

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

Semana Epidemiológica 13: del 26 de marzo al 01 de abril de 2017

País: Guatemala

% de notificación por servicios de salud: 78% (1404/1792)

% de notificación por Áreas de Salud: 100%

Fecha: 12/04/2017

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefa de departamento
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora.
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 13, Guatemala 2017.*

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Dengue	Sacatepequez	76	21,3	Antigua Guatemala	75	161,2
Tasa País				Pueblo Nuevo Viñas	20	72,5
2016 – 11,97				Casillas	17	64,12
2017 –3,80	Santa Rosa	73	18,7	San Rafael Las Flores	7	44,8
Disminución de				Nueva Santa Rosa	9	26,02
Casos 68%				Santa Rosa de Lima	5	24,75
(1982/643)						
Chikungunya				Pueblo Nuevo Viñas	8	29,0
Tasa País	Santa Rosa	13	3,3	Casillas	2	7,5
2016 –9,57				Nueva Santa Rosa	2	5,8
2017 –0,74				Los Amates	5	7,53
Disminución de	Izabal	11	2,3	Puerto Barrios	5	4,34
casos 92% (1584/126)						
Zika	Guatemala Central	102	10,3	Guatemala	102	10,3
Tasa País				San Juan La Ermita	2	13,9
2016 - 5,96				Jocotán	9	13,4
2017 - 1,12	Chiquimula	16	3,76	Ipala	1	4,9
Disminución de casos 81%						
(986/190)						

Fuente: SIGSA

Tasa por 100,000 habitantes.

Dengue, situación epidemiológica a la semana 13 Guatemala 2017

Los casos acumulados de Dengue en el país de la semana epidemiológica de la 01 a la 13 del período 2017, representan descenso de 68% (643/1982) respecto al acumulado de casos a la misma semana del 2016. (Cuadro No. 2).

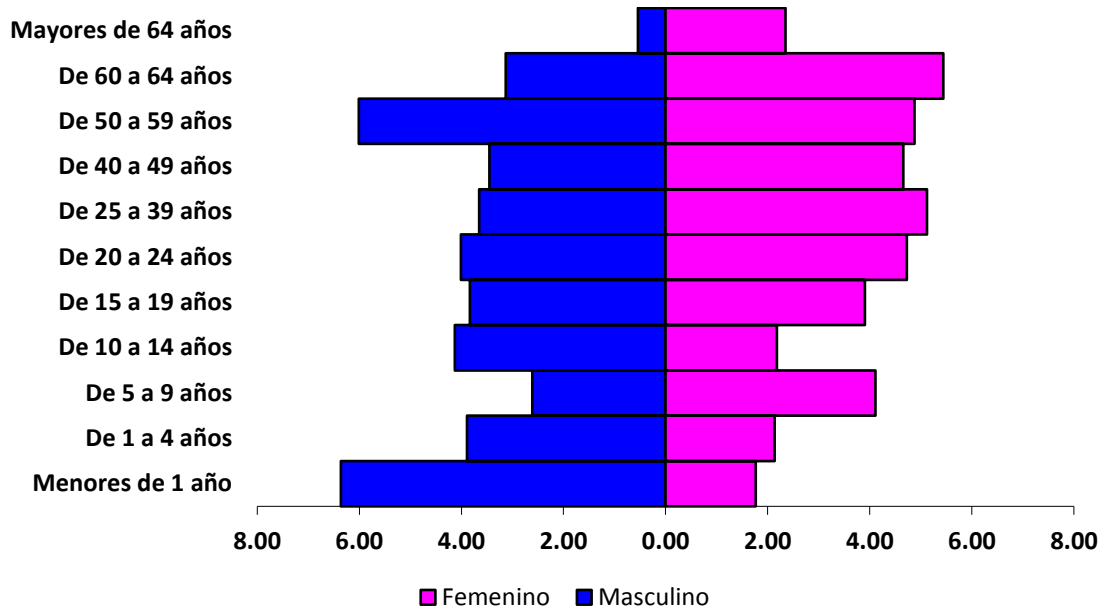
Cuadro No. 2
Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud semana
Epidemiológica número 13 Guatemala, 2016 – 2017

Área de Salud	2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Sacatepéquez	275	78,60	76	21,32
Santa Rosa	260	67,94	73	18,69
Zacapa	23	9,56	31	12,66
Guatemala Central	194	19,51	88	8,85
Escuintla	260	33,48	68	8,59
Izabal	63	13,49	40	8,37
Chiquimula	28	6,73	22	5,17
El Quiché	39	4,77	38	4,51
Ixcán	7	6,11	5	4,21
Petén Norte	35	14,79	10	4,09
Quetzaltenango	145	16,43	34	3,77
Baja Verapaz	5	1,63	11	3,49
Guatemala Nor Occidente	75	9,01	26	3,09
Petén Sur Oriental	17	7,07	6	2,43
Alta Verapaz	45	3,48	32	2,40
Jalapa	16	4,38	8	2,13
Jutiapa	23	4,77	10	2,03
San Marcos	172	14,99	22	1,87
El Progreso	6	3,48	3	1,71
Guatemala Sur	101	9,59	12	1,11
Sololá	21	4,15	5	0,96
Retalhuleu	48	14,11	3	0,86
Chimaltenango	12	1,70	6	0,83
Huehuetenango	51	3,92	11	0,83
Petén Sur Occidental	8	2,82	2	0,68
Suchitepéquez	43	7,39	1	0,17
Guatemala Nor Oriente	10	1,92		
Total	1982	11,97	643	3,80
Tasa por 100,000 habitantes				
Por arriba tasa país				

Fuente: SIGSA

Respecto a la distribución por edad y sexo, todos los grupos edad se encuentran en riesgo, los menores de una año en sexo masculino. (Figura No.1)

Figura1
Dengue, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 13
Guatemala, 2017

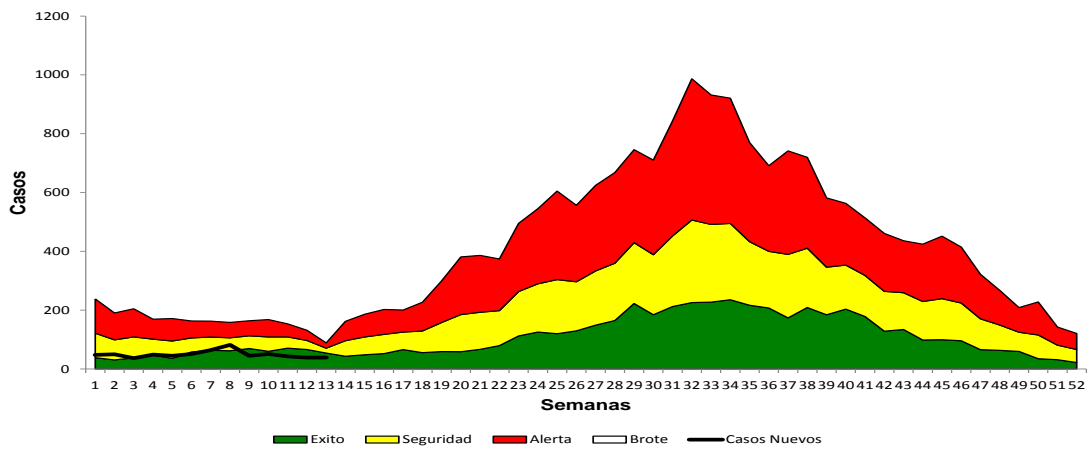


Fuente: SIGSA

*Tasa por 100,000 habitantes

El corredor endémico de dengue 2017 (Figura No.2), evidencia que durante las primeras 13 semanas del año el dengue a nivel nacional se ha mantenido en zona de seguridad y éxito.

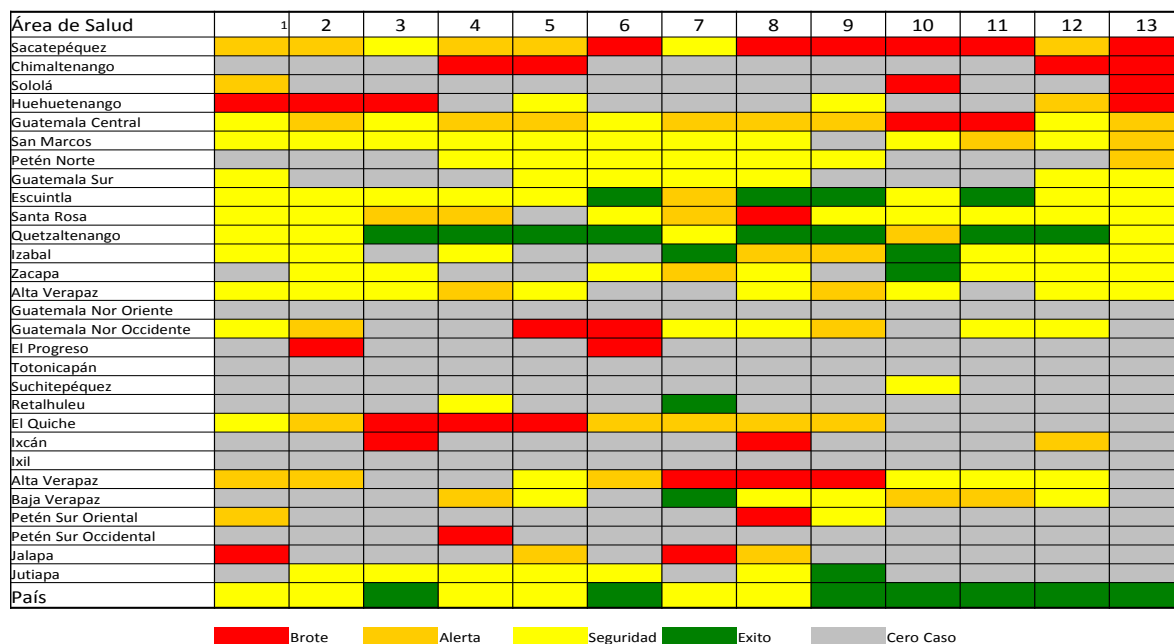
Figura No. 2
Dengue, corredor endémico
Guatemala 2016
Históricos de 7 años: 2008 a 2015 (excluyendo 2014)



Fuente: SIGSA

En la semana epidemiológica 13 del año 2017, 4 áreas de salud se encuentran en zona de brote, siendo Sacatepéquez, Chimaltenango, Sololá y Huehuetenango. (Figura No. 3)

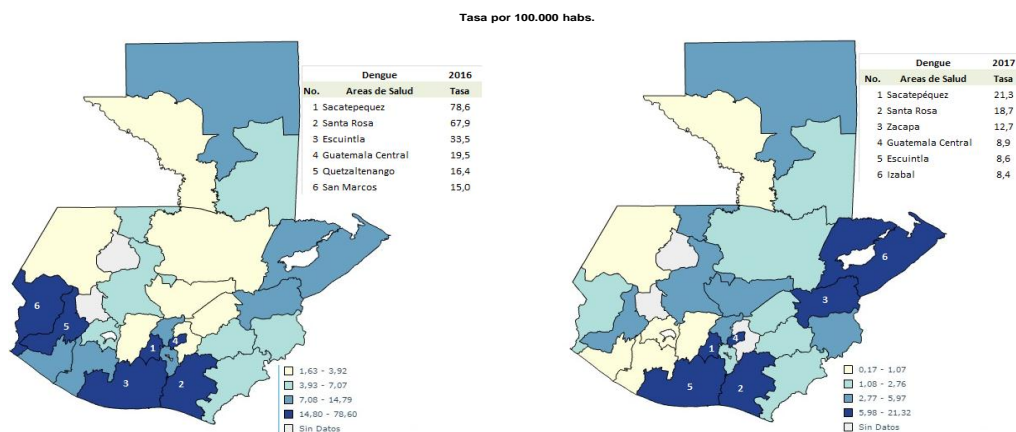
Figura No. 3
Dengue, actividad anual semanal de 7 años
Guatemala 2008 a 2017 (excluyendo 2014)



Fuente: SIGSA

Las tasas de incidencia de Dengue por 100,000 habitantes y área de salud hasta la semana 13 de los años 2016-2017, identifica que las áreas de salud de mayor riesgo para este evento en el período epidemiológico 2016 son: Sacatepéquez, Santa Rosa, Escuintla, Guatemala Central, Quetzaltenango y San Marcos con rango de tasas entre 14.80 a 78.60. Para el año 2017 las áreas de salud que presentan la incidencia más alta son: Sacatepéquez, Santa Rosa, Zacapa, Escuintla, Guatemala Central, e Izabal con rango de tasas entre 5.98 a 21.3 (Figura No. 4).

Figura No. 4
Dengue, tasa de incidencia acumulada por área de salud
hasta la semana epidemiológica 13
Guatemala, 2016-2017



Fuente: SIGSA

Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 5 Guatemala 2017

Los casos acumulados de Chikungunya de la semana epidemiológica de la 1 a la 13 del período 2017, representan un descenso de 92% (126/1584) respecto al 2016, 15 áreas de salud superan la tasa de país de 0.74 por cada 100,000 hab. (Cuadro No. 3).

Cuadro No. 3
Chikungunya, casos y tasas por área de salud
a la semana epidemiológica 13
Guatemala país, 2016 - 2017

Área de Salud	2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	258	67,42	13	3,33
Izabal	124	26,55	11	2,30
Guatemala Central	46	4,63	19	1,91
Quetzaltenango	239	27,08	14	1,55
Petén Sur Occidental	14	4,94	4	1,36
Escuintla	95	12,23	10	1,26
Alta Verapaz	24	1,85	16	1,20
Jalapa	17	4,65	4	1,06
Jutiapa	68	14,10	5	1,01
Baja Verapaz	0		3	0,95
Ixcán	0		1	0,84
Guatemala Nor Occidente	98	11,77	7	0,83
Zacapa	75	31,17	2	0,82
Petén Sur Oriental	23	9,57	2	0,81
Guatemala Nor Oriente	24	4,61	4	0,75
Chiquimula	123	29,58	3	0,70
Guatemala Sur	38	3,61	5	0,46
Retalhuleu	33	9,70	1	0,29
Suchitepéquez	51	8,76	1	0,17
San Marcos	148	12,90	1	0,09
Chimaltenango	5	0,71		
El Progreso	27	15,68		
El Quiché	1	0,12		
Huehuetenango	8	0,62		
Petén Norte	26	10,98		
Sacatepéquez	15	4,29		
Sololá	4	0,79		
Total	1584	9,57	126	0,74

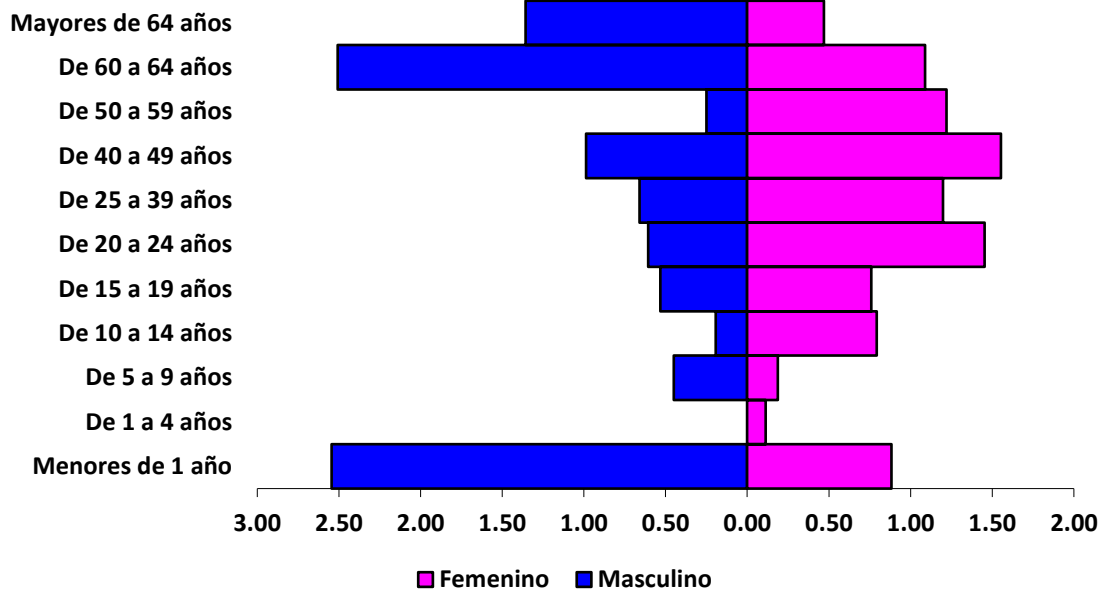
Tasa por 100,000 habitantes

Por arriba tasa país

Fuente: SIGSA

En el caso de Chikungunya, los mayores de 15 años son los más afectados en ambos sexos. Es importante observar que al igual que en Dengue los menores de 1 año en el sexo masculino se encuentra entre los afectados. (Figura No.5)

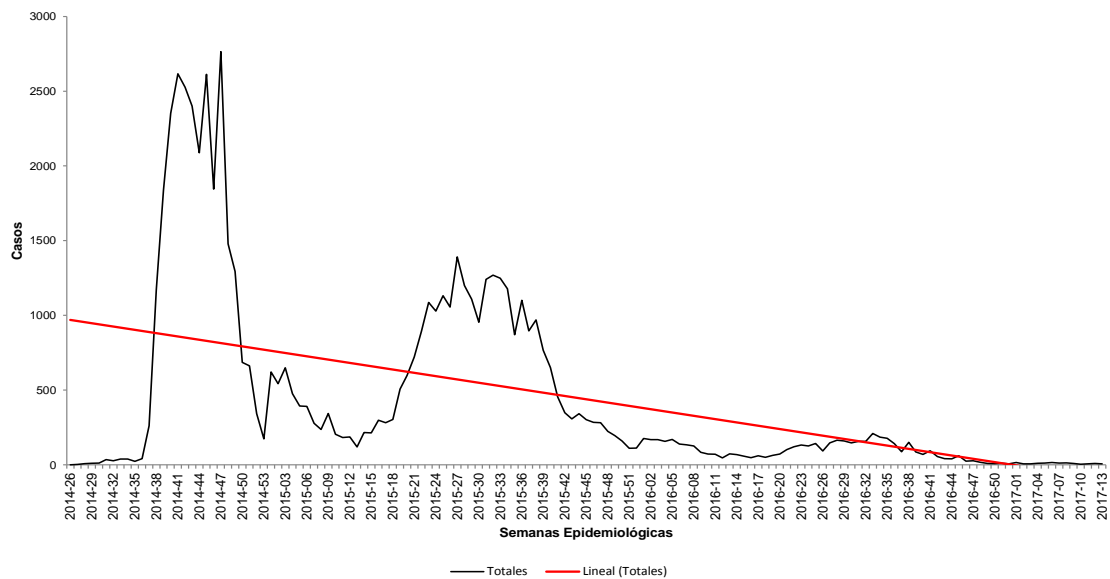
Figura No. 5
Chikungunya, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 13
Guatemala, 2017



Fuente: SIGSA

La figura No. 6 muestra el comportamiento de Chikungunya hasta la semana epidemiológica 13 del año 2017, mantiene una tendencia a la disminución que se ha venido observando durante el año 2016.

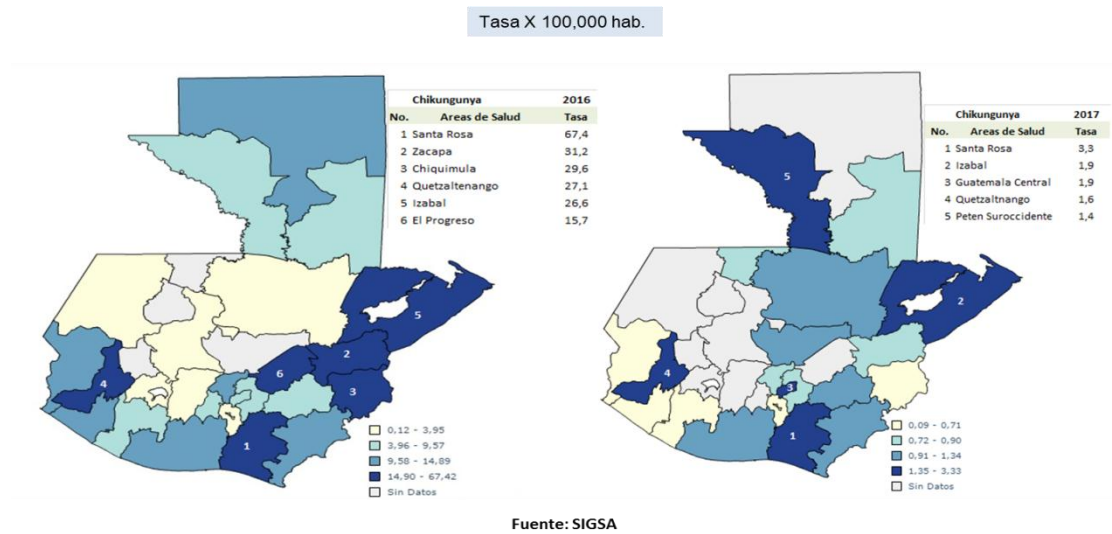
Figura No.6
Serie temporal de Chikungunya Guatemala 2015- 2017



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 13 del año 2016, evidencia que las áreas de salud con mayor riesgo para este evento en el período son: Santa Rosa, Zacapa, Chiquimula, Quetzaltenango, Izabal y El Progreso con un rango de tasas 15.7 a 67.4 por 100,000 habitantes. En el año 2017 se encuentran dentro del cuartil de mayor riesgo cinco áreas de salud: Santa Rosa, Izabal, Guatemala Central, Quetzaltenango y Peten Suroccidente con rangos de tasa de 1.4 a 3.3 por 100,000 habitantes. (Figura No. 7)

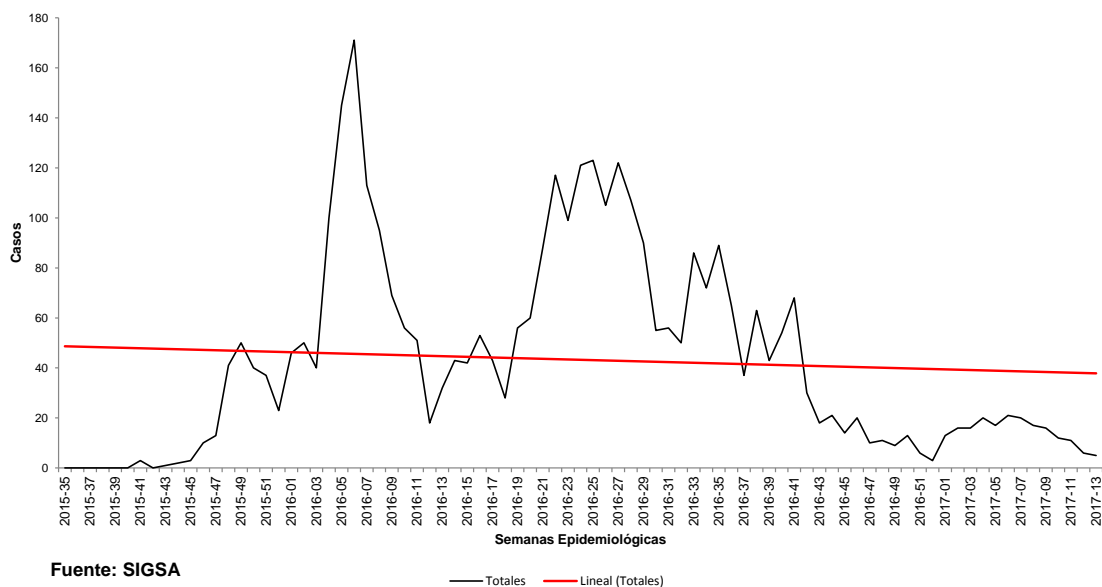
Figura No. 7
Chikungunya, tasa de incidencia acumulada por área de salud,
hasta la semana epidemiológica 13 Guatemala, 2016 - 2017



Zika, situación epidemiológica a la semana 05 Guatemala 2017

La serie temporal de Zika desde la semana epidemiológica 46 del año 2015 a la semana epidemiológica 13 del año 2017, se observa que hay tendencia hacia el descenso en el número de casos. (Figura No. 8).

**Figura No. 8 Zika; Serie temporal y tendencia
A la semana epidemiológica No. 13
Guatemala – 2015 a 2017**



Los casos sospechosos reportados de Zika hasta la semana 13 del año 2017 son 190. Las áreas de salud de Guatemala Central, Chiquimula, Santa Rosa, Escuintla y Quetzaltenango se encuentran por arriba de la tasa de incidencia promedio del país que es de 1.12 por 100.000 habitantes (cuadro No. 4)

**Cuadro No.4
Zika, casos sospechosos por área de salud
hasta la semana epidemiológica 13
Guatemala, 2017**

Área de Salud	2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Guatemala Central	24	2,41	102	10,26
Chiquimula	63	15,15	16	3,76
Santa Rosa	145	37,89	10	2,56
Escuintla	55	7,08	17	2,15
Quetzaltenango	222	25,15	12	1,33
El Quiche	4	0,49	8	0,95
Izabal	36	7,71	4	0,84
Petén Norte	13	5,49	2	0,82
Guatemala Sur	7	0,66	8	0,74
Baja Verapaz	2	0,65	2	0,63
Jutiapa	33	6,84	3	0,61
Zacapa	131	54,44	1	0,41
Petén Sur Oriental	20	8,32	1	0,40
Retalhuleu	53	15,58	1	0,29
Alta Verapaz	4	0,31	2	0,15
Huehuetenango	2	0,15	1	0,08
El Progreso	4	2,32		
Guatemala Nor Occidente	8	0,96		
Guatemala Nor Oriente	9	1,73		
Ixcán	4	3,49		
Jalapa	15	4,10		
Petén Sur Occidental	5	1,76		
Sacatepéquez	3	0,86		
San Marcos	54	4,71		
Sololá	1	0,20		
Suchitepéquez	69	11,85		
Total	986	5,96	190	1,12

Tasa por 100.000 habitantes

Por arriba tasa país

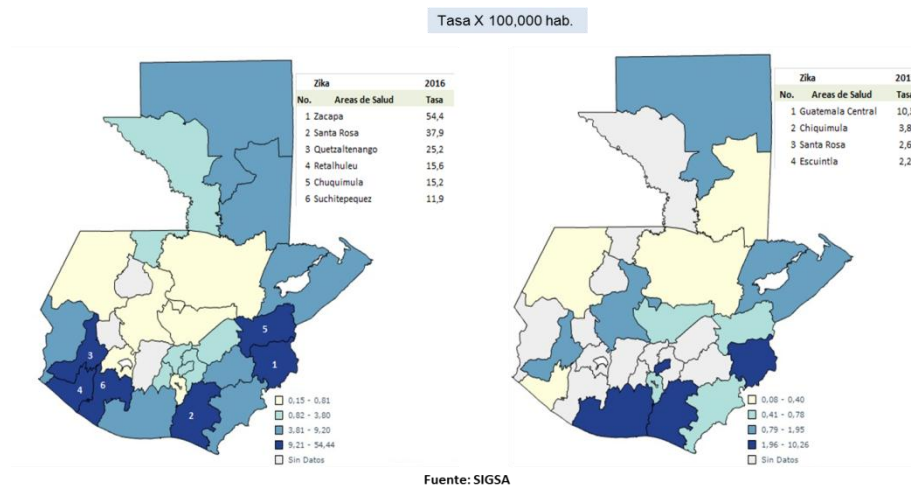
Las tasas

Fuente: SIGSA

de

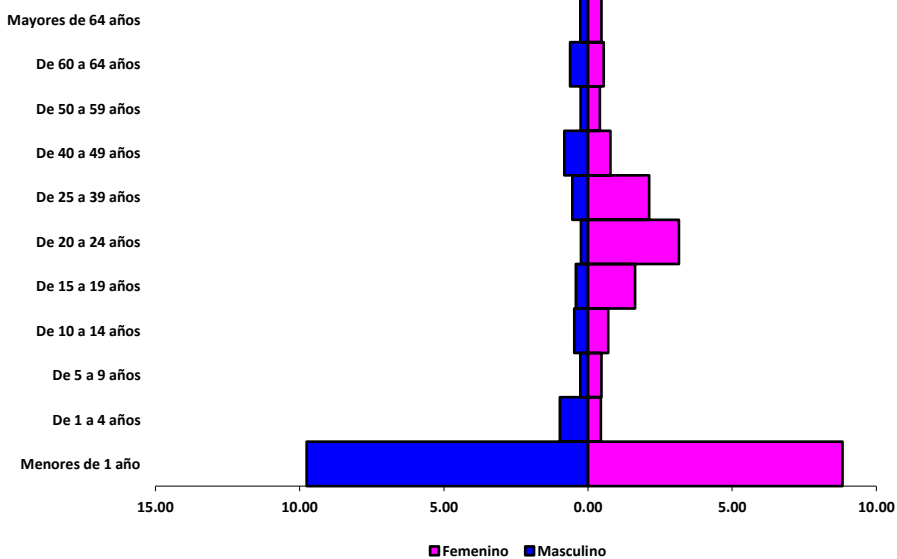
incidencia de Zika por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en el período epidemiológico de la semana epidemiológica 1 a la 13 del año 2016, identifica seis áreas de salud se encuentra el estrato de mayor riesgo siendo: Zacapa, Santa Rosa, Quetzaltenango, Retalhuleu, Chiquimula y Suchitepéquez con un rango de tasas de 11.9 a 54.4. En el año 2017 en el mismo periodo son cuatros áreas de salud las que se encuentran en el estrato de mayor riesgo: Guatemala Central, Chiquimula, Santa Rosa y Escuintla con rango de tasa de 2.2 a 10.3, (Figura No. 9).

Figura No. 9
Zika, tasa de incidencia acumulada por área de salud,
hasta la semana epidemiológica 5. Guatemala, 2016-2017



En la incidencia de casos por grupos de edad y sexo, se observa que todas los menores de un año y el grupo de 20 a 39 años se encuentran en riesgo, siendo el sexo femenino el más afectado. (Figura No. 10)

Figura No.10
Zika, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 13
Guatemala, 2017



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
 - Cuatro Áreas de Salud en zona de epidemia
- 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
- En Zika femenino el más afectado dentro de estas menores de un año y 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