


**Número de casos reportados de chikungunya en países o territorios de las Américas**  
 2017 (por semanas)  
 Casos acumulados  
 Semana Epidemiológica / SE 21 (actualizada al 26 de Mayo de 2017)

País/Territorio	Semana Epidemiológica <sup>a</sup>	Casos de transmisión autóctona <sup>b</sup>		Casos importados	Tasa de incidencia <sup>c</sup>	Fallecidos <sup>d</sup>	Población <sup>e</sup> X 1000
		Sospechosos	Confirmados				
<b>América del Norte</b>							
Bermuda	Semana				0.00		71
Canadá	Semana						36,626
México	Semana 19		15	0	0.01	0	130,223
Estados Unidos de América <sup>f</sup>	Semana 20			8	0	0	326,474
<b>Subtotal</b>		<b>0</b>	<b>15</b>	<b>8</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>493,394</b>
<b>Istmo Centroamericano</b>							
Belice	Semana				0.00		374
Costa Rica	Semana 19	139			2.83		4,905
El Salvador	Semana 19	223	0	0	3.62	0	6,167
Guatemala <sup>g,h</sup>	Semana 14	123			0.72		17,005
Honduras	Semana				0.00		8,304
Nicaragua	Semana 19	366	8	0	6.02	0	6,217
Panamá	Semana 16	716	8	1	17.87		4,051
<b>Subtotal</b>		<b>1,567</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>3.37</b>	<b>0</b>	<b>47,023</b>
<b>Caribe Latino</b>							
Cuba	Semana						11,390
República Dominicana	Semana				0.00		10,766
Guayana Francesa (1)	Semana 17	65	19		29.79		282
Guadalupe (2)	Semana 12		5		1.06		472
Haiti	Semana				0.00		10,983
Martinica (2)	Semana 14		9		0.00		396
Puerto Rico <sup>i</sup>	Semana 18		8		0.22		3,679
San Bartolomé (2)	Semana 10	0	2		28.57		7
San Martín (Francia) (2)	Semana 9	0	2		6.25		32
<b>Subtotal</b>		<b>65</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>0.29</b>	<b>0</b>	<b>38,007</b>
<b>Área Andina</b>							
Bolivia <sup>****</sup>	Semana 13	1,289	0	0	11.66		11,052
Colombia <sup>*****</sup>	Semana 19	545	8	0	1.13	0	49,067
Ecuador	Semana 17		85		0.51		16,625
Perú <sup>**</sup>	Semana 20	806	191		3.10		32,166
Venezuela	Semana 16	91	7	0	0.31	0	31,925
<b>Subtotal</b>		<b>2,731</b>	<b>291</b>	<b>0</b>	<b>2.15</b>	<b>0</b>	<b>140,835</b>
<b>Cono Sur</b>							
Argentina	Semana 20	0	0		0.00		44,272
Brasil <sup>*****</sup>	Semana 19	52,724	28,225		38.32	13	211,243
Chile	Semana 3			1	0.00		18,313
Paraguay <sup>*</sup>	Semana 16	739	4		10.91		6,811
Uruguay	Semana 2			1	0.00		3,456
<b>Subtotal</b>		<b>53,463</b>	<b>28,229</b>	<b>2</b>	<b>28.76</b>	<b>13</b>	<b>284,095</b>
<b>Caribe No-Latino</b>							
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 9		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) <sup>j</sup>	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 Vírgenes (EAU)	Semana				0.00		35
Islas Vírgenes (EUA)	Semana				0.00		102
<b>Subtotal</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>7,370</b>
<b>TOTAL</b>		<b>57,826</b>	<b>28,596</b>	<b>11</b>	<b>8.55</b>	<b>13</b>	<b>1,010,724</b>

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

<sup>a</sup> 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.

<sup>b</sup> **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 epidémicas durante las 2 semanas previo 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 ac. específico, CHIKV). Definición de caso confirmado OPS/CDC disponible en: [www.paho.org/viruschikungunya](http://www.paho.org/viruschikungunya).

<sup>c</sup> Incidencia (autóctonos sospechosos + autóctonos confirmados) / 100,000 hab.

<sup>d</sup> Muertes directamente o indirectamente relacionadas con Chikungunya.

<sup>e</sup> 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 casos de la OPS.

<sup>f</sup> Datos del Departamento de Salud: <http://www.salud.gov.pe/Estadisticas-Registros-y-Publicaciones/Infirmas%20Arbovirales/Reporte%20ArboV%20semana%2015-2016.pdf>

(1) Los casos probables reportados en el Cite 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](http://invs.santepubliquefrance.fr/fr/content/download/136510/490620/version/100/file/pe_chik_guyane_050517.pdf)

(2) Para Guadalupe, Martinica, San Bartolomé y San Martín (Francia): Los casos probables reportados en el Cite 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](http://invs.santepubliquefrance.fr/fr/content/download/136113/488924/version/144/file/pe_arbo_antilles_130417.pdf)

<sup>g</sup> 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://vigisalud.gov.py/boletines/03\\_03\\_2017\\_12\\_07\\_12\\_Boletin-Epidemiologico\\_SE-5.pdf](http://vigisalud.gov.py/boletines/03_03_2017_12_07_12_Boletin-Epidemiologico_SE-5.pdf)

<sup>h</sup> El 3 de marzo de 2017, el número de casos sospechosos aumentaron de 175 a 170, basados a los ajustes realizados por el Ministerio de Salud de Perú. En el 17 de marzo de 2017, el número de casos confirmados disminuyeron de 28 a 27, basados en los ajustes realizados por el Ministerio de Salud de Perú. En el 20 de Abril de 2017, el número de casos sospechosos disminuyeron de 434 a 396 basados en los ajustes realizados por el Ministerio de Salud de Perú, y que se encuentran publicados en:

<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2017/salaSE09.zip> y <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2017/salaSE09.pdf> y <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2017/SE14/chikun.pdf>

<sup>i</sup> 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.gov.bo/reportes\\_vigilancia/default\\_vigilancia.aspx](http://estadisticas.minsalud.gov.bo/reportes_vigilancia/default_vigilancia.aspx). Fecha de consulta: 01 de mayo 2017.

<sup>\*\*\*\*</sup> El 10 de mayo de 2017, el número de casos confirmados disminuyó de 7 a 6, basados a 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%20Bolet%C3%ADn%20Epidemiol%C3%B3gico%20semana%2017.pdf>

<sup>\*\*\*\*\*</sup> 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://portal.arquivos.saude.gov.br/images/pdf/2017/mayo/25/Monitoramento-dos-casos-de-dengue-febre-de-chikungunya-e-febre-pelo-virus-Zika-ate-a-Semana-Epidemiologica.pdf>

<sup>></sup> 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](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.