

Semana Epidemiológica 2015
Departamento de Epidemiología
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica 52: del 27 de Diciembre 2015 al 2 de enero 2016

País: Guatemala

% de notificación por servicios de salud: 93,1%

Fecha: 14/01/16.

Área que no notifico oportunamente: San Marcos y Zacapa

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefa de departamento a.i.
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica
Dr. Moises Mayen	Asesor Epidemiologia
Dra. Elisa Juárez	Epidemióloga responsable del análisis.

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

Cuadro 1

**Resumen de eventos relevantes de vigilancia epidemiológica
a la semana 52, Guatemala 2015.***

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
<u>Dengue</u> Tasa País 2014 – 125,0 2015 – 111,6 Disminución de casos acumulados 8,7 % (19 752/18 048)	Guatemala Nor Occidente	3288	399.83	Mixco	2771	559.71
	Guatemala Central	3076	309.43	Hospital Roosevelt	2171	-----
	Baja Verapaz	921	307.58	Rabinal	440	1154.37
<u>Chikungunya</u> Tasa País 2014 – 171,9 2015 – 189,9 Aumento de numero de casos acumulados 13,1% (27 170/30 716)	Peten Sur Oriental	3096	1257.33	Hospital Dist. Poptun	938	----
	Zacapa	2533	1070.68	Gualán	1560	3765.66
	Santa Rosa	3649	973.06	Nueva Santa Rosa	1032	3080.51
<u>Zika</u> Tasa país – 1,24 Casos - 200	Zacapa	167	70.59	Huité	12	116.25

* Eventos relevantes son lo que salen de lo esperado según el índice epidemiológico y los priorizados por país

Fuente: SIGSA

**Tasa por 100 000 hab.

**Dengue, situación epidemiológica a la semana 52
Guatemala 2015**

Los casos acumulados de Dengue en el país desde la semana epidemiológica 1 a la 52 en el año 2015, representan decremento de 8.7% (19 752/18 048) respecto al acumulado a la misma semana del 2014. (Cuadro No. 2)

La distribución de riesgo (tasas) por Áreas de salud indica que hay ocho áreas que se encuentran por arriba de la tasa nacional y en 11 notifican el 82.7% del total de casos del país. No se registraron casos de dengue grave ni defunciones para esta semana; el acumulado hasta la semana 52 son 39 casos de dengue grave con 9 defunciones (1 de Guatemala Sur, 1 de Santa Rosa, 1 San Marcos y 6 de Escuintla)

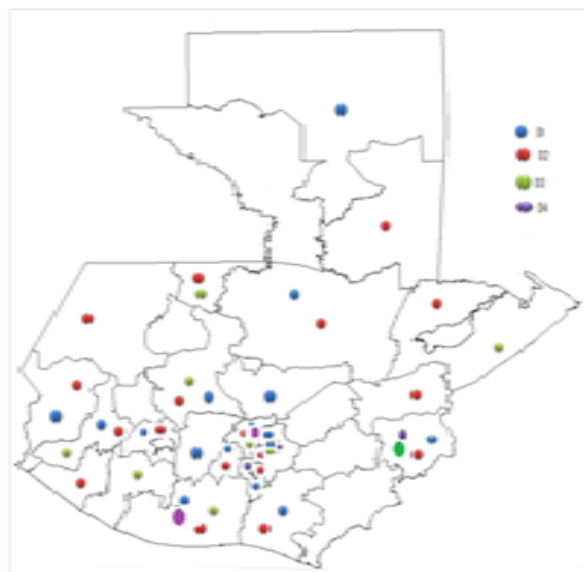
**Cuadro No. 2
Dengue Total, Casos y Tasas por Área de Salud
a la semana epidemiológica No. 52
GUATEMALA, Años 2014 – 2015**

AREA SANITARIA	2014		Casos nuevos SE - 52	2015	
	Casos	Tasas *		Casos	Tasas *
Guatemala Nor Occidente	713	87.84	4	3288	399.83
Guatemala Central	2052	206.48	0	3076	309.43
Baja Verapaz	254	87.01	0	921	307.58
Santa Rosa	2012	547.40	11	1139	303.73
Sacatepéquez	1163	345.49	0	1009	293.98
Escuintla	2010	269.32	1	1203	158.06
Guatemala Sur	991	98.70	4	1596	155.15
Zacapa	1380	593.15	0	359	151.75
Sololá	55	11.51	4	480	97.65
Retalhuleu	1248	383.35	2	317	95.25
Quetzaltenango	2640	312.47	1	796	92.16
Petén Norte	59	26.70	5	187	81.71
Guatemala Nor Oriente	82	16.50	0	415	81.56
Chiquimula	360	90.64	3	320	78.74
Izabal	970	217.92	1	337	73.91
San Marcos	1215	110.85	2	742	66.16
El Progreso	872	524.04	0	111	65.57
Petén Sur Oriental	135	56.48	0	143	58.07
Alta Verapaz	267	21.89	1	682	54.28
Jutiapa	386	83.42	1	238	50.39
Huehuetenango	75	6.07	0	444	35.11
Ixcán	103	96.85	0	28	25.36
Suchitepéquez	467	84.11	0	92	16.18
Petén Sur Occidental	21	8.35	0	32	12.29
Jalapa	188	54.35	0	41	11.53
Chimaltenango	17	2.55	0	33	4.81
El Quiché	11	1.43	0	14	1.77
Totonicapán	6	1.15	0	5	0.93
Total	19752	124.96	40	18048	111.58

Fuente: SIGSA * Tasa x 100 000 Hab.

Las áreas de salud donde se encuentran circulando 3 serotipos de dengue son: Escuintla, Chiquimula, Guatemala Central y Guatemala Noroccidente, en 6 áreas de salud no se ha logrado identificar. (Figura No. 1)

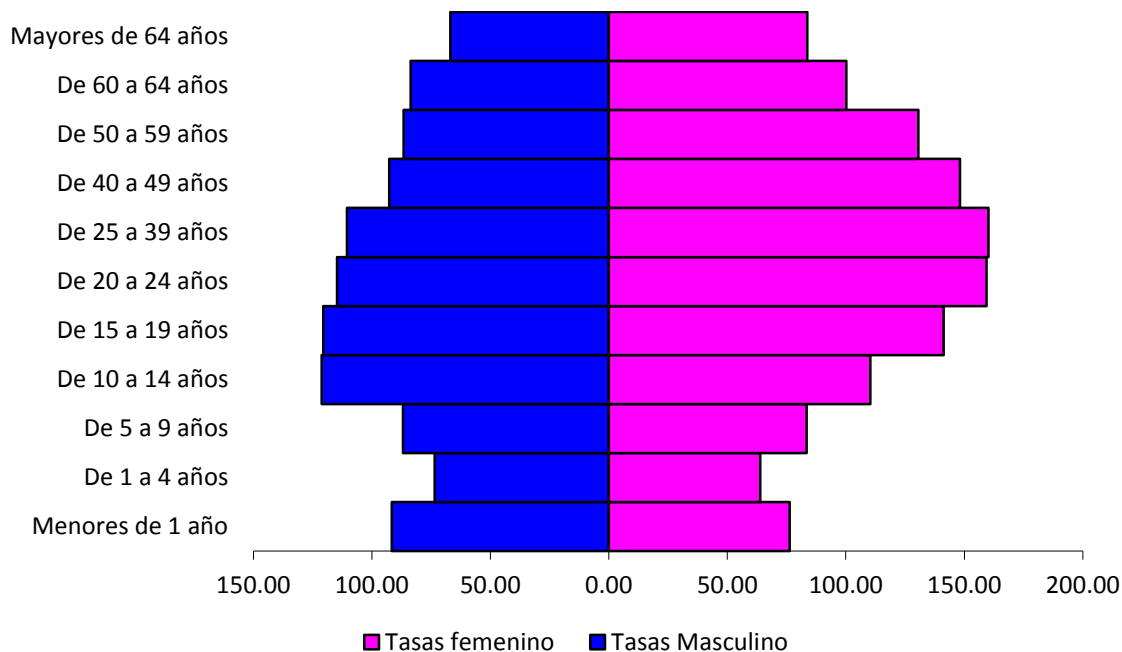
Figura No.1
Dengue, circulación viral por área de salud
hasta la semana epidemiológica 52
Guatemala, 2015



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo, sin embargo es el grupo de 15 años a 49 años son los más afectados con un predominio al sexo femenino. (Figura No.2)

Figura 2

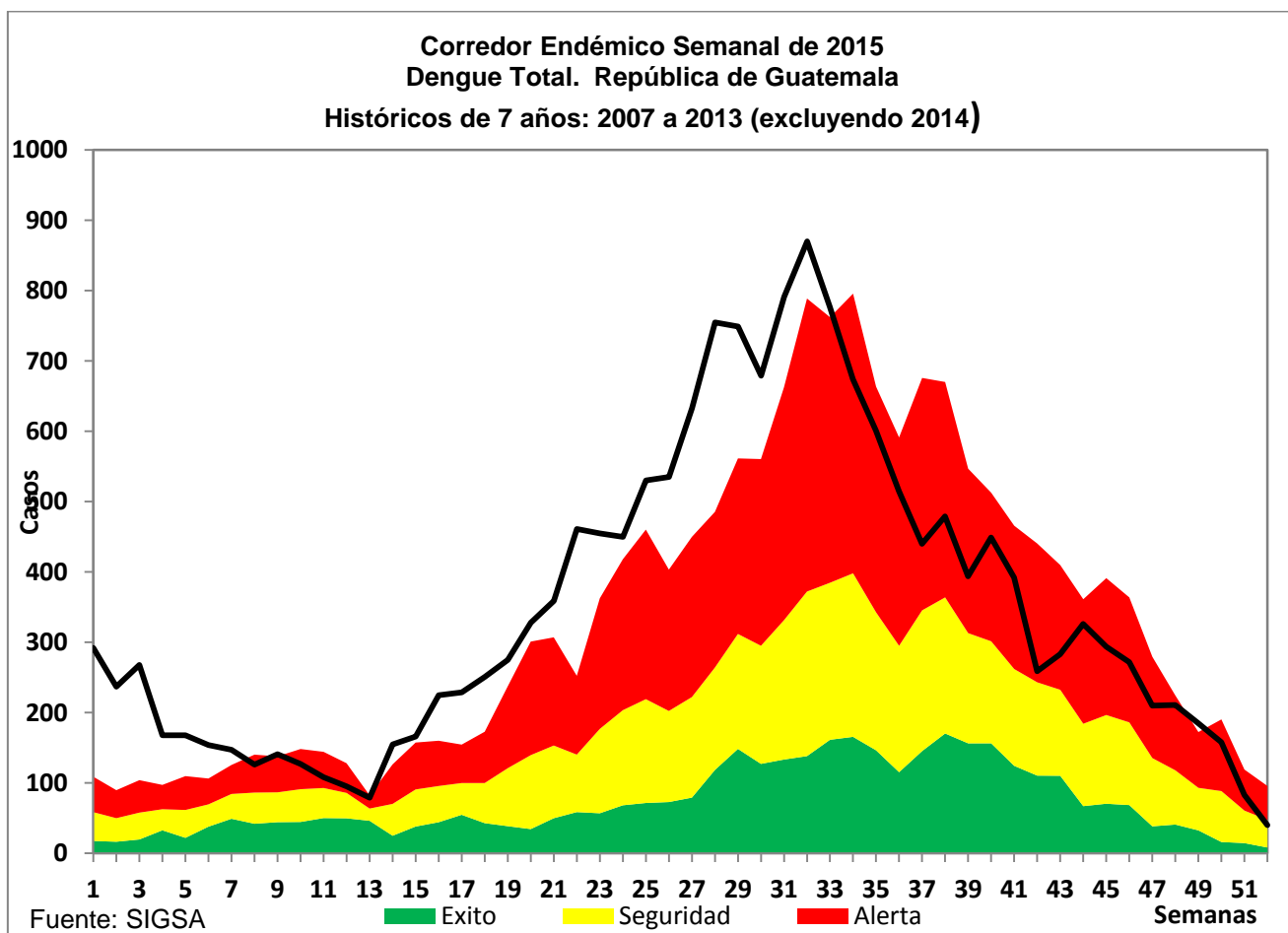
**Dengue Total
Tasas por Grupos de Edad y Sexo
semana epidemiológica 52
Guatemala - Año 2015**



Fuente: SIGSA
*Tasa por 100,000 habitantes

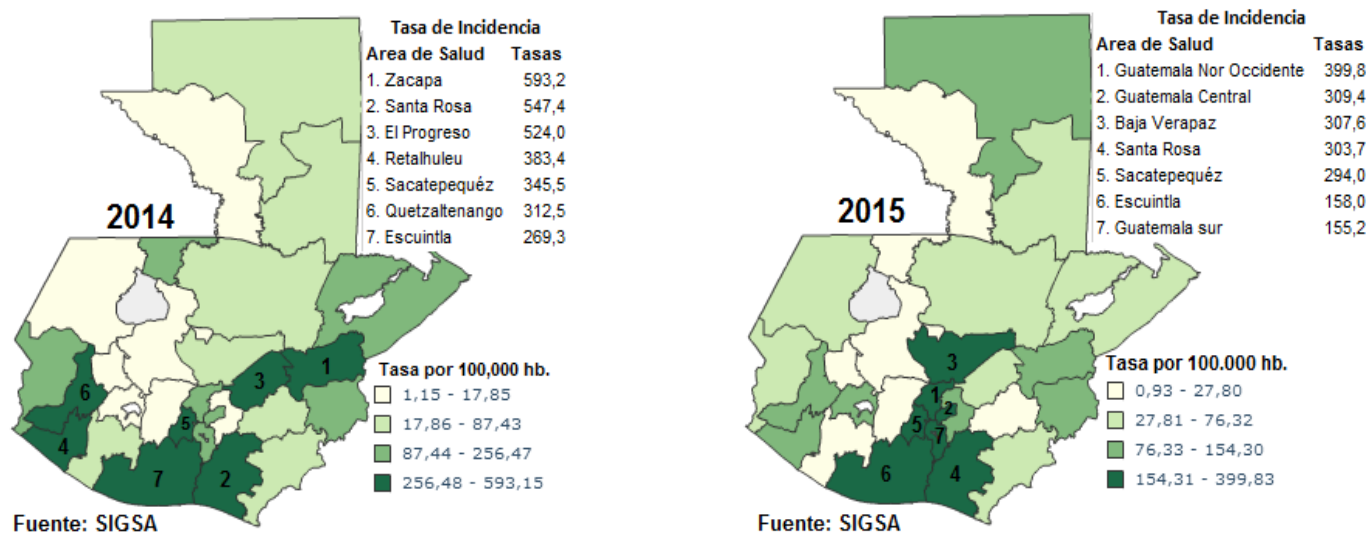
El corredor endémico nacional semanal de dengue 2015 (Figura No. 3) evidencia tendencia a la disminución desde la semana 32 aunque coincide con el comportamiento natural de la enfermedad se observa un dramático descenso durante el ultimo trimestre, finalizando en zona de seguridad para la semana 52.

Figura No. 3



El comportamiento epidemiológico, según los corredores endémicos de las áreas de salud indica que el 13.7% de las áreas (4/29) se encuentran en zona de brote, estas son Guatemala Noroccidente, Santa Ros, Sololá y Peten Norte, cinco áreas se encuentran en alerta, tres en seguridad, una en éxito y dieciséis no reportan casos en la semana, esto hace que el país en general a la semana estadística 52 se encuentre en zona de seguridad (Figura No. 4)

Figura No. 5
Dengue, tasa de incidencia acumulada por área de salud
hasta la semana epidemiológica 52
Guatemala, 2014-2015



Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 52
Guatemala 2015

Los casos acumulados de Chikungunya de la semana epidemiológica de la 1 a la 52 2015, representan un incremento del 13,1% (27 170/30 716 respecto al 2014. Hay ocho áreas de salud que aportan el 62.6% del total de casos acumulados para esta semana 52 y 13 áreas de salud superan la tasa de país de 189.9 por cada 100,000 hab. (Cuadro No. 3)

Cuadro No. 3

Chikungunya, Casos y Tasas por Área Salud
semana epidemiológica 52
GUATEMALA Años 2014 - 2015

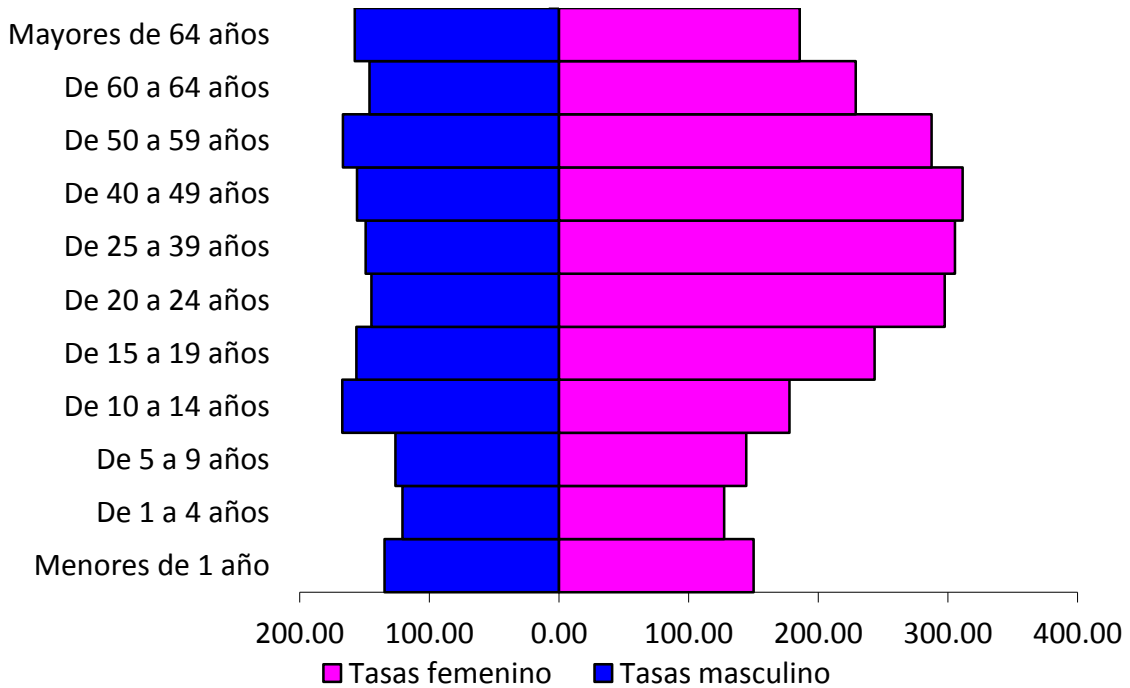
AREA SANITARIA	2014		2015	
	Casos	Tasas *	Casos	Tasas *
Petén Sur Oriental	1	0.42	3096	1257.33
Zacapa	8526	3664.62	2533	1070.68
Santa Rosa	3876	1054.54	3649	973.06
Petén Norte	1	0.45	1003	438.28
El Progreso	673	404.45	654	386.33
Chiquimula	47	11.83	1488	366.12
Jutiapa	101	21.83	1687	357.20
Retalhuleu	8	2.46	1126	338.33
Quetzaltenango	64	7.58	2445	283.09
Guatemala Nor Occidente	19	2.34	2038	247.83
Izabal	43	9.66	926	203.08
Baja Verapaz	5	1.71	584	195.03
Guatemala Central	44	4.43	1932	194.35
Guatemala Sur	53	5.28	1855	180.33
Guatemala Nor Oriente	25	5.03	870	170.98
Escuintla	13230	1772.71	1070	140.59
San Marcos	75	6.84	1425	127.05
Suchitepéquez	371	66.82	560	98.49
Alta Verapaz	0	0	1081	86.03
Petén Sur Occidental	0	0	178	68.36
Ixcán	0	0	60	54.34
Sacatepéquez	5	1.49	75	21.85
Huehuetenango	0	0	269	21.27
Sololá	0	0	54	10.99
Jalapa	0	0	26	7.31
Chimaltenango	1	0.15	24	3.50
El Quiché	2	0.26	8	1.01
Total	27 170	171.9	30 716	189.9

Fuente: SIGSA * Tasas x 100 000 habitantes.

En el caso del Chikungunya, todos los grupos edad se encuentran en riesgo, sin embargo es el grupo de 20 a 49 años se observa el mayor riesgo para el sexo femenino, en total de edades la notificación de los casos es 62.2% (11 582/19 134) más en mujeres que en hombres Siendo el mismo comportamiento observado en el caso de Dengue, debido a que es el mismo vector el transmisor de ambas enfermedades. (Figura No. 6)

Figura No. 6

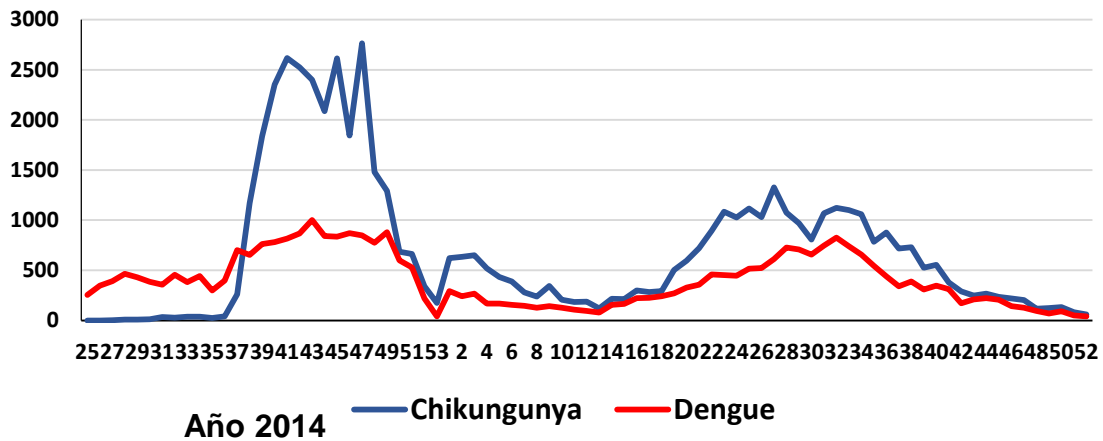
**Chikungunya, Tasas por Grupos de Edad y sexo
semana epidemiológica 52
Guatemala - Año 2015**



La tendencia con la que se ha comportado el Chikungunya desde la semana epidemiológica 24 del año 2014, denota que la mayor cantidad de casos se reportaron desde la semana 36 a la 48 del año 2014, con una tendencia a la disminución hasta la semana 14 del 2015 donde se incrementaron los casos notificados, desde la semana 34 la tendencia es al decremento hasta la semana epidemiológica 52, correspondiéndose con el comportamiento del dengue, pues las medidas de intervención llevadas a cabo para el control del *Aedes aegypti* son efectivas para ambas enfermedades, por tratarse del mismo vector. (Figura No. 7)

Figura No. 7

**Curva comparativa de Dengue y Chikungunya
2014 - 2015**



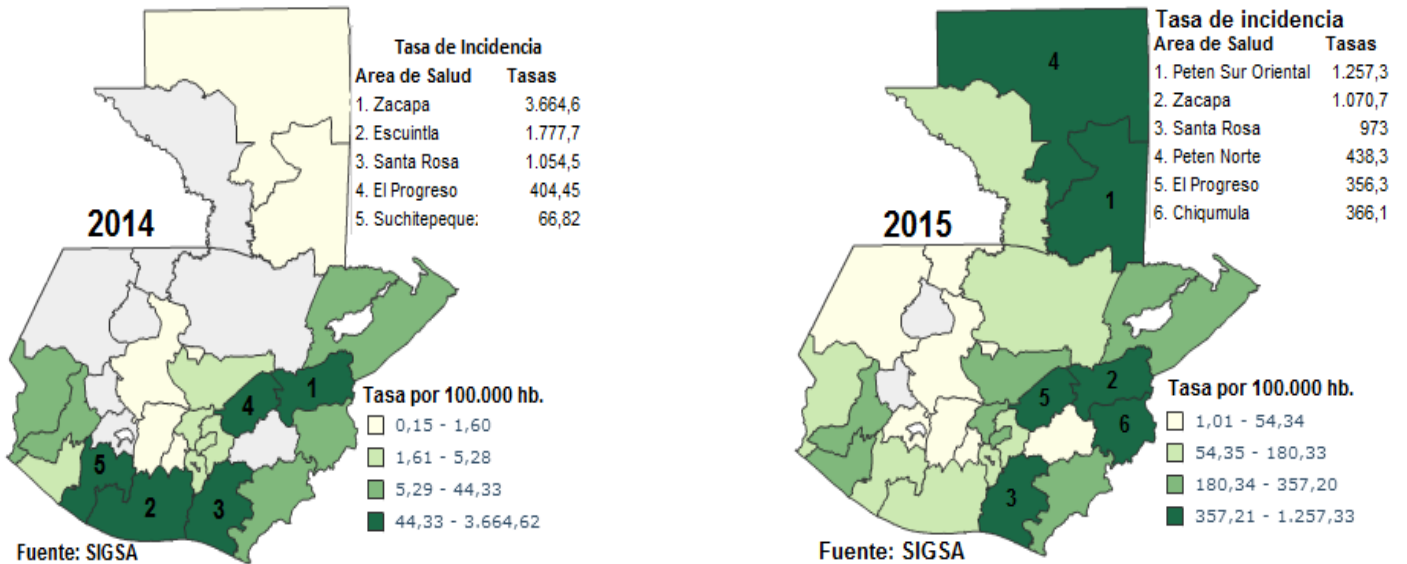
Las tasas de incidencia de Chikungunya por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en el período epidemiológico de la semana epidemiológica de la 1 a la 52 del año 2015, identifica que las áreas de salud que aparecen como las de mayor riesgo para este evento en el período son: Peten Sur Oriente, Zacapa, Santa Rosa, Petén Norte, El Progreso y Chiquimula con un rango de tasas de 1257.3 a 366.1.

En el año 2014 se encuentran dentro del cuartil de mayor riesgo 5 áreas de salud de Zacapa, Escuintla, Santa Rosa, El Progreso y Suchitepéquez.

Las áreas de salud de Zacapa, Santa Rosa y El Progreso se encuentran en el cuartil de mayor riesgo epidemiológico en ambos años. (Figura No. 8)

Figura No. 8

Chikungunya, tasa de incidencia acumulada por área de salud, hasta la semana epidemiológica 52 Guatemala, 2014 - 2015



Zika, situación epidemiológica a la semana 52 Guatemala 2015

Los casos reportados de Zika hasta la semana 52 son 200, siendo confirmados por el Laboratorio 68 (34%). A la fecha se ha detectado casos sospechosos de Zika en el 34.4% (10/29) de las área, siendo estas Zacapa, Izabal Jalapa, Quetzaltenango, Escuintla, Suchitepéquez, Petén Norte, San Marcos, Guatemala Sur y Alta Verapaz (Cuadro No. 4).

Cuadro No. 4

ZIKA, Casos y Tasas Acumulados por Área Sanitaria Semana epidemiológica 52 GUATEMALA - 2015

AREA SANITARIA	2015	
	Casos	Tasas *
Zacapa	167	70.59
Izabal	8	1.75
Jalapa	4	1.12
Quetzaltenango	7	0.81
Escuintla	6	0.79
Suchitepéquez	3	0.53
Petén Norte	1	0.44
San Marcos	2	0.18
Guatemala Sur	1	0.10
Alta Verapaz	1	0.08
Total	200	1.24

Fuente: SIGSA * Tasa x 100 000 habitantes.

Conclusiones

Dengue.

- Se concluye un año con elevada tasa de incidencia de la enfermedad, aunque presenta disminución considerable en comparación con el 2014.
- Se ha detectado la circulación de los 4 serotipos de Dengue en el país, por lo que el riesgo de aparición de casos graves está latente, sobre todo en las áreas de salud de: Santa Rosa, Chiquimula, Escuintla, Guatemala Central y Guatemala Nor Occidente.

Chikungunya.

- Elevado número de reportes en el año (30 716 casos) tasa de 189,89 x 100 000 habitantes, 13 áreas superan la tasa nacional, las

más críticas Zacapa, Santa Rosa, Peten Nor Oriente, Peten Norte, El Progreso, Jutiapa y Retalhuleu.

Zika.

- Evento emergente que ha reportado hasta la semana 52 un total de 200 caso en sus diferentes categorías, 10 áreas de salud involucradas. Se estima que para el 2016 de no modificar los factores principales como (criaderos del vector) se mantendrá comportamiento similar al reportado en chikungunya, debido a la alta cantidad de población susceptible.

Recomendaciones

- Mantener el trabajo del EGI-DENGUE, con la participación de todos los factores que lo integran.
- Reforzar a vigilancia integral para la prevención y el control de estas enfermedades, con énfasis en Zika, por su probable asociación al aumento inusual de casos de Síndrome de Guillain Barré y casos de nacimientos de niños con microcefalia, reportados en otros países.
- Intensificar las acciones de vigilancia y control vectorial, con el objetivo de lograr llegar a la etapa de mayor transmisión de estas enfermedades con los índices de infestación más bajo posible.
- Promover conductas adecuadas en los pobladores de las diferentes comunidades, encaminadas a la eliminación de criaderos de zancudos, así como a disminuir el contacto hombre vector, a través de la estrategia de información, educación y comunicación (IEC).
- Mantener acciones de acompañamiento, evaluación y monitoreo de las acciones que se llevan a cabo a nivel operativo, en la vigilancia y el control de estas enfermedades.