

**Semana Epidemiológica 2017**  
**Departamento de Epidemiología**  
**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social**

---

**Semana Epidemiológica, del 3 al 9 de abril 2017**

**País: Guatemala**

**Áreas de salud que informaron: 89% (26/29) (no informaron Guatemala Central, Quetzaltenango y Sololá)**

**Áreas de salud que no notificaron oportunamente: 0**

**Fecha: 17 /04/2017**

**Servicios de salud que notificaron: 78.65% (1,407/ 1,789)**

<b>Participantes</b>	<b>Cargo</b>
Dra. Judith García	Directora del Departamento de Epidemiología
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Nacional, Vigilancia Epidemiológica
Licda. Ericka Chávez	Epidemióloga responsable del análisis
Participantes	Equipo de Vigilancia Epidemiológica, Desarrollo Epidemiológico

Datos preliminares sujetos a cambios por actualización de información en Áreas de Salud  
Semana 14-2017.

Cuadro 1

**Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica  
Semana 14, Guatemala 2017**

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
<b>Dengue</b> <b>Tasa País 2016: 12,5</b>  <b>Tasa País 2017: 3.6</b>  <b>Decremento de 71,0% (2072/609)</b>	Sacatepéquez	281	80,3	Antigua Guatemala	63	135,3
	Santa Rosa	69	15, 1	Pueblo Nuevo viñas	16	57,9
	Zacapa	30	12,2	Cabañas	9	77,3
	Izabal	43	9,1	Puerto Barrios	38	31,1
<b>Chikungunya</b> <b>Tasa País 2016: 9,9</b> <b>Tasa País 2017: 0.7</b> <b>Decremento de 95,5%</b> <b>(1652/123)</b>	Santa Rosa	13	3,3	Pueblo Nuevo Viñas	8	29,1
	Izabal	11	2,3	Los amates	5	7,5
	Jalapa	6	1,6	San Luis Jilotepeque	3	10,4
	Quetzaltenango	14	1,5	Colomba	6	14,4
				Hospital Roosevelt		47
<b>Zika</b> <b>Tasa País 2016: 6,2</b>  <b>Tasa País 2017: 1,0</b>  <b>Decremento de 84,3 % (1029/170)</b>	Guatemala Central	89	8,9	Barberena	8	15,8
	Santa Rosa	12	3,0	Jocotán	9	13,3
	Chiquimula	11	2,3	La Gomera	4	7,2
	Escuintla	14	1,8			

Tasas por 100 000

## Cuadro 2

### Resumen de eventos priorizados de vigilancia epidemiológica Semana 14, Guatemala 2017

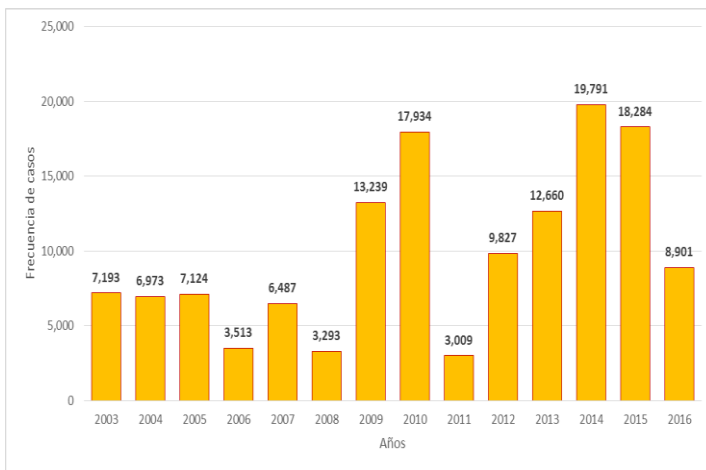
Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
<b>Malaria</b> <b>Tasa País 2016: 17,2</b> <b>Tasa País 2017: 8.6</b> <b>Decremento de 48,6 %</b> <b>(2863/1471)</b>	Escuintla	1215	153.5	La Gomera	682	
	Izabal	61	12,7	El Estor	44	46,2
	Suchitepéquez	59		Chicacao	25	44,6
	Petén Norte	19	7,7	Flores	14	20,0

Tasas por 100 000

Datos 2017 sujetos a cambio según actualizaciones de las áreas de salud

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPAS

**Gráfica 1**  
**Dengue, tendencia en el tiempo, Guatemala, 2003-2016**



Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPAS

En Guatemala, los primeros casos de Dengue se detectaron en 1,978 a partir de la re infestación por Aedes Aegypti. En 1,988 sucedieron brotes en 8 departamentos y en 1,992 se diseminó a la Costa Sur, región central, oriente del país y Petén. Se han dado años altamente epidémicos. En Guatemala circulan los 4 serotipos del virus del Dengue.

**Cuadro 3**  
**Dengue, casos y tasas por departamento, semana 14 Guatemala 2017**

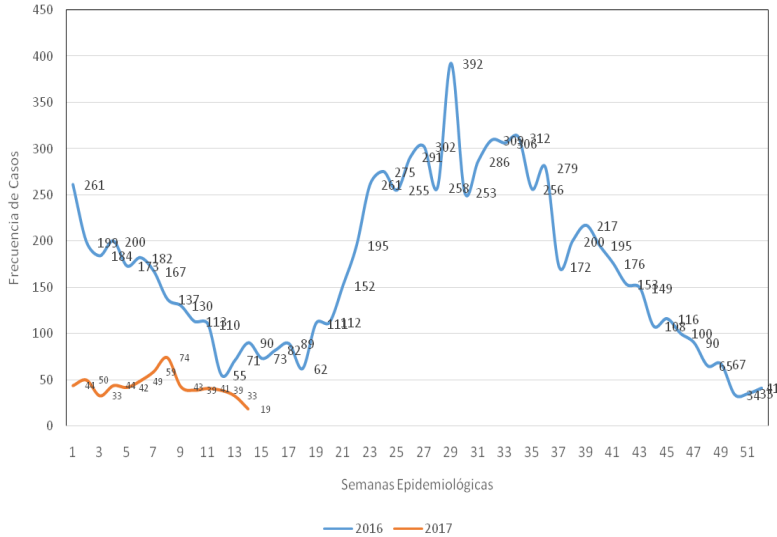
Departamento	2016		Casos nuevos de la SE 14	2017	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Guatemala	405	11.91	0	120	3.48
El Progreso	10	5.81	2	5	2.85
Sacatepéquez	281	80.31	0	64	17.95
Chimaltenango	12	1.70	0	5	0.69
Escuintla	265	34.13	2	64	8.09
Santa Rosa	282	73.69	3	59	15.11
Sololá	21	4.15	0	4	0.77
Quetzaltenango	154	17.45	0	35	3.88
Suchitepéquez	43	7.39	0	1	0.17
Retalhuleu	49	14.41	0	2	0.58
San Marcos	174	15.17	4	25	2.13
Huehuetenango	52	4.00	1	12	0.90
Quiché	48	4.27	0	43	3.70
Alta Verapaz	45	3.48	1	33	2.48
Baja Verapaz	7	2.28	0	11	3.49
Petén	67	8.81	0	17	2.17
Izabal	63	13.49	4	43	8.99
Zacapa	23	9.56	1	30	12.25
Chiquimula	28	6.73	0	17	3.99
Jalapa	17	4.65	1	9	2.40
Jutiapa	26	5.39	0	10	2.03
<b>Total</b>	<b>2072</b>	<b>12.52</b>	<b>19</b>	<b>609</b>	<b>3.60</b>

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPAS

21 departamentos reportan un total de 609 casos evidenciando decremento del 71,0%, de casos (2072/609) comparado a la semana 14 del 2016. El 48,4% (295/609) de los casos los reportan 6 departamentos siendo: Sacatepéquez, Sacatepéquez, Escuintla, Santa Rosa, Quetzaltenango, Petén y Zacapa.

## Grafica 2

### Dengue, curva de casos, por semana Guatemala 2017

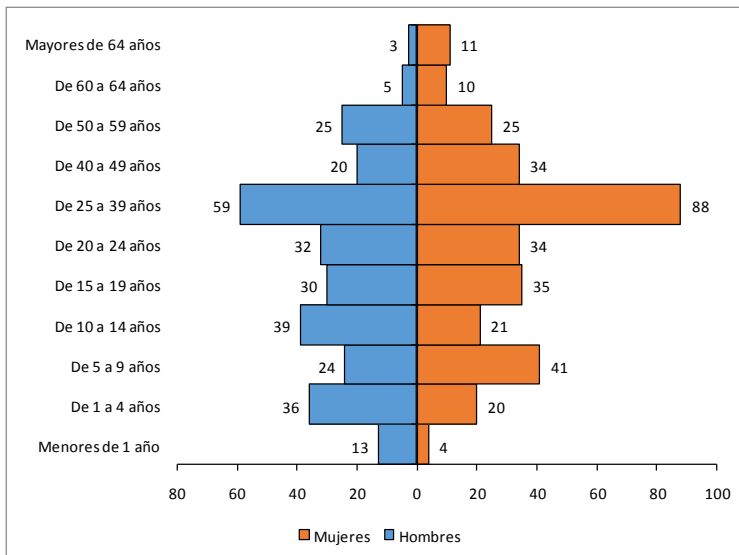


En el año 2016 se observó decremento en la notificación de casos de Dengue. En estas primeras semanas del año 2017 los casos presentan tendencia a disminuir. Debe tomarse en cuenta que las arbovirosis históricamente se incrementan a partir de la semana 18 a la 20 que se relaciona con el inicio de la época lluviosa.

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPAS

## Grafica 3

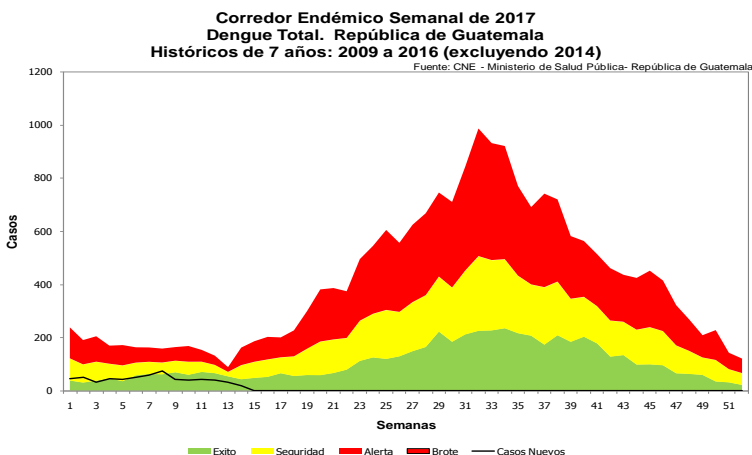
### Dengue, distribución de casos por edad y sexo a la semana 14 Guatemala, 2017



Al igual que las demás arbovirosis el dengue afecta mayormente a las mujeres y a la población en edad reproductiva.

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPAS

**Grafica 4**

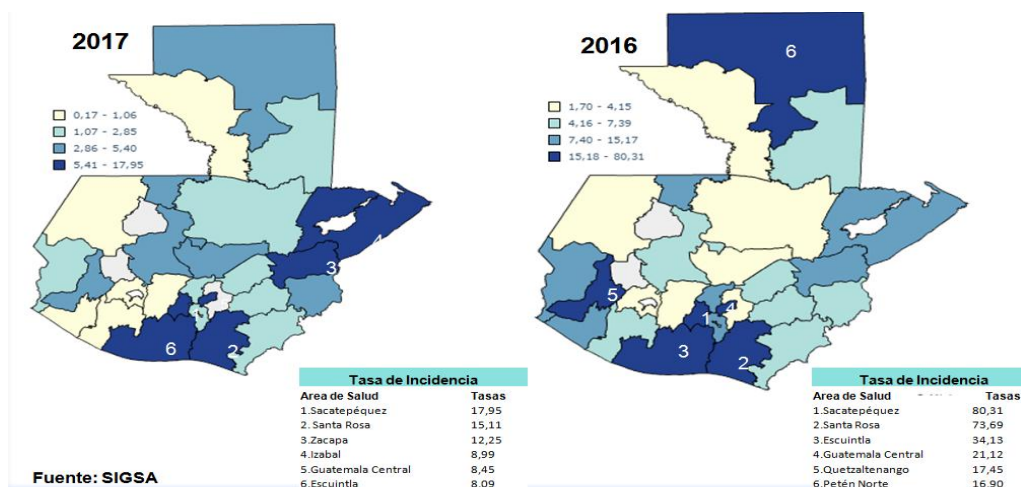


Fuente: Procesamiento en Epidemiología  
 Base de Datos del SIGSA/MSPA

**Figura 1**

## Dengue, tasa por área de salud, comparativos semana epidemiológica 14

### Guatemala 2016 – 2017



El comportamiento del dengue en las 14 semanas epidemiológicas de los años 2016-2017, muestra que en el año 2016 seis áreas de salud presentaron la incidencia más alta, presentado en cuartiles en orden descendente son Sacatepéquez, Santa Rosa, Zacapa, Izabal, Guatemala Central y Escuintla. Para el año 2017 las áreas de salud que presentan riesgo para este evento son, Sacatepéquez, Santa Rosa, Escuintla, Guatemala Central, Quetzaltenango y Petén Norte. Las áreas de salud en riesgo para ambos años en el periodo analizado son: Sacatepéquez Santa Rosa, Guatemala Central y Escuintla.

#### Cuadro 4

#### Dengue grave, distribución de casos por departamento a la semana epidemiológica 14 Guatemala, 2016 – 2017

Área de salud	2016	2017
Guatemala Sur	1	-
Sacatepéquez	1	-
Escuintla	2	-
Santa Rosa	13	-
Quetzaltenango	1	1
Izabal	3	-
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>1</b>

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPA

**Figura 1**

#### Conclusiones:

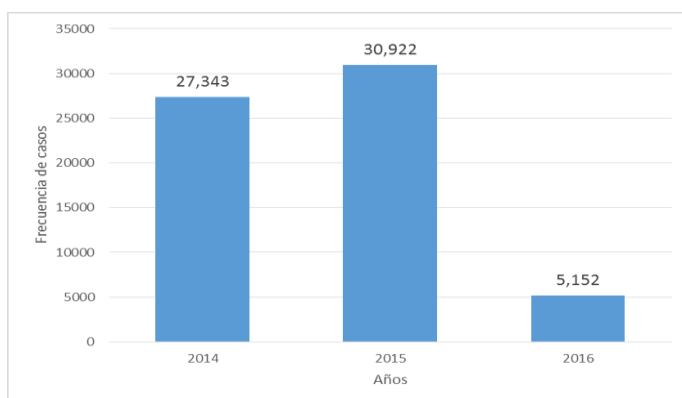
- Se observa decremento en la tasa de incidencia en la semana 14- 2017 comparada con el mismo periodo del 2016
- El sexo femenino es el más afectado
- Mayor riesgo en el grupos de 25 a 39 años de edad

#### Recomendaciones:

- Áreas de salud evaluar la efectividad de las acciones de manejo y control vectorial implementadas
- Intensificación de acciones de promoción y comunicación para la salud, con énfasis en la participación de todos los sectores y población a nivel nacional
- Intensificar la vigilancia epidemiológica, registro y notificación de los casos.

#### Gráfica 5

#### Chikungunya, distribución de casos Guatemala, 2014 - 2016

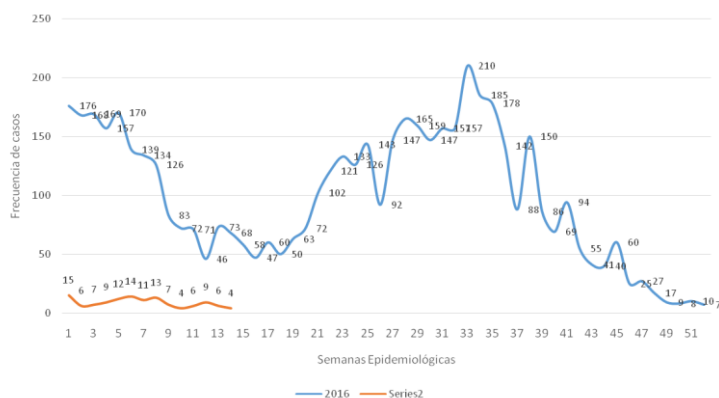


Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPA

A finales del 2013 se introduce el virus Chikungunya a Guatemala, evento que vienen a sumarse a los desafíos de salud pública.

Inició con un alto impacto en la población susceptible para luego comenzar a disminuir. En el año 2016 se observaron menos casos que en los dos anteriores.

**Gráfica 6**



Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPA

La tendencia de casos de Chikungunya a sido a la disminución.

Este año se observan menos casos comparado con el mismo período del año anterior

**Cuadro 5**

**Chikungunya, distribución de casos sospechosos por departamento a la semana No. 14.**  
**Guatemala 2016 - 2017**

Departamento	2016		Casos Nuevos de la SE 14	2017	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Santa Rosa	274	71.60	0	13	3.33
Izabal	127	27.20	0	11	2.30
Jalapa	17	4.65	2	6	1.60
Quetzaltenango	253	28.67	0	14	1.55
Escuintla	97	12.49	2	11	1.39
Alta Verapaz	26	2.01	0	16	1.20
Jutiapa	69	14.31	0	5	1.01
Baja Verapaz	0		0	3	0.95
Guatemala	213	6.26	0	30	0.87
Petén	65	8.55	0	6	0.76
Chiquimula	131	31.50	0	3	0.70
Zacapa	78	32.41	0	1	0.41
Retalhuleu	33	9.70	0	1	0.29
Suchitepéquez	53	9.10	0	1	0.17
Quiché	1	0.09	0	1	0.09
San Marcos	152	13.25	0	1	0.09
El Progreso	29	16.84	0	0	0
Sacatepéquez	17	4.86	0	0	0
Chimaltenango	5	0.71	0	0	0
Sololá	4	0.79	0	0	0
Huehuetenango	8	0.62	0	0	0
<b>Total</b>	<b>1652</b>	<b>9.98</b>	<b>4</b>	<b>123</b>	<b>0.73</b>

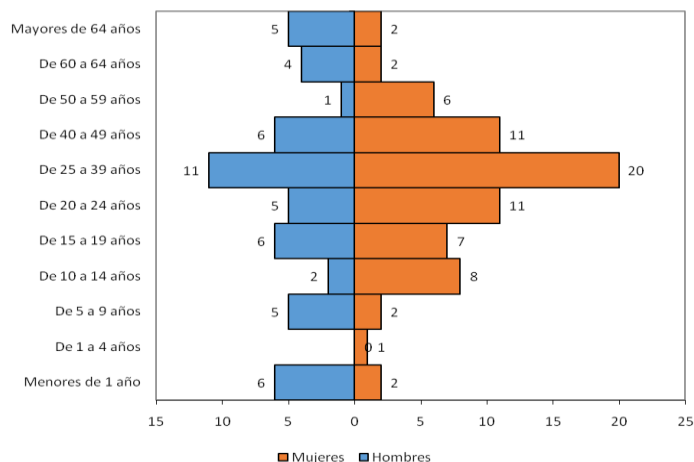
Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPA

En la semana epidemiológica 14 del año 2017, se identifican 123 casos con una tasa de incidencia de 0,73%. Comparado el mismo periodo analizado del 2016, se observa disminución en los casos acumulados de 95,5% (1652/123).



**Grafica 7**

**Chikungunya, distribución de casos por edad y sexo  
semana epidemiológica 14 Guatemala 2016**

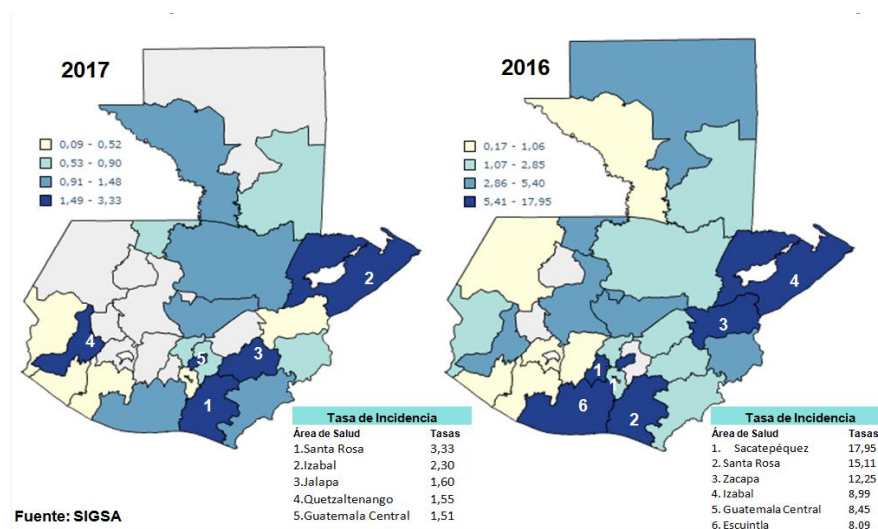


Aunque no se observan diferencias por sexo, las arbovirosis afectan mayormente a las mujeres y a la población en edad productiva

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPA

**Figura 2**

**Chikungunya, tasa por área de salud, comparativos semana epidemiológica  
14 Guatemala 2015 – 2016**



Fuente: SIGSA  
Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPA

El comportamiento de Chikungunya en la semanas epidemiológica 14 del 2017, evidencia que seis áreas de salud presentaron la incidencia más alta, analizados por cuartiles en orden descendente corresponde a las áreas de salud de, Sacatepéquez, Santa Rosa, Zacapa, Izabal, Guatemala Central y Escuintla. Las áreas de salud en riesgo para ambos periodos analizados son: Santa Rosa, Izabal y Guatemala Central

## Conclusiones:

- Mayor riesgo para el sexo femenino
- Áreas con mayor incidencia, Santa Rosa, Izabal, Jalapa y Quetzaltenango
- **Recomendaciones:**
- Continuar aplicando las acciones de control implementadas en las áreas de mayor riesgo.
- USME, supervisar y monitorear la ejecución y efectividad de las acciones de manejo y control vectorial.

## Cuadro 6

### Zika, distribución de casos sospechosos por departamento, a la semana 14, Guatemala, 2017

Departamento	2016		Casos Nuevos de la SE 14	2017	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Santa Rosa	156	40.77	1	12	3.1
Guatemala	51	1.50	0	97	2.8
Chiquimula	67	16.11	0	11	2.6
Escuintla	56	7.21	0	14	1.8
Quetzaltenango	227	25.72	0	12	1.3
Izabal	38	8.14	0	4	0.8
Quiché	11	0.98	0	8	0.7
Baja Verapaz	3	0.98	0	2	0.6
Jutiapa	36	7.46	0	3	0.6
Petén	39	5.13	0	3	0.4
Retalhuleu	53	15.58	0	1	0.3
Alta Verapaz	4	0.31	0	2	0.2
Huehuetenango	2	0.15	0	1	0.1
El Progreso	6	3.48	0	0	0.0
Sacatepéquez	3	0.86	0	0	0.0
Sololá	1	0.20	0	0	0.0
Suchitepéquez	69	11.85	0	0	0.0
San Marcos	54	4.71	0	0	0.0
Zacapa	134	55.68	0	0	0.0
Jalapa	19	5.20	0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>1029</b>	<b>6.22</b>	<b>1</b>	<b>170</b>	<b>1.0</b>

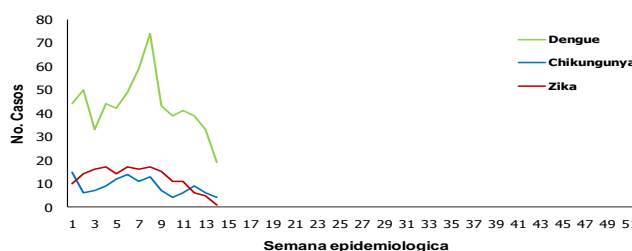
13 áreas de salud reportan un total de 170 casos.

Se observa disminución de 83,3 % (1029/170) de casos comparado el mismo periodo analizado 2016-2017.

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPA

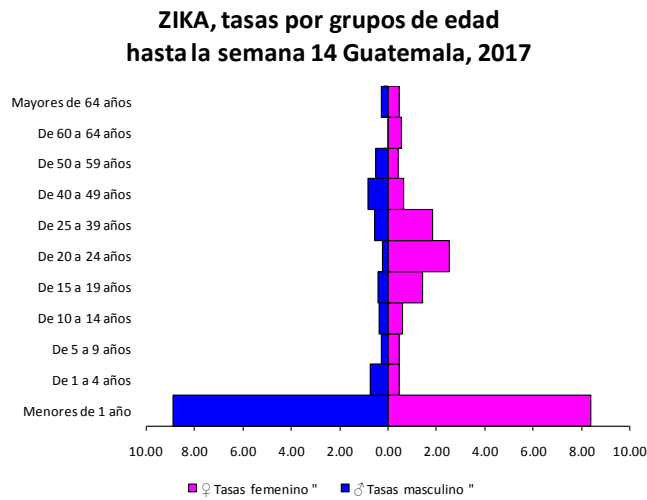
## Grafica 8

### Dengue, Chikungunya y Zika, curva comparativa de casos Semana epidemiológica 14 Guatemala 2017



Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPA

**Grafica 9**

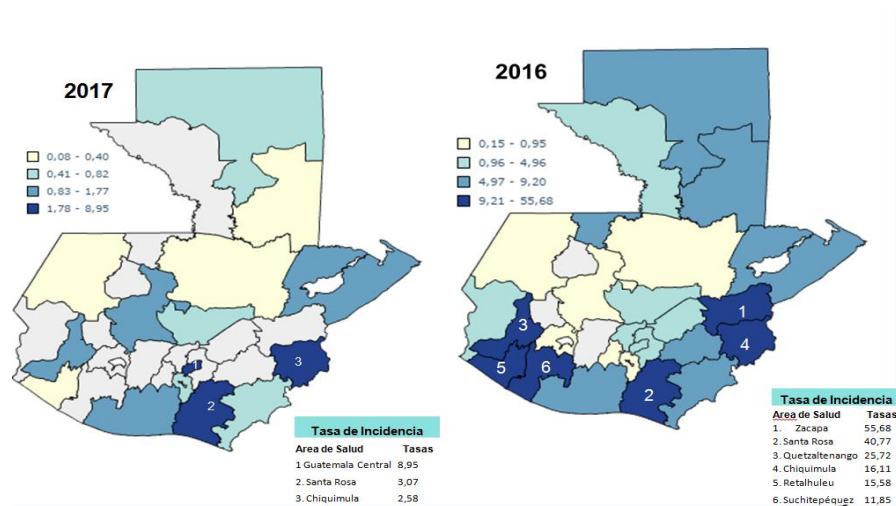


Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPA

Los datos reportados por las áreas de salud muestran que para este evento el grupo de edad de mayor incidencia es menores de 1 año, observándose ambos sexos.

**Figura 3**

**Zika, tasa de incidencia por área de salud semana epidemiológica 14  
Guatemala – 2017**



Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPA

Escuintla y Chiquimula permanecen en riesgo en ambos años

## Conclusiones:

- el mayor riesgo para este evento lo presenta el grupo menores de un año
- Ambos sexos afectado

## Recomendaciones.

- Reforzar la vigilancia epidemiológica en febriles.
- Aplicación de lineamientos de vigilancia epidemiología de Zika con énfasis en embarazadas
- Mantener activamente las medidas de prevención y control del vector transmisor de Dengue, Chikungunya y Zika

## Cuadro 7

**Malaria, casos y tasas por área de salud  
hasta la semana 14 Guatemala 2016 - 2017**

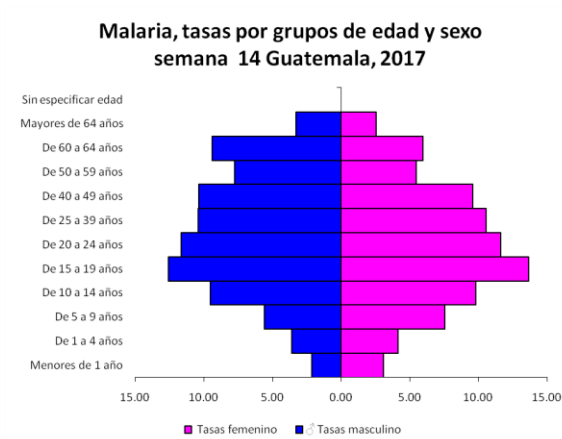
Área de salud	2016	2017	2016		2017	
	Casos nuevos de la semana	Casos nuevos de la semana	Casos acumulados	*Tasas acumuladas	Casos acumulados	*Tasas acumuladas
<b>Escuintla</b>	<b>35</b>	<b>7</b>	<b>2055</b>	<b>264.64</b>	<b>1215</b>	<b>153.53</b>
Izabal	7	1	216	46.25	61	12.76
Suchitepéquez	2		90	15.46	59	9.90
Petén Norte			33	13.94	19	7.77
Retalhuleu	3	2	35	10.29	21	6.04
Petén Sur Occidental	2	1	27	9.53	17	5.80
Alta Verapaz	4		174	13.45	45	3.38
Santa Rosa	1		156	40.77	9	2.30
Zacapa			4	1.66	3	1.23
Baja Verapaz			4	1.30	3	0.95
El Quiché			18	2.20	6	0.71
El Progreso			0		1	0.57
Petén Sur Oriental			7	2.91	1	0.40
Guatemala Nor Oriente			0		2	0.38
Huehuetenango			7	0.54	4	0.30
Chiquimula			1	0.24	1	0.23
Guatemala Central	1		10	1.01	2	0.20
Sololá			5	0.99	1	0.19
Chimaltenango			2	0.28	1	0.14
Guatemala Nor Occidente			1	0.12		
Guatemala Sur			3	0.28		
Quetzaltenango			4	0.45		
San Marcos			3	0.26		
Jalapa			2	0.55		
Ixcán			3	2.62		
Ixil			3	1.56		
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>11</b>	<b>2863</b>	<b>17.29</b>	<b>1471</b>	<b>8.69</b>

\*Tasas por 100000 habitantes.

Fuente: SIGSA/DE

A la semana 14 del 2017 14 áreas de salud han registrado un total de 1471 casos. Lo que evidencia, en comparación al 2016, disminución del 48,6% (2863/1471) de casos. Las Áreas de Escuintla, Izabal, Suchitepéquez y Petén Norte presentan la tasa de incidencia mas alta y aportan el 92,0% (1354/1471) de los casos, siendo Escuintla la del mayor reporte (1215) abarcando el 83% del total país. Escuintla evidencia disminución del 50 % (2055/1215) (840 casos) en relación a lo reportado en igual periodo durante el 2016 en los casos acumulados y en los casos nuevos de la semana disminución del 80% (35/7).

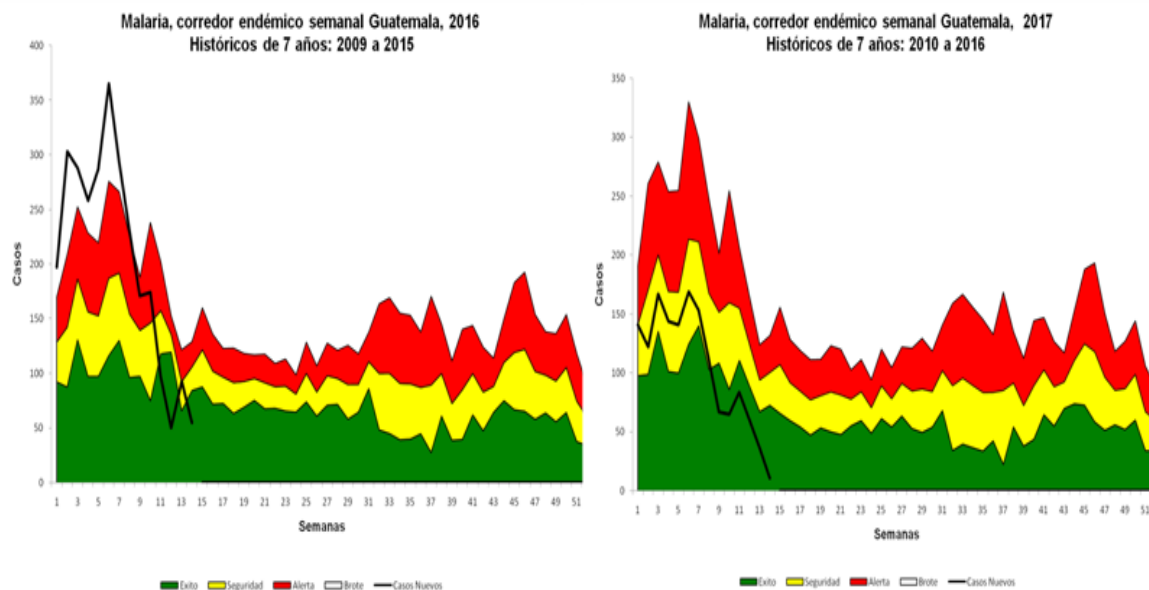
**Grafica 10**



Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPA

Los datos reportados evidencian que todos los grupos de edad están afectados en ambos sexos con mayor incidencia el grupo de 10 a 49 años

**Grafica 11**

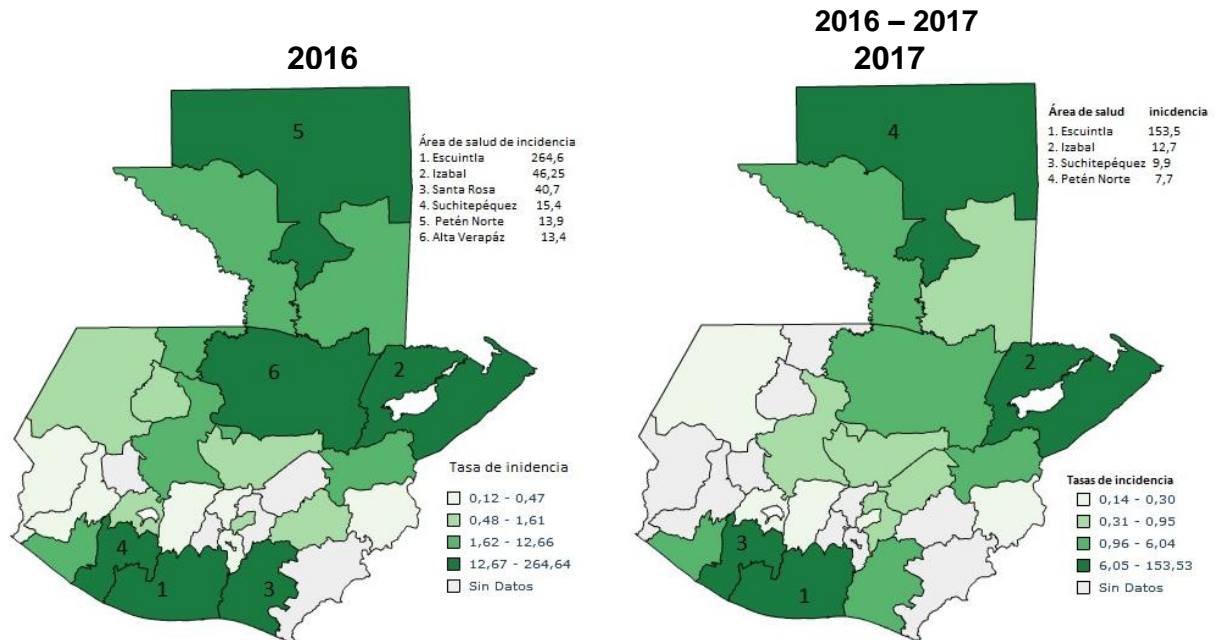


Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPA

Los datos reportados en la semana epidemiológica 14 del periodo analizado, el corredor endémico se localiza en zona de seguridad y éxito con tendencia descendente. En la semana 14 del 2016 se observa que el corredor endémico se encontró en zona de brote, seguridad y éxito, se evidencian cambios en los gráficos en las 14 semanas epidemiológicas comparando los periodos analizados del 2016 y 2017.

**Figura 4**

**Malaria, tasa por área de salud, comparativos semana epidemiológica 14 Guatemala**



Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPA

El comportamiento de malaria en las 14 semanas epidemiológicas de los años 2016-2017, muestra que en el año 2015 seis áreas de salud presentaron la incidencia más alta, presentado en cuartiles en orden descendente son: Escuintla, Izabal, Santa Rosa, Suchitepéquez, Petén Norte y Alta Verapaz. Para el año 2016 las áreas de salud que presentan riesgo para este evento son: Escuintla, Izabal, Suchitepéquez y Petén Norte. Las áreas de salud en riesgo para ambos años en el periodo analizado son: Escuintla, Izabal, Suchitepéquez y Petén Norte.

**Malaria, casos y tasas por especie de Plasmodium semana 14 Guatemala 2017**

Especie de Plasmodium	2016		*2017	
	Casos	**Tasas	*Casos	**Tasas
<i>P. vivax</i>	2863	17.29	1471	8.69
<i>P. falciparum</i>	4	0.02	0	0.0
<i>asociado</i>	1	0.01	0	0.0
Otras especies				
Total				
*2017datos sujetos a cambios				
**Tasa por 100 000				

El 100% (1471/1471) de los casos de malaria corresponden a *P. Vivax*.

Fuente: Procesamiento en Epidemiología,  
Base de Datos del SIGSA/MSPA

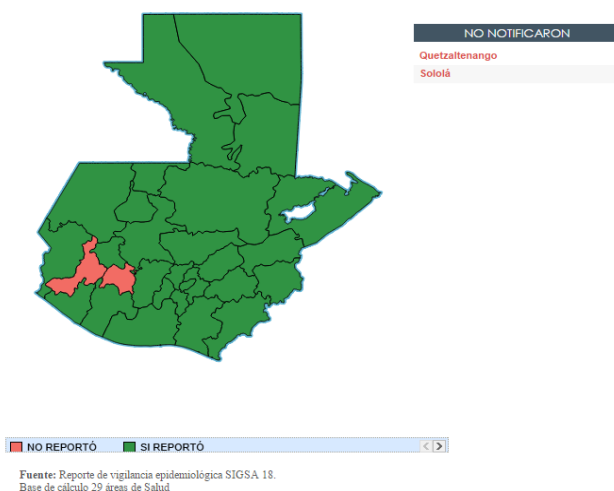
## Conclusiones:

- Se observa disminución en la tasa de incidencia en la semana 14- 2017 comparada con el mismo periodo del 2016)
- Riesgo en todos los grupos edad y para ambos sexos
- La tendencia de la malaria es a disminuir

## Recomendaciones:

- Continuar ejecutando las acciones de promoción y comunicación para la salud, con énfasis en la participación de todos los sectores y población a nivel nacional
- Intensificar la vigilancia epidemiológica y entomológica, registro y notificación de los casos.

**Figura 5**  
**Áreas de salud que no notificaron, a la semana epidemiológica no. 14 Guatemala – 2017**



**Gráfica 12**  
**Porcentaje de notificación total**  
**Por área de salud, semana epidemiológica 14**  
**Guatemala – 2017**



Fuente: reporte de vigilancia epidemiológica SIGSA 18