

**Semana Epidemiológica 28, del 10 al 16 de julio 2016**

**País: Guatemala**

**% de unidades notificadoras: 65.52% (949/1,805)**

**Áreas de Salud que no informaron oportunamente: 34.48%**

**Baja Verapaz, Escuintla, Guatemala Central, Guatemala Noroccidente, Guatemala Sur, Jutiapa, Petén Suroccidente, San Marcos, Santa Rosa y Zacapa.**

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Directora a.i. CNE
Dra. Lorena Gobern	Jefe Vigilancia epidemiológica
Dr. Moisés Mayen	Jefe Desarrollo
Dra. Magdalena Gatica	Epidemiólogo 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**

**Resumen de eventos relevantes de vigilancia epidemiológica a la semana 17,  
Guatemala 2016.\***

Evento	Área	Casos	Tasa**	Municipio	Casos	Tasa**
<b>*Dengue</b> Tasa País 2015: 49,0 Tasa País 2016: 26,0 Decremento de casos 47% (7918/4201)	Santa Rosa	496	132,3	Cuilapa	137	302,6
	Sacatepéquez	414	120,6	Antigua Guatemala	404	875,5
	Guate Central	584	58,7	Guatemala	584	58,7
<b>*Chikungunya</b> Tasa País 2015: 96,1 Tasa País 2016: 16,7 Decremento de casos: 82,6% (15547/2709)	Santa Rosa	445	118,7	Pueblo Nuevo Viñas	147	558,1
	Chiquimula	213	52,4	San Juan la Ermita	44	313,4
	Quezaltenango	368	42,6	El Palmar	201	656,1
<b>*Zika</b> Casos país 2016: 2133 Tasa: 13,2	Zacapa	235	99,3	La Unión	90	276,4
	Santa Rosa	361	96,3	Barberena	174	358,4
	Chiquimula	228	56,1	San Juan la Ermita	55	391,7

**Fuente: SIGSA**

\* Eventos relevantes son lo que salen de lo esperado según el índice epidemiológico y priorizados por país

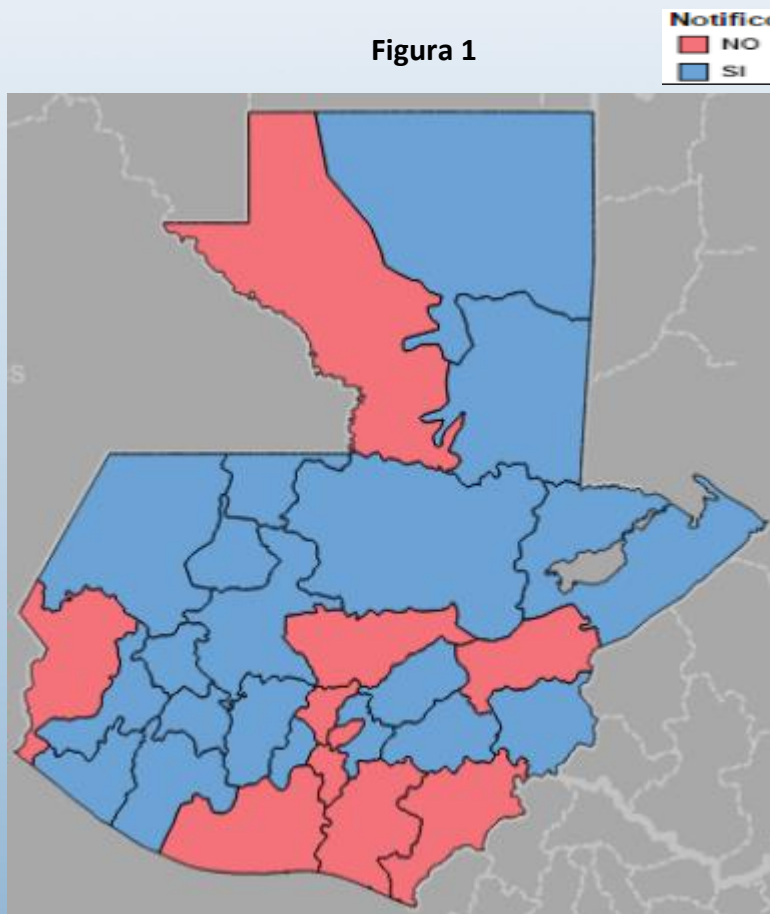
\*\*Tasa por 100 000 hab



## Notificación oportuna por área de salud a la Semana epidemiológica 28 Guatemala, país 2016.

El porcentaje de unidades notificadoras que informaron oportunamente y que corresponde a la semana epidemiológica 28 del año 2016 es de 65,52% (949/1,805). Diez son las áreas de salud que **NO** informaron oportunamente siendo estas Guatemala noroccidente, Guatemala sur, Jutiapa, Baja Verapaz, Escuintla, Guatemala Central, , Petén Suroccidente, San Marcos, Santa Rosa y Zacapa. Ver figura 1

Figura 1



### DENGUE

Hasta la semana epidemiológica 28 del año 2016, se han notificado un acumulado de 4201 casos de dengue, con una tasa total de 26 x 100,00 hb. En comparación con las mismas semanas del año 2015, se puede observar que hubo un 47% (3717 casos) de disminución en la notificación de casos (7918/4201).

Santa Rosa, Sacatepéquez, Guatemala Central, Escuintla, Quezaltenango, Guatemala noroccidente, Guatemala sur, Petén suroriente y Chiquimula, son las nueve áreas de salud que presentan una tasa por arriba de la tasa país (26x100,000 hb) mismas que representan el 80% del total de casos.



Los casos nuevos de Dengue reportados en la semana epidemiológica 28 representan un descenso del 89% (755/83) respecto al período mismo del 2015. Se confirman 6 casos de Dengue Grave a la semana 28, en cuatro áreas de salud, Santa Rosa, Izabal, Quetzaltenango y Escuintla de un total de 23 casos sospechosos, siendo el Área de Salud de Santa Rosa el que mayor número de casos sospechosos ha registrado a la fecha. No se registraron defunciones para esta semana.

**Tabla 1**

**DENGUE, CASOS Y TASAS ACUMULADOS POR ÁREA DE SALUD  
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA NUMERO 28  
GUATEMALA, 2015 – 2016**

Área de Salud	2015		Casos Nuevos de la SE 28	2016	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Santa Rosa	841	224.3	4	496	132.3
Sacatepéquez	102	29.7	2	414	120.6
Guatemala Central	1610	162.0	25	584	58.7
Escuintla	287	37.7	5	392	51.5
Guatemala Nor Occidente	723	87.9	0	392	47.7
Guatemala Sur	927	90.1	5	360	35.0
Quetzaltenango	591	68.4	3	253	29.3
Petén Sur Oriental	102	41.4	1	65	26.4
Chiquimula	175	43.1	6	106	26.1
Izabal	201	44.1	0	98	21.5
Baja Verapaz	166	55.4	0	64	21.4
Petén Norte	128	55.9	1	44	19.2
San Marcos	604	53.9	2	209	18.6
Jalapa	6	1.7	2	62	17.4
Zacapa	77	32.5	0	41	17.3
Ixcán	25	22.6	0	15	13.6
Retalhuleu	268	80.5	3	45	13.5
El Progreso	33	19.5	0	22	13.0
Huehuetenango	94	7.4	7	161	12.7
Alta Verapaz	533	42.4	9	121	9.6
Jutiapa	193	40.9	0	41	8.7
Suchitepéquez	32	5.6	0	48	8.4
Guatemala Nor Oriente	175	34.4	3	40	7.9
Sololá	12	2.4	0	37	7.5
Petén Sur Occidental	3	1.2	0	19	7.3
El Quiché	4	0.5	2	52	6.6
Chimaltenango	6	0.9	3	20	2.9
<b>Total</b>	<b>7918</b>	<b>49.0</b>	<b>83</b>	<b>4201</b>	<b>26.0</b>

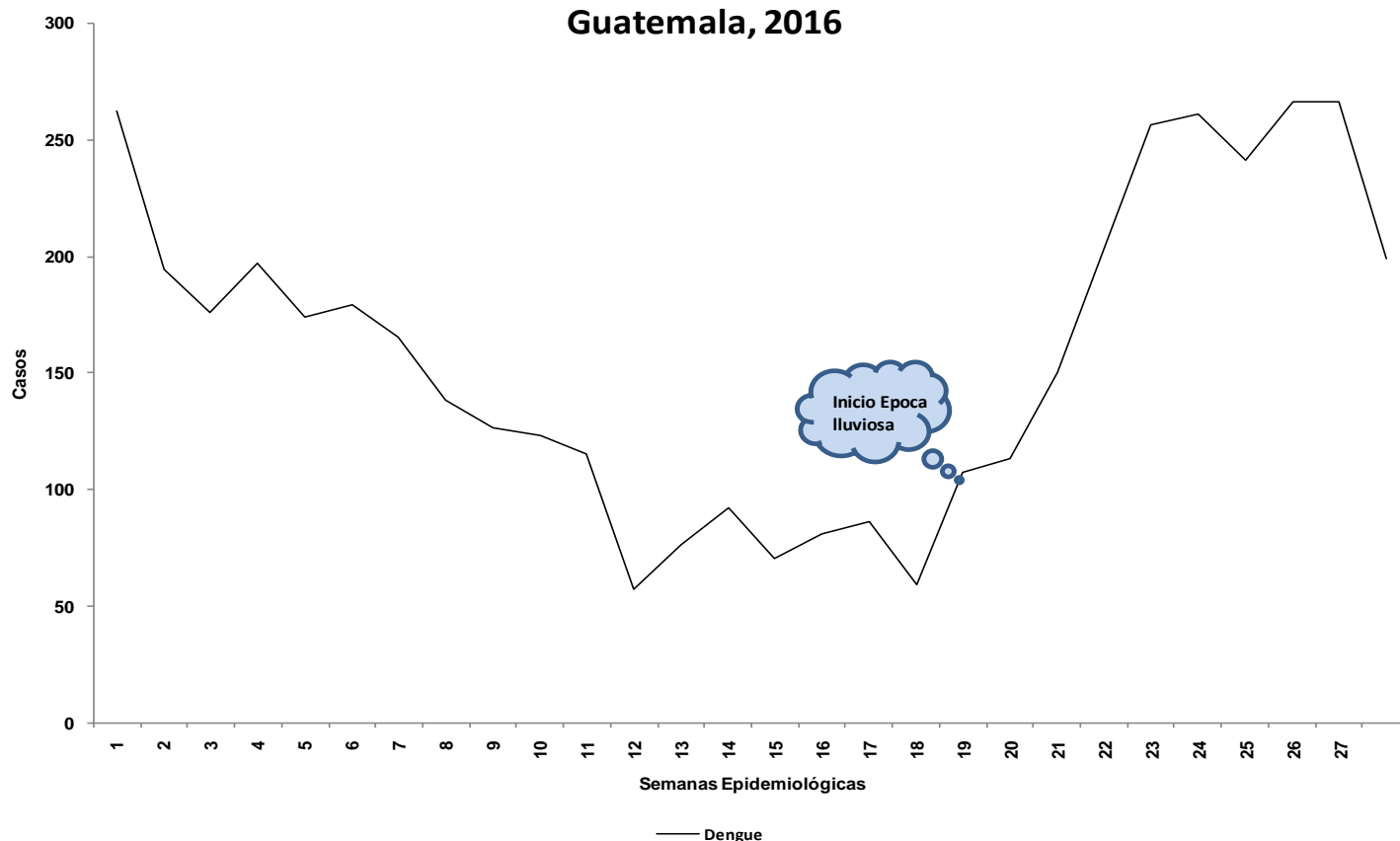
Fuente: Elaboración propia con datos de SIGSA  
\*Tasas por 100,000 habitantes

La tendencia de los casos reportados de dengue es hacia el aumento desde la semana 19 hasta la 27, sufriendo un leve descenso en la notificación en la semana 28, probablemente debido a que muchas áreas no han reportado oportunamente.



Gráfica 2

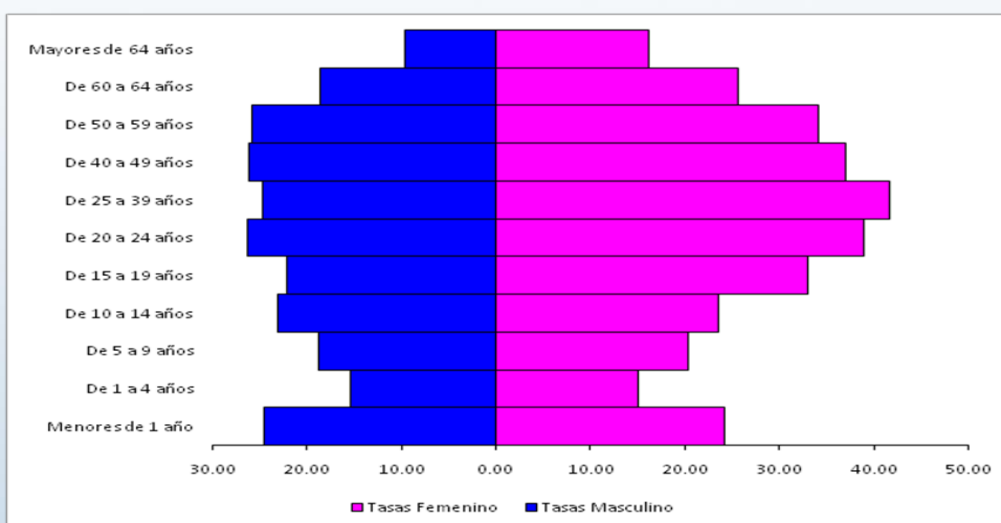
**Dengue**  
**Curva comparativa de casos**  
**Semana Epidemiológica 28**  
**Guatemala, 2016**



El dengue, analizado por grupo de edad, se observa que, todos los grupos de edad se encuentran en riesgo. Sin embargo es el grupo de 15 a 49 años donde se concentra el mayor riesgo de enfermar en ambos sexos, sin embargo, el sexo femenino registra un 31% (1811/2622) más casos con respecto al masculino.



**DENGUE. TASAS POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO  
A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA NO. 28  
GUATEMALA – 2016**



Fuente:  
SIGSA

**Tabla 2**

**DENGUE TOTAL  
Casos por Grupos de Edad  
Semana epidemiológica 28  
Guatemala, 2016**

Grupo de Edad	Hombres	Mujeres	% Hombres	% Mujeres
Menores de 1 año	59	55	1.33	1.24
De 1 a 4 años	148	135	3.34	3.05
De 5 a 9 años	210	223	4.74	5.03
De 10 a 14 años	247	245	5.57	5.53
De 15 a 19 años	211	309	4.76	6.97
De 20 a 24 años	214	324	4.83	7.31
De 25 a 39 años	404	775	9.11	17.48
De 40 a 49 años	152	272	3.43	6.14
De 50 a 59 años	104	167	2.35	3.77
De 60 a 64 años	29	50	0.65	1.13
Mayores de 64 años	33	67	0.74	1.51

Fuente: SIGSA

\*Tasa por 100,000  
habitantes

1811	2622
4433	

El corredor endémico semanal de dengue 2016 (gráfico 2), evidencia hasta la semana epidemiológica 28, una tendencia a la disminución, situándose durante las primeras

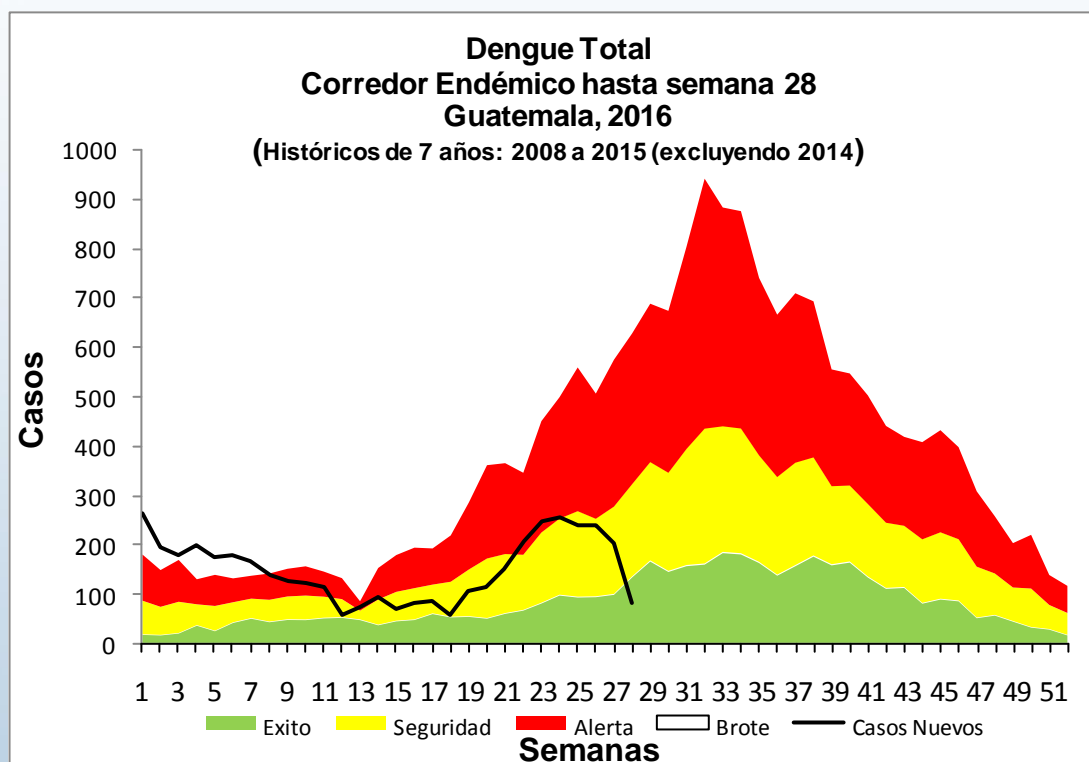




Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
diez semanas en zona de brote y alerta; de la de la semana 11 hasta la 28 se mantiene en zona de seguridad y éxito.



Gráfico 4



Fuente: SIGSA

\*Tasa por 100,000 hb

de salud que presentaron la mayor tasa de incidencia para dengue durante la semana 28 del año 2016 son: Santa Rosa, Sacatepéquez, Guatemala Central Escuintla, Guatemala noroccidente y Guatemala Sur, con rango de tasas entre 2,92 a 132,27. Santa Rosa, Guatemala Central, Guatemala sur, Guatemala noroccidente, Retalhuleu, y Quetzaltenango son las áreas de salud que para el año 2015 presentaron la incidencia más alta, con rangos que van de 0,50 a 224,27. Cuatro áreas de salud son las que han persistido con el aporte de casos en ambos años.





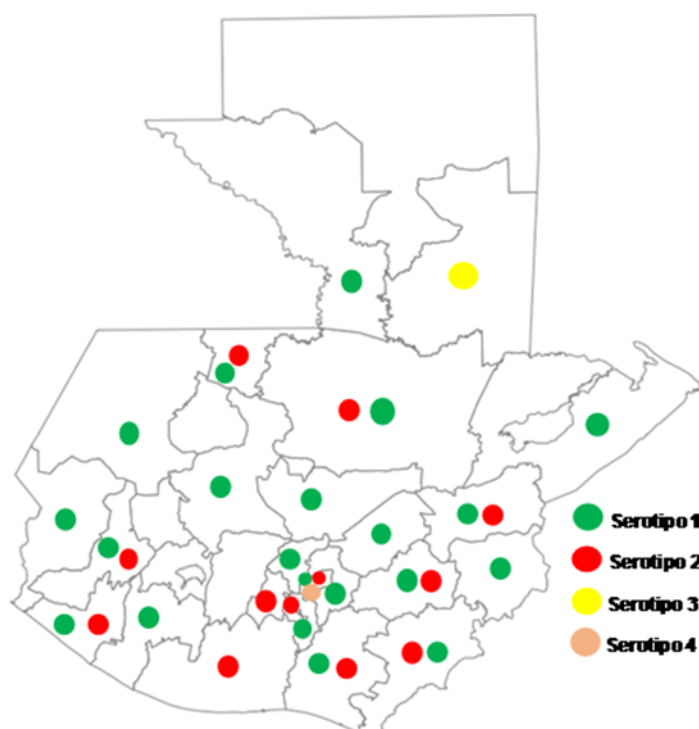


No ha habido variación en cuanto a la circulación de los serotipos, por área de salud.

El serotipo 1 está circulando en 21 áreas de salud, el serotipo 2, en 12 áreas de salud y el serotipo 3 y 4 circulando en una sola área.

**Figura 4**

**Dengue**  
**Serotipos en circulación por áreas de salud.**  
**a la semana epidemiológica 28**



1. Santa Rosa
2. Guatemala Central
3. Baja Verapaz
4. Guatemala Sur
5. San Marcos
6. Quetzaltenango
7. Suchitepéquez
8. Chiquimula
9. Guatemala Nor-Oriente
10. Jalapa
11. El Progreso
12. Huehuetenango
13. Ixcán
14. Alta Verapaz
15. Guatemala Nor-Occidente
16. Izabal
17. Jutiapa
18. Petén suroccidental
19. Quiché
20. Retalhuleu
21. Zacapa

Fuente: Elaboración propia con datos del LNS

Seis son las áreas de salud que presentaron casos con coinfección Dengue-Zika: Suchitepéquez, Guatemala central, Santa Rosa, Quiché, Guatemala nororiente y Guatemala sur. Mientras que cuatro áreas presentaron coinfección de Dengue y Chikungunya: Quiché, Alta Verapaz, Santa Rosa y Jutiapa. Todas las áreas aportaron un caso cada una con ambas coinfecciones.



**Tabla 4**

**Coinfección arbovirus por Área de Salud,  
Semana epidemiológica No. 28  
Guatemala – 2016**

Dengue - Zika		Dengue - Chikungunya	
Área de Salud	No. casos	Área de Salud	No. casos
Suchitepequez	1	Quiche	1
Guatemala Central	1	Alta Verapaz	1
Santa Rosa	1	Santa Rosa	1
Quiche	1	Jutiapa	1
Guatemala Nor Oriente	1		
Guatemala Sur	1	<b>Total</b>	<b>4</b>
<b>Total</b>	<b>6</b>		

Fuente: Elaboración propia con datos de LNS

Se confirman 6 casos de Dengue Grave a la semana 28, en cuatro áreas de salud, Santa Rosa, Izabal, Quetzaltenango y Escuintla de un total de 23 lo que constituye un 26% del total de casos sospechosos, siendo el Área de Salud de Santa Rosa el que mayor número de casos sospechosos ha registrado a la fecha.

**Tabla 5**

**Dengue Hemorrágico**  
**Casos sospechosos y confirmados acumulados, por Área de Salud**  
**a la semana epidemiológica No. 28**  
**Guatemala - 2016**

Área de Salud	Casos sospechosos	Casos Confirmados
Santa Rosa	13	2
Sacatepéquez	2	0
San Marcos	2	0
Izabal	2	2
Guatemala Sur	1	0
Escuintla	1	1
Quetzaltenango	1	1
Zacapa	1	0
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>6</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de SIGSA y reporte de las áreas de salud



## Chikungunya

### Situación epidemiológica a la semana 17

### Guatemala, país 2016

Para el periodo analizado, se observa una disminución del 82,6% de casos acumulados, con respecto al mismo periodo del año 2015. Doce Áreas de Salud están situadas por arriba de la tasa nacional.

**Tabla 1**

Área de Salud	2015		Casos Nuevos de la SE 28	2016	
	Casos	Tasas		Casos	Tasas
Santa Rosa	2615	697.3	0	445	118.7
Chiquimula	766	188.5	6	213	52.4
Quetzaltenango	2031	235.2	6	368	42.6
Petén Sur Oriental	655	266.0	3	94	38.2
Zacapa	1372	579.9	0	80	33.8
Izabal	696	152.6	1	144	31.6
Guatemala Nor Occidente	99	12.0	0	195	23.7
Jutiapa	969	205.2	0	95	20.1
San Marcos	1085	96.7	0	211	18.8
Guatemala Central	417	41.9	4	180	18.1
El Progreso	374	220.9	0	30	17.7
Escuintla	524	68.8	1	130	17.1
Guatemala Sur	710	69.0	3	165	16.0
Petén Norte	836	365.3	0	34	14.9
Guatemala Nor Oriente	237	46.6	6	68	13.4
Retalhuleu	984	295.7	3	35	10.5
Suchitepéquez	451	79.3	0	56	9.8
Sacatepéquez	8	2.3	0	23	6.7
Baja Verapaz	9	3.0	0	16	5.3
Alta Verapaz	605	48.1	4	65	5.2
Jalapa	14	3.9	0	14	3.9
Huehuetenango	16	1.3	0	35	2.8
Petén Sur Occidental	22	8.4	0	5	1.9
Sololá	5	1.0	1	5	1.0
Chimaltenango	13	1.9	0	2	0.3
El Quiché	3	0.4	0	1	0.1
Ixcán	31	28.1	0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>15547</b>	<b>96.1</b>	<b>38</b>	<b>2709</b>	<b>16.7</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de SIGSA

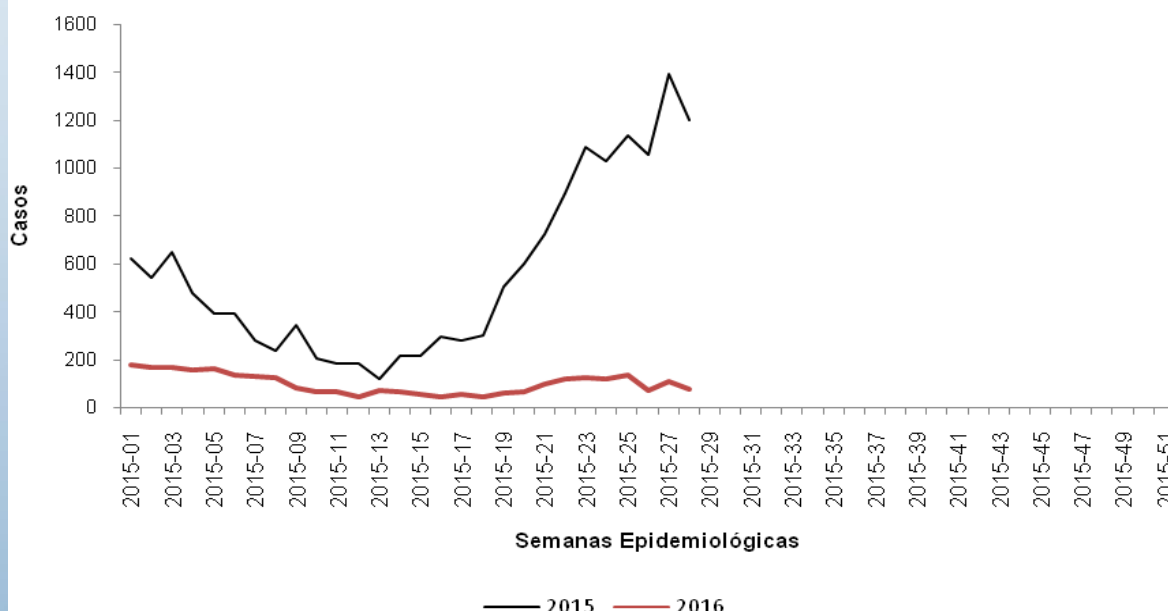
\*Tasas por 100,000 habitantes



Los casos registrados y acumulados de Chikungunya en el 2016 y reportados en el país a la semana epidemiológica 28, fueron de 2709, con una tasa a nivel país de  $16,7 \times 100,000$  hb. Se evidencia un descenso considerable de los casos en 82,57% (15547/2709) comparándolo con el 2015. Para la semana epidemiológica 28 se reportan 38 casos nuevos, observándose una disminución durante esta semana del 96,83% (1199/38). Doce áreas de salud (12/29) reportan el 80% del total de casos registrados (2242 casos)

Gráfico 1

**Chikungunya**  
**Curva comparativa de casos**  
**hasta semana epidemiológica 28**  
**Guatemala, 2016**



Fuente: SIGSA 18

Los casos de Chikungunya reportados a la semana 28 han disminuido en un 82,87% en comparación con el 2015 y esta disminución de casos puede estar relacionada con la disminución en la cantidad de susceptibles y con las medidas de prevención implementadas por los servicios de salud, así como, la notificación no oportuna (66%) de los servicios. (Gráficos 3 y 4)

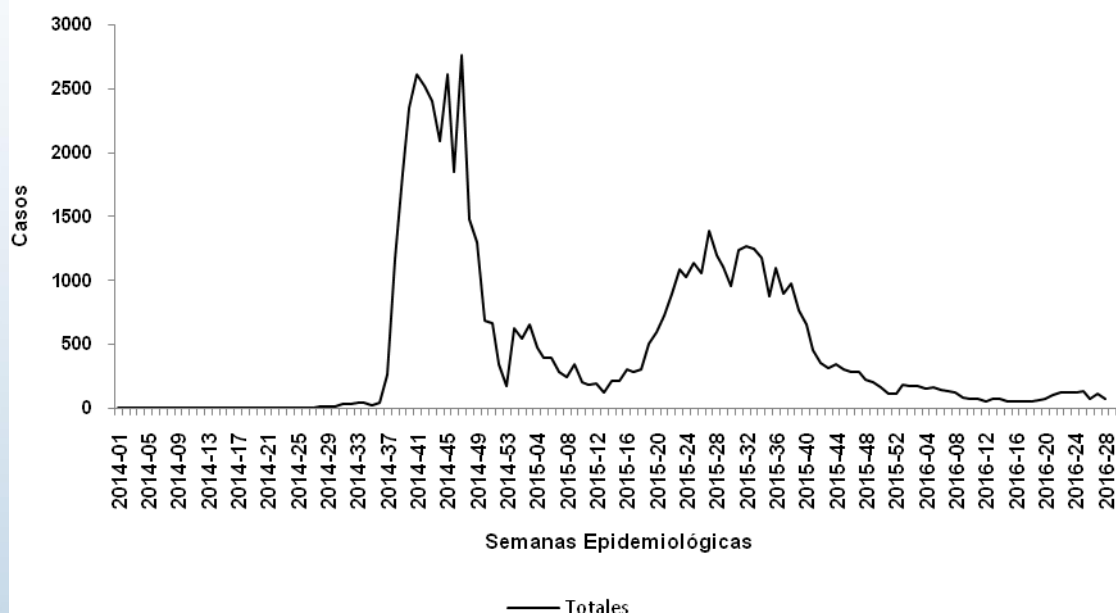


## Gráfico 2

### Chikungunya

#### Series y Tendencias

Entre la semana 1 del año 2014 a la semana 28 del año 2016



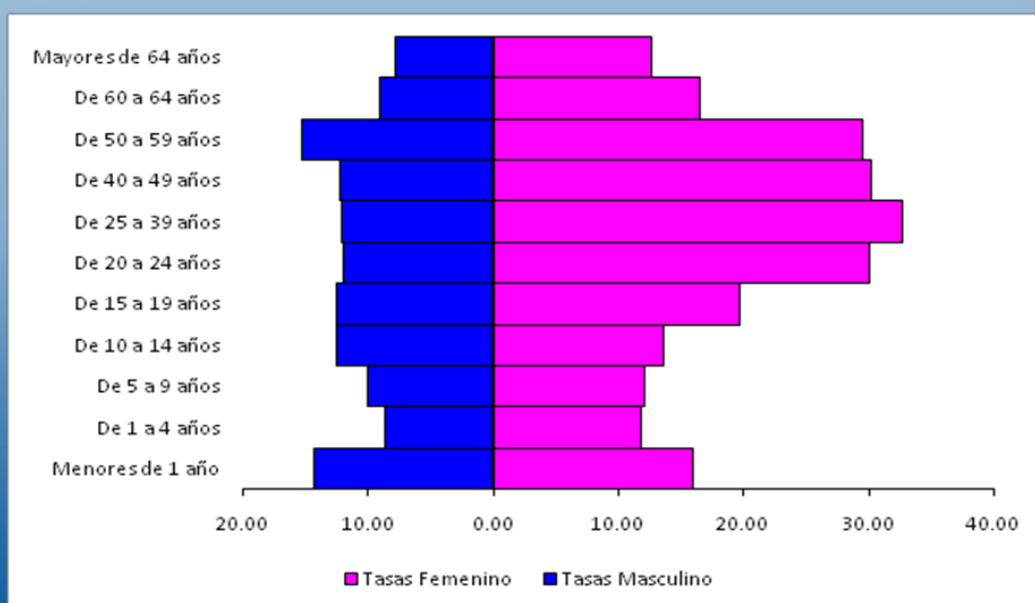
En Chikungunya, todos los grupos edad están en riesgo; se observa que los grupos de 20 a 59 años son los que más evidencian riesgo, sin embargo es el grupo de 25 a 39 años para el sexo femenino es donde se refleja la mayor incidencia. Hay incremento en la notificación de casos de un 49% (942/1861) en el sexo femenino con respecto al masculino.

## Gráfico 3

### CHIKUNGUNYA, TASAS POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO

#### A LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 28

#### GUATEMALA - 2016

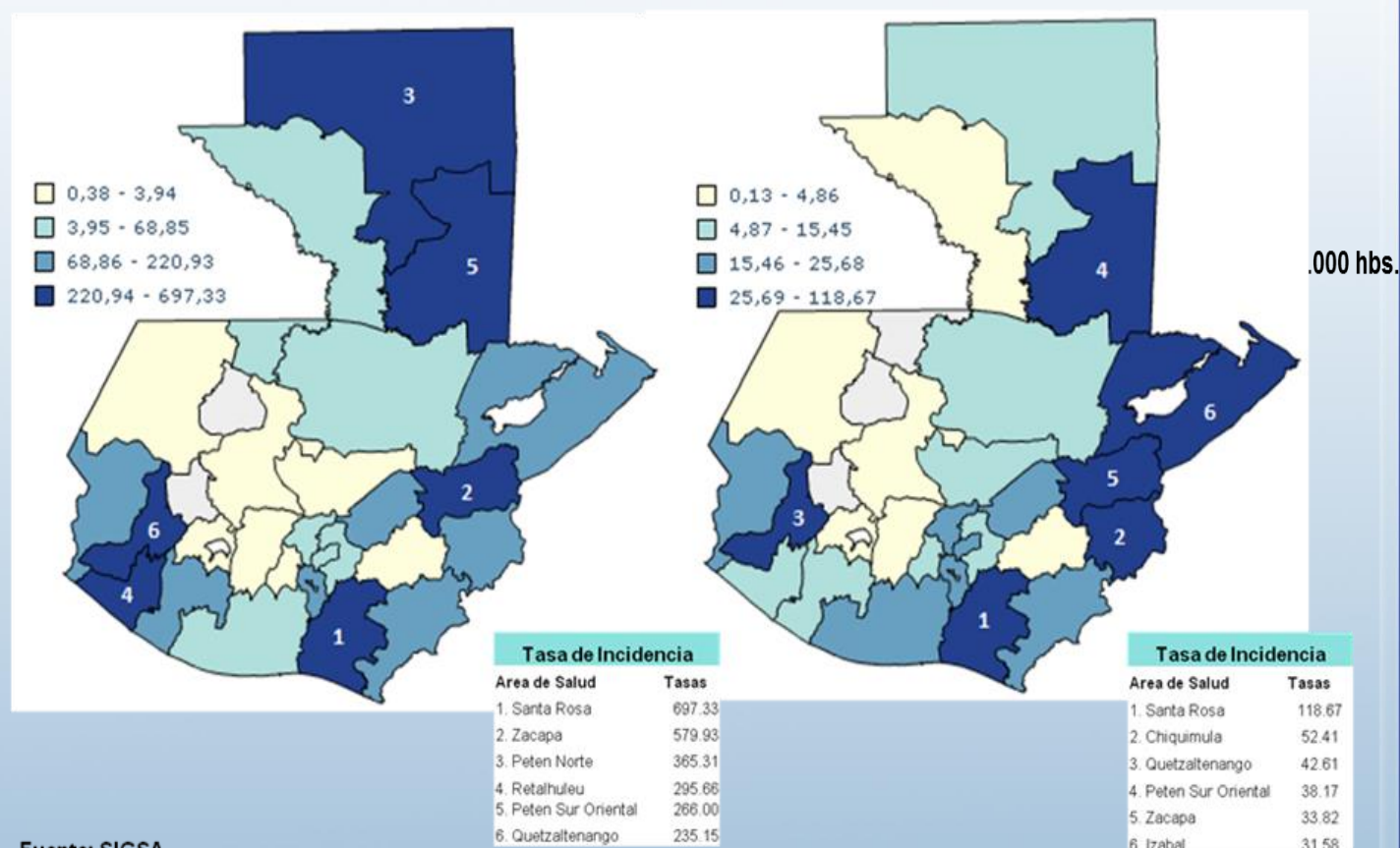


Fuente: SIGSA





**Chikungunya, tasa por área de salud, comparativos  
semana epidemiológica No. 28  
Guatemala 2015 – 2016**



Fuente: SIGSA

Las tasas de incidencia de Chikungunya por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en las semanas epidemiológicas 1 – 28 del año 2016, se logra identificar que las áreas de salud que aparecen como las de mayor riesgo son Santa Rosa, Chiquimula, Quetzaltenango, Peten suroriente, Zacapa e Izabal, con un rango de tasas entre 0.13 y 118,67.

En el año 2015 las áreas de salud que persistieron con incidencia alta son Santa Rosa, Zacapa, Petén Norte, Retalhuleu, Peten suroriente y Quetzaltenango.



**Tabla 2**

**Chikungunya, muestras procesadas/confirmados y % de positividad  
por área de salud  
hasta la semana epidemiológica numero 28  
Guatemala - 2016**

Área de Salud	Muestras procesadas	Casos confirmados	% de Positividad
Guatemala Central	195	6	3.1
Huehuetenango	116	7	6.0
San Marcos	107	5	4.7
Suchitepéquez	95	6	6.3
Quetzaltenango	92	8	8.7
Guatemala Sur	82	2	2.4
Alta Verapaz	74	8	10.8
Santa Rosa	67	5	7.5
Escuintla	63	2	3.2
Quiché	59	1	1.7
Jalapa	51	10	19.6
Jutiapa	41	2	4.9
Zacapa	32	4	12.5
Chiquimula	27	0	0.0
Petén Sur Oriental	25	1	4.0
Chimaltenango	24	6	25.0
El Progreso	22	0	0.0
Baja Verapaz	21	2	9.5
Guatemala Nor Oriente	20	0	0.0
Guatemala Nor Occidente	16	0	0.0
Ixcán	15	1	6.7
Retalhuleu	15	0	0.0
Sacatepéquez	14	3	21.4
Izabal	6	0	0.0
Petén Norte	6	0	0.0
Petén Sur Occidental	6	0	0.0
Sololá	3	0	0.0
Ixil	1	0	0.0
<b>Total</b>	<b>1295</b>	<b>79</b>	<b>6.1</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de LNS

De las 1295 muestras sospechosas a Chikungunya enviadas al Laboratorio nacional de salud, 79 han sido positivas, dando un 6% de índice de positividad a la enfermedad. Entre las áreas de salud con mayor índice de positividad tenemos a Chimaltenango, Sacatepéquez, Jalapa, Zacapa y Alta Verapaz.



## Zika

El acumulado de casos reportados de Zika hasta la semana 28 del año 2016 son 2133. A la fecha se ha detectado Zika en el 93% (27/29) de las áreas de salud, siendo Zacapa, Santa Rosa, Chiquimula, El Progreso, Quetzaltenango, Jalapa, peten Suroriente, Suchitepéquez, Retalhuleu, Guatemala central y Jutiapa las once áreas con tasas por arriba de la tasa nacional (13,20x100,000 hb). Se reportan 55 nuevos casos para la semana 28

**Tabla 1**

**Zika, casos y tasas acumulados por área de salud Semana  
epidemiológica numero 28  
Guatemala, 2015 – 2016**

Área de Salud	Casos Nuevos de la SE 28	2016	
		Casos	Tasas
Zacapa	0	235	99.3
Santa Rosa	0	361	96.3
Chiquimula	8	228	56.1
El Progreso	8	59	34.9
Quetzaltenango	4	270	31.3
Jalapa	7	111	31.2
Petén Sur Oriental	2	61	24.8
Suchitepéquez	0	130	22.9
Retalhuleu	1	49	14.7
Guatemala Central	3	139	14.0
Jutiapa	0	65	13.8
Izabal	0	50	11.0
Escuintla	0	77	10.1
Ixcán	0	10	9.1
Guatemala Nor Occidente	0	63	7.7
Petén Norte	0	16	7.0
Guatemala Nor Oriente	1	28	5.5
San Marcos	0	57	5.1
Guatemala Sur	2	52	5.1
Petén Sur Occidental	0	10	3.8
El Quiché	9	19	2.4
Baja Verapaz	0	7	2.3
Chimaltenango	2	9	1.3
Huehuetenango	6	15	1.2
Sacatepéquez	0	4	1.2
Sololá	1	5	1.0
Alta Verapaz	1	3	0.2
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>2133</b>	<b>13.2</b>

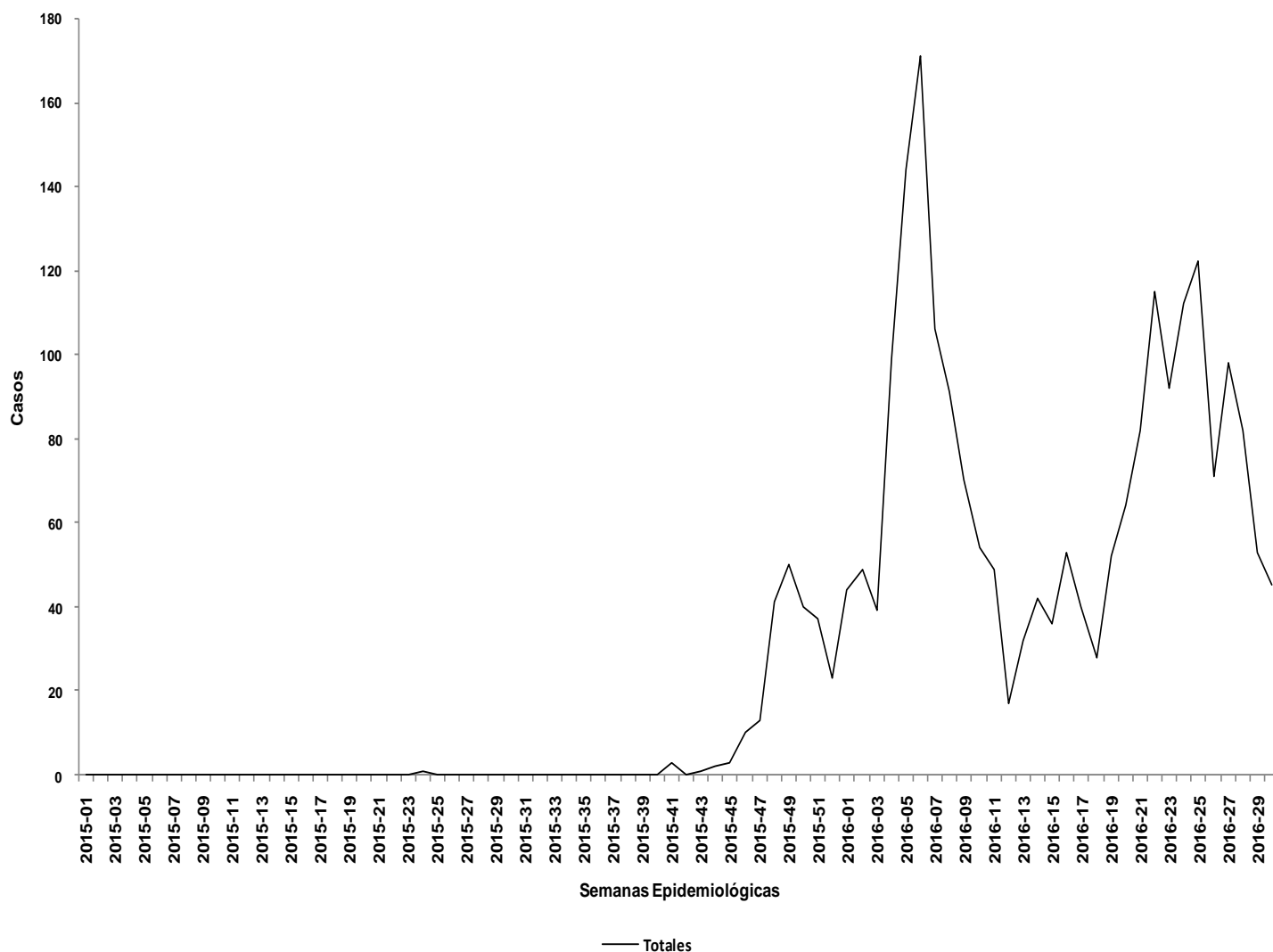
Fuente: SIGSA

\*Tasas por 100,000 habitantes



Grafica 1

**ZIKA**  
**Tendencia en el tiempo**  
**Entre la semana 1 del año 2015 a la semana 28 del año 2016**



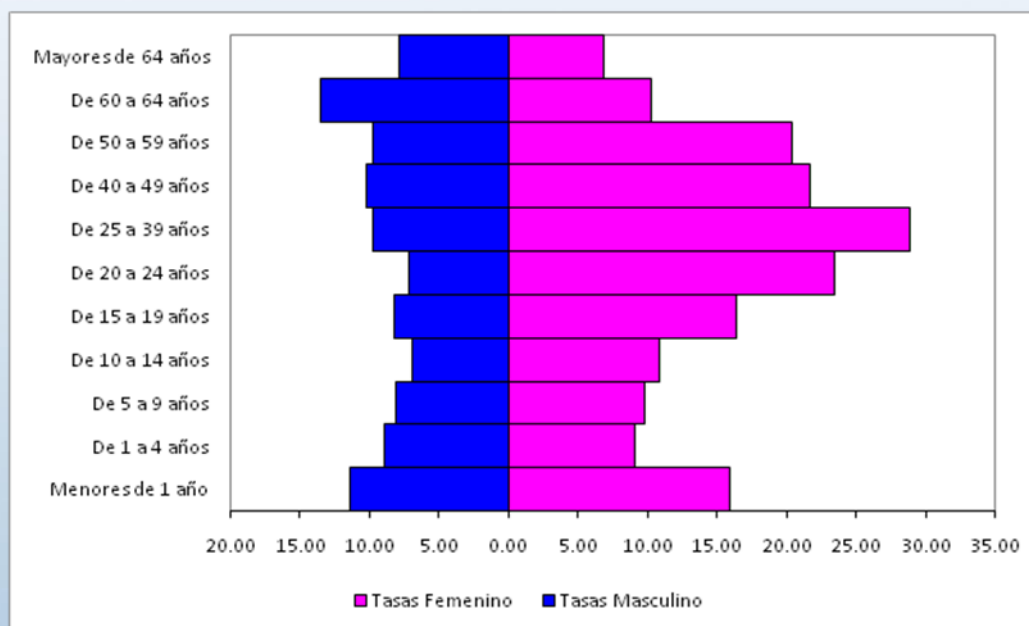
Fuente: SIGSA

La tendencia de la enfermedad del Zika desde su aparecimiento entre octubre y noviembre del 2015 en el país, ha sido hacia el incremento (desde la semana 24 y 41/2015), manteniendo la tendencia al incremento y con un fuerte repunte a partir de la semana 5 a la 7 del presente año. Luego se tuvo descenso sostenido desde la semana 7 a la 12. De allí la tendencia al aumento se ha mantenido de forma gradual.



Grafica 2

**Zika, tasas por grupos de edad y sexo  
semana epidemiológica 28  
Guatemala - 2016**



Fuente: SIGSA

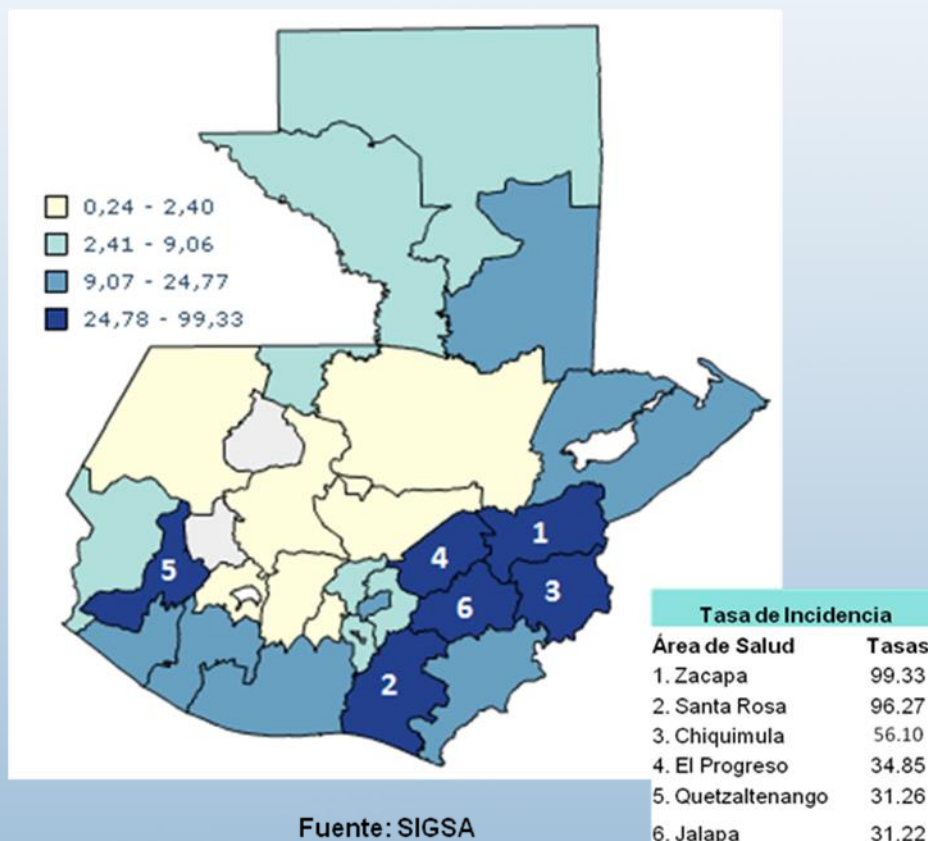
Con la enfermedad del Zika todos los grupos edad se encuentran en riesgo, sin embargo el grupo de 20 a 59 años en el sexo femenino es donde se observa el mayor riesgo. Hay incremento del 53% en el reporte de casos (699/1480) en mujeres respecto a los hombres. Es el mismo comportamiento observado en el caso de Chikungunya, debido a que es el mismo vector el transmisor de ambas enfermedades.





Figura 1

**Zika, tasa de incidencia por área de salud  
semana epidemiológica No. 28  
Guatemala – 2016**



Según el mapa de incidencias, las áreas de salud ponderadas en el cuartil más alto son: Zacapa, Santa Rosa, Chiquimula, El Progreso, Quetzaltenango y Jalapa. La tasa por 100,00 habitantes oscila entre 0.24 a 99,33.

El numero de muestras enviadas sospechosas por Zika al laboratorio nacional de salud hacen un total de 1887, de las cuales 406 muestras son positivas, dando un 21,5% de índice de positividad a la enfermedad.



Tabla 2

**Zika muestras procesadas/confirmados y % de positividad  
por área de salud  
hasta la semana epidemiológica numero 28  
Guatemala - 2016**

Área de Salud	Muestras procesadas	Casos confirmados	% de Positividad
Guatemala Central	167	39	23.4
Suchitepéquez	162	51	31.5
Santa Rosa	146	36	24.7
Quetzaltenango	140	29	20.7
San Marcos	132	31	23.5
Jalapa	112	13	11.6
Guatemala Sur	105	19	18.1
Chiquimula	103	33	32.0
Escuintla	99	17	17.2
Baja Verapaz	96	22	22.9
Huehuetenango	87	3	3.4
Zacapa	85	16	18.8
Jutiapa	70	14	20.0
Quiché	50	7	14.0
Petén Sur Oriental	48	4	8.3
Alta Verapaz	45	8	17.8
Retalhuleu	38	16	42.1
El Progreso	37	8	21.6
Ixcán	37	6	16.2
Guatemala Nor Occidente	25	8	32.0
Guatemala Nor Oriente	25	10	40.0
Sacatepéquez	22	4	18.2
Petén Norte	20	4	20.0
Petén Sur Occidental	18	6	33.3
Chimaltenango	6	0	0.0
Sololá	5	0	0.0
Izabal	4	1	25.0
Ixil	2	1	50.0
Totonicapán	1	0	0.0
<b>Total</b>	<b>1887</b>	<b>406</b>	<b>21.5</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de LNS



**Embarazadas, sospechosas y confirmadas a Zika  
hasta la semana epidemiológica 28  
Guatemala – 2016**

Areas de Salud	Sospechosas a Zika	Positivas	Embarazos resueltos	Numero de Recién nacidos
Guatemala Central	84	26	6	6
Baja Verapaz	43	16	4	4
Suchitepequez	37	16	7	8*
Santa Rosa	32	13	2	2
Zacapa	30	9	5	5
Quetzaltenango	27	11	7	7
Escuintla	26	2	2	2
Jutiapa	18	4	2	2
Guatemala Sur	17	3	0	0
Chiquimula	12	4	3	3
Guatemala Noroccidente	11	4	0	0
Huehuetenango	9	2	0	0
Sacatepequez	9	1	0	0
San Marcos	9	3	0	0
Retalhueleu	8	5	3	3
Peten Norte	7	2	0	0
Progreso	7	4	1	1
Alta Verapaz	6	1	0	0
Guatemala Nororiente	5	3	0	0
Jalapa	5	1	0	0
Quiche	5	0	0	0
Peten Sur	4	1	0	0
Ixcán	3	0	0	0
Peten Oriental	3	1	0	0
Solola	1	0	0	0
<b>Total</b>	<b>418</b>	<b>132</b>	<b>42</b>	<b>43</b>

Fuente: Elaboración propia con datos de LNS



Tabla 4

**RN, hijos de madres sospechosas a Zika por área salud  
hasta la semana epidemiológica numero 28  
Guatemala – 2016**

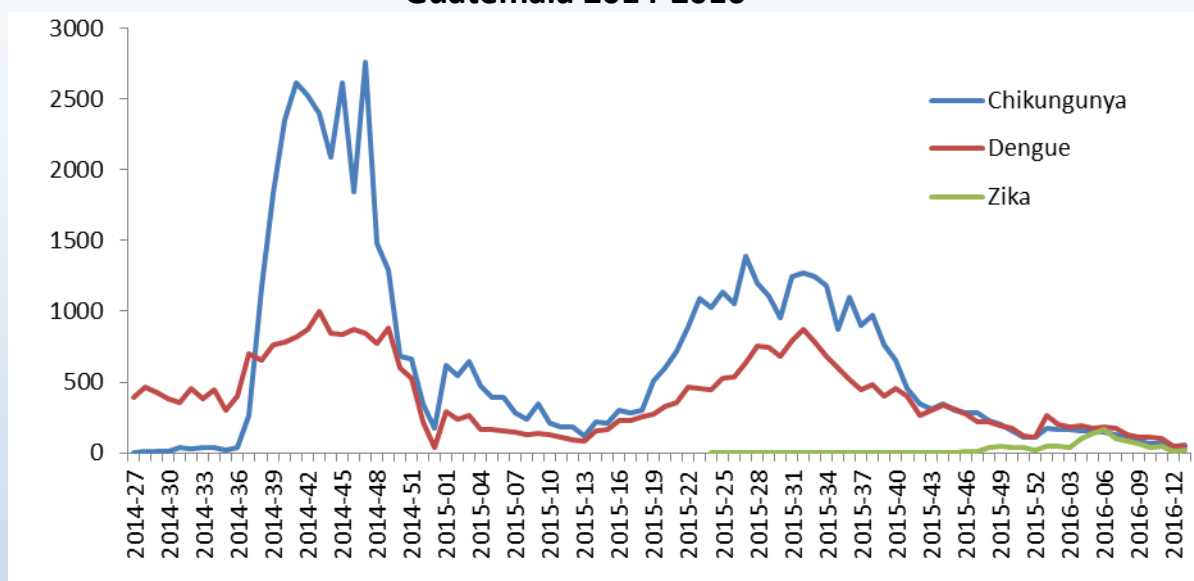
Área de Salud	Resultado de laboratorio		Estado Actual RN		Diagnostico
	+	-	Vivo	Muerto	
Suchitepéquez	0	3	2	1	Microcefalia
Escuintla	0	3	3	0	Microcefalia
Zacapa	0	3	3	0	Microcefalia
Guatemala Central	1	1	1	1	Microcefalia
Jutiapa	0	2	1	1	Microcefalia
Guatemala Nor Occidente	0	1	1	0	Microcefalia
Santa Rosa	0	1	1	0	Microcefalia
Total	1	14	12	3	- - -

Fuente: Elaboración propia, con datos de LNS

Un total de 418 embarazadas se han monitorizado en todo el país y que han presentado sintomatología de la enfermedad y a quienes se les ha tomado muestra hemática y enviada al laboratorio nacional de referencia. De estas 132 embarazadas han salido positivas para un índice de positividad a la enfermedad. Cuarenta y dos embarazos han sido resueltos, con un total de 42 recién nacidos (un parto gemelar) normales y uno con microcefalia, según reportados en la base de datos.



### Tendencia de casos de Dengue, Chikungunya y Zika Guatemala 2014-2016



Historia: En la semana 27 del 2014 aparece el primer caso de Chikungunya, observándose ocho semanas después un importantes incremento de casos, debido a 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.

El Zika, presenta su primer caso en la semana 46 del 2015, a partir de la semana 2 del 2016, en el país se espera un aumento importante en los casos de Zika, como consecuencia del clima, en el que se esperan abundante lluvia, que favorece las condiciones ambientales para la reproducción del vector. Estas mismas condiciones son las requeridas para la elevación de casos en el Dengue y la Chikungunya.

Las mujeres embarazadas tienen el riesgo de poder infectarse con el virus del Zika, la principal manera en que las mujeres embarazadas se infectan con el virus, es a través de la picadura de un mosquito infectado. Este virus puede ser transmitido por un hombre a sus parejas sexuales. Una mujer embarazada puede transmitir el virus del Zika a su feto durante el embarazo o en el parto. Desde el apareamiento de los primeros casos y el tornarse en epidemia se observó que posiblemente podría existir una relación entre el Zika y la microcefalia, por lo que equipos de





investigadores de todo el mundo comenzaron a estudiar la relación entre el Zika durante el embarazo y la microcefalia. En un artículo reciente, los científicos del CDC de Atlanta anunciaron que ya existe suficiente evidencia para concluir que la infección por el virus del Zika durante el embarazo puede causar microcefalia y otros defectos graves en el cerebro del feto y que se ha asociado a problemas en neonatos, defectos oculares, pérdida de audición y trastornos de crecimiento. Los científicos siguen estudiando el alcance total de otros posibles problemas de salud que podría causar la infección por el virus del Zika durante el embarazo.

En Guatemala se lleva estricta vigilancia de la embarazada en general y especialmente aquella que ha enfermado por Zika. A nivel nacional se llevan en control 418 embarazadas distribuidas en todas las áreas de salud siendo once áreas de salud que aportan el 81% del total de casos (337), estas áreas son Guatemala central (84 casos), Baja Verapaz (43 casos), Suchitepéquez (37 casos), Santa Rosa (32 casos), Zacapa (30 casos), Quezaltenango (27 casos), Escuintla (26 casos), Jutiapa (18 casos), Guatemala Sur (17 casos), Chiquimula (12 casos) y Guatemala Noroccidente (11 casos) .



## Conclusiones:

- Dengue, evento transmitido por vector que presenta mayor incidencia a nivel general
- Se han confirmado 6 casos de dengue grave.
- El número de casos para los 3 eventos, evidencia leve incremento, durante las últimas semanas, en un comportamiento similar.
- El grupo de mayor riesgo son las mujeres comprendidas entre las edades de 20 a 49 años, para las tres arbovirosis.
- Se ha identificado la circulación de los cuatro serotipos por laboratorio, pero en ningún área de salud, las 4 juntas.
- Se reportan a la fecha 12 casos de microcefalia, de madres sospechosas con Zika.
- 2 casos con afección neurológica asociada a infección por Zika (pendientes de ser confirmados)
- El número de embarazadas reportadas para a la fecha, es al aumento.
- **Santa Rosa**, es el área de mayor complejidad, de acuerdo a la siguiente situación:
  - Dengue: El 18.8 % de sus muestras positivas, más de un serotipo circulando, coinfección con Zika y Chikungunya, 13 de los 23 casos sospechosos a dengue grave, de ellos 2 confirmados y es el área de mayor tasa en el país (13.2 x 100 000 habitantes)
  - Chikungunya: La mayor tasa del país con 118.7 x 100 000 habitantes.
  - Zika: Es la segunda de mayor tasa en el país 96.3 x 100 000 habitantes, tiene el 24.5 % de sus muestras positivas, de las 32 embarazadas sospechosas a Zika 13 positivas, el 40.6 %.



## Recomendaciones:

- Fortalecer las acciones de la gestión integrada contra el vector transmisor del dengue, chikungunya y Zika
  - Implementación de plan de abordaje integrado
  - Acompañamiento a las áreas de salud
- Seguimiento casos de embarazadas con diagnóstico confirmado por Zika.
- Fortalecimiento de la vigilancia de las complicaciones causada por el Virus Zika y Dengue Grave.
- Dar cumplimiento a las recomendaciones para los diferentes componentes evaluados por la comisión Internacional del Zika, con base a los resultados a nivel País.
- Verificar el cumplimiento de las recomendaciones según hallazgos en las cinco Áreas de Salud priorizadas supervisadas.