



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

# 37 SEMANA EPIDEMIOLOÓGICA

## Semana Epidemiológica 2015

### Centro Nacional de Epidemiología

### Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

**Semana Epidemiológica: 37 del 13 al 19 de septiembre de 2015**  
**País: Guatemala**  
**Unidades notificadoras que informaron: 94% = (1690/1797)**  
**Áreas de salud que no notificaron: Sacatepéquez y Totonicapán**  
**Fecha: 30/09/2015**

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
Dr. MV Rafael Ciraiz	Epidemiólogo responsable del análisis
Epidemiólogos	Equipo de Vigilancia Epidemiológica, Desarrollo Epidemiológico y Abordaje de Brotes

\* 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 37, Guatemala 2015

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
<b>Dengue</b> Tasa País 2014: 53.59 Tasa País 2015: 80.32 Incremento de casos acumulados 53.4% (8471/12992)	Guatemala Noroccidente	2477	301.2	Mixco	2118	427.8
	Guatemala Central	2562	257.7	Guatemala	2562	257.7
	Santa Rosa	941	250.9	Nueva Santa Rosa	278	829.8
<b>Chikungunya</b> Tasa País 2015: 144.32 Decremento semanal de casos en relación a la mediana de 5 semanas anteriores 44% (886/496)	Zacapa	2185	923.6	Gualán	1363	3290.1
	Santa Rosa	3067	817.9	Nueva Santa Rosa	1008	3008.9
	Peten Suroriente	1661	674.6	Poptún	723	1001.7

Fuente: SIGSA \* Tasa por 100,000 habitantes

## Dengue y Dengue Grave, situación epidemiológica a la semana 37 Guatemala 2015

Cuadro 2  
Dengue

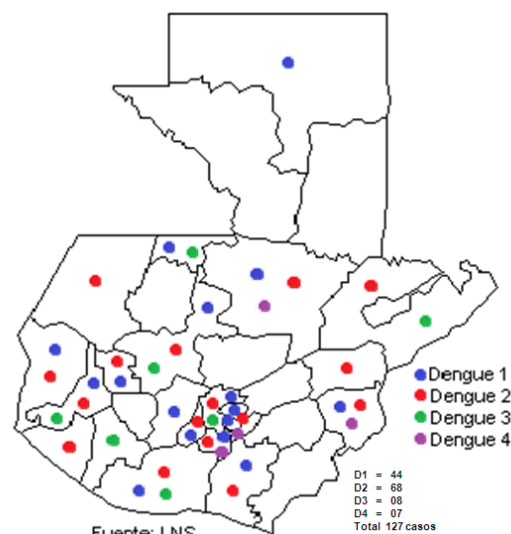
Casos y tasas\* por área de salud a la semana epidemiológica 37  
Guatemala país 2014 - 2015

Área de salud	Casos nuevos de la semana		2014		2015	
	2014	2015	Casos acumulados	Tasas acumuladas*	Casos acumulados	Tasas acumuladas*
Guatemala Nor Occidente	31	91	313	38.56	2477	301.21
Guatemala Central	71	5	671	67.52	2562	257.73
Santa Rosa	25	11	379	103.11	941	250.93
Baja Verapaz	13	5	118	40.42	716	239.12
Guatemala Sur	21	0	500	49.80	1143	111.11
Retalhuleu	18	0	361	110.89	283	85.03
Escuintla	334	8	1137	152.35	603	79.23
Zacapa	11	7	225	96.71	185	78.20
Guatemala Nor Oriente	3	2	38	7.65	391	76.84
Sololá	4	25	42	8.79	347	70.60
Quetzaltenango	12	6	2067	244.65	603	69.82
Chiquimula	11	2	182	45.82	256	62.99
Sacatepéquez	70	17	501	148.83	208	60.60
San Marcos	4	6	187	17.06	641	57.15
Petén Norte	1	5	29	13.12	114	49.81
Alta Verapaz	2	6	205	16.81	607	48.31
Jutiapa	2	2	199	43.01	209	44.25
Izabal	36	0	719	161.53	196	42.98
Petén Sur Oriental	3	0	64	26.78	105	42.64
Ixcán	2	0	48	45.13	25	22.64
El Progreso	5	0	101	60.70	36	21.27
Huehuetenango	0	10	66	5.35	267	21.12
Suchitepéquez	14	3	177	31.88	37	6.51
Chimaltenango	1	1	10	1.50	21	3.06
Jalapa	5	0	114	32.96	9	2.53
Petén Sur Occidental	0	0	15	5.96	4	1.54
El Quiché	0	0	0	0	6	0.76
Totonicapán	0	0	3	0.57	0	0
<b>Total</b>	<b>700</b>	<b>212</b>	<b>8471</b>	<b>53.59</b>	<b>12992</b>	<b>80.32</b>

\*Tasas acumuladas por 100,000 habitantes  
Fuente: SIGSA

Figura 1

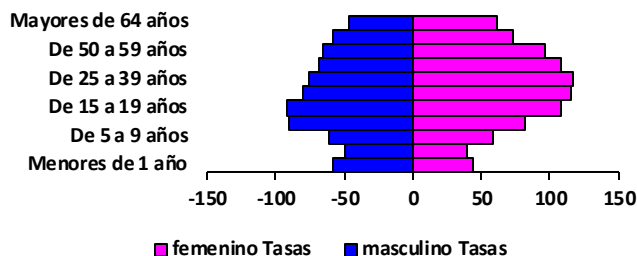
Dengue, circulación viral por área de salud  
Guatemala país 2015, S.E. 1-37



De los casos acumulados de dengue reportados por las áreas de salud a la semana epidemiológica 37 del año 2015, se identifica incremento de 53.4% (8471/12992) respecto al mismo período del año anterior, así mismo, se observa decremento de 69.7% (700/212) en los casos reportados en la semana epidemiológica 37 con relación al mismo período 2014-2015; seis áreas de salud se encuentran sobre la media nacional y 11 registran el 80% del total de casos del país (cuadro 2). No se registraron casos de dengue grave ni defunciones para esta semana; el acumulado para la semana es de 19 casos de dengue grave con 5 defunciones distribuidas en: Guatemala Sur una, Santa Rosa una y Escuintla tres.

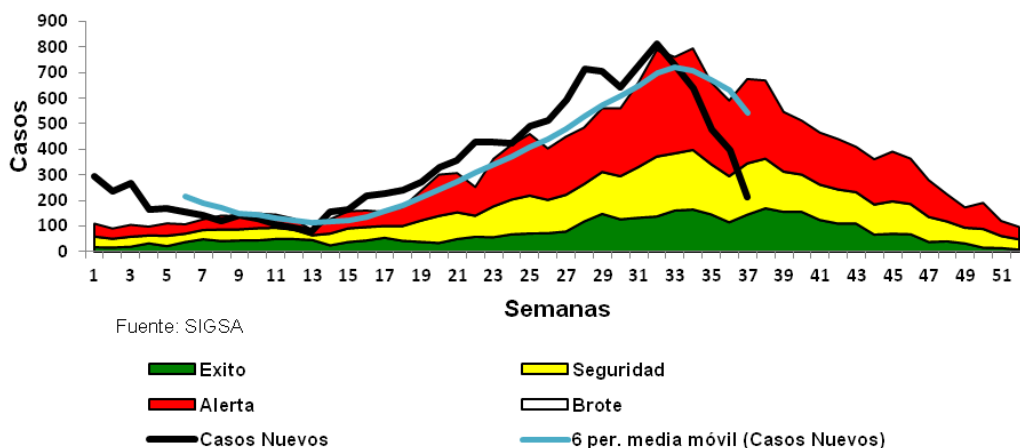
Los 4 serotipos están circulando en el país; en Quetzaltenango, Quiché, Alta Verapaz, Escuintla, Chiquimula y Guatemala Central circulan tres serotipos; en Izabal, Ixcán, Totonicapán, San Marcos, Sacatepéquez y Santa Rosa circulan dos serotipos; ocho áreas de salud no han enviado muestras para tipificación viral (figura 1).

Figura 2  
**Dengue, tasa de incidencia\* por grupos de edad y sexo hasta la semana epidemiológica 37 Guatemala, 2015**



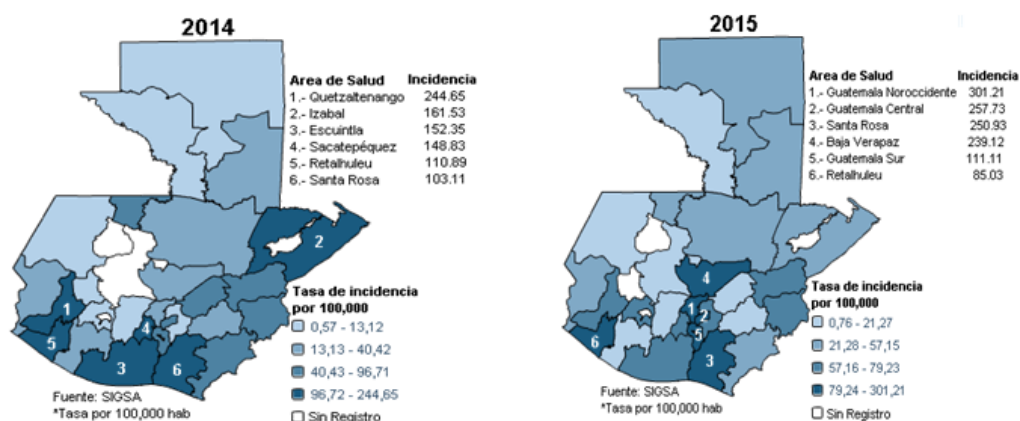
Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 2); sin embargo las mujeres de 15-39 años registran las mayores tasas, concentrando así mismo el 56% de los casos. Se reporta 12% más de los casos en mujeres con relación a los hombres (7332/5660).

Figura 3  
**Dengue, corredor endémico semanal Guatemala país 2015**  
Históricos de 7 años: 2007 a 2013 (excluyendo 2014)



El corredor endémico semanal (figura 3) muestra que durante las primeras siete semanas la tendencia de los casos de dengue era permanecer en brote, con tendencia al descenso hasta la semana 13, para situarse nuevamente en zona de brote hasta la semana 31, es importante indicar que en esa semana se inicia la implementación del plan operativo para el abordaje de la emergencia sanitaria de Dengue y Chikungunya en 11 áreas prioritizadas del país; a partir de la semana 32 la tendencia es al descenso y en la semana 37 el registro de casos se sitúa en zona de seguridad, con tendencia a descender.

Figura 4  
Dengue, tasa de incidencia\* acumulada por área de salud hasta la semana epidemiológica 37  
Guatemala, 2014 – 2015  
Guatemala, 2014-2015



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 244.65 a 103.11; de igual forma en 2015 seis áreas de salud se ubican en el cuarto cuartil, con tasas entre 301.21 a 85.03 por 100000 habitantes, permaneciendo en alto riesgo en ambos años analizados, Santa Rosa y Retalhuleu (figura 4).

## Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 37

### Guatemala 2015

Cuadro 3

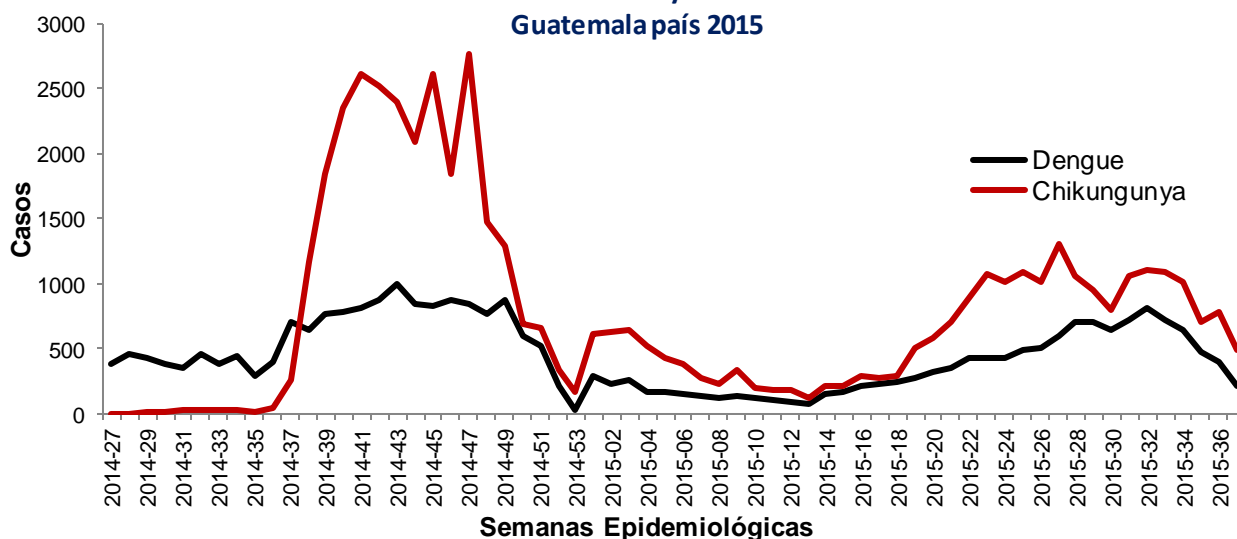
Área de salud	Mediana de 5 semanas	Casos nuevos de la semana	Casos acumulados	Tasas acumuladas*
Zacapa	70	49	2185	923.58
Santa Rosa	55	37	3067	817.86
Petén Sur Oriental	105	53	1661	674.56
Petén Norte	7	0	945	412.94
Retalhuleu	3	2	1079	324.21
Jutiapa	42	22	1465	310.20
El Progreso	4	11	486	287.09
Quetzaltenango	24	19	2297	265.95
Chiquimula	36	31	1066	262.29
Izabal	11	7	776	170.18
Guatemala Central	170	88	1607	161.66
Guatemala Nor Oriente	48	27	739	145.23
Guatemala Nor Occidente	126	113	1100	133.76
San Marcos	29	10	1321	117.78
Guatemala Sur	78	0	1184	115.10
Escuintla	34	17	833	109.45
Suchitepéquez	5	1	496	87.23
Alta Verapaz	15	0	686	54.60
Petén Sur Occidental	3	0	69	26.50
Ixcán	0	0	27	24.45
Baja Verapaz	2	0	39	13.02
Huehuetenango	14	7	129	10.20
Sololá	3	2	39	7.93
Jalapa	1	0	22	6.19
Chimaltenango	1	0	18	2.63
Sacatepéquez	0	0	5	1.46
El Quiché	0	0	3	0.38
<b>Total País</b>	<b>886</b>	<b>496</b>	<b>23344</b>	<b>144.32</b>

\* Tasas acumuladas por 100000 habitantes

Fuente: SIGSA

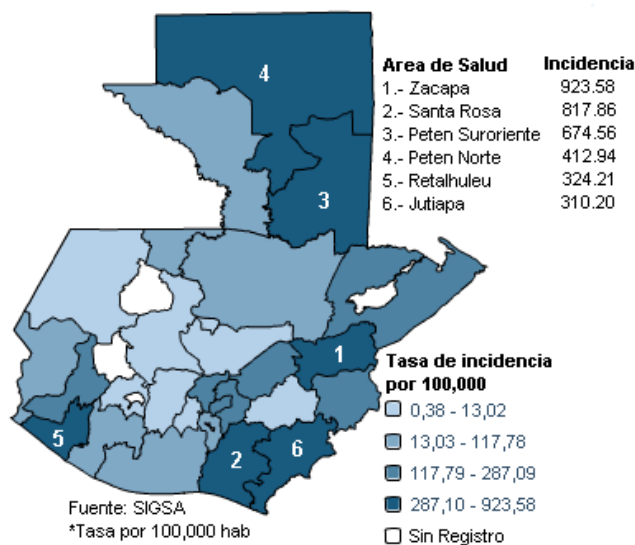
Los casos acumulados de Chikungunya (23,344) hasta la semana 37 del año 2015, representan una tasa 144.32 por 100000 habitantes, con mediana de 1056 casos durante las últimas cinco semanas, 12 áreas de salud se encuentran sobre la media nacional y en 13 se acumula el 80% del total de casos del país.

Figura 5  
**Dengue y Chikungunya, series y tendencias  
entre la semana 27 del año 2014 y la semana 37 del año 2015  
Guatemala país 2015**



La curva epidémica semanal 2015 de Chikungunya (figura 5) en la población general, aún muestra comportamiento, explosivo. Se observa incremento entre la semana epidemiológica uno y tres, para luego descender hasta la semana ocho, a partir de la semana 14 la tendencia es al incremento, el cual se mantiene hasta la semana 27, después de la cual se observa un visible descenso el que se mantiene hasta la actual semana 37. La proporción de casos Chikungunya y Dengue es de 2:1 (23344/12992).

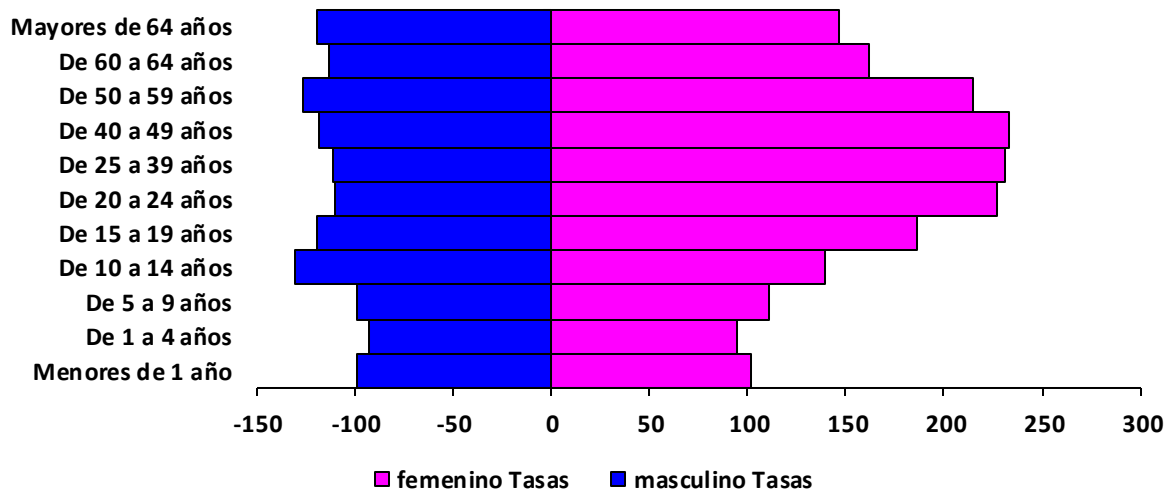
Figura 6  
**Chikungunya, tasa de incidencia acumulada por área de salud  
Hasta la semana epidemiológica 37  
Guatemala 2015**



La distribución geográfica para el 2015 (cuadro 3 y figura 6) muestra que las áreas de salud de Zacapa, Santa Rosa, Peten Suroriente, Peten Norte, Retalhuleu y Jutiapa, son las que presentan el mayor riesgo, con tasas entre 923.58 y 310.20 para la semana 37.



Figura 7  
**Chikungunya, tasa de incidencia\* por grupos de edad y sexo  
hasta la semana epidemiológica 37  
Guatemala, 2015**



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 7); sin embargo las mujeres comprendidas entre 20-59 años son las que concentran el 58% (8400) de los casos. Se reporta 24% más de casos en mujeres con relación a los hombres (14514/8830). No hay registro de defunciones para esta semana.

#### Conclusiones:

- Dengue y Chikungunya muestran tendencia al decremento a partir de la semana 29.
- Geográficamente la mayor incidencia de casos para dengue son las regiones central y sur; para Chikungunya corresponde al oriente y norte del país.
- Ambos sexos están en riesgo, sin embargo, para el sexo femenino el mayor riesgo se presenta a partir de los 20 años hasta 49 años.
- A nivel nacional se confirma que circulan los 4 serotipos de Dengue.

#### Recomendaciones:

- Intensificar acciones orientadas al manejo integrado de vectores, especialmente control de recipientes útiles para almacenamiento de agua, destrucción de recipientes no útiles, mediante coordinación con escuelas, municipalidades, ONG's, que incluya promoción de la salud, de acuerdo a la interpretación de índices entomológicos (priorizar).

- Fortalecer la ejecución de planes realizados por grupo técnico de Dengue (MSPAS central y áreas de salud), en 11 áreas de salud priorizadas en la emergencia declarada en el mes de agosto, para identificar las brechas existentes entre los insumos reales y requeridos.
- Gestionar las transferencias financieras oportunas y la coordinación con instancias locales (EGIDENGUE).
- Utilizar adecuadamente el BRES en las áreas de salud y hospitales para contar con insumos oportunamente, para atender casos de dengue clínico, grave y casos de Chikungunya.
- Promocionar medidas de protección personal (vestimenta apropiada) para prevenir estas enfermedades, de acuerdo a tecnología sugerida en la comunidad y donde sea factible, usar malla en ventanas y puertas para evitar el ingreso de vectores.