

Número de casos reportados de chikungunya en países o territorios de las Américas
2017 (por semanas)
Casos acumulados
Semana Epidemiológica / SE 20 (actualizada al 19 de Mayo 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 18		13	0	0.01	0	130,223
Estados Unidos de América ^f	Semana 18			7	0	0	326,474
Subtotal		0	13	7	0.00	0	493,394
Istmo Centroamericano							
Belice	Semana				0.00		374
Costa Rica	Semana 16	133			2.71		4,905
El Salvador	Semana 18	215	0	0	3.49	0	6,167
Guatemala***	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
Subtotal		1,553	16	1	3.34	0	47,023
Caribe Latino							
Cuba	Semana						11,390
República Dominicana	Semana				0.00		10,766
Guayana Francesa	Semana				0.00		282
Guadalupe	Semana				0.00		472
Haití	Semana				0.00		10,983
Martinica	Semana				0.00		396
Puerto Rico ^f	Semana 16		8		0.22		3,679
San Bartolomé	Semana 5	0	0		0.00		7
San Martín (Francia)	Semana 5	0	0		0.00		32
Subtotal		0	8	0	0.02	0	38,007
Área Andina							
Bolivia****	Semana 13	1,289	0	0	11.66		11,052
Colombia*****	Semana 18	522	7	0	1.08	0	49,067
Ecuador	Semana 17		85		0.51		16,625
Perú**	Semana 18	636	161		2.48		32,166
Venezuela	Semana 16	91	7	0	0.31	0	31,925
Subtotal		2,538	260	0	1.99	0	140,835
Cono Sur							
Argentina	Semana 19	0	0		0.00		44,272
Brasil	Semana 15	29,771	13,239		20.36	9	211,243
Chile	Semana 3			1	0.00		18,313
Paraguay*	Semana 12	739	4		10.91		6,811
Uruguay	Semana 2			1	0.00		3,456
Subtotal		30,510	13,243	2	15.40	9	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 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) ^g	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 (RU)	Semana				0.00		35
Islas Vírgenes (EUA)	Semana						102
Subtotal		0	0	0	0.00	0	7,370
TOTAL		34,601	13,540	10	4.76	9	1,010,724

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

^b 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

^c 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 epi/endémicas 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. especif. CHIKV). Definición de caso confirmado OPS/CDC disponible en: www.paho.org/viruschikungunya.

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

^e Muertes directamente o indirectamente relacionadas con Chikungunya.

^f 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.

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

^h 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

** 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/salaSE08.zip>, <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>

*** Los casos corresponden a lo notificado durante el 2017 y a la SE 9 porque hasta la SE 13 de 2017 el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala publicó los datos de 2017. <http://epidemiologia.mspas.gob.gt/index.php/dos/salas-situacionales/situacion-de-semanas-epidemiologicas-2017>

**** 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. Fecha de consulta: 01 de mayo 2017.

***** 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%2017%20Bolet%C3%A1n%20Epidemiol%C3%B3gico%20semana%2017.pdf>

> 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?ts_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.