

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

Semana Epidemiológica 06: del 7 al 13 de febrero de 2016

País: Guatemala

% de notificación por servicios de salud: 91.5% (1649/1803)

Fecha: 23/02/2016

Participantes	Cargo
Dra. Judith García	Jefa de departamento
Dra. Lorena Gobern	Coordinadora Vigilancia epidemiológica
Dr. Moises Mayen	Coordinador Desarrollo
Dra. Elisa Juárez	Epidemióloga responsable del análisis.

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 06, Guatemala 2016.*

Evento	Área	Casos	Tasa*	Municipio	Casos	Tasa*
Dengue Tasa País 2015 – 7.9 2016 – 6.0 Disminución de casos acumulados 24.1 % (1285/975)	Santa Rosa	139	37.1	Cuilapa	77	170.10
	Sacatepéquez	109	31.8	Antigua Guatemala	79	171.20
	Escuintla	145	19.1	Tiquisate	37	61.11
Chikungunya Tasa País 2015 – 19.0 2016 – 5.9 Disminución de casos acumulados 72.3% (3073/850)	Santa Rosa	131	34.93	Pueblo Nuevo Viñas	45	170.86
	Zacapa	65	27.47	Gualán	43	103.80
	Chiquimula	76	18.70	San Juan La Ermita	15	106.83
Zika Tasa País 2016 – 2.8 Total de casos – 445	Zacapa	104	43.96	Gualán	59	142.42
	Quetzaltenango	159	18.41	Coatepeque	106	74.03
	Santa Rosa	27	7.20	Barberena	14	28.84

Fuente: SIGSA

Tasa por 100,000 habitantes.

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

**Tasa por 100 000 hab

Dengue, situación epidemiológica a la semana 06

Guatemala 2016

Los casos acumulados de Dengue en el país de la semana epidemiológica de la 1 a la 06 del período 2016, representan decremento de 24.1% (1285/975) respecto al acumulado a la misma semana del 2015. Casos nuevos reportados en la semana 06 del año 2016 (Cuadro No. 2)

En el país nueve áreas de salud se encuentran sobre la media nacional. No se registraron casos de dengue grave ni defunciones para esta semana.

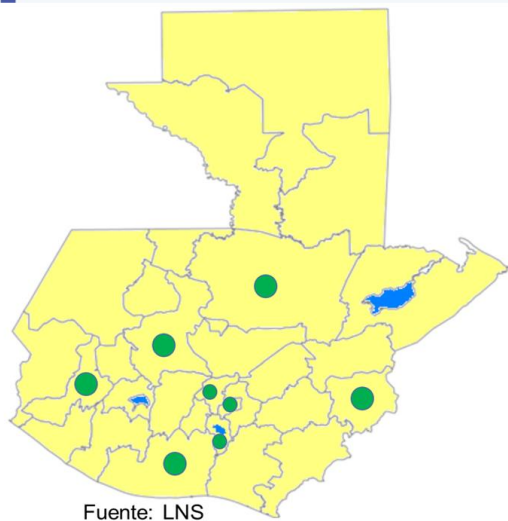
Cuadro No. 2
Dengue, casos y tasas acumulados por área de salud
a la semana epidemiológica 06
Guatemala 2015 - 2016

AREA SANITARIA	2015		Casos nuevos SE-6	2016	
	Casos	Tasas*		Casos	Tasas*
Santa Rosa	240	64.0	13	139	37.1
Sacatepéquez	34	9.9	4	109	31.8
Escuintla	18	2.4	9	145	19.1
Guatemala Central	125	12.6	13	97	9.8
San Marcos	252	22.5	22	106	9.5
Quetzaltenango	235	27.2	14	76	8.8
Zacapa	17	7.2	0	16	6.8
Izabal	79	17.3	10	30	6.6
Petén Norte	15	6.6	1	15	6.6
Retalhuleu	117	35.2	1	19	5.7
Guatemala Sur	32	3.1	10	57	5.5
Guatemala Nor Occidente	35	4.3	4	41	5.0
El Quiché	1	0.1	2	37	4.7
Petén Sur Oriental	12	4.9	4	11	4.5
Sololá	0	0.0	1	17	3.5
Suchitepéquez	7	1.2	9	19	3.3
Jutiapa	8	1.7	2	10	2.1
Chiquimula	15	3.7	0	6	1.5
Guatemala Nor Oriente	2	0.4	0	4	0.8
Baja Verapaz	11	3.7	0	2	0.7
El Progreso	8	4.7	0	1	0.6
Chimaltenango	1	0.1	0	4	0.6
Alta Verapaz	15	1.2	1	7	0.6
Huehuetenango	0	0.0	1	5	0.4
Petén Sur Occidental	0	0.0	0	1	0.4
Jalapa	0	0.0	0	1	0.3
Ixcán	6	5.4	0	0	0.0
Total	1285	7.9	121	975	6.0

Fuente: SIGSA

Tasa por 100 000 habitantes

Figura No.1
Dengue, circulación viral por área de salud
hasta la semana epidemiológica 06
Guatemala, 2016



Fuente: LNS

A la semana epidemiológica número 7 del 2016, se ha detectado únicamente la circulación del serotipo 1, en ocho áreas de salud.

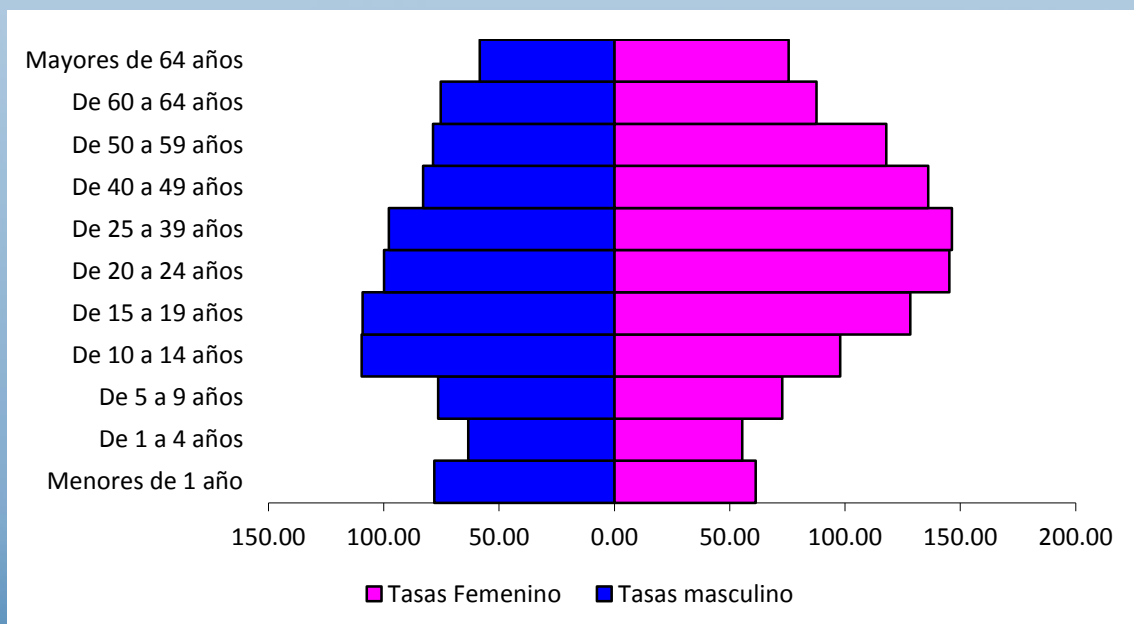
Áreas de salud en la que circulan el serotipo

Chiquimula
Guatemala Central
Quetzaltenango
Quiché
Santa Rosa
Izabal
Jalapa
San Marcos
Suchitepequez
Guatemala Nor Occidente
Zacapa

Durante el 2015 8 Áreas de Salud documentaron la presencia de tres serotipos: Alta Verapaz, Chiquimula, Escuintla, Guatemala Central, Guatemala Nor Occidente, Guatemala Sur, Quetzaltenango y Quiché. A la semana epidemiológica 06 del año 2016, solo se ha reportado la circulación del serotipo 1, en ocho áreas de salud, según los resultados del Laboratorio Nacional de Salud. (Figura No. 1)

En el caso del dengue, todos los grupos edad se encuentran en riesgo, sin embargo es el grupo de 20 a 39 años es donde se observa el mayor riesgo para el sexo femenino. (Figura No.2)

Figura 2
Dengue, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 49
Guatemala, 2015

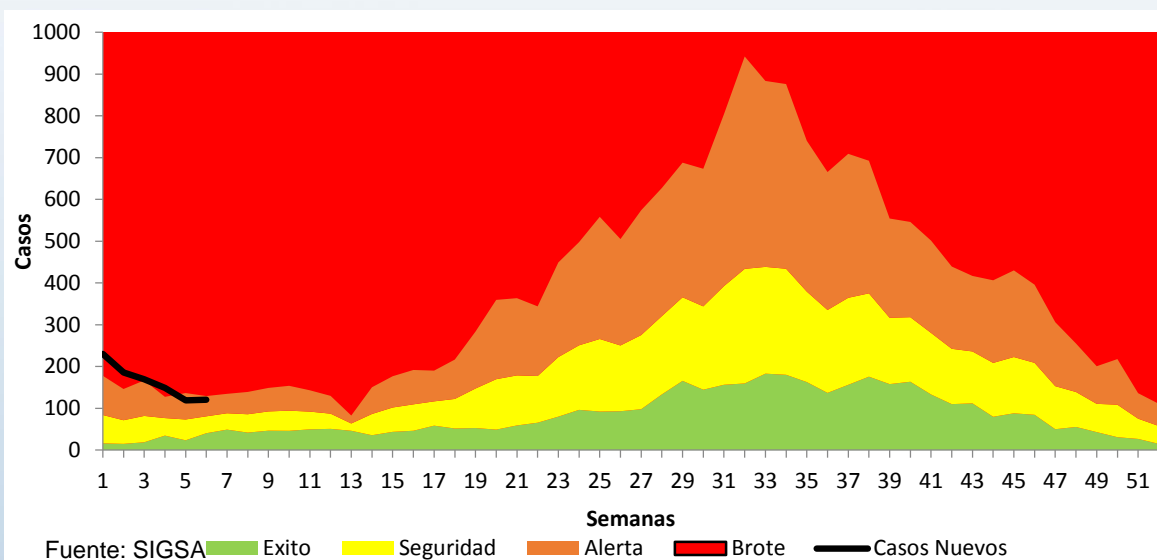


Fuente: SIGSA

*Tasa por 100,000 habitantes

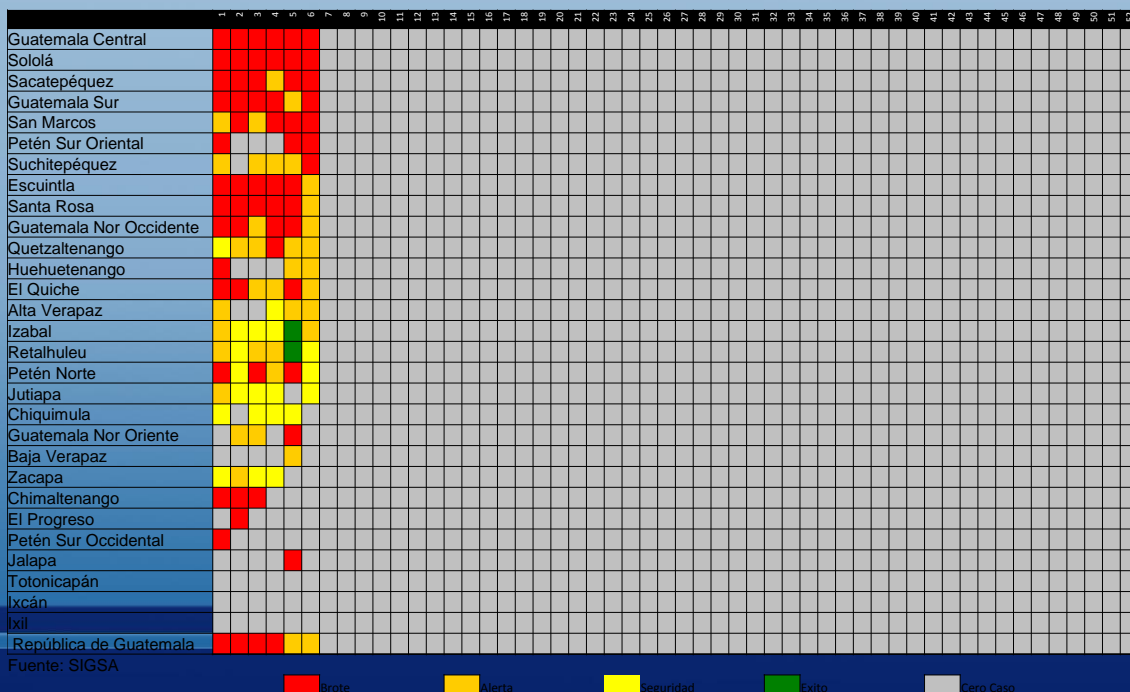
El corredor endémico semanal de dengue 2016 (Figura No. 3), evidencia hasta la semana epidemiológica 06 del presente año tendencia a la disminución, desde el inicio del año hasta la semana epidemiológica 04 se encontraba en zona de brote, desde la semana 5 se encuentra en zona de alerta.

Figura No. 3
Dengue, corredor endémico
Guatemala 2016
Históricos de 7 años: 2008 a 2015 (excluyendo 2014)



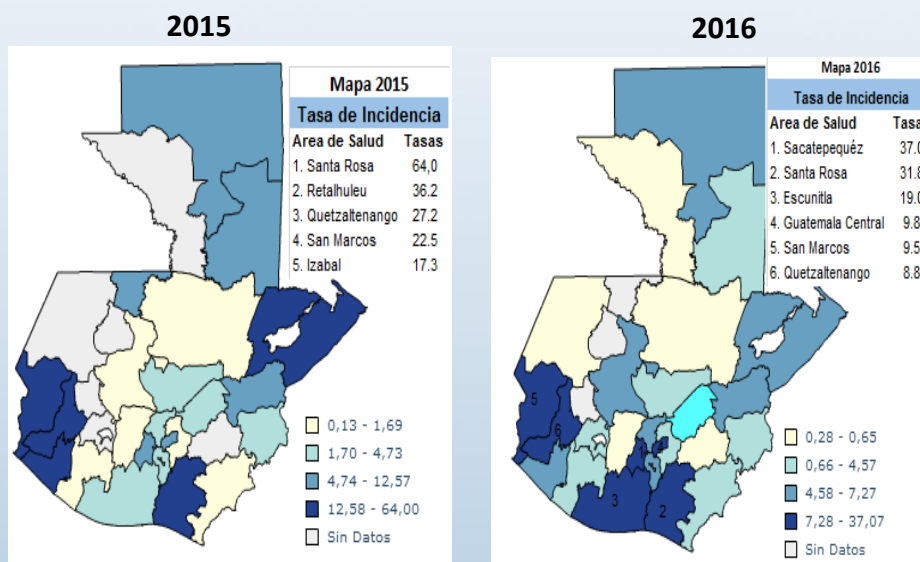
En la semana epidemiológica 06 del año 2016, 24.1% (7/29) de las áreas de salud que se encuentran en zona de brote, estas son Guatemala Central, Sololá, Sacatepéquez, Guatemala Sur, San Marcos, Petén Sur Oriental, Suchitepéquez. (Figura No. 4)

Figura No. 4
Dengue, actividad anual semanal de 7 años
Guatemala 2008 a 2016 (excluyendo 2014)



Las tasas de incidencia de Dengue por 100,000 habitantes y área de salud hasta la semana 06 de los años 2015-2016, identifica que las áreas de salud de mayor riesgo para este evento en el período epidemiológico 2015 son: Santa rosa, Retalhuleu, Quetzaltenango, San Marcos e Izabal con rango de tasas entre 64.0 a 17.3. Para el año 2016 las áreas de salud que presentan la incidencia más alta son: Sacatepéquez, Santa Rosa, Escuintla, Guatemala Central, San Marcos y Quetzaltenango, con rango de tasas entre 37.0 a 8.8 (Figura No. 5).

Figura No. 5
Dengue, tasa de incidencia acumulada por área de salud
hasta la semana epidemiológica 06
Guatemala, 2015-2016



Fuente: SIGSA

Chikungunya, situación epidemiológica a la semana 06 Guatemala 2016

Los casos acumulados de Chikungunya de la semana epidemiológica de la 1 a la 06 del período 2016, representan un decremento de 72.3% (3073/850) respecto al 2015. Casos de la semana epidemiológica 06 del año 2016, representan decremento **del 90% (1293/124)** respecto a los casos de la misma semana 2015, 13 áreas de salud superan la tasa de país de 5.3 por cada 100,000 hab. (Cuadro No. 3)

Cuadro No. 3
Chikungunya, casos y tasas* por área de salud
a la semana epidemiológica 06
Guatemala país, 2015 - 2016

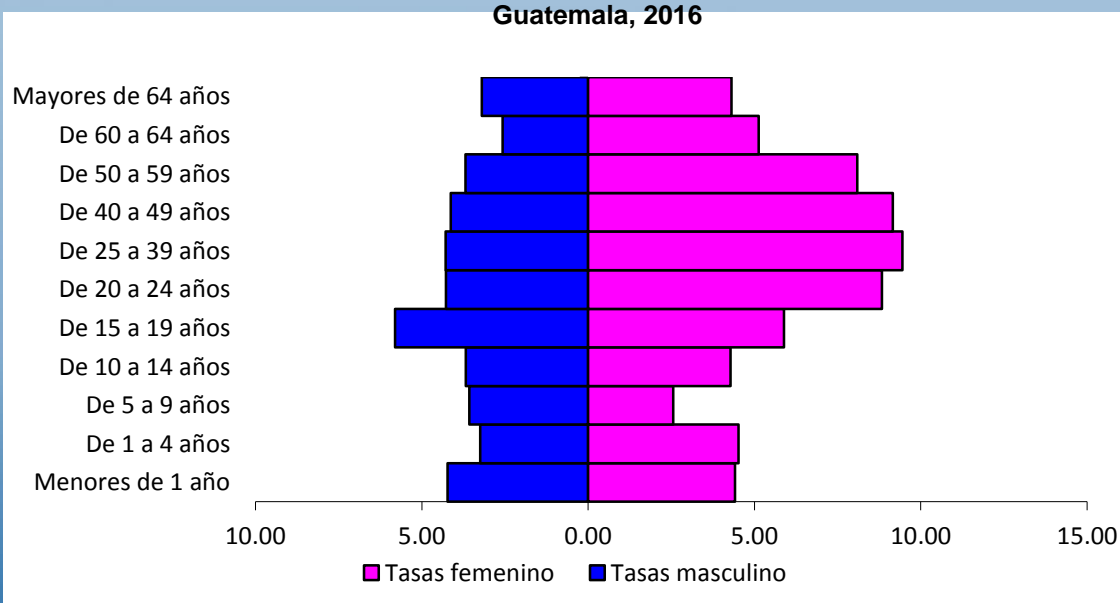
AREA SANITARIA	2015		Casos nuevos SE-6	2016	
	Casos	Tasas*		Casos	Tasas*
Santa Rosa	856	228.27	6	131	34.93
Zacapa	533	225.29	3	65	27.47
Chiquimula	87	21.41	11	76	18.70
Izabal	252	55.27	1	80	17.54
Quetzaltenango	458	53.03	32	141	16.33
El Progreso	133	78.57	1	25	14.77
Petén Norte	20	8.74	1	22	9.61
Petén Sur Oriental	3	1.22	3	22	8.93
Guatemala Nor Occidente	5	0.61	2	51	6.20
San Marcos	122	10.88	11	67	5.97
Escuintla	109	14.32	1	43	5.65
Jutiapa	4	0.85	6	26	5.51
Retalhuleu	393	118.09	1	18	5.41
Suchitepéquez	47	8.27	11	26	4.57
Guatemala Sur	16	1.56	4	19	1.85
Guatemala Central	19	1.91	1	14	1.41
Alta Verapaz	1	0.08	0	12	0.96
Petén Sur Occidental	1	0.38	0	2	0.77
Sololá	0	0	0	2	0.41
Huehuetenango	2	0.16	0	5	0.40
Guatemala Nor Oriente	3	0.59	1	2	0.39
El Quiché	1	0.13	0	1	0.13
Sacatepéquez	2	0.58	0	0	0
Chimaltenango	3	0.44	0	0	0
Ixcán	3	2.72	0	0	0
Total	3073	19.0	96	850	5.3

Fuente: SIGSA

Tasa por 100 000 habitantes

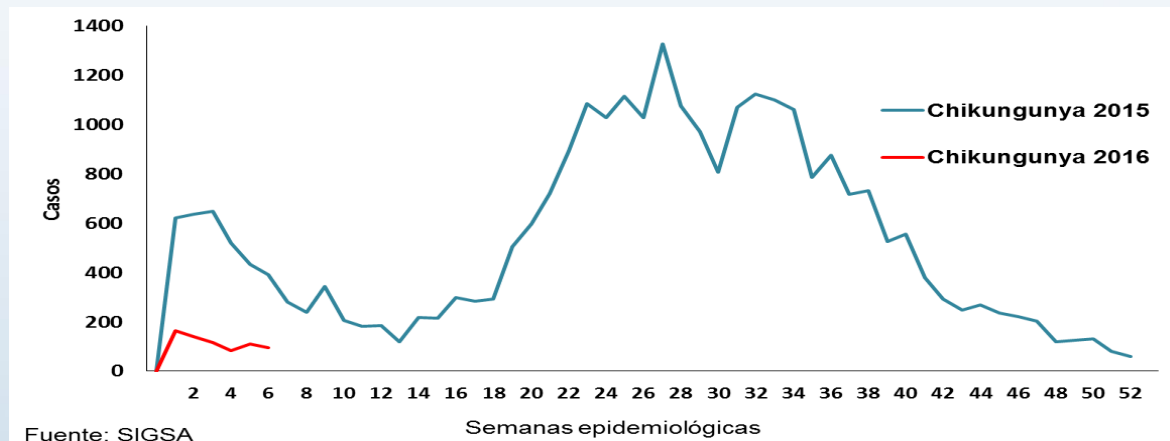
En el caso de Chikungunya, todos los grupos edad se encuentran en riesgo, sin embargo es el grupo de 20 a 49 años se observa el mayor riesgo para el sexo femenino. Siendo el mismo comportamiento observado en el caso de Dengue, debido a que es el mismo vector el transmisor de ambas enfermedades. (Figura No. 6)

Figura No. 6
Chikungunya, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 06
Guatemala, 2016



La figura No. 7 muestra la tendencia con la que se ha comportado el Chikungunya desde la semana epidemiológica 06 del año 2015, presenta una tendencia a la disminución, y una marcada diferencia en comparación al año 2016.

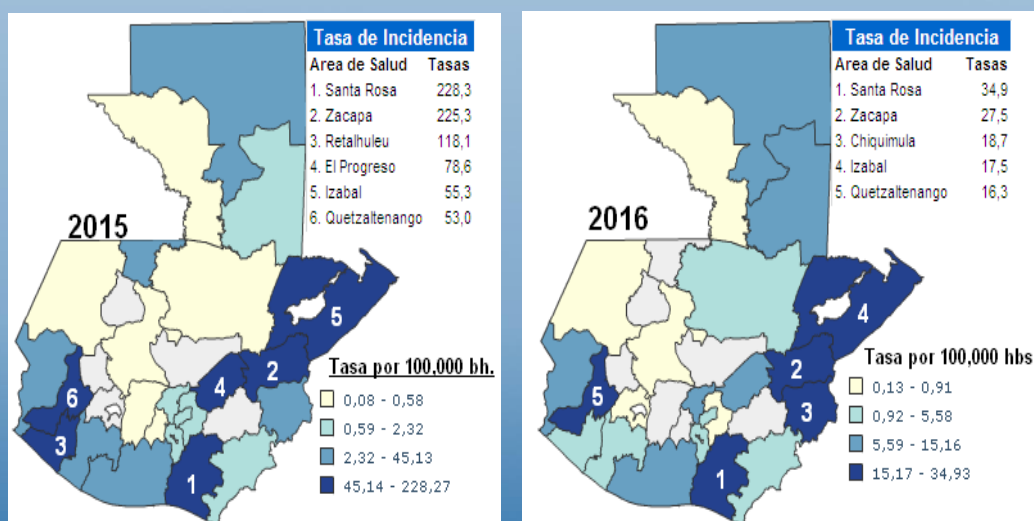
Figura No. 7
Chikungunya, series y tendencias
semana epidemiológica 24, 2014 a hasta la semana 49, 2015
Guatemala



Las tasas de incidencia de Chikungunya por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en el período epidemiológico de la semana epidemiológica de la 1 a la 06 del año 2016, identifica que las áreas de salud que aparecen como las de mayor riesgo para este evento en el período son: Santa Rosa, Zacapa, Chiquimula, Izabal y Quetzaltenango, con un rango de tasas de 34.9 a 16.3. En el año 2015 se encuentran dentro del cuartil de mayor riesgo seis áreas de salud, Santa Rosa, Zacapa, Retalhuleu, El Progreso, Izabal y Quetzaltenango. (Figura No. 8)

Las áreas de salud de Zacapa, Santa Rosa e Izabal se encuentran en el cuartil de mayor riesgo epidemiológico en ambos años.

Figura No. 8
Chikungunya, tasa de incidencia acumulada por área de salud,
hasta la semana epidemiológica 06
Guatemala, 2015 - 2016



El porcentaje de positividad para Chikungunya es de 53.8%, 15 áreas de salud se encuentran por arriba de este porcentaje. Solamente en 3 áreas de salud se ha notificado muertes asociadas a esta enfermedad San Marcos con una tasa de letalidad de 0.22, Guatemala Sur con 1 caso fallecido notificado y la tasa de letalidad de 0.06 y Quetzaltenango con 1 caso fallecido y la tasa de letalidad de 0.04 (Cuadro No. 4)

Cuadro No. 4
Chikungunya, casos confirmados por área de salud
a la semana epidemiológica 06
Guatemala país, 2016

Área de Salud	No.	%
Suchitepéquez	4	21.1
Guatemala Central	3	15.8
Jalapa	3	15.8
Escuintla	2	10.5
Zacapa	2	10.5
Chimaltenango	1	5.3
Chiquimula	1	5.3
Quetzaltenango	1	5.3
Sacatepéquez	1	5.3
San Marcos	1	5.3
Total	19	100.0

Zika, situación epidemiológica a la semana 06

Guatemala 2016

Los casos reportados de Zika hasta la semana 06 son 445 y para solamente en la semana 06 son 127 casos sospechosos. Las áreas de salud de Zacapa, Quetzaltenango, Santa Rosa y Retalhuleu, son los que mayor riesgo presentan con un rango de tasa de 43.96 a 6.61.

Cuadro No.5
Zika, casos sospechosos por área de salud
hasta la semana epidemiológica 06
Guatemala, 2016

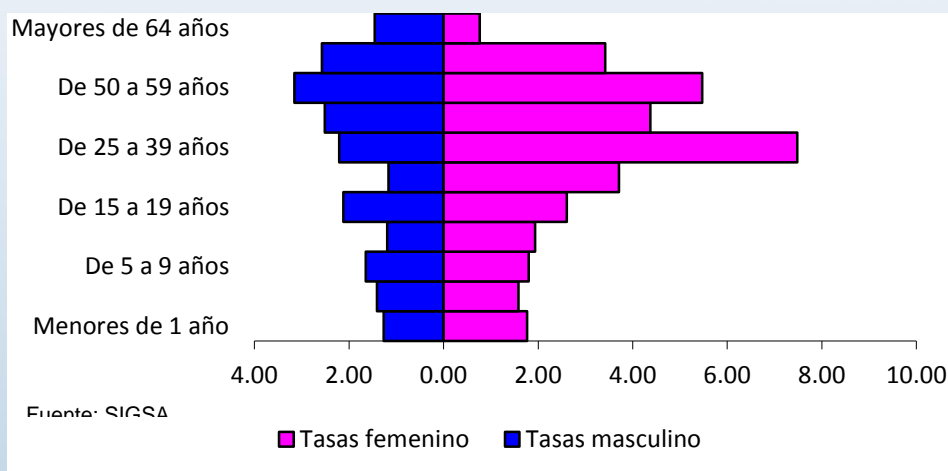
AREA SANITARIA	Casos nuevos SE-6	2016	
		Casos	Tasas
Zacapa	12	104	43.96
Quetzaltenango	49	159	18.41
Santa Rosa	10	27	7.20
Retalhuleu	11	22	6.61
Suchitepéquez	4	27	4.75
Chiquimula	3	17	4.18
Izabal	6	19	4.17
Petén Sur Oriental	4	9	3.66
San Marcos	18	32	2.85
Escuintla	0	11	1.45
Jutiapa	5	6	1.27
El Progreso	0	1	0.59
Guatemala Sur	3	4	0.39
Guatemala Nor Occidente	0	3	0.36
Guatemala Central	2	3	0.30
Sacatepéquez	0	1	0.29
Total	127	445	2.8

Fuente: SIGSA

Tasa por 100 000 habitantes

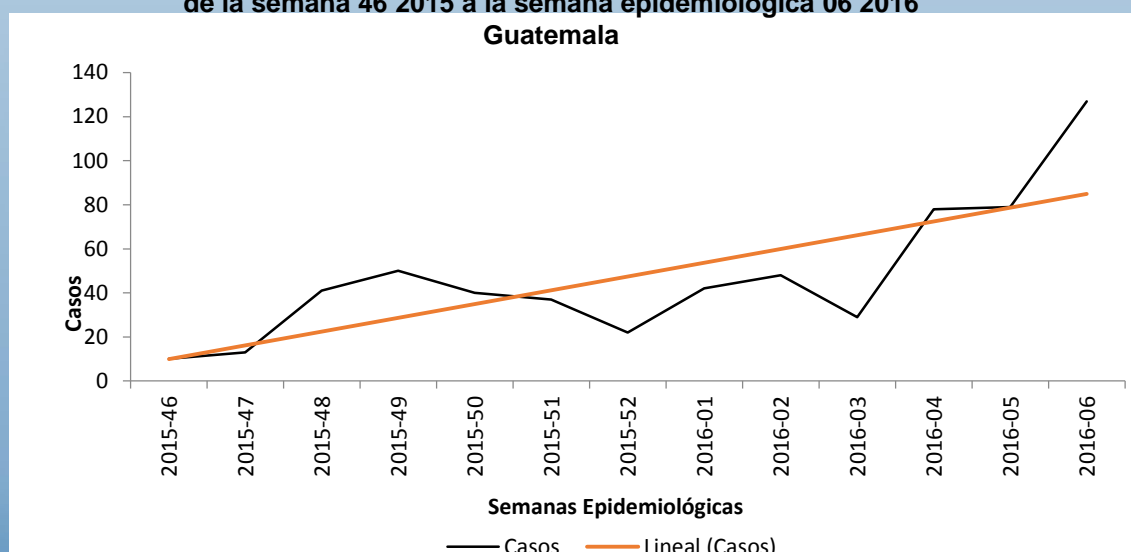
En el caso de Zika, todos los grupos edad se encuentran en riesgo, sin embargo es el grupo de 20 a 39 años se observa el mayor riesgo para el sexo femenino. Siendo el mismo comportamiento observado en el caso de Dengue y Chikungunya, lo que puede tiene relación con el comportamiento descrito del vector. (Figura No. 9)

Figura No. 9
Zika, tasa de incidencia* por grupos de edad y sexo
hasta la semana epidemiológica 06
Guatemala, 2015



La figura No. 10 muestra la tendencia con la que se ha comportado de Zika desde la semana epidemiológica 46 del año 2015 a la semana 06 del año 2016, presenta una tendencia al incremento.

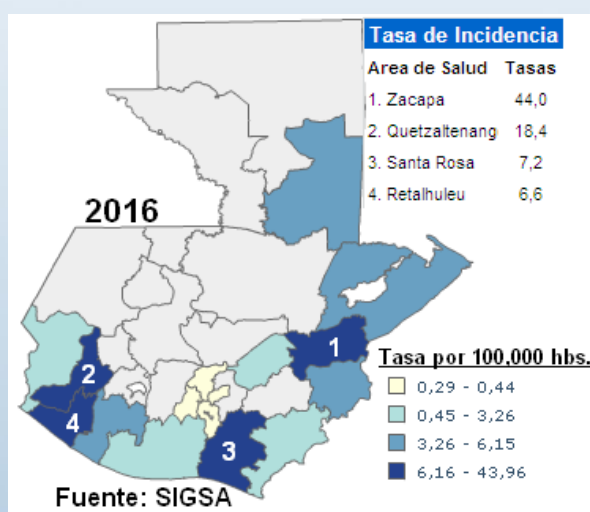
Figura No. 10
Zika, serie temporal y tendencia
de la semana 46 2015 a la semana epidemiológica 06 2016
Guatemala



Las tasas de incidencia de Zika por 100,000 habitantes y estratificadas por cuartiles en el período epidemiológico de la semana epidemiológica de la 1 a la 06 del año 2016, identifica que las áreas de salud que aparecen como las de mayor riesgo para este evento en el período son: Zacapa, Quetzaltenango, Santa Rosa y Retalhuleu, con un rango de tasas de 44.0 a 6.6 (Figura No. 11)

Las áreas de salud de Zacapa, Santa Rosa e Izabal se encuentran en el cuartil de mayor riesgo epidemiológico en ambos años.

Figura No. 11
Zika, tasa de incidencia acumulada por área de salud,
hasta la semana epidemiológica 06
Guatemala, 2016



El 65% (19/29) de las áreas de salud presenta casos confirmados de Zika por el LNS, teniendo mayor porcentaje Suchitepéquez, Zacapa, San Marcos y Santa Rosa, presenta el 53.5% del total de los casos (Cuadro No. 10).

Cuadro No. 10
Zika, casos confirmados por área de salud
de la semana epidemiológica 46 a la 51
Guatemala, 2015

Área de Salud	No.	%
SUCHITEPÉQUEZ	30	23.6
ZACAPA	15	11.8
SAN MARCOS	13	10.2
SANTA ROSA	10	7.9
CHIQUMULA	9	7.1
QUETZALTENANGO	9	7.1
ESCUINTLA	8	6.3
GUATEMALA CENTRAL	8	6.3
RETALHULEU	7	5.5
QUICHÉ	5	3.9
SACATEPÉQUEZ	3	2.4
GUATEMALA NOR-OCCIDENTE	2	1.6
GUATEMALA SUR	2	1.6
ALTA VERAPAZ	1	0.8
BAJA VERAPAZ	1	0.8
EL PROGRESO	1	0.8
IXCÁN	1	0.8
IZABAL	1	0.8
PETÉN SUR ORIENTAL	1	0.8
Total	127	100.0

En el año 2015 se confirmaron por el LNS dos casos de embarazadas con el virus de Zika, para la semana 06 del 2016 hay confirmadas 19 casos, Suchitepéquez con 31.6%(6/19), Retalhuleu con 26.3% (5/19), Zacapa 15.7% (3/19), Guatemala Central 10.5% (2/19) y Escuintla, Sacatepéquez, San Marcos 5.3% (con 1 casos cada una). (Cuadro No. 11)

Cuadro No. 11
Zika, casos confirmados en embarazadas por área de salud
de la semana epidemiológica 46 a la 51
Guatemala, 2015

Área de Salud	No.	%
Suchitepequez*	7	33.3
Retalhuleu	5	23.8
Zacapa**	4	19.0
Guatemala Central	2	9.5
Escuintla	1	4.8
Sacatepéquez	1	4.8
San Marcos	1	4.8
Total	21	100.0

*Un casos 2015

**Un Casos 2015

Conclusiones

- Aunque mantiene una tendencia a la disminución en dengue y alcanza zona de alerta en el corredor endémico, sus tasas continúan siendo altas en las áreas de salud de, Santa Rosa, Sacatepéquez, Escuintla, Guatemala Central, San Marcos y Quetzaltenango.
- Se ha detectado la circulación de los 4 serotipos de Dengue en el país durante el 2015, por lo que el riesgo de aparición de casos graves está latente, sobre todo en las áreas de salud de: Alta Verapaz, Chiquimula, Escuintla, Guatemala Central y Guatemala Nor Occidente, Quetzaltenango y Quiché donde hay circulación de tres serotipos. Para el años 2016 solo se ha detectado el serotipo 1
- Las áreas de salud que presentan mayor riesgo para Chikungunya son Zacapa, Chiquimula, Izabal y Quetzaltenango.
- Los tres eventos registraron más casos en el sexo femenino respecto al masculino.

Recomendaciones

- Implementar plan de supervisión y monitoreo del plan de acción contra el dengue, Chikungunya y Zika, en las áreas priorizadas y silenciosas.
- Intensificar acciones encaminadas al manejo de recipientes útiles para almacenamiento de agua a prueba de mosquitos, destrucción de recipientes no útiles, mediante coordinación con escuelas, municipalidad, ONG, OG, que incluya promoción de la salud, de acuerdo a la interpretación de índices entomológicos.
- Promocionar medidas de protección personal para prevenir Dengue y Chikungunya, de acuerdo a tecnología apropiada en la comunidad y donde se pueda, usar malla en ventanas y puertas para evitar la entrada de vectores.
- Promover acciones de investigación con énfasis en embarazadas y pacientes con síndromes neurológicos posiblemente asociados a Zika para documentar asociación causal estadísticamente significativa.