



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANTAL

Semana 9 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	9
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	12
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	13
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	14
MICOBACTERIAS.....	17
ZOONOSIS	20
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	23

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.*

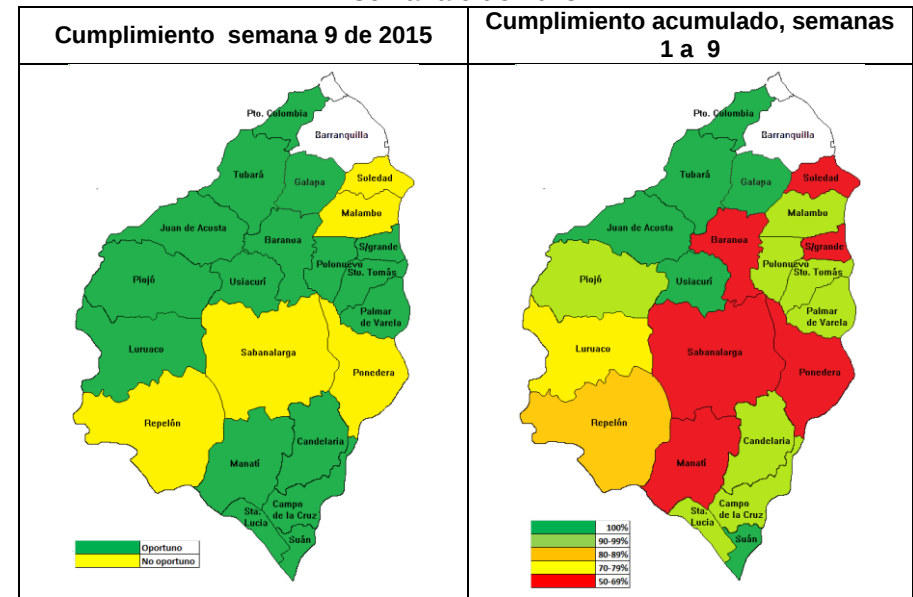
De esta manera, las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) deben efectuar el envío de la notificación a la Secretaría Departamental de Salud los martes antes de las 12:00 m. únicamente al correo sivigilaatlantico@yahoo.es

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 nueve de 2015 el 77,3% (17 de 22) de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) notificaron oportunamente a la Unidad Notificadora del Atlántico, debido a que los municipios de Malambo, Ponedera, Soledad, Repelón, 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 82,2% los municipios de Soledad, Baranoa, Sabanagrande, Sabanalarga, Ponedera y Manatí se encuentran por debajo del 50% de oportunidad en la notificación semanal.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UNM, Atlántico semana 9 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

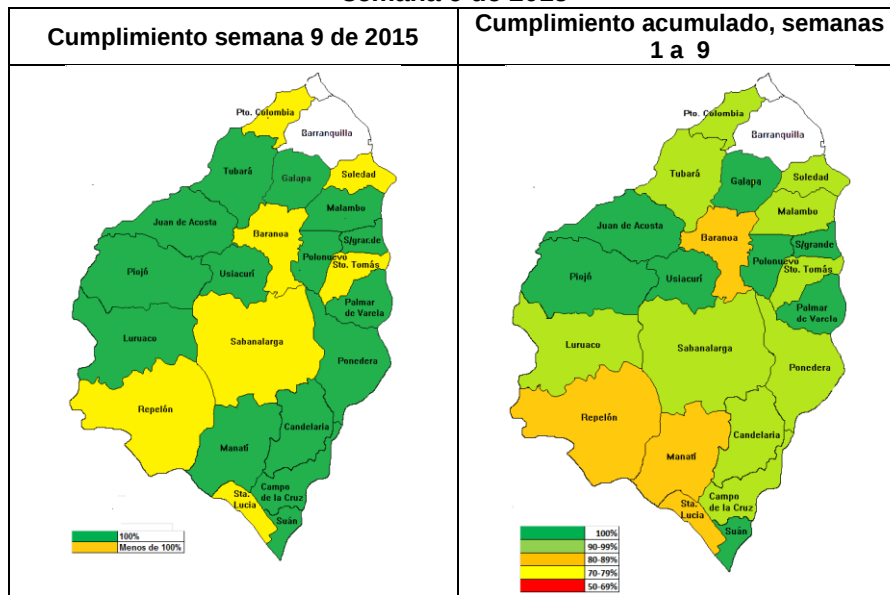
Cumplimiento de la notificación por UPGD

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue del 91,9% (148 de 161); en consecuencia, no se cumplió la meta del 95% para este nivel. En la semana epidemiológica nueve de 2015 los municipios de Puerto Colombia, Soledad, Baranoa, Santo Tomás, Sabanalarga, Repelón y Santa Lucía, incumplieron la meta establecida para UPGD.

En el acumulado de las nueve semanas de 2015 las UPGD de los municipios de Baranoa, Repelón, Manatí y Santa Lucía se encuentran

por debajo del 80%, a nivel departamental presenta un promedio acumulado de 95,5%.

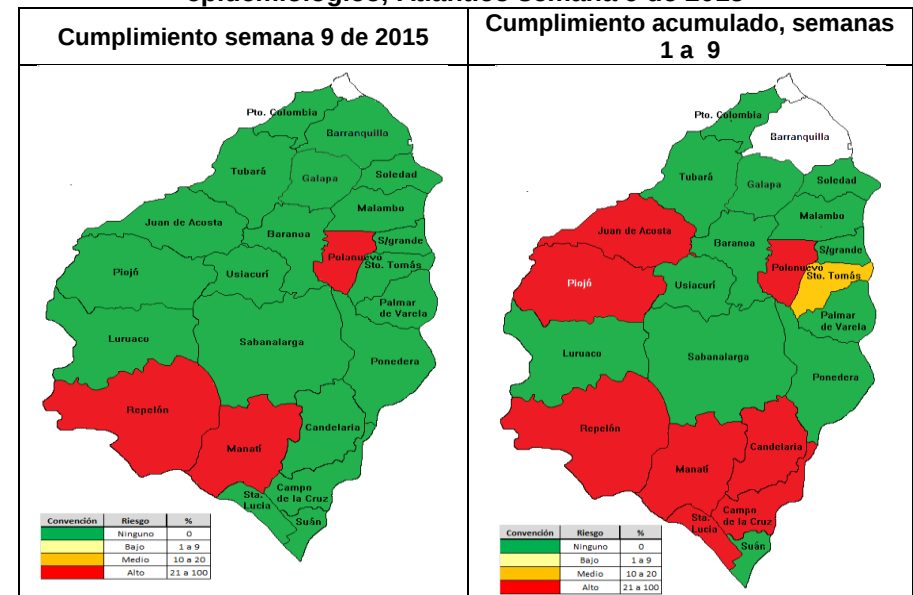
Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 9 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

está Santo Tomás. El porcentaje acumulado de silencio epidemiológico departamental es de 38,9% situándose en riesgo alto.

Distribución geográfica del riesgo según municipios en silencio epidemiológico, Atlántico semana 9 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 riesgo alto están Repelón, Polonuevo y Manatí.

Teniendo en cuenta el porcentaje acumulado municipal de silencio epidemiológico en las nueve semanas del 2015 se encuentran en alto riesgo los municipios de Píojó, Polonuevo, Juan de Acosta, Repelón, Manatí, Candelaria, Campo de la Cruz y Santa Lucía. En riesgo medio

INMUNOPREVENIBLES

Difteria

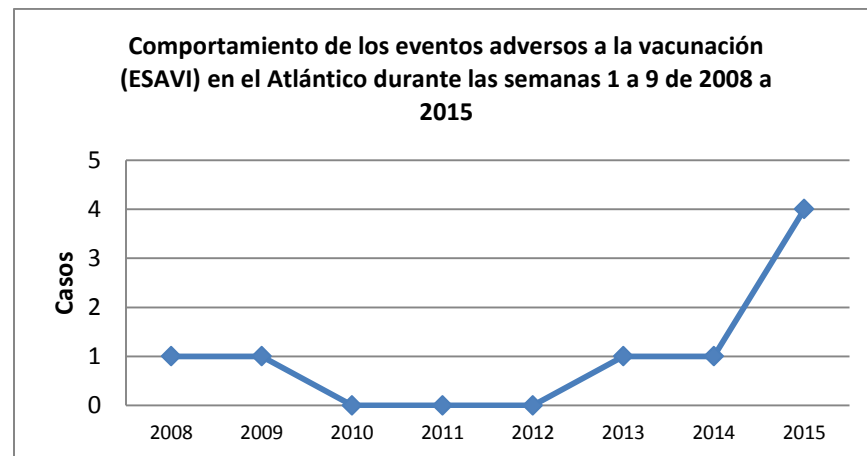
En las nueve semanas transcurridas de 2015 no se notificaron casos probables de difteria.

Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

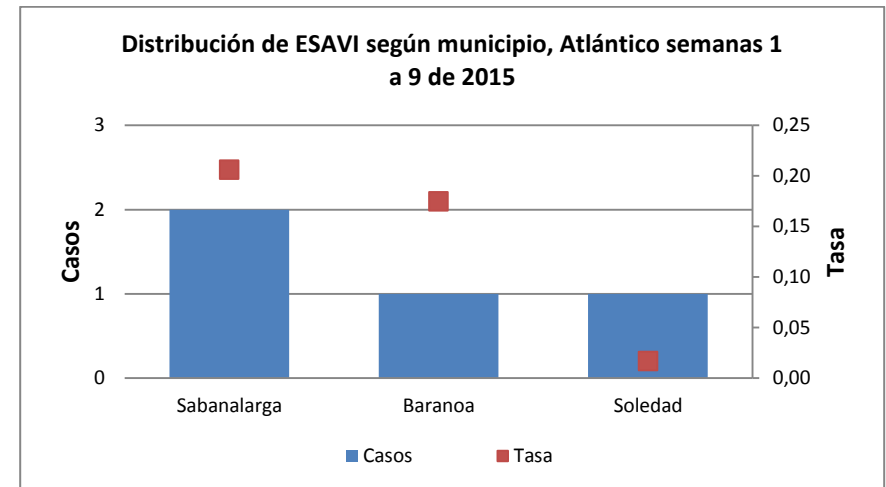
En la semana nueve no se notificaron casos sospechosos de este evento en el departamento del Atlántico, los casos acumulados en este año suman 2 residentes en Soledad notificados la semana anterior, en el mismo período de 2014 no se notificaron casos de esta enfermedad.

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 nueve semanas de 2015 ha cuadruplicado su valor respecto al año anterior y es el mayor de los últimos 7 años.



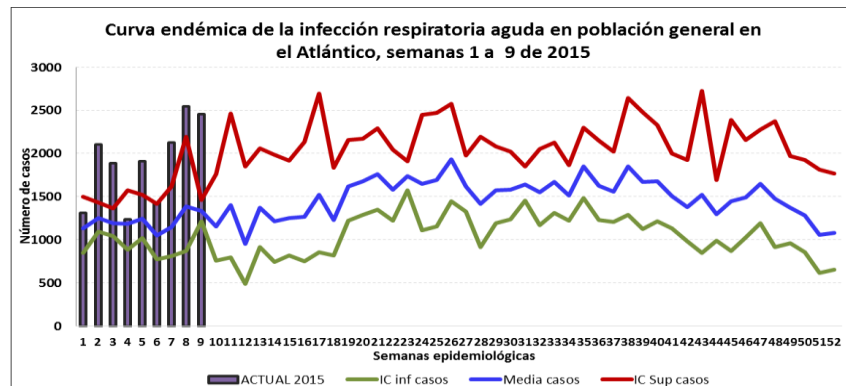
A semana epidemiológica nueve de 2015 se han notificado 4 casos sospechosos de ESAVI, los cuales proceden de los municipios de Sabanalarga, Baranoa y Soledad.



Infección respiratoria aguda - IRA

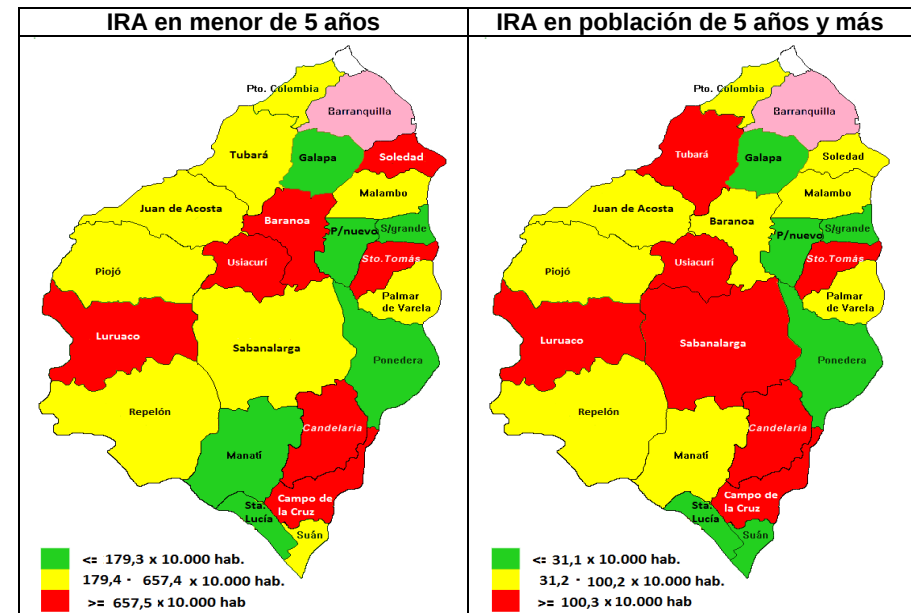
La morbilidad por IRA debe notificarse semanalmente en el 100 % de las UPGD del departamento, esta información permite monitorear el comportamiento de IRA a nivel departamental además de evidenciar el comportamiento del evento específicamente en las instituciones de salud y entidades territoriales municipales.

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.



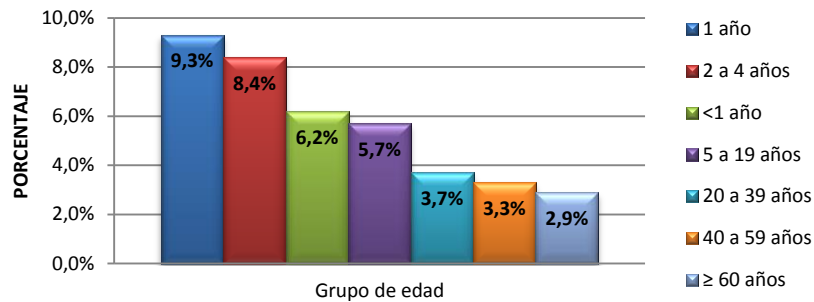
El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 6.775 y en la población de 5 y más años es de 1.567 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población total de Usiacurí, Santo Tomás, Luruaco, Candelaria y Campo de la Cruz se 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 Sabanalarga 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 9 de 2015



Esta semana se notificó un total de 2.429 consultas externas y urgencias por IRA de un total de 48.518 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de IRA a semana epidemiológica nueve del total de consultas por todas las causas es de 5,0%, respecto a esta misma semana el departamento obtuvo 1,8 puntos menos que lo presentado a nivel nacional; por grupos de edad es mayor la proporción en el grupo de un año de edad (9,3%) seguido de los de 2 a 4 años (8,4%) y en menor proporción el grupo de mayores de 60 años (2,9%).

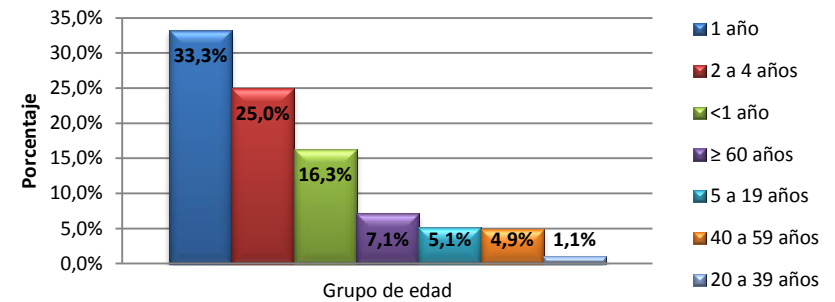
Porcentaje de atención de IRA en los servicios de Consulta externa y Urgencias en el departamento del Atlántico, SEMANAS 9 de 2015



La notificación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) correspondió esta semana a un total de 6,1% de casos (16 de 261 hospitalizaciones por todas las causas); en UCI se hospitalizaron por IRAG 10 casos de un total de 78 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (12,8%)..

La proporción de IRAG a semana epidemiológica nueve del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las causas se encontró en 7,7%, respecto a esta misma semana el departamento obtuvo 1,7 puntos más que lo presentado a nivel nacional; 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 (25%) y en menor proporción el grupo de 20 a 39 años (1,1%).

Porcentaje de atención de IRAG en los servicios de Hospitalización y UCI en el departamento del Atlántico, SEMANAS 9 de 2015



Infección respiratoria aguda inusitada - IRAGI

En la semana nueve 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 nueve 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

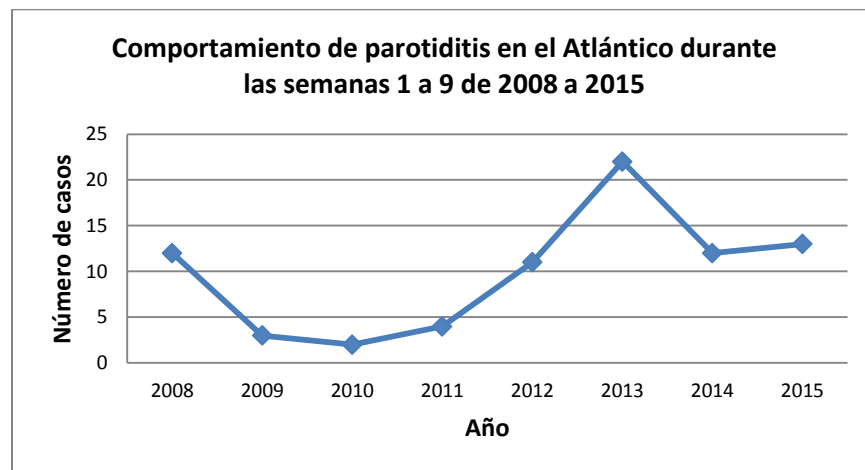
En la semana nueve el municipio de Baranoa no reportó casos de ESI de vigilancia centinela, en lo transcurrido del año se han notificado 16 casos, 5 menos de lo reportado en el mismo período del año anterior.

Meningitis

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

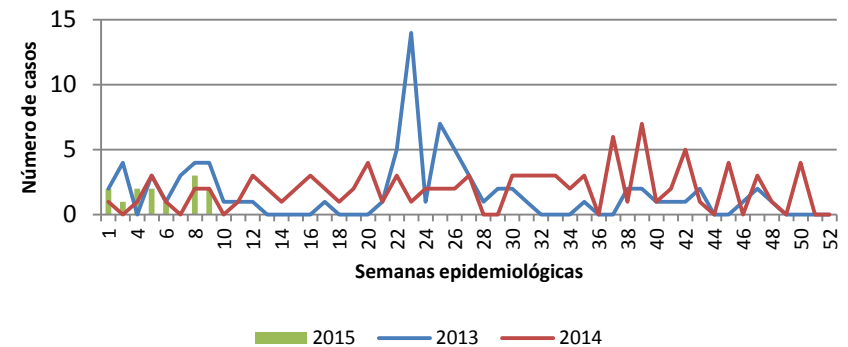
Parotiditis

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



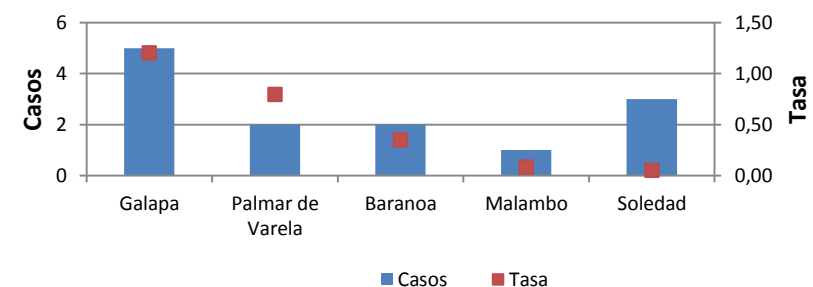
Teniendo en cuenta los dos años anteriores y como se observa en el siguiente gráfico, los casos de parotiditis están dentro de lo esperado para este año.

Casos de parotiditis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 9 de 2015



El 38,5% de los casos residen en Galapa y a su vez, de los 22 municipios del departamento, la población de este Galapa 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 9 de 2015

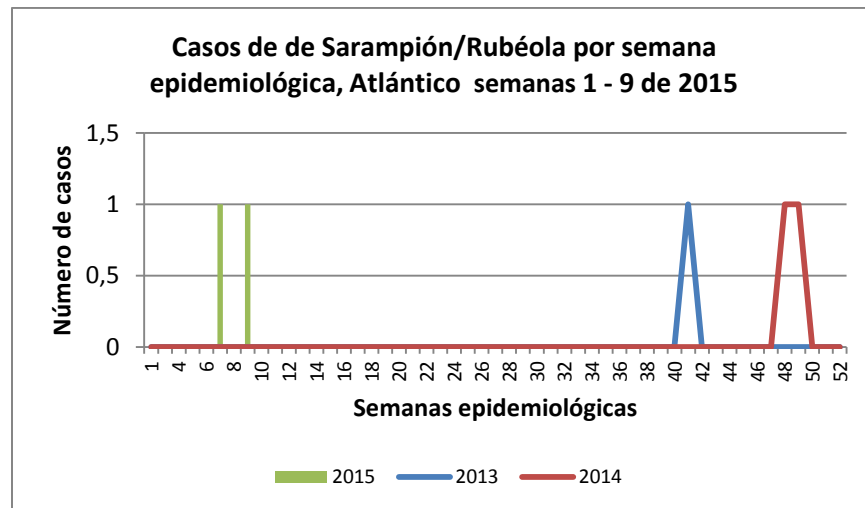


Parálisis Flácida Aguda - PFA

Al igual que en los últimos 5 años, en las primeras nueve 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 0,17 casos por 100.000 menores de 15 años.

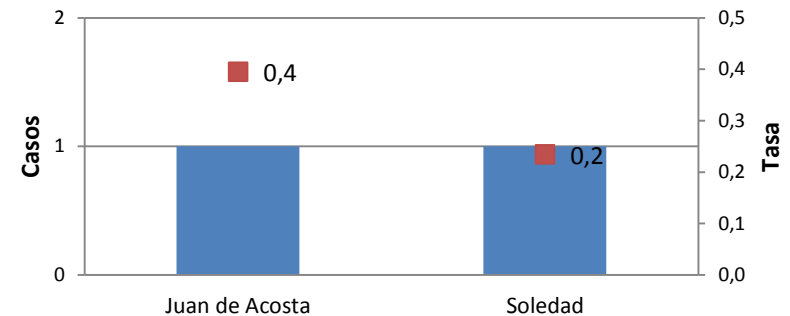
Sarampión y rubéola

Hasta la semana epidemiológica nueve de 2015 se reportaron 2 casos sospechosos de sarampión. La notificación muestra un incremento con respecto al 2014 y 2013, en los cuales no se reportaron casos.



La tasa de notificación departamental está en 0,02 por 100.000 personas incumpliendo así con la tasa de notificación esperada hasta la fecha que es de 0,35 casos por 100.000 habitantes, de los 22 municipios del departamento solo Juan de Acosta sobrepasa la tasa esperada para este corte.

Distribución de Sarampión/Rubéola según municipio, Atlántico semanas 1 a 9 de 2015



Síndrome de rubéola congénita

Al igual que en los últimos años, en las primeras nueve 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.

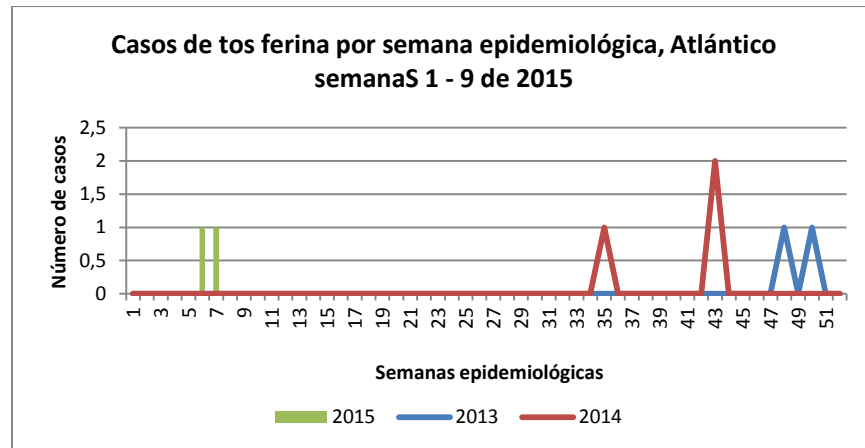
Tétanos neonatal

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

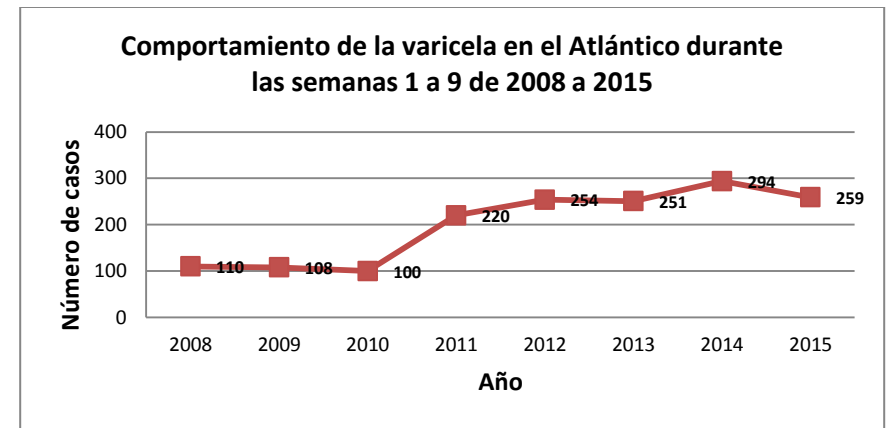
En esta semana no se notificaron casos de tos ferina en el departamento, hasta la semana epidemiológica nueve de 2015, se han notificado 2 casos, evidenciándose un incremento respecto a los dos

años anteriores, los dos casos reportados residen en Soledad y son menores de 5 años de edad.

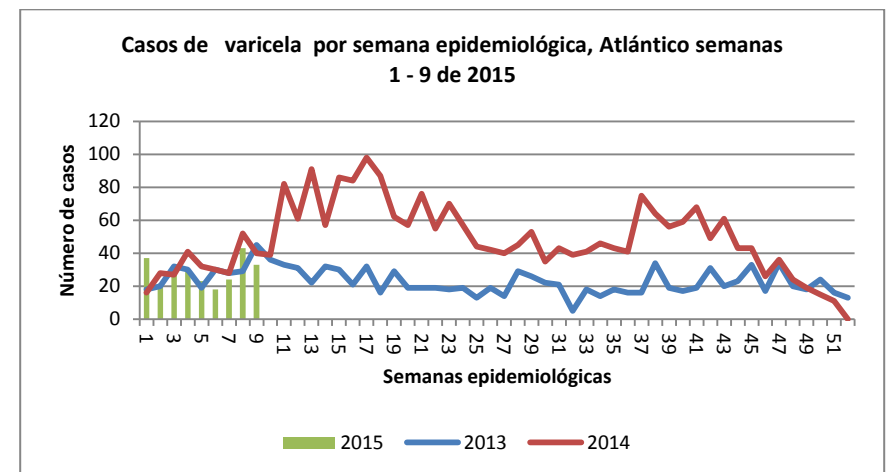


Varicela

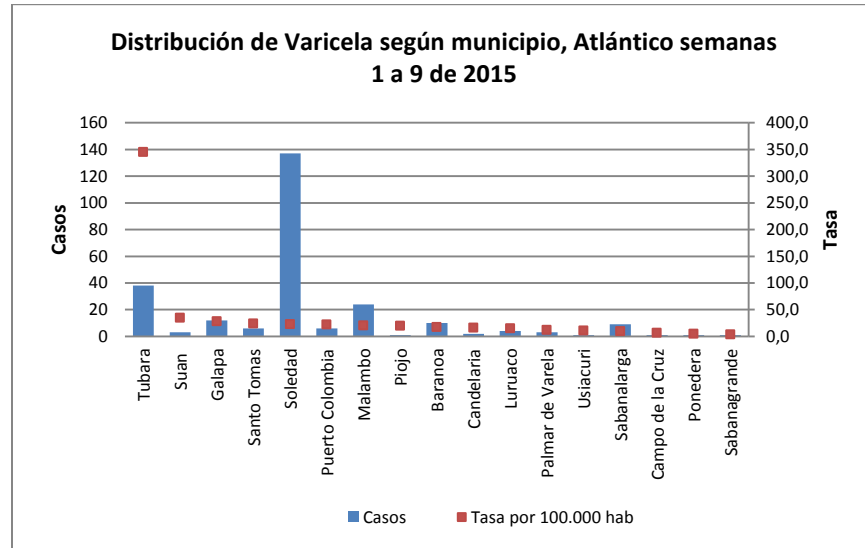
En el corte hasta semana 9 se notificaron 259 casos de varicela en el Atlántico, disminuyendo 12% su valor respecto al año anterior, sin embargo este evento presenta una tendencia al incremento de casos como se observa en el siguiente gráfico. En el año 2014 se registró el mayor número de casos por esta enfermedad.



En la semana 9 se notificaron 34 casos de varicela, los cuales se encuentran dentro de lo esperado basados en los dos años anteriores.



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

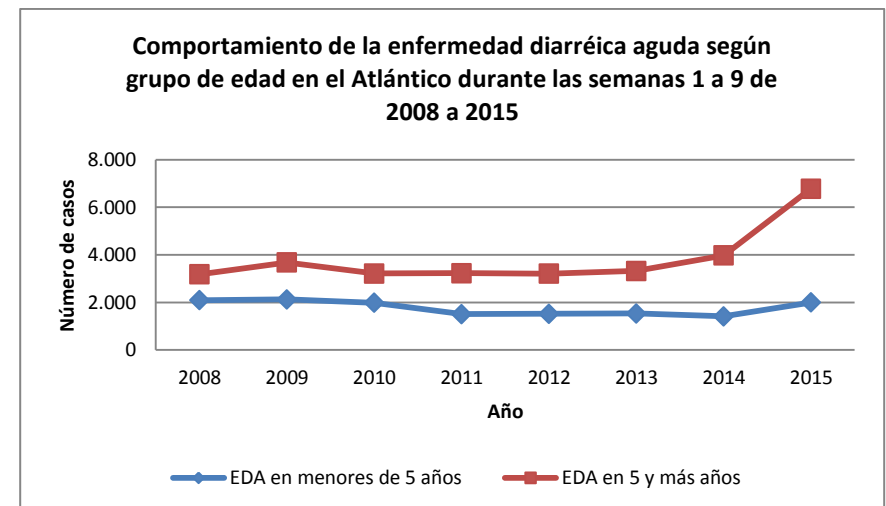


ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y VEHICULIZADAS POR EL AGUA

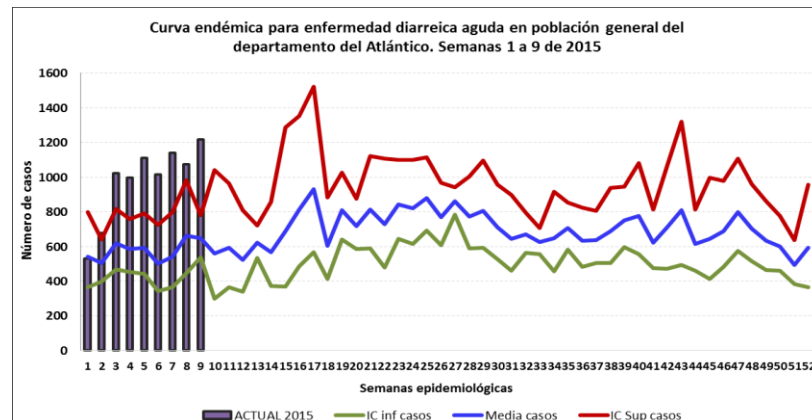
Enfermedad diarreica aguda - EDA

En el corte de la semana 1 a la 9 se notificaron 2.004 casos de EDA en menores de 5 años y 6.785 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 2009.

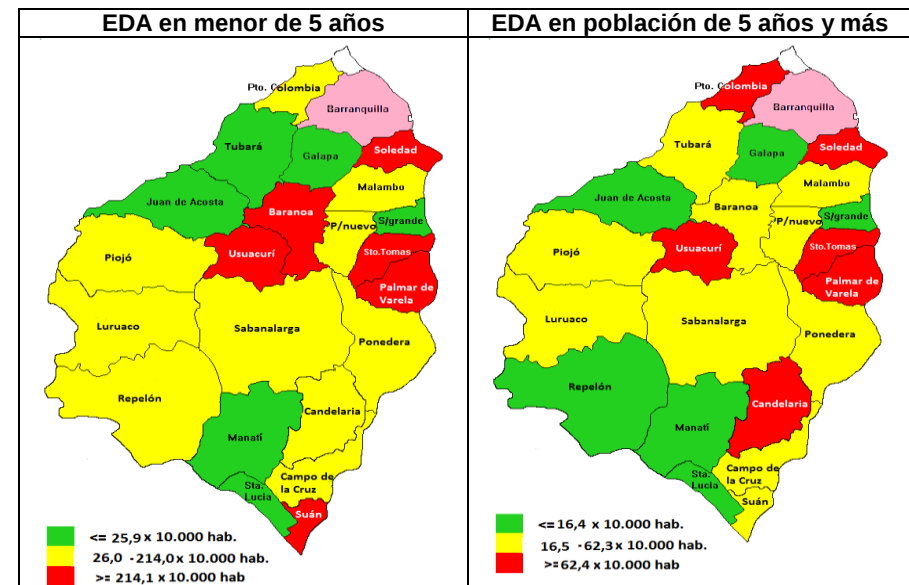


Según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la EDA se ha mantenido en la mayor parte de las semanas transcurridas de 2015 en epidemia.



El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por EDA en menor de 5 años durante el 2015 es de 2.004 casos y en la población de 5 y más años es de 6.785 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población total de Soledad, Usiacurí, Santo Tomás y Palmar de Varela se encuentran en alto riesgo de adquirir algún tipo de enfermedad diarreica aguda; la población menor de 5 años de los municipios de Baranoa y Suán y la población de 5 y más años de Candelaria y Puerto Colombia también se encuentran en alto riesgo de enfermar por EDA.

Mapas de riesgo de la enfermedad diarreica aguda (EDA) por grupo de edad en el Atlántico, semanas 1 a 9 de 2015



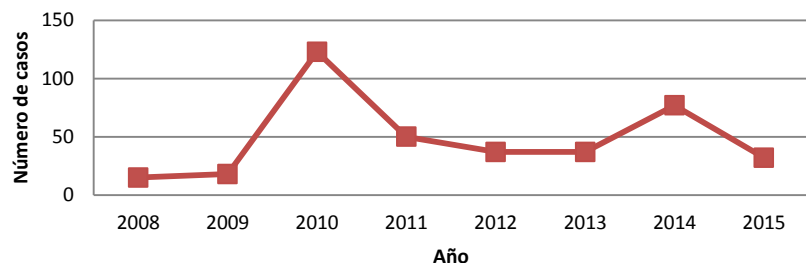
Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

Durante las nueve 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 nueve de 2015 se notificaron 5 casos de ETA en el departamento, en total van 32 casos notificados, 58% 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 enfermedad transmitida por alimentos en el Atlántico durante las semanas 1 a 9 de 2008 a 2015



En este corte no se han notificado brotes de ETA en el departamento.

Fiebre tifoidea y paratifoidea

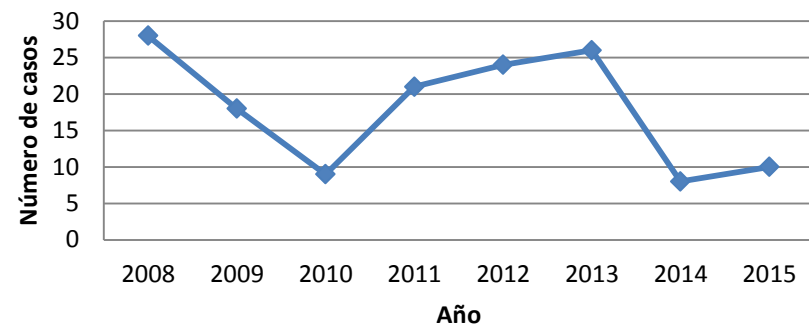
Al igual que en los últimos 5 años, en las primeras nueve semanas del año 2015 no se han notificado casos.

Hepatitis A

En la semana nueve de 2015 se notificaron 2 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.

Comportamiento de hepatitis A en el Atlántico durante las semanas 1 a 9 de 2008 a 2015

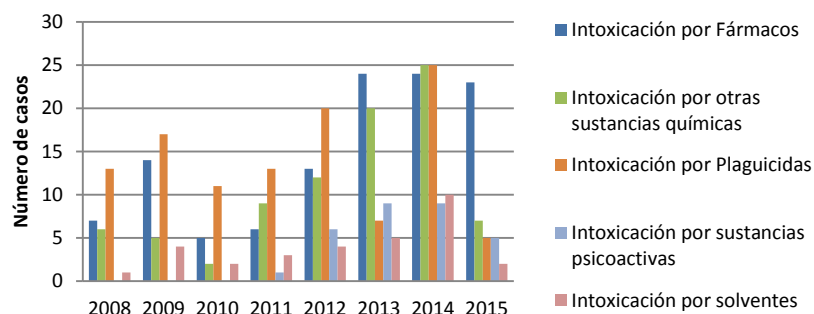


FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

Intoxicaciones por sustancias químicas

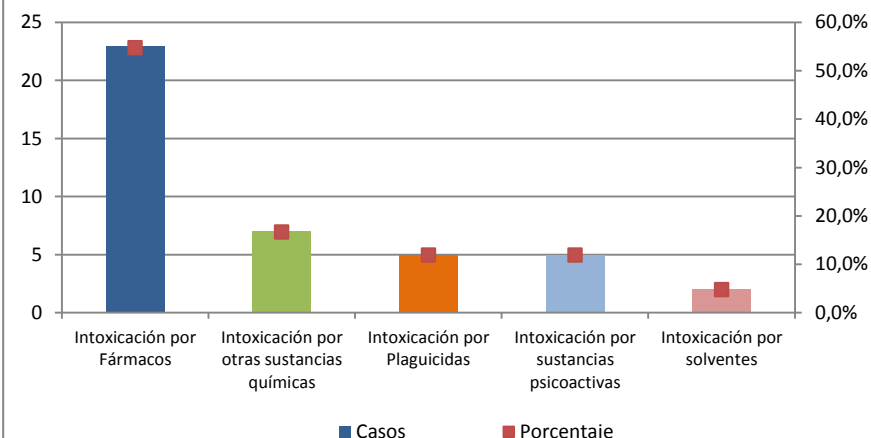
En la semana nueve de 2015 se notificaron 13 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en el departamento, en total van 42 casos notificados 57% menos de lo presentado en el mismo período del año anterior, hay que tener en cuenta que para el mismo período en el 2014 se notificaron el mayor número de intoxicaciones por sustancias químicas en los ocho años evaluados.

Comportamiento de las intoxicaciones por sustancias químicas en el Atlántico durante las semanas 1 a 9 de 2008 a 2015



El 54,8% de las intoxicaciones de 2015 fueron por fármacos, seguidas por otras sustancias químicas (16,7%), por plaguicidas y por sustancias psicoactivas (11,9% cada una) y por solventes (4,8%). En las nueve semanas de 2015 no se han notificado casos de intoxicaciones por metales pesados, metanol ni por monóxido de carbono y otros gases.

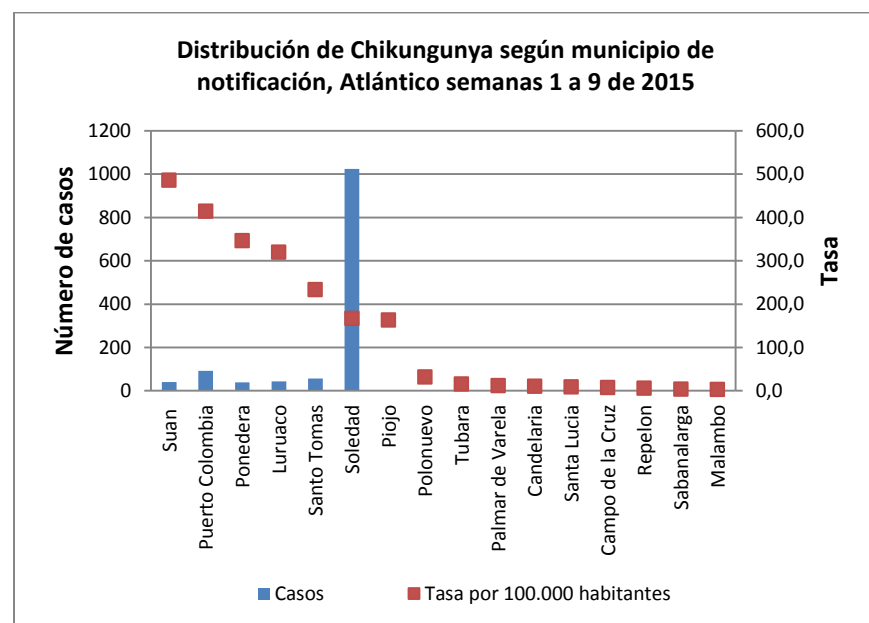
Distribución de las intoxicaciones por sustancias químicas según tipo de sustancia, Atlántico semanas 1 a 9 de 2015



ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Chikungunya

En la semana 9 se notificaron 43 casos de chikungunya en el departamento, en total durante el 2015 se han notificado 1.320 casos, el municipio con la mayor tasa de incidencia es Suan, seguido por Puerto Colombia, Ponedera, Luruaco, Santo Tomás, Soledad y Piojó.

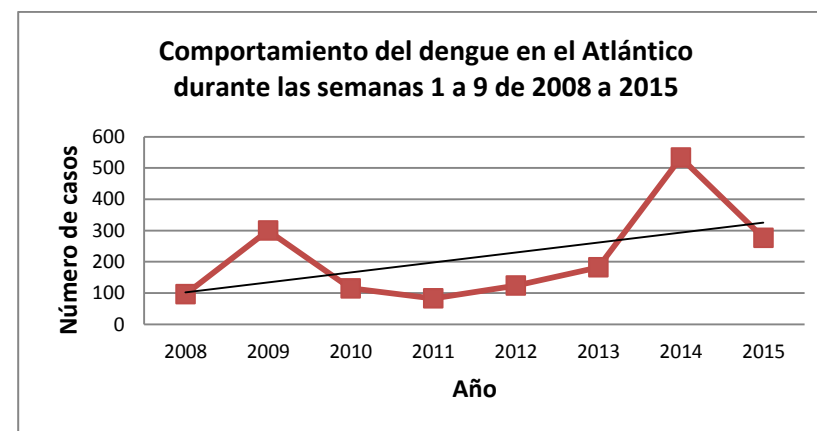


Chagas

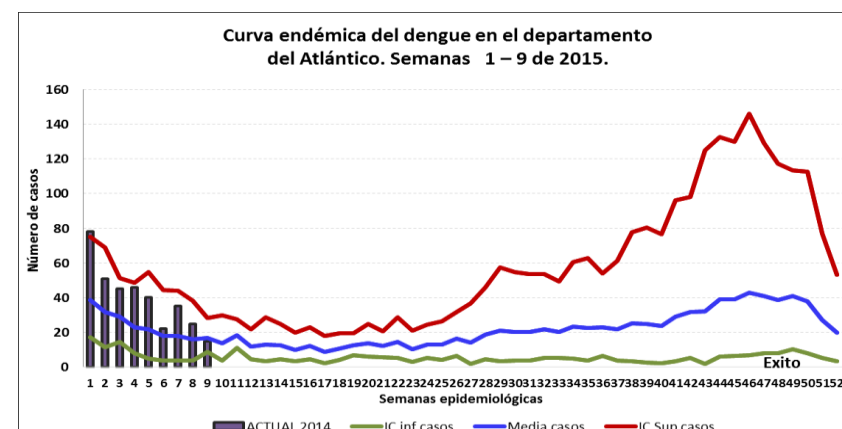
En las primeras nueve semanas del año 2015 no se han notificado casos de chagas en el departamento.

Dengue

En el 2015 se han notificado 277 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 48% respecto al año anterior.

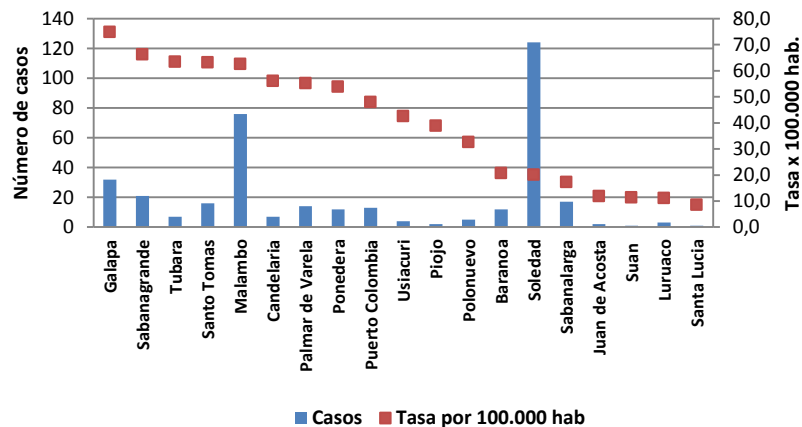


En la semana 9 de 2015 se notificaron 17 casos de dengue manteniéndose en zona de alerta en las últimas 8 semanas epidemiológicas.



Los municipios que presentan el mayor riesgo de enfermar por dengue, en orden descendente son Galapa, Sabanagrande, Tubará, Santo Tomás y Malambo, en este último se presentó una muerte por este evento en la semana 4.

**Distribución de dengue según municipio de notificación,
Atlántico semanas 1 a 9 de 2015**



Fiebre amarilla

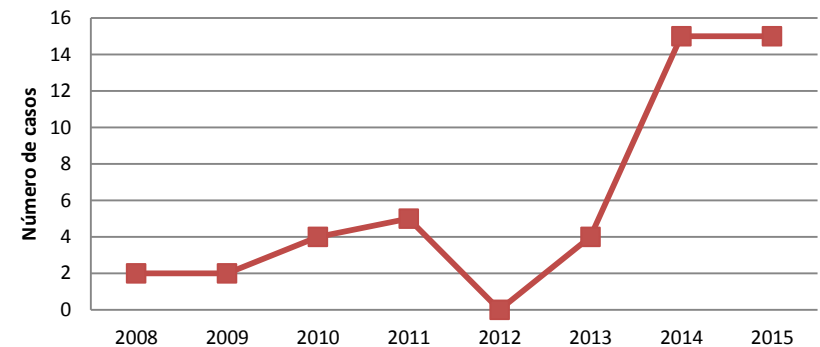
En las primeras nueve semanas del año 2015 no se han notificado casos de fiebre amarilla en el departamento.

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hepatitis B

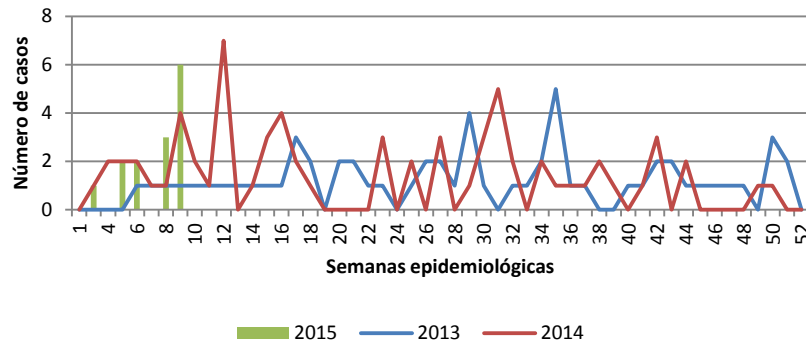
En el 2015 se han notificado 15 casos de hepatitis B en el departamento del Atlántico, manteniendo su valor respecto al año anterior, sin embargo exhibe una tendencia al incremento de los casos.

**Comportamiento de Hepatitis B en el Atlántico durante las
semanas 1 a 9 de 2008 a 2015**



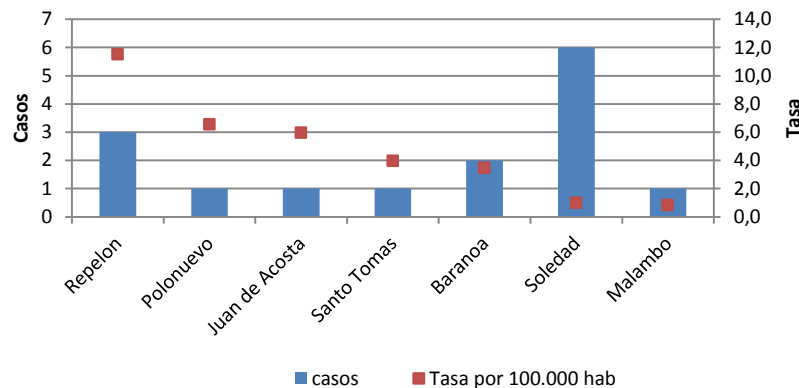
En la semana nueve se notificaron 6 casos de hepatitis B en el departamento, superando lo esperado basados en el mismo período de los dos años anteriores.

**Casos de Hepatitis B por semana epidemiológica, Atlántico
semanas 1 - 9 de 2015**



Las mayores tasas de incidencia de hepatitis B las presentan los municipios de Repelón seguido de Polonuevo y Juan de Acosta.

**Distribución de hepatitis B según municipio, Atlántico
semanas 1 a 9 de 2015**



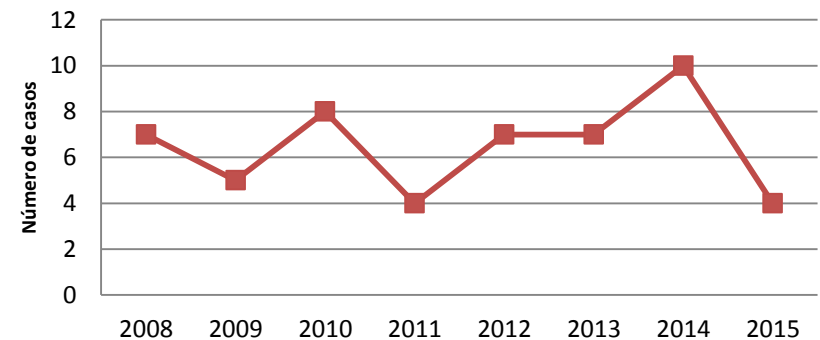
Hepatitis C

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

Sífilis congénita

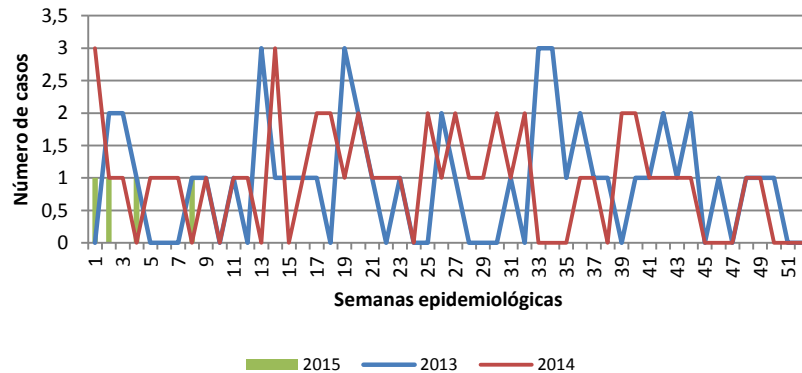
En las nueve semanas el 2015 se han notificado 4 casos de sífilis congénita en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 60% respecto al año anterior, la tendencia de este evento es al mantenimiento de los casos.

**Comportamiento de Sífilis congenita en el Atlántico
durante las semanas 1 a 9 de 2008 a 2015**



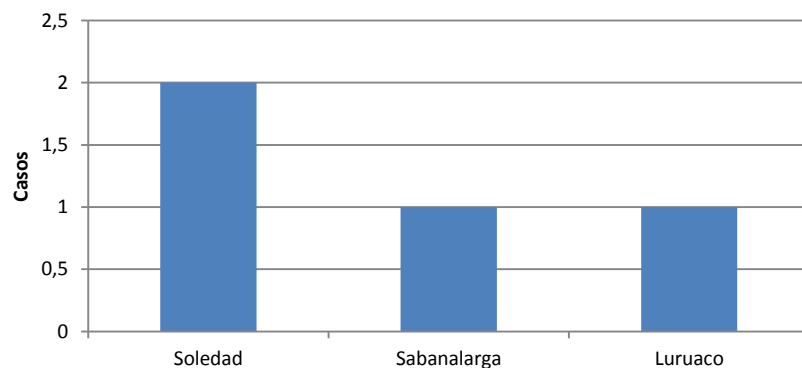
En la semana nueve no se notificaron casos de sífilis congénita en el departamento, y los casos se encuentran dentro de lo presentado en el mismo período de los años anteriores.

**Casos de sífilis congénita por semana epidemiológica,
Atlántico semanas 1 - 9 de 2015**



Los casos notificados residen en los municipios de Soledad, Sabanalarga y Luruaco.

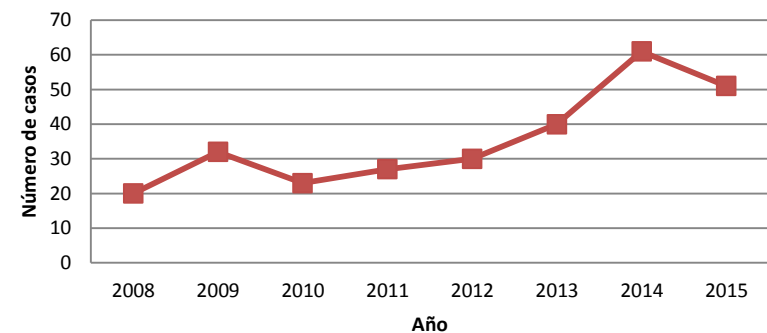
**Distribución de Sífilis congénita según municipio, Atlántico
semanas 1 a 9 de 2015**



VIH/SIDA

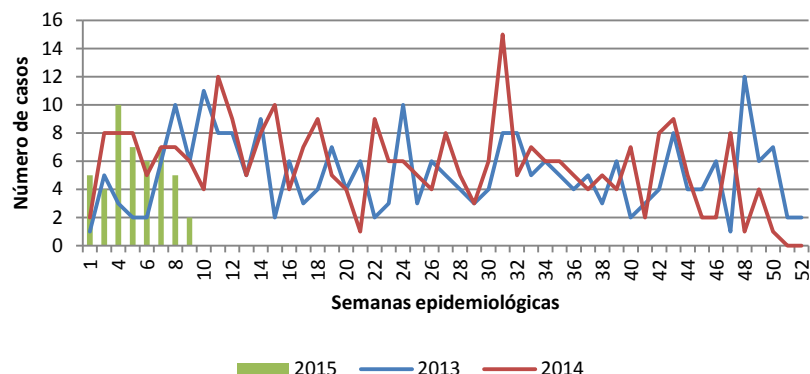
Durante las nueve semanas del 2015 se han registrado 51 casos de VIH/SIDA disminuyendo su valor en un 16% respecto al año anterior, sin embargo muestra una tendencia al incremento de los casos. El mayor número de casos notificados en el mismo período evaluado se registró el año inmediatamente anterior.

**Comportamiento de VIH/SIDA en el Atlántico durante las
semanas 1 a 9 de 2008 a 2015**



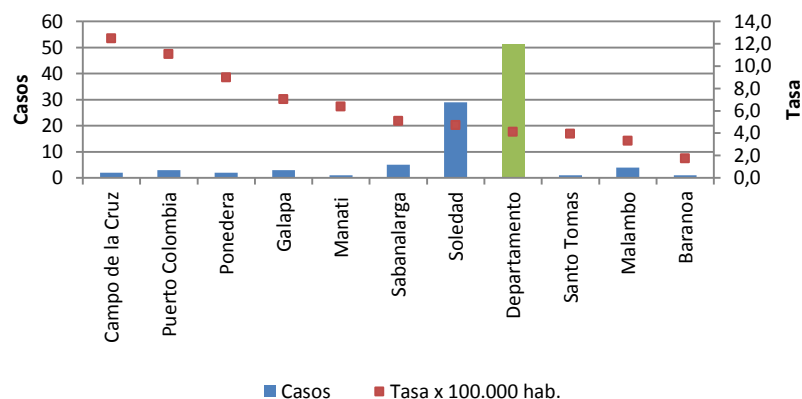
En la semana nueve se notificaron dos casos de VIH/SIDA residentes en los municipios de Santo Tomás y Soledad, según el siguiente gráfico en las últimas dos semanas los casos se encuentran dentro de lo esperado basados en el mismo período de los dos años anteriores.

**Casos de VIH/SIDA por semana epidemiológica, Atlántico
semanas 1 - 9 de 2015**



Teniendo en cuenta la tasa acumulada de incidencia, la población de Campo de la Cruz, Puerto Colombia, Ponedera, Galapa, Manatí, Sabanalarga y Soledad sobrepasan la media departamental y se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad.

**Distribución de VIH/SIDA según municipio, Atlántico
semanas 1 a 9 de 2015**

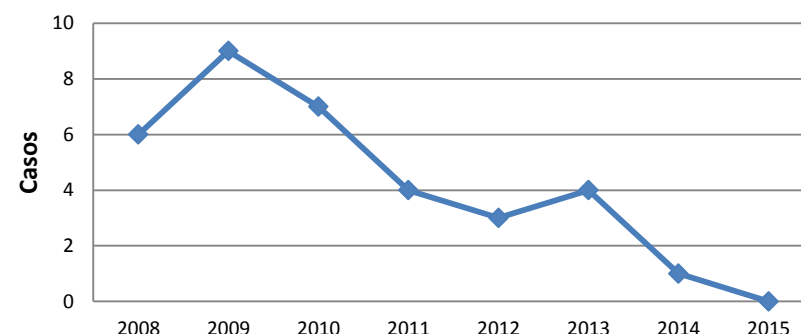


MICOBACTERIAS

Lepra

Contrario a lo presentado en el mismo período en los años 2008 a 2014, en el presente año no se han notificado 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.

**Comportamiento de lepra en el Atlántico durante las
semanas 1 a 9 de 2008 a 2015**

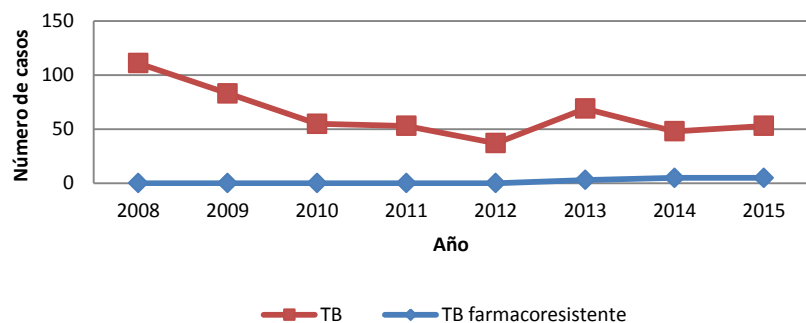


Tuberculosis - TB

El acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 53 casos y de tuberculosis farmacoresistente 5 casos en las primeras nueve semanas de 2015.

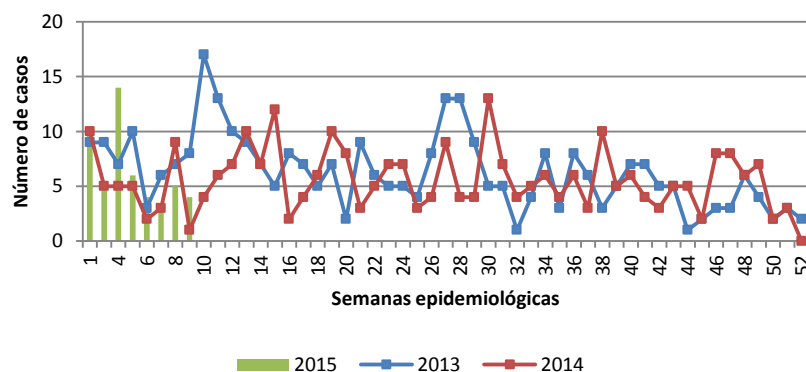
En este período la tuberculosis por todas las formas disminuyó en un 10% y la farmacoresistente se ha mantenido en el mismo valor respecto al año anterior.

Comportamiento de la tuberculosis y tuberculosis farmacoresistente en el Atlántico durante las semanas 1 a 9 de 2008 a 2015



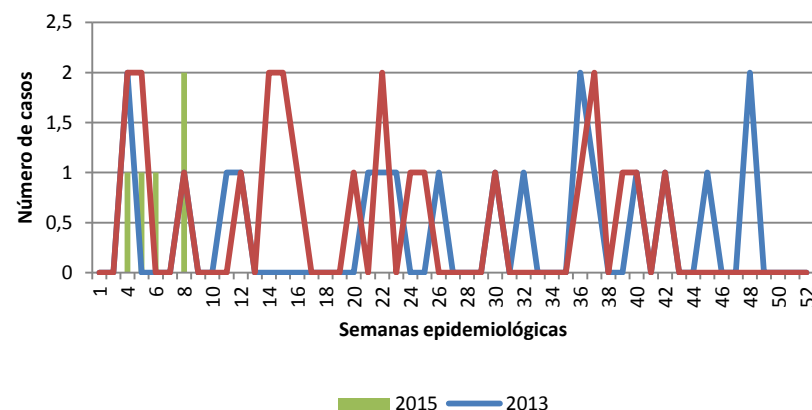
En la semana epidemiológica nueve de 2015 se notificaron al Sivigila cuatro casos de tuberculosis por todas las formas, estos casos están dentro de lo esperado para este evento basados en los dos años anteriores.

Casos de tuberculosis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 9 de 2015



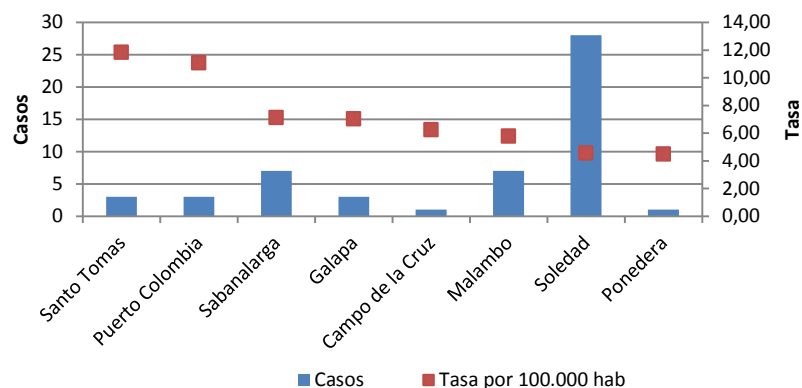
Al igual que en los dos años anteriores en la semana 9 de 2015 no se notificaron casos de tuberculosis farmacoresistente en el Atlántico.

Casos de tuberculosis farmacoresistente por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 9 de 2015

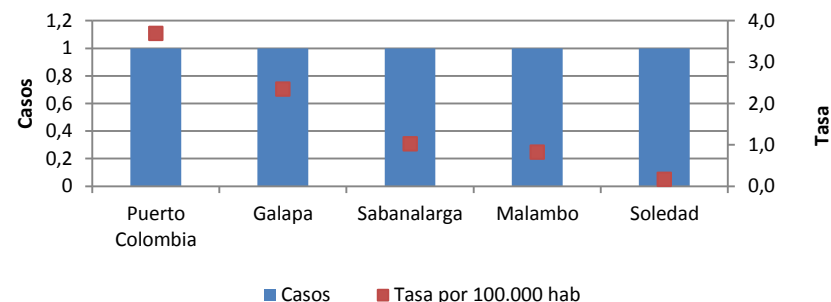


Por municipio de residencia, Santo Tomás presenta la mayor tasa de incidencia con 11,8 casos por 100.000 habitantes, seguida de Puerto Colombia con 11,1 casos por 100.000 habitantes y Sabanalarga y Galapa con 7 casos por 100.000 habitantes cada uno; Los municipios de Soledad, Sabanalarga y Malambo aportan el mayor número de casos. La incidencia acumulada para el departamento a semana epidemiológica nueve es de 4,27 casos por 100.000 habitantes 10% por encima de la media nacional a este corte.

**Distribución de la tuberculosis por municipio, Atlántico
semanas 1 - 9 de 2015**



**Distribución de la tuberculosis farmacoresistente por
municipio, Atlántico semanas 1 - 9 de 2015**



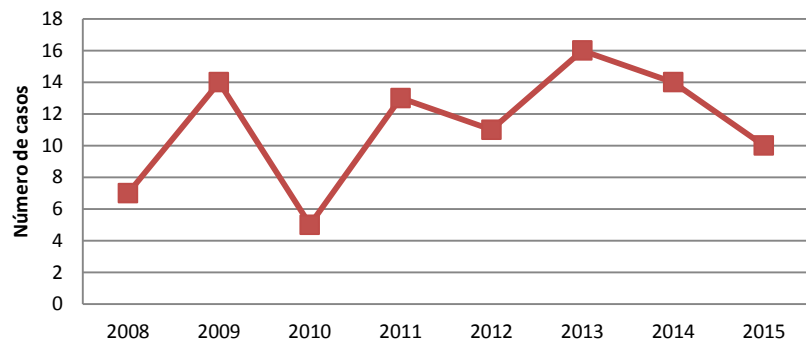
En cuanto a la tuberculosis farmacoresistente por municipio de residencia de los casos, Puerto Colombia presenta la mayor tasa de incidencia (3,7 casos por 100.000 habitantes), seguida de Galapa con 2,3 casos por 100.000 habitantes; Los municipios de Puerto Colombia, Galapa, Soledad, Sabanalarga y Malambo aportan el mismo número de casos. La incidencia acumulada para el departamento a semana epidemiológica nueve es de 0,4 casos por 100.000 habitantes.

ZOONOSIS

Accidente ofídico

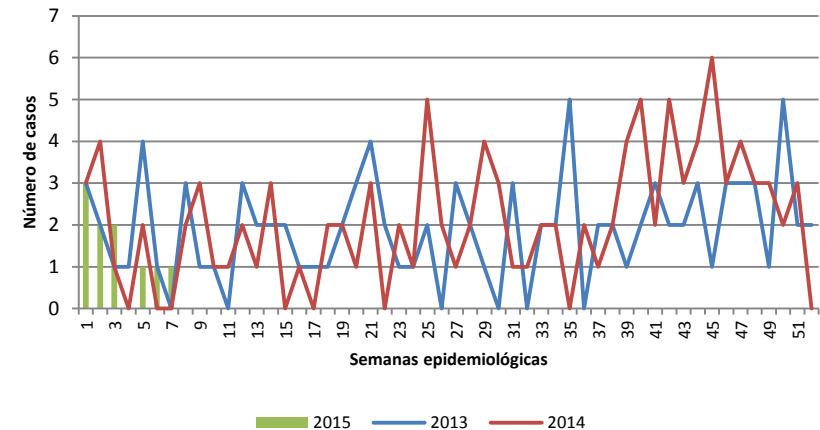
En el 2015 se han notificado 10 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 28% respecto al año anterior, sin embargo exhibe una tendencia al incremento de los casos. En el año 2013 se notificó el mayor número de casos de accidente ofídico en las primeras nueve semanas.

Comportamiento de accidente ofídico en el Atlántico durante las semanas 1 a 9 de 2008 a 2015



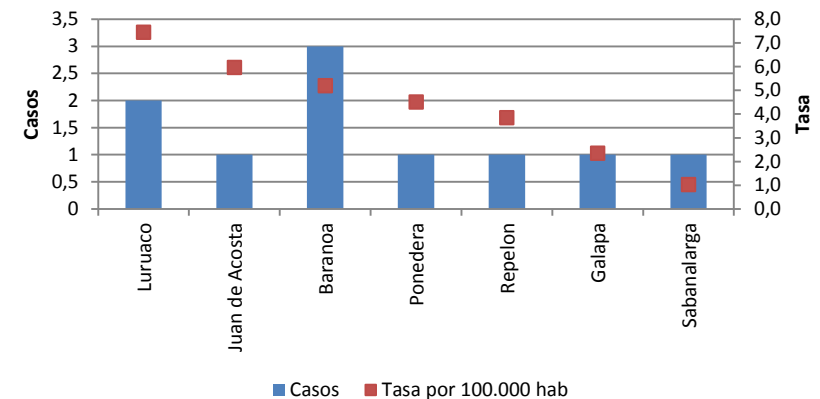
En la semana nueve no se notificaron casos de accidente ofídico en el departamento, y los casos se encuentran dentro de lo esperado basados en el mismo período de los dos años anteriores.

Casos de accidente ofídico por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 9 de 2015



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

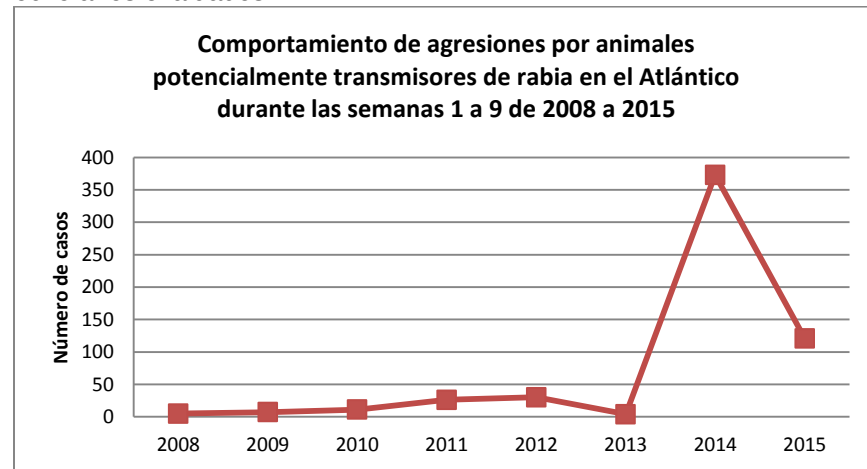
Distribución del accidente ofídico según municipio, Atlántico semanas 1 a 9 de 2015



Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

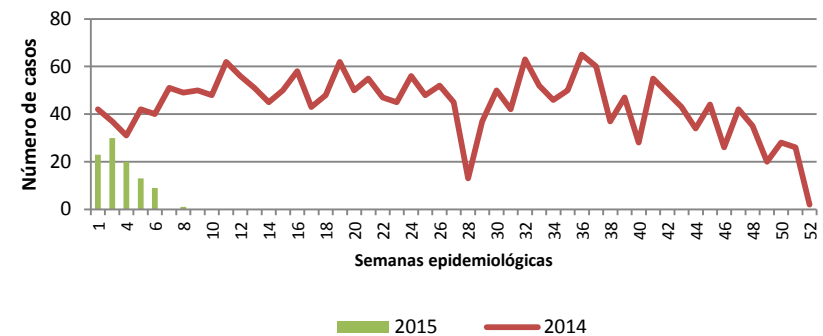
En las nueve semanas el 2015 se han notificado 121 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 67% respecto al año anterior, sin embargo muestra una tendencia al incremento de los casos.

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



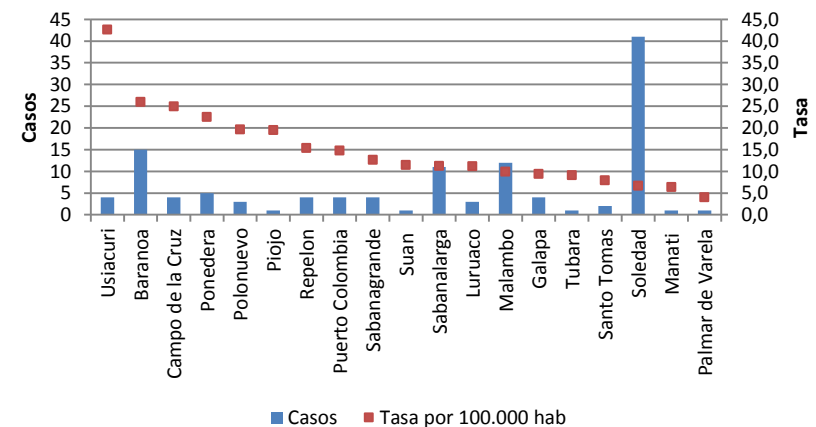
En la semana nueve no se notificaron casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en el departamento, y los casos se encuentran por debajo de lo presentado en el mismo período del año anterior.

Casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 9 de 2015



Las mayores tasas de incidencia de accidente ofídico las presentan los municipios de Usiacurí, seguido por Baranoa, Campo de la Cruz y Ponedera,

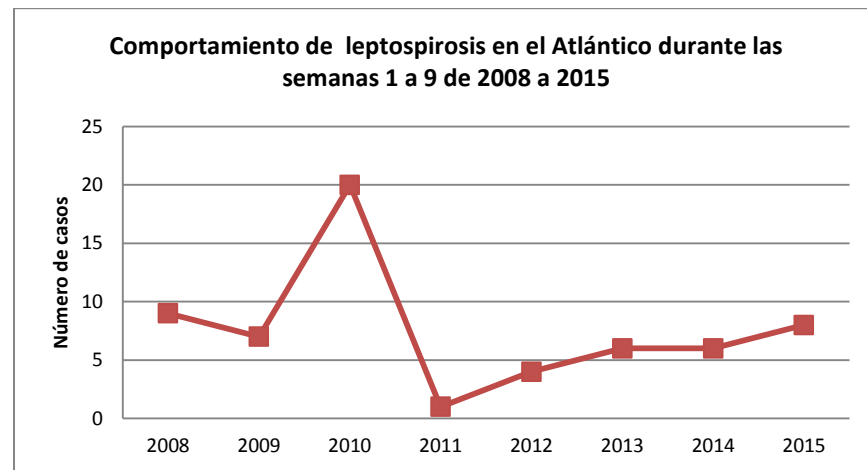
Distribución de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia según municipio, Atlántico semanas 1 a 9 de 2015



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

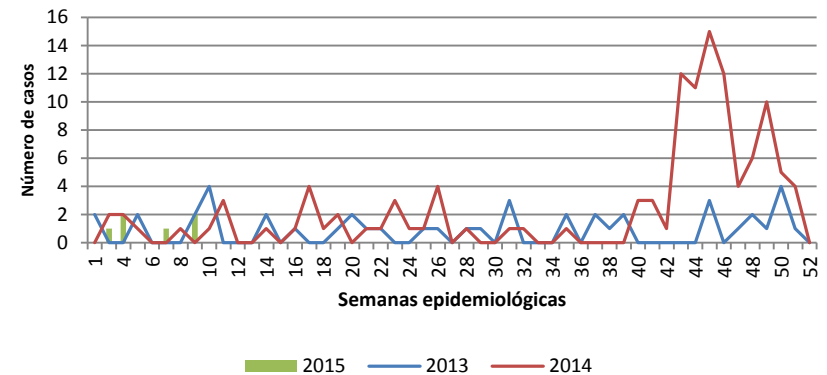
Leptospirosis

Durante las nueve semanas del 2015 se han registrado 8 casos de leptospirosis incrementando su valor en un 33,3% respecto al año anterior, sin embargo muestra una tendencia al descenso de los casos. El mayor número de casos de este período evaluado se observa en el año 2010.



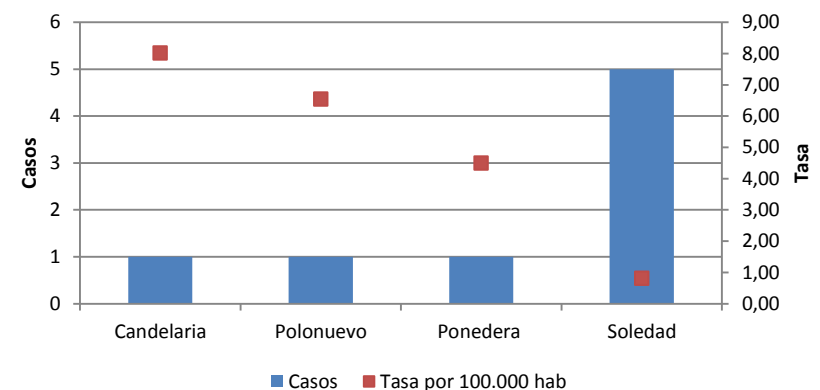
En la semana nueve se notificaron tres casos probables de leptospirosis en el departamento, según el siguiente gráfico los casos se encuentran dentro de lo esperado basados en el mismo período de los dos años anteriores.

**Casos de leptospirosis por semana epidemiológica, Atlántico
semanas 1 - 9 de 2015**



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

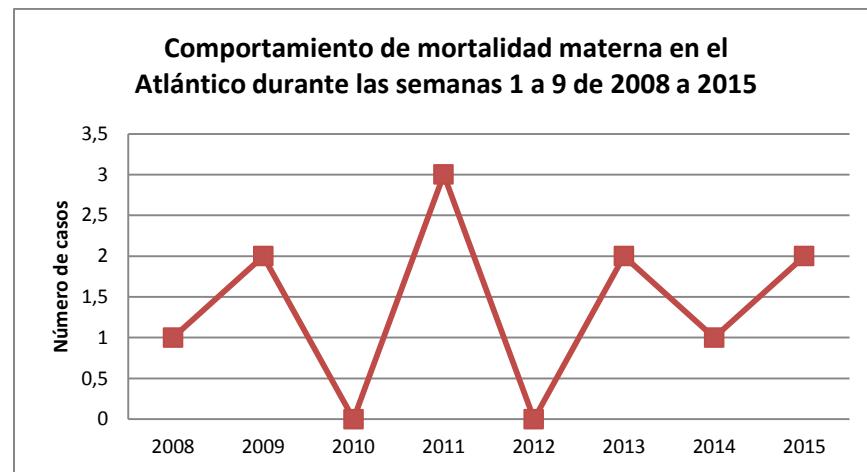
**Distribución de leptospirosis según municipio, Atlántico
semanas 1 a 9 de 2015**



ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

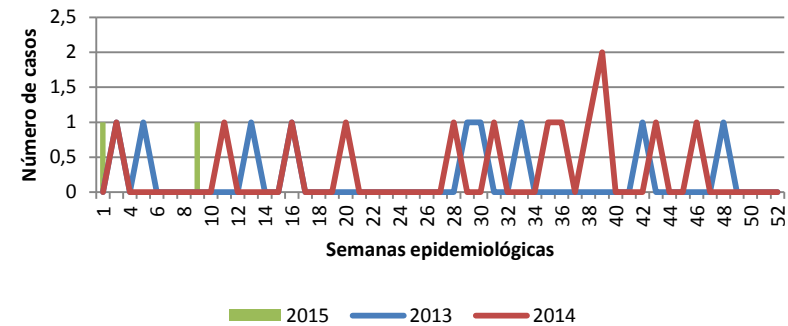
Mortalidad materna

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



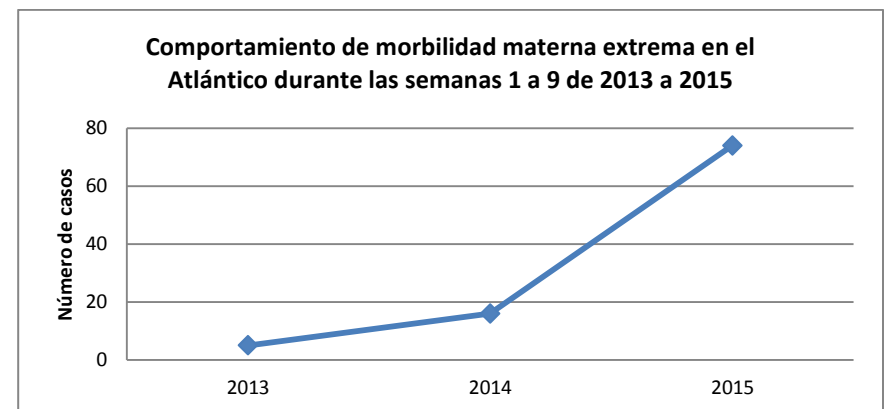
En la semana 9 de 2015 se notificó un caso de muerte materna del municipio de Santa Lucía, la otra mortalidad por este evento se presentó en la semana 1 y residí en el municipio de Palmar de Varela.

Casos de mortalidad materna por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 9 de 2015

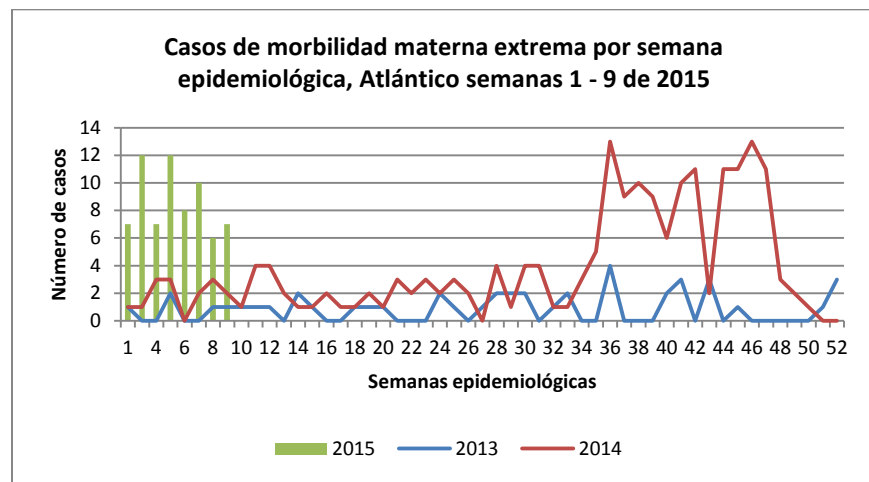


Morbilidad materna extrema

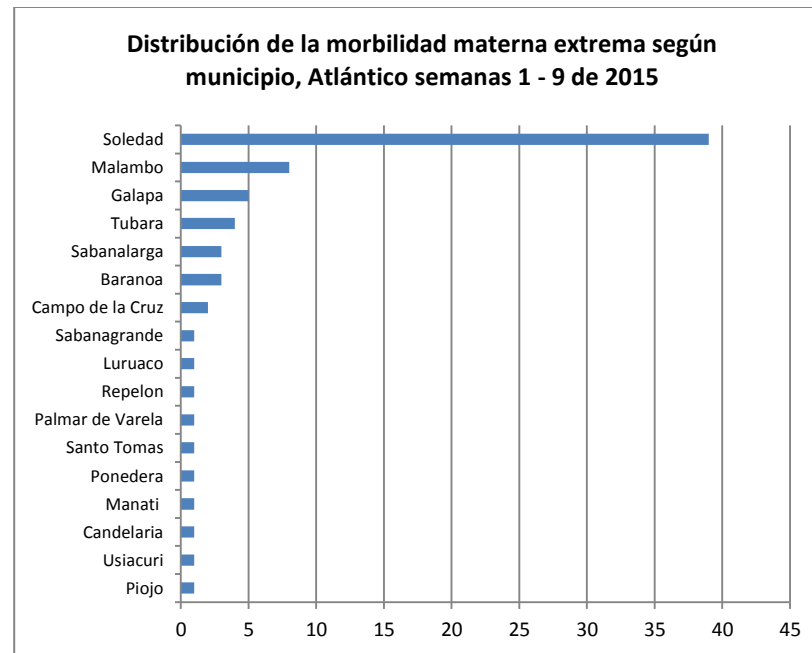
El total acumulado hasta esta semana es de 74 casos más de cuatro veces lo notificado para el mismo periodo de 2014 y la tendencia es al incremento de los casos.



En la semana epidemiológica nueve de 2015 ingresaron al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) 7 casos de morbilidad materna extrema sobrepasando en gran medida lo observado en el mismo periodo de los dos años anteriores.



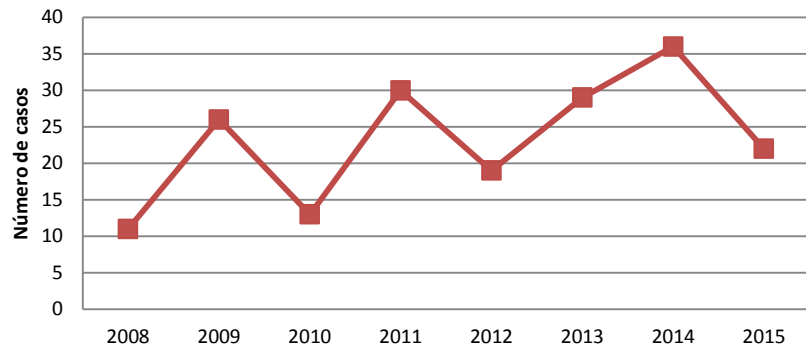
Por municipio de residencia el mayor número de casos lo aporta Soledad (53%) y el 31% está distribuido entre los municipios de Malambo, Galapa, Tubará Sabanalarga y Baranoa.



Mortalidad perinatal y neonatal tardía

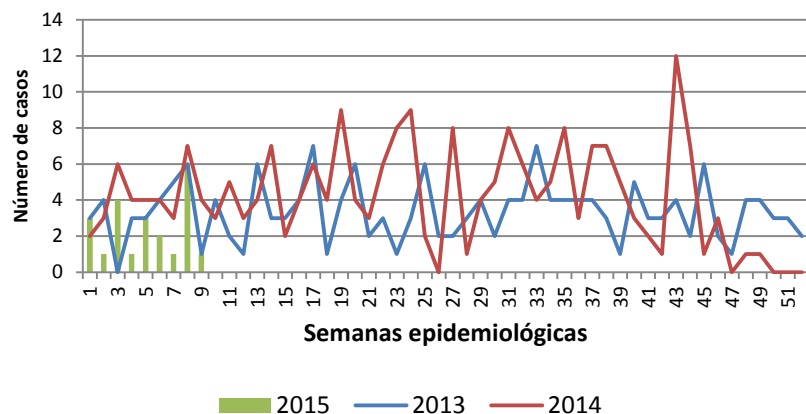
Hasta la semana epidemiológica nueve de 2015 se han notificado un total acumulado de 22 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, 39% menos de lo reportado el año anterior, sin embargo la tendencia del evento es al descenso de los casos. El mayor número de casos registrados en el período evaluado se presentó en el 2014.

Comportamiento de mortalidad perinatal en el Atlántico durante las semanas 1 a 9 de 2008 a 2015



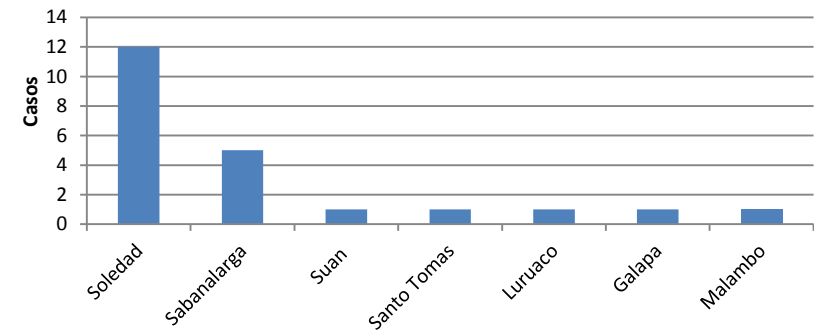
En la semana 9 se notificó un caso de residencia en Suan, los casos de mortalidad perinatal se encuentran dentro de lo esperado basados en los dos años anteriores.

Casos de mortalidad perinatal por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 9 de 2015



Los municipios que han notificado la mayor proporción de casos son Soledad (55%) y Sabanalarga (23%)

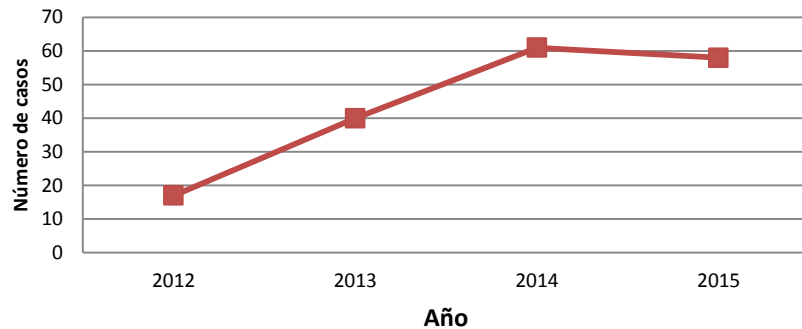
Distribución de las muertes perinatales y neonatales según municipio, Atlántico semanas 1 - 9 de 2015



Bajo peso al nacer a término

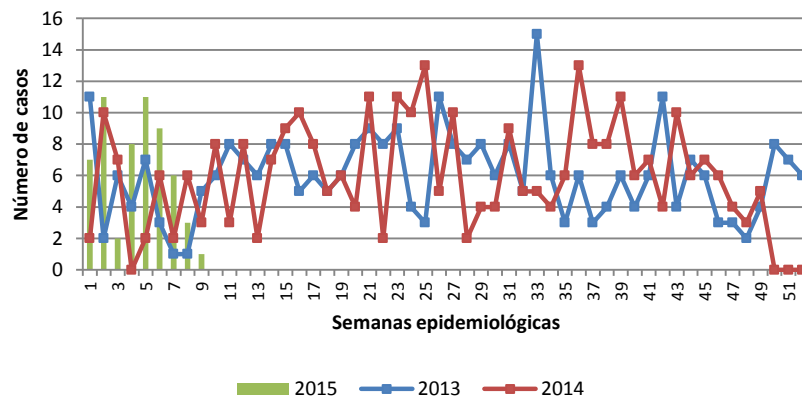
En las nueve semanas de 2015 se han notificado un total de 58 casos de bajo peso al nacer a término, tres casos menos que los notificados el año anterior; como se observa en el siguiente gráfico este evento presenta una tendencia al incremento de los casos.

Comportamiento de bajo peso al nacer a término en el Atlántico durante las semanas 1 a 9 de 2012 a 2015



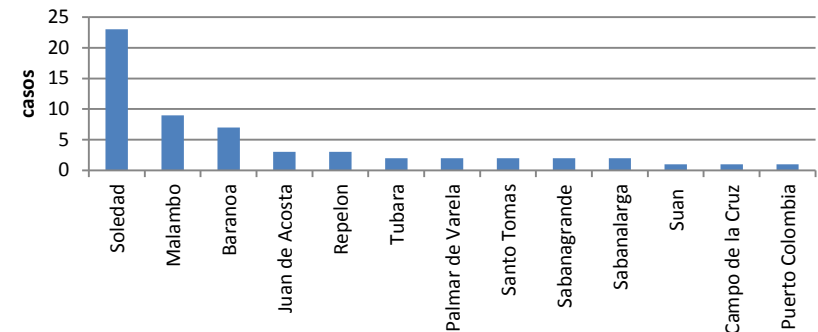
En la semana 9 de 2015 se notificó un caso de bajo peso al nacer a término en el departamento, situándose dentro de lo esperado respecto a los dos años anteriores.

Casos de bajo peso al nacer a término por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 9 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 semanas 1 - 9 de 2015



Mortalidad por y asociada a desnutrición

Al igual que en las primeras nueve 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.

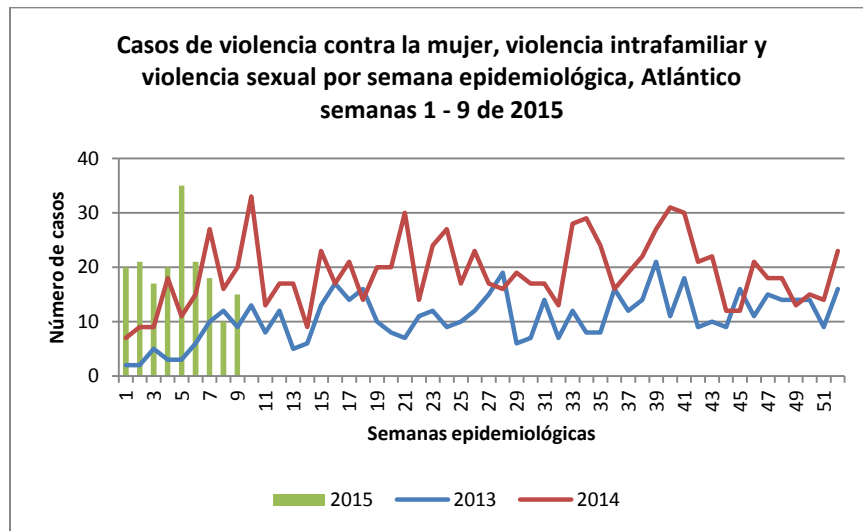
Violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual

Hasta la semana epidemiológica nueve de 2015 se han notificado 178 casos de violencia en el Atlántico. De estos el 79,8% (142/178) se presentó en mujeres y el 20,2% (36/178) en hombres. El 21,3% (38/178) de la violencia fue contra niños y niñas, el 30,9% (55/178) contra adolescentes y el 47,8% (85/178) a población adulta.

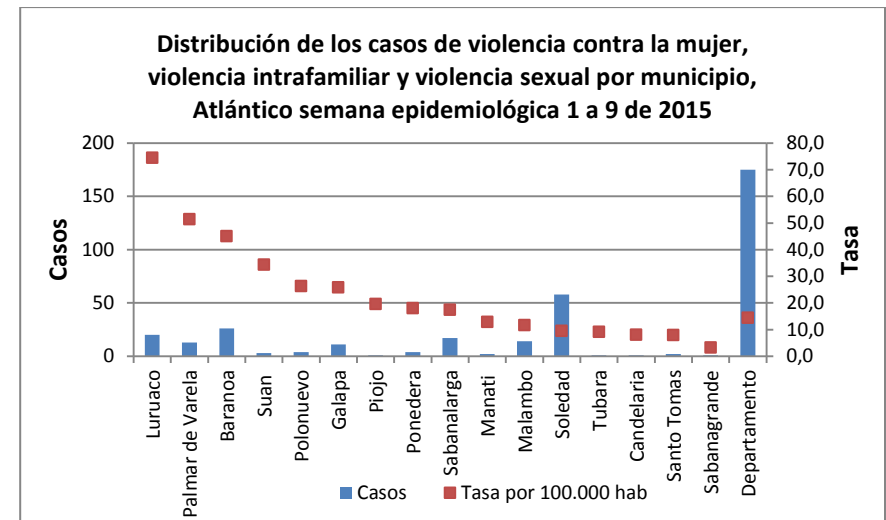
Con relación al año anterior los casos se incrementaron en un 35%, a pesar de esto su tendencia es al descenso de los casos.



En la semana 9 se notificaron 16 casos de violencia, 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 14,3 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 74,4 casos por 100.000 habitantes, seguido de Palmar de Varela (51,3 casos por 100.000 habitantes) y Baranoa con 44,9 casos por 100.000 habitantes.

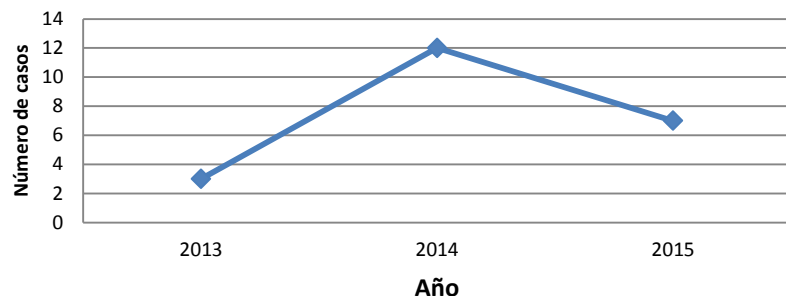


Exposición al flúor

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.

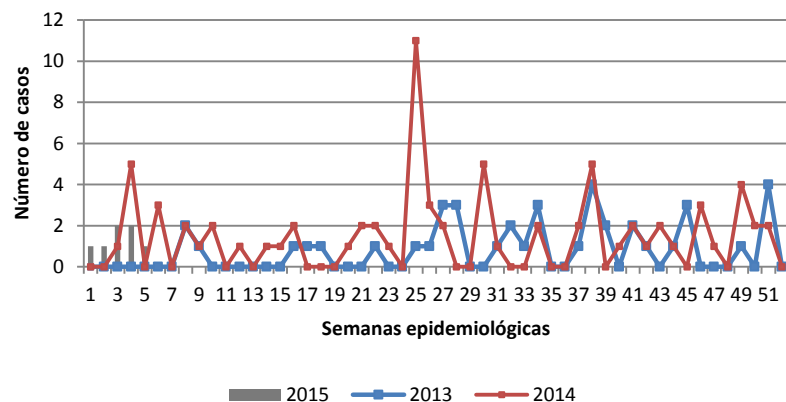
El acumulado de este año suma 7 casos, se observa en el siguiente gráfico un descenso (41%) respecto el año inmediatamente anterior.

Comportamiento de exposición a fluor en el Atlántico durante las semanas 1 a 9 de 2013 a 2015



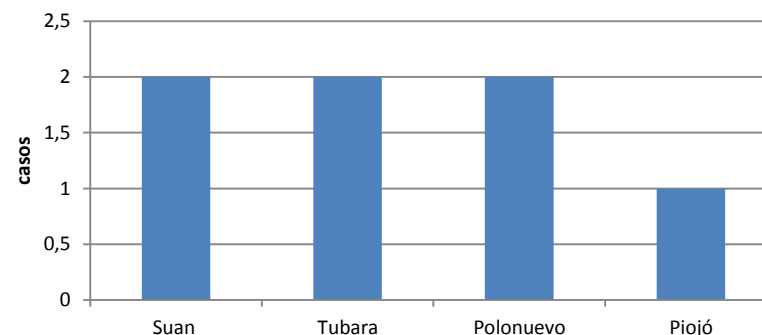
En las últimas cuatro semanas epidemiológicas no se han reportado casos de fluorosis en la población bajo vigilancia.

Casos de exposición a fluor por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 9 de 2015



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

Distribución de la exposición a fluor por municipio, Atlántico semana epidemiológica 1 a 9 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