



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Semana 26 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.....	20
ZOONOSIS	23
ENFERMEDADES CRÓNICAS	26
EVENTOS MATERNO - PERINATALES	27
NUTRICIONALES	30
OTROS EVENTOS.....	31
COMITÉS DE VIGILANCIA	33

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.*

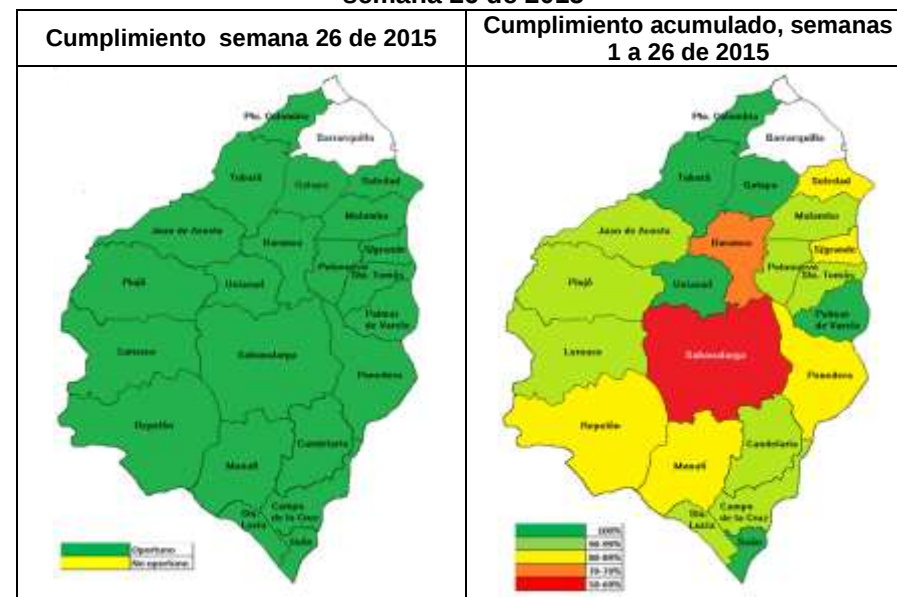
De esta manera, las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) deben efectuar el envío de la notificación a la Secretaría Departamental de Salud todos los martes hasta las 12:00 m. únicamente al correo sivigilaatlantico@yahoo.es

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 de la notificación por UNM

En la semana epidemiológica 26 del 2015 todas las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) notificaron oportunamente a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico; es así como el cumplimiento por UNM para esta semana está en el 100%. Por otro lado el porcentaje acumulado de notificación departamental por UNM es del 91.6%, siendo el municipio de Sabanalarga el que sigue presentando el mayor incumplimiento con el 69% de oportunidad en la notificación semanal, el municipio de Baranoa se encuentran por debajo del 80% y los municipios de Manatí, Ponedera, Repelón, Sabanagrande y Soledad están entre el 89% y el 80% de oportunidad en la notificación semanal.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UNM, Atlántico semana 26 de 2015

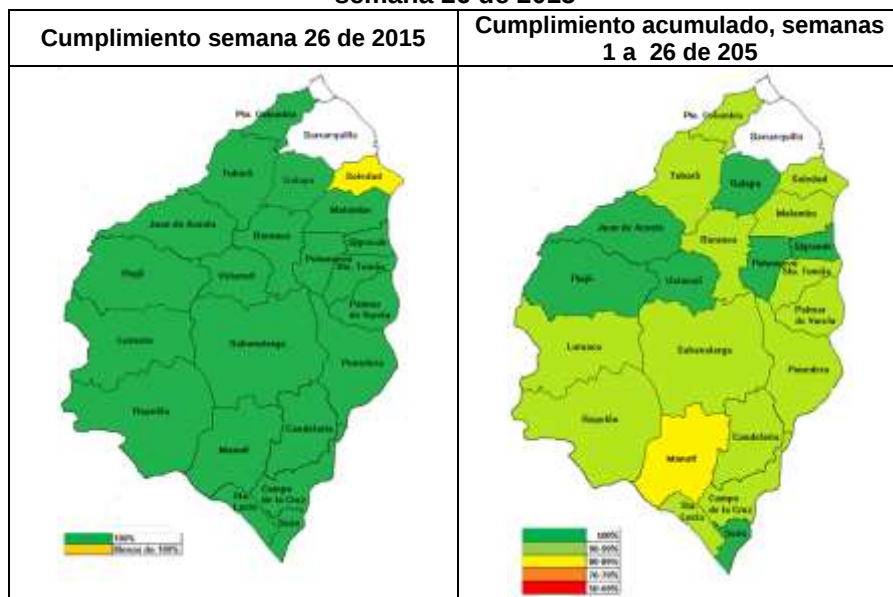


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Cumplimiento de la notificación por UPGD

El cumplimiento de la notificación de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) a nivel departamental fue del 99,6% en la semana 26; cumpliéndose la meta del 95% para este nivel, donde se evidencia que una de las UPGDs del municipio de Soledad dejó de notificar en esta semana. En cuanto al acumulado a semana 26 del 2015 las UPGD el municipio de Manatí se encuentra con un 88,5% de cumplimiento, en contraste las UPGD, de Galapa, Juan de Acosta, Piojo, Polonuevo, Sabanagrande, Suán y Usiacuri se encuentran en el 100% de cumplimiento con la notificación de sus UPGD; el nivel departamental presenta un promedio acumulado de 97,6%, aumentando un 0,1 puntos porcentuales con respecto a la semana anterior.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 26 de 2015



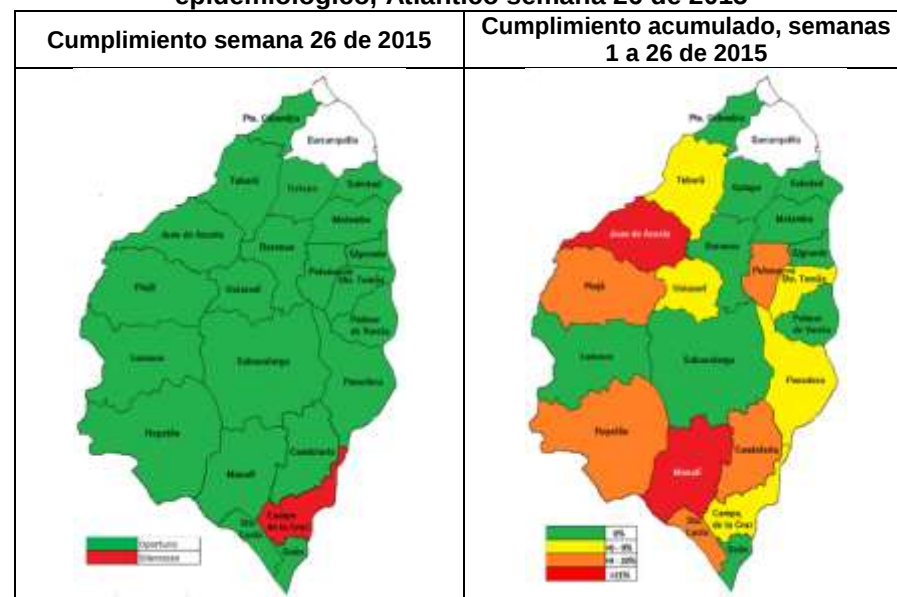
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Silencio epidemiológico

Para la semana epidemiológica 26, el porcentaje de silencio epidemiológico en el departamento es de 4,5%, donde el municipio que presento silencio epidemiológico para esta semana fue Campo de la Cruz. Teniendo en cuenta el porcentaje acumulado de silencio epidemiológico en las semanas 1 a la 26 del 2015, el departamento se sitúa en riesgo bajo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública con un 6,9% de silencio epidemiológico. De esta forma los municipios que se encuentran en riesgo alto con porcentajes que están en 23% son Juan de Acosta y Manatí, por su parte, en riesgo

medio se encuentran Candelaria, Piojo, Polonuevo, Repelón y Santa Lucía con porcentajes que van entre 19% y 12%. En bajo riesgo con 8% y 4% están los municipios de Campo de la Cruz, Ponedera, Santo Tomas, 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 26 de 2015

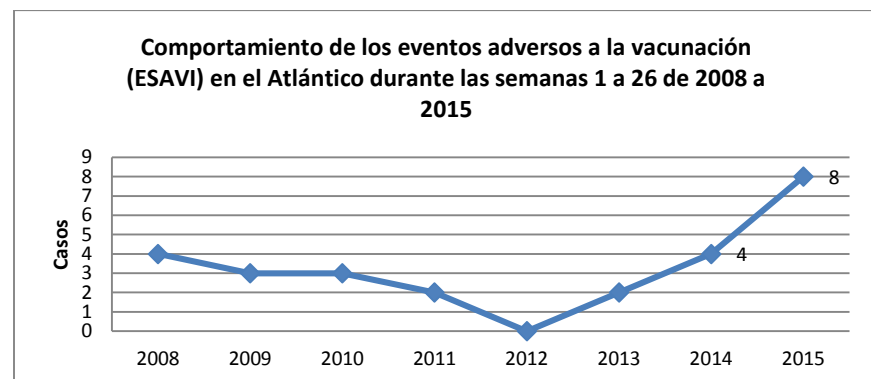


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

INMUNOPREVENIBLES

Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)

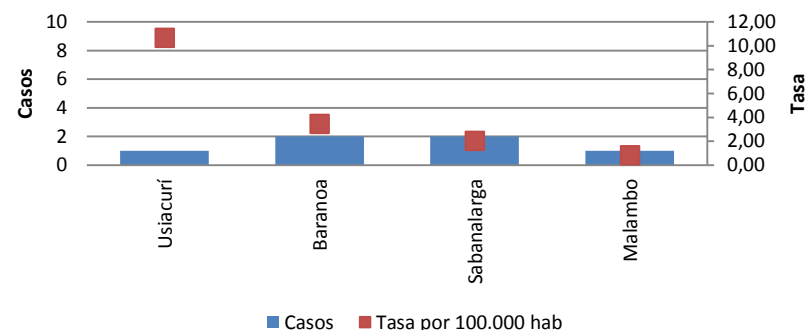
La tendencia de los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación es al incremento, como se observa en la siguiente gráfica a semana 26 de 2015 se han notificado 8 casos, se ha aumentado el doble de casos con respecto al año anterior y es el mayor de los últimos 7 años. En la semana 26 se notificaron dos casos de evento adverso a la vacuna.



Según grupo de edad cinco de los casos de ESAVI se presentaron en niños menores de un año, dos en niños de un año y uno en un menor de 2 años.

A semana epidemiológica 26 de 2015 se han notificado 8 casos sospechosos de ESAVI, los cuales proceden de los municipios de Usiacurí, Sabanalarga, Baranoa, Malambo y Soledad. Las vacunas implicadas son Pentavalente, Influenza, BCG y Triple Viral. De estos casos seis se encuentran confirmados por clínica y dos en estudio.

Distribución de ESAVI según municipio, Atlántico semanas 1 a 26 de 2015

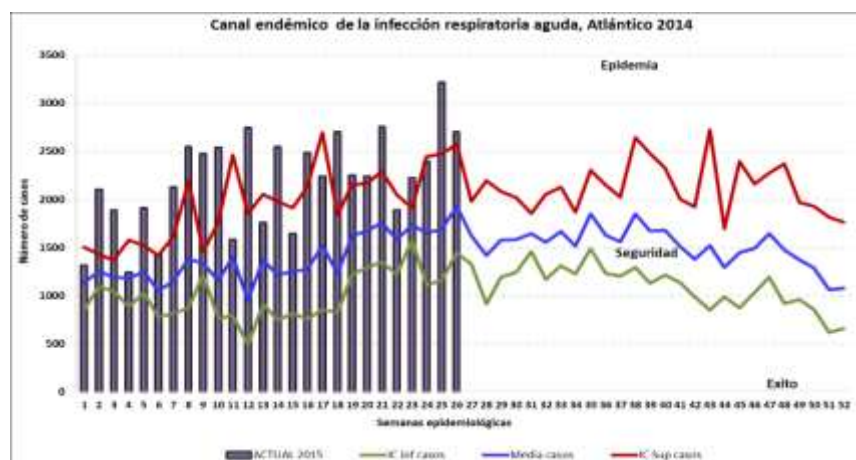


Infección respiratoria aguda - IRA

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 26 semanas de 2015 es de 56.940 casos, presentando un incremento de más de 10.300 casos respecto al año anterior (46.605 casos).

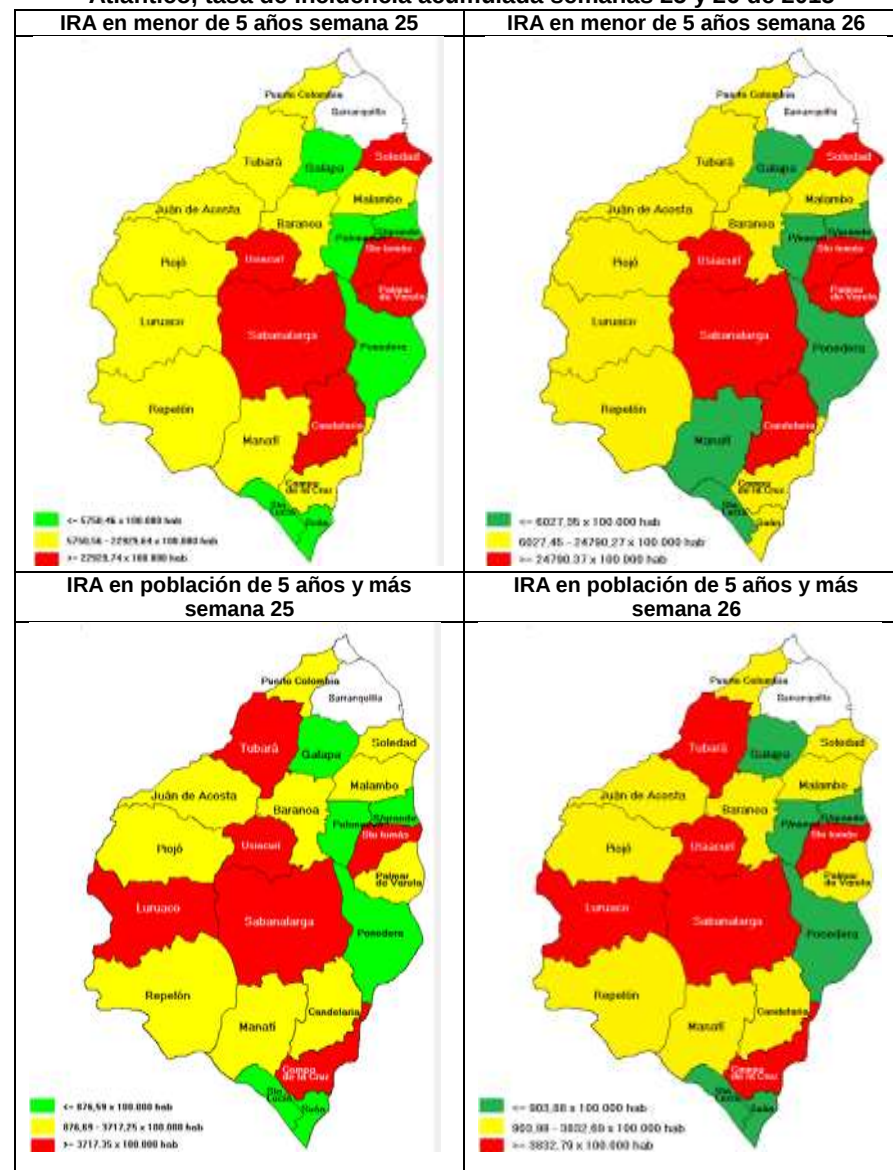
Según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la IRA se ha mantenido en la mayor parte de las semanas transcurridas de 2015 en zona de epidemia y alerta, en esta semana se notificaron 2.699 casos de IRA, 16% menos que lo notificado en la semana anterior, sin embargo, continúa situándose en zona de epidemia.



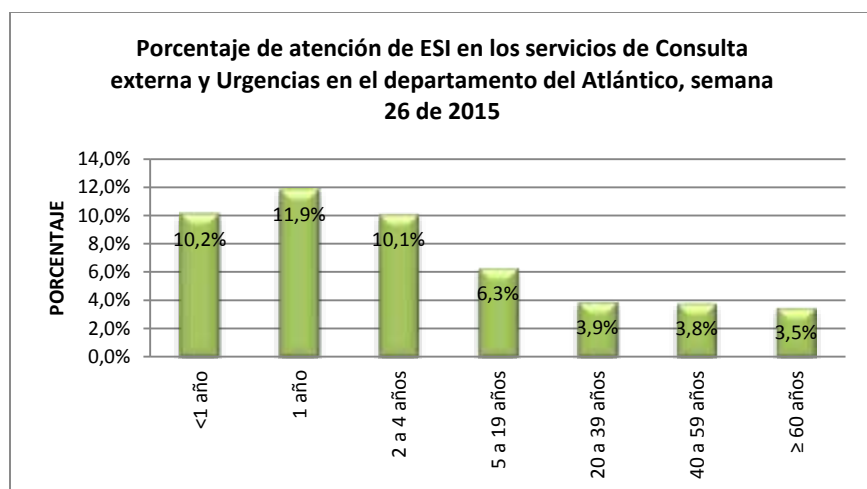
El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 24.561 casos y en la población de 5 y más años es de 32.379 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población menor de 5 años de Soledad, Usiacurí, Santo Tomás, Palmar de Varela, Sabanalarga y Candelaria continúan en alto riesgo de adquirir algún tipo de infección respiratoria aguda; la población de 5 y más años de Tubará, Usiacurí, Santo Tomás, Luruaco, Sabanalarga y Campo de la Cruz continúan en alto riesgo de enfermar por IRA.

La tasa acumulada departamental de IRA es de 4.583 casos de IRA por 100.000 habitantes, según grupos de edad está en 20.865 casos por 100.000 menores de 5 años y en 2.878 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 25 y 26 de 2015



Esta semana se notificaron un total de 2.589 consultas externas y urgencias por Enfermedad Similar a la Influenza (ESI) y un total de 44.680 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de ESI en la semana epidemiológica 26 por consulta externa y urgencia es de 5,8% incrementándose 1,2 puntos porcentuales respecto a la semana anterior; para esta semana por grupos de edad es mayor la proporción de ESI en el grupo de 1 año (11,9%), seguido por los menores de 1 año y los de 2 a 4 años (10%); la menor proporción de ESI se encuentra en el grupo de 60 y más años (3,5%).

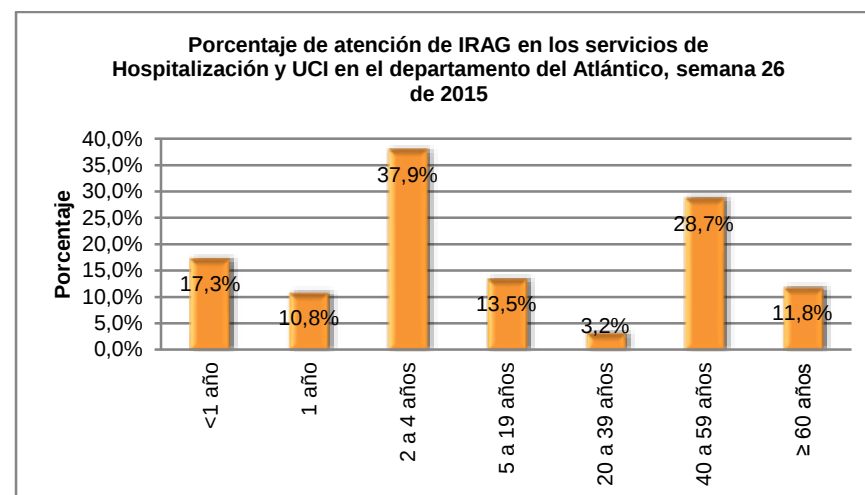


Esta semana la notificación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) es de 16,4% de casos (101 de 617 hospitalizaciones por todas las causas), 9 puntos porcentuales más que lo registrado en la semana anterior; en UCI se hospitalizaron por IRAG 9 casos de un total de 133 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (6,8%), disminuyendo 1,9 puntos respecto a la semana anterior.

En la semana epidemiológica 26 la proporción de IRAG del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las causas se encontró en 14,7% aumentando 6 puntos porcentuales respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor proporción

de hospitalizaciones por IRAG se presenta en el grupo de 2 a 4 años (37,9%) seguidos por el grupo los de 40 a 59 años (28,7%), la menor proporción de casos la presentó el grupo de 20 a 39 años (3,2%).

En la semana 26 se presentaron 9 defunciones por todas las causas en las UPGDs del departamento, de las cuales ninguna corresponde a muerte por IRAG, manteniéndose igual a la semana anterior.



Infección respiratoria aguda inusitada - IRAGI

Se encuentran notificados al Sivigila 2 casos sospechosos de IRAGI en las 26 semanas de 2015, de residencia Sabanalarga y Soledad, con edades de 1 mes y 70 años respectivamente.

Vigilancia mortalidad por IRA en menores de 5 años

En la semana 26 no se registraron casos, a nivel departamental se encuentran notificados 3 casos de residencia Soledad, Galapa y Malambo.

Vigilancia centinela de ESI

Desde la semana 15 el municipio de Baranoa no reportaba casos de ESI de vigilancia centinela, ya que esta estrategia en el Departamento se ha suspendido por directriz del nivel nacional, sin embargo, en la semana anterior notificó un caso probable; en lo transcurrido del año en el sistema de vigilancia se encuentran 7 casos confirmados por laboratorio, todos menores de 5 años de edad y un caso en estudio.

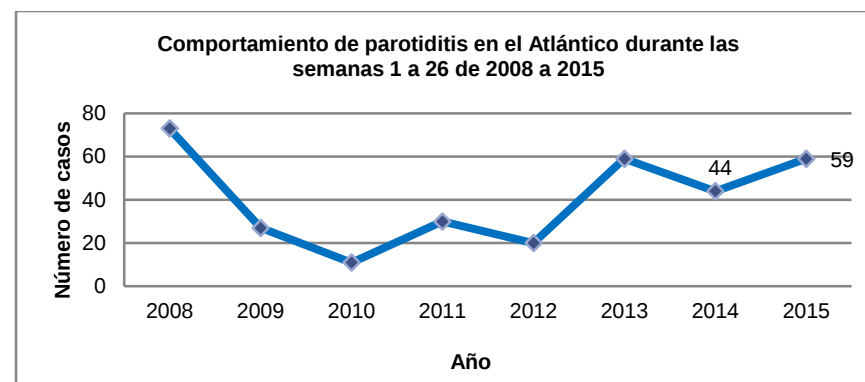
Meningitis

En la semana 26 fue notificado un caso de este evento por el municipio de Puerto Colombia de residencia Barranquilla, hasta esta semana hay cuatro casos de meningitis de residencia Luruaco, Santo Tomás y Soledad los cuales se encuentran en estudio, con una tasa de incidencia Departamental de 0,3 casos por 100.000 habitantes.

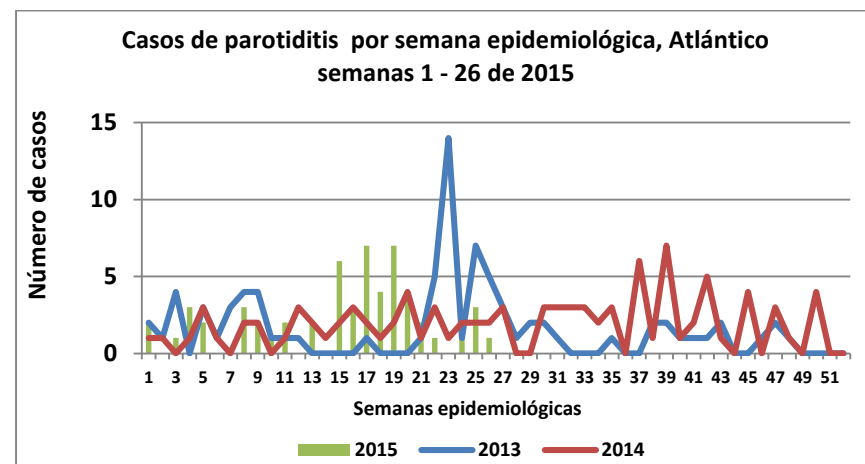
Los casos de meningitis se han aumentado a cuatro casos con respecto al año anterior. Según grupo de edad los casos se han presentado en dos menores de edad (1 y 7 años) y en dos adultos de 41 y 53 años.

Parotiditis

La parotiditis en las 26 semanas de 2015 se ha incrementado en un 34% respecto al año 2014 donde se presentaron 44 casos. El mayor número de casos en los 8 años evaluados se presentó en el año 2008 seguido por el año en curso. El acumulado para las 26 semanas de 2015 es de 59 casos.

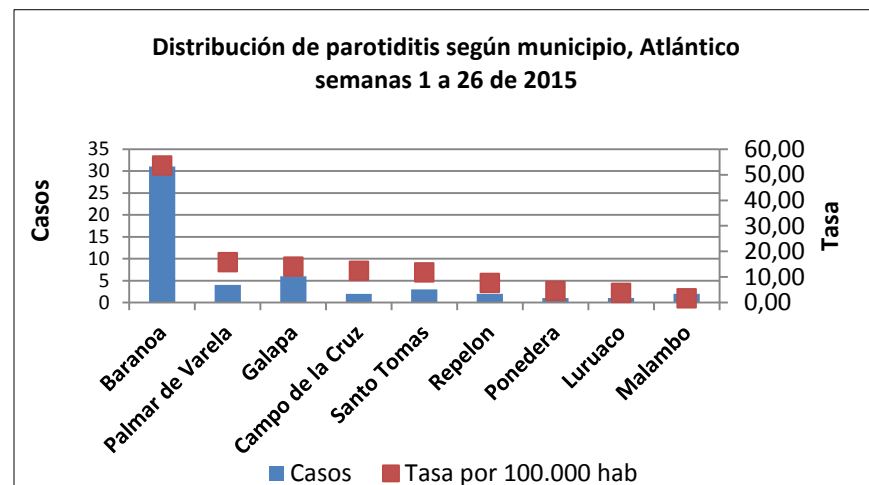


En la semana 26 se notificó un caso de parotiditis; teniendo en cuenta los dos años anteriores y como se observa en el siguiente gráfico, los casos de parotiditis se encuentran por debajo de lo esperado en el 2013 y 2014.



El 53% de los casos residen en Baranoa, de los 22 municipios del departamento, la población de Baranoa presenta el mayor riesgo de enfermar por este evento con una tasa de 53,59 casos por 100.000 habitantes, de acuerdo al riesgo lo sigue la población de Palmar de Varela, Galapa, Campo de la cruz, Santo tomas, Repelón, Ponedera,

Luruaco, Malambo y Soledad. La tasa acumulada departamental de parotiditis es de 4,75 casos por 100.000 habitantes.



En menores de 10 años se han presentado 13 casos con un 20% de los casos. Seguido del grupo etario de 15 – 19 y 20 – 24 años con 11 casos respectivamente.

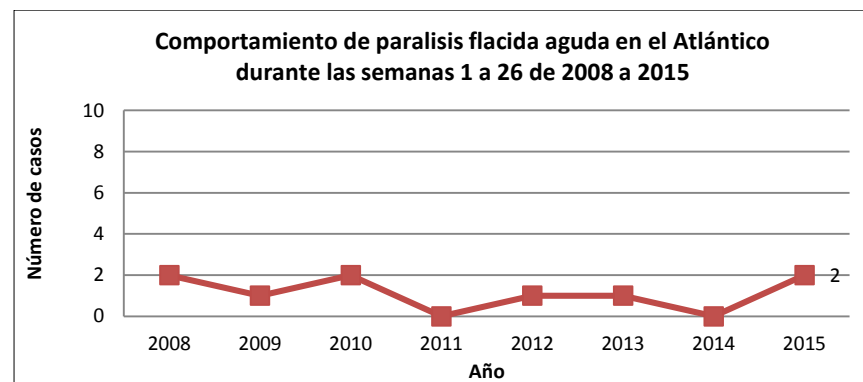
Parálisis Flácida Aguda - PFA

Hasta la semana epidemiológica 26 de 2015 se ha notificado al Sivigila 2 casos probable de parálisis flácida aguda, esta notificación muestra un aumento de dos caso respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos. Un caso se encuentra descartado por laboratorio y el otro se encuentra en estudio.

Además El Distrito de Barranquilla notifico un caso de probable de PFA de residencia Sabanalarga.

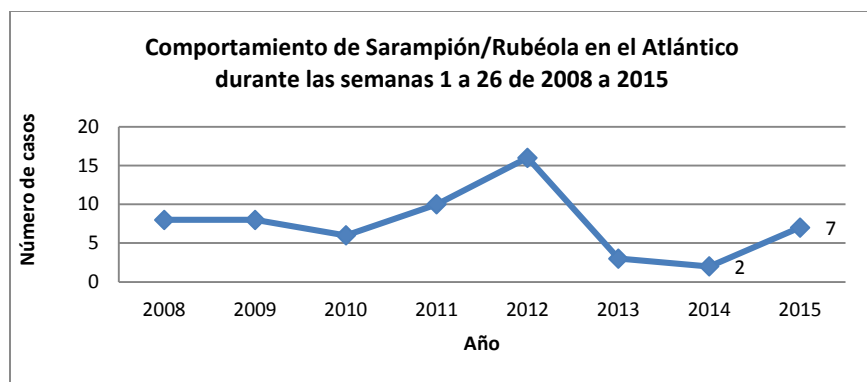
En la semana 26 no se notificó ningún caso probable de PFA.

La tasa de notificación departamental está en 0,6 casos superando así la tasa esperada hasta la fecha (0,5 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 amonores de 10 años.



Sarampión y rubéola

En la semana epidemiológica 26 no se notificó casos sospechosos de Sarampión – Rubeola, hasta esta semana se reportaron 7 casos sospechosos de sarampión. La notificación muestra un incremento de 5 casos con respecto al 2014. De los 7 casos notificados 5 se encuentran descartados por laboratorio y dos en estudio.



Seis de los casos notificados se presentaron en menor de 5 años y uno en paciente de 5 años.

La tasa de notificación departamental está en 0,56 por 100.000 personas incumpliendo así con la tasa de notificación esperada (1 por 100.000), de los 22 municipios del departamento solo 4 han reportado casos sospechosos al sistema de vigilancia siendo Juan de Acosta, Puerto Colombia 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 26 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 de dos casos respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos.

Un caso se encuentra descartado por laboratorio y el otro se encuentra en estudio. Los dos casos fueron notificados por el Municipio de Sabanalarga de residencia uno Galapa y el otro Ponedera en dos menor de 7 y 9 días de nacidos respectivamente.

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 (0,5 x 10.000 nacidos vivos.)

Tétanos accidental

En la semana 26 no se notificaron casos de tétano accidental, a esta semana se han notificado seis casos, presentando un aumento de cinco casos con respecto al año anterior. Todos los casos se han presentado en personas mayores de 30 años y cuatro de estos seis casos fallecieron.

Los municipios de residencia de los casos son: Soledad (2), Sabanalarga (2), Suan (1) y Luruaco (1), de estos 6 casos tres se encuentran confirmados por clínica y tres en estudio

Tos ferina

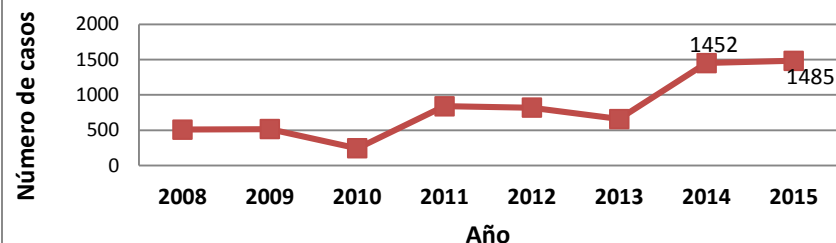
En esta semana no se notificaron casos de tos ferina en el departamento, hasta la semana epidemiológica 26 de 2015, se han notificado 3 casos, evidenciándose un incremento respecto a los dos años anteriores, en los cuales no se notificaron casos.

De los tres casos reportados dos residen en Soledad y uno en Malambo, todos son menores de 1 año de edad. Un caso está confirmado y dos en estudio.

Varicela

En el corte hasta semana 26 se notificaron 1485 casos de varicela en el Atlántico, con un aumento de 33 casos con respecto al 2014 (1452 casos), 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.

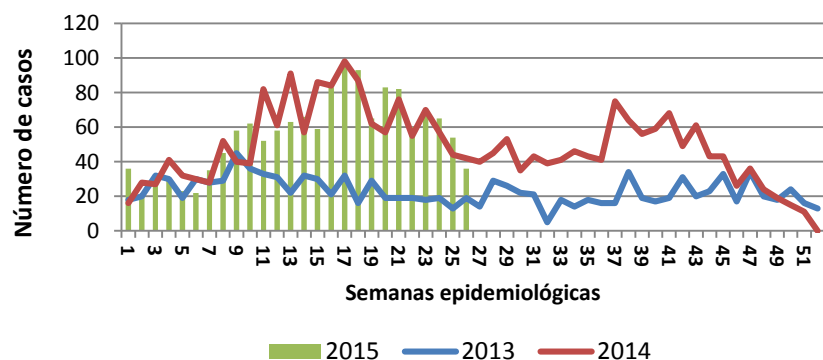
Comportamiento de la varicela en el Atlántico durante las semanas 1 a 26 de 2008 a 2015



En la semana 26 se notificaron 36 casos de varicela, disminuyendo un 33% de lo registrado la semana anterior y se encuentran dentro de lo esperado con respecto al 2014.

El 36% de los casos notificados corresponden a menores de 10 años, se encuentran discriminados así: 5 a 9 años con 262 casos (50%), seguido de 1 a 4 años con 223 casos (42%) y de menores de 1 año con 43 casos (8%).

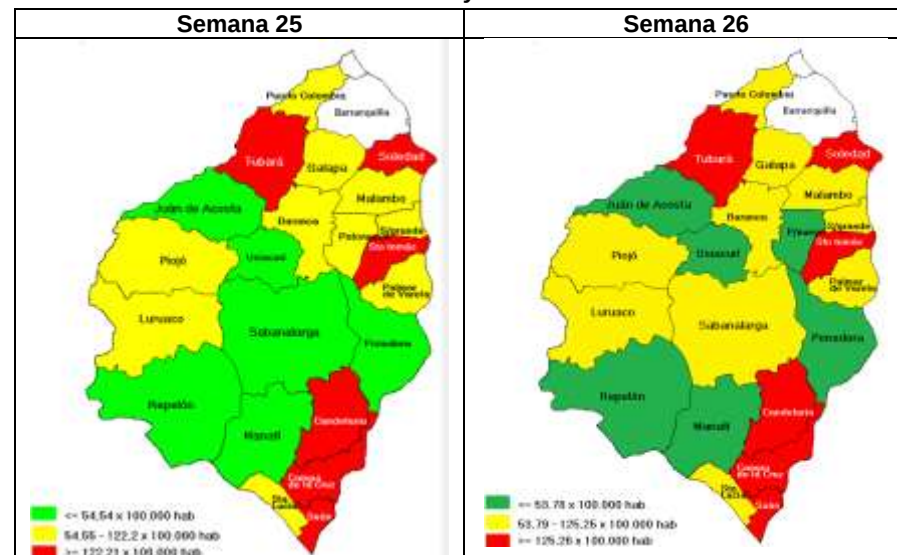
Casos de varicela por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 26 de 2015



La tasa acumulada departamental para varicela es de 119,5 casos por cada 100.000 habitantes, para este corte el municipio de Tubará presenta la tasa de incidencia de varicela más alta del departamento (807,6 casos por 100.000 habitantes).

Según el 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 Soledad, se han mantenido en alto riesgo los mismos municipios que en la semana anterior.

Mapa de riesgo para varicela en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 25 y 26 de 2015



Los municipios que han registrado brotes de varicela son Tubara, Soledad, Puerto Colombia, Palmar de Varela, Juan de Acosta, Polo nuevo, Galapa, Campo de la Cruz, Baranoa, Suán y Santo Tomas.

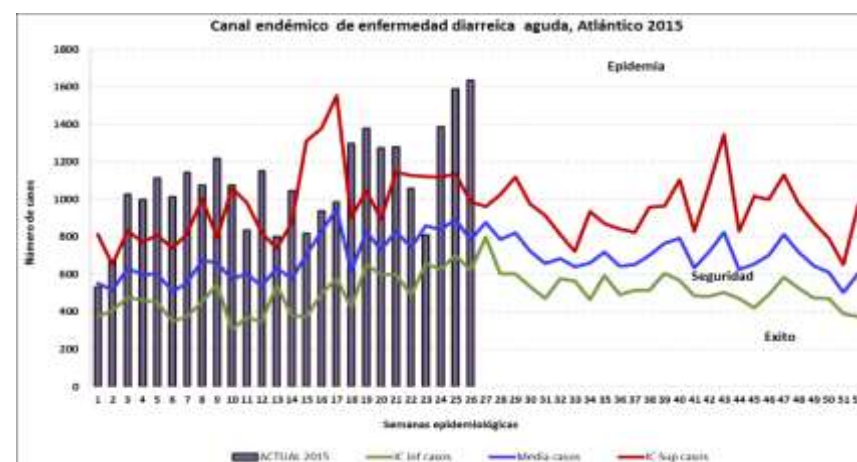
OTROS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

En las 26 semanas transcurridas de 2015 no se notificaron casos probables de difteria ni tétanos neonatal.

FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

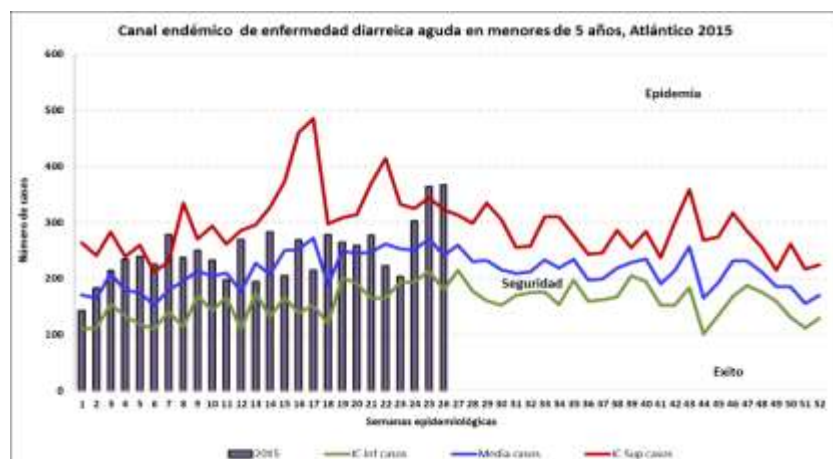
Enfermedad diarreica aguda – EDA

En el corte de la semana 1 a la 26 se notificaron 28.142 casos de EDA en población general, donde se observa un incrementando en un 65% 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 una disminución del 40% con respecto a la semana anterior.



Enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años.

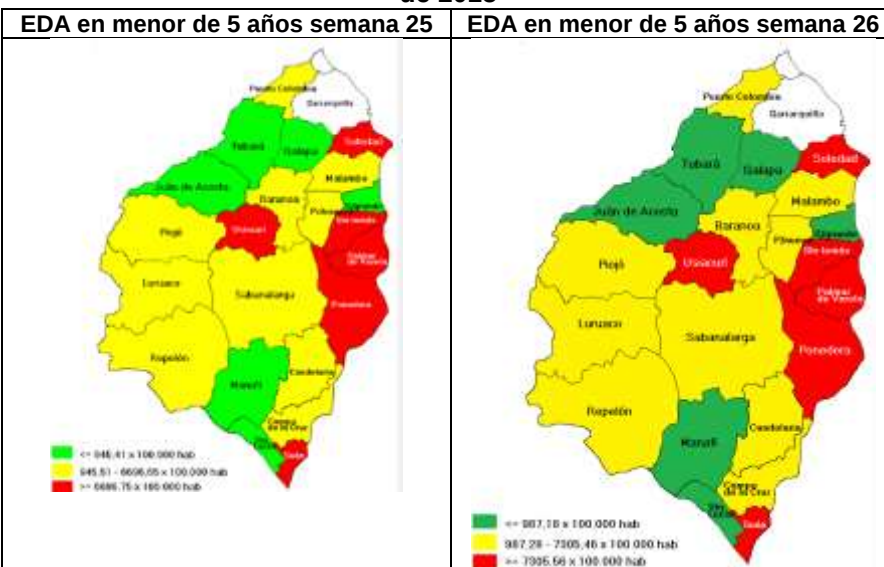
La curva endémica para EDA en población menor de 5 años en el departamento, se encuentra en zona de epidemia, en el corte de la semana 1 a la 26 se notificaron 6.404 casos con una tasa de incidencia departamental de 5.440 casos por 100.000 menores a 5 años de edad. Encontrándose los municipios de Soledad, Santo Tomás, Usiacurí, Suán, Palmar de Varela y Ponedera en riesgo alto.

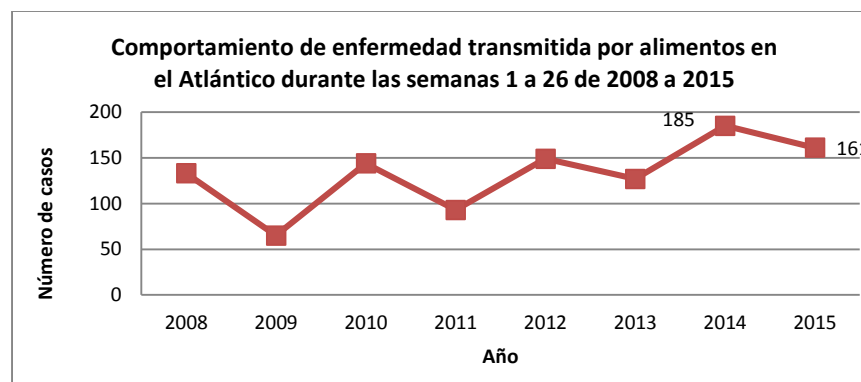
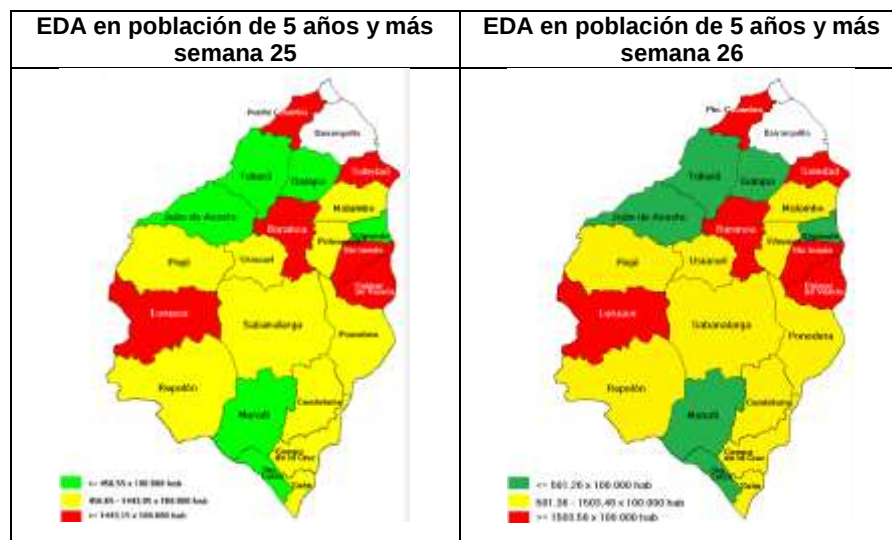


Enfermedad diarreica aguda en población de 5 años y más

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 26 se notificaron 21.738 casos con una tasa de incidencia departamental de 1.932 casos por 100.000 habitantes de 5 años y más. Encontrándose los municipios de Soledad, Santo Tomás, Baranoa, Palmar de Varela, Puerto Colombia y Luruaco en alto riesgo.

Mapas de riesgo de la enfermedad diarreica aguda por grupo de edad en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 25 y 26 de 2015





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

Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

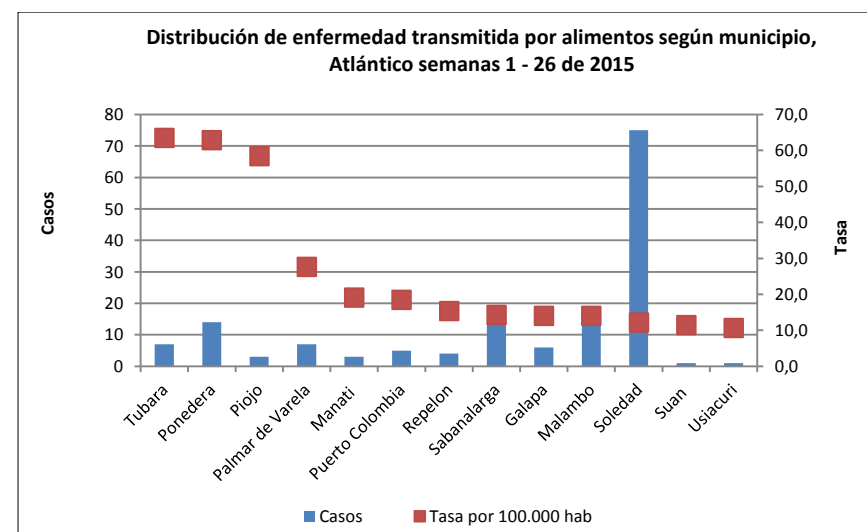
A semana 26 de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

A semana 26 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 26 de 2015 se notificaron 4 casos de ETA en el departamento, en total van 161 casos con una tasa del 13 casos por 100,000 habitantes.



En esta semana se presentó 1 brote del municipio de Soledad, el acumulado del año es de 21 brotes reportados. Los municipios

afectados son: Soledad (8), Ponedera (1), Malambo (2), Piojó(1), Palmar de Varela (1), Tubará (2), Sabanalarga (1), Repelón (1), Galapa (2) y Puerto Colombia (2).

Mapa de brotes de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en el Atlántico, semanas 1 a 26 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.

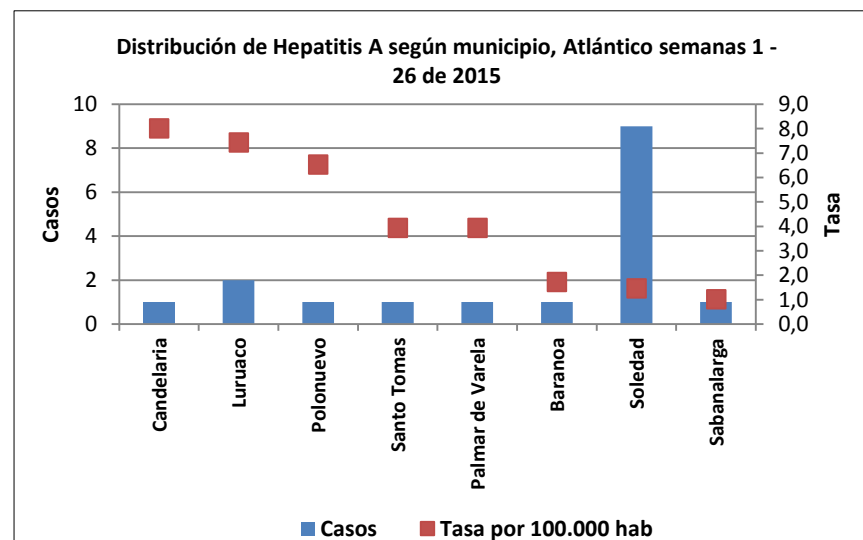
Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana 26 del año 2015 no se han notificado casos.

Hepatitis A

En la semana 26 de 2015 se notificó 1 casos de hepatitis A en el departamento, en total van 17 casos con una tasa departamental de 1,4 casos por 100,000 Hab.

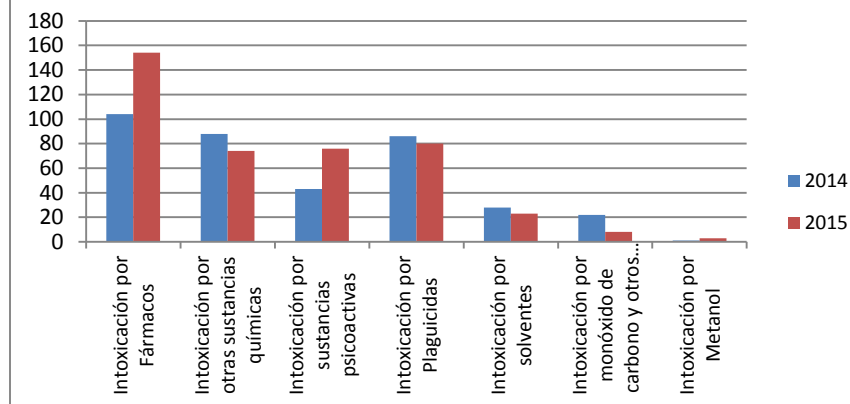
Los municipios de Candelaria, Luruaco y Polonuevo son los que presentan las mayores tasas de incidencia de esta enfermedad. Seis de los casos corresponden a niños entre 5 y 14 años.



Intoxicaciones por sustancias químicas

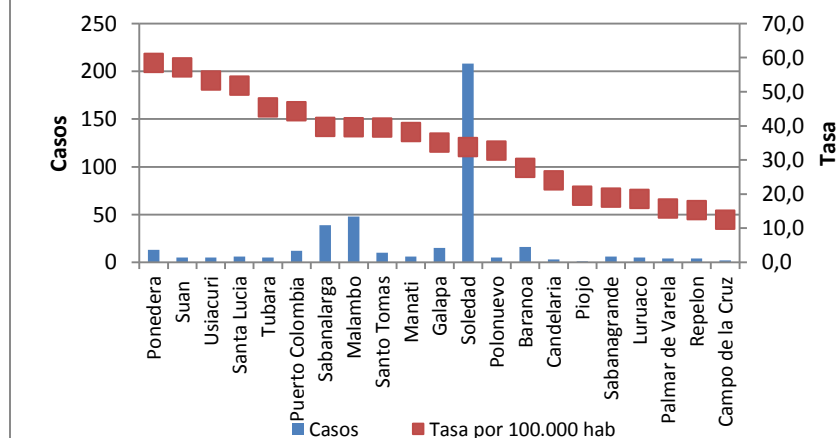
En la semana 26 de 2015 se notificaron 22 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en el departamento, en total van 419 casos notificados 9.7% más de lo presentado en el mismo período del año anterior. (378 casos). La edad media de los casos es de 19 años. El 36,8% de las intoxicaciones de 2015 han sido por fármacos, seguidas por plaguicida (19,1%), sustancias psicoactivas (18,1%) y sustancias químicas (17,7%).

Distribución de las intoxicaciones por sustancias químicas según tipo de sustancia, Atlántico semanas 1 a 26 de 2014 - 2015



Las mayores tasas de incidencia de intoxicaciones por sustancia química las presentan Ponedera, Suán, Usiacurí 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 - 26 de 2015



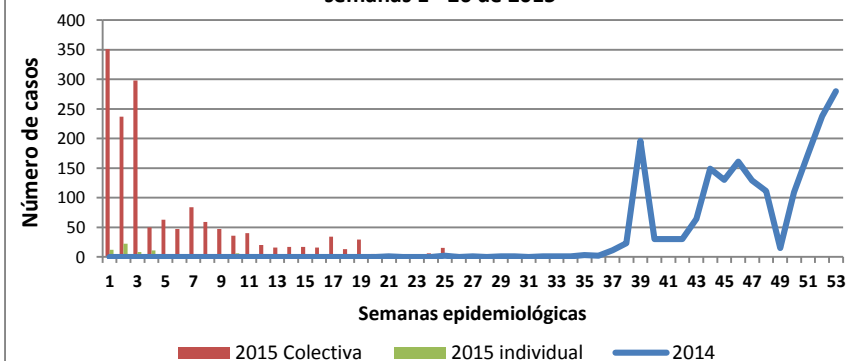
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Chikungunya

En la semana 26 se notificaron 5 casos de chikungunya en el departamento correspondiente a notificación colectiva de Soledad (2 casos), Suán (2 casos) y Santo Tomás (1 caso), 10 casos menos que lo notificado en la semana anterior; en total durante el 2015 se han notificado 1.596 casos (1.514 casos de población general y 82 casos de población especial bajo vigilancia individual).

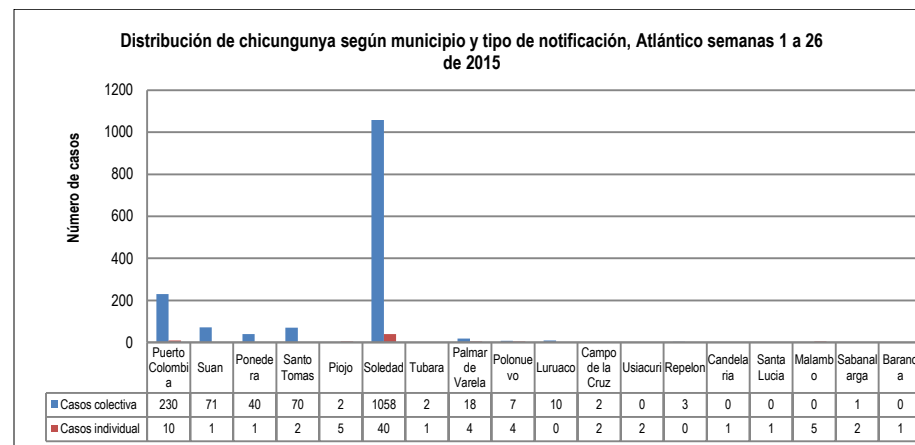
En cuanto a la población bajo vigilancia individual (Lactantes, gestantes, comorbilidades, mayores de 65 años casos atípicos o defunciones) se han notificado 11 casos de 1 o menos años de edad, 6 casos en personas de 65 y más años, una gestante, no se han notificado defunciones por esta causa y 65 casos están pendientes de definir si cumplen o no con esta definición de caso.

Casos de Chikungunya por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 26 de 2015



El municipio con el mayor número de casos es Soledad, seguido por Puerto Colombia. En revisión de historia clínica de casos, realizada durante la semana anterior, se determinó que 184 casos notificados por

IPSS de Soledad no cumplían con la definición de caso confirmado por clínica de chikunguña, por tanto fueron bajados del sistema.



Chagas

En este corte se encuentran notificados dos casos en estudio de chagas residentes en los municipios de Repelón y Sabanalarga.

Leishmaniasis cutánea

En este corte se encuentran notificados 8 casos con edad promedio de 26 años procedentes de los departamentos de Meta (5 casos), Choco, Putumayo y Vichada con 1 caso cada uno, pertenecientes a la policía nacional.

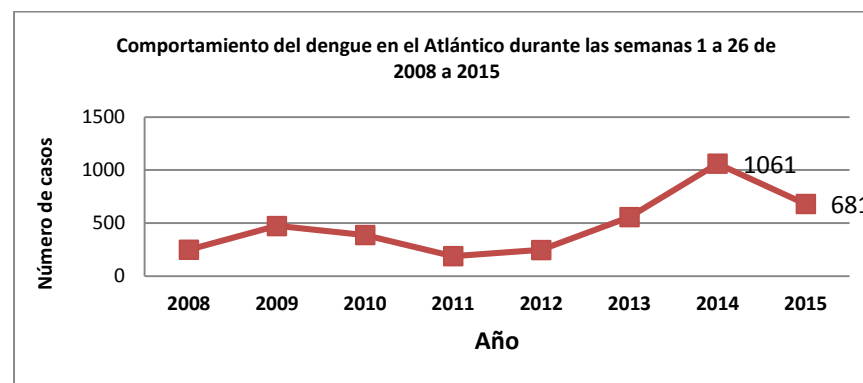
Malaria

En las 26 semanas de 2015 se han notificado 3 casos de malaria por P. vivax uno de Soledad que se encuentra en proceso de ajuste por error de digitación y dos procedentes de Antioquia, con edad promedio de 41 años.

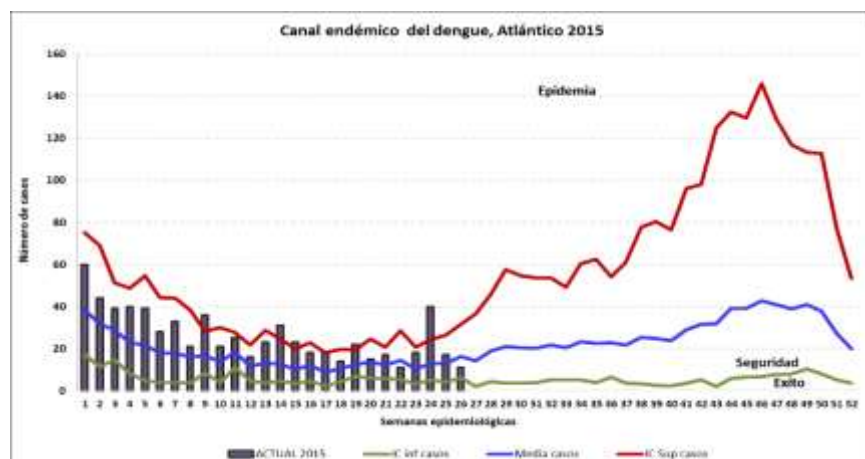
Dengue

En el 2015 se han notificado 681 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor 36% respecto al año anterior (1061 casos).

Según los grupos de edad más vulnerables se han registrado 111 casos (16%) en menores de 5 años, en la población de 5 a 14 años 272 casos (40%) y 30 casos (4,4%) en personas de 65 y más años. A la fecha no se registran gestantes con esta patología.

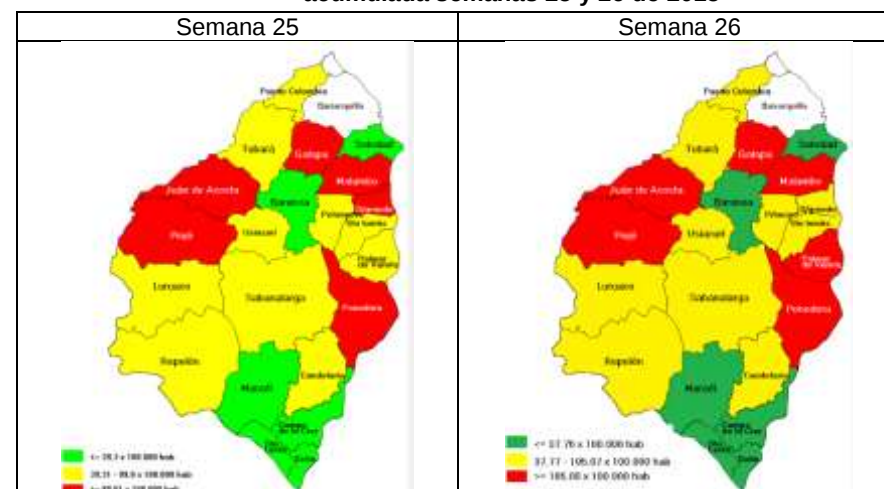


En la semana 26 de 2015 se notificaron 11 casos de dengue residentes en los municipios de Galapa, Malambo, Piojo, Puerto Colombia, Repelón, Sabanagrande y Soledad; 6 casos menos que lo presentado en la semana anterior; como se observa en el canal endémico los casos se han mantenido predominantemente en zona de alerta, al igual que en la semana evaluada.



La tasa de incidencia acumulada para el departamento es de 60 casos por 100.000 habitantes del área urbana, seis municipios están presentando el mayor riesgo de enfermar por dengue, respecto a la semana anterior continúan en alto riesgo la población de Galapa, Malambo, Juan de Acosta, Piojó y esta semana entró a alto riesgo el municipio de Ponedera.

Mapa de riesgo para dengue en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 25 y 26 de 2015



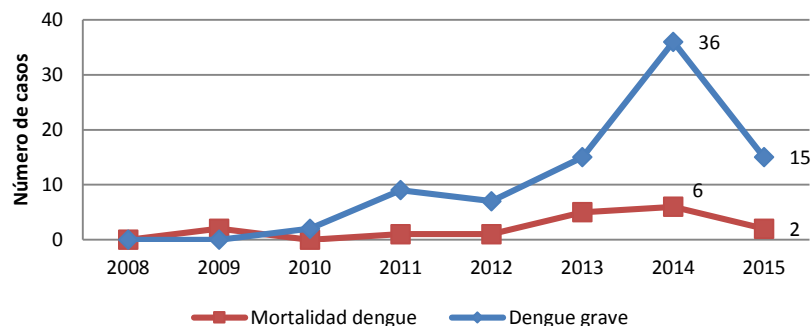
Dengue grave y Mortalidad por dengue

En esta corte se han notificado 15 casos de dengue grave y dos mortalidades por esta causa.

Respecto a lo notificado el año anterior, los casos de dengue grave y mortalidad disminuyeron sustancialmente, ya que el primero descendió 21 casos y del segundo evento se han presentado 4 defunciones menos.

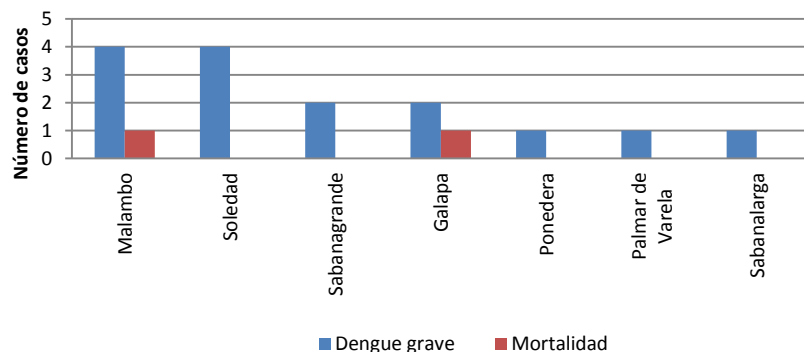
Según la edad 7 de los casos (47%) de dengue grave se presentaron en menores de 10 años y los casos de mortalidad uno también pertenecía a este grupo de edad y otro tenía 41 años.

Comportamiento del dengue grave y la mortalidad por dengue en el Atlántico durante las semanas 1 a 26 de 2008 a 2015



En la semana 26 no se notificaron casos de dengue grave del ni de mortalidad por dengue en esta semana. Los casos de dengue grave son residentes de 7 municipios del departamento, el mayor número de casos lo presentan Soledad y Malambo y en este último municipio residía el caso de mortalidad por dengue y la otra defunción era de Galapa.

Casos de dengue grave y mortalidad por dengue según municipio de residencia, Atlántico semanas 1 a 26 de 2015



En las 26 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes ETV:

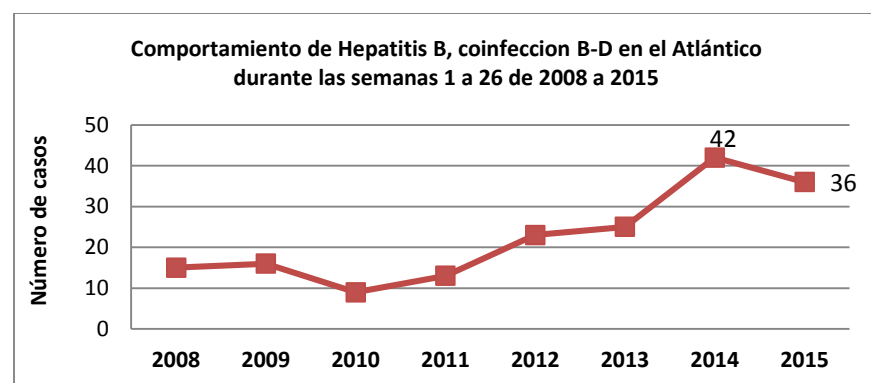
- ✓ Fiebre amarilla
- ✓ Leishmaniasis Mucosa
- ✓ Leishmaniasis Visceral
- ✓ Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina del Oeste en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina Venezolana en Humanos

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B-Delta

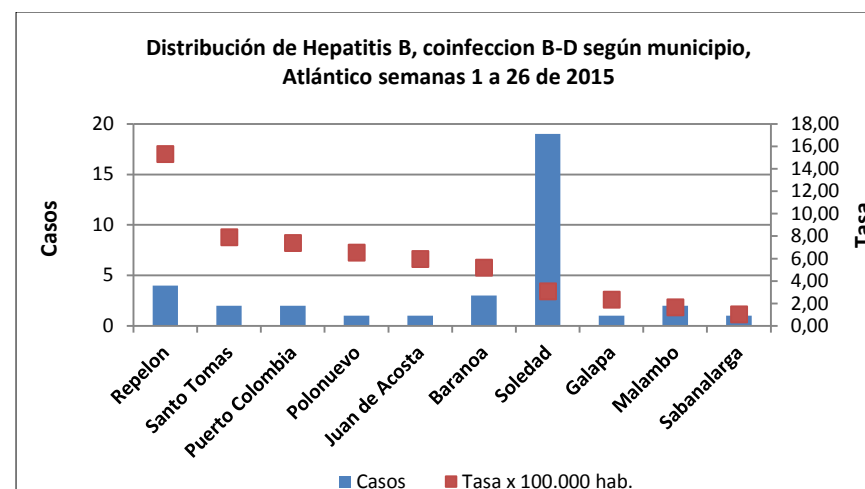
En el 2015 se han notificado 36 casos de casos de hepatitis B en el departamento del Atlántico, disminuyendo 6 puntos de su valor respecto al año anterior, sin embargo la tendencia del evento es al incremento de casos. No se han notificado casos en niños menores de 5 años.

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



En la semana veintiséis se notificó al Sivigila en el departamento del Atlántico un caso de hepatitis B residente en el municipio de Soledad, situándose dentro de lo esperado basados en el mismo periodo del año 2013.

La tasa de incidencia departamental es de 2,90 casos de hepatitis B por 100.000 habitantes, los municipios de Repelón, Santo Tomás, Puerto Colombia, Polonuevo, Juan de Acosta, Baranoa 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.

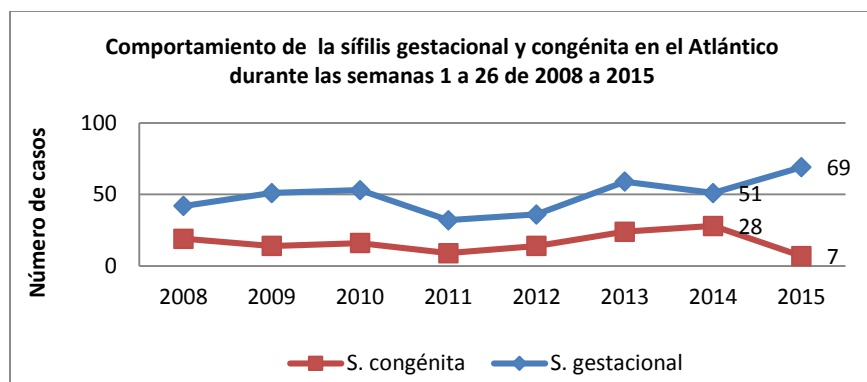


Sífilis congénita y gestacional

Durante las veintiséis semanas del 2015 se han notificado 7 casos de sífilis congénita y 72 sífilis gestacional en el departamento del Atlántico.

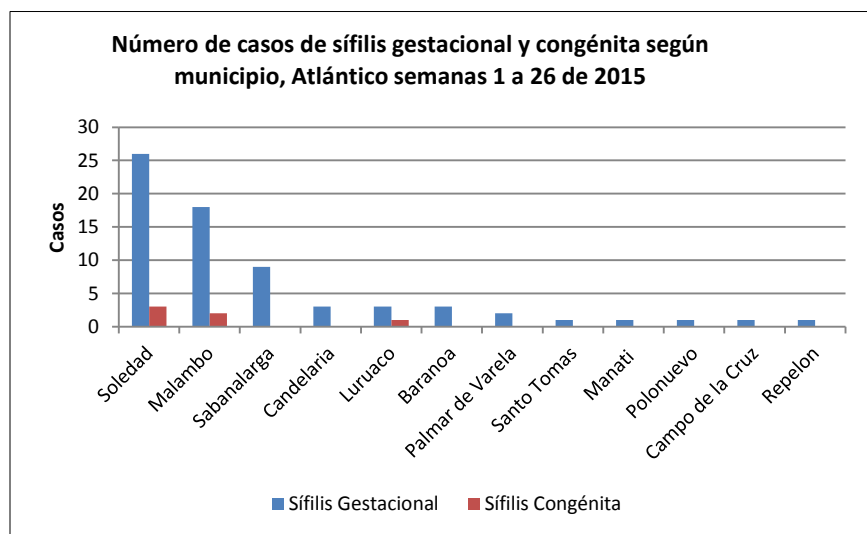
Respecto al año anterior los casos de sífilis congénita han disminuido su valor en un 75% y la sífilis gestacional se ha incrementado en un 37,2%

El 33% de los casos de sífilis gestacional se encuentra entre los 25 y 29 años (23 casos).



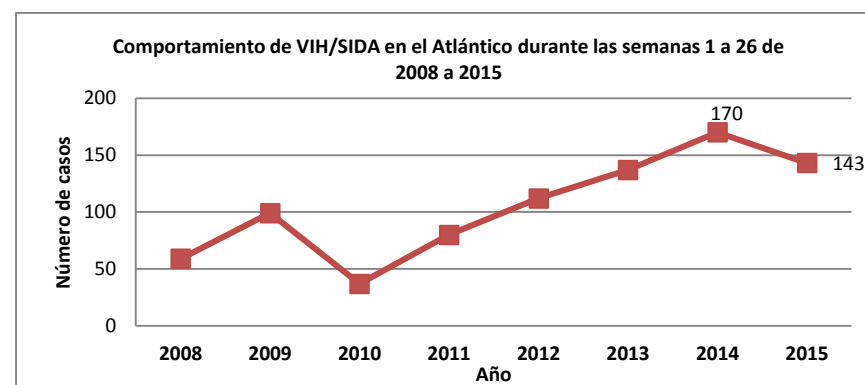
En la semana veintiséis no se notificaron caso de Sífilis Congénita al Sivigila y se notificaron 3 casos de sífilis gestacional de los municipios de Luruaco, Malambo y Candelaria.

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



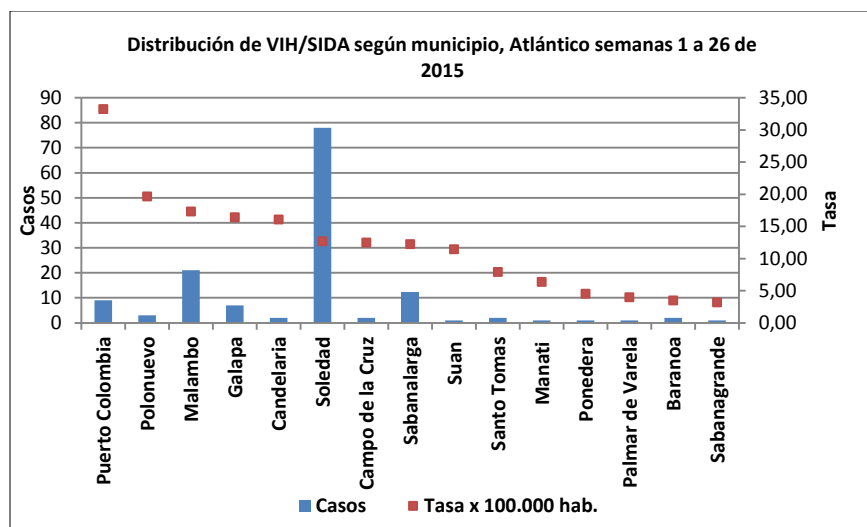
VIH/SIDA

Durante las veintiséis semanas del 2015 se han reportado 143 casos de VIH/SIDA disminuyendo su valor en un 16% respecto al año anterior, sin embargo, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. Los casos tienen una edad media de 32 años.



En la semana veintiséis se notificó 1 casos, de condición de VIH/SIDA, residente en el municipio de Soledad; se encuentran dentro de lo esperado basados en el mismo período del año anterior.

Teniendo en cuenta la tasa acumulada de incidencia, la población de Puerto Colombia, Polonuevo, Malambo, Galapa, Candelaria, Soledad, Campo de la Cruz y Sabanalarga; sobrepasan la media departamental (11,51 casos por 100.000 habitantes) y se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad.

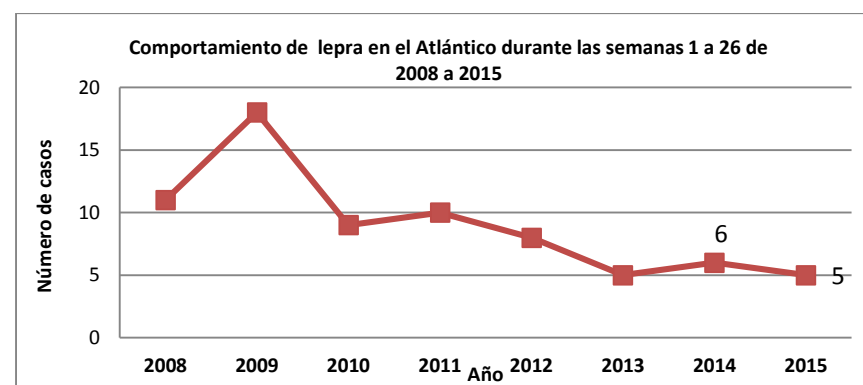


De los 143 casos notificados 132 están en condición de VIH y SIDA y 11 aparecen con condición final muerto de los municipios de Soledad, Malambo, Galapa, Baranoa y Ponedera.

MICOBACTERIAS

Lepra

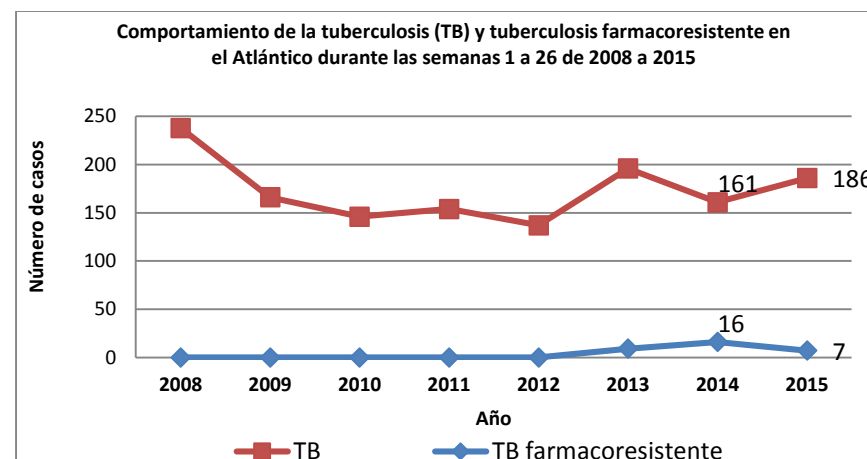
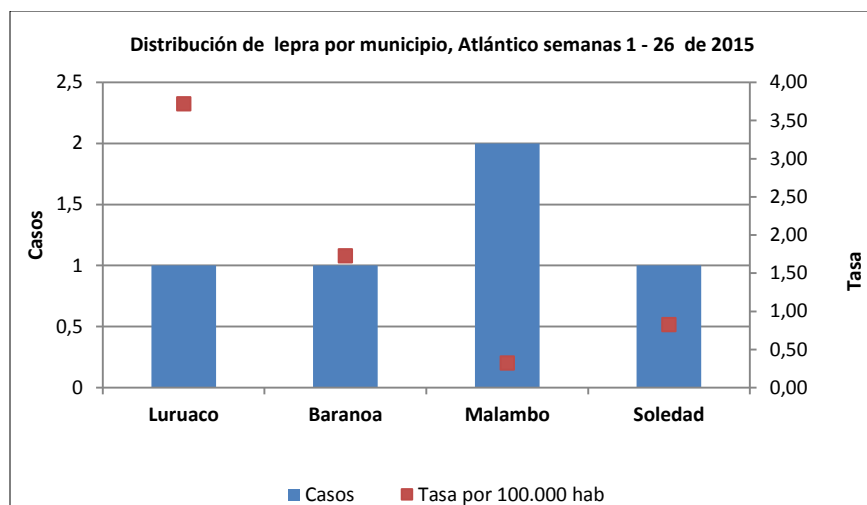
En el año 2015 se han notificado cinco casos de lepra en el Atlántico, un caso menos que lo registrado en 2014. Como se observa en el siguiente gráfico, la tendencia de esta enfermedad es al descenso de los casos. El mayor número de caso de lepra se presentó en el 2009 (18 casos).



Desde la semana 19 no se han notificado más casos de lepra en el departamento.

De los 5 casos, 3 tienen entre 20 y 35 años y 2 son personas de 60 y más años.

El municipio que presenta la mayor tasa es Luruaco (3,7 por 1000.000), seguido del municipio de Baranoa con 1,7 por 1000.000 y Malambo con una tasa de 1,65 por 100.000 habitantes. Los anteriores municipios superan la tasa acumulada departamental que se encuentra en 0,4 casos de lepra por cada 100.000 habitantes.

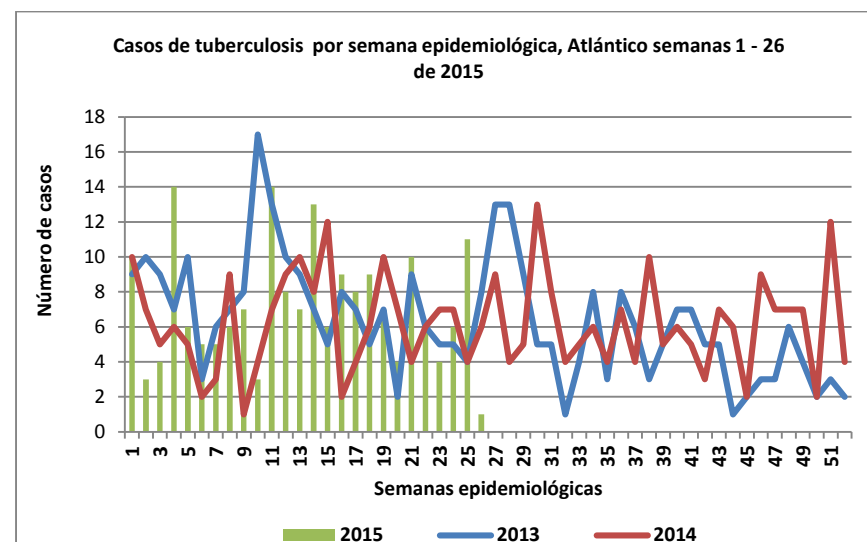


Tuberculosis – TB

En las 26 semanas de 2015 el acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 186 casos y de tuberculosis farmacorresistente 7 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 25 casos y la tuberculosis farmacorresistente disminuyó 9 casos respecto al año anterior.

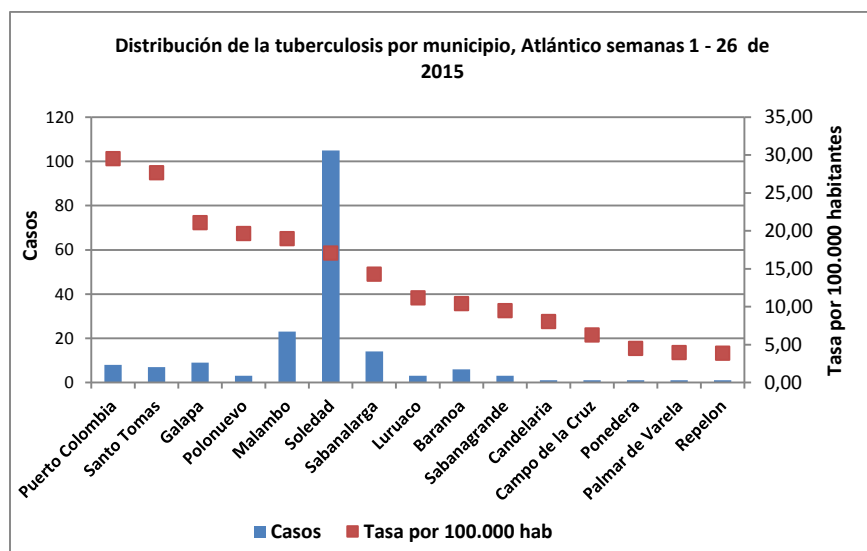
Según la edad, dos de los casos de tuberculosis por todas las formas son de menores de 5 años y la edad media es de 44 años; en tuberculosis farmacorresistente la edad media es de 54 años.



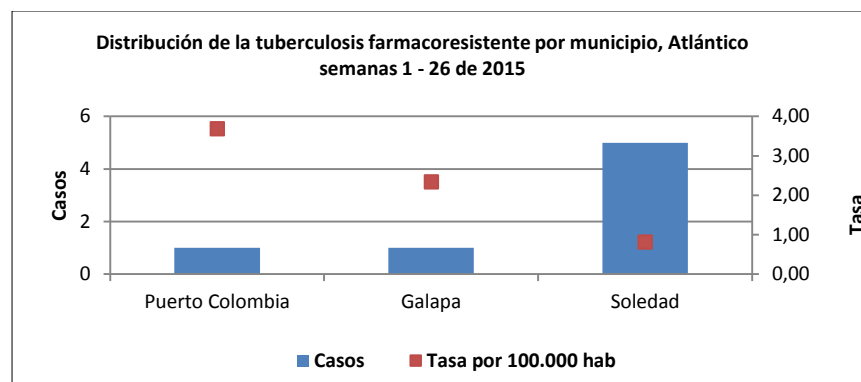
En la semana epidemiológica 26 de 2015 se notificó 1 caso de tuberculosis por todas las formas al Sivigila, 10 casos menos que la semana anterior y por debajo de lo notificado los dos años anteriores.

En esta semana no se notificaron casos de tuberculosis farmacoresistente.

Por municipio de residencia, Puerto Colombia presenta la mayor tasa de tuberculosis con 30 casos por 100.000 habitantes, seguido por Santo Tomás con 28 casos por 100.000 habitantes, en orden descendente los municipios de Galapa, Polonuevo, Malambo y Soledad también sobrepasan la tasa acumulada departamental, la cual se encuentra en 15 casos por 100.000 habitantes.

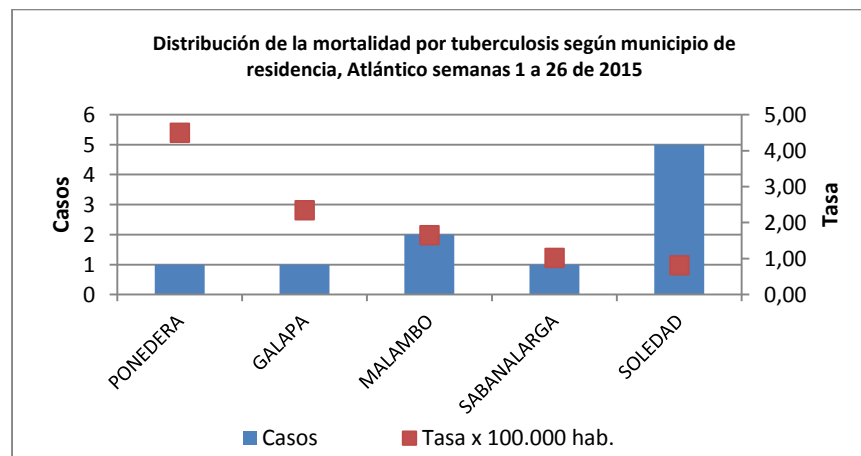


En cuanto a la tuberculosis farmacoresistente por municipio de residencia de los casos, Ponedera presenta la mayor tasa de incidencia (4 casos por 100.000 habitantes), seguida de Galapa con 2 casos y Soledad con 0,8 casos por 100.000 habitantes. La tasa acumulada para el departamento a semana epidemiológica 26 es de 0,6 casos por 100.000 habitantes.



Mortalidad por tuberculosis

A la fecha se han presentado 10 defunciones por tuberculosis en el 2015 residentes en los municipios de Soledad (5 casos), Malambo (2 casos) y Galapa, Ponedera y Sabanalarga con un caso cada uno, con una edad media de 43,5 años.

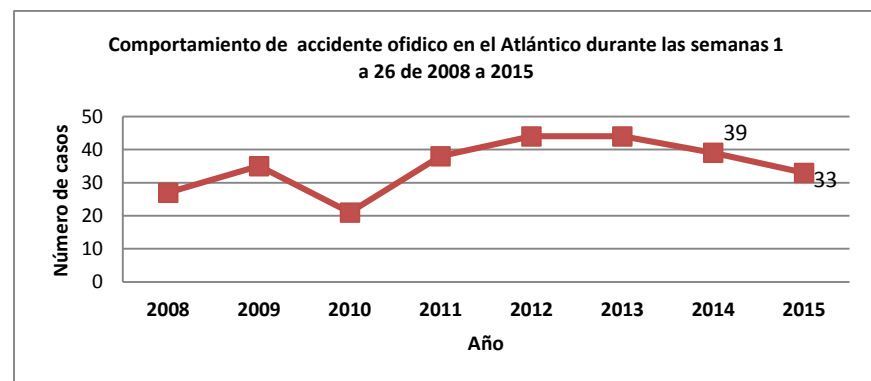


ZOONOSIS

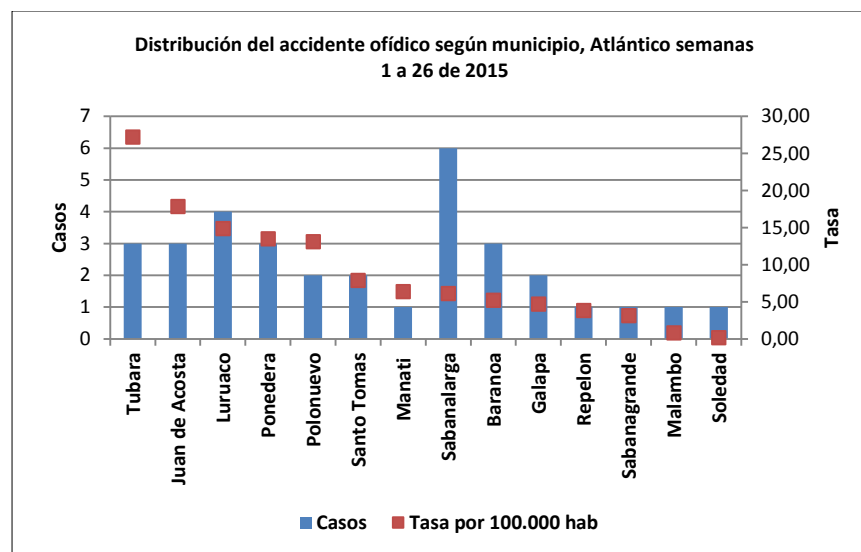
Accidente ofídico

En el 2015 se han notificado 33 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, disminuyendo 6 casos respecto al año anterior, sin embargo exhibe una tendencia al incremento de los casos. En los años 2012 y 2013 se notificaron el mayor número de casos de accidente ofídico en las 26 semanas epidemiológicas del año.

La edad media de los casos es de 23 años.



Esta semana se notificó un caso de accidente ofídico del municipio de Sabanalarga. La tasa acumulada para el departamento está en 3 casos por 100.000 habitantes, la cual es superada por 12 de los 14 municipios que han notificado casos en el departamento, las mayores tasas de accidente ofídico las presentan los municipios de Tubará, Juan de Acosta, Luruaco, Ponedera y Polonuevo.

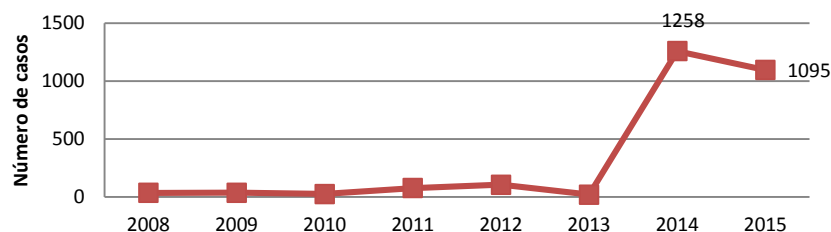


Vigilancia integrada de la rabia humana

En las 26 semanas el 2015 dentro de la vigilancia integrada de la rabia humana se han notificado 1.095 casos de agresiones o contactos con animal potencialmente transmisor de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 13% respecto al año anterior (1.258 casos). Además, en el año anterior se notificó el mayor número de casos de los ocho años evaluados.

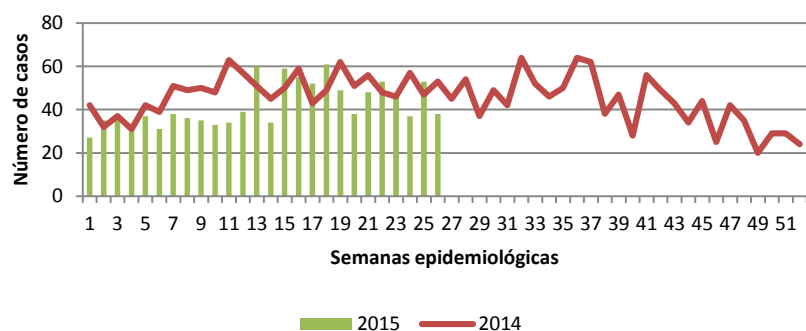
La edad media de los casos es de 17 años.

Comportamiento de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en el Atlántico durante las semanas 1 a 26 de 2008 a 2015



En la semana 26 se notificaron 37 casos de vigilancia integrada de la rabia humana en el departamento, 15 casos menos que lo notificado la semana anterior, situándose dentro de lo presentado para la misma semana del año anterior.

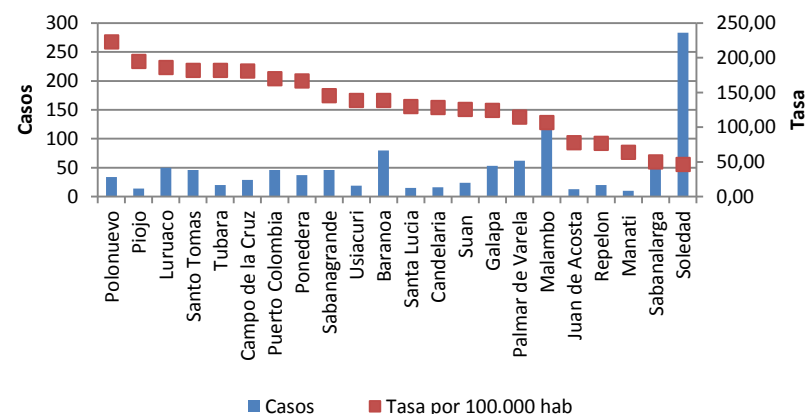
Casos de vigilancia integrada de la rabia humana por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 26 de 2015



La tasa acumulada para el departamento está en 88 casos de agresiones y contactos con animal potencialmente transmisor de rabia por 100.000 habitantes, la cual es superada por 17 de los 22 municipios

del departamento (77%), las mayores tasas las presentan los municipios de Polonuevo, Piojó y Luruaco.

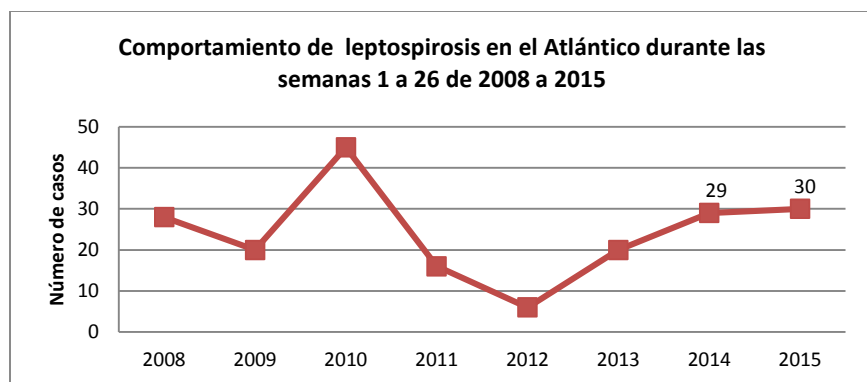
Distribución de la vigilancia integrada de la rabia humana según municipio, Atlántico semanas 1 a 26 de 2015



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

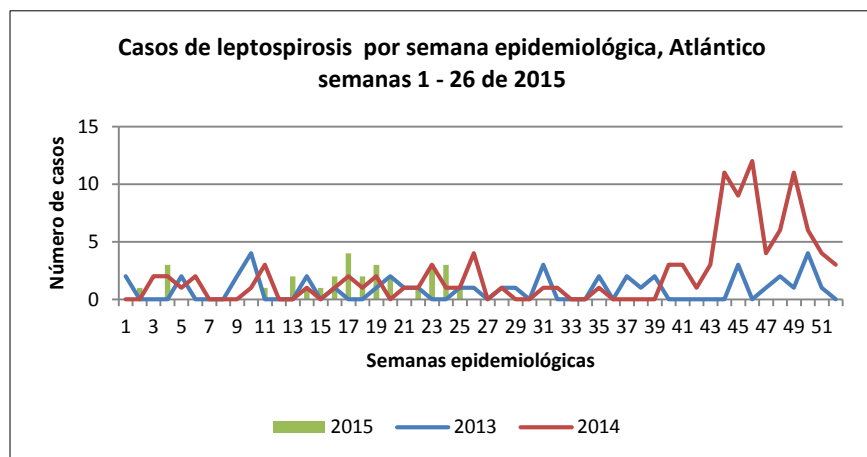
Leptospirosis

Durante las 26 semanas del 2015 se han registrado 30 casos de leptospirosis aumentando su valor en 1 unidad respecto al año anterior, 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.

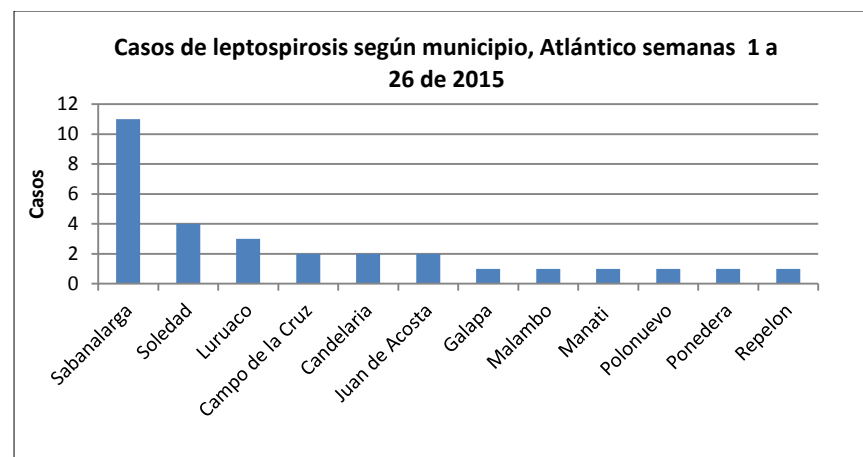


En la semana 26 no se notificaron casos sospechosos de leptospirosis en el departamento, 1 caso menos que la semana anterior. La edad media de los casos es de 27 años.

Se encuentran reportados 3 casos de mortalidad por leptospirosis uno de Soledad y otro de Galapa que se encuentran en estudio, además hay un caso procedente del Magdalena que está pendiente de ajuste.



El mayor número de casos lo presenta Sabanalarga, seguida por Soledad.



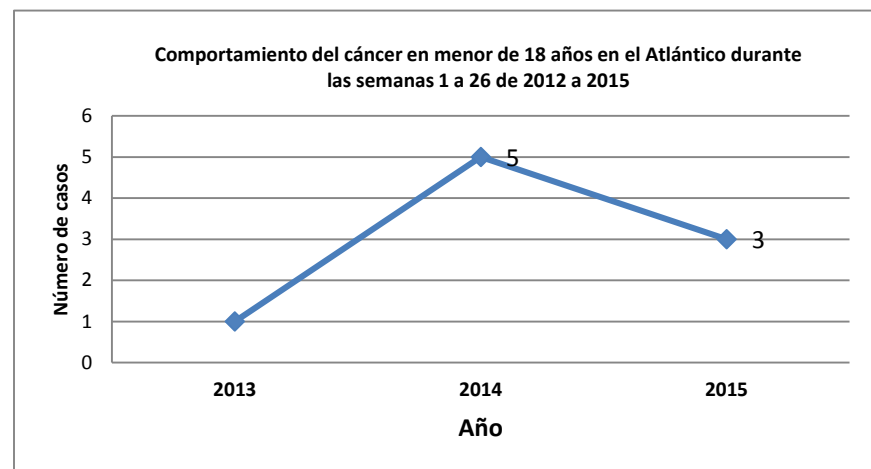
En las 26 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes zoonosis:

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

ENFERMEDADES CRÓNICAS

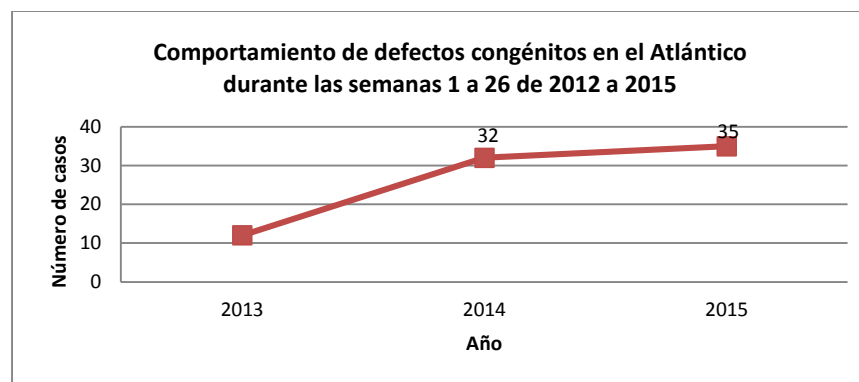
Cáncer en menor de 18 años

Se encuentran tres casos notificados de cáncer de Campo de la Cruz (2 casos) y Soledad (1 caso).

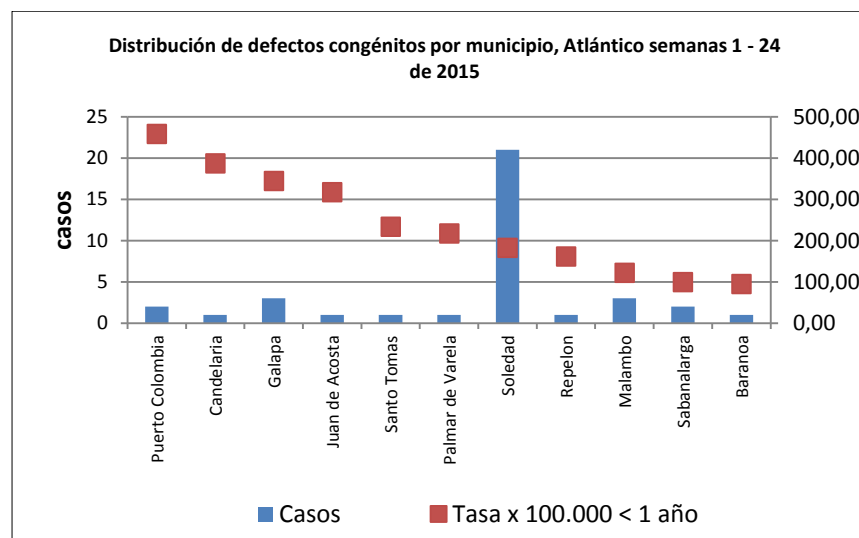


Defectos congénitos

En las 26 semanas de 2015 se encuentran notificados al Sivigila 35 casos de defectos congénitos, de los cuales 34 están confirmados y 2 se encuentran en estudio.



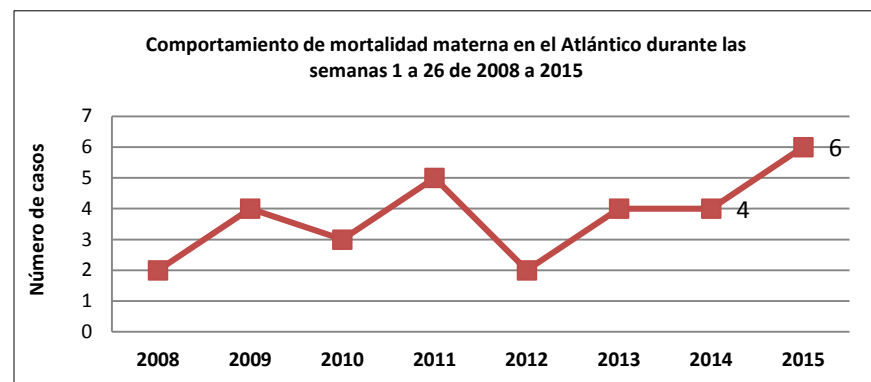
Según municipio de residencia de los casos, la mayor tasa la presenta Puerto Colombia, seguido por Candelaria y Galapa.



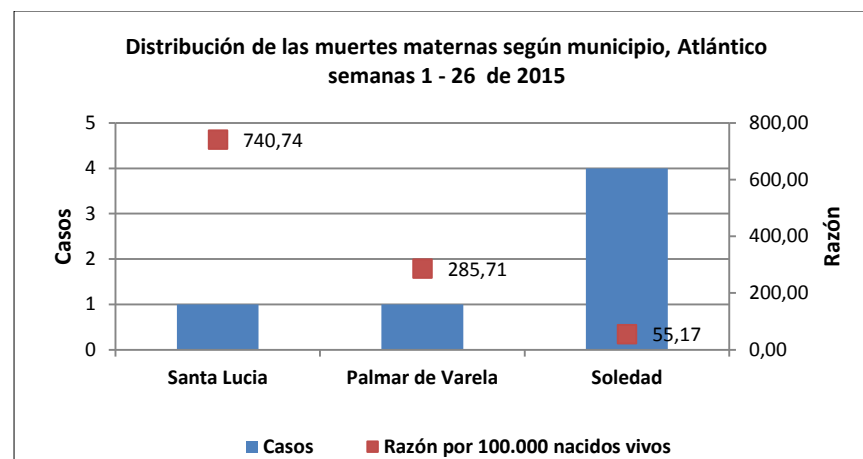
EVENTOS MATERNO - PERINATALES

Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica 26 de 2015 se han notificado un total de 6 casos de muertes en mujeres durante el embarazo, parto y hasta el año postparto, 2 casos más de lo notificado para el mismo período de los dos años anteriores, desde la semana 17 no se reportan más 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.



Los seis casos de muerte materna en el departamento se registraron en las semanas 1, 5, 9, 13, 16 y 17, residentes de los municipios de Santa Lucía, Palmar de Varela y 4 casos del municipio Soledad (2 en estudio para clasificación). La razón de mortalidad materna departamental hasta la semana 26 de 2015 es de 36 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, los tres municipios superan la media departamental.



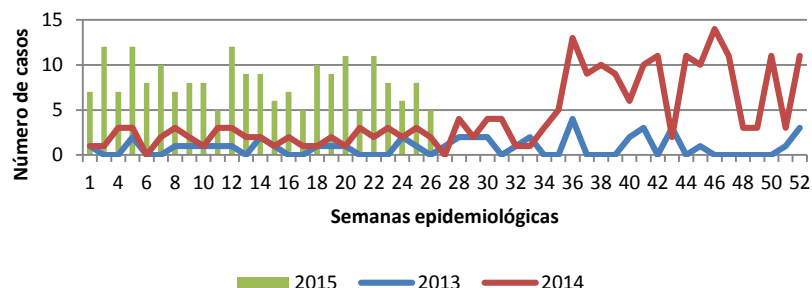
Cinco de los casos de mortalidad materna se encontraban entre los 22 y 29 años de edad y un caso era mayor de 40 años de edad.

Morbilidad materna extrema - MME

El total acumulado hasta la semana 26 es de 210 casos, más de 5 veces lo notificado para el mismo periodo de 2014 (38 casos), la tendencia es al incremento en la notificación de los casos.

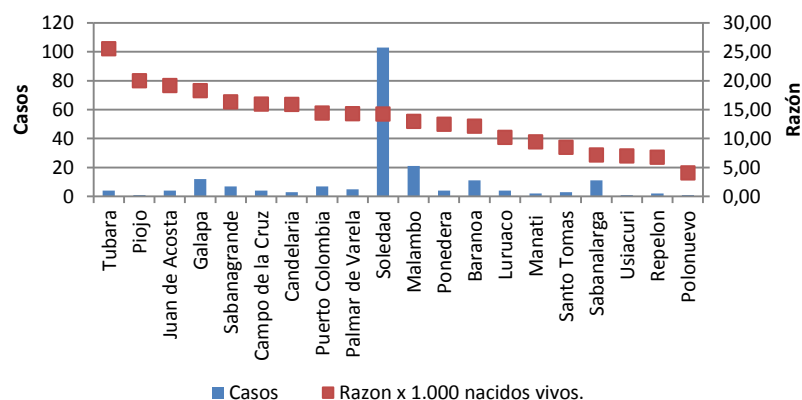
En la semana epidemiológica 26 de 2015 ingresaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) 5 casos de morbilidad materna extrema residentes en Soledad, sobrepasando lo observado en el mismo periodo de los dos años anteriores y reportando 3 casos menos que en la semana anterior de este año.

Casos de morbilidad materna extrema por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 26 de 2015



La razón departamental para este corte es de 13 casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos, 11 de los 20 municipios que han notificado casos de MME sobrepasan este valor, y estos municipios en orden decreciente son: Tubará, Piojó, Juan de Acosta, Galapa, Sabanagrande, Campo de la Cruz, Candelaria, Puerto Colombia, Palmar de Varela, Soledad y Malambo.

Distribución de la morbilidad materna extrema según municipio, Atlántico semanas 1 - 26 de 2015

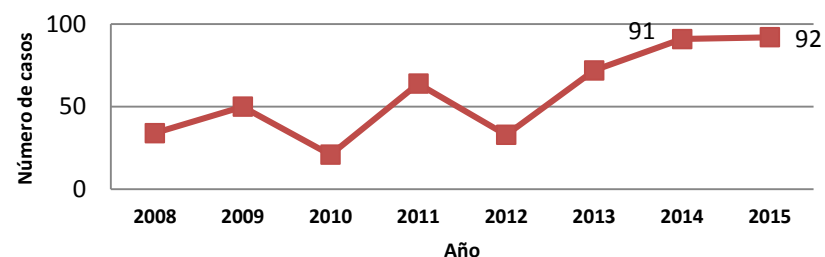


La distribución por edad de la gestante es de un caso en menores de 15 años (0,5%), 48 casos entre 15 y 19 años (23%), 141 casos en el grupo de 20 a 34 años (67%) y 21 casos en el grupo etario de 35 y más años (10%).

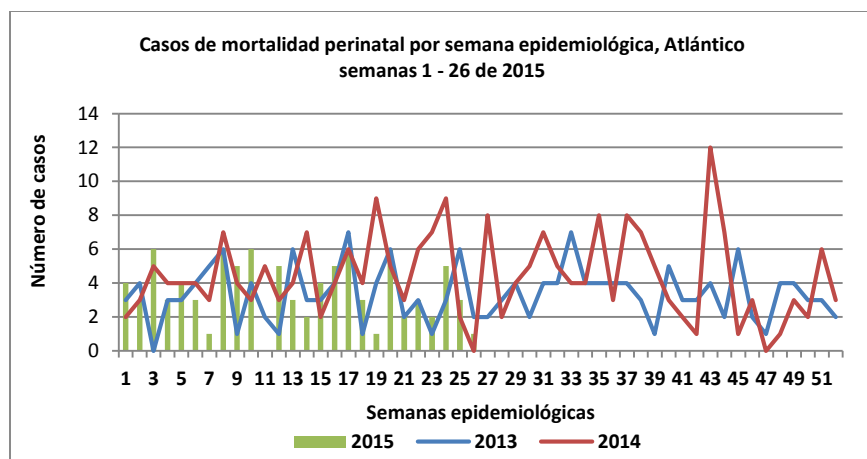
Mortalidad perinatal y neonatal tardía

Hasta la semana epidemiológica 26 de 2015 se han notificado un total acumulado de 92 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, una reducción de 1 caso respecto 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 presenta este año.

Comportamiento de mortalidad perinatal en el Atlántico durante las semanas 1 a 26 de 2008 a 2015

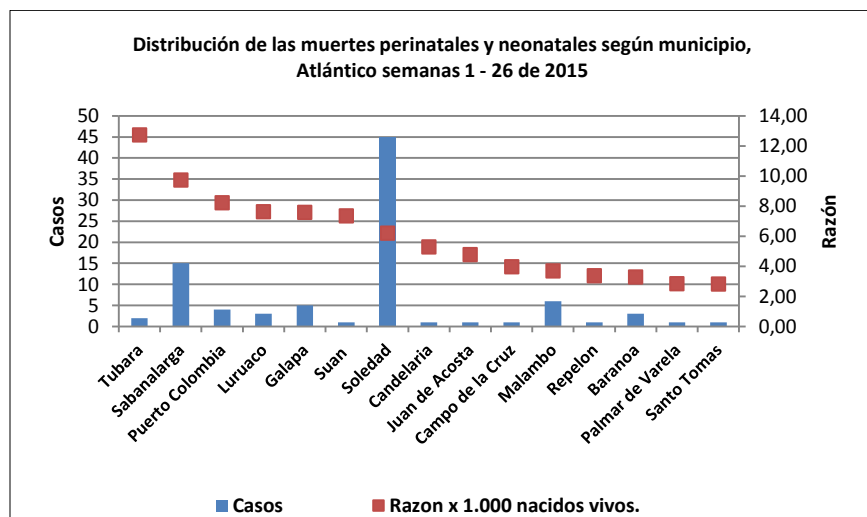


En la semana 26 se notificó 1 caso residente en Sabanalarga, incrementándose 3 casos respecto a lo observado en la semana anterior y para esta semana se encuentran dentro de lo esperado basados en el año 2013.



Según el grupo de edad de la madre tres casos en menores de 15 años (3,2%), 22 casos entre 15 y 19 años (24%), 58 casos en el grupo de 20 a 34 años (63%), 9 casos en el grupo etario mayor de 35 años (9,8%).

La razón de muerte perinatal en el departamento para la semana 26 de 2015 es de 6 por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios de Tubará, Sabanalarga, Puerto Colombia, Luruaco, Galapa, Suan, Soledad y Candelaria superan la razón de mortalidad perinatal departamental.

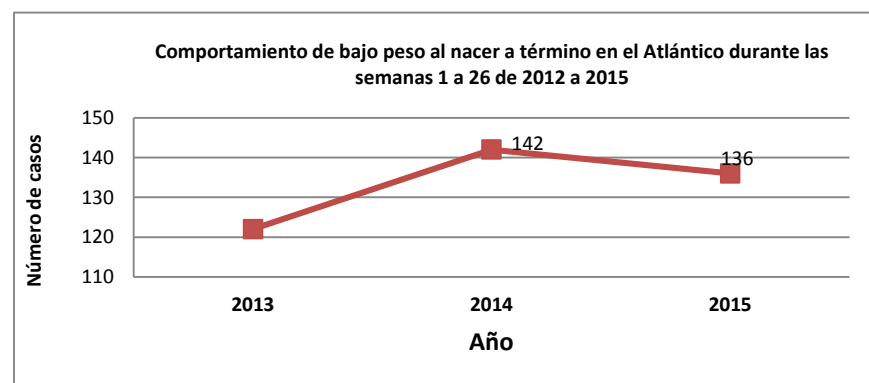


NUTRICIONALES

Bajo peso al nacer a término - BPN

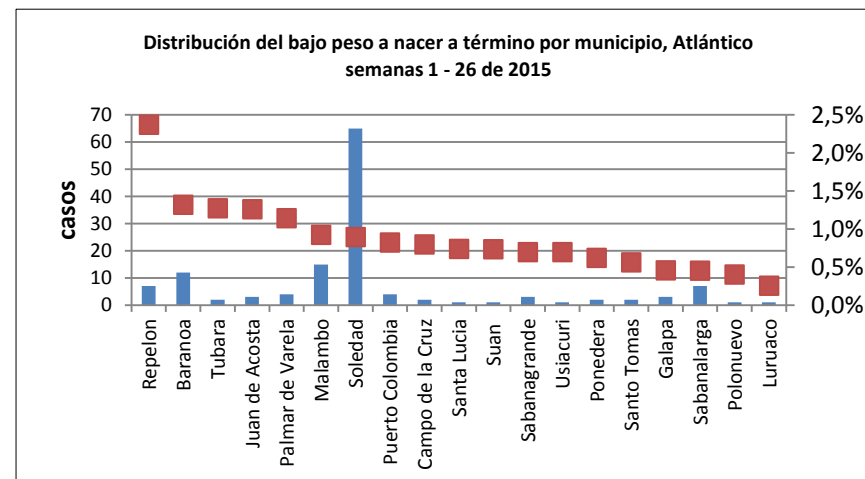
En las 26 semanas de 2015 se han notificado un total de 136 casos de bajo peso al nacer a término, 6 casos menos que lo notificado hasta la misma semana del año anterior.

En la semana 26 de 2015 se notificaron 3 casos de bajo peso al nacer a término en el departamento (Soledad), situándose dentro de lo esperado respecto a los dos años anteriores.



44 casos se registraron en madres menores de 20 años y 10 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 Repelón, Baranoa y Tubará, el porcentaje departamental se encuentra en 0,8%; por otra parte, los mayores números de casos los presentan los municipios de Soledad (65 casos), seguido de Malambo (15 casos) y Baranoa (12 casos).



Mortalidad por y asociada a desnutrición

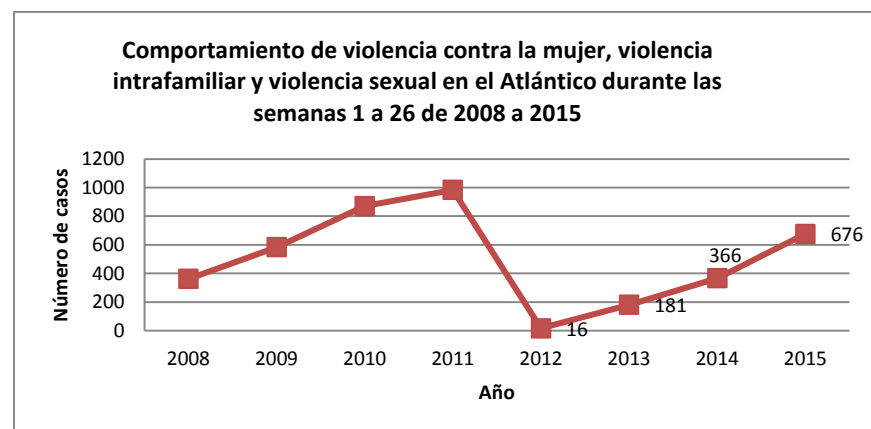
En las 26 semanas del año 2015 se notificaron dos casos de muerte por o asociadas a desnutrición uno del municipio de Candelaria y otra en Galapa en menores de un año.

OTROS EVENTOS

Violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual

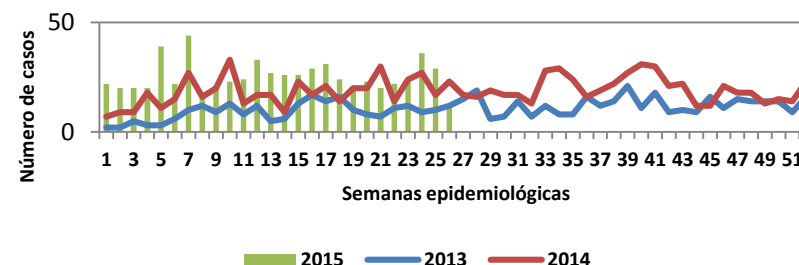
Hasta la semana epidemiológica 26 de 2015 han sido notificados por el Sivigila 676 casos de violencia de género en el Departamento del Atlántico, de estos casos el 80% corresponde a mujeres; y el 19,9% a hombres, el 19,5% a niños y niñas; en el 28,1% se vieron inmersos el grupo de adolescentes y el 52,3% la población adulta.

Con relación a la notificación de los casos del año 2014, los casos se incrementaron en más de 300 y su tendencia es al ascenso.



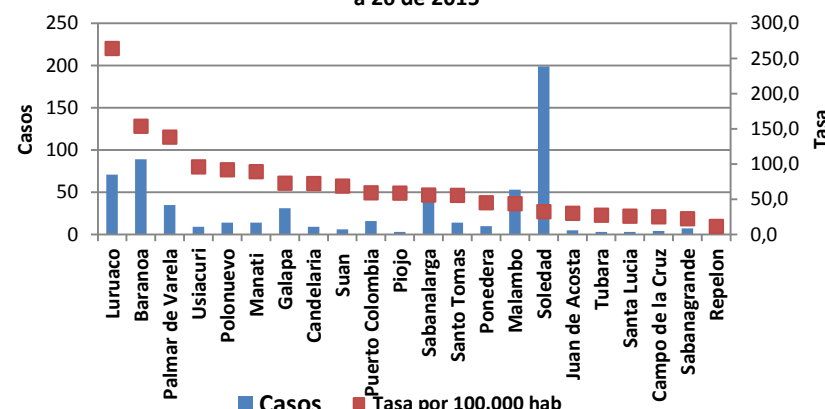
En la semana epidemiológica 26 se reportaron 12 casos de los municipios de Baranoa, Malambo, Luruaco, Palmar de Varela, Soledad, situándose por debajo del año anterior e igual de los casos reportados en el 2013 y disminuyendo 11 unidades respecto a la semana anterior.

Casos de violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 26 de 2015



En este corte la incidencia acumulada para el departamento es de 55 casos por 100.000 habitantes, esta tasa la sobrepasan 13 de los 22 municipios, las mayores tasas de incidencia acumulada de violencia la presenta Luruaco con 264 casos por 100.000 habitantes, seguido de Baranoa 153 casos por 100.000 habitantes, Palmar de Varela con 138 casos por 100.000 habitantes y Usiacurí con 96 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 26 de 2015



Exposición al flúor

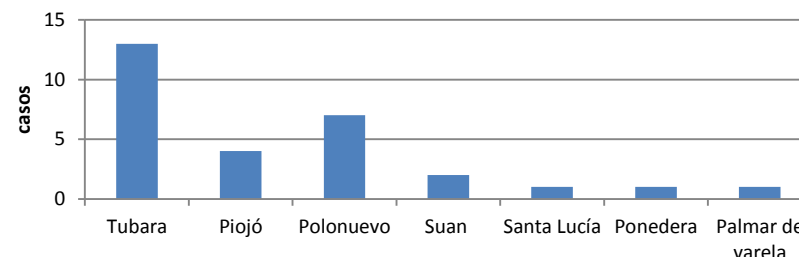
El monitoreo de la fluorosis dental se realiza en los siguientes grupos de edad (en años cumplidos): 6, 12, 15 y 18 años, evaluando las superficies vestibulares de los dientes índice: 16, 15, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 25, 26, 36 y 46. Los municipios centinelas (vigilancia intensificada) para este evento 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 31 casos. El año inmediatamente anterior a esta misma semana el departamento tenía 22 casos. En la semana epidemiológica 26 lo que muestra un incremento en la notificación del evento para este año.

Durante la semana epidemiológica 26 se reportaron 4 casos de fluorosis dental del municipio de Tubará en la población bajo vigilancia. El 57% de los casos se reportaron en la población de 12 años de edad (19 casos).

Los municipios que han reportado casos durante el año 2015 son Piojó, Tubará, Polonuevo, Suan, Santa Lucía, Ponedera, Palmar de Varela, Malambo y Soledad.

**Distribución de la exposición a flúor por municipio, Atlántico
semana epidemiológica 1 a 26 de 2015**



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

- ✓ Enfermedades huérfanas
- ✓ Evento sin establecer
- ✓ Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)
- ✓ Tracoma
- ✓ Vigilancia centinela del síndrome febril icterico

COMITÉS DE VIGILANCIA

Los comités de vigilancia epidemiológica municipal, comunitaria y estadísticas vitales deben ser realizados mensualmente y diseccionado por los Secretario de Salud del municipio.

De acuerdo al seguimiento y análisis realizado en la semana 26 se ha observado que la situación sobre el desarrollo de los comités no ha variado en relación a las anteriores, la situación sigue siendo crítica por el no cumplimiento en la programación, ni de los objetivos de cada comité, ni en la inclusión de los actores correspondientes, pese a asistencias técnicas, asesorías sobre manejo y metodología y compromisos claros consignados en actas de asistencias técnicas. El panorama es el mismo.

Palmar de Varela envía actas de los Comités las cuales son revisadas observándose el no cumplimiento de los objetivos de cada comité, al igual que las de Santa Lucía.

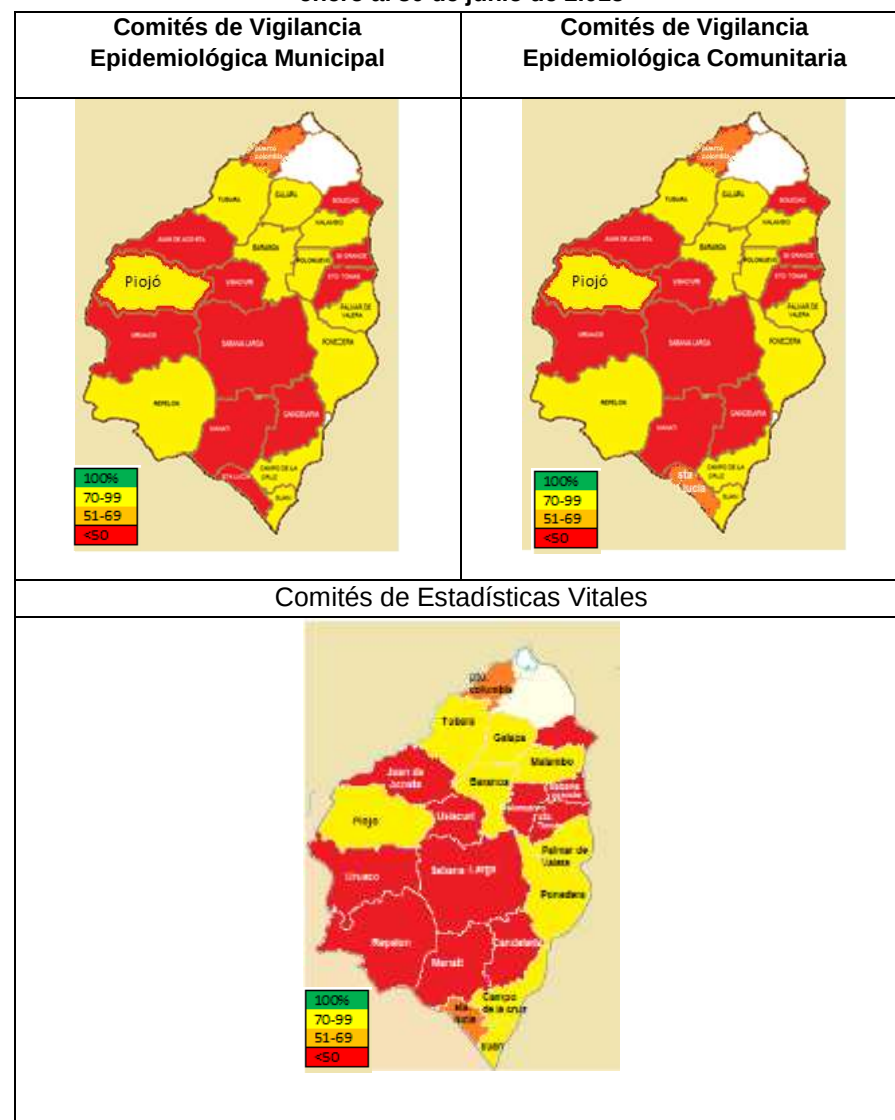
Usiacurí realizó COVECOM en el mes de junio cumpliendo con los lineamientos establecidos. Hubo incumplimiento en la programación del Comité de Estadísticas vitales, aún no ha enviado re programación.

Igualmente Puerto Colombia ha incumplido con el desarrollo del COVECOM y del Comité de Estadísticas vitales

En los municipios de Malambo, Campo de la Cruz, Suan, Galapa, Baranoa, Ponedera han enviado las actas de los comités realizados en el mes de Mayo y Junio cumpliendo con el desarrollo de estos.

Los otros municipios como Tubará, Manatí, Sabanalarga, Soledad, Sabanagrande y Santo Tomas, Polonuevo, Repelón, Luruaco, Juan de Acosta, Piojo, Candelaria no evidenciaron desarrollo de Comités para el mes de Junio, se espera que para este segundo semestre mayor compromiso para lograr los objetivos propuestos en relación a lo programado.

Mapas de cumplimiento acumulado de la realización de comités, Atlántico enero al 30 de junio de 2.015



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