




**Número de casos reportados de chikungunya en países o territorios de las Américas**  
 2017 (por semanas)  
 Casos acumulados  
 Semana Epidemiológica / SE 42 (actualizada al 20 de Octubre 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 40		27	0	0.02	0	130,223
Estados Unidos de América <sup>f</sup>	Semana 41			64	0	0	326,474
	<b>Subtotal</b>		0	27	64	0	493,394
<b>Istmo Centroamericano</b>							
Belice	Semana				0.00		374
Costa Rica	Semana 39		323	42	7.44		4,905
El Salvador	Semana 40		486	0	7.88	0	6,167
Guatemala <sup>g</sup>	Semana 37		321	0	1.89		17,005
Honduras	Semana				0.00		8,304
Nicaragua <sup>h</sup>	Semana 41		678	22	11.26	0	6,217
Panamá <sup>h</sup>	Semana 39		1,996	45	50.38	1	4,051
	<b>Subtotal</b>		3,804	109	8.32	0	47,023
<b>Caribe Latino</b>							
Cuba	Semana						11,390
República Dominicana	Semana				0.00		10,766
Guayana Francesa (1)	Semana 37	215	46		92.55		282
Guadalupe (2)	Semana 30		11		2.33		472
Haiti	Semana				0.00		10,983
Martinica (2)	Semana 30		24		0.00		396
Puerto Rico <sup>i</sup>	Semana 35		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
	<b>Subtotal</b>	215	95	0	0.82	0	38,007
<b>Área Andina</b>							
Bolivia <sup>h</sup>	Semana 41	3,259	22	0	29.69		11,052
Colombia <sup>h</sup>	Semana 40	940	26	0	1.97	0	49,067
Ecuador	Semana 39		190		1.14	2	16,625
Perú <sup>h</sup>	Semana 40	928	715		5.11		32,166
Venezuela	Semana 34	227	28	0	0.80	0	31,925
	<b>Subtotal</b>	5,354	961	0	4.50	2	140,835
<b>Cono Sur</b>							
Argentina	Semana 41	0	0		0.00		44,272
Brasil <sup>h</sup>	Semana 35	50,196	121,734		81.39	99	211,243
Chile	Semana 3			1	0.00		18,313
Paraguay <sup>h</sup>	Semana 39	739	5		10.92		6,811
Uruguay	Semana 2			1	0.00		3,456
	<b>Subtotal</b>	50,935	121,739	2	60.78	99	284,095
<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 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) <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 Virgenes (RU)	Semana				0.00		35
Islas Virgenes (EUA)	Semana				0.00		102
	<b>Subtotal</b>	0	0	0	0.00	0	7,370
<b>TOTAL</b>		<b>60,308</b>	<b>122,951</b>	<b>67</b>	<b>18.13</b>	<b>101</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 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). 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> 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 E.E.U.U. B:ID Fecha de Publicación: Dic 2013.

<sup>f</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>g</sup> Datos del Departamento de Salud: <http://www.salud.gov.pr/Estadisticas-Registros-y-Publicaciones/Informes%20Arboviales/Reporte%20Arbov%20semana%2015-2016.pdf>

<sup>h</sup> (1) Los casos probables reportados en el Cere Guyane Bulletin, se incluyen en los casos confirmados, de conformidad con las definiciones de caso de la OPS. Disponible en: [http://mvs.santepubliquefrance.fr/fr/content/download/136510/490620/version/100/file/pe\\_chik\\_guyane\\_050517.pdf](http://mvs.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 a 17 de 2017.

(2) Para Guadalupe, Martinica, San Bartolomé y San Martín (Francia): Los casos probables reportados en el Cere Antillas Bulletin, se incluyen en los casos confirmados de conformidad con las definiciones de caso de la OPS. Disponible en: [http://mvs.santepubliquefrance.fr/fr/content/download/136113/488924/version/144/file/pe\\_arbo\\_antilles\\_130417.pdf](http://mvs.santepubliquefrance.fr/fr/content/download/136113/488924/version/144/file/pe_arbo_antilles_130417.pdf)

<sup>i</sup> La diferencia entre el número de casos confirmados notificados (21) y casos sospechosos notificados (620) en la SE 34 de 2017 y el número de casos confirmados notificados (18) y casos sospechosos notificados (640) en la SE 35 de 2017 se debe a los datos actualizados reportados por el Ministerio de Salud de Nicaragua. Los boletines se encuentran publicados en: [http://www.minsa.gob.ni/index.php/repository/Descargas-MINSA/Direcc%3%B3n-General-Vigilancia-de-la-Salud-P%3CB3n-Babica/Boletines/Boletines-2017/Bolet%3ADn-Epidemiolo%3CB3n-Semana-No.-34/](http://www.minsa.gob.ni/index.php/repository/Descargas-MINSA/Direcc%3%B3n-General-Vigilancia-de-la-Salud-P%3CB3n-Babica/Boletines/Boletines-2017/Bolet%3ADn-Epidemiolo%3CB3n-Semana-No.-35/)

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

<sup>k</sup> La diferencia entre el número de casos sospechosos notificados del 25 de agosto de 2017 (849 casos sospechosos) al 01 de septiembre de 2017 (822 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/02/vigilancia/sala/2017/SE33/chikun.pdf>

<sup>l</sup> El número de casos sospechosos aumentaron 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>m</sup> La diferencia entre el número de casos confirmados (6) y casos sospechosos (852) notificados en la SE 34 de 2017 y el número de casos confirmados (23) y casos sospechosos (849) notificados en la SE 35 de 2017 se debe a una actualización de los datos reportados por el Ministerio de Salud de Colombia. Los boletines se encuentran publicados en: <http://www.ins.gov.co/boletin-epidemiologico/Bolet%3ADn-Epidemiolo%3CB3n-Semana-No.-34/>

<sup>n</sup> La diferencia entre el número de casos confirmados notificados (104,298 casos) y casos sospechosos notificados (58,837) en la SE 31 de 2017 y el número de casos confirmados notificados (112,963) y casos sospechosos notificados (21,784) en la SE 33 de 2017 se debe a los datos actualizados reportados por el Ministerio de Salud de Brasil. Los boletines se encuentran publicados en: <http://portalsau.de.saude.gov.br/images/pdf/2017/agosto/29/2017-026-Monitoramento-dos-casos-de-dengue-febre-de-chikungunya-e-febre-pelo-virus-Zika-ate-Semana-Epidemiologica-33-de-2017.pdf> Y [http://portalsau.de.saude.gov.br/images/pdf/2017/agosto/23/2017\\_024-Monitoramento-dos-casos-de-dengue-febre-de-chikungunya.pdf](http://portalsau.de.saude.gov.br/images/pdf/2017/agosto/23/2017_024-Monitoramento-dos-casos-de-dengue-febre-de-chikungunya.pdf)

<sup>o</sup> 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: [http://www.cdc.gov/mmwr/volumes/65/wr/mm6524nd.htm?\\_id=mm6524nd\\_w](http://www.cdc.gov/mmwr/volumes/65/wr/mm6524nd.htm?_id=mm6524nd_w)

<sup>p</sup> 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.