

Semana Epidemiológica 2017
Departamento de Vigilancia Epidemiológica
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica: 18 del 30 abril al 06 de mayo de 2017

País: Guatemala

Unidades notificadoras que informaron: 86% = (1536/1795)

Área de salud que no notificó: Guatemala Central.

Fecha: 16/05/2017

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefa Departamento de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia Epidemiológica
Dr. MV Rafael Ciraiz	Epidemiólogo responsable del análisis
Epidemiólogos	Equipo de Vigilancia Epidemiológica

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

Cuadro 1

**Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica
a la semana epidemiológica 18, Guatemala, 2017**

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Dengue Tasa País 2016: 14.21 Tasa País 2017: 5.16 Decremento de casos acumulados 62.90% (2353/873)	Santa Rosa	94	24.07	Casillas	25	94.3
	Sacatepéquez	80	22.44	Antigua Guatemala	79	169.8
	Zacapa	45	18.38	Cabañas	18	154.7
Chikungunya Tasa País 2016: 11.28 Tasa País 2017: 0.99 Decremento de casos acumulados 91.05% (1867/167)	Santa Rosa	15	3.84	Pueblo Nuevo Viñas	10	36.2
	Guatemala Central	31	3.12	Guatemala*	31	3.1
	Quetzaltenango	26	2.88	Flores Costa Cuca	9	28.1

*Hospital San Juan = 13 casos

*Hospital Roosevelt = 12 casos

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Zika Tasa País 2016: 7.22 Tasa País 2017: 1.23 Decremento de casos acumulados 82.60% (1195/208)	Guatemala Central	96	9.65	Guatemala**	96	9.6
	Santa Rosa	20	5.12	Barberena	15	29.7
	Chiquimula	19	4.46	Jocotán	10	14.8

Fuente: SIGSA * Tasa por 100,000 habitantes

**Hospital Roosevelt = 52 casos

**Hospital San Juan = 34 casos

Dengue, situación epidemiológica a la semana 18 Guatemala, 2016-2017

Cuadro 2

**Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud
Guatemala 2016-2017 (semana epidemiológica 1-18)**

Área de salud	2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	331	86,50	94	24,07
Sacatepéquez	303	86,60	80	22,44
Zacapa	27	11,22	45	18,38
Guatemala Central	255	25,65	147	14,78
Escuintla	282	36,32	83	10,49
Izabal	66	14,13	50	10,46
Baja Verapaz	11	3,58	24	7,62
Chiquimula	37	8,90	27	6,34
Quetzaltenango	173	19,60	56	6,21
El Quiché	41	5,01	39	4,62
Petén Norte	43	18,16	11	4,50
Ixcán	9	7,85	5	4,21
El Progreso	13	7,55	7	3,99
Alta Verapaz	52	4,02	47	3,53
Jalapa	19	5,20	13	3,46
San Marcos	188	16,39	37	3,15
Guatemala Nor Occidente	102	12,26	25	2,97
Jutiapa	31	6,43	14	2,84
Petén Sur Oriental	18	7,49	7	2,83
Guatemala Sur	130	12,35	20	1,86
Sololá	24	4,75	8	1,54
Petén Sur Occidental	17	6,00	4	1,36
Huehuetenango	60	4,61	16	1,20
Retalhuleu	51	14,99	4	1,15
Chimaltenango	13	1,85	8	1,11
Suchitepéquez	45	7,73	2	0,34
Guatemala Nor Oriente	12	2,30	0	0
Total	2353	14,21	873	5,16

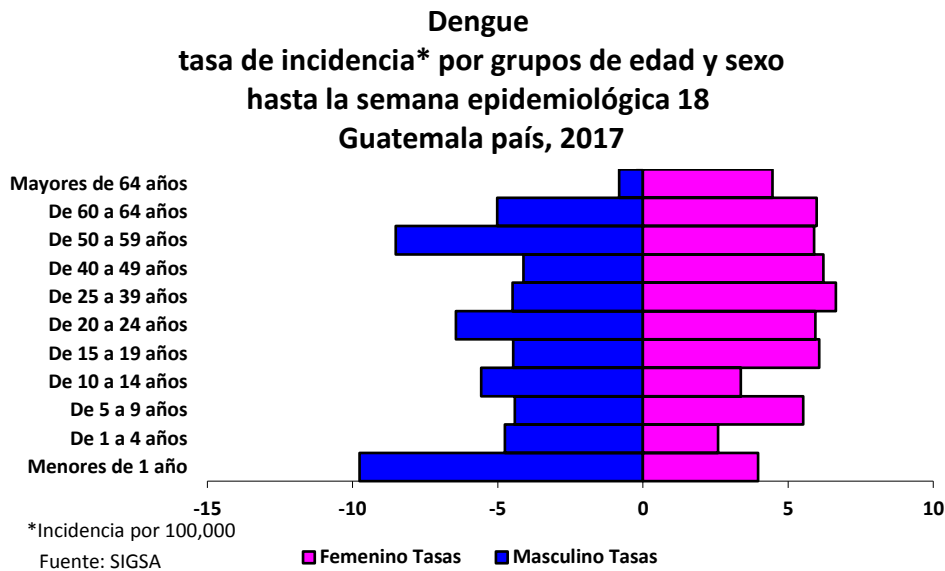
Tasa por 100.000 hab.

Fuente: SIGSA

De los casos acumulados de dengue reportados por las áreas de salud a la semana epidemiológica dieciocho del año 2017, se identifica decremento de 62.9% (2353/873) respecto al mismo período del año anterior, así mismo, se observa decremento de 25.8% (62/46) en los casos reportados en la semana epidemiológica 18 con relación al mismo período 2016-2017; nueve áreas de salud se encuentran por arriba de la media nacional y 13 registran el 80% del total de casos del país (cuadro 2). Se registra cuatro casos de dengue grave a nivel nacional, Izabal (1), Totonicapán (1), Quetzaltenango (1) y San Marcos (1), y no se reportan defunciones por este evento hasta la semana dieciocho del presente año.

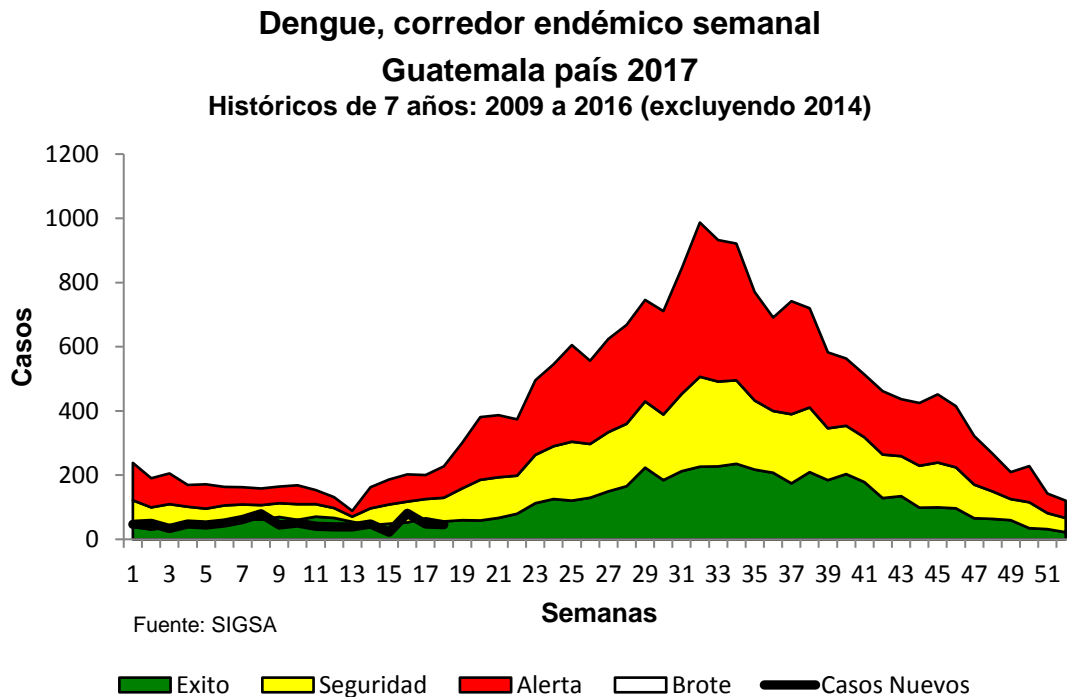
De acuerdo a información del laboratorio nacional de salud, hasta la semana epidemiológica 18-2017, dos de los serotipos de dengue están circulando en el país, D1 (1) y D2 (13).

Figura 1



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 1); sin embargo los hombres de 50-59 años y los menores de un año registran las mayores tasas, concentrando así mismo el 14% de los casos. Se reporta 6% más casos en hombres con relación a las mujeres (459/414).

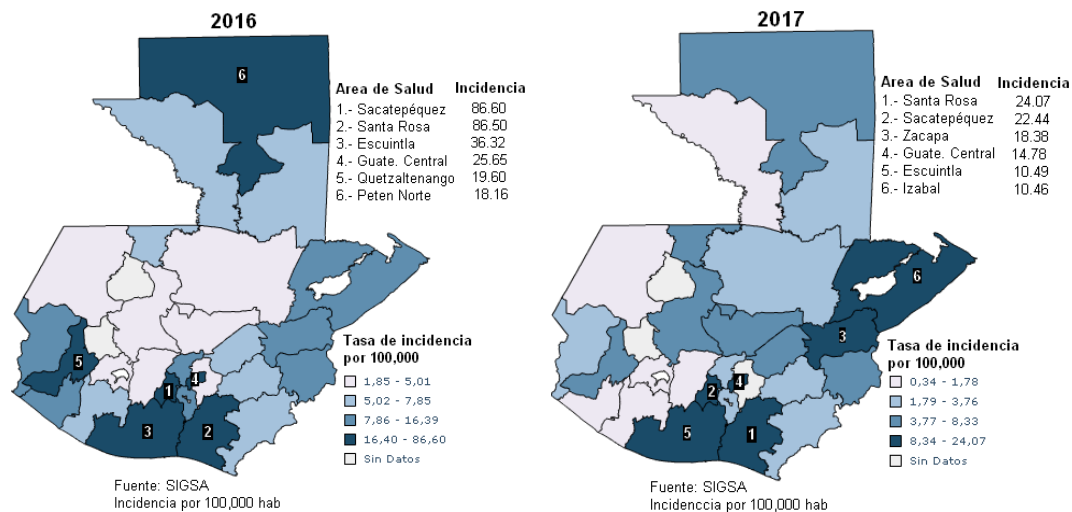
Figura 2



El corredor endémico semanal (figura 2) muestra que durante las primeras dieciocho semanas la tendencia de los casos de dengue ha sido permanecer en zona de éxito, con tendencia al descenso, a excepción de las semanas ocho y dieciséis que se situó en zona de seguridad.

Figura 3

Dengue, tasa de incidencia acumulada por área de salud hasta la semana epidemiológica 18 Guatemala, 2016-2017



La distribución geográfica del dengue durante este periodo epidemiológico, muestra que en 2016 seis áreas de salud se encuentran en el cuarto cuartil (mayor riesgo) con tasas entre 86.60 a 18.16; al igual que en 2017 seis áreas de salud se ubican en el cuarto cuartil, con tasas entre 24.07 a 10.46 por 100,000 habitantes; permaneciendo en alto riesgo para ambos años analizados, Sacatepéquez, Santa Rosa, Escuintla y Guatemala Central (figura 3).

Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 18 Guatemala, 2016-2017

Cuadro 3

Chikungunya, casos y tasas acumulados por área de salud Guatemala, 2016 - 2017 (semana epidemiológica 1-18)

Área de Salud	2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	339	88,59	15	3,84
Guatemala Central	63	6,34	31	3,12
Quetzaltenango	286	32,40	26	2,88
Izabal	132	28,27	11	2,30
Jalapa	17	4,65	6	1,60
Baja Verapaz	0	0	5	1,59
Escuintla	99	12,75	12	1,52
Alta Verapaz	31	2,40	19	1,43
Petén Sur Occidental	19	6,70	4	1,36
Jutiapa	75	15,55	6	1,22
Guatemala Nor Occidente	109	13,10	8	0,95
Ixcán	0	0	1	0,84
Zacapa	80	33,24	2	0,82
Petén Sur Oriental	27	11,24	2	0,81
Guatemala Nor Oriente	28	5,38	4	0,75
Chiquimula	147	35,35	3	0,70
Guatemala Sur	48	4,56	6	0,56
Petén Norte	30	12,67	1	0,41
Retalhuleu	35	10,29	1	0,29
San Marcos	177	15,43	3	0,26
Suchitepéquez	54	9,28	1	0,17
El Progreso	30	17,42	0	0
Sacatepéquez	19	5,43	0	0
Chimaltenango	6	0,85	0	0
Huehuetenango	11	0,85	0	0
El Quiché	1	0,12	0	0
Sololá	4	0,79	0	0
Total	1867	11,28	167	0,99

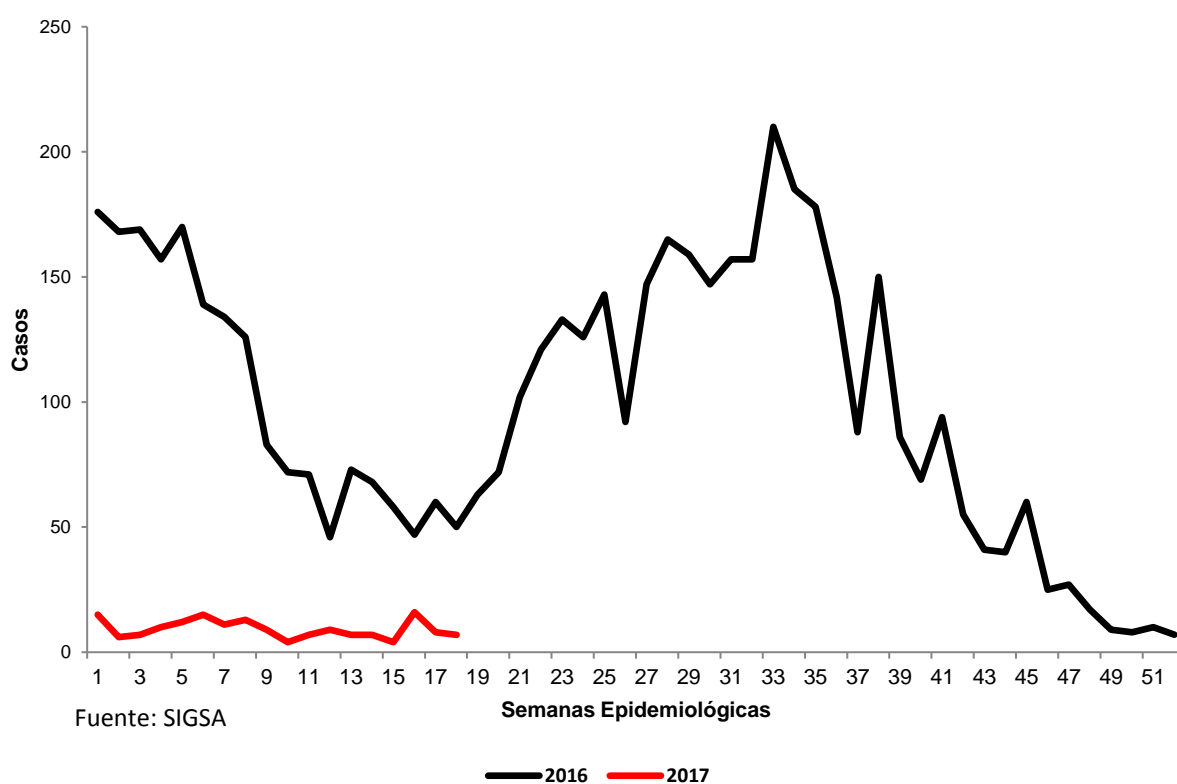
Tasa por 100,000 hab
Fuente: SIGSA

Los casos acumulados de Chikungunya (1867) hasta la semana dieciocho del año 2016, representan un decremento de 91.0% comparado con el mismo periodo epidemiológico de 2017 (167).

Diez áreas de salud se localizan por arriba de la media nacional y en ocho áreas se acumula el 80% (135/167) del total de casos del país (cuadro 3).

Figura 4

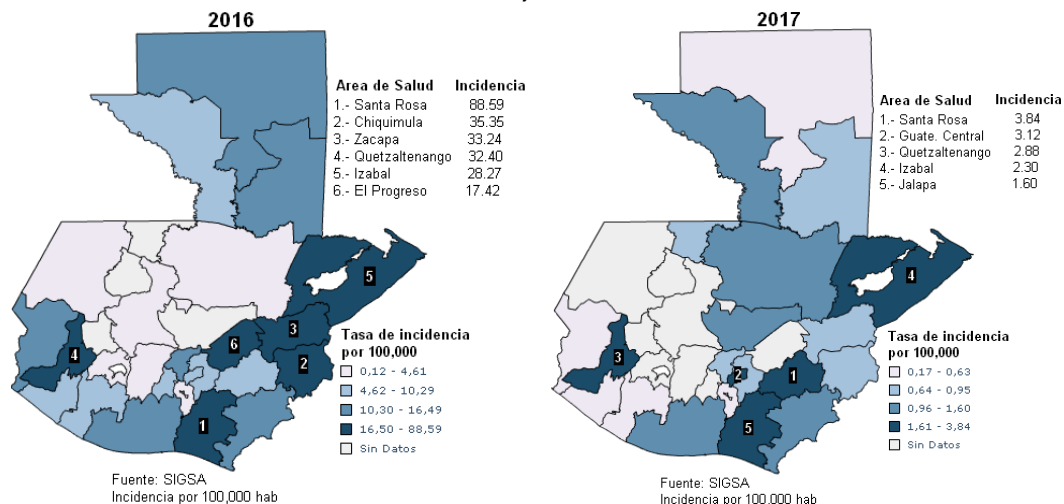
**Chikungunya, curva comparativa de casos por semana
Guatemala país, 2016-2017**



La curva epidémica semanal 2016 de Chikungunya (figura 4) en la población general, aún muestra comportamiento explosivo. Se observa incremento entre la semana epidemiológica 33 y 35, para luego descender hasta la semana 37, a partir de la semana 40 la tendencia es al decremento, el cual se mantiene hasta la semana 46, después de la cual se observa un visible descenso el que se mantiene hasta la actual semana dieciocho del año 2017.

Figura 5

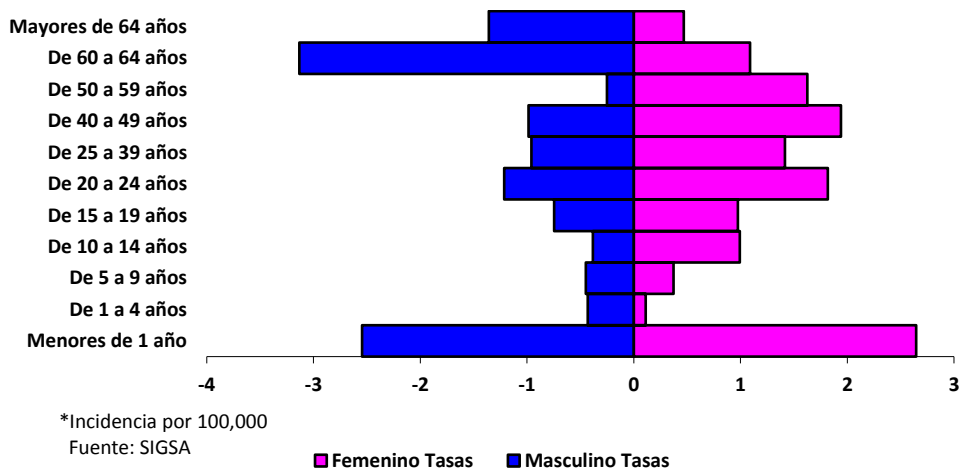
Chikungunya, tasa de incidencia acumulada por área de salud hasta la semana epidemiológica 18 Guatemala, 2016-2017



La distribución geográfica de Chikungunya para el 2016 (cuadro 3 y figura 5) muestra que las áreas de salud de Santa Rosa, Chiquimula, Zacapa, Quetzaltenango, Izabal y El Progreso, son las que presentan el mayor riesgo, con tasas entre 88.59 y 17.42 hasta la semana dieciocho y para el año 2017 a la misma semana epidemiológica, las áreas de salud de Santa Rosa, Guatemala Central, Quetzaltenango, Izabal y Jalapa son las de mayor riesgo con tasas entre 3.84 y 1.60 por cien mil habitantes, persistiendo en alto riesgo para ambos años analizados, Santa Rosa, Izabal y Quetzaltenango.

Figura 6

**Chikungunya
tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo hasta la semana epidemiológica 18 Guatemala país, 2017**



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 6); sin embargo los hombres comprendidos entre 60-64 años y los menores de un año son los que concentran el 16% (11/69) de los casos. Se reporta 59% más casos en mujeres con relación a los hombres (167/98). No hay registro de defunciones para esta semana.

Zika, situación epidemiológica a la semana 18 Guatemala, 2016-2017

Cuadro 4

Zika, casos y tasas acumulados por área de salud
Guatemala, 2016-2017 (semana epidemiológica 1-18)

Área de Salud	2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Guatemala Central	32	3,22	96	9,65
Santa Rosa	215	56,18	20	5,12
Chiquimula	84	20,20	19	4,46
Escuintla	60	7,73	19	2,40
Quetzaltenango	245	27,76	13	1,44
El Quiché	5	0,61	11	1,30
Izabal	40	8,57	4	0,84
Petén Norte	13	5,49	2	0,82
Jutiapa	47	9,75	4	0,81
Petén Sur Oriental	22	9,16	2	0,81
Guatemala Sur	10	0,95	8	0,74
Petén Sur Occidental	8	2,82	2	0,68
Baja Verapaz	3	0,98	2	0,63
Zacapa	136	56,51	1	0,41
Retalhuleu	55	16,17	1	0,29
Alta Verapaz	4	0,31	2	0,15
Guatemala Nor Occidente	10	1,20	1	0,12
Huehuetenango	3	0,23	1	0,08
Guatemala Nor Oriente	15	2,88	0	0
El Progreso	12	6,97	0	0
Sacatepéquez	3	0,86	0	0
Sololá	2	0,40	0	0
San Marcos	56	4,88	0	0
Suchitepéquez	72	12,37	0	0
Jalapa	35	9,58	0	0
Ixcán	8	6,98	0	0
Total	1195	7,22	208	1,23

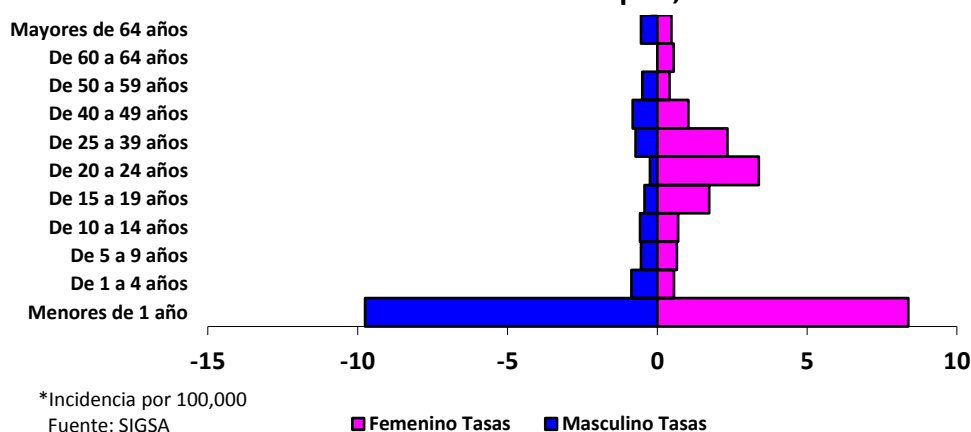
Tasa por 100,000 hab
Fuente: SIGSA

Seis áreas de salud se localizan por arriba de la media nacional y en cinco áreas se acumula el 80% (167/208) del total de casos del país (cuadro 4).

Los casos acumulados de Zika (1195) hasta la semana dieciocho del año 2016, representan un decremento de 82.6% comparado con el mismo periodo epidemiológico de 2017 (208).

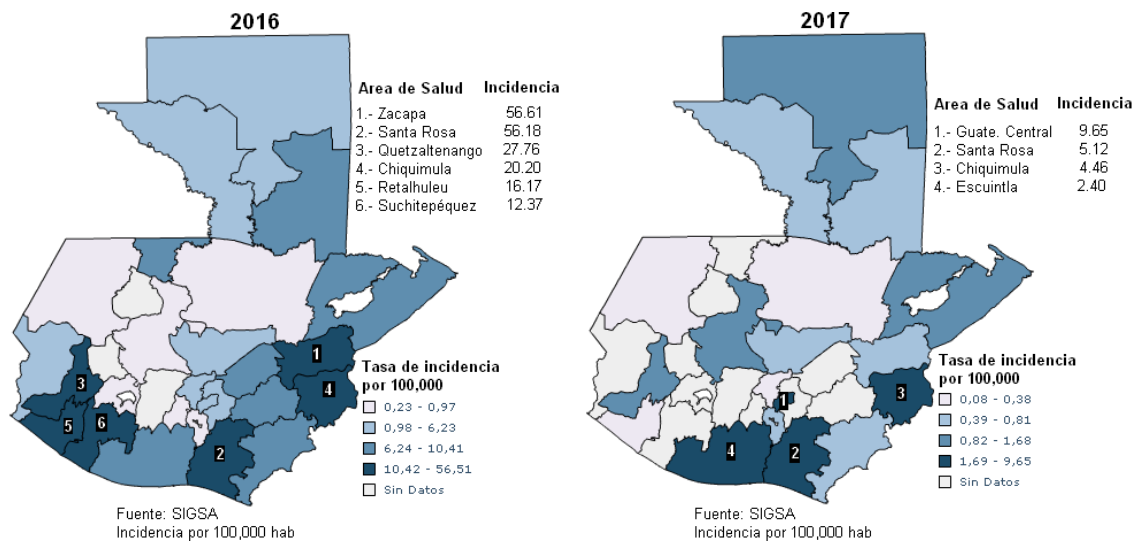
Figura 7

Zika Tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo hasta la semana epidemiológica 18 Guatemala país, 2017



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 7); sin embargo los menores de un año y dentro de estos los de sexo masculino son los que concentran el 34% (70/138) de los casos. Se reporta 32% más casos en mujeres con relación a los hombres (208/138). No hay registro de defunciones para esta semana.

Figura 8
Zika, tasa de incidencia acumulada por área de salud
hasta la semana epidemiológica 18
Guatemala, 2016-2017



La distribución geográfica de Zika para el 2016 (cuadro 4 y figura 8) muestra que las áreas de salud de Zacapa, Santa Rosa, Quetzaltenango, Chiquimula, Retalhuleu y Suchitepéquez son las que presentan el mayor riesgo, con tasas entre 56.61 y 12.37 hasta la semana dieciocho y para el año 2017 a la misma semana epidemiológica, las áreas de salud de Guatemala Central, Santa Rosa Chiquimula y Escuintla son las de mayor riesgo con tasas entre 9.65 y 2.40 por cien mil habitantes; permaneciendo en alto riesgo para ambos años analizados, las áreas de salud de Santa Rosa y Chiquimula.

Conclusiones:

- El Dengue sigue siendo el evento transmitido por vector que presenta mayor incidencia a nivel nacional
- A la semana 18-2017 se reporta cuatro casos de dengue grave, un caso en cada una de las siguientes áreas de salud: Izabal, Totonicapán, Quetzaltenango y San Marcos.
- El 80% de los casos de dengue son producidos por 13 áreas de salud
- La tendencia de los casos de Chikungunya es a la disminución
- La tendencia de casos de Zika es hacia el incremento

- Para Dengue el sexo masculino es el más afectado y el grupo de edad de 60-64 años
- Para Zika y Chikungunya el sexo femenino es el más afectado y el grupo de edad de 20-49 años
- A nivel nacional se confirma que circulan dos de los serotipos de Dengue, D1 y D2.

Recomendaciones:

- Fortalecer las acciones de la gestión integrada contra el vector transmisor del Dengue, Chikungunya y Zika
 - Implementación del plan de abordaje integrado
 - Acompañamiento a las áreas de salud, con énfasis en la comunicación de riesgo relacionadas a las infecciones por Zika en embarazadas.