



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SEMANAL

Semana 42 de 2015
Gobernación del Atlántico – Secretaría de Salud
Vigilancia en Salud Pública

CONTENIDO

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN AL SIVIGILA.....	1
INMUNOPREVENIBLES	3
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	10
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	14
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	18
MICOBACTERIAS.....	21
ZOONOSIS	23
ENFERMEDADES CRÓNICAS	26
EVENTOS MATERNO - PERINATALES	27
NUTRICIONALES	30
OTROS EVENTOS.....	31
COMITÉS.....	33
ALERTAS DE LA SEMANA.....	34

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN AL SIVIGILA

Los lineamientos para la vigilancia y control en salud pública 2015 establecen que: *Todos los integrantes del sistema de vigilancia en salud pública, que generen información de interés, deberán efectuar la notificación de aquellos eventos de reporte obligatorio definidos en los modelos y protocolos de vigilancia, dentro de los términos de estructura de datos, responsabilidad, clasificación, periodicidad y destino señalados en los mismos, y observando los estándares de calidad, veracidad y oportunidad de la información notificada.*

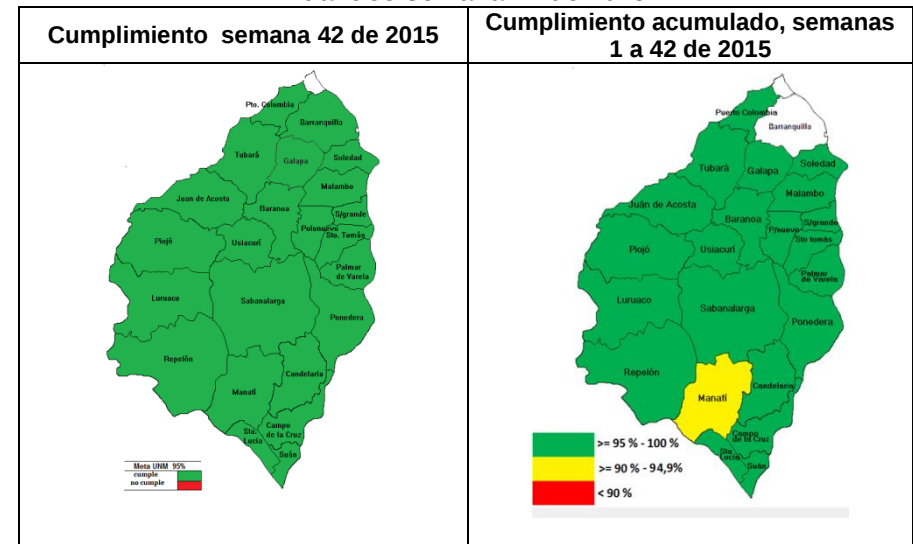
De esta manera, las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) deben efectuar el envío de la notificación a la Secretaría Departamental de Salud todos los martes hasta las 12:00 m. únicamente al correo sivigilaatlantico@yahoo.es

El resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos semanalmente es expuesto en el presente boletín. La información aquí contenida está sujeta a los ajustes que se presenten en cada semana epidemiológica.

Cumplimiento en la notificación semanal por UNM

En la semana epidemiológica 42 del 2015 las 22 unidades Notificadoras Municipales (UNM) cumplieron con la notificación a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico alcanzando el 100% del cumplimiento de este indicador. Por otro lado, el porcentaje acumulado de cumplimiento en la notificación departamental por UNM está en 99%, siendo el municipio de Manatí el que presenta un porcentaje inferior a la meta establecida para este indicador, con un 92% de su notificación semanal.

Mapas de cumplimiento en la notificación semanal por UNM, Atlántico semana 42 de 2015



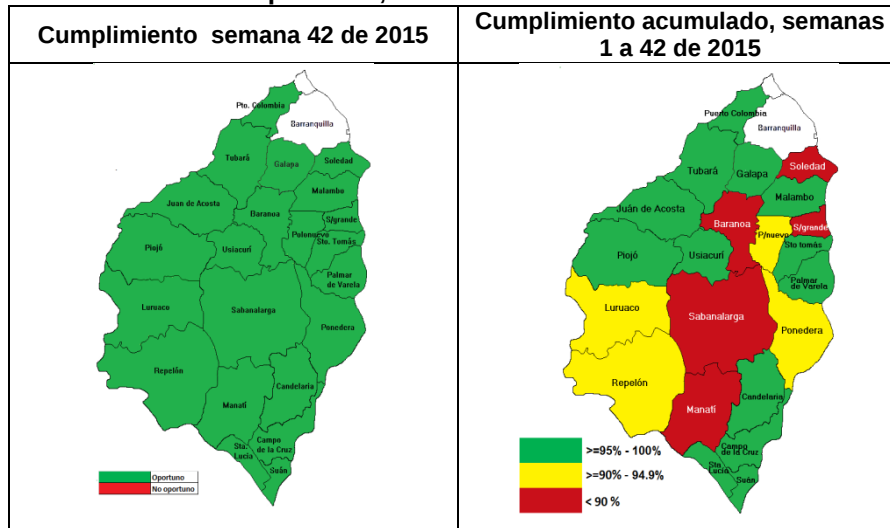
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Oportunidad en la notificación semanal por UNM

En la semana epidemiológica 42 del 2015 todas las unidades Notificadoras Municipales (UNM) cumplieron con la notificación oportuna (martes antes de 12 mediodía) a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico, el indicador Departamental es del 100%. Por otro lado, el porcentaje acumulado de oportunidad en la notificación departamental por UNM está en 94% aumentando el indicador 0,1 punto porcentual con respecto a la semana anterior, siendo los municipios de Baranoa, Manatí, Sabanagrande, Sabanalarga y Soledad los que se encuentran debajo del 90% de oportunidad en la notificación semanal, por su parte Luruaco, Polonuevo, Ponedera y Repelón presentan porcentajes entre el 90% y el 94,9% de oportunidad en la notificación

semanal, el resto de los municipios están cumpliendo con la meta para este indicador.

Mapas de cumplimiento en la oportunidad de la notificación semanal por UNM, Atlántico semana 42 de 2015

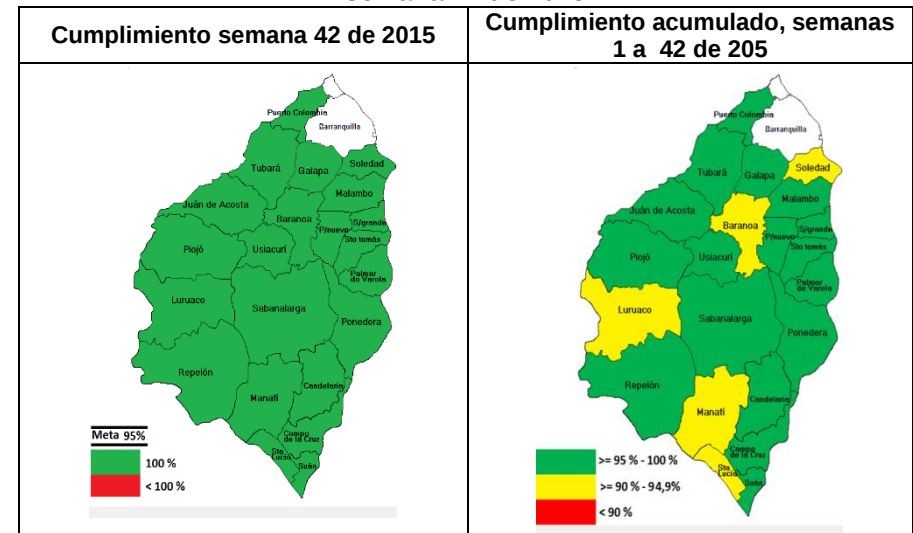


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Cumplimiento de la notificación semanal por UPGD

Esta semana el cumplimiento de la notificación de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) a nivel departamental es del 100%, ya que las 148 UPGDs del departamento notificaron al SIVIGILA; para la semana 42 este indicador permanece igual respecto a la semana anterior. En cuanto al acumulado de las 42 semanas del 2015 las UPGD de los municipios de Baranoa, Luruaco, Manatí, Santa Lucía y Soledad se encuentran por debajo de la meta de cumplimiento (95%); el nivel departamental presenta un cumplimiento acumulado del 97,5% para esta semana.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 42 de 2015



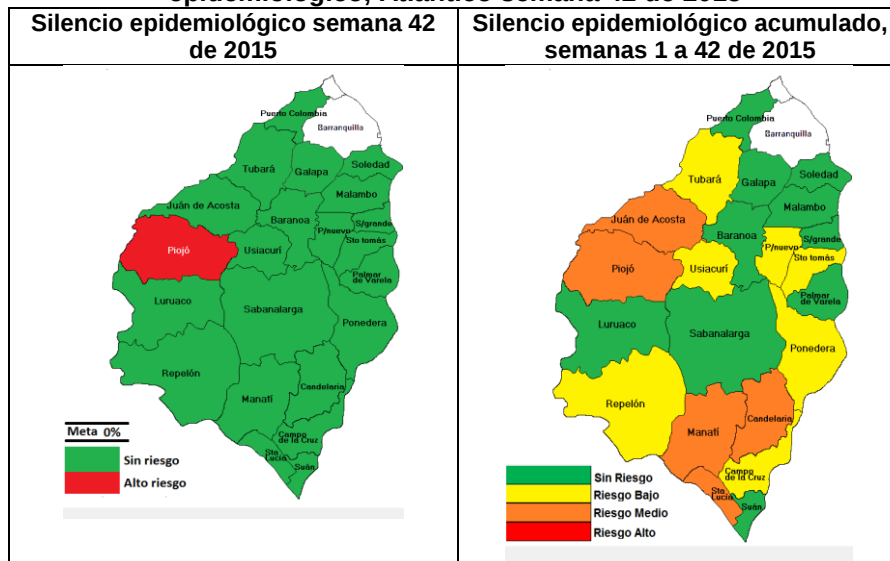
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Silencio epidemiológico

En la semana epidemiológica 42 el municipio de Piojó presentó silencio epidemiológico, por lo cual esta semana el Departamento presentó un porcentaje promedio de 4,5% situándose en riesgo bajo de presentar brotes por eventos de interés en salud pública. En cuanto al porcentaje acumulado municipal de silencio epidemiológico en las semanas 1 a la 42 del 2015, el departamento también se sitúa en riesgo bajo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública con un 4,33% de silencio epidemiológico. En cuanto a los municipios, ninguno se encuentra en alto riesgo, los municipios que se encuentran en riesgo medio de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública son Candelaria, Juan de Acosta, Manatí, Piojó y Santa Lucía, y en bajo riesgo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública están los municipios de Campo de la Cruz, Polonuevo, Ponedera, Repelón, Santo Tomás, Tubara y Usiacuri para

esta semana, los 10 municipios restantes no presentan riesgo de brotes por cualquier evento de interés en salud pública.

Distribución geográfica del riesgo según municipios en silencio epidemiológico, Atlántico semana 42 de 2015



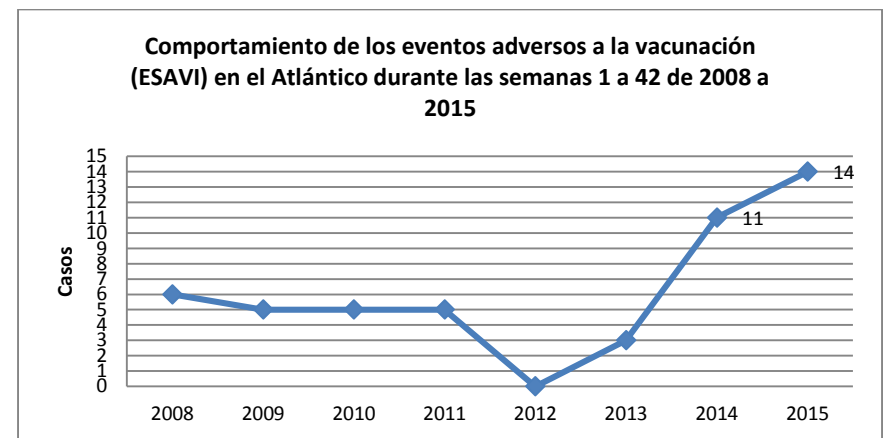
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

INMUNOPREVENIBLES

Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)

La tendencia de los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación es al incremento, como se observa en la siguiente gráfica a semana 42 de 2015 se han notificado 14 casos, se han aumentado tres casos con respecto al año anterior y es el mayor de los últimos 7 años.

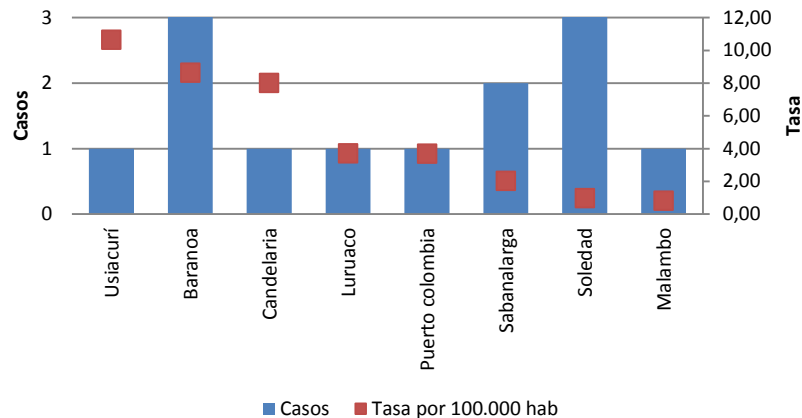
En la semana 42 no se notificó ningún caso de evento adverso a la vacuna.



Según grupo de edad ocho de los casos de ESAVI se presentaron en niños menores de un año, cinco en niños menores de 5 años y uno en joven de 17 años.

A semana epidemiológica 42 de 2015 se han notificado 14 casos sospechosos de ESAVI, los cuales proceden de los municipios de Utiacurí, Baranoa, Candelaria, Luruaco, Puerto Colombia, Sabanalarga, Soledad y Malambo. Las vacunas implicadas son Pentavalente, Influenza, BCG, Triple Viral, DPT, Hepatitis B y Neumococo. Doce de estos casos se encuentran confirmados por clínica y dos en estudio.

Distribución de ESAVI según municipio, Atlántico semanas 1 a 42 de 2015



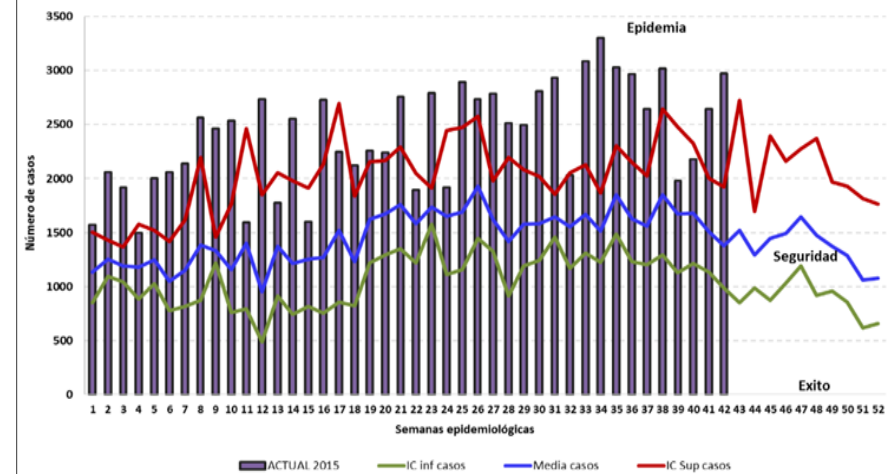
Infección respiratoria aguda – IRA

La morbilidad por IRA debe notificarse semanalmente en el 100% de las UPGD del departamento, esta información permite monitorear el comportamiento de la IRA a nivel departamental además de evidenciar el comportamiento del evento específicamente en las instituciones de salud y entidades territoriales municipales.

El total de casos de infección respiratoria aguda en las 42 semanas de 2.015 es de 101.007 casos, presentando un incremento del 30%, más de 23.200 casos, respecto al año anterior (77.724 casos).

Según se observa en la curva endémica departamental para la población general la IRA se ha mantenido en la mayor parte de las semanas transcurridas de 2015 en zonas de epidemia y alerta, en esta semana se notificaron 2.970 casos de IRA, 12% más casos que lo notificado en la semana anterior, continuando en zona de epidemia para esta semana.

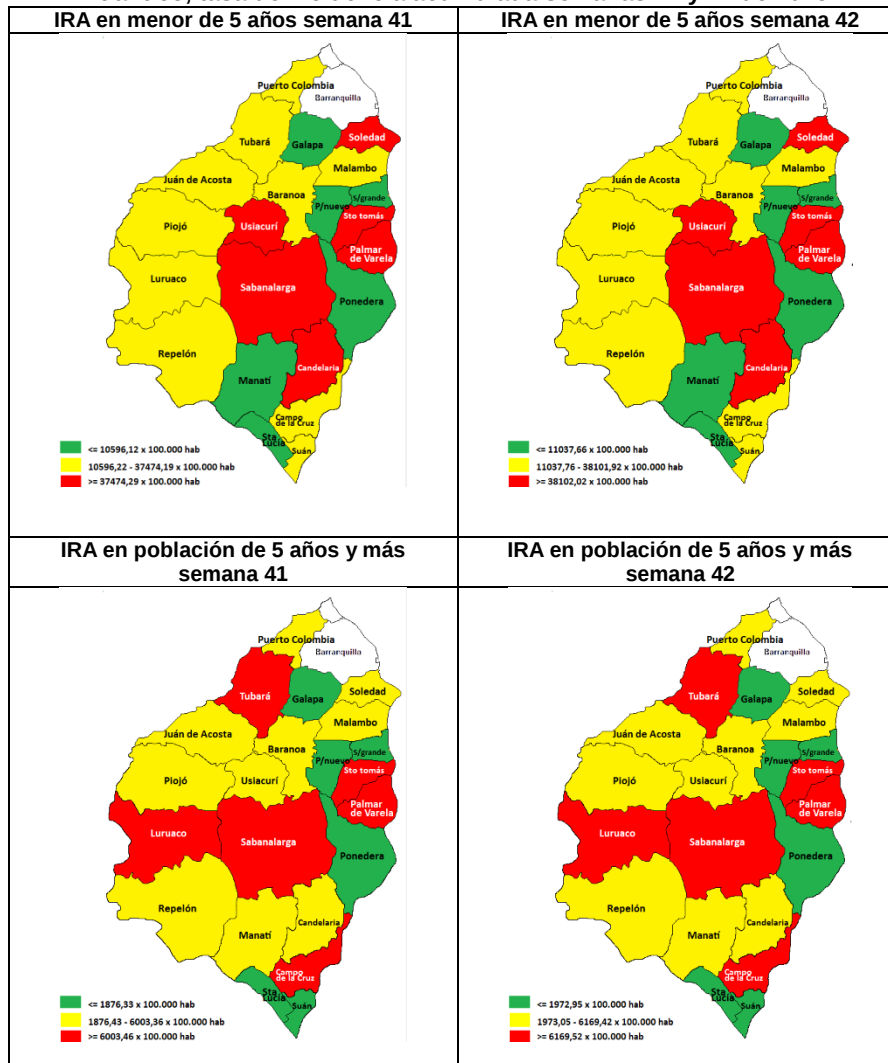
Canal endémico de la infección respiratoria aguda, Atlántico 2015



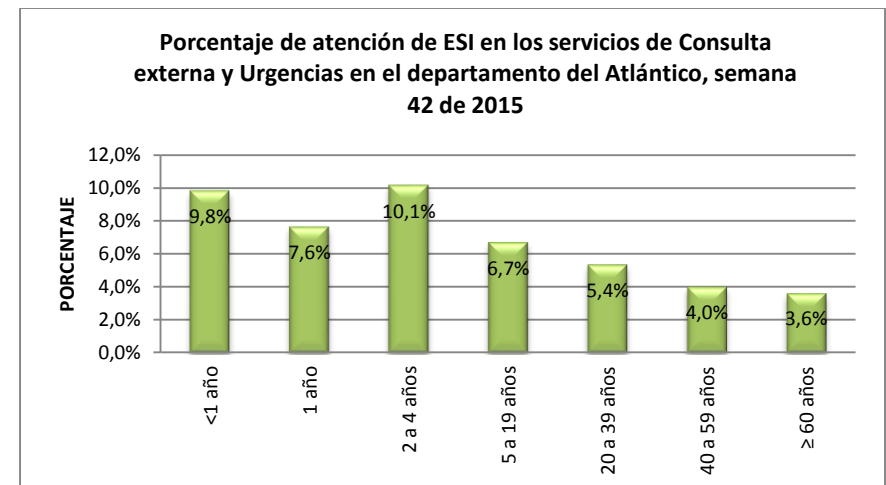
El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 41.611 casos y en la población de 5 y más años es de 56.436 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población menor de 5 años de Soledad, Usiacurí, Santo Tomás, Palmar de Varela, Sabanalarga y Candelaria continúan en alto riesgo de adquirir algún tipo de infección respiratoria aguda; la población de 5 y más años de Tubará, Santo Tomás, Luruaco, Sabanalarga, Campo de la Cruz y Palmar de Varela continúan en alto riesgo de enfermar por IRA.

La tasa acumulada departamental de IRA es de 8.130 casos de IRA por 100.000 habitantes, según grupo de edad está en 36.367 casos por 100.000 menores de 5 años y en 5.174 casos de IRA por 100.000 personas de 5 y más años.

Mapas de riesgo de la infección respiratoria aguda por grupo de edad en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 41 y 42 de 2015



Esta semana se notificaron un total de 2.887 consultas externas y urgencias por Enfermedad Similar a la Influenza (ESI) de un total de 47.586 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de ESI en la semana epidemiológica 42 por consulta externa y urgencia es de 6,1% aumentando 0,3 unidades respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor proporción de ESI para esta semana está en el grupo 2 a 4 años (10,1%), seguido por menores de 1 año con 9,8%; la menor proporción de ESI se encuentra en el grupo de 60 y más años (3,6%).

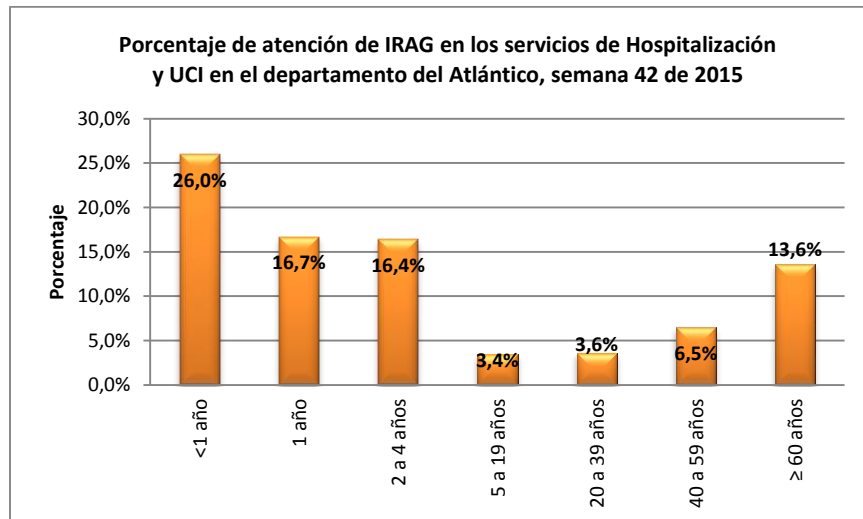


Esta semana la notificación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) es de 9% de casos (70 de 778 hospitalizaciones por todas las causas), disminuyendo 5,3 unidades respecto a lo registrado en la semana anterior; en UCI se hospitalizaron por IRAG 13 casos de un total de 93 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (14%), disminuyendo 3,1 puntos porcentuales respecto a la semana anterior.

En la semana epidemiológica 42 la proporción de IRAG del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las causas se encontró en 9,5% disminuyendo 5,2 puntos porcentuales

respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG se presenta en el grupo de menor de 1 año (26%) seguidos por los grupos de 1 año (16,7%) y los de 2 a 4 años (16,4%), la menor proporción de IRAG se encuentra en el grupo de 5 a 19 años (3,4%).

En la semana 42 se presentaron 8 defunciones por todas las causas en las UPGDs del departamento, ninguna de ellas corresponde a muerte por IRAG.



Infección respiratoria aguda inusitada - IRAGI

En esta semana no se notificaron casos sospechosos de IRAG inusitada, en total se encuentran notificados al Sivigila 10 casos de IRAGI en estudio, de los cuales 7 casos son de residencia en el Atlántico (Sabanalarga, Soledad, Polonuevo, Luruaco y Malambo), 2 casos residentes en Barranquilla y uno en Cartagena; por otro lado, de estos 10 casos uno de Barranquilla era menor de 1 año con condición final muerto y uno de Malambo mayor de 65 años con la misma condición final.

Vigilancia mortalidad por IRA en menores de 5 años

En la semana 42 ingresó un caso notificado tardíamente de la semana 23 de residencia Soledad, en total se encuentran notificados 9 casos de mortalidad por IRA en menor de 5 años de residencia Soledad (5 casos), Malambo (2 casos), Galapa y Sabanagrande.

Vigilancia centinela de ESI

Esta estrategia en el Departamento se ha suspendido por directriz del nivel nacional.

Meningitis

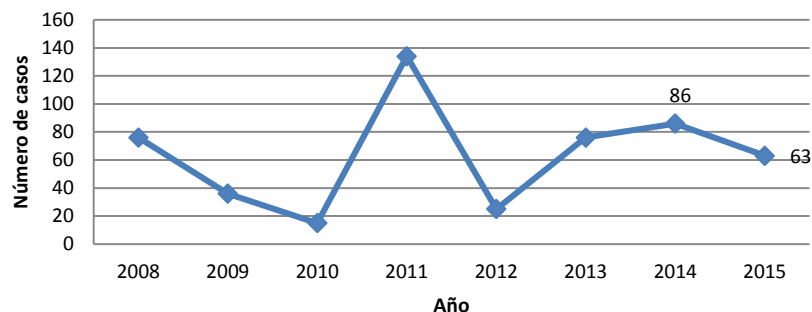
En la semana 42 no se notificó ningún caso de este evento, hasta esta semana hay 6 casos de meningitis de residencia Santo Tomás (1 caso), Luruaco (1 caso) y Soledad (4 casos) los cuales se encuentran en estudio, con una tasa de incidencia Departamental de 0,5 casos por 100.000 habitantes.

Los casos de meningitis se han aumentado a cinco casos con respecto al año anterior. Según grupo de edad los casos se han presentado en tres menores de edad (dos de 1 año y uno de 2 meses) y en tres adultos de, 36, 42 y 53 años. Uno de estos casos falleció.

Parotiditis

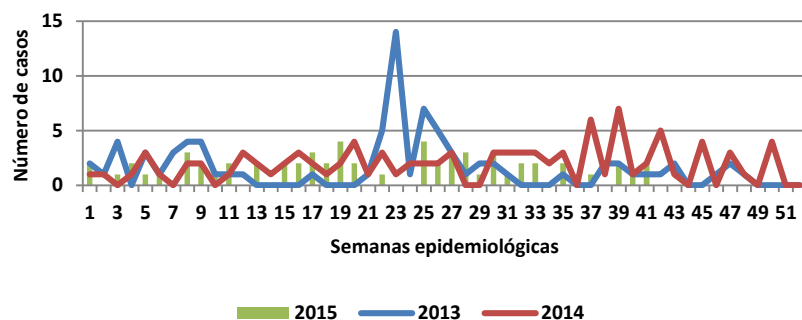
La parotiditis en las 42 semanas de 2015 a disminuido en un 26% con respecto al año 2014 donde se presentaron 86 casos. El mayor número de casos en los 8 años evaluados se presentó en el año 2011. El acumulado para las 42 semanas de 2015 es de 63 casos.

Comportamiento de parotiditis en el Atlántico durante las semanas 1 a 42 de 2008 a 2015



En la semana 42 no se notificaron casos de parotiditis; teniendo en cuenta los dos años anteriores y como se observa en el siguiente gráfico, los casos de parotiditis se encuentran por debajo de lo esperado respecto al 2014.

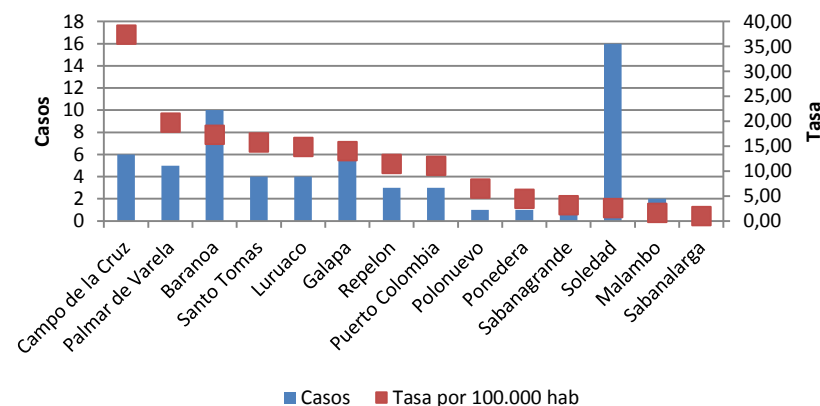
Casos de parotiditis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 42 de 2015



De los 22 municipios del departamento Campo de la Cruz presenta la mayor tasa de incidencia con 37,41 casos por 100.000 habitantes, de acuerdo al riesgo lo sigue la población de Palmar de Varela, Baranoa, Santo Tomás, Luruaco, Galapa, Repelón, Puerto Colombia, Polonuevo, Ponedera, Sabanagrande, Soledad, Malambo y Sabanalarga. La tasa acumulada departamental de parotiditis es de 5,07 casos por 100.000 habitantes.

En menores de 10 años se han presentado 23 casos (37%), seguido del grupo etario de 20 – 24 años con 10 casos (15,9%).

Distribución de parotiditis según municipio, Atlántico semanas 1 a 42 de 2015

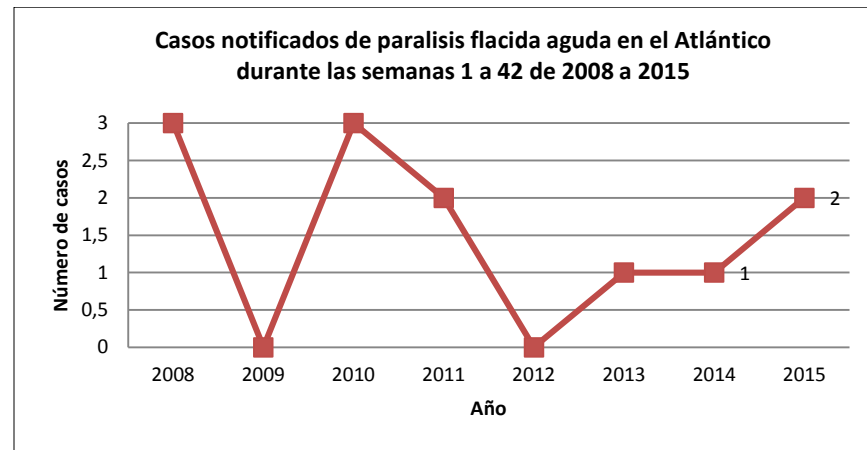


Parálisis Flácida Aguda - PFA

Hasta la semana epidemiológica 42 de 2015 se han notificado al Sivigila 2 casos probables de parálisis flácida aguda, esta notificación muestra un aumento de un caso respecto al año inmediatamente anterior. Los dos casos se encuentran descartados por laboratorio. Además el distrito de Barranquilla notificó un caso de probable de PFA de residencia Sabanalarga, el cual se encuentra descartado por laboratorio.

En la semana 42 no se notificó ningún caso probable de PFA.

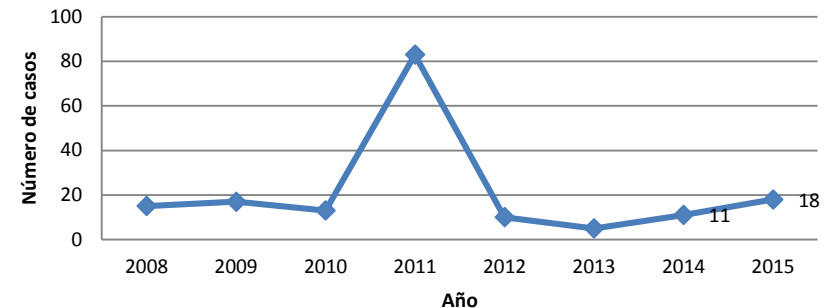
La tasa de notificación departamental está en 0,6 casos incumpliendo así la tasa esperada hasta la fecha que es de 0,80 casos por 100.000 menores de 15 años, los municipios que hasta esta semana alcanzan la tasa de notificación son Palmar de Varela con 14,6 y Ponedera con 14,4 casos por 100000 menores de 15 años. Los dos casos corresponden a menores de 10 años.



Sarampión y rubéola

En la semana epidemiológica 42 se notificó un caso sospechoso de Sarampión – Rubéola, alcanzando un total de 18 casos sospechosos de sarampión en el 2015. La notificación muestra un incremento de 7 casos con respecto al 2014. De los 18 casos notificados dieciséis se encuentran descartados por laboratorio y dos en estudio. El Distrito de Barranquilla notificó dos casos más, uno de residencia Soledad y otro Malambo.

Casos notificados de Sarampión/Rubéola en el Atlántico durante las semanas 1 a 42 de 2008 a 2015



Trece de los casos notificados se presentaron en menor de 6 años, tres infantes, un adolescente y un adulto.

La tasa de notificación departamental está en 1,45 por 100.000 personas incumpliendo así con la tasa de notificación esperada (1,61 por 100.000), de los 22 municipios del departamento solo 9 han reportado casos sospechosos al sistema de vigilancia siendo Usiacuri, Candelaria, Juan de Acosta, Puerto Colombia, Santo tomas, Malambo, Baranoa y Luruaco los únicos que alcanzaron la tasa esperada para este corte, el municipio de Soledad a pesar de haber notificado 3 casos aún no alcanza la meta esperada.

Síndrome de rubéola congénita

En la semana 42 de 2015 no se notificó caso sospechoso de síndrome de rubeola congénita. Hasta esta semana se han notificado dos casos, los cuales muestra un aumento respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos.

Estos dos casos se encuentran descartados por laboratorio. Los dos casos fueron notificados por el municipio de Sabanalarga de residencia Galapa y Ponedera.

La tasa de notificación departamental está en 1,22 por 10.000 nacidos vivos, cumpliendo así con la tasa de notificación esperada que es de (0,80 x 10.000 nacidos vivos.)

Tétanos accidental

En la semana 42 no se notificó ningún caso de tétano accidental, a esta semana se han notificado 8 casos, presentando un aumento considerable con respecto al año anterior que no se notificaron casos al mismo corte. Los casos presentan una edad media de 45 años, además, 5 de estos 8 casos fallecieron.

Los municipios de residencia de los casos son: Soledad (2), Sabanalarga (2), Suan, Ponedera, Luruaco y Tubará con un caso cada uno, de estos 8 casos 7 se encuentran confirmados por clínica y uno en estudio.

Tos ferina

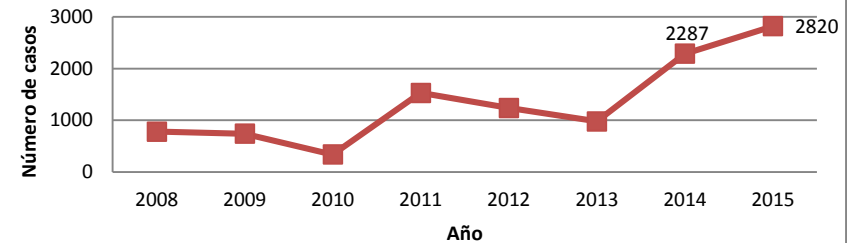
En la semana 42 de 2015 no se notificó ningún caso de tos ferina en el departamento, hasta esta semana, se han notificado 7 casos, evidenciándose un incremento respecto a los dos años anteriores, en los cuales no se notificaron casos.

De los siete casos reportados cuatro residen en Soledad, uno en Malambo, uno en Ponedera y uno en Palmar de Varela todos son menores de 1 año de edad. Un caso está confirmado y seis en estudio.

Varicela

En el corte hasta semana 42 se notificaron 2820 casos de varicela en el Atlántico, con un aumento del 23% con respecto al 2014, este evento presenta una tendencia al incremento de casos como se observa en el siguiente gráfico. En este año 2015 se ha registrado el mayor número de casos por esta enfermedad.

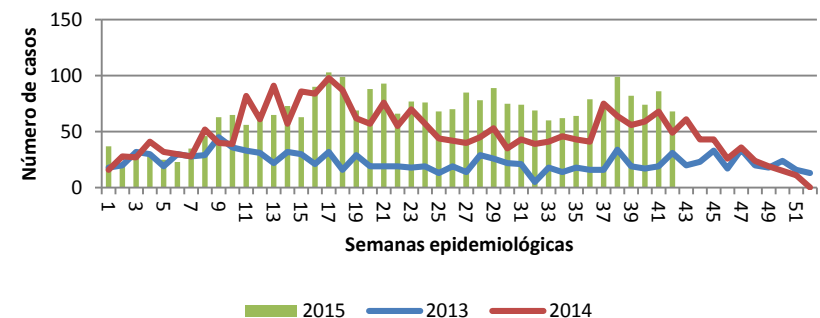
Comportamiento de la varicela en el Atlántico durante las semanas 1 a 42 de 2008 a 2015



En la semana 42 se notificaron 68 casos de varicela, con una disminución de un 20% de lo registrado la semana anterior y se encuentran por encima de lo esperado con respecto a los dos años anteriores.

El 38% de los casos notificados corresponden a menores de 10 años, se encuentran discriminados así: de menores de 1 año con 133 casos (12%), de 1 a 4 años con 508 casos (47%) y de 5 a 9 años con 440 casos (41%).

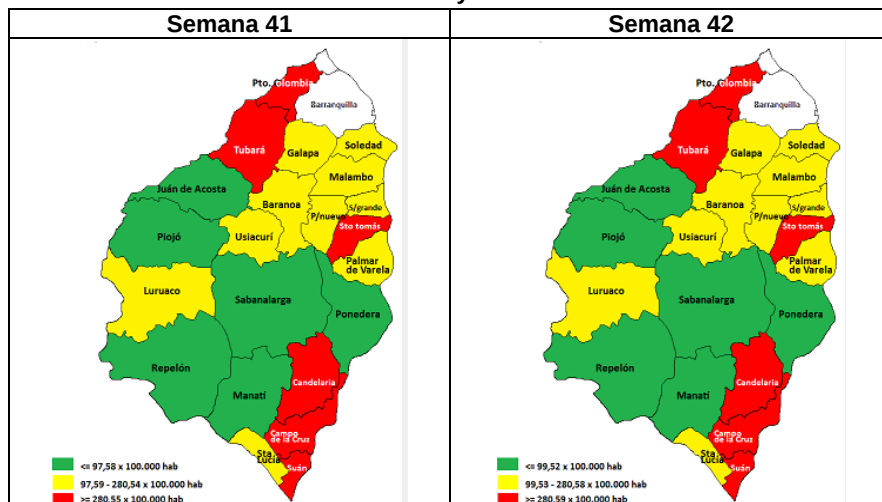
Casos de varicela por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 42 de 2015



La tasa acumulada departamental para varicela es de 227 casos por cada 100.000 habitantes, para este corte el municipio de Tubará presenta la tasa de incidencia de varicela más alta del departamento (916,5 casos por 100.000 habitantes).

Según mapa de riesgo los otros municipios que se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad son Suán, Campo de la Cruz, Candelaria, Santo Tomas y Puerto Colombia.

Mapa de riesgo para varicela en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 41 y 42 de 2015



Se han registrado 47 brotes de varicela distribuidos así: Tubara (6 brotes), Soledad (10), Puerto Colombia (6), Palmar de Varela (4), Juan de Acosta (1), Polo nuevo (1), Galapa (1), Campo de la Cruz (3), Baranoa (7), Suán (4), Manatí (2), Malambo (1). y Santo Tomas (1).

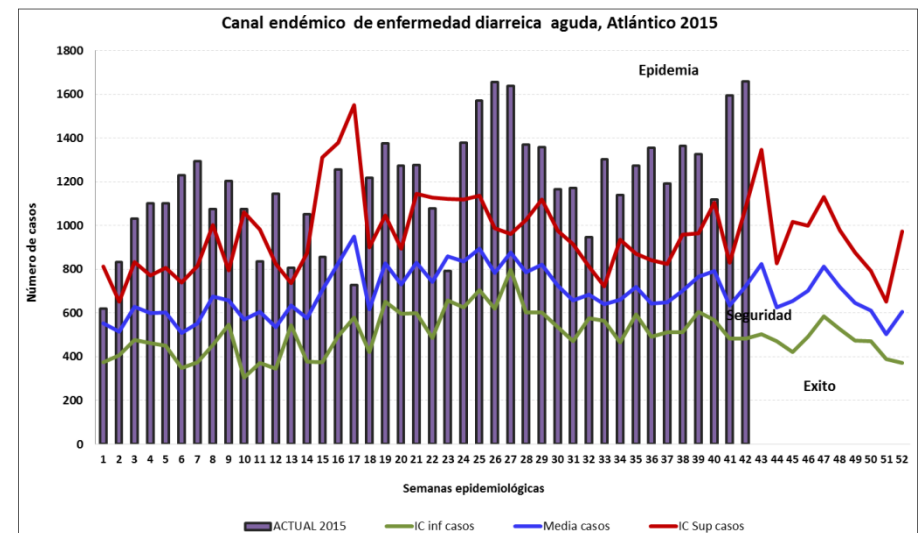
OTROS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

En las 42 semanas transcurridas de 2015 no se notificaron casos probables de difteria ni tétanos neonatal.

FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

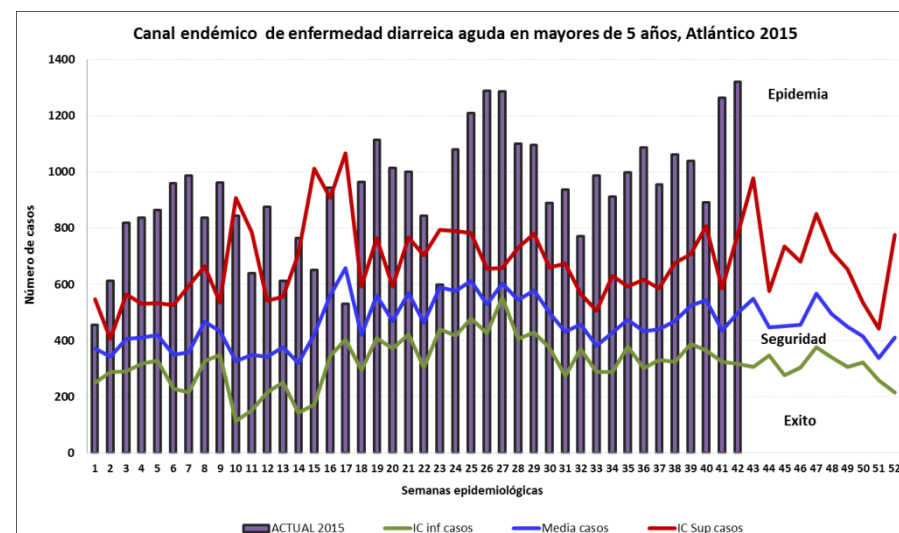
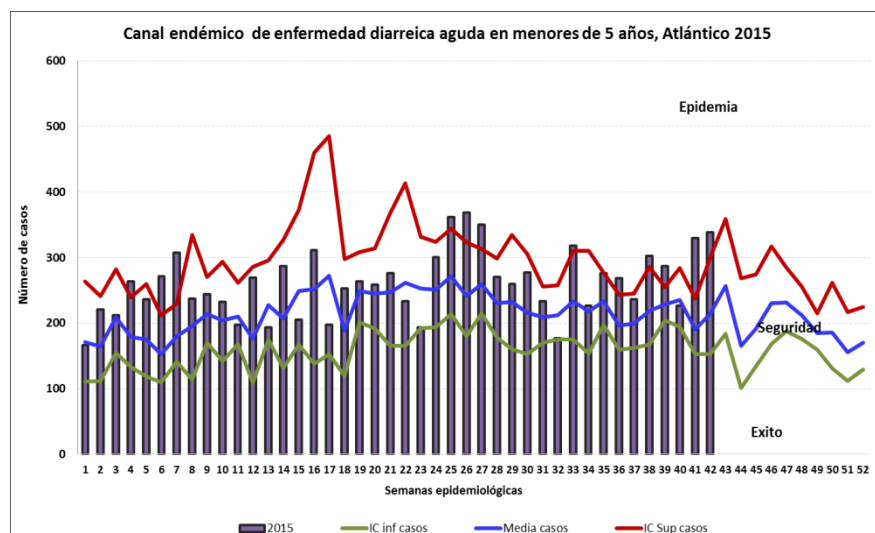
Enfermedad diarreica aguda – EDA

En el corte de la semana 1 a la 42 se notificaron 49848 casos de EDA en población general, donde se observa un incrementando en un 53% con respecto al año anterior; según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la EDA, esta se encuentra es zona de epidemia, presentando un aumento del 4% con respecto a la semana anterior.



Enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años.

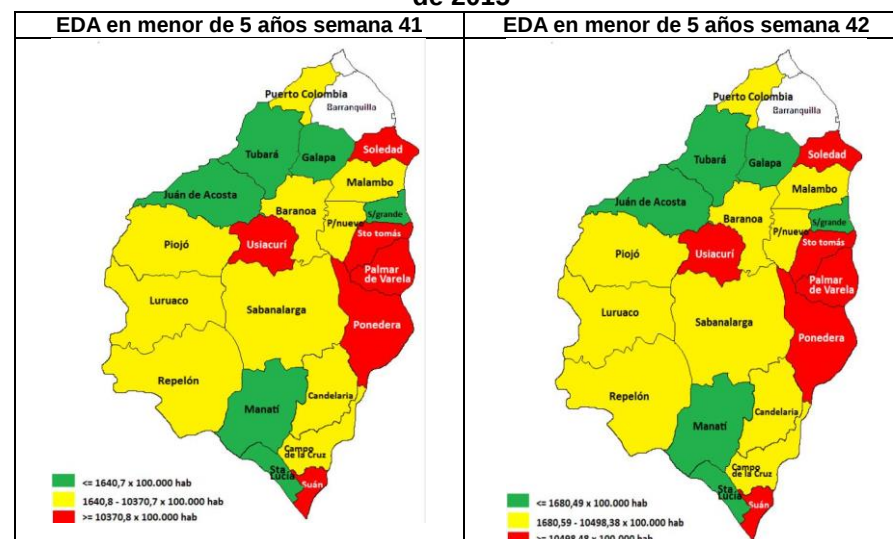
La curva endémica para EDA en población menor de 5 años en el departamento, se encuentra en zona de epidemia, en el corte de la semana 1 a la 42 se notificaron 10.937 casos con una tasa de incidencia departamental de 9291 casos por 100.000 menores a 5 años de edad. Encontrándose los municipios de Soledad, Santo Tomás, Usiacurí, Suán, Palmar de Varela y Ponedera en riesgo alto.

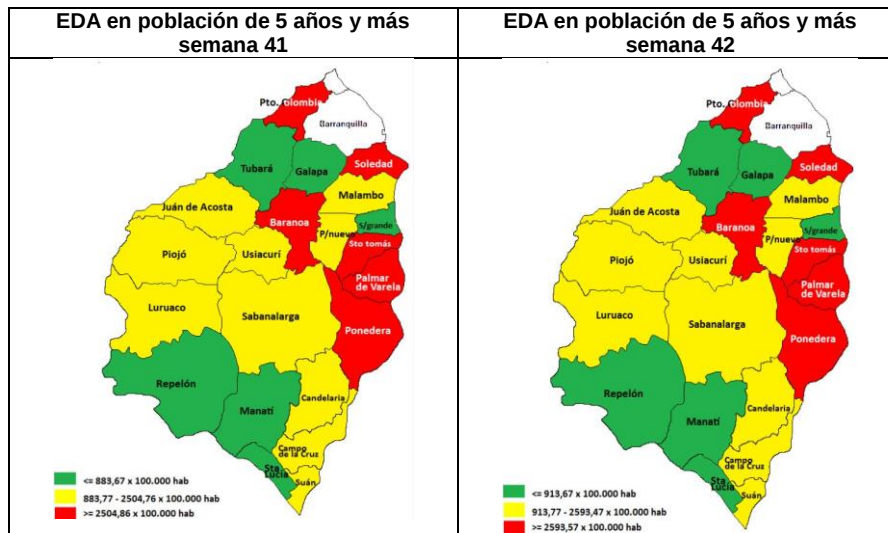


Enfermedad diarreica aguda en población de 5 años y más

La curva endémica para EDA en población de 5 años y más en el departamento, se encuentra en zona de epidemia, en el corte de la semana 1 a la 42 se notificaron 38.911 casos con una tasa de incidencia departamental de 3459 casos por 100.000 habitantes de 5 años y más. Encontrándose los municipios de Soledad, Santo Tomás, Baranoa, Palmar de Varela, Puerto Colombia y Ponedera en alto riesgo.

Mapas de riesgo de la enfermedad diarreica aguda por grupo de edad en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 41 y 42 de 2015





Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

A semana 42 de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

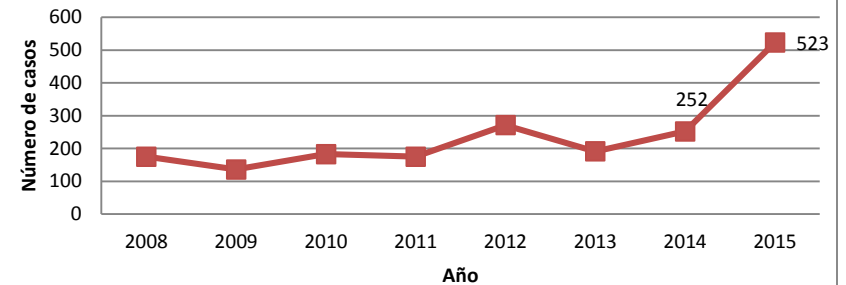
Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

A semana 42 de 2015 el distrito de Barranquilla en su centinela de EDA por Rotavirus, ha notificado 3 casos de residencia del municipio de Soledad, Atlántico.

Enfermedad Transmitida por Alimentos - ETA

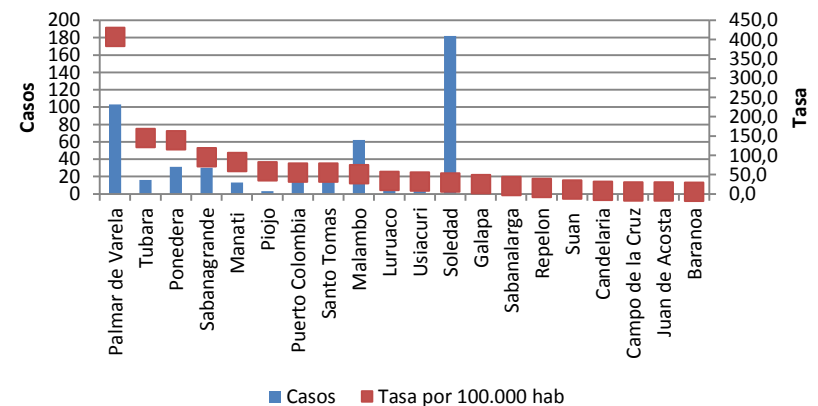
En la semana 42 de 2015 se notificaron 10 casos de ETA en el departamento, en total van 523 casos con una tasa de 42.1 casos por 100.000 habitantes.

Comportamiento de enfermedad transmitida por alimentos en el Atlántico durante las semanas 1 a 42 de 2008 a 2015



Los municipios de Palmar de Varela, Tubará, Ponedera, Sabanagrande y Manatí son los que presentan las mayores tasas de incidencia acumulada de este evento y los mayores números de casos los registran Soledad, Palmar de Varela y Malambo.

Distribución de enfermedad transmitida por alimentos según municipio, Atlántico semanas 1 - 42 de 2015



En esta semana se presentaron 3 brotes en el departamento. El acumulado del año es de 46 brotes reportados. Los municipios afectados son: Soledad (17), Ponedera (2), Malambo (4), Piojó (1), Palmar de Varela (3), Tubará (4), Sabanalarga (1), Repelón (1), Galapa (3) Manatí (4), Santo Tomás (1), Luruaco (1), Sabanagrande (2) y Puerto Colombia (2).

Mapa de brotes de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en el Atlántico, semanas 1 a 42 de 2015



Vigilancia por laboratorio de la enfermedad diarreica aguda – cólera

En el departamento del Atlántico, se lleva la vigilancia centinela de cólera en los municipios de Juan de Acosta, Malambo, Puerto Colombia, Soledad y Tubará. Los resultados de las muestras procesadas según municipio, han sido negativo para *Vibrión Cholerae*, *Shigella* y *Salmonella* para muestras biológicas al igual que para alimentos y agua.

Fiebre tifoidea y paratifoidea

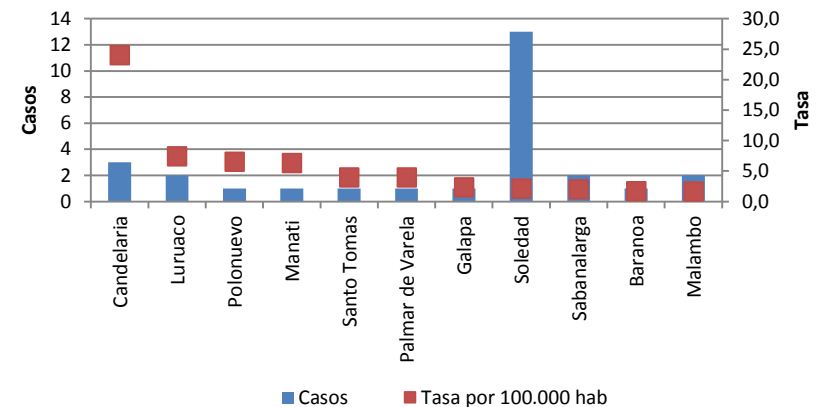
A semana 42 del año 2015 no se han notificado casos.

Hepatitis A

En la semana 42 de 2015 no se notificaron casos de hepatitis A en el departamento, en total van 28 casos con una tasa departamental de 2,3 casos por 100.000 Hab.

Los municipios de Candelaria, Luruaco y Polonuevo son los que presentan las mayores tasas de incidencia de esta enfermedad. Ocho de los casos corresponden a niños entre 5 y 14 años.

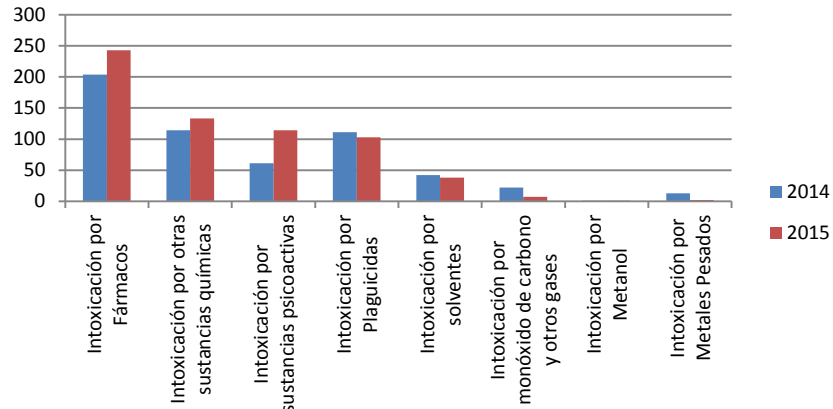
Distribución de Hepatitis A según municipio, Atlántico semanas 1 - 42 de 2015



Intoxicaciones por sustancias químicas

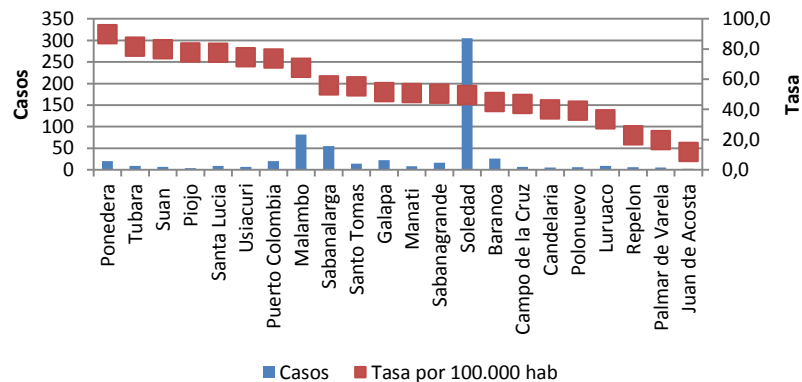
En la semana 42 de 2015 se notificaron 11 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en el departamento, en total van 641 casos notificados 12,8% más de lo presentado en el mismo período del año anterior. (568 casos). El 37.9 % de las intoxicaciones de 2015 han sido por fármacos, seguidas por sustancias químicas (20,7%) y sustancias psicoactivas (17,8%).

Distribución de las intoxicaciones por sustancias químicas según tipo de sustancia, Atlántico semanas 1 a 42 de 2014 - 2015



Las mayores tasas de incidencia de intoxicaciones por sustancias químicas las presentan Ponedera, Tubará, Suán, Piojó y Santa Lucía y las mayores proporciones de casos se registran en Soledad, Malambo y Sabanalarga.

Distribución de las intoxicaciones según municipio, Atlántico semanas 1 - 42 de 2015



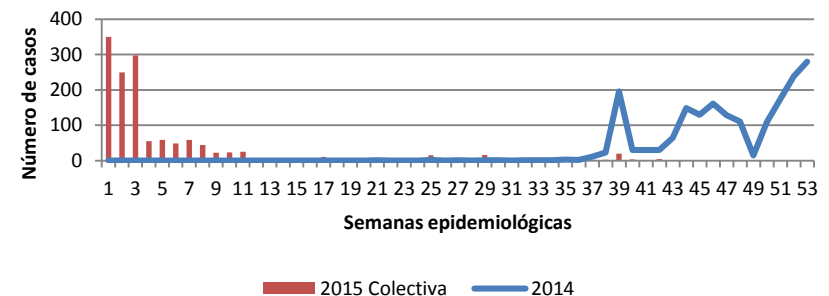
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Chikungunya

En la semana 42 se notificaron 4 casos de chikungunya, residentes en Luruaco (2) y Campo de la Cruz (2), cuatro casos más que lo notificado en la semana anterior; en total durante el 2015 se han notificado 1.399 casos (1.335 casos de población general y 64 casos de población especial bajo vigilancia individual).

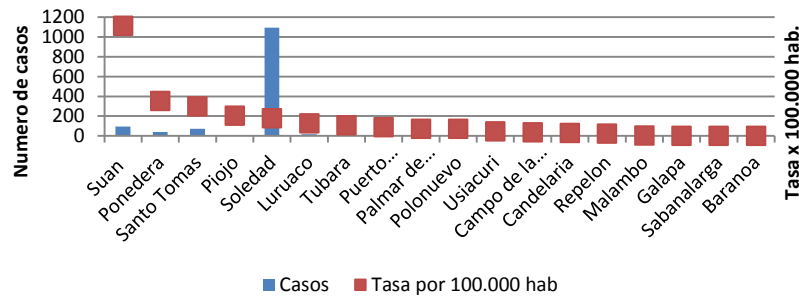
En cuanto a la población bajo vigilancia individual (Lactantes, gestantes, comorbilidades, mayores de 65 años casos atípicos o defunciones) se han notificado 8 casos de menores de 1 año de edad, 4 casos en personas de 65 y más años, 2 gestantes, no se han notificado defunciones por esta causa y 50 casos están pendientes de definir si cumplen o no con esta definición de caso.

Casos de Chikungunya por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 41 de 2015



Las mayores tasas de incidencia de la enfermedad la presentan es Suán, seguido por Ponedera y Santo Tomás.

**Distribución de chicungunya según municipio de notificación,
Atlántico semanas 1 a 42 de 2015**



Chagas

En este corte continua un caso en estudio de chagas residente en Sabanalarga.

Leishmaniasis cutánea

En este corte se encuentran notificados 15 casos con edad promedio de 26 años procedentes de los departamentos de Meta (7 casos), Bolívar, Choco, Guainia, Nariño, Putumayo, Valle y Vichada con 1 caso cada uno; además, se encuentra un caso del Atlántico (Sabalarga) en verificación de su procedencia, todos los casos pertenecen a la policía nacional.

Malaria

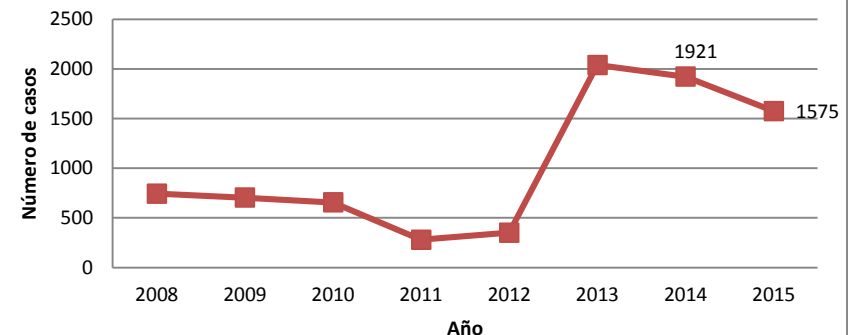
En las 42 semanas de 2015 se han notificado 5 casos de malaria por P. vivax dos de Soledad y otro de Puerto Colombia que se encuentran en proceso de ajuste, dos procedentes de Antioquia y uno de Cauca, con edad promedio de 39 años.

Dengue

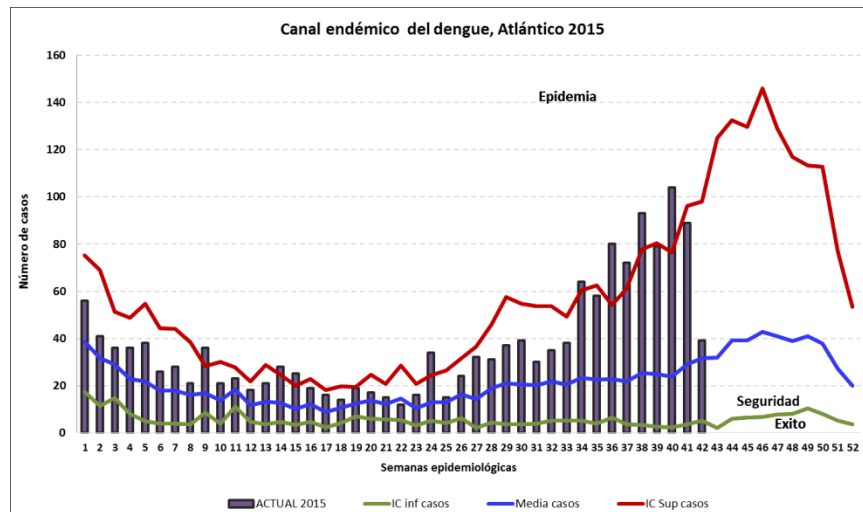
En el 2015 se han notificado 1.575 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor 18% respecto al año anterior (1.921 casos).

Según los grupos de edad más vulnerables se han registrado 217 casos (13,8%) en menores de 5 años, en la población de 5 a 14 años 646 casos (41%) y 54 casos (3,4%) en personas de 65 y más años, a la fecha se registra 3 gestantes con esta patología.

**Comportamiento del dengue en el Atlántico durante las semanas 1
a 42 de 2008 a 2015**

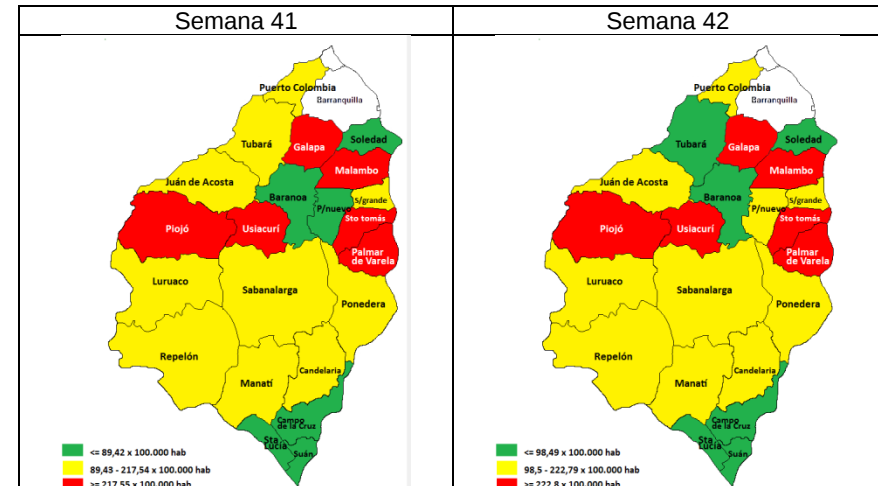


En la semana 42 de 2015 se notificaron 39 casos de dengue residentes en los municipios Baranoa, Galapa, Malambo, Palmar de Varela, Polonuevo, Repelón, Sabanalarga, Santo Tomas, Soledad y Usiacuri; como se observa en el canal endémico los casos se han mantenido predominantemente en zona de alerta, al igual que en esta semana.



La tasa de incidencia acumulada para el departamento es de 138 casos por 100.000 habitantes del área urbana, 6 municipios continúan presentando el mayor riesgo de enfermar por dengue (Galapa, Malambo, Piojó, Usiacurí, Santo Tomás y Palmar de Varela); además, 10 municipios se encuentran en riesgo medio para esta semana (Puerto Colombia, Juan de Acosta, Sabanagrande, Polonnuevo, Luruaco, Repelón, Sabanalarga, Manatí, Ponedera y Candelaria).

Mapa de riesgo para dengue en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 41 y 42 de 2015

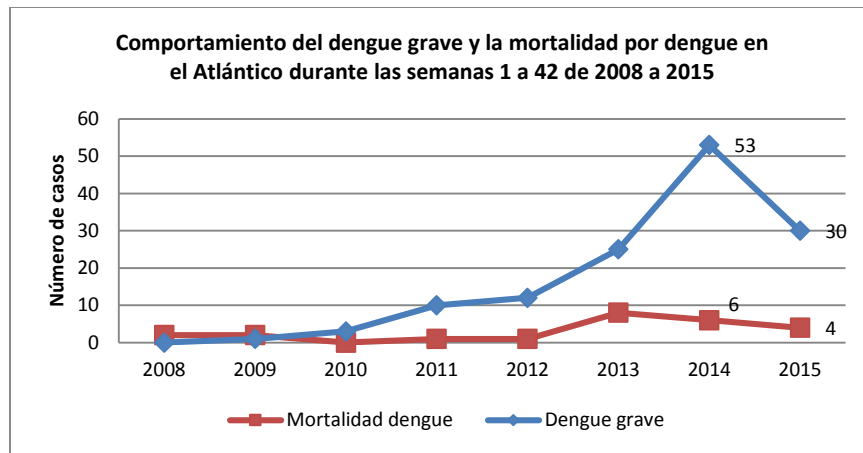


Dengue grave y Mortalidad por dengue

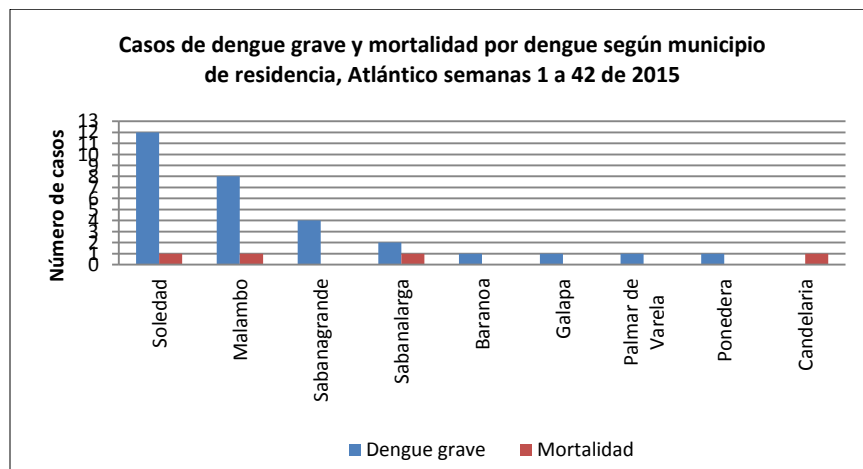
En este corte se han notificado 30 casos de dengue grave y 3 casos probables y uno confirmado de mortalidad por esta causa, con una letalidad de 3,3%.

Respecto a lo notificado el año anterior, los casos de dengue grave y mortalidad disminuyeron sustancialmente, ya que el primero descendió 23 casos y del segundo evento se han presentado 2 defunciones menos.

Según la edad 15 de los casos (50%) de dengue grave se presentaron en menores de 15 años y dos de los casos de mortalidad también pertenecen a este grupo de edad (50%).



Los casos de dengue grave son residentes de 8 municipios del departamento, el mayor número de casos lo presentan Soledad, Malambo y Sabanagrande. En los casos de mortalidad eran residentes de Soledad, Malambo, Sabanalarga y Candelaria.



Zika

En esta semana el distrito de Barranquilla notificó un caso sospechoso de zika residente en Soledad.

A nivel nacional el INS reporta la confirmación de los siguientes casos:

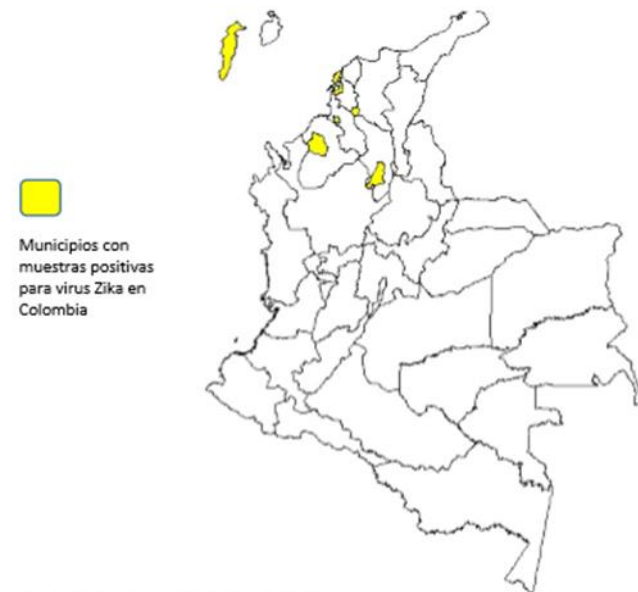
Bolívar: Arjona (dos casos), Cartagena (26 casos), Turbaco (nueve casos), Córdoba (un caso), Santa Rosa del Sur (13 casos), Santa Rosa (dos casos).

Córdoba: Montería (dos casos).

San Andrés, Providencia y Santa Catalina: en San Andrés (36 casos).

Sucre: Sincelejo (nueve casos).

Mapa 8. Entidades territoriales con casos confirmados de enfermedad por virus Zika, Colombia, semana epidemiológica 41 de 2015



Fuente: Laboratorio de Arbovirus-RNL INS

En las 42 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes ETV:

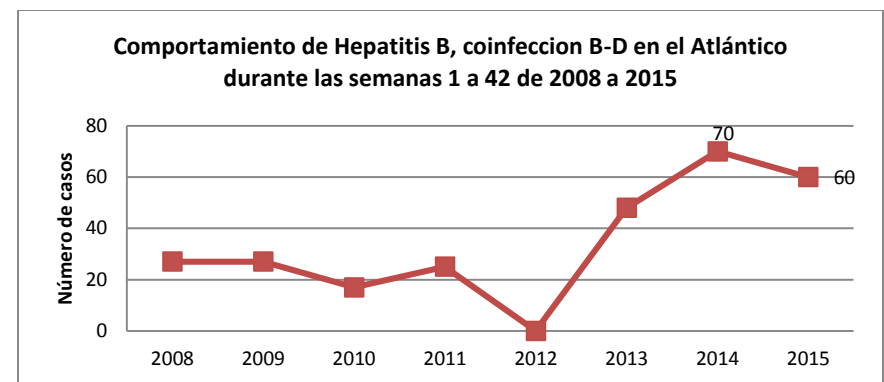
- ✓ Fiebre amarilla
- ✓ Leishmaniasis Mucosa
- ✓ Leishmaniasis Visceral
- ✓ Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina del Oeste en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina Venezolana en Humanos

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B-Delta

En el 2015 se han notificado 60 casos de casos de hepatitis B en el departamento del Atlántico, 10 casos menos que el año anterior, la tendencia del evento es a la disminución de los casos. No se han notificado casos en menores de 5 años.

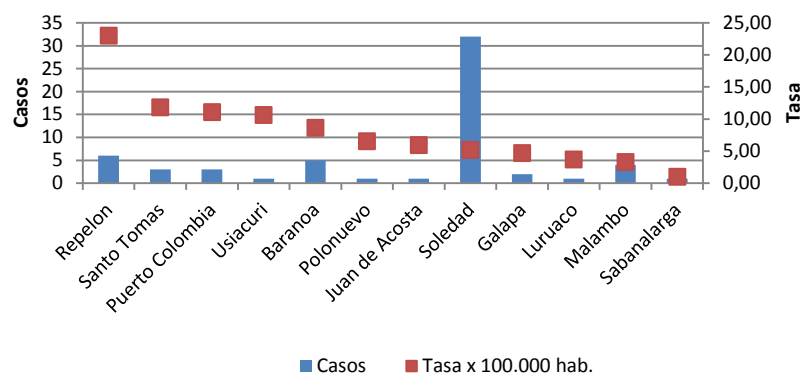
Durante las semanas transcurridas del año no se han notificado casos de hepatitis C ni de coinfección de hepatitis B-Delta.



En la semana 42 se notificó un caso de hepatitis B de residencia Soledad, situándose dentro de lo esperado basados en el mismo periodo de los dos años anteriores.

La tasa de incidencia departamental es de 5 casos de hepatitis B por 100.000 habitantes, los municipios de Repelón, Santo Tomás, Puerto Colombia, Usiacurí, Baranoa, Polonuevo, Juan de Acosta y Soledad ; sobrepasan la tasa de incidencia departamental, por lo que la población de estos municipios se encuentran en riesgo alto de adquirir la enfermedad.

**Distribución de Hepatitis B, coinfección B-D según municipio,
Atlántico semanas 1 a 42 de 2015**



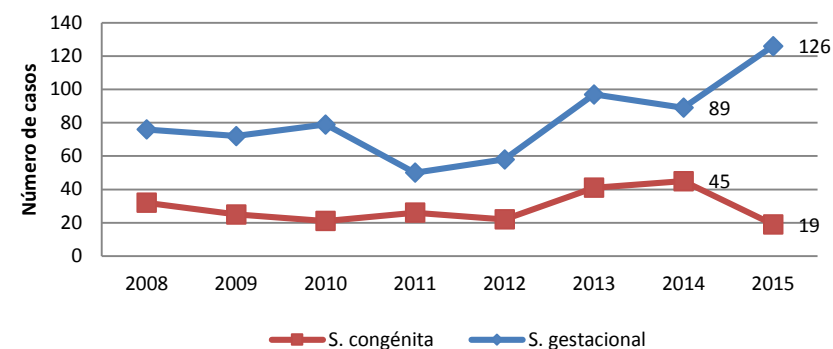
Sífilis congénita y gestacional

Durante las 42 semanas del 2015 se han notificado 19 casos de sífilis congénita y 126 sífilis gestacional en el departamento del Atlántico.

Respecto al año anterior los casos de sífilis congénita han disminuido su valor en un 57% y la sífilis gestacional aumentado en un 41%.

La edad promedio de los casos de sífilis gestacional es de 25 años.

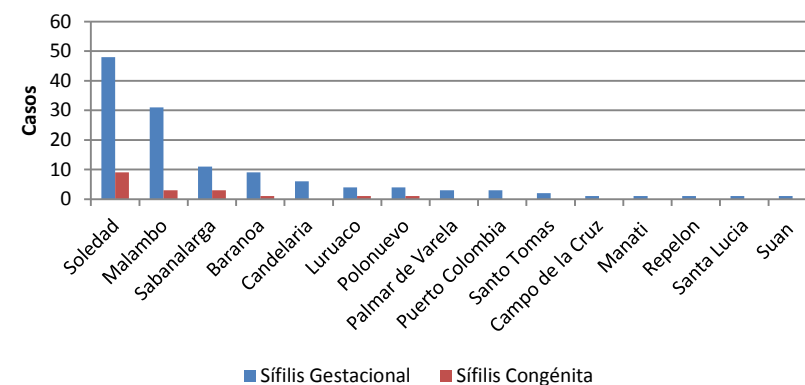
**Comportamiento de la sífilis gestacional y congénita en el
Atlántico durante las semanas 1 a 42 de 2008 a 2015**



En la semana 42 se notificó un caso de sífilis gestacional al Sivigila y no se notificación casos de sífilis congénita.

Según el número de casos reportados de los dos eventos, los municipios de Soledad, Malambo y Sabanalarga aportan el mayor número de casos.

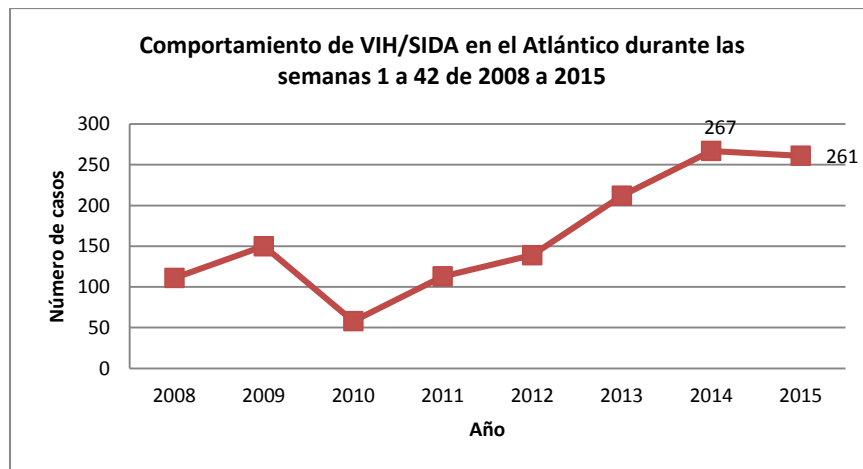
**Número de casos de sífilis gestacional y congénita según municipio,
Atlántico semanas 1 a 42 de 2015**



VIH/SIDA

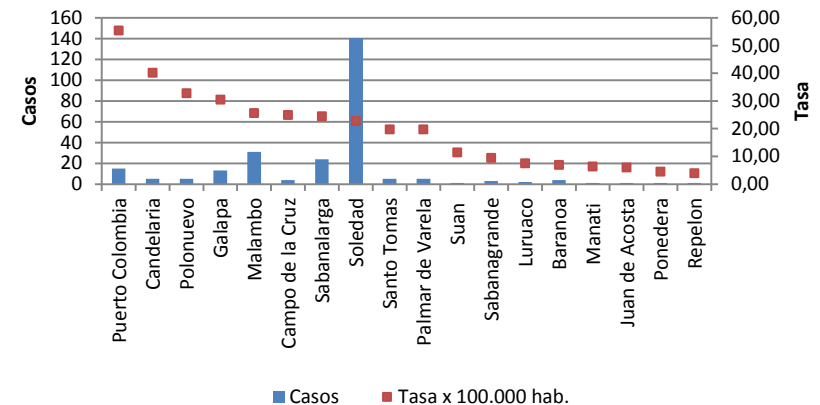
Durante las 42 semanas del 2015 se han reportado 261 casos de VIH/SIDA disminuyendo su valor en 6 casos respecto al año anterior, sin embargo, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. La edad media promedio de los casos es de 35 años.

En la semana 42 se notificaron 8 casos, situándose por debajo de lo esperado basados en el mismo período del año anterior.



Teniendo en cuenta la tasa acumulada de incidencia, la población de Puerto Colombia, Candelaria, Polonuevo, Galapa, Malambo, Campo de la Cruz, Sabanalarga y Soledad; sobrepasan la media departamental (21 casos por 100.000 habitantes) y se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad.

Distribución de VIH/SIDA según municipio, Atlántico semanas 1 a 42 de 2015

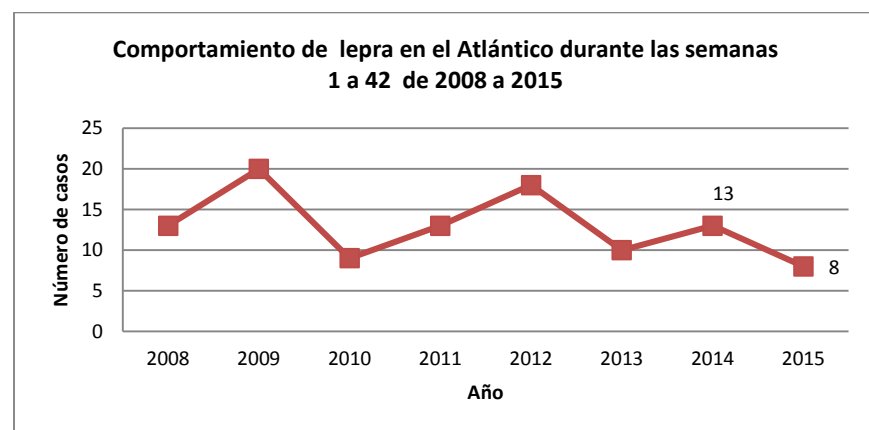


De los 261 casos notificados 247 están en condición de VIH y SIDA y 14 aparecen con condición final muerto de los municipios de Baranoa, Galapa, Malambo, Ponedera y Soledad.

MICOBACTERIAS

Lepra

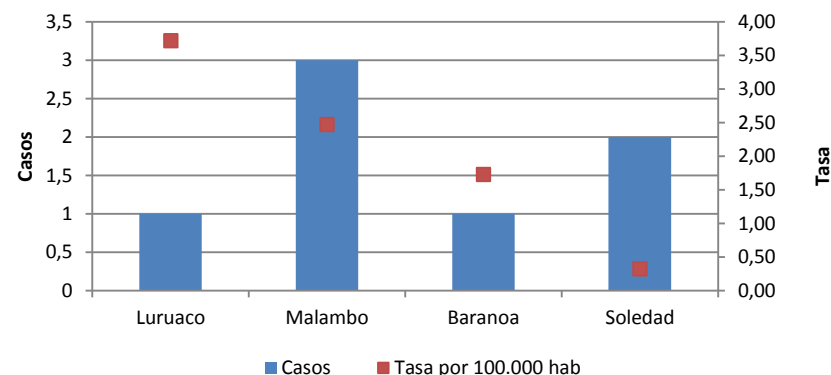
En el año 2015 se han notificado 8 casos de lepra en el Atlántico, 5 casos menos que lo registrado en 2014. Como se observa en el siguiente gráfico, la tendencia de esta enfermedad es al descenso de los casos. El mayor número de caso de lepra se presentó en el 2009 (20 casos).



En la semana 42 no se notificó ningún caso de lepra en el departamento del Atlántico al igual que la semana anterior; la edad media de los casos es de 42 años.

El municipio que presenta la mayor tasa es Luruaco (3,72 por 1000.000), seguido del municipio de Malambo con una tasa de (3,30 por 100.000) y Baranoa con una tasa de (1,73 por 100.000) habitantes. Los anteriores municipios superan la tasa acumulada departamental que se encuentra en 0,64 casos de lepra por cada 100.000 habitantes.

Distribución de lepra por municipio, Atlántico semanas 1 - 42 de 2015



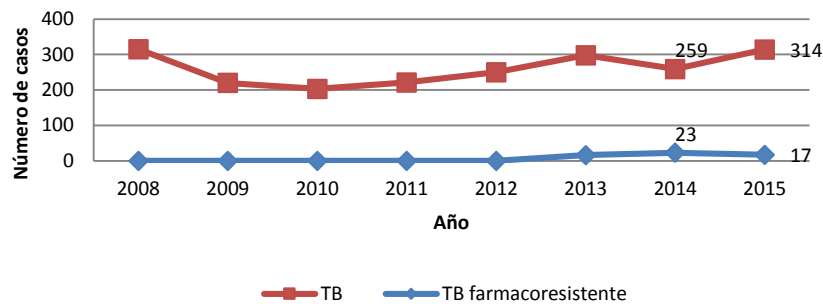
Tuberculosis - TB

En las 42 semanas de 2015 el acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 314 casos y de tuberculosis farmacorresistente 17 casos. El mayor número de casos de tuberculosis por todas las formas se obtuvo en el año 2008 y en TB farmacorresistente en el año anterior se registró el mayor número de casos.

En este período la tuberculosis por todas las formas se incrementó en un 21% y la tuberculosis farmacorresistente disminuyó 6 casos respecto al año anterior.

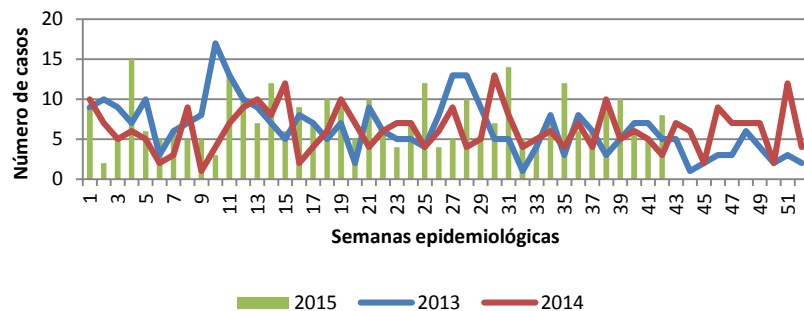
Según la edad, tres de los casos de tuberculosis por todas las formas son de menores de 5 años y la edad media es de 42 años; en tuberculosis farmacorresistente la edad media es de 52 años.

Comportamiento de la tuberculosis (TB) y tuberculosis farmacoresistente en el Atlántico durante las semanas 1 a 42 de 2008 a 2015



En la semana epidemiológica 42 de 2015 se notificaron 8 casos de tuberculosis por todas las formas al Sivigila residentes de Soledad, Manatí, Santo Tomas y Malambo, aumentando tres casos con respecto a la semana anterior.

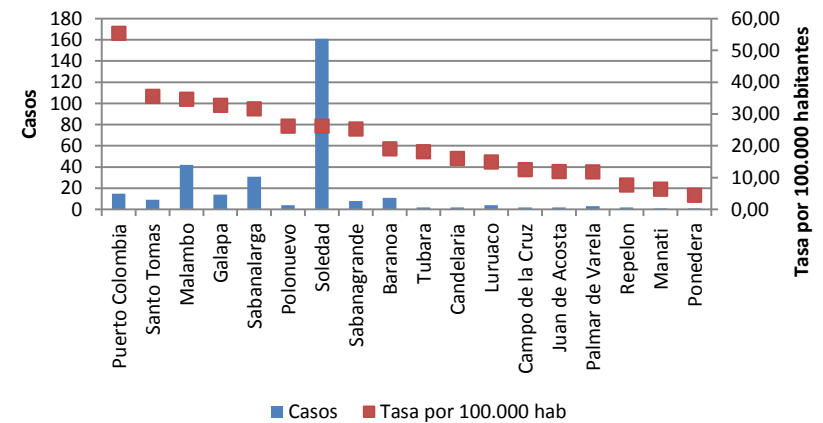
Casos de tuberculosis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 42 de 2015



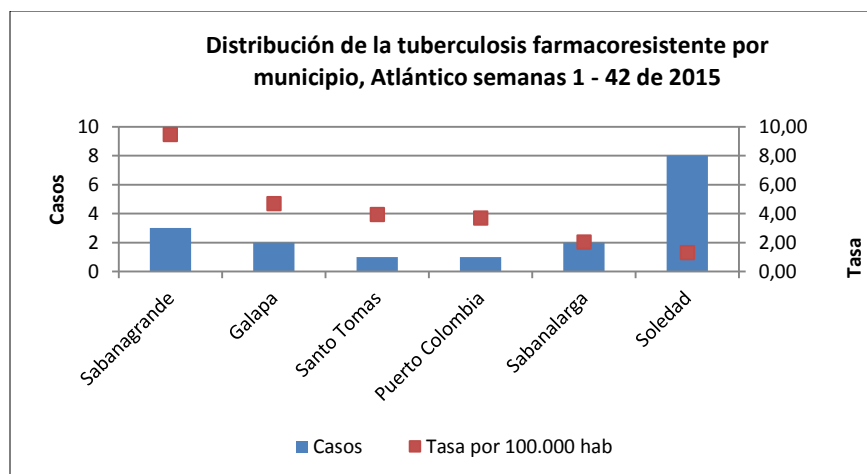
Al diferencia de la semana anterior, en la 42 no se notificó ningún caso de tuberculosis farmacoresistente.

Por municipio de residencia en orden descendente Puerto Colombia presenta la mayor tasa de tuberculosis de 55,34 por 100.000 habitantes, seguido por Santo tomas con 35,54 por 100.000 habitantes, Malambo con 34,63 casos por 100.000 habitantes, Galapa con 32,77 por 100.000 habitantes, Sabanalarga con 31,58 casos por 100.000 habitantes, Polonuevo con 26,17 por 100.000 habitantes y el municipio de Soledad sobrepasan la tasa acumulada departamental la cual se encuentra en 25,27 casos por 100.000 habitantes.

Distribución de la tuberculosis por municipio, Atlántico semanas 1 - 412 de 2015

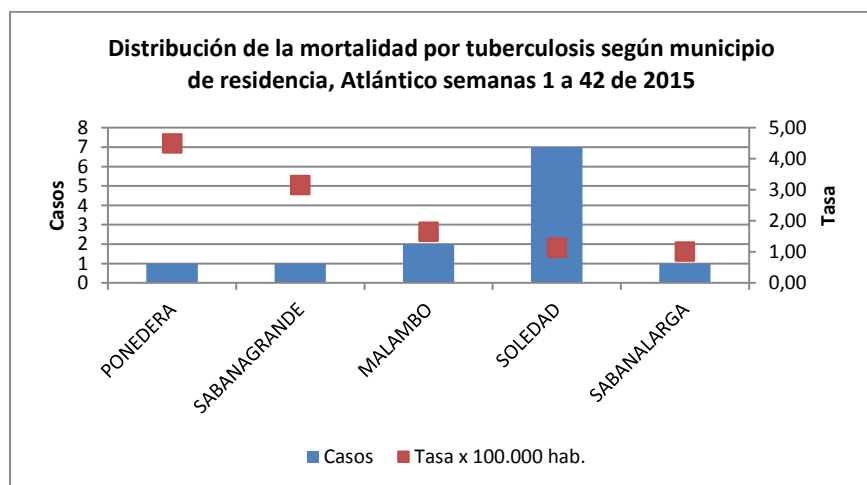


En cuanto a la tuberculosis farmacoresistente por municipio de residencia de los casos, Sabanagrande presenta la mayor tasa de incidencia (9,47 casos por 100.000 habitantes), seguido de Galapa, Santo Tomás y Puerto Colombia. La tasa acumulada para el departamento a semana epidemiológica 42 es de 1,37 casos por 100.000 habitantes.



Mortalidad por tuberculosis

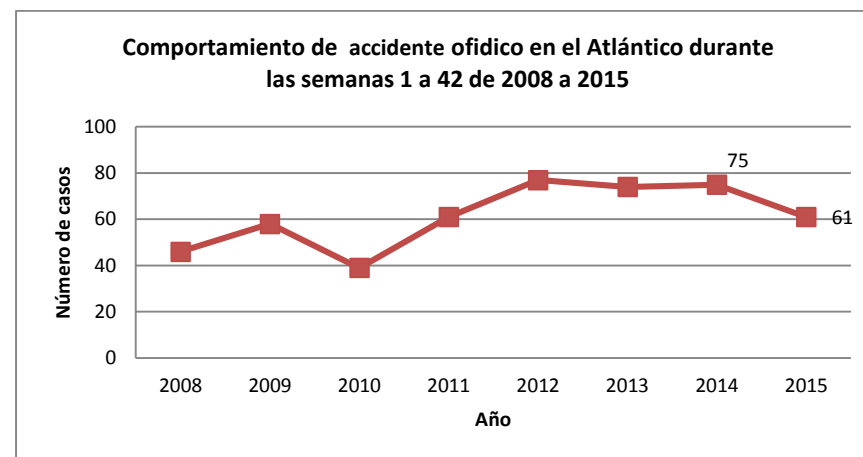
A la fecha se han presentado 12 defunciones por tuberculosis en el 2015 residentes en los municipios de Soledad (7 casos), Malambo (2casos), Ponedera, Sabanalarga y Sabanagrande con un caso cada uno, con una edad media de 49 años.



ZOONOSIS

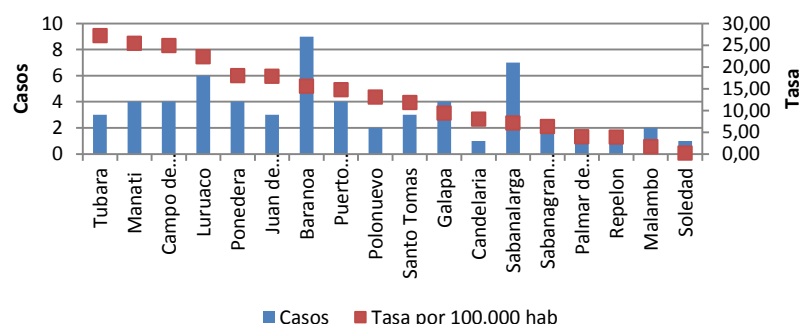
Accidente ofídico

En el 2015 se han notificado 61 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, presentando 14 casos menos respecto al año anterior, sin embargo exhibe una tendencia al incremento de los casos. En el año 2012 se notificó el mayor número de casos de accidente ofídico en las 42 semanas epidemiológicas. La edad media de los casos es de 27 años.

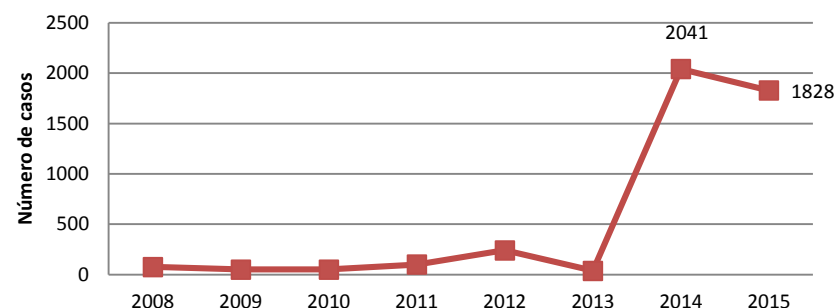


Esta semana no se notificaron casos de accidente ofídico en el Atlántico. La tasa acumulada para el departamento está en 5 casos por 100.000 habitantes, la cual es superada por 14 de los 18 municipios que han notificado casos en el departamento, las mayores tasas de accidente ofídico las presentan los municipios de Tubará, Manatí, Campo de La Cruz y Luruaco.

**Distribución del accidente ofídico según municipio, Atlántico
semanas
1 a 42 de 2015**



**Comportamiento de agresiones por animales potencialmente
transmisores de rabia en el Atlántico durante las semanas 1 a 42 de
2008 a 2015**

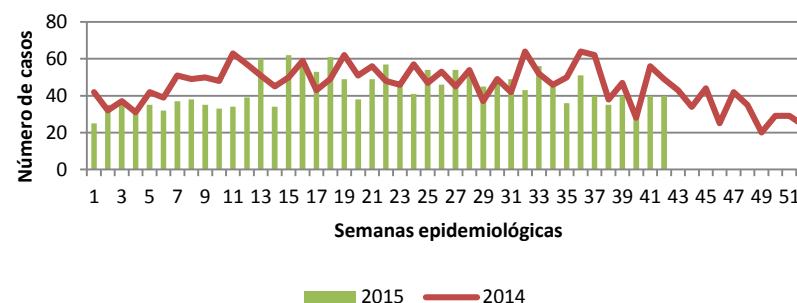


Vigilancia integrada de la rabia humana

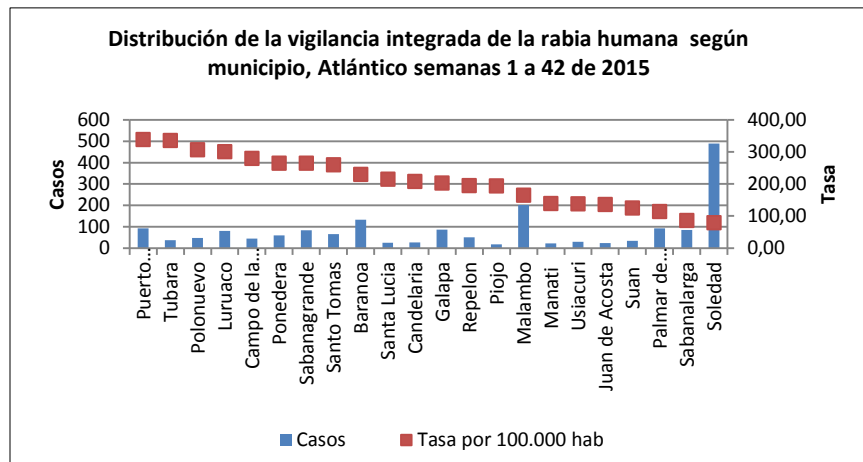
En las 42 semanas el 2015 dentro de la vigilancia integrada de la rabia humana se han notificado 1.828 casos de agresiones o contactos con animal potencialmente transmisor de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 10% respecto al año anterior (2.041 casos). Además, en el año anterior se notificó el mayor número de casos de los ocho años evaluados.

El 24% de los casos de agresiones o contactos fueron tipo exposición y la edad media de los casos es de 18 años.

**Casos de vigilancia integrada de la rabia humana por semana
epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 42 de 2015**



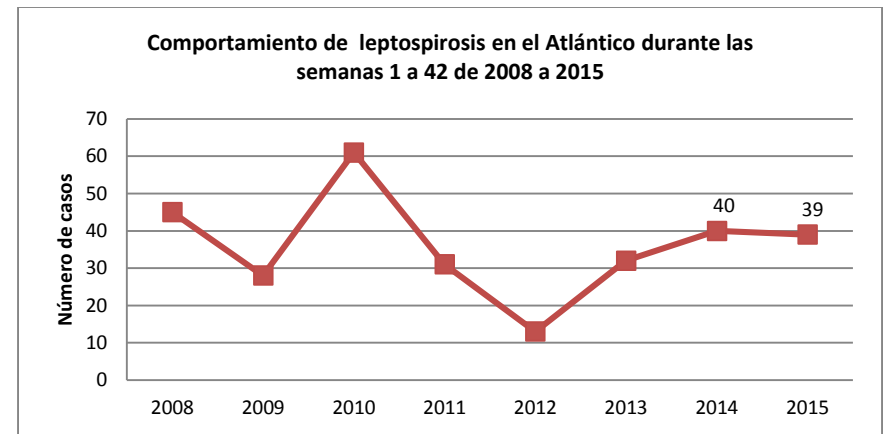
La tasa acumulada para el departamento está en 147 casos de agresiones y contactos con animal potencialmente transmisor de rabia por 100.000 habitantes, la cual es superada por 15 de los 22 municipios del departamento (68,2%), las mayores tasas las presentan los municipios de Puerto Colombia, Tubará, Polonuevo y Luruaco.



Durante esta semana epidemiológica no se confirmaron casos de rabia humana o rabia animal en el departamento ni en Colombia.

Leptospiriosis

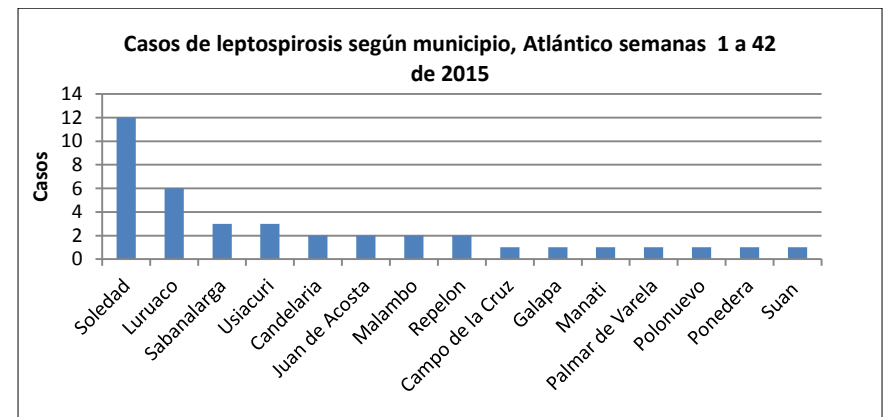
En el corte a semana 42 del 2015 se encuentran registrados 4 casos confirmados y 35 sospechosos de leptospiriosis disminuyendo 1 caso respecto al año anterior, sin embargo, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. El mayor número de casos de este período evaluado se observa en el año 2010.



En esta semana no se notificaron casos sospechosos de leptospiriosis en el Departamento. La edad media de los casos es de 36 años.

Se encuentran reportados 3 casos de mortalidad por leptospiriosis uno de Galapa, otro de Soledad y el otro es residente y procedente de Magdalena, los tres se encuentran en proceso de ajuste.

El mayor número de casos lo presentan Soledad y Luruaco.



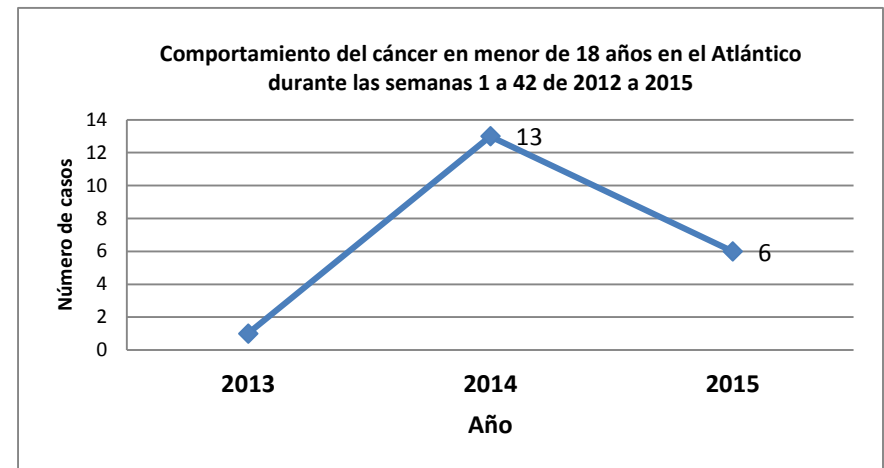
En las 42 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes zoonosis:

- ✓ Ébola
- ✓ Tifus Epidémico transmitido por piojos
- ✓ Tifus Endémico transmitido por pulgas
- ✓ Enfermedades de Origen Priónico
- ✓ Peste (Bubónica/Neumónica)
- ✓ Carbunco

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Cáncer en menor de 18 años

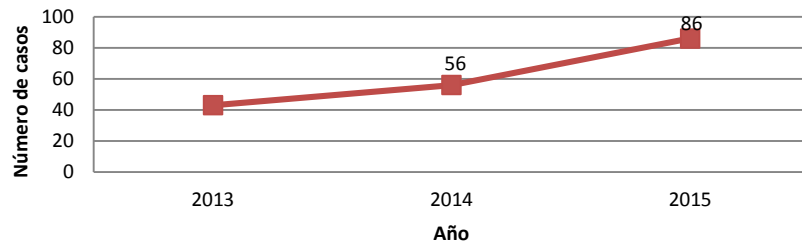
Se encuentran 6 casos notificados de cáncer en menor de 18 años, manteniéndose inferior en siete unidades a los notificados el año anterior para el mismo corte, los casos son residentes de Campo de la Cruz (3 casos), Soledad (2 casos) y Sabanalarga (1 caso).



Defectos congénitos

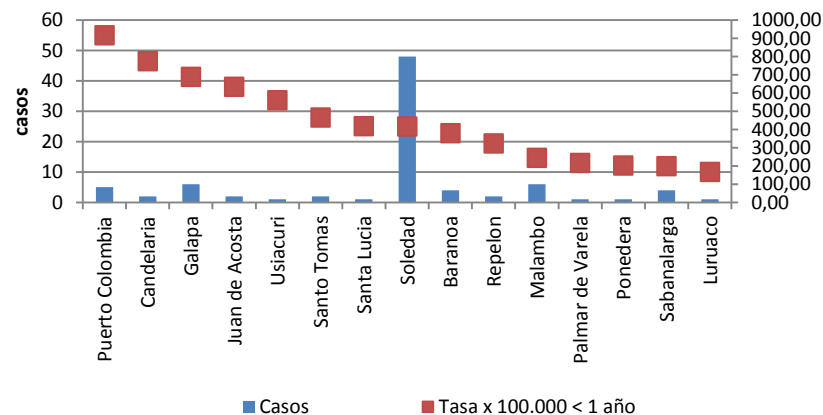
En las 42 semanas de 2015 se encuentran notificados al Sivigila 86 casos de defectos congénitos, de los cuales 77 están confirmados y 9 se encuentra en estudio.

**Comportamiento de defectos congénitos en el Atlántico
durante las semanas 1 a 42 de 2012 a 2015**



Según municipio de residencia de los casos, la mayor tasa la presenta Puerto Colombia seguido por Candelaria y Galapa.

**Distribución de defectos congénitos por municipio, Atlántico
semanas 1 - 42 de 2015**

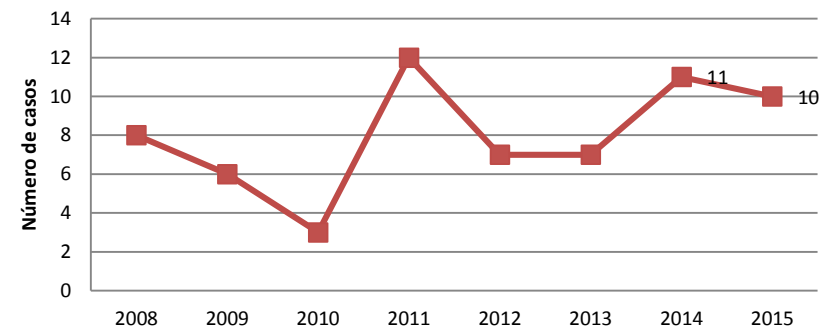


EVENTOS MATERNO - PERINATALES

Mortalidad materna

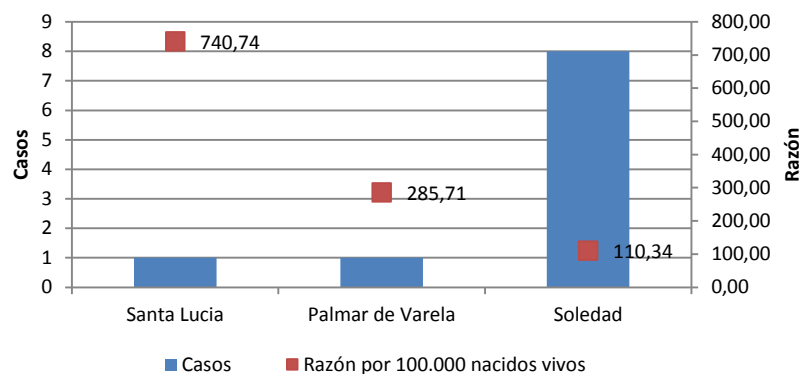
Hasta la semana epidemiológica 42 de 2015 se han notificado un total de 10 casos de muertes en mujeres durante el embarazo, parto y hasta el año postparto, 1 caso menos de lo notificado para el mismo período del año anterior, en esta semana no se reportaron casos. Este evento presenta una tendencia al incremento de los casos. Se aclara que uno de los casos es de residencia Barranquilla y otro de Arroyohondo - Bolívar y que están en estudio para su clasificación.

**Comportamiento de mortalidad materna en el Atlántico
durante las semanas 1 a 42 de 2008 a 2015**



Los diez casos de muerte materna en el departamento se registraron en las semanas 1, 5, 9, 13, 16, 17, 19, 30 y 35 residentes de los municipios de Santa Lucía, Palmar de Varela y 8 casos del municipio Soledad (2 en estudio para clasificación). La razón de mortalidad materna departamental hasta la semana 42 de 2015 es de 61 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, los tres municipios superan la media departamental.

**Distribución de las muertes maternas según municipio,
Atlántico semanas 1 - 42 de 2015**



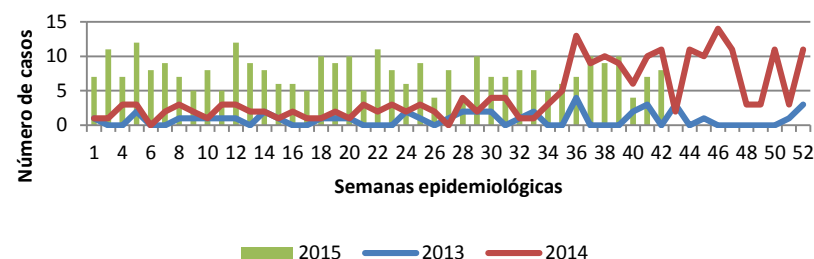
Nueve de los casos de mortalidad materna se encontraban entre los 22 y 35 años de edad y un caso era mayor de 40 años de edad.

Morbilidad materna extrema - MME

El total acumulado hasta la semana 42 es de 320 casos, más de dos veces lo notificado para el mismo periodo de 2014, la tendencia es al incremento en la notificación de los casos.

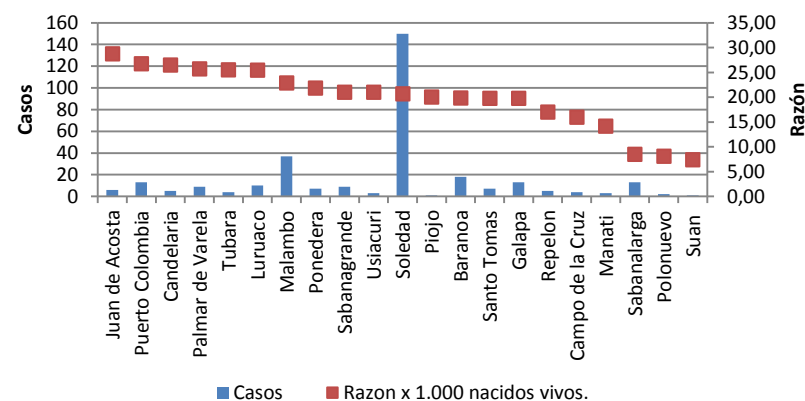
En la semana epidemiológica 42 de 2015 ingresaron ocho casos al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) de morbilidad materna extrema, un caso mas que lo notificado en semana anterior.

**Casos de morbilidad materna extrema por semana
epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 42 de 2015**



La razón departamental para este corte es de 20 casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos, 12 de los 21 municipios que han notificado casos de MME sobrepasan este valor, y estos municipios en orden descendente son: Juan de Acosta, Puerto Colombia, Candelaria, Palmar de Varela, Tubará, Luruaco, Malambo, Ponedera, Sabanagrande, Usiacurí, Soledad, Piojó y Baranoa.

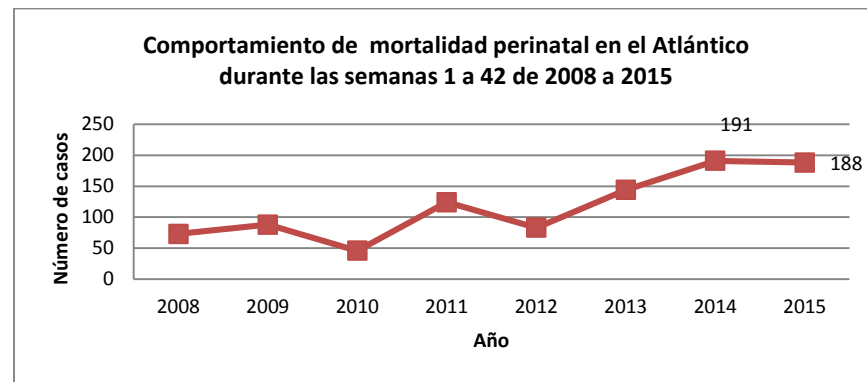
**Distribución de la morbilidad materna extrema según
municipio, Atlántico semanas 1 - 42 de 2015**



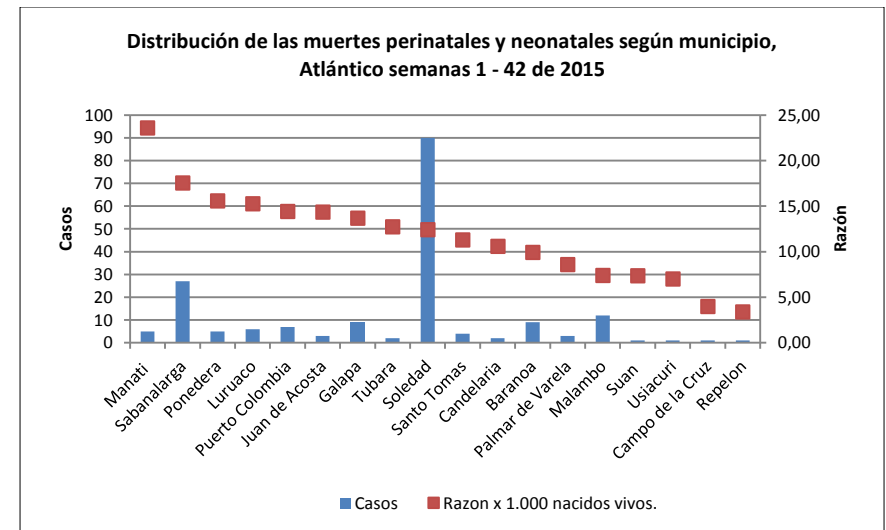
La distribución por grupo de edad materna es del 1% en menores de 15 años, 20,9% entre 15 y 19 años, 67,8% en el grupo de 20 a 34 años y 11% en el grupo de 35 y más años para la semana epidemiológica 42 de 2015.

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

Hasta la semana epidemiológica 42 de 2015 se han notificado un total acumulado de 188 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, un descenso de 3 casos respecto al año 2014 y la tendencia del evento es al incremento de los casos. El mayor número de casos registrados en el período evaluado se presenta en el año anterior. Esta semana se notificaron 3 casos, un caso menos que lo reportado la semana anterior.



La razón de muerte perinatal en el departamento para la semana 42 de 2015 es de 11 casos por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios de Sabanalarga, Ponedera, Puerto Colombia, Juan de Acosta, Manatí, Tubará, Luruaco, Soledad y Galapa superan la razón de mortalidad perinatal departamental.

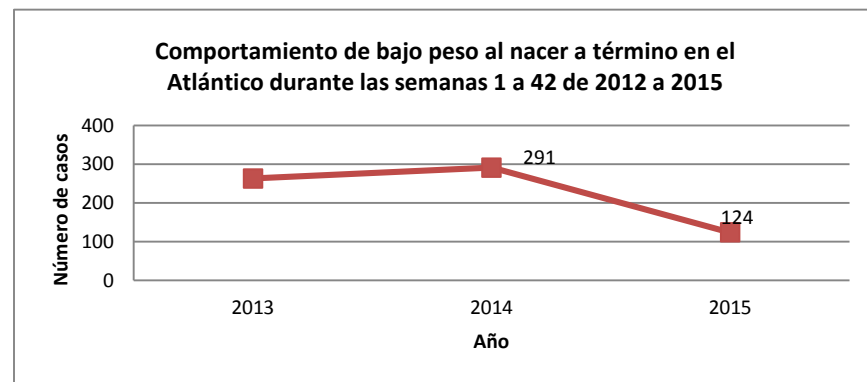


La distribución de los casos de muerte perinatal por edad materna en el 2015 es de 2% en menores de 15 años, 24% entre 15 y 19 años, 64% en el grupo de 20 a 34 años y el 8% de los casos en el grupo etario de 35 y más años, además se encuentran dos casos por verificar la edad de la madre.

NUTRICIONALES

Bajo peso al nacer a término - BPN

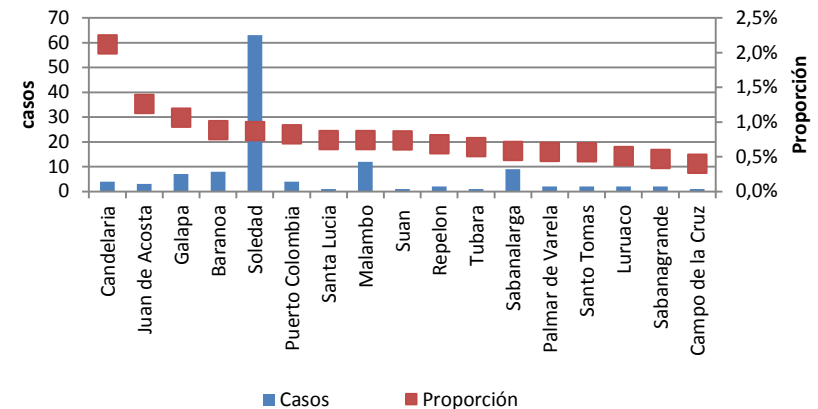
En las 42 semanas de 2015 se han notificado un total de 124 casos de bajo peso al nacer a término, 57% menos que lo notificado hasta la misma semana del año anterior. En la semana 42 de 2015 se notificó un caso de bajo peso al nacer a término en el departamento, situándose por debajo de lo esperado respecto a los dos años anteriores.



71 casos se registraron en madres menores de 20 años, y 15 casos en los productos de la gestación de mujeres entre 35 y 40 años.

Basados en los nacidos vivos y según municipio de residencia los mayores porcentajes de bajo peso al nacer a término lo presentan Candelaria, Juan de Acosta y Galapa; el porcentaje departamental se encuentra en 0,8%; por otra parte, los mayores números de casos los presentan los municipios de Soledad (63 casos), seguido de Malambo (12 Casos) y Sabanalarga (9 Casos).

Distribución del bajo peso a nacer a término por municipio, Atlántico semanas 1 - 42 de 2015



Mortalidad por y asociada a desnutrición

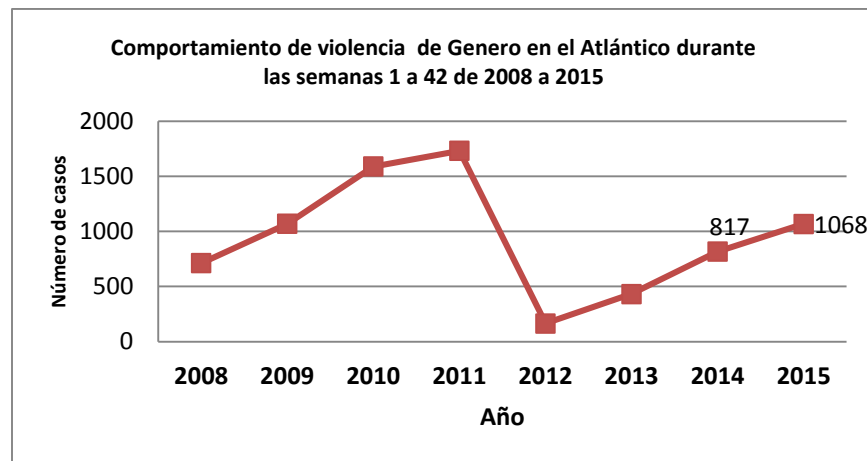
En las 42 semanas del año 2015 se notificaron 4 casos de muerte por o asociadas a desnutrición uno del municipio de Candelaria, Galapa y Malambo en menores de un año.

OTROS EVENTOS

Violencia de género

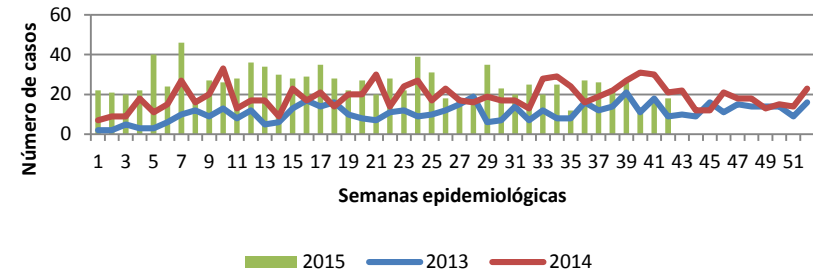
Hasta la semana epidemiológica 42 de 2015 han sido notificados por el Sivigila 1068 casos de violencia de género en el Departamento del Atlántico, de estos casos el 81,3% corresponde a mujeres; y el 18,7% a hombres, el 18,6% a niños y niñas; en el 29% se vieron inmersos el grupo de adolescentes y el 52,3% la población adulta.

Con relación a la notificación de los casos del año 2014, los casos se incrementaron y su tendencia es al ascenso.



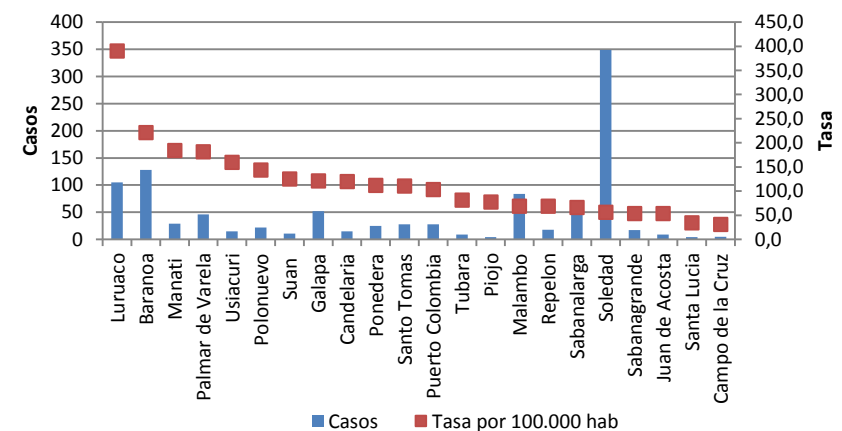
En la semana epidemiológica 42 se reportaron 18 casos de los municipios de Baranoa, Galapa, Luruaco, Palmar de Varela, Ponedera, Puerto Colombia, Repelón, Sabanalarga, Soledad y Usiacurí situándose por debajo de los casos notificados el año anterior y aumento de casos reportados en el 2013, manteniéndose en igual cantidad con respecto a la semana anterior.

Casos de violencia de Género por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 42 de 2015



En este corte la incidencia acumulada para el departamento es de 85 casos por 100.000 habitantes, esta tasa la sobrepasan 12 de los 22 municipios, las mayores tasas de incidencia acumulada de violencia la presenta Luruaco con 390,54 casos por 100.000 habitantes, seguido de Baranoa 221,29 casos por 100.000 habitantes, Manatí con 184,44 casos por 100.000 habitantes y Palmar de Varela con 181,51 casos por 100.000 habitantes.

Distribución de los casos de violencia de Género por municipio, Atlántico semanas 1 a 42 de 2015



Exposición al flúor

El monitoreo de la fluorosis dental se realiza en los siguientes grupos de edad (en años cumplidos): 6, 12, 15 y 18 años, evaluando las superficies vestibulares de los dientes índice: 16, 15, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 25, 26, 40 y 46. Los municipios centinelas (vigilancia intensificada) para este evento son Malambo, Polonuevo y Santa Lucía; No impidiendo que los demás municipios notifiquen el evento. Para esta vigilancia en el año 2015 se presentó un cambio en que se debe llenar la ficha en TODAS las personas de 6,12,15 y 18 años independiente de si presentan o no fluorosis dental.

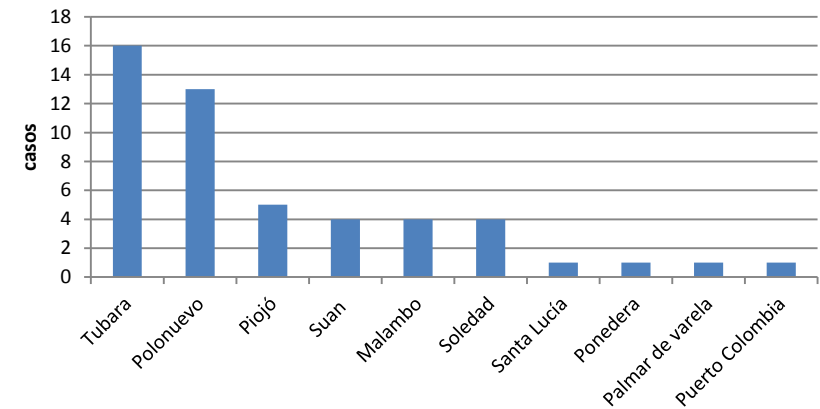
El acumulado de este año suma 50 casos y con respecto al año anterior hay una disminución de 10 casos al mismo corte.

Durante la semana epidemiológica 42 no se reportaron casos de fluorosis dental.

El 68% de los casos reportados son en la población de sexo femenino (34 casos) y la edad con mayor notificación es de 12 años con un 55%.

Los municipios que han reportado el mayor número de casos durante el año 2015 son Tubará, Polonuevo, Piojó, Suan, Malambo y Soledad.

**Distribución de la exposición a flúor por municipio, Atlántico
semana epidemiológica 1 a 42 de 2015**



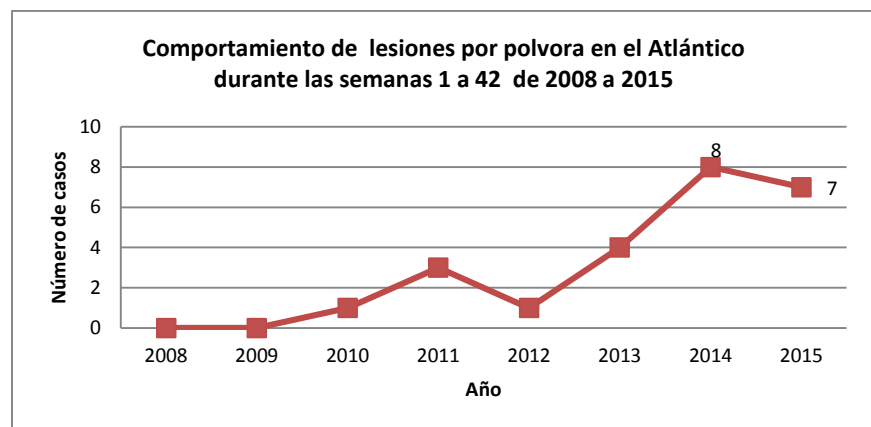
INDICE COP (cariados, obturados, perdidos)

En el departamento del Atlántico se analiza el índice COP (Cariados, obturados y perdidos) por municipio para identificar el índice de morbilidad en salud oral distribuido en pacientes en edades de 12,25,35,45,55,65 años a través de un formato para valoración dental con un odontograma que permite sacar el COP por individuo valorado por primera vez en la consulta odontológica.

MUNICIPIO	NUMERO DE VALORACIONES	COP	COP MODIFICADO
BARANOA	6	1,33	4,16
CAMPO DE LA CRUZ	7	5,71	8,14
GALAPA	2	3	3,5
LURUACO	6	6,33	6,83
MALAMBO	12	3,16	4,08
PALMAR DE VARELA	5	2,8	2,8
PONEDERA	3	2	2
SANTA LUCIA	0	0	0
SOLEDAD	16	4,18	4,37
TUBARÁ	2	1,5	10,5
USIACURÍ	3	1	1
TOTAL:	62	3,10	4,73

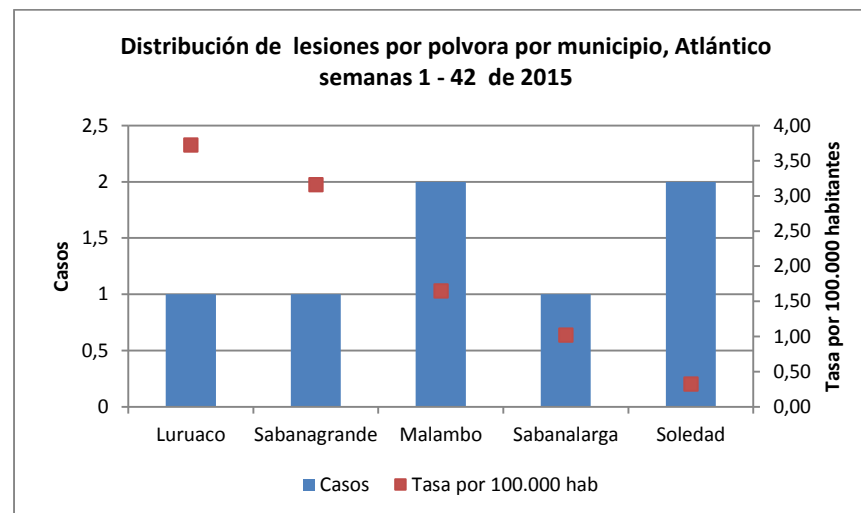
Lesiones por artefactos explosivos (Polvora y minas antipersonal)

Hasta la semana epidemiológica 42 se han notificado 7 casos de lesiones por artefactos explosivos en el departamento del Atlántico, uno menos que los presentado a este corte el año anterior. El 90% corresponden a sexo masculino. Tres de los casos son menores de 10 años y 5 corresponden adultos mayores de 25 años.



Según residencia de los casos, Malambo y Soledad presentan 2 casos cada uno, seguido por Luruaco, Sabanagrande y Sabanalarga con un caso cada uno.

Uno de los casos reportados en el municipio de Soledad falleció a causa de este evento.

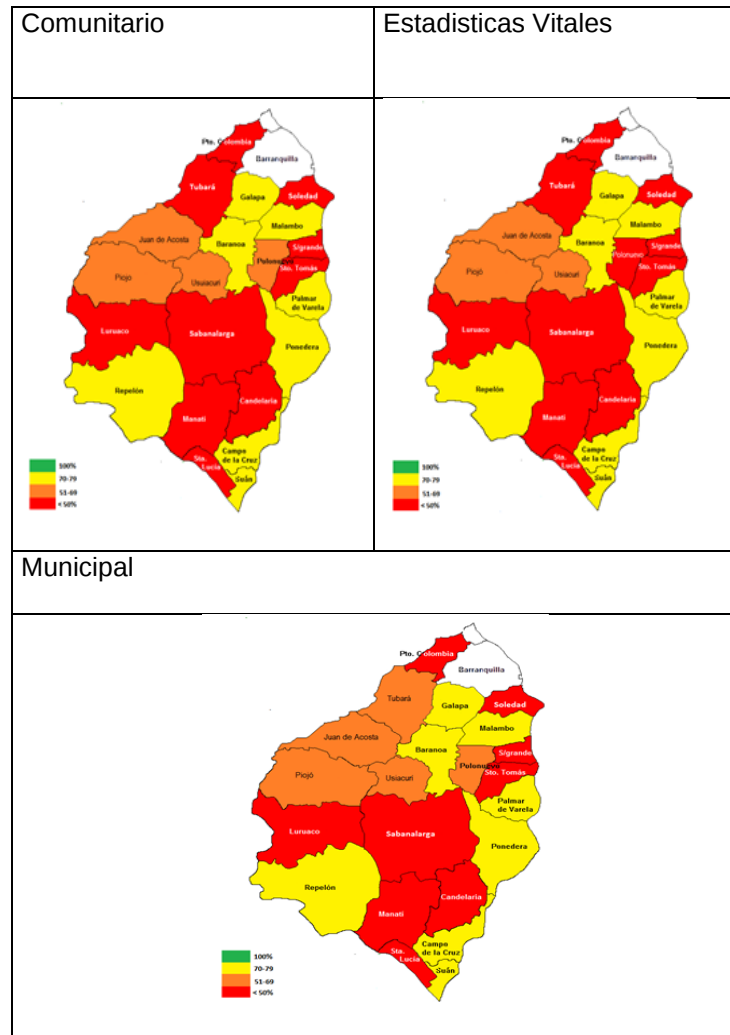


En el departamento del Atlántico no se han notificado casos de otros eventos como:

- ✓ Enfermedades huérfanas
- ✓ Evento sin establecer
- ✓ Tracoma

COMITÉS

Mapas de cumplimiento de acumulado de la realización de los comités, Atlántico enero al 6 de noviembre de 2015.



Como parte fundamental del desarrollo de los comités en todos los niveles tanto departamental como municipal están dado a generar un espacio de análisis que permita profundizar en temas de interés de Salud pública que a la vez generen propuestas de las respuestas para la toma de decisiones, razón por lo cual el proceso debe ser articulado tanto institucional como comunitario y centrado cada mes en un tema específico, sin dejar de reconocer los temas que son de prioridad exponer en cada espacio, como en el COVEM y el COVECOM los eventos relacionados con la EDA y la IRA y la importancia de la notificación de casos de sarampión, rubeola y parálisis flácida (PFA) acorde a la definición de caso, cuyas falencias en el manejo del proceso ha conllevado al incumplimiento de la meta a nivel municipal a excepción de Baranoa, Usiacuri, Malambo, Soledad, Luruaco, Juan de Acosta, Candelaria, Santo Tomas y Puerto Colombia para Rubeola y Sarampión y Palmar de Varela, Sabanalarga, Galapa y Ponedera para PFA

No obstante a asistencias técnicas municipales, asesorías directas, acompañamientos a comités un gran número de municipios continúan sin cumplir los objetivos y/o sin desarrollar los comités, cuya situación ha conllevado a establecer contactos con los Secretarios Municipales de Salud, para que asuman la responsabilidad de la ejecución de dichos comité y a cambios de referentes de comités. Se espera que con esta estrategia se pueda cumplir en lo que falta del año 2015.

Se espera que los municipios que realizaron los comités de vigilancia epidemiológica en este mes envíe las actas con sus respectivos soportes.

PROGRAMACIÓN: Desarrollo de Comités entre el 3 y 6 de Noviembre de 2015

Sabalarga desarrollara los comités el 04 de noviembre de 2015, Puerto Colombia incumplió en la realización de los comités, acorde a requerimiento en asistencia técnica reprogramo los comités para el 05 noviembre de 2015 y Usiacuri reprogramo porque la referente de vigilancia estaba en capacitación, Piojo reprogramo para el día 6 de

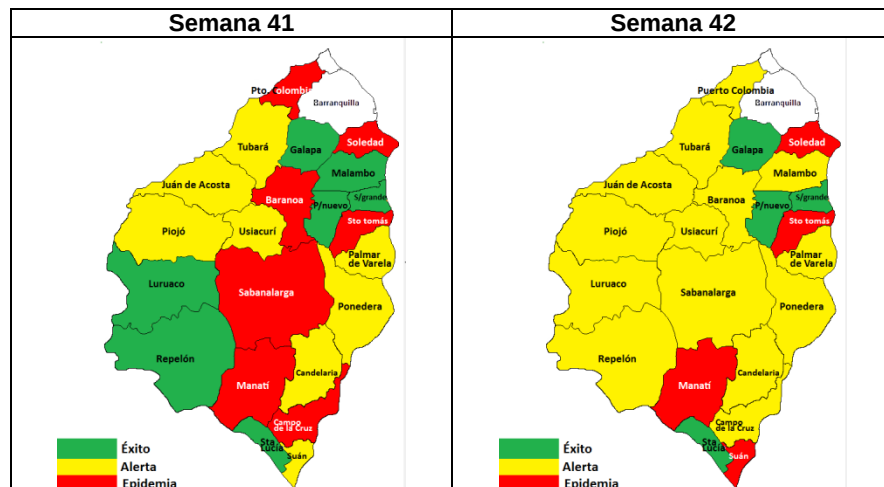
noviembre de 2015 el COVEM, a las 9:00 a.m. COVECOM a las 2:00 p.m y CEV a las 11 a.m Baranoa realizara el COVECOM el 5 de noviembre de 2015 a las 9:00a.m.

ALERTAS DE LA SEMANA

➤ INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN MENOR DE 5 AÑOS

Según el número de casos esperados de IRA en menor de 5 años, en la semana 42 de 2015 cuatro municipios del departamento se encuentran en zona de epidemia (Puerto Colombia, Santo Tomás, Manatí y Suán); por otra parte, 4 municipios están en zona de seguridad por IRA en esta semana (Galapa, Polonuevo, Sabanalarga y Santa Lucía), los 14 municipios restantes se encuentran en zona de alerta.

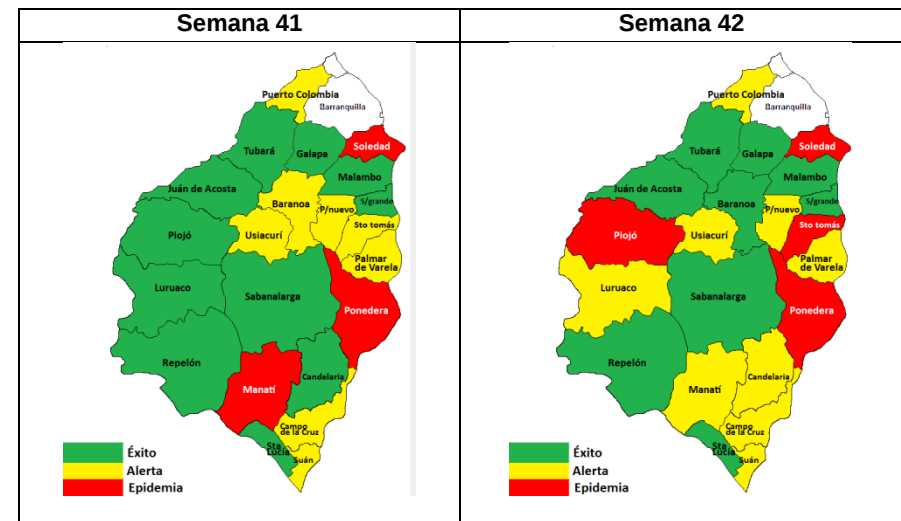
Mapa canal endémico de IRA en menor de 5 años, Atlántico semanas 41 y 42 de 2015



➤ ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA) EN MENOR DE 5 AÑOS

Basados en los casos esperados de EDA en los menores de 5 años para la última semana evaluada y utilizando el canal endémico, en los siguientes mapas se observa que Soledad, Piojó, Santo Tomás y Ponedera se encuentran en zona de epidemia en esta semana y 9 municipios están en zona de alerta para esta semana (Puerto Colombia, Uslacurí, Polonuevo, Luruaco, Palmar de Varela, Manatí, Candelaria, Campo de la Cruz y Suán).

Mapa canal endémico de EDA en menor de 5 años, Atlántico semana 41 y 42 de 2015



➤ DENGUE

Basados en los casos esperados de dengue para la última semana evaluada y utilizando el canal endémico por municipios, en los siguientes mapas se observa que 8 municipios del Atlántico se encuentran en zona de epidemia durante la semana 42 (Puerto Colombia, Galapa, Malambo, Polonuevo, Santo Tomás, Palmar de Varela, Usiacurí y Manatí); para esta semana los municipios de Soledad, Repelón, Sabanalarga y Ponedera se encuentran en zona de alerta y el resto de municipios se encuentran en zonas de seguridad o éxito.

Fuente boletín epidemiológico semanal del Atlántico: SIVIGILA – Atlántico 2008 a 2015.

INFORMACIÓN DE CONTACTO: Cualquier inquietud o pregunta favor comunicarse a la dirección electrónica: spenaloza@atlantico.gov.co

Mapa canal endémico de dengue, Atlántico semana 41 y 42 de 2015

