

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

**Semana Epidemiológica, del 5 al 11 de febrero 2017**

**País: Guatemala**

**Áreas de salud que informaron: 96% (28/29) (Zacapa no reporto)**

**Áreas de salud que no notificaron oportunamente: 03% (2/29) (Alta Verapaz y Escuintla)**

**Fecha: 22 /02/2017**

**Servicios de salud que notificaron: 95% (1,525/1,792)**

<b>Participantes</b>	<b>Cargo</b>
Dra. Judith García	Directora del Departamento de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Nacional, Vigilancia Epidemiológica
Dr. Moisés Mayen	Jefe Desarrollo Epidemiológico
Dr. Manuel Sagastume	Estadísticas Vitales, Departamento de Epidemiología
Licda. Ericka Chávez	Epidemióloga responsable del análisis
Participantes	Equipo de Vigilancia Epidemiológica, Desarrollo Epidemiológico

Datos preliminares sujetos a cambios por actualización de información en Áreas de Salud  
Semana 7-2017.

Cuadro 1

**Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica  
Semana 6, Guatemala 2017**

<b>Evento</b>	<b>Área</b>	<b>Casos</b>	<b>Tasa*</b>	<b>Municipio</b>	<b>Casos</b>	<b>Tasa*</b>
<b>Dengue</b> Tasa País 2016: 7,2 Tasa País 2017: 1,3 Decremento de 81,2% (1199/225)	Sacatepéquez	33	9,2	Antigua Guatemala	33	70,9
	Santa Rosa	15	3,8	Nueva Santa Rosa	5	14,4
	Guatemala Central	34	3,4	Hospital Roosevelt	26	-
	El Quiché	27	3,2	Canillá	24	170,5
<b>Chikungunya</b> Tasa País 2016: 5,9 Tasa País 2017: 0,3 Decremento de 94,2% (979/56)	Santa Rosa	5	1,2	Pueblo Nuevo Viñas	3	10,8
	Guatemala Central	11	1,1	Hospital Roosevelt	4	0
	Izabal	4	0,8	Puerto Barrios	3	2,6
	Jalapa	3	0,8	San Luis Jilotepeque	2	7,1
<b>Zika</b> Tasa País 2016: 3,3 Tasa País 2017: 0,4 Decremento de 85,1 % (552/82)	Guatemala Central	42	4,2	Hospital General San Juan de Dios	19	
	Chiquimula	6	1,4	Jocotán	6	8,9
	Escuintla	9	1,1	la Gomera	4	7,1
	Santa Rosa	4	1	Barberena	3	5,9

Fuente: SIGSA/DE

Cuadro 2

**Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica  
Semana 6, Guatemala 2017**

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
<b>Malaria</b> <b>Tasa País 2016: 10,3</b> <b>Tasa País 2017: 3,7</b> <b>Decremento de 63%</b> <b>(1698/624)</b>	Escuintla	531	67,10	La Gomera	287	516,2
	Suchitepéquez	29	4,8	Río Bravo	5	22,2
	Izabal	20	4,1	El Estor	8	8,4
	Retalhuleu	12	3,4	Champerico	4	9,8

Fuente: SIGSA/DE

Datos 2017 sujetos a cambio según actualizaciones de las áreas de salud

### Cuadro 3

#### Dengue, casos y tasas por área de salud hasta la semana 6 Guatemala, 2016 - 2017

Área de Salud	2016	2017	2016		2017	
	Casos nuevos de la semana	Casos nuevos de la semana	Casos acumulados	*Tasas acumuladas	Casos acumulados	*Tasas acumuladas
Sacatepéquez	6	4	206	58.88	33	9.26
Santa Rosa	21	3	160	41.81	15	3.84
Guatemala Central	13	3	102	10.26	34	3.42
El Quiché	3	7	36	4.40	27	3.20
Escuintla	29	3	189	24.34	25	3.16
Izabal	11		35	7.49	10	2.09
El Progreso	0	2	1	0.58	3	1.71
Ixcán			1	0.87	2	1.68
Zacapa			17	7.06	4	1.63
Jutiapa	2	1	12	2.49	7	1.42
Chiquimula	2		8	1.92	6	1.41
Quetzaltenango	13	2	71	8.04	11	1.22
Alta Verapaz	5	2	20	1.55	12	0.90
Petén Norte	3		17	7.18	2	0.82
Jalapa	3		9	2.46	3	0.80
Guatemala Nor Occidente	8	1	40	4.81	6	0.71
Petén Sur Occidental			1	0.35	2	0.68
Baja Verapaz			2	0.65	2	0.63
Retalhuleu	6		29	8.53	2	0.58
Huehuetenango	8		14	1.08	7	0.53
Guatemala Sur	11	2	60	5.70	5	0.46
San Marcos	23		109	9.50	5	0.43
Petén Sur Oriental	4		11	4.58	1	0.40
Guatemala Nor Oriente			4	0.77	1	0.19
Chimaltenango			4	0.57		
Sololá	1		17	3.36		
Suchitepéquez	10		24	4.12		
<b>total</b>	<b>182</b>	<b>30</b>	<b>1199</b>	<b>7.24</b>	<b>225</b>	<b>1.33</b>

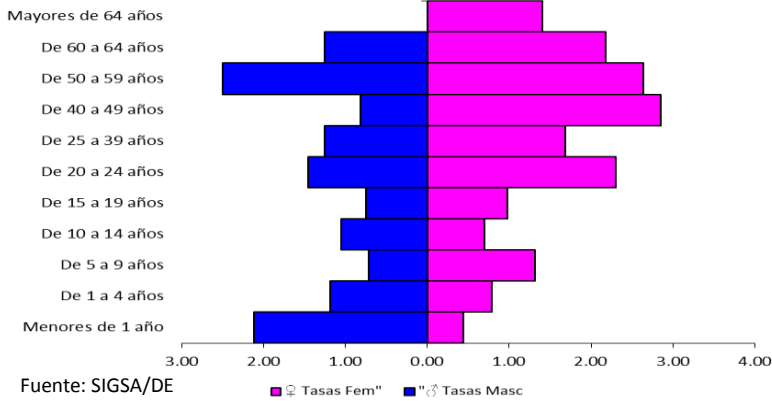
\*Tasas por 100000 habitantes

Fuente: SIGSA/DE

24 áreas de salud reportan un total de 225 casos evidenciando decremento del 81,2%, 974 casos (1,199/225) comparado a la semana 7 del 2016. El 60% (1348/225) de los casos los reportan 5 áreas de salud siendo: Sacatepéquez, Santa Rosa, Guatemala Central, El Quiché y Escuintla. Los casos nuevos reportados en la semana 7 evidencian disminución 84% (182/30) de disminución casos con respecto al mismo periodo del 2016

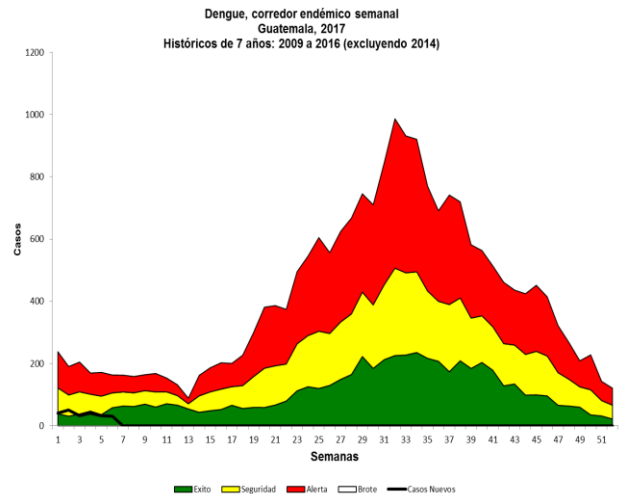
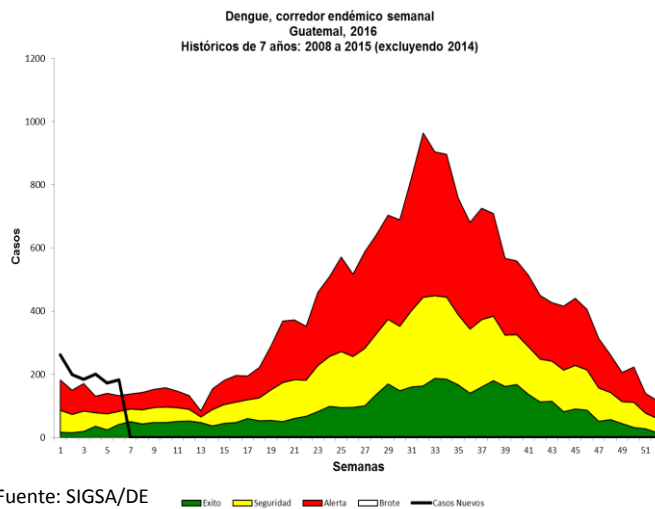
**Grafica 1**

**Dengue, tasas por grupos de edad y sexo hasta la semana 6 Guatemala, 2017**



Los datos reportados evidencian presencia de casos en todos los grupos de edad y de ambos sexos, observándose mayor afectados los grupos de 20 a 64 años. En el grupo menor de 4 años el sexo masculino es el más afectado. El 59% (133/225 de los casos corresponde al sexo femenino (Grafica 1).

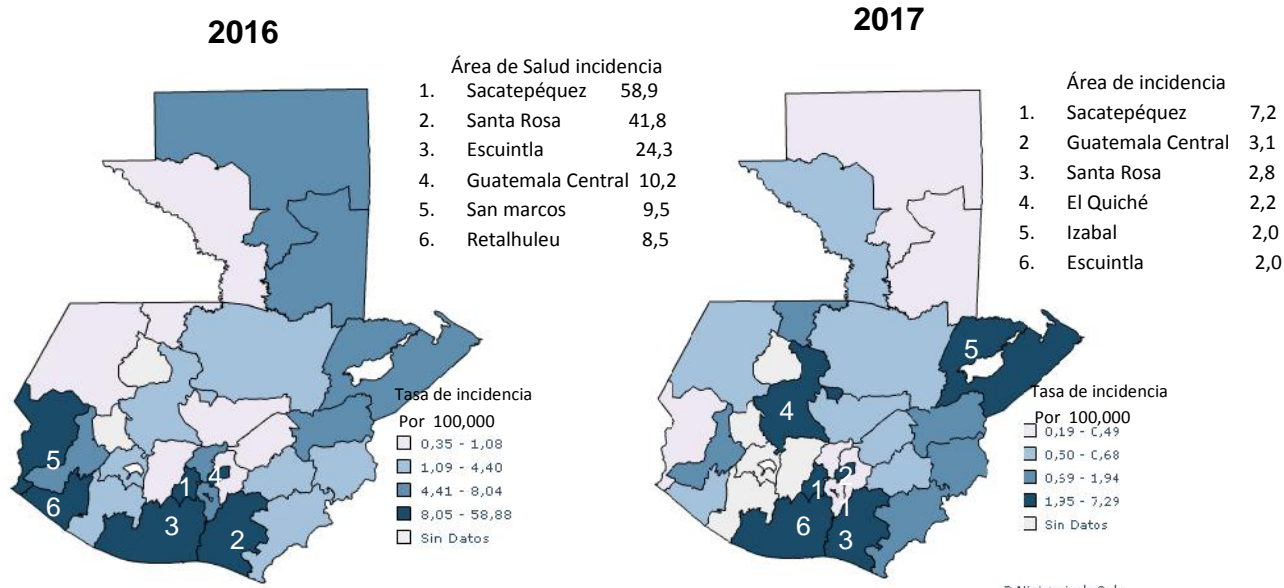
**Grafica 2**



Los datos reportados en la semana epidemiológica 6 del periodo analizado, el corredor endémico se localiza en zona de seguridad y éxito. En la semana 6 del 2016 se observa que el corredor endémico se encontró en zona de brote, se evidencian cambios en los gráficos en las semanas epidemiológicas comparando los periodos analizados.

Figura 1

### Dengue, tasa por área de salud, comparativos semana epidemiológica 6 Guatemala 2016 – 2017



Fuente: SIGSA/DE

El comportamiento del dengue en las 6 semanas epidemiológicas de los años 2016-2017, muestra que en el año 2016 seis áreas de salud presentaron la incidencia más alta, presentado en cuartiles en orden descendente son Sacatepéquez, Santa Rosa, Escuintla, Guatemala Central, San Marcos, y Retalhuleu. Para el año 2017 las áreas de salud que presentan riesgo para este evento son, Sacatepéquez, Guatemala Central, Santa Rosa, el Quiché, Izabal y Escuintla. Las áreas de salud en riesgo para ambos años en el periodo analizado son: Santa Rosa, Escuintla, Guatemala Central y Sacatepéquez.

#### Conclusiones:

- Se observa decremento en la tasa de incidencia en la semana 6- 2017 comparada con el mismo periodo 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, ya que persiste el riesgo desde el 2015 -2016

- 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.

#### Cuadro 4

##### Chikungunya, casos y tasas por area de salud hasta la semana 6 Guatemala, 2016 - 2017

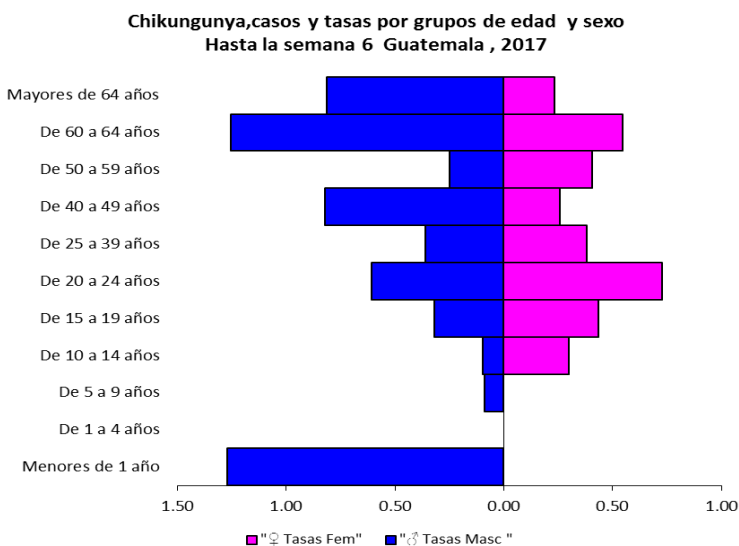
Area de Salud	2016	2017	2016		2017	
	Casos nuevos de la semana	Casos nuevos de la semana	Casos acumulados	*Tasas acumuladas	Casos acumulados	*Tasas acumulados
Santa Rosa	16	2	151	39.46	5	1.28
Guatemala Central	4		26	2.61	11	1.11
Izabal	3	2	86	18.42	4	0.84
Jalapa	2	1	6	1.64	3	0.80
Quetzaltenango	29	2	131	14.84	7	0.78
Alta Verapaz	1	1	16	1.24	10	0.75
Petén Sur Occidental	1		11	3.88	2	0.68
Escuintla	11	1	63	8.11	5	0.63
Jutiapa	7		32	6.64	2	0.41
Guatemala Nor Oriente			10	1.92	2	0.38
Guatemala Nor Occidente	8		71	8.53	3	0.36
Guatemala Sur	4		24	2.28	2	0.19
El Progreso	1		25	14.51		
Sacatepéquez	2		10	2.86		
Chimaltenango			1	0.14		
Huehuetenango			5	0.38		
El Quiché			1	0.12		
Sololá			2	0.40		
San Marcos	13		71	6.19		
Retalhuleu	2		22	6.47		
Suchitepéquez	15		31	5.32		
Zacapa	4		67	27.84		
Chiquimula	12		80	19.24		
Petén Norte	1		23	9.72		
Petén Sur Oriental	3		14	5.83		
<b>Total</b>	<b>139</b>	<b>9</b>	<b>979</b>	<b>5.91</b>	<b>56</b>	<b>0.33</b>

Tasas por 100000 habitantes

Fuente: SIGSA/DE

Los casos reportados por las áreas de salud en las semanas epidemiológicas 6 del año 2017, identifican 56 casos con una tasa de incidencia de 0,33%. Comparado el mismo periodo analizado del 2016, se observa disminución en los casos acumulados de 94,2% (979/56) 923 casos comparado con el 2016. Los casos nuevos reportados demuestran disminución de 130 casos.

### Grafica 3

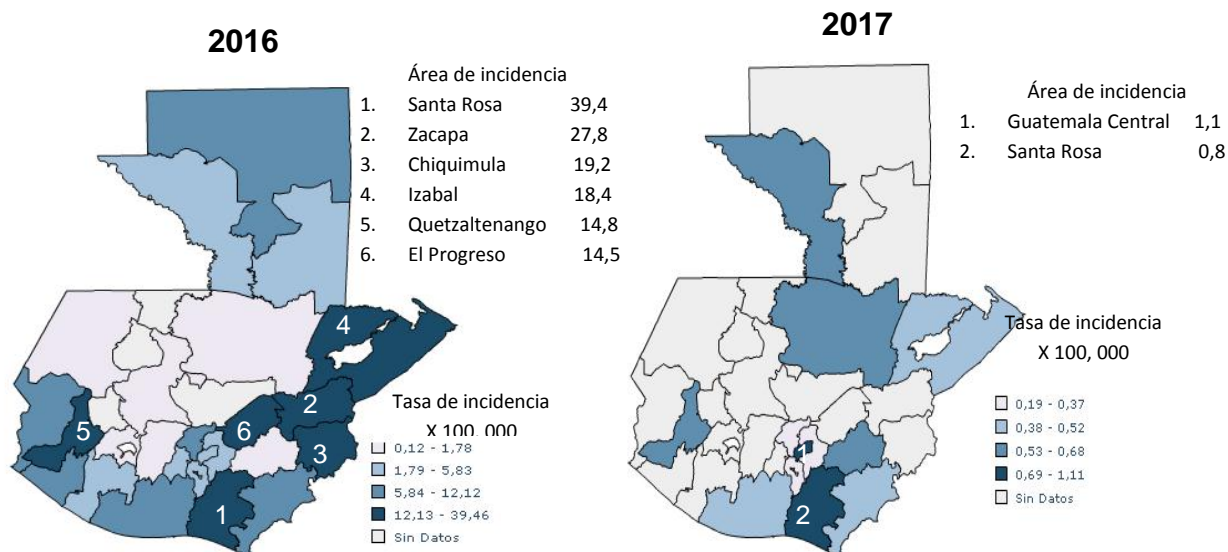


El sexo masculino es el más afectado, los grupos de edad que registran la incidencia más alta son, menores de 1 año y 60 a 64 años de edad. El 54% (30/56) de los casos corresponden al sexo masculino

Fuente: SIGSA/DE

### Figura 2

### Chikungunya, tasa por área de salud, comparativos semana epidemiológica 6 Guatemala 2015 – 2016



Fuente: SIGSA/DE

El comportamiento de Chikungunya en la semanas epidemiológica 6 del 2017, evidencia que seis áreas de salud presentaron la incidencia más alta, analizados por cuartiles en orden descendente corresponde a las áreas de salud de, Santa Rosa, Zacapa, Chiquimula, Izabal, Quetzaltenango y el Progreso. El áreas de salud en riesgo para ambos periodos analizados es: Santa Rosa.

### Conclusiones:

- Mayor riesgo para el sexo masculino



- Áreas con mayor incidencia, Santa Rosa y Guatemala Central
- **Recomendaciones:**
- Continuar la aplicación de las acciones de control implementadas en las áreas de mayor riesgo.
- USME, supervisar y monitorear la ejecución y efectividad de las acciones de manejo y control vectorial.

### Cuadro 5

Zika, casos y tasas por áreas de salud hasta la semana 6 Guatemala, 2016 - 2017

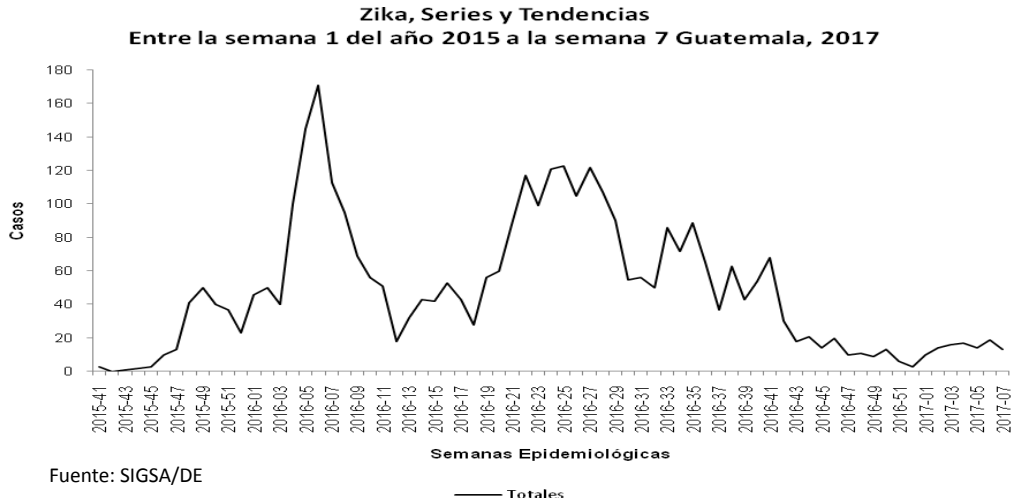
Área de Salud	2016	2017	2016		2017	
	Casos nuevos	Casos nuevos	Casos acumulados	*Tasas acumuladas	Casos acumulados	*Tasas acumuladas
Guatemala Central	6	8	15	1.51	42	51% de 4.22
Chiquimula	4	1	28	6.73	6	casos 1.41
Escuintla	8	1	28	3.61	9	1.14
Santa Rosa	14		35	9.15	4	1.02
Izabal	7		21	4.50	4	0.84
Quetzaltenango	55	1	161	18.24	6	0.67
Guatemala Sur	1	1	4	0.38	4	0.37
Retalhuleu	11	1	24	7.06	1	0.29
El Quiché			4	0.49	2	0.24
Jutiapa	9		13	2.70	1	0.20
Alta Verapaz			1	0.08	2	0.15
Huehuetenango			0		1	0.08
Guatemala Nor Oriente	3		3	0.58		
Guatemala Nor Occidente	1		4	0.48		
El Progreso	1		3	1.74		
Sacatepéquez			1	0.29		
Sololá	1		1	0.20		
San Marcos	19		33	2.88		
Suchitepéquez	8		46	7.90		
Jalapa	3		5	1.37		
Zacapa	14		106	44.05		
Petén Norte	1		6	2.53		
Petén Sur Oriental	4		9	3.75		
Ixcán	1		1	0.87		
<b>Total</b>	<b>171</b>	<b>13</b>	<b>552</b>	<b>3.33</b>	<b>82</b>	<b>0.48</b>

por 100000 habitantes.

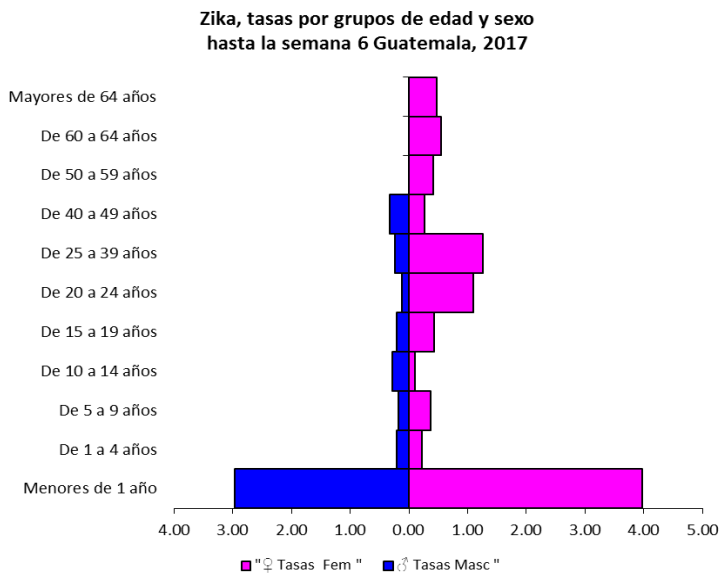
Fuente: SIGSA/DE

Guatemala Central presenta la tasa de incidencia más alta, aportando el 52% (42/82) 11 áreas de salud reportan el 49% (40/82) de los casos al país.

## Grafica 4



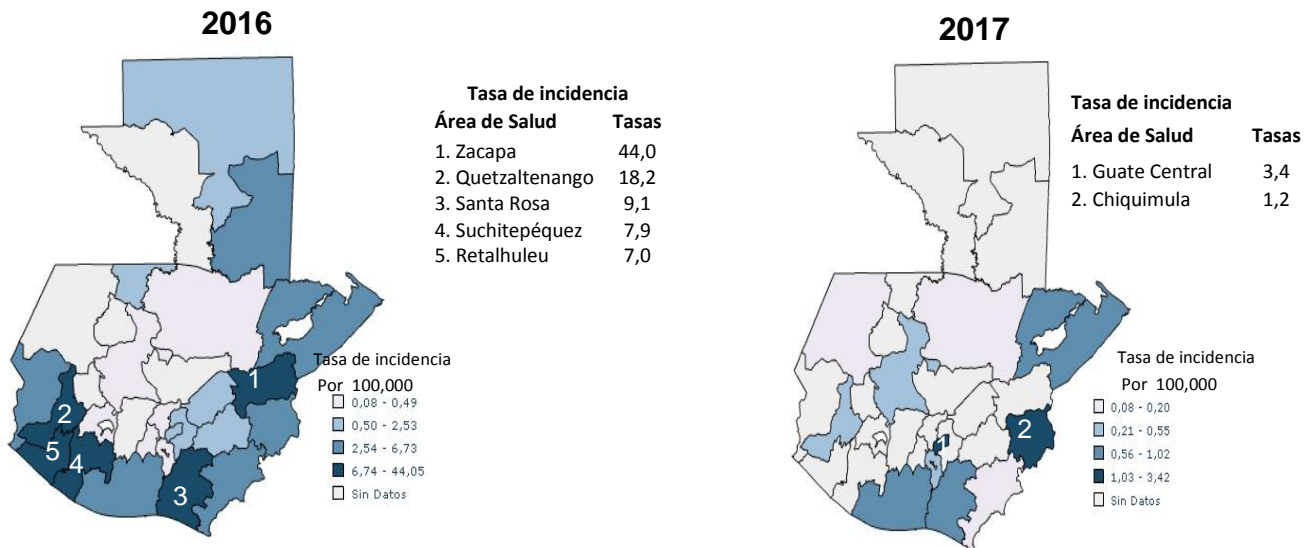
## Grafica 5



Los datos reportados por las áreas de salud muestran que para este evento el grupo de edad de mayor incidencia es menores de 1 año, observándose ambos sexos.

Figura 3

**Zika, tasa de incidencia por área de salud semana epidemiológica 6  
Guatemala – 2017**



Fuente: SIGSA/DE

**Conclusiones:**

- el mayor riesgo para este evento lo presenta el grupo menores de un año
- Ambos sexos 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

## Cuadro 6

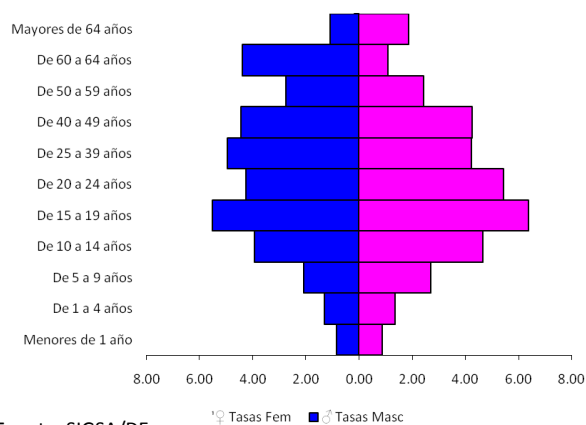
### Malaria, casos y tasas por área de salud semana epidemiológica 6 Guatemala, 2016 - 2017

Área de Salud	2016		2017		2016		2017	
	Casos nuevos de la semana	Casos nuevos de la semana	Casos acumulados	*Tasas acumuladas	Casos acumulados	*Tasas acumuladas	Casos acumulados	*Tasas acumuladas
Escuintla	250	37	1183	152.34	531	85% de los casos	67.10	
Suchitepéquez	9	5	52	8.93	29		4.87	
Izabal	38	2	133	28.48	20		4.18	
Retalhuleu	8	2	18	5.29	12		3.45	
Petén Sur Occidental	2	2	18	6.35	7		2.39	
Petén Norte	4		14	5.91	5		2.04	
Santa Rosa	38		107	27.96	4		1.02	
Alta Verapaz	12	2	129	9.97	9		0.68	
Baja Verapaz	0	1	2	0.65	2		0.63	
El Progreso			0		1		0.57	
Zacapa			3	1.25	1		0.41	
Chiquimula			1	0.24	1		0.23	
El Quiché	1		9	1.10	1		0.12	
Guatemala Central	2		9	0.91	1		0.10	
Guatemala Sur			1	0.09				
Chimaltenango	1		2	0.28				
Huehuetenango			4	0.31				
Sololá			3	0.59				
Jalapa			2	0.55				
Petén Sur Oriental			4	1.66				
Ixcán			1	0.87				
Ixil			3	1.56				
<b>Total</b>	<b>365</b>	<b>14</b>	<b>1698</b>	<b>10.26</b>	<b>624</b>		<b>3.69</b>	

\*Tasa por 100000 habitantes.  
Fuente: SIGSA/DE

A la semana 6 del 2017 14 áreas de salud han registrado un total de 624 casos. Lo que evidencia, en comparación al 2016, disminución del 63% (1698/624) de casos. Las Áreas de Escuintla, Suchitepéquez e Izabal aportan el 93% (580/624) de los casos, siendo Escuintla la del mayor reporte (531) abarcando el 85% del total país. Escuintla evidencia disminución del 55 % (1183/531) (652 casos) en relación a lo reportado en igual periodo durante el 2016 en los casos acumulados y en los casos nuevos de la semana disminución del 85% (250/37) Los casos nuevos reportados en la semana evidencian disminución de casos del 96% (14/365) La disminución de casos puede deberse a falta de registro y notificación de oportunamente por las unidades notificadoras.

**Grafica 6**  
Malaria, tasas por grupos de edad y sexo hasta la semana 6 Guatemala, 2017



Fuente: SIGSA/DE

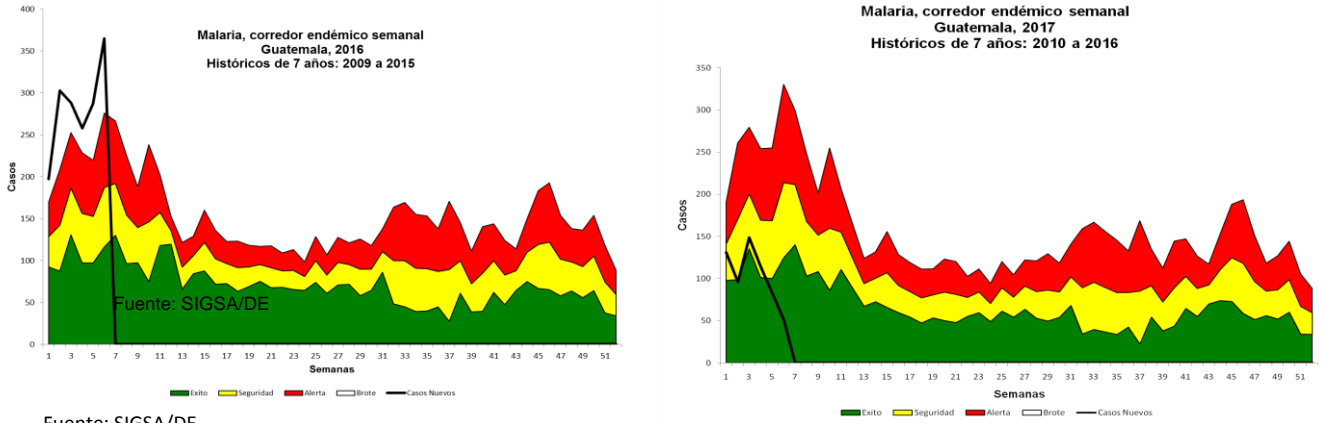
♀ Tasas Fem    ♂ Tasas Masc

Los datos reportados evidencian que el 52% (327/624) de los casos corresponden al sexo femenino

Todos los grupos de edad están afectados en ambos sexos

(Grafica 1).

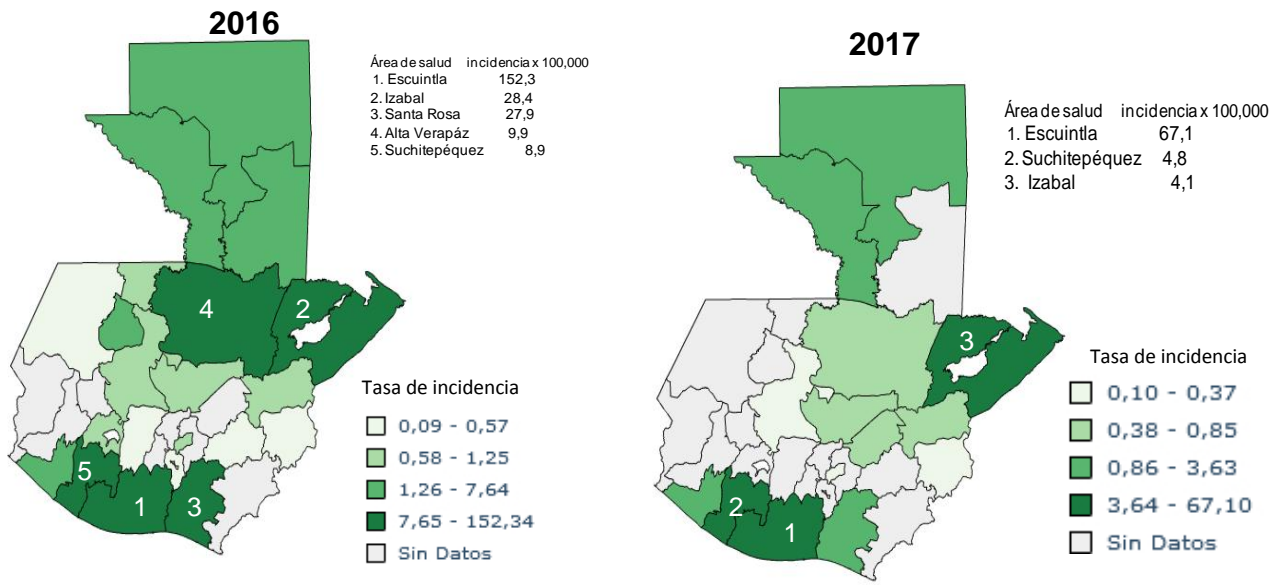
**Grafica 7**



Los datos reportados en la semana epidemiológica 6 del periodo analizado, el corredor endémico se localiza en zona de seguridad y éxito con tendencia descendente. En la semana 6 del 2016 se observa que el corredor endémico se encontró en zona de brote, en la semana 6 del 2017 en zona éxito, se evidencian cambios en los gráficos en las 6 semanas epidemiológicas comparando los periodos analizados.

**Figura 4**

**Malaria, tasa por área de salud, comparativos semana epidemiológica 6 Guatemala 2016 – 2017**



El comportamiento malaria en las 52 semanas epidemiológicas de los años 2015-2016, muestra que en el año 2015 seis áreas de salud presentaron la incidencia más alta, presentado en cuartiles en orden descendente son: Escuintla, Izabal, Alta Verapaz, Petén Norte, Retalhuleu y Santa Rosa. Para el año 2016 las áreas de salud que presentan riesgo para este evento son: Escuintla, Izabal, Santa Rosa, Alta Vera Paz, Suchitepéquez y Retalhuleu. Las áreas de salud en riesgo para ambos años en el periodo analizado son: Escuintla, Izabal, Retalhuleu y alta Verapaz.

### Malaria, casos y tasas por especie de Plasmodium semana 6 Guatemala 2017

Especie de Plasmodium	2016		*2017	
	Casos	**Tasas	*Casos	**Tasas
<i>P. vivax</i>	1696	1.02	623	0.37
<i>P. falciparum</i>	2	0.00	0	
<i>P. asociado</i>	0		1	0.00
Otras especies (Ovale)				
Total	1698	10.26	624	3.69

\*2017datos sujetos a cambios

\*\*Tasa por 100 000

fuentes de datos: SIGSA construcción, ECHV

- Malaria por *P. Falciparum* no se ha reportado casos
- El 99% (623/624) de los casos de malaria corresponden a *P. Vivax*.
- Malaria *asociado* lo reporta El Progreso

Malaria por *Plasmodium Falciparum* los 4 casos los registra Escuintla y 1 caso Quetzaltenango *Plasmodiu. Asociado* lo reporta Guatemala Sur y Retalhuleu. El 99.8% (4753/4762 de los casos de malaria corresponden a *Plasmodium Vivax* Malaria por *Plasmodium ovale* caso importado en el contingente procedente del Congo África en el mes de marzo, el caso fue diagnosticado el 25 de mayo. Años anteriores no hay registros de casos de *Plasmodium* de otras especies importados

#### Conclusiones:

- Se observa disminución en la tasa de incidencia en la semana 6- 2017 comparada con el mismo periodo del 2016)
- Riesgo en todos los grupos edad y para ambos sexos

#### Recomendaciones:

- Áreas de salud evaluar la efectividad de las acciones de manejo y control vectorial implementadas
- USME y Áreas de salud en mayor riesgo monitorear la ejecución de las actividades planificadas de prevención y control integrado de vectores, ya que persiste el riesgo desde el 2016 -2017
- 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 y entomológica, registro y notificación de los casos.