



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SEMANAL

Semana 10 de 2015
Gobernación del Atlántico – Secretaría de Salud
Vigilancia en Salud Pública

CONTENIDO

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN AL SIVIGILA.....	1
INMUNOPREVENIBLES	3
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y VEHICULIZADAS POR EL AGUA	10
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	12
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	13
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	15
MICOBACTERIAS.....	19
ZOONOSIS	22
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	25

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.*

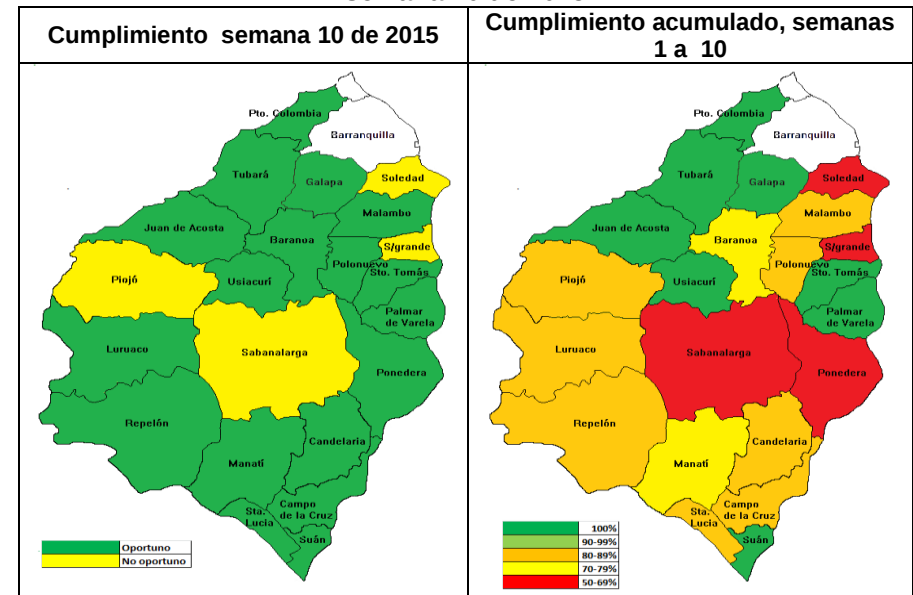
De esta manera, las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) deben efectuar el envío de la notificación a la Secretaría Departamental de Salud los martes antes de las 12:00 m. únicamente al correo sivigilaatlantico@yahoo.es

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 de la notificación por UNM

En la semana diez de 2015 el 81,8% (18 de 22) de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) notificaron oportunamente a la Unidad Notificadora del Atlántico, debido a que los municipios de Piojó, Soledad, Sabanagrande y Sabanalarga no notificaron a tiempo, incumpliendo así la meta del 95% en la notificación semanal de UNM. El porcentaje acumulado de notificación por UNM es del 82,3% los municipios de Soledad, Sabanagrande, Sabanalarga y Ponedera se encuentran por debajo del 50% de oportunidad en la notificación semanal.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UNM, Atlántico semana 10 de 2015



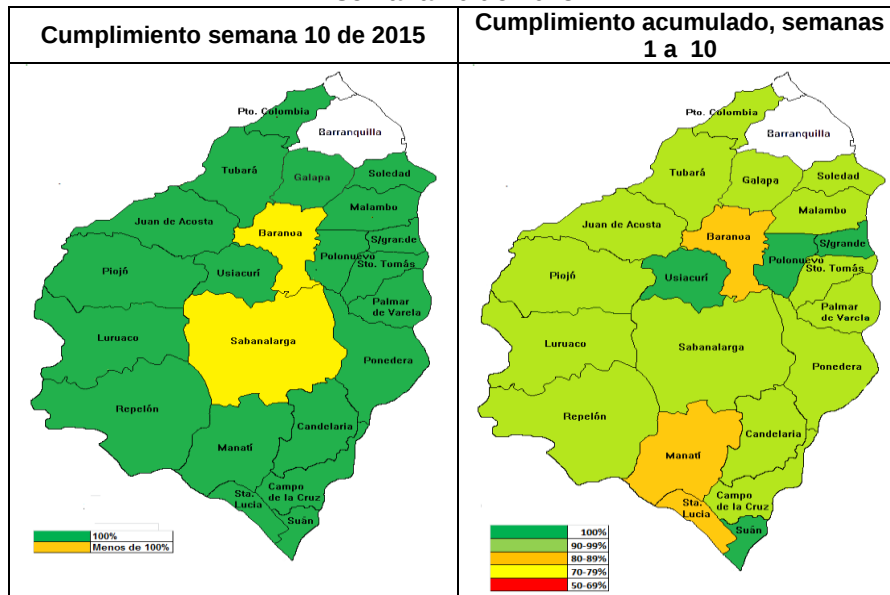
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Cumplimiento de la notificación por UPGD

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue del 97,5% (157 de 161); en consecuencia, se cumplió la meta del 95% para este nivel. En la semana epidemiológica diez de 2015 los municipios de Baranoa, y Sabanalarga incumplieron la meta establecida para UPGD.

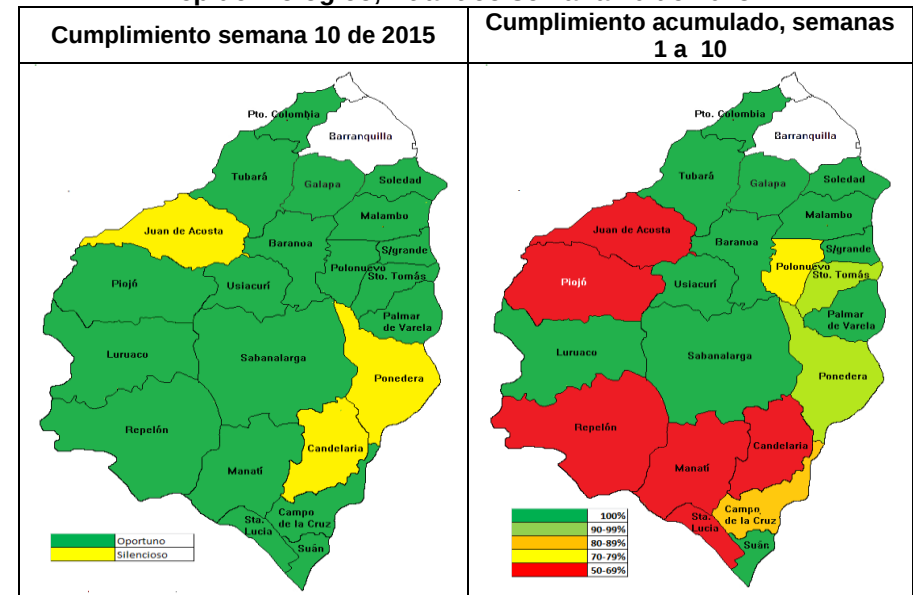
En el acumulado de las diez semanas de 2015 las UPGD de los municipios de Baranoa, Manatí y Santa Lucía se encuentran por debajo del 80%, a nivel departamental presenta un promedio acumulado de 95,5%.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 10 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Distribución geográfica del riesgo según municipios en silencio epidemiológico, Atlántico semana 10 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Silencio epidemiológico

Para esta semana el porcentaje de silencio en el departamento fue del 13,6% (3 de 22 UNM). El 86,4% de los municipios no presentaron silencio epidemiológico. En la semana 10 se encuentran en alto riesgo Juand de Acosta, Ponedera y Candelaria.

Teniendo en cuenta el porcentaje acumulado municipal de silencio epidemiológico en las diez semanas del 2015 se encuentran en alto riesgo los municipios de Juan de Acosta, Pío Jofre, Repelón, Manatí, Candelaria y Santa Lucía. En riesgo medio está Campo de la Cruz. El porcentaje acumulado de silencio epidemiológico departamental es de 38% situándose en riesgo alto.

INMUNOPREVENIBLES

Difteria

En las diez semanas transcurridas de 2015 no se notificaron casos probables de difteria.

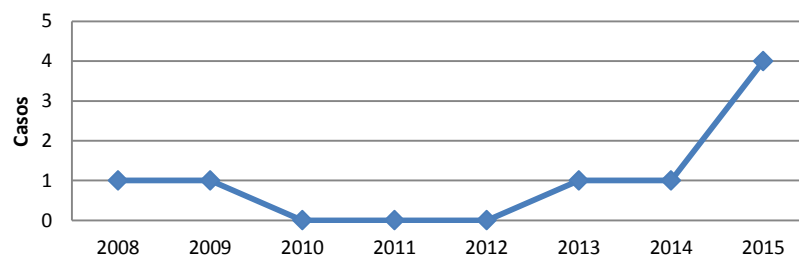
Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

En la semana diez no se notificaron casos sospechosos de este evento en el departamento del Atlántico, los casos acumulados en este año suman 3 residentes en Soledad notificados en las dos semanas anteriores, en el mismo período de 2014 no se notificaron casos de esta enfermedad.

Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)

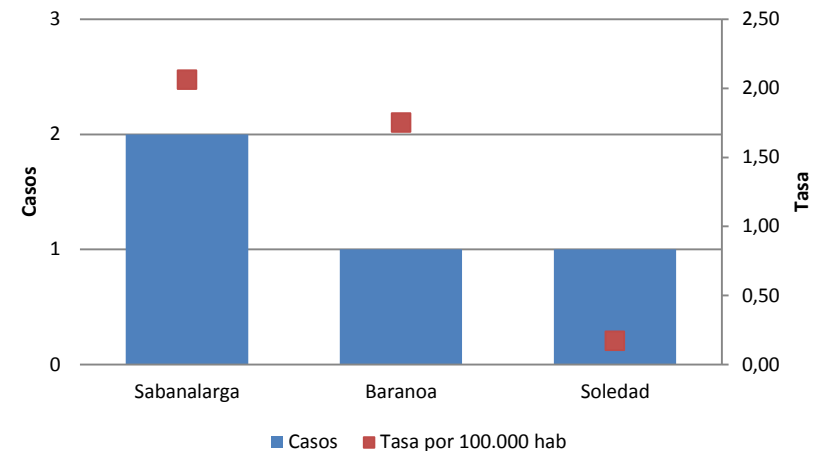
La tendencia de los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación es al incremento, como se observa en la siguiente gráfica en las primeras diez semanas de 2015 ha triplicado su valor respecto al año anterior y es el mayor de los últimos 7 años.

Comportamiento de los eventos adversos a la vacunación (ESAVI) en el Atlántico durante las semanas 1 a 10 de 2008 a 2015



A semana epidemiológica diez de 2015 se han notificado 4 casos sospechosos de ESAVI, los cuales proceden de los municipios de Sabanalarga, Baranoa y Soledad.

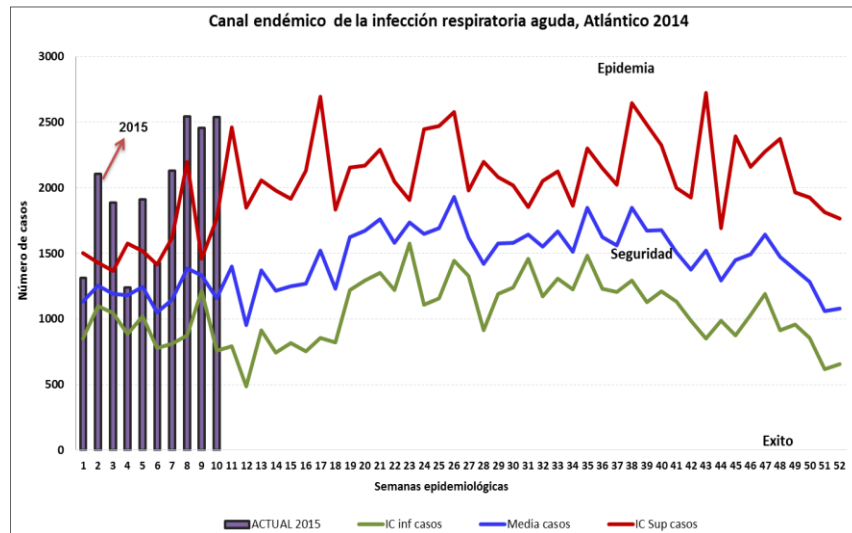
Distribución de ESAVI según municipio, Atlántico semanas 1 a 10 de 2015



Infección respiratoria aguda - IRA

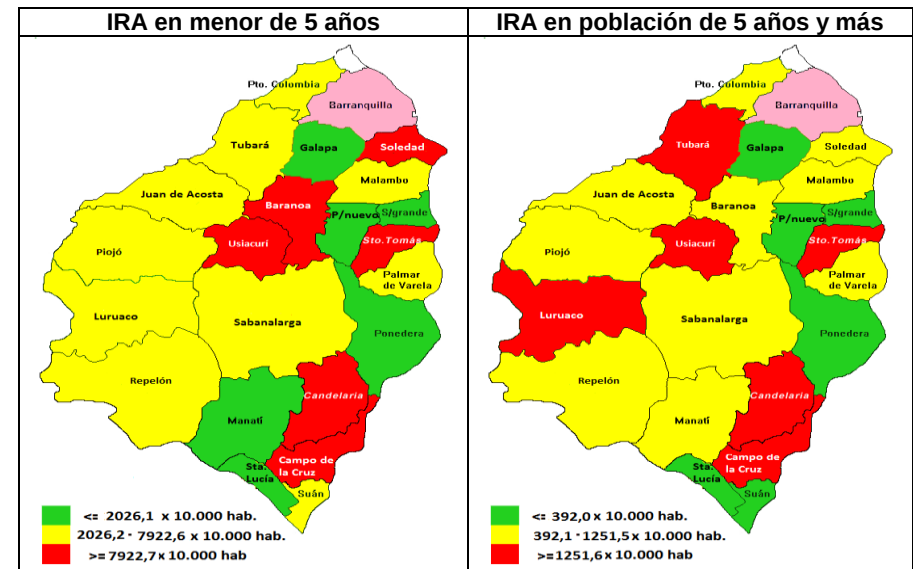
La morbilidad por IRA debe notificarse semanalmente en el 100 % de las UPGD del departamento, esta información permite monitorear el comportamiento de IRA a nivel departamental además de evidenciar el comportamiento del evento específicamente en las instituciones de salud y entidades territoriales municipales.

Según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la IRA se ha mantenido en la mayor parte de las semanas transcurridas de 2015 en epidemia.



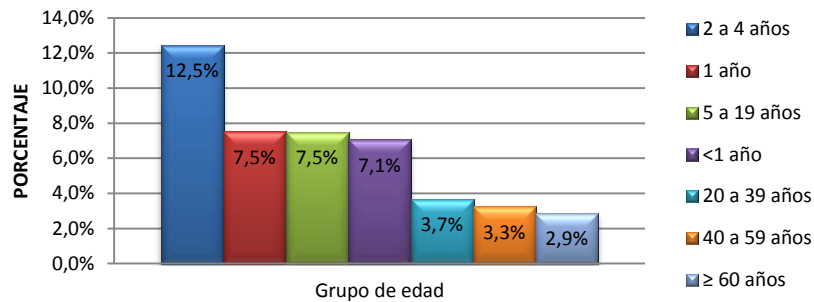
El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 7.887 y en la población de 5 y más años es de 11.670 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población total de Usiacurí, Santo Tomás, Candelaria y Campo de la Cruz se encuentran en alto riesgo de adquirir algún tipo de infección respiratoria aguda; la población menor de 5 años de los municipios de Soledad y Baranoa y la población de 5 y más años de Tubará y Luruaco también se encuentran en alto riesgo de enfermar por IRA.

Mapas de riesgo de la infección respiratoria aguda por grupo de edad en el Atlántico, semanas 1 a 10 de 2015



Esta semana se notificó un total de 2.495 consultas externas y urgencias por IRA de un total de 44.767 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de IRA a semana epidemiológica diez del total de consultas por todas las causas es de 5,6%; por grupos de edad es mayor la proporción en el grupo de 2 a 4 años de edad (12,5%) y en menor proporción el grupo de mayores de 60 años (2,9%).

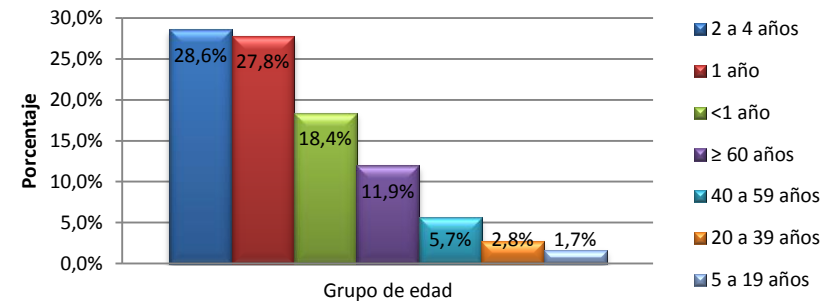
Porcentaje de atención de IRAG en los servicios de Consulta externa y Urgencias en el departamento del Atlántico, semana 10 de 2015



Esta semana la notificación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) correspondió a un total de 8,1% de casos (25 de 308 hospitalizaciones por todas las causas); en UCI se hospitalizaron por IRAG 12 casos de un total de 75 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (16%).

A semana epidemiológica diez la proporción de IRAG del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las causas se encontró en 9,7%; por grupos de edad es mayor la proporción en el grupo de un año de edad (33,3%) seguido del grupo de 2 a 4 años (28,6%), seguido de los de 1 año (27,8%) y en menor proporción el grupo de 5 a 19 años (1,7%).

Porcentaje de atención de IRAG en los servicios de Hospitalización y UCI en el departamento del Atlántico, semana 10 de 2015



Infección respiratoria aguda inusitada - IRAGI

En la semana diez no se reportó casos de IRAG inusitada, en la semana uno de 2015 el municipio de Sabanalarga notificó un caso el cual se encuentra en estudio, sin embargo, el departamento presenta una reducción del 50% respecto al mismo período del año anterior.

Vigilancia mortalidad por IRA en menores de 5 años

Durante las diez semanas de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por IRA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

Vigilancia centinela de ESI

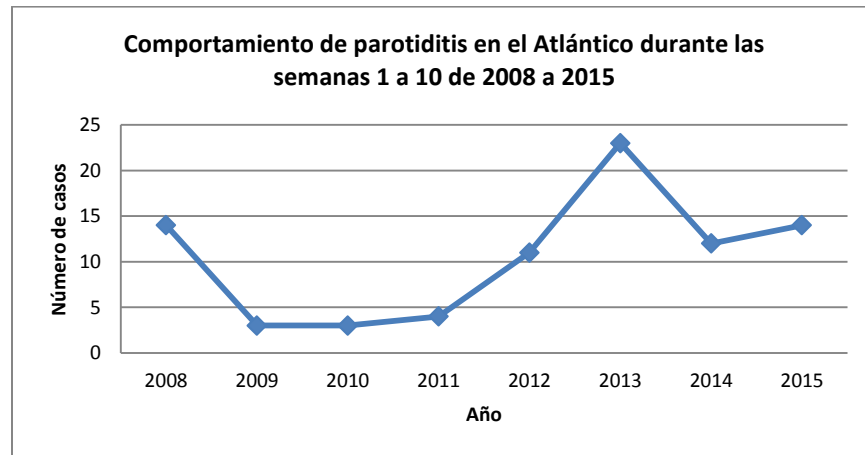
En la semana diez el municipio de Baranoa no reportó casos de ESI de vigilancia centinela, en lo transcurrido del año se han notificado 18 casos, 7 menos de lo reportado en el mismo período del año anterior.

Meningitis

En las diez semanas de 2015 no se han notificado casos de meningitis residentes en el departamento, igual comportamiento se presentó el año anterior.

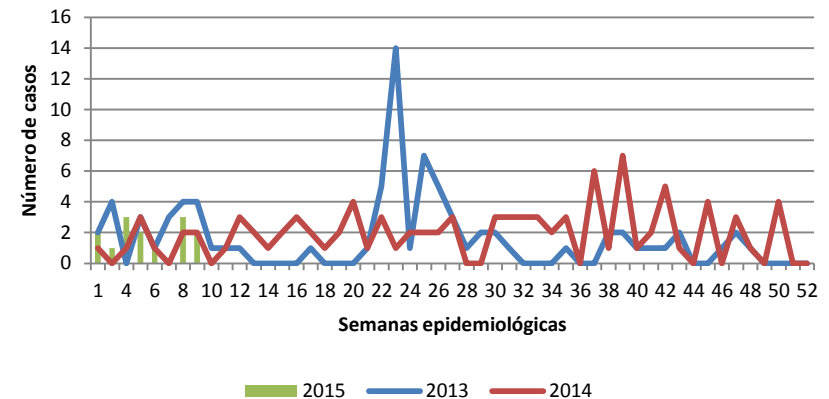
Parotiditis

La tendencia de la parotiditis es al incremento, como se observa en la siguiente gráfica en las primeras diez semanas de 2015 ha incrementado en un 16% su valor respecto al año anterior. Además, el mayor número de casos en los 8 años evaluados se presentó en el año 2013.



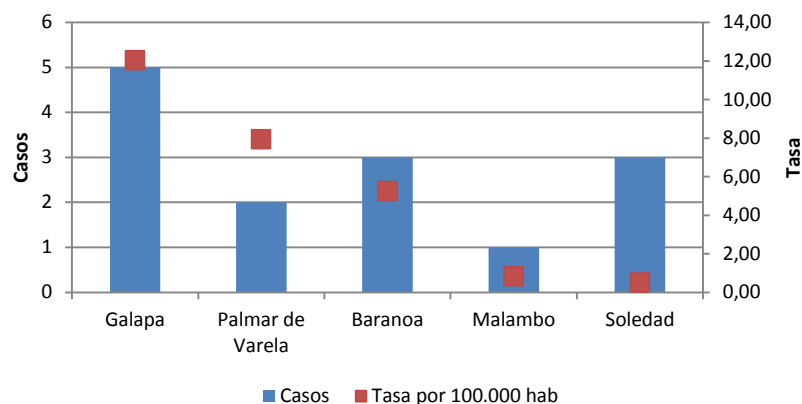
En la semana 10 no se notificaron casos de este evento; teniendo en cuenta los dos años anteriores y como se observa en el siguiente gráfico, los casos de parotiditis están dentro de lo esperado para este año.

**Casos de parotiditis por semana epidemiológica, Atlántico
semanas 1 - 10 de 2015**

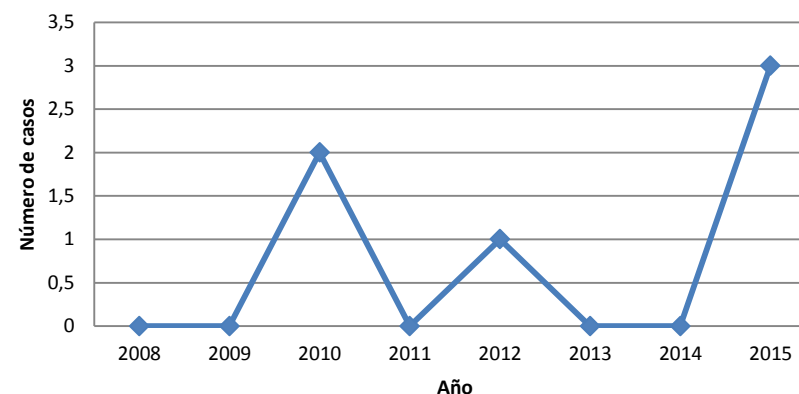


El 35,7% de los casos residen en Galapa y a su vez, de los 22 municipios del departamento, la población de ese municipio presenta el mayor riesgo de enfermar por este evento, de acuerdo al riesgo lo sigue la población de Palmar de Varela, Baranoa, Malambo y Soledad.

**Distribución de parotiditis según municipio, Atlántico
semanas 1 a 10 de 2015**



**Comportamiento de Sarampión/Rubéola en el Atlántico
durante las semanas 1 a 10 de 2008 a 2015**



La tasa de notificación departamental está en 0,25 por 100.000 personas incumpliendo así con la tasa de notificación esperada, de los 22 municipios del departamento solo Juan de Acosta sobrepasa la tasa esperada para este corte.

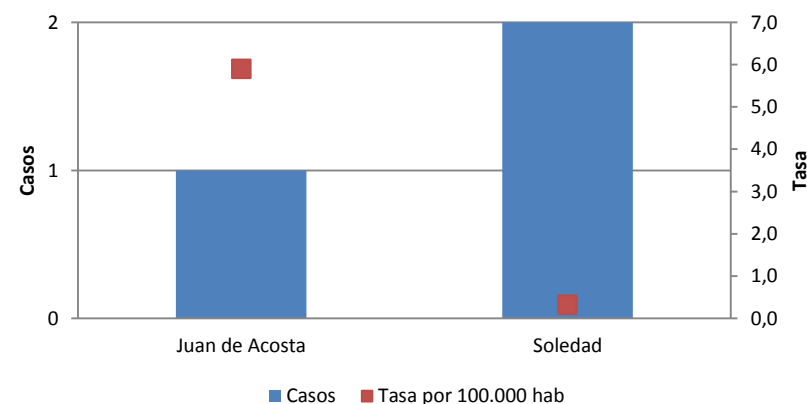
Parálisis Flácida Aguda - PFA

Al igual que en los últimos 5 años, en las primeras diez semanas del año 2015 no se han notificado casos probables de parálisis flácida aguda en menor de 15 años, incumpliendo así con la tasa de notificación esperada hasta la fecha que es de 0,19 casos por 100.000 menores de 15 años.

Sarampión y rubéola

Hasta la semana epidemiológica diez de 2015 se reportaron 3 casos sospechosos de sarampión. La notificación muestra un incremento con respecto al 2014 y 2013, en los cuales no se reportaron casos.

**Distribución de Sarampión/Rubéola según municipio,
Atlántico S.E. 1 a 10 de 2015**



Síndrome de rubéola congénita

Al igual que en los últimos años, en las primeras diez semanas del año 2015 no se han notificado casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita, incumpliendo así con la tasa de notificación anual de 1 o más casos por 10.000 nacidos vivos.

Tétanos accidental

En el año 2015 no se han notificado casos probables de este evento.

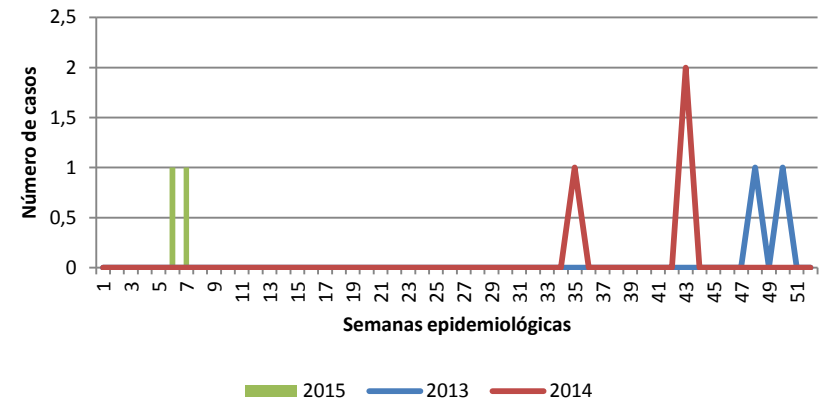
Tétanos neonatal

Al igual que en los últimos 5 años, en las primeras nueve semanas del año 2015 no se han notificado casos probables de tétanos neonatal.

Tos ferina

En esta semana no se notificaron casos de tos ferina en el departamento, hasta la semana epidemiológica diez de 2015, se han notificado 2 casos, evidenciándose un incremento respecto a los dos años anteriores, los dos casos reportados residen en Soledad y son menores de 5 años de edad.

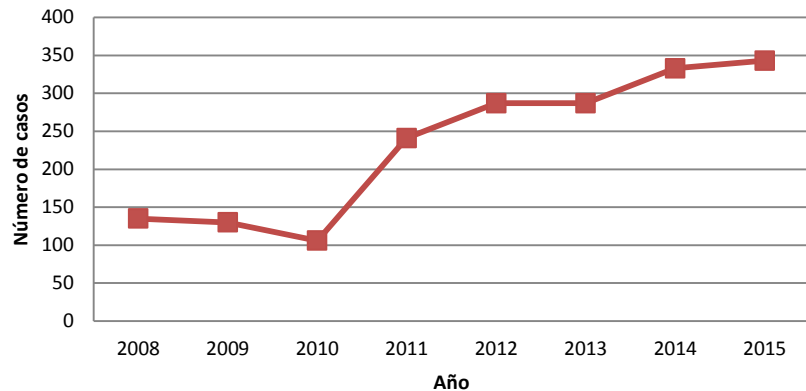
**Casos de tos ferina por semana epidemiológica, Atlántico
semanas 1 - 10 de 2015**



Varicela

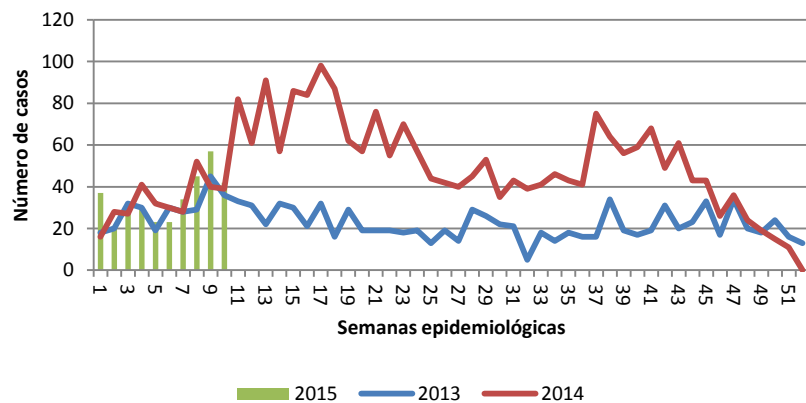
En el corte hasta semana 10 se notificaron 343 casos de varicela en el Atlántico, aumentando 3% su valor respecto al año anterior, este evento presenta una tendencia al incremento de casos como se observa en el siguiente gráfico. En el año 2014 se registró el mayor número de casos por esta enfermedad.

Comportamiento de la varicela en el Atlántico durante las semanas 1 a 10 de 2008 a 2015



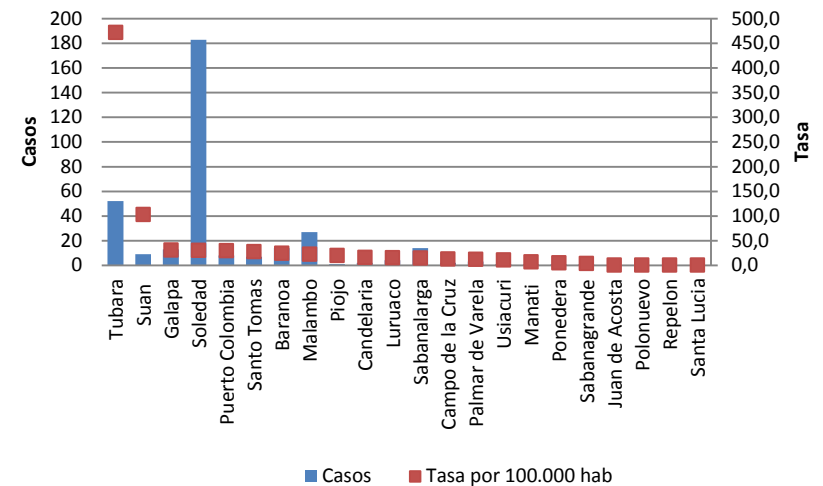
En la semana 10 se notificaron 42 casos de varicela, los cuales se encuentran dentro de lo esperado basados en los dos años anteriores.

Casos de varicela por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 10 de 2015



Para este corte el municipio de Tubará presenta la tasa de incidencia de varicela más alta del departamento.

Distribución de Varicela según municipio, Atlántico S.E. 1 a 10 de 2015



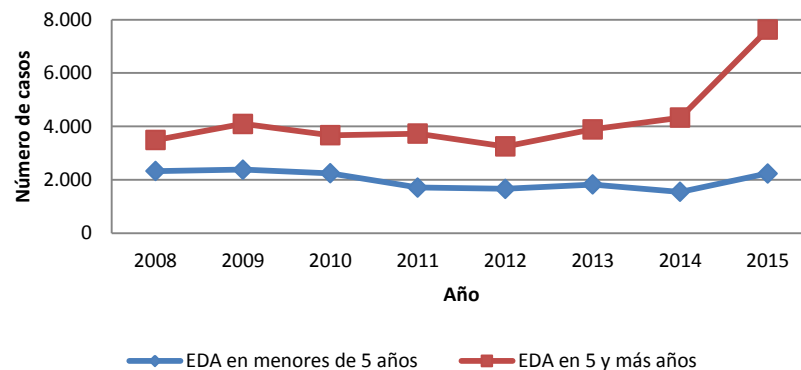
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y VEHICULIZADAS POR EL AGUA

Enfermedad diarreica aguda - EDA

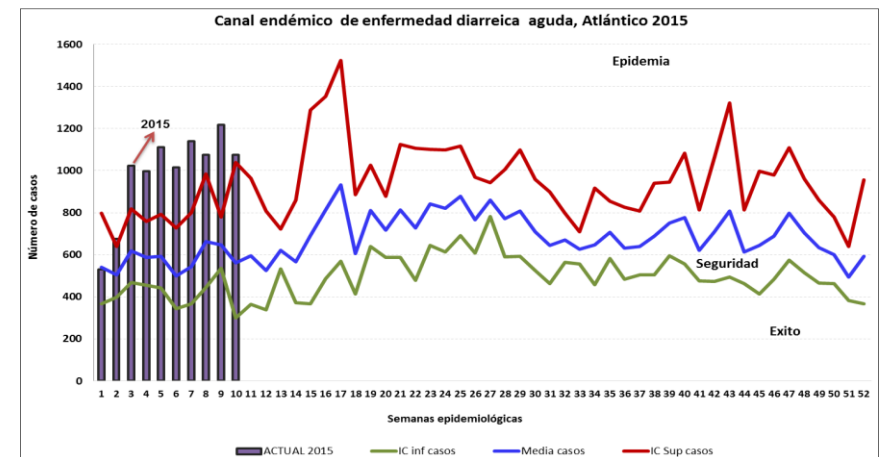
En el corte de la semana 1 a la 10 se notificaron 2.236 casos de EDA en menores de 5 años y 7.629 en la población de 5 y más años del Atlántico, incrementando su valor en un 41% y 70% respectivamente respecto al año anterior; este evento en la población de 5 y más años presenta una tendencia al incremento de casos y en los menores de 5 años la tendencia es a la disminución de los casos como se observa en el siguiente gráfico.

En los ocho años evaluados, el mayor número de casos en la población de 5 y más años se ha notificado en el presente año y para los menores de 5 años fue en el año 2013.

Comportamiento de la enfermedad diarreica aguda según grupo de edad en el Atlántico durante las semanas 1 a 10 de 2008 a 2015

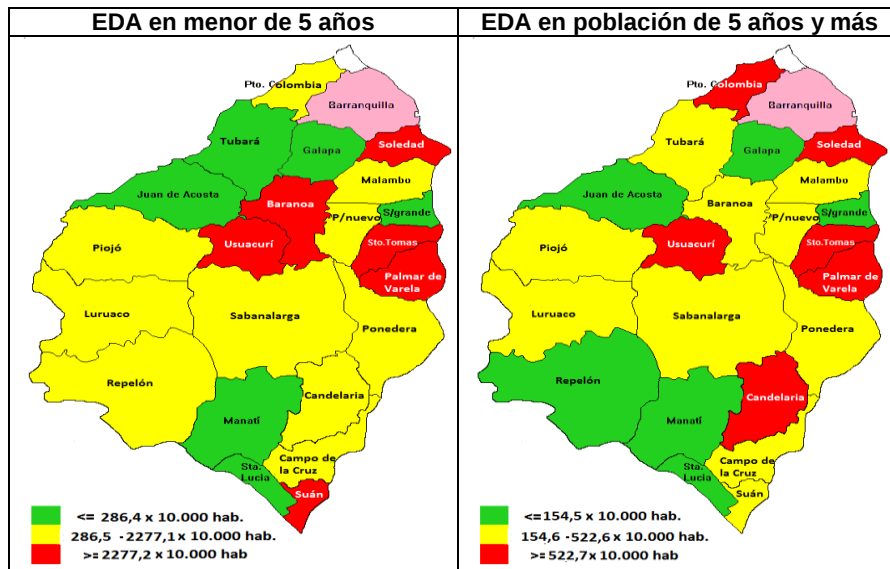


Según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la EDA se ha mantenido en la mayor parte de las semanas transcurridas de 2015 en epidemia.



El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por EDA en menor de 5 años durante el 2015 es de 2.236 casos y en la población de 5 y más años es de 7.629 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población total de Soledad, Usiacurí, Santo Tomás Baranoa, Puerto Colombia y Candelaria se encuentran en alto riesgo; la población menor de 5 años y de 5 años y más de los municipios de Usiacurí y Palmar de Varela también se encuentran en alto riesgo por EDA.

Mapas de riesgo de la enfermedad diarreica aguda (EDA) por grupo de edad en el Atlántico, semanas 1 a 10 de 2015



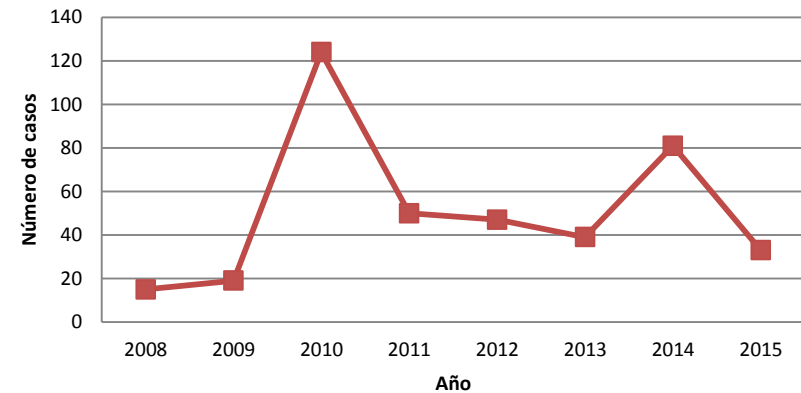
Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

Durante las diez semanas de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

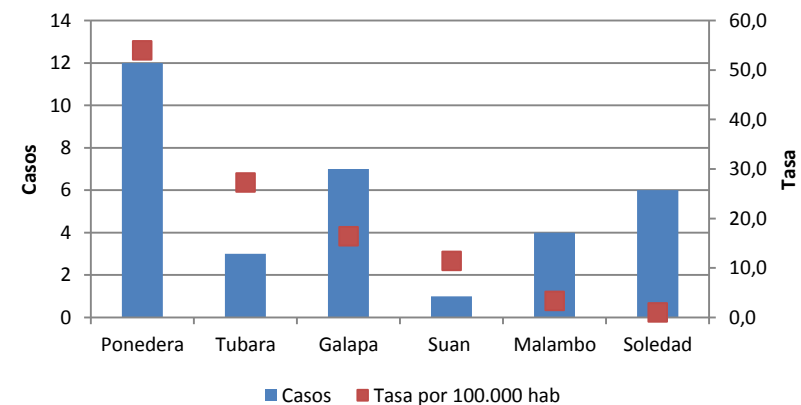
Enfermedad Transmitida por Alimentos - ETA

En la semana Diez de 2015 se notificaron 5 casos de ETA en el departamento, en total van 38 casos notificados, 59,2 % menos de lo que se presentó en el mismo período del año anterior. En el año 2010 se registró el mayor número de casos de este evento.

Comportamiento intoxicación por alimentos en el Atlántico durante las semanas 1 a 10 de 2008 a 2015



Distribución de las intoxicaciones por sustancias químicas según tipo de sustancia, Atlántico semanas 1 a 10 de 2015



A semana 10 se han notificado brotes de ETA en el departamento. Los municipios afectados son: Soledad, Ponedera, Malambo, Tubará y Galapa.

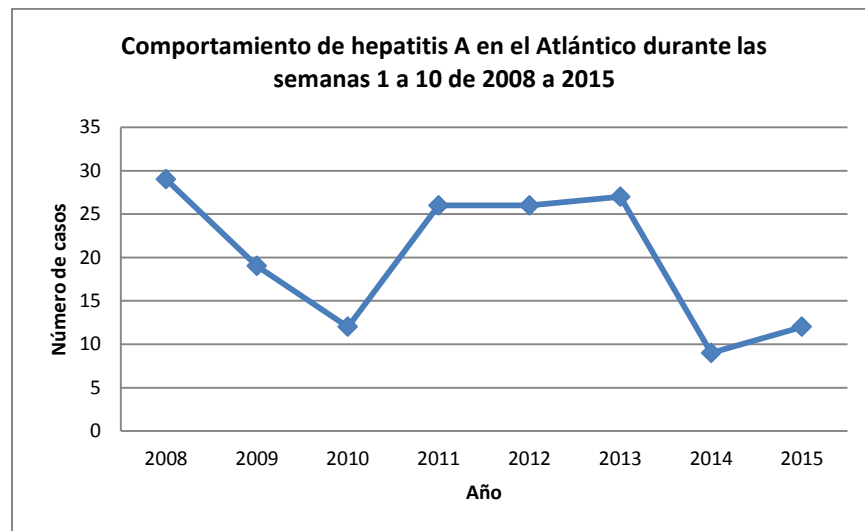
Fiebre tifoidea y paratifoidea

Al igual que en los últimos 5 años, en las primeras diez semanas del año 2015 no se han notificado casos.

Hepatitis A

En la semana 10 de 2015 se no hubo notificación de casos de hepatitis A en el departamento, en total van 10 casos notificados, 25% más de lo que se presentó en el mismo período del año anterior, sin embargo, este evento muestra una tendencia al descenso de los casos.

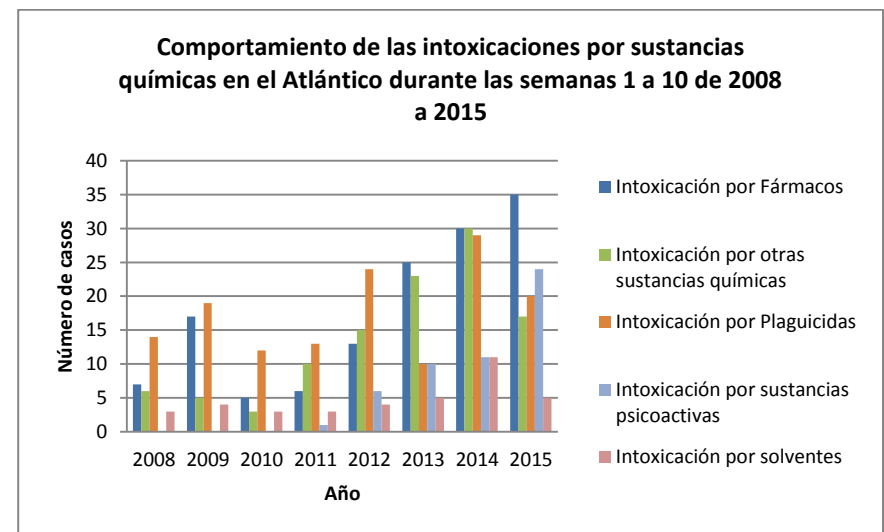
En el mismo periodo, el mayor número de casos de hepatitis A se notificó en el año 2008.



FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

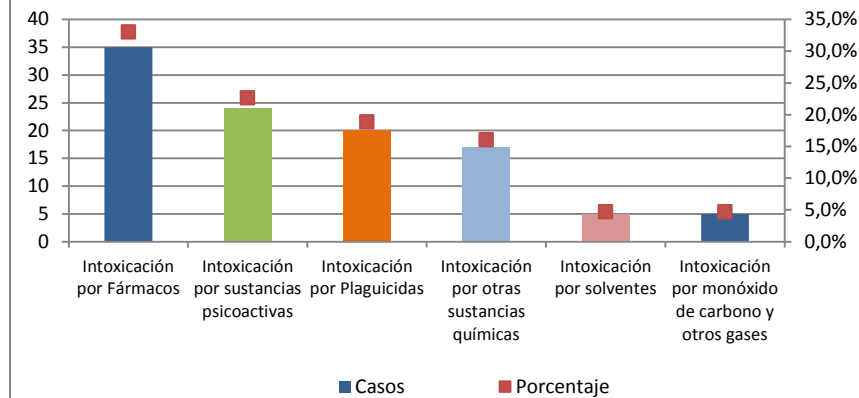
Intoxicaciones por sustancias químicas

En la semana 10 de 2015 se notificaron 15 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en el departamento, en total van 106 casos notificados 9,4% menos de lo presentado en el mismo período del año anterior, hay que tener en cuenta que para el mismo período en el 2014 se notificaron el mayor número de intoxicaciones por sustancias químicas en los ocho años evaluados.



El 33% de las intoxicaciones de 2015 fueron por fármacos, seguidas por sustancias psicoactivas (22,6%), por plaguicidas (18,9%) y por otras sustancias químicas (16%) y por solventes y por monóxido de carbono y otros gases (4,8% cada uno). En las diez semanas de 2015 no se han notificado casos de intoxicaciones por metales pesados ni metanol.

Distribución de las intoxicaciones por sustancias químicas según tipo de sustancia, Atlántico semanas 1 a 10 de 2015

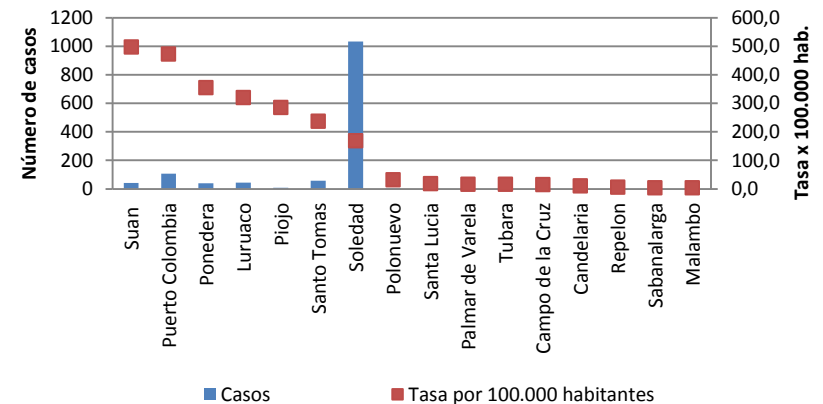


ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Chikungunya

En la semana 10 se notificaron 34 casos de chikungunya en el departamento, en total durante el 2015 se han notificado 1.351 casos, el municipio con la mayor tasa de incidencia es Suan, seguido por Puerto Colombia, Ponedera, Luruaco, Piojó, Santo Tomás y Soledad.

Distribución de Chikungunya según municipio de notificación, Atlántico S.E. 1 a 10 de 2015

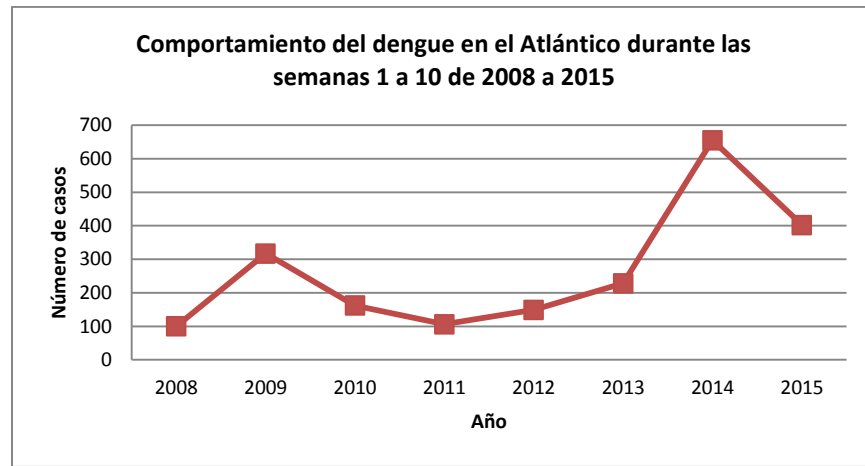


Chagas

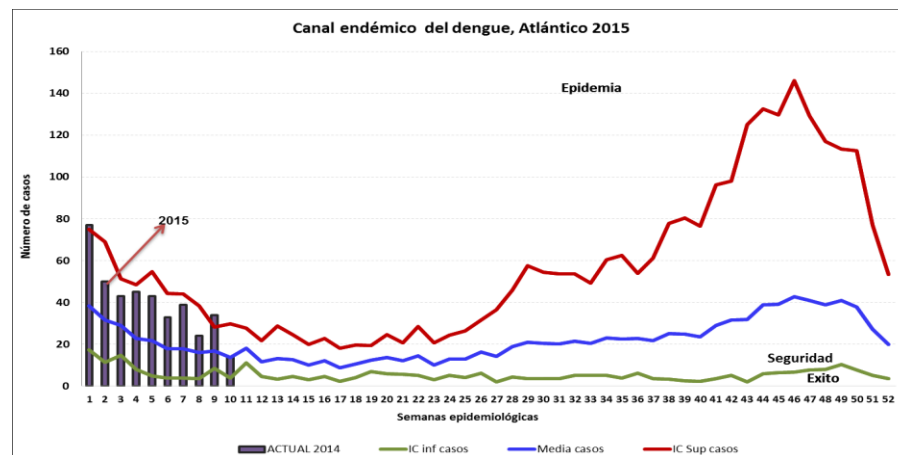
En las primeras 10 semanas del año 2015 no se han notificado casos de chagas en el departamento.

Dengue

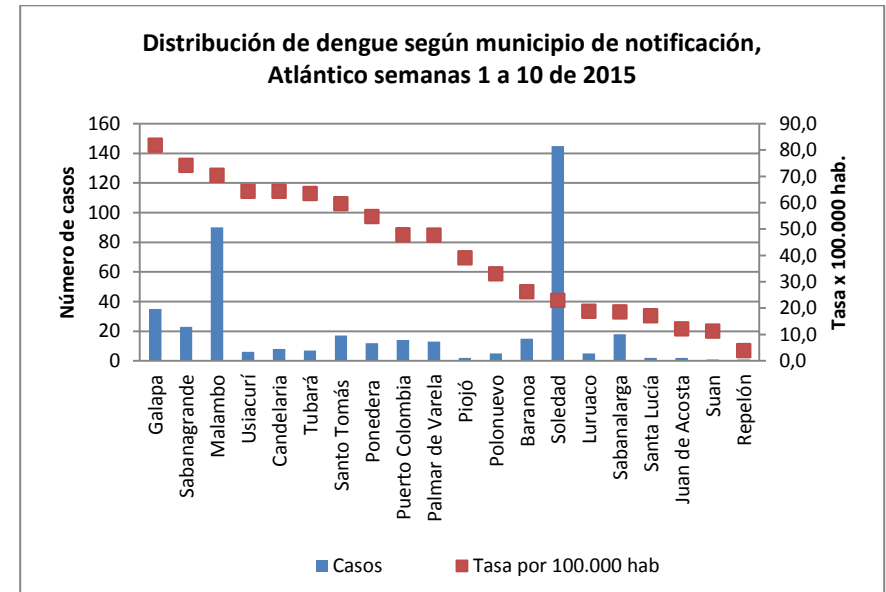
En el 2015 se han notificado 402 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 39% respecto al año anterior.



En la semana 10 de 2015 se notificaron 14 casos de dengue bajando a zona de alerta.



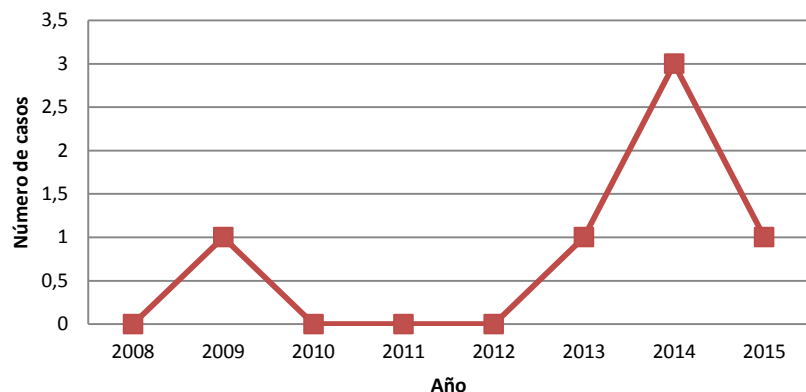
Los municipios que presentan el mayor riesgo de enfermar por dengue, en orden descendente son Galapa, Sabanagrande, Malambo, Usiacurí, Candelaria y Tubará.



Mortalidad por dengue

En el 2015 se redujo el valor en un 67% respecto al 2014, registrándose una muerte por este evento en la semana 4, residente en Malambo y que se encuentra en estudio.

**Comportamiento de mortalidad por dengue en el Atlántico
durante las semanas 1 a 10 de 2008 a 2015**



Fiebre amarilla

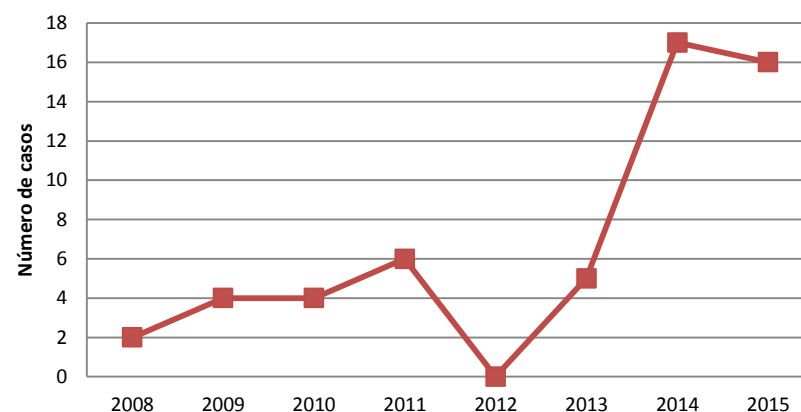
En las primeras 10 semanas del año 2015 no se han notificado casos de fiebre amarilla en el departamento.

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hepatitis B

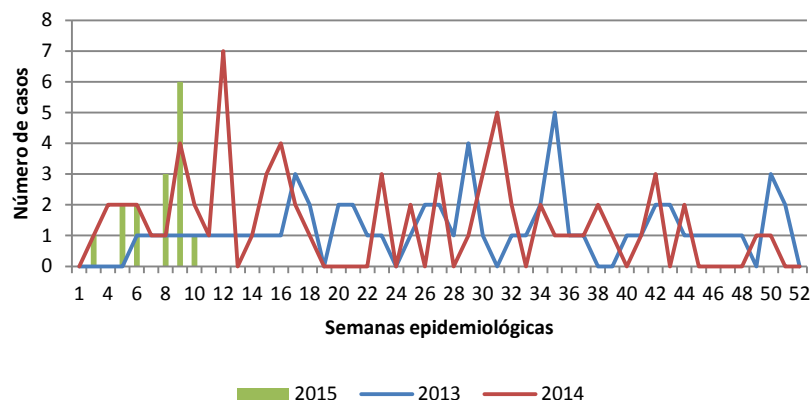
En el 2015 se han notificado 16 casos de hepatitis B en el departamento del Atlántico, disminuyendo un punto de su valor respecto al año anterior, sin embargo exhibe una tendencia al incremento de los casos.

**Comportamiento de Hepatitis B en el Atlántico durante las
semanas 1 a 10 de 2008 a 2015**



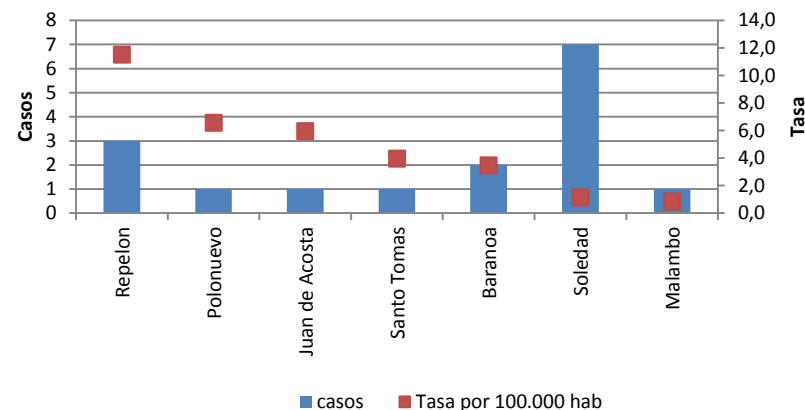
En la semana diez se notificó un caso de hepatitis B en el departamento, situándose dentro de lo esperado basados en el mismo período de los dos años anteriores.

**Casos de Hepatitis B por semana epidemiológica, Atlántico
semanas 1 - 10 de 2015**



La tasa de incidencia departamental es de 1,2 casos de hepatitis B por 100.000 habitantes, los municipios de Repelón, Polonuevo, Juan de Acosta, Santo Tomás y Baranoa sobrepasan la tasa de incidencia departamental, por tanto la población de dichos municipios se encuentra en riesgo alto de adquirir la enfermedad.

**Distribución de hepatitis B según municipio, Atlántico
semanas 1 a 10 de 2015**



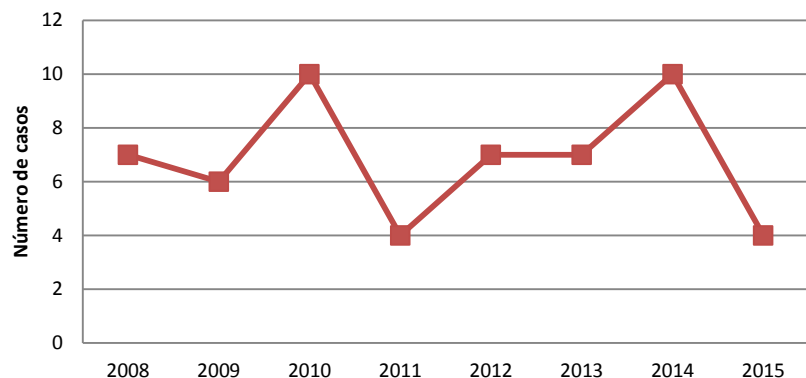
Hepatitis C

En las primeras diez semanas del año 2015, al igual que los tres años anteriores, no se han notificado casos de hepatitis C en el departamento.

Sífilis congénita

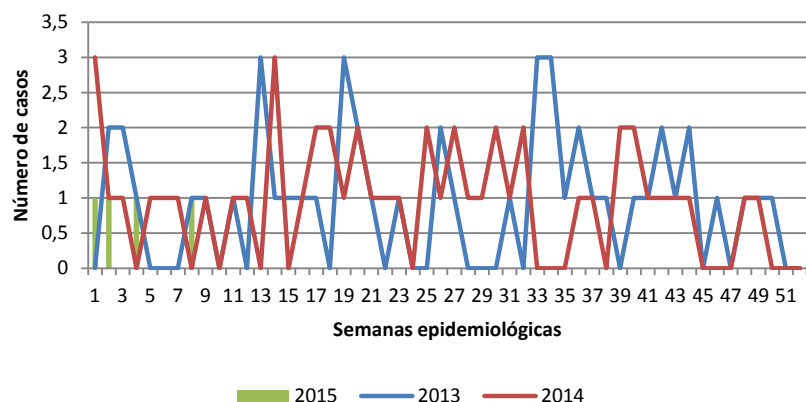
En las diez semanas el 2015 se han notificado 4 casos de sífilis congénita en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 60% respecto al año anterior, la tendencia de este evento es al mantenimiento de los casos.

Comportamiento de sífilis congénita en el Atlántico durante las semanas 1 a 10 de 2008 a 2015



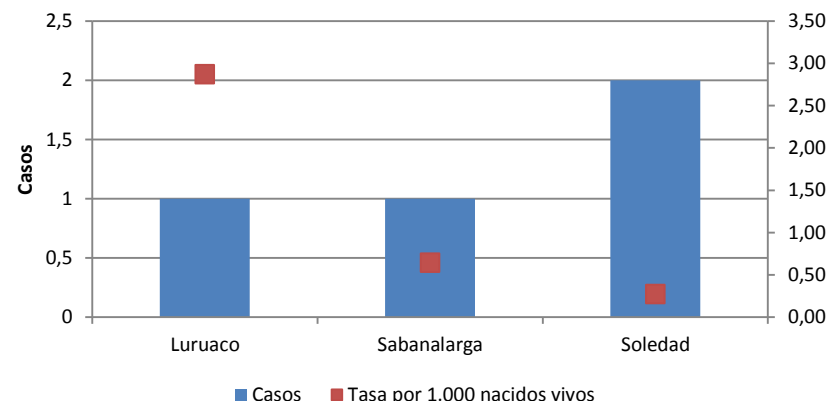
En la semana diez no se notificaron casos de sífilis congénita en el departamento, y los casos se encuentran dentro de lo presentado en el mismo período de los años anteriores.

Casos de sífilis congénita por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 10 de 2015



En este corte la tasa departamental es de 0,26 casos por 1.000 nacidos vivos, en orden descendente la mayor tasa municipal la tiene Luruaco, seguido de Sabanalarga y Soledad.

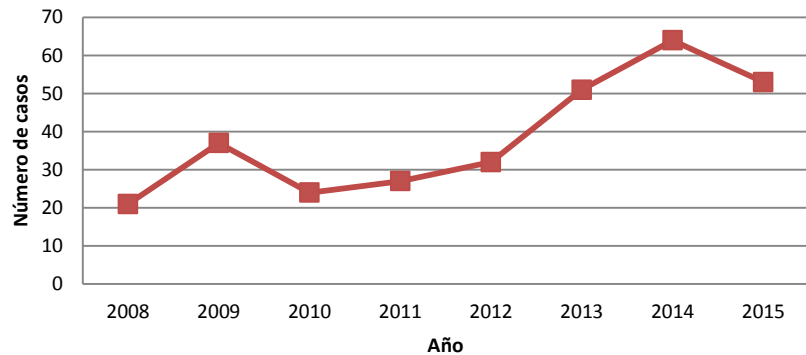
Distribución de sífilis congénita según municipio, Atlántico semanas 1 a 10 de 2015



VIH/SIDA

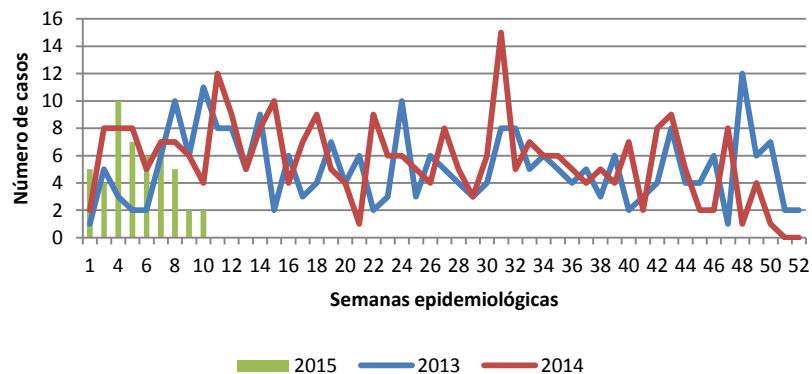
Durante las diez semanas del 2015 se han registrado 64 casos de VIH/SIDA disminuyendo su valor en un 17% respecto al año anterior, sin embargo, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. El mayor número de casos notificados en el mismo período evaluado se registró el año inmediatamente anterior.

Comportamiento de VIH/SIDA en el Atlántico durante las semanas 1 a 10 de 2008 a 2015



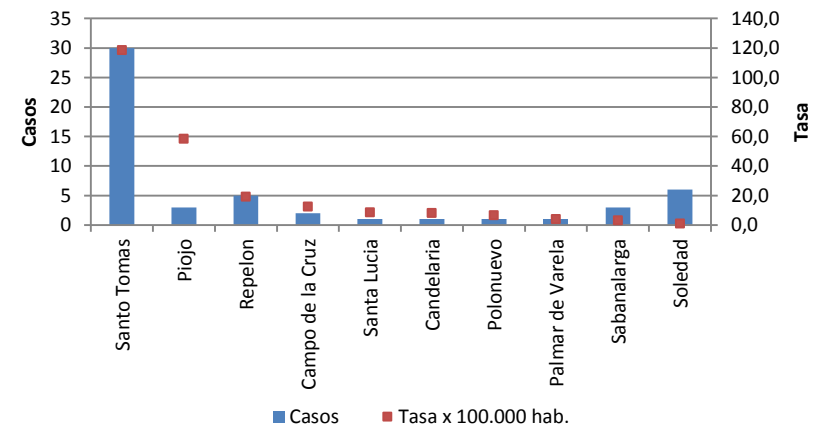
En la semana diez se notificaron dos casos de VIH/SIDA residentes en los municipios de Malambo y Soledad, según el siguiente gráfico en las últimas dos semanas los casos se encuentran dentro de lo esperado basados en el mismo período de los dos años anteriores.

Casos de VIH/SIDA por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 10 de 2015



Teniendo en cuenta la tasa acumulada de incidencia, la población de Santo Tomás, Piojó, Repelón, Campo de la Cruz, Santa Lucía, Candelaria y Polonuevo sobrepasan la media departamental (4,1 casos por 100.000 habitantes) y se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad.

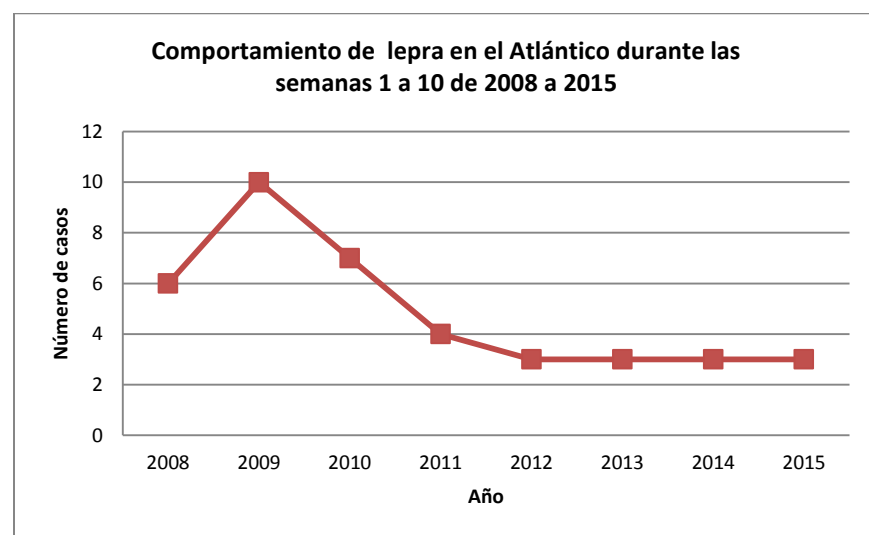
Distribución de VIH/SIDA según municipio, Atlántico semanas 1 a 10 de 2015



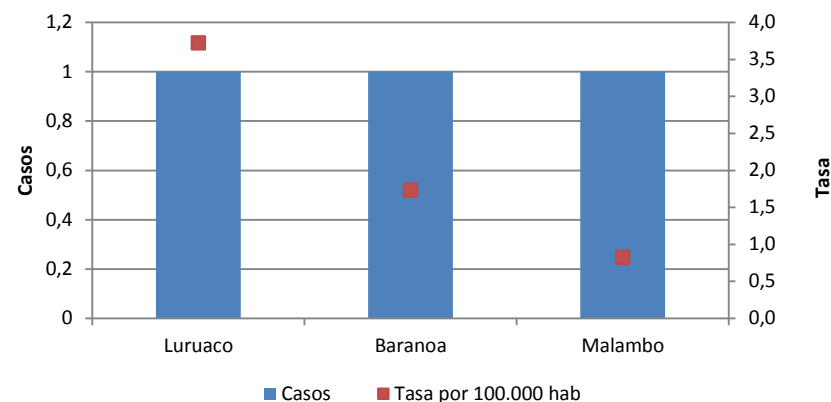
MICOBACTERIAS

Lepra

En el mismo período en los años 2012 a 2015, se han notificado tres casos de lepra en el Atlántico. 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.



Distribución de lepra por municipio, Atlántico semanas 1 - 10 de 2015

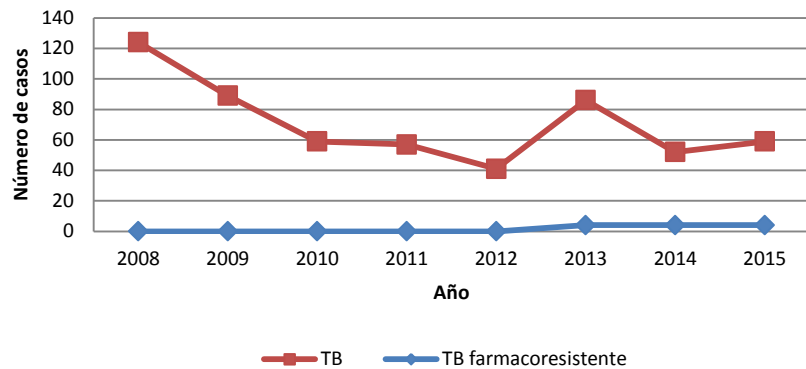


Tuberculosis - TB

El acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 59 casos y de tuberculosis farmacorresistente 4 casos en las primeras nueve semanas de 2015.

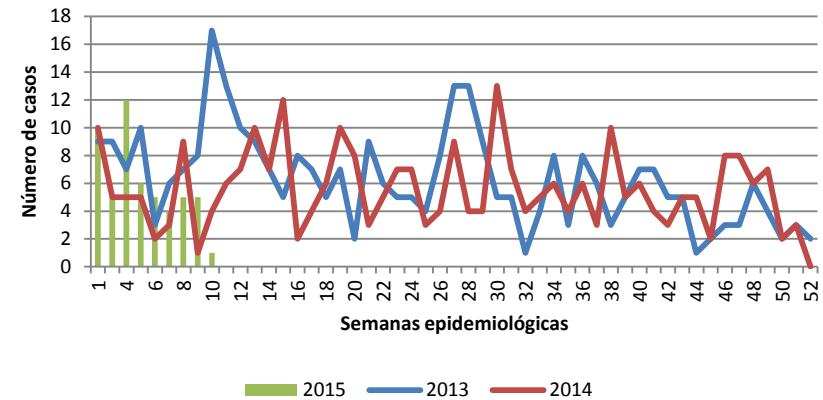
En este período la tuberculosis por todas las formas se incrementó en un 13% y la tuberculosis farmacorresistente se ha mantenido en el mismo valor respecto al año anterior.

Comportamiento de la tuberculosis (TB) y tuberculosis farmacoresistente en el Atlántico durante las semanas 1 a 10 de 2008 a 2015



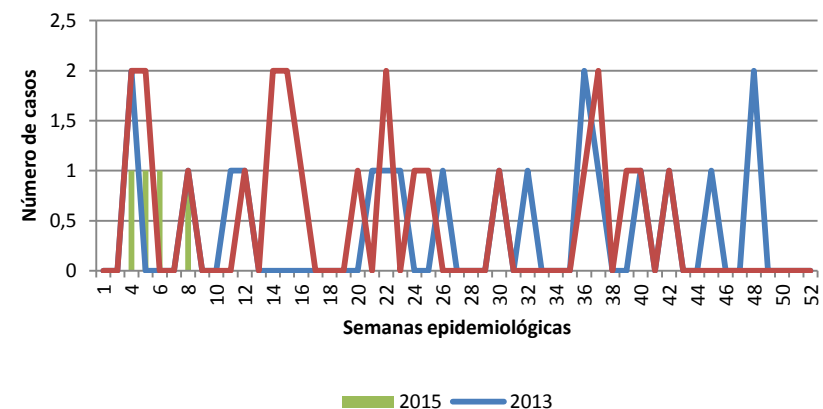
En la semana epidemiológica diez de 2015 se notificó al Sivigila un caso de tuberculosis por todas las formas, en las últimas seis semanas estos casos están dentro de lo esperado para este evento basados en los dos años anteriores.

Casos de tuberculosis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 10 de 2015

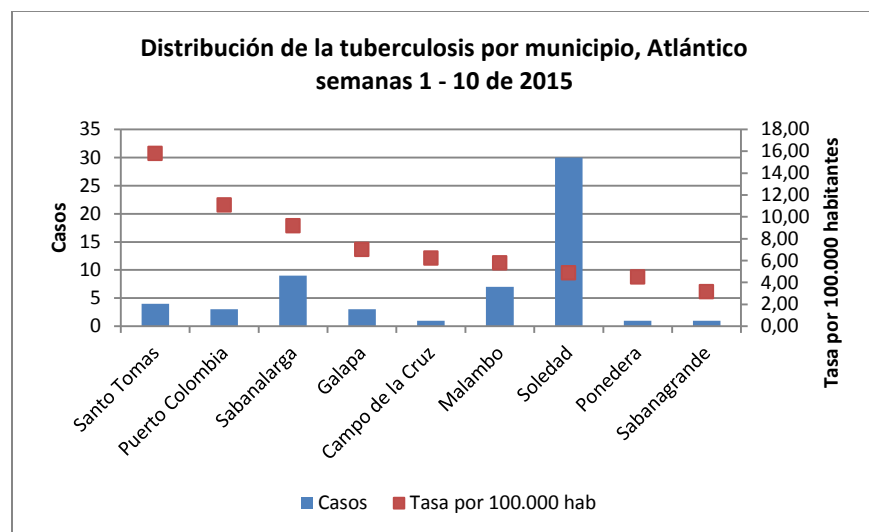


Al igual que en los dos años anteriores en la semana 10 de 2015 no se notificaron casos de tuberculosis farmacoresistente en el Atlántico.

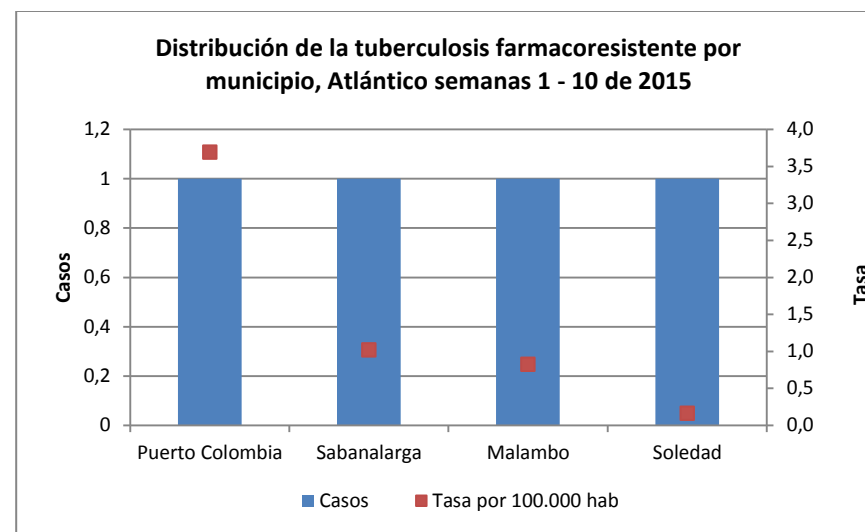
Casos de tuberculosis farmacoresistente por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 10 de 2015



Por municipio de residencia, Santo Tomás presenta la mayor tasa de incidencia con 15,8 casos por 100.000 habitantes, seguida de Puerto Colombia con 11,1 casos por 100.000 habitantes y Sabanalarga con 9,7 casos por 100.000 habitantes y Galapa con 7 casos por 100 000 habitantes; los municipios de Soledad, Sabanalarga y Malambo aportan el mayor número de casos. La incidencia acumulada para el departamento a semana epidemiológica diez es de 4,75 casos por 100.000 habitantes.



En cuanto a la tuberculosis farmacoresistente por municipio de residencia de los casos, Puerto Colombia presenta la mayor tasa de incidencia (3,7 casos por 100.000 habitantes), seguida de Sabanalarga con 1 caso por 100.000 habitantes. La incidencia acumulada para el departamento a semana epidemiológica diez es de 0,4 casos por 100.000 habitantes.

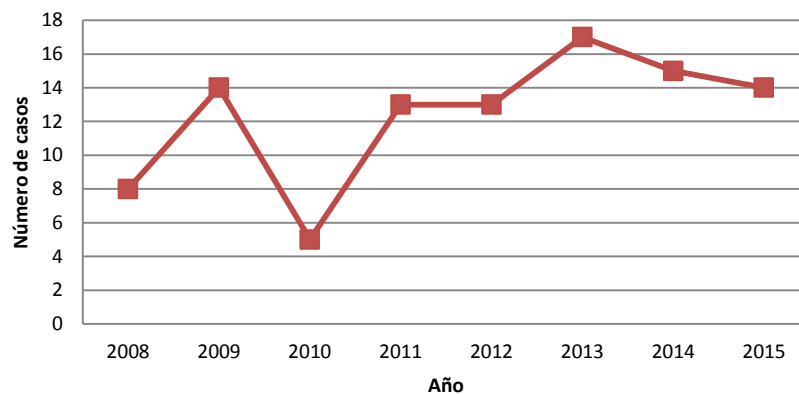


ZOONOSIS

Accidente ofídico

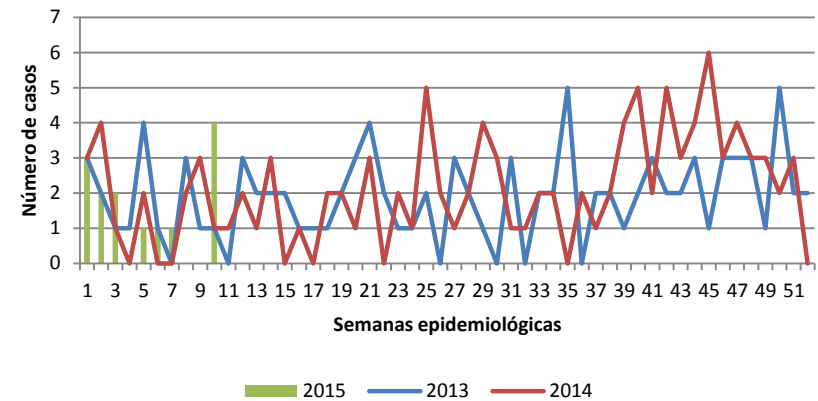
En el 2015 se han notificado 14 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 6,7% respecto al año anterior, sin embargo exhibe una tendencia al incremento de los casos. En el año 2013 se notificó el mayor número de casos de accidente ofídico en las primeras diez semanas.

Comportamiento de accidente ofídico en el Atlántico durante las semanas 1 a 10 de 2008 a 2015



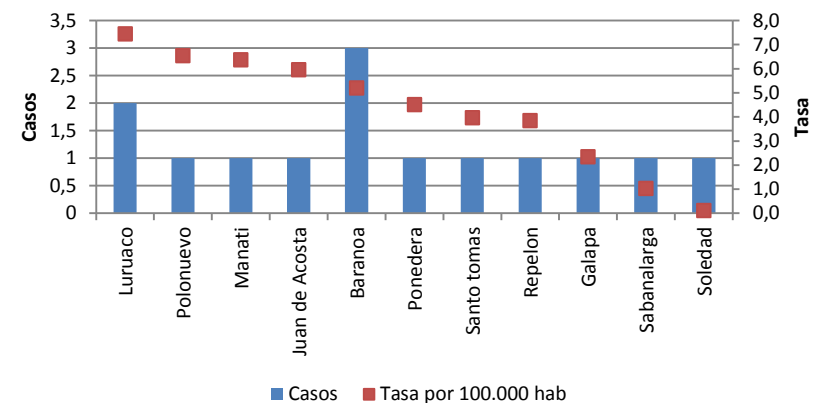
En la semana diez se notificaron 4 casos de accidente ofídico en el departamento, en esta semana los casos sobrepasan lo esperado basados en el mismo período de los dos años anteriores.

Casos de accidente ofídico por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 10 de 2015



Las mayores tasas de incidencia de accidente ofídico las presentan los municipios de Luruaco, Polonuevo, Manatí, Juan de Acosta y Baranoa.

Distribución del accidente ofídico según municipio, Atlántico semanas 1 a 10 de 2015



Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

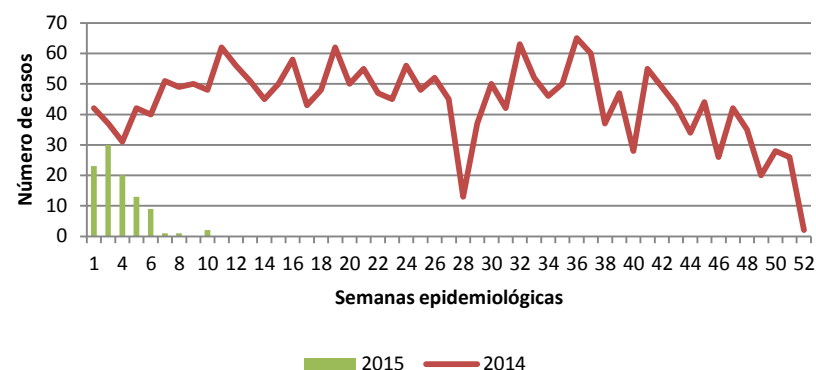
En las diez semanas el 2015 se han notificado 124 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 70% respecto al año anterior, sin embargo muestra una tendencia al incremento de los casos.

Además, en el año anterior se notificó el mayor número de casos de los ocho años evaluados.



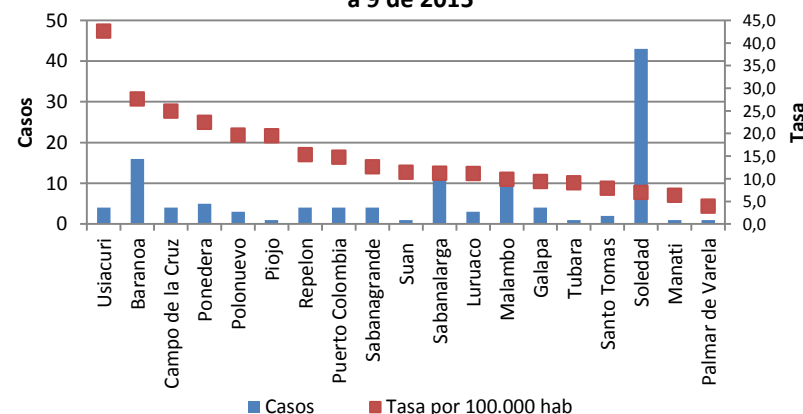
En la semana diez se notificaron 2 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en el departamento, y se encuentran por debajo de lo presentado en el mismo período del año anterior.

Casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 10 de 2015



Las mayores tasas de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia las presentan los municipios de Usiacurí, seguido por Baranoa, Campo de la Cruz y Ponedera,

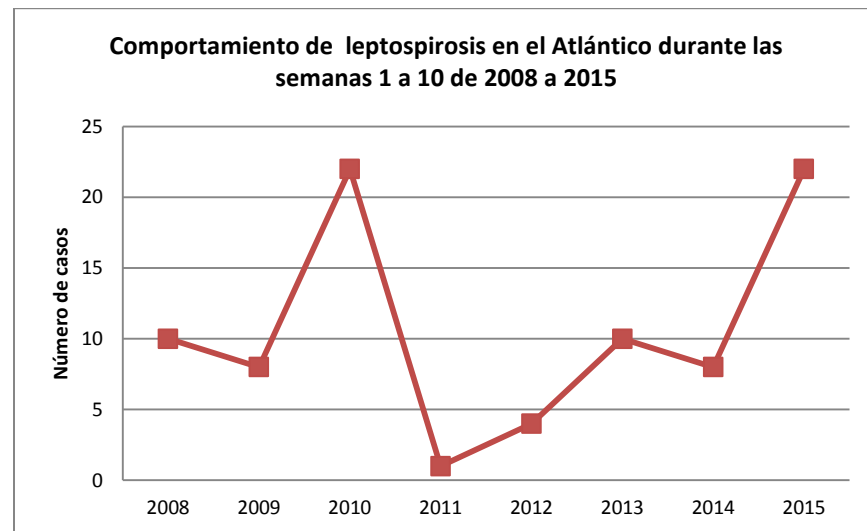
Distribución de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia según municipio, Atlántico semanas 1 a 9 de 2015



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

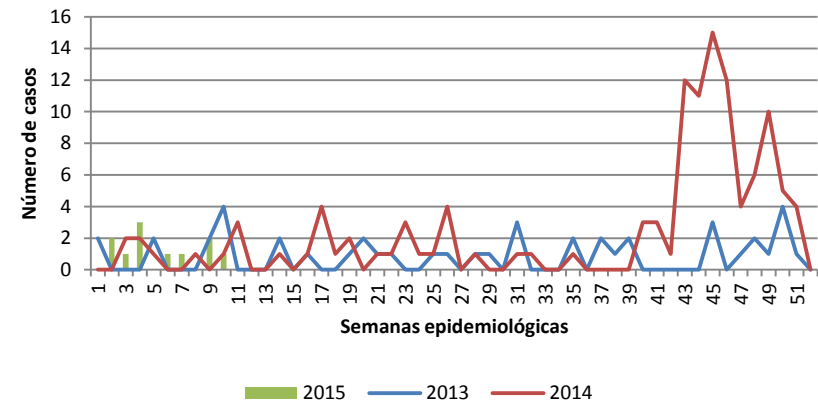
Leptospirosis

Durante las diez semanas del 2015 se han registrado 22 casos de leptospirosis incrementando su valor aproximadamente 3 veces respecto al año anterior, muestra una tendencia al incremento de los casos. El mayor número de casos de este período evaluado se observa en los años 2010 y el presente año.



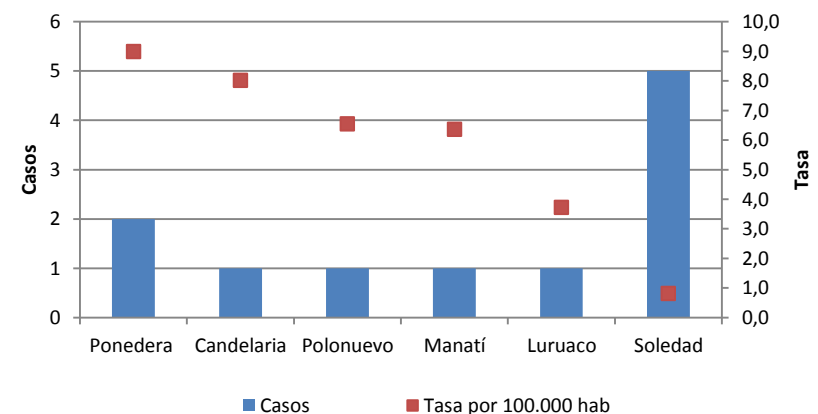
En la semana diez se notificó un caso probable de leptospirosis en el departamento, según el siguiente gráfico los casos se encuentran dentro de lo esperado basados en el mismo período de los dos años anteriores.

**Casos de leptospirosis por semana epidemiológica, Atlántico
semanas 1 - 10 de 2015**



Teniendo en cuenta la tasa acumulada de incidencia, la población de Ponedera, Candelaria, Polonuevo y Manatí se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad.

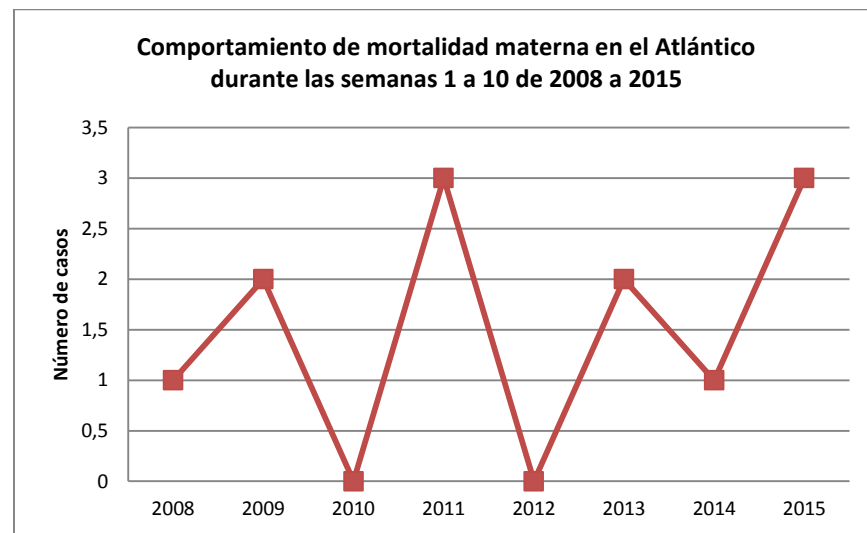
**Distribución de leptospirosis según municipio, Atlántico S.E.
1 a 10 de 2015**



ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

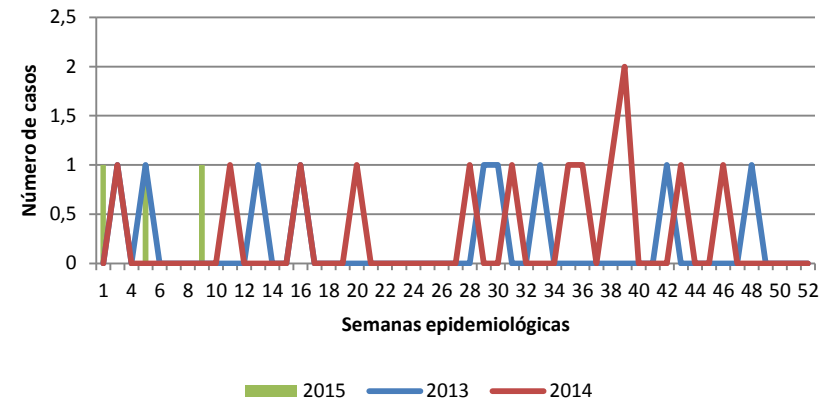
Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica diez de 2015 se han notificado un total de 3 casos de muertes en mujeres durante el embarazo, parto y hasta el año postparto, 2 más de lo notificado para el mismo período del año anterior. Este evento presenta una tendencia al incremento de los casos.



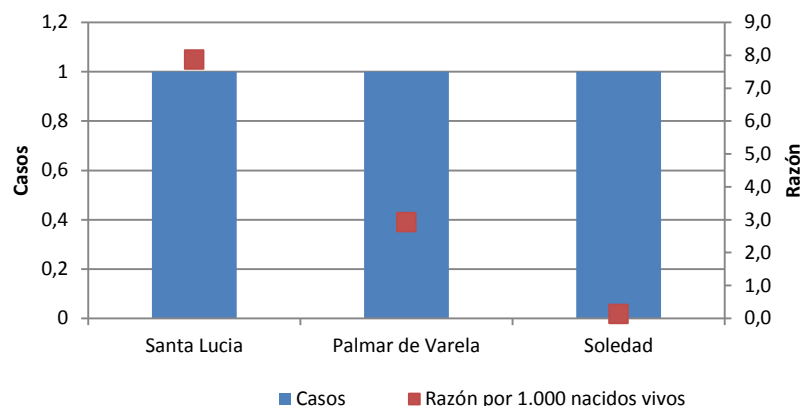
En la semana 10 de 2015 no se notificaron casos de muerte materna en el departamento, los tres casos notificados se registraron en las semanas 1, 5 y 9.

Casos de mortalidad materna por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 10 de 2015

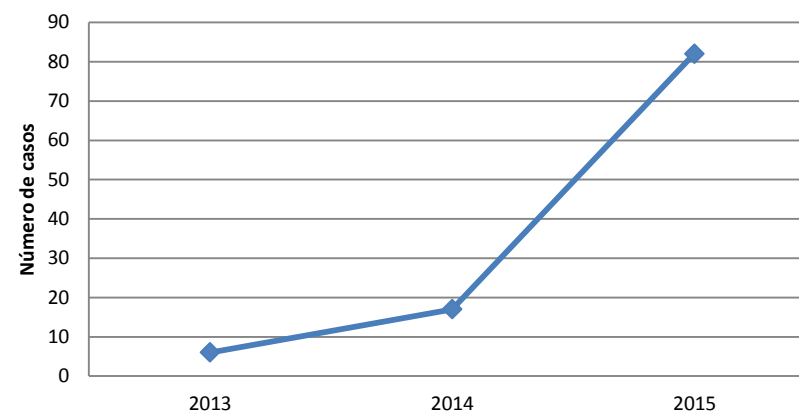


Los tres casos registrados hasta el momento fueron residentes de los municipios de Santa Lucía, Palmar de Varela y Soledad. La razón de mortalidad materna departamental hasta la semana 10 de 2015 es de 0,2 muertes maternas por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios de Santa Lucía y Palmar de Varela superan la medida departamental.

**Distribución de las muertes maternas según municipio,
Atlántico semanas 1 - 10 de 2015**



**Comportamiento de morbilidad materna extrema en el
Atlántico durante las semanas 1 a 10 de 2013 a 2015**

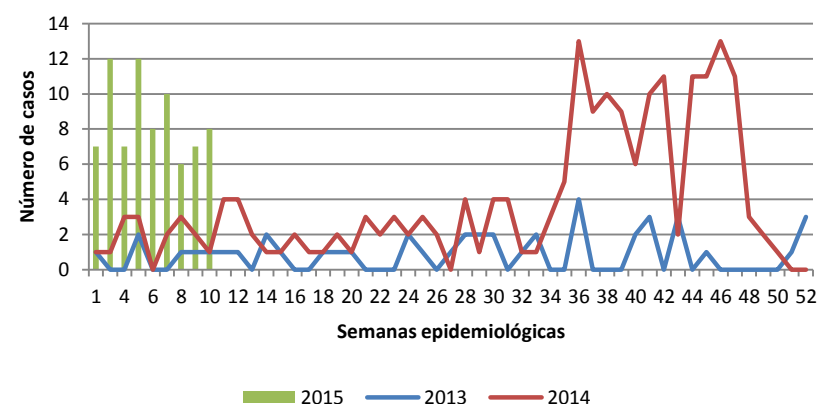


En la semana epidemiológica diez de 2015 ingresaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) 8 casos de morbilidad materna extrema sobrepasando en gran medida lo observado en el mismo periodo de los dos años anteriores.

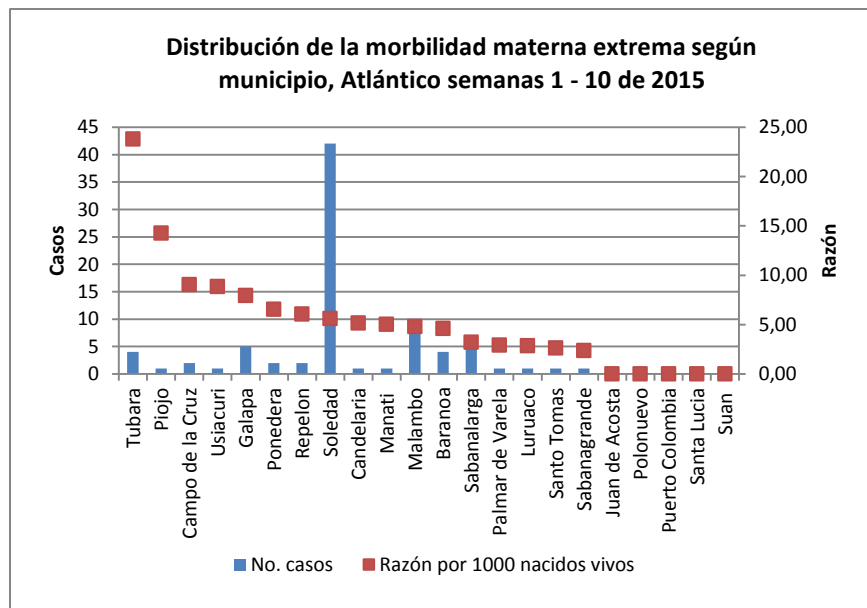
Morbilidad materna extrema

El total acumulado hasta esta semana es de 82 casos más de cuatro veces lo notificado para el mismo periodo de 2014 y la tendencia es al incremento de los casos.

**Casos de morbilidad materna extrema por semana
epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 10 de 2015**



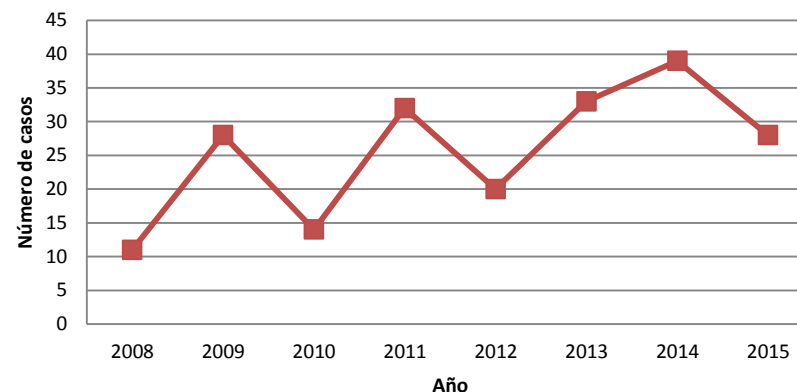
La razón departamental para este corte es de 5 casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos, el 45,5% de los municipios sobrepasan este valor, y los municipios son: Tubará, Piojó, Campo de la Cruz, Usiacurí, Galapa, Ponedera, Repelón, Soledad, Candelaria y Manatí.



Mortalidad perinatal y neonatal tardía

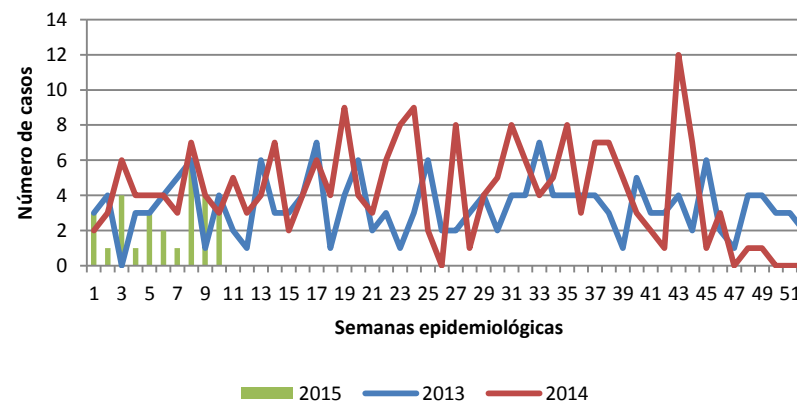
Hasta la semana epidemiológica diez de 2015 se han notificado un total acumulado de 28 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, 28% menos de lo reportado el año anterior, sin embargo la tendencia del evento es al incremento de los casos. El mayor número de casos registrados en el período evaluado se presentó en el 2014.

Comportamiento de mortalidad perinatal en el Atlántico durante las semanas 1 a 10 de 2008 a 2015

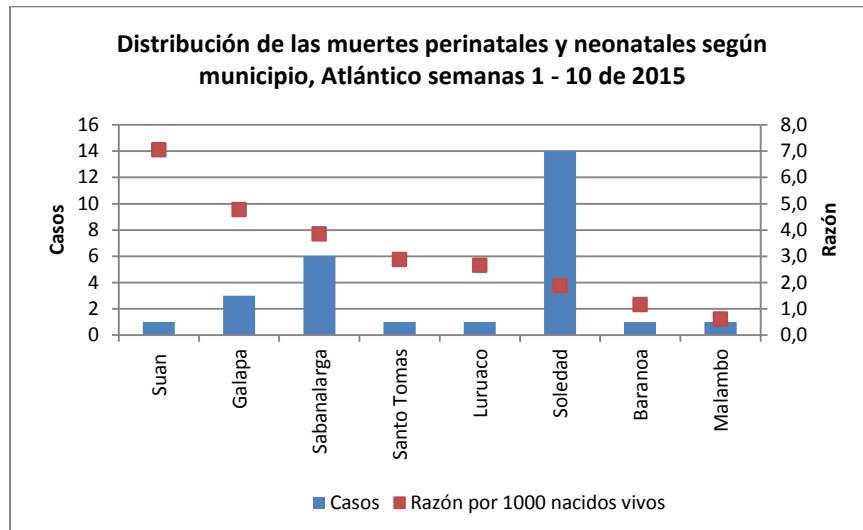


En la semana 10 se notificaron tres casos de residencia en Galapa (2 casos) y Soledad (1 caso), los casos de mortalidad perinatal se encuentran dentro de lo esperado basados en los dos años anteriores.

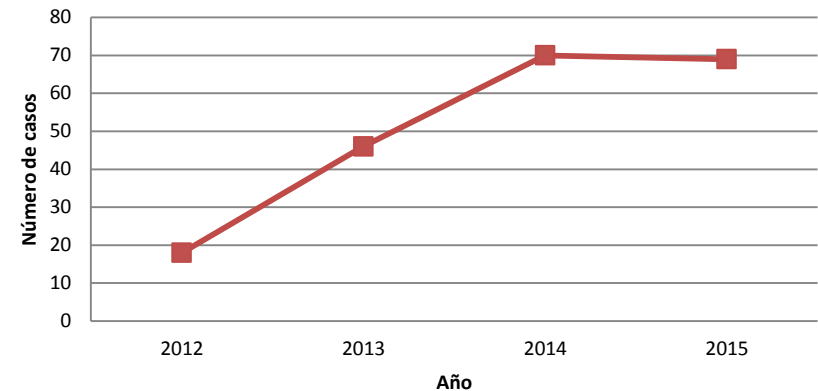
Casos de mortalidad perinatal por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 10 de 2015



La razón de muerte perinatal en el departamento para las diez semanas de 2015 es de 1,7 por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios de Suán, Galapa, Sabanalarga, Santo Tomás, Luruaco y Soledad superan la razón de mortalidad perinatal departamental.



Comportamiento de bajo peso al nacer a término en el Atlántico durante las semanas 1 a 10 de 2012 a 2015

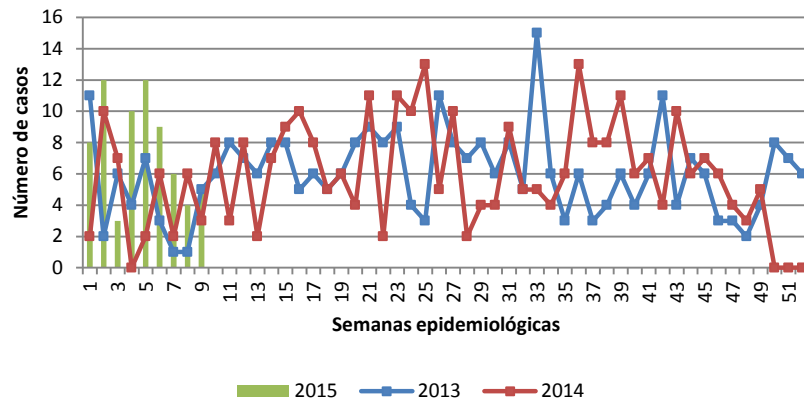


En la semana 10 de 2015 no se notificaron casos de bajo peso al nacer a término en el departamento, situándose dentro de lo esperado respecto a los dos años anteriores.

Bajo peso al nacer a término

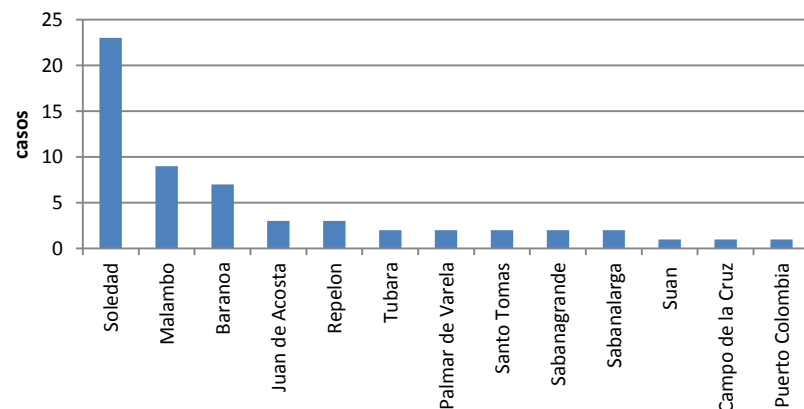
En las diez semanas de 2015 se han notificado un total de 69 casos de bajo peso al nacer a término, un caso menos que lo notificado el año anterior; como se observa en el siguiente gráfico este evento presenta una tendencia al incremento de los casos.

**Casos de bajo peso al nacer a término por semana
epidemiológica, Atlántico S.E. 1 - 10 de 2015**



Según municipio de residencia el mayor número de casos de bajo peso al nacer a término la presenta el municipio de Soledad (23 casos), seguido de Malambo (9 casos) y Baranoa (7 casos).

**Distribución del bajo peso a nacer a término por municipio,
Atlántico S.E. 1 - 10 de 2015**



Mortalidad por y asociada a desnutrición

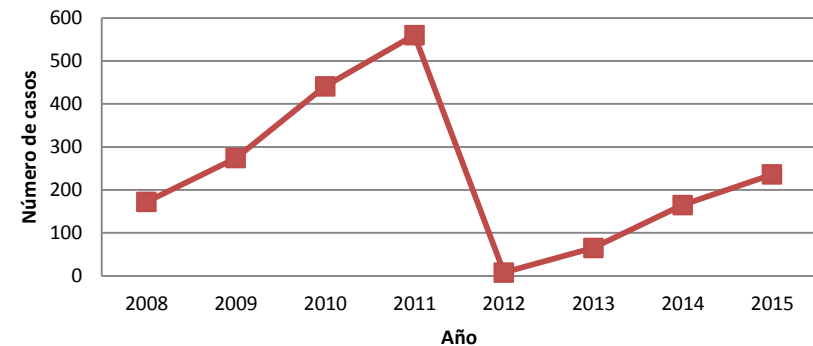
Al igual que en las primeras diez semanas de los últimos 3 años, en el año 2015 no se han notificado casos de muertes por o asociadas a desnutrición en el departamento del Atlántico.

Violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual

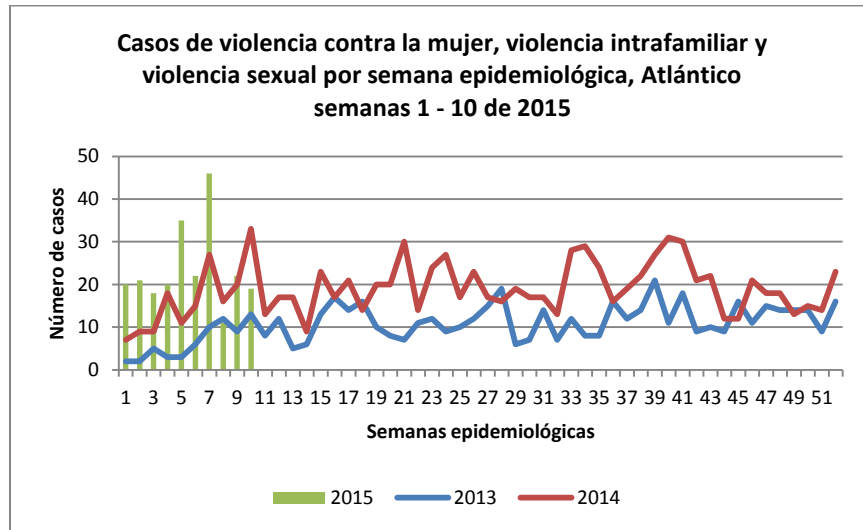
Hasta la semana epidemiológica 10 de 2015 han sido notificados por el Sivigila 236 casos de violencia de género en el Departamento del Atlántico, de estos casos en el 80,1% (189/236) se vieron involucradas las mujeres, mientras que los hombres en un 19,9% (47/236). El 19,4% (46/236) de los casos corresponden a niños y niñas, el 32,6% (70/236) se vieron inmersos el grupo de adolescentes, y el 50% pertenece a la población adulta.

Con relación a la notificación de los casos del año 2014, los casos aumentaron un 69,9% y su tendencia es al ascenso.

**Comportamiento de violencia contra la mujer, violencia
intrafamiliar y violencia sexual en el Atlántico durante las
semanas 1 a 10 de 2008 a 2015**

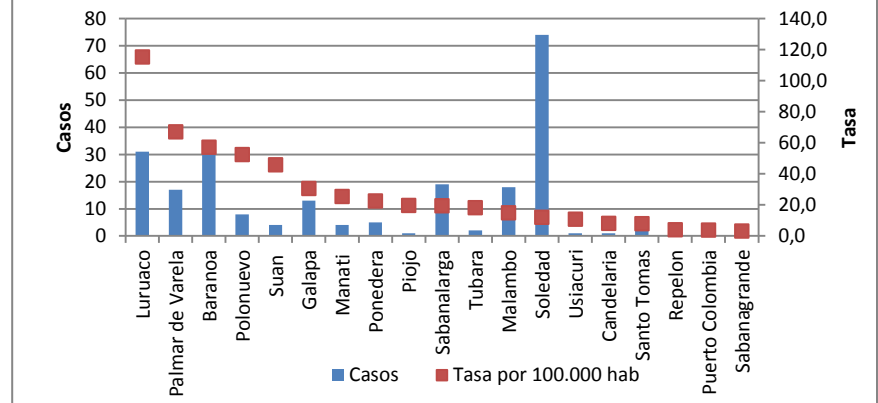


En la semana epidemiológica 10 se reportaron 19 casos, situándose por debajo de lo reportado en el año anterior pero sobrepasando la cifra de la misma semana de 2013.



En este corte la incidencia acumulada para el departamento es de 18,99 casos por 100.000 habitantes, esta tasa la sobrepasan 9 de los 16 municipios que han presentado casos de violencia, las mayores tasas de incidencia acumulada de violencia la presenta Luruaco con 115,3 casos por 100.000 habitantes, seguido de Palmar de Varela 67,09 casos por 100.000 habitantes y Baranoa con 57,05 casos por 100.000 habitantes.

Distribución de los casos de violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual por municipio, Atlántico semanas 1 a 10 de 2015



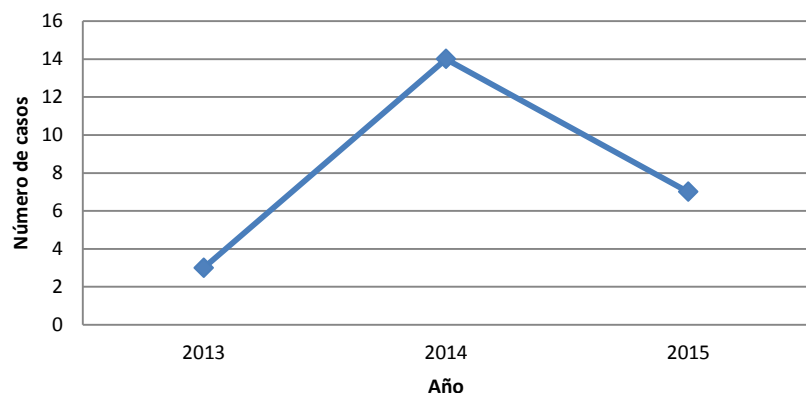
Exposición al flúor

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, 36 y 46. Para este año los municipios centinelas (vigilancia intensificada) para este evento son Malambo, Polonuevo y Santa Lucía. Para esta vigilancia se notificaran todos los pacientes en las edades antes mencionadas.

El acumulado de este año suma 7 casos, se observa en el siguiente gráfico un descenso (41%) respecto el año inmediatamente anterior.

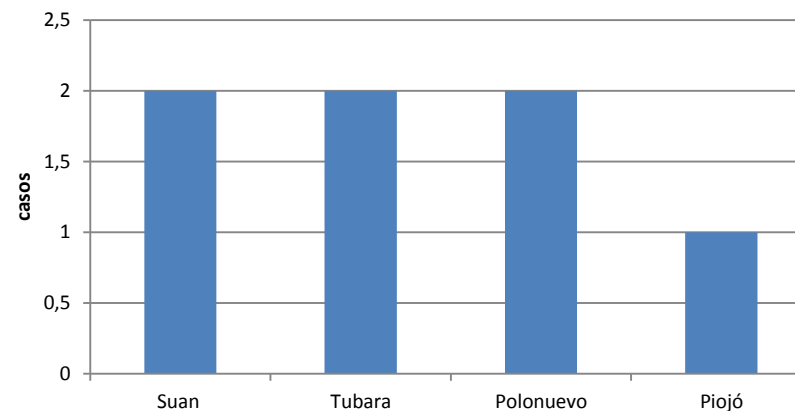
Los municipios que han reportado casos durante el año 2015 son Suan, Tubará, Polonuevo y Piojó.

Comportamiento de exposición a fluor en el Atlántico durante las semanas 1 a 10 de 2013 a 2015

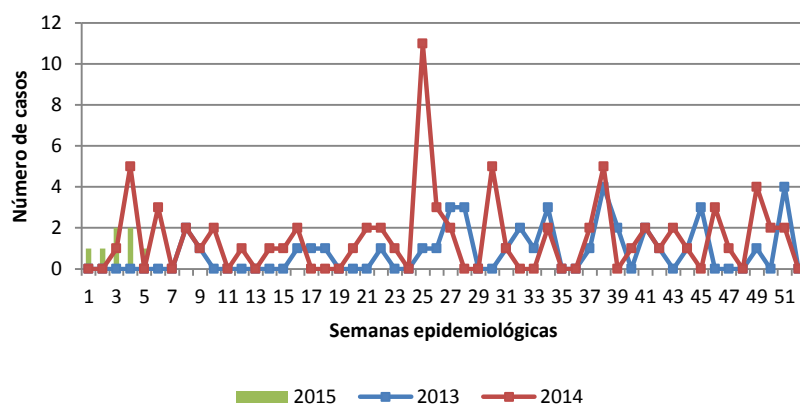


En las últimas cinco semanas epidemiológicas no se han reportado casos de fluorosis en la población bajo vigilancia.

Distribución de la exposición a flúor por municipio, Atlántico semana epidemiológica 1 a 10 de 2015



Casos de exposición a fluor por semana epidemiológica, Atlántico S.E. 1 - 10 de 2015



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