



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

50 SEMANA EPIDEMIOLOGICA







Semana Epidemiológica 50: del 13 al 19 de Diciembre 2015

País: Guatemala

% de notificación por servicios de salud: 84% 1,516/1,797

Área de salud que no notifico oportunamente: Quiché

Fecha: 29/12/15

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Directora a.i. de Epidemiologia
Dra. Lorena Gobern	Jefe Vigilancia epidemiológica
Dr. Moisés Mayen	Jefe Desarrollo
Dr. Manuel Sagastume	Jefe estadísticas vitales
Dra. Iris Debroy	Epidemióloga responsable del análisis.





Cuadro 1 Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica a la semana 50 del año 2015.

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Dengue Tasa País 2014: 120,24 Tasa País 2015: 100,63	Guatemala Nor Occidente	3273	398,01	Mixco	2760	557,49
decremento de casos acumulados	Santa Rosa	1084	289,07	Pueblo Nuevo Viñas	106	402,48
14 % (19006/16277)	Guatemala Central	2593	260,84	Guatemala	2593	260,84
Chikungunya Tasa País 2014: 165,54	Zacapa	2553	1079,13	Gualán	1531	3695,66
Tasa País 2015:174,73	Santa Rosa	3601	960,26	Nueva Santa Rosa	1032	3080,51
Incremento I de casos de 8% (26166/28264)	Petén Suroriental	2166	879,64	Poptún	895	1239,96
IRAS Tasa País 2014: 11824.71	Petén Suroccidental	114277	43885.68	Sayaxché	63787	48841.50
Tasa País 2015: 13180.74 Incremento de casos acumulados	Ixcán	36578	33124.75	Ixcán	36578	33124.75
9% (1869090/2132055)	Jutiapa	152956	32386.79	El Adelanto	6956	122507.93

Fuente: SIGSA

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

^{*} Tasas x 100,000 hab.





Dengue y Dengue Grave, situación epidemiológica a la semana 50 Guatemala 2015

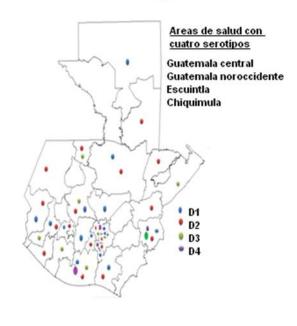
Cuadro 2

Dengue, casos y tasas por área de salud a la semana epidemiológica 50, Guatemala2014 - 2015

2015 2014 Tasas Tasas Guatemala Nor Occidente 8 704 6 3273 144 3 1785 1084 Santa Rosa 485,64 289,07 Guatemala Central 37 2000 201,24 2593 260,84 12 areas Baja Verapaz 12 242 82,90 720 240,45 comprenden 16 4 Sacatepéquez 1155 343.12 608 177 15 el 80% de los Guatemala Sur 12 1 966 96.21 1540 149.71 casos Escuintla 9 3 2007 268.92 1124 147.68 reportados Zacapa 45 5 1358 583.69 280 118.35 acumulados Sololá 13101 0 55 11,51 474 96,43 103 Retalhuleu 1102 338.50 293 88.04 Guatemala Nor Oriente 8 76 15,30 415 81,56 Quetzaltenango 72 9 2550 301,82 80,70 697 Chiquimula 7 1 350 88,12 293 72,09 2 Petén Norte 58 26,24 158 69,04 San Marcos 52 3 1174 107.11 729 65.00 18 El Progreso 867 521.03 93 54.94 27 902 Izabal 202.64 242 53.07 4 1 262 Alta Verapaz 21.48 52.29 657 8 386 83,42 233 Jutiapa 49,34 Petén Sur Oriental 134 56.06 119 48.33 Huehuetenango 75 6,07 440 34,80 7 98 92,15 28 25,36 Suchitepéquez 4 10 464 83.57 73 12,84 5 Jalapa 185 53,48 41 11,53 Petén Sur Occidental 18 7.16 24 9.22 Chimaltenango 1 17 2.55 32 4.67 El Quiche 10 1,30 9 1.14 Totonicapán 0.93 1.15 Total 19006 120.24 100,63

Figura 1

Dengue, serotipos circulantes por área de salud Guatemala, SE 1- 48



Fuente: SIGSA Tasa por 100000 h

El cuadro No. 2 muestra los casos acumulados de Dengue reportados por las áreas de salud a la cincuenta semana epidemiológica del año 2015, se observa un decremento de 14% (19006/16277) de casos de Dengue respecto a la misma semana del 2014, por arriba de la tasa país se encuentra 8 áreas de salud. Las áreas con mayor riesgo en el país son Guatemala Nor occidente, Santa Rosa, Guatemala Central, Baja Verapaz, Sacatepéquez, Guatemala Sur y Escuintla encontrándose estas en el primer cuartil. El 80% de los casos lo reportan 13 áreas de salud.

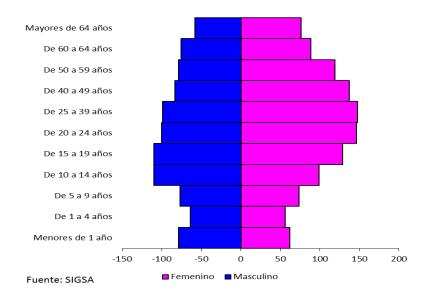
No se registraron casos de dengue grave ni defunciones para esta semana; los serotipos que circulan en el país según datos disponibles a la semana 48 son D1, D2, D3 y D4 distribuidos según figura 1. Guatemala Central, Guatemala Nor occidente, Escuintla y Chiquimula, cuatro áreas de salud endémicas no reportan serotipo en circulación. Los casos acumulados de Dengue grave a la semana 50 son 36





Figura 2

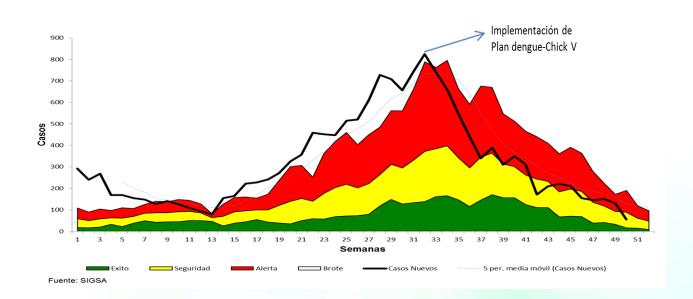
Dengue, tasa de incidencia por grupos de edad y sexo hasta la semana epidemiológica 50, Guatemala, 2015



La grafica muestra que a la semana 50 el grupo que presenta mayor riesgo presentar dengue es el de 20 a 39 años siendo el sexo femenino el que presenta mayor riesgo en este grupo.

Figura 3

Dengue, corredor endémico, Guatemala 2015
Históricos de 7 años: 2007 a 2013 (excluyendo 2014)



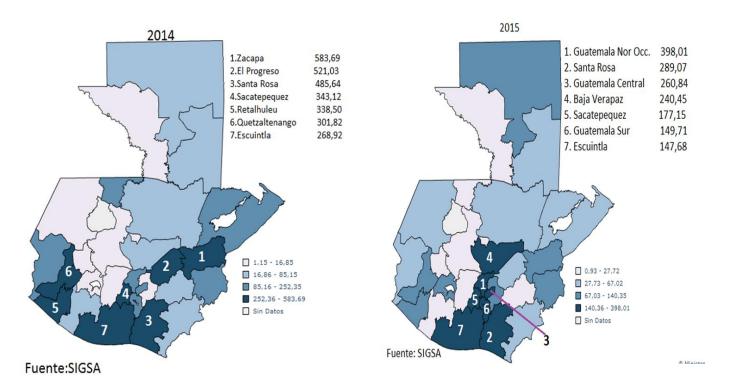
El corredor epidemiológico semanal muestra que la tendencia del dengue fue a permanecer en zona de brote, en la semana 32 desciende a zona de alerta en la cual se implementa el plan a dengue chick V para el abordaje en 11 áreas priorizadas del país; en la semana 50 la tendencia es a permanecer en decremento.





Dengue, casos acumulados tasa de incidencia por área de salud a la semana epidemiológica 50, Guatemala 2014-2015

Figura 4



El comportamiento del dengue en la semanas epidemiológica 50 de los años 2014-2015, muestra que en el año 2014 siete áreas de salud ponderadas por cuartiles presentaron la incidencia más alta, con rango de tasas de 583,69 y 398,01, mientras que en el año 2015 las áreas con mayor riesgo presentan un rango de tasas entre 398,01 y 147,68 correspondiendo en orden descendente a las áreas de Guatemala Noroccidente, Santa Rosa, Guatemala Central, Baja Verapaz, Sacatepéquez, Guatemala Sur y Escuintla. Las áreas de salud de Santa Rosa y Sacatepéquez y Escuintla persisten en alto riesgo en ambos años.





Chikungunya, situaciòn epidemiologica a la semana 50, Guatemala 2015

Cuadro 3

Chikungunya, casos y tasas por área de salud a la semana epidemiológica 50, Guatemala2014 - 2015

				2	2014	:	2015
					Tasas		Tasas
Area de Salud		2014	2015	Casos	acum uladas*	Casos	acum uladas*
Zacapa		336	10	7825	3363,32	2553	1079,13
Santa Rosa	40.7	95	13	3797	1033,05	3601	960,26
Petén Sur Oriental	13 áreas			1	0,42	2166	879,64
Petén Norte	comprenden el 80% de los			1	0,45	982	429,11
El Progreso	casos	17		662	397,84	613	362,11
Jutiapa	reportados	0	8	101	21,83	1662	351,91
Retalhuleu	acumulados	0	1	8	2,46	1097	329,62
Chiquimula	22883	6	4	39	9,82	1272	312,98
Quetzaltenango		5	8	54	6,39	2398	277,65
Guatemala Nor Occide	ente	2	16	19	2,34	2021	245,76
Izabal		14	9	26	5,84	910	199,57
Guatemala Sur		5	2	47	4,68	1846	179,45
Guatemala Central		1		43	4,33	1762	177,25
Guatemala Nor Orient	te	9	2	17	3,42	870	170,98
Escuintla		172	12	13115	1757,30	1030	135,33
San Marcos		13	7	34	3,10	1400	124,82
Suchitepéquez		7	3	364	65,56	519	91,28
Alta Verapaz		0	1	0		889	70,75
Petén Sur Occidental		0	8	0		169	64,90
lxcán				0		60	54,34
Huehuetenango				0		268	21,19
Baja Verapaz				5	1,71	55	18,37
Sololá				0		52	10,58
Jalapa				0		26	7,31
Chimaltenango		1		1	0,15	24	3,50
Sacatepéquez		1		5	1,49	11	3,20
El Quiche		1		2	0,26	8	1,01
Total		685	104	26166	165,54	28264	174,73

Fuente: SIGSA Tasa por 100000 h

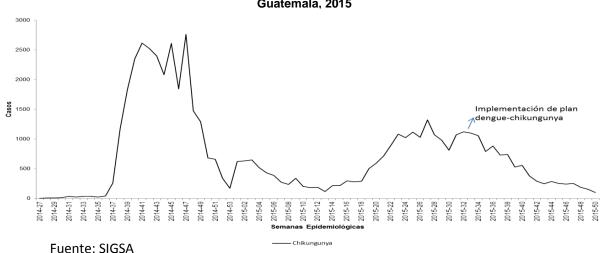
A la semana 50 del 2015se observa un incremento de 8% (26166/28264) de casos en relación a la misma semana del 2014. Trece áreas se encuentran por arriba de la tasa país, estos reportan el 80% del total de los casos.





Figura No. 5

Dengue-Chikungunya, curva comparativa
por semana epidemiológica 50
Guatemala, 2015

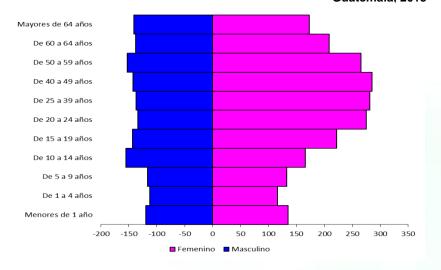


Las series y tendencias comparativas de Chikungunya, desde la semana 27 del años 2014 hasta la semana 50 del año 2015, demuestra la variabilidad de la tendencia en el reporte de casos, presentando al inicio de la epidemia picos altos en las semanas 35 a la 47 del 2014 presentado un descenso marcado a partir de esta a la 53; a partir de la semana 32 del 2015 los casos presentan tendencia a la disminución, similar comportamiento se muestra en la semana 50.

Figura 6

Chikungunya, tasa de incidencia por grupos de edad y sexo hasta la semana epidemiológica 50

Guatemala, 2015



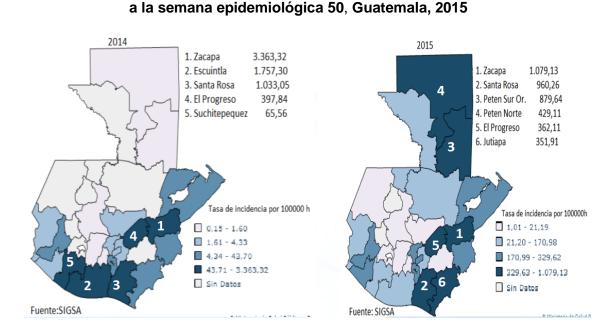
La grafica muestra que a la semana 50 el grupo de edad con mayor riesgo de presentar chikungunya es el de 20 a 59 años con mayor riesgo en el sexo femenino en este rango de edad.





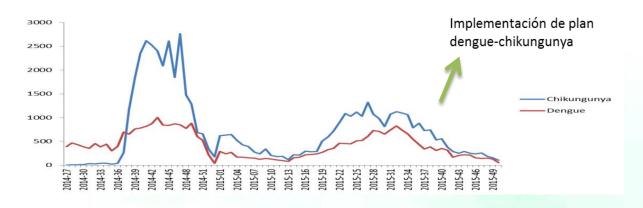
Chikungunya, tasa de incidencia acumulada por área de salud,

Figura No. 7



La distribución geográfica de Chikungunya a la semana 50 en el 2015 muestra que los departamentos de Zacapa, Santa Rosa, Peten Sur Oriente, Peten Norte, El Progreso y Jutiapa, son los que presentan las mayores tasas de incidencia (riesgo) del país, con tasas entre 1.079,13 y 351,91; las áreas de salud que presentan mayor riesgo en los dos años a la misma semana epidemiológica son Zacapa, Santa Rosa y el progreso.

Figura 8
Dengue y Chikungunya, series y tendencias
Entre la semana 27 del año 2014 a la semana 50 del año 2015
Guatemala



La grafica muestra que el comportamiento de Chikungunya y Dengue a partir de la semana 32 del 2015 disminuyo respecto a las semanas previas.





Cuadro 4

IRAS, casos y tasas por área de salud a la semana epidemiológica 50, Guatemala2014 - 2015

				:	2014	:	2015
					Tasas		Tasas
Area de Salud		2014	2015	Casos	acum uladas*	Casos	acum uladas*
Petén Sur Occidental	/	1754	1482	93640	37223,72	114277	43885,68
Ixcán	23 áreas	585	452	38860	36539,38	36578	33124,75
Jutiapa	comprenden el 80% de los	1788	1700	135797	29347,24	152956	32386,79
lxil	casos	879	373	48766	27220,61	52925	28486,92
Baja Verapaz	reportados	1331	903	91562	31366,41	82035	27396,41
Petén Sur Oriental	acumulados	1161	499	70311	29417,47	63695	25867,46
Santa Rosa	2630025	1178	775	70535	19190,38	89743	23931,34
Zacapa		917	619	40353	17344,42	53817	22748,00
Petén Norte		332	445	28437	12867,42	50200	21935,96
Chiquimula		1411	1227	83012	20900,51	88619	21804,68
San Marcos		2649	2158	212624	19399,52	234604	20916,94
El Progreso		497	22	30936	18591,35	34885	20607,38
Sololá		1528	1572	87439	18303,09	97205	19775,80
Escuintla		2312	889	146625	19646,56	144653	19005,81
Chimaltenango		2015	2029	92798	13914,48	126509	18454,78
Retalhuleu		1238	935	50825	15611,90	60647	18222,71
El Quiche		2006	1336	123910	16128,80	125754	15863,35
Huehuetenango		2199	2155	175480	14213,23	188074	14873,94
Jalapa		993	591	50675	14649,51	50881	14309,58
Totonicapán		1135	884	88587	16971,21	76540	14238,09
Sacatepéquez		600	645	40096	11911,35	45755	13331,18
Quetzaltenango		1516	1100	109434	12952,69	109937	12728,80
Guatemala Nor Occide	nte	944	845	67395	8303,24	94453	11485,83
Izabal		843	552	38184	8578,30	51257	11241,09
Suchitepéquez		1114	924	63215	11385,08	63130	11102,55
Guatemala Nor Oriento	е	883	707	64238	12929,08	55679	10942,32
Alta Verapaz		2671	364	128132	10506,17	134224	10682,16
Guatemala Central		1376		87875	8842,16	85885	8639,66
Guatemala Sur		867	410	49492	4929,26	65108	6329,30
Total		38722	26593	2409233	15241,90	2630025	16259,28
Fuente: SIGSA							

Fuente: SIGSA Tasa por 100000 h

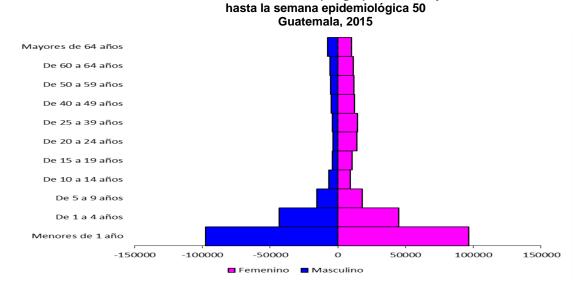
Los casos acumulados de IRAS hasta la semana 50 del año 2015, representan una tasa país de 16259,28 se observa un incremento de 9% (2408233/2630025) de los casos reportados respecto al mismo periodo del 2014. el 80% de los casos lo reportan 23 áreas de salud. Seis áreas de salud (Peten Sur Occidente, Ixcán, Jutiapa, Ixil, Baja Verapaz y Peten Sur Oriental) se encuentran con mayor riesgo a nivel nacional.





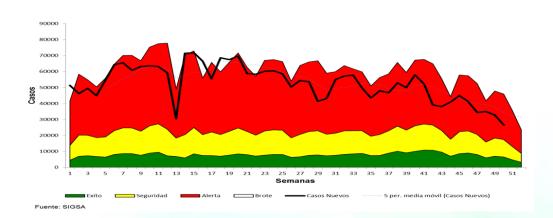
Figura 9

IRAS, tasa de incidencia por grupos de edad y sexo



A la semana 50 del año 2015 se observa que los grupos de edad menor de 5 años son los más afectados y de estos los menores de 5 años. Con similar riesgo en ambos sexos.

Figura 10
IRAS, corredor endémico, Guatemala 2015
Históricos de 7 años: 2007 a 2013 (excluyendo 2009)

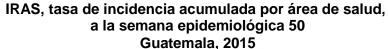


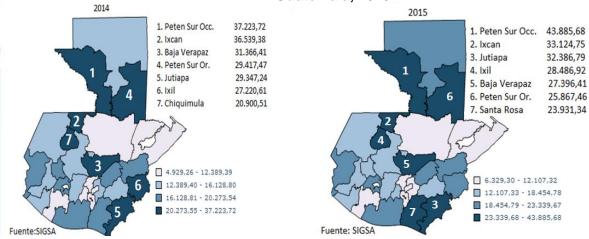
El comportamiento de las infecciones respiratorias agudas ha sido permanecer en alerta en las 50 semanas epidemiológicas, con tendencia a la disminución en la semana 50.





Figura 11





La figura muestra los mapas para los años 2014 y 2015 con las áreas de salud con mayor riesgo para presentar IRAS en el país; se observa que para el año 2015 siete son las áreas que se encuentran en los cuartiles entre 43.885,68 y 23.931,34. Las áreas de salud que se encuentran entre las de mayor riesgo para ambos años son Peten Sur Occidente, Ixcán, Baja Verapaz, Jutiapa, Ixil y Peten Sur Oriente.







Zika. Casos sospechosos y confirmados, Guatemala 2015 S.E. 46 - 50

Área de Salud	Casos confirmados por LNS	Casos Sospechosos*		
Chiquimula	0	6		
Escuintla	7	0		
Guatemala nororiente	0	2		
Jutiapa	0	1		
Suchitepequez	0	5		
Zacapa	22	7		
Total	29	21		
Fuente: LNS				

Zika. Casos sospechosos y confirmados por edad y sexo, Guatemala S.E. 46-50 2015

Rangos de Edad		2015					
	M	F	Total				
0 – 4	1	1	2				
5 -9	0	0	0				
10 – 14	3	1	4				
15 - 19	1	0	1				
20 - 24	5	3	8				
25 - 29	3	3	6				
30 - 34	1	3	4				
35 - 39	1	5	6				
40 - 44	2	3	5				
45 - 49	1	5	6				
50 - 54	0	1	1				
55 - 59	0	4	4				
> de 60	1	2	3				
Sub Total	19	31	50				

Datos proporcionados por Laboratorio Nacional de Salud (LNS) a la semana epidemiológica 50 en la cual 5 áreas han reportado casos sospechosos de Zika y 2 áreas reportan casos confirmados por LNS.





Conclusiones

- Las áreas de salud que presentan mayor riesgo para dengue a la semana 50 del 2015 son Guatemala noroccidente, Santa Rosa, Guatemala central y Baja Verapaz. se observa un de decremento 14% en relación al 2014.
- El dengue se presenta en todos los grupos de edad y sexo, con mayor proporción en los grupos de edad de 20 a 39 años con mayor proporción en sexo femenino.
- El corredor endémico de dengue muestra una tendencia a presentarse en las zonas de brote en las primeras semanas epidemiológicas, desde la semana 32 se observa una tendencia al decremento.
- Se observa el reporte de casos de Zika confirmados en Escuintla y Zacapa en las 5 semanas de detección de casos en el país.
- Las áreas de salud de Peten nor occidente, Ixcàn y Jutiapa y Peten sur oriente son las de mayor riesgo para IRAS en los dos años analizados.

Recomendaciones

- Continuar con acciones de plan dengue chikungunya.
- Implementar el protocolo nacional de Zika para prevenir la diseminación de casos en las áreas no afectadas.
- Continuar con medidas de promoción y prevención para Dengue, chikungunya y Zika.
- Fortalecer las áreas de salud con mayor riesgo para presentar IRAS
- Intensificar acciones de prevención en la población menor de 5 años para la disminución de infecciones respiratorias agudas para esta edad, como administración de micronutrientes y promover una alimentación adecuada según requerimientos de la olla alimenticia.