



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANTAL

Semana 24 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.....	20
ZOONOSIS	23
ENFERMEDADES CRÓNICAS	26
EVENTOS MATERNO - PERINATALES	27
NUTRICIONALES	29
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

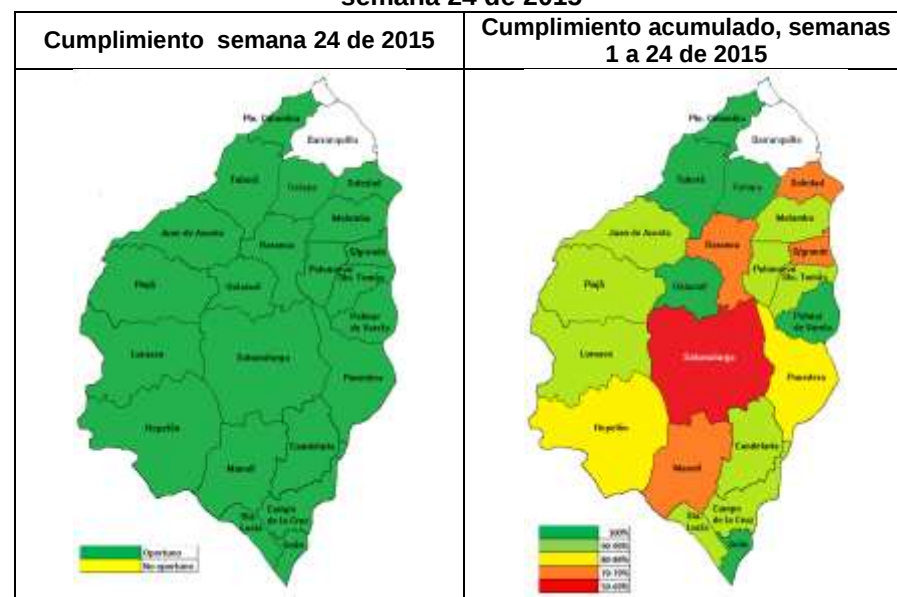
El resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos semanalmente es expuesto en el presente boletín. La información aquí contenida está sujeta a los ajustes que se presenten en cada semana epidemiológica.

Cumplimiento de la notificación por UNM

En la semana 24 del 2015 todas las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) notificaron oportunamente a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico; es así como el cumplimiento por UNM para esta semana quedó en 100%, incrementándose 4,5 puntos porcentuales respecto a la semana anterior y sobrepasando así la meta del 95% para el indicador semanal por UNM. Por otro lado el porcentaje acumulado de notificación departamental por UNM es del 91,1%, siendo el municipio de Sabanalarga el que continúa presentando el mayor incumplimiento con el 67% de oportunidad en la notificación semanal, los municipios de Soledad, Baranoa, Sabanagrande y Manatí se encuentran por debajo

del 80% y Ponedera y Repelón siguen presentando entre el 80% y el 90% de oportunidad en la notificación semanal.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UNM, Atlántico semana 24 de 2015



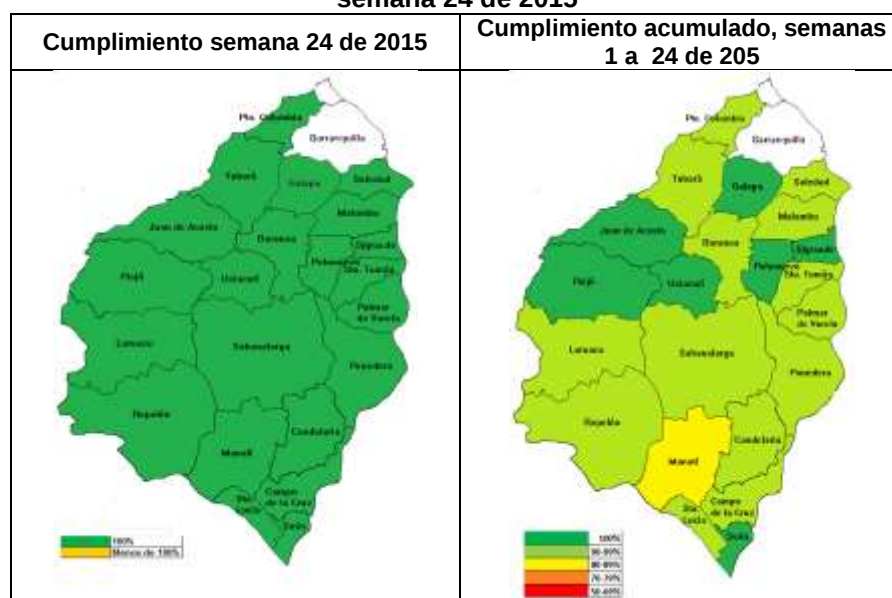
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

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 100%, 4,7 puntos porcentuales más que lo presentado la semana anterior, sobrepasando así la meta del 95% para a nivel.

En cuanto a el acumulado a semana 24 del 2015 la UPGD de Manatí se encuentra en el 87,5% de cumplimiento, en contraste, las UPGDs de Galapa, Juan de Acosta, Piojó, Polonuevo, Sabanagrande, 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%, presentando un incremento de 0,1 puntos porcentuales con respecto a la semana anterior.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 24 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

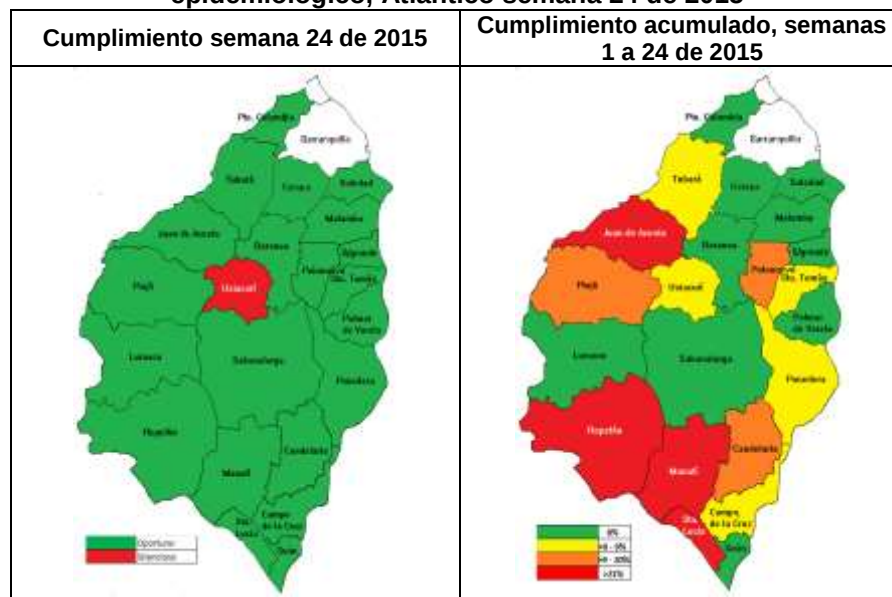
Silencio epidemiológico

Para la semana epidemiológica 24, el porcentaje de silencio en el departamento es del 4,5%, igual que la semana anterior, en esta semana el municipio de Usiacurí 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 24 del 2015, el departamento se sitúa en riesgo bajo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública con un 7,4% de silencio epidemiológico, 0,3 puntos porcentuales menos que lo registrado la semana anterior.

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 Lucía (entre 25% y el 21%), por su parte, en riesgo medio con porcentajes que oscilan entre 17% y 13% de silencio epidemiológico, se encuentran Piojó, Polonuevo y Candelaria.

En bajo riesgo están los municipios de Usiacurí, Santo Tomás, Ponedera, Campo de la Cruz y Tubará 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 24 de 2015



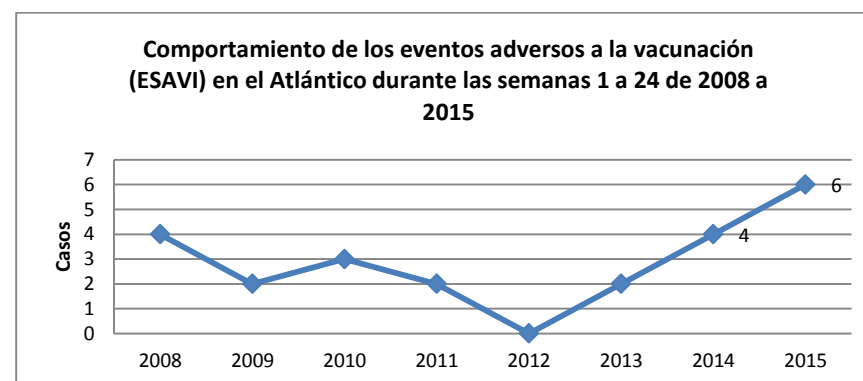
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

INMUNOPREVENIBLES

Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)

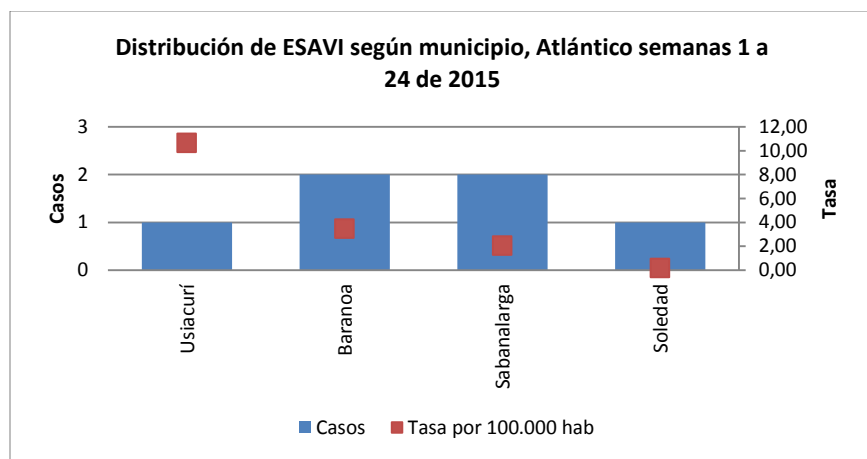
La tendencia de los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación es al incremento, como se observa en la siguiente gráfica a semana 24 de 2015 continúan 6 casos, se ha aumentado dos casos con respecto al año anterior y es el mayor de los últimos 7 años.

En la semana 24 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 24 de 2015 se han notificado 6 casos sospechosos de ESAVI, los cuales proceden de los municipios de Usiacuri, Sabanalarga, Baranoa y Soledad. Las vacunas implicadas son Pentavalente, Influenza y BCG. Todos estos casos se encuentran confirmados por clínica.

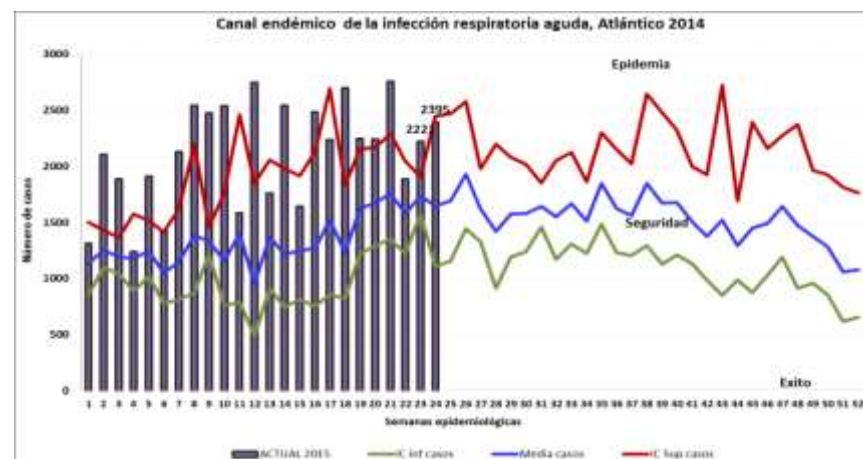


Infección respiratoria aguda - IRA

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 24 semanas de 2.015 es de 51.022 casos, presentando un incremento de más de 9.500 casos respecto al año anterior (41.504 casos).

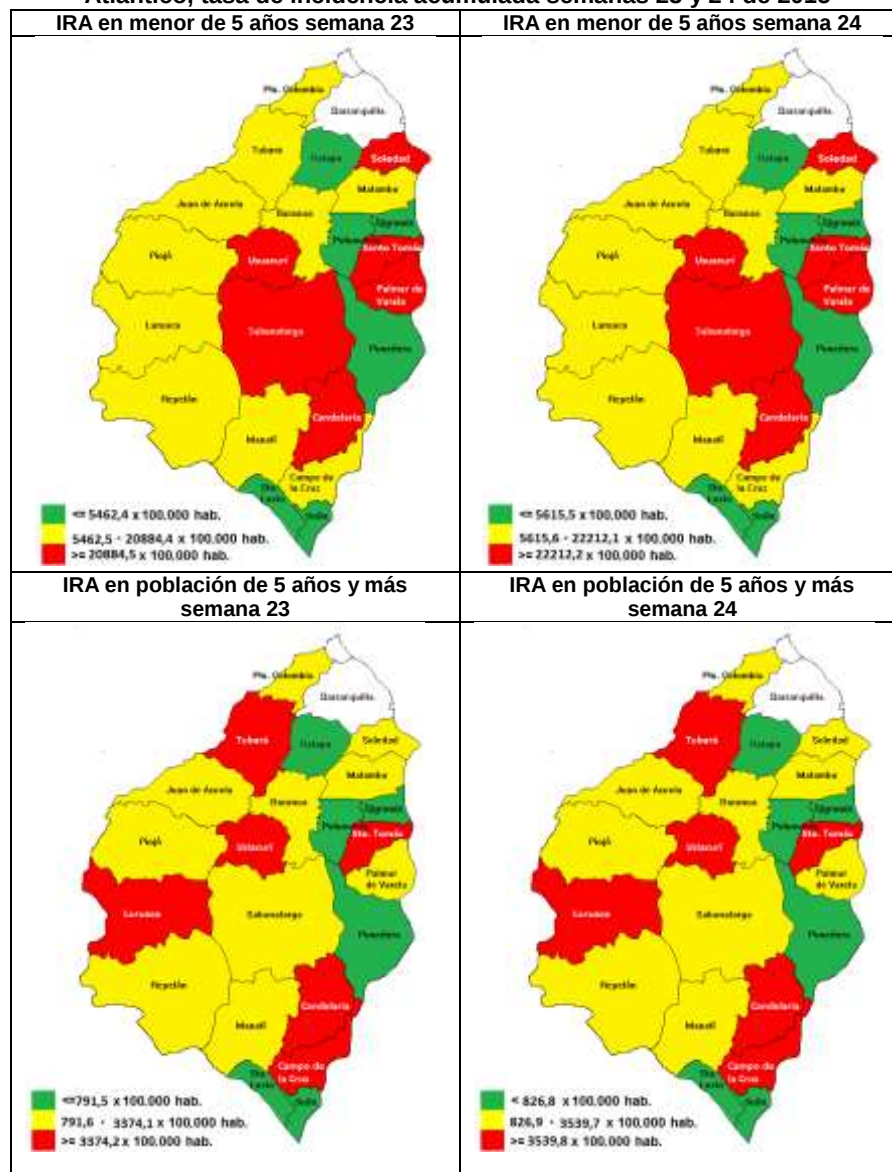
Según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la IRA se ha mantenido en la mayor parte de las semanas transcurridas de 2015 en epidemia y alerta, en esta semana se notificaron 2.395 casos de IRA, 17% más que lo notificado en la semana anterior, situándose en epidemia.



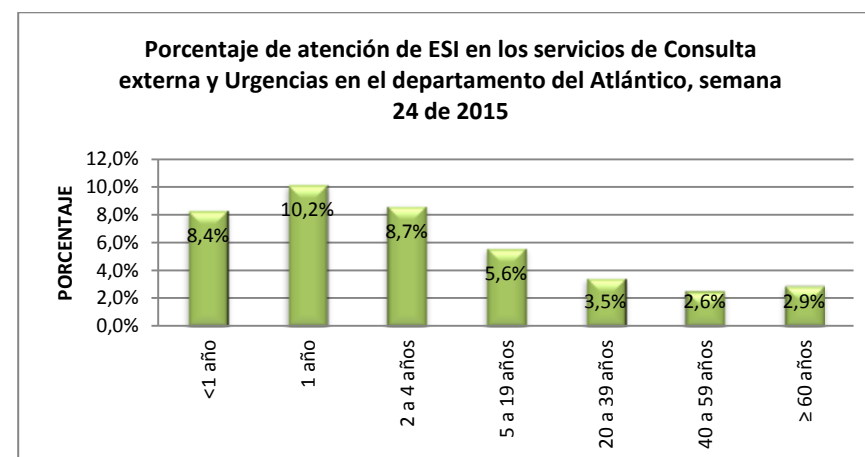
El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 22.020 casos y en la población de 5 y más años es de 29.002 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población menor de 5 años de Soledad, Usiacurí, Santo Tomás, Palmar de Varela, Sabanalarga y Candelaria continúan en alto riesgo de adquirir algún tipo de infección respiratoria aguda; la población de 5 y más años de Tubará, Usiacurí, Santo Tomás, Luruaco, Candelaria y Campo de la Cruz continúan en alto riesgo de enfermar por IRA.

La tasa acumulada departamental de IRA es de 4.106 casos de IRA por 100.000 habitantes, según grupos de edad está en 18.707 casos por 100.000 menores de 5 años y en 2.579 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 23 y 24 de 2015

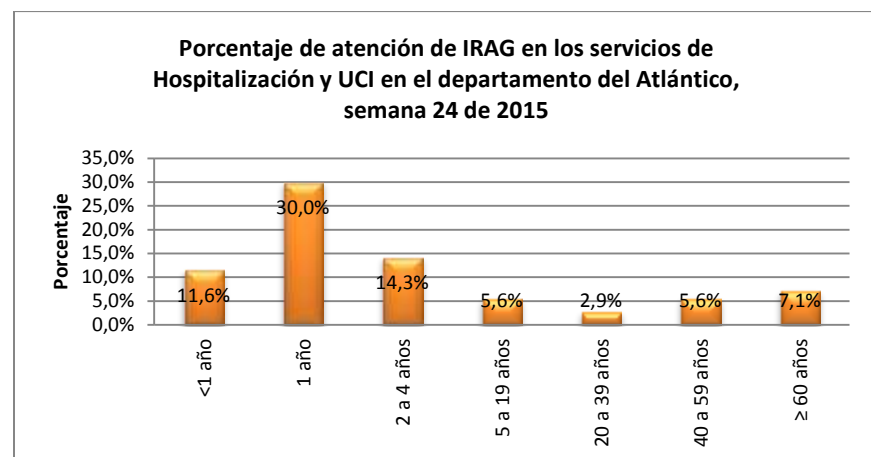


Esta semana se notificaron un total de 2.354 consultas externas y urgencias por Enfermedad Similar a la Influenza (ESI) y un total de 47.956 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de ESI en la semana epidemiológica 24 por consulta externa y urgencia es de 4,9% manteniéndose igual a lo presentado la semana anterior; para esta semana por grupos de edad es mayor la proporción de ESI en el grupo de 1 año (10,2%), seguido por los de 2 a 4 años y menores de 1 año (8,7% y 8,4% respectivamente); la menor proporción de ESI se encuentra en el grupo de 40 a 59 años y 60 y más años (2,6% y 2,9% respectivamente).



Esta semana la notificación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) es de 7,6% de casos (31 de 410 hospitalizaciones por todas las causas), 1,9 puntos porcentuales menos de lo registrado en la semana anterior; en UCI se hospitalizaron por IRAG 8 casos de un total de 98 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (8,2%), manteniendo similar proporción respecto a la semana anterior.

En la semana epidemiológica 24 la proporción de IRAG del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las causas se encontró en 7,7% disminuyendo 1,6 puntos porcentuales respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG se presenta en el grupo de 1 año (30%) seguidos por el grupo los de 2 a 4 años (14,3%), la menor proporción de casos la presentó el grupo de 20 a 39 años (2,9%).



En la semana 24 se presentaron 13 defunciones por todas las causas en las UPGDs del departamento, de las cuales 2 corresponden a muertes por IRAG en persona de 60 y más años, presentando un porcentaje del 15% para esta semana, disminuyendo 5 puntos porcentuales de lo registrado la semana anterior.

Infección respiratoria aguda inusitada - IRAGI

Se encuentran notificados al Sivigila 5 casos de IRAGI en las 24 semanas de 2015, 3 en estudio de residencia Sabanalarga, Malambo y Repelón y 2 casos confirmados por clínica de Soledad y Malambo, los 4 casos son en menores de 1 año.

Vigilancia mortalidad por IRA en menores de 5 años

En la semana 24 entraron en la retroalimentación del distrito al sistema de vigilancia departamental 3 casos de residencia Soledad, Galapa y Malambo. Además, 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 reportaba casos de ESI de vigilancia centinela, ya que esta estrategia en el Departamento se ha suspendido por directriz del nivel nacional, sin embargo, en la semana anterior notificó un caso probable; en lo transcurrido del año en el sistema de vigilancia se encuentran 7 casos confirmados por laboratorio, todos menores de 5 años de edad y un caso en estudio.

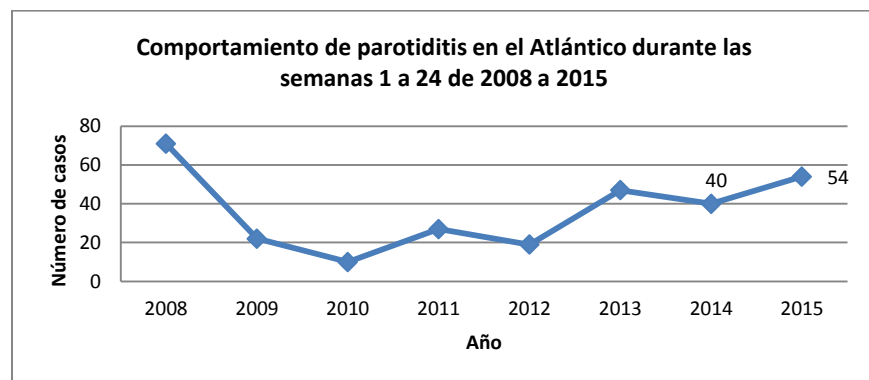
Meningitis

En la semana 24 no fue notificado ningún caso de este evento, hasta esta semana hay tres casos de meningitis de residencia Luruaco, Santo Tomás y Soledad los cuales se encuentran es estudio, con una tasa de incidencia Departamental de 0,2 casos por 100.000 habitantes.

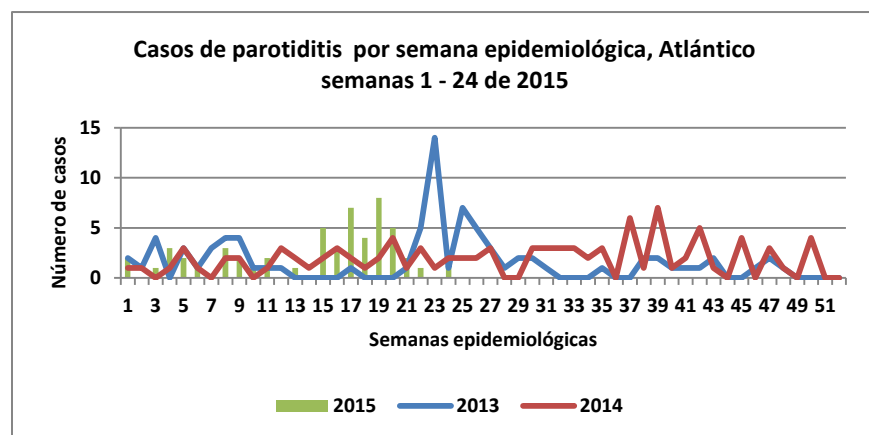
Los casos de meningitis se han aumentado a tres casos con respecto al año anterior. Según grupo de edad los casos se han presentado en dos menores de edad (1 y 7 años) y en un adulto de 41 años.

Parotiditis

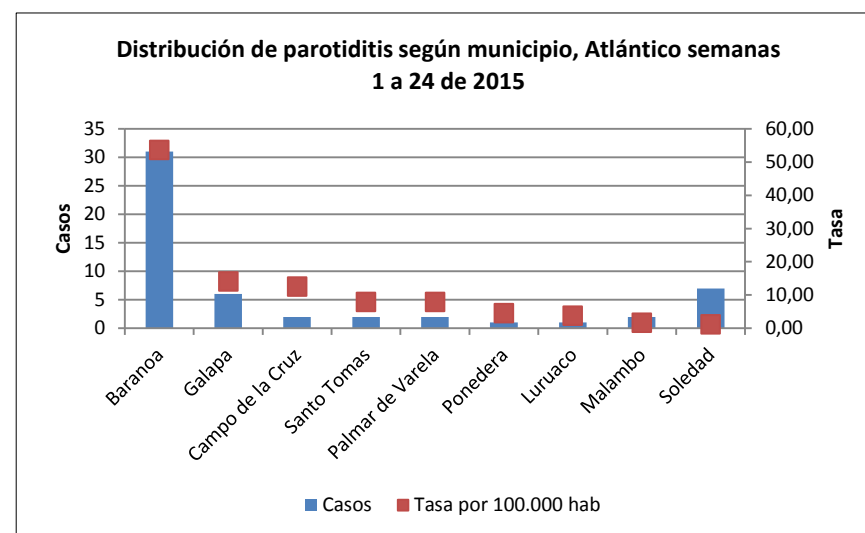
La parotiditis en las 24 semanas de 2015 se ha incrementado en un 35% respecto al año 2014 donde se presentaron 40 casos. El mayor número de casos en los 8 años evaluados se presentó en el año 2008 seguido por el año en curso. El acumulado para las 24 semanas de 2015 es de 54 casos.



En la semana 24 se notificó un caso de parotiditis; teniendo en cuenta los dos años anteriores y como se observa en el siguiente gráfico, los casos de parotiditis se encuentran por debajo de lo 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 53,59 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, Luruaco, Malambo y Soledad. La tasa acumulada departamental de parotiditis es de 4,35 casos por 100.000 habitantes.



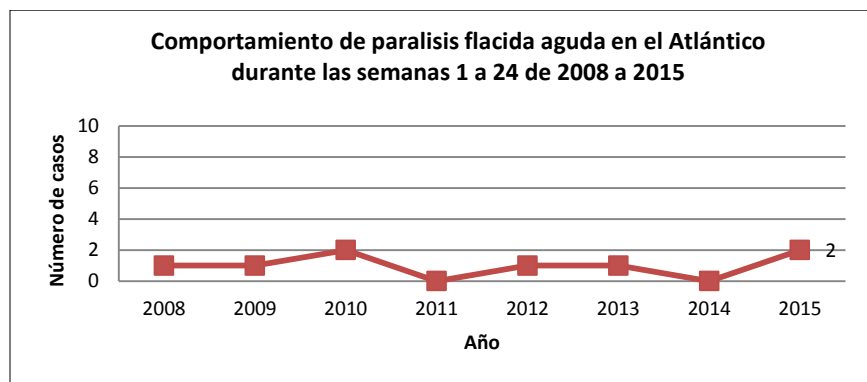
Según grupo etario la población más afectada es la de 15 – 19 y 20 – 24 años con 11 casos respectivamente. En menores de 10 años se han presentado 10 casos con un 18,5% de los casos.

Parálisis Flácida Aguda - PFA

Hasta la semana epidemiológica 24 de 2015 se ha notificado al Sivigila 2 casos probable de parálisis flácida aguda, esta notificación muestra un aumento de dos caso respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos. Un caso se encuentra descartado por laboratorio y el otro se encuentra en estudio.

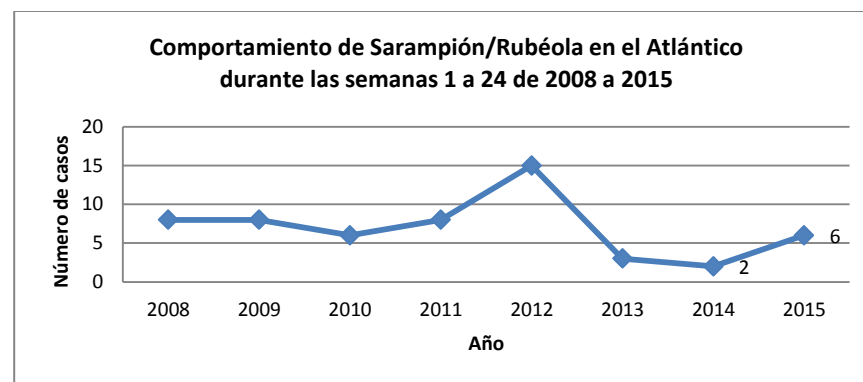
En la semana 24 no se notificó ningún caso probable de PFA.

La tasa de notificación departamental está en 0,6 casos superando así la tasa esperada hasta la fecha (0,46 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.



Sarampión y rubéola

En la semana epidemiológica 24 no se presentaron casos sospechosos de Sarampión – Rubéola, hasta esta semana se reportaron 6 casos sospechosos de sarampión. La notificación muestra un incremento de 4 casos con respecto al 2014. De los 6 casos notificados 5 se encuentran descartados por laboratorio y uno en estudio.



Cinco 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 0,48 por 100.000 personas incumpliendo así con la tasa de notificación esperada (0,92 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 3 casos aún no alcanza la meta esperada.

Síndrome de rubéola congénita

A semana 24 de 2015 se ha notificado un caso sospechoso de Síndrome de rubéola congénita esta notificación muestra un aumento de un caso respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos.

Este caso se encuentra descartado por laboratorio, 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 esperada que es de ≥ 1 casos por 10.000 nacidos vivos.

Tétanos accidental

En la semana 24 no se notificaron casos de tétano accidental, a esta semana se han notificado seis casos, presentando un aumento de cinco casos con respecto al año anterior. Todos los casos se han presentado en personas mayores de 30 años y cuatro de estos seis casos fallecieron.

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

Tos ferina

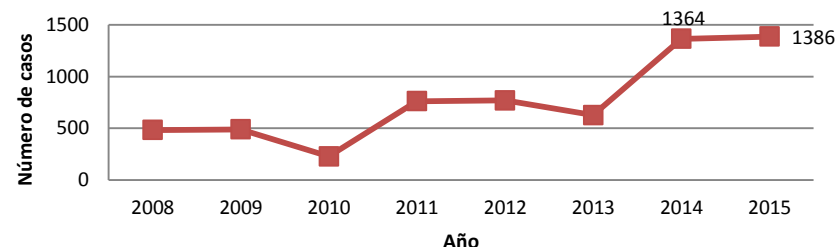
En esta semana no se notificaron casos de tos ferina en el departamento, hasta la semana epidemiológica 24 de 2015, se han notificado 3 casos, evidenciándose un incremento respecto a los dos años anteriores, en los cuales no se notificaron casos.

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

Varicela

En el corte hasta semana 24 se notificaron 1386 casos de varicela en el Atlántico, con un aumento de 22 casos con respecto al 2014 (1364 casos), este evento presenta una tendencia al incremento de casos como se observa en el siguiente gráfico. En este año 2015 se ha registrado el mayor número de casos por esta enfermedad.

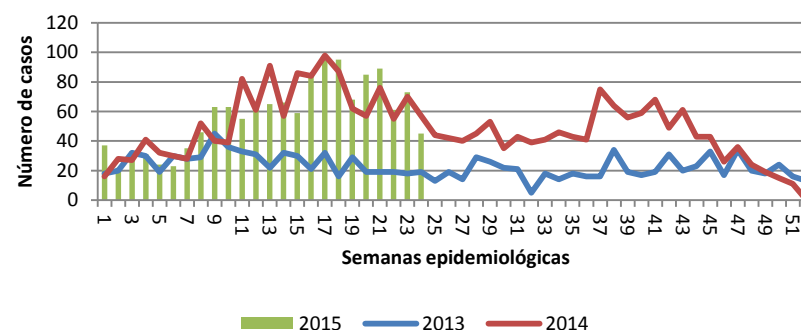
Comportamiento de la varicela en el Atlántico durante las semanas 1 a 24 de 2008 a 2015



En la semana 24 se notificaron 45 casos de varicela, disminuyendo un 38% de lo registrado la semana anterior y se encuentran dentro de lo esperado con respecto al 2014.

El 34,9% de los casos notificados corresponden a menores de 10 años, se encuentran discriminados así: 5 a 9 años con 255 casos (50%), seguido de 1 a 4 años con 213 casos (42%) y de menores de 1 año con 41 casos (8%).

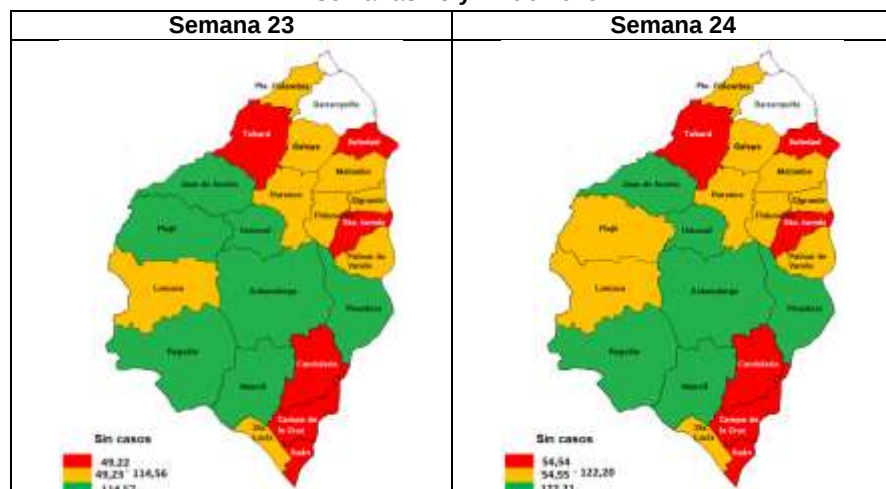
Casos de varicela por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 24 de 2015



La tasa acumulada departamental para varicela es de 111,6 casos por cada 100.000 habitantes, para este corte el municipio de Tubará presenta la tasa de incidencia de varicela más alta del departamento (807,6 casos por 100.000 habitantes).

Según el mapa de riesgo los otros municipios que se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad son Suán, Campo de la Cruz, Candelaria, Santo tomas, 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 23 y 24 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, Suan y Santo Tomas.

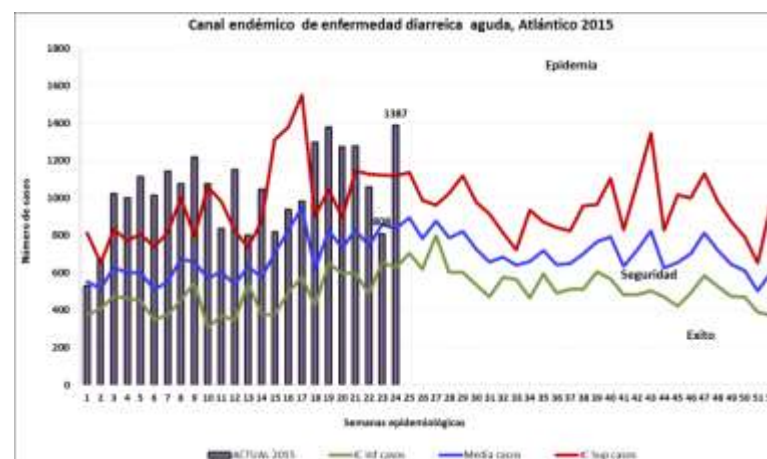
OTROS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

En las 24 semanas transcurridas de 2015 no se notificaron casos probables de difteria ni tétanos neonatal.

FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

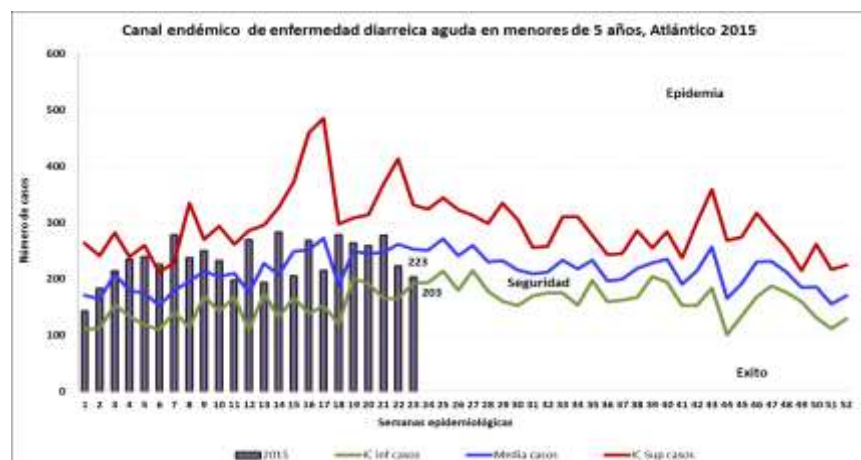
Enfermedad diarreica aguda - EDA

En el corte de la semana 1 a la 24 se notificaron 24.917 casos de EDA en población general, donde se observa un incrementando en un 65% con respecto al año anterior; según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la EDA, esta se encuentra es zona de epidemia, hubo un incremento del 72% con respecto a la semana anterior.



Enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años.

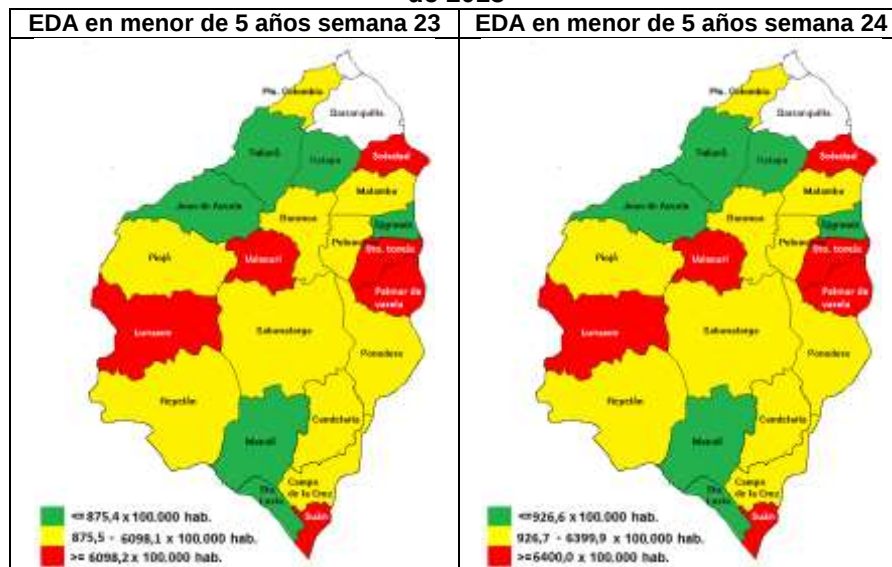
La curva endémica para EDA en población menor de 5 años en el departamento, se encuentra en zona de seguridad, en el corte de la semana 1 a la 24 se notificaron 5.673 casos con una tasa de incidencia departamental de 4819 casos por 100.000 menores a 5 años de edad. Encontrándose los municipios de Santo Tomás, Usiacurí, Suan, Palmar de Varela, Soledad y Luruaco en riesgo alto, al igual que en la semana anterior.

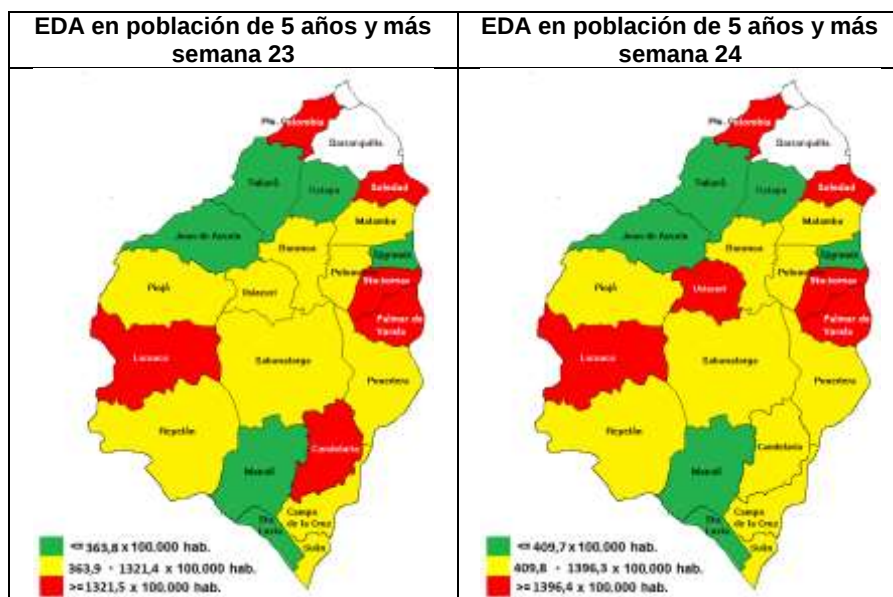


Enfermedad diarreica aguda en población de 5 años y más

La curva endémica para EDA en población de 5 años y más en el departamento, se encuentra en zona de alerta, en el corte de la semana 1 a la 24 se notificaron 19.244 casos con una tasa de incidencia departamental del 1.711 casos por 100.000 habitantes de 5 años y más. Encontrándose los municipios de Soledad, Santo Tomás, Usiacurí, Palmar de Varela, Puerto Colombia y Luruaco en alto riesgo.

Mapas de riesgo de la enfermedad diarreica aguda por grupo de edad en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 23 y 24 de 2015





Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

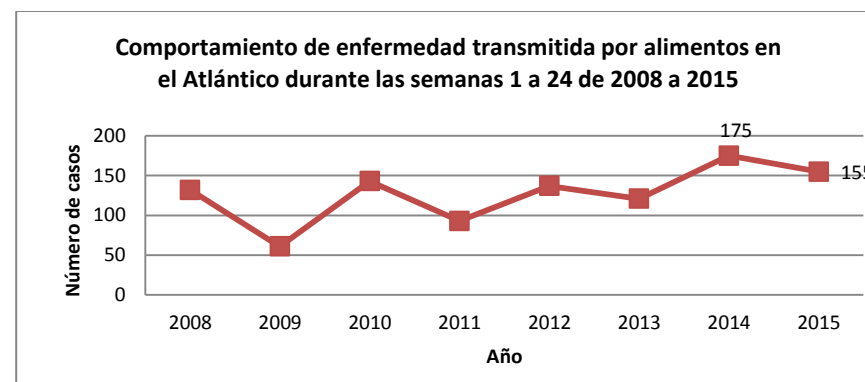
A semana 24 de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

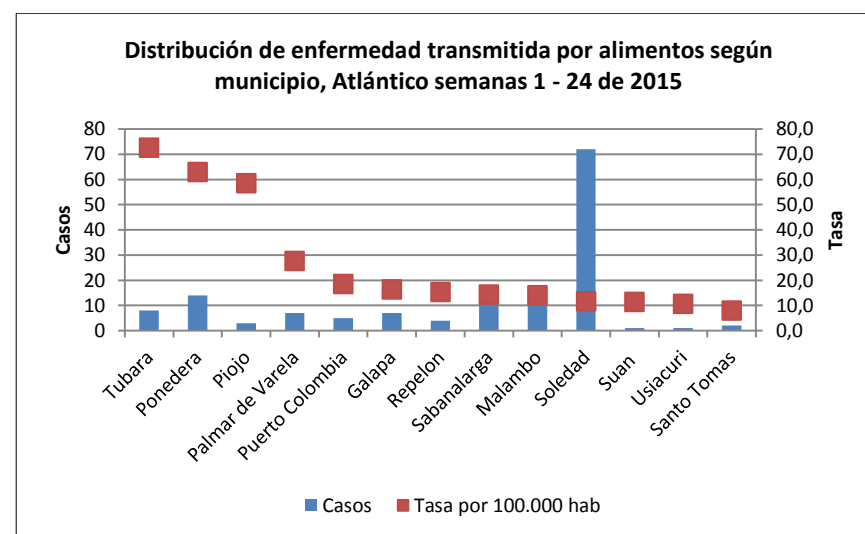
A semana 24 de 2015 el distrito de Barranquilla en su centinela de EDA por Rotavirus, ha notificado 3 casos de residencia del municipio de Soledad, Atlántico.

Enfermedad Transmitida por Alimentos - ETA

En la semana 24 de 2015 se notificaron 19 casos de ETA en el departamento, en total van 155 casos con una tasa del 12,5 casos por 100,000 habitantes.



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.



En esta semana se presentaron 2 brotes en los municipios de Soledad y Puerto Colombia, el acumulado del año es de 18 brotes reportados. Los municipios afectados son: Soledad (6), Ponedera (1), Malambo (2), Piojó (1), Palmar de Varela (1), Tubará (2), Sabanalarga (1), Repelón (1), Galapa (2) y Puerto Colombia (1).

Mapa de brotes de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en el Atlántico, semanas 1 a 24 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.

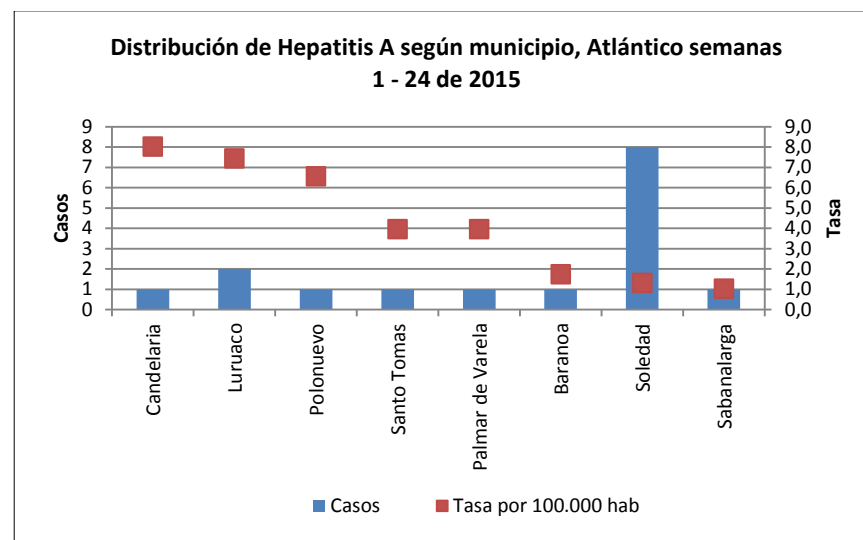
Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana 24 del año 2015 no se han notificado casos.

Hepatitis A

En la semana 24 de 2015 no se notificaron casos de hepatitis A en el departamento, en total van 16 casos con una tasa departamental de 1,3 casos por 100,000 Hab.

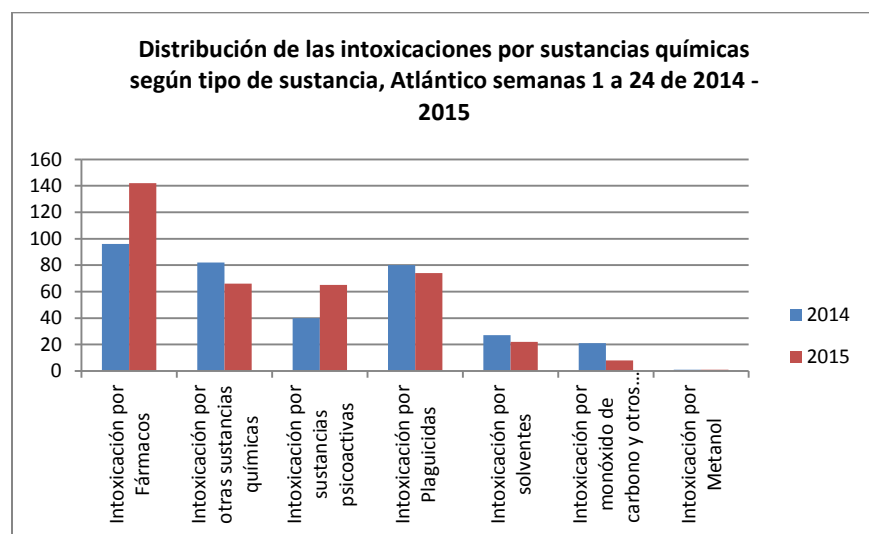
Los municipios de Candelaria, Luruaco y Polonuevo son los que presentan las mayores tasas de incidencia de esta enfermedad. Seis de los casos corresponden a niños entre 5 y 14 años.



Intoxicaciones por sustancias químicas

En la semana 24 de 2015 se notificaron 11 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en el departamento, en total van 379 casos notificados 8,8% más de lo presentado en el mismo período del año anterior. (350 casos). La edad media de los casos es de 19 años.

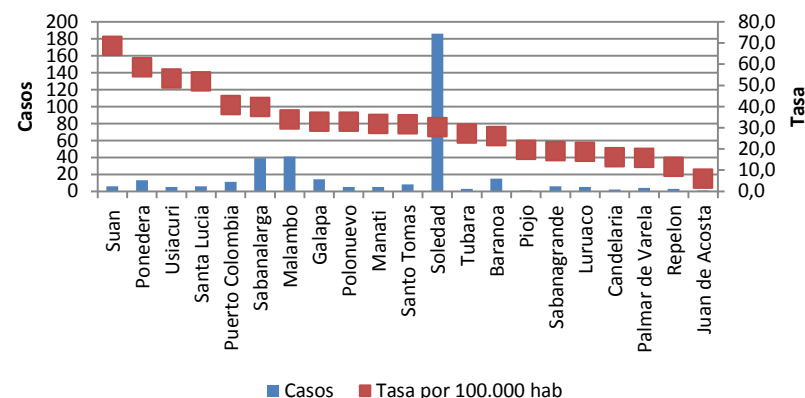
El 37,5% de las intoxicaciones de 2015 han sido por fármacos, seguidas por plaguicida (19,5%), sustancias químicas (17,4%) y sustancias psicoactivas (17,2%). A semana 24 de 2015 no se han notificado casos de intoxicaciones por metales pesados ni metanol.



En la semana 24 se notificaron 11 casos de los cuales 4 casos corresponden a intoxicaciones por plaguicidas, 4 por plaguicidas, dos casos por sustancias sicoactivas y uno a intoxicaciones por solventes.

Las mayores tasas de incidencia de intoxicaciones por sustancia químicas las presentan Suán, Ponedera, Usiacurí y Santa Lucía y las mayores proporciones de casos se registran en Soledad, Malambo y Sadanalarga.

Distribución de las intoxicaciones según municipio, Atlántico semanas 1 - 24 de 2015

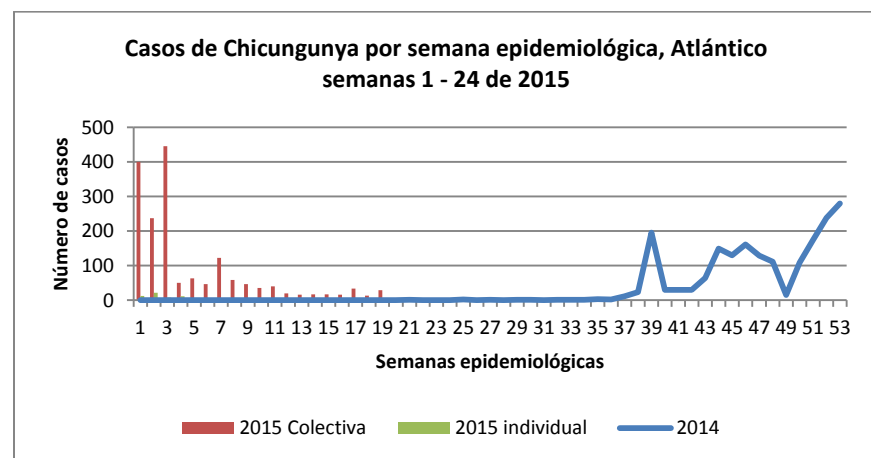


ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

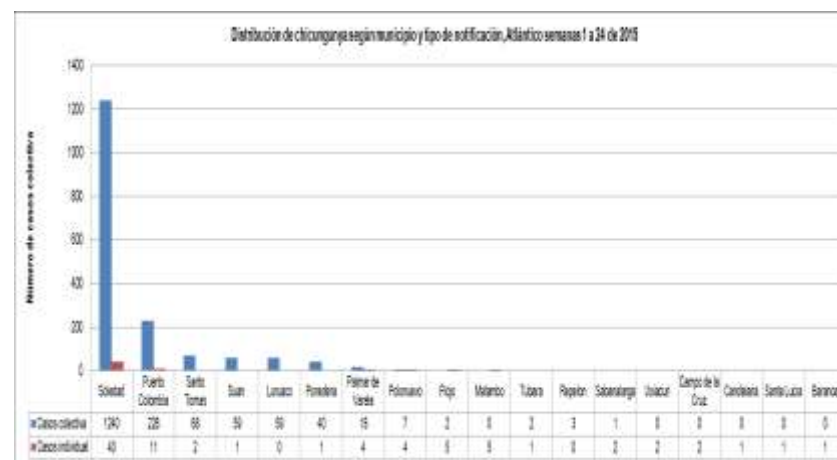
Chikungunya

En la semana 24 se notificaron 6 casos de chikungunya en el departamento correspondiente a notificación colectiva de Soledad (4 casos) y Suán (2 casos), cuatro casos menos que lo notificado en la semana anterior; en total durante el 2015 se han notificado 1.810 casos (1.723 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.



Chagas

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

Leishmaniasis cutánea

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

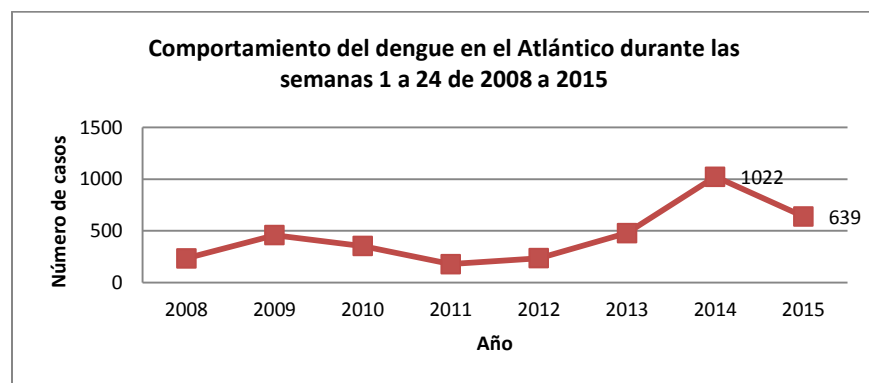
Malaria

En las 24 semanas de 2015 se han notificado 3 casos de malaria por P. vivax uno de Soledad que se encuentra en proceso de ajuste por error de digitación y dos procedentes de Antioquia, con edad promedio de 41 años.

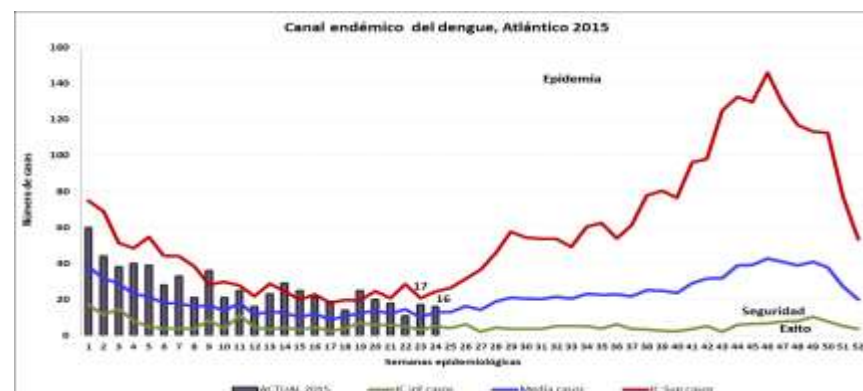
Dengue

En el 2015 se han notificado 639 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor 37% respecto al año anterior (1022 casos).

Según los grupos de edad más vulnerables se han registrado 102 casos (16%) en menores de 5 años, en la población de 5 a 14 años 248 casos (38,8%) y 28 casos (4,4%) en personas de 65 y más años. A la fecha no se registran gestantes con esta patología.

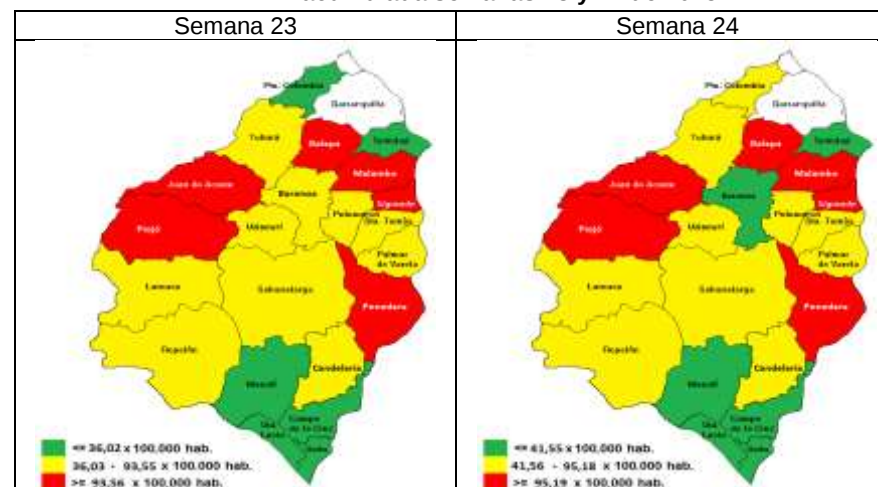


En la semana 24 de 2015 se notificaron 16 casos de dengue residentes en los municipios de Galapa, Juan de acosta, Luruaco, Malambo, Ponedera, Puerto Colombia, Sabanagrande, Sabanalarga, Santo Tomás y Soledad; 1 caso menos que lo presentado en la semana anterior; como se observa en el canal endémico los 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 56 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, Sabanagrande, Juan de Acosta, Piojó y Ponedera.

Mapa de riesgo para dengue en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 23 y 24 de 2015

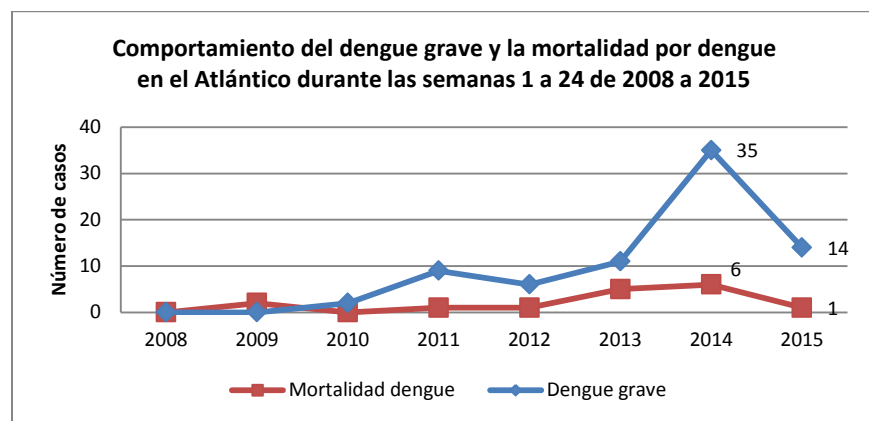


Dengue grave y Mortalidad por dengue

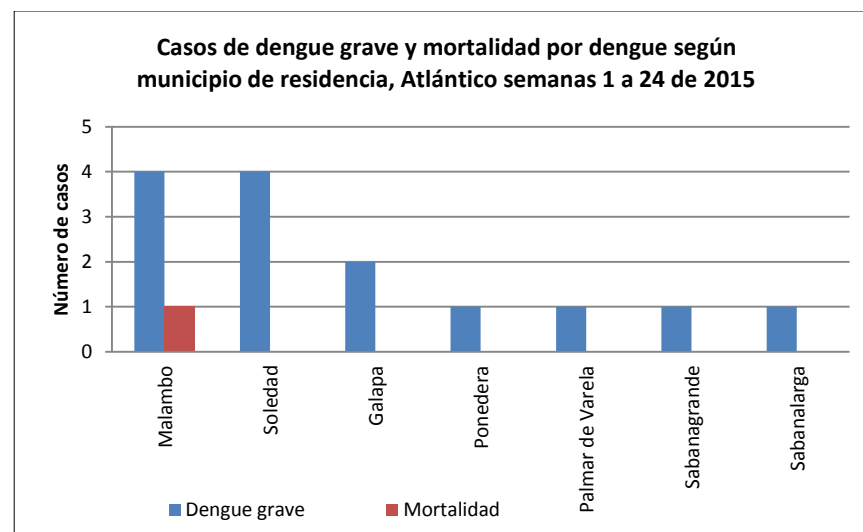
En esta corte se han notificado 14 casos de dengue grave y una mortalidad por esta causa, con una letalidad del 7,1%, superando la meta establecida (<2%).

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

Según la edad 6 de los casos (43%) de dengue grave se presentaron en menores de 10 años y el caso de mortalidad también pertenecía a este grupo de edad.



En la semana 24 se notificó un caso de dengue grave del municipio de Galapa y no se notificaron casos de mortalidad por dengue en esta semana. Los casos de dengue grave son residentes de 7 municipios del departamento, el mayor número de casos lo presentan Soledad y Malambo y en este último municipio residía el caso de mortalidad por dengue.



En las 24 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes ETV:

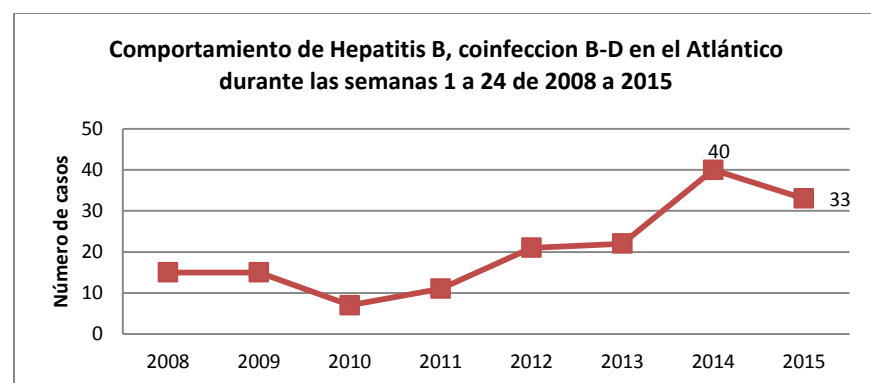
- ✓ Fiebre amarilla
- ✓ Leishmaniasis Mucosa
- ✓ Leishmaniasis Visceral
- ✓ Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina del Oeste en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina Venezolana en Humanos

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B-Delta

En el 2015 se han notificado 33 casos de casos de hepatitis B en el departamento del Atlántico, disminuyendo 7 puntos de su valor respecto al año anterior, sin embargo la tendencia del evento es al incremento de casos. No se han notificado casos en niños menores de 5 años.

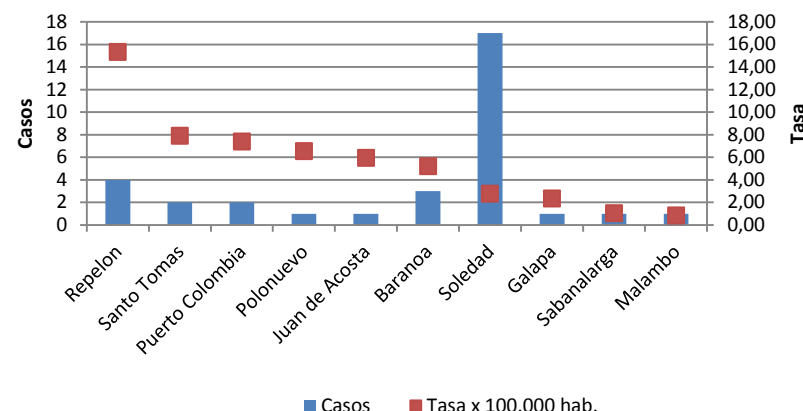
Hasta la fecha no se han notificado casos de hepatitis C ni de coinfección hepatitis B-Delta.



En la semana veinticuatro se notificó un caso del municipio de Sabanalarga; se encuentran dentro de lo esperado basados en el mismo período del año anterior.

La tasa de incidencia departamental es de 2,66 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 24 de 2015



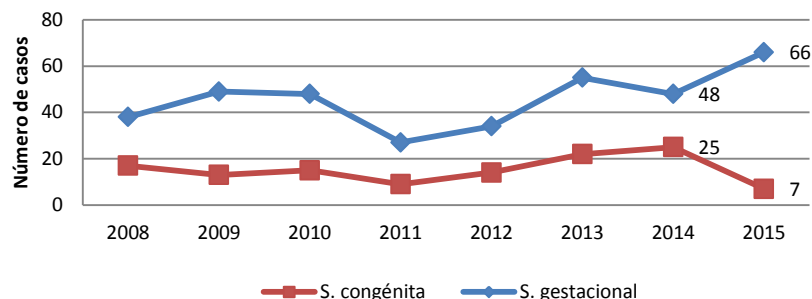
Sífilis congénita y gestacional

Durante las veinticuatro semanas del 2015 se han notificado 7 casos de sífilis congénita y 66 sífilis gestacional en el departamento del Atlántico.

Respecto al año anterior los casos de sífilis congénita han disminuido su valor en un 72% y la sífilis gestacional se ha incrementado en un 37,5%

El 31% de los casos de sífilis gestacional se encuentra entre los 25 y 29 años (21 casos).

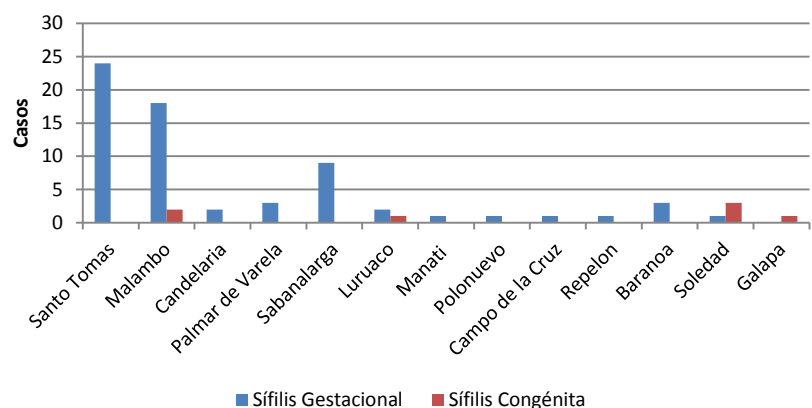
Comportamiento de la sífilis gestacional y congénita en el Atlántico durante las semanas 1 a 24 de 2008 a 2015



En la semana veinticuatro no se notificaron caso de Sífilis Congénita al Sivigila y se notificó 3 casos de sífilis gestacional de los municipios de Soledad, Malambo y Sabanalarga

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

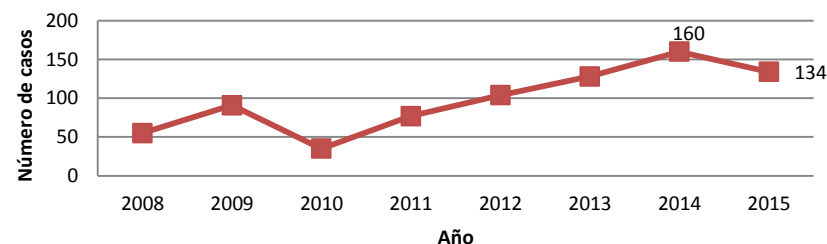
Número de casos de sífilis gestacional y congénita según municipio, Atlántico semanas 1 a 24 de 2015



VIH/SIDA

Durante las veinticuatro semanas del 2015 se han reportado 134 casos de VIH/SIDA disminuyendo su valor en un 16,2% respecto al año anterior, sin embargo, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. Los casos tienen una edad media de 32 años.

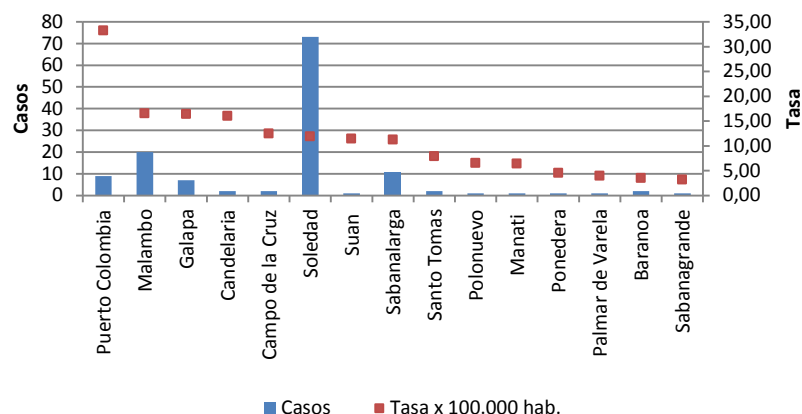
Comportamiento de VIH/SIDA en el Atlántico durante las semanas 1 a 24 de 2008 a 2015



En la semana veinticuatro se notificaron 7 casos, de condición de VIH/SIDA, de los municipios de Candelaria, Malambo y Soledad; se encuentran dentro de lo esperado basados en el mismo período del año anterior.

Teniendo en cuenta la tasa acumulada de incidencia, la población de Puerto Colombia, Malambo, Galapa, Candelaria, Campo de la Cruz, Soledad, Suan y Sabanalarga; sobrepasan la media departamental (10,79 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 24 de 2015



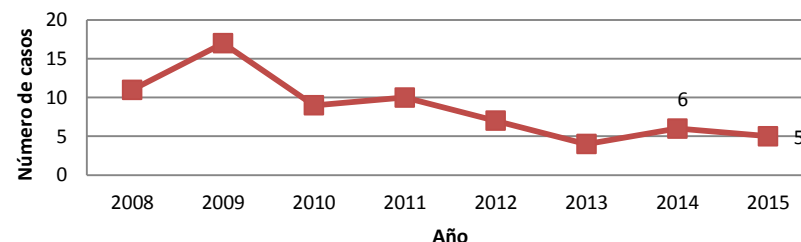
De los 134 casos notificados 123 están en condición de VIH y SIDA y 11 aparecen con condición final muerto de los municipios de Soledad, Malambo, Galapa, Baranoa y Ponedera.

MICOBACTERIAS

Lepra

En el año 2015 se han notificado cinco casos de lepra en el Atlántico, un caso menos que lo registrado en 2014. Como se observa en el siguiente gráfico, la tendencia de esta enfermedad es al descenso de los casos. El mayor número de caso de lepra se presentó en el 2009 (17 casos).

Comportamiento de lepra en el Atlántico durante las semanas 1 a 24 de 2008 a 2015

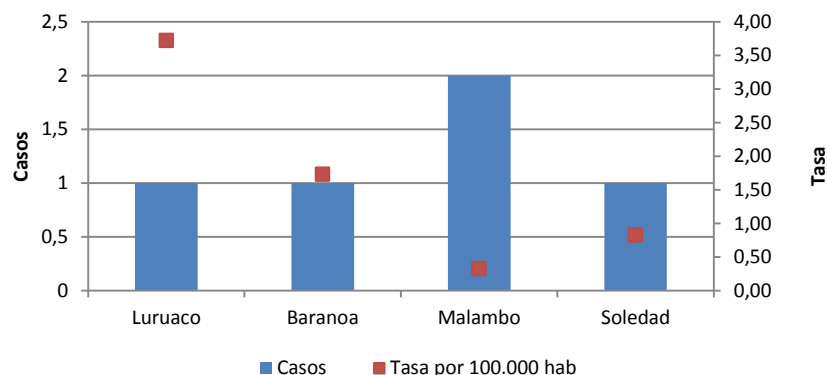


Desde la semana 19 no se han notificado más casos de lepra en el departamento.

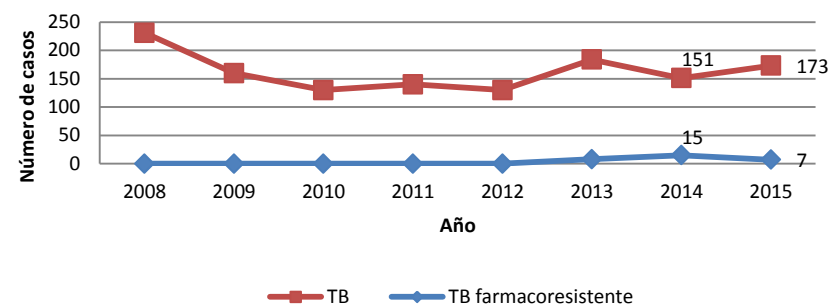
De los 5 casos, 3 tienen entre 20 y 35 años y 2 son personas de 60 y más años.

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

Distribución de lepra por municipio, Atlántico semanas 1 - 24 de 2015



Comportamiento de la tuberculosis (TB) y tuberculosis farmacoresistente en el Atlántico durante las semanas 1 a 24 de 2008 a 2015



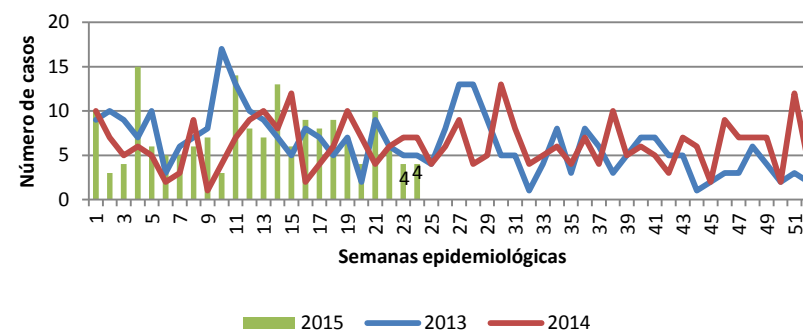
Tuberculosis - TB

En las 24 semanas de 2015 el acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 173 casos y de tuberculosis farmacorresistente 7 casos. El mayor número de casos de tuberculosis por todas las formas se obtuvo en el año 2008 y en TB farmacorresistente en el año anterior se registró el mayor número de casos.

En este período la tuberculosis por todas las formas se incrementó en 22 casos y la tuberculosis famacorresistente disminuyó 8 casos respecto al año anterior.

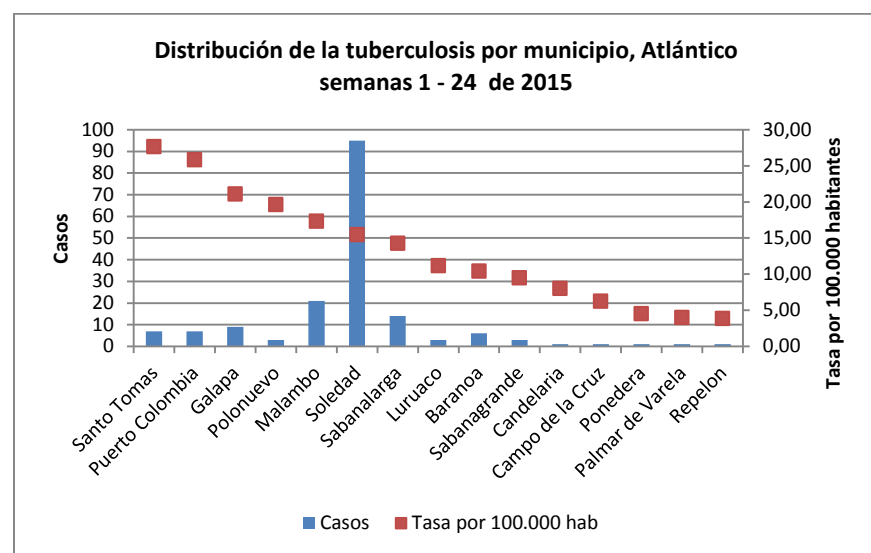
Según la edad, dos de los casos de tuberculosis por todas las formas son de menores de 5 años y la edad media es de 45 años; en tuberculosis farmacorresistente la edad media es de 54 años.

Casos de tuberculosis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 24 de 2015

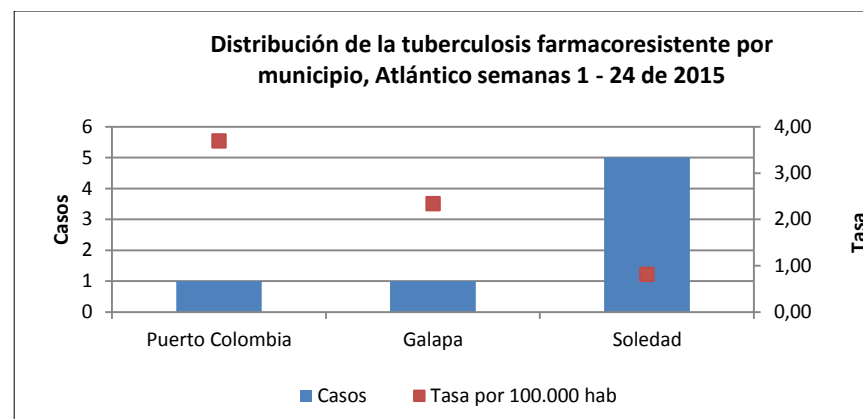


En esta semana se notificó un caso de tuberculosis farmacorresistente de Soledad.

Por municipio de residencia, Santo Tomás presenta la mayor tasa de tuberculosis con 28 casos por 100.000 habitantes, seguido por Puerto Colombia con 26 casos por 100.000 habitantes, en orden descendente los municipios de Galapa, Polonuevo, Malambo, Soledad y Sabanalarga también sobrepasan la tasa acumulada departamental, la cual se encuentra en 14 casos por 100.000 habitantes.

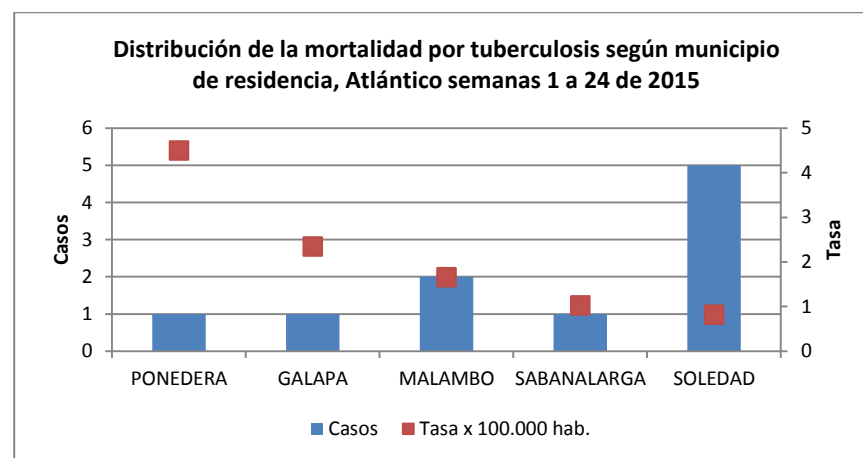


En cuanto a la tuberculosis farmacorresistente por municipio de residencia de los casos, Ponedera presenta la mayor tasa de incidencia (3,7 casos por 100.000 habitantes), seguida de Galapa con 2,3 casos y Soledad con 0,8 casos por 100.000 habitantes. La tasa acumulada para el departamento a semana epidemiológica 24 es de 0,6 casos por 100.000 habitantes.



Mortalidad por tuberculosis

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

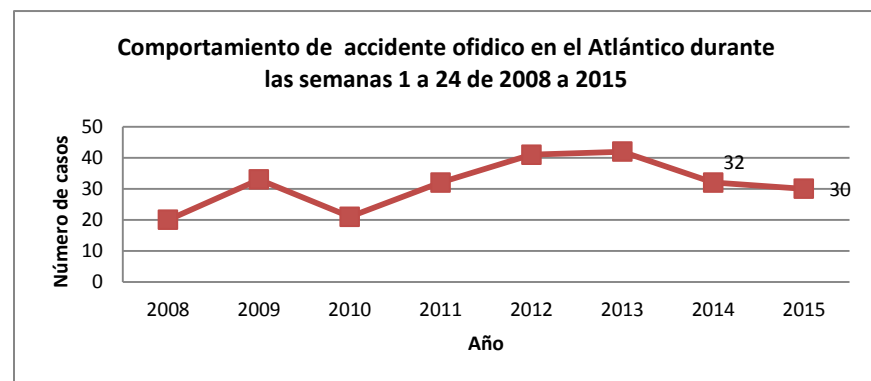


ZOONOSIS

Accidente ofídico

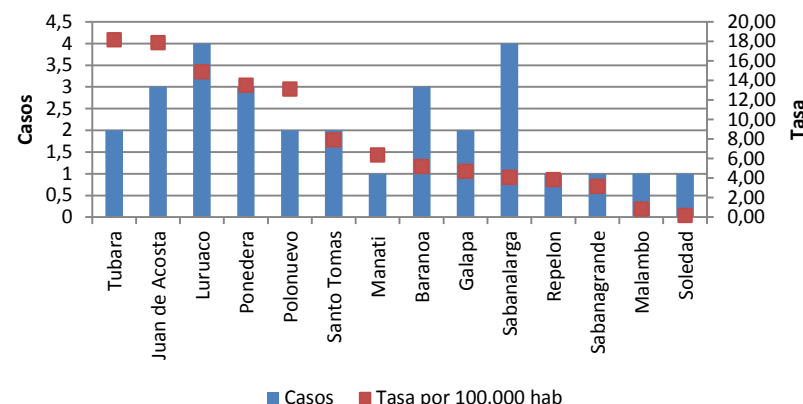
En el 2015 se han notificado 30 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, disminuyendo 2 casos respecto al año anterior, sin embargo exhibe una tendencia al incremento de los casos. En el año 2013 se notificó el mayor número de casos de accidente ofídico en las 24 semanas epidemiológicas 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 Galapa y Luruaco. La tasa acumulada para el departamento está en 2,4 casos por 100.000 habitantes, la cual es superada por 12 de los 14 municipios que han notificado casos en el departamento, las mayores tasas de accidente ofídico las presentan los municipios de Tubará, Juan de Acosta, Luruaco, Ponedera y Polonuevo.

Distribución del accidente ofídico según municipio, Atlántico semanas 1 a 24 de 2015

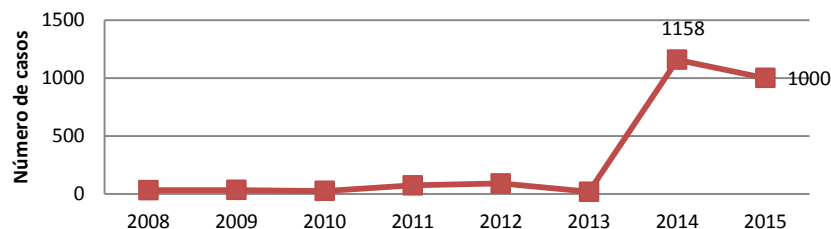


Vigilancia integrada de la rabia humana

En las 24 semanas el 2015 dentro de la vigilancia integrada de la rabia humana se han notificado 1.000 casos de agresiones o contactos con animal potencialmente transmisor de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 13% respecto al año anterior (1.158 casos). Además, en el año anterior se notificó el mayor número de casos de los ocho años evaluados.

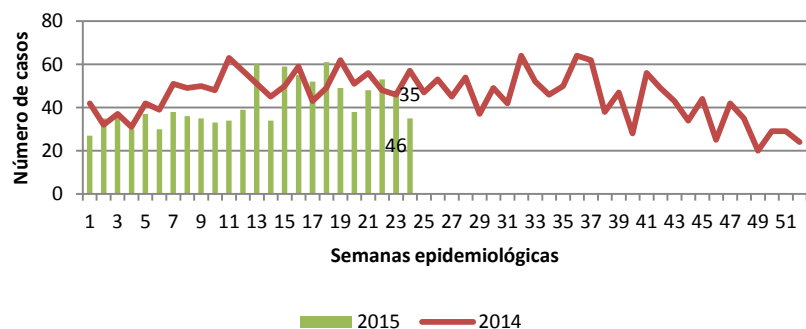
La edad media de los casos es de 17 años.

Comportamiento de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en el Atlántico durante las semanas 1 a 24 de 2008 a 2015



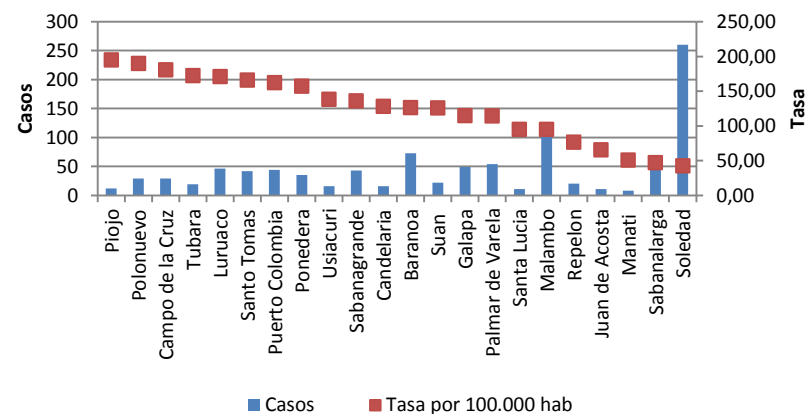
En la semana 24 se notificaron 35 casos de vigilancia integrada de la rabia humana en el departamento, 6 casos menos que lo notificado la semana anterior, situándose dentro de lo presentado para la misma semana del año anterior.

Casos de vigilancia integrada de la rabia humana por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 24 de 2015



La tasa acumulada para el departamento está en 80 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 Campo de la Cruz.

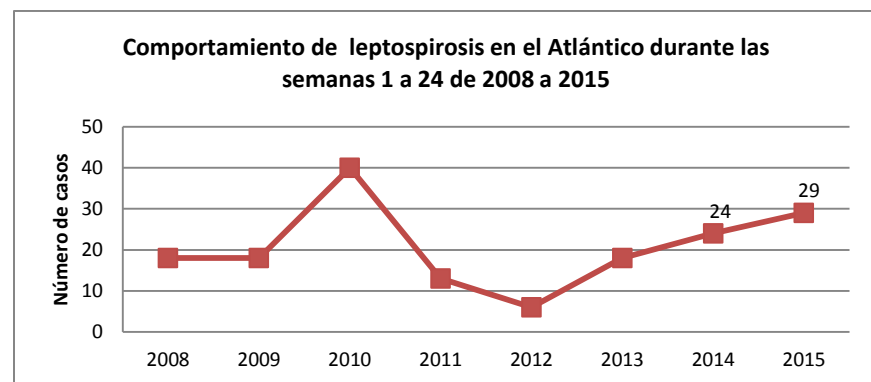
Distribución de la vigilancia integrada de la rabia humana según municipio, Atlántico semanas 1 a 24 de 2015



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

Leptospirosis

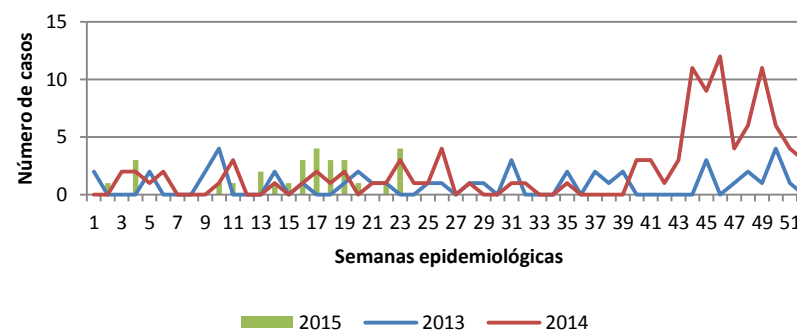
Durante las 24 semanas del 2015 se han registrado 29 casos de leptospirosis incrementando su valor en 5 unidades respecto al año anterior, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. El mayor número de casos de este período evaluado se observa en el año 2010.



En la semana 24 no se notificaron casos sospechosos de leptospirosis en el departamento, 4 casos menos que la semana anterior. La edad media de los casos es de 35 años.

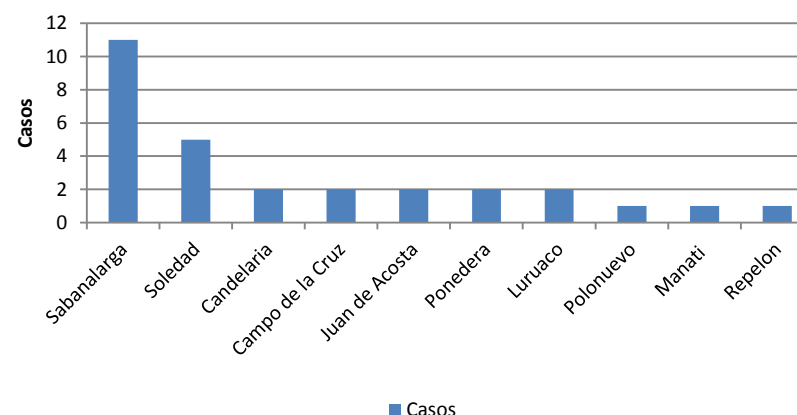
Se encuentran reportados 2 casos de mortalidad por leptospirosis de Soledad que se encuentran en estudio, uno de los cuales es procedente del Magdalena.

Casos de leptospirosis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 24 de 2015



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

Casos de leptospirosis según municipio, Atlántico semanas 1 a 24 de 2015



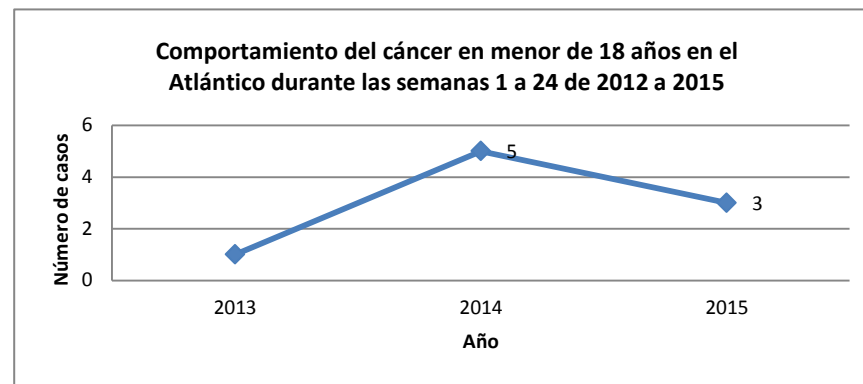
En las 24 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes zoonosis:

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

ENFERMEDADES CRÓNICAS

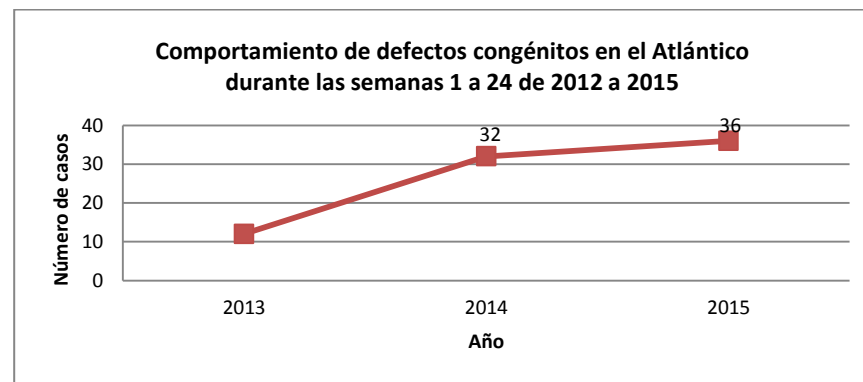
Cáncer en menor de 18 años

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

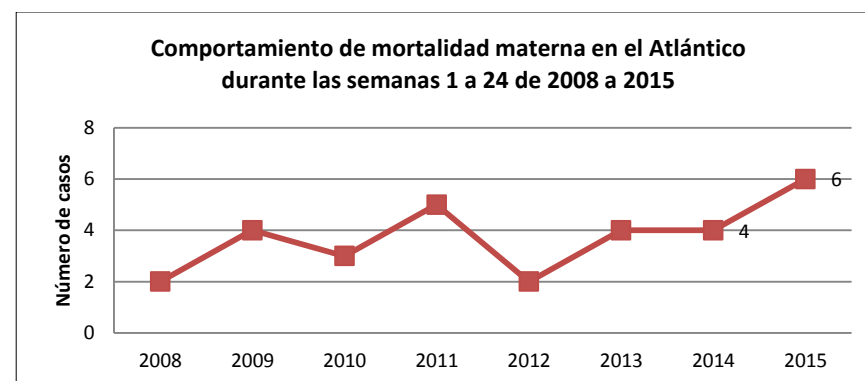
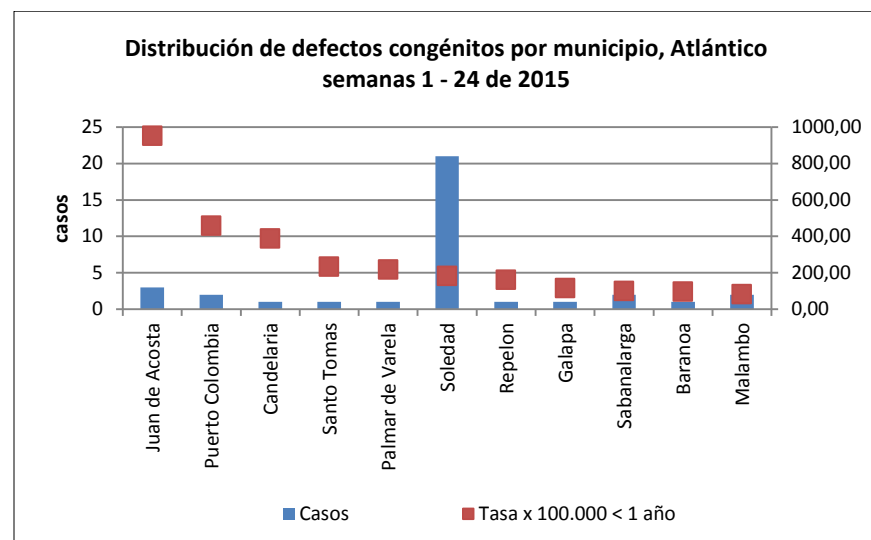


Defectos congénitos

En las 24 semanas de 2015 se encuentran notificados al Sivigila 36 casos de defectos congénitos, de los cuales 34 están confirmados y 2 se encuentran en estudio.



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

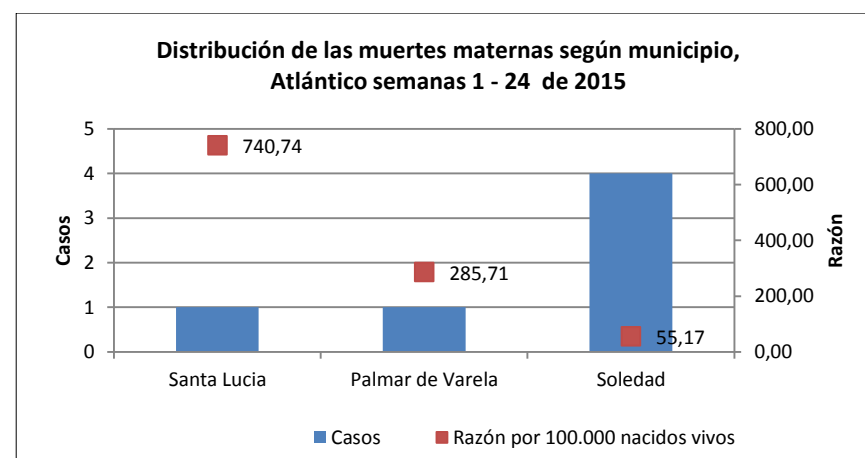


Los seis casos de muerte materna en el departamento se registraron en las semanas 1, 5, 9, 13, 16 y 17, residentes de los municipios de Santa Lucía, Palmar de Varela y 4 casos del municipio Soledad (2 en estudio para clasificación). La razón de mortalidad materna departamental hasta la semana 24 de 2015 es de 36 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, los tres municipios superan la media departamental.

EVENTOS MATERNO - PERINATALES

Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica 24 de 2015 se han notificado un total de 6 casos de muertes en mujeres durante el embarazo, parto y hasta el año postparto, 2 casos más de lo notificado para el mismo período de los dos años anteriores, desde la semana 17 no se reportan más casos. Este evento presenta una tendencia al incremento de los casos. Se aclara que uno de los casos es de residencia Barranquilla y otro de Arroyohondo - Bolívar y que están en estudio para su clasificación.

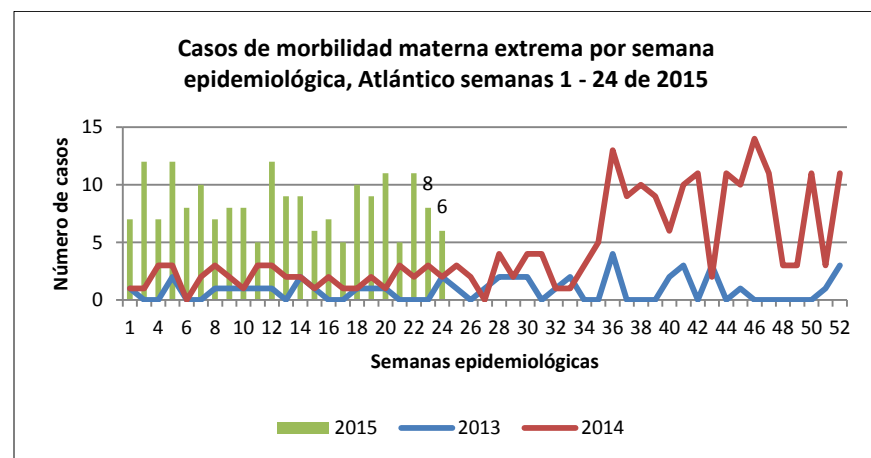


Cinco de los casos de mortalidad materna se encontraban entre los 22 y 29 años de edad y un caso era mayor de 40 años de edad.

Morbilidad materna extrema - MME

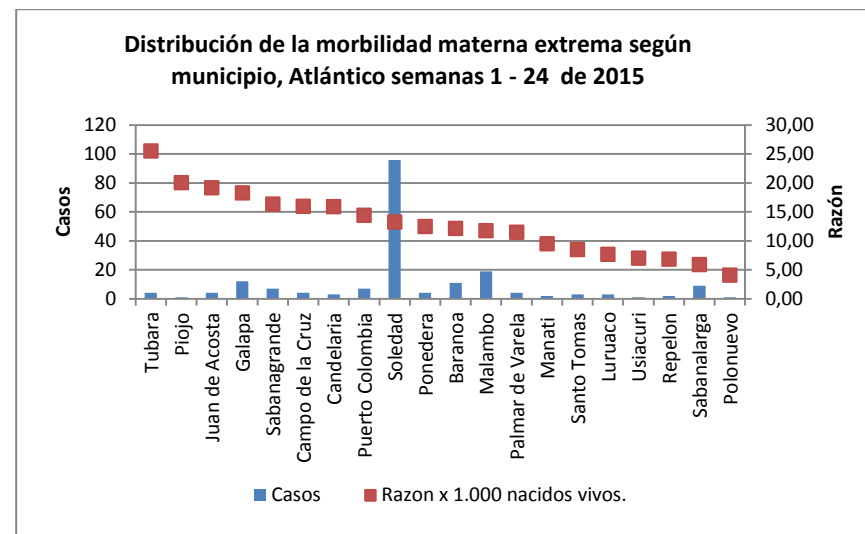
El total acumulado hasta la semana 24 es de 197 casos, más de 5 veces lo notificado para el mismo periodo de 2014 (38 casos), la tendencia es al incremento en la notificación de los casos.

En la semana epidemiológica 24 de 2015 ingresaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) 6 casos de morbilidad materna extrema residentes en Soledad (2 casos), Baranoa, Palmar de Varela, Sabanagrande y Sabanalarga con un caso cada uno, sobrepasando lo observado en el mismo periodo de los dos años anteriores y reportando 2 casos menos que en la semana anterior de este año.



La razón departamental para este corte es de 12 casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos, 11 de los 20 municipios que han notificado casos de MME sobrepasan este valor, y estos municipios en orden decreciente son: Tubará, Píojo, Juan de Acosta,

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

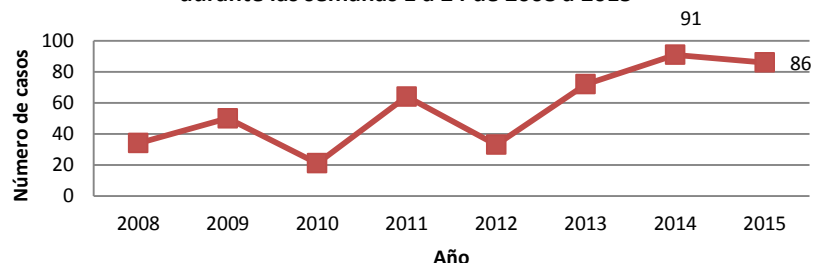


La distribución por edad de la gestante es de un caso en menores de 15 años (0,5%), 43 casos entre 15 y 19 años (22%), 132 casos en el grupo de 20 a 34 años (67%) y 21 casos en el grupo etario mayor de 35 años (11%).

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

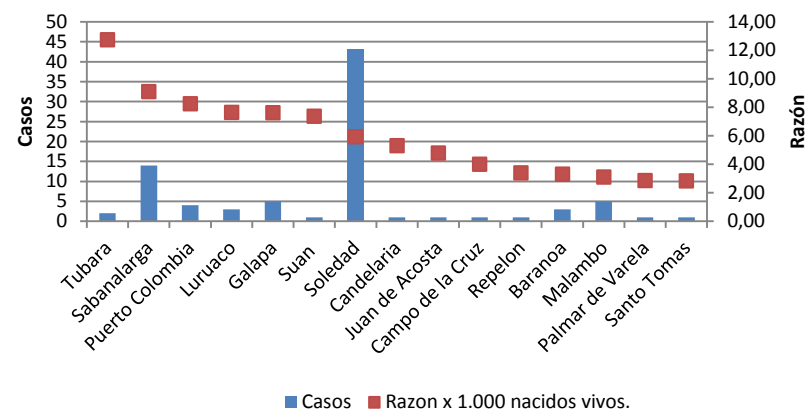
Hasta la semana epidemiológica 24 de 2015 se han notificado un total acumulado de 86 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, una reducción de 5 casos respecto el año anterior, sin embargo la tendencia del evento es al incremento de los casos. El mayor número de casos registrados en el período evaluado se presentó en el año 2014.

Comportamiento de mortalidad perinatal en el Atlántico durante las semanas 1 a 24 de 2008 a 2015

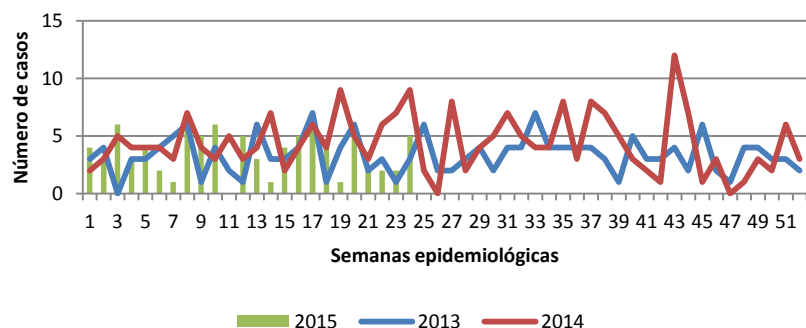


En la semana 24 se notificaron 5 casos residentes en Soledad tres casos, Luruaco y Sabanalarga un caso, incrementándose 3 casos respecto a lo observado en la semana anterior y para esta semana se encuentran dentro de lo esperado basados en el año anterior.

Distribución de las muertes perinatales y neonatales según municipio, Atlántico semanas 1 - 24 de 2015



Casos de mortalidad perinatal por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 24 de 2015



Según el grupo de edad de la madre dos casos en menores de 15 años (2,3%), 15 casos entre 15 y 19 años (17,4%), 44 casos en el grupo de 20 a 34 años (23,7%), 11 casos en el grupo etario mayor de 35 años (12,8%) y 2 casos sin datos. .

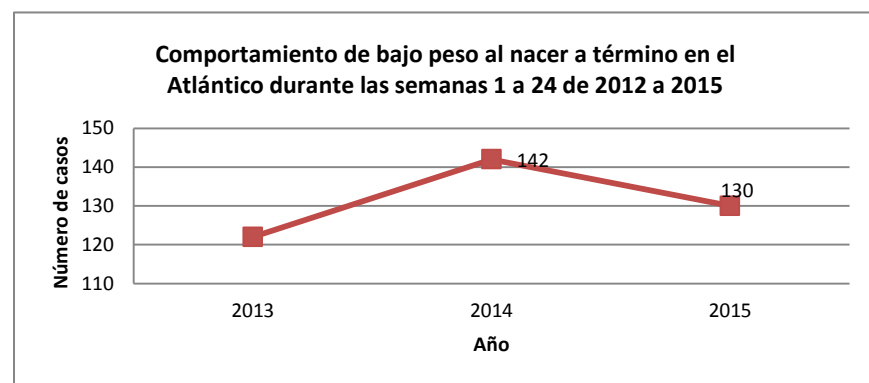
La razón de muerte perinatal en el departamento para la semana 24 de 2015 es de 5,27 por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios de Tubará, Sabanalarga, Puerto Colombia, Luruaco, Galapa, Suán, Soledad y Candelaria superan la razón de mortalidad perinatal departamental.

NUTRICIONALES

Bajo peso al nacer a término - BPN

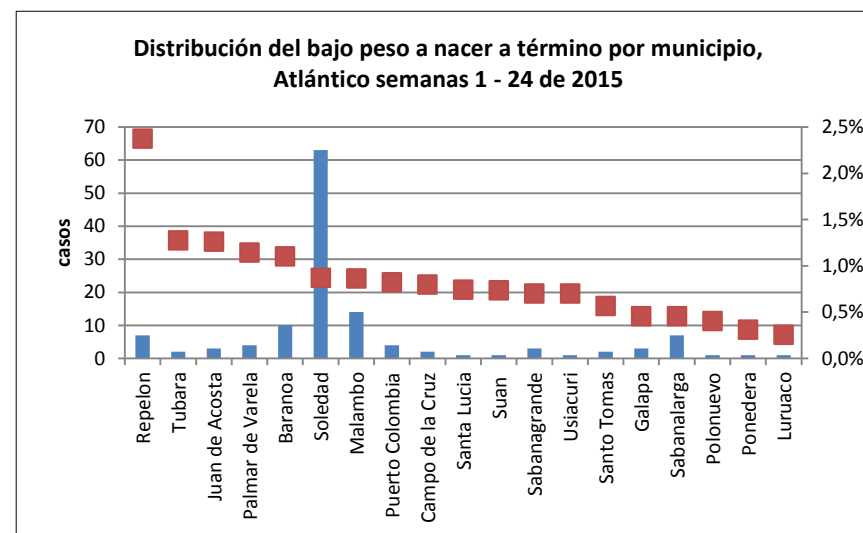
En las 24 semanas de 2015 se han notificado un total de 130 casos de bajo peso al nacer a término, 12 casos menos que lo notificado hasta la misma semana del año anterior.

En la semana 24 de 2015 se notificaron 2 casos de bajo peso al nacer a término en el departamento (Puerto Colombia y Santo Tomas), situándose dentro de lo esperado respecto a los dos años anteriores.



31 casos se registraron en madres menores de 20 años y 11 casos en los productos de la gestación de mujeres entre 35 y 45 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 0,8%; por otra parte, los mayores números de casos los presentan los municipios de Soledad (63 casos), seguido de Malambo (14 casos) y Baranoa (10 casos).



Mortalidad por y asociada a desnutrición

En las 24 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

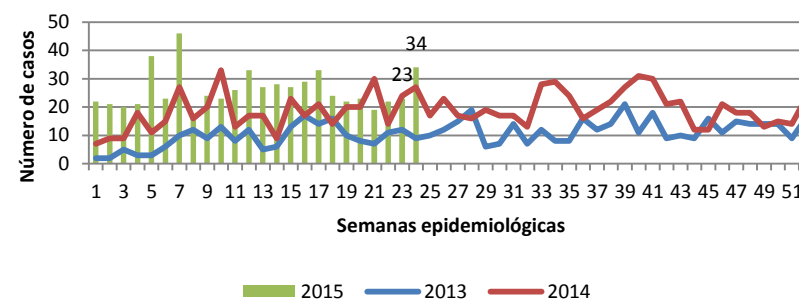
Hasta la semana epidemiológica 24 de 2015 han sido notificados por el Sivigila 625 casos de violencia de género en el Departamento del Atlántico, de estos casos el 79,6% corresponde a mujeres; y el 20,3% a hombres, el 19,3% a niños y niñas; en el 28,1% se vieron inmersos el grupo de adolescentes y el 52,4% la población adulta.

Con relación a la notificación de los casos del año 2014, los casos se incrementaron en un 70% y su tendencia es al ascenso.



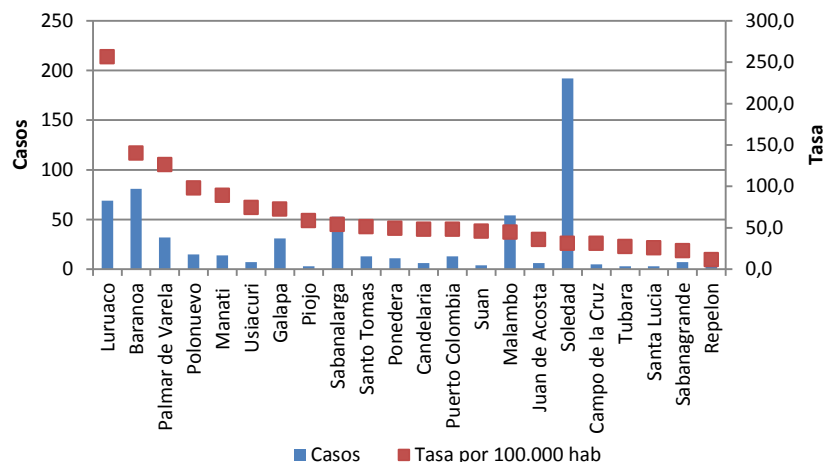
En la semana epidemiológica 24 se reportaron 34 casos de los municipios de Baranoa, Campo de la Cruz, Galapa, Juan de Acosta, Luruaco, Malambo, Palmar de Varela, Puerto Colombia, Sabanagrande, Sabanalarga, Santo Tomás, Soledad y Tubará, situándose por encima de los dos años anteriores y aumentando 11 unidades respecto a la semana anterior.

Casos de violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 24 de 2015



En este corte la incidencia acumulada para el departamento es de 50 casos por 100.000 habitantes, esta tasa la sobrepasan 10 de los 22 municipios, las mayores tasas de incidencia acumulada de violencia la presenta Luruaco con 256,6 casos por 100.000 habitantes, seguido de Baranoa 140,03 casos por 100.000 habitantes, Palmar de Varela con 126,2 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 24 de 2015



las personas de 6,12,15 y 18 años independiente de si presentan o no fluorosis dental.

El acumulado de este año suma 29 casos. El año inmediatamente anterior a esta misma semana el departamento tenía 22 casos en la semana epidemiológica 24 lo que muestra un incremento en la notificación del evento.

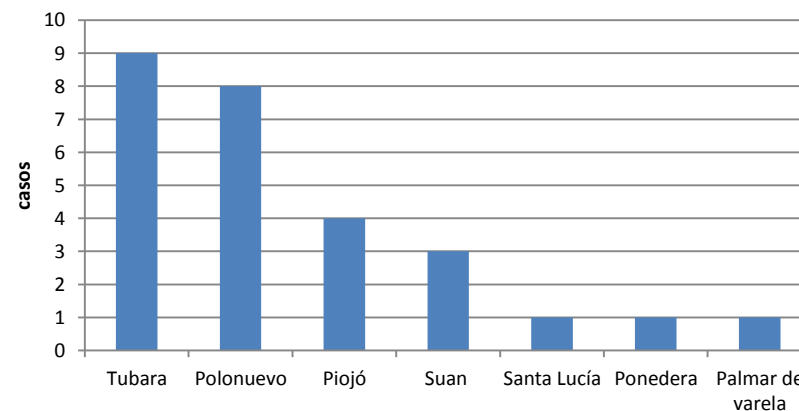
Durante la semana epidemiológica 24 se reportaron 2 casos de fluorosis dental del municipio de Soledad y Malambo en la población bajo vigilancia.

Los municipios que han reportado casos durante el año 2015 son Piojó, Tubará, Polonuevo, Suan, Santa Lucía, Ponedera, Palmar de Varela, Malambo y Soledad. El 56% de los casos se reportaron en la población de 12 años de edad (16 casos).

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

Distribución de la exposición a flúor por municipio, Atlántico semana epidemiológica 1 a 23 de 2015



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

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

COMITÉS DE VIGILANCIA

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

Sin embargo en los mapas se denota claramente el incumplimiento a los lineamientos de salud pública establecidos por el nivel Nacional y Departamental, encontrándose que el acumulado de cumplimiento del 2015 está muy debajo de lo esperado donde solo sea cumplido parcialmente con el 50%, situación que nos lleva a generar acciones tendientes al cumplimiento

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: 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, Manatí, Ponedera, Juan de Acosta, Santa Lucía, Campo de la Cruz, Candelaria, Sabanagrande, Malambo y Polonuevo.

Municipios que han enviado programación de los comités 2015: Malambo, Ponedera, Campo de la Cruz, Suan, Polonuevo, Galapa, Baranoa, Repelón, Piojo, manatí, Puerto Colombia, Santo Tomas, Tubara , Usiacuri, Santa Lucía, Soledad la del COVEM, el municipio de Sabanalarga tiene que hacer corrección de algunas fechas y horas ya que se cruzan las reuniones de Comités y Sabana grande tiene que reprogramar ya que todos los Comités tienen la misma fecha y horas, en donde los contenidos y actores son diferentes.

Para la semana del 30 al 3 de Julio de 2015 tienen programado los siguientes municipios:

Malambo reprogramo el Covecom y Estadísticas vitales para el 30 de Junio a las 9:00a.m y 2:30p.m

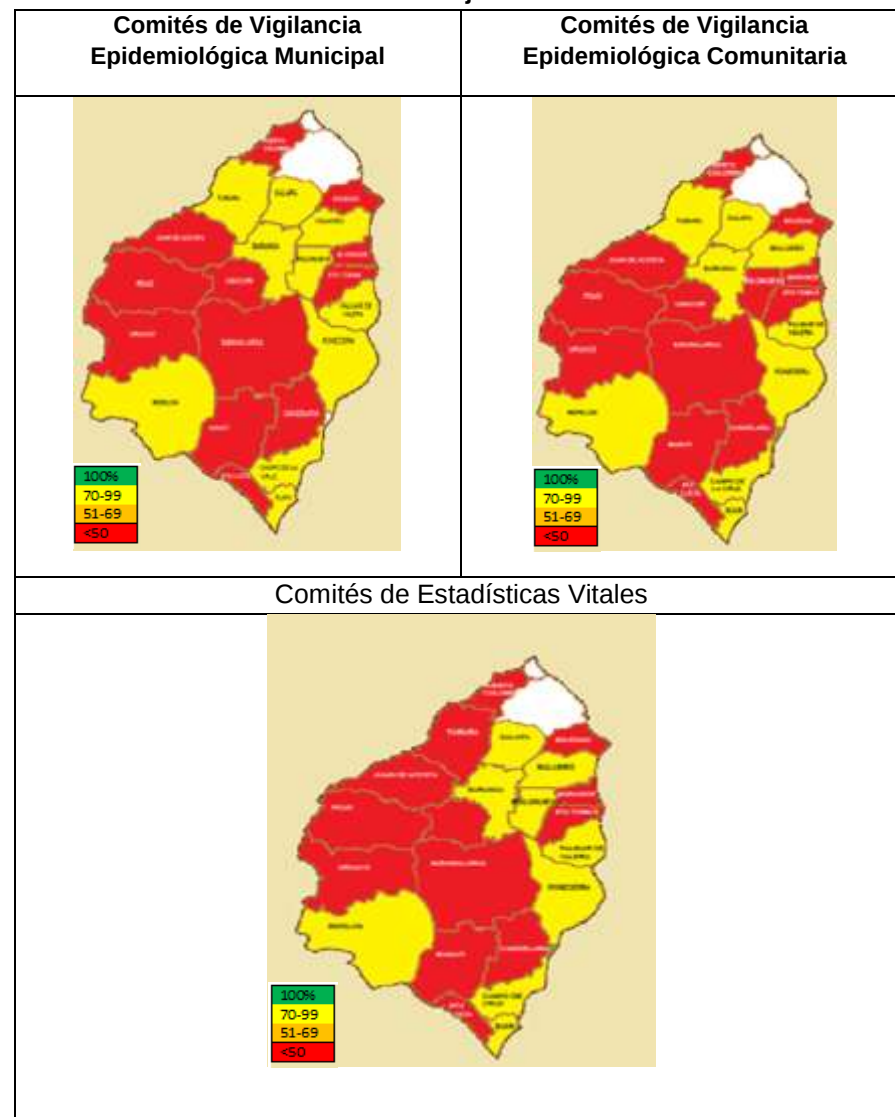
Ponedera reprogramo el Covem, Covecom para el 30 de Junio a las 9:00a.m y 300p.m.

Puerto Colombia: Estadística Vitales el 02 de julio a las 2:30 p.m. y Covecom el 03 de julio a las 2:30 p.m

Municipios que han enviado base de datos de los integrantes de los Comités: Palmar de Varela y Santa Lucía

Para la primera semana de Julio espera que los 22 municipios envíen las actas de los comités realizados en el mes de Junio del 2015.

Mapas de cumplimiento acumulado de la realización de comités, Atlántico enero al 26 de junio de 2015

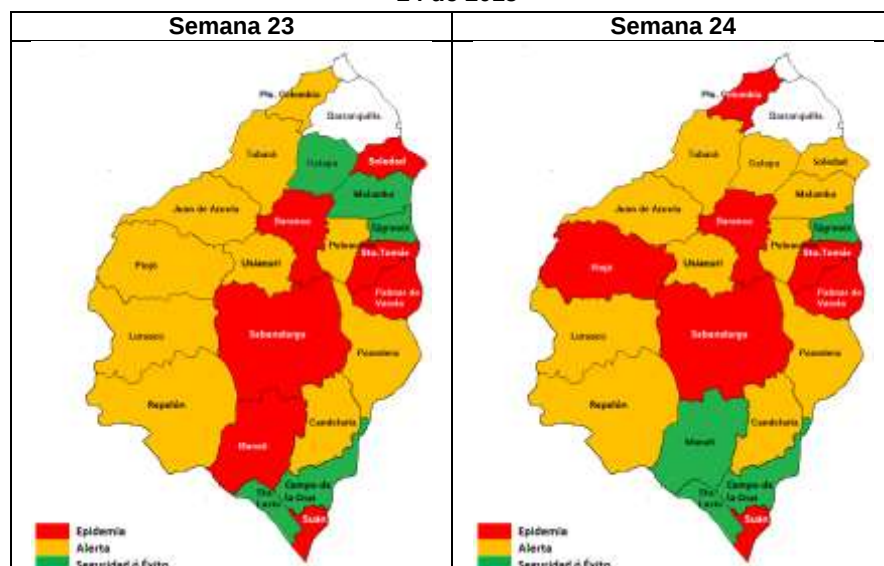


ALERTAS DE LA SEMANA

➤ 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 24 de 2015 cinco municipios del departamento continúan en zona de epidemia (Baranoa, Sabanalarga, Santo Tomás, Palmar de Varela y Suán) y los municipios de Puerto Colombia y Piojó pasaron de estar en alerta en la semana anterior a epidemia en esta semana; además, 11 municipios más están en alerta por IRA en esta semana.

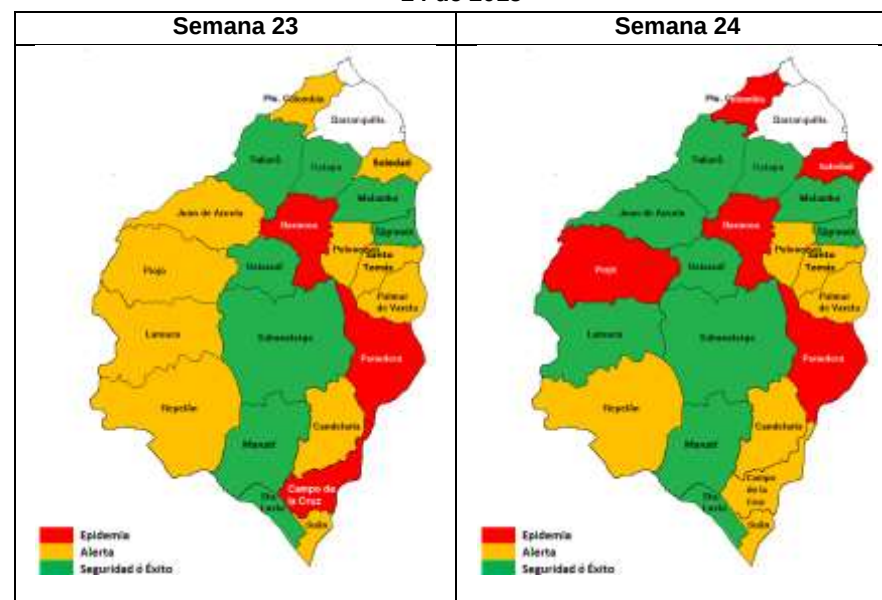
Mapa canal endémico de IRA en menor de 5 años, Atlántico semanas 23 y 24 de 2015



➤ 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 los municipios de Baranoa y Ponedera continúan en epidemia por EDA y los municipios de Puerto Colombia, Soledad y Piojó pasaron de estar en alerta en la semana anterior a epidemia en la 24, además, 7 municipios más están en alerta por EDA en la población menor de 5 años.

Mapa canal endémico de EDA en menor de 5 años, Atlántico semana 23 y 24 de 2015

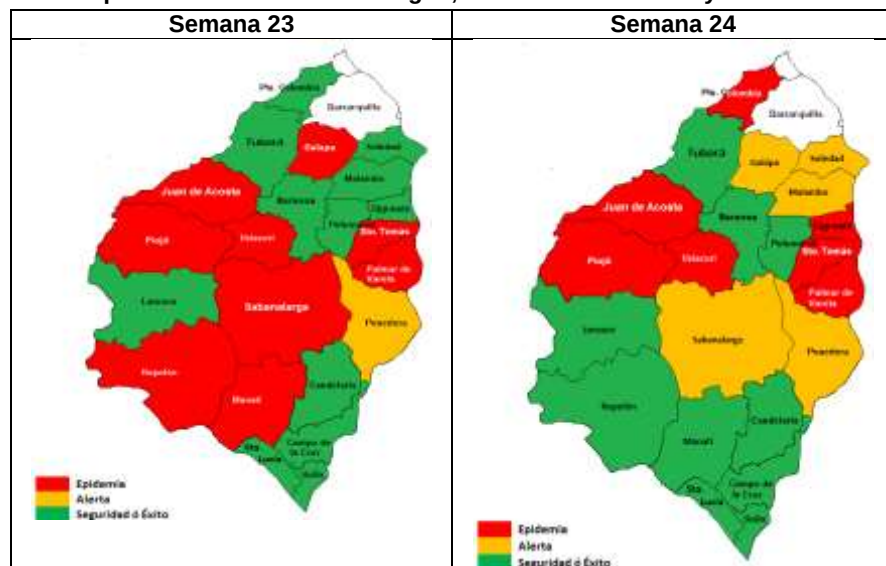


INFORMACIÓN DE CONTACTO: Cualquier inquietud o pregunta favor comunicarse a la dirección electrónica: spenalzoa@atlantico.gov.co

➤ 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 5 municipios del Atlántico continúan en epidemia durante la semana 24 (Juan de Acosta, Piojó, Usiacurí, Santo Tomás, y Palmar de Varela) y los municipios de Puerto Colombia y Sabanagrande pasaron de zona de seguridad en la semana anterior a epidemia en la 24; para esta semana los municipios de Galapa, Soledad, Malambo, Sabanalarga y Ponedera se encuentran en alerta y el resto de municipios se encuentran en seguridad o éxito.

Mapa canal endémico de dengue, Atlántico semana 23 y 24 de 2015



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