



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA

13 SEMANA EPIDEMIOLOGICA

Semana Epidemiológica 2015

Centro Nacional de Epidemiología

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica 13, del 29 de marzo al 4 de abril 2015

País: Guatemala

Unidades notificadoras que informaron: 79.68% (1714/2151)

Áreas de salud que no informaron: 10,34% = (26/29)

Fecha: 14/04/2015

Participantes	Cargo
Dr. Manfredo Orozco	Director CNE
Dra. Lorena Gobern	Jefe Vigilancia epidemiológica
Dr. Haroldo Barillas	Jefe Desarrollo Epidemiológico
Dr. Manuel Sagastume	Jefe estadísticas vitales
Dra. Brenda Campos	Epidemióloga responsable del análisis
Epidemiólogos	Equipo de Vigilancia Epidemiológica, Desarrollo Epidemiológico y Abordaje de Brotos

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

Cuadro 1
Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica
a la semana epidemiológica 13, Guatemala 2015

Evento	Área de Salud	Casos	Tasa*	Municipio/servicio	Casos	Tasa
Dengue Tasa País 2014: 9,04 Tasa País 2015: 12,96 Incremento de 46,7 % (acumulados 1429/2097)	Santa Rosa	416	110,9	Nueva Santa Rosa	152	453,7
	Retalhuleu	168	50,5	Retalhuleu	122	133,4
	Quetzaltenango	309	35,8	Coatepeque	235	164,1
	San Marcos	343	30,6	El Tumbador	87	199,9
Chikungunya Tasa País 2015: 29,69 (acumulados 4802) Mediana de 5 Sem : 992,6	Zacapa	884	447,7	Gualán	381	919,7
	Santa Rosa	1227	424,8	Barberena	727	1497,4
	Retalhuleu	577	189,0	Retalhuleu	565	617,9
	Izabal	470	133,1	Puerto Barrios	360	324,3

Fuente: SIGSA * Tasa por 100000 habitantes

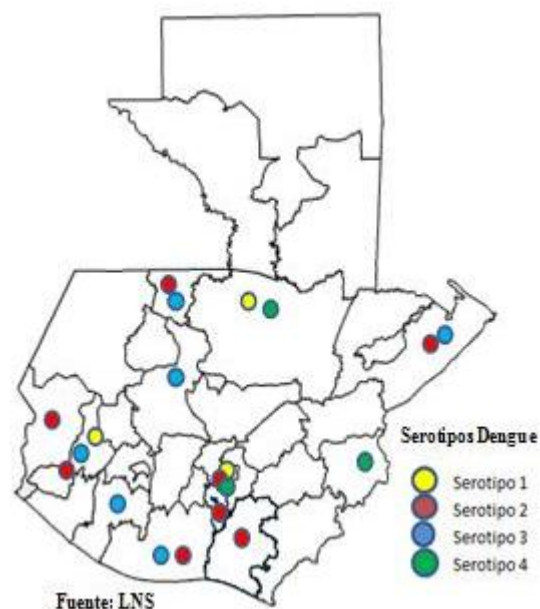
Dengue y Dengue Grave, situación epidemiológica a la semana 13 Guatemala 2015

Cuadro 2
Dengue
Casos y tasas acumulados
Guatemala 2014 – 2015, S.E. 1 - 13

Área de salud	Casos de la semana 13		2014		2015	
	2014	2015	Casos	Tasas*	Casos	Tasas*
Santa Rosa	4	23	68	18,50	416	110,93
Retalhuleu	10	2	98	30,10	168	50,48
Quetzaltenango	33	8	295	34,92	309	35,78
San Marcos	1	4	28	2,55	343	30,58
Izabal	13	3	169	37,97	120	26,32
Guatemala Central	16	14	64	6,44	242	24,34
Zacapa	4	0	53	22,78	33	13,95
Petén Norte	1	2	5	2,26	29	12,67
Guatemala Sur	5	9	69	6,87	121	11,76
Sacatepéquez	3	0	73	21,69	38	11,07
Ixcán	0	0	6	5,64	12	10,87
Petén Sur Oriental	0	0	16	6,69	23	9,34
El Progreso	7	1	40	24,04	15	8,86
Guatemala Nor Occidental	1	4	26	3,20	62	7,54
Chiquimula	2	3	40	10,07	27	6,64
Jutiapa	14	0	56	12,10	28	5,93
Escuintla	13	4	167	22,38	41	5,39
Baja Verapaz	5	0	14	4,80	16	5,34
Alta Verapaz	2	2	27	2,21	34	2,71
Suchitepéquez	3	0	33	5,94	10	1,76
Guatemala Nor Oriente	0	0	13	2,62	4	0,79
Jalapa	0	0	31	8,96	2	0,56
El Quiché	0	0	0	0	3	0,38
Chimaltenango	0	0	4	0,60	1	0,15
Huehuetenango	0	0	9	0,73	0	0
Sololá	1	0	16	3,35	0	0
Petén Sur Occidental	1	0	9	3,58	0	0
Total País	139	79	1429	9,04	2097	12,96

Fuente: SIGSA
* Tasas por 100 000 habitantes.

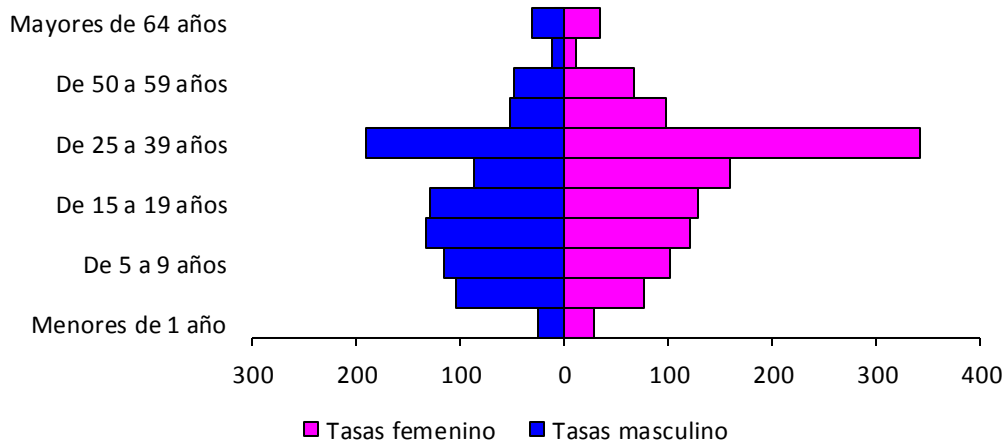
Figura 1
Dengue, circulación viral por área de salud
Guatemala país 2015, S.E. 1-13



De los casos acumulados de dengue reportados por las áreas de salud, a la trece semana epidemiológica del año 2015, se identifica incremento de 46,7% (1429/2097) respecto al mismo período del año anterior, así mismo se observa decremento de 43% (139/79) en los casos reportados durante la semana epidemiológica 13 en relación al mismo período 2014-2015; siete áreas de salud se encuentran sobre la media nacional y en ocho notifican el 80% del total de casos del país (cuadro 2).

Los 4 serotipos están circulando en el país; Quetzaltenango y Guatemala central circulan tres serotipos, Izabal, Ixcán, Alta Verapaz y Escuintla circulan dos serotipos (figura 1).

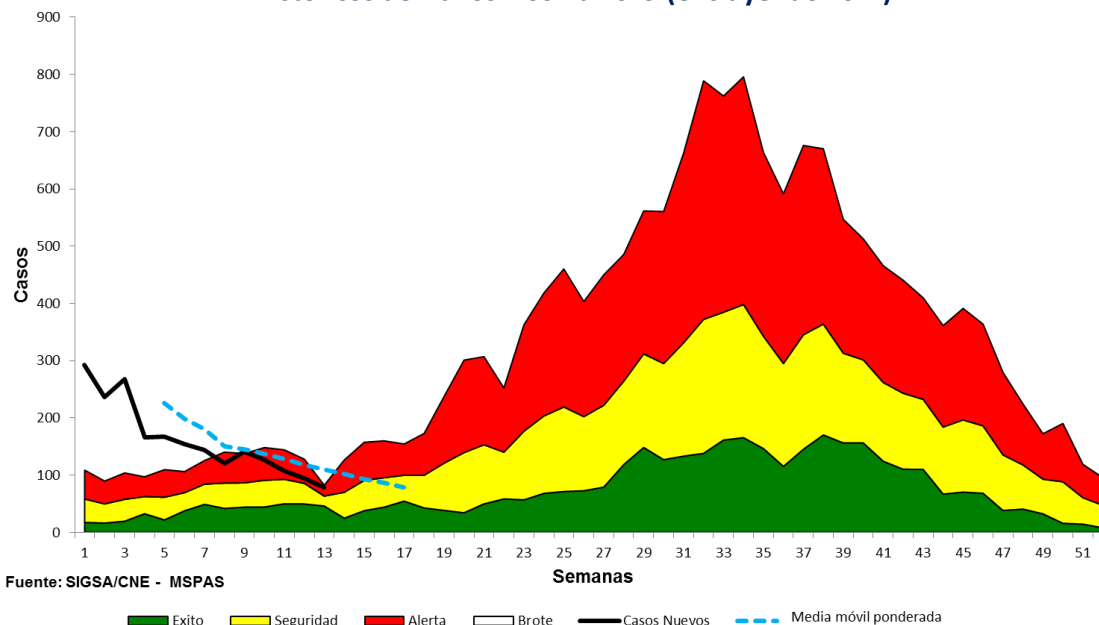
Figura 2
Dengue
Tasas por grupos de edad y sexo
Hasta la 13^o semana epidemiológica
Guatemala 2015, S.E. 13



Fuente: SIGSA - CNE

Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 2); sin embargo las mujeres de 20-39 años registran las mayores tasas con un 43% (503) de los casos concentrados allí. Se reporta 22% más de casos en mujeres con relación a los hombres (1178/919).

Figura 3
Dengue, corredor endémico semanal
República de Guatemala
Históricos de 7 años: 2007 a 2013 (excluyendo 2014)

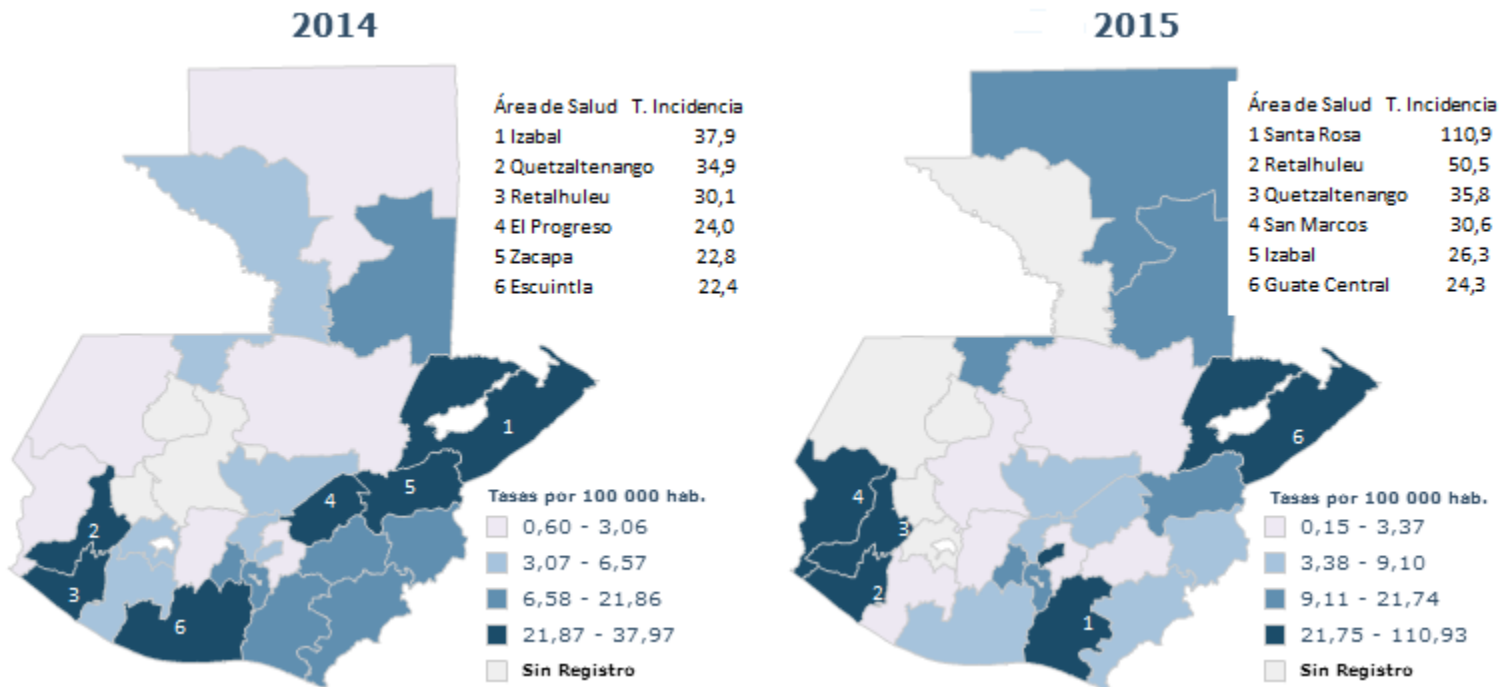


Fuente: SIGSA/CNE - MSPAS

Exito Seguridad Alerta Brote Casos Nuevos Media móvil ponderada

El corredor endémico semanal (figura 3), muestra que durante las primeras siete semanas la tendencia era permanecer en brote, de la semana 8 hasta la semana 13 presenta tendencia al descenso en zona de alerta.

Figura 4
Dengue, tasa incidencia acumulada por Áreas de salud
Guatemala 2014 – 2015, S. E. 13



Fuente: SIGSA/CNE

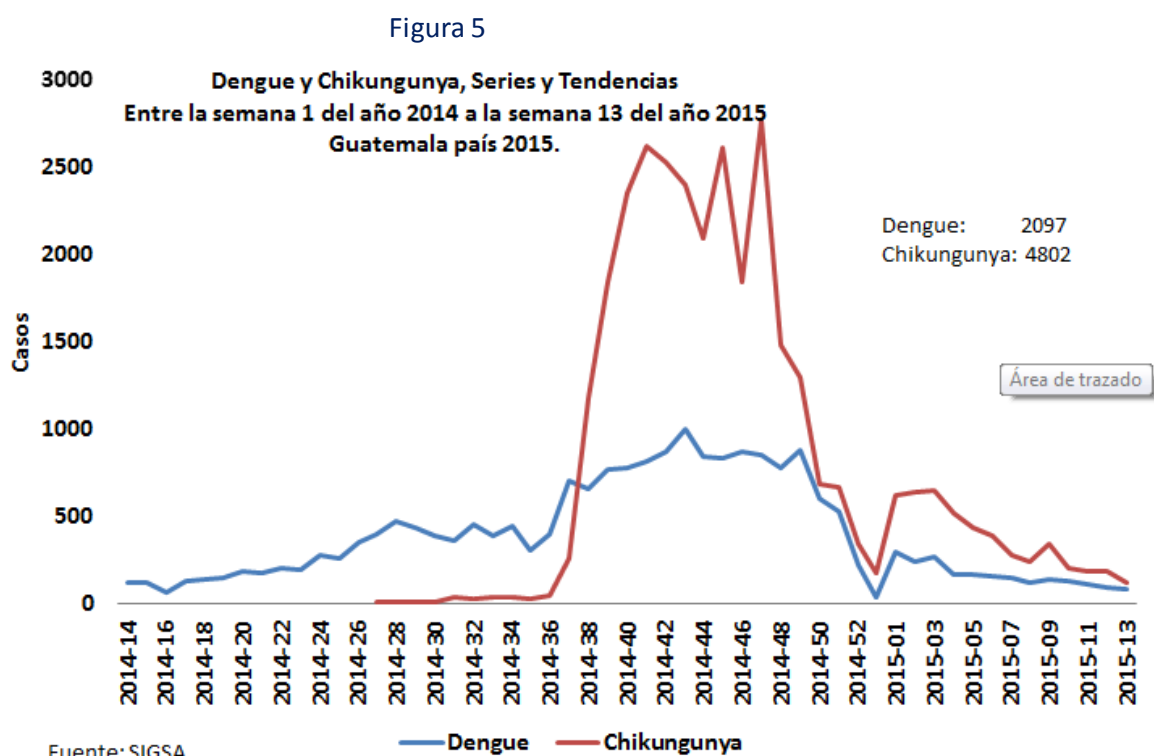
La distribución geográfica del dengue durante este periodo epidemiológico, muestra que en 2014 seis áreas de salud se encuentran en el cuarto cuartil (mayor riesgo) con tasas entre 21,75 a 110,93; de igual forma en 2015 seis áreas de salud se ubican en el cuarto cuartil, con tasas entre 21,87 a 37,97 por 100000 habitantes, permaneciendo en alto riesgo en ambos años Retalhuleu, Quetzaltenango e Izabal (figura 4).

Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 13, Guatemala 2015

Los casos acumulados de Chikungunya (4802) hasta la semana 13 del año 2015, representan una tasa 29,69 por 100000 habitantes, con mediana de 992,6 casos durante las últimas cinco semanas, siete áreas de salud se encuentran sobre la media nacional y en seis se ubica el 80% del total de casos del país.

La curva epidémica semanal 2015 de Chikungunya (figura 5) en la población general, aún muestra comportamiento, explosivo. Se observa incremento entre la 1era y 3era semana epidemiológica, para luego presentar una tendencia al decremento hasta la semana epidemiológica trece.

La razón de casos Chikungunya y Dengue es de 2:1 (4802/2097).



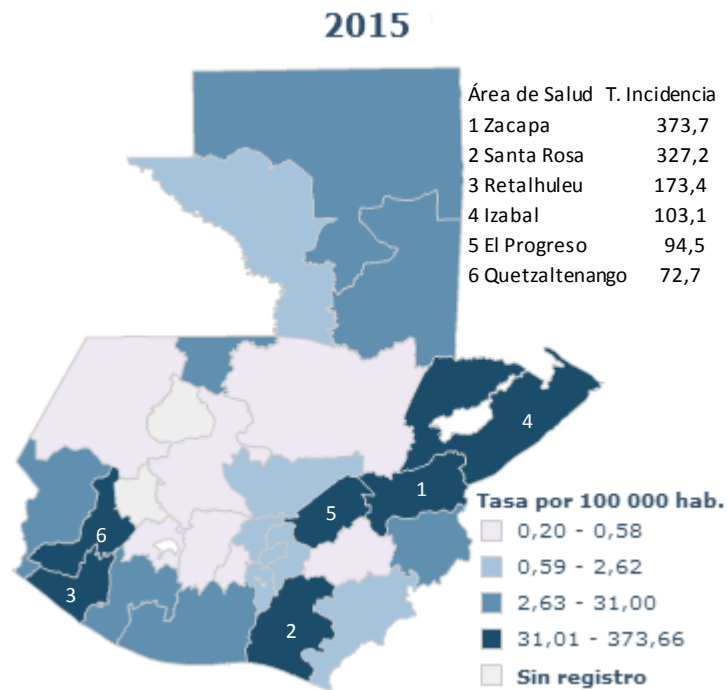
Cuadro 3
Chikungunya
Casos y tasas acumulado
Guatemala 2014 – 2015, S.E. 13

Area de salud	Casos nuevos semana	2015	
	2015	Casos	Tasas
Zacapa	12	884	373,66
Santa Rosa	25	1227	327,20
Retalhuleu	18	577	173,37
Izabal	20	470	103,07
El Progreso	3	160	94,52
Quetzaltenango	12	628	72,71
Chiquimula	0	126	31,00
Suchitepéquez	4	162	28,49
San Marcos	16	246	21,93
Escuintla	0	165	21,68
Petén Norte	8	49	21,41
Petén Sur Oriental	0	11	4,47
Ixcán	0	3	2,72
Guatemala Sur	0	27	2,62
Guatemala Central	0	24	2,41
Jutiapa	1	8	1,69
Guatemala Nor Oriente	0	6	1,18
Petén Sur Occidental	0	3	1,15
Guatemala Nor Occidente	0	6	0,73
Baja Verapaz	0	2	0,67
Chimaltenango	0	4	0,58
Sacatepéquez	0	2	0,58
Jalapa	0	2	0,56
Alta Verapaz	0	4	0,32
El Quiché	0	2	0,25
Huehuetenango	0	3	0,24
Sololá	0	1	0,20
Total País	119	4802	29,69

Fuente: SIGSA

*Tasas por 100 000 hab.

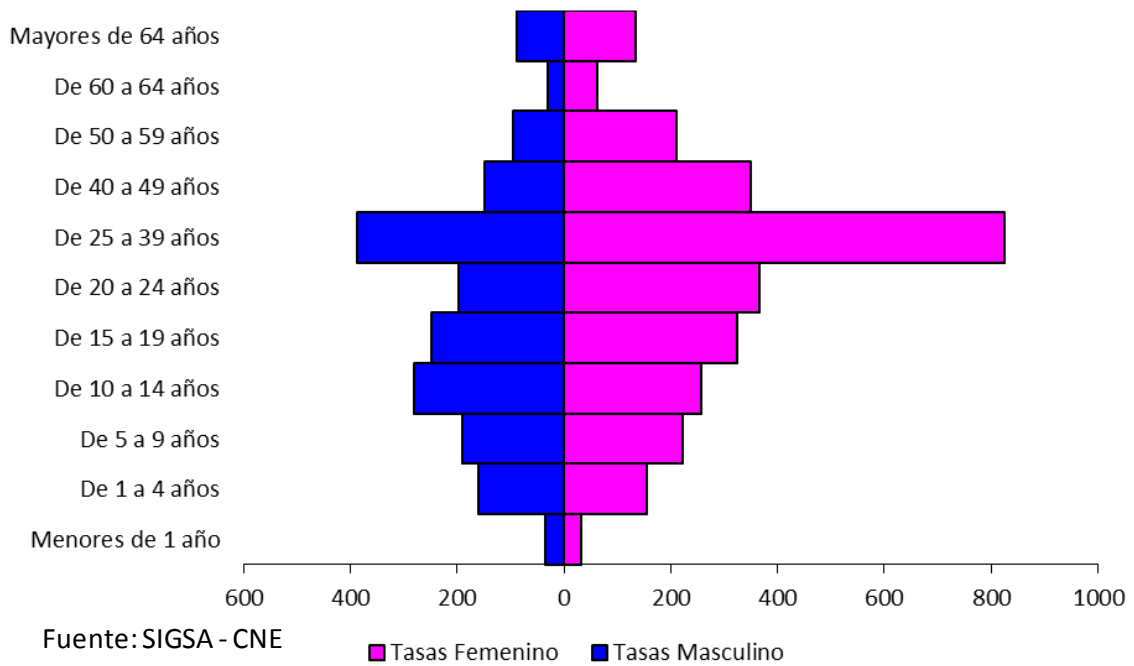
Figura 6
**Chikungunya, tasa incidencia acumulada por
Áreas de salud, Guatemala 2015 S.E. 13**



Fuente: SIGSA/CNE

La distribución geográfica presentada para el 2015 (cuadro 3 y figura 6) los departamentos de Zacapa, Santa Rosa, Retalhuleu, Izabal y El Progreso, son los que presentan las mayores tasas de incidencia (riesgo) del país, con datos entre 373 y 327 respectivamente. En el 2014 no se presentaron casos en esta semana epidemiológica.

Figura 7
Chikungunya
Tasas por grupos de edad y sexo
Guatemala 2015, S.E. 13



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 7); sin embargo las mujeres comprendidas entre 20-49 años son las que concentran el 52% (1541) de los casos. Se reporta 36% más de casos en mujeres con relación a los hombres (1868/2934).

Conclusiones:

- Dengue y Chikungunya muestran tendencia al decremento a partir de la semana 4.
- Las regiones de mayor incidencia de casos para dengue son nororiente, sur occidente y central; para Chikungunya son nororiente, suroriente y suroccidente del país.
- Ambos sexos están en riesgo sin embargo para ambos eventos el mayor riesgo se presenta a partir de los 20 años hasta 49 años
- Los 4 serotipos de Dengue circulan en el territorio nacional

Recomendaciones:

- Intensificar acciones orientadas al manejo integrado de vectores, especialmente control de recipientes útiles para almacenamiento de agua a prueba de mosquitos, destrucción de recipientes no útiles, mediante coordinación con escuelas, municipalidad, ONG, OG, que incluya promoción de la salud, de acuerdo a la interpretación de índices entomológicos.
- Es importante contar con las transferencias financieras oportunas y la coordinación con instancias locales (EGIDENGUE). El presupuesto estimado debe manejarse siguiendo el plan elaborado con calidad del gasto, para lograr las metas propuestas.
- Las áreas de salud y hospitales deben utilizar adecuadamente el BRES para contar con insumos oportunamente y atender casos de dengue clínico, grave y Chikungunya.
- Promocionar medidas de protección personal para prevenir estas enfermedades, de acuerdo a tecnología apropiada en la comunidad y donde se pueda, usar malla en ventanas y puertas para evitar la entrada de vectores.
- Aplicar correctamente la definición de caso de dengue y chikungunya para su diagnóstico.