

Semana Epidemiológica 2015

Centro Nacional de Epidemiología

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica 16, del 19 al 25 de Abril 2015

País: Guatemala

Unidades notificadoras que informaron: 93,0% = (2003/2153)

Áreas de salud que no informaron: Escuintla no informo oportunamente

Fecha: 24/04/2015

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
Otros Participantes	Equipo de Vigilancia Epidemiológica, Desarrollo Epidemiológico y Abordaje de Brotes

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

Resumen de eventos relevantes de vigilancia epidemiológica a la semana 16, Guatemala 2015.

Cuadro 1

Evento	Santa Rosa	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Dengue						
Tasa País 2014: 10.9	Santa Rosa	660	176.0	Cuilapa	238	525.8
Tasa País 2015: 17.5	Retalhuleu	178	53.5	Retalhuleu	125	136.7
Incremento de casos 63%(1734/2835)	Jutiapa	204	43.2	Jutiapa	168	109.7
Chikungunya						
Tasa País 2014:	Zacapa	922	389.7	Gualán	417	1,006.6
Tasa País 2015: 32.2	Santa Rosa	1365	364.0	Barberena	737	1,518.0
	Retalhuleu	591	177.6	Retalhuleu	580	634.3

Fuente: SIGSA * Tasa por 100000 habitantes

Cuadro 2
Dengue, casos e incidencia por área de salud
semana epidemiológica No. 16
Guatemala país, 2014-2015.

Cuadro 2

AREA DE SALUD	Casos nuevos de la semana		2014		2015	
	2014	2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	5	15	79	21.5	660	176.0
Retalhuleu	2	6	114	35.0	178	53.5
Jutiapa	3	27	74	16.0	204	43.2
Quetzaltenango	10	7	355	42.0	323	37.4
Guatemala Central	2	31	83	8.4	349	35.1
San Marcos	1	9	46	4.2	344	30.7
Izabal	15	2	209	47.0	130	28.5
Petén Norte	0	7	5	2.3	45	19.7
Total PAIS	66	148	1734	11.0	2835	17.5

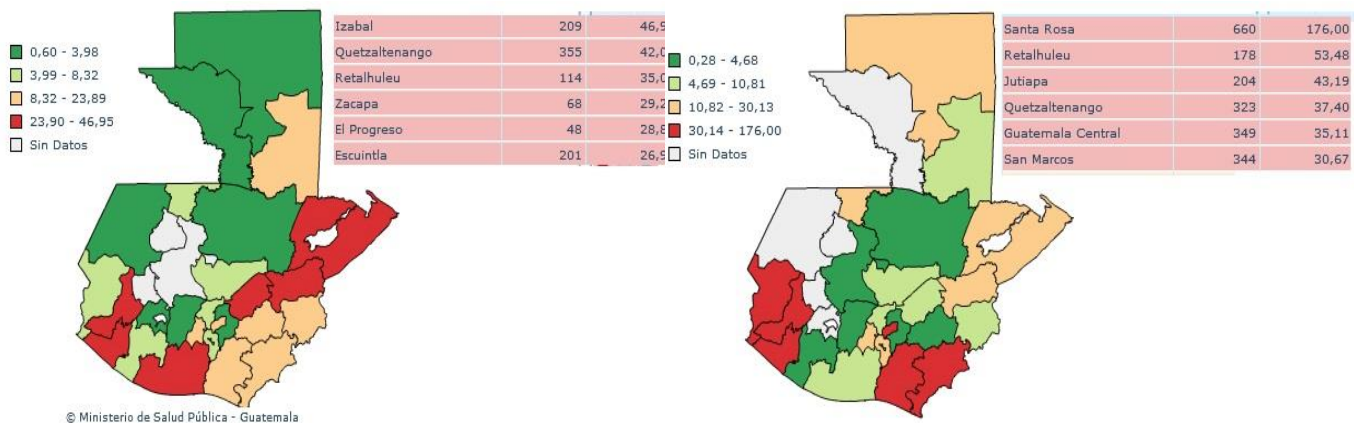
El comportamiento del Dengue en Guatemala ha venido cambiando tanto en su manifestación estacional como en los lugares que ahora están presentando el mayor riesgo. Comparando las áreas de salud que el año pasado a la semana 16 se encontraban con las mayores tasas de incidencia y las de este año, encontramos que Izabal, Zacapa, El Progreso y Escuintla ahora están en el segundo cuartil de riesgo, y en su lugar ahora encontramos a Santa Rosa, Jutiapa, Guatemala Central y San Marcos. (Mapa 1)

Dengue, incidencia acumulada por área de salud a la semana epidemiológica 16
Guatemala país 2014-2015

2014

Mapa 1

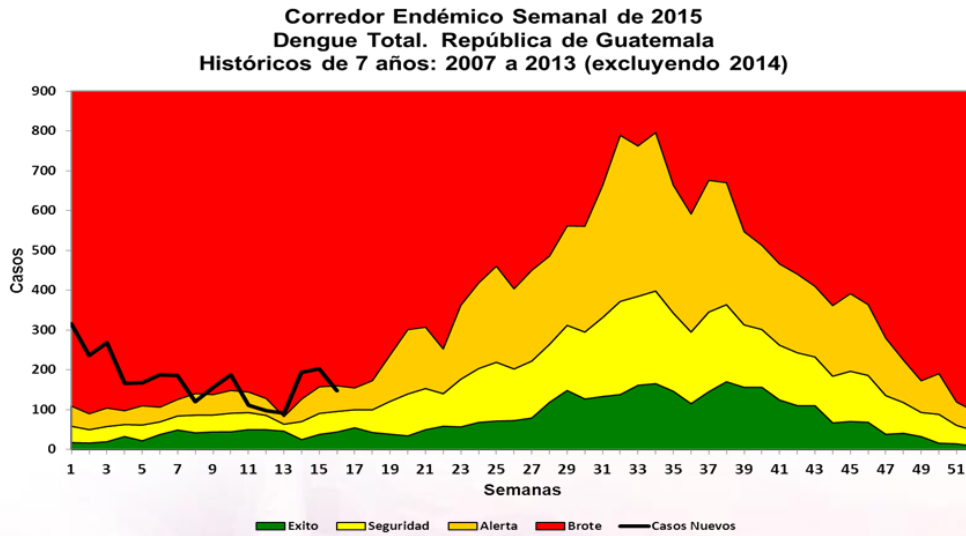
2015



Fuente: SIGSA-18

Figura 1

Figura 2



Se menciona arriba del cambio estacional que el Dengue ha venido presentando en las últimas semanas, lo cual se demuestra en el respectivo corredor endémico del mismo, el cual muestra como durante este año en estas 16 semanas casi en su totalidad la incidencia se ha mantenido en zona de brote. En este corredor se muestra que el comportamiento en años anteriores era completamente distinto, teniendo baja incidencia alrededor de esta semana, la cual a partir del ingreso de la temporada de lluvias comenzaba a incrementarse. Cambio climático, migraciones, cambio de hábitos del vector, incremento de las poblaciones pueden ser los factores que están incidiendo en estos cambios

Conclusiones:

- Aumento de casos acumulados en comparación con el 2014
- Aumento de casos para la semana 16 en comparación con el año 2014
- En general todos los grupos de edad están en riesgo de enfermarse, el cual es mayor a partir de los 10 años.
- Las áreas con mayor riesgo son Retalhuleu, Santa Rosa, Quetzaltenango, Jutiapa, San Marcos y Guatemala Central.
-

Recomendaciones:

- Que las Unidades de Epidemiología de las áreas de salud mantengan un análisis actualizado de la situación del Dengue.
- Que las áreas de salud fortalezcan las acciones de prevención y control.

Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 16, Guatemala 2015

Cuadro 3

AREA DE SALUD	Mediana 5 semanas previas	Casos Semana 16	2015	
			Casos Ac	Tasas
Zacapa	15	17	922	389.7
Santa Rosa	43	42	1365	364.0
Retalhuleu	13	1	591	177.6
Izabal	31	17	562	123.3
El Progreso	3	2	163	96.3
Quetzaltenango	14	51	627	72.6
Chiquimula	7	14	157	38.6
Total PAIS	177	183	5212	32.2
Suchitupéquez	5	6	179	31.5
San Marcos	16	17	289	25.8
Escuintla	3	0	183	24.0
Petén Norte	1	0	39	17.0
Petén Sur Oriental	1	4	17	6.9
Guatemala Sur	3	2	37	3.6
Guatemala Central	2	0	29	2.9
Guatemala Nor Oriente	2	1	11	2.2
Jutiapa	1	1	9	1.9
Ixcán	0	0	2	1.8
Petén Sur Occidental	0	0	3	1.2
Alta Verapaz	0	8	11	0.9
Guatemala Nor Occidente	0	0	6	0.7
Baja Verapaz	1	0	2	0.7
Sacatepéquez	0	0	1	0.3
El Quiché	0	0	2	0.3
Huehuetenango	1	0	3	0.2
Sololá	1	0	1	0.2
Chimaltenango	0	0	1	0.1

Tasas por 100,000 habitantes. Fuente: SIGSA

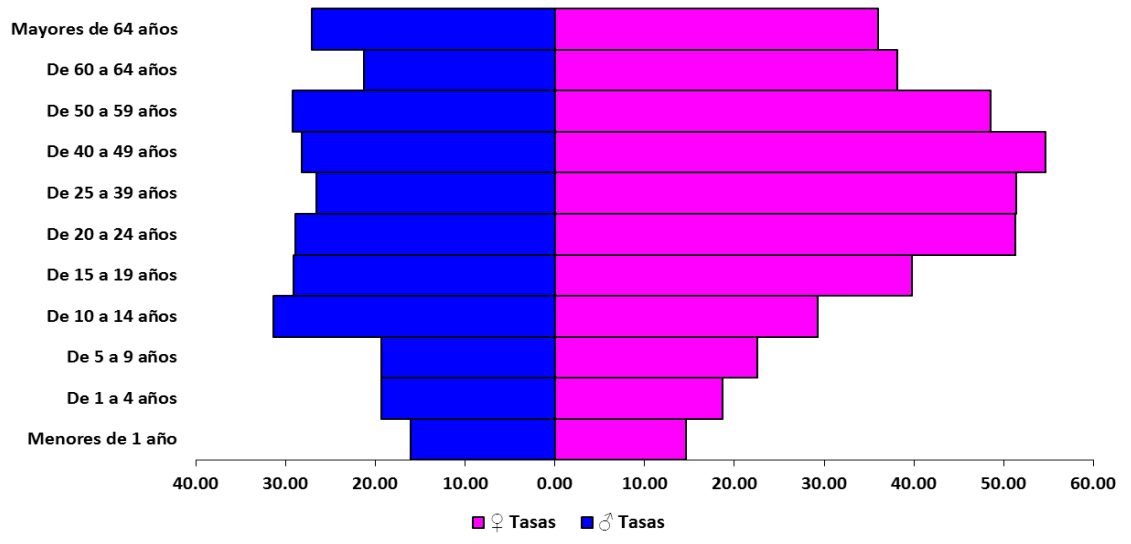
Hasta la semana 16 se tiene un reporte acumulado de 5,212 casos, con una tasa de incidencia de 32.2 por 100,000 habitantes. No es posible hacer en esta semana una completa comparación con el año anterior, pues este es un evento de reciente introducción en nuestro país (después de la semana 26/2014).

En esta semana se notificaron 183 casos, apenas por arriba de la mediana de las 5 semanas previas.

Zacapa con una tasa de incidencia de 390 y Santa Rosa con una de 364 por cien mil habitantes, son las áreas que a la fecha han presentado el mayor riesgo de enfermar por este evento. 7 son las áreas de salud que presentan tasas de incidencia por arriba de la media nacional. 5 son de la región nor oriental del país.

Figura 4

**Chikungunya
Tasas por Grupos de Edad
Hasta la 16ª semana epidemiológica
República de Guatemala - Año 2015**



La población de sexo femenino es la más afectada. A partir de los 15 años, en todos los grupos de edad, el sexo femenino es el más afectado, teniendo su mayor incidencia en el grupo de 40 a 49 años con una tasa de 54.7 por cien mil habitantes de sexo femenino.

Conclusiones:

- Mayor riesgo lo presenta el sexo femenino
- Riesgo en todos los grupos edad, especialmente en hombres a partir de los 10 años y las mujeres a partir de los 20 años
- Áreas con mayor riesgo Zacapa, Santa Rosa, Izabal, El Progreso, Quetzaltenango y Chiquimula.
-

Recomendaciones:

- Verificar en las áreas de salud la aplicación de la definición de caso para el evento Chikungunya, con prioridad en el Área de Retalhuleu
- Verificar información registrada en áreas silenciosas
- Realizar visitas a las áreas de mayor incidencia para apoyar en el análisis de situación con énfasis en el registro de datos en el sistema oficial