

Semana Epidemiológica 04 2017
Departamento de Epidemiología
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica 04, del 22 al 28 de enero 2017

País: Guatemala

% de unidades notificadoras: 77.99% (1407 / 1,804)

% de Áreas que notificaron oportunamente: 3.45% (01/29)

Áreas de Salud que no informaron oportunamente: 1 (Alta Verapaz)

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefe Departamento de Epidemiologia
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica
Dra. Magdalena Gatica	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 04,
Guatemala 2017*

Evento	Área	Casos	Tasa**	Municipio	Casos	Tasa**
Dengue Tasa País 2016: 5.10 Tasa país 2017: 0.81 Decremento de casos 82.46% (844/148)	Sacatepéquez	23	6,45	Antigua Guatemala	23	49.43
	Santa Rosa	11	2,82	Nueva Santa Rosa	3	8,67
	Guatemala central	21	2,11	Hospital Roosevelt	16	----
	Zacapa	5	2,04	San Jorge	3	21.62
Chikungunya Tasa País 2016: 4,05 Tasa País 2017: 0,18 Decremento de casos 95,37% (670/31)	Peten sur occidental	2	0,68	Las cruces	2	5,17
	Guatemala central	6	0,60	Hospital Roosevelt	5	-----
	Jalapa	2	0,53	San Luis Jilotepeque	2	2,76
	Quetzaltenango	4	0,44	Colomba	2	4.81
Zika Tasa país 2016: 1,43 Tasa país 2017: 0,28 Decremento de casos 79,66% (236/48)	Guatemala central	26	2,61	Hospital General San Juan de Dios	11	---
	Santa Rosa	4	1,02	Barberena	3	5,93

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

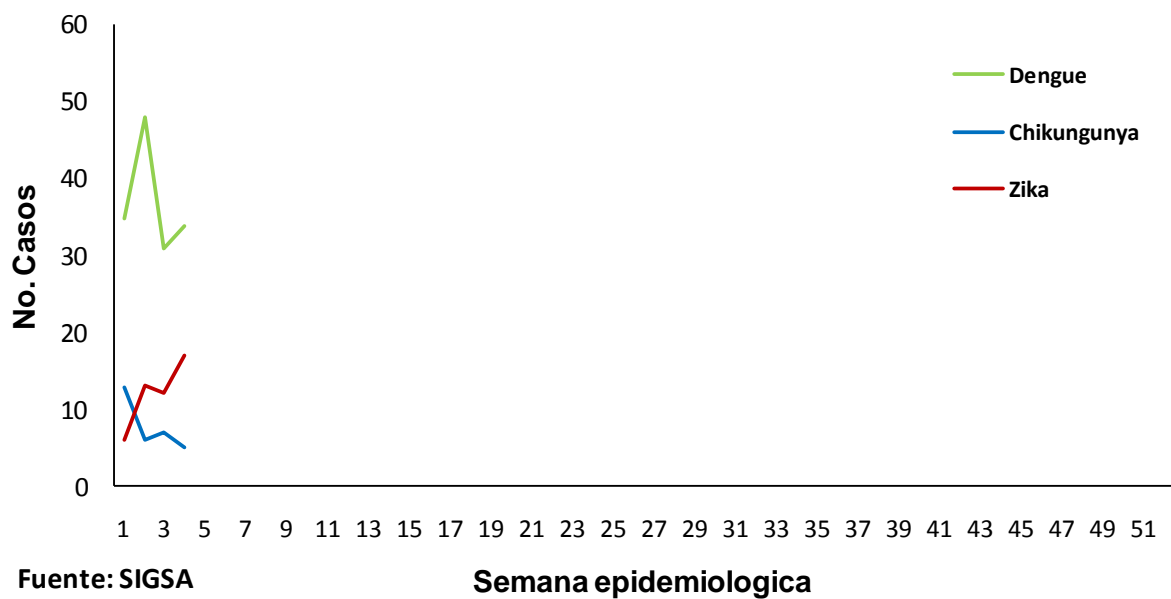
**Tasa por 100 000 habitantes

Fuente: SIGSA

Situación epidemiológica de las arbovirosis a la Semana epidemiológica 04 Guatemala 2017

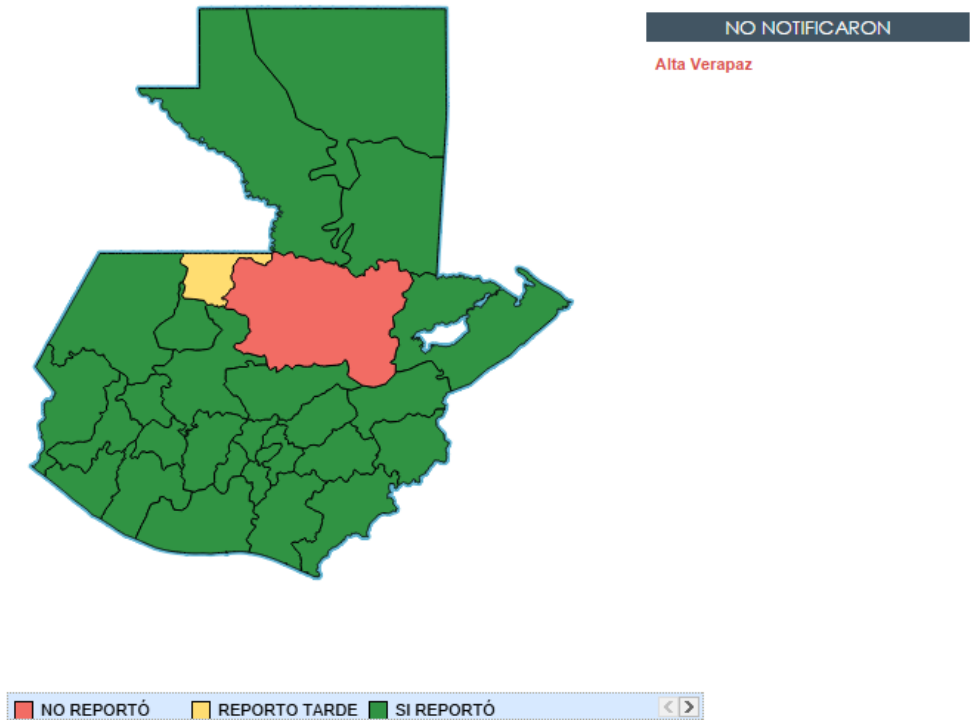
Gráfica 1

Dengue, Chikungunya y Zika
Curva comparativa de casos
Semana epidemiológica 04
Guatemala, país 2017



Gráfica 2

Áreas de Salud que NO notificaron y/o notificaron fuera de tiempo a la semana epidemiológica No. 4 Guatemala, 2017

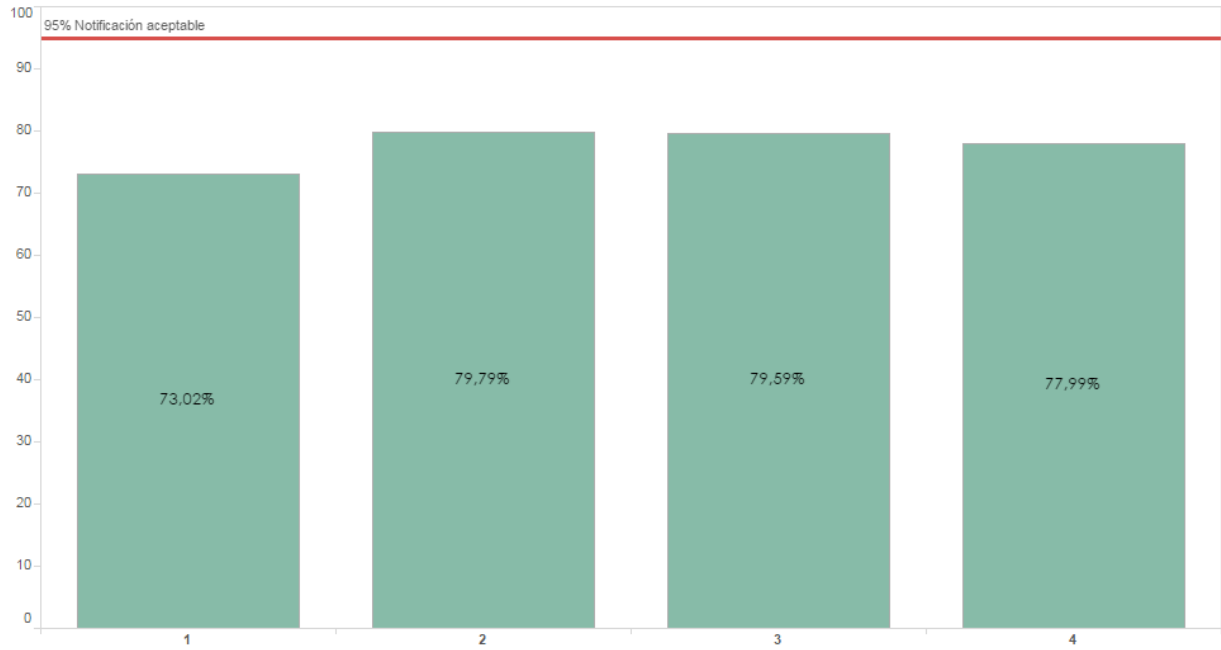


Fuente: SIGSA

Se documentó el reporte del 77.99% (1407/1,804) de las unidades notificadoras. El 93.10% de áreas de salud notificaron oportunamente (27/29). El 3.45% de las áreas de salud NO informaron oportunamente: 1/29 (Alta Verapaz). El 3.45% de las áreas de salud notificó fuera de tiempo 1/29 (Ixcán).

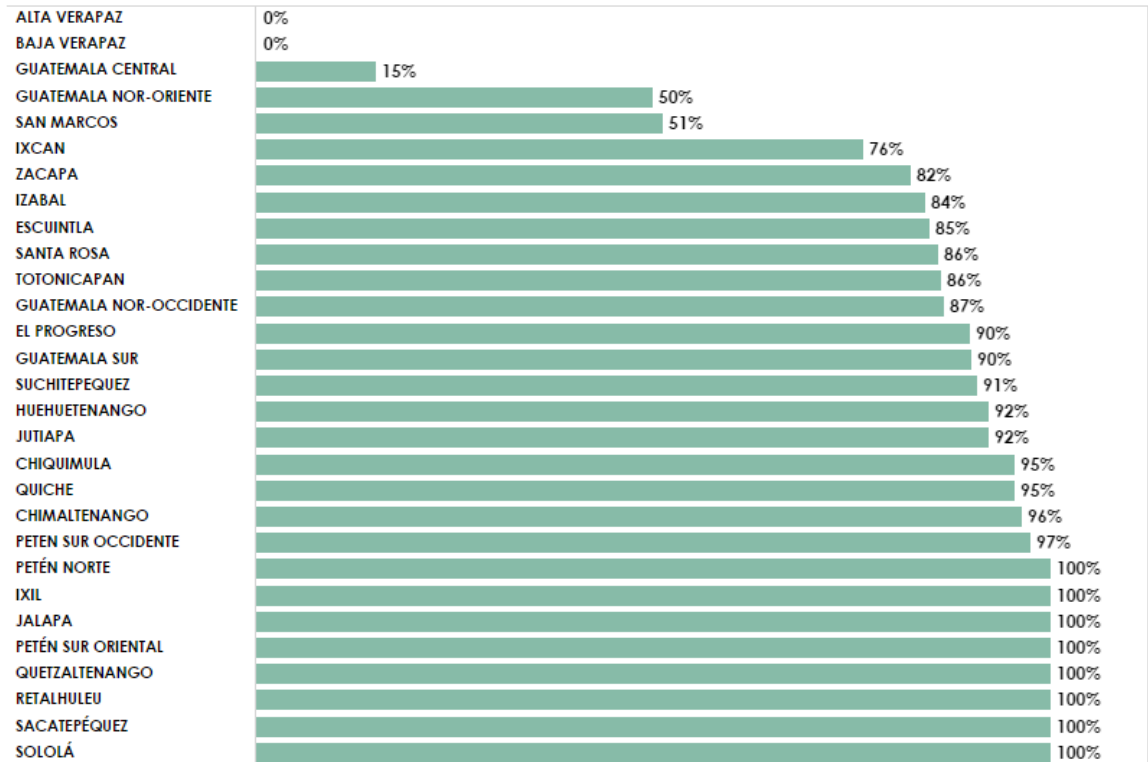
Gráfica 3

**Porcentaje de notificación total
por área de salud.
Semana epidemiológica 04
Guatemala, 2017**



Fuente:SIGSA

Gráfica 4
Porcentaje de notificación de los servicios
por área de salud
semana epidemiológica 04
Guatemala, 2017



Fuente: SIGSA

Situación Epidemiológica del Dengue

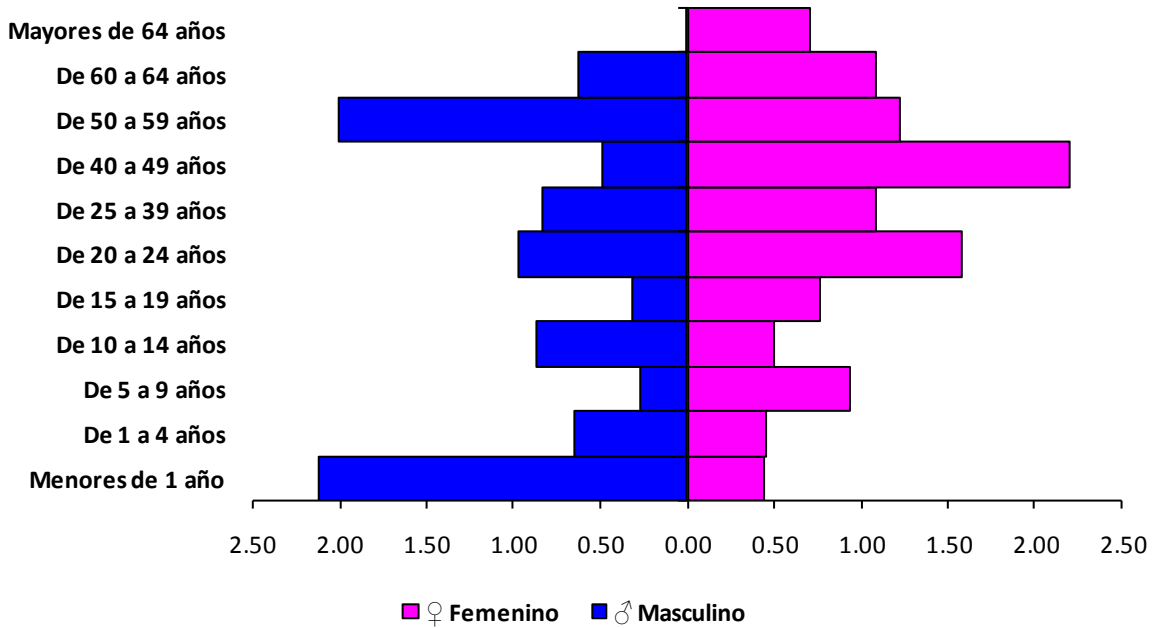
Cuadro 1
Dengue Total
Casos y tasas hasta semana epidemiológica 04
Guatemala, país 2016 - 2017

AREA SANITARIA	2016		Casos nuevos de la SE 04	2017		
	Casos	Tasas*		Casos	Tasas*	
Sacatepéquez	172	49.16	3	23	6.45	
Santa Rosa	123	32.14	3	11	2.82	
Guatemala Central	79	7.94	8	21	2.11	
Zacapa	16	6.65	0	5	2.04	
El Quiché	29	3.55	7	17	2.02	
Ixcán	1	0.87	0	2	1.68	
Escuintla	131	16.87	3	13	1.64	
Izabal	21	4.50	2	7	1.46	
Chiquimula	4	0.96	1	6	1.41	
Jutiapa	9	1.87	2	5	1.01	
Quetzaltenango	48	5.44	1	7	0.78	Tasa país
Petén Sur Occidental	1	0.35	2	2	0.68	
Alta Verapaz	4	0.31	0	8	0.60	
El Progreso	1	0.58	0	1	0.57	
Jalapa	3	0.82	0	2	0.53	
Guatemala Nor Occidente	28	3.36	0	4	0.48	
Huehuetenango	2	0.15	0	6	0.45	
Petén Norte	9	3.80	1	1	0.41	
San Marcos	66	5.75	1	4	0.34	
Guatemala Nor Oriente	2	0.38	0	1	0.19	
Guatemala Sur	43	4.08	0	2	0.19	
Chimaltenango	4	0.57	0	0	0	
Sololá	14	2.77	0	0	0	
Retalhuleu	22	6.47	0	0	0	
Suchitepéquez	9	1.55	0	0	0	
Petén Sur Oriental	3	1.25	0	0	0	
Total País	844	5.10	34	148	0.87	

Fuente: SIGSA
 *Tasa por 100,000hb

Los casos de dengue reportados por las áreas de salud en la semana epidemiológica 04 del período 2017, evidencia decremento del 82.46%, lo equivalente a 696 casos (844/148) en comparación con la semana 04 del 2015. El 80% de los casos los reportan doce áreas de salud siendo estas: Sacatepéquez, Santa Rosa, Guatemala central, Zacapa, Quiché, Ixcán, Escuintla, Izabal, Chiquimula, Jutiapa, Quetzaltenango y Petén Suroccidental. Once áreas de salud se encuentran por arriba de tasa país de 0,87 por 100000 habitantes. Los casos reportados durante la semana epidemiológica cuatro suman 34. Sacatepéquez tiene siete veces más riesgo comparado con la tasa nacional. Debe tomarse en cuenta esta diferencia para incrementar las medidas de prevención y promoción focalizadas.

Gráfica 5
Dengue Total
Tasas por grupos de edad
hasta semana epidemiológica 04
Guatemala, país 2017



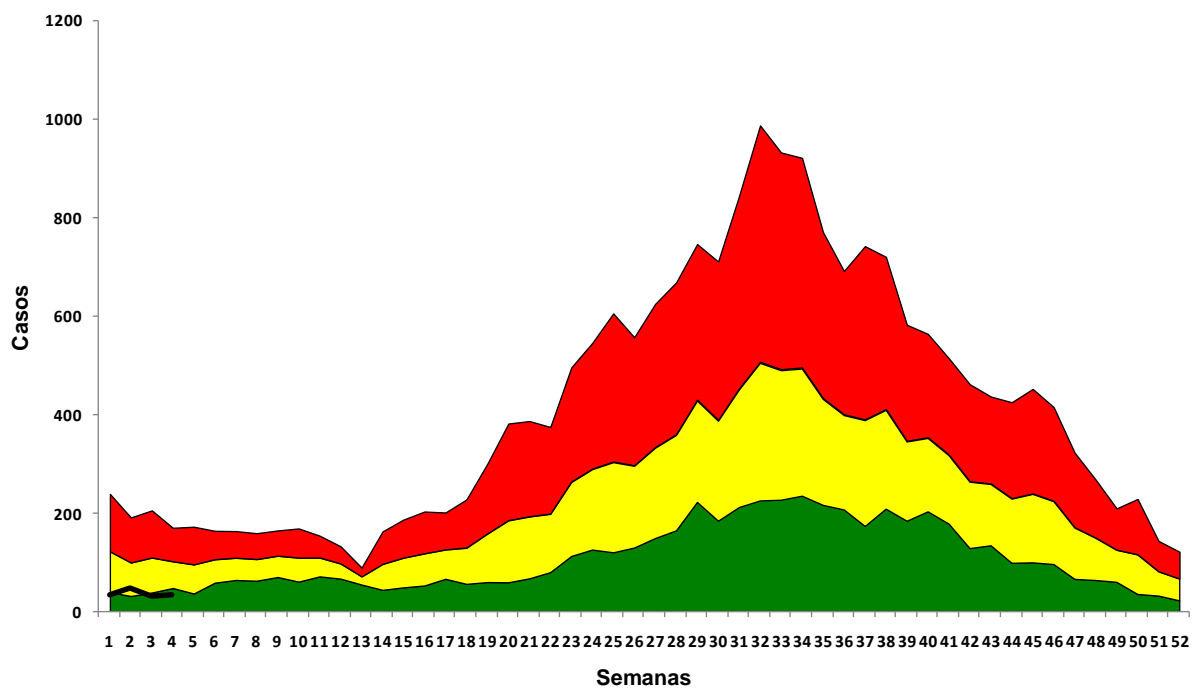
Fuente: SIGSA

Todos los grupos edad se encuentran en riesgo, a excepción de los grupos de: menores de un año y de 40-59 años, que presentan con una tasa de 2.56 y 5.91x100, 000hb. respectivamente. En cuanto al sexo se observa que el femenino tiene el 59.46% del total de casos notificados. De este grupo el 22.76% (17 casos) corresponde al grupo de 40-49 años. El 40% (60 casos) corresponde al sexo masculino. De estos el 23.33% (14 casos) corresponde al grupo de edad de 25-39 años.

Gráfica 6

Dengue Corredor endémico hasta semana epidemiológica 04 Guatemala, país 2017

Históricos de 7 años: 2009 a 2016 (excluyendo 2014)



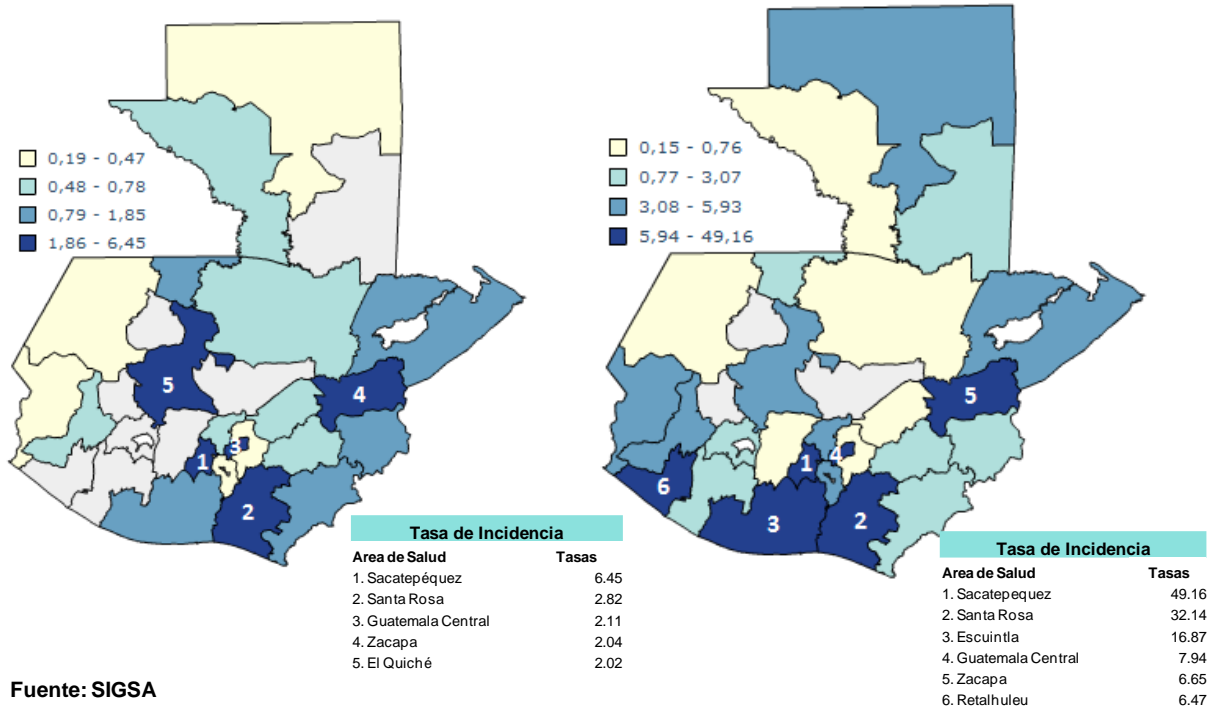
Fuente: SIGSA

■ Éxito ■ Seguridad ■ Alerta ■ Brote — Casos Nuevos

El corredor endémico semanal de dengue 2017, a la semana epidemiológica 4 se sitúa entre las zonas de éxito y seguridad.

Mapa 1

Dengue Tasa de incidencia por área de salud semana epidemiológica 04 Guatemala, 2016 – 2017



Fuente: SIGSA

Según la estratificación por cuartiles, las áreas de salud con mayor incidencia a la semana 04/2017 son: Sacatepéquez, Santa Rosa, Guatemala central, Zacapa y Quiché, con rangos de tasas entre 6.45 a 2.02 mencionadas en orden descendente. Mientras que para el 2016 aparecen sumadas a las ya descritas; Escuintla y Retalhuleu.

Conclusiones:

- Se observa decremento en la tasa de incidencia en la semana 04-2017 comparada con el mismo período del 2016.
- El sexo femenino es el más afectado
- Riesgo en todos los grupos edad.

Recomendaciones:

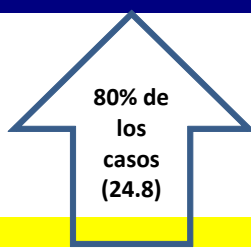
- Áreas de salud evaluar la efectividad de las acciones de manejo y control vectorial implementadas.
- Áreas de salud en mayor riesgo monitorear la ejecución de las actividades planificadas de prevención y control, debido a que el riesgo de enfermar persiste.
- Intensificación de acciones de promoción y comunicación para la salud, con énfasis en la participación de todos los sectores y población a nivel nacional
- Intensificar la vigilancia epidemiológica, registro y notificación de los casos.

Situación Epidemiológica de Chikungunya

Cuadro 2

Chikungunya
Casos y tasas hasta semana epidemiológica 04/2017
Guatemala, país 2016-2017

AREA SANITARIA	2016		Casos nuevos de la semana	2017		
	Casos	Tasas*	04/2017	Casos	Tasas*	
Petén Sur Occidental	9	3.18	0	2	0.68	
Guatemala Central	15	1.51	1	6	0.60	
Jalapa	1	0.27	0	2	0.53	
Quetzaltenango	79	8.95	1	4	0.44	
Izabal	69	14.78	1	2	0.42	
Jutiapa	14	2.90	0	2	0.41	
Escuintla	38	4.89	1	3	0.38	
Alta Verapaz	13	1.00	0	5	0.38	
Guatemala Nor Occidente	55	6.61	1	3	0.36	
Santa Rosa	111	29.01	0	1	0.26	
Guatemala Nor Oriente	6	1.15	0	1	0.19	Tasa país
Guatemala Sur	13	1.23	0	0	0	
El Progreso	19	11.03	0	0	0	
Sacatepéquez	8	2.29	0	0	0	
Chimaltenango	1	0.14	0	0	0	
Huehuetenango	5	0.38	0	0	0	
El Quiché	1	0.12	0	0	0	
Sololá	2	0.40	0	0	0	
San Marcos	45	3.92	0	0	0	
Retalhuleu	15	4.41	0	0	0	
Suchitepéquez	10	1.72	0	0	0	
Zacapa	54	22.44	0	0	0	
Chiquimula	58	13.95	0	0	0	
Petén Norte	20	8.45	0	0	0	
Petén Sur Oriental	9	3.75	0	0	0	
Total País	670	4.05	5	31	0.18	



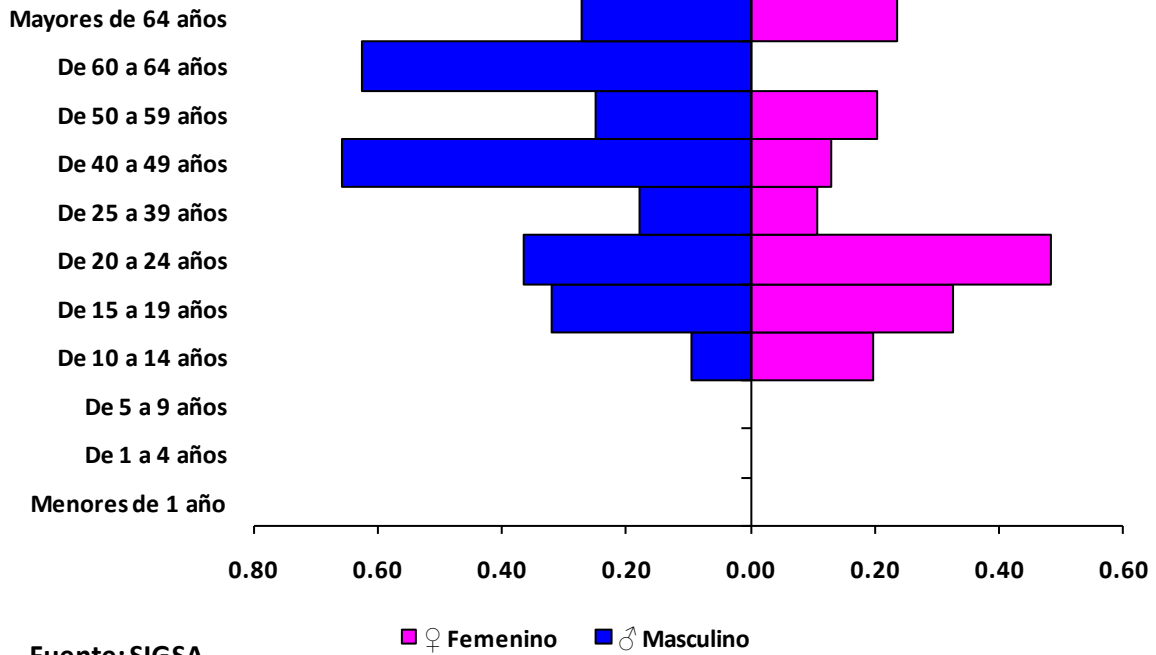
Fuente: SIGSA

*Tasa por 100,000 hab.

Los casos acumulados de Chikungunya y reportados en el país a la semana epidemiológica 04-2017, ascienden a 31, con decremento de 95,37% (670/31), en comparación con el 2016. Peten Sur occidente presenta 3.7 veces más riesgo comparado con la tasa nacional. Cinco son los casos nuevos reportados a la semana 04/2017. Ocho áreas de salud concentran el 80% de los casos (24.8) y once areas de salud están por arriba de la tasa nacional (0.18x100, 000hb). Las áreas de salud con mayor tasa de incidencia son Peten Suroccidente, Guatemala central, Jalapa, Quetzaltenango, Izabal, Jutiapa, Escuintla y Alta Verapaz. Debe tomarse en consideración esta diferencia para incrementar las medidas de prevención y promoción focalizadas.

Gráfica 7

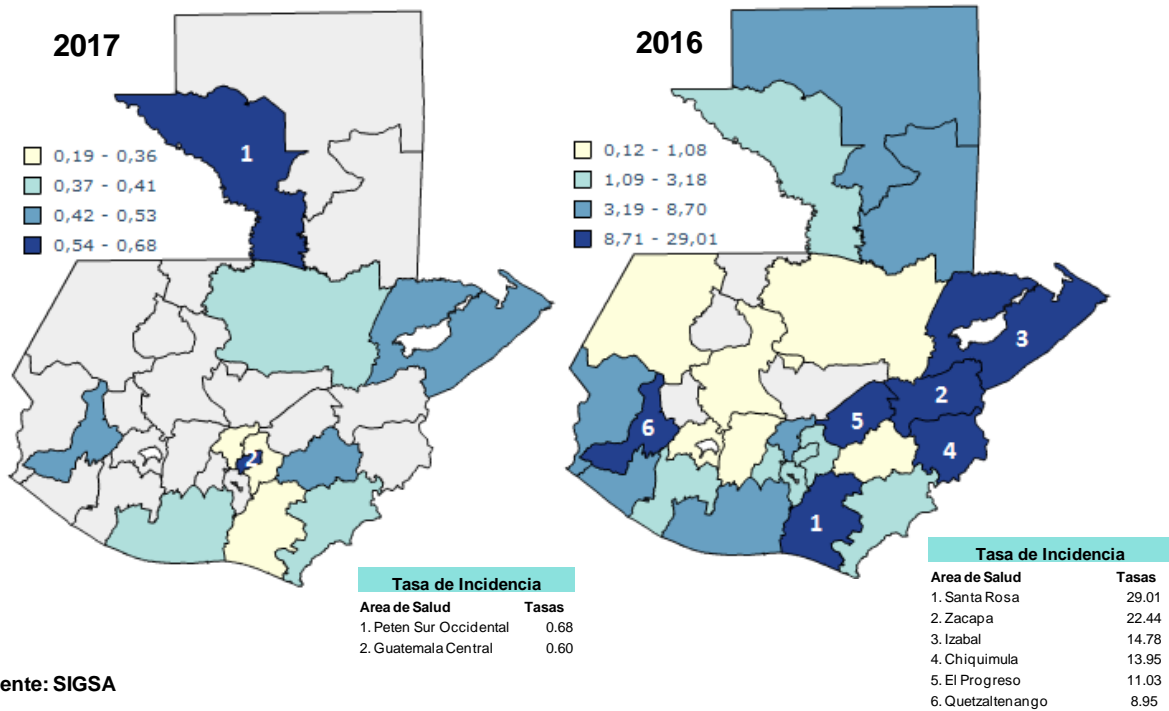
Chikungunya Tasas por grupos de edad hasta la semana epidemiológica 04 Guatemala, país 2017



El grupo de edad de 40 a 49 y de 60 a 64 años y correspondientes al sexo masculino, son los que presentan mayor riesgo, con una tasa de 0.66 y 0.63x100, 000hb respectivamente (5 casos). Mientras que en el sexo femenino los grupos con mayor riesgo son de 15 a 24 años con una tasa de 0.81x100,000hb (7 casos). El 54.83% de los casos reportados corresponden al sexo masculino (17/31) y de este género el grupo de edad con mayor notificación es el de 40 a 49 años con un 23.53%.

Mapa 2

Chikungunya
Tasa de incidencia por área de salud
semana epidemiológica 04
Guatemala, 2016 – 2017



Fuente: SIGSA

Las tasas de incidencia de Chikungunya, estratificadas por cuartiles a la semana cuatro de muestra que, las áreas de salud con mayor incidencia son Petén suroccidente y Guatemala central. Sin embargo para el 2016, seis son las áreas de salud con mayor incidencia: Santa Rosa, Zacapa, Izabal, Chiquimula, Progreso y Quetzaltenango, con incidencias que van de 29.01 a 8.95 respectivamente y en orden descendente.

Conclusiones

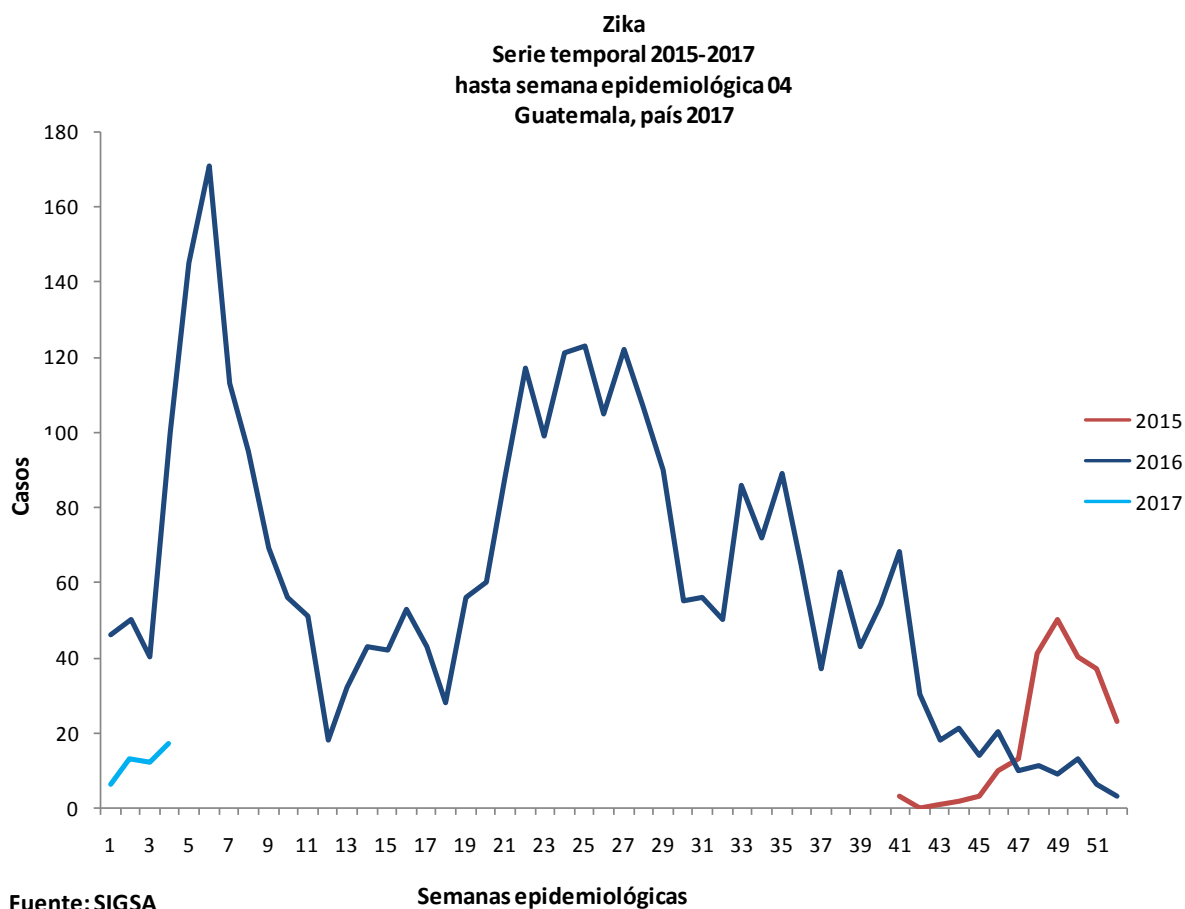
- Mayor riesgo para el sexo masculino
- Áreas con mayor incidencia son: Peten suroccidente y Guatemala Central.

Recomendaciones

- Continuar la aplicación de las acciones de control implementadas en las áreas de mayor riesgo.
- Supervisar y monitorear la ejecución y efectividad de las acciones de manejo y control vectorial.

Situación Epidemiológica de ZIKA

Gráfica 8



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, para luego presentar un descenso brusco, sin embargo se observa casi una meseta entre la semana 23 a 37, de allí hasta la semana actual el descenso ha sido progresivo.

Cuadro 3

ZIKA
Casos y tasas hasta la semana epidemiológica 04
Guatemala, país 2016-2017

AREA SANITARIA	2016		de la semana	2017		
	Casos	Tasas	04/2017	Casos	Tasas	
Guatemala Central	4	0.40	8	26	2.61	
Santa Rosa	10	2.61	0	4	1.02	
Chiquimula	19	4.57	3	4	0.94	
Escuintla	18	2.32	0	4	0.51	
Guatemala Sur	1	0.09	1	3	0.28	Tasa país
El Quiche	4	0.49	2	2	0.24	
Quetzaltenango	63	7.14	0	2	0.22	
Jutiapa	0	0	1	1	0.20	
Alta Verapaz	1	0.08	2	2	0.15	
Guatemala Nor Occidente	2	0.24	0	0	0	
El Progreso	2	1.16	0	0	0	
Sacatepéquez	1	0.29	0	0	0	
Retalhuleu	2	0.59	0	0	0	
Suchitepéquez	22	3.78	0	0	0	
Jalapa	1	0.27	0	0	0	
Izabal	8	1.71	0	0	0	
Zacapa	75	31.17	0	0	0	
Petén Sur Oriental	3	1.25	0	0	0	
Total PAIS REPÚBLICA DE GUATEMALA	236	1.43	17	48	0.28	

Fuente: SIGSA

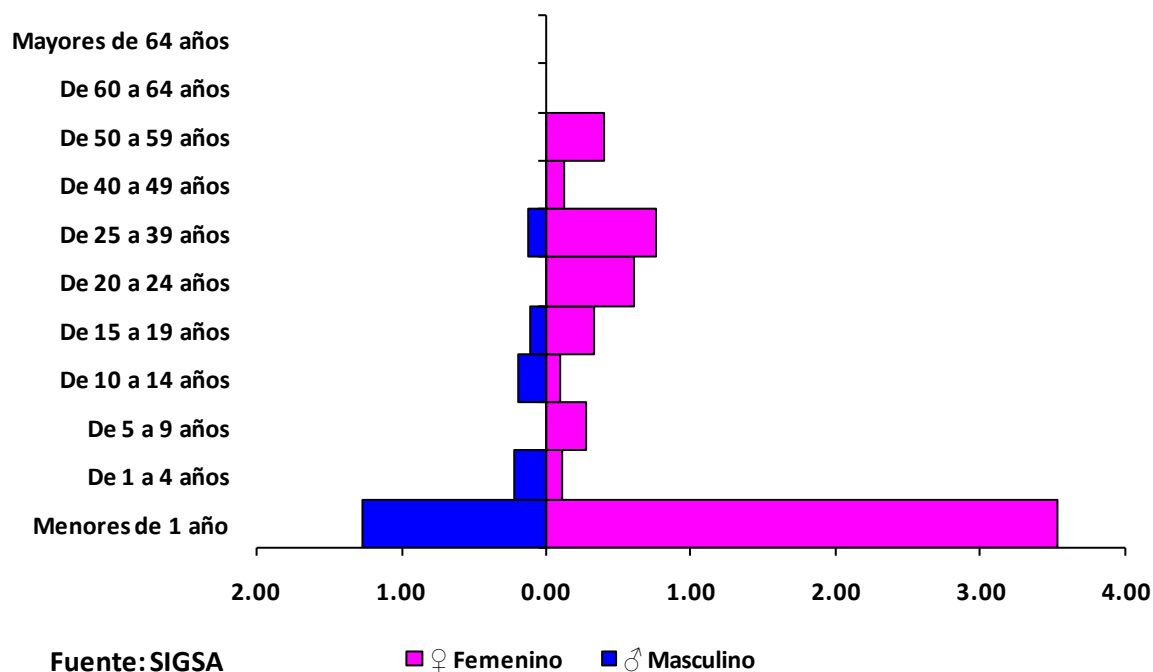
*Tasa por 100,000 hab.

Los casos acumulados de Zika reportados en el país a la semana epidemiológica cuatro, ascienden a 48, con decremento de 79.66% (236/48), comparado con el 2016. Guatemala central presenta 9 veces más riesgo comparado con la tasa nacional. Cuatro áreas de salud concentran el 80% de los casos (38 casos) y Guatemala Central juntamente con Santa Rosa, Chiquimula y Escuintla son los que presentan la tasa de incidencia más alta.

Cinco son las áreas de salud que se encuentran por arriba de la tasa nacional. Debe tomarse en consideración esta diferencia para incrementar las medidas de prevención y promoción focalizadas.

Gráfica 9

ZIKA Tasas por grupos de edad, hasta semana epidemiológica 04 Guatemala país, 2017

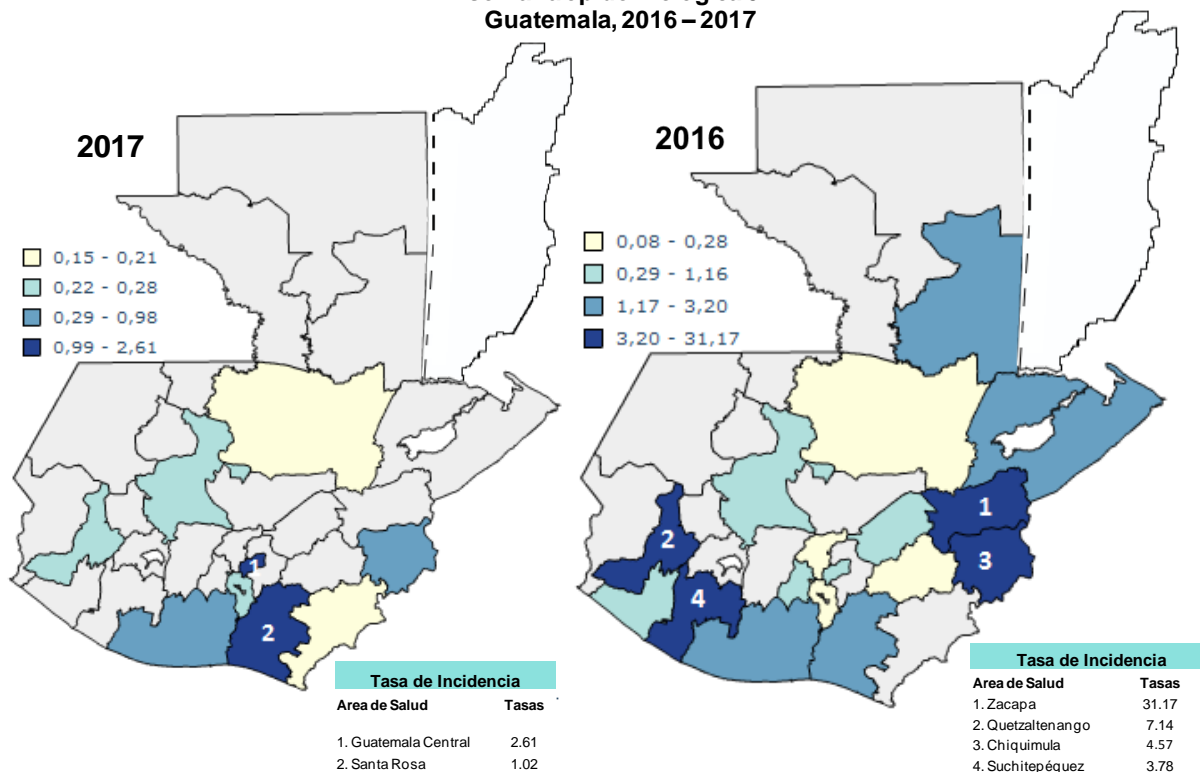


El grupo de edad con mayor riesgo son los menores de un año de ambos sexos, con una tasa general de $4.8 \times 100,000$ hb. (11 casos). De estos el sexo femenino es el que presenta el mayor riesgo (8 casos) con una tasa de $3.53 \times 100,000$ hb.

El 79% de los casos reportados corresponden al sexo femenino (38/48) y de este género el grupo de edad con mayor reporte de notificación es el de 25 a 39 años, con un 36.84%.

Mapa 3

Zika Tasa de incidencia por área de salud semana epidemiológica 04 Guatemala, 2016 – 2017



La distribución geográfica de Zika a la semana epidemiológica cuatro, nos da a conocer que durante el 2017 Guatemala Central y Santa Rosa son los que presentaron las tasas más altas, con rango de 2.61 y 1.02x100,000 hb respectivamente. Mientras que en el 2016, la distribución de la arbovirosis se presentó más concentrada y con tasas elevadas en cuatro áreas de salud: Zacapa, Quetzaltenango, Chiquimula y Suchitepéquez, con rangos de tasas entre 31.17 a 3.78.

Conclusiones

- Guatemala central y Santa Rosa presentan el mayor riesgo para este evento.
- El sexo femenino y los menores de un año es el más afectado

Recomendaciones

- Reforzar la vigilancia epidemiológica en febriles.
- Aplicación de lineamientos de vigilancia epidemiología de Zika con énfasis en embarazadas.
- *Mantener activamente las medidas de prevención y control del vector transmisor de dengue, Chikungunya y Zika
- Equipos de áreas de salud monitorear y evaluar la ejecución y efectividad de las acciones de Vigilancia y control.