



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA

# 19 SEMANA EPIDEMIOLOGICA

**Semana Epidemiológica 2015**  
**Centro Nacional de Epidemiologia**  
**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

**Semana Epidemiológica 19, del 10 al 16 de mayo 2015**

**País: Guatemala**

**Áreas de salud que informaron: 26 = 90 %**

**Áreas de salud que no informaron: 3 Alta Verapaz, El Progreso y Sololá**

**Fecha: 25/05/2015**

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. Berta Sam	Epidemióloga responsable del análisis de SE: 19
Participantes	Equipo de Vigilancia Epidemiológica, Desarrollo Epidemiológico y Abordaje de Brotes.

Cuadro 1  
Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica  
a la semana epidemiológica 19, Guatemala 2015

Evento	Área	Casos	Tasa *	Municipio/ servicio	Casos	Tasa *
Dengue Tasa País 2014: 13,55 Tasa País 2015: 22,21 Incremento de 67,7% (2142/3592)	Santa Rosa	797	212,5	Cuilapa	322	71,1
	Jutiapa	447	94,6	Jutiapa	403	140,1
	Retalhuleu	195	58,6	Retalhuleu	129	14,1
	Guatemala central	458	46,1	Servicio: Hospital Roosevelt	309	----
Chikungunya Tasa País 2015: 38,81 (6277)	Santa Rosa	1679	447,7	Barberena	749	154,3
	Zacapa	1005	424,8	Gualán	465	112,2
	Retalhuleu	629	189,0	Retalhuleu	583	63,8
Intoxicación alimentaria Tasa País 2014: 9,82 Tasa País 2015: 7,91 Decremento de 17,6% (1553/1280)	Izabal	607	133,1	Puerto Barrios	489	44,1
	Sacatepéquez	100	29,1	Antigua	96	20,8
	Zacapa	52	21,9	Zacapa	35	4,73
	Santa Rosa	63	16,9	San Rafael las Flores	10	6,89
	El Progreso	25	14,8	Guastatoya	8	3,3

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

Fuente: SIGSA \* Tasa por 100000 habitantes

## Dengue y Dengue Grave, situación epidemiológica a la semana 19 Guatemala 2015

Cuadro 2  
Dengue  
Casos y tasas acumulados  
Semana epidemiológica 1 – 19  
Guatemala 2014 - 2015

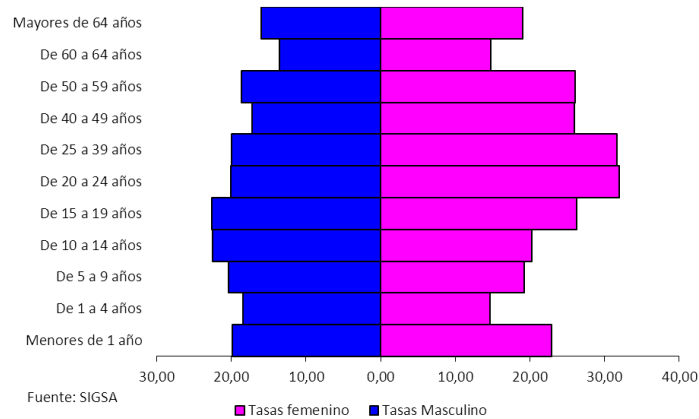
Area de salud	Casos de la semana		2014		2015	
	2014	2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	6	12	108	29,38	797	212,53
Jutiapa	3	96	85	18,37	447	94,65
Retalhuleu	5	1	133	40,85	195	58,59
Guatemala Central	5	60	95	9,56	458	46,07
San Marcos	8	17	64	5,84	416	37,09
Izabal	14	0	253	56,84	143	31,36
Petén Norte	0	10	8	3,62	65	28,40
Guatemala Sur	7	25	90	8,96	258	25,08
Zacapa	4	1	82	35,25	55	23,25
Quetzaltenango	57	4	501	59,30	175	20,26
Escuintla	4	6	229	30,68	123	16,16
Chiquimula	4	5	59	14,85	60	14,76
Ixcán	2	0	11	10,34	15	13,58
Sacatepéquez	1	1	85	25,25	40	11,65
Guatemala Nor Occidente	4	1	46	5,67	95	11,55
Petén Sur Oriental	2	2	23	9,62	27	10,97
El Progreso	1	0	49	29,45	18	10,63
Baja Verapaz	3	2	20	6,85	30	10,02
Alta Verapaz	2	29	37	3,03	123	9,79
Guatemala Nor Oriente	0	7	16	3,22	20	3,93
Suchitepéquez	2	0	50	9,01	18	3,17
Jalapa	7	3	47	13,59	4	1,12
Chimaltenango	0	0	4	0,60	6	0,88
El Quiché	0	0	0	0	4	0,50
Huehuetenango	1	0	12	0,97	0	0
Totonicapán	0	0	1	0,19	0	0
Sololá	1	0	22	4,61	0	0
Petén Sur Occidental	0	0	12	4,77	0	0
<b>Total País</b>	<b>143</b>	<b>282</b>	<b>2142</b>	<b>13,55</b>	<b>3592</b>	<b>22,21</b>

Fuente: SIGSA

Tasa por 100000 habitantes.

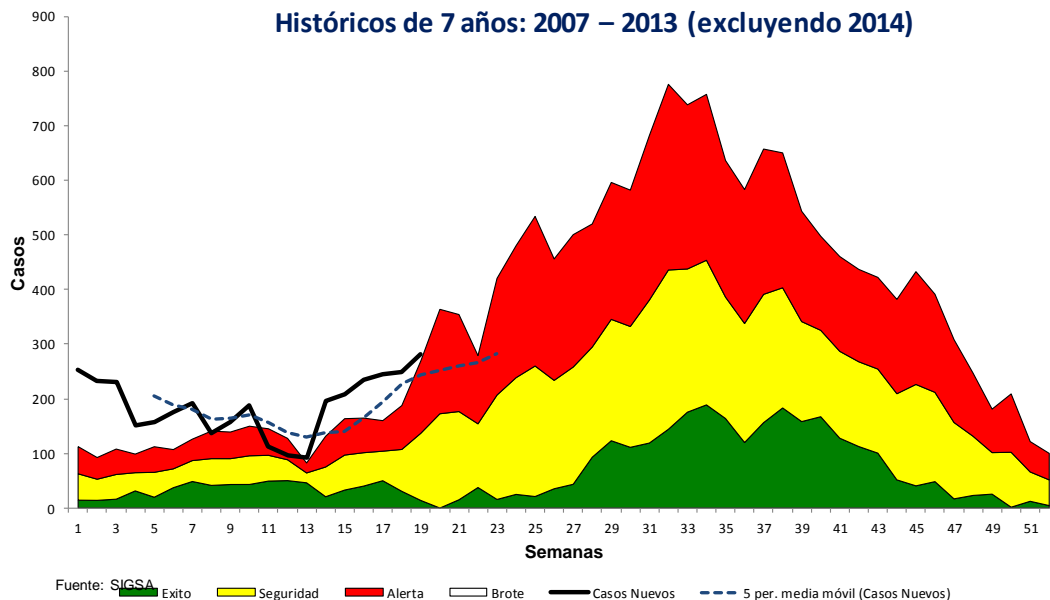
De los casos acumulados de dengue reportados por las áreas de salud, a la diecinueve semana epidemiológica del año 2015, se identifica incremento de 67,7% (2142/3592) respecto al mismo período del año anterior, además se observa incremento de 97% (143/282) en los casos reportados durante la semana epidemiológica diecinueve, en relación al mismo período 2014-2015; nueve áreas de salud se encuentran sobre la media nacional y notifican el 80% del total de casos del país.

Figura 1  
**Dengue**  
Tasas por grupos de edad y sexo  
Semana epidemiológica 1 – 19, Guatemala 2015



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (Figura 1); sin embargo en mujeres la tasa se incrementa en el grupo de 25-39 años. Se reporta 6% más de los casos en mujeres con relación a los hombres (2017/3592). No se reportan casos de dengue hemorrágico ni defunciones para esta semana.

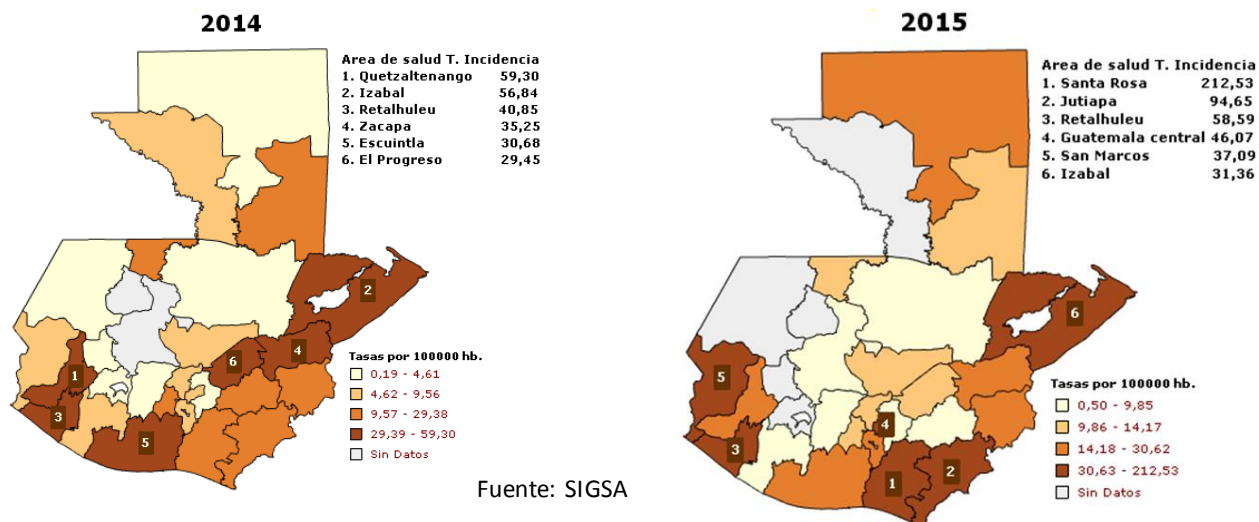
Figura 2  
**Dengue, corredor endémico semanal**  
Guatemala 2015, S.E. 1 – 19  
Históricos de 7 años: 2007 – 2013 (excluyendo 2014)



El corredor endémico semanal (Figura 2), muestra que durante la mayoría de las diecinueve semanas epidemiológicas, los casos se ubican en zona de brote, con tendencia ascendente, únicamente se evidencia descenso en las semanas epidemiológicas 11 y 12 ubicados en zona de alerta. La media móvil estimada para cinco semanas siguientes de forma similar muestra tendencia al aumento de casos.

Figura 3

**Dengue, tasa de incidencia acumulada por área de salud  
Guatemala país 2014 – 2015, S.E. 1 - 19**



La distribución geográfica del dengue durante este periodo epidemiológico, muestra que en 2014 seis áreas de salud se encuentran en el cuarto cuartil con tasas entre 59,30 a 29,45; de igual forma en 2015 seis áreas de salud se ubican en el cuarto cuartil, con tasas entre 212,53 a 31,36 por 100000 habitantes, permaneciendo en alto riesgo en ambos años Retalhuleu e Izabal, las áreas de salud con comportamiento diferente al año 2014 son Peten sur occidental, Huehuetenango y Sololá que no han notificado casos.

Cuadro 3

**Dengue, vigilancia de laboratorio, Guatemala 2015, S.E. 19**

Tipo de examen	Muestras procesadas	Positivas					Negativas	% positividad
		D1	D2	D3	D4	TOTAL		
PT-PCR	580	6	20	4	0	30	550	5%
Serología (IgM)	448					72	376	16%
NS1	141					5	136	4%
Total	1169	6	20	4	0	107	1062	9%

Fuente: LNS

Los datos del laboratorio nacional de salud en Dengue por tipo de prueba procesada, muestran que la positividad por Virología es 5%; por Serología 16%; por NS1 4%; haciendo un total de 9% en el país con 107 pruebas positivas. De las pruebas por virología 66% corresponden a D2 (20 pruebas). Las áreas de salud con mayor porcentaje de positividad para Dengue son Izabal y Quetzaltenango.

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

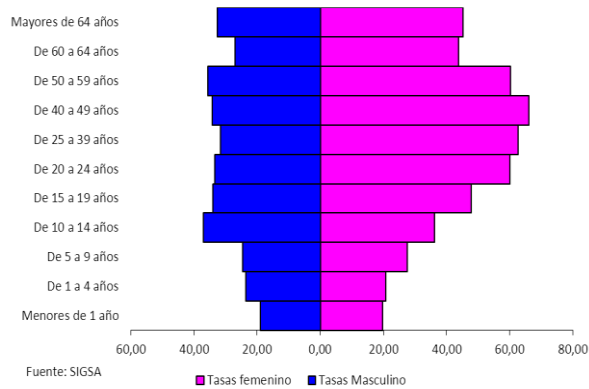
Cuadro 4  
Chikungunya  
Casos y tasas acumulados  
Semana epidemiológica 1 – 19  
Guatemala 2014 - 2015

Area de salud	Casos de las ultimas cinco semanas		2015	
	Casos	Mediana	Casos	Tasas
Santa Rosa	381	65	1679	447,73
Zacapa	109	23	1005	424,81
Retalhuleu	47	5	629	189,00
Izabal	100	23	607	133,12
El Progreso	34	8	194	114,60
Quetzaltenango	250	53	775	89,73
Chiquimula	86	13	220	54,13
Suchitepéquez	42	6	211	37,11
San Marcos	160	29	415	37,00
Escuintla	16	3	231	30,35
Petén Sur Oriental	39	6	52	21,12
Petén Norte	1	0	39	17,04
Guatemala Sur	36	7	68	6,61
Jutiapa	25	2	31	6,56
Guatemala Central	32	6	57	5,73
Guatemala Nor Oriente	16	2	24	4,72
Ixcán	0	0	2	1,81
Alta Verapaz	9	0	16	1,27
Petén Sur Occidental	0	0	3	1,15
Guatemala Nor Occidente	2	2	8	0,97
Baja Verapaz	0	0	2	0,67
Huehuetenango	1	1	4	0,32
Sacatepéquez	0	0	1	0,29
El Quiche	0	0	2	0,25
Sololá	0	0	1	0,20
Chimaltenango	0	0	1	0,15
<b>Total País</b>	<b>1386</b>	<b>255</b>	<b>6277</b>	<b>38,81</b>

Fuente: SIGSA  
Tasa por 100000 habitantes.

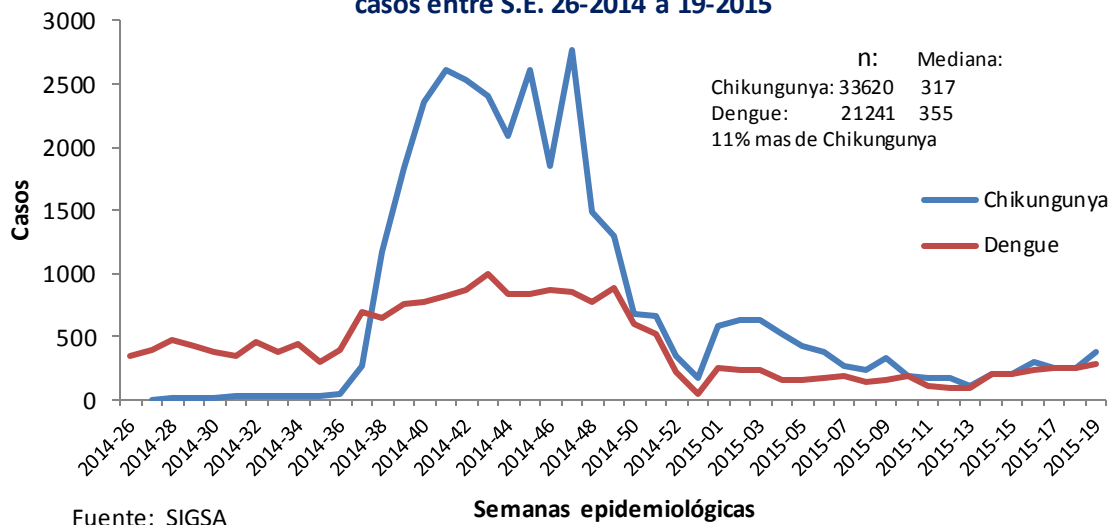
De los casos acumulados de Chikungunya reportados por las áreas de salud, durante la diecinueve semanas epidemiológicas del año 2015, se identifica tasa de 38,81 por 100000 habitantes (6277), además se observa los casos acumulados durante estas semanas epidemiológicas sumando 1386 casos, se estimó mediana de 255 casos; siete áreas de salud se encuentran sobre la media nacional y se ubica el 80% del total de casos del país.

Figura 4  
**Chikungunya**  
Tasas por grupos de edad y sexo  
Semana epidemiológica 1 - 19  
Guatemala 2015



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo; sin embargo en mujeres la tasa se incrementa en el grupo de 25-59 años. Se reporta 11% más de los casos en mujeres con relación a los hombres (3848/6277). No se reporta defunciones durante esta semana.

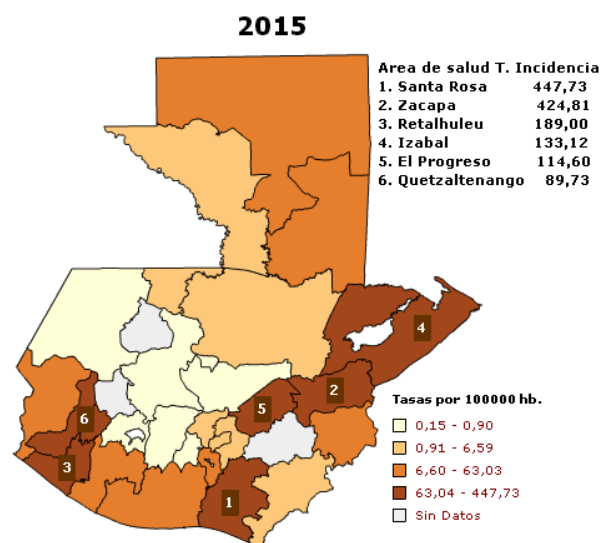
Figura 5  
**Chikungunya y Dengue, curva epidémica**  
casos entre S.E. 26-2014 a 19-2015



La curva epidémica semanal 2015 de Chikungunya (figura 5), en población general, por ser evento emergente aún muestra comportamiento atípico, a partir de la semana epidemiológica 37 a la 49 2014 (septiembre-noviembre), luego descendente hasta la semana epidemiológica 53 de 2014. Para el año 2015 se incrementa en la primera a la tercera semana epidemiológica, para luego descender hasta la semana ocho, nuevamente un leve incremento en la semana nueve, descendiendo nuevamente hasta la semana trece, a partir de la semana catorce la tendencia es hacia el incremento, manteniéndose hasta la semana diecinueve. La relación de casos Chikungunya y Dengue es de 1.58:1 (33620/21241); además representa 11% más de casos sobre el dengue.



Figura 6  
**Chikungunya, tasa de incidencia acumulada por área de salud  
Guatemala país 2015, S.E. 19.**



Fuente: SIGSA

Las tasas de incidencia de Chikungunya por 100,000 habitantes, por área de salud acumulada a semana epidemiológica diecinueve en 2015, identifican en el cuarto cuartil a las áreas de salud de Santa Rosa, Zacapa, Retalhuleu, Izabal, El Progreso y Quetzaltenango, con tasas entre 447,73 a 89,73. Este evento se distribuye geográficamente en la zona del pacifico, oriental y norte del país.

Cuadro 5  
**Dengue y Chikungunya, casos confirmados por área de salud  
Guatemala enero – mayo 2015**

Área de salud	Casos positivos			% positividad	
	Dengue	Chikungunya	Coinfeccion	Dengue	Chikungunya
Suchitepequez	1	21		8	88
Baja Verapaz	0	5		0	71
Izabal	8	13	3	29	67
Guatemala nor occ	0	9		0	64
Peten norte	0	6		0	60
Guatemala nor oriente	0	7		0	58
Chiquimula	1	16		4	57
Chimaltenango	1	7		4	50
Peten sur oriental	1	19		2	50
Solola	0	1		0	50
Quetzaltenango	31	70	5	18	46
Retalhuleu	1	7		6	44
Peten sur occidente	0	3		0	43
Sacatepequez	0	3		0	43
Guatemala sur	10	33		11	42
Santa Rosa	4	24	1	7	40
Guatemala central	20	50	4	13	38
Alta Verapaz	6	18	2	7	37
San Marcos	5	40	1	3	36
Escuintla	5	7	2	14	35
Jalapa	2	4		8	33
Jutiapa	2	10		11	32
Zacapa	4	10		12	30
El Progreso	0	2		0	29
Quiche	1	4		6	29
Huehuetenango	0	5		0	17
Ixcán	4	5		9	13
Ixil	0	0	0	0	0
Totonicapán	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>107</b>	<b>399</b>	<b>18</b>	<b>9</b>	<b>38</b>

Fuente: LNS  
18/05/2015

Los datos de laboratorio nacional de salud en Dengue y Chikungunya por área de salud, muestran 107 casos positivos para dengue y 399 casos para Chikungunya, de ellos se identifican dieciocho casos con conefcción, para una positividad de 9% para Dengue y 38% para Chikungunya en el país. Las áreas de salud con mayor porcentaje de positividad para Dengue son Izabal y Quetzaltenango; para Chikungunya son Suchitepéquez y Baja Verapaz.

Cuadro 6

**Chikungunya, vigilancia de laboratorio, Guatemala 2015, S.E. 19**

Tipo de exámen	Muestras procesadas	Positivas	Negativas	% positividad
PT-PCR	525	224	301	43%
Serología (IgM)	516	175	341	34%
Total	1041	399	642	38%

Fuente: LNS

Los datos de laboratorio nacional de salud en Chikungunya por tipo de prueba procesada, muestran que la positividad por Virología es 43%; por Serología 34%; haciendo un total de 38% en el país con 399 pruebas positivas. Las áreas de salud con mayor porcentaje de positividad para Chikungunya son Suchitepéquez y Baja Verapaz

**Conclusiones:**

- Dengue y Chikungunya muestran tendencia hacia el incremento a partir de la semana epidemiológica trece.
- Las regiones de mayor incidencia de casos para ambos eventos son el sur, oriente y norte del país
- Ambos sexos están en riesgo sin embargo para ambos eventos el mayor riesgo se presenta a partir de los 20 hasta 49 años.
- Mayor positividad de muestras procesadas de Chikungunya sobre dengue. La positividad por tipo de examen para dengue es por serología y para Chikungunya por PT-PCR
- Los tipos de D1, D2, D3, circulan en el territorio nacional.

**Recomendaciones:**

- Intensificar acciones encaminadas al manejo 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, ejemplo: si en comunidades el índice de recipientes es a expensas de recipientes útiles corresponde albanización, si es a expensas de recipientes no útiles corresponde deschatarrización.

- Ejecución de planes realizados por el grupo técnico de Dengue (MSPAS central y áreas de salud), en áreas priorizadas, para identificar las brechas existentes entre los insumos reales y requeridos. 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 interpretar el BRES, para contar con insumos oportunamente y atender casos de dengue clásico, hemorrágico y Chikungunya.
- Promocionar medidas de protección personal para prevenir Dengue y Chikungunya, de acuerdo a tecnología apropiada en la comunidad y donde se pueda, usar malla en ventanas y puertas para evitar la entrada de vectores.