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

Semana Epidemiológica 5: del 29 de enero al 04 de febrero de 2016

País: Guatemala

% de notificación por servicios de salud: 87% (1557/1791)

% de notificación por Áreas de Salud: 100%

Fecha: 05/01/2017

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefa de departamento
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora.
Dr. Moisés Mayen	Coordinador Desarrollo
Dr. Antonio Paredes	Epidemiólogo 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 5, Guatemala 2017.*

a la comana o, caatomala 20111						
Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
<u>Dengue</u>	Sacatepéquez	26	7,3	Antigua Guatemala	26	55,9
_	Guatemala Central	31	3,1	Guatemala	31	3,1
Tasa País				Nueva Santa Rosa	3	8,7
2016 – 6,14				Casillas	2	7,5
2017 -1,06	Santa Rosa	11	11 2,8	Pueblo Nuevos Viñas	2	7,3
	Salita NOSa	11	2,0	San Rafael las Flores	1	6,4
				Taxisco	1	4,2
Disminución de				Oratorio	1	3,7
casos 82,4%	El Quiche	19	2,3	Canilla	16	113,7
(1017/179)	El Quiclie	19	2,5	Pachalum	13	32,5
<u>Chikungunya</u>				Pueblo Nuevos Viñas	2	7,3
_	Santa Rosa	3	0,8	Barberena	1	2,0
Tasa País	Santa Kusa	3	0,8	Taxisco	75	316,7
2016 -5,07				San Rafael las Flores	33	219,0
2017 – 0,27				Barberena	90	181,6
Disminución de casos 95% (840/46)	Guatemala Central	11	1,1	Guatemala	11	1,1
Zika Tasa País	Guatemala Central	34	3,4	Guatemala	34	3,4
2016 - 2,30 2017 - 0,41 Disminución de casos 82%	Chiquimula	5	1,17	Jocotán	5	7,4
(381/69)						

Tasa por 100,000 habitantes.

Dengue, situación epidemiológica a la semana 5 Guatemala 2017

Los casos acumulados de Dengue en el país de la semana epidemiológica de la 01 a la 5 del período 2017, representan descenso de 82% (179/1017) respecto al acumulado de casos a la misma semana del 2016. (Cuadro No. 2).

Cuadro No. 2
Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud semana
Epidemiológica número 5 Guatemala, 2016 – 2017

Área de Salud	2016		2017	
Alea de Salud	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Sacatepéquez	200	57,16	26	7,29
Guatemala Central	89	8,95	31	3,12
Santa Rosa	139	36,32	11	2,82
El Quiche	33	4,04	19	2,25
Izabal	24	5,14	10	2,09
Escuintla	160	20,60	16	2,02
Ixcán	1	0,87	2	1,68
Zacapa	17	7,06	4	1,63
Chiquimula	6	1,44	6	1,41
Jutiapa	10	2,07	6	1,22
Quetzaltenango	58	6,57	9	1,00
Petén Sur Occidental	1	0,35	2	0,68
Alta Verapaz	15	1,16	9	0,68
Baja Verapaz	2	0,65	2	0,63
Retalhuleu	23	6,76	2	0,58
El Progreso	1	0,58	1	0,57
Jalapa	6	1,64	2	0,53
Huehuetenango	6	0,46	7	0,53
Guatemala Nor Occidente	32	3,84	4	0,48
Petén Norte	14	5,91	1	0,41
Petén Sur Oriental	7	2,91	1	0,40
San Marcos	86	7,50	4	0,34
Guatemala Sur	49	4,65	3	0,28
Guatemala Nor Oriente	4	0,77	1	0,19
Chimaltenango	4	0,57	0	0,00
Sololá	16	3,17	0	0,00
Suchitepéquez	14	2,40	0	0,00
País	1017	6,14	179	1,06

Tasa por 100.100 hab

Fuente: SIGSA

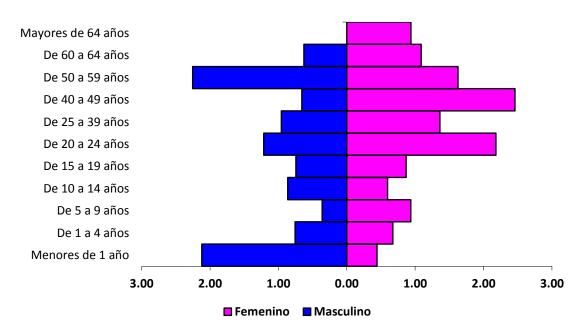
Por arriba incidencia país

Respecto a la distribución por edad y sexo, todos los grupos edad se encuentran en riesgo, los menores de una año en sexo masculino. (Figura No.1)

Figura1

Dengue, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 5

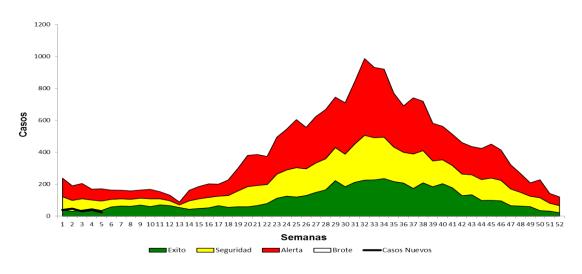
Guatemala, 2017



*Tasa por 100,000 habitantes

El corredor endémico de dengue 2017 (Figura No.2), evidencia que durante las primeras semanas del año el dengue a nivel nacional se ha mantenido en zona de seguridad y éxito.

Figura No. 2
Dengue, corredor endémico
Guatemala 2016
Históricos de 7 años: 2008 a 2015 (excluyendo 2014)



Fuente: SIGSA

En la semana epidemiológica 5 del año 2017, ninguna área de salud se encuentra en zona de brote. (Figura No. 3)

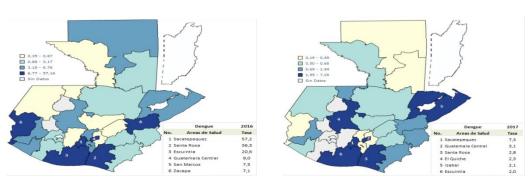
Figura No. 3
Dengue, actividad anual semanal de 7 años
Guatemala 2008 a 2017 (excluyendo 2014)

Área de Salud	1	2	3	4	5
Guatemala Central					
Sacatepéquez					
El Quiche					
Guatemala Sur					
Huehuetenango					
Alta Verapaz					
Baja Verapaz					
Jutiapa					
Escuintla					
Quetzaltenango					
Guatemala Nor Oriente					
Guatemala Nor Occidente					
El Progreso					
Chimaltenango					
Santa Rosa					
Sololá					
Totonicapán					
Suchitepéquez					
Retalhuleu					
San Marcos					
Ixcán					
lxil					
Petén Norte					
Petén Sur Oriental					
Petén Sur Occidental					
Izabal					
Zacapa					
Chiquimula					
Jalapa					
País					

Fuente: SIGSA

Las tasas de incidencia de Dengue por 100,000 habitantes y área de salud hasta la semana 5 de los años 2016-2017, identifica que las áreas de salud de mayor riesgo para este evento en el período epidemiológico 2016 son: Sacatepéquez, Santa Rosa, Escuintla, Guatemala Central, San Marcos y Zacapa con rango de tasas entre 7.1 a 57.2. Para el año 2017 las áreas de salud que presentan la incidencia más alta son: Sacatepéquez, Guatemala Central, Santa Rosa, El Quiche, Izabal y Escuintla con rango de tasas entre 2.0 a 7.3 (Figura No. 4).

Figura No. 4
Dengue, tasa de incidencia acumulada por área de salud hasta la semana epidemiológica 5
Guatemala, 2016-2017



Fuente: SIGSA

Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 5 Guatemala 2017

Los casos acumulados de Chikungunya de la semana epidemiológica de la 1 a la 5 del período 2017, representan un descenso de 95% (46/840) respecto al 2016, 10 áreas de salud superan la tasa de país de 0.27 por cada 100,000 hab. (Cuadro No. 3).

Cuadro No. 3
Chikungunya, casos y tasas por área de salud
a la semana epidemiológica 5
Guatemala país, 2016 - 2017

Área de Salud	20	2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Guatemala Central	22	2,21	11	1,11	
Santa Rosa	135	35,28	3	0,77	
Petén Sur Occidental	10	3,53	2	0,68	
Alta Verapaz	15	1,16	9	0,68	
Quetzaltenango	102	11,56	5	0,55	
Jalapa	4	1,09	2	0,53	
Escuintla	52	6,70	4	0,51	
Izabal	83	17,77	2	0,42	
Jutiapa	25	5,18	2	0,41	
Guatemala Nor Occidente	63	7,57	3	0,36	
Guatemala Nor Oriente	10	1,92	1	0,19	
Guatemala Sur	20	1,90	2	0,19	
Chimaltenango	1	0,14			
Chiquimula	68	16,35			
El Progreso	24	13,93			
El Quiche	1	0,12			
Huehuetenango	5	0,38			
Petén Norte	22	9,29			
Petén Sur Oriental	11	4,58			
Retalhuleu	20	5,88			
Sacatepéquez	8	2,29			
San Marcos	58	5,06			
Sololá	2	0,40			
Suchitepéquez	16	2,75			
Zacapa .	63	26,18			
País	840	5,07	46	0,27	
Tasa por 100.100 hab					

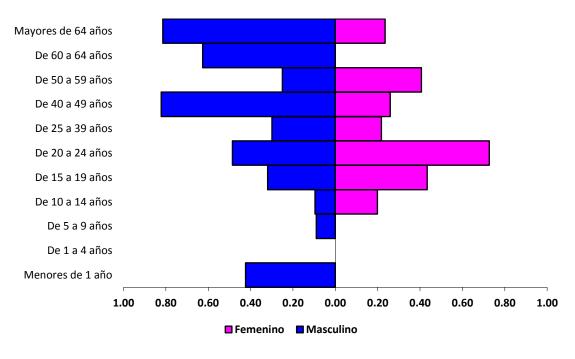
Tasa por 100.100 hab

Fuente: SIGSA

Por arriba incidencia país

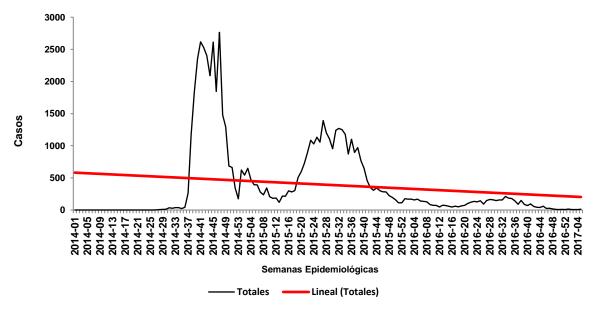
En el caso de Chikungunya, todos los mayores de 15 años son los más en ambos sexos. Es importante observar que al igual que en Dengue los menores de 1 año en el sexo masculino se encuentra entre los afectados. (Figura No.5)

Figura No. 5
Chikungunya, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 5
Guatemala, 2017



La figura No. 6 muestra el comportamiento de Chikungunya hasta la semana epidemiológica 5 del año 2017, mantiene una tendencia a la disminución que se ha venido observando durante el año 2016.

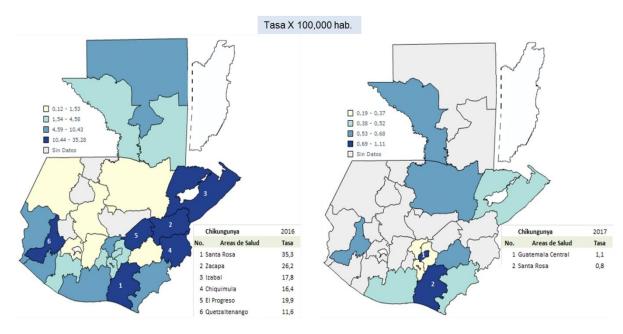
Figura No.6
Serie temporal de Chikungunya Guatemala 2015- 2017



Fuente: SIGSA

Las tasas de incidencia de Chikungunya por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en el período que comprende de la semana epidemiológica de 1 a la 5 del año 2016, evidencia que las áreas de salud con mayor riesgo para este evento en el período son: Santa Rosa, Zacapa, Izabal, Chiquimula, El Progreso y Quetzaltenango con un rango de tasas 11.6 a 35. 3por 100,000 habitantes. En el año 2017 se encuentran dentro del cuartil de mayor riesgo dos áreas de salud: Guatemala Central y Santa Rosa, con rangos de tasa de 0.8 a 1.1 por 100,000 habitantes. (Figura No. 7)

Figura No. 7
Chikungunya, tasa de incidencia acumulada por área de salud, hasta la semana epidemiológica 5 Guatemala, 2016 - 2017

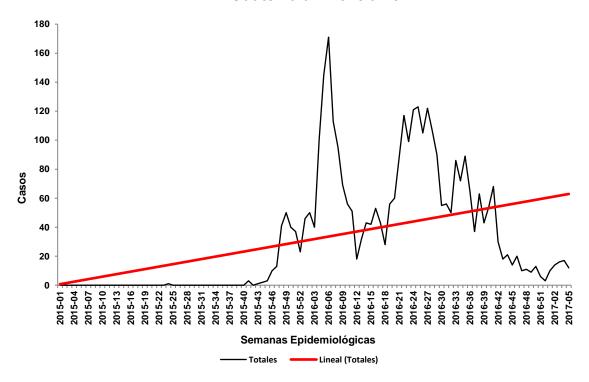


Fuente: SIGSA

Zika, situación epidemiológica a la semana 05 Guatemala 2017

La serie temporal de Zika desde la semana epidemiológica 46 del año 2015 a la semana epidemiológica 5 del año 2017, se observa que hay descenso en el número de casos, aunque la tendencia me mantiene hacia el incremento de los casos. (Figura No. 8).

Figura No. 8 Zika; Serie temporal y tendencia A la semana epidemiológica No. 5 Guatemala – 2015 a 2017



Los casos sospechosos reportados de Zika hasta la semana 5 del año 2017 son 69. Las áreas de salud de Guatemala Central, Chiquimula, Santa Rosa, Escuintla, Izabal y Quetzaltenango se encuentran por arriba de la tasa de incidencia promedio del país que es de 0.41 por 100.000 habitantes (cuadro No. 4).

Cuadro No.4 Zika, casos sospechosos por área de salud hasta la semana epidemiológica 05 Guatemala, 2017

Área de Salud	20	2016		2017	
Area de Salud	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Guatemala Central	9	0,91	34	3,42	
Chiquimula	24	5,77	5	1,17	
Santa Rosa	21	5,49	4	1,02	
Escuintla	20	2,58	8	1,01	
<mark>Izabal</mark>	14	3,00	4	0,84	
Quetzaltenango	106	12,01	5	0,55	
Guatemala Sur	3	0,28	3	0,28	
El Quiche	4	0,49	2	0,24	
Jutiapa	4	0,83	1	0,20	
Alta Verapaz	1	0,08	2	0,15	
Huehuetenango	0		1	0,08	
El Progreso	2	1,16			
Guatemala Nor Occidente	3	0,36			
Jalapa	2	0,55			
Petén Norte	5	2,11			
Petén Sur Oriental	5	2,08			
Retalhuleu	13	3,82			
Sacatepéquez	1	0,29			
San Marcos	14	1,22			
Suchitepéquez	38	6,53			
Zacapa	92	38,23			
Total	381	2,30	69	0,41	

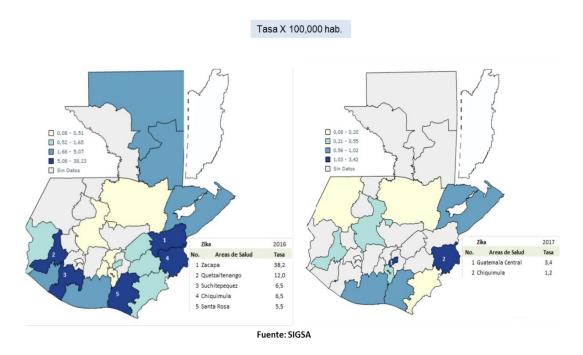
Tasa por 100.100 hab

Fuente: SIGSA

Por arriba incidencia país

Las tasas de incidencia de Zika por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en el período epidemiológico de la semana epidemiológica 1 a la 5 del año 2016, identifica cinco áreas de salud se encuentra el estrato de mayor riesgo siendo: Zacapa, Quetzaltenango, Suchitepéquez, Chiquimula, Santa Rosa con un rango de tasas de 5.5 a 38.2. En el año 2017 en el mismo periodo son: Guatemala Central y Chiquimula con rango de tasa de 1.2 a 3.4, (Figura No. 10).

Figura No. 9
Zika, tasa de incidencia acumulada por área de salud,
hasta la semana epidemiológica 5. Guatemala, 2016-2017

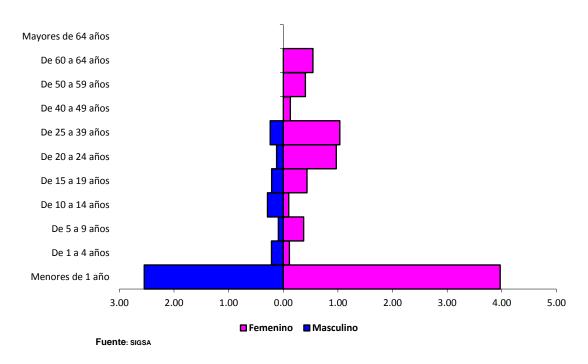


En la incidencia de casos por grupos de edad y sexo, se observa que todas los menores de un año y el grupo de 20 a 39 años se encuentran en riesgo, siendo el sexo femenino el mas afectado. (Figura No. 10)

Figura No.10

Zika, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 51

Guatemala, 2015



Conclusiones

- Dengue continúa siendo el evento trasmitido por vector que presenta mayor incidencia a nivel general
- El corredor endémico evidencia que como país estamos en zona de éxito
- Se mantiene la tendencia a la disminución de los casos de Chikungunya
- Hay descenso en el número de casos de Zika aunque la tendencia sigue siendo hacia el incremento
- En Zika femenino el más afectado dentro de estas menores de un año y mujeres en edad fértil

Recomendaciones

- Fortalecer las acciones de la gestión integrada contra el vector transmisor del Dengue, Chikungunya y Zika
 - Implementación de plan de abordaje integrado
 - Acompañamiento a las áreas de salud