



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA

# 14 SEMANA EPIDEMIOLOGICA

**Semana Epidemiológica 14, 2015**  
**Centro Nacional de Epidemiología**  
**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

---

**Semana Epidemiológica 14, del 05 al 11 de abril 2015**

**País: Guatemala**

**Unidades notificadoras que informaron: 90.33% = (1944 /2152)**

**Áreas de salud que no informaron: 6.89% (2/29). Fecha: 21/04/2015**

<b>Participantes</b>	<b>Cargo</b>
<b>Dr. Manfredo Orozco</b>	Director CNE
<b>Dra. Lorena Gobern</b>	Jefe Vigilancia epidemiológica
<b>Dr. Haroldo Barillas</b>	Jefe Desarrollo Epidemiológico
<b>Dr. Manuel Sagastume</b>	Jefe estadísticas vitales
<b>Dra. Magdalena Gatica</b>	Epidemióloga responsable del análisis
<b>Participantes</b>	<b>Equipo de Vigilancia Epidemiológica, Desarrollo Epidemiológico y Abordaje de Brotes</b>

\* 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 14, Guatemala 2015

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
<b>Dengue</b> Tasa País 2014: 9,82 Tasa País 2015: 13,92 Incremento de casos 45% (1552/2251)	Santa Rosa	435	116,00	Nueva Santa Rosa	160	477,60
	Retalhuleu	169	50.78	Retalhuleu	122	133.42
	Quetzaltenango	317	36.70	Coatepeque	239	166,91
	San Marcos	352	31.38	Malacatán	163	140,25
<b>Chikungunya</b> Tasa País 2015: 31,02 (5018) Mediana de 5 Sem : 182	Zacapa	886	378,73	Gualan	392	946,24
	Santa Rosa	1299	346,40	Barberena	736	1515,96
	Retalhuleu	585	175,78	Retalhuleu	572	625,53
	Izabal	512	112,29	Puerto Barrios	379	341,4

Fuente: SIGSA \* Tasa por 100000 habitantes

## Situación epidemiológica del Dengue a la semana 14. Guatemala 2015

En el acumulado de casos de dengue reportados por las áreas de salud a la semana epidemiológica catorce del año 2015, se identifica un incremento de casos del 45% (1552/2251) respecto al mismo período del año anterior, así mismo se observa incremento del 31% (1552/2251) en los casos reportados durante la semana epidemiológica 14 en relación al mismo período 2014-2015; siete áreas de salud se encuentran por arriba de la media nacional y ocho notifican el 80% del total de casos del país (cuadro 2).

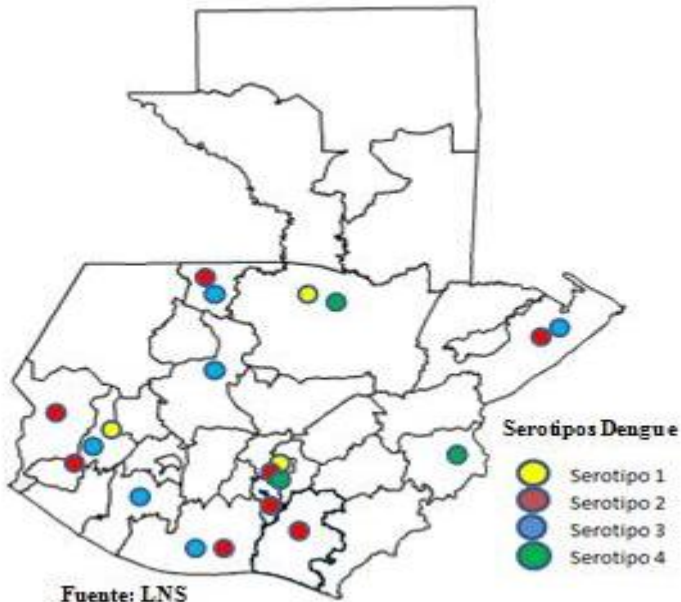
Cuadro 2  
Dengue  
Casos y tasas acumulados  
Guatemala 2014 – 2015, S.E. 14

AREA SALUD	Casos de la semana 14		2014		2015	
	Casos 2014	Casos 2015	Casos	Tasas *	Casos	Tasas *
Santa Rosa	69	435	69	18.77	435	116.00
Retalhuleu	106	169	106	32.56	169	50.78
Quetzaltenango	326	317	326	38.59	317	36.70
San Marcos	37	352	37	3.38	352	31.38
Guatemala Central	74	280	74	7.45	280	28.17
Izabal	180	122	180	40.44	122	26.76
Petén Norte	5	34	5	2.26	43	18.79
Zacapa	58	35	58	24.93	35	14.79
Guatemala Sur	72	146	72	7.17	146	14.19
Ixcán	7	14	7	6.58	14	12.68
Sacatepéquez	74	38	74	21.98	38	11.07
Petén Sur Oriental	17	25	17	7.11	25	10.15
El Progreso	43	16	43	25.84	16	9.45
Guatemala Nor Occidente	30	72	30	3.70	72	8.76
Chiquimula	42	30	42	10.57	30	7.38
Escuintla	181	52	181	24.25	52	6.83
Jutiapa	63	31	63	13.61	31	6.56
Baja Verapaz	14	16	14	4.80	16	5.34
Alta Verapaz	28	47	28	2.30	47	3.74
Suchitepéquez	42	10	42	7.56	10	1.76
Guatemala Nor Oriente	13	4	13	2.62	4	0.79
Jalapa	32	2	32	9.25	2	0.56
El Quiché	0	3	0	0	3	0.38
Chimaltenango	4	1	4	0.60	1	0.15
Huehuetenango	10	0	10	0.81	0	0
Sololá	16	0	16	3.35	0	0
Petén Sur Occidental	9	0	9	3.58	0	0
<b>Total País</b>	<b>1552</b>	<b>2251</b>	<b>1552</b>	<b>9.82</b>	<b>2260</b>	<b>13.97</b>

\* Tasa por 100 000 habitantes

Fuente: SIGSA

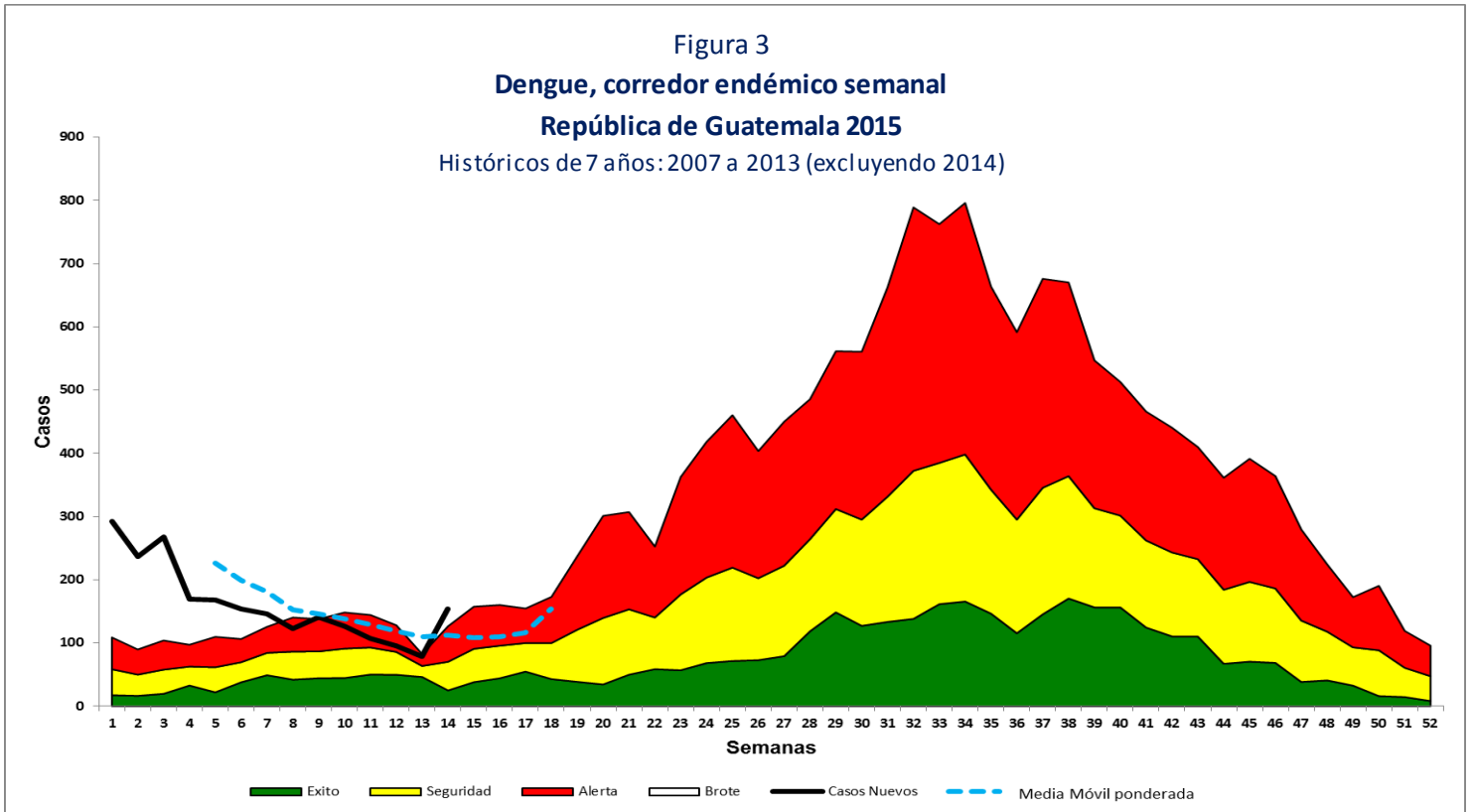
Figura 1  
**Dengue, circulación viral por área de salud**  
**Guatemala país 2015, S.E. 1-13**



Los 4 serotipos están circulando en el país; Quetzaltenango y Guatemala central circulan tres serotipos, Izabal, Ixcán, Alta Verapaz y Escuintla circulan dos serotipos; 13 áreas mantienen silencio epidemiológico en cuanto al envío de muestras para tipificación viral (figura 1)

Fuente: SIGSA  
Tasa por 100 000 habitantes

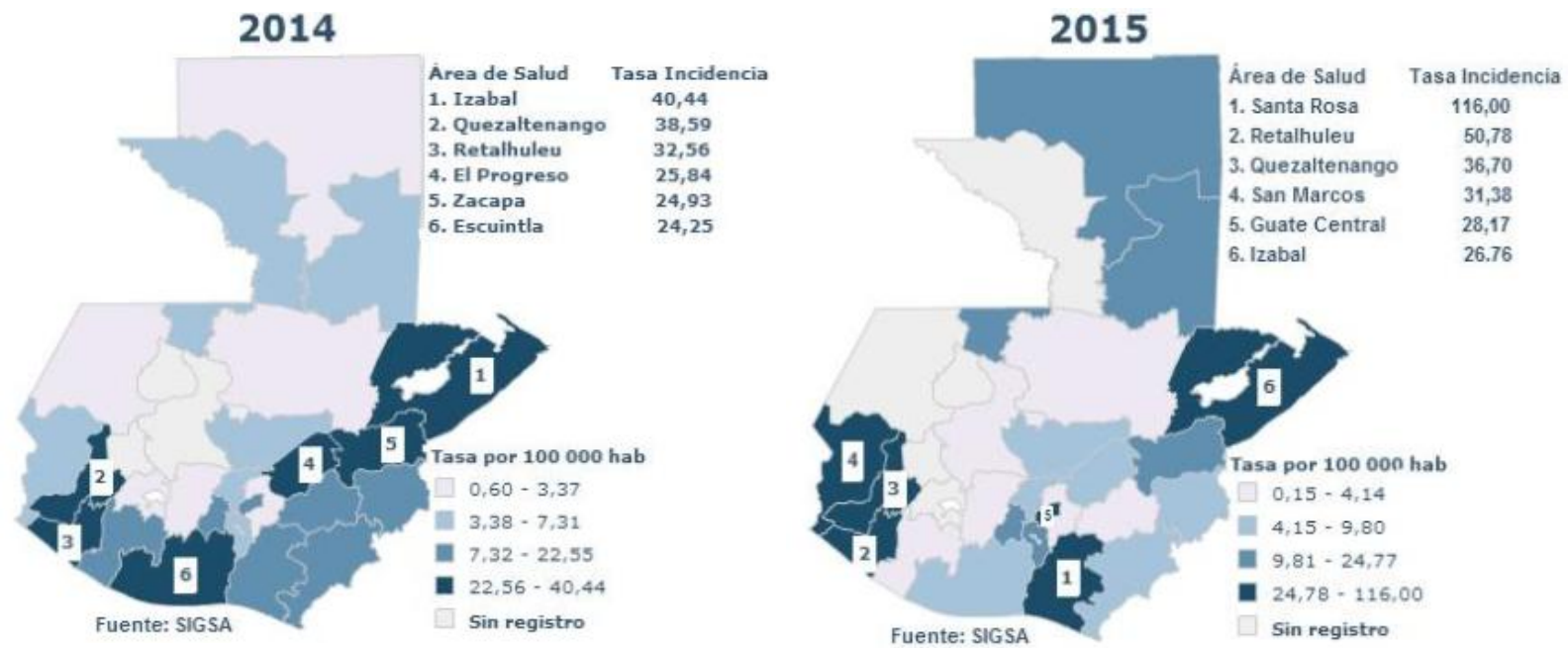
En relación con los grupos de edad todos se encuentran en riesgo (figura 2); sin embargo el sexo femenino en menores de 1 año y el de 10-39 años registran las mayores tasas concentrando así mismo el 39% (60/154) de los casos. Se reporta 17% más de los casos en mujeres con relación a los hombres (70/84).



En el corredor endémico semanal (figura 3), se evidencia que durante las primeras siete semanas la tendencia de la enfermedad era la de permanecer en brote, con tendencia al descenso hasta la semana 13, para luego evidenciar un aumento en la tendencia de notificación de casos.

La distribución geográfica del dengue durante este periodo epidemiológico, muestra que en 2014 seis áreas de salud se encuentran en el cuarto cuartil, el de mayor riesgo, con tasas entre el 40,44 al 24,25. De igual forma en el 2015 seis áreas de salud se ubican en el cuarto cuartil, con tasas entre 116 al 26,76 por 100000 habitantes, permaneciendo en alto riesgo en ambos años Izabal, Retalhuleu y Quezaltenango (figura 4).

Figura 4  
Dengue, tasa incidencia acumulada por áreas de salud  
Guatemala 2014 – 2015, S.E. 14



## **Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 36, Guatemala 2015**

Los casos acumulados de Chikungunya (5,018) hasta la semana 14 del año 2015, representan una tasa de 31,02 por 100000 habitantes, con una mediana de 182 casos durante las últimas cinco semanas, 4 áreas de salud se encuentran sobre la media nacional y 6 áreas se ubican el 80% del total de casos del país

La curva epidémica semanal 2015 de Chikungunya (figura 5) en la población general, muestra comportamiento explosivo. Se observa el apareamiento de casos a partir de la semana epidemiológica 27, para incrementarse paulatinamente y sufriendo un incremento sostenido de la semana 36 a la 50. Luego se observa un descenso de la 51 a la 53 en el año 2014. De la semana 01 del 2015 la tendencia es al incremento sostenido. La razón de casos Chikungunya y Dengue es de 2:1 (5018/2263).

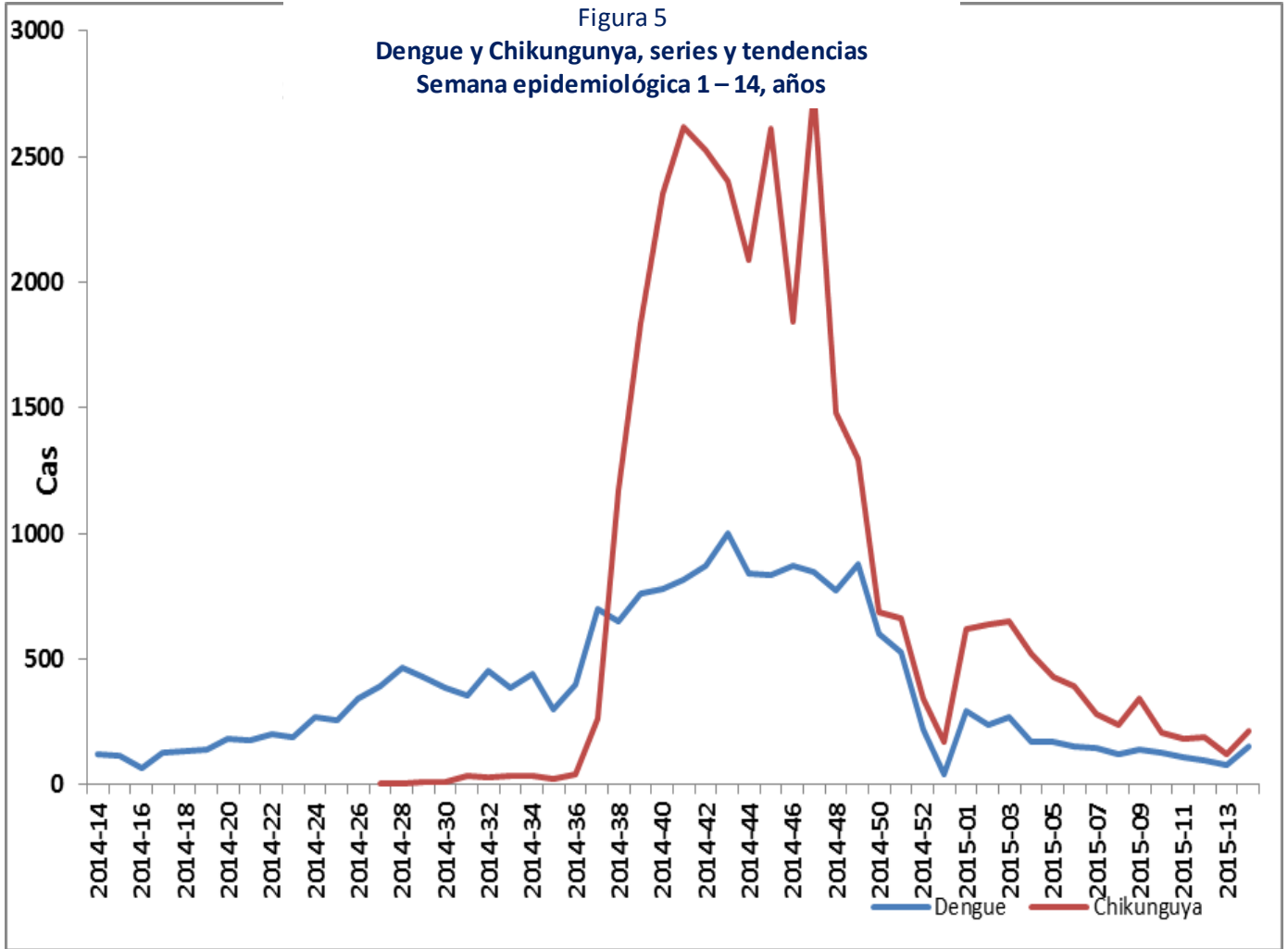


Cuadro 3  
Chikungunya  
Casos y tasas acumulados  
Guatemala 2014 – 2015, S.E. 1 - 14

AREA SANITARIA	2014	2015	
	Casos nuevos	Casos	Tasas
Zacapa	12	896	378.73
Santa Rosa	72	1299	346.40
Retalhuleu	8	585	175.78
Izabal	42	512	112.29
El Progreso	4	164	96.88
Quetzaltenango	16	644	74.56
Chiquimula	8	134	32.97
Suchitepéquez	7	169	29.72
San Marcos	21	267	23.81
Escuintla	2	167	21.94
Petén Norte	0	49	21.41
Petén Sur Oriental	2	13	5.28
Ixcán	1	4	3.62
Guatemala Sur	4	31	3.01
Guatemala Central	5	29	2.92
Jutiapa	1	9	1.91
Guatemala Nor Oriente	2	8	1.57
Petén Sur Occidental	0	3	1.15
Chimaltenango	3	7	1.02
Baja Verapaz	1	3	1.00
Guatemala Nor Occidente	0	6	0.73
Alta Verapaz	5	9	0.72
Sacatepéquez	0	2	0.58
Jalapa	0	2	0.56
El Quiche	0	2	0.25
Huehuetenango	0	3	0.24
Sololá	0	1	0.20
<b>Total país</b>	<b>216</b>	<b>5018</b>	<b>31.02</b>

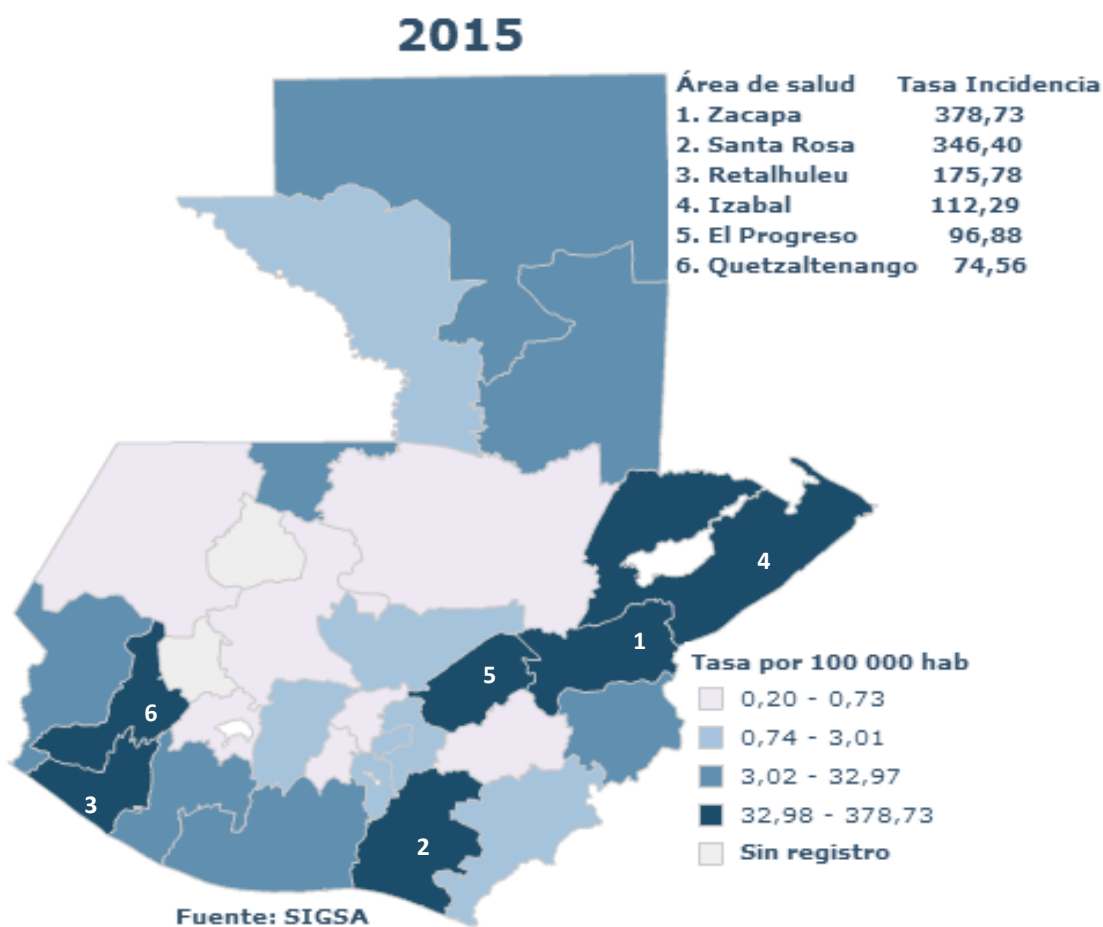
Fuente: SIGSA

\*Tasa por 100 000 hb



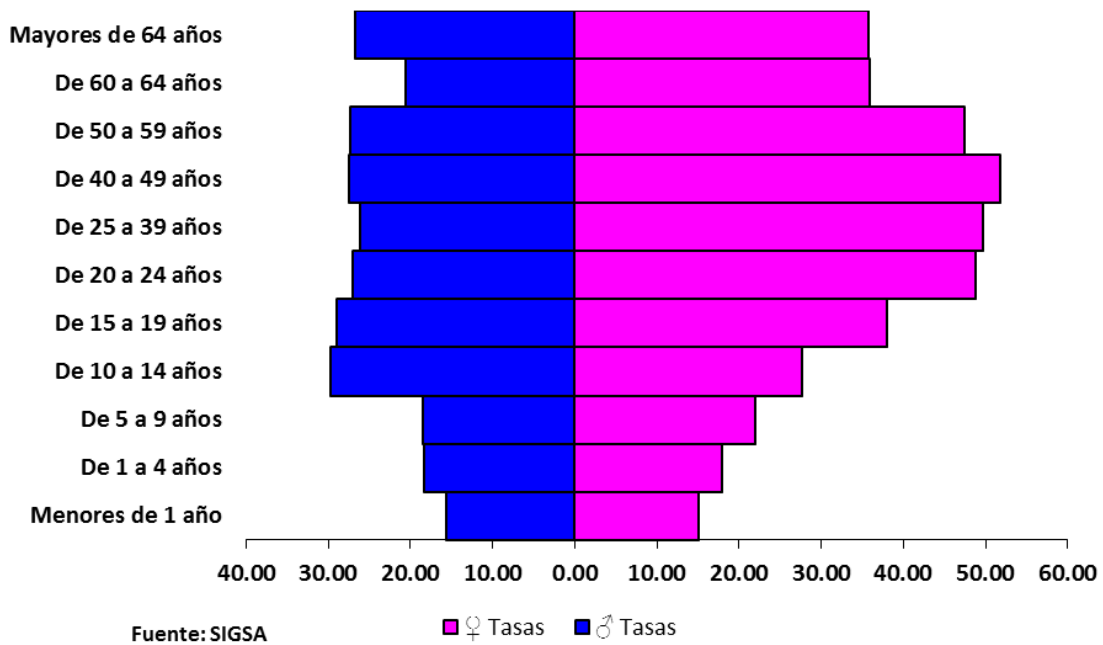
En la distribución geográfica de la enfermedad se observa que para la semana 14 del 2015 (cuadro 3 y figura 6) los departamentos de Zacapa, Santa Rosa, Retalhuleu, Izabal, El Progreso y Quetzaltenango, son los que presentan las mayores tasas de incidencia (riesgo) del país, con datos entre 378,73 a 74,56 respectivamente.

Figura 6  
**Chikungunya**  
Tasa de incidencia acumulada por áreas de salud  
Guatemala 2014 – 2015, S.E. 14



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 7); sin embargo las mujeres comprendidas en los grupos de edad 20-59 años, que concentran el 36% (1823) de los casos. Se reporta 22% más de casos en mujeres con relación a los hombres (196/3058).

Figura 7  
**Chikungunya**  
Tasas por grupos de edad y sexo  
Semana epidemiológica 14  
Guatemala 2015



### Conclusiones:

- Dengue y Chikungunya muestran tendencia al decremento a partir de la semana 4.
- Las regiones de mayor incidencia de casos para dengue son nororiental, suroriental y suroccidental; para Chikungunya son nororiente, oriente, suroriente y suroccidente.
- Ambos sexos están en riesgo sin embargo para ambos eventos el mayor riesgo se presenta en los menores de un año y de los 20 hasta 59 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.
- Aplicar correctamente la definición de caso de dengue y chikungunya para su diagnóstico.
- 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.