Semana Epidemiológica 2017 Departamento de Vigilancia Epidemiológica Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Semana Epidemiológica: 2 del 08 al 14 de enero de 2017

País: Guatemala

Unidades notificadoras que informaron: 79.79% = (1441/1806)

Áreas de salud que no notificaron: Guatemala Central y Baja Verapaz

Fecha: 24/01/2017

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefa Departamento de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia Epidemiológica
Dr. MV Rafael Ciraiz	Epidemiólogo responsable del análisis
Epidemiólogos	Equipo de Vigilancia Epidemiológica

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

Cuadro 1

Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica a la semana epidemiológica 2, Guatemala, 2017

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Dengue Tasa País 2016: 2.78 Tasa País 2017: 0.39 Decremento de casos acumulados 85.65% (460/66)	Sacatepéquez	12	3.37	Antigua Guatemala	12	25.8
	Escuintla	9	1.14	La Democracia	5	17.6
	Guatemala Central	9	0.90	Guatemala*	9	0.9
Chikungunya Tasa País 2016: 2.08 Tasa País 2017: 0.09 Decremento de casos acumulados 95.35% (344/16)	Peten Suroccidente	2	0.68	Las Cruces	2	5.8
	Guatemala Central	4	0.40	Guatemala**	4	0.4
	Jalapa	1	0.27	San Luis Jilotepeque	1	3.6

^{*}Hospital Roosevelt = 8 casos

^{**}Hospital Roosevelt = 4 casos

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Zika Tasa País 2016: 0.58 Tasa País 2017: 0.10 Decremento de casos acumulados 82.29% (96/17)	Guatemala Central	13	1.31	Guatemala*	13	1.3
	Chiquimula	1	0.23	Jocotán	1	1.5
	Guatemala Sur	2	0.19	Amatitlán	2	1.6

Fuente: SIGSA * Tasa por 100,000 habitantes

^{*}Hospital Roosevelt = 6 casos

Dengue, situación epidemiológica a la semana 2 Guatemala, 2016-2017

Cuadro 2

Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud Guatemala 2016-2017 (semana epidemiológica 1-2)

Guatemaia 2016-2017 (semana epidemiologica 1-2)						
Area de salud	20		2017			
Area de Salad	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Sacatepéquez	107	30,58	12	3,37		
Escuintla	70	9,01	9	1,14		
Guatemala Central	36	3,62	9	0,90		
Izabal	14	3,00	4	0,84		
Alta Verapaz	3	0,23	8	0,60		
El Progreso	1	0,58	1	0,57		
Jalapa	0	0	2	0,53		
Santa Rosa	71	18,55	2	0,51		
Chiquimula	1	0,24	2	0,47		
Quetzaltenango	19	2,15	4	0,44		
Zacapa	8	3,32	1	0,41		
Jutiapa	4	0,83	2	0,41		
Guatemala Nor Occidente	21	2,52	3	0,36		
El Quiche	25	3,06	2	0,24		
Guatemala Sur	25	2,37	2	0,19		
Huehuetenango	2	0,15	2	0,15		
San Marcos	24	2,09	1	0,09		
Guatemala Nor Oriente	1	0,19	0	0		
Chimaltenango	2	0,28	0	0		
Sololá	5	0,99	О	0		
Retalhuleu	9	2,65	0	0		
Suchitepéquez	3	0,52	0	0		
Petén Norte	4	1,69	О	0		
Petén Sur Oriental	3	1,25	О	0		
Petén Sur Occidental	1	0,35	О	0		
Ixcán	1	0,87	0	0		
Total	460	2,78	66	0,39		

Tasa por 100.000 hab.

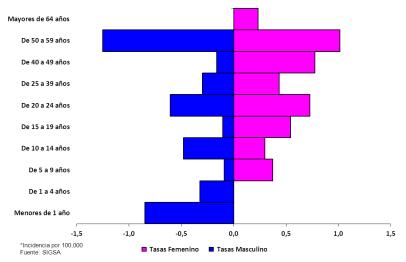
De los casos acumulados de dengue reportados por las áreas de salud a la semana epidemiológica 2 del año 2017, se identifica decremento de 85.6% (460/66) respecto al mismo período del año anterior, así mismo, se observa decremento de 83.9% (199/32) en los casos reportados en la semana epidemiológica 2 con relación al mismo período 2016-2017; 12 áreas de salud se encuentran por arriba de la media nacional y 10 registran el 80% del total de casos del país (cuadro 2). No se registran casos de dengue grave ni defunciones hasta la semana dos del presente año.

De acuerdo a información del laboratorio nacional de salud, hasta la semana epidemiológica dos, solo el serotipo 2 está circulando en el país.

Figura 1

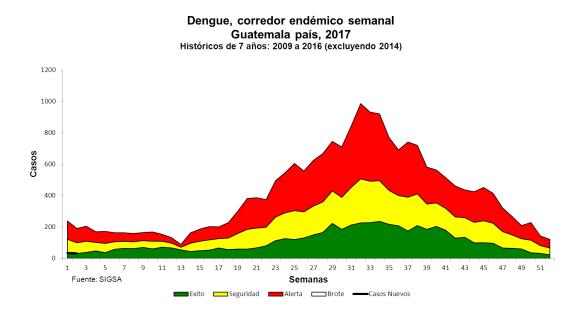
Dengue
tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 2

Guatemala país, 2017



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 1); sin embargo los hombres de 50-59 años registran las mayores tasas, concentrando así mismo el 58% de los casos. Se reporta 16% más casos en hombres con relación a las mujeres (38/28).

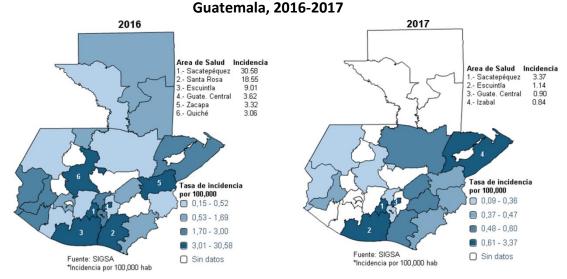
Figura 2



El corredor endémico semanal (figura 2) muestra que durante las primeras dos semanas la tendencia de los casos de dengue era permanecer en zona de seguridad, con tendencia al descenso.

Figura 3

Dengue, tasa de incidencia* acumulada por área de salud hasta la semana epidemiológica 2



La distribucion geográfica del dengue durante este periodo epidemiológico, muestra que en 2016 seis áreas de salud se encuentran en el cuarto cuartil (mayor riesgo) con tasas entre 30.6 a 3.1; mientras que en 2017 cuatro áreas de salud se ubican en el cuarto cuartil, con tasas entre 3.4 a 0.8 por 100,000 habitantes; permaneciendo en alto riesgo para ambos años analizados, Sacatepéquez, Escuintla y Guatemala Central (figura 3).

Chikungunya, situación epidemiologica a la semana 2 Guatemala, 2016-2017

Cuadro 3

Chikungunya, casos y tasas acumulados por área de salud Guatemaia, 2016-2017 (semana epidemiológica 1-2)

Area de salud	20	16	2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Petén Sur Occidental	4	1,41	2	0,68
Guatemala Central	8	0,80	4	0,40
Jalapa	1	0,27	1	0,27
Santa Rosa	63	16,46	1	0,26
Escuintla	15	1,93	2	0,25
Alta Verapaz	9	0,70	3	0,23
Quetzaltenango	46	5,21	2	0,22
Jutiapa	8	1,66	1	0,20
Guatemala Nor Occidente	38	4,57	0	0
Guatemala Sur	8	0,76	0	0
El Progreso	8	4,64	0	0
Sacatepéquez	6	1,71	0	0
Huehuetenango	5	0,38	0	0
El Quiche	1	0,12	0	0
Sololá	2	0,40	0	0
San Marcos	11	0,96	0	0
Retalhuleu	5	1,47	0	0
Suchitepéquez	2	0,34	0	0
Izabal	25	5,35	0	0
Zacapa	31	12,88	0	0
Chiquimula	30	7,21	0	0
Petén Norte	15	6,34	0	0
Petén Sur Oriental	3	1,25	0	0
Total	344	2,08	16	0,09

Tasa por 100.000 hab.

Fuente: SIGSA

Los casos acumulados de Chikungunya (344) hasta la semana dos del año 2016, representan un decremento de 95.3% comparado con el mismo periodo epidemiológico de 2017 (16).

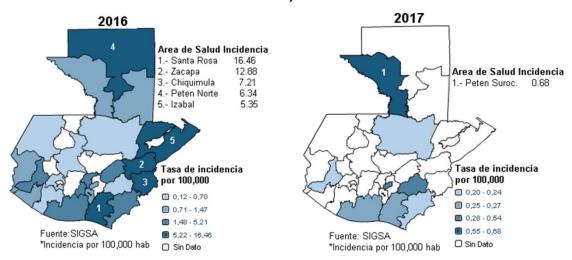
Ocho áreas de salud se localizan por arriba de la media nacional y en esas mismas ocho áreas se acumula el 100% del total de casos del país (cuadro 3).

Figura 4 Chikungunya, curva comparativa de casos por semana Guatemala, 2016-2017 150 2016 100 2017

La curva epidémica semanal 2016 de Chikungunya (figura 4) en la población general, aún muestra comportamiento explosivo. Se observa incremento entre la semana epidemiológica 25 y 28, para luego descender hasta la semana 30, a partir de la semana 32 la tendencia es al incremento, el cual se mantiene hasta la semana 35, después de la cual se observa un visible descenso el que se mantiene hasta la actual semana dos del año 2017.

Figura 5

Chikungunya, tasa de incidencia* acumulada por área de salud hasta la semana epidemiológica 2 Guatemala, 2016-2017

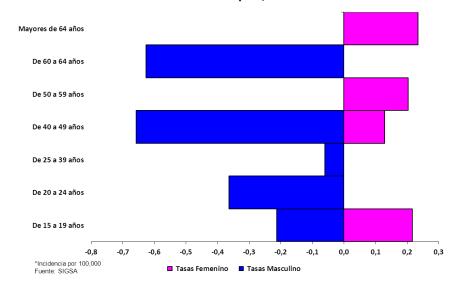


La distribución geográfica de Chikungunya para el 2016 (cuadro 3 y figura 5) muestra que las áreas de salud de Santa Rosa, Zacapa, Chiquimula, Peten Norte, Retalhuleu e Izabal, son las que presentan el mayor riesgo, con tasas entre 16.46 y 5.35 hasta la semana dos y para el año 2017 a la misma semana epidemiológica, el área de salud de Peten Suroccidente es la de mayor riesgo con tasa de 0.68 por cien mil habitantes.

Figura 6

Chikungunya
tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 2

Guatemala país, 2017



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 6); sin embargo los hombres comprendidos entre 40-49 años son los que concentran el 69% (11/16) de los casos. Se reporta 38% más casos en hombres con relación a las mujeres (11/5). No hay registro de defunciones para esta semana.

Zika, situación epidemiológica a la semana 2 Guatemala, 2016-2017 Cuadro 4

Zika, casos y tasas acumulados por área de salud Guatemala, 2016-2017 (semana epidemiológica 1-2)

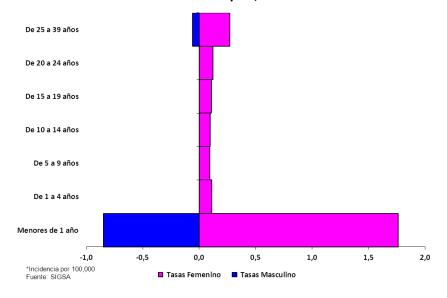
	201	2016		2017	
Area de Salud	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Guatemala Central	0	0	13	1,31	
Chiquimula	5	1,20	1	0,23	
Guatemala Sur	1	0,09	2	0,19	
Quetzaltenango	29	3,29	1	0,11	
Guatemala Nor Occidente	2	0,24	0	0	
El Progreso	1	0,58	0	0	
Escuintla	1	0,13	0	0	
Santa Rosa	2	0,52	0	0	
Suchitepéquez	13	2,23	0	0	
Izabal	4	0,86	0	0	
Zacapa	35	14,54	0	0	
Alta Verapaz	1	0,08	0	0	
Petén Sur Oriental	2	0,83	0	0	
Total	96	0,58	17	0,10	
Taba aar 100 000					

Tasa por 100,000 Fuente: SIGSA

Cuatro áreas de salud se localizan por arriba de la media nacional y en esas mismas cuatro áreas se acumula el 100% del total de casos del país (cuadro 4).

Los casos acumulados de Zika (96) hasta la semana dos del año 2016, representan un decremento de 82.3% comparado con el mismo periodo epidemiológico de 2017 (17).

Figura 7 Zika tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo hasta la semana epidemiológica 2 Guatemala país, 2017



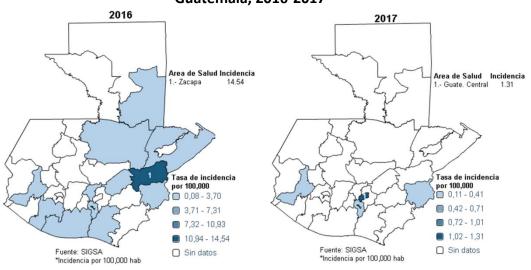
Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 7); sin embargo los menores de un año y dentro de estos los de sexo femenino son los que concentran el 69% (11/17) de los casos. Se reporta 38% más casos en mujeres con relación a los hombres (11/5). No hay registro de defunciones para esta semana.

Figura 8

Zika, tasa de incidencia* acumulada por área de salud

hasta la semana epidemiológica 2

Guatemala, 2016-2017



La distribución geográfica de Zika para el 2016 (cuadro 4 y figura 8) muestra que el área de salud de Zacapa es la que presenta el mayor riesgo, con tasa de 14.54 hasta la semana dos y para el año 2017 a la misma semana epidemiológica, el área de salud de Guatemala Central es la de mayor riesgo con tasa de 1.31 por cien mil habitantes.

Conclusiones:

- El Dengue continúa siendo el evento transmitido por vector que presenta mayor incidencia a nivel nacional
- A la semana 2-2017 no se reporta casos de dengue grave
- El 80% de los casos de dengue son producidos por diez áreas de salud
- La tendencia de los casos de Chikungunya es a la disminución
- La tendencia de casos de Zika es hacia el incremento
- Para Dengue y Chikungunya el sexo masculino es el más afectado y el grupo de edad de 40-59 años
- A nivel nacional se confirma que circula el serotipo de Dengue 2.

Recomendaciones:

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