

Semana Epidemiológica 2018
Departamento de Epidemiología
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica 26: del 24 al 30 de Junio de 2018

País: Guatemala

% de notificación por servicios de salud: 64% (1285/2023)

% de notificación por Áreas de Salud: 100%

Fecha: 19/07/2018

Participantes	Cargo
Dra. Manuel Sagastume	Jefe de departamento
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia Epidemiológica
Dr. Antonio Paredes	Epidemiólogo 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 26, Guatemala 2018.*

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Dengue Tasa País 2017–9,32 2018–8,22 Disminución de casos acumulados 12% (1578/1392)	Zacapa	107	43,7	Cabañas	15	128,9
				Teculután	19	98,1
				Estanzuela	11	88,4
				Usulután	9	73,5
				Zacapa	30	47,5
	Quetzaltenango	371	41,1	Coatepeque	282	186,7
				Génova	50	108,6
				Flores Costa Cuca	17	53,0
				El Palmar	14	44,1
	Izabal	140	29,3	Puerto Barrio	72	62,5
El Estor				55	57,8	
Chikungunya Tasa País 2017–1,61 2018–0,48 Disminución de casos acumulados 70% (273/81)	Guatemala Central	27	2,7	Guatemala	27	2,7
	Escuintla	9	1,1	San Vicente Pacaya	2	10,6
				Guanagazapa	1	5,2
				Palín	2	2,8
				Escuintla	3	1,8
				Nueva Concepción	1	1,6
	Quetzaltenango	9	1,0	Génova	2	4,3
				Coatepeque	5	3,3
				El palmar	1	3,2
				Flores Costa Cuca	1	3,1
Zika Tasa País 2017–1,88 2018–0,56 Disminución de casos acumulados 70% (319/95)	Guatemala Central	60	6,0	Guatemala	60	6,0
	Quetzaltenango	15	1,66	Flores Costa Cuca	3	9,4
				Coatepeque	11	7,3
				El Palmar	1	3,1

Fuente: SIGSA
Tasa por 100,000 habitantes.

Dengue, situación epidemiológica a la semana 26 Guatemala 2018

Los casos acumulados de Dengue en el país de la semana epidemiológica de la 01 a la 26 del período 2018, representan descenso de 12% (1392/1578) respecto al acumulado de casos a la misma semana del periodo 2017. Siete áreas de salud se encuentran por arriba de la tasa promedio de país que es de 8.22 por 100,000 habitantes (Cuadro No. 2).

Cuadro No. 2
Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud semana
Epidemiológica número 26 Guatemala, 2017 – 2018

Área de Salud	2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Zacapa	153	62,48	107	43,70
Quetzaltenango	73	8,10	371	41,14
Izabal	74	15,48	140	29,28
Chiquimula	59	13,86	84	19,74
Escuintla	145	18,32	137	17,31
Guatemala Central	215	21,62	126	12,67
El Progreso	9	5,13	20	11,41
Sacatepéquez	160	44,88	29	8,13
San Marcos	154	13,12	92	7,84
Ixcán	6	5,05	9	7,57
Santa Rosa	129	33,03	29	7,42
Petén Sur Occidental	11	3,75	21	7,17
Jalapa	26	6,92	25	6,66
Baja Verapaz	28	8,89	17	5,39
Retalhuleu	6	1,73	17	4,89
Petén Sur Oriental	16	6,47	10	4,05
Guatemala Nor Occidente	43	5,11	33	3,92
Alta Verapaz	71	5,33	48	3,60
Jutiapa	32	6,50	15	3,04
Petén Norte	16	6,54	7	2,86
Guatemala Nor Oriente	7	1,31	13	2,44
Suchitepéquez	15	2,52	10	1,68
Guatemala Sur	32	2,97	11	1,02
Huehuetenango	30	2,25	13	0,98
Chimaltenango	14	1,93	7	0,97
Sololá	9	1,73	1	0,19
El Quiché	44	5,22		
Totonicapán	1	0,18		
Total	1578	9,32	1392	8,22

Tasa por 100.100 hab.

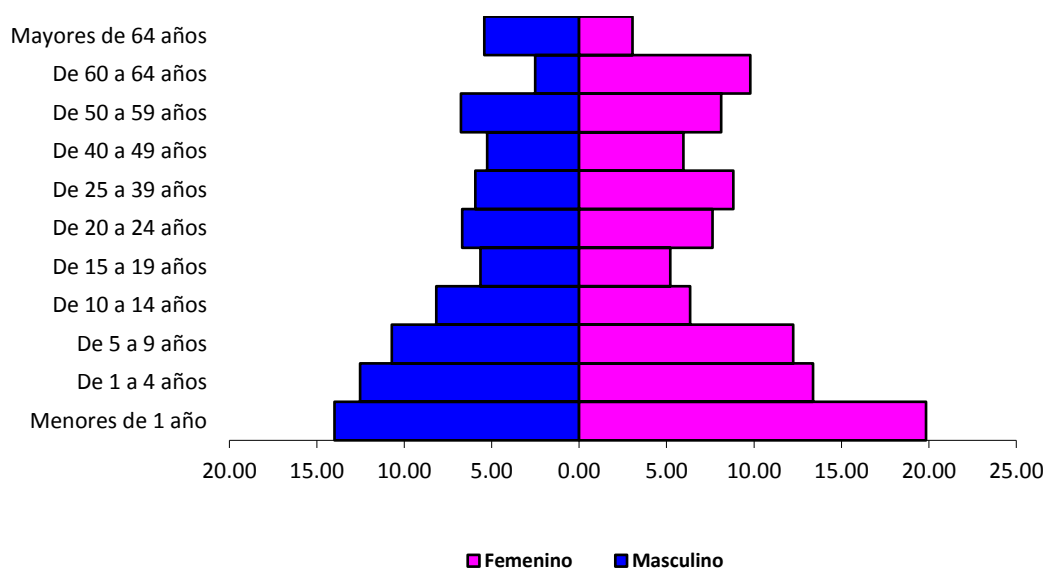
Fuente: SIGSA

Por arriba incidencia país

Datos preliminares sujetos a cambio

Respecto a la distribución por edad y sexo, todos los grupos edad se encuentran en riesgo en ambos sexos, en los menores de un año predominando el sexo femenino. (Figura No.1).

Figura1
Dengue, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 26
Guatemala, 2018

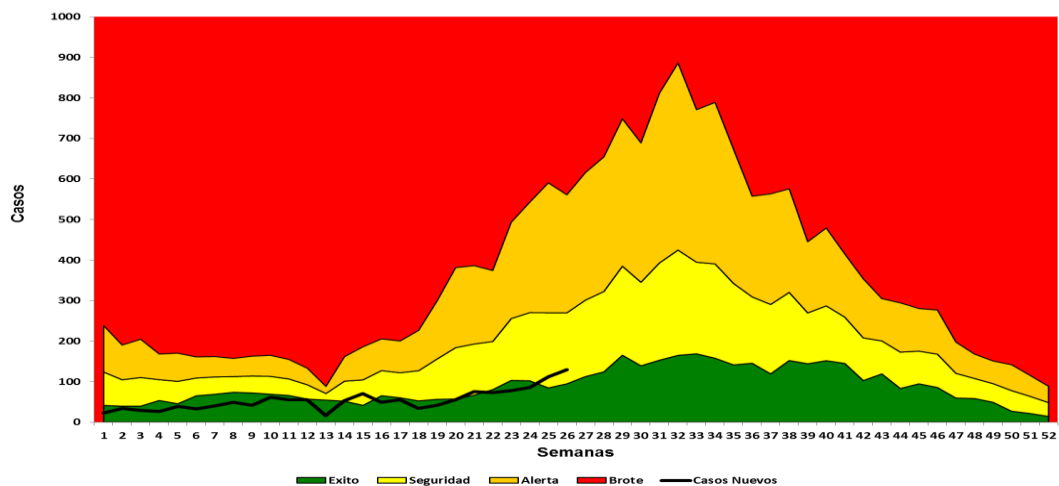


Fuente: SIGSA

*Tasa por 100,000 habitantes

El corredor endémico de dengue 2018 (Figura No.2), evidencia que hasta la semana epidemiológica 26 el dengue a nivel nacional se ha mantenido en zona de seguridad y éxito,

Figura No. 2
Dengue, corredor endémico
Guatemala 2018
Históricos de 7 años: 2010 a 2017 (excluyendo 2014)

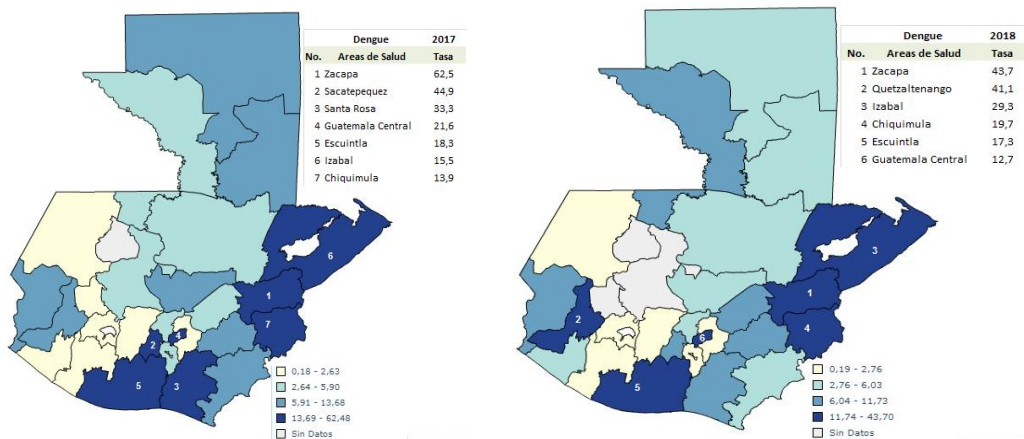


Fuente: SIGSA

Las tasas de incidencia de Dengue por 100,000 habitantes y área de salud hasta la semana 26 de los años 2017-2018, identifica que las áreas de salud de mayor riesgo para este evento en el período epidemiológico 2017 son: Zacapa, Sacatepéquez, Santa Rosa, Guatemala Central, Escuintla, Izabal y Chiquimula con rango de tasas entre 13.9 a 62.5. Para el periodo 2018 las áreas de salud que presentan la incidencia más alta son: Zacapa, Quetzaltenango, Izabal, Chiquimula, Escuintla y Guatemala Central con rango de tasas entre 12.7 a 43.7, (Figura No. 4).

Figura No. 4
Dengue, tasa de incidencia acumulada por área de salud
hasta la semana epidemiológica 26
Guatemala, 2017-2018

Tasa por 100.000 hab.



Fuente: SIGSA

Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 26 Guatemala 2017

Los casos acumulados de Chikungunya de la semana epidemiológica de la 1 a la 26 del período 2018, representan un descenso de 70% (81/273) respecto al 2017, nueve áreas de salud superan la tasa de país de 0.48 por cada 100,000 hab. (Cuadro No. 3).

Cuadro No. 3
Chikungunya, casos y tasas por área de salud
a la semana epidemiológica 26
Guatemala país, 2017 - 2018

Área de Salud	2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Guatemala Central	71	7,14	27	2,71
Escuintla	20	2,53	9	1,14
Quetzaltenango	32	3,55	9	1,00
Ixcán	1	0,84	1	0,84
Jutiapa	6	1,22	4	0,81
Petén Sur Oriental	4	1,62	2	0,81
Alta Verapaz	24	1,80	10	0,75
Chiquimula	8	1,88	3	0,70
Petén Sur Occidental	6	2,05	2	0,68
Izabal	12	2,51	2	0,42
Petén Norte	3	1,23	1	0,41
Zacapa	8	3,27	1	0,41
Guatemala Nor Occidente	9	1,07	3	0,36
Chimaltenango	1	0,14	2	0,28
Sololá	0		1	0,19
Guatemala Nor Oriente	4	0,75	1	0,19
Guatemala Sur	11	1,02	1	0,09
San Marcos	4	0,34	1	0,09
Huehuetenango	1	0,08	1	0,08
Baja Verapaz	8	2,54		
El Progreso	1	0,57		
Jalapa	7	1,86		
Retalhuleu	1	0,29		
Santa Rosa	30	7,68		
Suchitepéquez	1	0,17		
Total	273	1,61	81	0,48

Tasa por 100.100 hab.

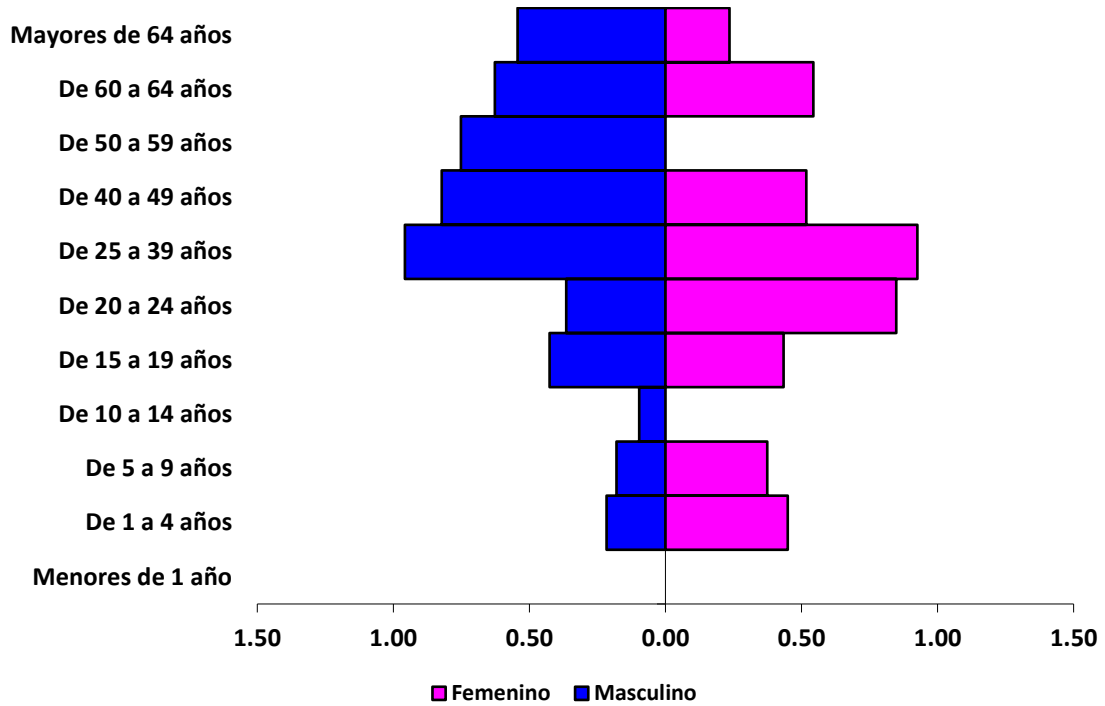
Fuente: SIGSA

Por arriba incidencia país

Datos preliminares sujetos a cambio

En el caso de Chikungunya, los mayores de 15 años son los más en ambos sexos. Es importante observar que el grupo de 1 a 9 años el sexo femenino es el más afectado. (Figura No.5).

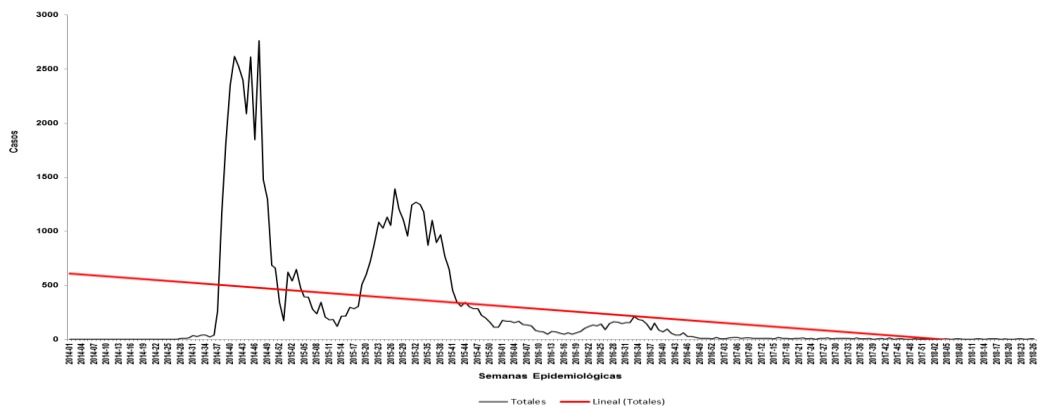
Figura No. 5
Chikungunya, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 26
Guatemala, 2018



Fuente: SIGSA

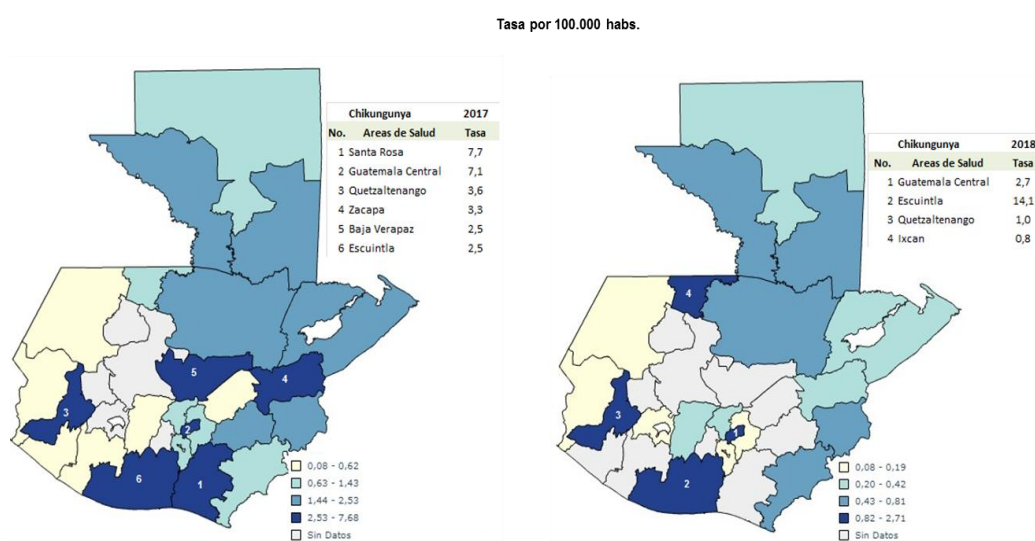
La figura No. 6 muestra el comportamiento de Chikungunya hasta la semana epidemiológica 26 del año 2018, mantiene una tendencia a la disminución que se ha venido observando durante los años 2016 a 2018.

Figura No.6
Serie temporal de Chikungunya Guatemala 2014- 2018



Las tasas de incidencia de Chikungunya por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en el período que comprende de la semana epidemiológica de 1 a la 26 del año 2017, evidencia que las áreas de salud con mayor riesgo para este evento son: Santa Rosa, Guatemala Central, Quetzaltenango, Zacapa, Baja Verapaz y Escuintla con un rango de tasas 2.5 a 7.7. En el periodo 2018, se encuentran dentro del cuartil de mayor riesgo cuatro áreas de salud siendo: Guatemala Central, Escuintla, Quetzaltenango e Ixcán, con rangos de tasa de 0.8 a 2.7 por 100,000 habitantes. (Figura No. 7).

Figura No. 7
Chikungunya, tasa de incidencia acumulada por área de salud,
hasta la semana epidemiológica 26 Guatemala, 2017 - 2018

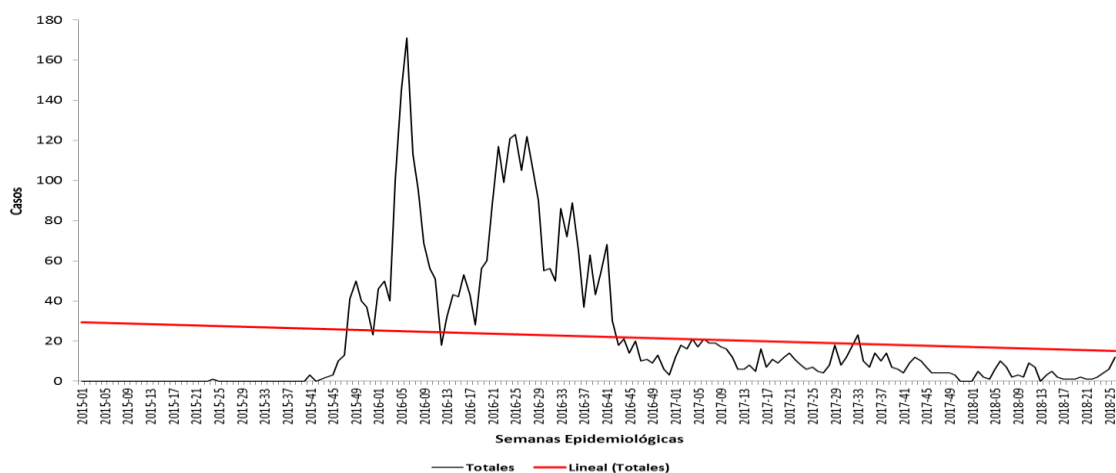


Fuente: SIGSA

Zika, situación epidemiológica a la semana 26 Guatemala 2018

La serie temporal de Zika del año 2015 a la semana epidemiológica 26 del año 2018, se observa que hay disminución en el número de casos, con una tendencia al descenso de los mismos. (Figura No. 8).

**Figura No. 8 Zika; Serie temporal y tendencia
A la semana epidemiológica No. 26
Guatemala – 2015 a 2018**



Fuente: SIGSA

Los casos sospechosos reportados de Zika hasta la semana 26 del año 2018 son 95. Las áreas de salud de Guatemala Central, Quetzaltenango, Zacapa y Suchitepéquez se encuentran por arriba de la tasa de incidencia promedio del país que es de 0.56 por 100.000 habitantes (cuadro No. 4).

**Cuadro No.4
Zika, casos sospechosos por área de salud
hasta la semana epidemiológica 26
Guatemala, 2017- 2018**

Área de Salud	2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Guatemala Central	151	15,18	60	6,03
Quetzaltenango	17	1,89	15	1,66
Zacapa	1	0,41	3	1,23
Suchitepéquez	1	0,17	4	0,67
Guatemala Sur	11	1,02	6	0,56
Izabal	4	0,84	2	0,42
Santa Rosa	21	5,38	1	0,26
Jutiapa	11	2,23	1	0,20
Escuintla	29	3,66	1	0,13
Guatemala Nor Occidente	4	0,48	1	0,12
Alta Verapaz	2	0,15	1	0,08
Baja Verapaz	2	0,63		
Chiquimula	42	9,87		
El Quiché	11	1,30		
Huehuetenango	1	0,08		
Jalapa	3	0,80		
Petén Norte	2	0,82		
Petén Sur Occidental	2	0,68		
Petén Sur Oriental	2	0,81		
Retalhuleu	2	0,58		
Total	319	1,88	95	0,56

Tasa por 100.100 hab.

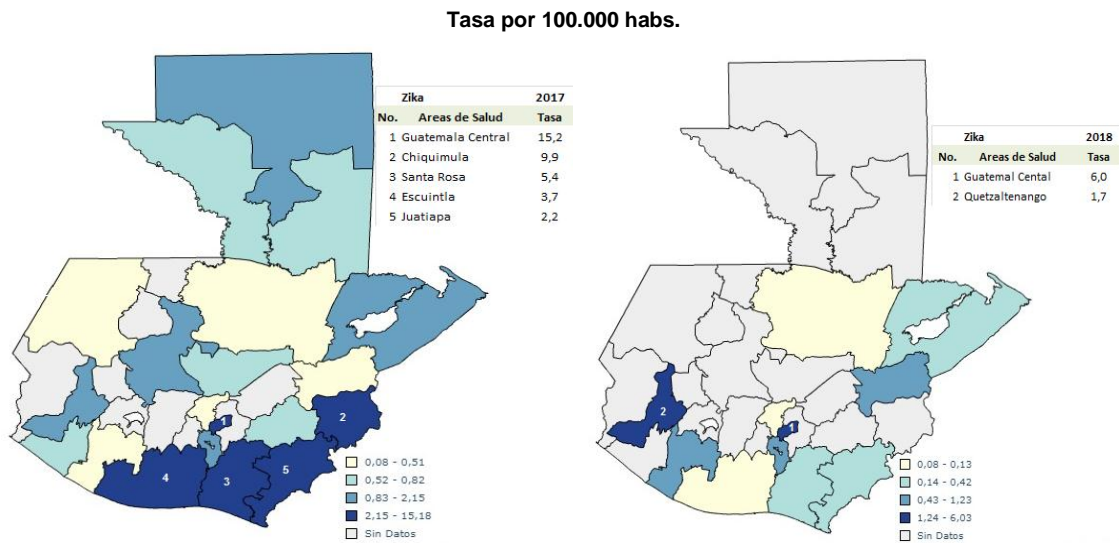
Fuente: SIGSA

Por arriba incidencia país

Datos preliminares sujetos a cambio

La incidencia de Zika por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en el período epidemiológico de la semana epidemiológica 1 a la 26 del año 2017, identifica cinco áreas de salud se encuentra el estrato de mayor riesgo siendo: Guatemala Central, Chiquimula, Santa Rosa, Escuintla y Jutiapa con un rango de tasas de 2.2 a 15.2. En el año 2018 en el mismo periodo son: Guatemala Central y Quetzaltenango con rango de tasa de 1.7 a 6.0, (Figura No. 10).

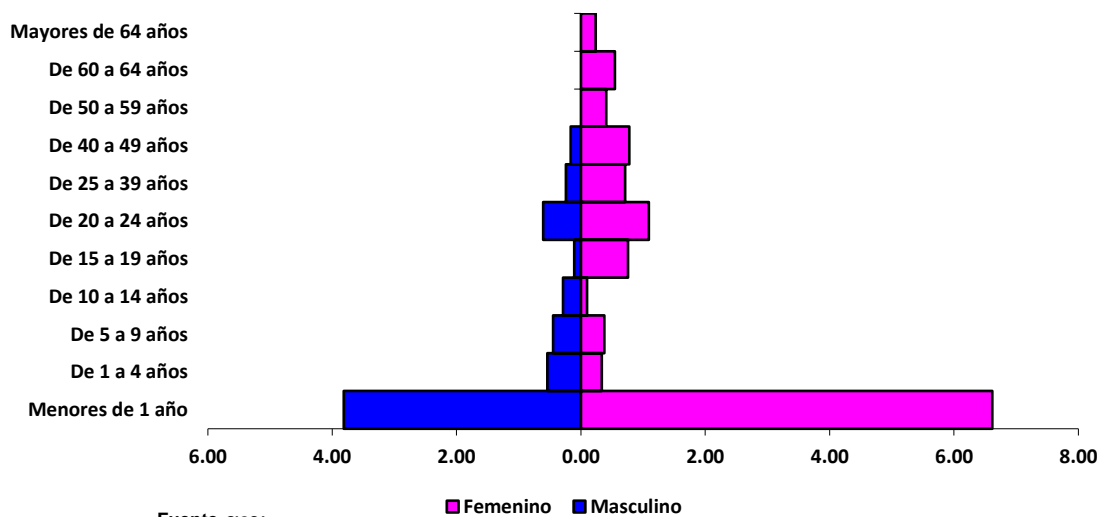
Figura No. 9
Zika, tasa de incidencia acumulada por área de salud,
hasta la semana epidemiológica 26. Guatemala, 2017-2018



Fuente: SIGSA

En la incidencia de casos por grupos de edad y sexo, se observa que todos los menores de un año y el grupo de 20 a 39 años se encuentran en riesgo, siendo el sexo femenino el más afectado. (Figura No. 10)

Figura No.10
Zika, tasa de incidencia por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 26
Guatemala, 2018



Fuente: SIGSA

Conclusiones

- Dengue continúa siendo la Arvovirosis transmitida por vector que presenta mayor incidencia a nivel general
- El corredor endémico evidencia que como país estamos en zona de seguridad a la semana epidemiológica 26, con tendencia hacia el incremento de casos
- Se mantiene la tendencia a la disminución de los casos de Chikungunya
- Hay descenso en el número de casos de Zika con tendencia hacia la disminución de los mismos
- En Zika el sexo femenino es el más afectado dentro de estas menores de un año y mujeres en edad fértil

Recomendaciones

- Fortalecer las acciones de la gestión integrada contra el vector transmisor del Dengue, Chikungunya y Zika
 - Implementación de plan de abordaje integrado
 - Acompañamiento a las áreas de salud