

Semana Epidemiológica 2016 Departamento de Vigilancia Epidemiológica Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social



Semana Epidemiológica: 35 del 28 de agosto al 3 de septiembre de 2016

País: Guatemala

Unidades notificadoras que informaron: 79.74% = (1437/1802)

Áreas de salud que no notificaron: Baja Verapaz y Suchitepéquez.

Fecha: 13/09/2016

Participantes	Cargo		
Dra. Judith García	Jefa Departamento de Epidemiología		
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia Epidemiológica		
Dr. Moisés Mayen	Coordinador Desarrollo Epidemiológico		
Dr. Manuel Sagastume	Coordinador Estadísticas Vitales		
Dr. MV Rafael Ciraiz	Epidemiólogo responsable del análisis		
Epidemiólogos	Equipo de Vigilancia Epidemiológica,		
	Desarrollo Epidemiológico y Abordaje de		
	Brotes		

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 35, Guatemala, 2016

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Dengue Tasa País 2015: 80.7 Tasa País 2016: 40.4 Decremento de casos acumulados 49.9% (13066/6534)	Sacatepéquez	565	164.6	Antigua Guatemala	530	1148.5
	Santa Rosa	584	155.7	Pueblo Nuevo Viñas	133	504.9
	Guatemala Noroccidente	1009	122.7	Chuarrancho	84	615.2
Chikungunya Tasa País 2015: 144.8	Santa Rosa	552	147.2	Pueblo Nuevo Viñas	180	683.4
Tasa País 2016: 25.1 Decremento de casos acumulados 82.7% (23417/4060)	Peten Suroriente	272	110.5	Poptún	197	272.9
	Chiquimula	256	63.0	San Juan La Ermita	54	384.6



EMIPLOGIA
ia al Servicio

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Zika Tasa País 2016: 17.4 Casos acumulados a la semana 35: 2821	Zacapa	443	118.1	La Unión	185	381.0
	Santa Rosa	271	114.5	Barberena	113	347.1
	Chiquimula	340	83.7	San Juan La Ermita	93	662.3

Fuente: SIGSA * Tasa por 100,000 habitantes



Ministerio de Salud Pública

Dengue y Dengue Grave, situación epidemiológica a la semana 35 Ciencia al Servicio Guatemala, 2015-2016

Cuadro 2 Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud Guatemala, 2015-2016 (semana epidemiológica 1-35)

	201	2015		2016	
Área de Salud	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Sacatepéquez	292	85,08	565	164,62	
Santa Rosa	937	249,87	584	155,73	
Guatemala Nor Occidente	2265	275,43	1009	122,70	
Guatemala Central	2475	248,97	802	80,68	
Escuintla	483	63,46	463	60,83	
Guatemala Sur	1354	131,63	553	53,76	
Petén Sur Oriental	115	46,70	99	40,21	
Huehuetenango	249	19,69	464	36,70	
Chiquimula	264	64,96	141	34,69	
Quetzaltenango	663	76,76	296	34,27	
Alta Verapaz	628	49,98	406	32,31	
Jalapa	9	2,53	94	26,44	
Izabal	220	48,25	116	25,44	
lxcán	25	22,64	28	25,36	
Zacapa	183	77,35	55	23,25	
Petén Norte	136	59,43	50	21,85	
Baja Verapaz	825	275,52	64	21,37	
San Marcos	637	56,79	224	19,97	
El Progreso	36	21,27	29	17,13	
Jutiapa	208	44,04	76	16,09	
El Quiche	9	1,14	123	15,52	
Retalhuleu	295	88,64	47	14,12	
Sololá	285	57,98	69	14,04	
Petén Sur Occidental	14	5,38	36	13,83	
Guatemala Nor Oriente	390	76,64	67	13,17	
Suchitepéquez	46	8,09	48	8,44	
Chimaltenango	23	3,36	26	3,79	
Total	13066	80,78	6534	40,39	
Taca por 100 000 bab					

Tasa por 100,000 hab. Fuente: SIGSA

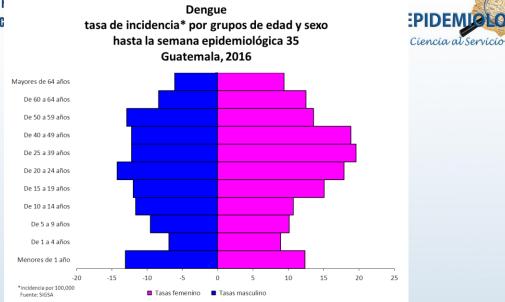
De los casos acumulados de dengue reportados por las áreas de salud a la semana epidemiológica 35 del año 2016, se identifica decremento de 49.9% (13066/6534) respecto al mismo período del año anterior, así mismo, se observa decremento de 74.7% (601/152) en los casos reportados en la semana epidemiológica 35 con relación al mismo período 2015-2016; seis áreas de salud se encuentran por arriba de la media nacional y 10 registran el 76% del total de casos del país (cuadro 2). Se registra 13 casos de dengue grave hasta la semana 35 del presente año, once en Santa Rosa, uno en Escuintla y uno en Quetzaltenango.

De acuerdo a información del laboratorio nacional de salud, hasta la semana epidemiológica 35, los cuatro serotipos de Dengue están circulando en el país.





Figura 1



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 1); sin embargo las mujeres de 25-39 años registran las mayores tasas, concentrando así mismo el 59% de los casos. Se reporta 18% más de los casos en mujeres con relación a los hombres (3869/2665).

Figura 2 Dengue, corredor endémico semanal Guatemala país 2016 Históricos de 7 años: 2008 a 2015 (excluyendo 2014) 1000 800 600 Casos 500 400 200 100 25 27 29 19 21 33 35 Semanas Fuente: SIGSA ■Exito Seguridad ■ Alerta □ Brote = Casos Nuevos

El corredor endémico semanal (figura 2) muestra que durante las primeras ocho semanas la tendencia de los casos de dengue era permanecer en brote, con tendencia al descenso hasta la semana doce, para situarse en zona de seguridad hasta la semana veinticinco, luego en la veintiséis en brote y desde la 29 a la 34 en seguridad, para luego en la actual semana 35 se sitúa en zona de éxito con tendencia al descenso.



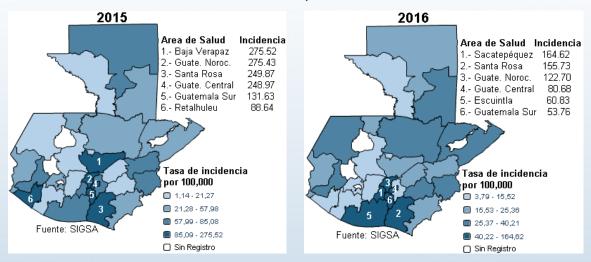
Ministerio de Salud Pública

Figura 3



y Asistencia Social Dengue, tasa de incidencia* acumulada por área de salud hasta la semana epidemiológica 35

Guatemala, 2015-2016



La distribucion geográfica del dengue durante este periodo epidemiológico, muestra que en 2015 seis áreas de salud se encuentran en el cuarto cuartil (mayor riesgo) con tasas entre 275.5 a 88.6; mientras que en 2016 también seis áreas de salud se ubican en el cuarto cuartil, con tasas entre 164.6 a 53.8 por 100,000 habitantes, permaneciendo en alto riesgo para ambos años analizados, Santa Rosa, Guatemala Central, Guatemala Noroccidente y Guatemala Sur (figura 3).

Chikungunya, situación epidemiologica a la semana 35 Guatemala, 2015-2016

Cuadro 3

Chikungunya, casos y tasas acumulados por área de salud Guatemala, 2015-2016 (semana epidemiológica 1-35)

	2015		2016	
Area de Salud	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Santa Rosa	2969	791,73	552	147,20
Petén Sur Oriental	2185	887,36	272	110,46
Chiquimula	1137	279,76	256	62,99
Guatemala Nor Occidente	835	101,54	456	55,45
Quetzaltenango	2289	265,03	417	48,28
Jutiapa	1442	305,33	195	41,29
Zacapa	1912	808,19	84	35,51
Izabal	761	166,89	152	33,33
Guatemala Central	1347	135,50	314	31,59
Guatemala Sur	1399	136,00	320	31,11
Escuintla	775	101,83	168	22,07
El Progreso	477	281,78	37	21,86
San Marcos	1310	116,80	222	19,79
Alta Verapaz	875	69,64	246	19,58
Guatemala Nor Oriente	668	131,28	87	17,10
Petén Norte	966	422,11	35	15,29
Retalhuleu	1089	327,21	38	11,42
Suchitepéquez	534	93,91	61	10,73
Jalapa	26	7,31	32	9,00
Sacatepéquez	28	8,16	30	8,74
Petén Sur Occidental	101	38,79	18	6,91
Baja Verapaz	50	16,70	16	5,34
Huehuetenango	125	9,89	41	3,24
Sololá	33	6,71	6	1,22
El Quiche	5	0,63	3	0,38
Chimaltenango	23	3,36	2	0,29
Ixcán	56	50,71	0	0
Total	23417	144,77	4060	25,10
Tasa por 100,000 hab.				

Tasa por 100,000 hab

Ministerio de Salud Pública Los cassistencia Socialado

Los casos acumulados de Chikungunya (23417) hasta la semana 35 del ano periodo servicio epidemiológico de 2016 (4060).

Figura 4

Diez áreas de salud se localizan por arriba de la media nacional y once áreas acumulan el 75% del total de casos del país.

Chikungunya, curva comparativa de casos
Guatemala, 2015-2016*

1400
1200
1000
9
800
9
600
400
200

11 13 15 17 19 21 23 25 27 29 31 33 35 37 39 41 43 45 47 49 51

Semana Epidemiológica *2016 a semana 35 Fuente: Elaboración propia con datos de SIGSA

0

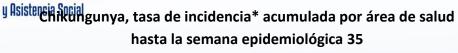
5

La curva epidémica semanal 2015 de Chikungunya (figura 4) en la población general, muestra un aumento de casos hacia mediados de año. 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 37, después de la cual se observa un visible descenso el que se mantiene hasta la semana 52 del mismo año. Comparativamente para el año 2016 en las primeras cinco semanas se inicia con un incremento de casos, para luego en la semana ocho empezar a descender y dicho comportamiento se mantiene hasta la semana 15, para empezar a incrementar, manteniendo dicho comportamiento hasta la semana 25, para continuar con un ligero incremento hasta la semana 33 y en la actual semana 35 muestra un marcado descenso.

and and a second a

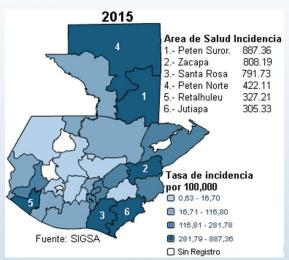
Figura 5

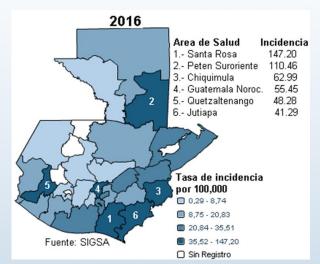
Ministerio de Salud Pública





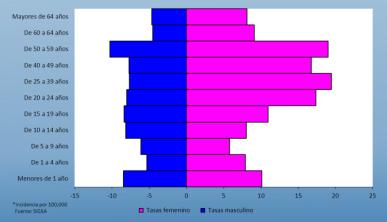
Guatemala, 2015-2016





La distribución geográfica para el 2015 (cuadro 3 y figura 5) muestra que las áreas de salud de Peten Suroriente, Zacapa, Santa Rosa, Peten Norte, Retalhuleu y Jutiapa son las que presentan el mayor riesgo, con tasas entre 887.4 y 305.3 hasta la semana 35 y para el año 2016 el mayor riesgo lo presentan las áreas de Santa Rosa, Peten Suroriente, Chiquimula, Guatemala Noroccidente, Quetzaltenango y Jutiapa con tasas entre 147.2 y 41.3 a la misma semana epidemiológica; persistiendo en alto riesgo para ambos años analizados, las áreas de salud de Santa Rosa, Jutiapa y Quetzaltenango (figura 5).

Figura 6 Chikungunya Tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo hasta la semana epidemiológica 35 Guatemala, 2016



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 6); sin embargo las mujeres comprendidas entre 25-59 años son las que concentran el 35% (1435) de los casos. Se reporta 34% más casos en mujeres con relación a los hombres (2738/1322). No hay registro de defunciones por virus de Chikungunya a la semana 35.



Ministerio de Salud Pública y Asistencia Socialika, situación epidemiológica a la semana 35 Guatemala, 2016



Cuadro 4

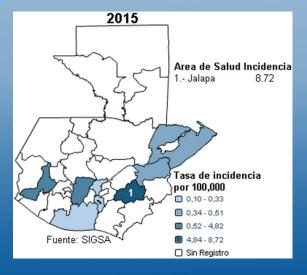
Área de Salud	Casos Nuevos	2016	
, asa as saida	de la SE 35	Casos	Tasas*
Santa Rosa	3	443	118.1
Zacapa	3	271	114.5
Chiquimula	11	340	83.7
Jalapa	2	149	41.9
El Progreso	0	67	39.6
Petén Sur Oriental	0	97	39.4
Quetzaltenango	0	293	33.9
Guatemala Central	31	243	24.4
Suchitepéquez	0	131	23.0
Jutiapa	0	94	19.9
Izabal	0	75	16.4
Guatemala Nor Occidente	1	134	16.3
Retalhuleu	1	50	15.0
Escuintla	4	100	13.1
Ixcán	0	10	9.1
Petén Norte	4	20	8.7
Guatemala Sur	1	86	8.4
Petén Sur Occidental	1	20	7.7
Guatemala Nor Oriente	2	33	6.5
El Quiche	4	41	5.2
San Marcos	0	57	5.1
Sacatepéquez	2	9	2.6
Baja Verapaz	0	7	2.3
Chimaltenango	0	12	1.8
Sololá	0	8	1.6
Huehuetenango	0	16	1.3
Alta Verapaz	4	15	1.2
Total	74	2821	17.4
Fuente: SIGSA			

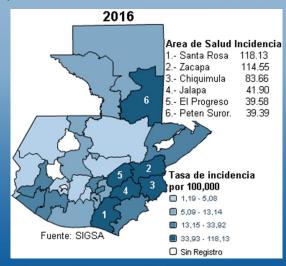
Fuente: SIGSA *Tasas por 100,000 habitantes

Los casos acumulados de Zika hasta la semana 35 del año 2016 suman 2821 y las áreas con mayor riesgo ordenadas de mayor a menor son Santa Rosa, Zacapa, Chiquimula, Jalapa, El Progreso y Peten Suroriente con tasas de 118.1 a 39.4 por 100,000 habitantes.

Diez áreas de salud se localizan por arriba de la media nacional y en nueve áreas se acumula el 80% (2257/2821) del total de casos del país (cuadro 4).

Figura 7 Zika, tasa de incidencia* acumulada por área de salud hasta la semana epidemiológica 35 Guatemala, 2016





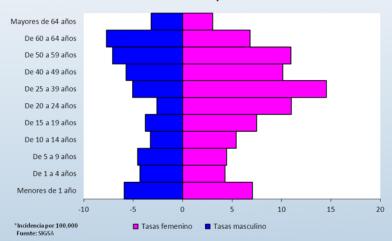


Ministerio de Salud Pública

La distribución geográfica del año 2016 muestra que las áreas de salud de Santa Rosa Zacapa, Chiquimula, Jalapa, El Progreso y Peten Suroriente son las que presentan el mayor riesgo, con tasas entre 118.1 y 39.4 hasta la semana 35 (figura 7).

Figura 8

Zika tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo hasta la semana epidemiológica 35 Guatemala, 2016



Todos los grupos de edad se encuentran en riesgo (figura 8); sin embargo las mujeres comprendidas entre 25-39 años son las más afectadas y concentran el 35% (668/1923) de los casos. Se reporta 36% más de casos en mujeres con relación a los hombres (1923/898). No hay registro de defunciones por virus de Zika a la semana 35-2016.

Conclusiones:

- El Dengue continúa siendo el evento trasmitido por vector que presenta mayor incidencia a nivel nacional.
- A la semana 35-2016 se registra trece casos de dengue grave, once en Santa Rosa, uno en Escuintla y uno en Quetzaltenango.
- El 75% de los casos de dengue son aportados por diez áreas de salud.
- Se aprecia tendencia a la disminución de casos de Chikungunya a la semana 35.
- La tendencia de casos de Zika es hacia el incremento.
- En los tres eventos el sexo femenino es el más afectado y dentro de estas, las mujeres en edad fértil.
- Los casos de Zika son reportados por 27 áreas de salud.
- 22 áreas de salud registran casos de Zika en embarazadas.





Recomendaciones:

- Fortalecer las acciones de la estrategia de gestión integrada contra el vector transmisor del Dengue, Chikungunya y Zika.
 - Implementar plan de abordaje integrado.
 - Brindar acompañamiento, apoyo y fortalecimiento a las áreas de salud.
- Dar seguimiento a casos de embarazadas con diagnostico confirmado de Zika.