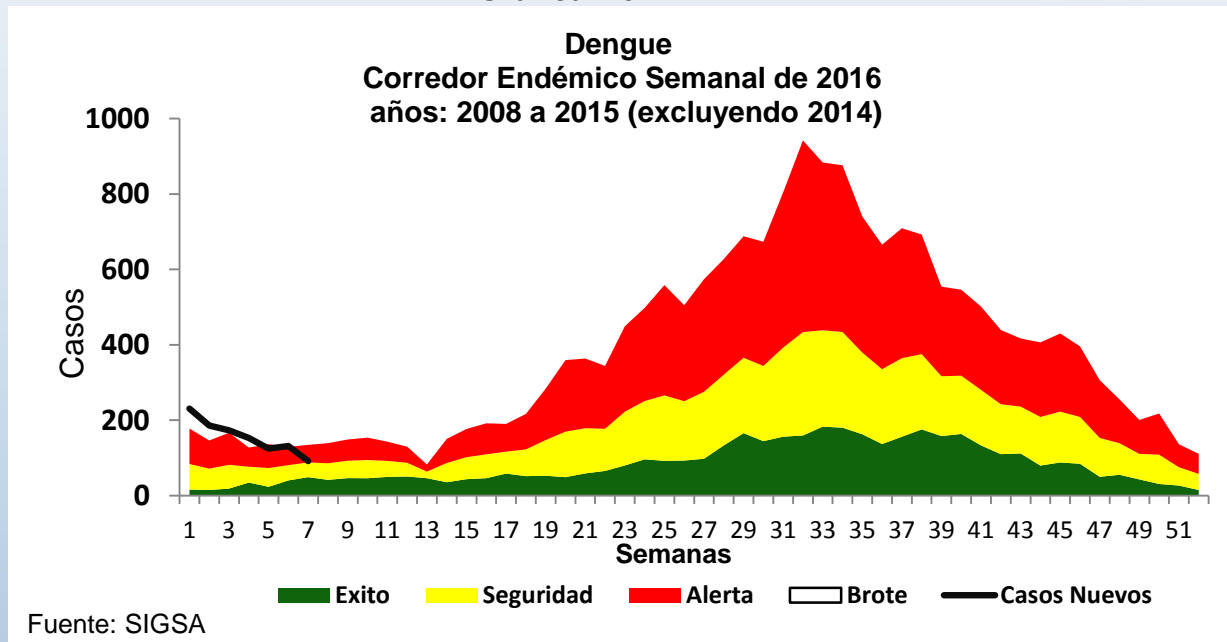
A la semana epidemiológica número 7 del 2016, se ha detectado únicamente la circulación del serotipo 1, en ocho áreas de salud, que son: Alta Verapaz, Chiquimula, Escuintla, Guatemala Central, Guatemala Nor Occidente, Guatemala Sur, Quetzaltenango y Quiché. (Figura No. 1)

Grafica No. 1
Dengue . Tasas por edad y sexo a la semana epidemiológica siete, Guatemala 2016



En el caso del dengue, todos los grupos de edad se encuentran en riesgo, sin embargo es el grupo femenino de 15 a 64 años y más marcado aún las comprendidas entre 20 a 49 las más afectados, esto se debe a que este grupo el que mayor tiempo permanece en los hogares durante el día, horario de mayor actividad hematofágica del zancudo trasmisor de la enfermedad. Las mujeres enfermas representan el 69.3 % del total de casos a la semana número siete del año 2016. (Grafica No. 1)

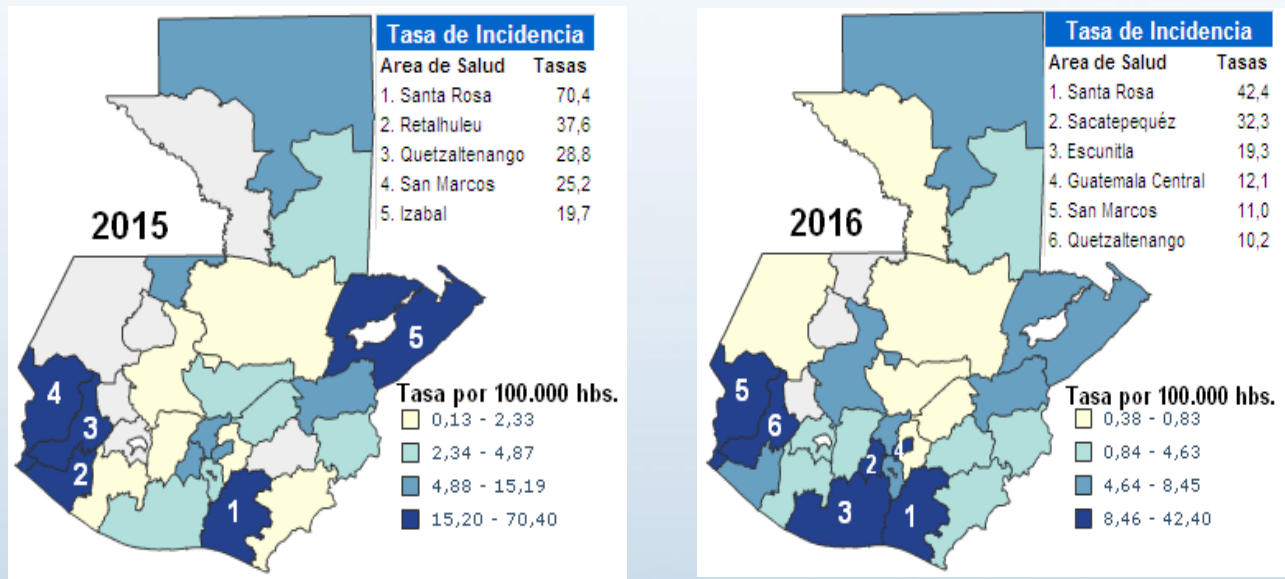
Gráfica No. 2



El corredor endémico semanal de dengue 2016, evidencia hasta la semana epidemiológica 7 del presente año tendencia al decremento, hasta la semana 4 se encontraba en zona de brote, en las semanas de la 5 a la 7 en zona de alerta llegando en esta última a tocar zona de seguridad, este comportamiento puede corresponderse con acciones muy concretas llevadas a cabo en las zonas de mayor transmisión de la enfermedad. (Grafica No. 2)

Figura No. 2

Dengue, tasa de incidencia acumulada por área de salud hasta la semana epidemiológica 7 Guatemala, 2015-2016



Fuente: SIGSA

Las tasas de incidencia de Dengue por 100,000 habitantes y área de salud hasta la semana 7 de los años 2015-2016, identifica que las áreas de salud de mayor riesgo para este evento en el período epidemiológico 2015 fueron: Santa Rosa, Retalhuleu, Quetzaltenango, San Marcos e Izabal, con rango de tasas entre 70.4 a 19.7. Para el año 2016 las áreas de salud que presentan la mayor incidencia son: Santa Rosa, Sacatepéquez, Escuintla, Guatemala Central, San Marcos y Quetzaltenango, con rango de tasas entre 42.4 a 10.2 (Figura No. 2)

Cuadro No.3

**Chikungunya
casos y tasas acumulados
a la semana epidemiológica siete, por área salud
Guatemala, 2015 - 2016**

AREA SALUD	2015		2016	
	Casos	Tasas*	Casos	Tasas*
Santa Rosa	899	239.7	145	38.7
Zacapa	571	241.4	67	28.3
Chiquimula	102	25.1	93	22.9
Izabal	307	67.3	96	21.1
Quetzaltenango	487	56.4	163	18.9
El Progreso	138	81.5	25	14.8
Petén Sur Oriental	4	1.6	26	10.6
Petén Norte	25	10.9	23	10.1
San Marcos	135	12.0	89	7.9
Jutiapa	5	1.1	34	7.2
Guatemala Nor Occidente	5	0.6	58	7.1
Suchitepéquez	65	11.4	34	6.0
Escuintla	119	15.6	44	5.8
Retalhuleu	436	131.0	18	5.4
Guatemala Central	19	1.9	21	2.1
Guatemala Sur	17	1.7	19	1.8
Sacatepéquez	2	0.6	4	1.2
Alta Verapaz	1	0.1	13	1.0
Petén Sur Occidental	1	0.4	2	0.8
Sololá	0	0	2	0.4
Huehuetenango	2	0.2	5	0.4
Guatemala Nor Oriente	4	0.8	2	0.4
Jalapa	0	0	1	0.3
Chimaltenango	3	0.4	1	0.1
El Quiche	1	0.1	1	0.1
Ixcán	3	2.7	0	0
Total	3351	20.7	986	6.1

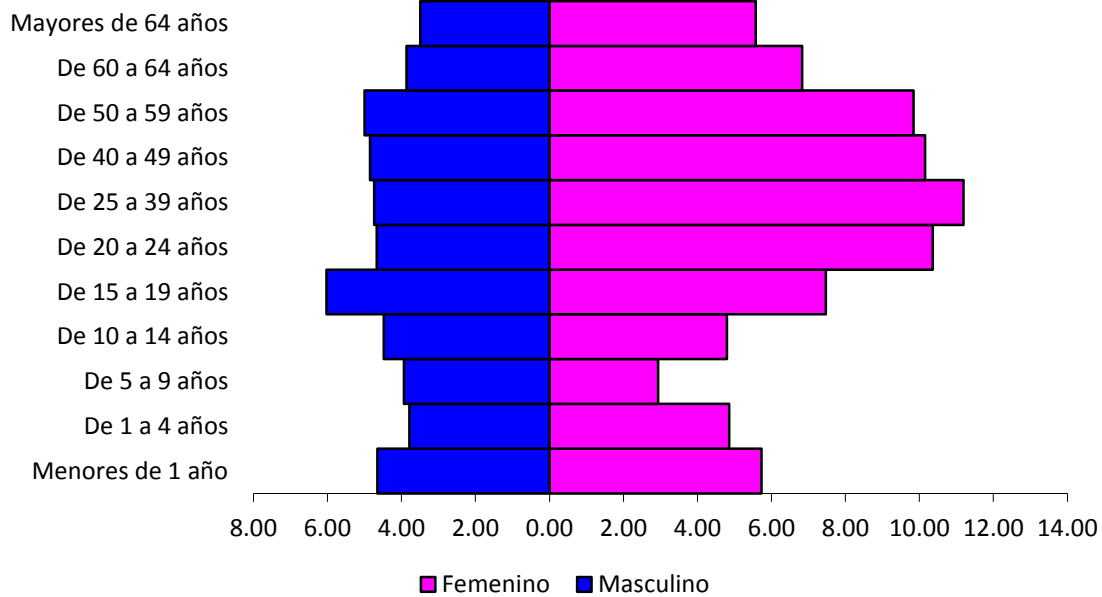
Fuente: SIGSA

*Tasa por 100,000 habitantes

Hasta la semana epidemiológica número 7 del año 2016 se han reportado 986 casos de Chikungunya, contra 3,351 en el mismo periodo del año anterior, con una disminución del 70.6 % con respecto al número de notificaciones, la tasa es de 6.1 x 100 000 habitantes, 11 áreas de salud superan la tasa del país, ellas son: Zacapa, Chiquimula, Izabal, Quetzaltenango, El progreso, Peten Sur Oriental, Peten Norte, San Marcos, Jutiapa y Guatemala Nor Occidente. (Cuadro No. 3)

Grafica No. 3

Chikungunya Tasa por grupos de edad y sexo a la semana epidemiológica siete, Guatemala 2016

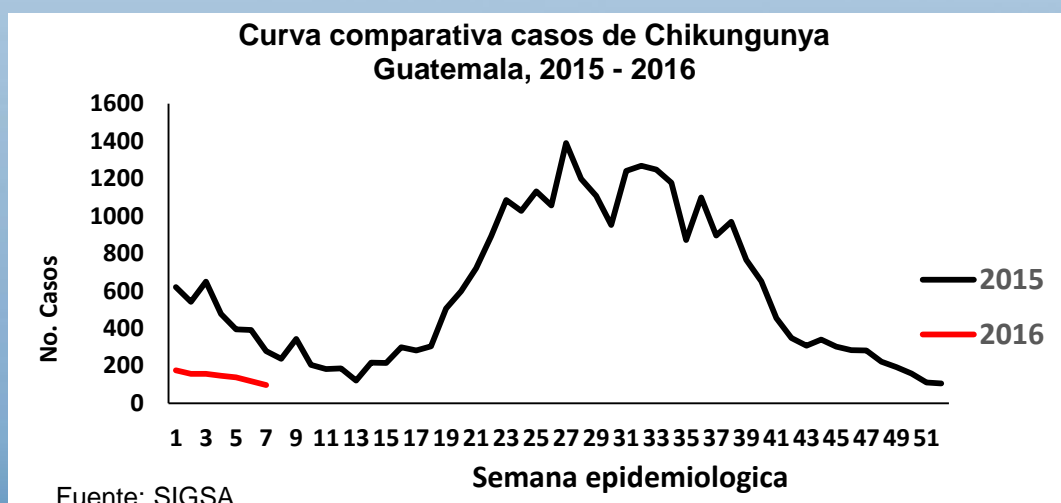


Fuente: SIGSA

*Tasa por 100,000 habitantes

Lo relacionado a Chikungunya, todos los grupos edades se encuentran en riesgo, sin embargo es el grupo de 20 a 29 años de edad los más afectados, con predominio al sexo femenino con un 26.7% más que el masculino. Este comportamiento es muy similar al observado en el Dengue, debido a que es el mismo vector el transmisor de ambas enfermedades, con los mismos hábitos hematofágica. (Grafica No. 3)

Grafica No. 4



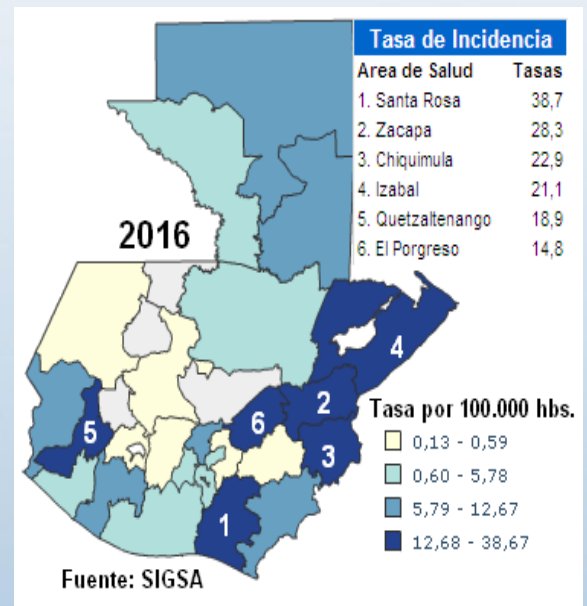
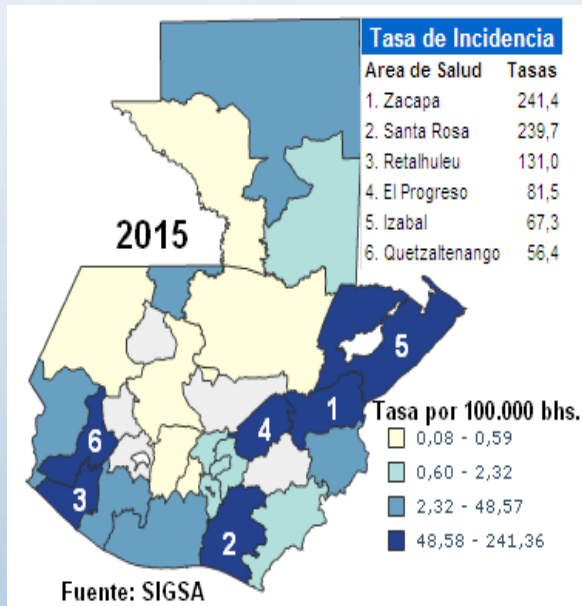
Fuente: SIGSA

Comparando la curva de incidencia de Chikungunya durante el año 2015 y el periodo transcurrido de la semana 1 a la 7 del 2016 se aprecia durante estas siete últimas semanas que el número de reportes ha sido inferior a igual etapa

del año anterior, con una tendencia hacia el decremento, este comportamiento puede estar relacionado con la época del año y el comportamiento de las variables meteorológicas y ambientales que condicionan la proliferación del vector, así como a las acciones intensivas que se vienen llevando a cabo en las diferentes áreas de salud para el control del *Aedes aegypti*. (Grafica No. 6)

Figura No. 3

Chikungunya, tasa por área de salud hasta la semana siete, comparativos Guatemala, 2015 - 2016



Las tasas de incidencia de Chikungunya por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en el período de la semana epidemiológica de la 1 a la 7 del año 2016, identifica que las áreas de salud que aparecen como las de mayor riesgo para este evento son: Santa Rosa, Zacapa, Chiquimula, Izabal, Quetzaltenango y El Progreso. En el año 2015 se encuentran dentro del cuartil de mayor riesgo las áreas de Zacapa, Santa Rosa, Retalhuleu, El Progreso, Izabal y Quetzaltenango, esta situación no ha tenido sustancial modificación si tenemos en cuenta que solo el área de salud de El Progreso cambió su estrato de riesgo en el periodo que se evalúa (Figura No. 3)

**Zika casos y tasas acumulados
a la semana epidemiológica siete, por área salud, Guatemala 2016**

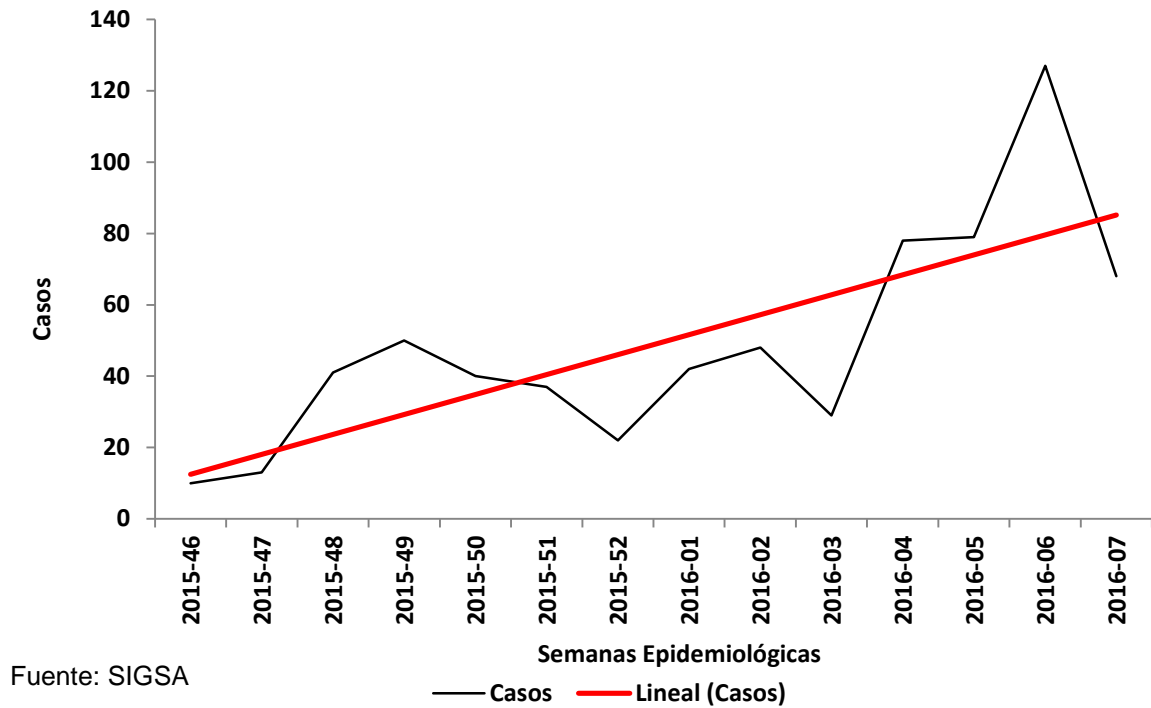
AREA SANITARIA	2016	
	Casos	Tasas*
Zacapa	107	45.23
Quetzaltenango	176	20.38
Santa Rosa	36	9.60
Retalhuleu	28	8.41
Petén Sur Oriental	13	5.28
Chiquimula	21	5.17
Suchitepéquez	29	5.10
Izabal	22	4.82
San Marcos	50	4.46
Jutiapa	13	2.75
Escuintla	11	1.45
Baja Verapaz	3	1.00
Guatemala Central	9	0.91
El Progreso	1	0.59
Jalapa	2	0.56
Guatemala Nor Occidente	4	0.49
Petén Sur Occidental	1	0.38
Sacatepéquez	1	0.29
Guatemala Sur	2	0.19
Total	529	3.27

Fuente; SIGSA

*Tasa por 100,000 habitantes

Hasta la semana siete del año 2016, se han reportado en Guatemala 529 casos de Zika, una tasa de 3.2 x 100,000 habitantes, superan la tasa del país 9 áreas de salud, entre ellos: Zacapa, Quetzaltenango, Santa Rosa, Retalhuleu, Peten Sur Oriente, Chiquimula, Suchitepéquez, Izabal y San Marcos. (Cuadro No. 4)

**Serie temporal y tendencia de zika
de la semana 46 del 2015 a la semana 7 del , 2016 Guatemala**



El Zika desde sus inicios a partir de la semana epidemiológica número 46 del pasado año, hasta la semana siete del 2016 ha experimentado una tendencia al ascenso, alcanzando su valor máximo en la semana estadística número 6 del 2016 con 127 casos reportados. (Figura No. 8)

Zika: casos confirmados por laboratorio y embarazadas positivas por Áreas de Salud, Guatemala 2015-201

Áreas de salud	2015*		2016 **	
	Confirmados	Embarazadas	Confirmados	Embarazadas
Suchitepéquez	5	1	30	6
Zacapa	32	1	17	4
Quetzaltenango	3	0	13	3
San Marcos	1	0	13	1
Chiquimula	1	0	10	1
Escuintla	11	0	10	2
Guatemala Central	3	0	10	2
Santa Rosa	0	0	10	0
Retalhuleu	3	0	7	5
El Quiché	1	0	5	0
Jutiapa	3	0	3	0
Sacatepéquez	0	0	3	1
El Progreso	1	0	2	0
Guatemala Nor Occidente	0	0	2	0
Guatemala Sur	0	0	2	0
Alta Verapaz	0	0	1	0
Baja Verapaz	0	0	1	0
Ixcán	0	0	1	0
Izabal	2	0	1	0
Petén Sur Oriental	0	0	1	0
Guatemala Nor Oriente	2	0	0	0
Jalapa	0	0	0	0
Total	68	2	142	25

*Datos a partir del 15 noviembre al 31 de diciembre de 2015

** Datos hasta el 20 de febrero de 2016

Fuente: LNS

De los 529 casos de Zika reportados en las primeras siete semanas del 2016, se han confirmados por el Laboratorio Nacional de Salud 142, para el 26.8 %, de estos han sido reportadas 25 embarazadas en 9 áreas de salud, siendo estas: Suchitepéquez 6 casos, Retalhuleu 5, Zacapa 4, Quetzaltenango 3, Escuintla 2, Guatemala Central 2, San Marcos, Chiquimula y Sacatepéquez 1 caso cada una. (Cuadro No. 5)

Conclusiones:

- Dengue continúa siendo el evento transmitido por vector que presenta mayor incidencia a nivel general
- No se ha reportado casos de dengue grave ni fallecidos en lo transcurrido del 2016.
- Tendencia a la disminución de los dos de los eventos transmitidos por el vector *Aedes aegypti* (dengue y Chikungunya) mientras Zika continúa al incremento.
- La mujeres son el sexo más afectado
- 19 de salud reportan casos de zika en SIGSA (21 con casos confirmados por laboratorio).
- 9 áreas de salud reportan casos positivos de zika en embarazadas

Recomendaciones:

- Continuar las acciones de la gestión integrada contra el vector transmisor del dengue, chikungunya y zika
 - Intensificar el trabajo de promoción y educación sanitaria, en busca de lograr cambios de conducta en la población, en cuanto a protección personal, así como protección y destrucción de criaderos.
 - Implementación y monitoreo de plan de abordaje integrado en áreas priorizadas
 - Acompañamiento a las áreas de salud
- Seguimiento casos de embarazadas con diagnóstico confirmado por zika