

10 SEMANA EPIDEMIOLÓGICA



Semana Epidemiológica 10, del 1 al 7 de marzo 2015

País: Guatemala

Áreas de salud que informaron: 27 =93%

Unidades notificadoras: 1979

Participantes	Cargo
Dr. Manfredo Leonel Orozco Fuentes	Director Centro nacional de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Jefe del departamento de vigilancia epidemiológica
Dr. Haroldo Barillas	Jefe Desarrollo
Dr. Manuel Sagastume	Jefe estadísticas vitales
Licda. Ericka Chávez	Epidemióloga responsable del análisis
Equipo de vigilancia y desarrollo epidemiológico	Funcionarios del CNE

Datos preliminares sujetos a cambios por actualización de Áreas de Salud



Cuadro 1
Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica,
a la semana epidemiológica 10, Guatemala 2015

Evento	Área de salud	casos	Tasa*	Municipios	Casos	Tasa*
Dengue 2014:	6.5 Retalhuleu	365	109.67	Retalhuleu	331	361.9
Tasa país:	12 Santa Rosa	304	81.1	Nueva Barberena	130	388.1
Incremento de casos: 89% (1024/1934)	Quetzaltenango	243	28.14	Coatepeque	188	131.29
Chikungunya						
Tasa país 2015:	21.28 Zacapa	767	324	Gualan	334	806.24

Durante la semana epidemiológica número 10, los eventos de prioridad epidemiológica son: Dengue con una tasa de 12 x 100,000, los departamentos con mayor

incidencia son Retalhuleu, Santa Rosa, Y Quetzaltenango; Chikungunya, por ser un evento emergente se establece para el análisis respectivo una incidencia de 21.28 por 100,000 habitantes, siendo el área de salud de Zacapa la que presenta el mayor riesgo acumulado hasta la semana en mención.

Análisis de eventos

Dengue :

Este evento de salud, supera la incidencia de casos, siendo el áreas de salud de mayor incidencia, Retalhuleu la que mayor daño notifico con 109.67 por 100,000, seguido de Santa Rosa con una tasa de 88, y Quetzaltenango con 28.14 por 100,000 respectivamente, probablemente incide las condiciones climatológicas en dicho evento.

Cuadro 2
Dengue, distribución geográfica por Áreas de salud
Guatemala 2014-2015

Casos acumulados de Dengue de la semana 1-10 del período 2015, representan incremento 89%(1024/1934) respecto al 2014.

en relación a los casos registrados de la semana 10 2015, representan un incremento del 11% (96/107) respecto al mismo período 2014.

Grupo de edad y sexo:

Se evidencia que las mujeres continúan siendo el grupo con mayor riesgo en especial los grupos de edad comprendidos entre 25 a 39 años, seguidos de 50 a 59 años respectivamente.

Cuadro 3

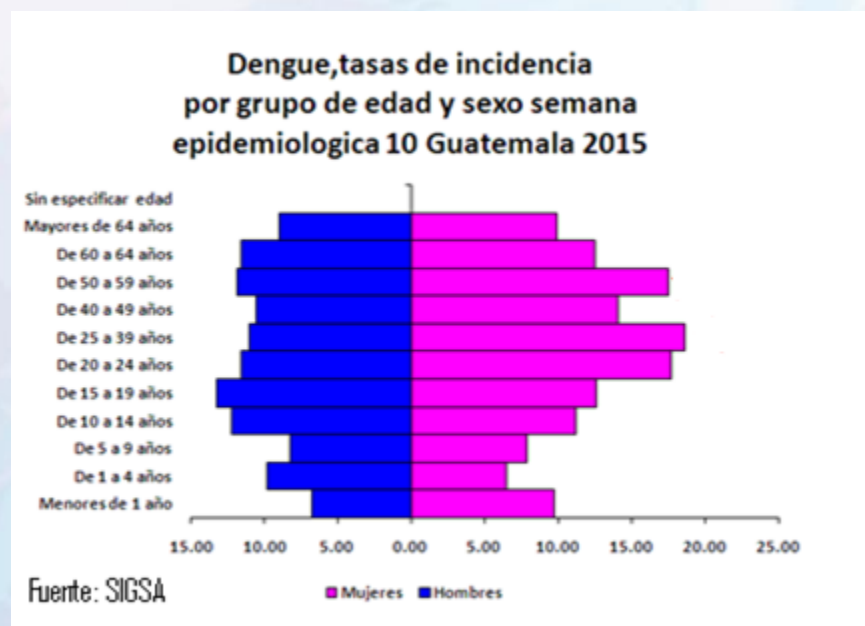
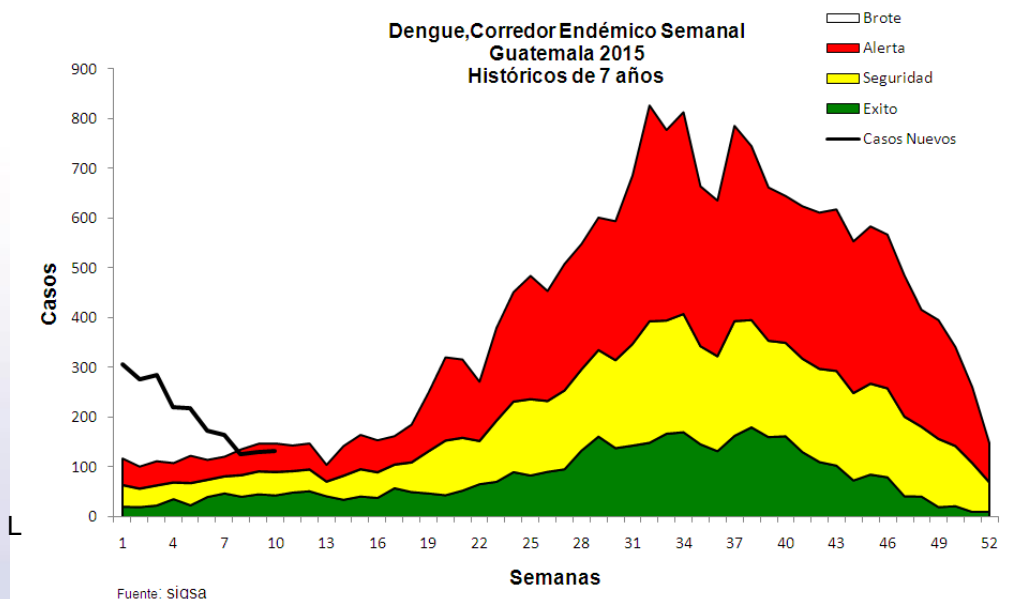


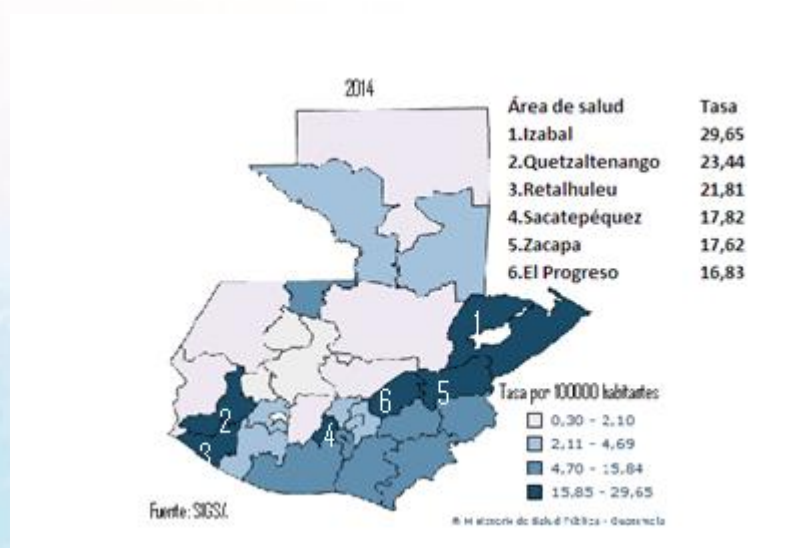
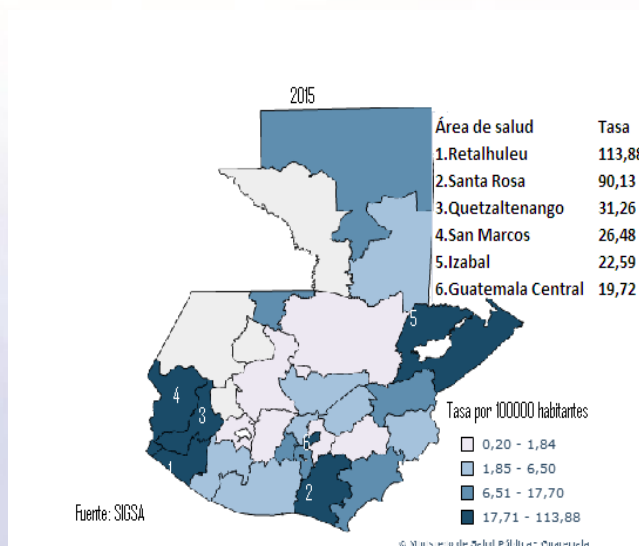
Figura 1



El corredor endémico indica que desde la semana No1 a 7 el registro se mantuvo en zona de epidemia, actualmente la tendencia es a la disminución ubicándose para esta semana en zona de alerta.

Figura 2

Dengue, tasa de incidencia acumulada por área de salud a la semana epidemiológica 10, Guatemala país 2014-2015



Se identifica que para el año 2015: Izabal, Quetzaltenango, Retalhuleu, Sacatepéquez, Zacapa, El Progreso son las Areas con mayores tasas de incidencia y para el 2014 son Retalhuleu, Santa Rosa, Quetzaltenango, San Marcos, Izabal y Guatemala central respectivamente.

Conclusiones:

- Se observa aumento en la tasa de incidencia en el acumulado de la semana 1 a 10 aunque muestra una tendencia a declinar continua en zona de alarma.
- Mayor riesgo para el sexo femenino comprendido entre las edades de 25 a 39 años, y 50 a 59
- Riesgo es para todos los grupos, probablemente más para mujeres que permanecen en casa. Las áreas con mayor riesgo son Retalhuleu, Santa Rosa, Quetzaltenango, San Marcos, Izabal y Guatemala Central que ha persistido como tal.



Recomendaciones:

- Continuar realizando acciones de control y prevención para el Dengue en las áreas de mayor riesgo, información, educación y comunicación.
- Evaluar la efectividad (observando comportamiento vectorial), de las acciones de control implementadas en las áreas de mayor riesgo, el uso de larvicida , limpieza de toneles, recipientes abatizar, deschatarrización.
- Incluir un proceso de evaluación de la vigilancia epidemiológica para las áreas de mayor incidencia
- Mantener actualizado las áreas físicas (barrios o colonias) donde se han registrado más casos, por riesgo de dengue hemorrágico.

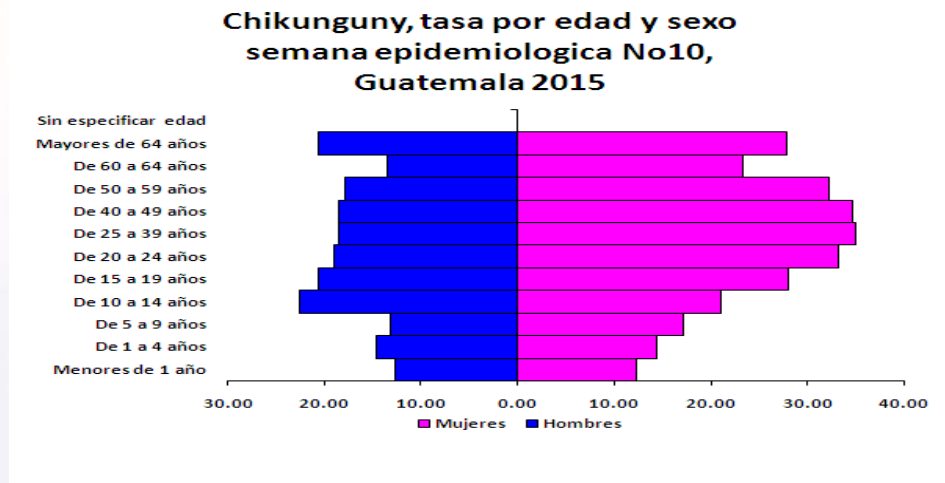
Chikungunya: Los casos acumulados a la semana epidemiológica No10 del 2015, evidencia un incremento de 6% en relación a la semana 9, (3440/3442).

Chikungunya, tasas por área de salud, a la semana epidemiológica No.10 por área de Salud Guatemala 2015

AREA SANITARIA	Casos nuevos semana 2015	2015	
		Casos	Tasas
Zacapa	21	767	324.20
Santa Rosa	26	1005	268.00
El Progreso	2	150	88.61
Izabal	23	379	83.12
Quetzaltenango	27	464	53.72
Chiquimula	3	116	28.54
Escuintla	7	166	21.81
Suchitepéquez	13	115	20.22
San Marcos	5	188	16.76
Petén Norte	6	20	8.74
Petén Sur Oriental	1	7	2.84
Guatemala Central	0	19	1.91
Ixcán	0	2	1.81
Retalhuleu	1	6	1.80
Guatemala Sur	0	15	1.46
Guatemala Nor Oriente	0	7	1.38
Petén Sur Occidental	0	2	0.77
Guatemala Nor Occidente	2	6	0.73
Jutiapa	0	3	0.64
Sacatepéquez	0	1	0.29
El Quiche	0	2	0.25
Huehuetenango	0	2	0.16
Total	137	3442	21.28

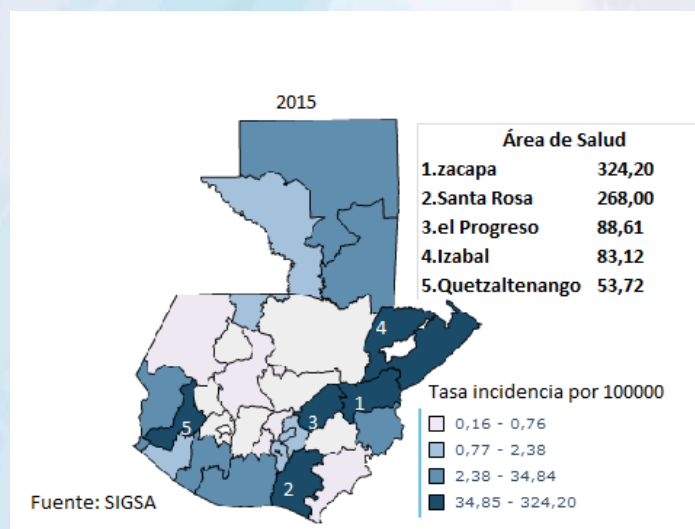
Grupo de edad y persona:

Este evento emergente objeto de vigilancia epidemiológica, a la semana No10, evidencia que ha afectado a la mayor incidencia a las mujeres comprendidas entre 20 a 49 años.



Chikungunya, tasa de incidencia acumulada por área de salud a la semana epidemiológica 9 -10, Guatemala país 2015

La distribución de casos por área de salud acumulados a la semana 10 orden decreciente son: Zacapa, Santa Rosa, El Progreso, Izabal, Quetzaltenango.



Conclusiones:

- Fundamentalmente persiste mayor riesgo en el sexo femenino
- Riesgo en todos los grupos edad, pero con predominio principalmente en edad productiva.
- Áreas de salud con mayor riesgo Zacapa, Santa Rosa, El Progreso, Izabal y Quetzaltenango.

Recomendaciones:

- Continuar realizando acciones de control y prevención para Chikungunya en áreas de mayor riesgo
- Verificar en las áreas de salud la aplicación de la definición de caso para el evento Chikungunya, para las áreas de riesgo