



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SEMANAL

Semana 47 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	11
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	15
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	19
MICOBACTERIAS.....	22
ZOONOSIS	24
ENFERMEDADES CRÓNICAS	27
EVENTOS MATERNO - PERINATALES	28
NUTRICIONALES	31
OTROS EVENTOS.....	32
COMITÉS.....	34
ALERTAS DE LA SEMANA.....	35

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN AL SIVIGILA

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

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

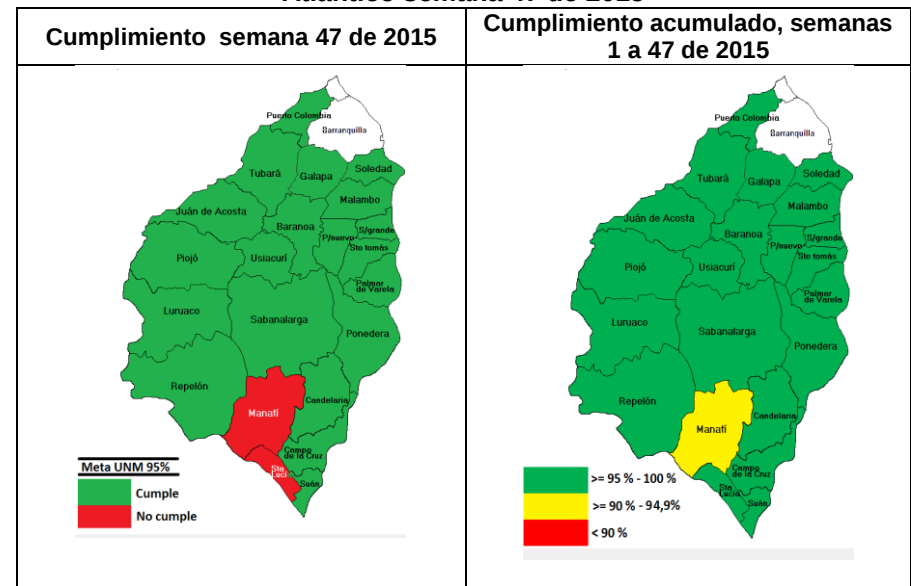
El resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos semanalmente es expuesto en el presente boletín. La información aquí contenida está sujeta a los ajustes que se presenten en cada semana epidemiológica.

Cumplimiento en la notificación semanal por UNM

En la semana epidemiológica 47 del 2015 las unidades Notificadoras Municipales (UNM) de Manatí y Santa Lucía no cumplieron con la notificación a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico alcanzando el 95% del cumplimiento de este indicador. donde notificaron (20 de 22 Municipios). Por otro lado el porcentaje acumulado del cumplimiento de la notificación departamental por UNM es del 98,9%, teniendo una disminución de 0,2 puntos porcentuales con respecto a la semana anterior, siendo el municipio de Manatí el que presenta un porcentaje inferior a la meta establecida para este indicador,

con un 91,5% de su notificación semanal, el resto de los municipios están cumpliendo con este indicador.

Mapas de cumplimiento en la notificación semanal por UNM, Atlántico semana 47 de 2015



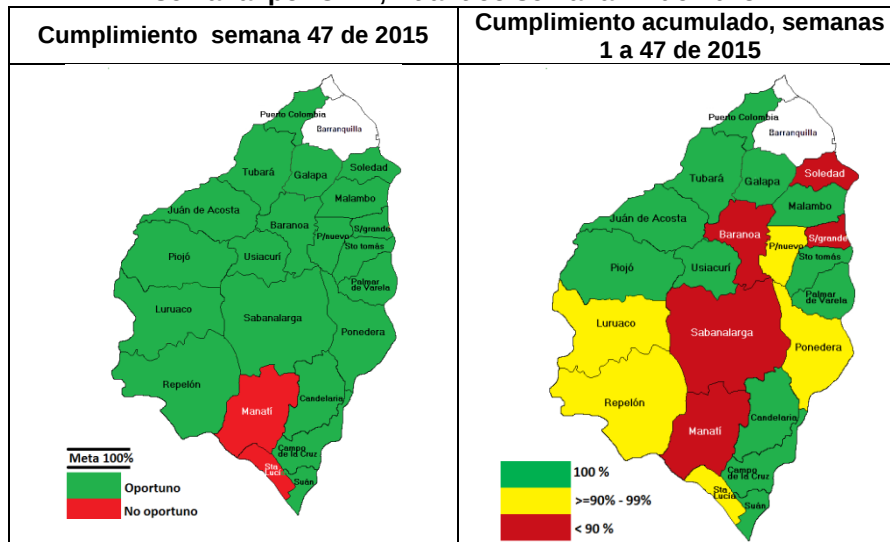
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Oportunidad en la notificación semanal por UNM

En la semana epidemiológica 47 del 2015 las unidades Notificadoras Municipales (UNM) de Manatí y Santa Lucía no cumplieron con la notificación oportuna (martes antes de 12 mediodía) a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico, el indicador Departamental es del 90,9% para esta semana. Por otro lado, el porcentaje acumulado de oportunidad en la notificación departamental por UNM está en 94,5% disminuyendo el indicador 0,1 puntos porcentuales con respecto a la semana anterior, siendo los municipios de Baranoa, Manatí,

Sabanagrande, Sabanalarga y Soledad los que se encuentran debajo del 90% de oportunidad en la notificación semanal, por su parte Luruaco, Polonuevo, Ponedera, Repelón y Santa Lucía presentan porcentajes entre el 90% y el 94,9% de oportunidad en la notificación semanal, el resto de los municipios están cumpliendo con la meta para este indicador.

Mapas de cumplimiento en la oportunidad de la notificación semanal por UNM, Atlántico semana 47 de 2015



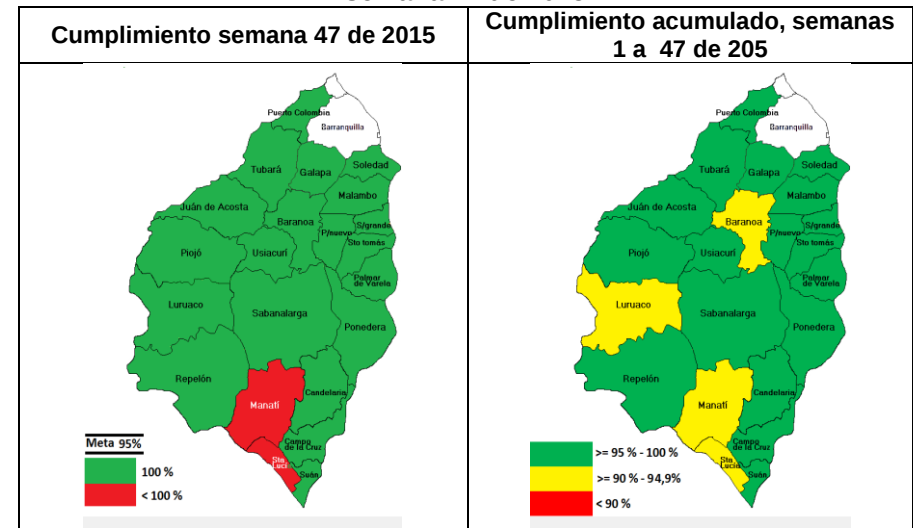
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Cumplimiento de la notificación semanal por UPGD

Esta semana el cumplimiento de la notificación de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) a nivel departamental es del 97,9%, 145 de las 148 UPGDs del departamento notificaron al SIVIGILA; para la semana 47 este indicador disminuyó 2,1 puntos respecto a la semana anterior. En cuanto al acumulado de las 47 semanas del 2015 las UPGD de los municipios de Baranoa, Luruaco, Manatí y Santa Lucía se encuentran por debajo de la meta de cumplimiento (95%); el nivel

departamental presenta un cumplimiento acumulado del 97,5% para esta semana.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 47 de 2015



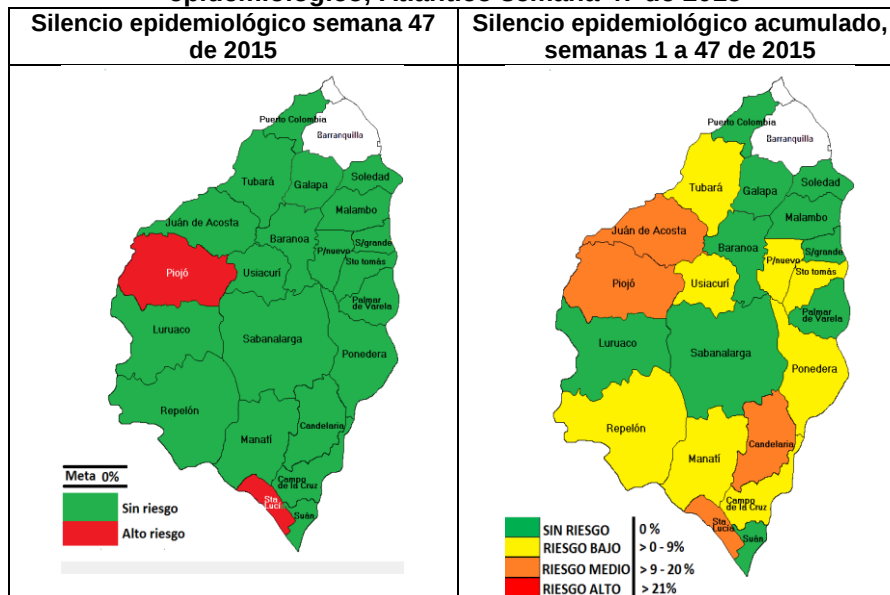
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Silencio epidemiológico

En la semana epidemiológica 47 los municipios de Piojó y Santa Lucía no notificaron por lo menos un evento de interés en salud pública, quedando en esta semana el Departamento en riesgo bajo de presentar brotes por eventos de interés en salud pública con 9,09%. En cuanto al porcentaje acumulado municipal de silencio epidemiológico en las semanas 1 a la 47 del 2015, el departamento se sitúa en riesgo bajo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública con 3,97% de silencio epidemiológico. En cuanto a los municipios, ninguno se encuentra en alto riesgo, los municipios que se encuentran en riesgo medio son Candelaria, Juan de Acosta, Piojó y Santa Lucía, y en bajo riesgo están los municipios de Campo de la Cruz, Manatí, Polonuevo,

Ponedera, Repelón, Santo Tomas, Tubará y Usiacuri para esta semana, los 10 municipios restantes no presentan riesgo de brotes por algún evento de interés en salud pública.

Distribución geográfica del riesgo según municipios en silencio epidemiológico, Atlántico semana 47 de 2015

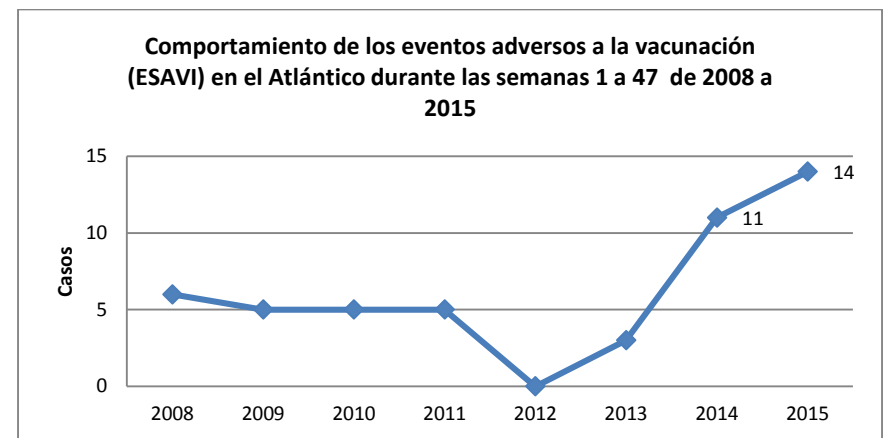


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

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 47 de 2015 se han notificado 14 casos, se han aumentado tres casos con respecto al año anterior y es el mayor de los 7 años evaluados. En la semana 47 no se notificó ningún caso de evento adverso a la vacuna.

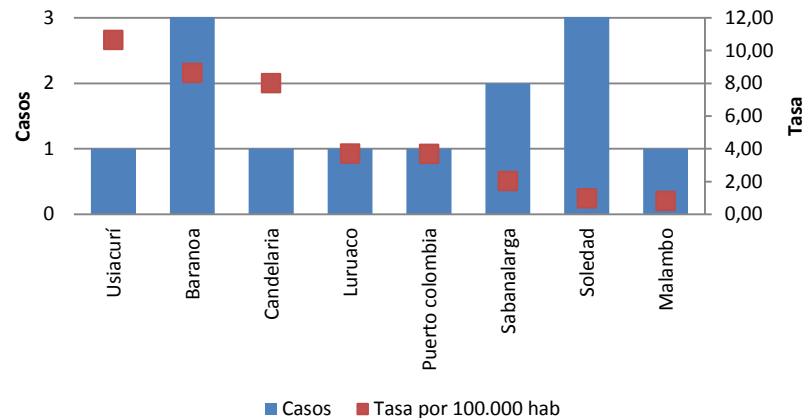


Según grupo de edad 8 de los casos se presentaron en niños menores de un año, cinco casos de 1 a 5 años y uno en joven de 17 años. Doce de estos casos se encuentran confirmados por clínica y dos en estudio.

Los casos residen en los municipios de Usiacurí, Baranoa, Candelaria, Luruaco, Puerto Colombia, Sabanalarga, Soledad y Malambo.

Las vacunas implicadas son Pentavalente, Influenza, BCG, Triple Viral, DPT, Hepatitis B y Neumococo.

Distribución de ESAVI según municipio, Atlántico semanas 1 a 47 de 2015



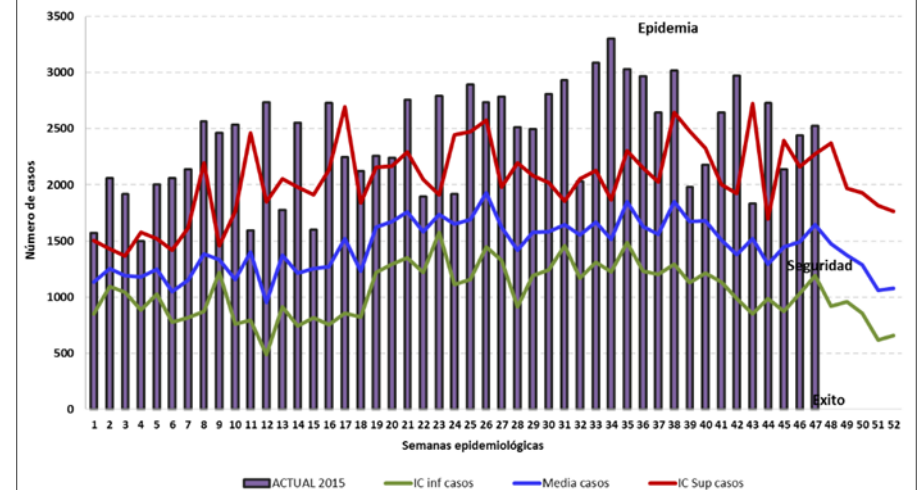
Infección respiratoria aguda – IRA

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 47 semanas de 2015 es de 112.669 casos, presentando un incremento del 20%, más de 22.700 casos, respecto al año anterior (89.935 casos).

Según se observa en la curva endémica departamental para la población general la IRA se ha mantenido en la mayor parte de las semanas transcurridas de 2015 en zonas de epidemia y alerta, en esta semana se notificaron 2.522 casos de IRA, 3,2% casos más que lo notificado en la semana anterior, manteniéndose en zona de epidemia esta semana.

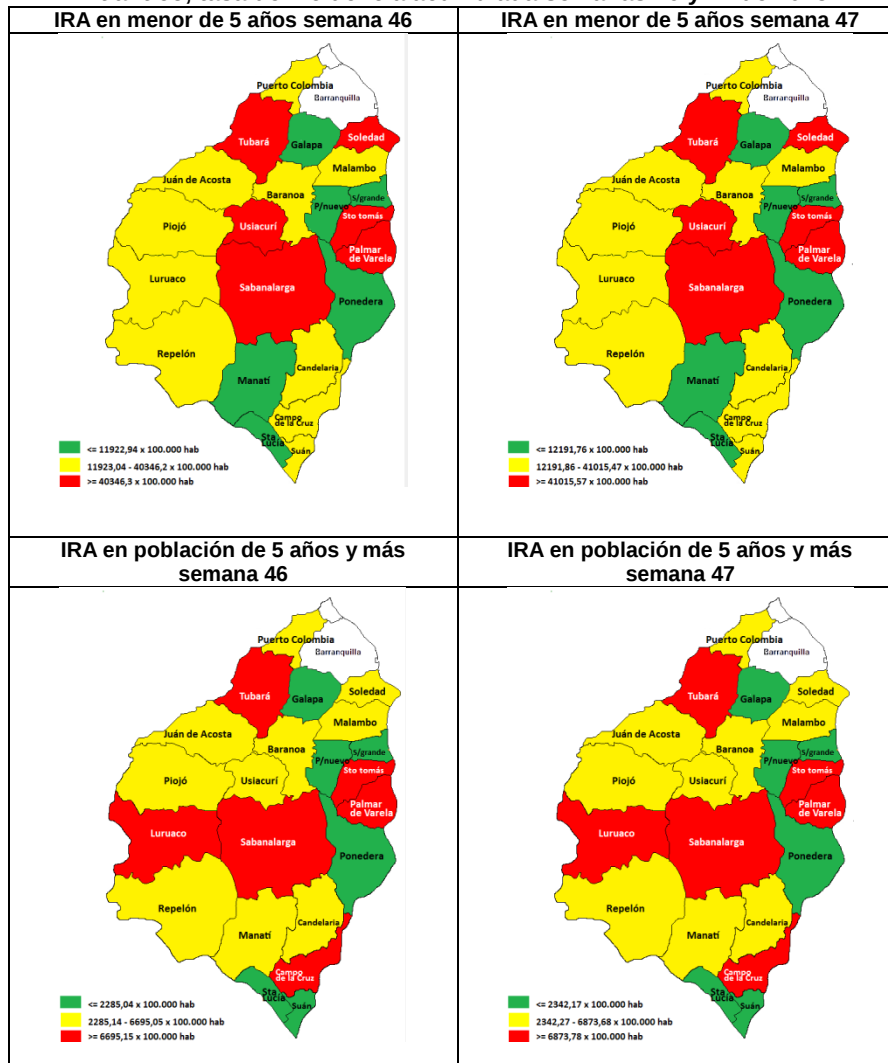
Canal endémico de la infección respiratoria aguda, Atlántico 2015



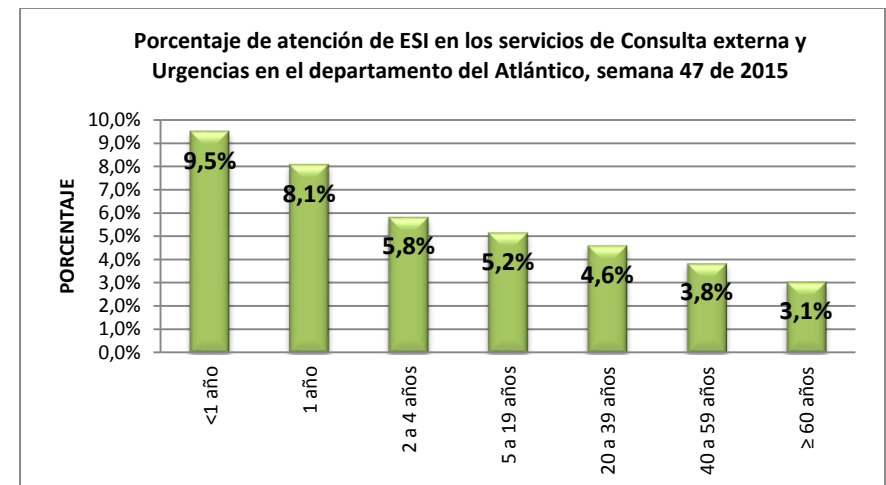
El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 47.357 casos y en la población de 5 y más años es de 65.312 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población menor de 5 años de Tubará, Soledad, Usiacurí, Santo Tomás, Palmar de Varela, Sabanalarga continúan en alto riesgo de adquirir algún tipo de infección respiratoria aguda; la población de 5 y más años de Tubará, Santo Tomás, Luruaco, Sabanalarga, Palmar de Varela y Campo de la Cruz también continúan en alto riesgo de enfermar por IRA.

La tasa acumulada departamental de IRA es de 9.069 casos de IRA por 100.000 habitantes, según grupo de edad está en 40.231 casos por 100.000 menores de 5 años y en 5.807 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 46 y 47 de 2015



Esta semana se notificaron un total de 2.480 consultas externas y urgencias por Enfermedad Similar a la Influenza (ESI) de un total de 49.145 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de ESI en la semana epidemiológica 47 por consulta externa y urgencia es de 5% incrementándose 0,4 unidades respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor proporción de ESI para esta semana está en el grupo de menores de 1 año (9,5%), seguido por los de 1 año con 8,1%; la menor proporción de ESI se encuentra en el grupo de 60 y más años (3,1%).

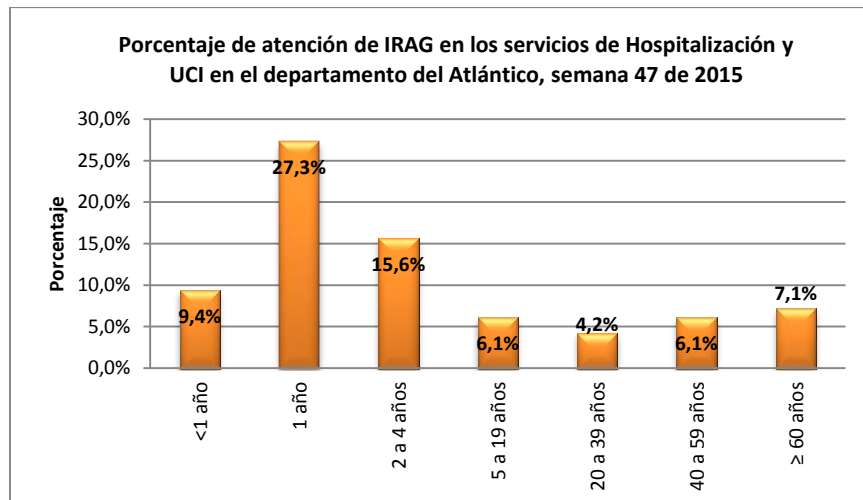


Esta semana el porcentaje de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) es de 7,4% de casos (33 casos de 448 hospitalizaciones por todas las causas), aumentando 2,8 unidades respecto a lo registrado en la semana anterior; en UCI se hospitalizaron por IRAG 6 casos de un total de 63 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (9,5%), disminuyendo 6,5 puntos porcentuales respecto a la semana anterior.

En la semana epidemiológica 47 la proporción de IRAG del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las causas se encontró en 7,6%, aumentando 3 puntos porcentuales

respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG se presenta en el grupo de 1 año (27,3%) seguidos por el grupo de 2 a 4 años (15,6%), la menor proporción de IRAG se encuentra en el grupo de 20 a 39 años (4,2%).

En la semana 47 se presentaron 3 defunciones por IRA en las UPGDs del departamento, 1 en menor de 1 año y las otras dos en personas de 65 y más años.



Infección respiratoria aguda inusitada - IRAGI

En esta semana no se registraron casos sospechosos de IRAG inusitada en el Departamento, en total se encuentran notificados al Sivigila 12 casos de IRAGI en estudio, de los cuales 9 casos son de residencia en el Atlántico (Sabanalarga, Soledad, Polonuevo, Luruaco y Malambo), 2 casos residentes en Barranquilla y 1 en Cartagena; por otro lado, de estos 12 casos uno de Barranquilla era menor de 1 año con condición final muerto y uno de Malambo mayor de 65 años con la misma condición final.

Vigilancia mortalidad por IRA en menores de 5 años

En la semana 47 se notificó un caso de mortalidad por IRA en menor de 5 años de Soledad, en total se encuentran notificados 12 casos de mortalidad por IRA en menor de 5 años de residencia Soledad (6 casos), Malambo (3 casos), Campo de la Cruz, Galapa y Sabanagrande.

Vigilancia centinela de ESI

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

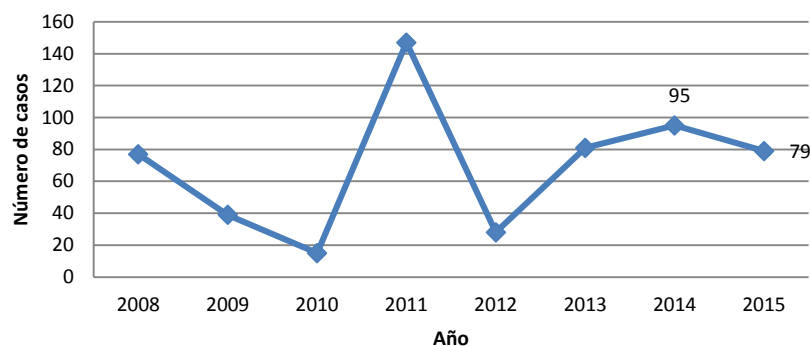
Meningitis

En la semana 47 no se notificó ningún caso de este evento, hasta esta semana hay 5 casos de meningitis de residencia Santo Tomás (1 caso), Luruaco (1 caso) y Soledad (3 casos) los cuales se encuentran en estudio, con una tasa de incidencia Departamental de 0,4 casos por 100.000 habitantes.

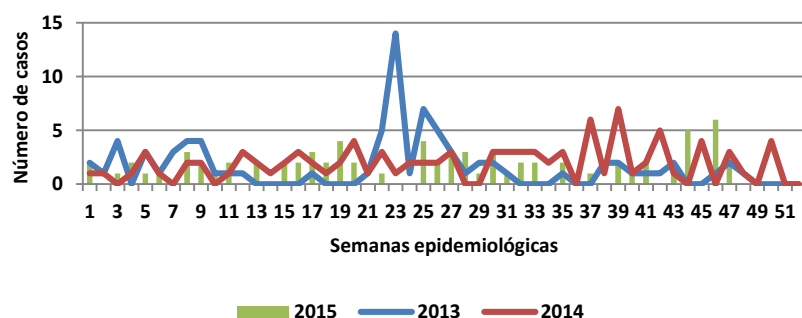
Los casos de meningitis se han aumentado en cuatro casos con respecto al año anterior. Según grupo de edad los casos se han presentado en tres menores de edad (dos de 1 año y uno de 2 meses) y en dos adultos de, 36 y 41 años. Uno de estos casos falleció.

Parotiditis

La parotiditis en las 47 semanas de 2015 a disminuido en un 16% con respecto al año 2014 donde se presentaron 95 casos. El mayor número de casos en los 8 años evaluados se presentó en el año 2011. El acumulado para las 47 semanas de 2015 es de 79 casos.

Comportamiento de parotiditis en el Atlántico durante las semanas 1 a 47 de 2008 a 2015

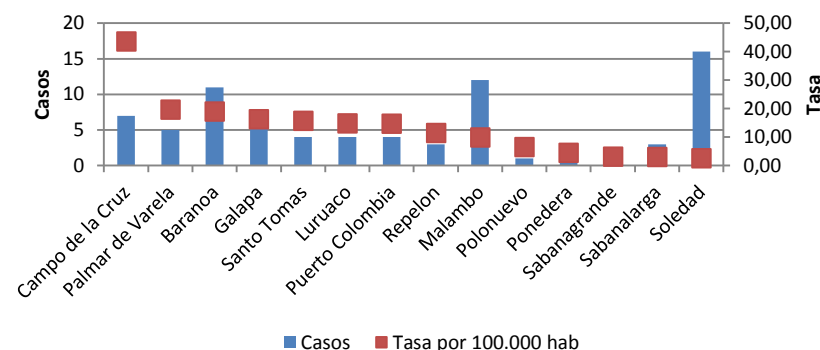
En la semana 47 se notificaron 3 casos de parotiditis; teniendo en cuenta los dos años anteriores y como se observa en el siguiente gráfico, es el mismo número de lo notificado en el 2014.

Casos de parotiditis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 47 de 2015

De los 22 municipios del departamento Campo de la Cruz presenta la mayor tasa de incidencia con 43,64 casos por 100.000 habitantes, de acuerdo al riesgo lo sigue la población de Palmar de Varela, Baranoa, Galapa, Santo Tomás, Luruaco, Puerto Colombia, Repelón y Malambo.

La tasa acumulada departamental de parotiditis es de 5,47 casos por 100.000 habitantes.

En menores de 10 años se han presentado 26 casos (39%), seguido del grupo etario de 20 – 24 años con 10 casos (15%).

Distribución de parotiditis según municipio, Atlántico semanas 1 a 47 de 2015

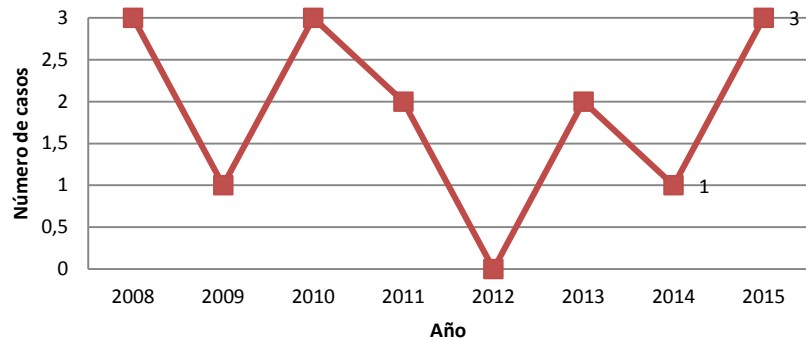
Parálisis Flácida Aguda - PFA

Hasta la semana epidemiológica 47 de 2015 se ha notificado al Sivigila 3 casos probables de parálisis flácida aguda, esta notificación muestra un aumento de dos casos respecto al año inmediatamente anterior. Dos de los casos se encuentran descartados por laboratorio y uno en estudio.

Además, el distrito de Barranquilla notificó dos casos probables de PFA, uno de residencia Sabanalarga, el cual se encuentra descartado por laboratorio, y el otro de Santa Lucía el cual se encuentra en estudio.

En la semana 47 no se notificó ningún caso probable de PFA.

Comportamiento de la notificación de parálisis flácida aguda en el Atlántico durante las semanas 1 a 47 de 2008 a 2015

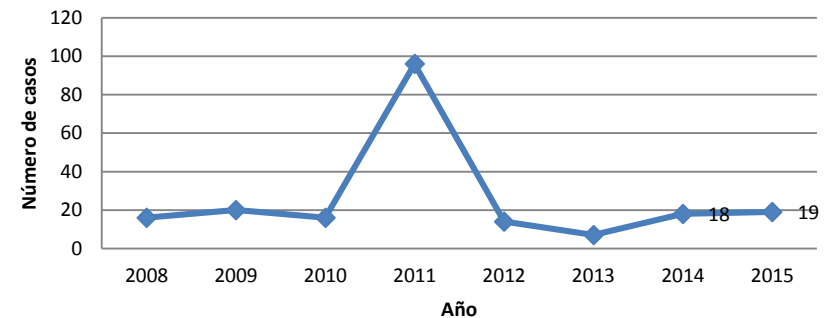


La tasa de notificación departamental está en 0,9 casos cumpliendo así la tasa esperada hasta la fecha que es (0,90 casos por 100.000 menores de 15 años), los municipios que hasta esta semana alcanzan la tasa de notificación son Palmar de Varela con 14,6, Ponedera con 14,4, y Luruaco 12,2 casos por 100000 menores de 15 años. De los tres casos dos corresponden a menores de 10 años, y uno de 12 años.

Sarampión y rubéola

En la semana epidemiológica 47 no se notificó ningún caso sospechoso de Sarampión – Rubéola, alcanzando un total de 19 casos sospechosos de sarampión en el 2015. La notificación muestra un incremento de 1 caso con respecto al 2014. Los 19 casos notificados se encuentran descartados por laboratorio. Por su parte, el distrito de Barranquilla notificó tres casos, dos de residencia Soledad y uno de Malambo.

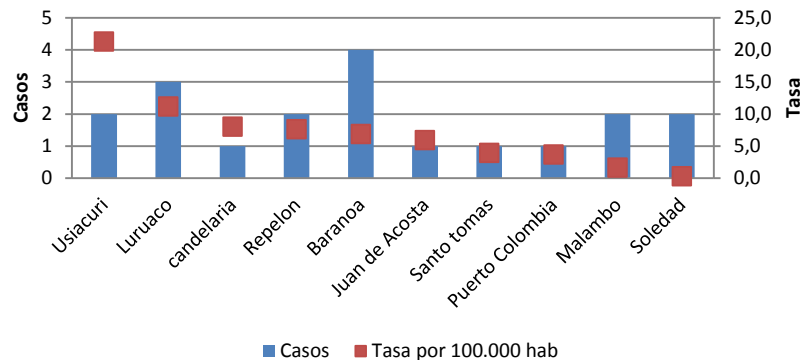
Comportamiento de la notificación de Sarampión/Rubéola en el Atlántico durante las semanas 1 a 47 de 2008 a 2015



Trece de los casos notificados se presentaron en menor de 5 años y cuatro con edades entre 9 y 12 años y dos en adultos.

La tasa de notificación departamental está en 1,53 por 100.000 personas incumpliendo así con la tasa de notificación esperada (1,80 por 100.000), de los 22 municipios del departamento solo 10 han reportado casos sospechosos al sistema de vigilancia siendo Usiacuri, Luruaco, Candelaria, Repelón, Baranoa, Juan de Acosta, Santo Tomas y Puerto Colombia los que han alcanzado la tasa esperada para este corte, los municipios de Soledad y Malambo a pesar de haber notificado casos aún no alcanzan la meta esperada.

Distribución de la notificación de Sarampión/Rubéola según municipio, Atlántico semanas 1 a 47 de 2015



Síndrome de rubéola congénita

En la semana 47 de 2015 no se notificaron casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita. Hasta esta semana se han notificado dos casos, aumentando el número de casos respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos.

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

La tasa de notificación departamental está en 1,22 por 10.000 nacidos vivos, cumpliendo así con la tasa de notificación esperada que es de 0,90 x 10.000 nacidos vivos.

Tétanos accidental

En la semana 47 no se notificó ningún caso de tétano accidental, a esta semana se han notificado 9 casos, presentando un aumento considerable con respecto al año anterior, en el cual no se notificaron casos al mismo corte. Los casos presentan una edad promedio de 47 años, dos de los casos en menores de edad. Por otra parte, 5 de los 9 casos notificados fallecieron.

Los municipios de residencia de los casos son: Soledad (2), Sabanalarga (2), Tubara, Suan, Ponedera, Luruaco y Campo de la Cruz con un caso cada uno, de estos 9 casos 8 se encuentran confirmados por clínica y uno en estudio.

Tos ferina

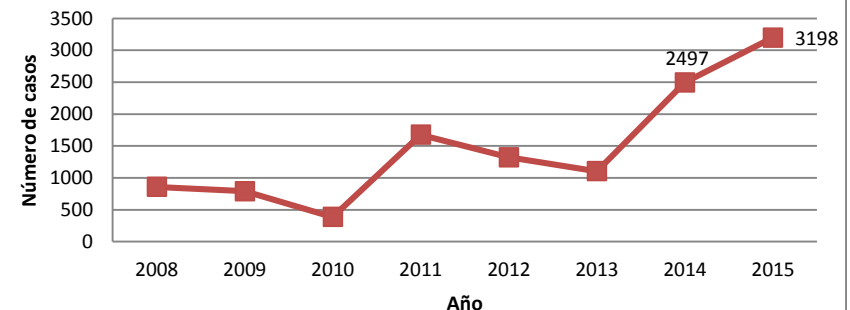
En la semana 47 de 2015 no se notificó ningún caso de tos ferina en el departamento, hasta esta semana, se han notificado 9 casos, evidenciándose un incremento respecto a los dos años anteriores, donde se notificaron 3 casos en el 2014 y ninguno en el 2013.

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

Varicela

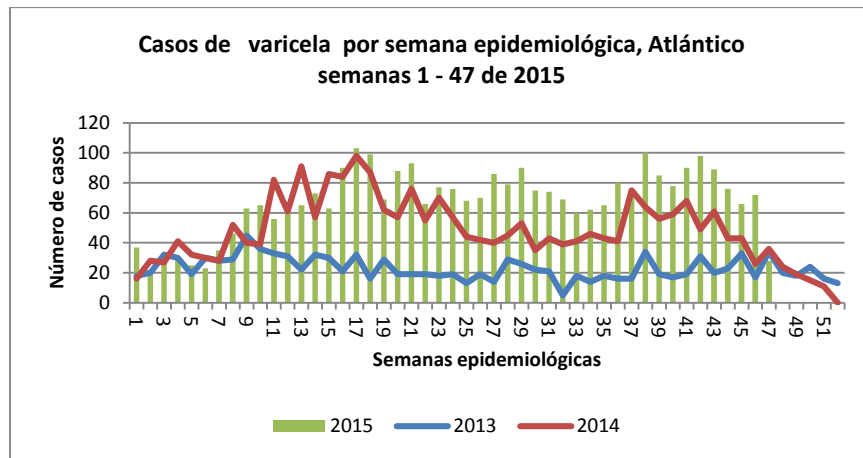
En el corte hasta semana 47 se notificaron 3.198 casos de varicela en el Atlántico, con un aumento del 28% con respecto al 2014, este evento presenta una tendencia al incremento de casos como se observa en el siguiente gráfico. En este año 2015 se ha registrado el mayor número de casos por esta enfermedad.

Comportamiento de la varicela en el Atlántico durante las semanas 1 a 47 de 2008 a 2015



En la semana 47 se notificaron 28 casos de varicela, con una disminución del 61% de lo registrado la semana 46 y se encuentran por encima de lo esperado con respecto a los dos años anteriores.

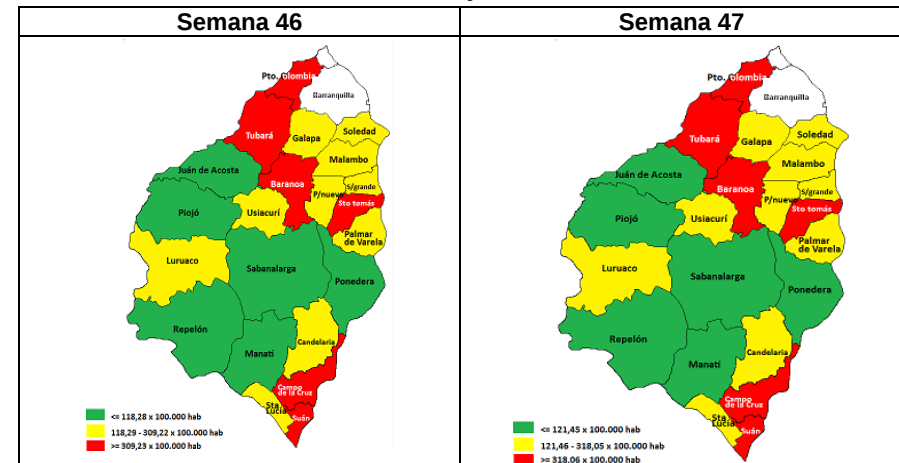
El 39% de los casos notificados corresponden a menores de 10 años, se encuentran discriminados así: 5 a 9 años con 473 casos (38%), seguido de 1 a 4 años con 614 casos (49%) y de menores de 1 año con 170 casos (14%).



La tasa acumulada departamental para varicela es de 257,4 casos por cada 100.000 habitantes, para este corte el municipio de Tubará presenta la tasa de incidencia de varicela más alta del departamento (934,7 casos por 100.000 habitantes).

Según mapa de riesgo los otros municipios que continúan en alto riesgo de adquirir la enfermedad son Suán, Campo de la Cruz, Santo Tomas, Baranoa, Puerto Colombia.

**Mapa de riesgo para varicela en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada
semanas 46 y 47 de 2015**



Se han registrado 59 brotes de varicela distribuidos así: Tubará (6 brotes), Soledad (17), Puerto Colombia (7), Candelaria (1), Palmar de Varela (8), Juan de Acosta (1), Polo nuevo (2), Galapa (1), Campo de la Cruz (3), Baranoa (7), Suán (4), Manatí (1), y Santo Tomas (1).

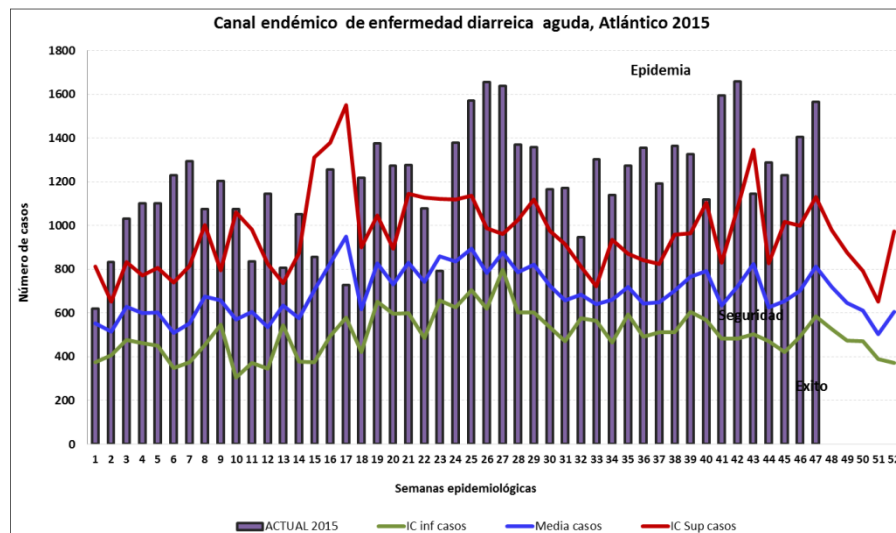
OTROS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

En las 47 semanas transcurridas de 2015 no se notificaron casos probables de difteria ni tétanos neonatal.

FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

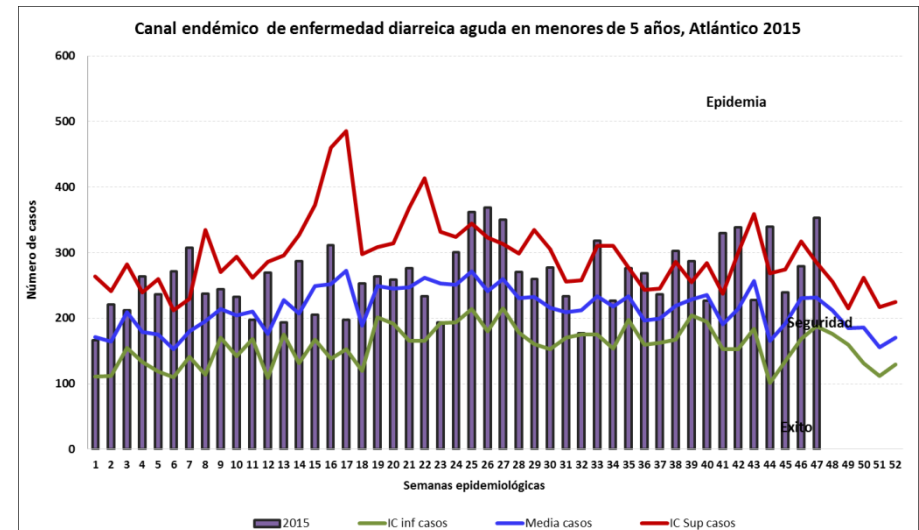
Enfermedad diarreica aguda – EDA

En el corte de la semana 1 a la 47 se notificaron 56.483 casos de EDA en población general, donde se observa un incrementando en un 31% con respecto al año anterior; según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la EDA, esta se encuentra es zona de epidemia, presentando un aumento del 10,21% con respecto a la semana anterior.



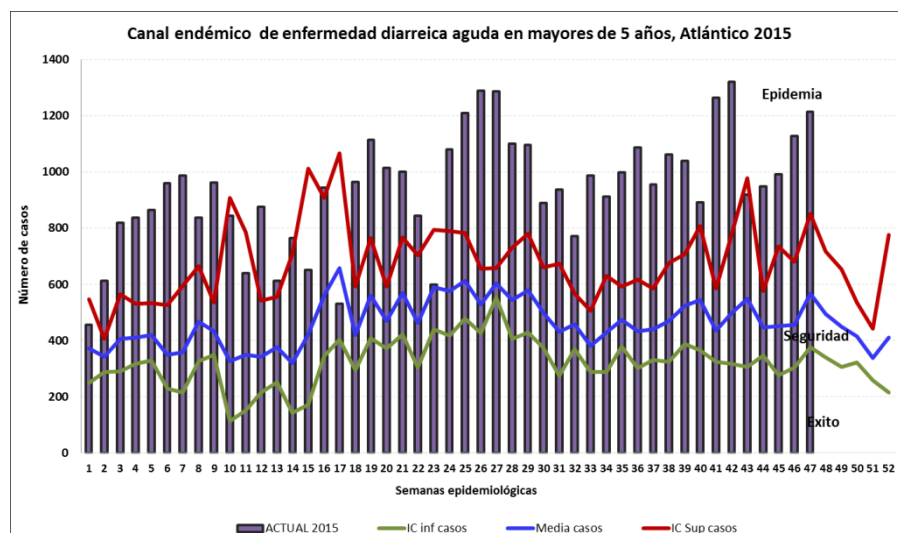
Enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años.

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 47 se notificaron 12375 casos con una tasa de incidencia departamental de 10.512 casos por 100.000 menores a 5 años de edad. Encontrándose los municipios de Soledad, Puerto Colombia, Santo Tomás, Suan, Palmar de Varela y Ponedera en riesgo alto.

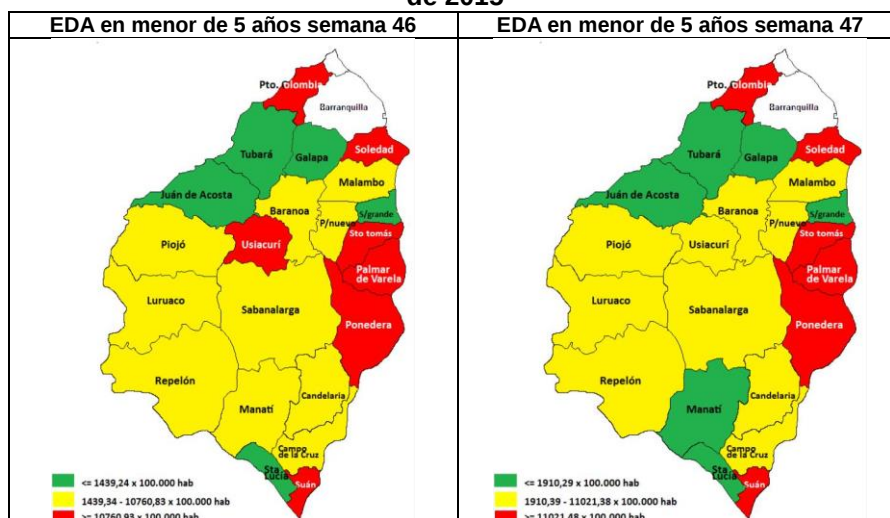


Enfermedad diarreica aguda en población de 5 años y más

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 47 se notificaron 44108 casos con una tasa de incidencia departamental de 3.921 casos por 100.000 habitantes de 5 años y más. Encontrándose los municipios de Soledad, Santo Tomás, Baranoa, Palmar de Varela, Puerto Colombia y Ponedera en alto riesgo.



Mapas de riesgo de la enfermedad diarreica aguda por grupo de edad en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 46 y 47 de 2015



EDA en población de 5 años y más semana 46



EDA en población de 5 años y más semana 47



Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

A semana 47 de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

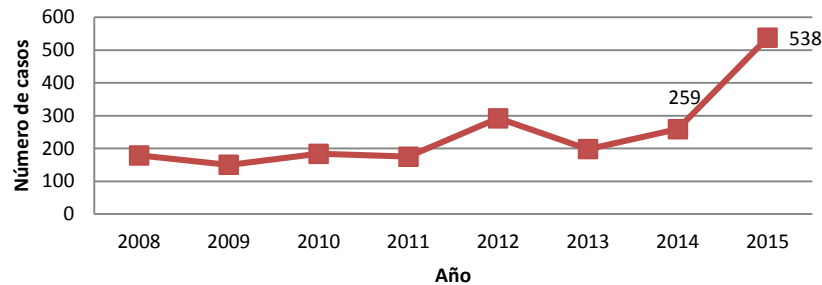
Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

A semana 47 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

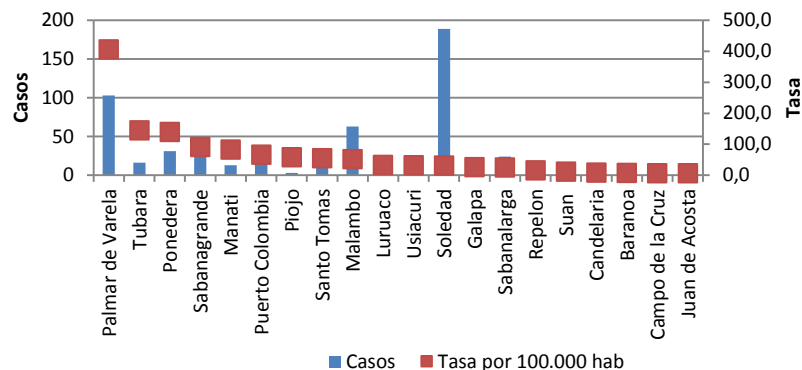
En la semana 47 de 2015 se notificó 1 caso de ETA en el departamento, en total van 538 casos con una tasa de 43.2 casos por 100.000 habitantes.

Comportamiento de enfermedad transmitida por alimentos en el Atlántico durante las semanas 1 a 47 de 2008 a 2015



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

Distribución de enfermedad transmitida por alimentos según municipio, Atlántico semanas 1 - 47 de 2015



En esta semana no se presentó ningún brote en el departamento del Atlántico. El acumulado del año es de 49 brotes reportados. Los municipios afectados son: Soledad (17), Ponedera (2), Malambo (4), Piojó (1), Palmar de Varela (3), Tubará (6), Sabanalarga (2), Repelón (1), Galapa (3), Manatí (4), Santo Tomás (1), Luruaco (1), Sabanagrande (2) y Puerto Colombia (3).

Mapa de brotes de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en el Atlántico, semanas 1 a 47 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.

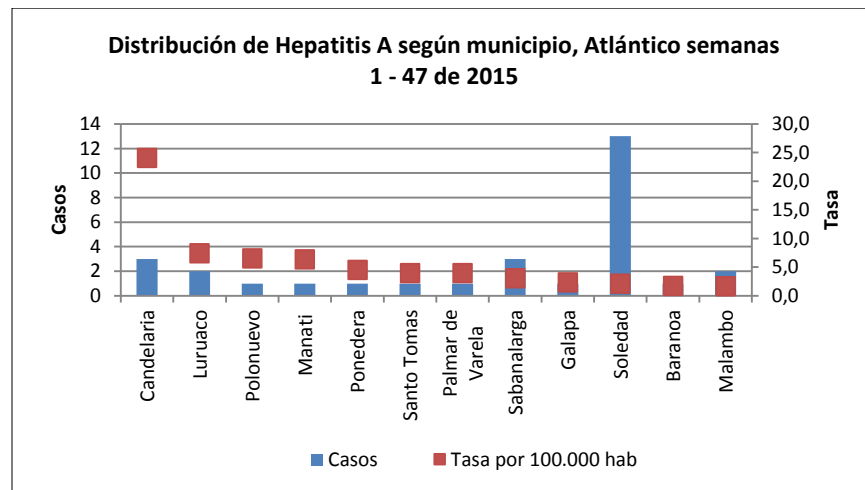
Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana 47 del año 2015 no se han notificado casos.

Hepatitis A

En la semana 47 de 2015 no se notificaron casos de hepatitis A en el departamento, en total van 30 casos con una tasa departamental de 2,4 casos por 100,000 Hab.

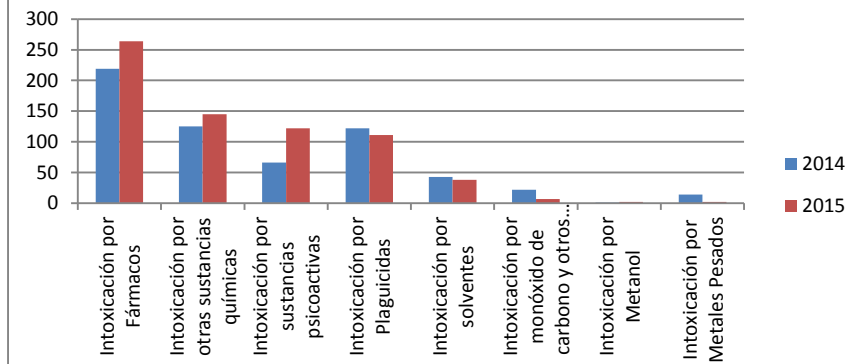
Los municipios de Candelaria, Luruaco, Polonuevo y Manatí son los que presentan las mayores tasas de incidencia de esta enfermedad. Ocho de los casos corresponden a niños entre 5 y 14 años.



Intoxicaciones por sustancias químicas

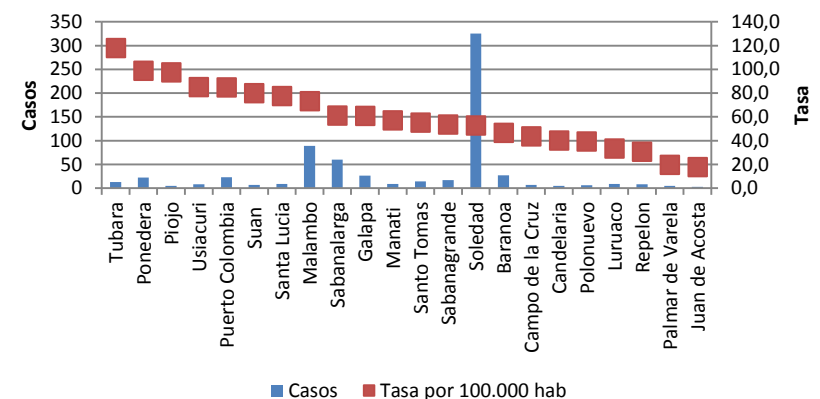
En la semana 47 de 2015 se notificaron 10 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en el departamento, en total van 691 casos notificados 11,43% más de lo presentado en el mismo período del año anterior (606 casos). El 38.2% de las intoxicaciones de 2015 han sido por fármacos, seguidas por sustancias químicas (21%) y sustancias psicoactivas (17,7%).

Distribución de las intoxicaciones por sustancias químicas según tipo de sustancia, Atlántico semanas 1 a 47 de 2014 - 2015



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

Distribución de las intoxicaciones según municipio, Atlántico semanas 1 - 47 de 2015

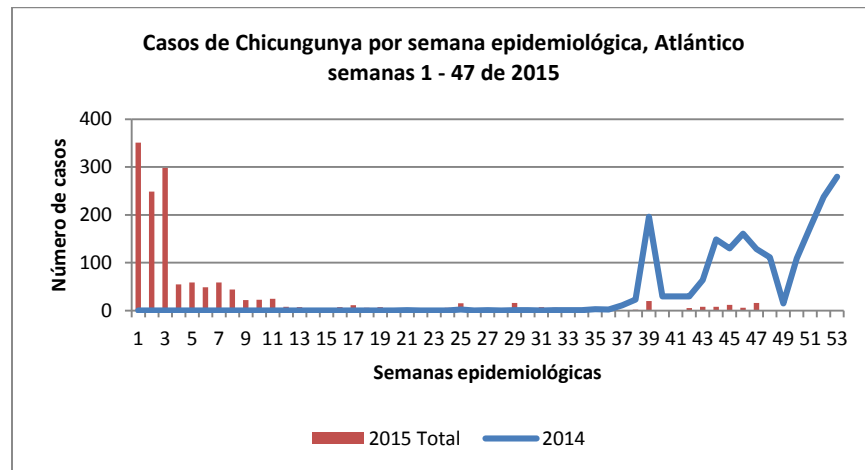


ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Chikungunya

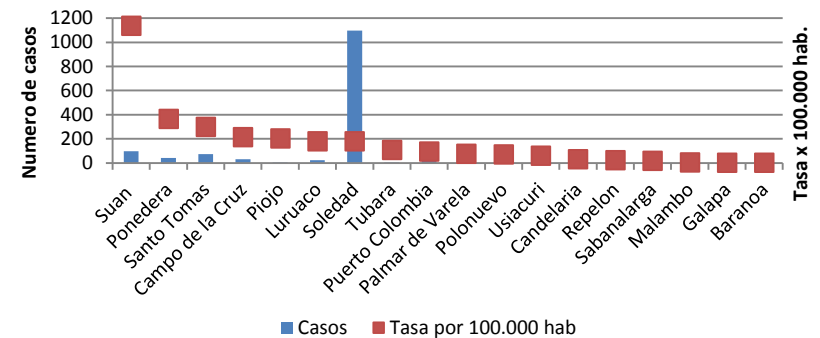
En la semana 47 se notificaron 16 casos de chikungunya, residentes en Campo de la Cruz (5), Sabanalarga (5), Suán (2), Puerto Colombia (1) y Luruaco (1); 10 casos más que lo notificado en la semana anterior; en total durante el 2015 se han notificado 1.454 casos (1.349 casos de población general y 105 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 menores de 1 año de edad, 4 casos en personas de 65 y más años, 2 gestantes y una defunción de 3 años de edad residente en Sabanalarga.



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

Distribución de chikungunya según municipio de notificación, Atlántico semanas 1 a 47 de 2015



Chagas

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

Leishmaniasis cutánea

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

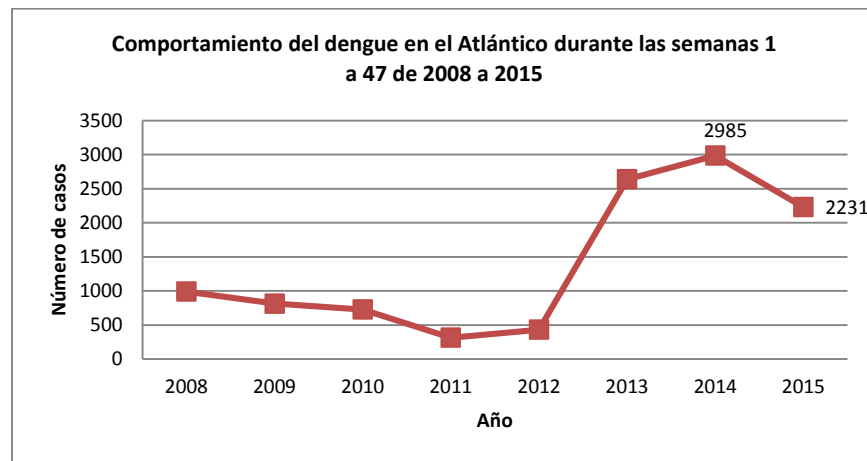
Malaria

En las 47 semanas de 2015 se han notificado 7 casos de malaria por *P. vivax* tres de Soledad y otro de Puerto Colombia que se encuentran en proceso de ajuste, dos procedentes de Antioquia y uno de Cauca, con edad promedio de 36 años.

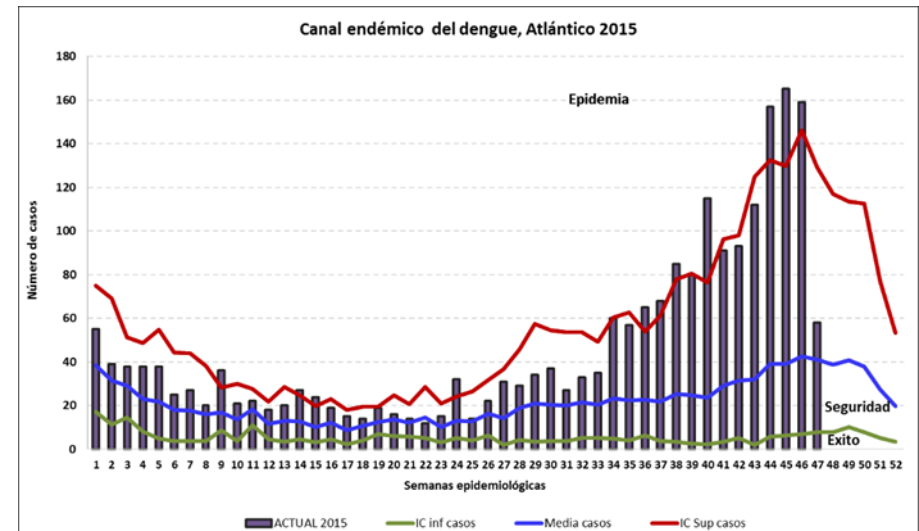
Dengue

En el 2015 se han notificado 2.231 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor 25% respecto al año anterior (2.985 casos).

Según los grupos de edad más vulnerables se han registrado 250 casos (11,2%) en menores de 5 años, en la población de 5 a 14 años 906 casos (40,6%) y 59 casos (2,6%) en personas de 65 y más años, a la fecha se registra 11 gestantes con esta patología.

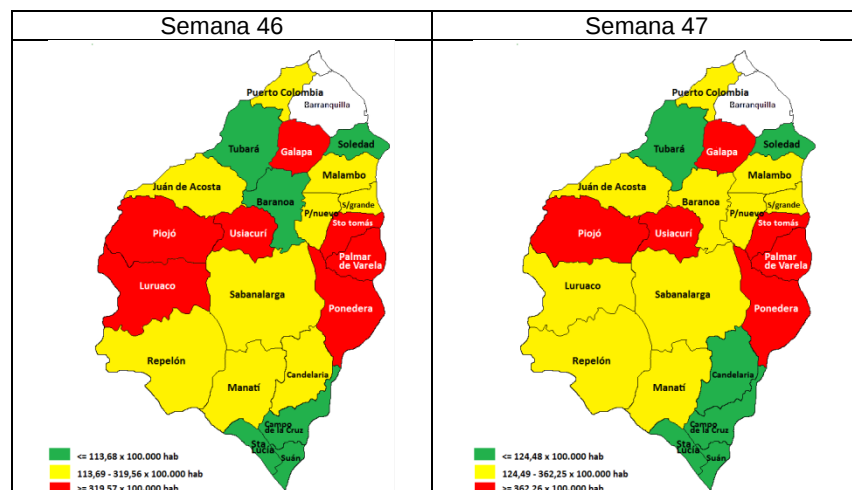


En la semana 47 de 2015 se notificaron 58 casos de dengue residentes en los municipios de Baranoa, Galapa, Juan de Acosta, Luruaco, Malambo, Palmar de Varela, Ponedera, Puerto Colombia, Sabanalarga, Santo Tomás, Soledad, Tubará y Usiacurí como se observa en el canal endémico los casos se han mantenido predominantemente en zona de alerta, sin embargo en las últimas tres semanas se ha situado en zona de epidemia.



La tasa de incidencia acumulada para el departamento es de 196 casos por 100.000 habitantes del área urbana, 6 municipios continúan con alto riesgo de enfermar por dengue en esta semana (Galapa, Piojó, Usiacurí, Santo Tomás, Palmar de Varela y Ponedera); además, 10 municipios se encuentran en riesgo medio para esta semana (Puerto Colombia, Juan de Acosta, Baranoa, Malambo, Sabanagrande, Polonuevo, Luruaco, Repelón, Sabanalarga y Manatí), los 6 municipios restantes se encuentran en bajo riesgo.

Mapa de riesgo para dengue en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 46 y 47 de 2015



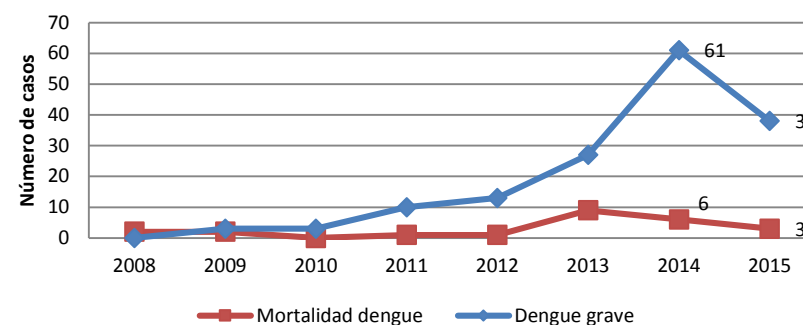
Dengue grave y Mortalidad por dengue

En este corte se han notificado 38 casos de dengue grave y 3 casos probables de muerte por dengue, los cuales se encuentran en proceso de ajuste.

Respecto a lo notificado el año anterior, los casos de dengue grave y mortalidad disminuyeron sustancialmente, ya que el primero descendió 38% y el segundo evento el 50%.

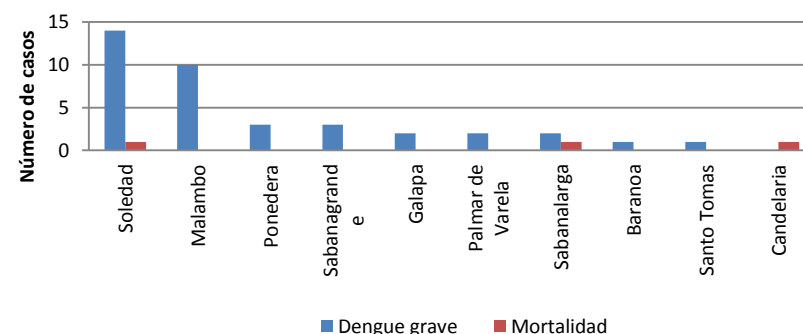
Según la edad 19 de los casos (50%) de dengue grave se presentaron en menores de 15 años y 2 de los casos probables de mortalidad también pertenecen a este grupo de edad (67%).

Comportamiento del dengue grave y la mortalidad por dengue en el Atlántico durante las semanas 1 a 47 de 2008 a 2015



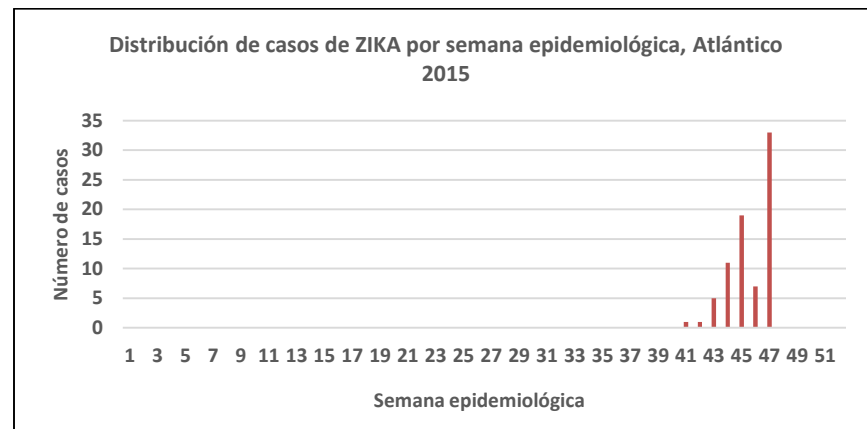
Los casos de dengue grave son residentes de 9 municipios del departamento, el mayor número de casos lo presentan Soledad y Malambo. En los casos de mortalidad eran residentes de Soledad, Sabanalarga y Candelaria.

Casos de dengue grave y mortalidad por dengue según municipio de residencia, Atlántico semanas 1 a 47 de 2015



Zika

En esta semana se notificaron 33 casos sospechosos de zika, para un total de 77 casos en estudio.



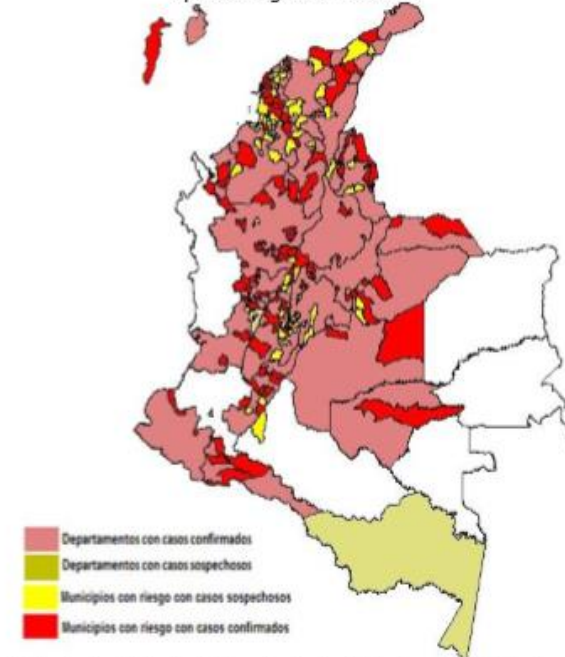
La mayor parte de los casos tienen residencia en los municipios de Soledad (21), Sabanalarga (15), Luruaco (13) y Puerto Colombia (7).



A partir de la confirmación de la circulación de virus Zika (ZIKAV) en el país y como resultado del trabajo de vigilancia intensificada de enfermedades eruptivas por el laboratorio de virología del INS, se han confirmado por laboratorio 578 casos hasta la semana epidemiológica 47. De otra parte, se han notificado 3.700 casos sospechosos al sistema de vigilancia epidemiológica nacional (Sivigila);

Los casos confirmados están distribuidos en 26 de las 36 entidades territoriales; los casos sospechosos están distribuidos en 30 de las 36 entidades territoriales.

Mapa 7. Distribución de casos de virus Zika en Colombia a semana epidemiológica 47 de 2015.



Fuente: Sivigila individual, Laboratorio de Arbovirus-Red Nacional de Laboratorios. Instituto Nacional de Salud. Colombia.

Al igual que la semana anterior la región caribe registra el mayor número de casos confirmados por laboratorio, con 212 casos distribuidos en 10 entidades territoriales y 21 municipios.

En las 47 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes ETV:

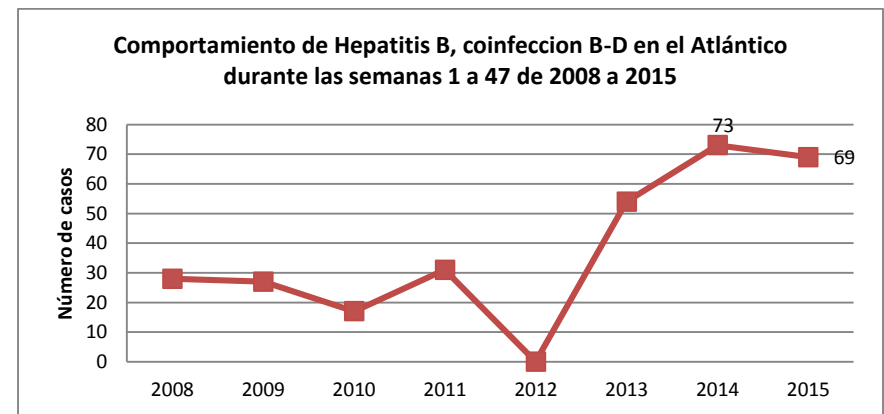
- ✓ Fiebre amarilla
- ✓ Leishmaniasis Mucosa
- ✓ Leishmaniasis Visceral
- ✓ Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina del Oeste en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina Venezolana en Humanos

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B-Delta

En el 2015 se han notificado 69 casos en el departamento del Atlántico, 4 casos menos que el año anterior, la tendencia del evento es al aumento de los casos.

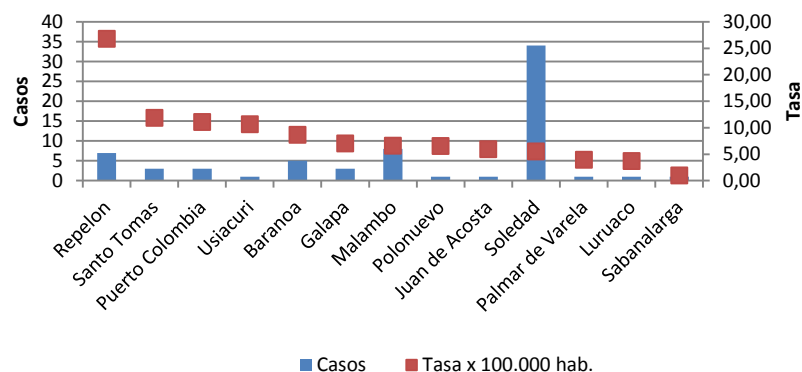
De los 69 casos que se han notificado 50 son casos de hepatitis B y 19 son hepatitis C. No se ha notificado casos en niños menores de 5 años.



En la semana 47 no se notificaron casos de hepatitis B, situándose dentro de lo esperado basados en el mismo periodo de los dos años anteriores.

La tasa de incidencia departamental es de 5,55 casos de hepatitis por 100.000 habitantes, los municipios de Repelón, Santo Tomás, Puerto Colombia, Usiacuri, Baranoa, Galapa, Malambo, Polonuevo y Juan de Acosta sobrepasan la tasa de incidencia departamental, por lo que la población de estos municipios se encuentran en riesgo alto de adquirir la enfermedad.

Distribución de Hepatitis B, coinfección B-D según municipio, Atlántico semanas 1 a 47 de 2015



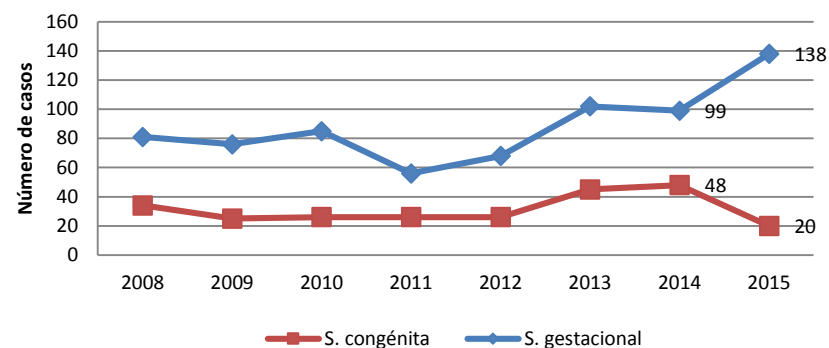
Sífilis congénita y gestacional

Durante las 47 semanas del 2015 se han notificado 20 casos de sífilis congénita y 138 sífilis gestacional en el departamento del Atlántico.

Respecto al año anterior los casos de sífilis congénita han disminuido su valor en un 58% y la sífilis gestacional aumentado en un 28%.

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

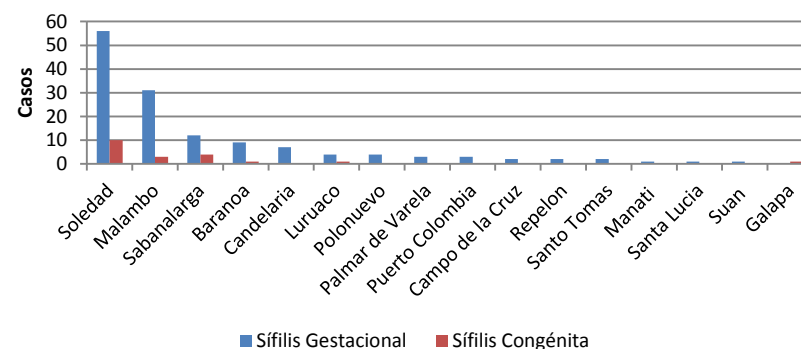
Comportamiento de la sífilis gestacional y congénita en el Atlántico durante las semanas 1 a 47 de 2008 a 2015



En la semana 47 se notificaron dos casos de sífilis gestacional al Sivigila y ningún caso de sífilis congénita.

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

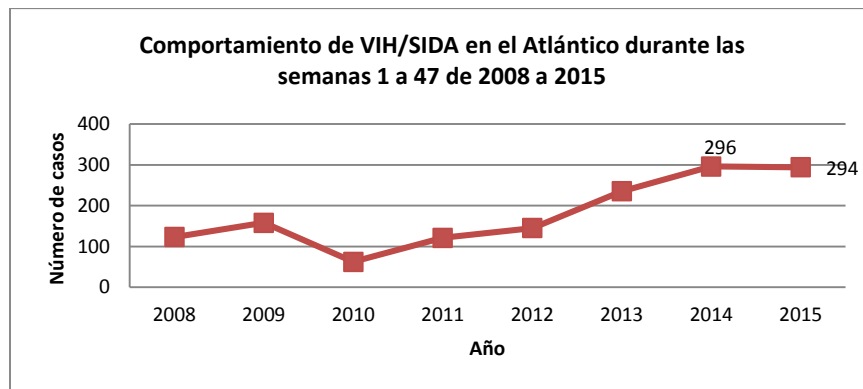
Número de casos de sífilis gestacional y congénita según municipio, Atlántico semanas 1 a 46 de 2015



VIH/SIDA

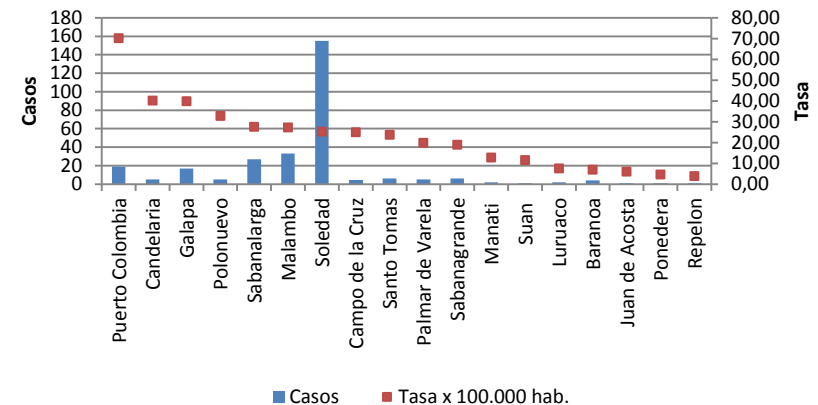
Durante las 47 semanas del 2015 se han reportado 294 casos de VIH/SIDA disminuyendo su valor en 2 casos respecto al año anterior, sin embargo, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. La edad media promedio de los casos es de 34 años.

En la semana 47 se notificaron 2 casos, por debajo de lo notificado en la misma semana del año anterior.



Teniendo en cuenta la tasa acumulada de incidencia, la población de Puerto Colombia, Candelaria, Galapa, Polonuevo, Sabanalarga, Malambo, Soledad, Campo de la Cruz y Santo Tomas sobrepasan la media departamental (23 casos por 100.000 habitantes) y se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad.

Distribución de VIH/SIDA según municipio, Atlántico semanas 1 a 47 de 2015

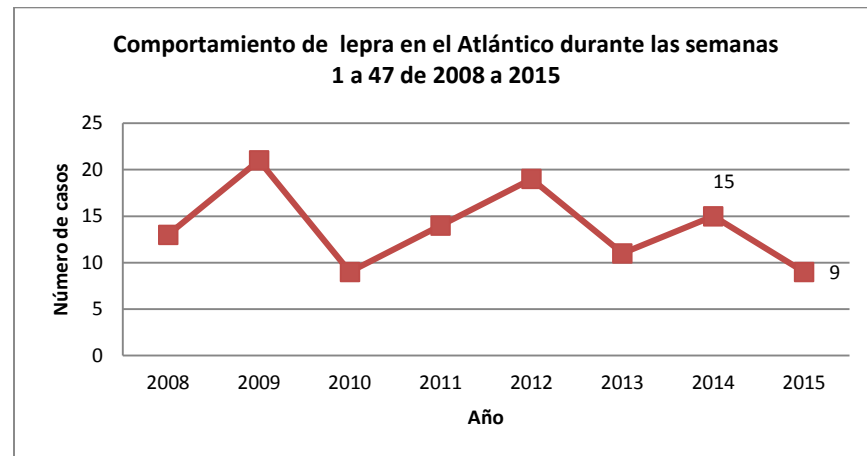


De los 294 casos notificados 279 están en condición de VIH y SIDA y 15 fallecidos residentes en Baranoa, Galapa, Malambo, Ponedera y Soledad.

MICOBACTERIAS

Lepra

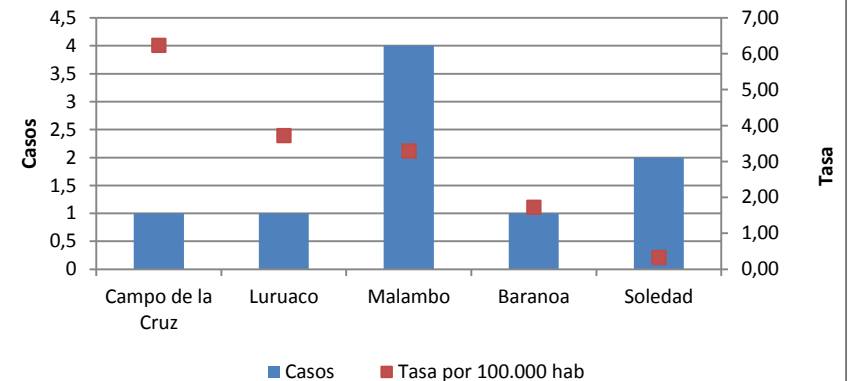
En el año 2015 se han notificado 9 casos de lepra en el Atlántico, 6 casos menos que lo registrado en 2014. Como se observa en el siguiente gráfico, la tendencia de esta enfermedad es al descenso de los casos. El mayor número de caso de lepra se presentó en el 2009 (21 casos).



En la semana 47 no se notificó ningún caso de lepra en el departamento del Atlántico al igual que la semana anterior; la edad media de los casos es de 40 años.

El municipio que presenta la mayor tasa es Campo de la Cruz (6,23 por 100.000), seguido del municipio de Luruaco (3,72 por 100.000), Malambo con una tasa de (3,30 por 100.000) y Baranoa con una tasa de (1,73 por 100.000) habitantes. Los anteriores municipios superan la tasa acumulada departamental que se encuentra en 0,72 casos de lepra por cada 100.000 habitantes.

Distribución de lepra por municipio, Atlántico semanas 1 - 47 de 2015



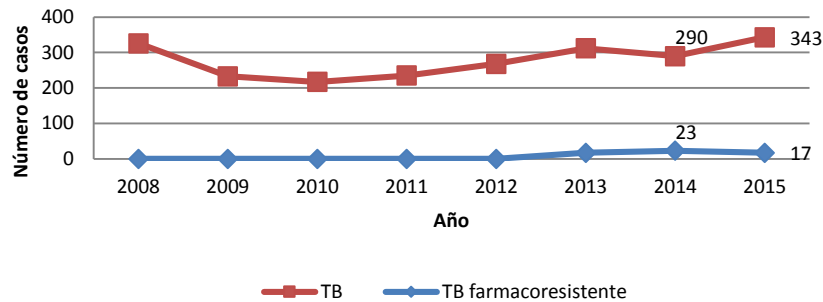
Tuberculosis - TB

En las 47 semanas de 2015 el acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 343 casos y de tuberculosis farmacorresistente 17 casos. El mayor número de casos de tuberculosis por todas las formas se presenta durante este periodo del año 2015 y en TB farmacorresistente en el año anterior se registró el mayor número de casos.

En este período la tuberculosis por todas las formas se incrementó en un 18% y la tuberculosis farmacorresistente disminuyó 6 casos respecto al año anterior.

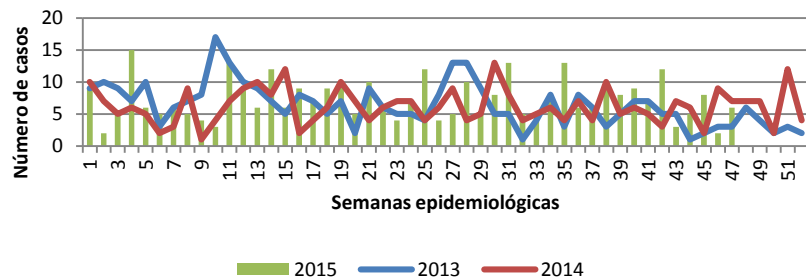
Según la edad, tres de los casos de tuberculosis por todas las formas son de menores de 5 años y la edad media es de 43 años; en tuberculosis farmacorresistente la edad media es de 52 años.

Comportamiento de la tuberculosis (TB) y tuberculosis farmacoresistente en el Atlántico durante las semanas 1 a 47 de 2008 a 2015



En la semana epidemiológica 47 de 2015 se notificaron 6 casos de tuberculosis por todas las formas al Sivigila residentes de Sabanalarga, Baranoa, Malambo y Soledad, aumentando 4 casos con respecto a la semana anterior y situándose por debajo de lo reportado en el año anterior.

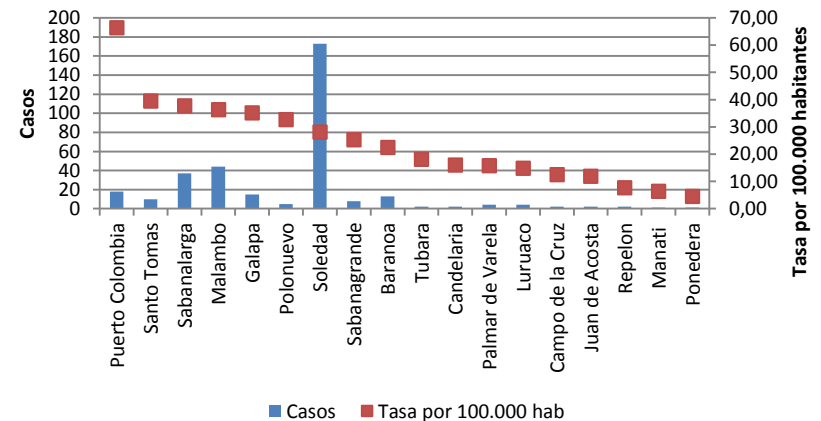
Casos de tuberculosis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 47 de 2015



Al igual que la semana anterior, en la 47 se notificó un caso de tuberculosis farmacoresistente de residencia de Soledad.

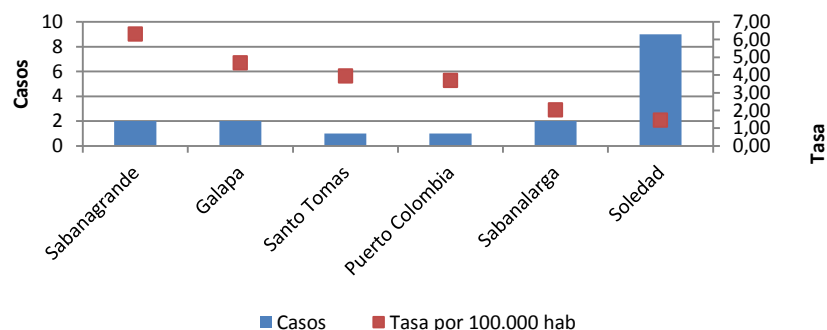
Por municipio de residencia, en orden descendente, Puerto Colombia presenta la mayor tasa de tuberculosis de 66,41 por 100.000 habitantes, seguido por Santo Tomas con 39,49 por 100.000 habitantes, Sabanalarga con 37,69 casos por 100.000 habitantes, Malambo con 36,28 casos por 100.000 habitantes, Galapa con 35,11 por 100.000 habitantes, Polonuevo con 32,72 casos por 100.000 habitantes y Soledad con 28,11 por 100.000 habitantes, sobrepasan la tasa acumulada departamental la cual se encuentra en 27,61 casos por 100.000 habitantes.

Distribución de la tuberculosis por municipio, Atlántico semanas 1 - 47 de 2015



En cuanto a la tuberculosis farmacoresistente por municipio de residencia de los casos, Sabanagrande presenta la mayor tasa de incidencia (6,31 casos por 100.000 habitantes), seguido de Galapa, Santo Tomás y Puerto Colombia. La tasa acumulada para el departamento a semana epidemiológica 47 es de 1,37 casos por 100.000 habitantes.

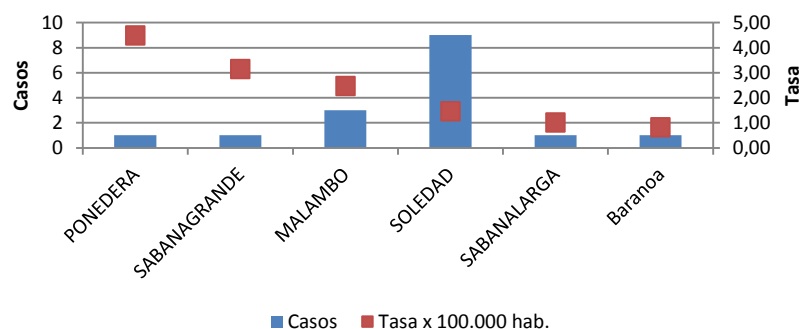
Distribución de la tuberculosis farmacoresistente por municipio, Atlántico semanas 1 - 47 de 2015



Mortalidad por tuberculosis

A la fecha se han presentado 16 defunciones por tuberculosis en el 2015 residentes en los municipios de Soledad (9 casos), Malambo (3 casos), Ponedera, Sabanalarga, Baranoa y Sabanagrande con un caso cada uno, con una edad media de 49 años.

Distribución de la mortalidad por tuberculosis según municipio de residencia, Atlántico semanas 1 a 47 de 2015



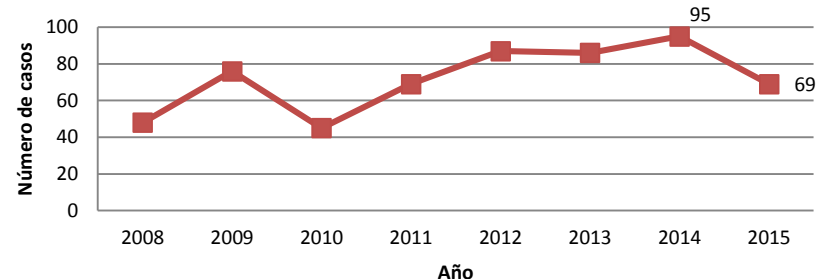
ZOONOSIS

Accidente ofídico

En el 2015 se han notificado 69 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, presentando 27% menos respecto al año anterior, sin embargo exhibe una tendencia al incremento de los casos. En el año 2014 se notificó el mayor número de casos de accidente ofídico en las 47 semanas epidemiológicas.

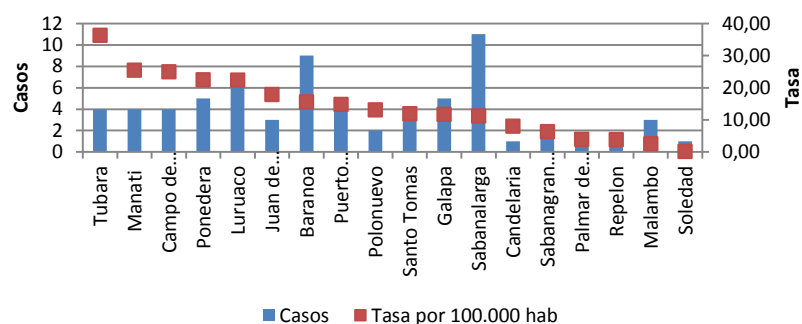
La edad promedio de los casos es de 29 años.

Comportamiento de accidente ofídico en el Atlántico durante las semanas 1 a 47 de 2008 a 2015



Esta semana se notificó 1 caso de accidente ofídico residente en Sabanalarga. La tasa acumulada para el departamento está en 5,6 casos por 100.000 habitantes, la cual es superada por 14 de los 18 municipios que han notificado casos en el departamento, las mayores tasas de accidente ofídico las presentan los municipios de Tubará, Manatí, Campo de La Cruz, Ponedera y Luruaco. En las 47 semanas de 2015 no se han reportado fallecimientos por esta causa.

**Distribución del accidente ofídico según municipio, Atlántico
semanas
1 a 47 de 2015**

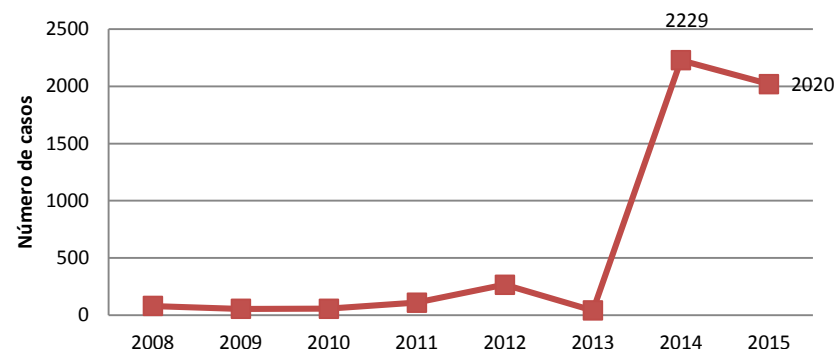


Vigilancia integrada de la rabia humana

En las 47 semanas el 2015 dentro de la vigilancia integrada de la rabia humana se han notificado 2.020 casos de agresiones o contactos con animal potencialmente transmisor de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 9% respecto al año anterior (2.229 casos). Además, en el año anterior se notificó el mayor número de casos de los ocho años evaluados.

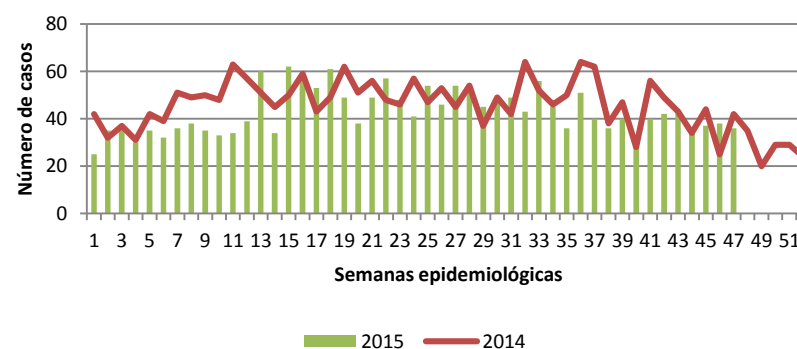
El 25,4% de los casos de agresiones o contactos fueron tipo exposición y la edad promedio de los casos es de 27 años.

**Comportamiento de agresiones por animales potencialmente
transmisores de rabia en el Atlántico durante las semanas 1 a 47 de
2008 a 2015**

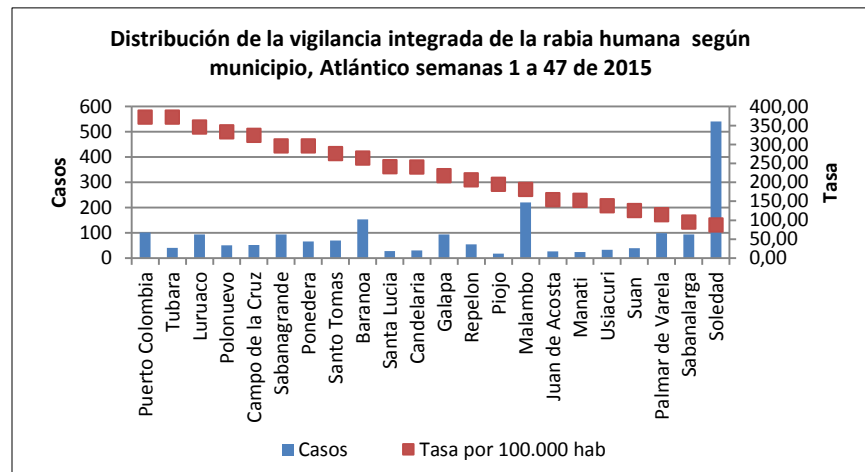


En la semana 47 se notificaron 36 casos de vigilancia integrada de la rabia humana en el departamento, disminuyendo 2 casos respecto a la semana anterior y por debajo de lo presentado para la misma semana del año 2014.

**Casos de vigilancia integrada de la rabia humana por semana
epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 47 de 2015**



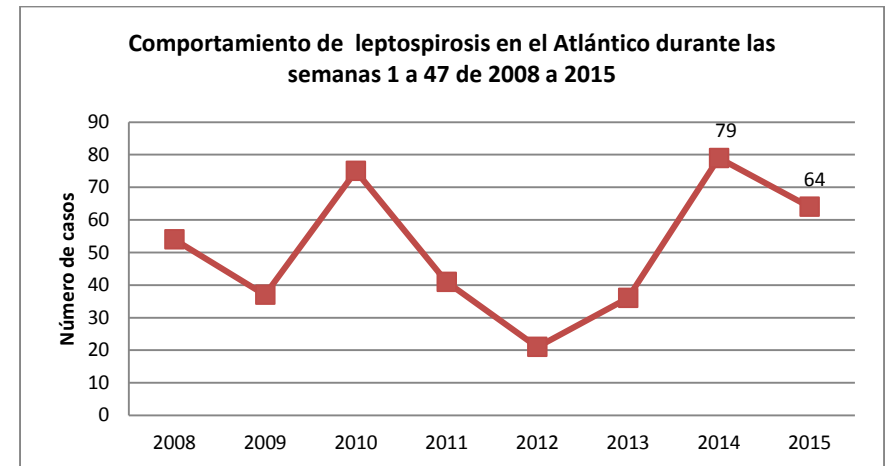
La tasa acumulada para el departamento está en 163 casos de agresiones y contactos con animal potencialmente transmisor de rabia por 100.000 habitantes, la cual es superada por 15 de los 22 municipios del departamento (68%), las mayores tasas las presentan los municipios de Puerto Colombia, Tubará, Luruaco, Polonuevo y Campo de la Cruz.



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

Leptospiriosis

En el corte a semana 47 del 2015 se encuentran registrados 5 casos confirmados y 59 sospechosos de leptospiriosis disminuyendo 15 casos respecto al año anterior, sin embargo, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. El mayor número de casos de este período evaluado se observa en el año 2014.

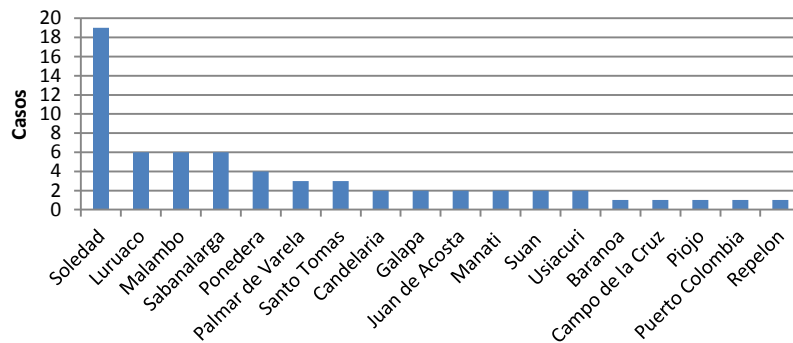


En esta semana se notificó 1 caso sospechoso de leptospiriosis residente en Galapa. La edad promedio de los casos es de 37 años.

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

El mayor número de casos lo presentan Soledad, Luruaco, Malambo y Sabanalarga.

Casos de leptospirosis según municipio, Atlántico semanas 1 a 47 de 2015



En las 47 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes zoonosis:

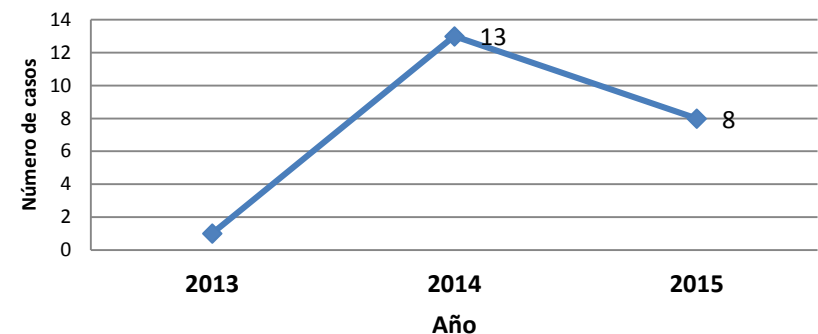
- ✓ Ébola
- ✓ Tifus Epidémico transmitido por piojos
- ✓ Tifus Endémico transmitido por pulgas
- ✓ Enfermedades de Origen Priónico
- ✓ Peste (Bubónica/Neumónica)
- ✓ Carbunco

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Cáncer en menor de 18 años

Se encuentran 8 casos notificados de cáncer en menor de 18 años, manteniéndose inferior en cinco unidades a los notificados el año anterior para el mismo corte, los casos son residentes de Campo de la Cruz (3casos), Soledad (3 casos), Sabanalarga (1 caso) y Ponedera (1 caso).

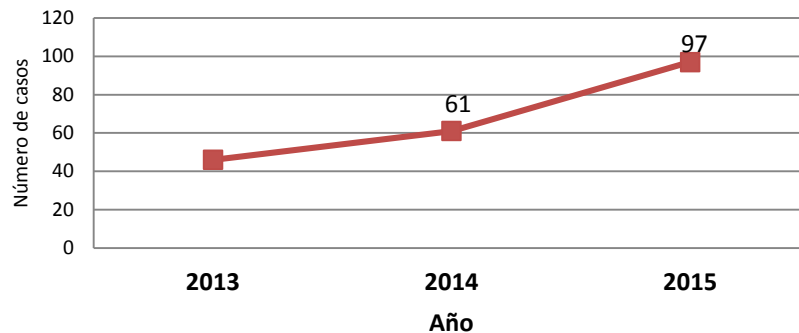
Comportamiento del cáncer en menor de 18 años en el Atlántico durante las semanas 1 a 47 de 2012 a 2015



Defectos congénitos

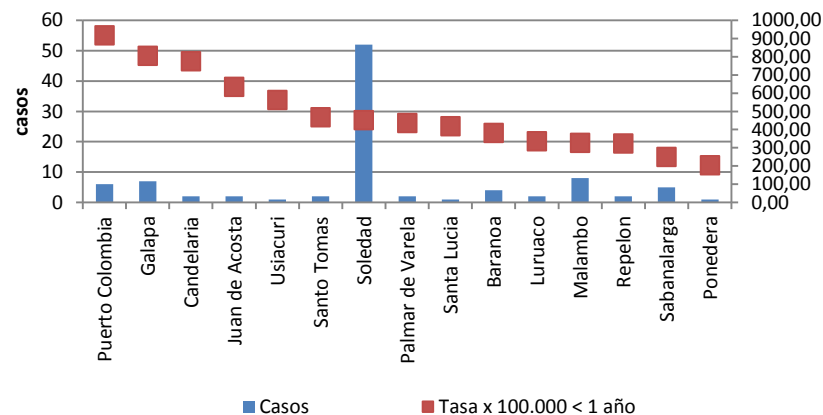
En las 47 semanas de 2015 se encuentran notificados al Sivigila 97 casos de defectos congénitos, de los cuales 85 están confirmados y 12 se encuentra en estudio.

Comportamiento de defectos congénitos en el Atlántico durante las semanas 1 a 47 de 2012 a 2015



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

Distribución de defectos congénitos por municipio, Atlántico semanas 1 - 47 de 2015

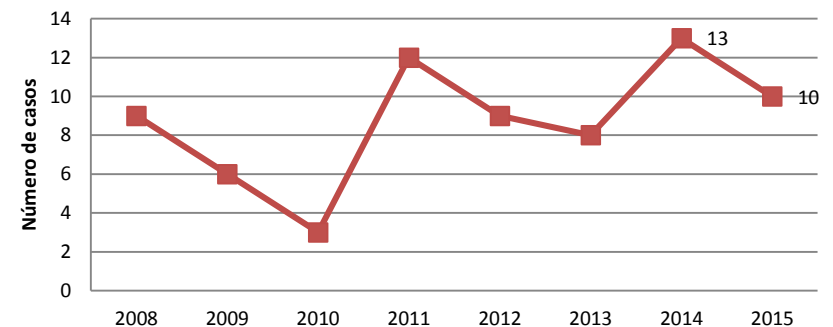


EVENTOS MATERNO - PERINATALES

Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica 47 de 2015 se han notificado un total de 10 casos de muertes en mujeres durante el embarazo, parto y hasta el año postparto, 3 casos menos de lo notificado para el mismo período del año anterior, en esta semana no se reportaron casos. Este evento presenta una tendencia al incremento de los casos. Se aclara que uno de los casos es de residencia Barranquilla y otro de Arroyohondo - Bolívar y que están en estudio para su clasificación.

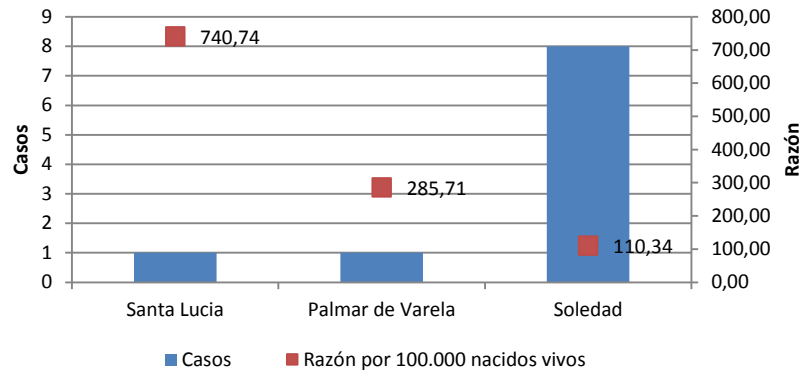
Comportamiento de mortalidad materna en el Atlántico durante las semanas 1 a 47 de 2008 a 2015



Los diez casos de muerte materna en el departamento se registraron en las semanas 1, 5, 9, 13, 16, 17, 19, 30 y 35 residentes de los municipios de Santa Lucía, Palmar de Varela y 8 casos del municipio Soledad.

La razón de mortalidad materna departamental hasta la semana 47 de 2015 es de 61 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, los tres municipios superan la media departamental.

**Distribución de las muertes maternas según municipio,
Atlántico semanas 1 - 47 de 2015**



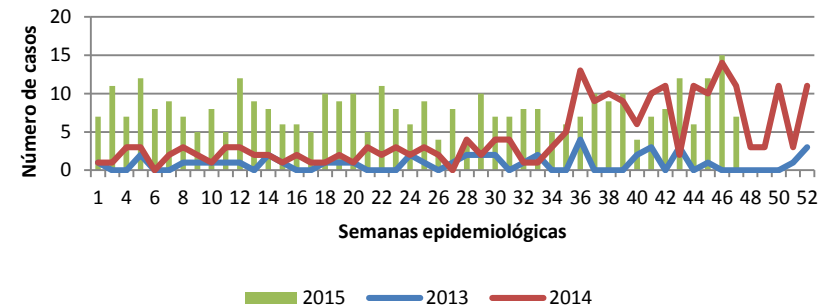
Nueve de los casos de mortalidad materna se encontraban entre los 22 y 35 años de edad y un caso era mayor de 40 años de edad.

Morbilidad materna extrema - MME

El total acumulado hasta la semana 47 es de 372 casos, más de dos veces lo notificado para el mismo periodo de 2014, la tendencia es al incremento en la notificación de los casos.

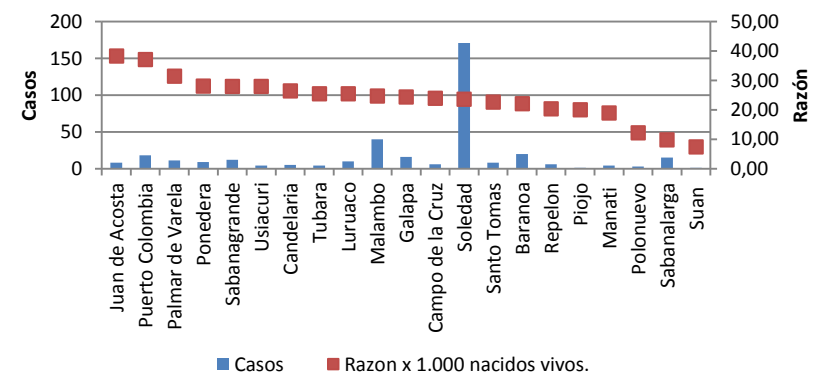
En la semana epidemiológica 47 de 2015 ingresaron 7 casos al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) de morbilidad materna extrema, 8 casos menos que lo notificado en la semana anterior.

**Casos de morbilidad materna extrema por semana
epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 47 de 2015**



La razón departamental para este corte es de 22 casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos, 12 de los 21 municipios que han notificado casos de MME sobrepasan este valor, y estos municipios en orden descendente son: Puerto Colombia, Juan de Acosta, Palmar de Varela, Sabanagrande, Usiacurí, Candelaria, Tubará, Luruaco, Ponedera, Malambo, Santo tomas y Soledad.

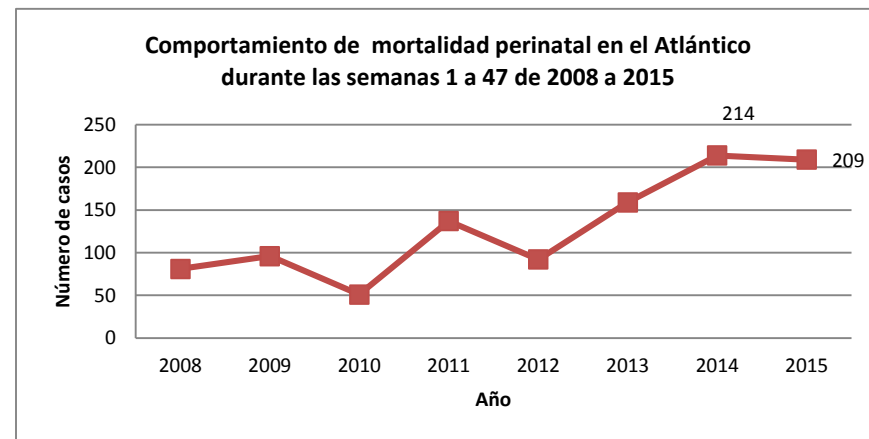
**Distribución de la morbilidad materna extrema según
municipio, Atlántico semanas 1 - 47 de 2015**



La distribución por grupo de edad materna es del 0,3% en menores de 15 años, 20,4% entre 15 y 19 años, 68,5% en el grupo de 20 a 34 años y 10,8% en el grupo de 35 y más años para la semana epidemiológica 47 de 2015.

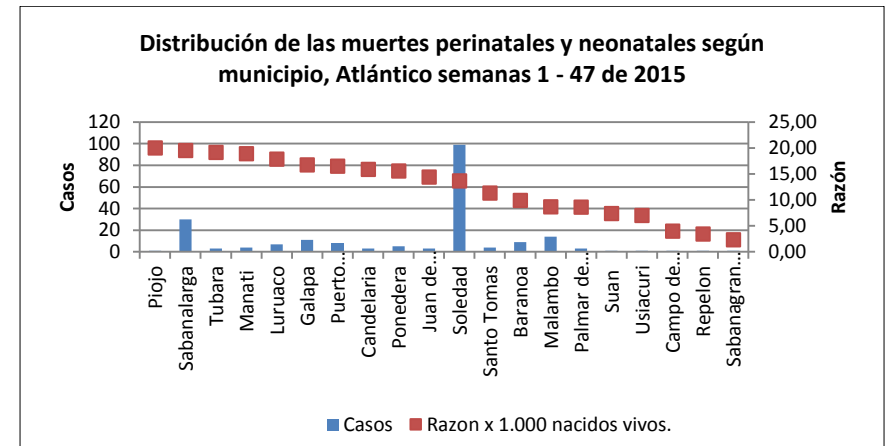
Mortalidad perinatal y neonatal tardía

Hasta la semana epidemiológica 47 de 2015 se han notificado un total acumulado de 209 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, un descenso de 5 casos respecto al año 2014 y la tendencia del evento es al incremento de los casos. El mayor número de casos registrados en el período evaluado se presenta en el año anterior. Esta semana no se notificaron casos, a diferencia de la semana anterior donde se notificaron 5 casos.



La razón de muerte perinatal en el departamento para la semana 47 de 2015 es de 12 casos por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios de Piojo, Sabanalarga, Tubará, Manatí, Luruaco, Galapa, Puerto Colombia,

Candelaria, Ponedera, Juan de Acosta y Soledad, superan la razón de mortalidad perinatal departamental.

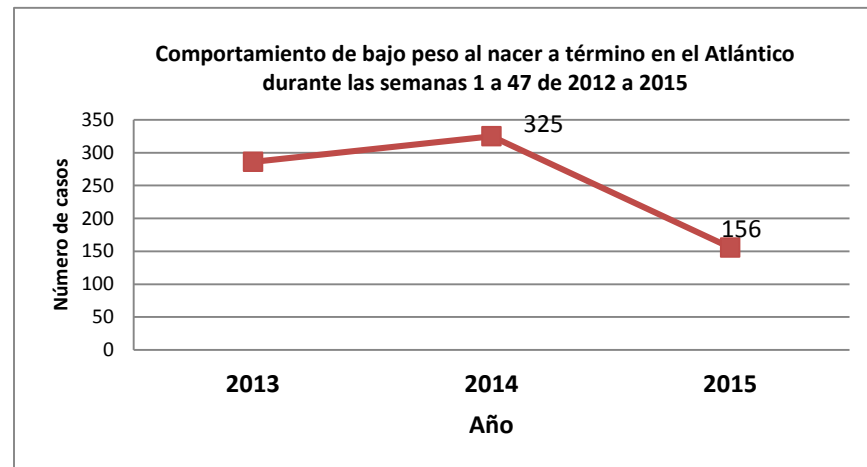


La distribución de los casos de muerte perinatal por edad materna en el 2015 es de 1% en menores de 15 años, 21,1% entre 15 y 19 años, 69,9% en el grupo de 20 a 34 años y el 6,7% de los casos en el grupo etario de 35 y más años, además se encuentran dos casos por verificar la edad de la madre.

NUTRICIONALES

Bajo peso al nacer a término - BPN

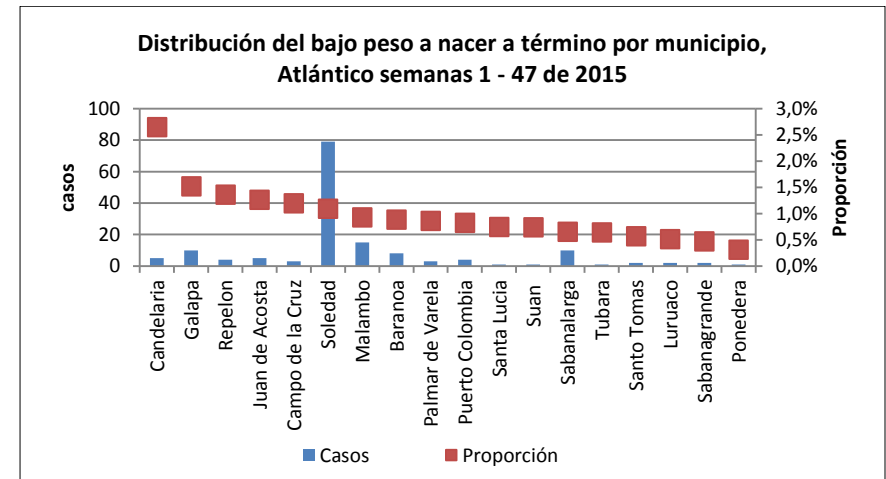
En las 47 semanas de 2015 se han notificado un total de 156 casos de bajo peso al nacer a término, 52% menos que lo notificado hasta la misma semana del año anterior. En la semana 47 de 2015 se notificaron 2 casos de bajo peso al nacer a término en el departamento, situándose por debajo de lo esperado respecto a los dos años anteriores.



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

Basados en los nacidos vivos y según municipio de residencia los mayores porcentajes de bajo peso al nacer a término lo presentan Candelaria, Galapa y Repelón; el porcentaje departamental se encuentra en 1,0%; por otra parte, los mayores números de casos los presentan

los municipios de Soledad (79 casos), seguido de Malambo (15 Casos) y Sabanalarga y Galapa (10 Casos cada uno).



Mortalidad por y asociada a desnutrición

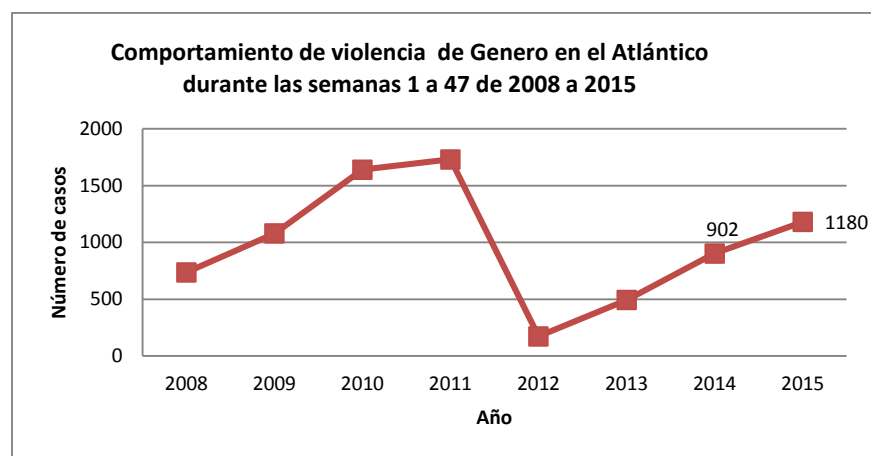
En las 47 semanas del año 2015 se notificaron 4 casos de muerte por o asociadas a desnutrición uno del municipio de Candelaria, Galapa, Malambo y Soledad en menores de un año.

OTROS EVENTOS

Violencia de género

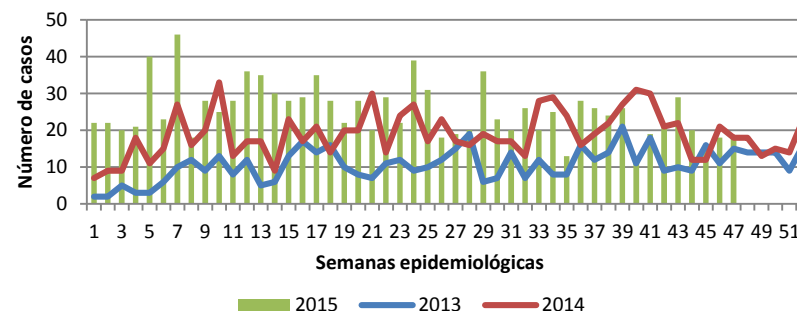
Hasta la semana epidemiológica 47 de 2015 han sido notificados por el Sivigila 1180 casos de violencia de género en el Departamento del Atlántico, de estos casos el 81,4% corresponde a mujeres; y el 18,5% a hombres, el 19% a niños y niñas; en el 28,8% se vieron inmersos el grupo de adolescentes y el 52,1% la población adulta.

Con relación a la notificación de los casos del año 2014, los casos se incrementaron 23,5% y su tendencia es al ascenso.



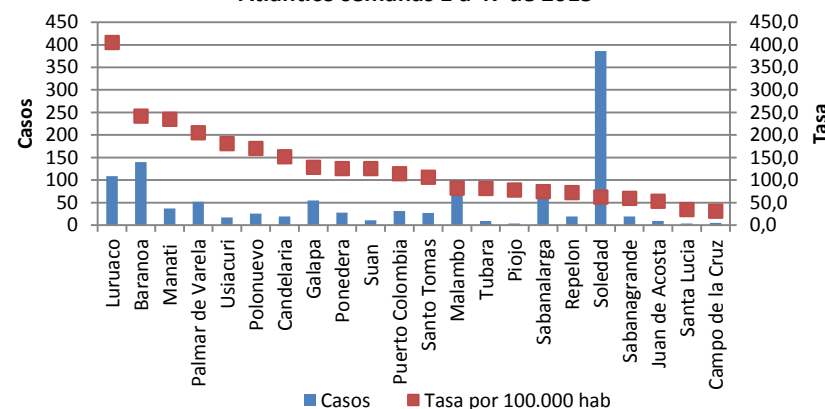
En la semana epidemiológica 47 se reportaron 18 casos de los municipios de Baranoa, candelaria, Luruaco, Malambo, Manatí, Palmar de Varela, Ponedera, Repelón, Sabanalarga, Soledad situándose por igual de los casos notificados el año anterior y por encima de casos reportados en el 2013 y manteniéndose el mismo número de casos a la semana anterior.

Casos de violencia de Género por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 47 de 2015



En este corte la incidencia acumulada para el departamento es de 94 casos por 100.000 habitantes, esta tasa la sobrepasan 12 de los 22 municipios, las mayores tasas de incidencia acumulada de violencia la presenta Luruaco con 405,42 casos por 100.000 habitantes, seguido de Baranoa 242,03 casos por 100.000 habitantes, Manatí con 235,32 casos por 100.000 habitantes y Palmar de Varela con 205,23 casos por 100.000 habitantes.

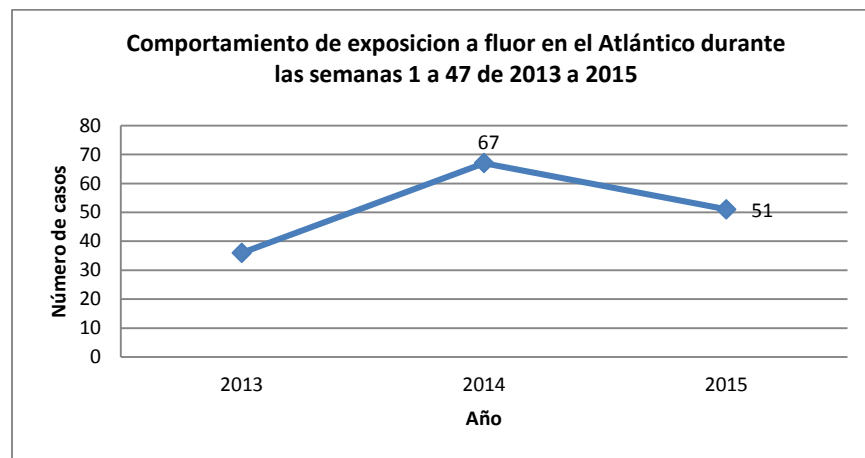
Distribución de los casos de violencia de Género por municipio, Atlántico semanas 1 a 47 de 2015



Exposición al flúor

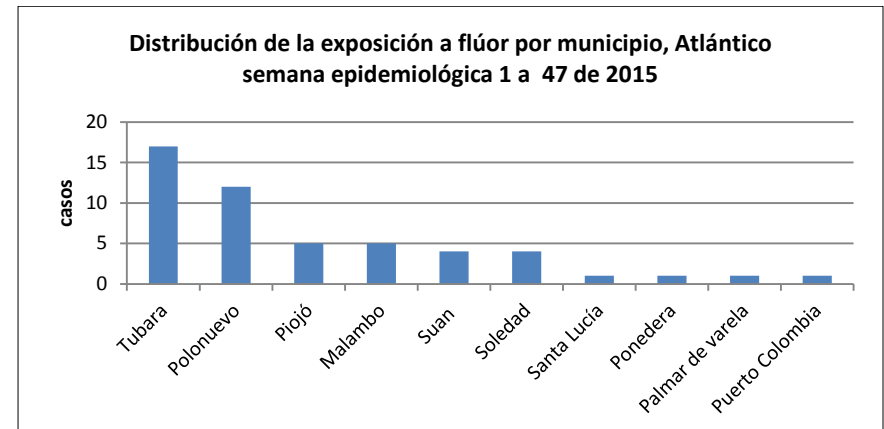
El monitoreo de la fluorosis dental se realiza en los siguientes grupos de edad (en años cumplidos): 6, 12, 15 y 18 años, evaluando las superficies vestibulares de los dientes índice: 16, 15, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 25, 26, 36 y 46. Los municipios centinelas (vigilancia intensificada) para este evento 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 51 casos y con respecto al año anterior hay una disminución del 23% casos al mismo corte.



Durante la semana epidemiológica 47 se notificó 1 caso de fluorosis dental del municipio de Malambo. El 70,6% de los casos reportados son en la población de sexo femenino (36 casos) y la edad con mayor notificación es de 12 años con un 51%. Los municipios que han reportado el mayor número de casos durante el año 2015 son Tubará,

Palmar de Varela, Polonuevo, Piojó, Suan, Santa Lucía, Malambo, Ponedera, Puerto Colombia y Soledad.



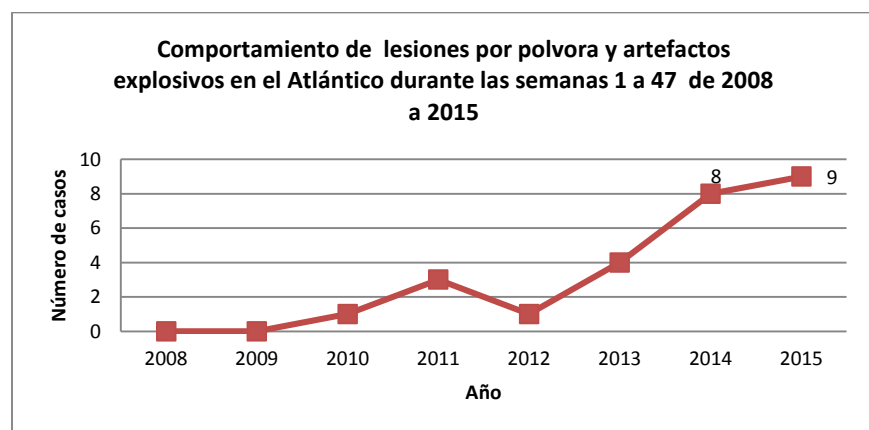
INDICE COP (cariados, obturados, perdidos)

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

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

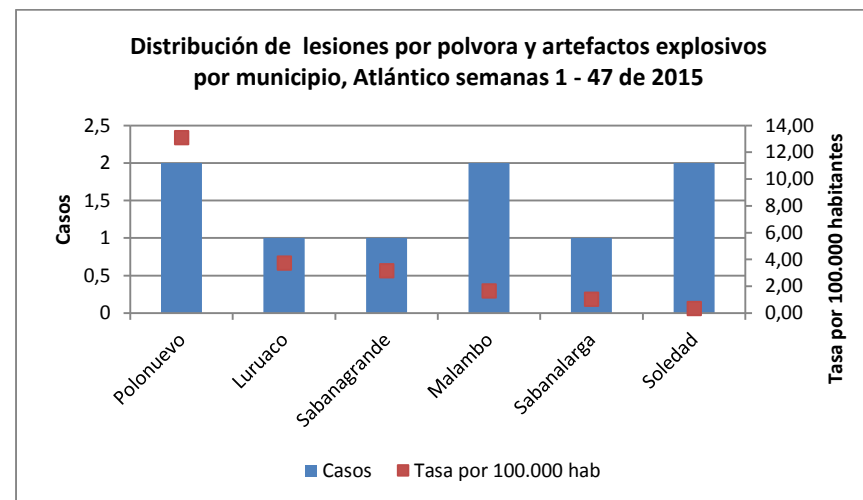
Lesiones por artefactos explosivos (Polvora y minas antipersonal)

Hasta la semana epidemiológica 47 se han notificado 9 casos de lesiones por artefactos explosivos en el departamento del Atlántico, superior en un caso con lo presentado a este corte el año anterior. El 90% corresponden a sexo masculino. Cinco de los casos son menores de 10 años y 4 corresponden adultos mayores de 25 años.



Según residencia, el mayor número de casos lo presentan Polonuevo, Malambo y Soledad, seguido por Luruaco, Sabanagrande y Sabanalarga con un caso cada uno.

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

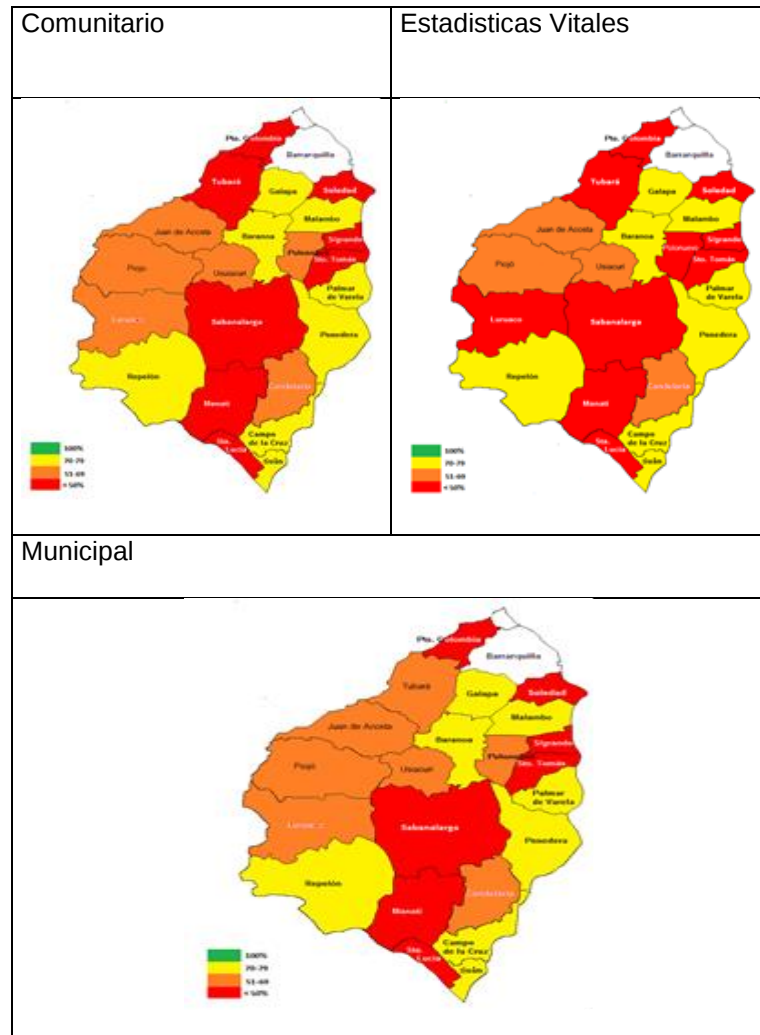


En el departamento del Atlántico no se han notificado casos de otros eventos como:

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

COMITÉS

Mapas de cumplimiento de acumulado de la realización de los comités, Atlántico del 7 al 11 de Diciembre de 2015.



Como parte fundamental del desarrollo de los comités de Salud Pública en todos los niveles tanto Departamental como Municipal están dado a generar un espacio de análisis que permita profundizar en temas de interés de Salud pública que a la vez generen propuestas de las respuestas para la toma de decisiones, razón por lo cual el proceso debe ser articulado tanto institucional como comunitario y centrado cada mes en un tema específico, sin dejar de reconocer los temas que son de prioridad, en los municipios según resolución 0051 del MISALUD y Protección social, están tratando el tema lesiones por manipulación y uso inadecuado de pólvora en sus comités de salud pública.

No obstante a asistencias técnicas municipales, asesorías directas, acompañamientos a comités un gran número de municipios continúan sin cumplir los objetivos y/o sin desarrollar los comités, cuya situación ha conllevado a establecer contactos con los Secretarios Municipales de Salud, para que asuman la responsabilidad de la ejecución de dichos comité y a cambios de referentes de comités.

PROGRAMACIÓN: Comités de Salud Pública entre el 7 y 11 de Diciembre de 2015

COVED está programado para el 10 de diciembre de 2015 a las 2:00p.m cuyo tema central está enfocado a las Enfermedades Inmunoprevenibles y al desarrollo de la Programación para 2016

Malambo: COVEM y Comité de Estadísticas Vitales el 9 de diciembre de 2015 a las 10:00 a.m y 2:00p.m y COVECOM el 11 de diciembre de 2015 a las 2:30 p.m.

Galapa: COVEM y Comité de Estadísticas Vitales el 9 de diciembre de 2015 a las 9:00a.m y 2:00p.m.

Baranoa: COVEM y Comité de Estadísticas Vitales el 11 de diciembre de 2015 a las 9:00 y 11:00 a.m.

ALERTAS DE LA SEMANA

ALERTA INTERNACIONAL

Alerta epidemiológica, Síndrome neurológico, anomalías congénitas e infección por virus Zika, implicaciones para la salud pública en las Américas. 1 diciembre de 2015.

Ante el incremento de anomalías congénitas, síndrome de Guillain Barre y otras manifestaciones autoinmunes en zonas donde circula el virus Zika, y su posible relación con este virus, la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda a sus Estados Miembros que establezcan y mantengan la capacidad para detectar y confirmar casos de infección por virus Zika, preparen a los servicios de salud ante una eventual demanda adicional en todos los niveles de atención sanitaria y una demanda más alta de servicios especializados para la atención de síndromes neurológicos, así como también que fortalezcan las actividades de consulta y control prenatal. Se les insta además a que continúen con los esfuerzos para reducir la presencia del mosquito transmisor a través de una efectiva estrategia de control del vector y de comunicación pública. A continuación relacionamos algunos de los datos consignados en la alerta epidemiológica:

Incremento de anomalías congénitas: hasta el 30 de noviembre de 2015, se registraron 1248 casos (99,7/100.000 nacidos vivos) de microcefalia, incluido 7 fallecidos, en 14 estados, los cuales están bajo investigación. En el año 2000, la prevalencia de la microcefalia al nacer en Brasil fue de 5,5 casos/100.000 nacidos vivos y en 2010 de 5,7 casos/100.000 nacidos vivos. Estos datos demuestran un incremento de 20 veces la tasa observada en años anteriores. Los datos son obtenidos a partir del Sistema de Información de nacidos Vivos (Sinac, por sus siglas en portugués) que capta informaciones epidemiológicas relacionadas a la gestación, nacimiento y malformaciones congénitas, además de las características sociodemográficas de la madre.

Defunciones relacionadas a virus Zika: hasta el 28 de noviembre de 2015, el Ministerio de Salud de Brasil notificó tres defunciones asociadas a la infección por virus Zika, que corresponden a dos adultos y un recién nacido.

Incremento de síndromes neurológico: en julio de 2015, el Centro Nacional de Enlace de Brasil informó sobre la detección de pacientes con síndromes neurológicos que tenían historia reciente de infección por virus Zika, especialmente en el estado de Bahía. Hasta el 13 de julio de 2015 se identificaron 76 pacientes con síndromes neurológicos, de los cuales 55% (42/76) fueron confirmados como Síndrome de Guillain-Barré (SGB), 5/76 fueron confirmados como otras síndromes neurológicas, 4/76 fueron descartados y 25/76 continúan bajo investigación. Entre los que presentaron SGB, 62% (26/42) presentaron síntomas compatibles con infección por virus Zika.

Acciones de Vigilancia Epidemiológica: la vigilancia de infección por virus Zika debe desarrollarse a partir de la vigilancia ya existente para el dengue y el chikungunya, teniendo en cuenta las diferencias en la presentación clínica. Según corresponda a la situación epidemiológica del país, la vigilancia debe estar orientada a: detectar la introducción del virus Zika en un área, monitorear la dispersión de la infección por virus Zika una vez introducida, y vigilar la aparición de complicaciones neurológicas y autoinmunes tanto en adultos como en niños.

Fuente: INS. Boletín epidemiológico semanal. Semana epidemiológica número 47 de 2015 (22 nov. al 28 nov.)

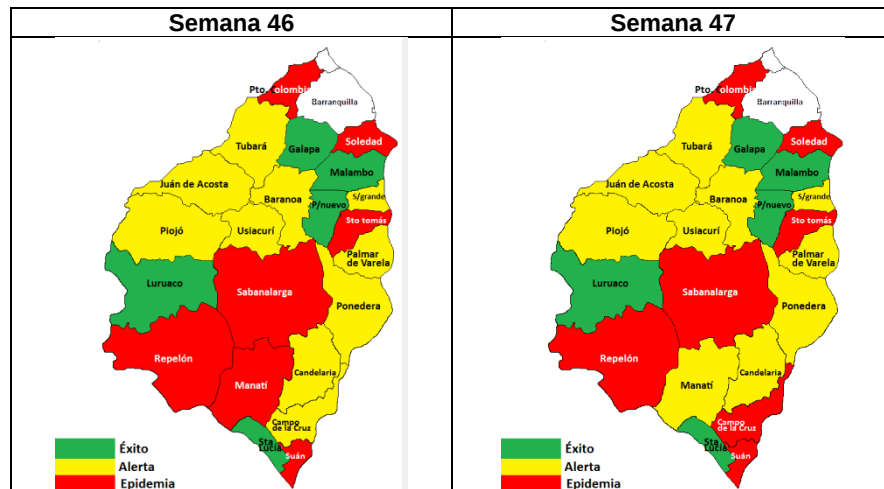
ALERTAS DEPARTAMENTALES:

- **INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN MENOR DE 5 AÑOS**

Según el número de casos esperados de IRA en menor de 5 años, en la semana 47 de 2015 siete municipios del departamento se encuentran en

zona de epidemia (Puerto Colombia, Soledad, Sabanalarga, Santo Tomás, Repelón, Campo de la Cruz y Suán); por otra parte, 5 municipios se encuentran en zona de seguridad por IRA en esta semana (Galapa, Malambo, Polonuevo, Luruaco y Santa Lucía), los 10 municipios restantes se encuentran en zona de alerta.

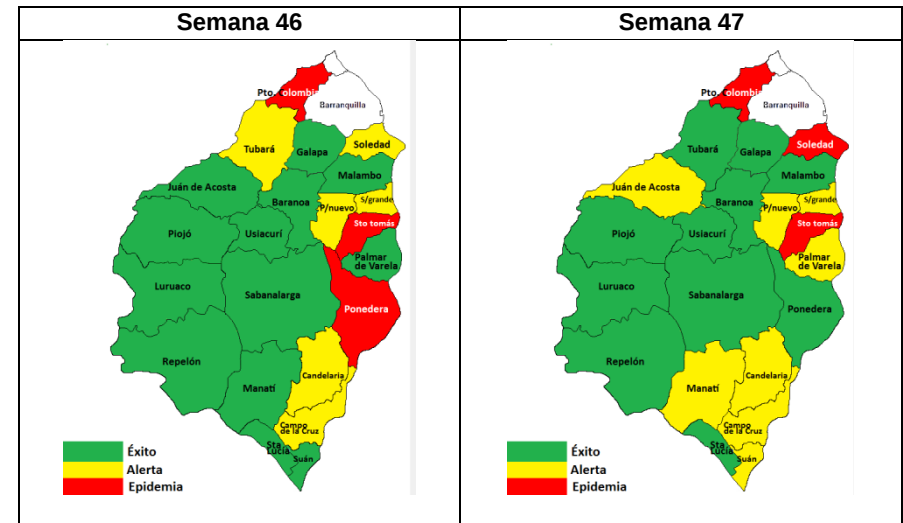
Mapa canal endémico de IRA en menor de 5 años, Atlántico semanas 45 y 47 de 2015



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

Basados en los casos esperados de EDA en los menores de 5 años para la última semana evaluada y utilizando el canal endémico, en los siguientes mapas se observa que Puerto Colombia, Soledad y Santo Tomás se encuentran en zona de epidemia en esta semana y 8 municipios están en zona de alerta para esta semana (Juan de Acosta, Polonuevo, Sabanagrande, Palmar de Varela, Manatí, Candelaria, Campo de la Cruz y Suán).

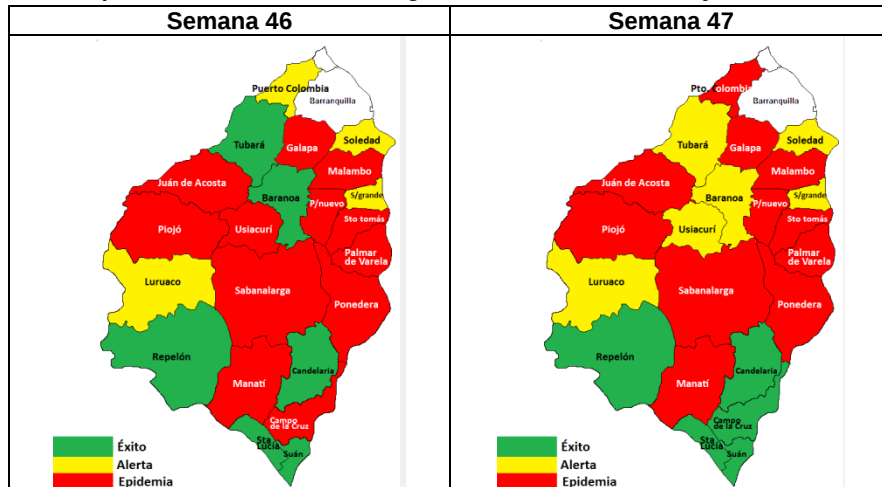
Mapa canal endémico de EDA en menor de 5 años, Atlántico semana 46 y 47 de 2015



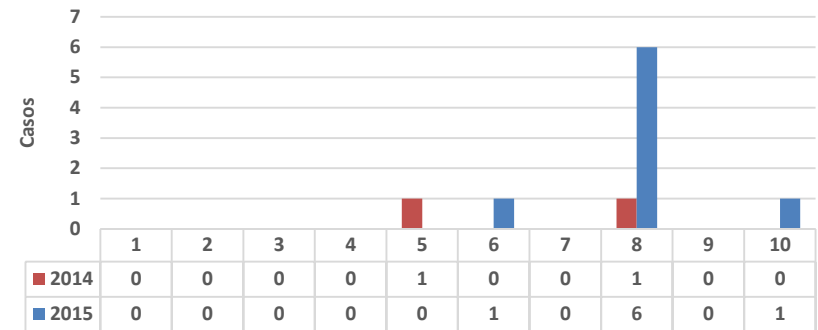
➤ DENGUE

Basados en los casos esperados de dengue para la última semana evaluada y utilizando el canal endémico por municipios, en los siguientes mapas se observa que 11 municipios del Atlántico se encuentran en zona de epidemia durante la semana 47 (Puerto Colombia, Galapa, Malambo, Polonuevo, Santo Tomás, Palmar de Varela, Ponedera, Manatí, Sabanalarga, Piojó y Juan de Acosta); para esta semana los municipios de Tubará, Usiacurí, Baranoa, Soledad, Sabanagrande y Luruaco se encuentran en zona de alerta y los 5 municipios restantes se encuentran en zona de seguridad o éxito.

Mapa canal endémico de dengue, Atlántico semana 46 y 47 de 2015



Distribución de casos de lesiones por pólvora en el Atlántico, diciembre 1 al 10 2014 y 2015



➤ VIGILANCIA INTENSIFICADA DE LESIONES POR PÓLVORA

Durante el período del primero al 10 de diciembre se han notificado 8 casos de lesiones por pólvora en el Atlántico, de los cuales, el 75% de los casos (6 casos) sucedieron el 8 de diciembre, respecto al mismo período del año anterior se han incrementado un 75% (6 casos).

Según la edad, 3 de los casos fueron en menores de 18 años y 5 en adultos entre 22 y 35 años de edad, residen en Soledad (2 casos) y en Sabanagrande, Baranoa, Malambo, Santo Tomás, Suan y Tubará.

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