

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

Semana Epidemiológica 27: del 02 al 08 de julio de 2017

País: Guatemala

% de notificación de áreas de salud: 100% (29)

% de notificación por servicios de salud: 88.64% (1591/1795)

Fecha: 17/08/2017

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefa de departamento
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica
Dr. Moises Mayen	Coordinador Desarrollo
Dra. Elisa Juárez	Epidemióloga responsable del análisis.

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

Cuadro 1

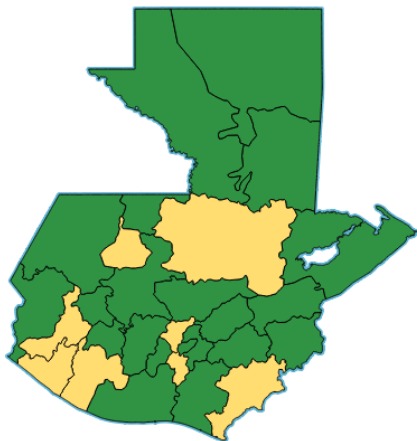
Resumen de eventos relevantes de vigilancia epidemiológica a la semana 27, Guatemala 2017.*

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Chikungunya Tasa País 2016 – 8.85 2017 – 0.53 Disminución de casos acumulados 93.9% (1465/89)	Santa Rosa	29	7.4	Pueblo Nuevo Viñas	22	79.73
	Guatemala Central	39	3.9	Hospital Roosevelt	16	--
	Quetzaltenango	32	3.5	Flores Costa Cuca	10	31.19
Zika Tasa País 2016 – 5.65 2017 – 0.89 Disminución de casos acumulados 83.9% (936/151)	Guatemala Central	137	13.8	Hospital Roosevelt	62	--
	Chiquimula	23	5.4	Jocotán	12	17.81
	Santa Rosa	21	5.4	Barberena	15	29.66

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

**Tasa por 100 000 hab

Mapa No. 1
Notificación semanal, por áreas de salud
hasta la semana epidemiológica No. 27

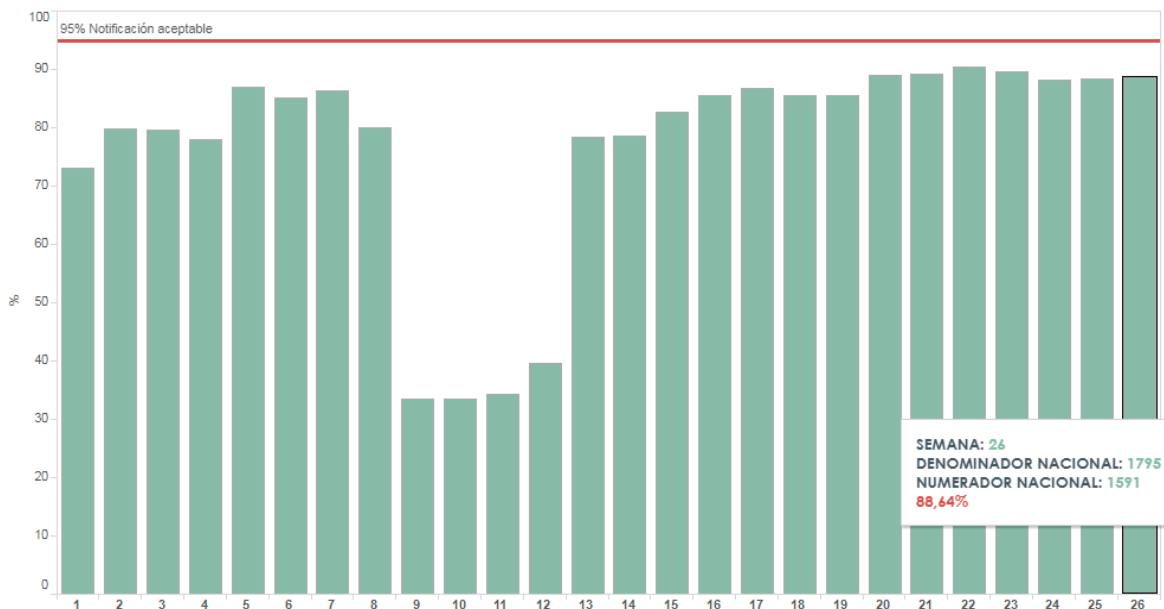


En la semana epidemiológica No. 27 del año 2017, el 100% de las áreas de salud notificaron, el 27% (8/29) de las áreas de salud notificaron tardíamente. (Mapa No.1)

■ REPORTE TARDE ■ SI REPORTÓ

Se espera una notificación mayor al 95% de los servicios de salud para poder considerarla como aceptable, hasta la semana epidemiológica No. 27 no se ha logrado alcanzar este indicador en ninguna semana. En la semana epidemiológica No. 27 se tiene una notificación de 88.6% (1591/1795) del total de los servicios de salud del país (Figura No.1).

Figura No. 1
Notificación semanal, por semana epidemiológica
Hasta a la semana No. 27
Guatemala, 2017



Fuente: Reporte de vigilancia epidemiológica SIGSA

Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 27 Guatemala 2017

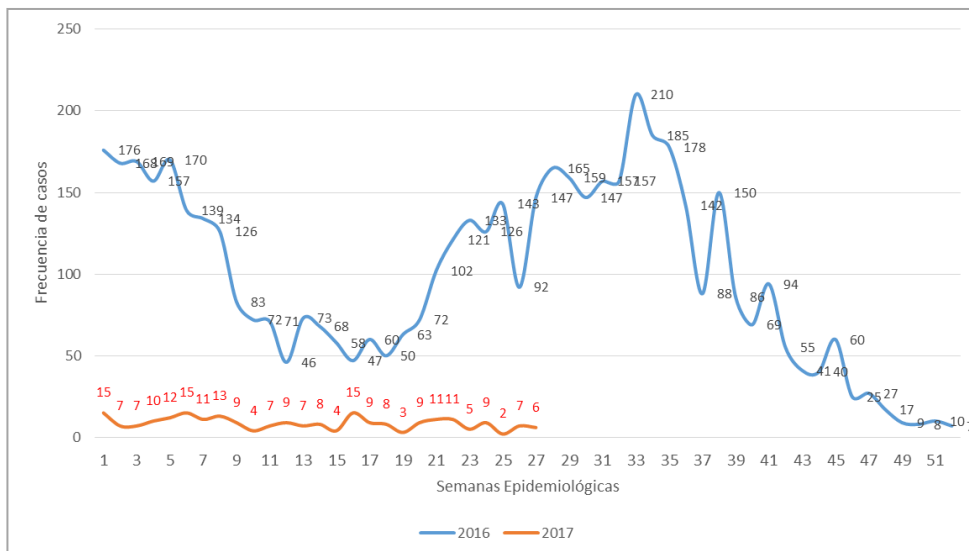
Los casos acumulados de Chikungunya de la semana epidemiológica de la 01 a la 27 del período 2017, representan un decremento de 91.7% (2866/233) respecto al 2016. Once áreas de salud superan la tasa de país de 1.4 por cada 100,000 hab. Hasta la semana 27 tres áreas de salud se encuentran en silencio (no han notificado casos), estas son Sacatepéquez, El Quiché, Sololá. (Cuadro No. 2).

Cuadro No. 2
Chikungunya, casos y tasas* por área de salud
a la semana epidemiológica 27
Guatemala país, 2016 - 2017

AREA DE SALUD	2016		Casos Nuevos de la SE 27	2017	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Santa Rosa	478	124.9	1	29	7.4
Guatemala Central	197	19.8	0	39	3.9
Quetzaltenango	362	41.0	0	32	3.5
Baja Verapaz	16	5.2	1	9	2.9
Escuintla	135	17.4	0	20	2.5
Izabal	144	30.8	0	12	2.5
Petén Sur Oriental	104	41.0	0	5	1.9
Jalapa	24	6.6	0	7	1.9
Jutiapa	140	29.0	3	9	1.8
Petén Sur Occidental	8	3.0	0	5	1.8
Alta Verapaz	69	5.3	0	23	1.7
Petén Norte	33	13.9	0	3	1.2
Guatemala Nor Occidente	213	25.6	1	10	1.2
Chiquimula	207	49.8	0	5	1.2
Ixcán	0	0.0	0	1	0.8
Guatemala Sur	191	18.1	0	9	0.8
Zacapa	82	34.1	0	2	0.8
Guatemala Nor Oriente	56	10.8	0	4	0.8
El Progreso	30	17.4	0	1	0.6
San Marcos	211	18.4	0	4	0.3
Retalhuleu	37	10.9	0	1	0.3
Suchitepéquez	57	9.8	0	1	0.2
Chimaltenango	9	1.3	0	1	0.1
Huehuetenango	35	2.7	0	1	0.1
Sacatepéquez	23	6.6	0	0	0.0
El Quiché	1	0.1	0	0	0.0
Sololá	4	0.8	0	0	0.0
Total PAIS	2866	17.3	6	233	1.4

La tendencia de casos de Chikungunya ha sido a la disminución desde la semana epidemiológica 33 del año 2016, y continúa para la semana 27 de año 2017. Este año se observan menos casos comparado con el mismo período del año anterior. (Figura No. 2)

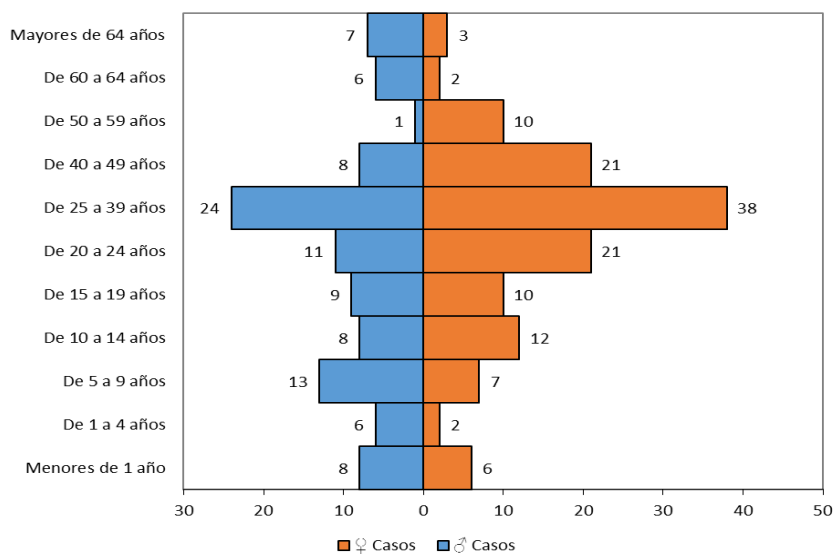
Figura No. 2
Chikungunya, curva de casos por semana epidemiológica
a la semana epidemiológica 27
Guatemala país, 2016 - 2017



Fuente: Construcción en Epidemiología
 Base de Datos del SIGSA/MSPAS

En el caso de Chikungunya, todos los grupos edad se encuentran en riesgo, sin embargo es el grupo de hombres de 60 a 64 y los menores de 1 año son los de mayor riesgo. (Figura No. 3)

Figura No. 3
Chikungunya, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 27
Guatemala, 2017

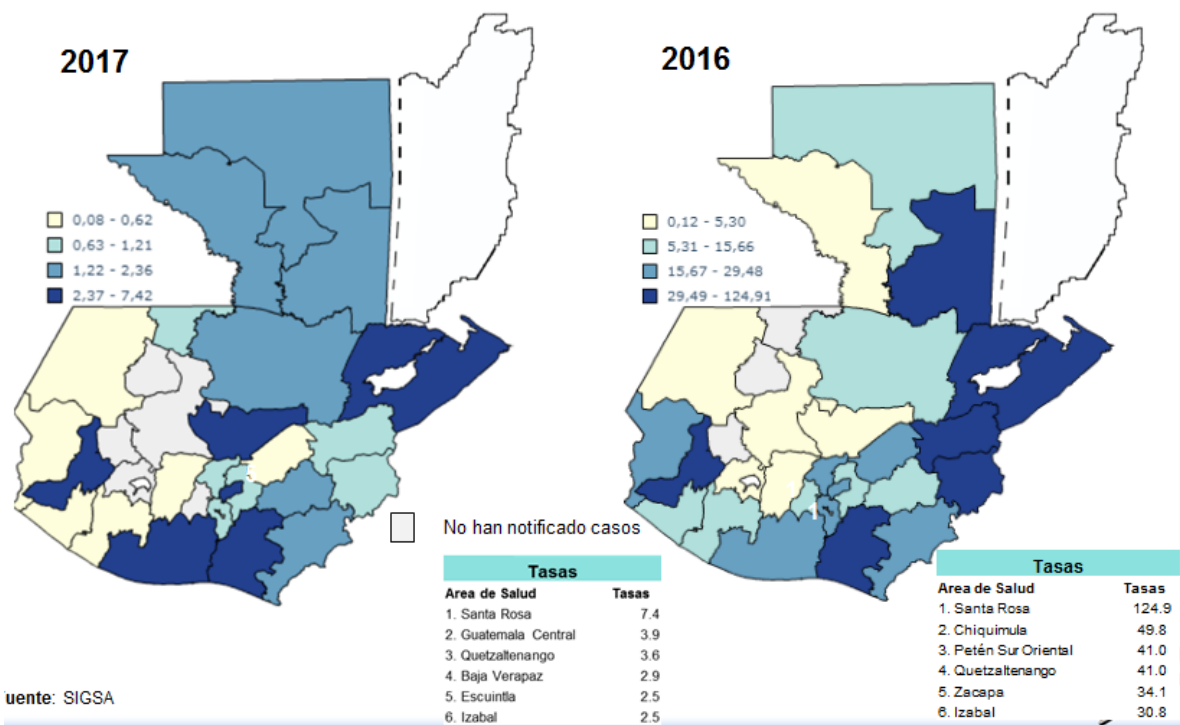


Fuente: SIGSA

*Tasa por 100,000 habitantes

Las tasas de incidencia de Chikungunya por 100,000 habitantes y área de salud hasta la semana 27 de los años 2016-2017, identifica que las áreas de salud de mayor riesgo para este evento en el período epidemiológico 2016 son: Santa Rosa, Chiquimula, Petén Sur Oriental, Quetzaltenango, Zacapa, Izabal con rango de tasas entre 124.9 a 30.8. Para el año 2017 las áreas de salud que presentan la incidencia más alta son: Santa Rosa, Guatemala Central, Quetzaltenango, Baja Verapaz, Escuintla e Izabal con rango de tasas entre 7.4 a 2.5 (Mapa No. 2).

Mapa No. 2
Chikungunya, tasa de incidencia acumulada por área de salud
hasta la semana epidemiológica 27
Guatemala, 2016 - 2017



Zika, situación epidemiológica a la semana 27

Guatemala 2017

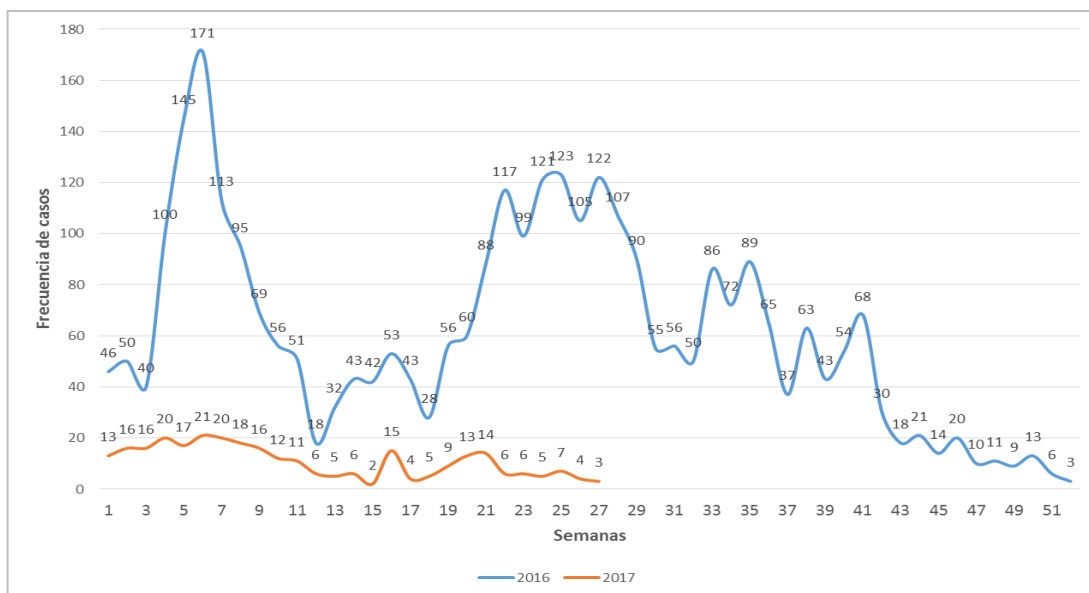
Los casos acumulados de Zika de la semana epidemiológica de la 1 a la 27 del período 2017, representan un decremento de 86% (2086/290) respecto al 2016. Seis áreas de salud superan la tasa de país de 1.7 por cada 100,000 h., Guatemala Central, Chiquimula, Santa Rosa, Escuintla, Jutiapa y Quetzaltenango. El 24.1% (7/29) áreas de salud no han notificado casos hasta la semana 19. (Cuadro No. 3).

Cuadro No. 3
Zika, casos sospechosos por área de salud
hasta la semana epidemiológica 27
Guatemala, 2017

AREA DE SALUD	2016		Casos Nuevos de la SE 27	2017	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Guatemala Central	141	14.2	2	137	13.8
Chiquimula	222	53.4	0	23	5.4
Santa Rosa	404	105.6	0	21	5.4
Escuintla	77	9.9	0	30	3.8
Jutiapa	86	17.8	0	11	2.2
Quetzaltenango	266	30.1	0	17	1.9
El Quiche	6	0.7	0	11	1.3
Petén Norte	13	5.5	0	3	1.2
Zacapa	252	104.7	1	3	1.2
Guatemala Sur	47	4.5	0	10	0.9
Izabal	44	9.4	0	4	0.8
Jalapa	56	15.3	0	3	0.8
Petén Sur Oriental	73	28.8	0	2	0.8
Petén Sur Occidental	14	5.2	0	2	0.7
Baja Verapaz	7	2.3	0	2	0.6
Retalhuleu	58	17.1	0	2	0.6
Guatemala Nor Occidente	73	8.8	0	4	0.5
Suchitepéquez	75	12.9	0	2	0.3
Alta Verapaz	9	0.7	0	2	0.2
Huehuetenango	9	0.7	0	1	0.1
Guatemala Nor Oriente	27	5.2	0	0	0.0
El Progreso	51	29.6	0	0	0.0
Sacatepéquez	4	1.1	0	0	0.0
Chimaltenango	1	0.1	0	0	0.0
Sololá	4	0.8	0	0	0.0
San Marcos	57	5.0	0	0	0.0
Ixcán	10	8.7	0	0	0.0
Total PAIS	2086	12.6	3.00	290	1.7

La tendencia de casos de Zika ha sido a la disminución desde la semana epidemiológica 41 del año 2016, y continúa para la semana 27 de año 2017. Este año se observan menos casos comparado con el mismo período del año anterior. (Figura No. 4)

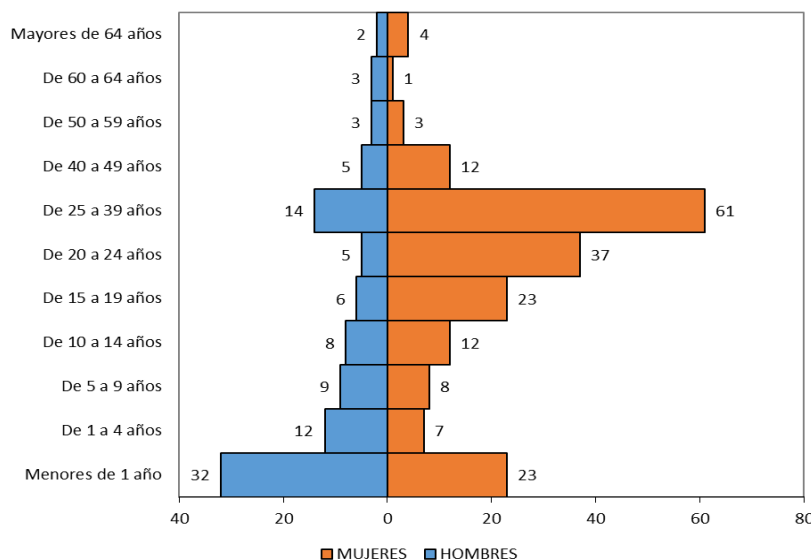
Figura No. 4
Zika, curva de casos por semana epidemiológica
a la semana epidemiológica 27
Guatemala país, 2016 - 2017



Fuente: Construcción en Epidemiología
 Base de Datos del SIGSA/MSPAS

En el caso de Zika, El grupo de menores de un año y de 20 a 39 años, son los que se encuentran en mayor riesgo en ambos sexos. (Figura No. 5)

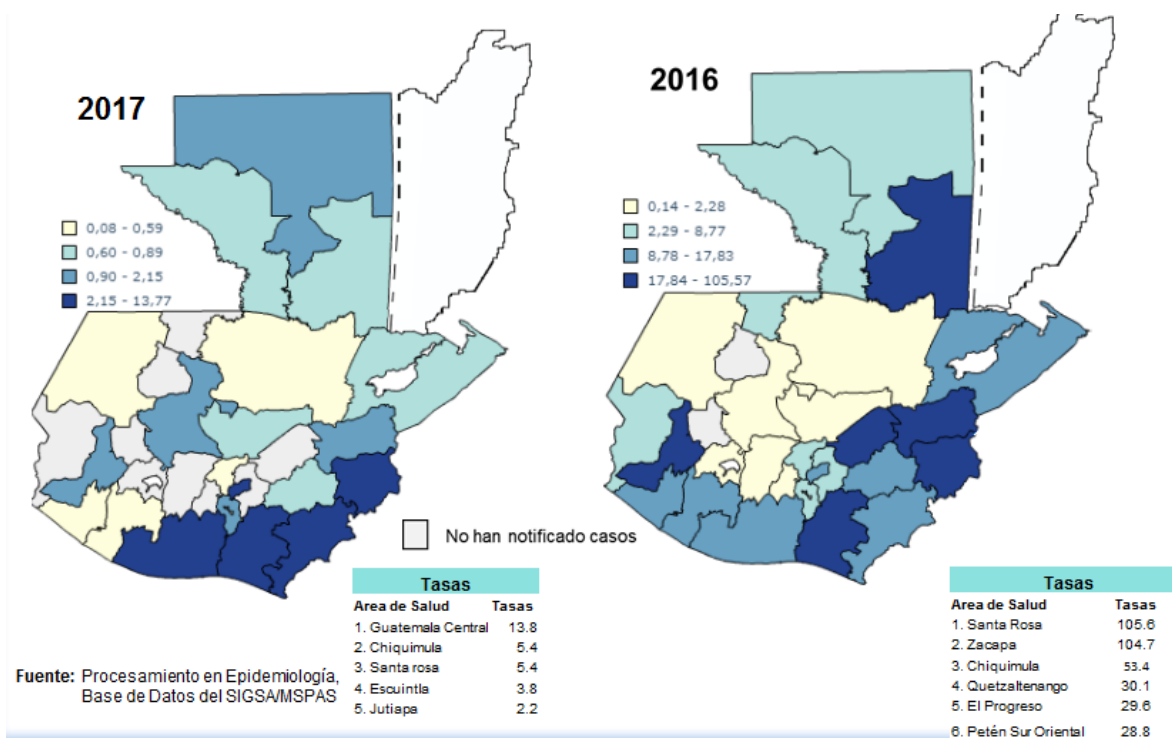
Figura No. 5
Zika, tasa de incidencia por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 27
Guatemala, 2017



Fuente: SIGSA

Las tasas de incidencia de Zika por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en el período epidemiológico de la semana epidemiológica de la 01 a la 27 de los años 2016 y 2017, identifica que las áreas de salud que aparecen como las de mayor riesgo para este evento en el período de 2016 son: Santa Rosa, Zacapa, Chiquimula, Quetzaltenango, El Progreso y Petén Sur Oriental con un rango de tasas de 105.6 a 28.8. Para el mismo período del año 2017 las áreas de salud con mayor riesgo son: Guatemala Central, Chiquimula, Santa Rosa, Escuintla y Jutiapa con un rango de tasas de 13.8 a 2.2 (Mapa No. 3)

Mapa No. 3
Zika, tasa de incidencia acumulada por área de salud,
hasta la semana epidemiológica 27
Guatemala, 2016 - 2017



**ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y ALIMENTOS,
SEMANA EPIDEMIOLOGICA 1-27, 2017**

Las enfermedades transmitidas por Agua y Alimentos representan un problema de Salud Pública en todo el mundo. Su importancia radica en su magnitud, trascendencia y vulnerabilidad principalmente en grupos de edad menores de 5 años.

Durante el año 2017 para semana epidemiológica 27 las ETAs se ubican entre las zonas de éxito según corredor endémico, encontrándose en zona de brote las áreas de salud de Huehuetenango y Santa Rosa, según su comportamiento presentaron un aumento de casos de en los meses de mayo y junio debido a la estacionalidad.

ETAs: Casos y Tasas Acumulados por Área de Salud*
Guatemala 2016 - 2017, SE 1-27

ÁREA SANITARIA	2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Ixcán	6465	5641.66	7052	5931.58
Ixil	9760	5067.34	9129	4573.88
Santa Rosa	12050	3148.88	14473	3705.39
Chiquimula	12092	2907.52	15488	3639.25
Huehuetenango	37648	2894.54	47043	3534.59
Baja Verapaz	6788	2209.82	10602	3364.25
San Marcos	31007	2702.45	34898	2973.80
Zacapa	5251	2182.01	6877	2808.45
Escuintla	24164	3111.78	21673	2738.73
El Progreso	4815	2795.39	4787	2730.73
Jutiapa	11436	2371.32	13291	2697.83
El Quiché	22707	2776.89	22553	2674.08
Retalhuleu	9534	2802.96	8935	2570.73
Petén Sur Occidental	6935	2565.66	6962	2488.86
Sololá	10177	2013.33	12532	2411.61
Jalapa	6512	1782.00	9019	2401.29
Quetzaltenango	17192	1947.89	21338	2366.30
Totonicapán	11614	2098.79	13138	2307.39
Petén Sur Oriental	3828	1510.74	5758	2210.51
Sacatepéquez	9273	2650.28	7048	1977.07
Petén Norte	5281	2230.86	4698	1920.52
Chimaltenango	10256	1456.10	10905	1507.05
Izabal	5803	1242.66	6563	1372.60
Guatemala Central	16595	1668.95	13124	1319.52
Alta Verapaz	17519	1353.82	17221	1292.56
Suchitepéquez	8038	1380.70	6738	1130.59
Guatemala Nor Occidente	12875	1546.95	7841	931.80
Guatemala Sur	9715	922.71	9454	878.14
Guatemala Nor Oriente	4076	782.67	4529	850.31
Total País	349406	2110.51	373669	2208.83

Fuente: SIGSA
*Tasa por 100,000 habitantes

El reporte de casos para la semana 1-27 es de un total de 373,669 casos, 3% más en relación al año anterior en el mismo periodo. La tasa de incidencia para este año es de 2,206.83 por 100,000 habitantes (2110.51 para el 2016) lo que representa un aumento del 4.5%.

Las 5 primeras áreas de salud que presentan mayor riesgo de incidencia para las ETAs son: Ixcán, Ixil, Santa Rosa, Chiquimula y Huehuetenango, las cuales forman parte de las 19 áreas de salud que se encuentran por arriba del total país.

Por grupo de edad las ETAs afectan en su mayoría a los menores de 5 años. El mayor riesgo de enfermar se presenta en el grupo de edad de 1 a 4 años (41%) seguido de los menores de 1 año (17%) prevaleciendo en el

sexo femenino (54%). En los meses de Enero a Junio se han presentado un total de 17 brotes los cuales han sido abordados con éxito por las áreas de Salud.

Las diarreas en menores de 5 años corresponden al 98% de las ETAs en general y para la semana 1-27 se incrementaron un 4% (9106.75/9473.73) de tasa de incidencia, respecto al año 2016, ubicándose en zona de brote 6 Áreas de Salud las cuales son: San Marcos, Quetzaltenango Huehuetenango, Peten Sur Oriental, Zacapa y Santa Rosa.

Disentería ha reportado un incremento de tasa por arriba del 3% para la semana 1-27, siendo: Sololá, San Marcos, Retalhuleu, Zacapa y Alta Verapaz las áreas de salud con mayor tasa de incidencia, no se encuentra ningún área en zona de brote para este periodo.

Rotavirus presenta un incremento de tasa de incidencia de 10% respecto al año anterior, debido a 3 brotes que se registraron en los departamentos de Quetzaltenango, San Marcos e Izabal afectando principalmente a los menores de 5 años, de los cuales 2 fallecieron por llegar en malas condiciones, se tomaron acciones de control y prevención de manera inmediata para abordar de manera oportuna los brotes.

Para las Intoxicaciones Alimentarias hay un decremento de tasa de incidencia del 6% respecto al 2016, documentándose 6 brotes investigados y abordados efectivamente por las áreas de salud.

Hepatitis A ha reportado un decremento del 16% de la tasa de incidencia para la semana 1-27 comparado con el año 2016, presentando a la fecha 5 brotes en abordados de forma inmediata por las áreas de salud de: Zacapa, Escuintla, Santa Rosa y Guatemala Sur.

Respuesta de los Servicios de Salud:

El Ministerio de salud Pública y Asistencia Social a través de sus unidades de Atención en Salud ha realizado acciones de control y prevención en las comunidades donde se han incrementado casos y reportado brotes, intensificando la vigilancia en los servicios de salud, realizando inspecciones en las viviendas afectadas, evaluando fuentes de agua y toma de muestras para análisis y diagnóstico, Educando a la población enfatizando en las 10 reglas de oro y manipulación de alimentos.

Conclusiones

- Disminución total de casos acumulados en las arbovirosis con respecto al 2016, unos 1582 casos menos de Zika, y 2411 de Chikungunya.
- Subregistro de casos en el sistema de información
 - Cobertura de notificación
- Las mujeres de 20 a 49 años continúan siendo las más afectadas en los 3 eventos.
- El análisis del comportamiento histórico del registro de casos de dengue evidencia que para las próximas semanas se proyecta un incremento importante para los tres eventos dadas las condiciones climatológicas (establecimiento de época lluviosa)

Recomendaciones

- Identificación y corrección de deficiencias en el registro
 - Análisis por Área de Salud
 - Establecimiento de correctivos para el mejoramiento del registro.
- Continuar reforzando acciones de prevención y control enfocadas a:
 - Eliminación de criaderos.
 - Buenas prácticas de almacenamiento de agua
 - Coordinación con municipalidades para mejoramiento de saneamiento del medio y disponibilidad intradomiciliar de agua en las comunidades
- Comunicación de riesgo con énfasis en complicaciones de Zika