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

Semana Epidemiológica, del 16 al 22 de abril 2017

País: Guatemala

% de unidades notificadoras: 85.44% (1793/1532)

% de Áreas que notificaron oportunamente: 97% (28/29)

Áreas de Salud que no informaron oportunamente: Sacatepéquez

Participantes	Cargo			
Dra. Judith García	Jefe Departamento de Epidemiologia			
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica			
Dr. Manuel Sagastume	Jefe estadísticas vitales			
Dra. Andrea Aldana	Epidemióloga 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

Cuadro 1

Resumen de eventos relevantes de vigilancia epidemiológica a la semana 16,

Guatemala 2017*

Guatemala 2017									
Evento	Área	Casos	Tasa**	Municipio	Casos	Tasa**			
Dengue Tasa País 2016: 13.45	Sacatepéquez	76	21,32	Antigua G.	75	161,19			
Tasa país 2017: 4.23	Santa Rosa	71	18,18	Pueblo Nuevo Viñas	17	61,61			
Decremento de casos 68% (2227/716)	Zacapa	33	13,48	Cabañas	11	94,56			
00/0 (222//120/	Guatemala Central	116	11,66	Guatemala	116	11,66			
Chikungunya	Santa Rosa	15	3,84	Pueblo Nuevo Viñas	10	36,24			
Tasa País 2016: 10,61 Tasa País 2017: 0,86	Guatemala Central	25	2,51	Guatemala	25	2,51			
Decremento de casos 92% (1757/145)	Izabal	11	2,30	Los Amates	5	7,53			
	Quetzaltenango	20	2,22	Flores Costa Cuca	7	21,83			
Zika Tasa país 2016: 6,79	Guatemala central	93	9,35	Guatemala	93	9,35			
Tasa país 2017: 1,10 Decremento de casos	Santa Rosa	21	5,38	Barberena	17	33.62			
83% (1124/187)	Chiquimula	13	3.05	Jocotan	10	14,85			

^{*} Eventos relevantes son lo que salen de lo esperado según el índice epidemiológico y los priorizados por país

Fuente: SIGSA

^{**}Tasa por 100,000 habitantes

Situación epidemiológica a la semana 16 Guatemala 2017

Cuadro 1

Dengue
Casos y Tasas Acumulados por Área de Salud*
Guatemala, 2016 - 2017, SE 1-16

	20	16	2017		
Área de Salud	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Sacatepéquez	292	83.46	76	21.32	
Santa Rosa	321	83.88	71	18.18	
Zacapa	24	9.97	33	13.48	
Guatemala Central	227	22.83	116	11.66	
Izabal	65	13.92	47	9.83	
Escuintla	276	35.54	64	8.09	
Quetzaltenango	165	18.69	50	5.54	
Petén Norte	41	17.32	12	4.91	
El Quiche	39	4.77	38	4.51	
Chiquimula	31	7.45	18	4.23	
Ixcán	9	7.85	5	4.21	
El Progreso	11	6.39	7	3.99	
Baja Verapaz	9	2.93	11	3.49	
Alta Verapaz	51	3.94	42	3.15	
Jalapa	18	4.93	11	2.93	
Guatemala Nor Occidente	92	11.05	24	2.85	
San Marcos	182	15.86	29	2.47	
Jutiapa	29	6.01	10	2.03	
Petén Sur Oriental	17	7.07	5	2.02	
Guatemala Sur	117	11.11	17	1.58	
Huehuetenango	55	4.23	13	0.98	
Sololá	23	4.55	5	0.96	
Retalhuleu	51	14.99	3	0.86	
Chimaltenango	13	1.85	6	0.83	
Petén Sur Occidental	14	4.94	2	0.68	
Suchitepéquez	44	7.56	1	0.17	
Guatemala Nor Oriente	11	2.11			
Total País	2227	13.45	716	4.23	

Fuente: SIGSA

Para el año 2017, se muestra un decremento del 68% de los casos de Dengue sin embargo, diez áreas de salud se encuentran por arriba de tasa país de 4,23. Los casos reportados durante la semana epidemiológica 16 suman 716. Sacatepéquez tiene cinco veces más riesgo comparado con la tasa total país. Es importante tomar en cuenta las medidas de control vectorial para disminuir los niveles de transmisión del vector en dicha área.

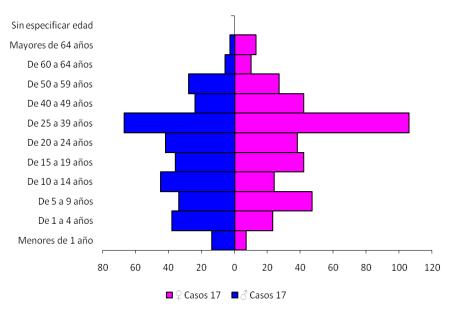
^{*} Tasa por 100,000 habitantes

Grafico 1

Dengue

Distribución por Grupos de Edad

Guatemala 2017 SE 1-16



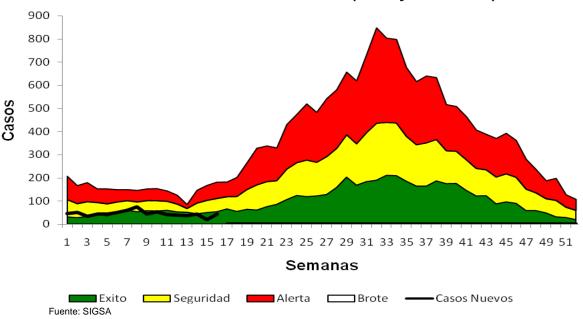
Se evidencia que el sexo femenino es el más afectado (53%) así también se encuentra con mayor riesgo el grupo de edad de 25 a 39 años (24%) del resto de grupos etarios.

Grafico 2

Corredor Endémico Dengue

Guatemala, 2017, SE 16

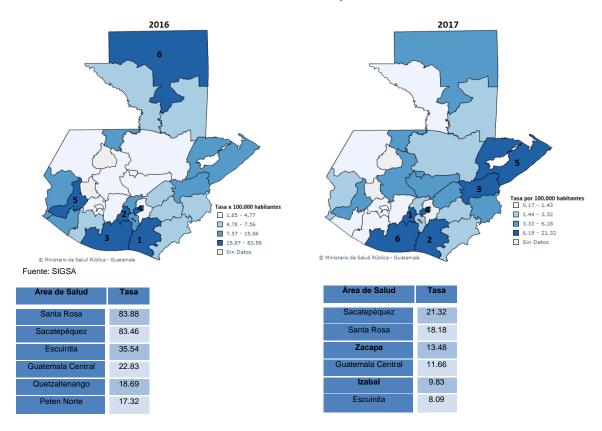
Históricos de 8 años: 2008 a 2016 (excluyendo 2014)



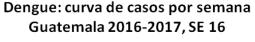
El corredor endémico semanal de dengue 2017, a la semana epidemiológica 16 se sitúa en zona de éxito.

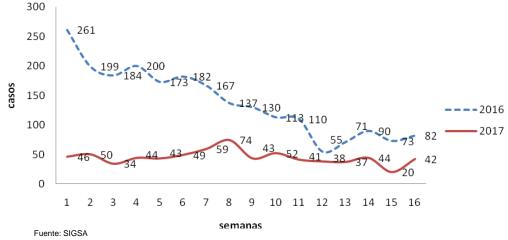
Mapa 1

Dengue, Tasa de incidencia acumulada por Área de salud
Guatemala 2017, S.E. 1-6



Las áreas de salud con mayor incidencia a la semana 16 del año 2017 son:, Santa Rosa, Sacatepéquez, Escuintla, Guatemala central, Quetzaltenango y Peten, así también para el año 2016 en el mismo periodo se encuentran las siguientes áreas con mayor riesgo de incidencia por dengue: Sacatepéquez, Santa Rosa, Zacapa, Guatemala central, Izabal y Escuintla.





Se ha observado una disminución de casos en el año 2017 comparado con el 2016, En las primeras semanas del año 2017 el reporte de casos se ha mantenido, sin embargo a partir de la semana 16 se espera un incremento, según el comportamiento histórico de la enfermedad.

Chikungunya Casos y Tasas Acumulados por Área de Salud* Guatemala, 2016 - 2017, SE 1-16

Cuadro 2

	2016		2017		
AREA DE SALUD	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Santa Rosa	306	79.96	15	3.84	
Guatemala Central	55	5.53	25	2.51	
Izabal	131	28.05	11	2.30	
Quetzaltenango	270	30.59	20	2.22	
Jalapa	17	4.65	6	1.60	
Escuintla	98	12.62	11	1.39	
Petén Sur Occidental	19	6.70	4	1.36	
Alta Verapaz	28	2.16	18	1.35	
Jutiapa	71	14.72	5	1.01	
Baja Verapaz	0		3	0.95	
Ixcán	0		1	0.84	
Guatemala Nor Occidente	102	12.26	7	0.83	
Zacapa	79	32.83	2	0.82	
Petén Sur Oriental	25	10.40	2	0.81	
Guatemala Nor Oriente	26	4.99	4	0.75	
Chiquimula	141	33.90	3	0.70	
Guatemala Sur	44	4.18	5	0.46	
Retalhuleu	35	10.29	1	0.29	
Suchitepéquez	53	9.10	1	0.17	
San Marcos	161	14.03	1	0.09	
El Progreso	29	16.84			
Sacatepéquez	17	4.86			
Chimaltenango	6	0.85			
Huehuetenango	10	0.77			
El Quiche	1	0.12			
Sololá	4	0.79			
Petén Norte	29	12.25			
Total País	1757	10.61	145	0.86	

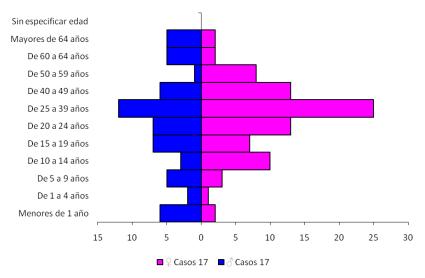
Fuente: SIGSA

Los casos acumulados de Chikungunya reportados en el país a la semana epidemiológica 16, en el año 2017 se presenta decremento de 91% (1757/145), en comparación con el 2016. Santa Rosa presenta 4 veces más riesgo comparado con la tasa Total País, son 10 áreas de salud las que se encuentran por arriba de tasa total país.

^{*} Tasa por 100000 habitantes

Grafico 3

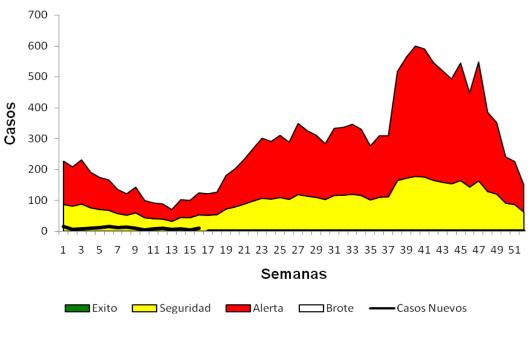
Chikungunya Distribución por Grupos de Edad Guatemala 2017 SE 1-16



Los grupos edad que se encuentran en mayor riesgo son los de 25 a 39 años (25%) y de 20 a 24 años (14%), el sexo femenino representa el 59% de los casos.

Grafico 4

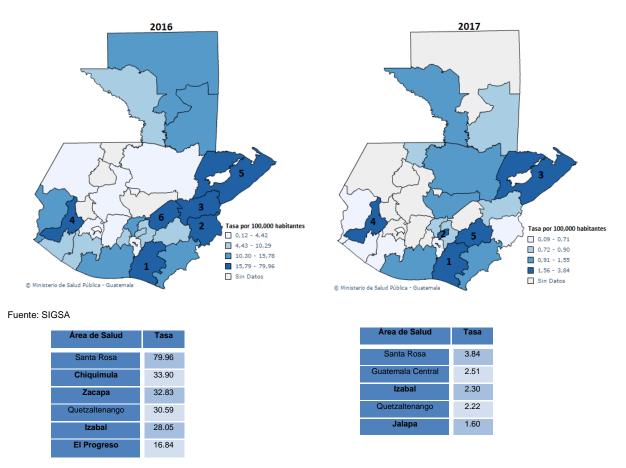
Corredor Endémico Chikungunya Guatemala 2017, SE 1-16 Históricos de 8 años: 2009 a 2016



Fuente: SIGSA

El corredor endémico semanal de Chikungunya 2017, a la semana epidemiológica 16 se sitúa en zona de seguridad.

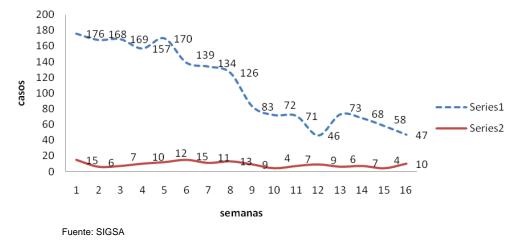
Mapa 2 Chikungunya, Tasa de incidencia acumulada por Área de salud Guatemala 2016-2017, S.E. 1-16



Para el año 2016 las áreas de salud afectadas son: Santa Rosa, Chiquimula, Zacapa Quetzaltenango, Izabal y El Progreso

Para el año 2017 las áreas de salud en riesgo son: Santa Rosa, Guatemala Central Izabal, Quetzaltenango y Jalapa

Chikungunya: curva de casos por semana Guatemala 2016-2017, SE 1-16



La curva de casos de Chikungunya a disminuido respecto al año 2016.

Cuadro 3

ZIKA
Casos y Tasas Acumulados por Área de Salud*
Guatemala, 2016 - 2017, SE 1-16

	20	16	2017		
AREA DE SALUD	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Guatemala Central	29	2.92	93	9.35	
Santa Rosa	184	48.08	21	5.38	
Chiquimula	77	18.51	13	3.05	
Escuintla	58	7.47	15	1.90	
Quetzaltenango	236	26.74	12	1.33	
El Quiche	5	0.61	9	1.07	
Izabal	38	8.14	4	0.84	
Petén Norte	13	5.49	2	0.82	
Guatemala Sur	9	0.85	8	0.74	
Baja Verapaz	3	0.98	2	0.63	
Jutiapa	46	9.54	3	0.61	
Petén Sur Oriental	21	8.74	1	0.40	
Retalhuleu	55	16.17	1	0.29	
Alta Verapaz	4	0.31	2	0.15	
Huehuetenango	2	0.15	1	0.08	
Guatemala Nor Oriente	14	2.69			
Guatemala Nor Occidente	9	1.08			
El Progreso	11	6.39			
Sacatepéquez	3	0.86			
Sololá	2	0.40			
San Marcos	54	4.71			
Suchitepéquez	71	12.20			
Jalapa	31	8.48			
Zacapa	135	56.10			
Petén Sur Occidental	8	2.82			
Ixcán	6	5.24			
Total PAIS	1124	6.79	187	1.10	

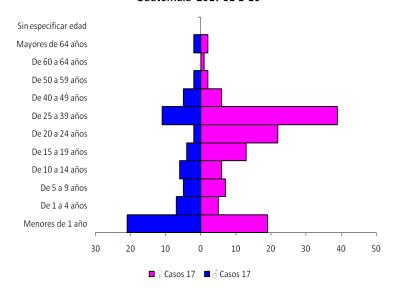
Fuente: SIGSA

Los casos acumulados de Zika reportados en el país a la semana epidemiológica dieciséis, hay decremento de 83,3% (1124/187), comparado con el 2016. Guatemala central presenta 8 veces más riesgo comparado con la tasa nacional, se reportan cinco áreas de salud por arriba del total país.

^{*} Tasa por 100000 habitantes

Grafico 5

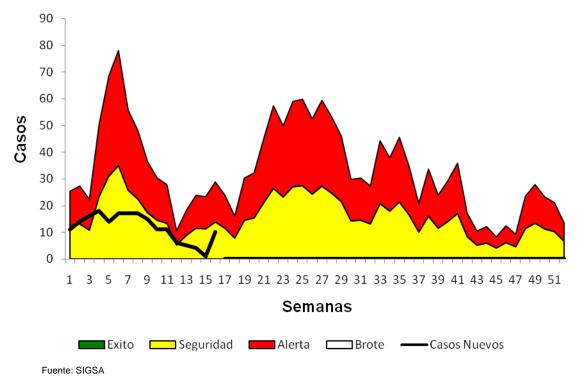
ZIKA Distribución por Grupos de Edad Guatemala 2017 SE 1-16



Del total de grupos, los de 25 a 39 años presentan mayor riesgo de Zika (26%) así también en menores de un año tiene 21% de casos. El sexo femenino es el que predomina en todos los de edad (65%)

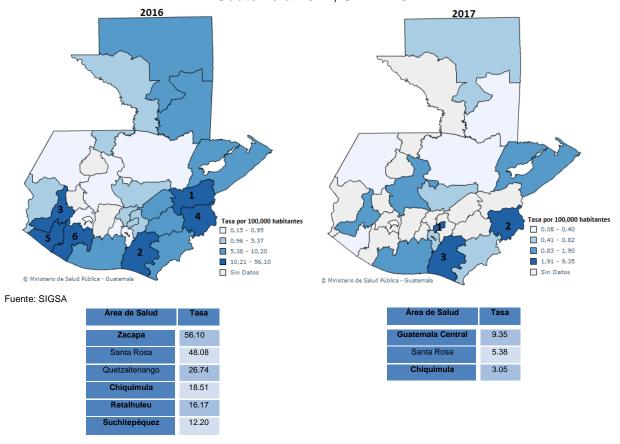
Grafico 6

Corredor Endémico de ZIKA Guatemala 2017, SE 1-16 Históricos de 8 años: 2009 a 2016



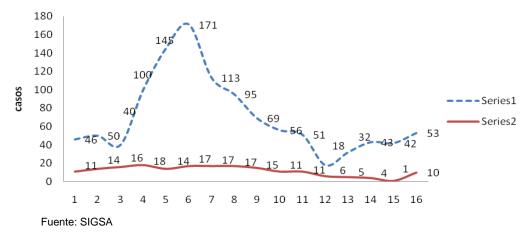
El corredor endémico semanal de Zika 2017, a la semana epidemiológica 16 se sitúa en zona de seguridad con tendencia al aumento de casos.

Mapa 3
Zika, Tasa de incidencia acumulada por Área de salud
Guatemala 2017, S.E. 1-16



La distribución geográfica de Zika durante la semana epidemiológica 16 para el año 2016 está representada por las siguientes áreas de Salud: Zacapa, Santa Rosa Quetzaltenango, Chiquimula, Retalhuleu y Suchitepéquez, así también para el año 2017 Guatemala Central, Santa Rosa y Chiquimula son las áreas que presenta una mayor tasa de incidencia.

Zika: curva de casos por semana Guatemala 2016-2017, SE 1-16



La curva de casos de Zika a disminuido para al año 2017 en comparación al año 2016.

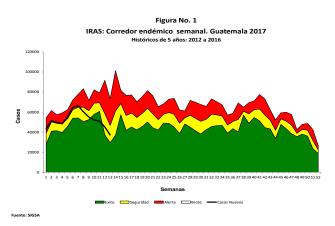
Conclusiones:

- Para las Enfermedades de Dengue, Chikungunya y Zika muestran tendencia a la disminución con relación a los casos reportados en el mismo periodo durante 2016.
- Santa Rosa y Guatemala Central y Sacatepéquez son las áreas de salud con más alto riesgo para Dengue, Chikungunya y Zika
- El sexo femenino presenta alto riesgo para: Dengue y Chikungunya, Zika.
- El grupo de edad más afectado es de 20 a 49 años para las enfermedades Zika, Dengue y Chikungunya.
- El comportamiento de Dengue reportado en la semana epidemiológica 1 a 16 se ubica en la zona de éxito en el corredor endémico.

Recomendaciones:

- Continuar con la promoción de medidas de protección personal para prevención de Dengue, Chikungunya y Zika enfatizando en medidas prevención y control de enfermedades transmitidas por vector.
- Fortalecer la Vigilancia Entomológica para el control o erradicación del vector trasmisor.
- Promover recomendaciones dirigidas a la población en riesgo enfocadas el sexo femenino principalmente en las mujeres que se encuentran en periodo de gestación.

Análisis Infecciones Respiratorias semana 16. Guatemala 2017 Vigilancia Epidemiológica



comportamiento Infecciones de las Respiratorias a las semana epidemiológica 16 de acuerdo al corredor epidemiológica encuentran en zona de seguridad, manteniendo una tendencia hacia el descenso de casos (Figura No.1), reportándose 859,116 casos con una tasa de incidencia de 5,074 por cien mil habitantes evidenciando una reducción de 2% en el número de casos comparado con el mismo periodo del año 2016 (859,116/879,337), (Cuadro No. 1)

Cuadro No. 1

Diecisiete Áreas de Salud sobrepasan la tasa de incidencia de país. Encontrándose en el mayor riesgo de incidencia de casos Peten Sur Occidente, Ixcan, Bajara Verapaz, Ixil, Jutiapa, Chiquimula y Sololá(Cuadro No.1).

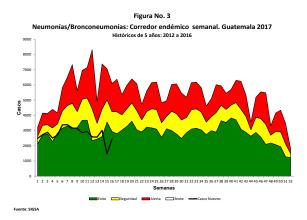
| RAS: casos y tasas por Áreas de Salud a la semana epidemiológica 16. | Guatemala 2016-2017 | Tasas | Casos |

IRAS: Tasa por grupo de edad hasta la semana epidemiológica 16, Guatemala 2017									
Mayores de 64 años									
De 60 a 64 años									
De 50 a 59 años									
De 40 a 49 años									
De 25 a 39 años									
De 20 a 24 años									
De 15 a 19 años									
De 10 a 14 años						_			
De 5 a 9 años						L_			
De 1 a 4 años									
Menores de 1 año									
40	000,00 3	000,00	20000,00	10000,00	0,00	10000,00	20000,00	30000,00	40000,00
				Femenino	Masculino				
Fuente: SIGSA									

Figura No. 2

A la presente semana del año 2017, los casos de Infecciones Respiratorias Agudas, se han reportado en ambos sexos. Por grupo de edad los menores de 5 años son los más afectados dentro de estos los menores de un año, (Figura 2).

Neumonías/Bronconeumonías (BNM)



Durante el año 2017, los casos de Neumonías/BNM, a la semana epidemiológica 16 se ha mantenido a zona de seguridad y éxito, mostrando una tendencia hacia el descenso de casos, (Figura No. 3).

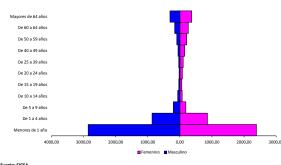
Hasta la presente semana se registraron 44.191 casos de Neumonía/BMN, evidenciando una disminución de 11% (44.191/49.866) respecto al mismo periodo del año 2016.

Cuadro No. 2 Neumonías y Bronconeumonías: caso y tasas por Áreas de Salud a la semana epidemiológica 16. Guatemala 2016-2017

La tasa de incidencia es de 261 por cien mil habitantes, dieciséis áreas de salud sobrepasan la tasa de país, siendo las áreas de salud de Chiquimula, Ixcan, Ixil, El Progreso, Alta Verapaz, Santa Rosa y Jalapa las que se encuentran en el estrato de mayor riesgo por incidencia de casos (cuadro No. 2).

Escuintia Petén Norte El Quiche Petén Sur Orie Huehuetenango 3957 304,23 3366 1076 1511 1449 Retalhuleu 316,34 236,79 Quetzaltenango 164,17 861 858 565 776 Jutiapa 157,5 Suchitepéquez Totonicapán 1106 189,98 166,07 Guatemala Central Guatemala Nor Oriente

Figura No. 4 Neumonía/BNM: Tasa por grupo de edad hasta la semana epidemiológica 16, Guatemala 2017



Por edad y sexo los menores de cinco años son el grupo de edad más afectado (especialmente los menores de un año, en ambos sexos.

Vigilancia Centinela. Guatemala 2016
Fuente: SIGSA

Flux ST

Flux H3N2

Flux H3N2

Flux H3N1

25

20

15

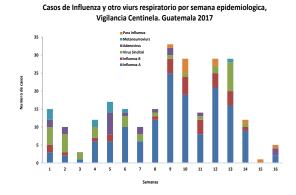
10

5

Semanss

Casos de Influenza A sub tipifiada por semana epidemiologica,

A través de la vigilancia centinela de Influenza se ha identificado la circulación de seis virus respiratorios, que han estado circulando en las primeras 16 semana del años 2017, siendo el virus de la Influenza el que se ha detectado en mayor número, presentándose el mayor incremento de casos en las semanas epidemiológicas 9 y 10.



Dentro de la vigilancia centinela, de los casos de Influenza los subtipos identificados que han estado circulando en este periodo son H1N1 pandémico que se presentó un caso en la semana epidemiológica 3 de área de salud Santa Rosa y H3N2 que es la cepa predominante en la circulación en todo el país y a nivel de la región.

Conclusiones:

- Las Infecciones Respiratorias Agudas y la Neumonías en general muestra una tendencia hacia el descenso de casos Los menores de cinco años son el grupo de edad más afectado
- Se ha detectado la circulación de seis virus respiratorios
 - Mayor numero Influenza A H3N2

Recomendaciones

Fortalecer las medidas de prevención y control de la Infecciones Respiratorias
 Agudas a nivel de la red de servicios de salud