





Semana Epidemiológica 11: del 13 al 19 de marzo de 2016

País: Guatemala

% de notificación por servicios de salud: 79.111.% (1428/1803)

Fecha: 30/03/2016

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefa de departamento
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica
Licda. Blanca L. Chinchilla G	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 11, Guatemala 2016.\*



Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
<u>Dengue</u> Tasa País	Santa Rosa	211	56.3.1	Cuilapa	93	205.44
2015 – 11.96	Sacatepéquez	185	53.90	Antigua Guatemala	160	346.73
2016 – 9.69  Disminución de casos acumulados 18.97%  (1934/1567)	Escuintla	169	22.20	Tiquisate	48	79.28
<u>Chikungunya</u> Tasa País	Santa Rosa	207	55.20	Pueblo Nuevo Viñas	60	227.82
2015 – 26.69 2016 – 11.69	Zacapa	72	30.43	Gualán	45	108.62
Disminución de casos acumulados 69.6% (4318/1309)	Chiquimula	114	28.05	San Juan La Ermita	19	135.32
<u>Zika</u>	Zacapa	124	52.41	Gualán	74	178.63
Tasa País 2016 – 4.76	Quetzaltenango	225	26.05	Flores Costa Cuca	40	132.07
Total de casos – 770	Santa Rosa	79	21.07	Barberena	40	82.39

**Fuente: SIGSA** 

Tasa por 100,000 habitantes.

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





# Dengue, situación epidemiológica a la semana 11 Guatemala 2016

El sistema de información gerencial en salud registra para el país a la semana 11 un total de casos acumulados de 1567 con una tasa de (9.69x100,000 hab) en relación al año 2015 (1934 casos) se presenta disminución de 18.97%. Para esta semana se presentó un total de 41 casos nuevos como se muestra en el cuadro No. 2.

Un 93,1% de las áreas de salud, reportaron casos, 9 áreas de salud se encuentran sobre la media nacional. Se observa un descenso del 19% de casos para esta semana en relación al año 2015. No se registraron casos de dengue grave ni defunciones para esta semana.

Cuadro No. 2

Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud
a la semana epidemiológica 11

Guatemala 2015 - 2016

	20	015		20	16
Area de Salud	Casos	Tasas*	Casos Nuevos de la SE 11	Casos	Tasas*
Santa Rosa	385	102.67	2	211	56.27
Sacatepéquez	38	11.07	0	185	53.90
Escuintla	35	4.60	4	169	22.20
Guatemala Central	212	21.33	9	170	17.10
Quetzaltenango	290	33.58	9	140	16.21
San Marcos	330	29.42	5	158	14.09
Izabal	117	25.66	2	49	10.75
Petén Norte	37	16.17	1	24	10.49
Retalhuleu	160	48.08	О	33	9.92
Zacapa	23	9.72	0	21	8.88
Guatemala Nor Occidente	55	6.69	1	72	8.76
Guatemala Sur	93	9.04	2	74	7.19
Petén Sur Oriental	22	8.93	0	17	6.90
Suchitepéquez	10	1.76	0	36	6.33
Chiquimula	22	5.41	2	25	6.15
El Quiche	3	0.38	0	39	4.92
Sololá	0	0	1	20	4.07
Jutiapa	24	5.08	1	17	3.60
Huehuetenango	0	0	0	39	3.08
El Progreso	12	7.09	2	5	2.95
Jalapa	2	0.56	0	10	2.81
Alta Verapaz	32	2.55	0	27	2.15
Baja Verapaz	16	5.34	0	5	1.67
Guatemala Nor Oriente	4	0.79	0	8	1.57
Petén Sur Occidental	0	0	0	4	1.54
Chimaltenango	1	0.15	0	9	1.31
lxcán	11	9.96	0	0	0
Total	1934	11.96	41	1567	9.69
Fuente: SIGSA					

Fuente: SIGSA

\*Tasa por 100 000 habitantes

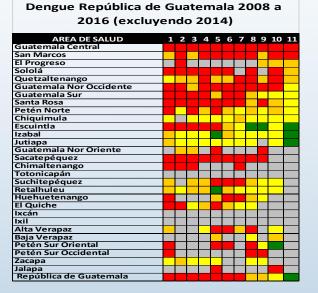




#### Cuadro No. 3

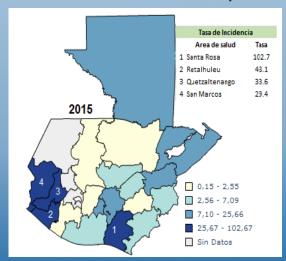
Actividad Anual Semanal de 7 años

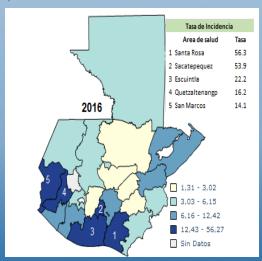
Para esta semana dos áreas de salud, se encuentran en zona de epidemia (Guatemala Central y San Marcos) tres en zona de alerta, (El Progreso, Sololá y Quetzaltenango), Cinco en zona de seguridad (Guatemala Nor Occidente, Guatemala Sur, Santa Rosa, Peten Norte, Chiquimula), El resto de Áreas se muestran en silencio epidemiológico



Las 5 Áreas de Salud con mayor número de casos para esta semana del año 2016 son: Santa Rosa 211 casos tasa de (56.3x100,000 hab.), Sacatepéquez 185 casos una tasa de (53.90x100,000 hab.), Escuintla con 169 casos; una tasa de (22.20 x 100,000 hab.), Quetzaltenango 140 casos; una tasa de (16.21x100,000 hab); San Marcos 158 casos, tasa de (14.09 x 100,000)

Cuadro No.4 Dengue, Tasa por Área de Salud Comparativos, años 2015 - 2016

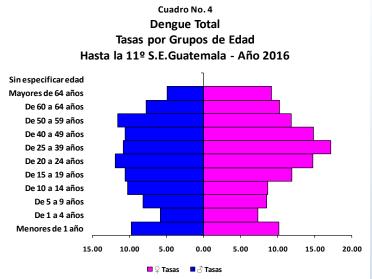








En relación al grupo mayormente afectado se ha observado que todos los grupos en riesgo de adquirir dengue, sin embargo el grupo de 25 a 39 años de sexo femenino y el de 20 a 24 años en sexo masculino presentan una tasa más elevada en relación al resto de grupos edad como se muestra en el cuadro No.

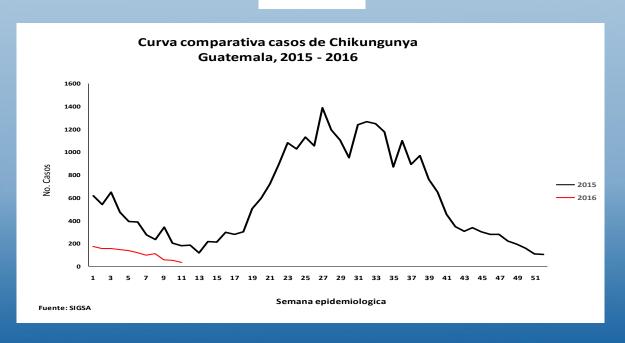


Fuente: SIGSA

# Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 11 Guatemala 2016

Para esta semana del presente año y en relación al año 2015 se ha observado un descenso de casos acumulados del 69.6% (4318/1309) a lo cual puede asumirse que las acciones de promoción y prevención que las Áreas de Salud han realizado han sido efectivas como se muestra en el cuadro No. 1.

### Cuadro 1





11 áreas de salud se muestran por arriba de la media nacional, para esta semana se registraron servicio 32 casos nuevos. Las 6 Áreas de Salud con tasas más altas de Chikungunya x 100,000 habitantes son: Santa Rosa (55.20) Zacapa (30.43) Chiquimula (28.05) Izabal, (25.22) Quetzaltenango (25.01) y El Progreso (15.36) respectivamente, (cuadro No. 2)

Cuadro No. 2

Chikungunya, casos y tasas acumulados por área de salud semana epidemiológica numero 11

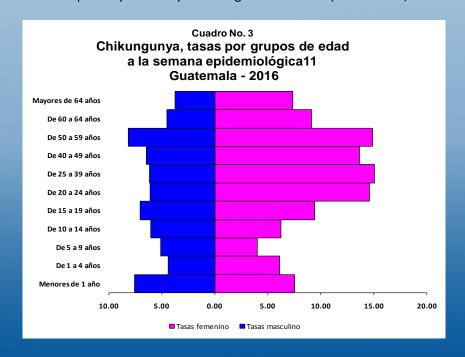
Guatemala, 2015 - 2016

	Guatemaia	, 2015 - 2016	•		
		2015		20	16
			Casos		
Area de Salud	Casos	Tasas*	Nuevos de la SE 11	Casos	Tasas*
Santa Rosa	1153	307.47	0	207	55.20
Zacapa	682	288.28	1	72	30.43
Chiquimula	121	29.77	2	114	28.05
Izabal	419	91.89	1	115	25.22
Quetzaltenango	605	70.05	14	216	25.01
El Progreso	154	90.97	1	26	15.36
Petén Sur Oriental	8	3.25	2	31	12.59
Jutiapa	7	1.48	3	59	12.49
San Marcos	217	19.35	5	132	11.77
Petén Norte	40	17.48	0	24	10.49
Guatemala Nor Occidente	6	0.73	0	80	9.73
Retalhuleu	545	163.76	1	26	7.81
Suchitepéquez	123	21.63	2	44	7.74
Escuintla	159	20.89	0	44	5.78
Sacatepéquez	2	0.58	0	13	3.79
Guatemala Nor Oriente	6	1.18	0	18	3.54
Guatemala Central	23	2.31	0	35	3.52
Guatemala Sur	26	2.53	0	24	2.33
Alta Verapaz	4	0.32	0	17	1.35
Petén Sur Occidental	3	1.15	0	2	0.77
Sololá	1	0.20	0	2	0.41
Huehuetenango	2	0.16	0	5	0.40
Jalapa	2	0.56	0	1	0.28
Chimaltenango	4	0.58	0	1	0.15
El Quiche	2	0.25	0	1	0.13
Baja Verapaz	1	0.33	0	0	0.00
Ixcán	3	2.72	0	0	0
Total	4318	26.69	32	1309	8.09
Fuente: CICCA					

Fuente: SIGSA

\*Tasa por 100 000 habitantes

Para Chikungunya, todos los grupos edad se encuentran en riesgo sin distinción de edad y sexo, sin embargo , sin embargo es el grupo de 25 a 59 años sexo femenino ha presentado mayor número de casos por lo que es mayor el riesgo de enfermar (cuadro No. 3).







# Zika, situación epidemiológica a la semana 11 Guatemala 2016

Hasta la semana 11 se ha registrado un total de 770 casos (4.76x 100,000 hab.), Un 75,8% de las áreas de salud, han reportado casos.

Las 10 áreas de salud que presentaron tasas por arriba de la media nacional son: Zacapa, Quetzaltenango, Santa Rosa, Chiquimula, Retalhuleu, Petén Sur Oriente, Izabal, Suchitepéquez, Jutiapa y San Marcos, (Cuadro No. 1)

Cuadro No.1

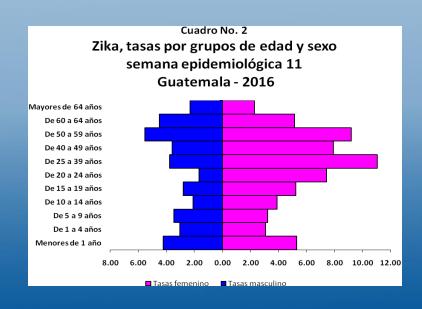
Zika, casos y tasas acumulados por área de salud
a la semana 11, Guatemala – 2016

	2016			
Area de Salud	Casos Nuevos de la SE 11	Casos	Tasas*	
Zacapa	1	124	52.41	
Quetzaltenango	4	225	26.05	
Santa Rosa	0	79	21.07	
Chiquimula	4	58	14.27	
Retalhuleu	2	44	13.22	
Petén Sur Oriental	0	21	8.53	
Izabal	1	34	7.46	
Suchitepéquez	0	36	6.33	
Jutiapa	0	29	6.14	
San Marcos	0	54	4.81	
Guatemala Central	0	20	2.01	
Guatemala Nor Oriente	0	8	1.57	
Escuintla	0	11	1.45	
Petén Norte	0	3	1.31	
Petén Sur Occidental	1	3	1.15	
Guatemala Nor Occidente	0	6	0.73	
El Progreso	0	1	0.59	
Guatemala Sur	0	6	0.58	
Sacatepéquez	0	2	0.58	
El Quiche	0	4	0.50	
Jalapa	0	1	0.28	
Sololá	0	1	0.20	
Total	13	770	4.76	

Fuente: SIGSA

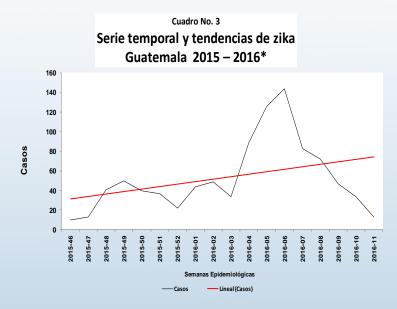
\*Tasa por 100 000 habitantes

Todos los grupos edad presentan el mismo riesgo de enfermar por Zika, sin embargo uno de los grupos mayormente afectados por este virus es el de 25 a 59 años y en el sexo femenino, en este grupo se encuentran amas de casa y mujeres económicamente activas.









Según la tendencia del virus del Zika para esta semana se observaría incremento de casos, sin embargo el cuadro No. 3 muestra un descenso bien marcado a partir de la semana epidemiológica No. 6.

El total de casos confirmados de Zika por el Laboratorio Nacional de Salud (LNS) hasta esta semana es de 260, dentro de los cuales se encuentran 53 embarazadas a

quienes se les ha dado seguimiento por riesgos hacia el producto de gestación, Suchitepéquez, Quetzaltenango y San Marcos son las Áreas que han presentado mayor número de casos confirmados para este año en relación al año 2015, (cuadro No. 4)

Cuadro No. 4

Zika: casos confirmados y embarazadas por área de salud

Guatemala 2015 - 2016

Anno do colud	2015*		201	6 **
Areas de salud	Confirmados	Embarazadas	Confirmados	Embarazadas
Suchitepéquez	5	1	46	12
Quetzaltenango	3	0	24	9
San Marcos	1	0	22	1
Santa Rosa	0	0	22	2
Zacapa	32	1	18	8
Chiquimula	1	0	16	1
Escuintla	11	0	16	2
Retalhuleu	3	0	14	5
Guatemala Central	3	0	12	2
Jutiapa	3	0	9	3
Guatemala Sur	0	0	8	1
El Quiche	1	0	7	0
Baja Verapaz	0	0	6	1
El Progreso	1	0	6	2
Guatemala Nor Oriente	2	0	6	1
Alta Verapaz	0	0	4	0
Guatemala Nor Occidente	0	0	4	0
Ixcan	0	0	4	0
Petén Norte	0	0	4	2
Sacatepéquez	0	0	4	1
Peten sur Occidental	0	0	3	0
Jalapa	0	0	2	0
Petén Sur Oriental	0	0	2	0
Izabal	2	0	1	0
Total	68	2	260	53

Fuente: LNS/Epidemiologia





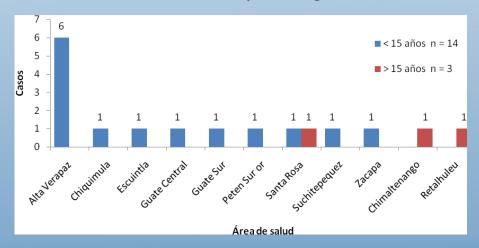
# Parálisis Flácida Aguda, Situación epidemiológica a la semana 11 Guatemala 2016

La vigilancia de poliomielitis se realiza por medio de la vigilancia integrada de Parálisis Flácida Aguda en menores de 15 años, debido a las alertas epidemiológicas giradas por OPS/OMS sobre la posible relación del síndrome de Guillan Barré con el virus ZIKA, en la semana epidemiológica 8 se realizaron modificaciones en la vigilancia epidemiológica de PFA con el objetivo de fortalecer la vigilancia rutinaria de PFA y para captar información sobre sintomatología de de rash y artralgias que pudieran relacionar los casos con este virus y ampliar la vigilancia a toda la población.

En 1995 la OMS certificó la erradicación de la poliomielitis en las Américas y la Comisión Internacional certificó la interrupción de la circulación del polio virus salvaje, la que se mantiene en la actualidad.

En la semana epidemiológica 11 del año 2016 solamente el 27.6% (8/29) de las áreas de salud han notificado casos de parálisis flácida aguda en menores de 15 años y 10.3% (3/29) en mayores de 15 años. (Grafico No. 1)

Gráfico No. 1 Parálisis Flácida Aguda: casos por área de salud Guatemala, semana epidemiológica 11 – 2016



La notificación mínima esperada es de 1 caso por cada 100,000 menores de 15 años. La notificación esperada para el país es de 64 casos de PFA, en el año 2015 fueron notificados un total de 16 casos con una tasa de 0.25 por 100,000 menores de 15 años y para la semana 11 del año 2016 la notificación es de 14 casos con una tasa 0.22 por 100,000 menores de 15 años.

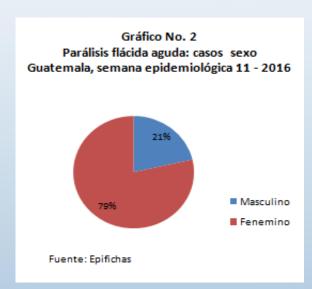


# Ministeri y Asi

# Cuadro No. 1 Parálisis Flácida Aguda: casos notificados en menores de 15 años Guatemala, 2015 - 2016\*

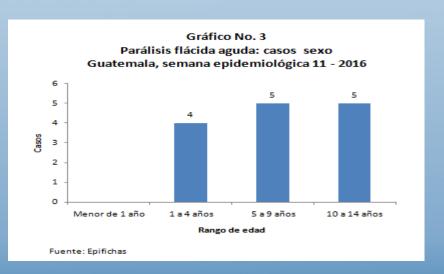


Población < de 15	No. Mínimo de	Casos Notificados n	nenores de 15 años
años	casos esperados	2015	2016*
6,405,092	64	16	14

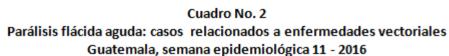


Para esta semana la notificación de casos fue en ambos sexos predominando levemente el sexo femenino con 79%. (Gráfico No. 2)

notificación La menores de 15 años, se ha realizado en un 35.7% (5/14)los rangos de edad son de 5 a 9 años y de 10 a 14 años (Gráfico No. 3), los mayores de 15 años notificados se encuentran entre las edades de 45, 47 y 70 años.



En dos de los casos notificados se ha encontrado sintomatología de fiebre y rash antes de un mes de inicio de la parálisis, por lo que se les toma muestra de laboratorio la cual fue procesada en el laboratorio nacional de salud, siendo un resultado negativo para el virus de Zika y positivo para Dengue y Chikungunya (Cuadro No. 2)



Inicio de parálisis Edad			Resultados de LNS	
		Dengue	Chikungunya	Zika
20/01/2016	45 años	Positivo	Positivo	Negativo
16/02/2016	4 años	Positivo	Positivo	Negativo

Co ncl usi on es

Fuente: Epifichas

D e

la semana Epidemiológica No. 7 a la 11 se ha observado un descenso del 19% de casos de **Dengue** en relación al año 2015, siendo únicamente dos áreas de salud que se encuentran en zona de epidemia (Guatemala Central, y San Marcos) y tres en zona de alerta (El Progreso, Sololá y Quetzaltenango) respectivamente.

- En relación a **Chikungunya** para esta semana del presente año se ha observado un descenso de casos acumulados de 69.6% comparado al año 2015 donde el total de casos fue de (4318/1309), deduciendo que las acciones locales y de IEC que se realizan encaminadas a controlar la transmisión del vector han sido efectivas, o en caso contrario la población no se está acercando a los servicios de salud
- Las Áreas de salud con mayor número de casos de **Chikungunya** son: Santa Rosa (55.20) Zacapa (30.43) Chiquimula (28.05) Izabal, (25.22) Quetzaltenango (25.01) y El Progreso (15.36)
- Chikungunya evidencia leve incremento de casos ocurre en el grupo de 25 a 59 años de edad en el sexo femenino
- El registro de Zika hasta la semana 11 indica un total de 770 casos y una tasa de (4.76x 100,000 hab.), 75,8% de las áreas de salud, han reportado casos.
- Continua registrándose casos de embarazadas confirmadas a Virus Zika, las Áreas de Salud que han reportado mayor número de casos en embarazadas son Suchitepéquez,(12) Quetzaltenango (9) y Zacapa (8). No hay reporte de nacidos vivos con evidencia de malformaciones congénitas visibles



# Ministerio de Salud Pública

• Un 27.6% (8/29) de Áreas de salud a nivel nacional han notificado casos de Paralls Servicio Flácida Aguda (PFA) en menores de 15 años y 10.3% (3/29) en mayores de 15 años

•	Las pruebas de laboratorio realizadas para Paralisis Flaccida Aguda en las personas que
	han sido notificadas y han presentado sintomatología han sido negativas para virus
	Zika.

### Recomendaciones

- Fortalecer la vigilancia epidemiológica a nivel local para las Arbovirosis.
- Supervisar las acciones que se estén realizando a nivel local con énfasis en Áreas silenciosas y con menor número de casos registrados
- Intensificar acciones a nivel local que conlleven medidas de promoción y prevención de las enfermedades vectoriales en coordinación con otras instituciones, asimismo higiene y limpieza de viviendas,
- Supervisar la calidad del dato a nivel local, evitando así el subregistro y/o subnotificación
- Promover a través de medios radiales escritos televisivos y otros las medidas de protección personal para prevenir arbovirosis, según condición de la población tales como, repelentes, pabellones, malla y/o cedazo en vantanales etc.
- Intensificar la vigilancia epidemiológica de Parálisis Fláccida Aguda con especial énfasis en el nivel hospitalario. Mejorar la coordinación con la unidad de supervisión de hospitales.