

**Semana Epidemiológica 2017**  
**Departamento de Epidemiología**  
**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

---

**Semana Epidemiológica 01, del 01 al 07 de enero 2017**

**País: Guatemala**

**% de unidades notificadoras: 83,30% (1,318/1,805)**

**% de Áreas que notificaron oportunamente: 90% (26/29)**

**Áreas de Salud que no informaron oportunamente: 3** (Baja Verapaz, Totonicapán, Guatemala central)

<b>Participantes</b>	<b>Cargo</b>
Dra. Judith García	Jefe Departamento de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica
Dra. Berta Sam Colop	Epidemióloga responsable del análisis
Profesionales participantes	Equipo de vigilancia epidemiológica y Desarrollo Epidemiológico

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 01,**  
**Guatemala 2017\***

Evento	Área	Casos	Tasa**	Municipio	Casos	Tasa**
<b>Dengue</b>  <b>Tasa País 2016: 1,58</b> <b>Tasa país 2017: 0.20</b> <b>Decremento de casos</b> <b>86,9% (261/34)</b>	Sacatepéquez	7	1,96	Antigua G.	7	15,04
	Jalapa	2	0,53	Jalapa	2	1,71
	Santa Rosa	2	0,51	Casillas	1	3,77
	Alta Verapaz	6	0,45	Chahal	5	16,07
<b>Chikungunya</b>  <b>Tasa País 2016: 1,06</b> <b>Tasa País 2017: 0,08</b> <b>Incremento de casos</b> <b>92,6%</b> <b>(176/13)</b>	Peten sur occidental	2	0,68	Las cruces	2	5,17
	Jalapa	2	0,27	San Luis Jilotepeque	1	3,58
	Santa Rosa	1	0,26	Pueblo Nuevo Viñas	1	3,62
	Escuintla	1	0,25	Nueva Concepción	1	1,57
<b>Zika</b>  <b>Tasa país 2016: 0,28</b> <b>Tasa país 2017: 0,04</b> <b>Decremento de casos</b> <b>86,9% (46/6)</b>	Guatemala central	5	0,50	Hospital Roosevelt	2	---
	Quetzaltenango	1	0,11	Colomba	2	4,81

\* Eventos relevantes son lo que salen de lo esperado según el índice epidemiológico y los priorizados por país

\*\*Tasa por 100 000 habitantes

Fuente: SIGSA

# Situación epidemiológica a la semana 01 Guatemala 2017

## Cuadro 1

### Dengue Casos y Tasas Acumulados Guatemala 2016 - 2017 S.E. 1

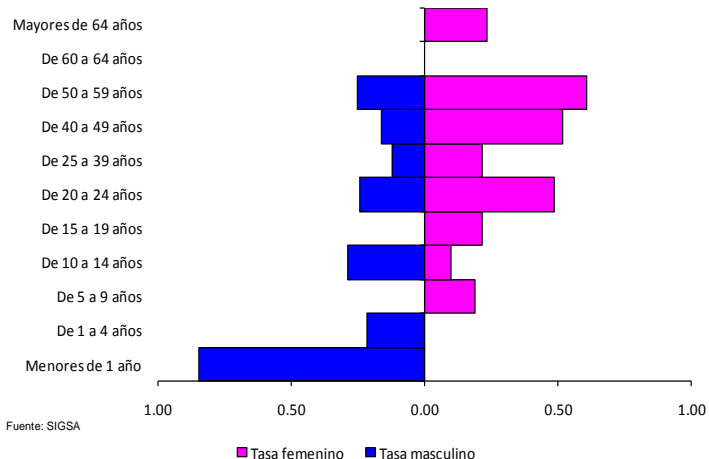
Area de salud	2016		2017	
	Casos	Tasas*	Casos	Tasas*
Sacatepéquez	56	16.01	7	1.96
Jalapa	0		2	0.53
Santa Rosa	46	12.02	2	0.51
Alta Verapaz	3	0.23	6	0.45
Izabal	9	1.93	2	0.42
Escuintla	39	5.02	3	0.38
Quetzaltenango	7	0.79	3	0.33
Chiquimula	1	0.24	1	0.23
Guatemala Central	22	2.21	2	0.20
Guatemala Sur	15	1.42	2	0.19
Huehuetenango	2	0.15	2	0.15
Guatemala Nor Occidente	11	1.32	1	0.12
El Quiche	16	1.96	1	0.12
Chimaltenango	1	0.14	-	-
Sololá	4	0.79	-	-
San Marcos	6	0.52	-	-
Retalhuleu	7	2.06	-	-
Suchitepéquez	2	0.34	-	-
Jutiapa	3	0.62	-	-
Zacapa	3	1.25	-	-
Petén Norte	3	1.27	-	-
Petén Sur Oriental	3	1.25	-	-
Petén Sur Occidental	1	0.35	-	-
Ixcán	1	0.87	-	-
<b>Total País</b>	<b>261</b>	<b>1.58</b>	<b>34</b>	<b>0.20</b>

Fuente: SIGSA

\*Tasa por 100000 habitantes

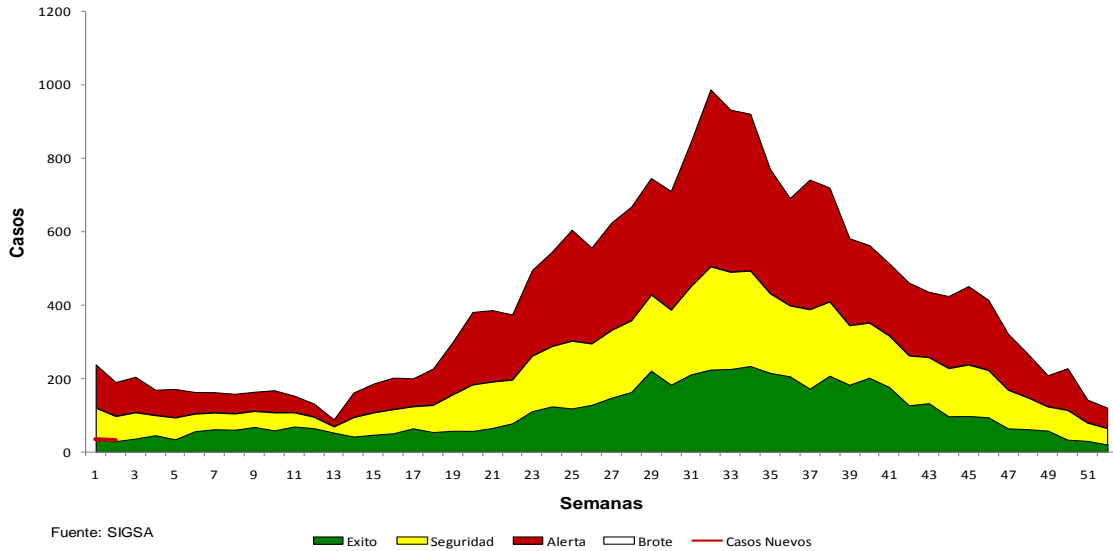
Las primeras cuatro áreas de salud representan el 50% de los casos (17/34); ocho áreas de salud se encuentran por arriba de tasa país de 0,20 por 100000 habitantes. Los casos reportados durante la semana epidemiológica uno suman 34. Sacatepéquez tiene nueve veces más riesgo comparado con la tasa nacional. Debe tomarse en cuenta esta diferencia para incrementar las medidas de prevención y promoción focalizadas.

### Grafico 1 Dengue Tasas por grupos de edad y sexo Guatemala 2017 S.E. 1



La mayoría de los grupos edad se encuentran en riesgo, a excepción del grupo de 60-64 años que no se reportan casos, en el grupo de menores de un año y de 1-4 el 100% se presenta en niños. Del total de casos, el 61% (21 casos) corresponde a mujeres.

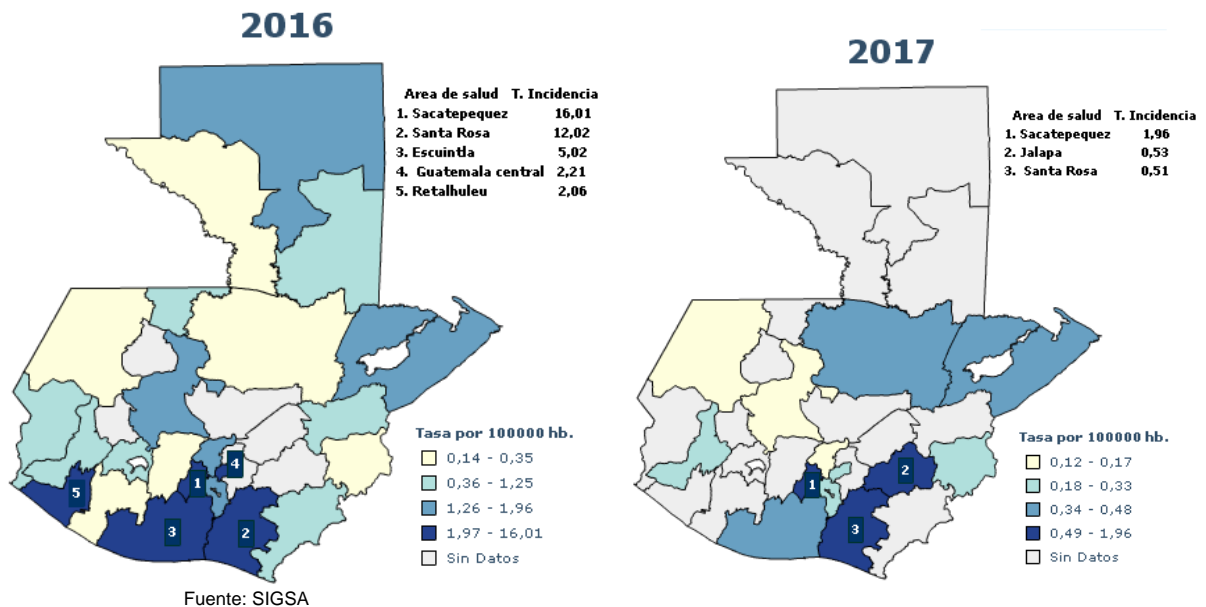
**Grafico 2**  
**Dengue, corredor endémico semanal**  
**Guatemala 2017 S.E. 1**  
 Históricos de 7 años: 2009 a 2016 (excluyendo 2014)



El corredor endémico semanal de dengue 2017, a la semana epidemiológica 1 se sitúa en zona de seguridad.

**Mapa 1**

**Dengue, tasa de incidencia acumulada por área de salud**  
**Guatemala 2017, S.E. 1**



Las áreas de salud con mayor incidencia a la semana 1/2017 son: Sacatepéquez, Jalapa y Rosa, con rango de tasas entre 1,96 a 0,51 mencionadas en orden descendente. Se notificaron nueve casos positivos por laboratorio en: Baja Verapaz, Guatemala central, Jutiapa, San Marcos y Santa Rosa.

## Cuadro 2

### Chikungunya Casos y Tasas Acumulados Guatemala 2016 - 2017 S.E. 1

Area de salud	2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Petén Sur Occidental	2	0.71	2	0.68
Jalapa	0		1	0.27
Santa Rosa	29	7.58	1	0.26
Escuintla	10	1.29	2	0.25
Quetzaltenango	19	2.15	2	0.22
Jutiapa	5	1.04	1	0.20
Guatemala Central	6	0.60	2	0.20
Alta Verapaz	8	0.62	2	0.15
Guatemala Nor Occidente	16	1.92	-	-
Guatemala Sur	2	0.19	-	-
El Progreso	5	2.90	-	-
Sacatepéquez	1	0.29	-	-
Huehuetenango	5	0.38	-	-
Sololá	1	0.20	-	-
San Marcos	5	0.44	-	-
Retalhuleu	5	1.47	-	-
Izabal	11	2.36	-	-
Zacapa	19	7.90	-	-
Chiquimula	15	3.61	-	-
Petén Norte	12	5.07	-	-
<b>Total País</b>	<b>176</b>	<b>1.06</b>	<b>13</b>	<b>0.08</b>

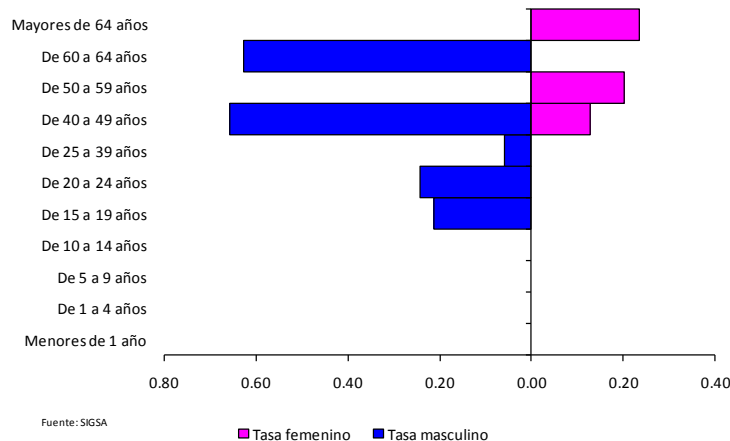
Fuente: SIGSA

\*Tasa por 100000 habitantes

Los casos acumulados de Chikungunya reportados en el país a la semana epidemiológica 1-2017, ascienden a 13, con decremento de 92,6% (176/13), en comparación con el 2016. Peten Sur occidente presenta 8 veces más riesgo comparado con la tasa nacional. Debe tomarse en consideración esta diferencia para incrementar las medidas de prevención y promoción focalizadas.

## Grafico 3

### Chikungunya Tasas por grupos de edad y sexo Guatemala 2017 S.E. 1



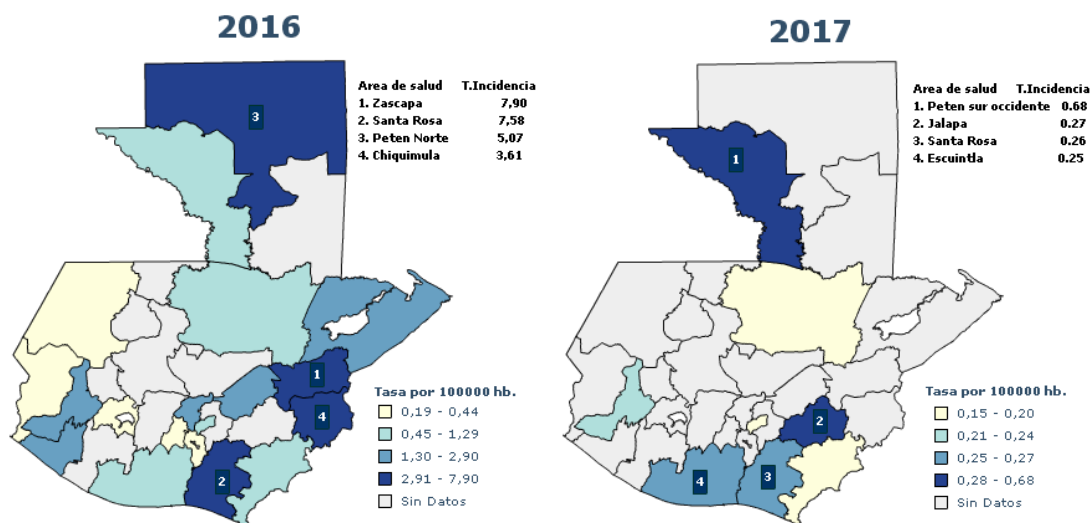
Fuente: SIGSA

■ Tasa femenina ■ Tasa masculina

Los grupos edad que se encuentran en mayor riesgo son los de 40-49 y 60-64 años del sexo masculino, 77% de casos se presentan en el sexo masculino.

## Mapa 2

### Chikungunya, tasa de incidencia acumulada por área de salud Guatemala 2016-2017, S.E. 1



Fuente: SIGSA

Las tasas de incidencia de Chikungunya, estratificadas por cuartiles a la semana uno de ambos años, no muestra las mismas áreas de salud afectadas. Para el 2017 las áreas de salud de Peten Sur occidente, jalapa se encuentran en el cuarto cuartil, seguido por Santa Rosa y Escuintla en el tercer cuartil. Con tasas entre rangos de 0,68 a 0,25 en orden descendente.

## Cuadro 3

### Zika Casos y Tasas Acumulados Guatemala 2016 - 2017 S.E. 1

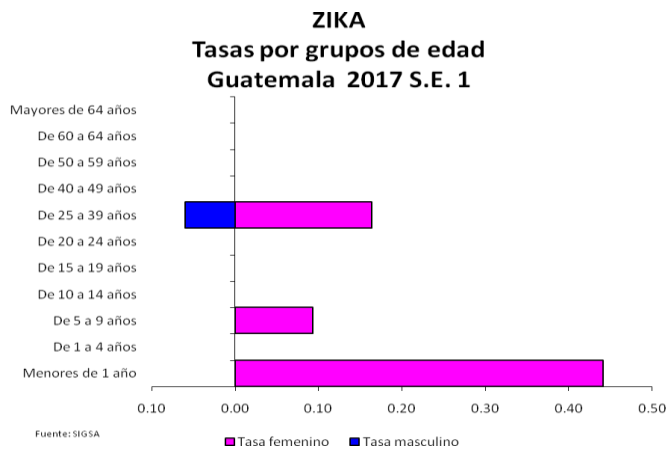
Area de salud	2016		2017	
	Casos	Tasas*	Casos	Tasas*
Guatemala Central	0		5	0.50
Quetzaltenango	7	0.79	1	0.11
Guatemala Nor Occidente	1	0.12	-	-
El Progreso	1	0.58	-	-
Escuintla	1	0.13	-	-
Suchitepéquez	10	1.72	-	-
Izabal	2	0.43	-	-
Zacapa	17	7.06	-	-
Chiquimula	4	0.96	-	-
Alta Verapaz	1	0.08	-	-
Petén Sur Oriental	2	0.83	-	-
<b>Total País</b>	<b>46</b>	<b>0.28</b>	<b>6</b>	<b>0.04</b>

Fuente: SIGSA

\*Tasa por 100000 habitantes

Los casos acumulados de Zika reportados en el país a la semana epidemiológica uno, ascienden a seis, con decremento de 86,9% (46/6), comparado con el 2016. Guatemala central presenta 12 veces más riesgo comparado con la tasa nacional. Debe tomarse en consideración esta diferencia para incrementar las medidas de prevención y promoción focalizadas.

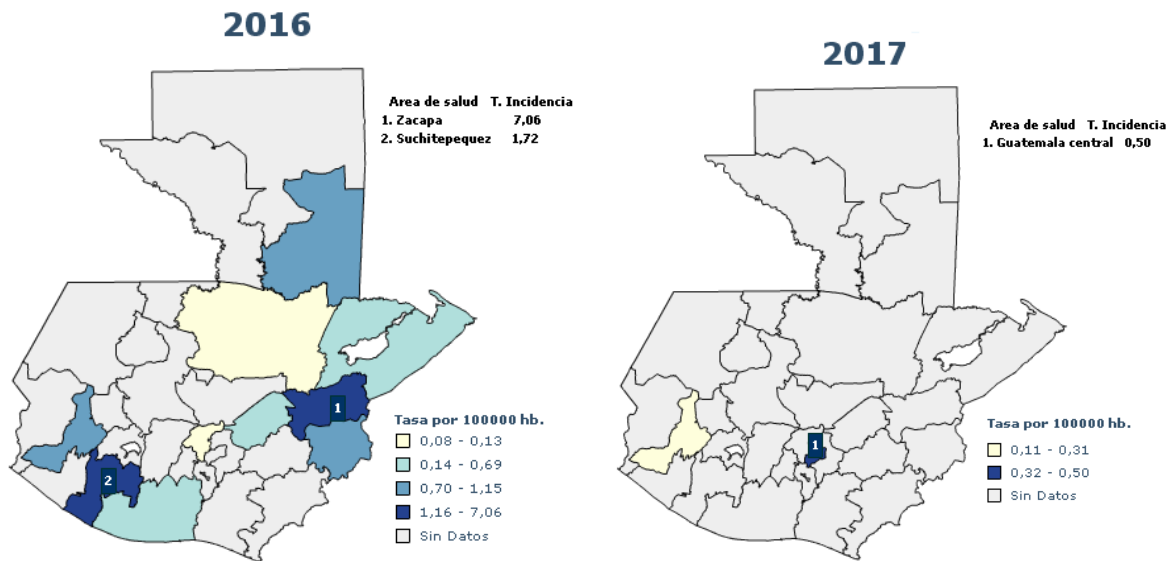
### Grafico 3



Del total de grupos, el de menores de un año del sexo femenino, se encuentra en mayor riesgo; el 83% de casos se presentan en el mismo sexo; así mismo reportan incidencia en los grupos de menores de un año, de cinco a nueve y de 25 a 39 años. El sexo masculino reporta tasas en el grupo de 25-39 años, los otros grupos no reportan incidencia.

### Mapa 3

**Zika, tasa de incidencia acumulada por área de salud**  
**Guatemala 2017, S.E. 1**

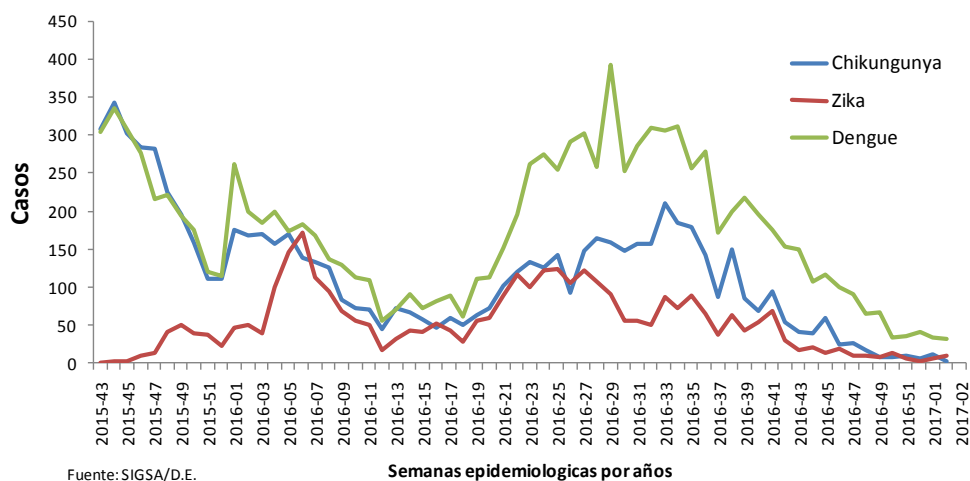


Fuente: SIGSA

La distribución geográfica de Zika durante ésta primera semana epidemiológica de ambos años, no es generalizada en el país, en 2016 se encuentra únicamente en nueve áreas de salud, y en 2017 en dos áreas de salud: Guatemala central con tasa de 0,50 por 100000 habitantes, seguido de Quetzaltenango con tasa de 0,11 por 100000 habitantes. No se reportan embarazadas sospechosas para Zika durante esta semana.

## Cuadro 5

### Zika, Serie temporal por semana epidemiológica Guatemala 2017, S.E. 1



La serie temporal de Arbovirosis, con énfasis en Zika iniciando desde el aparecimiento de los primeros casos en la semana epidemiológica 43 del año 2015, muestra tendencia unimodal, con incremento progresivo entre la semana 43 a la seis de 2016; luego un descenso brusco para los tres eventos, sin embargo, en toda la serie, los casos de dengue son superiores en comparación a los otros eventos. En dengue el mayor pico se observa en semana 29 con descenso progresivo; para Zika y Chikungunya, se observa casi una meseta entre la semana 23 a 37, y de allí hasta la semana actual el descenso es progresivo.



## Conclusiones:

- Las arbovirosis (Dengue, Chikungunya y Zika), por compartir el mismo vector, presentan tendencia similar, se ha observado en Zika comportamiento similar al presentado por Chikungunya en sus inicios, con un importante incremento de casos, debido que el 100% de la población guatemalteca es susceptible a esos virus.
- No se reportan casos de embarazadas sospechosas a Zika para esta semana epidemiológica.
- Por ser la primera semana epidemiológica, la incidencia no es alta para arbovirosis tomando en cuenta que dos de tres áreas de salud, no informaron oportunamente y solo el 83% de las unidades notificaron oportunamente.

## Recomendaciones:

- Orientar las acciones para el control del vector mediante evaluaciones epidemiológicas y entomológicas, indicando las áreas específicas que es necesario tratar. En áreas donde el dengue es endémico realizar análisis retrospectivos de la transmisión o las experiencias previas, para orientar las operaciones de control.
- Orientar a la población sobre tomar medidas adecuadas (uso correcto de repelentes, eliminación del agua estancada, organización de campañas de limpieza etc.).
- La única herramienta disponible para prevenir las infecciones transmitidas por vectores es la reducción del contacto humano-vector. Los esfuerzos de planificación para el control de vectores deben focalizarse en la supresión de poblaciones de *Ae. Aegypti* y *Ae. Albopictus* para prevenir y sentar las bases de las intervenciones de emergencia en caso de brotes.