



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SEMANAL

Semana 22 de 2015
Gobernación del Atlántico – Secretaría de Salud
Vigilancia en Salud Pública

CONTENIDO

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN AL SIVIGILA.....	1
INMUNOPREVENIBLES	3
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	15
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	18
MICOBACTERIAS.....	21
ZOONOSIS	24
ENFERMEDADES CRÓNICAS	27
EVENTOS MATERNO - PERINATALES	27
NUTRICIONALES	30
OTROS EVENTOS.....	31
COMITÉS DE VIGILANCIA	33
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

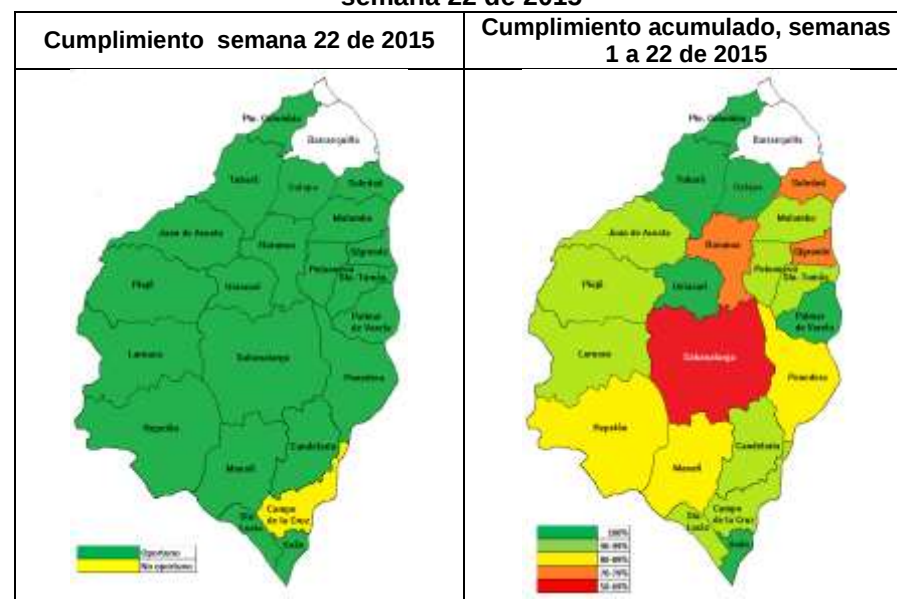
El resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos semanalmente es expuesto en el presente boletín. La información aquí contenida está sujeta a los ajustes que se presenten en cada semana epidemiológica.

Cumplimiento de la notificación por UNM

En la semana 22 del 2015 la Unidad Notificadora Municipal (UNM) de Campo de la Cruz no notificó oportunamente a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico; es así como el cumplimiento por UNM para esta semana quedo en 95,5%, cumpliendo así la meta del 95% para el indicador semanal de UNM. Por otro lado el porcentaje acumulado de notificación departamental por UNM es del 90.5% manteniéndose igual que la semana anterior, siendo el municipio de Sabanalarga el que sigue presentando el mayor incumplimiento con el 64% de oportunidad en la notificación semanal, los municipios de Soledad, Baranoa, Sabanagrande se encuentran por debajo del 80% y

Manatí, Ponedera y Repelón siguen presentando menos del 90% de oportunidad en la notificación semanal.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UNM, Atlántico semana 22 de 2015



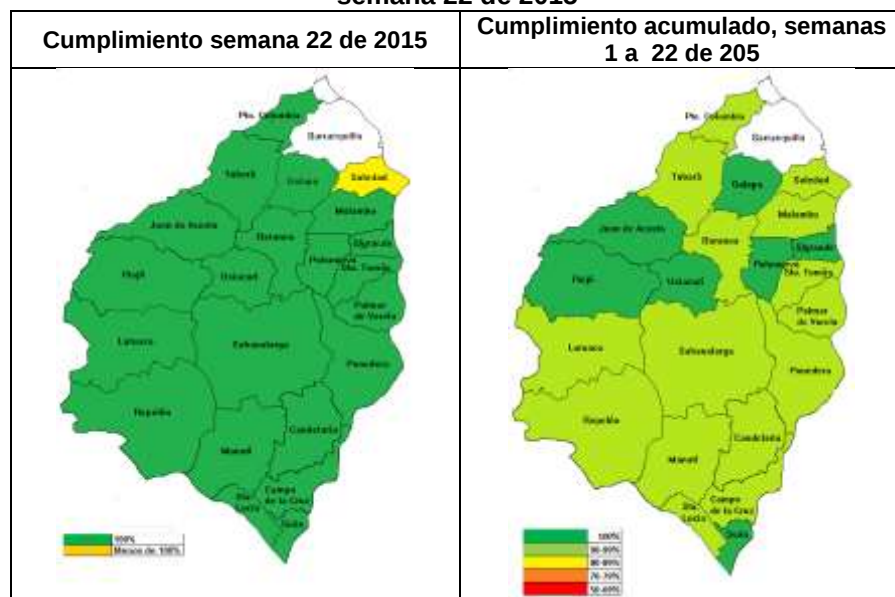
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Cumplimiento de la notificación por UPGD

El cumplimiento a nivel departamental la notificación de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue del 99,7% ya que dos de las UPGD de Soledad incumplieron con este indicador; sin embargo, a nivel departamental se cumplió la meta del 95%.

En cuanto a el acumulado a semanas 22 del 2015 las UPGD de Galapa, Tubara, Puerto Colombia, Palmar de Varela, Suán y Usiacuri se encuentran en el 100% de cumplimiento con la notificación de sus UPGDs; el nivel departamental presenta un promedio acumulado de 97,6%, teniendo un incremento de 0,2 puntos porcentuales con respecto a la semana anterior.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 22 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Silencio epidemiológico

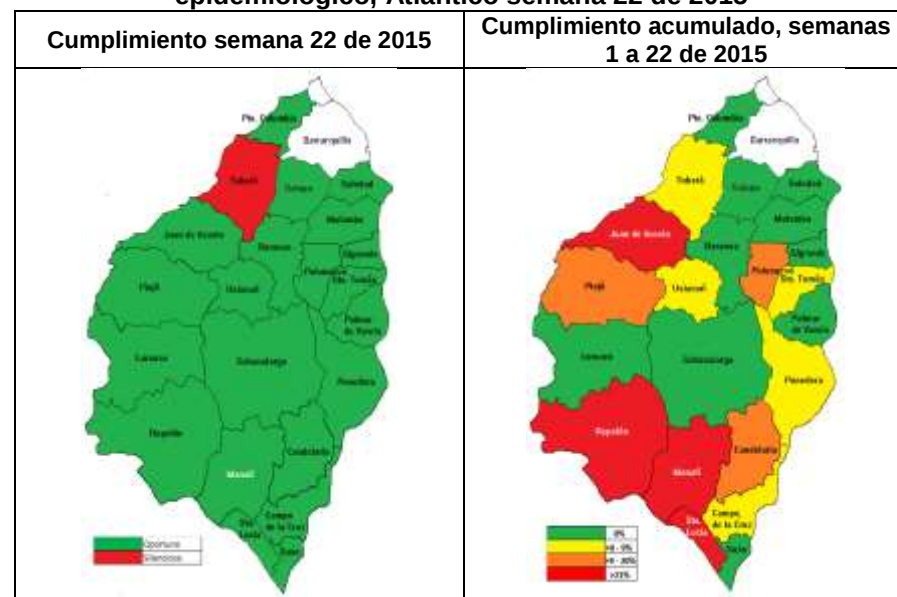
Para la semana epidemiológica 22, el porcentaje de silencio en el departamento es del 4,5%, igual que la semana anterior, en esta semana el municipio de Tubará se encuentra en alto riesgo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública.

Teniendo en cuenta el porcentaje acumulado de silencio epidemiológico en las semanas 1 a la 22 del 2015, el departamento se sitúa en riesgo bajo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública con un 8,3% de silencio epidemiológico.

Basados en el porcentaje acumulado de silencio epidemiológico, los municipios que se encuentran en riesgo alto de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública son Juan de Acosta, manatí, Repelón y Santa Lucia, por su parte, en riesgo medio con porcentajes que oscilan entre 37% y 21% de silencio epidemiológico, se encuentra Piojo, Polonuevo y Candelaria.

En bajo riesgo están los municipios de Usiacuri, Santo Tomás, Ponedera, Campo de la Cruz y sumándose Tubara 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 22 de 2015



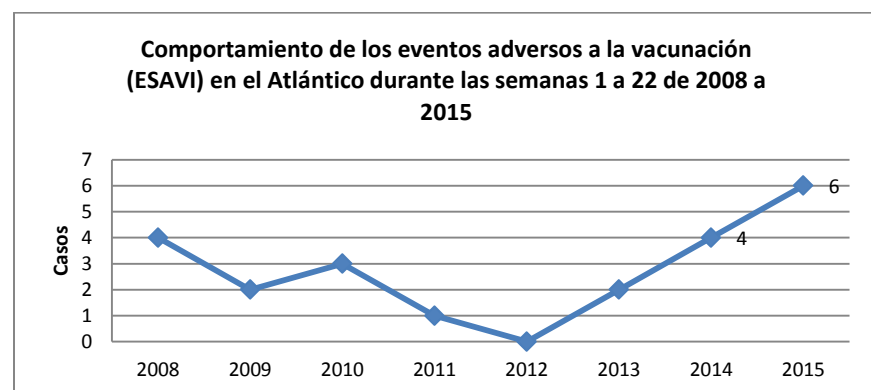
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

INMUNOPREVENIBLES

Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)

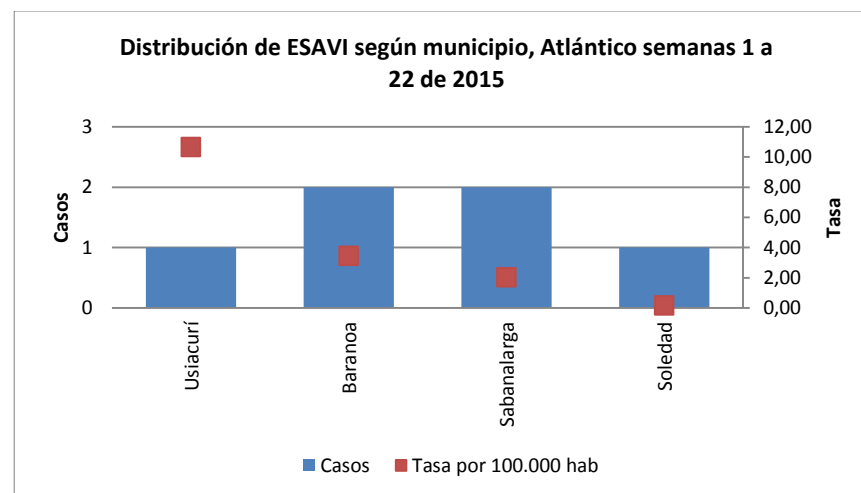
La tendencia de los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación es al incremento, como se observa en la siguiente gráfica a semana 22 de 2015 se presentaron 6 casos se ha aumentado dos casos con respecto al año anterior y es el mayor de los últimos 7 años.

En la semana 22 no se presentó ningún Evento Adverso a la vacuna.



Según grupo de edad cinco de los casos de ESAVI se presentaron en niños menores de un año y el otro caso en niño de 2 años.

A semana epidemiológica 22 de 2015 se han notificado 6 casos sospechosos de ESAVI, los cuales proceden de los municipios de Usiacurí, Sabanalarga, Baranoa y Soledad. Las vacunas implicadas son Pentavalente, Influenza y BCG. De estos casos todos se encuentran confirmados por clínica.

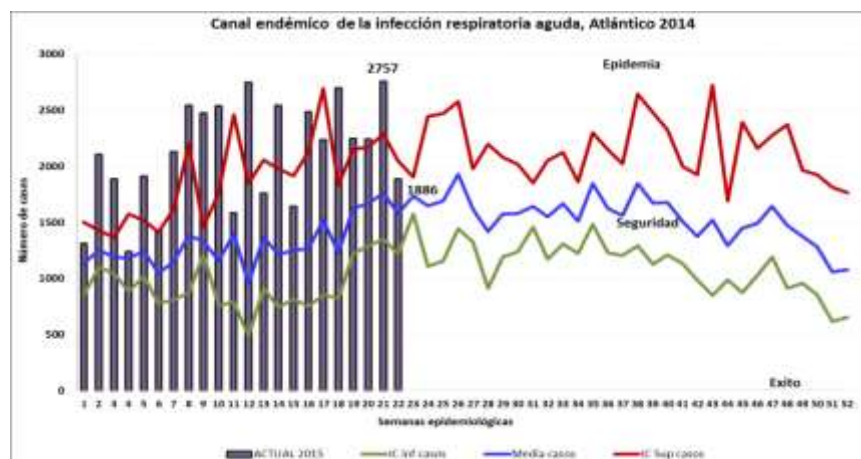


Infección respiratoria aguda - IRA

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 22 semanas de 2015 es de 46.406 casos, presentando un incremento de más de 9.000 casos respecto al año anterior (37.175 casos).

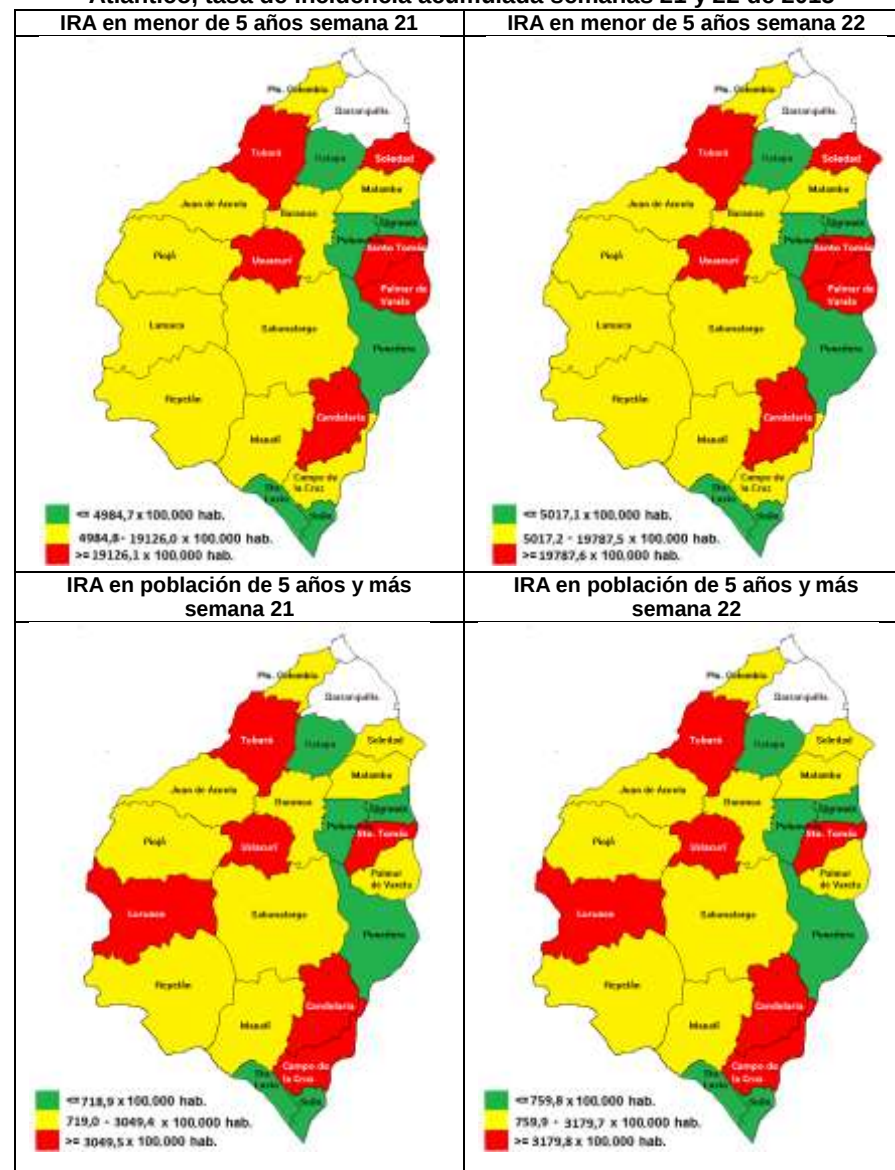
Según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la IRA se ha mantenido en la mayor parte de las semanas transcurridas de 2015 en epidemia y alerta, en esta semana se notificaron 1.886 casos de IRA, 31% menos que lo notificado en la semana anterior, situándose en zona de alerta.



El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 19.981 casos y en la población de 5 y más años es de 26.425 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población menor de 5 años de Tubará, Usiacurí, Santo Tomás, Palmar de Varela y Candelaria continúan en alto riesgo de adquirir algún tipo de infección respiratoria aguda y la población de 5 y más años de Tubará, Usiacurí, Santo Tomás, Luruaco, Candelaria y Campo de la Cruz también continúan en alto riesgo de enfermar por IRA.

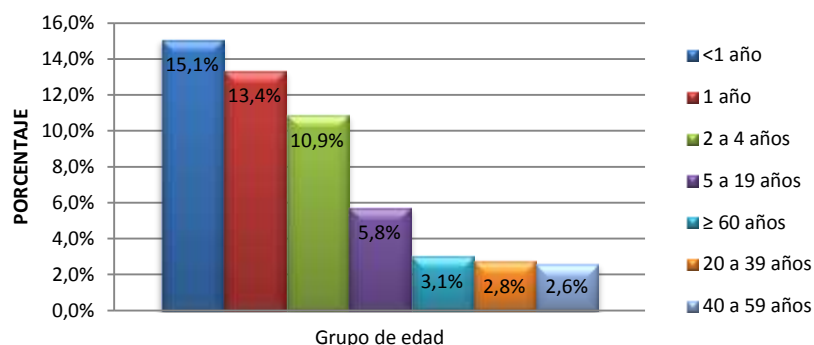
La tasa acumulada departamental de IRA es de 3.735 casos de IRA por 100.000 habitantes, según grupos de edad está en 16.974 casos por 100.000 menores de 5 años y en 2.349 casos de IRA por 100.000 personas de 5 y más años.

Mapas de riesgo de la infección respiratoria aguda por grupo de edad en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 21 y 22 de 2015



Esta semana se notificaron un total de 1.849 consultas externas y urgencias por Enfermedad Similar a la Influenza (ESI) y un total de 35.877 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de ESI en la semana epidemiológica 22 por consulta externa y urgencia es de 5,2% incrementando 0,3 unidades respecto a la semana anterior; por grupos de edad es mayor la proporción de ESI en el grupo de menores de 1 año (15,1%) y en los de 1 año (13,4%); la menor proporción de ESI se encuentra en el grupo de 40 a 59 años (2,6%).

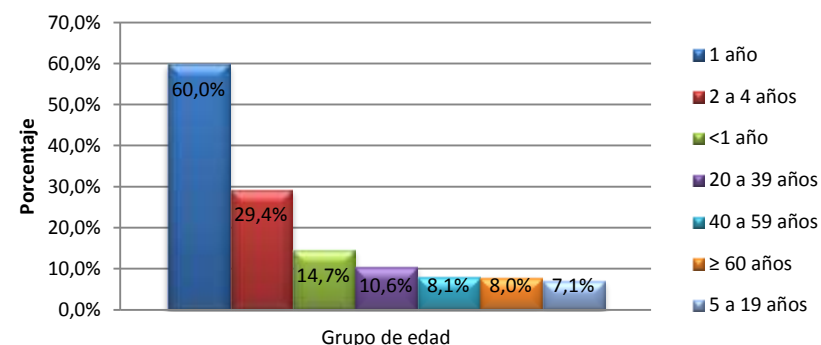
Porcentaje de atención de IRAG en los servicios de Consulta externa y Urgencias en el departamento del Atlántico, semana 22 de 2015



Esta semana la notificación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) es de 12,7% de casos (22 de 173 hospitalizaciones por todas las causas), 0,3 puntos porcentuales menos de lo registrado en la semana anterior; en UCI se hospitalizaron por IRAG 7 casos de un total de 64 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (10,9%), disminuyendo 3,9 puntos porcentuales respecto a la semana anterior.

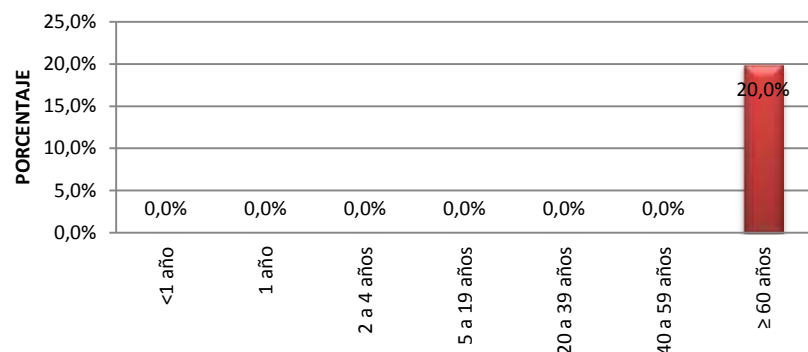
En la semana epidemiológica 22 la proporción de IRAG del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las causas se encontró en 12,2% disminuyendo 1 punto porcentual respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG se presenta en el grupo de 1 año (60%) seguidos por el grupo de 2 a 4 años (29,4%), la menor proporción de casos la presentó el grupo de 5 a 14 años (7,1%).

Porcentaje de atención de IRAG en los servicios de Hospitalización y UCI en el departamento del Atlántico, semana 22 de 2015



En la semana 22 se presentaron 5 defunciones por todas las causas en las UPGDs del departamento, de las cuales una corresponde a muerte por IRAG en persona de 50 y más años, presentando un porcentaje del 20% para esta semana, 15,5 puntos porcentuales más que lo registrado la semana anterior.

Porcentaje de mortalidad por IRAG en el departamento del Atlántico, semana 22 de 2015



Infección respiratoria aguda inusitada - IRAGI

Se encuentran notificados al Sivigila 2 casos en estudio de IRAGI en las 22 semanas de 2015, de residencia Malambo y Repelón y un caso confirmado por clínica de Soledad, los tres casos son en menores de 1 año.

Vigilancia mortalidad por IRA en menores de 5 años

En el sistema se encuentra notificado un caso de este evento pero se encuentra en espera de ajuste por error de digitación por parte del distrito de Barranquilla por no ser menor de 5 años.

Vigilancia centinela de ESI

Desde la semana 15 el municipio de Baranoa no reporta casos de ESI de vigilancia centinela, ya que esta estrategia en el Departamento se ha suspendido por directriz del nivel nacional, en lo transcurrido del año en el sistema de vigilancia se encuentran 7 casos confirmados por laboratorio.

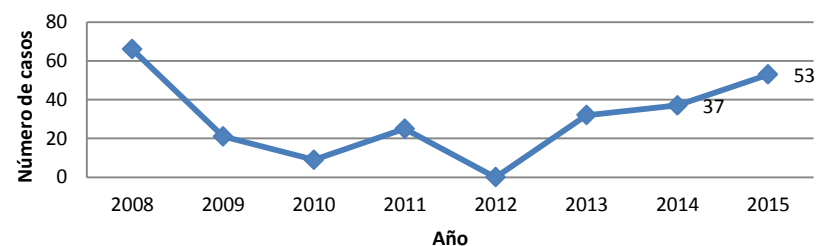
Meningitis

En la semana 22 no fueron notificados casos de este evento, hasta esta semana hay un caso de meningitis notificado, residente en Luruaco y menor de 1 año de edad, el cual se encuentran en estudio, con una tasa de incidencia de 3,7 casos por 100.000 habitantes del municipio de Luruaco.

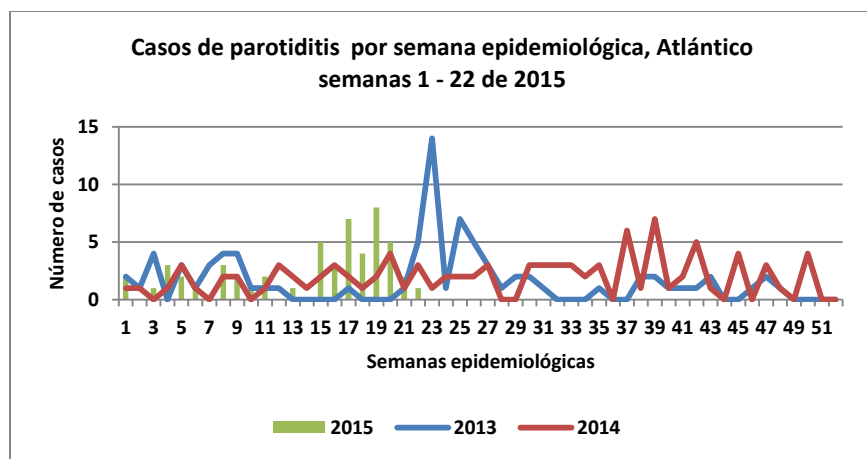
Parotiditis

La parotiditis en las 22 semanas de 2015 se ha incrementado en un 43% respecto al año 2014 donde se presentaron 37 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 22 semanas de 2015 es de 53 casos.

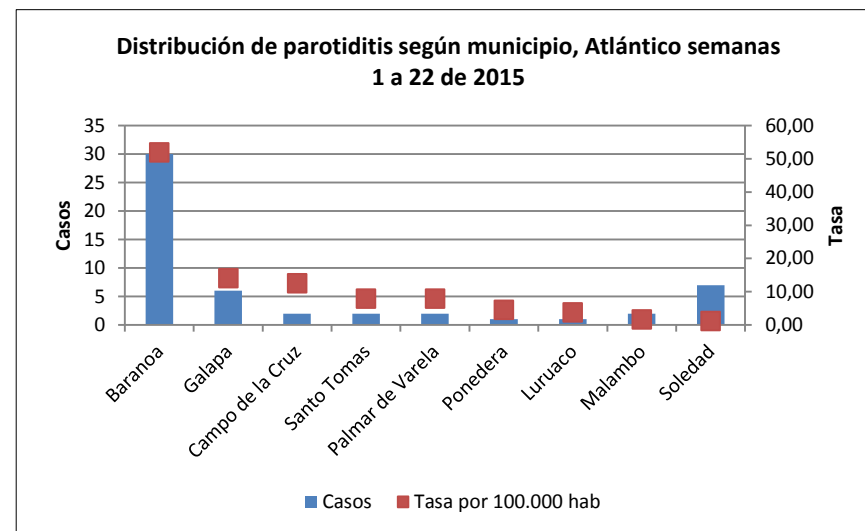
Comportamiento de parotiditis en el Atlántico durante las semanas 1 a 22 de 2008 a 2015



En la semana 22 solo se notificó 1 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 presentado en 2013 y 2014.



El 57% 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 51,86 casos por 100.000 habitantes, de acuerdo al riesgo lo sigue la población de Galapa, Campo de la cruz, Santo tomas, Palmar de Varela, Ponedera, Malambo y Soledad. La tasa acumulada departamental de parotiditis es de 4,27 casos por 100.000 habitantes.



Según grupo etario la población más afectada es la de 20 a 24 años con 11 casos. En menores de 10 años se han presentado 10 casos (18,8%).

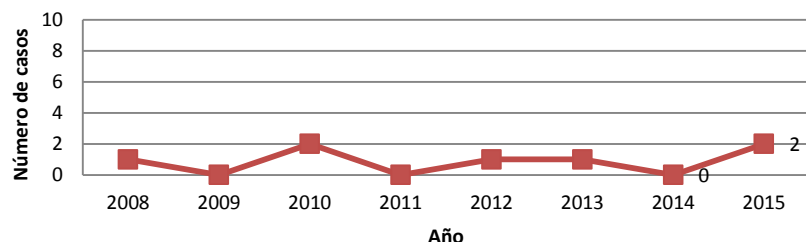
Parálisis Flácida Aguda - PFA

Hasta la semana epidemiológica 22 de 2015 se ha notificado al Sivigila 2 casos probables de parálisis flácida aguda, en este corte en el año inmediatamente anterior no se habían reportado casos. Un caso está descartado por laboratorio y el otro en estudio.

En la semana 22 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 (0,42 casos por 100.000 menores de 15 años), los municipios que hasta esta semana alcanzan la tasa de notificación son Palmar de Varela con 14,6 y Ponedera con 14,4 casos por 100000 menores de 15 años. Los dos casos corresponden a menores de 10 años.

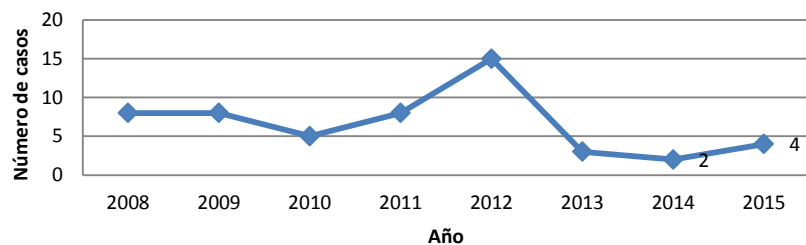
Comportamiento de parálisis flácida aguda en el Atlántico durante las semanas 1 a 22 de 2008 a 2015



Sarampión y rubéola

Hasta la semana epidemiológica 22 de 2015 se reportaron 4 casos sospechosos de sarampión. La notificación muestra un incremento de 2 casos con respecto al 2014. Los cuatro casos notificados se encuentran descartados por laboratorio.

Comportamiento de Sarampión/Rubéola en el Atlántico durante las semanas 1 a 22 de 2008 a 2015



Tres 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 0,40 por 100.000 personas incumpliendo así con la tasa de notificación esperada (0,80 por 100.000), de los 22 municipios del departamento solo 3 han reportado casos sospechosos al sistema de vigilancia, siendo Juan de Acosta y Luruaco los únicos que alcanzaron la tasa esperada para este corte, el municipio de Soledad a pesar de haber notificado 2 casos aún no alcanza la meta esperada.

Síndrome de rubéola congénita

A semana 22 de 2015 se registra un caso sospechoso de síndrome de rubéola congénita, este evento muestra un aumento ya que en el 2014 no se habían reportado casos hasta este corte. Este caso se encuentra en estudio.

El caso fue notificado por el municipio de Sabanalarga de residencia Galapa, en un menor de 7 días de nacido.

La tasa de notificación departamental está en 1,4 por 10.000 nacidos vivos, cumpliendo así con la tasa de notificación anual que es de ≥ 1 casos x 10.000 nacidos vivos.

Tétanos accidental

En la semana 22 se notificó un caso más 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.

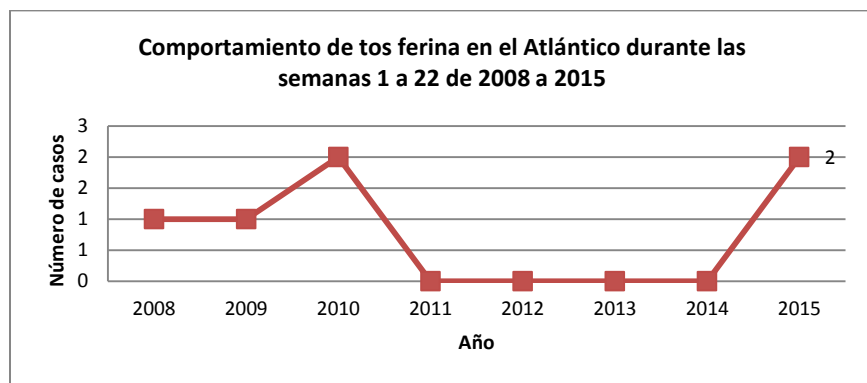
Los municipios de residencia de los casos son: Soledad (2), Sabanalarga (2), Suan (1) y Luruaco (1), de estos 6 casos tres se encuentran confirmados por clínica y tres en estudio.

Tos ferina

En esta semana no se notificaron casos de tos ferina en el departamento, hasta la semana epidemiológica 22 de 2015, se han

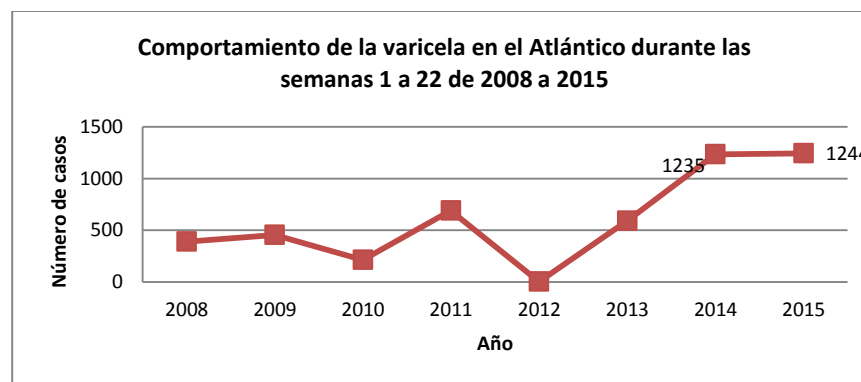
notificado 2 casos, evidenciándose un incremento respecto a los dos años anteriores, en los cuales no se notificaron casos.

Los dos casos reportados residen en Soledad, todos son menores de 1 año de edad. Un caso está confirmado y otro en estudio.



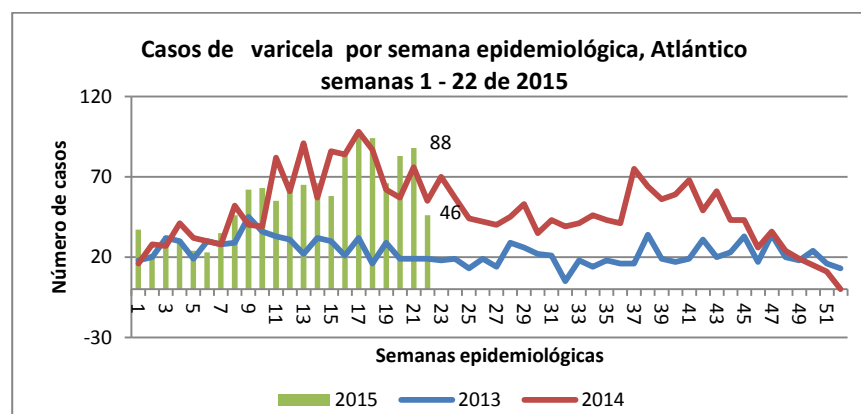
Varicela

En el corte hasta semana 22 se notificaron 1244 casos de varicela en el Atlántico, con un aumento de 9 casos con respecto al 2014 (1235 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.



En la semana 22 se notificaron 46 casos de varicela, 47% menos de lo registrado la semana anterior y se encuentran dentro de lo esperado con respecto al 2014.

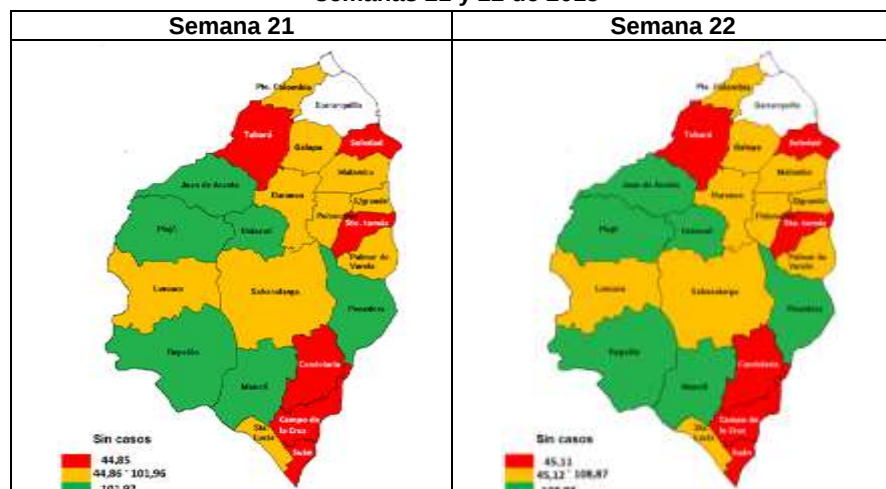
El 35% de los casos notificados corresponden a menores de 10 años, se encuentran discriminados así: 5 a 9 años con 213 casos (17%), seguido de 1 a 4 años con 186 casos (15%) y de menores de 1 año con 39 casos (3%).



La tasa acumulada departamental para varicela es de 100 casos por cada 100.000 habitantes, para este corte el municipio de Tubará presenta la tasa de incidencia de varicela más alta del departamento (789,5 casos por 100.000 habitantes).

Según mapa de riesgo los otros municipios que se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad son Suán, Campo de la Cruz, Candelaria, Santo tomas, Soledad y Santa Lucia, 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 21 y 22 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 22 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 22 se notificaron 22.722 casos de EDA en población general, donde se observa un incrementando en un 43,45% 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 alerta, hubo una disminución del 17,3% 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 Seguridad, en el corte de la semana 1 a la 22 se notificaron 5.168 casos con una tasa de incidencia departamental de 4390,38 por 100.000 habitantes menores a 5 años de edad. Encontrándose que los municipios de Santo Tomás, Usiacurí,

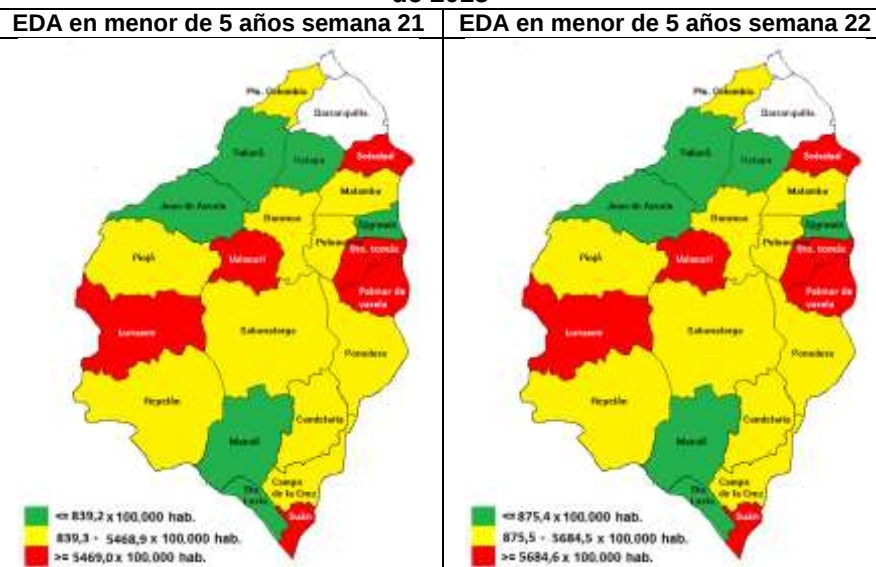
Suan, Palmar de Varela, Soledad y Luruaco al igual que la semana anterior continúan en alto riesgo.

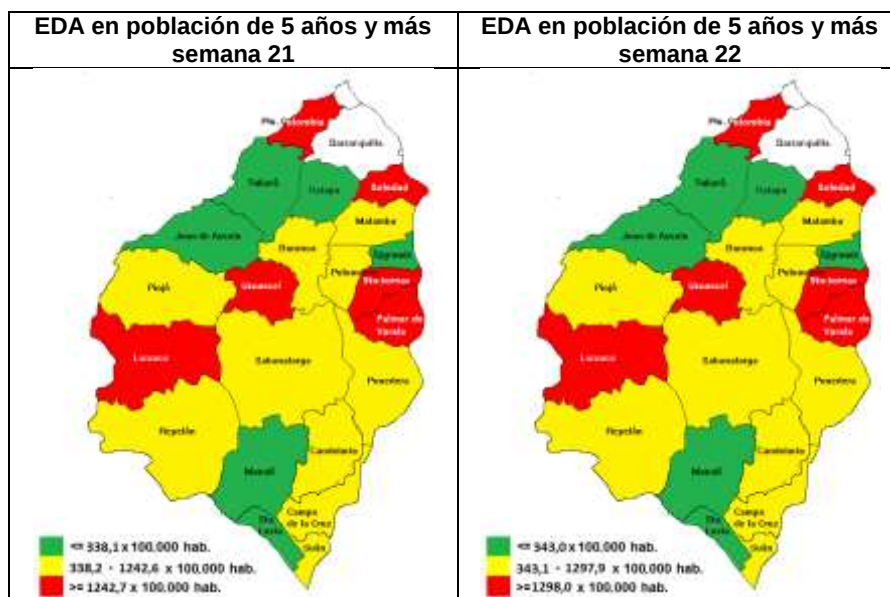


Mapas de riesgo de la enfermedad diarreica aguda por grupo de edad en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 21 y 22 de 2015

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 22 se notificaron 17.554 casos con una tasa de incidencia departamental del 1560 por 100.000 habitantes de 5 años y más. Encontrándose que los municipios de Soledad, Santo Tomás, Usiacurí, Palmar de Varela, Puerto Colombia y Luruaco al igual que la semana anterior continúan en alto riesgo.





Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

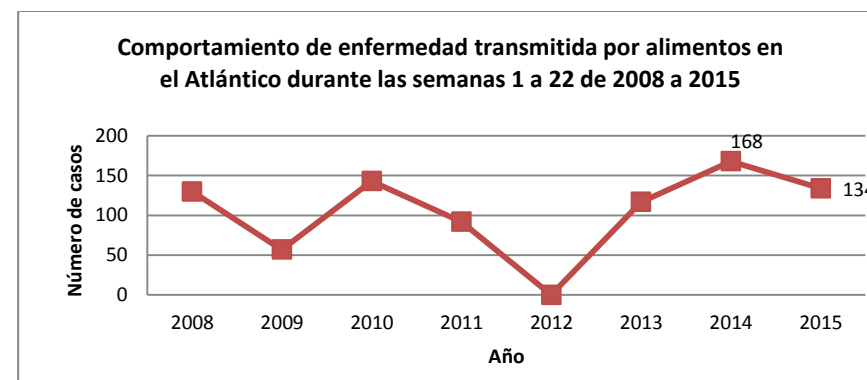
A semana 22 de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

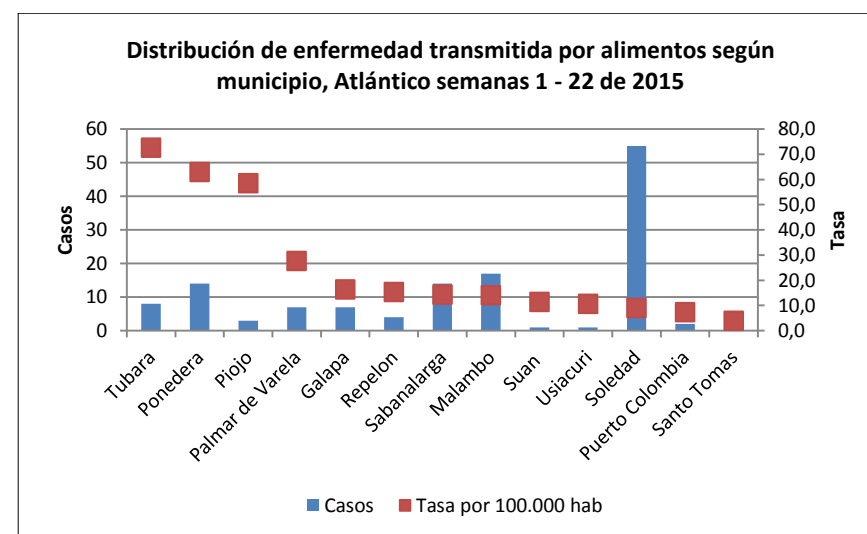
A semana 22 de 2015 el distrito de Barranquilla en su centinela de EDA por Rotavirus, ha notificado 3 casos de residencia del municipio de Soledad, Atlántico.

Enfermedad Transmitida por Alimentos - ETA

En la semana 22 de 2015 se notificó 1 casos de ETA en el departamento, en total van 134 casos, disminuyendo 34 puntos respecto al año anterior, con una tasa de 10,8 casos por 100,000 habitantes en 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.



Al igual que en la semana anterior van 16 brotes reportados. Los municipios afectados son: Soledad (5), Ponedera (1), Malambo (2), Piojó (1), Palmar de Varela (1), Tubará (2), Sabanalarga (1), Repelón (1) y Galapa (2).

Mapa de brotes de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en el Atlántico, semanas 1 a 22 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.

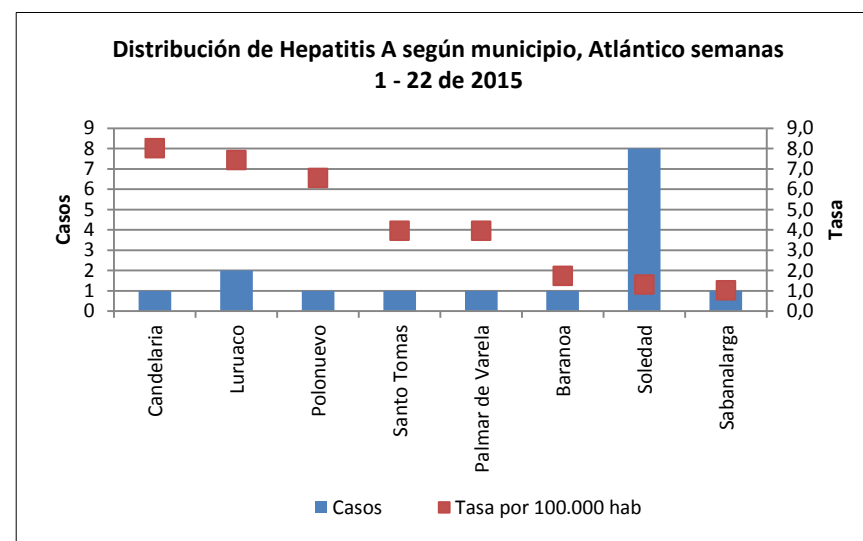
Fiebre tifoidea y paratifoidea

Al igual que en los últimos 5 años, a semana 22 del año 2015 no se han notificado casos.

Hepatitis A

En la semana 22 de 2015 no se notificaron casos de hepatitis A en el departamento, en total van 16 casos con una tasa Departamental de 1.3 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.

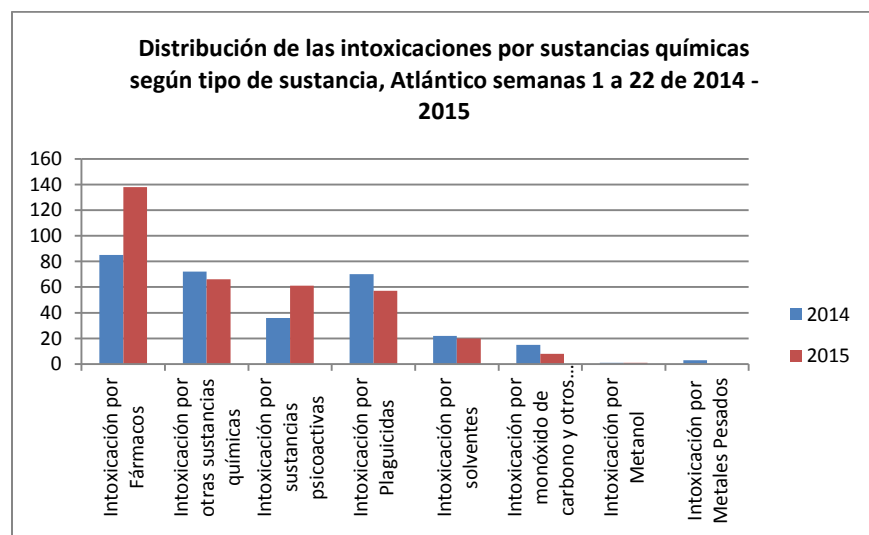


Intoxicaciones por sustancias químicas

En las semanas 1 a 22 de 2015 se han notificado 351 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en el departamento 15% más de lo presentado en el mismo período del año anterior (304 casos).

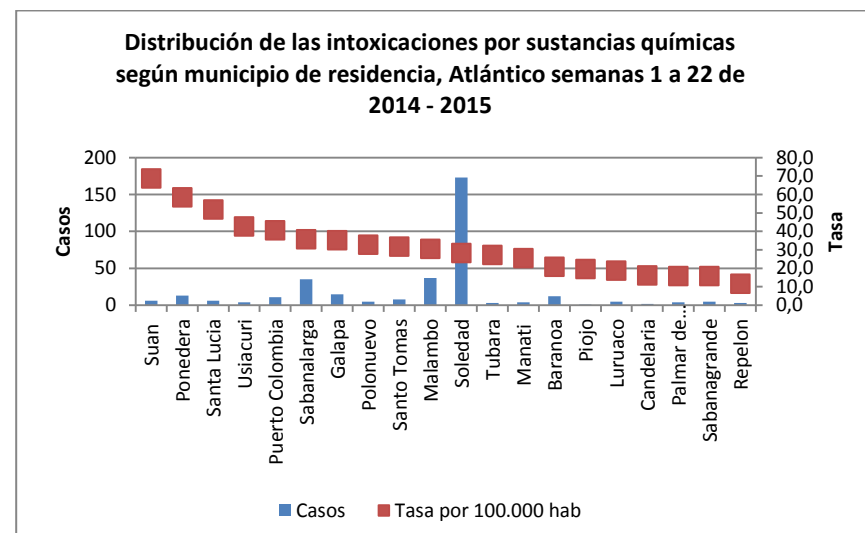
58 de los casos notificados hasta el momento corresponden a menores de 10 años y se encuentran distribuidos por grupos de edad de la siguiente manera: Menor de 1 año: 6 casos (1,7%), de 1 a 4 años: 47 casos (13,4%) y de 5 a 9 años: 5 casos (1,4%).

El 39,8 % de las intoxicaciones de 2015 han sido por Fármacos, seguidas por Sustancias Químicas (18,7%), Sustancias Psicoactivas (16,9%) y Plaguicida (16,0%). A semana 22 de 2015 no se han notificado casos de intoxicaciones por metales pesados.



En la semana 22 se notificaron 17 casos de los cuales 5 casos corresponden a sustancias psicoactivas, otros 5 a intoxicaciones por fármacos, 4 casos a intoxicaciones por sustancias químicas y 3 casos a intoxicaciones por plaguicidas

Las mayores tasas de incidencia de intoxicaciones por sustancia química las presentan Suán, Ponedera y Santa Lucía y la mayor proporción de casos se registran en Soledad, Malambo y Sadanalarga.

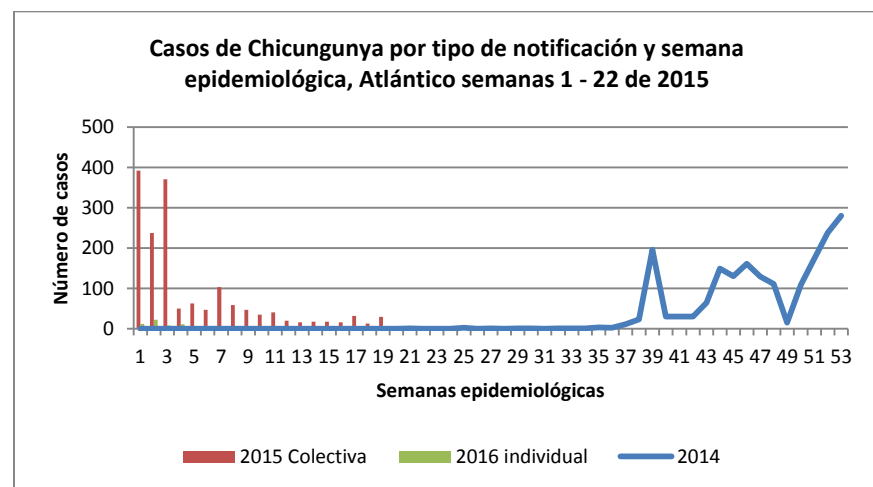


ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Chikungunya

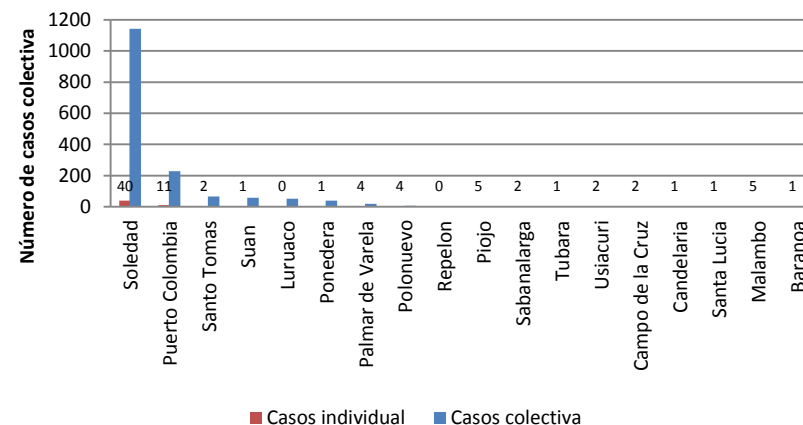
En la semana 22 se notificó 1 caso de chikungunya en el departamento correspondiente a notificación colectiva de Repelón, tres casos menos que lo notificado en la semana anterior; en total durante el 2015 se han notificado 1.698 casos (1.615 casos de población general y 83 casos de población especial 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.



El municipio con el mayor número de casos es Soledad, seguido por Puerto Colombia.

Distribución de casos de chikungunya según tipo de notificación y municipio, Atlántico semanas 1 a 22 de 2015



Chagas

En este corte se encuentra notificado un caso en estudio de chagas residente del municipio de Repelón.

Leishmaniasis cutánea

En este corte se encuentran notificados dos casos de 27 y 29 años procedentes de Condoto – Choco y de Putumayo respectivamente, pertenecientes a la policía nacional.

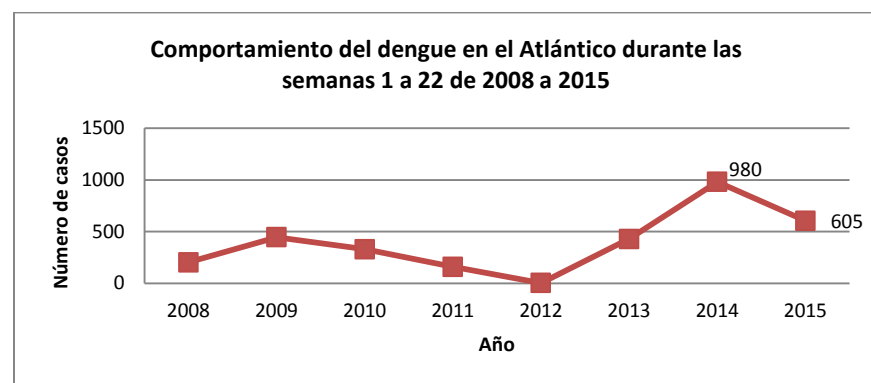
Malaria

En las 22 semanas de 2015 se han notificado 2 casos de malaria por P. vivax uno de Soledad que se encuentra en proceso de ajuste por error de digitación y uno procedente de San Pedro de Uraba – Antioquia.

Dengue

En el 2015 se han notificado 605 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor 38% respecto al año anterior (980 casos).

Según los grupos de edad más vulnerables se han registrado 100 casos (16,5%) en menores de 5 años, 27 casos (4,5%) en personas de 65 y más años. A la fecha no se registran gestantes con esta patología.

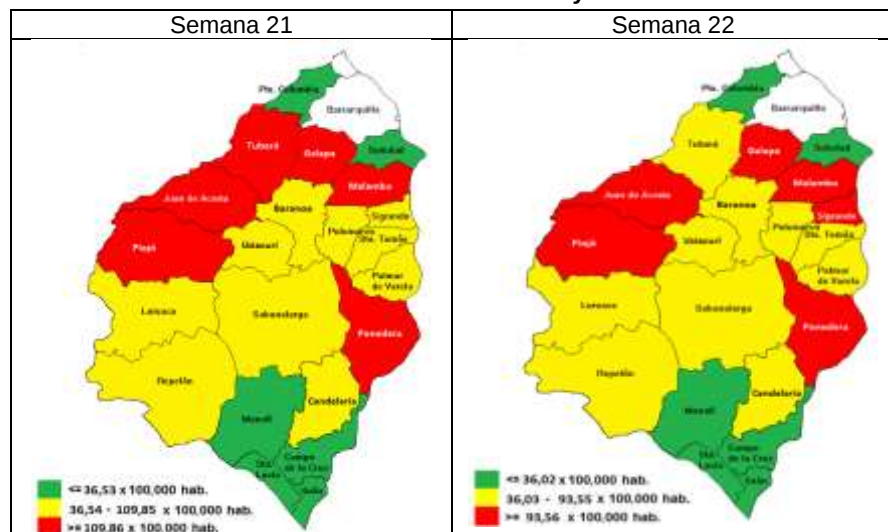


En la semana 22 de 2015 se notificaron 7 casos de dengue residentes en los municipios de Juan de Acosta, Malambo, Manatí, Repelón, Sabanalarga; 11 casos menos que lo presentado en la semana anterior; como se observa en el canal endémico los casos se han mantenido predominantemente en zona de alerta, al igual que en la semana evaluada.



La tasa de incidencia acumulada para el departamento es de 53 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 Ponedera y entra a formar parte de este grupo Sabanagrande, por su parte Tubará bajó a riesgo medio.

Mapa de riesgo para dengue en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 21 y 22 de 2015



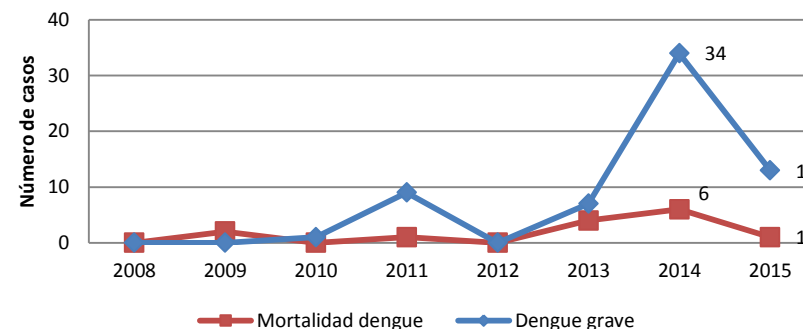
Dengue grave y Mortalidad por dengue

En esta corte se han notificado 13 casos de dengue grave y una mortalidad por causa, con una letalidad del 7,7%, superando la meta establecida (<2%).

Respecto a lo notificado el año anterior, los casos de dengue grave y mortalidad se redujeron sustancialmente, ya que el primero disminuyó 21 casos y del segundo evento se han presentado 5 defunciones menos.

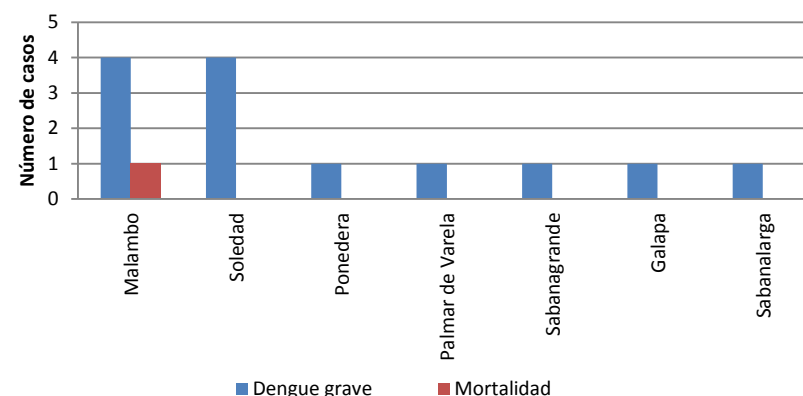
Según la edad 6 de los casos (46%) de dengue grave se presentaron en menores de 10 años y el caso de mortalidad también pertenecía a este grupo de edad.

Comportamiento del dengue grave y la mortalidad por dengue en el Atlántico durante las semanas 1 a 22 de 2008 a 2015



En la semana 22 no se notificaron casos de estos dos eventos, 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.

Casos de dengue grave y mortalidad por dengue según municipio de residencia, Atlántico semanas 1 a 22 de 2015



En las 22 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes ETV:

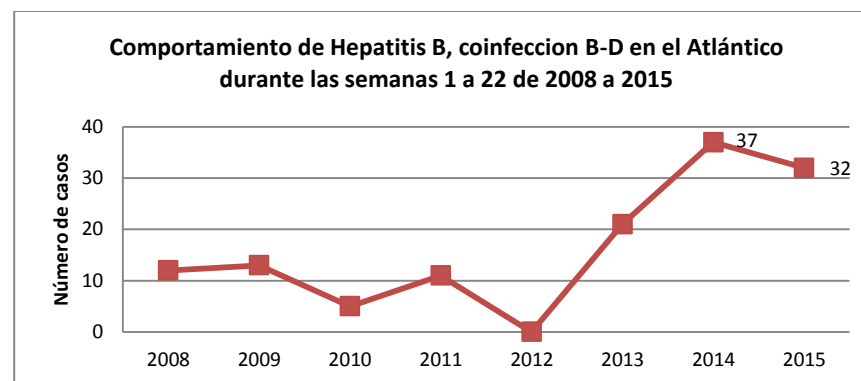
- ✓ Fiebre amarilla
- ✓ Ébola
- ✓ Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina del Oeste en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina Venezolana en Humanos
- ✓ Leishmaniasis Mucosa
- ✓ Leishmaniasis Visceral
- ✓ Tifus Epidémico transmitido por piojos
- ✓ Tifus Endémico transmitido por pulgas

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B-Delta

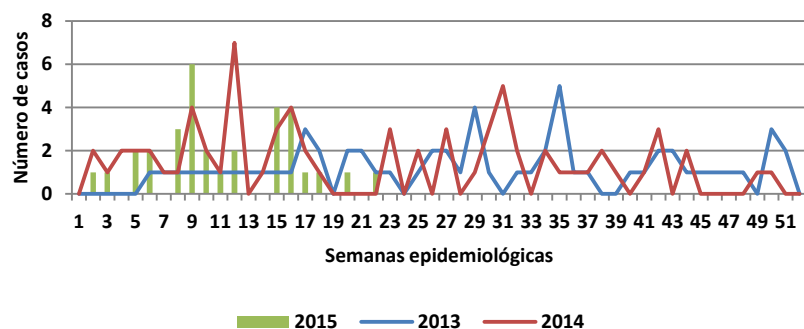
En el 2015 se han notificado 32 casos de casos de hepatitis B en el departamento del Atlántico, disminuyendo 5 puntos de su valor respecto al año anterior, sin embargo la tendencia del evento es al incremento de casos. No se han notificado casos en menor de 5 años en 2015.

Hasta la fecha no se han notificado casos de hepatitis C ni de coinfección hepatitis B-Delta.



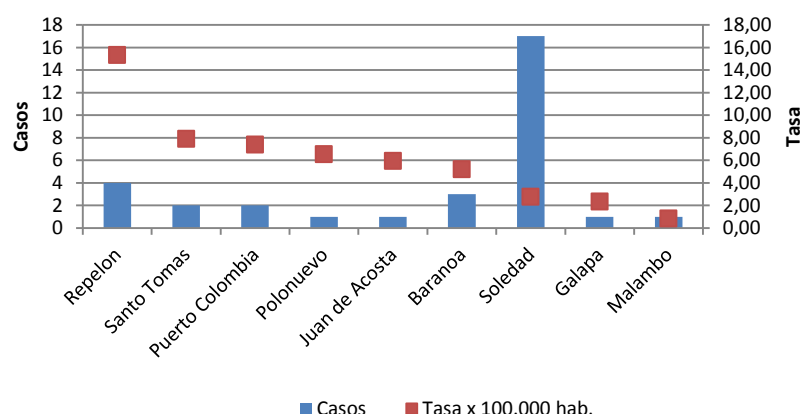
En la semana veintidós el 2015 se notificó al Sivigila en el departamento del Atlántico un caso de hepatitis B residente en el municipio de Soledad, situándose dentro de lo esperado basados en el mismo periodo del año 2013.

Casos de Hepatitis B, coinfección B-D por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 22 de 2015



La tasa de incidencia departamental es de 2,58 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.

Distribución de Hepatitis B, coinfección B-D según municipio, Atlántico semanas 1 a 22 de 2015

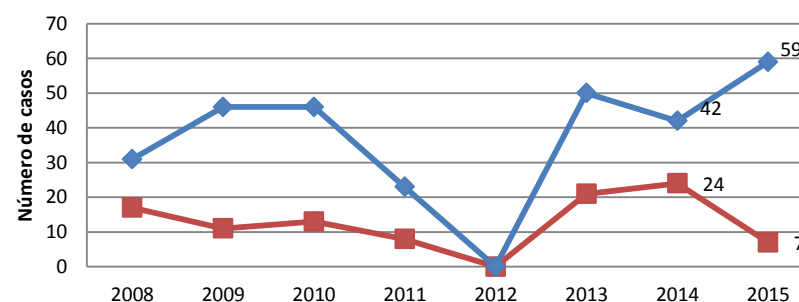


Sífilis congénita y gestacional

Durante las 22 semanas del 2015 se han notificado 7 casos de sífilis congénita y 59 de sífilis gestacional en el departamento del Atlántico.

Respecto al año anterior los casos de sífilis congénita han disminuido su valor en un 71%, por su parte la sífilis gestacional se ha incrementado en un 40%.

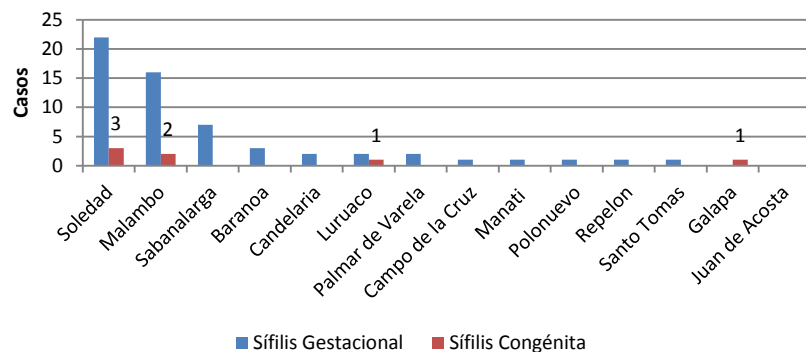
Comportamiento de la sífilis gestacional y congénita en el Atlántico durante las semanas 1 a 22 de 2008 a 2015



En la semana 22 no se notificaron casos de sífilis congénita y se notificó un caso de sífilis gestacional de Palmar de Varela.

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

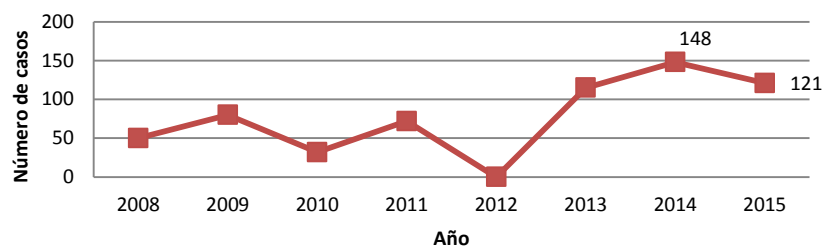
Número de casos de sífilis gestacional y congénita según municipio, Atlántico semanas 1 a 22 de 2015



VIH/SIDA

Durante las 22 semanas del 2015 se han reportado 121 casos de VIH/SIDA disminuyendo su valor en un 18% respecto al año anterior, sin embargo, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos.

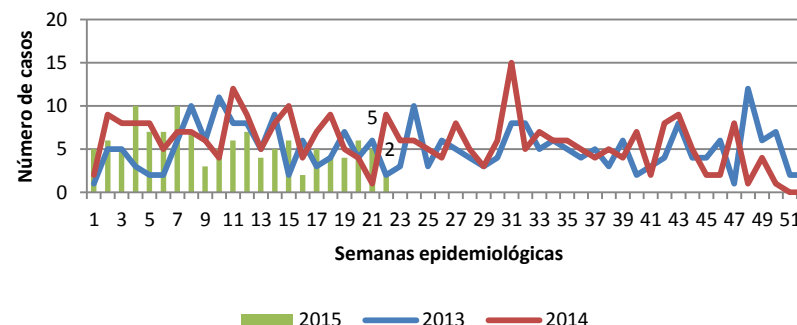
Comportamiento de VIH/SIDA en el Atlántico durante las semanas 1 a 22 de 2008 a 2015



En la semana veintidós se notificaron 2 casos de VIH/SIDA, de residencia de los municipios de Malambo y Soledad, tres casos menos

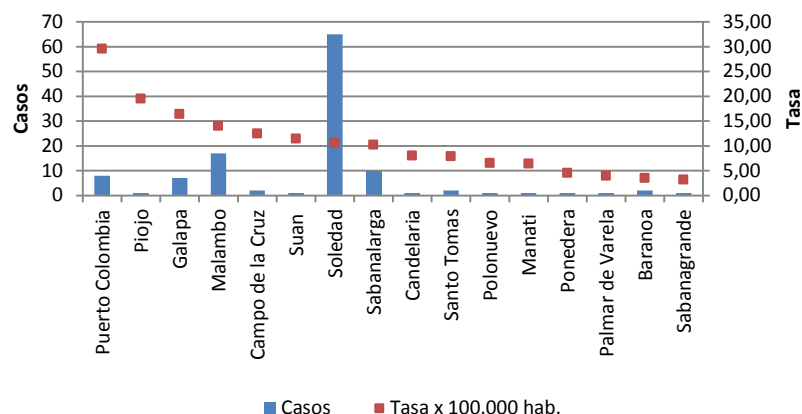
que lo notificado la semana anterior; según el siguiente gráfico en esta semana los casos se encuentran dentro de lo esperado basados en el mismo período de los dos años anterior.

Casos de VIH/SIDA por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 22 de 2015



Teniendo en cuenta la tasa acumulada de incidencia, la población de Puerto Colombia, Piojó, Galapa, Malambo, Campo de la Cruz, Suán, Soledad y Sabanalarga; sobrepasan la media departamental (9,74 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 22 de 2015



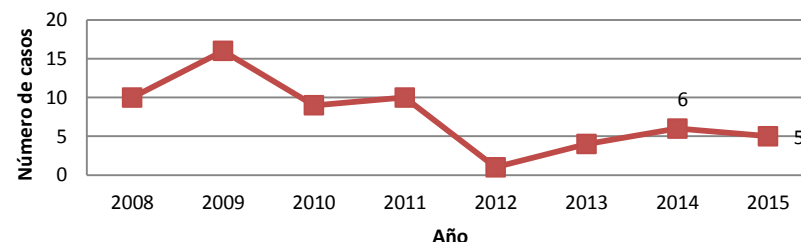
De los 121 casos notificados 115 están en condición de VIH y SIDA y 6 aparecen con condición final muerto de los municipios de Soledad, Malambo, Galapa, Baranoa y Ponedera.

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 (16 casos).

Comportamiento de lepra en el Atlántico durante las semanas 1 a 22 de 2008 a 2015

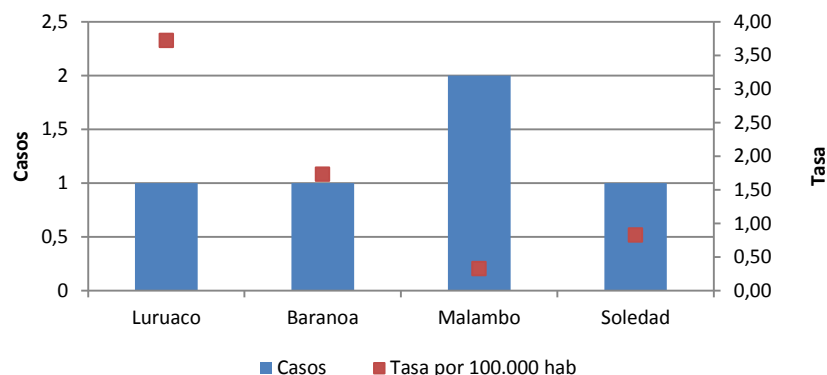


En las últimas 3 semanas no se han notificado más casos de lepra en el departamento.

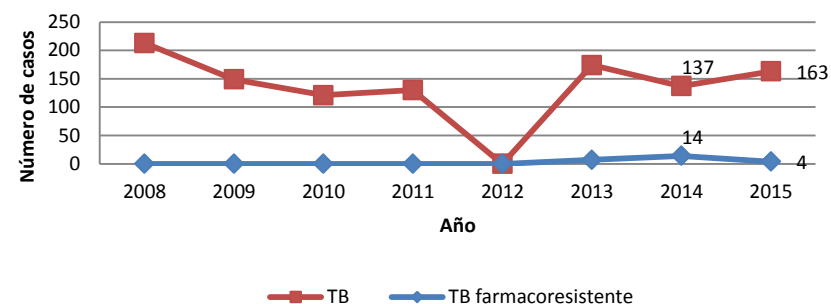
De los 5 casos, 3 tienen entre 20 y 35 años y 2 son personas de 60 y más años.

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.

Distribución de lepra por municipio, Atlántico semanas 1 - 22 de 2015



Comportamiento de la tuberculosis (TB) y tuberculosis farmacoresistente en el Atlántico durante las semanas 1 a 22 de 2008 a 2015



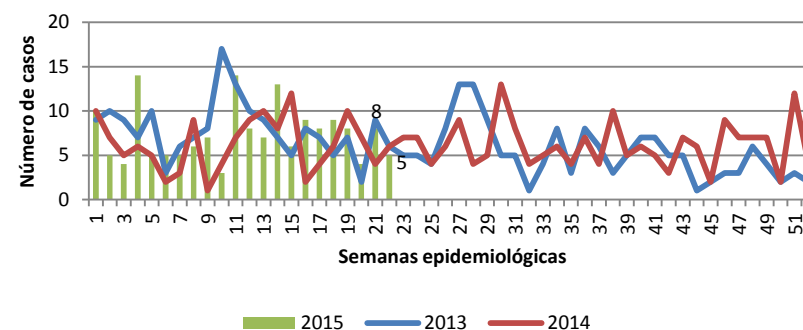
Tuberculosis - TB

En las 22 semanas de 2015 el acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 163 casos y de tuberculosis farmacoresistente 4 casos. El mayor número de casos de tuberculosis por todas las formas se obtuvo en el año 2008 y en TB farmacoresistente en el año anterior se registró el mayor número de casos.

En este período la tuberculosis por todas las formas se incrementó en 26 casos y la tuberculosis farmacoresistente disminuyó 10 casos respecto al año anterior.

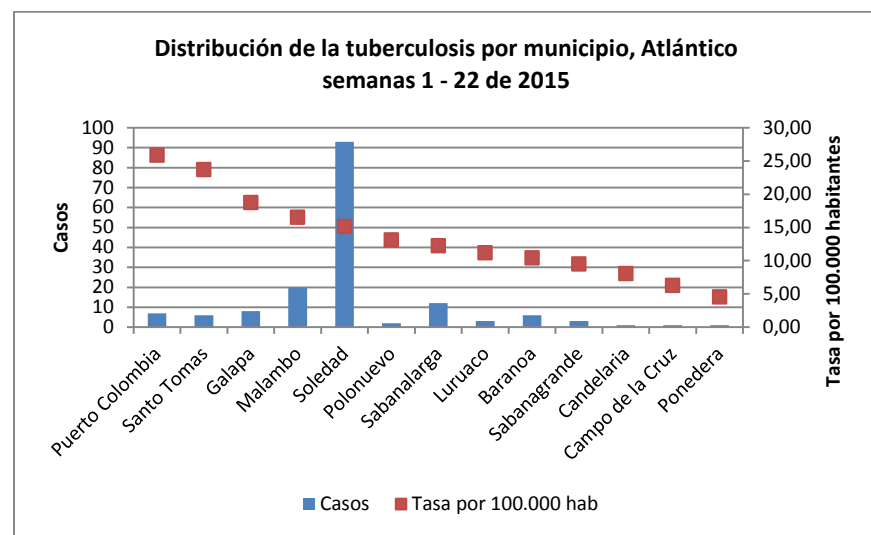
Según la edad, dos de los casos de tuberculosis por todas las formas son de menores de 5 años, la edad media es de 44 años; en tuberculosis farmacoresistente un caso tiene 16 años y la edad media es de 54 años.

Casos de tuberculosis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 22 de 2015

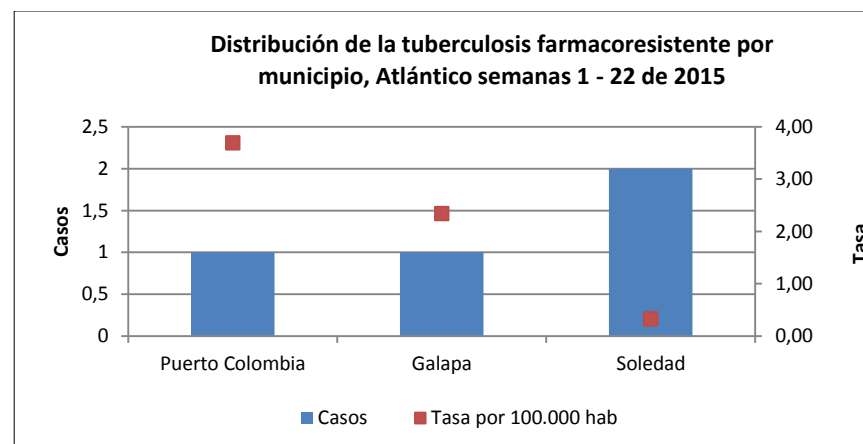


Desde la semana 8 no se han notificado casos de tuberculosis farmacorresistente en el Atlántico.

Por municipio de residencia, Puerto Colombia presenta la mayor tasa de tuberculosis con 26 casos por 100.000 habitantes, seguido por Santo Tomás con 24 casos por 100.000 habitantes, en orden descendente los municipios de Galapa, Malambo y Soledad también sobrepasan la tasa acumulada departamental, la cual se encuentra en 13,1 casos por 100.000 habitantes.



En cuanto a la tuberculosis farmacorresistente por municipio de residencia de los casos, Puerto Colombia presenta la mayor tasa de incidencia (3,7 casos por 100.000 habitantes), seguida de Galapa con 2,3 casos y Soledad con 0,3 casos por 100.000 habitantes. La tasa acumulada para el departamento a semana epidemiológica 22 es de 0,3 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

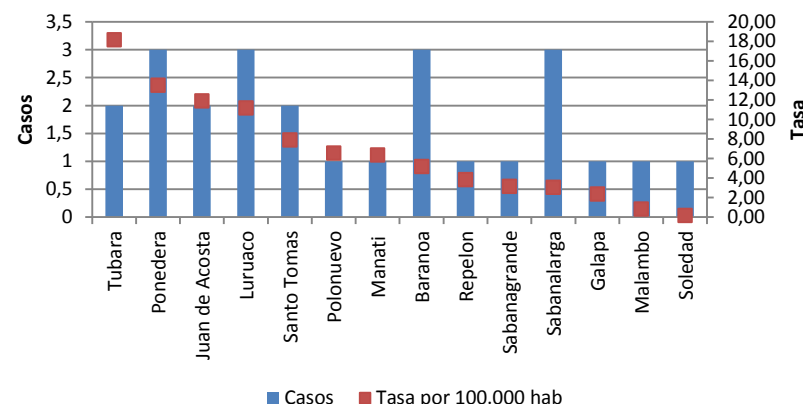
En el 2015 se han notificado 25 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, disminuyendo 4 casos respecto al año anterior, sin embargo exhibe una tendencia al incremento de los casos. En el año 2013 se notificó el mayor número de casos de accidente ofídico en las 22 semanas epidemiológicas del año.

La edad media de los casos es de 23 años.



Esta semana se notificaron dos casos de accidente ofídico de los municipios de Sabanalarga y Santo Tomás. La tasa acumulada para el departamento está en 2 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, Ponedera, Juan de Acosta y Luruaco.

Distribución del accidente ofídico según municipio, Atlántico semanas 1 a 22 de 2015

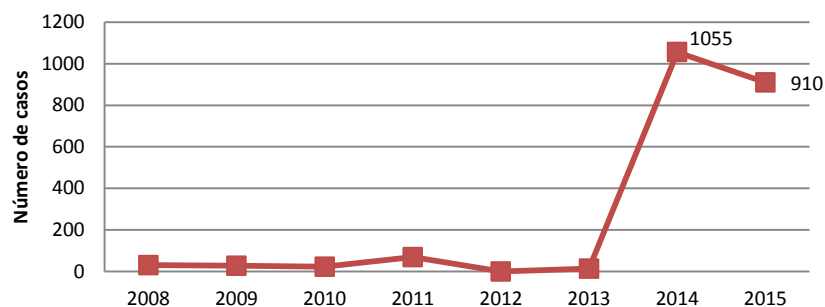


Vigilancia integrada de la rabia humana

En las 22 semanas el 2015 dentro de la vigilancia integrada de la rabia humana se han notificado 910 casos de agresiones o contactos con animal potencialmente transmisor de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 14% respecto al año anterior (1.055 casos). Además, en el año anterior se notificó el mayor número de casos de los ocho años evaluados.

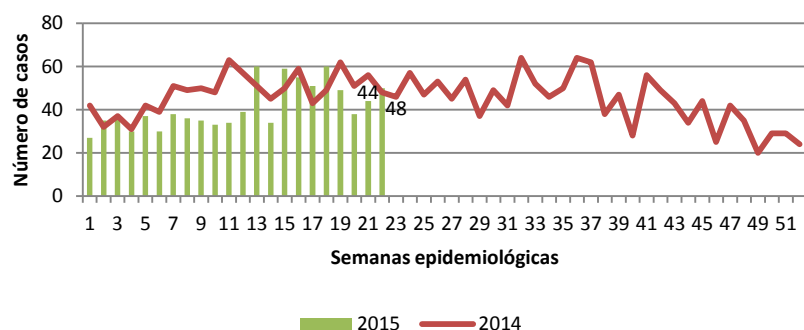
La edad media de los casos es de 17 años.

Comportamiento de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en el Atlántico durante las semanas 1 a 22 de 2008 a 2015



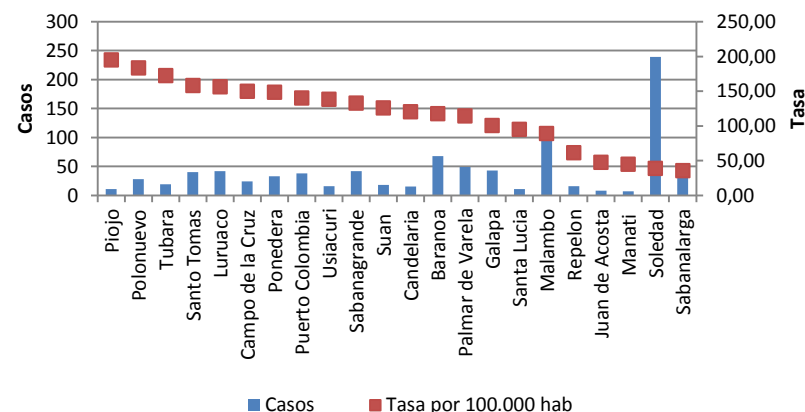
En la semana 22 se notificaron 48 casos de vigilancia integrada de la rabia humana en el departamento, 4 casos más que lo notificado la semana anterior, situándose dentro de lo presentado para la misma semana del año anterior.

Casos de vigilancia integrada de la rabia humana por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 22 de 2015



La tasa acumulada para el departamento está en 73 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 Piojó, Polonuevo y Tubará.

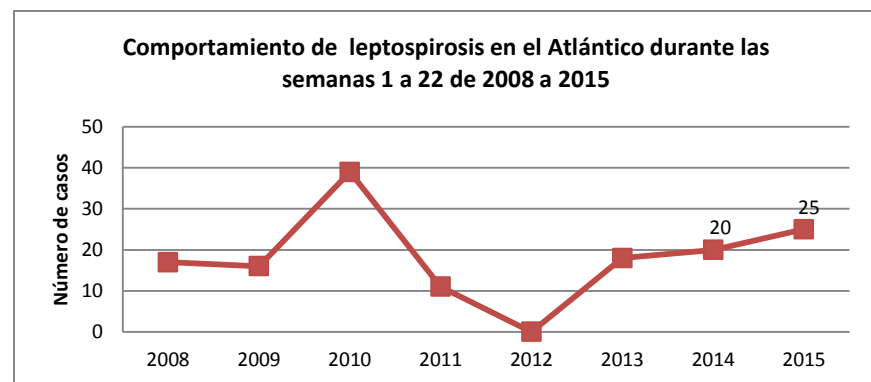
Distribución de la vigilancia integrada de la rabia humana según municipio, Atlántico semanas 1 a 22 de 2015



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

Leptospirosis

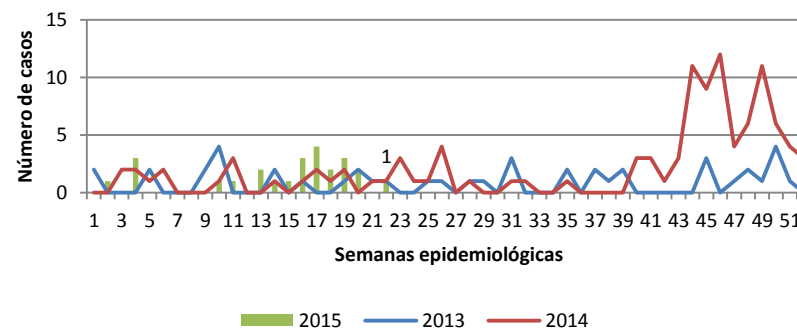
Durante las 22 semanas del 2015 se han registrado 25 casos de leptospirosis incrementando su valor en 5 unidades respecto al año anterior, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. El mayor número de casos de este período evaluado se observa en el año 2010.



En la semana 22 se notificó un caso sospechoso de leptospirosis del municipio de Sabanalarga, manteniendo el mismo valor respecto al 2014 y 2013. Según el ciclo vital, la mayor proporción de casos la presentan los adultos (27 a 59 años) con el 28% de los casos los siguen los adolescentes (12 a 18 años) con el 24% y las personas mayores (60 y más años) con el 20%.

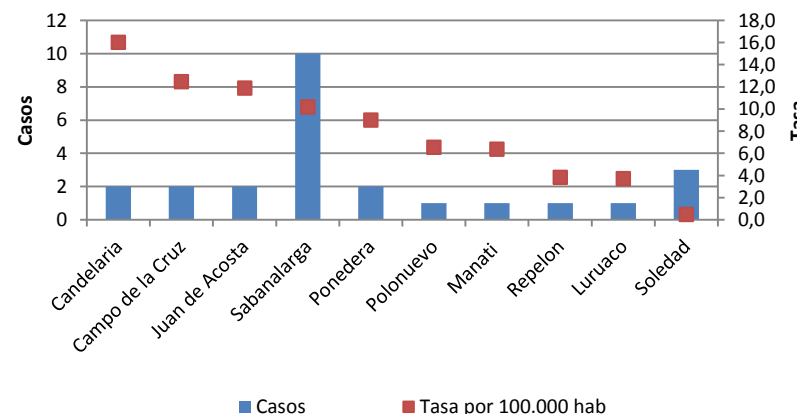
Se encuentran reportados 2 casos de mortalidad por leptospirosis de Soledad que se encuentran en estudio, uno de los cuales es procedente del Magdalena.

**Casos de leptospirosis por semana epidemiológica, Atlántico
semanas 1 - 22 de 2015**



Teniendo en cuenta la tasa de incidencia acumulada, la población de Candelaria, Campo de la Cruz, Juan de Acosta, Sabanalarga, Ponedera, Polonuevo, Manatí, Repelón y Luruaco sobrepasan la tasa acumulada departamental (2,1 casos por 100.000 habitantes), por tanto se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad.

**Distribución de leptospirosis según municipio, Atlántico
semanas 1 a 22 de 2015**



ENFERMEDADES CRÓNICAS

Cáncer en menor de 18 años

Se encuentra notificado un caso de cáncer en adolescente de 14 años residente de Soledad.

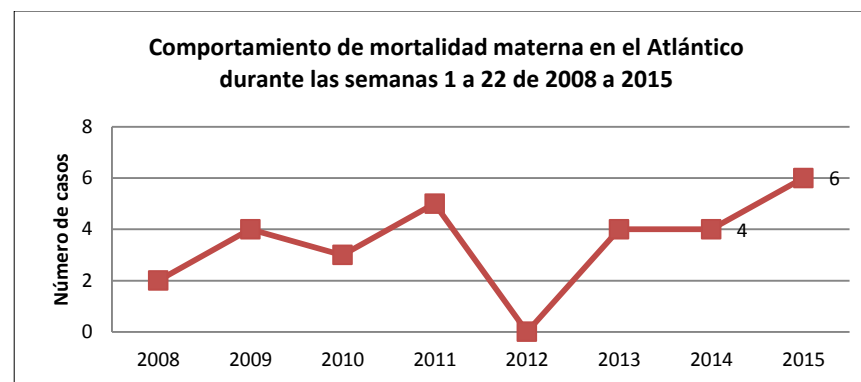
Defectos congénitos

En las 22 semanas de 2015 se encuentran notificados al Sivigila 34 casos de defectos congénitos, de los cuales 30 están confirmados y 4 se encuentran en estudio. Según municipio de residencia de los casos están: Soledad (21 casos), Galapa (3 casos), Malambo y Puerto Colombia (2 casos cada uno), Baranoa, Candelaria, Juan de Acosta, Palmar de Varela, Sabanalarga y Santo Tomás con un caso cada uno.

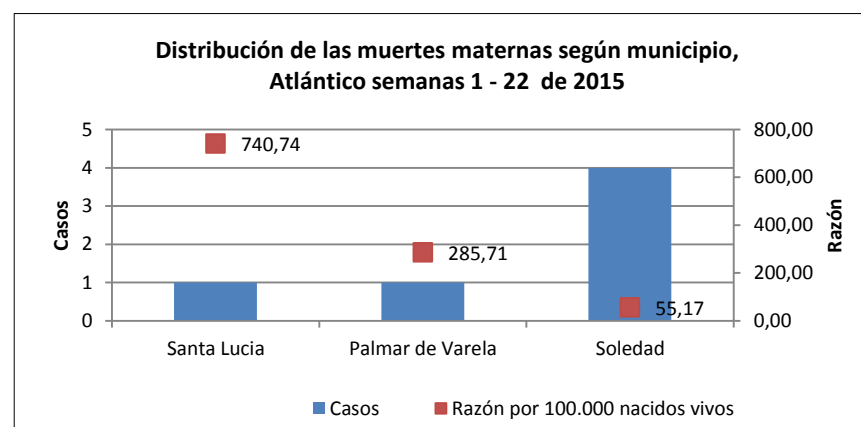
EVENTOS MATERNO - PERINATALES

Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica 22 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. 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 22 de 2015 es de 25 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, los tres municipios superan la media departamental.

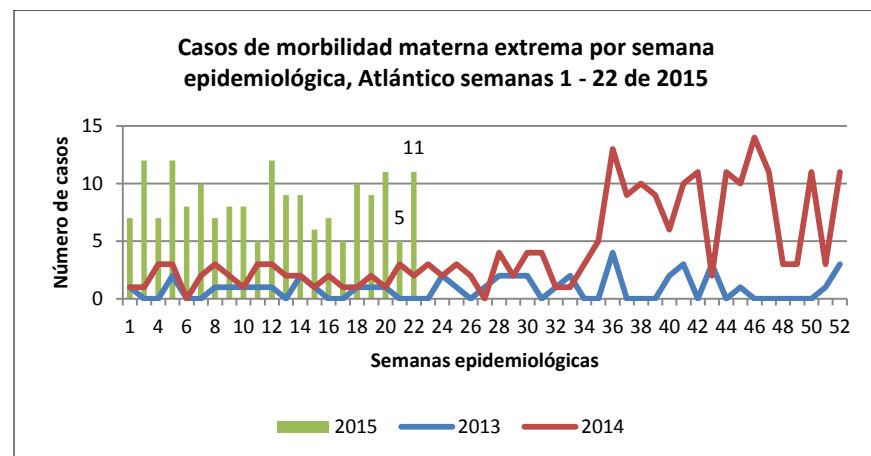


Cinco de los casos de mortalidad materna se encontraban entre los 22 y 29 años de edad y un caso era mayor de 40 años de edad.

Morbilidad materna extrema - MME

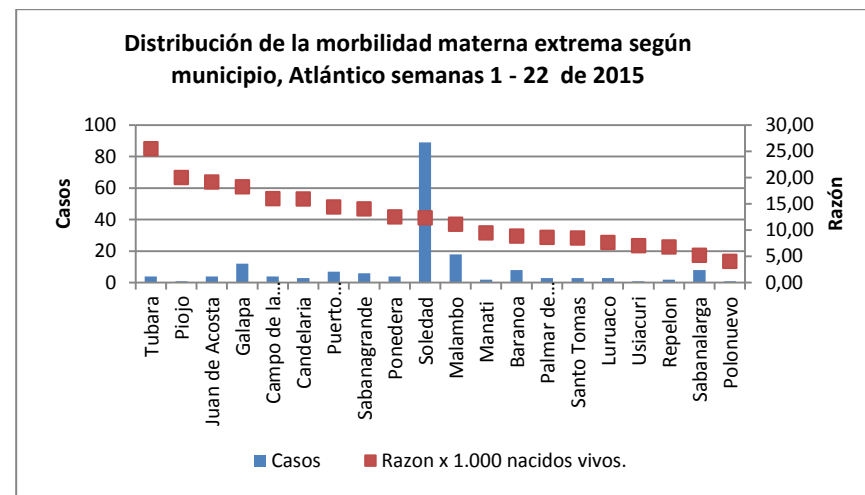
El total acumulado hasta la semana 22 es de 183 casos, más de 4 veces lo notificado para el mismo periodo de 2014, la tendencia es al incremento en la notificación de los casos (38 casos).

En la semana epidemiológica 22 de 2015 ingresaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) 11 casos de morbilidad materna extrema, sobrepasando lo observado en el mismo periodo de los dos años anteriores y reportando 6 casos más que en la semana anterior de este año.



La razón departamental para este corte es de 11 casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos, 10 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,

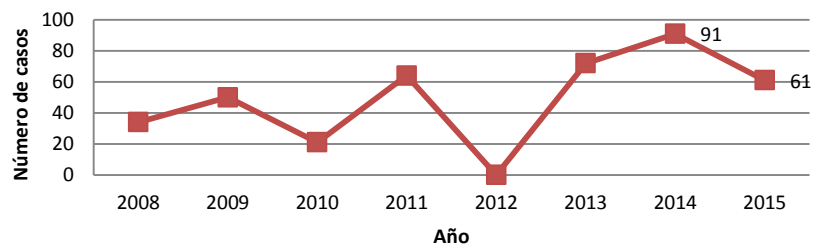
Galapa, Campo de la Cruz, Candelaria, Puerto Colombia, Sabanagrande, Ponedera y Soledad.



Mortalidad perinatal y neonatal tardía

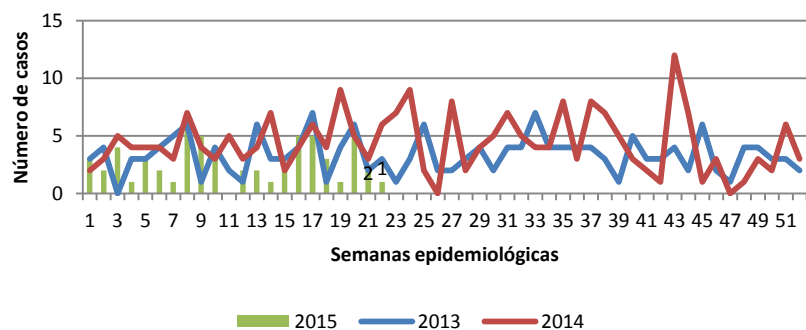
Hasta la semana epidemiológica 22 de 2015 se han notificado un total acumulado de 61 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, una reducción del 33% respecto el año anterior, sin embargo la tendencia del evento es al incremento de los casos. El mayor número de casos registrados en el período evaluado se presentó en el año 2014.

Comportamiento de mortalidad perinatal en el Atlántico durante las semanas 1 a 22 de 2008 a 2015



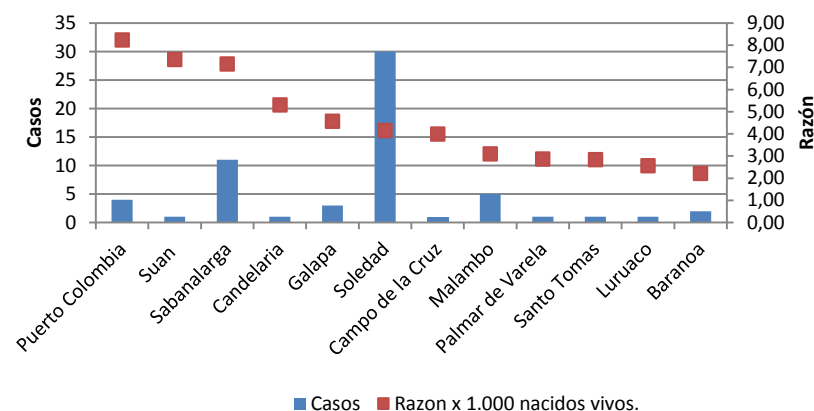
En la semana 22 se notificó un caso residente en Malambo, lo que representa un caso menos respecto a lo observado en la semana anterior y para esta semana se encuentran dentro de lo esperado basados en los años anteriores.

Casos de mortalidad perinatal por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 22 de 2015



La razón de muerte perinatal en el departamento para la semana 22 de 2015 es de 3,7 por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios de Puerto Colombia, Suan, Sabanalarga, Candelaria, Galapa, Soledad y Campo de la Cruz superan la razón de mortalidad perinatal departamental.

Distribución de las muertes perinatales y neonatales según municipio, Atlántico semanas 1 - 22 de 2015

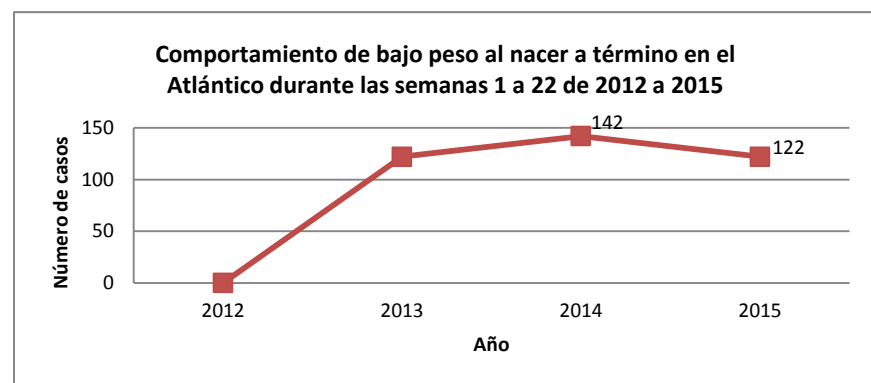


NUTRICIONALES

Bajo peso al nacer a término - BPN

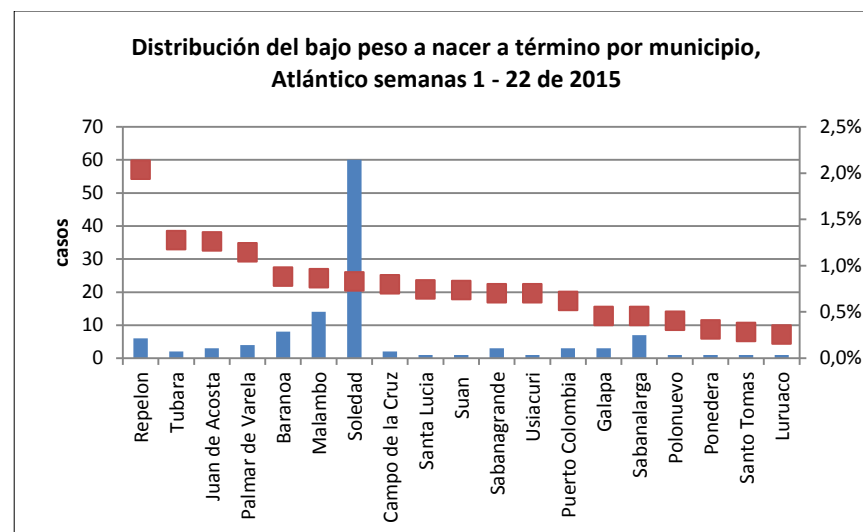
En las 22 semanas de 2015 se han notificado un total de 122 casos de bajo peso al nacer a término, 20 casos menos que lo notificado hasta la misma semana del año anterior.

En la semana 22 de 2015 se notificaron 5 casos de bajo peso al nacer a término en el departamento (Baranoa, Repelón, Sabanalarga, Santa Lucía y Soledad), situándose dentro de lo esperado respecto a los dos años anteriores.



Once casos se registraron en madres menores de 18 años y 9 casos en los productos de la gestación de mujeres con 35 y más años.

Basados en los nacidos vivos y según municipio de residencia los mayores porcentajes de bajo peso al nacer a término lo presentan Repelón, Tubará y Juan de Acosta, el porcentaje departamental se encuentra en 0,7%; por otra parte, los mayores números de casos los presentan los municipios de Soledad (60 casos), seguido de Malambo (14 casos), Baranoa (8 casos), Sabanalarga (7 casos) y Repelón (6 casos).



Mortalidad por y asociada a desnutrición

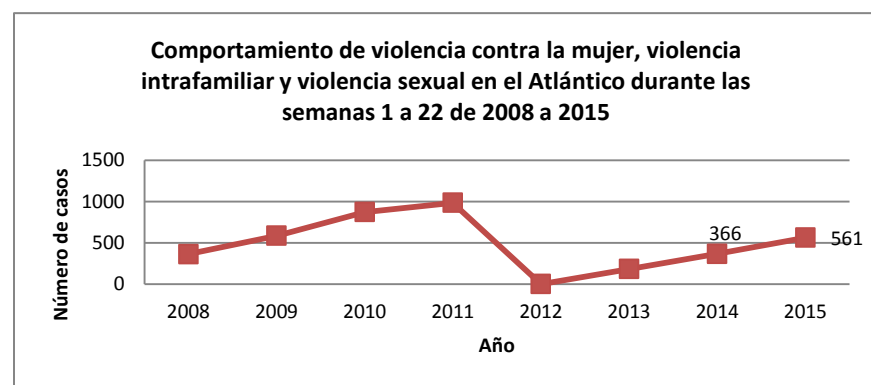
En las 22 semanas del año 2015 se notificó un caso de muerte por o asociadas a desnutrición del municipio de Candelaria de un menor de un año.

OTROS EVENTOS

Violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual

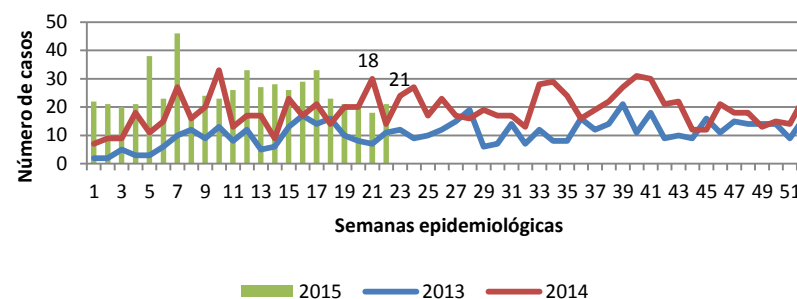
Hasta la semana epidemiológica 22 de 2015 han sido notificados por el Sivigila 561 casos de violencia de género en el Departamento del Atlántico, de estos casos el 79,5% corresponde a mujeres; y el 20,4% a hombres, el 19,2% a niños y niñas; en el 28,8% se vieron inmersos el grupo de adolescentes y el 51,9% la población adulta.

Con relación a la notificación de los casos del año 2014, los casos se incrementaron en un 53% y su tendencia es al ascenso.



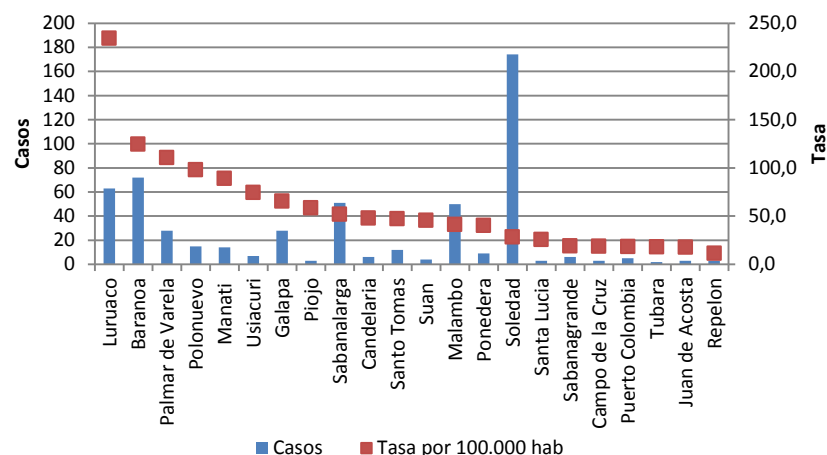
En la semana epidemiológica 22 se reportaron 21 casos de los municipios de Baranoa, Galapa, Juan de Acosta, Malambo, Manatí, Palmar de Varela, Polonuevo, Repelón y Soledad., situándose por encima del número de casos reportados en los dos años anteriores y disminuyendo 3 unidades respecto a la semana anterior.

Casos de violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 22 de 2015



En este corte la incidencia acumulada para el departamento es de 30 casos por 100.000 habitantes, esta tasa la sobrepasan 4 de los 22 municipios, las mayores tasas de incidencia acumulada de violencia la presenta Luruaco con 234,32 casos por 100.000 habitantes, seguido de Baranoa 124,47 casos por 100.000 habitantes, Palmar de Varela con 110,5 casos por 100.000 habitantes y Polonuevo con 98,1 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 22 de 2015

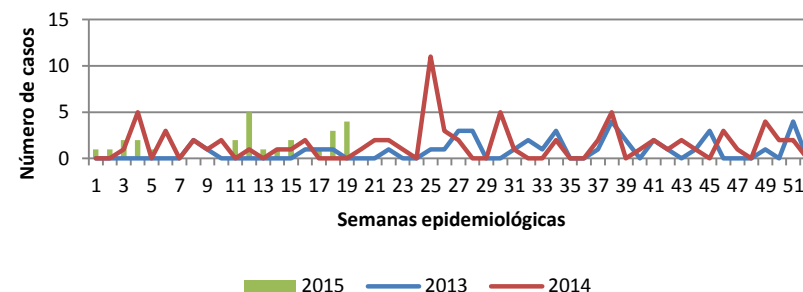


El acumulado de este año suma 26 casos. El año inmediatamente anterior a esta misma semana el departamento tenía 22 casos en la semana epidemiológica 22 lo que muestra un leve incremento en la notificación del evento.

Durante la semana epidemiológica 22 no se reportaron casos de fluorosis dental de la población bajo vigilancia.

El 54% de los casos se reportaron en la población de 12 años de edad (14 casos).

Casos de exposición a fluor por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 22 de 2015

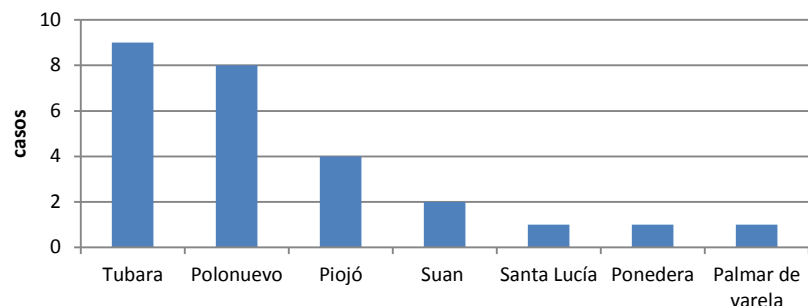


Exposición al flúor

El monitoreo de la fluorosis dental se realiza en los siguientes grupos de edad (en años cumplidos): 6, 12, 15 y 18 años, evaluando las superficies vestibulares de los dientes índice: 16, 15, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 25, 26, 36 y 46. Para este año los municipios centinelas (vigilancia intensificada) para este evento son Malambo, Polonuevo y Santa Lucía. Para esta vigilancia 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.

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

**Distribución de la exposición a flúor por municipio, Atlántico
semana epidemiológica 1 a 22 de 2015**



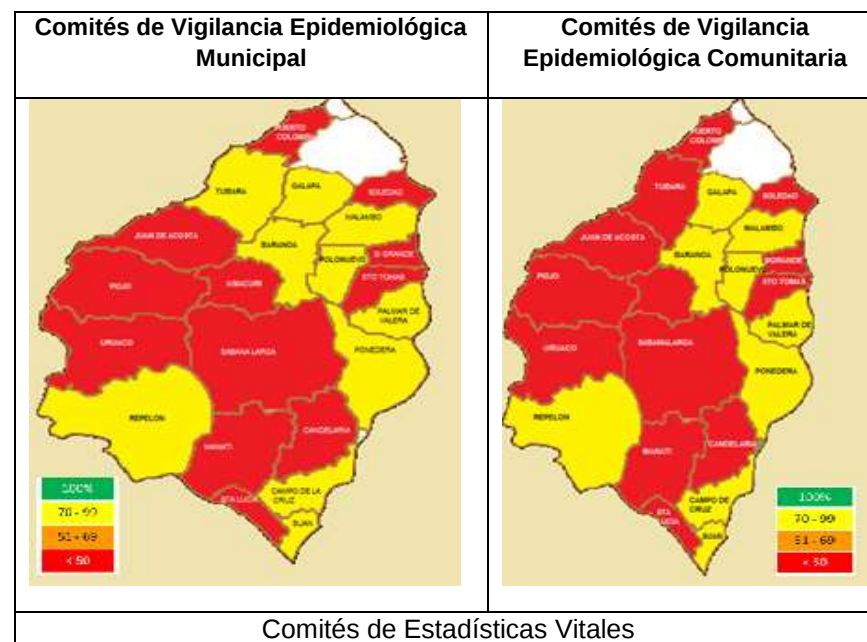
En el departamento del Atlántico no se han notificado casos de otros eventos como:

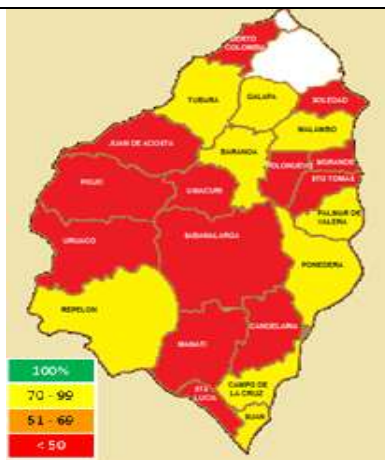
- ✓ Carbunco
- ✓ Enfermedades huérfanas
- ✓ Enfermedades de Origen Priónico
- ✓ Evento sin establecer
- ✓ Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)
- ✓ Peste (Bubónica/Neumónica)
- ✓ Tracoma
- ✓ Vigilancia centinela del síndrome febril icterico

COMITÉS DE VIGILANCIA

Los comités de vigilancia epidemiológica municipal, comunitaria y estadísticas vitales deben ser realizados mensualmente y direccionados por el Secretario de Salud del municipio, sin embargo en los mapas se denota claramente el incumplimiento a los lineamientos de Salud Pública establecidos por los niveles nacional y departamental, encontrándose que el acumulado de cumplimiento de 2015 está muy por debajo de lo esperado, en donde solo se ha cumplido parcialmente en un 50%, situación que con lleva a generar acciones tendientes al cumplimiento.

**Mapas de cumplimiento acumulado de la realización de comités, Atlántico
enero a 5 de junio de 2.015**





Municipios que han enviado programación de los Comités 2015: Manatí, Puerto Colombia, Santo Tomas, Tubará, Usiacuri, Malambo, Ponedera, Campo de la Cruz, Suan, Polonuevo, Galapa, Baranoa, Repelón, Piojo.

En los municipios de Piojo, Galapa y Baranoa, reprogramaron los comités para el 16 al 19 de Junio por razones administrativas; por su parte el municipio de Repelón los realizó en las fechas programadas.

Para la semana del 16 al 19 de junio tienen programado comités los siguientes municipios:

Usiacuri COVEM el 17 a las 9:30 a.m

Palmar de Varela COVEM el 17 a las 2:30 p.m y 18 COVECOM a las 9:30 a.m

Santo Tomas el 19 a las 9:00 a.m. Comité Estadísticas Vitales

Tubará Comité estadísticas Vitales a las 9:00 a.m. y COVEM el 19 a las 10:00 a.m

Piojo: COVEM, COVECOM - 17 de Junio a 9.00 a.m y 2:00 p.m

Galapa: COEV, COVEM - 18 de Junio a 9:00 a.m y 2:00 p.m

Campo de la Cruz: COVECOM 16 de Junio a las 3:00 p.m y COVEM, COEV 19 de Junio a las 8.30 y 10:30 a.m,

Suan: COVEM 17 de Junio 10:00 a.m y COVECOM 18 de Junio a las 3.00 p.m.

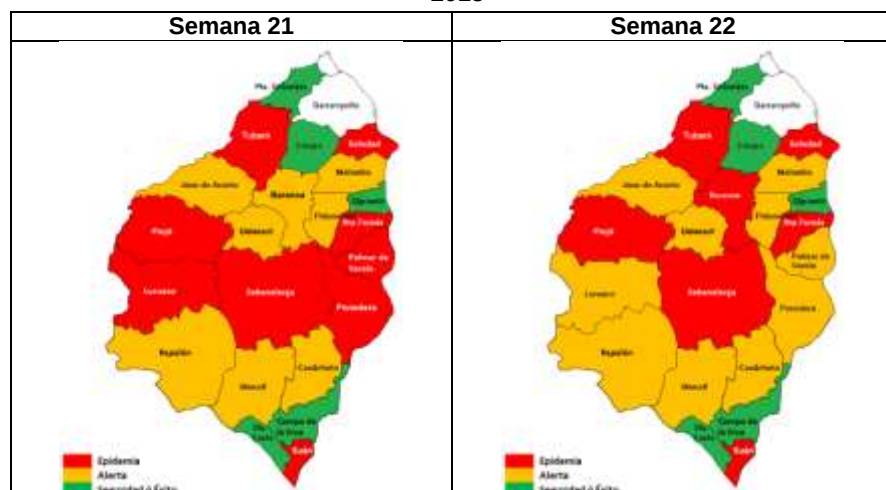
En relación al COVED (Comité de Vigilancia Epidemiológica Departamental) se ha dado el cumplimiento en el 100% acorde a la programación, con la novedad de la no asistencia de algunas representaciones de las Secretarías de Salud municipales como: Santa Lucía, Campo de la Cruz, Candelaria, Juan de Acosta y Repelón, para el mes de mayo no asistieron Santo Tomas, Palmar de Varela, Piojo, Juan de Acosta, Manatí, Ponedera, Santa Lucía, Campo de la Cruz, Sabanagrande, Candelaria, Polo nuevo y Malambo.

ALERTAS DE LA SEMANA

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

Según el número de casos esperados de IRA en menor de 5 años, en la semana 22 de 2015 seis municipios del departamento continúan en zona de epidemia (Tubará, Soledad, Piojó, Sabanalarga, Santo Tomás y Suán) y el municipio de Baranoa pasó de alerta en la semana anterior a epidemia en esta semana; además, 10 municipios más están en alerta por IRA.

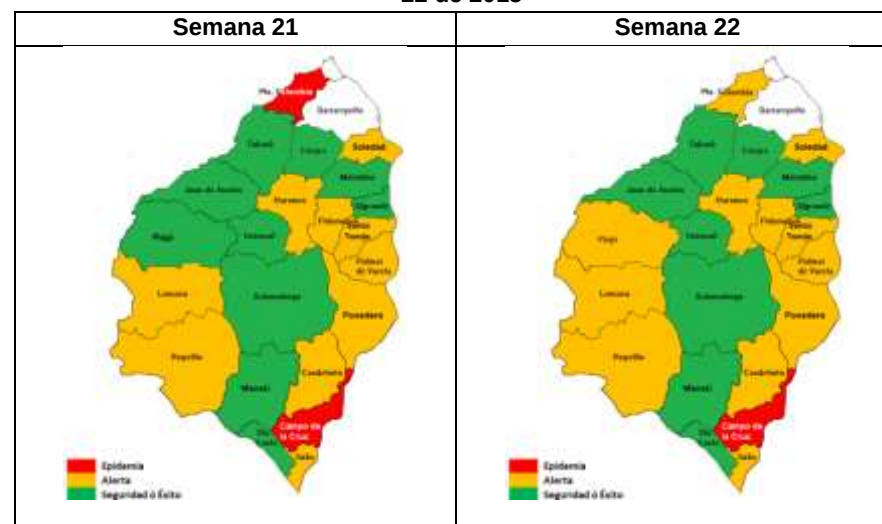
Mapa canal endémico de IRA en menor de 5 años, Atlántico semana 21 de 2015



➤ 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 por municipios, en los siguientes mapas se observa que el municipio de Campo de la Cruz continúa en epidemia por EDA y 12 municipios más están en alerta por EDA.

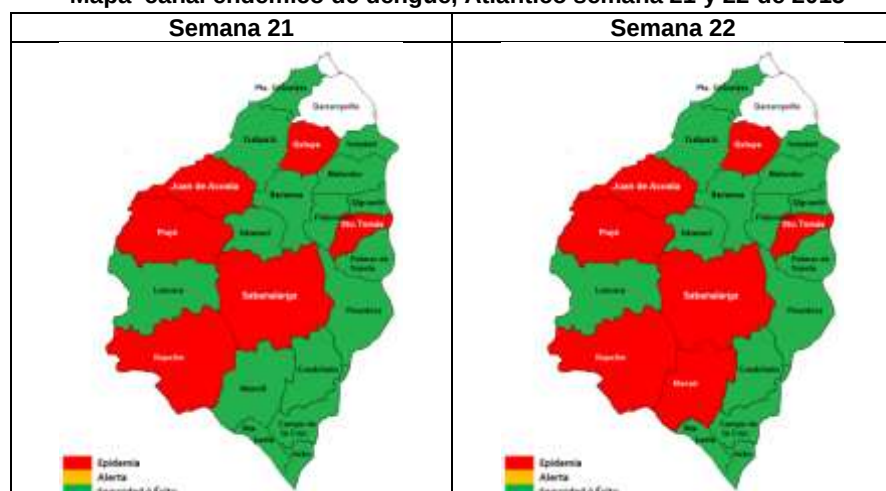
Mapa canal endémico de EDA en menor de 5 años, Atlántico semana 21 y 22 de 2015



➤ 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 7 municipios del Atlántico continúan en epidemia durante la semana 22 (Galapa, Juan de Acosta, Piojó, Santo Tomás, Sabanalarga y Repelón) y el municipio de Manatí pasó de zona de seguridad a epidemia en la 22; el resto de municipios se encuentran en seguridad o éxito.

Mapa canal endémico de dengue, Atlántico semana 21 y 22 de 2015



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

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