

Número de casos reportados de chikungunya en países o territorios de las Américas
2017 (por semanas)
Casos acumulados
Semana Epidemiológica / SE 33 (actualizada al 18 de Agosto de 2017)

País/Territorio	Semana Epidemiológica ^a	Casos de transmisión autóctona ^b		Casos importados	Tasa de incidencia ^c	Fallecidos ^d	Población ^e X 1000
		Sospechosos	Confirmados				
América del Norte							
Bermuda	Semana				0.00		71
Canadá	Semana						36,626
México	Semana 31		21	0	0.02	0	130,223
Estados Unidos de América ^g	Semana 32			29	0	0	326,474
Subtotal		0	21	29	0.00	0	493,394
Istmo Centroamericano							
Belice	Semana				0.00		374
Costa Rica	Semana 30	256	6		5.34		4,905
El Salvador	Semana 31	381	0	0	6.18	0	6,167
Guatemala***	Semana 25	216	0		1.27		17,005
Honduras	Semana				0.00		8,304
Nicaragua	Semana 32	579	13		9.52	0	6,217
Panamá*****	Semana 30	1,570	19	1	39.22		4,051
Subtotal		3,002	38	1	6.46	0	47,023
Caribe Latino							
Cuba	Semana						11,390
República Dominicana	Semana				0.00		10,766
Guayana Francesa (1)	Semana 26	135	37		60.99		282
Guadalupe (2)	Semana 30		11		2.33		472
Haití	Semana				0.00		10,983
Martinica (2)	Semana 30		24		0.00		396
Puerto Rico ^h	Semana 30		8		0.22		3,679
San Bartolomé (2)	Semana 30	0	3		42.86		7
San Martín (Francia) (2)	Semana 30	0	3		9.38		32
Subtotal		135	86	0	0.58	0	38,007
Area Andina							
Bolivia****	Semana 32	3,177	22	0	28.94		11,052
Colombia*****	Semana 31	773	4	0	1.58	0	49,067
Ecuador	Semana 23		155		0.93		16,625
Perú**	Semana 31	853	569		4.42		32,166
Venezuela	Semana 16	91	7	0	0.31	0	31,925
Subtotal		4,894	757	0	4.01	0	140,835
Cono Sur							
Argentina	Semana 31	0	0		0.00		44,272
Brasil*****	Semana 25	65,173	66,576		62.37	51	211,243
Chile	Semana 3			1	0.00		18,313
Paraguay ⁱ	Semana 30	739	5		10.92		6,811
Uruguay	Semana 2			1	0.00		3,456
Subtotal		65,912	66,581	2	46.64	51	284,095
Caribe No-Latino							
Anguila	Semana				0.00		17
Antigua y Barbuda	Semana				0.00		95
Aruba	Semana				0.00		115
Bahamas	Semana				0.00		397
Barbados	Semana				0.00		292
Islas Caimán	Semana				0.00		58
Curazao	Semana				0.00		149
Dominica	Semana				0.00		74
Granada	Semana				0.00		111
Guyana	Semana				0.00		774
Jamaica	Semana 21		0		0.00		2,813
Montserrat	Semana				0.00		5
Saint Kitts y Nevis	Semana				0.00		52
Santa Lucía	Semana				0.00		164
San Vicente y las Granadinas	Semana				0.00		102
Sint Maarten (Países Bajos) ^j	Semana				0.00		42
Suriname	Semana				0.00		552
Trinidad y Tobago	Semana				0.00		1,369
Islas Turcas y Caicos	Semana				0.00		52
Islas Virgenes (RU)	Semana				0.00		35
Islas Virgenes (EUA)	Semana				0.00		102
Subtotal		0	0	0	0.00	0	7,370
TOTAL		73,943	67,483	32	13.99	51	1,010,724

NOTAS: solamente se presentan casos acumulados para el año 2017.

^a Última semana epidemiológica con datos disponibles. Los cambios en los datos de una semana a otra se deben interpretar teniendo en cuenta las diferencias de los sistemas de vigilancia

^b Caso sospechoso: paciente con fiebre <38°C (101°F) y artritis/artralgia grave de inicio agudo, que no se explican por otras condiciones médicas, y que reside o ha visitado áreas endémicas durante las 2 semanas previas al inicio del cuadro. Caso confirmado: caso sospechoso más prueba específica para CHIKV (aislamiento viral RT-PCR, IgM, o aumento de 4 veces del título de anticuerpos específicos CHIKV). Definición de caso confirmado OPS/CDC disponible en: www.paho.org/viruschikungunya.

^c Incidencia (autóctonos sospechosos + autóctonos confirmados) / 100,000 hab.

^d Muertes directamente o indirectamente relacionadas con Chikungunya.

^e División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas. Revisión del 2015, <http://esa.un.org/unpd/wpp/index.htm>, julio de 2015. Centro Internacional de Programas, División de Población Oficina del Censo de EE.UU. BID Fecha de Publicación: Dic 2013.

^f De acuerdo con las definiciones de caso utilizadas por el Caribe Francés, los casos probables y confirmados se incluyen en casos confirmados, según las definiciones de caso de la OPS.

^g Datos del Departamento de Salud: <http://www.salud.gov.pr/Estadísticas-Registros-y-Publicaciones/Informes%20Arbovirales/Reporte%20ArboV%20semana%2015-2016.pdf>

^h Los casos probables reportados en el CIRE Guyane Bulletin, se incluyen en los casos confirmados, de conformidad con las definiciones de caso de la OPS. Disponible en:

http://invs.santepubliquefrance.fr/fr/content/download/136510/490620/version/100/file/pe_chik_guyane_050517.pdf Sesenta y cinco casos clínicamente sugestivos de chikungunya fueron estimados entre SE 9 to 17 de 2017.

ⁱ Para Guadalupe, Martinica, San Bartolomé y San Martín (Francia): Los casos probables reportados en el CIRE Antilles Bulletin, se incluyen en los casos confirmados de conformidad con las definiciones de caso de la OPS. Disponible en:

http://invs.santepubliquefrance.fr/fr/content/download/136113/488924/version/144/file/pe_arbo_antilles_130417.pdf

^j En la SE 5 de 2017 el número de casos sospechosos (acumulados) cambió de 2 a 423, debido a que se incluyeron tanto los casos sospechosos como los probables. http://vigilansalud.gov.py/boletines/03_03_2017_12_07_12_Boletin-Epidemiologico_SE-5.pdf

^{**} La diferencia entre el número de casos sospechosos notificados del 11 de agosto de 2017 (894 casos sospechosos) al 18 de agosto de 2017 (853 casos sospechosos) se debe a los ajustes realizados por el Ministerio de Salud de Perú y que se encuentra publicado en: <http://www.dge.gob.pe/portals/0001/vigilancia/2017/SE31/chikun.pdf>

*** El número de casos sospechosos aumento de 539 a 1.289, basado en la actualización realizada el 26 de abril de 2017 por el Ministerio de Salud a los datos dispuestos en la herramienta para realizar la consulta de los casos con sospecha diagnóstica notificados al SNIS-VE y que se encuentra disponible en: http://estadisticas.minsalud.gob.bo/reportes_vigilancia/default_vigilancia.aspx. Fecha de consulta: 01 de mayo 2017.

**** El 4 de agosto de 2017, el número de casos confirmados disminuyó de 5 a 4, con base en los ajustes realizados por el Instituto Nacional de Salud de Colombia y que se encuentran publicados: <http://www.ins.gov.co/boletin-epidemiologico/Boletin%20Epidemiologico%202017%20Boletin%20C3%ADn%20Epidemiologico%20semana%2029.pdf>

***** En el boletín epidemiológico 14 de la SE 15 de 2017 el Ministerio de Brasil reportó 13,239 casos confirmados y 29,771 sospechosos. En el boletín epidemiológico 16 de la SE 19 de 2017 el Ministerio de Brasil reportó 28,225 casos confirmados y 52,724 sospechosos. Link:

<http://portalquiquis.saude.gov.br/images/pdf/2017/mayo/25/Monitoramento-dos-casos-de-denque-febre-de-chikungunya-e-febre-pelo-virus-Zika-ate-a-Semana-Epidemiologica.pdf>

***** Cabe señalar que el total de casos acumulados confirmados publicados el 7 de julio de 2017 incluía un caso confirmado importado notificado por el Ministerio de Salud de Panamá. Este caso importado ya no está incluido en el total acumulado actual. El 14 de julio de 2017, los casos acumulados sospechosos aumentaron de 774 a 970 para incluir los 196 casos sospechosos distribuidos entre SE23-SE26 de 2017 y que fueron reportados por el Ministerio de Salud de Panamá. Informe disponible en:

> Número total de casos reportados en EEUU. Fuente: Reporte Semanal de Enfermedades Notificables, disponible en: http://www.cdc.gov/mmwr/volumes/65/wr/mm6524md.htm?_s_cid=mm6524md_w

Fuente: Casos reportados por Centros Nacionales de Enlace del RSI a OPS/OMS o a partir de los websites de los Estados Miembros o informados públicamente por autoridades nacionales. Para países del Caribe No Latino, casos reportados por CARPHA, a menos que se especifique otra fuente.