

#### Semana Epidemiológica 2016 Centro Nacional de Epidemiología Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social



Semana Epidemiológica 24, del 12 al 18 de junio 2016

País: Guatemala

% de unidades notificadoras: por área de salud 82.2% (24/29); por servicios: 82.6% (1,492/1,806)

% de unidades que notificaron oportunamente: 89.6

Áreas de Salud que no informaron oportunamente: 3 (Peten norte, Jutiapa, Totonicapán)

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefe Departamento de Epidemiologia
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica
Dr. Moisés Mayen	Coordinador Desarrollo epidemiológico
Dra. Berta Sam Colop	Epidemióloga responsable del análisis
Profesionales participantes	Equipo de vigilancia epidemiológica y Desarrollo Epidemiológico

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

#### **Cuadro 1**

### Contended to the content of the cont

Evento	Área	Casos	Tasa**	Municipio	Casos	Tasa**
Tasa País 2015: 33,78  Tasa País 2016: 20,27  Decremento de casos 40% (5464/3278)	Santa Rosa	468	124.8	Pueblo Nuevo Viñas	94	356,9
	Sacatepéquez	339	98,7	Antigua	312	676,1
	Escuintla	344	45,2	Tiquisate	86	142,0
	Guatemala central	379	38,1	Hospital Roosevelt	193	
Chikungunya	Santa Rosa	434	115,7	Pueblo Nuevo Viñas	139	527,7
Tasa País 2015: 66,58 Tasa País 2016: 14,64	Chiquimula	181	44,5	Ipala	44	217,0
Decremento de casos 78%	Quetzaltenango	346	40,0	El Palmar	188	613,6
(10770/2368)	Zacapa	80	30,8	Gualán	51	123,1
Zika Casos país 2016: 1000 Tasa: 10,78  Zacapa  Santa Rosa  Chiquimula  Quetzaltenango	Zacapa	217	91,7	La Unión	77	236,5
	Santa Rosa	314	83,7	Barberena	158	325,4
	Chiquimula	165	40,6	San Juan la Ermita	31	220,7
	Quetzaltenango	260	30.1	Génova	54	122,8

<sup>\*</sup> Eventos relevantes son lo que salen de lo esperado según el índice epidemiológico y los priorizados por país

Fuente: SIGSA

<sup>\*\*</sup>Tasa por 100 000 habitantes



#### Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

#### Situación epidemiológica a la semana 24 Guatemala 2016



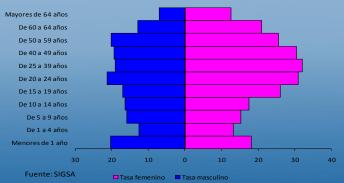
## Cuadro 1 Dengue Casos y tasas acumulados Guatemala 2015- 2016 S.E. 1-24

Area de salud	Casos nuevos de semana 24		2015		2016	
	2015	2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	32	23	711	189,60	468	124,80
Sacatepéquez	5		64	18,65	339	98,7
Escuintla	11	10	185	24,31	344	45,2
Guatemala Central	115	5	893	89,83	379	38,1
Guatemala Nor Occidente	54	20	308	37,45	244	29,6
Guatemala Sur	73	20	681	66,20	265	25,7
Quetzaltenango	15	6	511	59,16	220	25,4
Petén Sur Oriental	3	9	74	30,05	47	19,0
San Marcos	20	3	546	48,68	203	18,1
Izabal	5	1	178	39,04	82	17,9
Petén Norte	1		125	54,62	41	17,9
Zacapa	3	2	57	24,09	39	16,4
Chiquimula	6	7	80	19,68	65	15,9
Baja Verapaz	9	12	54	18,03	43	14,3
Jalapa	0	0	6	1,69	46	12,9
Retalhuleu	11		248	74,52	40	12,0
El Progreso	4	1	31	18,31	18	10,6
Jutiapa	13		149	31,55	41	8,6
Huehuetenango	24	14	31	2,45	105	8,3
Ixcán	0	0	25	22,64	9	8,1
Suchitepéquez	3	1	25	4,40	46	8,0
Sololá	0	2	4	0,81	35	7,1
El Quiche	0	3	4	0,50	45	5,6
Petén Sur Occidental	0	0	1	0,38	14	5,3
Alta Verapaz	20		366	29,13	65	5,1
Guatemala Nor Oriente	22	1	104	20,44	18	3,5
Chimaltenango	0	1	3	0,44	17	2,4
Total País	449	141	5464	33,78	3278	20,2

Las primeras once áreas de salud representan el 80% de los casos (2622); siete áreas de salud superan la tasa país de 20,27 por 100000 habitantes. Los casos acumulados de Dengue a la semana epidemiológica 24 del período 2015-2016, presenta decremento de 40% (5464/3278). Los casos reportados durante la semana epidemiológica 24 de ambos años también muestra decremento de 69% (449/141). Es importante indicar la baja representatividad de la información ya que solamente el 82.6% de unidades notificadoras ingresaron información al sistema; la diferencia de riesgo entre el área de salud de Santa Rosa con tasa de 124,80 por 100000 habitantes y Chimaltenango con tasa de 2,48 por 100000 habitantes, es 98%; la diferencia de riesgo entre Santa Rosa y la tasa nacional es 84%. Debe tomarse en cuenta esta diferencia para incrementar las medidas de prevención y promoción focalizadas.

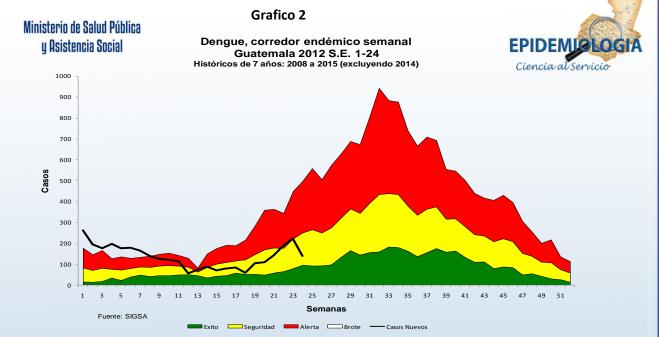
Grafico 1

Dengue
Tasas por grupos de edad y sexo
Guatemala 2016, S.E. 1-24



En dengue, todos los grupos edad se encuentran en riesgo, sin embargo el sexo femenino del grupo de 15 a 49 años se observa mayor riesgo, la diferencia de riesgo entre mujeres y hombres es 44% (1342/1936) más casos en mujeres.





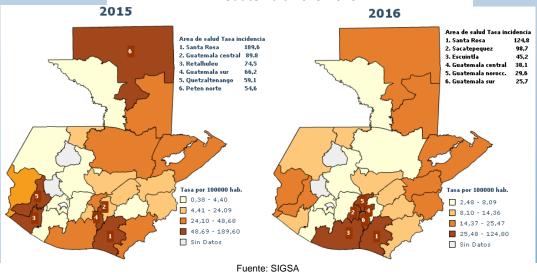
El corredor endémico semanal de dengue 2016, evidencia hasta la semana epidemiológica 24 tendencia a la disminución, situándose entre las semanas uno y siente en zona de brote, entre la ocho y nueve en zona de alerta, entre la 10 a 11 en zona de seguridad; a partir de la doce, la tendencia es a permanece en zona de seguridad hasta la actual semana.

Mapa 1

Dengue, tasa de incidencia acumulada por área de salud

Hasta la semana epidemiológica 24

Guatemala 2015-2016



Las áreas de salud con mayor incidencia hasta la semana 24 de los años 2015-2016 son: Santa Rosa, Guatemala central y sur. Para el año 2016 las áreas de salud que presentan la incidencia más alta son: Santa Rosa, Sacatepéquez, Escuintla, Guatemala Central, Guatemala noroccidente y Guatemala sur, con rango de tasas entre 124,8 a 25,7 mencionadas en orden descendente.

#### Cuadro 2

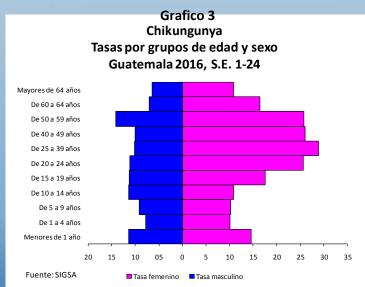


#### Chikungunya Casos y tasas acumulados Guatemala 2015- 2016 S.E. 1-24



Area de salud	Casos nuevos de semana 24		2015		2016	
	2015	2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	111	9	2304	614,40	434	115,73
Chiquimula	61	14	514	126,47	181	44,53
Quetzaltenango	88	7	1488	172,28	346	40,06
Zacapa	31	0	1007	425,65	80	33,82
Petén Sur Oriental	48	4	209	84,88	76	30,86
Izabal	4	0	645	141,45	139	30,48
Jutiapa	111	0	470	99,52	95	20,12
Guatemala Nor Occidente	6	5	42	5,11	155	18,85
San Marcos	82	1	771	68,74	205	18,28
El Progreso	31	0	302	178,40	30	17,72
Escuintla	28	3	297	39,02	115	15,11
Petén Norte	138	1	544	237,71	33	14,42
Guatemala Central	21	17	190	19,11	133	13,38
Guatemala Nor Oriente	13	8	124	24,37	50	9,83
Suchitepéquez	43	0	355	62,43	53	9,32
Retalhuleu	47	0	845	253,90	31	9,31
Guatemala Sur	85	12	319	31,01	86	8,36
Sacatepéquez	0	0	6	1,75	20	5,83
Baja Verapaz	0	3	5	1,67	13	4,34
Jalapa	0	0	13	3,66	14	3,94
Alta Verapaz	71	0	261	20,77	45	3,58
Petén Sur Occidental	0	0	8	3,07	5	1,92
Huehuetenango	4	0	8	0,63	22	1,74
Sololá	0	0	5	1,02	4	0,81
Chimaltenango	2	0	12	1,75	2	0,29
El Quiche	0	0	3	0.38	1	0.13
Ixcán	3	0	23	20,83	0	0
Total País	1028	84	10770	66,58	2368	14,64
Fuente: SIGSA						
Tasa por 100000 habitantes						

Los casos acumulados de Chikungunya reportados en el país a la semana epidemiológica 24-2016, ascienden a 2368, con importante decremento de 78% (10770/2368) casos, en comparación con el 2015. Este decremento es notorio durante la semana epidemiológica 24, con 100% (1028/84) de casos; la diferencia de riesgo entre el área de salud de Santa Rosa con tasa de 115,73 por 100000 habitantes y Quiche con tasa de 0,13 por 100000 habitantes, es 99%; la diferencia de riesgo entre Santa Rosa y la tasa nacional es 87%. Debe tomarse en cuenta esta diferencia para incrementar las medidas de prevención y promoción focalizadas.

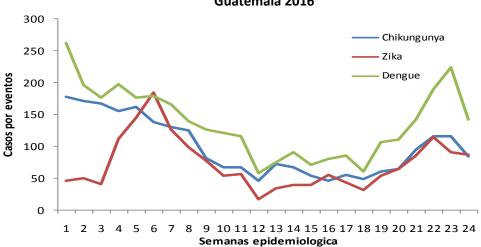


En Chikungunya, todos los grupos edad se encuentran en riesgo, sin embargo en sexo femenino el grupo de 20 a 59 años se observa el mayor riesgo. Con diferencia de riesgo en sexo femenino de 96% (801/1567) con respecto a los del sexo masculino; la razón de feminidad es 2:1.



# Grafico 4 Chikungunya, Dengue, Zika Serie temporal, S.E. 1 a 24 Guatemala 2016

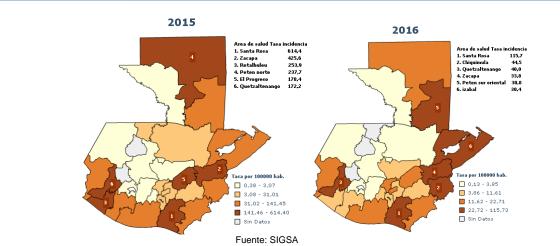




Fuente: SIGSA

Los casos de Chikungunya y Dengue, desde la semana epidemiológica 1 a 18 del año 2016 muestran una tendencia hacia el descenso, a partir de la semana 19 inicia incremento hasta la semana 23, durante esta semana la tendencia es al descenso; no así Zika que durante las tres primeras semanas se mantenía estable, para ascender a partir de la semana cuatro hasta llegar el pico máximo durante la semana seis y descender abruptamente a partir de la semana siete a la doce; a partir de la semana trece, asciende sostenidamente hasta la semana 22, con descenso en la semana 23 y se mantiene estable en la semana 24. Zika muestra comportamiento explosivo entre las semanas cuatro a seis y entre la 18 y 22.

Mapa 2
Chikungunya, tasa de incidencia acumulada por área de salud
Hasta la semana epidemiológica 24
Guatemala 2015-2016



Las tasas de incidencia de Chikungunya y estratificadas por cuartiles a la semana 24 del año 2016, se observa a las áreas de salud que surgen con mayor riesgo para este evento son: Santa Rosa, Chiquimula, Quetzaltenango, Zacapa, Peten nororiental e Izabal, con tasas entre los rangos de 115,7 a 30,4 por 100000 habitantes.

#### Cuadro 3



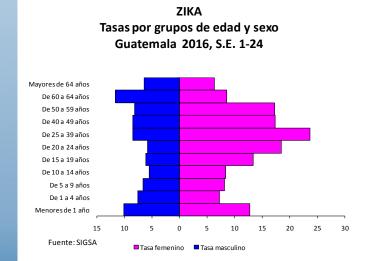




Saateman	O.L. I		
Area de salud	Casos nuevos 2016		
	semana 24	Casos	Tasas
Zacapa	17	217	91,72
Santa Rosa	21	314	83,73
Chiquimula	22	165	40,60
Quetzaltenango	1	260	30,10
El Progreso	2	50	29,54
Jalapa	5	79	22,22
Suchitepéquez	0	122	21,46
Petén Sur Oriental	3	45	18,28
Retalhuleu	0	47	14,12
Jutiapa	0	65	13,76
Izabal	0	47	10,31
Escuintla	0	71	9,33
Guatemala Central	5	78	7,85
Petén Norte	0	16	6,99
San Marcos	0	57	5,08
Guatemala Nor Oriente	1	25	4,91
Ixcán	0	4	3,62
Petén Sur Occidental	0	8	3,07
Guatemala Sur	2	25	2,43
Guatemala Nor Occidente	5	17	2,07
Baja Verapaz	0	5	1,67
Sacatepéquez	1	4	1,17
El Quiche	1	9	1,14
Chimaltenango	0	5	0,73
Sololá	0	2	0,41
Huehuetenango	1	5	0,40
Alta Verapaz	0	2	0,16
Total País	87	1744	10,78
Fuente: SIGSA			
Tasa por 100000 habitantes			

Los casos acumulados de Zika reportados en el país a la semana epidemiológica 24-2016, ascienden a 1744; con importante diferencia de riesgo entre la tasa de incidencia en Zacapa y la tasa nacional; en Zacapa el riesgo es 88 veces más que a nivel nacional y entre Zacapa y Alta Verapaz, la deferencia de riesgo es 99 veces más.

#### **Grafico 5**

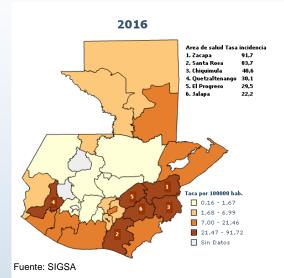


En Zika, todos los grupos de edad se encuentran en riesgo como los dos eventos anteriores, El sexo femenino el grupo de 20 a 59 años se observa el mayor riesgo. La diferencia de riesgo de enfermar por Zika en sexo femenino, es el doble (1174/570) con respecto al sexo masculino; la razón de feminidad por lo tanto es 2:1.



## Ministerio de Salud Pública Mapa 3 y Rsistencia Social Zika, tasa de incidencia acumulada por área de salud Hasta la semana epidemiológica 24 Guatemala 2016





La distribución geográfica de Zika en el país, se encuentra mayormente en la región oriental y sur del país, las áreas ubicadas en el cuarto cuartil son: Zacapa, Santa Rosa, Chiquimula, Quetzaltenango, El Progreso y Jalapa con tasas entre 91,7 a 22,2 por 100000 habitantes.

#### **Conclusiones:**

- Los eventos vectoriales entre ellos, Dengue, Chikungunya y Zika, por compartir el mismo vector, presentan comportamiento similar, se ha observado en Zika comportamiento similar al presentado por Chikungunya en sus inicios, con un importantes incremento de casos, debido que el 100% de la población guatemalteca es susceptible al virus, luego se observa una disminución en los casos, manifestando un comportamiento en tiempo muy similar al Dengue en estas 24 semanas del 2016.
- Se reportan casos de dengue grave en Izabal y Santa Rosa con dos casos cada uno; no se reporta casos de Zika en embarazadas para esta semana epidemiológica.
- Se considera que existe un importante subregistro de casos, esto identificado durante las visitas a las áreas de salud, realizadas durante el mes de abril.
- las áreas de salud con mayor riesgo para Chikungunya y Zika son: Santa Rosa, Quetzaltenango, Zacapa Chiquimula.
- El Grupo de edad más afectado es el de 25 59 años de edad en Dengue, Chikungunya y Zika.
- Los tres eventos registraron más casos en el sexo femenino respecto al masculino.

#### Recomendaciones:

- En embarazadas, vigilar activamente signos y síntomas de Zika, al encontrar embarazadas con antecedentes de esta enfermedad vectorial, llenar ficha de vigilancia epidemiológica y ficha de riesgo obstétrico, notificar de inmediato a donde corresponde, dar seguimiento a los casos para manejo y atención especializada, referir a un nivel de resolución superior.
- Girar recomendaciones puntuales dirigidas a la población en riesgo, con énfasis en el grupo de mujeres en gestación.
- Continuar con las acciones integradas contra Aedes aegipty, vector de dengue, Chikungunya y Zika.
- Promocionar medidas de protección personal para prevenir Dengue, Chikungunya y Zika, de acuerdo a tecnología apropiada en la comunidad y donde se pueda, usar malla en ventanas y puertas para evitar la entrada de vectores.