

**Semana Epidemiológica 2016**  
**Departamento de Epidemiología**  
**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

**Semana Epidemiológica 32, del 7 al 13 de agosto 2016**

**País: Guatemala**

**Áreas de salud que informaron: 72% (20/29)**

**Áreas de salud que no notificaron oportunamente:** 8 = Baja Verapaz, Chiquimula, Guatemala Sur, Retalhuleu, San Marcos, Santa Rosa, Suchitepéquez y Zacapa

**Fecha: 23/8/2016**

**Servicios de salud que notificaron: 1,102/1,811 = 61%**

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Directora del Departamento de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Nacional, Vigilancia Epidemiológica
Dr. Moisés Mayen	Jefe Desarrollo Epidemiológico
Dr. Manuel Sagastume	Estadísticas Vitales, Departamento de Epidemiología
Licda. Ericka Chávez	Epidemióloga responsable del análisis
Participantes	Equipo de Vigilancia Epidemiológica, Desarrollo Epidemiológico

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

Semana 32-2016.

Baja notificación por parte de las áreas de salud



**Cuadro 1**

**Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica  
semana 32, Guatemala 2016**

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
<b>Dengue</b>						
Tasa País 2015: 68,0	Sacatepéquez	461	134,3	Antigua Guatemala	429	929,6
Tasa País 2016: 32,,2	Santa Rosa	498	132,8	Pueblo Nuevo Viñas	110	417,6
Decremento de 52,7% (11004/5204)	Guatemala Nor Occidente	738	89,7	**C/S Primero de Julio	592	
	Guatemala Central	688	69,2	**Hospital Roosevelt	395	-
<b>Chikungunya</b>						
Tasa País 2015: 124,4	Santa Rosa	445	118,7	Pueblo Nuevo Viñas	147	558,1
Tasa País 2016: 19,4	Chiquimula	228	56,1	San Juan la Ermita	48	708,3
Decremento de 84,4% (20119/3130)	Quetzaltenango	400	46,3	El Palmar	217	708,3
	Guatemala Nor Occidente	328	39,9	**C/S primero de Julio	135	
<b>Zika</b>						
	Zacapa	235	99,3	La Unión	89	273,4
Casos 2016: 2354	Santa Rosa	361	96,3	Barberena	174	358,4
Tasa país 14,6	Chiquimula	291	71,6	Esquipulas	117	191,0
	El Progreso	66	39,0	San Antonio La Paz	61	324,8

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
<b>Malaria</b>						
<b>Tasa País 2015: 24,4</b>	Escuintla	2385	313,4	La Gomera	1111	1758,7
<b>Tasa País 2016: 21,3</b>	Izabal	263	57,7	El Estor	200	229,7
<b>Decremento de 13.% (3951/3444)</b>	Santa Rosa	166	44,3	Chiquimulilla	117	233,7
	Alta Verapáz	309	24,6	Panzos	103	162,4

\*Tasas por 100 000

\*\*Servicios de Salud



Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud semana  
epidemiológica numero 32 Guatemala, 2015 – 2016

Área de Salud	2015		Casos Nuevos de la SE 32	2016	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Sacatepéquez	178	51.9	2	461	134.3
Santa Rosa	901	240.3	0	498	132.8
Guatemala Nor Occidente	1574	191.4	22	738	89.7
Guatemala Central	2166	217.9	0	688	69.2
Escuintla	394	51.8	1	423	55.6
Guatemala Sur	1188	115.5	0	360	35.0
Quetzaltenango	633	73.3	8	277	32.1
Huehuetenango	177	14.0	10	371	29.3
Chiquimula	240	59.1	0	113	27.8
Petén Sur Oriental	114	46.3	0	66	26.8
Izabal	210	46.1	0	104	22.8
Ixcán	25	22.6	6	24	21.7
Baja Verapaz	645	215.4	0	64	21.4
Petén Norte	132	57.7	0	47	20.5
Jalapa	6	1.7	0	70	19.7
Alta Verapaz	604	48.1	13	246	19.6
San Marcos	614	54.7	0	209	18.6
Zacapa	139	58.8	0	41	17.3
El Progreso	36	21.3	0	28	16.5
Retalhuleu	280	84.1	0	47	14.1
Jutiapa	201	42.6	2	62	13.1
Petén Sur Occidental	5	1.9	1	34	13.1
Guatemala Nor Oriente	327	64.3	3	57	11.2
Sololá	157	31.9	0	43	8.7
Suchitepéquez	41	7.2	0	48	8.4
El Quiché	7	0.9	2	60	7.6
Chimaltenango	10	1.5	1	25	3.6
<b>Total</b>	<b>11004</b>	<b>68.0</b>	<b>71</b>	<b>5204</b>	<b>32.2</b>

Fuente: SIGSA

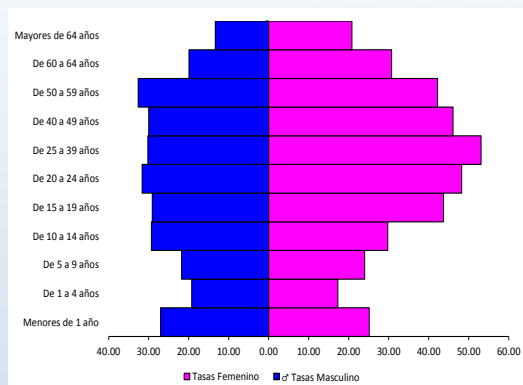
\*Tasas por 100,000 habitantes

Los casos de dengue reportados por las áreas de salud en la semana epidemiológica 32 del período 2016, evidencia decremento del 52,7% (11004/5204) respecto a la semana 32 del 2015. 6 de las Áreas de Salud superan la tasa promedio nacional, la tasa mas alta de incidencia la reporta el departamento de Sacatepéquez, los datos reportados evidencian que el municipio con mayor riesgo de casos en Sacatepéquez es Antigua Guatemala. Se reportan 71 nuevos casos para la semana 32.



Grafica 1

Dengue, tasas por grupos de edad y sexo a la semana epidemiológica No. 32  
Guatemala – 2016

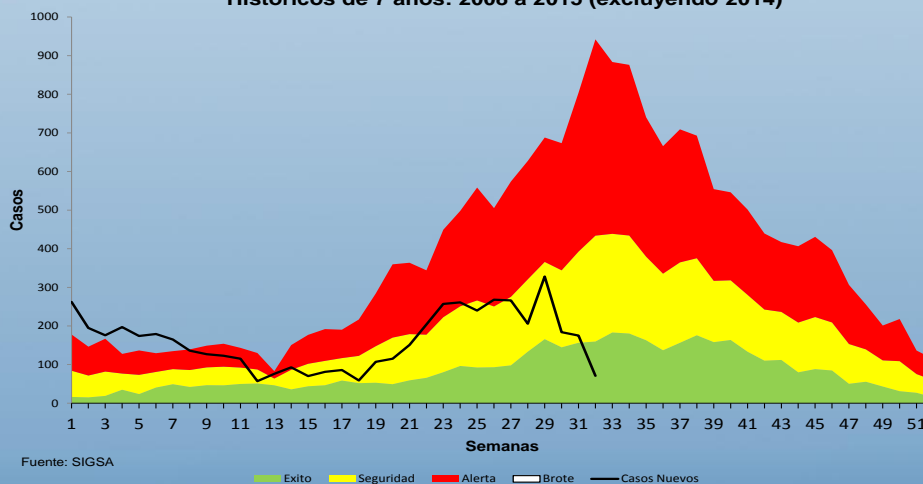


Fuente: SIGSA

Los datos reportados evidencian presencia de casos en todos los grupos de edad y de ambos sexos, (Grafica 1).

Grafica 2

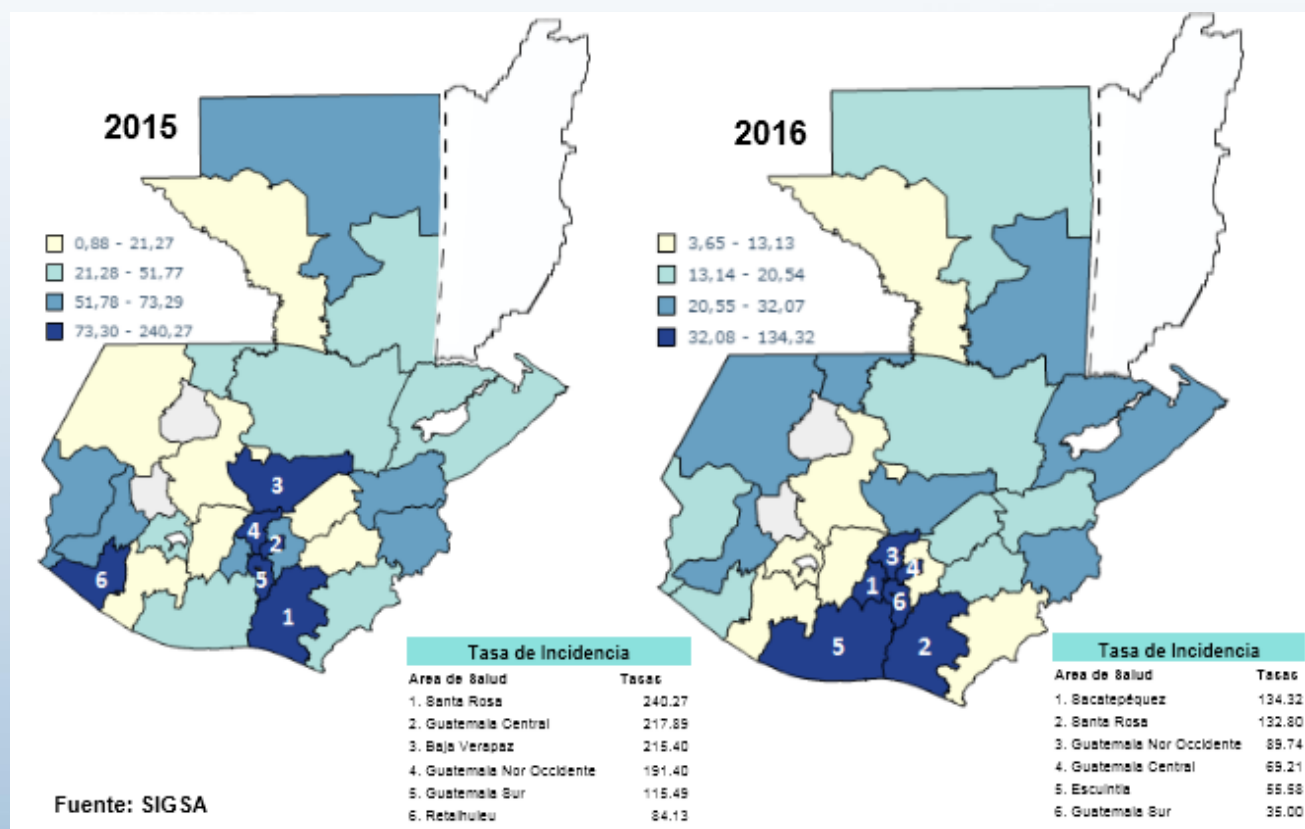
Corredor Endémico Semanal de 2016  
Dengue Total. República de Guatemala  
Históricos de 7 años: 2008 a 2015 (excluyendo 2014)



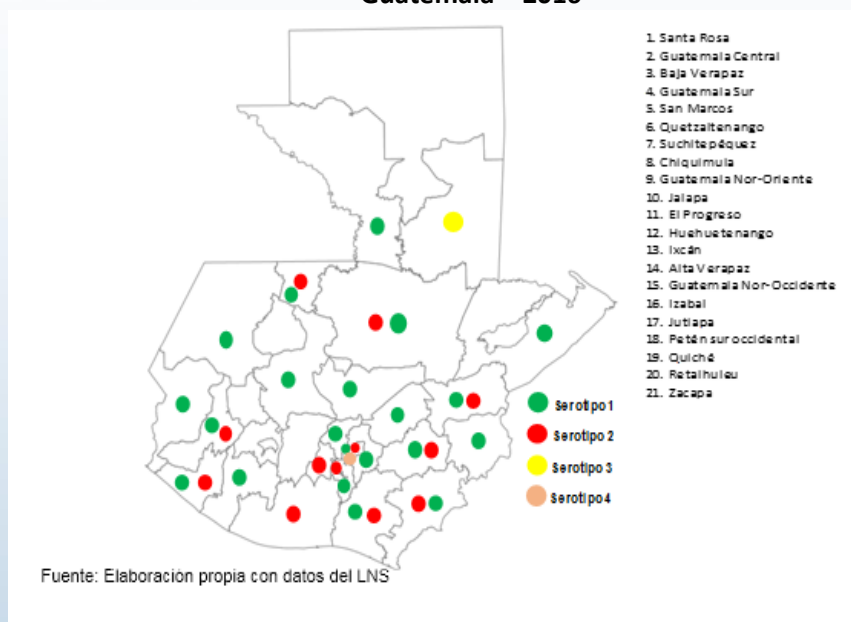
Los datos reportados en la semana epidemiológica 32 del periodo analizado, el corredor endémico se localiza en zona de brote y a partir de la semana 31 se localiza en zona de éxito con tendencia descendente, esto puede deberse al porcentaje bajo de reporte de las Áreas de Salud.



**Dengue, tasa por área de salud, comparativos hasta la semana epidemiológica No. 32  
Guatemala 2015 – 2016**



El comportamiento del dengue en las 32 semanas epidemiológicas de los años 2015-2016, muestra que en el año 2015 seis áreas de salud presentaron la incidencia más alta, presentado en cuartiles en orden descendente son Santa Rosa, Guatemala Central, Baja Verapaz, Guatemala Nor Occidente, Guatemala Sur, y Retalhuleu. Para el año 2016 las áreas de salud que presentan riesgo para este evento son: Sacatepéquez Santa Rosa, Guatemala Nor Occidente, Guatemala Central, Escuintla, y Guatemala Sur. Las áreas de salud de Santa Rosa, Guatemala Central, Guatemala Sur y Guatemala Nor Occidente permanecen en riesgo en ambos años.



No se registran cambios en la circulación de los serotipos, el serotipo 1 en 21 áreas de salud, el serotipo 2 en 12 áreas de salud, serotipos 3 y 4 se en un área de salud.

**Cuadro 3**  
**Dengue grave, casos sospechosos y confirmados acumulados**  
**por Área de Salud**  
**a la semana epidemiológica No. 32**  
**Guatemala - 2016**

Área de Salud	Casos sospechosos	Casos confirmados
Santa Rosa	13	2
Guatemala Nor Occidente	6	0
Sacatepéquez	2	0
Escuintla	2	1
San Marcos	2	0
Izabal	2	2
Alta Verapaz	2	0
Guatemala Sur	1	0
Quetzaltenango	1	1
Zacapa	1	0
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>6</b>

Fuente: SIGSA/casos confirmados por las áreas de salud

Se confirman 6 casos de dengue grave a la semana 32, en cuatro áreas de salud, Santa Rosa, Izabal, Quetzaltenango y Escuintla de un total de 32 casos sospechosos, siendo el Área de Salud de Santa Rosa el que mayor número de casos sospechosos ha registrado a la fecha





**Conclusiones:**

- Se observa decremento en la tasa de incidencia en la semana 32- 2016 comparada con el mismo periodo del 2015)
- Riesgo para ambos sexos
- Riesgo en todos los grupos edad.
- Sacatepéquez Santa Rosa, Guatemala Nor Occidente, Guatemala Central, Escuintla, y Guatemala Sur son las áreas de incidencia más alta.

**Recomendaciones:**

- Áreas de salud evaluar la efectividad de las acciones de control implementadas en las áreas de mayor riesgo
- Áreas de salud en mayor riesgo monitorear la ejecución de las actividades planificadas de prevención y control, ya que persiste el riesgo desde el 2015 -2016
- Intensificación de acciones de promoción y comunicación para la salud, con énfasis en la participación de todos los sectores y población a nivel nacional
- Intensificar la vigilancia epidemiológica, registro y notificación de los casos.

**Coinfección arbovirus por Área de Salud, Semanal epidemiologica No. 32  
Guatemala – 2016**

**Cuadro 3**

Dengue - Zika		Dengue - Chikungunya	
Área de Salud	No. casos	Área de Salud	No. casos
Suchitepequez	1	Quiche	1
Guatemala Central	1	Alta Verapaz	1
Santa Rosa	1	Santa Rosa	1
Quiche	1	Jutiapa	1
Guatemala Nor Oriente	1	Total	4
Guatemala Sur	1	Fuente: LNS	
Total	6		
Fuente: LNS			





Ministerio de Salud Pública  
y Asistencia Social  
Chikungunya, casos y tasas acumulados por área de salud semana epidemiológica número 32  
Guatemala, 2015 y 2016

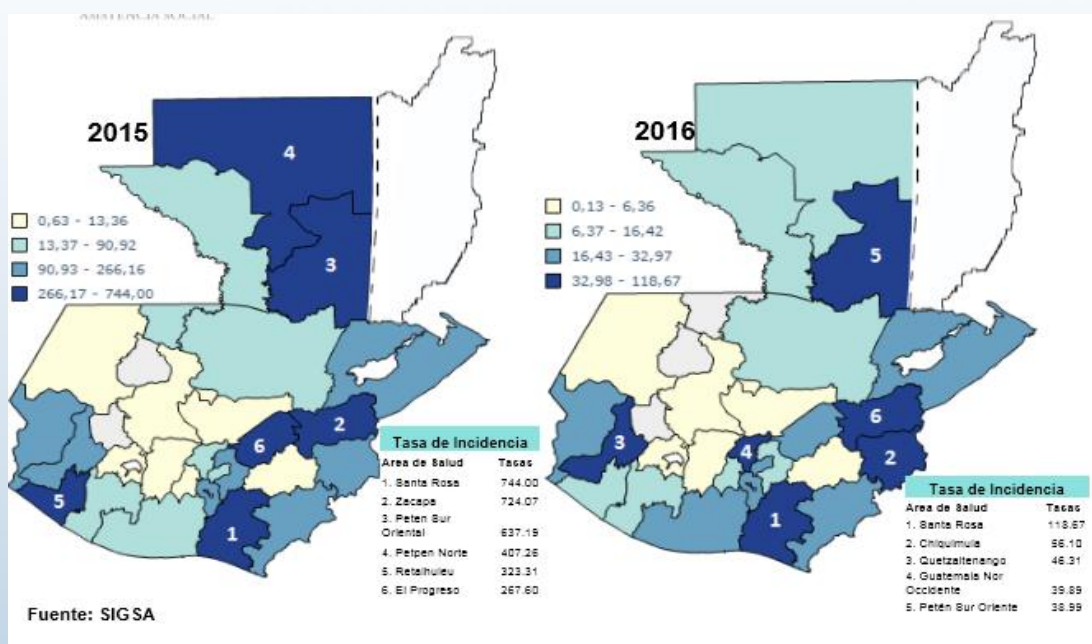


Área de Salud	2015		Casos Nuevos de la SE 32	2016	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Santa Rosa	2790	744.0	0	445	118.7
Chiquimula	1009	248.3	0	228	56.1
Quetzaltenango	2215	256.5	6	400	46.3
Guatemala Nor Occidente	445	54.1	11	328	39.9
Petén Sur Oriental	1569	637.2	0	96	39.0
Zacapa	1713	724.1	0	80	33.8
Izabal	730	160.1	0	149	32.7
Jutiapa	1257	266.2	0	148	31.3
Guatemala Central	779	78.4	0	231	23.2
El Progreso	453	267.6	1	35	20.7
Escuintla	679	89.2	6	148	19.4
San Marcos	1234	110.0	0	211	18.8
Guatemala Sur	1118	108.7	0	170	16.5
Guatemala Nor Oriente	532	104.6	4	83	16.3
Petén Norte	932	407.3	0	34	14.9
Suchitepéquez	517	90.9	0	61	10.7
Retalhuleu	1076	323.3	0	35	10.5
Alta Verapaz	791	63.0	6	123	9.8
Petén Sur Occidental	53	20.4	0	19	7.3
Sacatepéquez	16	4.7	0	23	6.7
Baja Verapaz	40	13.4	0	16	5.3
Jalapa	18	5.1	0	18	5.1
Huehuetenango	58	4.6	2	41	3.2
Sololá	22	4.5	0	5	1.0
Chimaltenango	19	2.8	0	2	0.3
El Quiché	5	0.6	0	1	0.1
Ixcán	49	44.4	0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>20119</b>	<b>124.4</b>	<b>36</b>	<b>3130</b>	<b>19.4</b>

Fuente: SIGSA

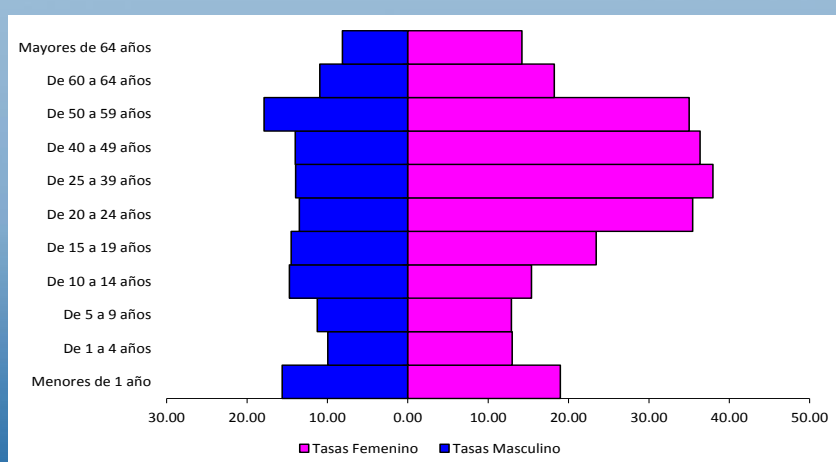
\*Tasas por 100,000 habitantes

Se observa una disminución del 84,4% de casos acumulados, con respecto a la misma semana del año 2015. 10 de las áreas de Salud superan la tasa promedio nacional. El 80% de casos lo reportan 12 áreas de salud. Se reportan 36 nuevos casos para la semana 32



El comportamiento de Chikungunya en la semanas epidemiológica 32 del 2016, evidencia que seis áreas de salud presentaron la incidencia más alta, analizados por cuartiles en orden descendente corresponde a las áreas de salud de, Santa Rosa, Chiquimula, Quetzaltenango, Guatemala Nor Occidente y Petén Sur Oriental. El área en riesgo para ambos periodos analizados es: Santa Rosa.

### Chikungunya, tasas por grupos de edad a la semana epidemiológica 32 Guatemala - 2016





El sexo femenino es el más afectado, los grupos de edad que registran más casos son, de 20 a 59 años

**Conclusiones:**

- Mayor riesgo para el sexo femenino
- Áreas con mayor incidencia, Santa Rosa, Chiquimula, Quetzaltenango, Zacapa, Izabal y Petén Sur oriental.

**Recomendaciones:**

- Continuar la aplicación de las acciones de control implementadas en las áreas de mayor riesgo.

**Cuadro 5**

**Zika, casos y tasas acumulados por área de salud semana epidemiológica numero 32  
Guatemala, 2015 – 2016**

Área de Salud	Casos Nuevos de la SE 32	2016	
		Casos	Tasas
Zacapa	0	235	99.3
Santa Rosa	0	361	96.3
Chiquimula	0	291	71.6
El Progreso	0	66	39.0
Jalapa	0	129	36.3
Quetzaltenango	8	285	33.0
Petén Sur Oriental	0	61	24.8
Suchitepéquez	0	131	23.0
Guatemala Central	0	165	16.6
Retalhuleu	0	49	14.7
Jutiapa	2	66	14.0
Guatemala Nor Occidente	22	110	13.4
Izabal	0	55	12.1
Escuintla	1	89	11.7
Ixcán	6	10	9.1
Petén Norte	0	16	7.0
Guatemala Nor Oriente	3	29	5.7
Guatemala Sur	0	58	5.6
San Marcos	0	57	5.1
Petén Sur Occidental	1	12	4.6
El Quiché	2	27	3.4
Baja Verapaz	0	7	2.3
Sololá	0	8	1.6
Chimaltenango	1	9	1.3
Huehuetenango	10	16	1.3
Sacatepéquez	2	4	1.2
Alta Verapaz	13	8	0.6
<b>Total</b>	<b>71</b>	<b>2354</b>	<b>14.6</b>

Fuente: SIGSA

\*Tasas por 100,000 habitantes

10 Áreas de Salud superan la tasa promedio nacional. El 80% de casos lo reportan 11 áreas. Se reportan 71 nuevos casos para la semana 32



**Cuadro 6**

**Embarazadas, sospechosas y confirmadas a Zika  
hasta la semana epidemiológica 32  
Guatemala - 2016**

Áreas de Salud	Embarazadas Sospechosas	Embarazadas Positivas	Embarazos resueltos	No. De recién nacidos
Guatemala Central	135	40	9	9
Baja Verapaz	59	21	4	4
Suchitepequez	37	16	9	10
Santa Rosa	34	14	5	5
Zacapa	34	11	6	6
Escuintla	30	2	2	2
Quetzaltenango	27	11	9	9
Jutiapa	22	5	2	2
Guatemala Sur	20	3	1	1
Chiquimula	19	4	3	3
Huehuetenango	16	2	0	0
Guatemala Noroccidente	14	7	1	1
Sacatepequez	9	1	1	1
San Marcos	9	3	1	1
Alta Verapaz	8	1	0	0
Jalapa	8	1	0	0
Retalhuleu	8	5	3	3
Peten Norte	7	2	1	1
Peten Sur Occidental	7	2	0	0
Progreso	7	4	2	2
Guatemala Nororiente	5	3	1	1
Quiché	5	0	0	0
Peten Sur Oriental	4	2	0	0
Ixcán	3	0	0	0
Solola	1	0	0	0
<b>Total</b>	<b>528</b>	<b>160</b>	<b>60</b>	<b>61</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de LNS

**Cuadro 7**

**RN, hijos de madres sospechosas a Zika por área salud  
hasta la semana epidemiológica número 32  
Guatemala - 2016**

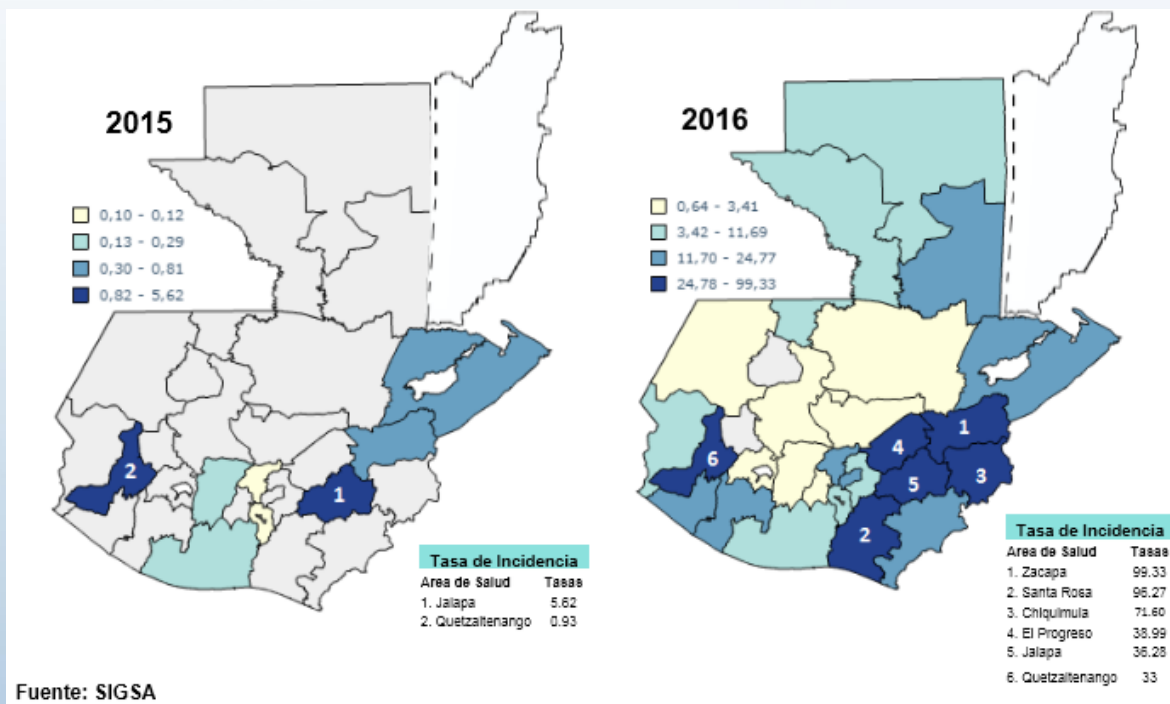
Área de Salud	Resultado de laboratorio		Estado Actual RN		Diagnostico
	+	-	Vivo	Muerto	
Suchitepéquez	0	3	2	1	Microcefalia
Escuintla	0	4	4	0	Microcefalia
Zacapa	0	3	3	0	Microcefalia
Guatemala Central	1	1	1	1	Microcefalia
Jutiapa	0	2	1	1	Microcefalia
Guatemala Nor Occidente	0	1	1	0	Microcefalia
Santa Rosa	0	1	1	0	Microcefalia
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>---</b>

Fuente: Elaboración propia, con datos de LNS

25 áreas de salud reportan 528 embarazadas con sospecha a Zika de las cuales 160 se han confirmado positivas, han resuelto su embarazo 60. Recién nacidos con diagnóstico de microcefalia hijos de madres sospechosas a Zika 16, de los cuales no se ha descartado asociación con Zika, las muestras para confirmar aún se encuentran en proceso en el laboratorio de vigilancia del CDC de Atlanta.

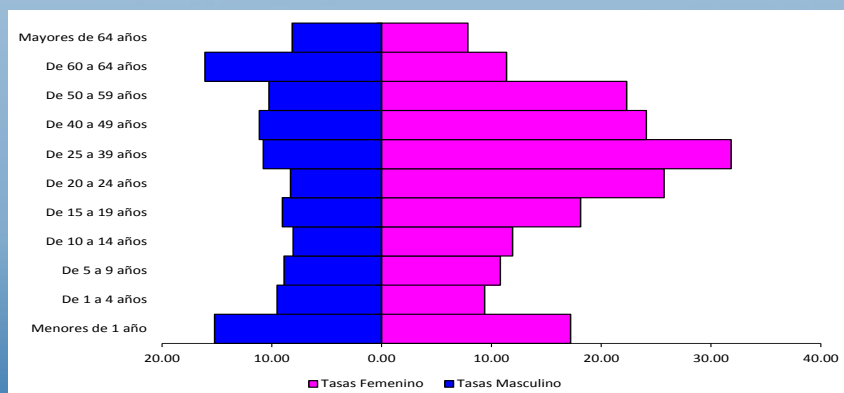


**Zika, tasa de incidencia por área de salud semana epidemiológica No. 32  
Guatemala – 2016**



Las áreas de salud con mayor incidencia son, Zacapa, Santa Rosa, Chiquimula, El progreso, Jalapa y Quetzaltenango.

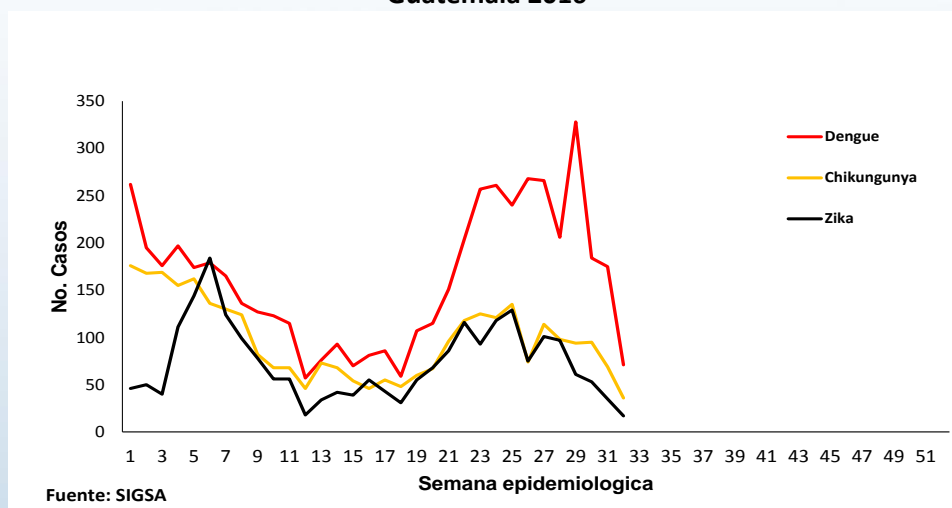
**Zika, tasas por grupos de edad y sexo semana epidemiológica 32  
Guatemala – 2016**



Los datos reportados por las áreas de salud muestran que para este evento el grupo de edad más afectado es de 25 a 39 años, observándose que es el sexo femenino el que reporta más casos.



**Dengue, Chikungunya y Zika, curva comparativa de casos Semana epidemiológica No. 32  
Guatemala 2016**



**Conclusiones:**

- Aumento de número de casos de embarazadas con Zika
- Guatemala Central reporta más embarazadas sospechosas a Zika
- Santa Rosa reporta dos casos de dengue grave

**Recomendaciones.**

- Reforzar la vigilancia epidemiológica en febriles.
- Aplicación de lineamientos de vigilancia epidemiológica de Zika con énfasis en embarazadas
- Mantener activamente las medidas de prevención y control del vector transmisor de dengue, Chikungunya y Zika
- Equipos de áreas de salud monitorear y evaluar la ejecución y efectividad de las acciones de vigilancia y control.
- Nivel Local: deschatarrización, abatización para el control de la fase larvaria y control químico para el zancudo adulto
- Atención y seguimiento a la embarazada con diagnóstico de Zika, según guía de atención publicada por OPS, mientras se oficializa la guía de atención del MSPAS del país.





## Cuadro 8

### Malaria, casos y tasas por área de salud hasta la semana epidemiológica 32 Guatemala, 2015 - 2016

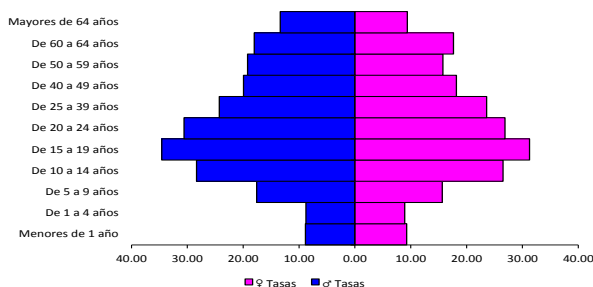
Área de salud	2015	2016	2015		2016	
	Casos nuevos de la semana	Casos nuevos de la semana	Casos acumulados	Tasas acumuladas	Casos acumulados	Tasas acumuladas
Escuintla	37	1	2843	373.54	2385	313.36
Izabal	2	2	99	21.71	263	57.68
Santa Rosa	0	0	53	14.13	166	44.27
Alta Verapaz	24	0	544	43.29	309	24.59
Suchitepéquez	0	0	55	9.67	110	19.35
Petén Norte	1	0	56	24.47	39	17.04
Petén Sur Occidental	0	0	26	9.98	40	15.36
Retalhuleu	1	0	94	28.24	45	13.52
Petén Sur Oriental	1	0	5	2.03	10	4.06
Ixcán	0	0	12	10.87	3	2.72
El Quiché	0	0	38	4.79	18	2.27
Baja Verapaz	1	0	18	6.01	6	2.00
Zacapa	1	0	4	1.69	4	1.69
Ixil	0	0	8	4.31	3	1.61
Sololá	0	0	16	3.26	5	1.02
Guatemala Central	1	0	6	0.60	10	1.01
Huehuetenango	0	0	35	2.77	10	0.79
Quetzaltenango	0	0	6	0.69	6	0.69
Jalapa	0	0	2	0.56	2	0.56
Guatemala Sur	0	0	7	0.68	4	0.39
Chimaltenango	0	0	12	1.75	2	0.29
Chiquimula	0	0	3	0.74	1	0.25
San Marcos	0	0	5	0.45	2	0.18
Guatemala Nor Occidente	0	0	0		1	0.12
El Progreso	0	0	1	0.59	0	0
Jutiapa	0	0	3	0.64	0	0
<b>Total</b>	<b>69</b>	<b>3</b>	<b>3951</b>	<b>24.43</b>	<b>3444</b>	<b>21.29</b>

tasa por 100000

Fuente de datos SIGSA  
construcción propia

Escuintla aporta el 69% (2385/3444) de los casos del país. Los casos acumulados a la semana 32 registran decremento del 13% (3951/3444) de decremento con respecto a la semana 32 del 2015. Los casos nuevos reportados de la semana 32 muestran decremento (69/3) comparado el mismo periodo del 2015, Esto puede deberse a falta de reporte de los servicios de salud por problemas de asambleas sindicales 2016, datos sujetos a cambio según actualizaciones de la áreas de salud

### Malaria, tasas por grupos de edad hasta la semana epidemiológica 32 Guatemala, 2016



Fuente: SIGSA

### Malaria, casos y tasas por grupo de edad y sexo hasta la semana epidemiológica 32 Guatemala, 2016

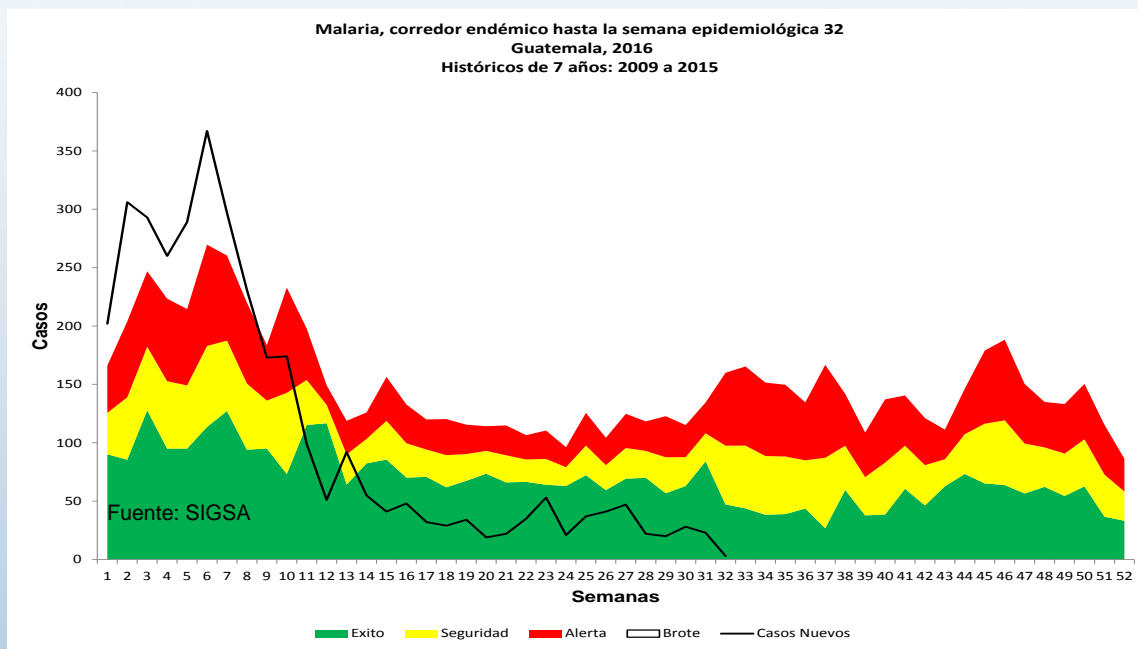
Grupo de Edad	Hombres	Mujeres	Tasa Hombres	Tasa Mujeres
Menores de 1 año	21	21	8.87	9.26
De 1 a 4 años	81	79	8.77	8.93
De 5 a 9 años	192	165	17.57	15.65
De 10 a 14 años	285	260	28.35	26.52
De 15 a 19 años	310	276	34.59	31.25
De 20 a 24 años	236	210	30.60	26.87
De 25 a 39 años	374	407	24.27	23.59
De 40 a 49 años	111	129	19.94	18.18
De 50 a 59 años	73	72	19.21	15.75
De 60 a 64 años	28	31	18.02	17.65
Mayores de 64 años	46	37	13.37	9.38
	1757	1687		
	3444			

(100000 habitantes)





Se reportan casos en todos los grupos de edad. El 51% (1757/3444) corresponde al sexo masculino, la tasa de incidencia (tasa por 100 000) más alta la presenta el grupo de edad de 15 a 19 años siendo para el sexo masculino 34, para el sexo femenino 31,2.



El corredor endémico semanal, muestra que en las primeras 8 semana este evento se mantuvo en zona de brote, descendiendo a partir de la semana 9, ubicándose en zona de alerta, seguridad y éxito.

### Malaria, según especie de Plasmodium hasta la semana epidemiológica 32, Guatemala 2016

Especie de	2015		*2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<i>P. vivax</i>	3632	2,5	3321	2.05
<i>P. falciparum</i>	23	0	4	0
<i>P. asociado</i>	6	0	1	0
Otras especies	0	0	0	0

\*2016 datos sujetos a cambios  
fuente de datos: SIGSA  
construcción propia

De los casos reportados de *P. Falciparum* 4 los registra Escuintla y *P. Asociado* lo reporta Guatemala Sur



### Conclusiones.

- La notificación de casos de malaria en a la semana 32 de 2016, reporta decremento del 13% (3951/3444) respecto al mismo período 2015
- Escuintla, Izabal, Santa Rosa y alta Verapáz Presenta mayor riesgo de enfermar por malaria
- El grupo de edad más afectado en ambos sexos es de 15 a 19 años
- No se tiene reporte de muerte por malaria

### Recomendaciones

- Las áreas de salud endémicas deben intensificar la vigilancia para fortalecer las medidas de prevención y control, las cuales deben ser oportunas y efectivas basadas en el análisis de la información para obtener el impacto deseado.
- Control integrado de criaderos físicos, biológicos o químicos.
- uso de telas milimetradas en las viviendas.
- Abordaje integral para la Malaria con participación comunitaria