



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Semana 25 de 2015
Gobernación del Atlántico – Secretaría de Salud
Yancy Barliza

CONTENIDO

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN AL SIVIGILA.....	1
INMUNOPREVENIBLES	3
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	14
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	17
MICOBACTERIAS.....	20
ZOONOSIS	22
ENFERMEDADES CRÓNICAS	25
EVENTOS MATERNO - PERINATALES	26
NUTRICIONALES	28
OTROS EVENTOS.....	30
COMITÉS DE VIGILANCIA	32
ALERTAS DE LA SEMANA.....	34

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

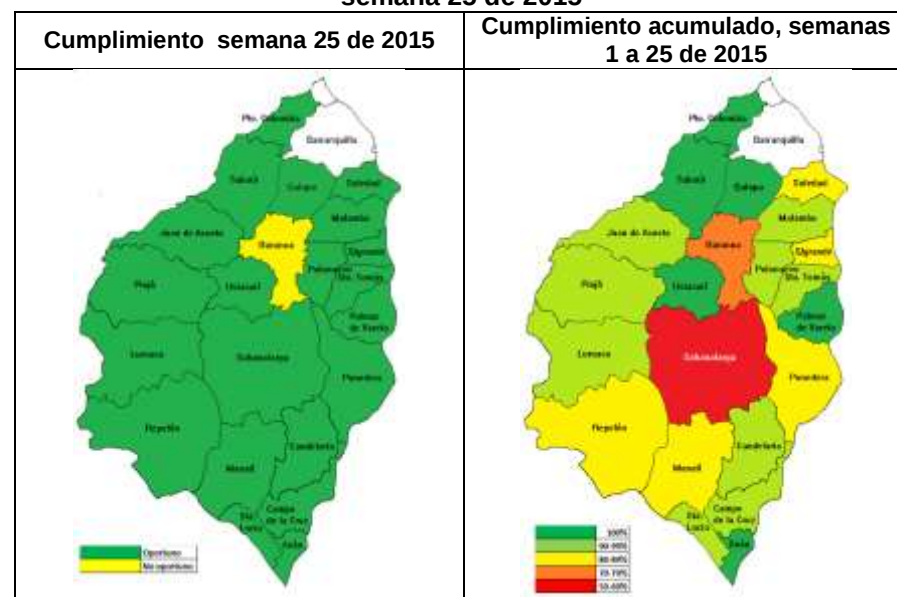
El resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos semanalmente es expuesto en el presente boletín. La información aquí contenida está sujeta a los ajustes que se presenten en cada semana epidemiológica.

Cumplimiento de la notificación por UNM

En la semana 25 del 2015 la Unidad Notificadora Municipal (UNM) de Baranoa no notifico 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 91.3%, siendo el municipio de Sabanalarga el que sigue presentando el mayor incumplimiento con el 68% de oportunidad en la notificación semanal, el municipio de

Baranoa se encuentra entre el 79 y el 70% de oportunidad y lo siguen Manatí, Ponedera, Repelón, Sabanagrande y Soledad que presentan entre el 89% y el 80% de oportunidad en la notificación semanal.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UNM, Atlántico semana 25 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

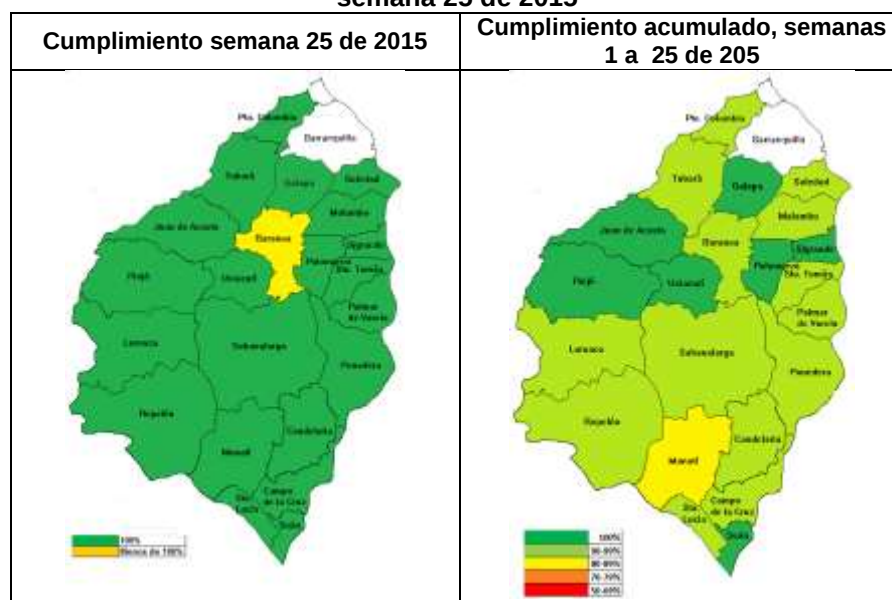
Cumplimiento de la notificación por UPGD

El cumplimiento a nivel departamental la notificación de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue del 95,5%, 4,5 puntos porcentuales menos que lo presentado la semana anterior, ya que las UPGDs de Baranoa

incumplieron con este indicador, a pesar de esto, el departamento continúa sobrepasando la meta del 95% para a nivel.

En cuanto a el acumulado a semana 25 del 2015 la UPGD de Manatí se encuentra en el 88% 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 97,5%, presentando un descenso de 0,1 puntos porcentuales con respecto a la semana anterior.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 25 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Silencio epidemiológico

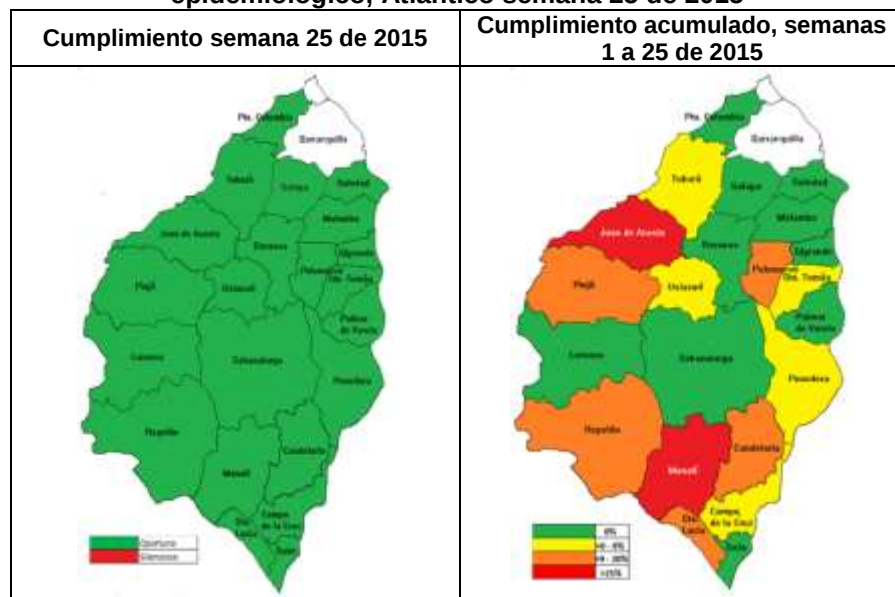
Para la semana epidemiológica 25, no se presentó silencio epidemiológico en el departamento.

Teniendo en cuenta el porcentaje acumulado de silencio epidemiológico en las semanas 1 a la 25 del 2015, el departamento se sitúa en riesgo bajo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública con un 7,1% 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 y Manatí (24%), por su parte, en riesgo medio con porcentajes que oscilan entre 20% y 12% de silencio epidemiológico, se encuentran Repelón, Santa Lucía, Piojó, Polonuevo y Candelaria.

En bajo riesgo están los municipios de Usiacuri, 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 25 de 2015



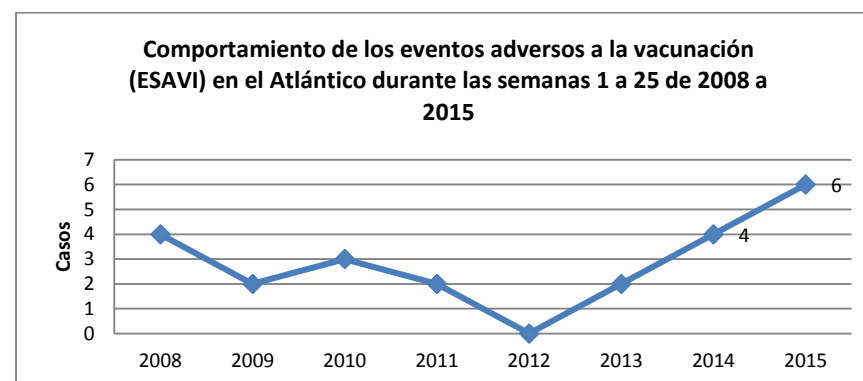
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

INMUNOPREVENIBLES

Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)

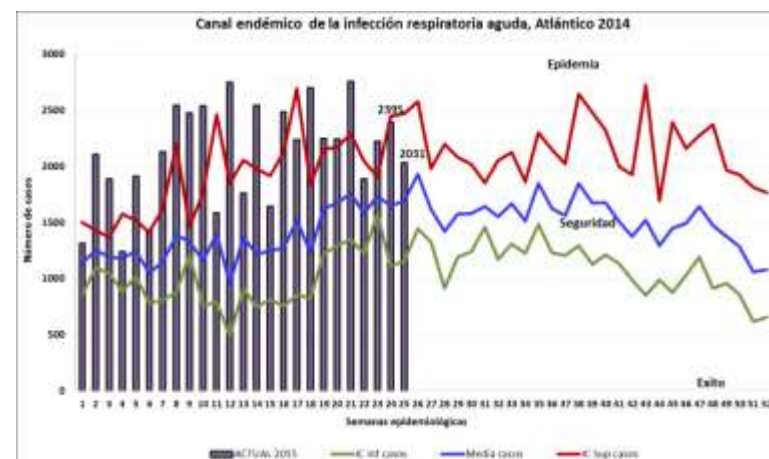
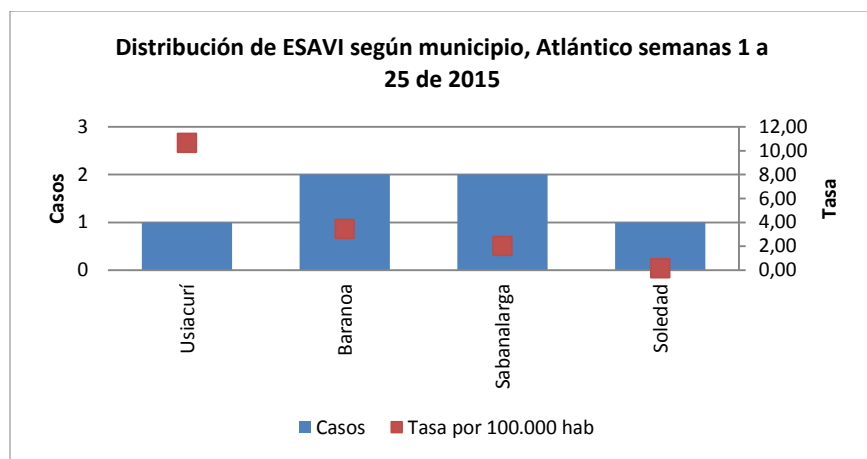
La tendencia de los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación es al incremento, como se observa en la siguiente gráfica a semana 25 de 2015 continúan 6 casos, se ha aumentado dos casos con respecto al año anterior y es el mayor de los últimos 7 años.

En la semana 25 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 25 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.

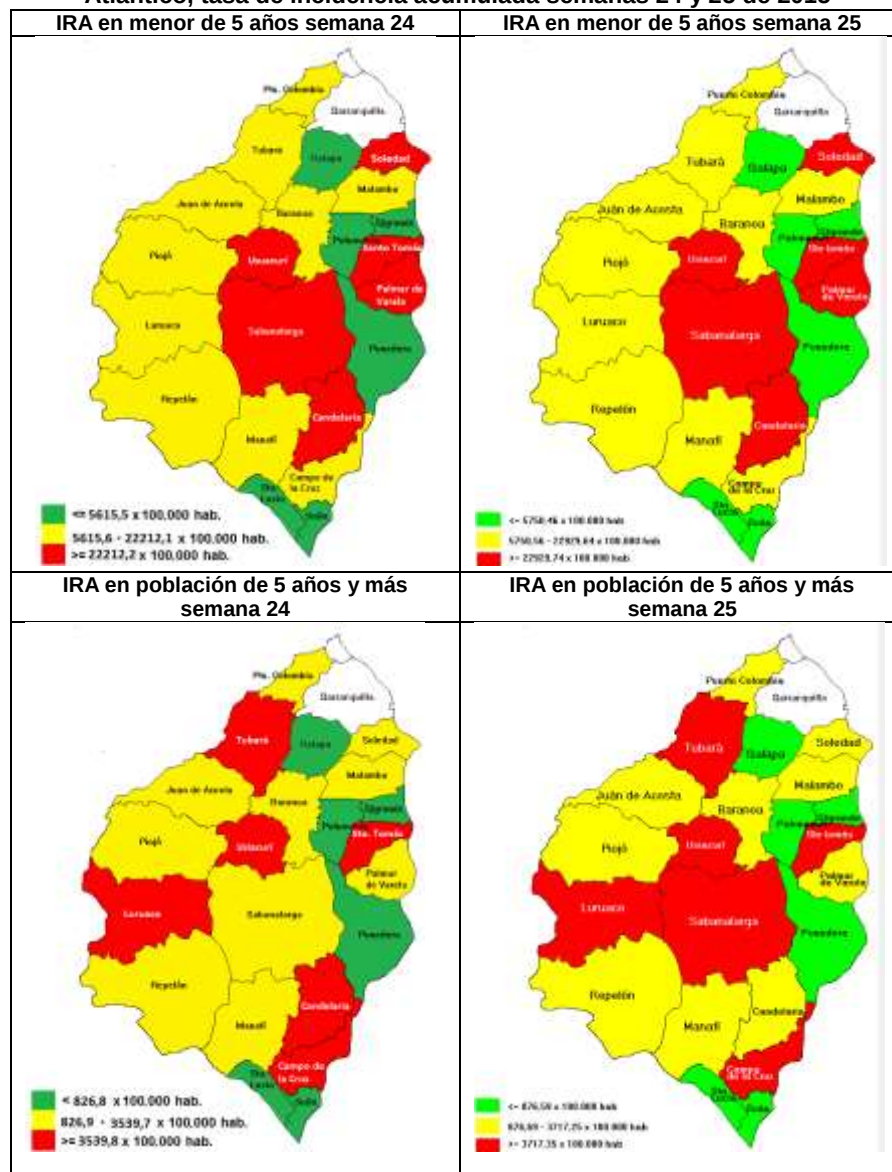
El total de casos de infección respiratoria aguda en las 25 semanas de 2.015 es de 53.053 casos, presentando un incremento de más de 9.200 casos respecto al año anterior (43.789casos).

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, 15% menos que lo notificado en la semana anterior, situándose en zona de alerta.

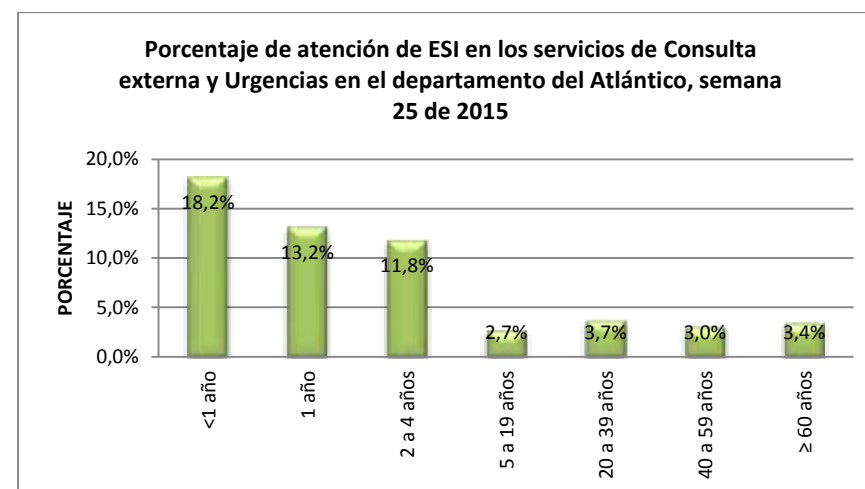
El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 22.884 casos y en la población de 5 y más años es de 30.169 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población menor de 5 años de Soledad, Usiacurí, Santo Tomás, Palmar de Varela, 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, y Campo de la Cruz continúan en alto riesgo de enfermar por IRA al igual que Sabanalarga que ingresó esta semana a este nivel de riesgo.

La tasa acumulada departamental de IRA es de 4.270 casos de IRA por 100.000 habitantes, según grupos de edad está en 19.440 casos por 100.000 menores de 5 años y en 2.682 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 24 y 25 de 2015

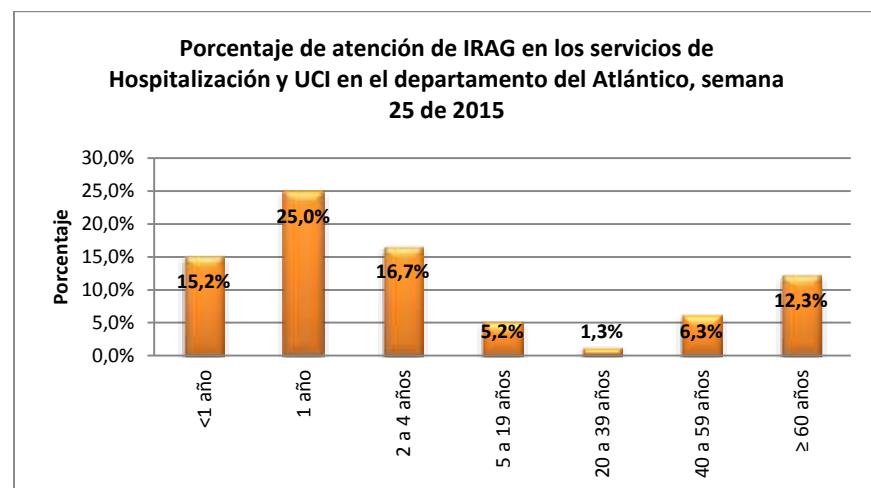


Esta semana se notificaron un total de 1.676 consultas externas y urgencias por Enfermedad Similar a la Influenza (ESI) de un total de 30.169 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de ESI en la semana epidemiológica 25 por consulta externa y urgencia es de 4,6% disminuyendo 0,3 puntos porcentuales relacionado con la semana anterior; para esta semana por grupos de edad es mayor la proporción de ESI en el grupo de menor de 1 año (18,2%), seguido por los de 1 año y menores de 1 año (13,2% y 11,8% respectivamente); la menor proporción de ESI se encuentra en el grupo de 5 a 19 años y de 40 a 59 años (2,7% y 3% respectivamente).



Esta semana la notificación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) es de 7,3% de casos (20 de 274 hospitalizaciones por todas las causas), 0,3 puntos porcentuales menos de lo registrado en la semana anterior; en UCI se hospitalizaron por IRAG 10 casos de un total de 69 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (14,5%), incrementándose 6,3 puntos porcentuales respecto a la semana anterior.

En la semana epidemiológica 25 la proporción de IRAG del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las causas se encontró en 8,7% incrementándose 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 (25%) seguidos por el grupo los de 2 a 4 años (18,7%), la menor proporción de casos la presentó el grupo de 20 a 39 años (1,3%).



En la semana 25 se presentaron 5 defunciones por todas las causas en las UPGDs del departamento, de las cuales ninguna corresponde a muertes por IRAG, presentando un porcentaje del 0% para esta semana, disminuyendo 15 puntos porcentuales de lo registrado la semana anterior.

Infección respiratoria aguda inusitada - IRAGI

Se encuentran notificados al Sivigila 7 casos de IRAGI en las 25 semanas de 2015, de los cuales todos se encuentran en estudio y de residencia Repelón y Sabanalarga con un caso cada uno, Malambo 2 casos y 3 de Soledad, 6 de los casos son en menores de 1 año y un caso en mayor de 65 años.

Vigilancia mortalidad por IRA en menores de 5 años

En la semana 25 no se registraron casos, a nivel departamental se encuentran notificados 3 casos de residencia Soledad, Galapa y Malambo.

Vigilancia centinela de ESI

Desde la semana 23 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 6 casos confirmados por laboratorio y 2 casos en estudio, todos menores de 5 años de edad.

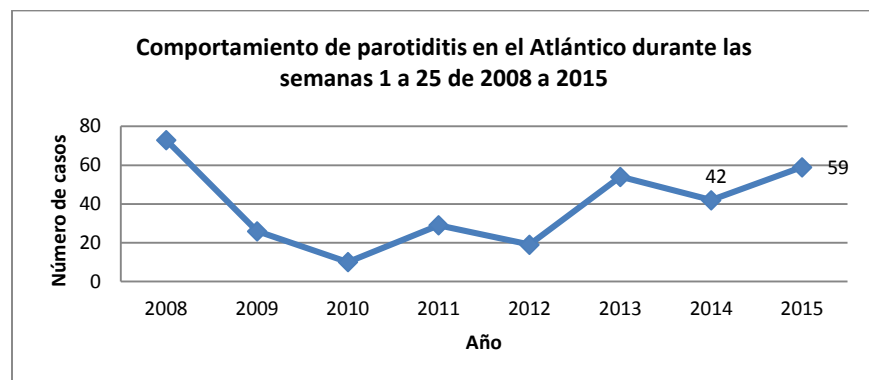
Meningitis

En la semana 25 no fue notificado ningún caso de este evento, hasta esta semana hay cuatro casos de meningitis de residencia Luruaco, Santo Tomás y Soledad los cuales se encuentran en estudio, con una tasa de incidencia Departamental de 0,3 casos por 100.000 habitantes.

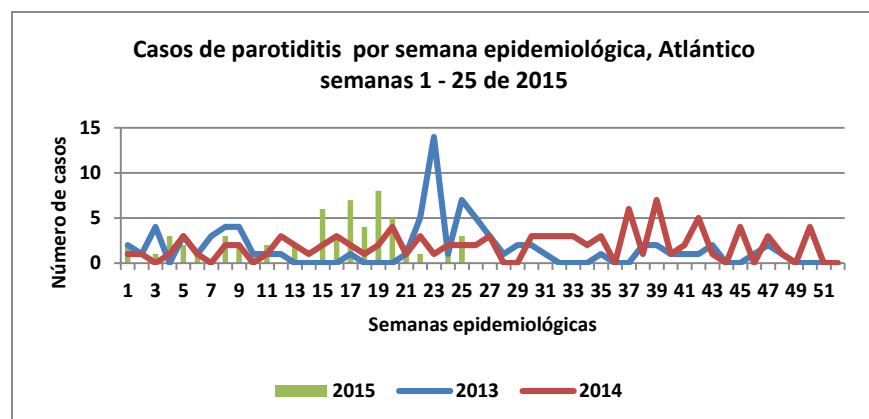
Los casos de meningitis se han aumentado a cuatro casos con respecto al año anterior. Según grupo de edad los casos se han presentado en dos menores de edad (1 y 7 años) y en dos adultos de 41 y 53 años.

Parotiditis

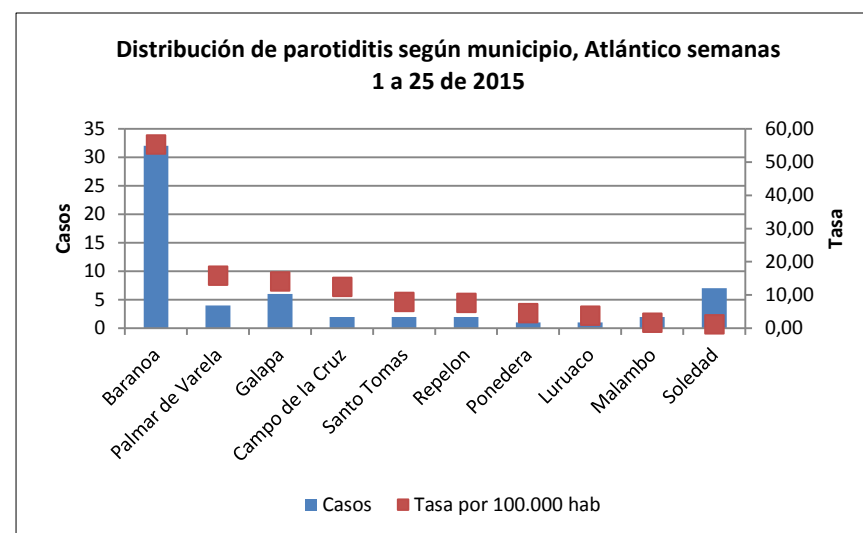
La parotiditis en las 25 semanas de 2015 se ha incrementado en un 40% respecto al año 2014 donde se presentaron 42 casos. El mayor número de casos en los 8 años evaluados se presentó en el año 2008 seguido por el año en curso. El acumulado para las 25 semanas de 2015 es de 59 casos.



En la semana 25 se notificaron tres casos de parotiditis; teniendo en cuenta los dos años anteriores y como se observa en el siguiente gráfico, los casos de parotiditis se encuentran por encima de lo esperado en el 2013 y por debajo de lo presentado en el 2014.



El 54% 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 55,32 casos por 100.000 habitantes, de acuerdo al riesgo lo sigue la población de Galapa, Campo de la cruz, Santo tomas, Repelon, Ponedera, Luruaco, Malambo y Soledad. La tasa acumulada departamental de parotiditis es de 4,75 casos por 100.000 habitantes.



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

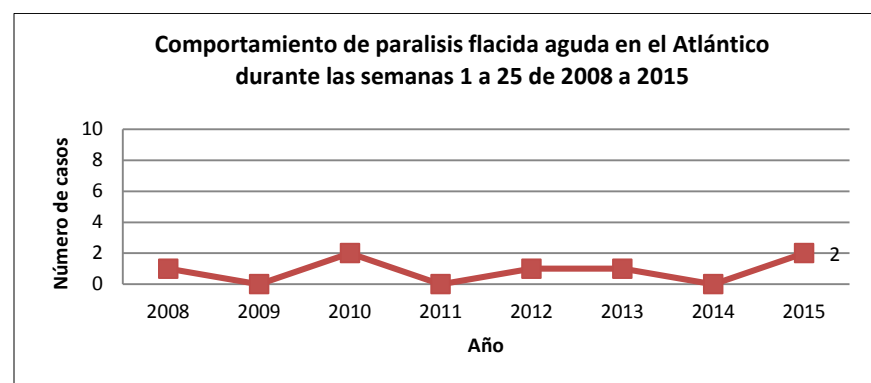
Parálisis Flácida Aguda - PFA

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2015 se ha notificado al Sivigila 2 casos probable de parálisis flácida aguda, esta notificación muestra un aumento de dos caso respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos. Un caso se encuentra descartado por laboratorio y el otro se encuentra en estudio.

Además el distrito de Barranquilla notifico un caso de probable de PFA de residencia Sabanalarga.

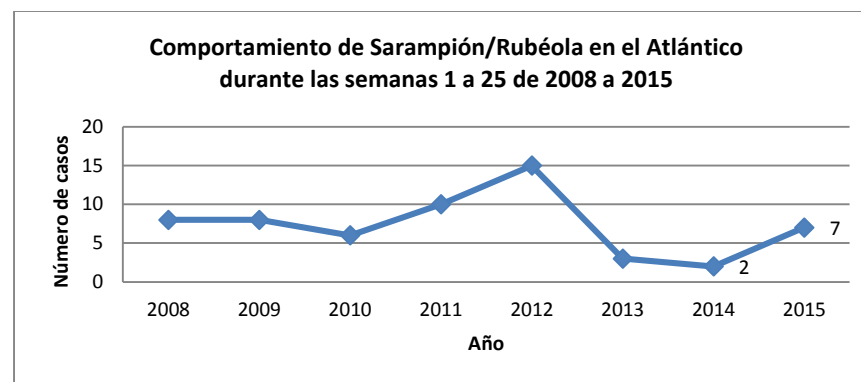
En la semana 25 no se notificó ningún caso probable de PFA.

La tasa de notificación departamental está en 0,6 casos superando así la tasa esperada hasta la fecha (0,48 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 25 se notificó un caso sospechoso de Sarampión – Rubéola, hasta esta semana se reportaron 7 casos sospechosos de sarampión. La notificación muestra un incremento de 5 casos con respecto al 2014. De los 7 casos notificados 5 se encuentran descartados por laboratorio y dos en estudio.



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

La tasa de notificación departamental está en 0,56 por 100.000 personas incumpliendo así con la tasa de notificación esperada (0,96 por 100.000), de los 22 municipios del departamento solo 4 han reportado casos sospechosos al sistema de vigilancia siendo Juan de Acosta, Puerto Colombia y Luruaco los únicos que alcanzaron la tasa esperada para este corte, el municipio de Soledad a pesar de haber notificado 3 casos aún no alcanza la meta esperada.

Síndrome de rubéola congénita

En la semana 25 de 2015 se notificó un caso sospechoso de Síndrome de rubeola congénita. Hasta esta semana se han notificado dos casos los cuales muestra un aumento de dos casos respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos.

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

La tasa de notificación departamental está en 1,22 por 10.000 nacidos vivos, cumpliendo así con la tasa de notificación esperada que es de (0,48 x 10.000 nacidos vivos.)

Tétanos accidental

En la semana 25 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

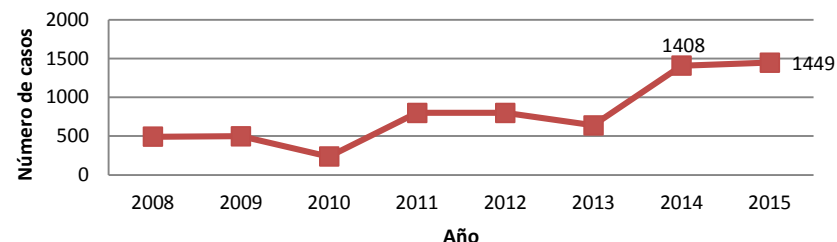
En esta semana no se notificaron casos de tos ferina en el departamento, hasta la semana epidemiológica 25 de 2015, se han notificado 3 casos, evidenciándose un incremento respecto a los dos años anteriores, en los cuales no se notificaron casos.

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 25 se notificaron 1449 casos de varicela en el Atlántico, con un aumento de 41 casos con respecto al 2014 (1408 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.

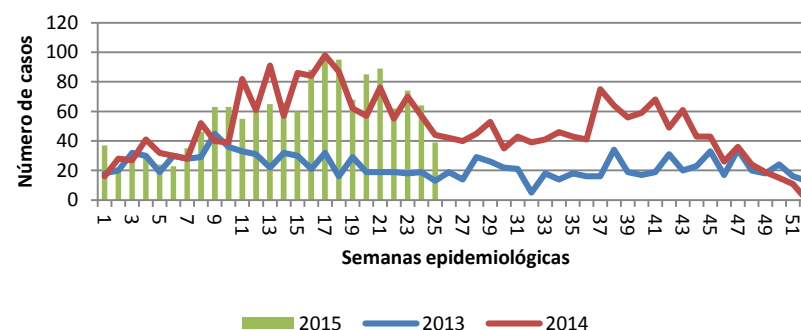
Comportamiento de la varicela en el Atlántico durante las semanas 1 a 25 de 2008 a 2015



En la semana 25 se notificaron 39 casos de varicela, disminuyendo un 39% 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 258 casos (50%), seguido de 1 a 4 años con 219 casos (42%) y de menores de 1 año con 42 casos (8%).

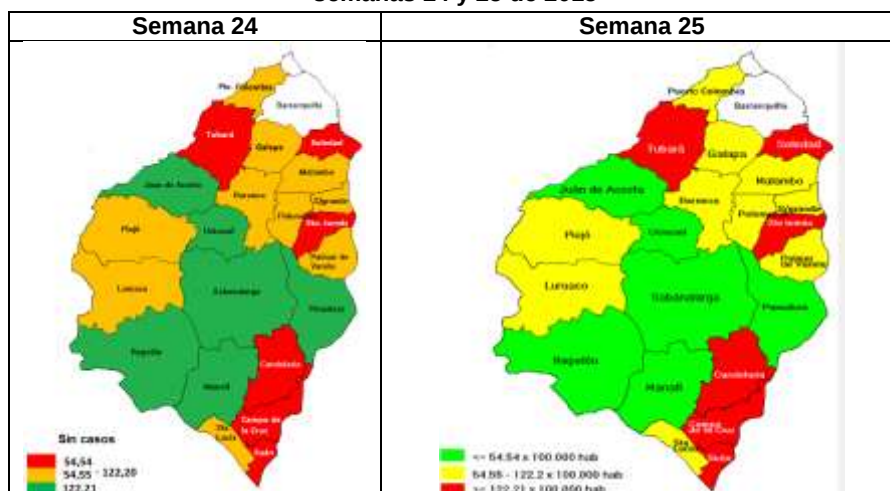
Casos de varicela por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 25 de 2015



La tasa acumulada departamental para varicela es de 116,6 casos por cada 100.000 habitantes, para este corte el municipio de Tubará presenta la tasa de incidencia de varicela más alta del departamento (834,8 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 24 y 25 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.

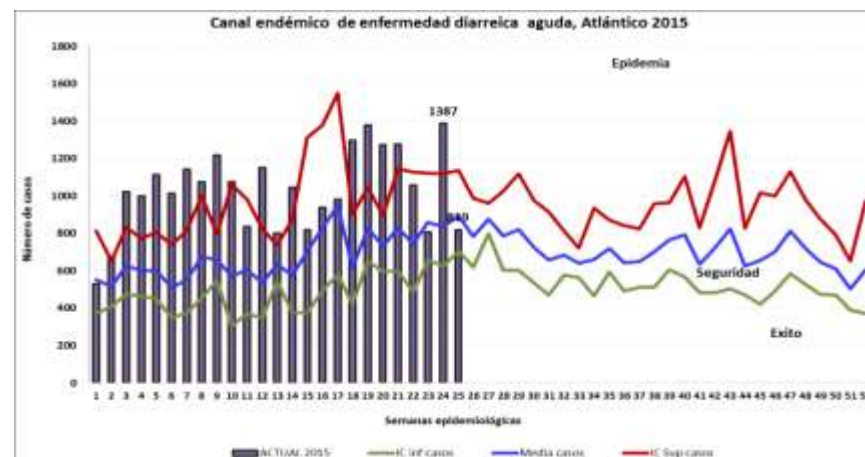
OTROS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

En las 25 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 25 se notificaron 25.736 casos de EDA en población general, donde se observa un incrementando en un 61% 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 seguridad, presentando una disminución del 41% 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 25 se notificaron 5.885 casos con una tasa de incidencia departamental de 4.999 casos por 100.000 menores a 5 años de edad. Encontrándose los municipios de Soledad, Santo Tomás, Usiacurí, Suán, Palmar de Varela y Ponedera en riesgo alto.

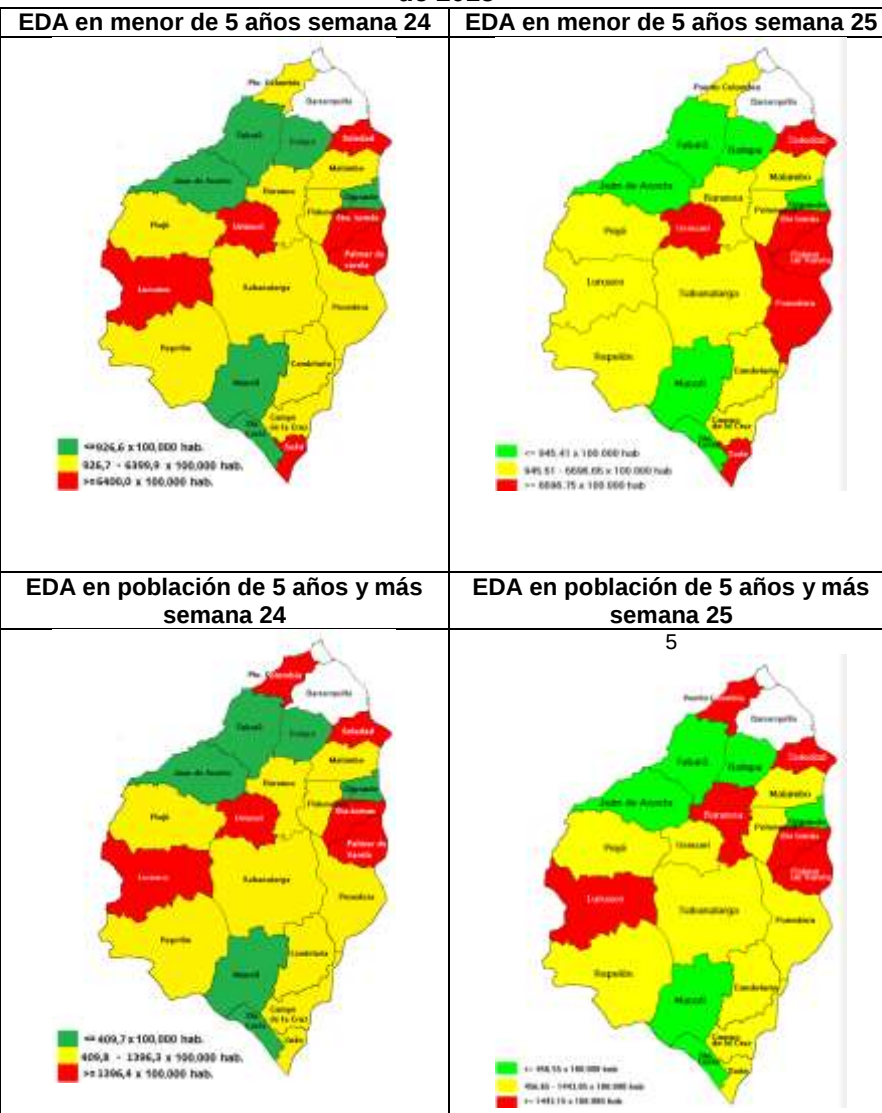


Enfermedad diarreica aguda en población de 5 años y más

La curva endémica para EDA en población de 5 años y más en el departamento, se encuentra en zona de alerta, en el corte de la semana 1 a la 25 se notificaron 19.851 casos con una tasa de incidencia departamental de 1.765 casos por 100.000 habitantes de 5 años y más. Encontrándose los municipios de Soledad, Santo Tomás, Baranoa, Palmar de Varela, Puerto Colombia y Luruaco en alto riesgo.



Mapas de riesgo de la enfermedad diarreica aguda por grupo de edad en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 24 y 25 de 2015



Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

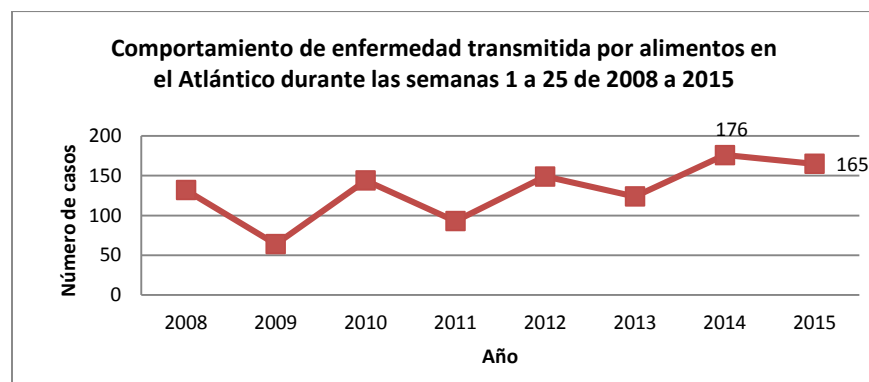
A semana 25 de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

A semana 25 de 2015 el distrito de Barranquilla en su centinela de EDA por Rotavirus, ha notificado 3 casos de residencia del municipio de Soledad, Atlántico.

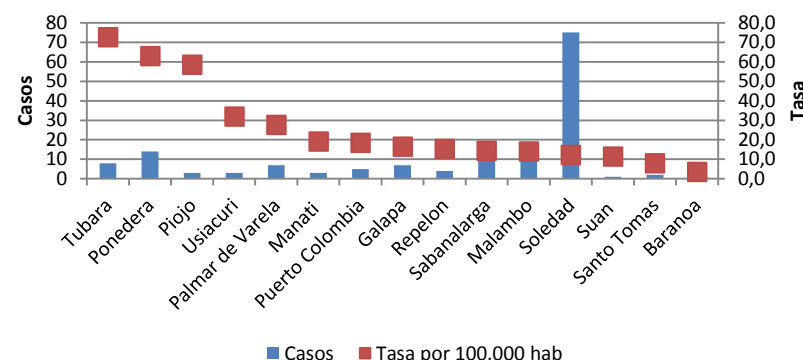
Enfermedad Transmitida por Alimentos - ETA

En la semana 25 de 2015 se notificaron 10 casos de ETA en el departamento, en total van 165 casos con una tasa del 13 casos por 100,000 habitantes.



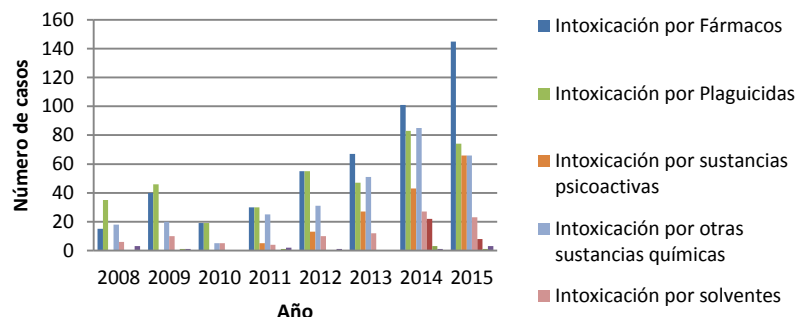
Los municipios de Tubará, Ponedera y Piojó son los que presentan las mayores tasas de incidencia acumulada de este evento y los mayores números de casos los registran Soledad, Malambo, Ponedera y Sabanalarga.

Distribución de enfermedad transmitida por alimentos según municipio, Atlántico semanas 1 - 25 de 2015



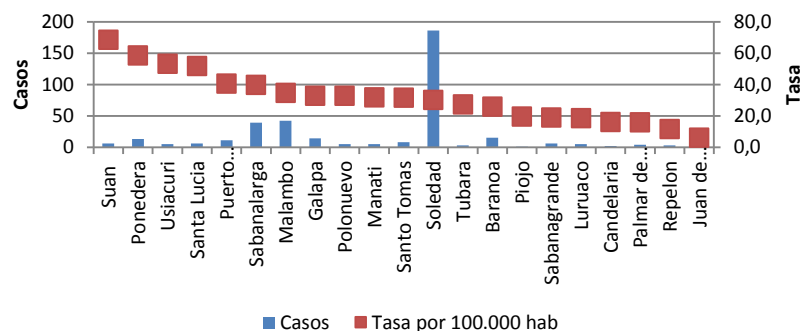
En esta semana se presentaron 2 brotes en los municipios de Soledad y Puerto Colombia, el acumulado del año es de 20 brotes reportados. Los municipios afectados son: Soledad (7), Ponedera (1), Malambo (2), Piojó (1), Palmar de Varela (1), Tubará (2), Sabanalarga (1), Repelón (1), Galapa (2) y Puerto Colombia (2).

Comportamiento de las intoxicaciones por sustancias químicas en el Atlántico durante las semanas 1 a 25 de 2008 a 2015



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 - 25 de 2015



ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

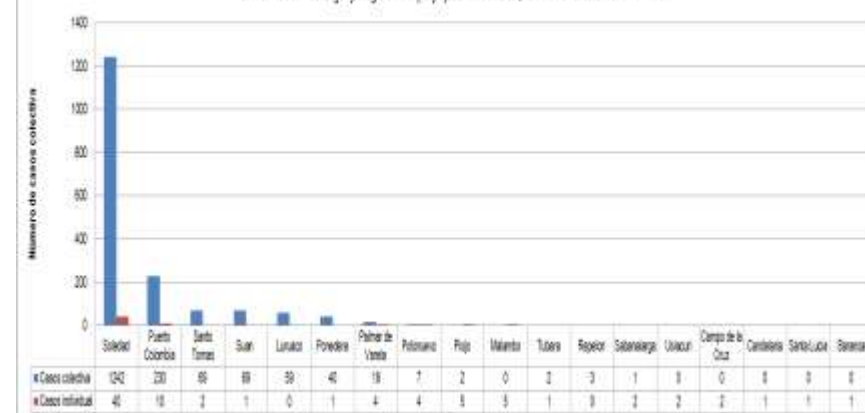
Chikungunya

En la semana 25 se notificaron 15 casos de chikungunya en el departamento correspondiente a notificación colectiva de Soledad, Suán, Puerto Colombia y Santo Tomás, nueve casos más que lo notificado en la semana anterior; en total durante el 2015 se han notificado 1.824 casos (1.742 casos de población general y 82 casos de población especial bajo vigilancia individual).

En cuanto a la población bajo vigilancia individual (Lactantes, gestantes, comorbilidades, mayores de 65 años casos atípicos o defunciones) se han notificado 11 casos de 1 o menos años de edad, 6 casos en personas de 65 y más años, una gestante, no se han notificado defunciones por esta causa y 64 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 chikungunya según municipio y tipo de notificación, Atlántico semanas 1 a 25 de 2015



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

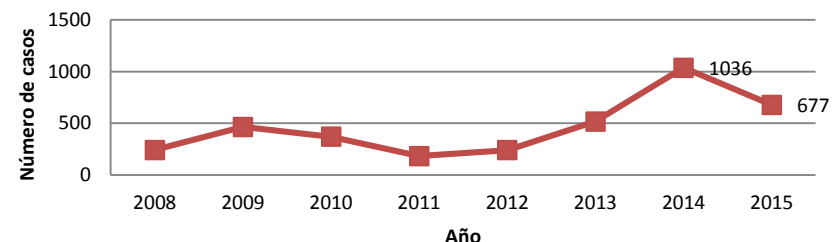
En las 25 semanas de 2015 se han notificado 2 casos de malaria por P. vivax procedentes de Antioquia, con edad promedio de 41 años.

Dengue

En el 2015 se han notificado 677 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor 35% respecto al año anterior (1036 casos).

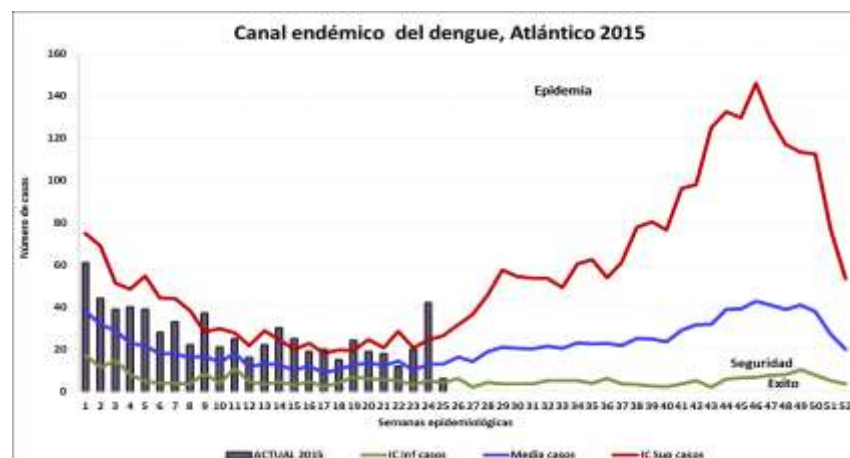
Según los grupos de edad más vulnerables se han registrado 114 casos (17%) en menores de 5 años, en la población de 5 a 14 años 267 casos (39%) y 30 casos (4,4%) en personas de 65 y más años. A la fecha no se registran gestantes con esta patología.

Comportamiento del dengue en el Atlántico durante las semanas 1 a 25 de 2008 a 2015



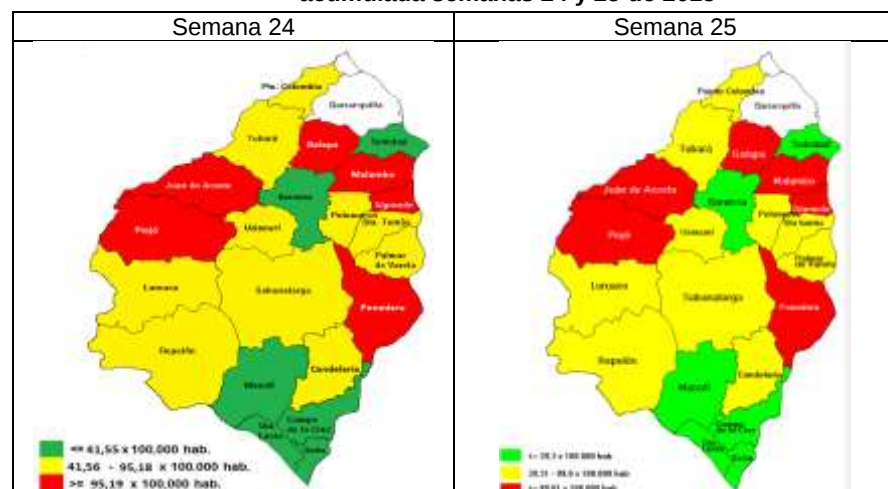
En la semana 25 de 2015 se notificaron 6 casos de dengue residentes en los municipios de Galapa, Manatí, Palmar de Varela, Puerto Colombia y Repelón; 10 casos menos que lo presentado en la semana anterior; como se observa en el canal endémico los casos se han mantenido predominantemente en zona de alerta, en la semana evaluada se encuentra en epidemia.

Canal endémico del dengue, Atlántico 2015



La tasa de incidencia acumulada para el departamento es de 59 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 24 y 25 de 2015

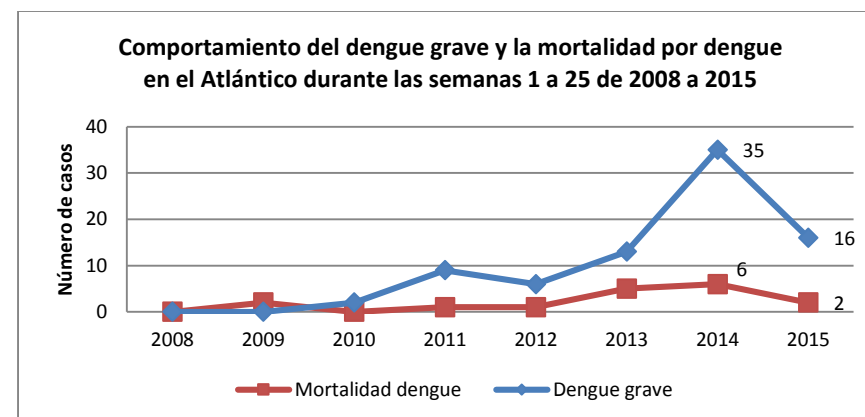


Dengue grave y Mortalidad por dengue

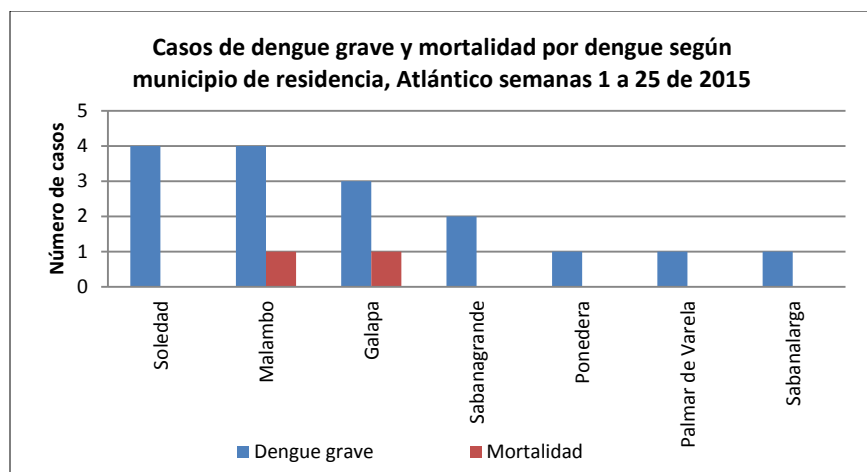
En esta corte se han notificado 16 casos de dengue grave y dos mortalidades por esta causa, las cuales aún no se han confirmado.

Respecto a lo notificado el año anterior, los casos de dengue grave y mortalidad disminuyeron sustancialmente, ya que el primero descendió 19 casos y del segundo evento se han presentado 4 defunciones menos.

Según la edad 7 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 25 no se notificaron casos de dengue grave ni de mortalidad por dengue. Los casos de dengue grave son residentes de 7 municipios del departamento, el mayor número de casos lo presentan Soledad y Malambo, los casos probables de muerte por dengue residían en Malambo y Galapa.



En las 25 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes ETV:

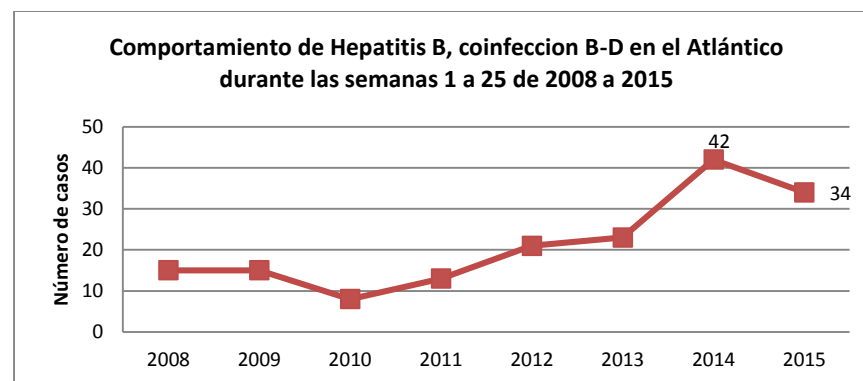
- ✓ Fiebre amarilla
- ✓ Leishmaniasis Mucosa
- ✓ Leishmaniasis Visceral
- ✓ Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina del Oeste en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina Venezolana en Humanos

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B-Delta

En el 2015 se han notificado 34 casos de casos de hepatitis B en el departamento del Atlántico, disminuyendo 8 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.

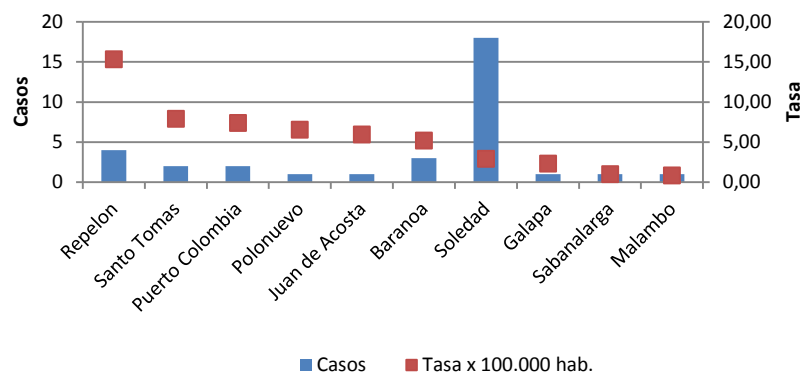
Hasta la fecha no se han notificado casos de hepatitis C ni de coinfección hepatitis B-Delta.



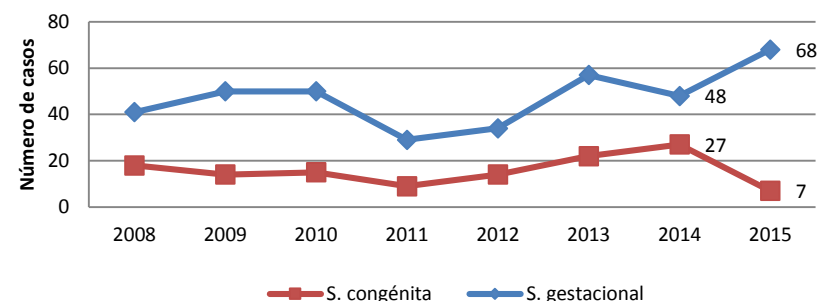
En la semana veinticinco no se notificó al Sivigila casos de hepatitis B y los casos se encuentran dentro de lo esperado basados en el mismo período de los dos años anteriores.

La tasa de incidencia departamental es de 2,7 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 25 de 2015



Comportamiento de la sífilis gestacional y congénita en el Atlántico durante las semanas 1 a 25 de 2008 a 2015



Sífilis congénita y gestacional

Durante las veinticinco semanas del 2015 se han notificado 7 casos de sífilis congénita y 68 sífilis gestacional en el departamento del Atlántico.

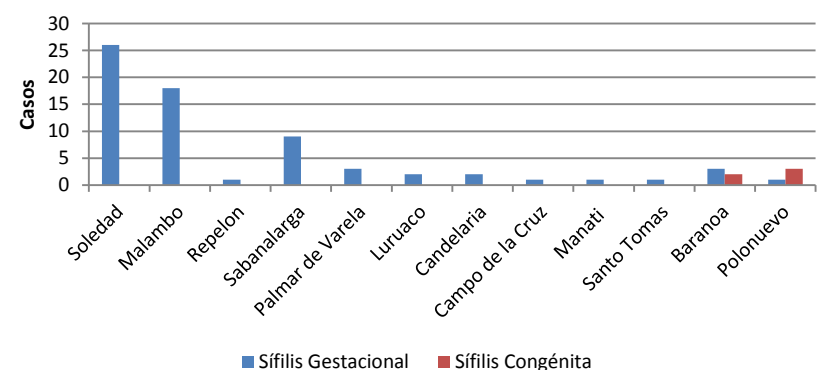
Respecto al año anterior los casos de sífilis congénita han disminuido su valor en un 74 y la sífilis gestacional se ha incrementado en un 41,66%

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

En la semana veinticinco no se notificaron caso de sífilis congénita al Sivigila y se notificó 2 casos de sífilis gestacional del municipio de Soledad.

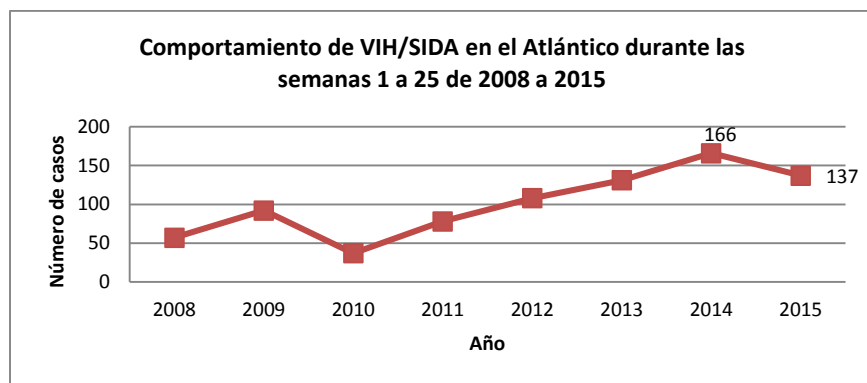
Según el número de casos reportados, en los dos eventos, los municipios de Soledad y Malambo aportan el mayor número de casos.

Número de casos de sífilis gestacional y congénita según municipio, Atlántico semanas 1 a 25 de 2015



VIH/SIDA

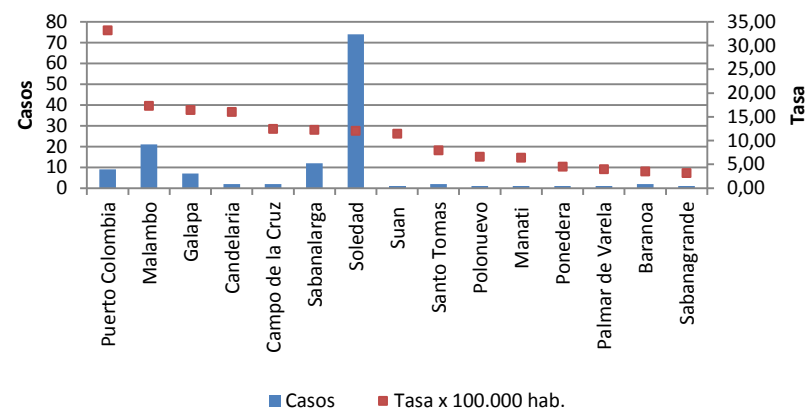
Durante las veinticinco semanas del 2015 se han reportado 137 casos de VIH/SIDA disminuyendo su valor en un 17,4% respecto al año anterior, sin embargo, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. Los casos tienen una edad media de 32 años.



En la semana veinticinco se notificaron 3 casos, de condición de VIH/SIDA, de los municipios de Sabanalarga, 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, Sabanalarga, Soledad y Suan; sobrepasan la media departamental (11,03 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 25 de 2015

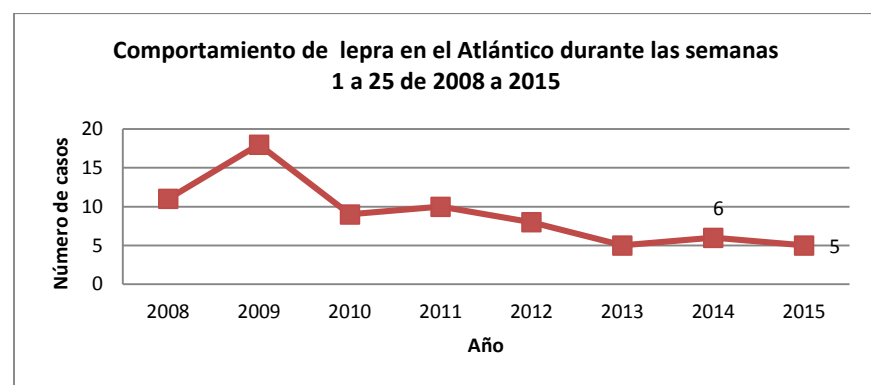


De los 137 casos notificados 126 están en condición de VIH y SIDA y 11 aparecen con condición final muerto de los municipios de Soledad, Malambo, Galapa, Baranoa y Ponedera.

MICOBACTERIAS

Lepra

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

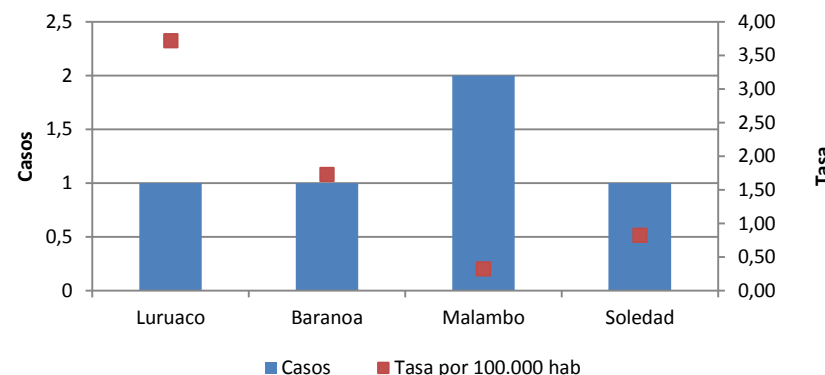


Desde la semana 19 no se han notificado más casos de lepra en el departamento.

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

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

Distribución de lepra por municipio, Atlántico semanas 1 - 25 de 2015



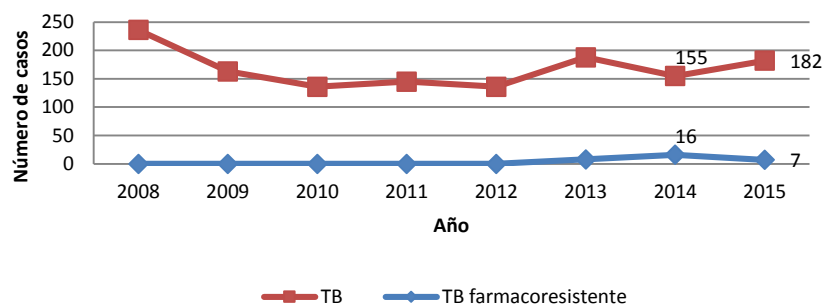
Tuberculosis - TB

En las 25 semanas de 2015 el acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 182 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 27 casos y la tuberculosis farmacorresistente disminuyó 9 casos respecto al año anterior.

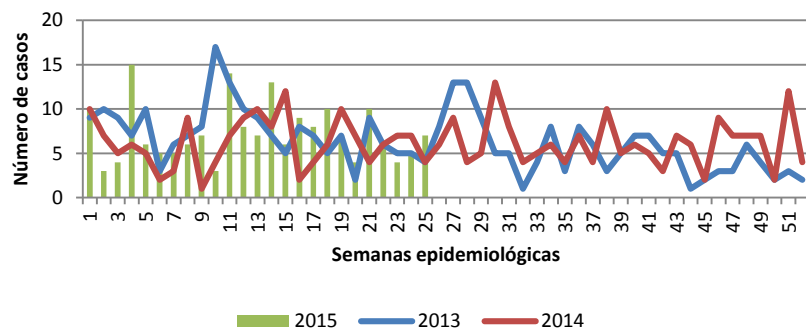
Según la edad, dos de los casos de tuberculosis por todas las formas son de menores de 5 años y la edad media es de 45 años; en tuberculosis farmacorresistente la edad media es de 54 años.

Comportamiento de la tuberculosis (TB) y tuberculosis farmacoresistente en el Atlántico durante las semanas 1 a 25 de 2008 a 2015



En la semana epidemiológica 25 de 2015 se notificaron 7 casos de tuberculosis por todas las formas al Sivigila, dos casos más que la semana anterior y por encima de lo notificado los dos años anteriores.

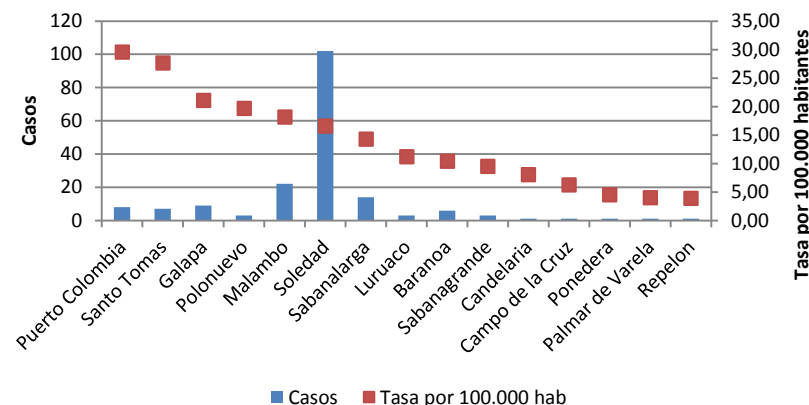
Casos de tuberculosis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 25 de 2015



En esta semana no se notificaron casos de tuberculosis farmacoresistente.

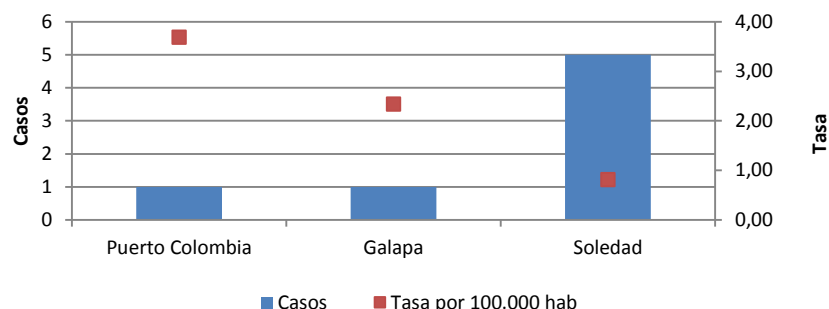
Por municipio de residencia, Puerto Colombia presenta la mayor tasa de tuberculosis con 29,5 casos por 100.000 habitantes, seguido por Santo Tomás con 27,6 casos por 100.000 habitantes, en orden descendente los municipios de Galapa, Polonuevo, Malambo y Soledad también sobrepasan la tasa acumulada departamental, la cual se encuentra en 14,6 casos por 100.000 habitantes.

Distribución de la tuberculosis por municipio, Atlántico semanas 1 - 245 de 2015



En cuanto a la tuberculosis farmacoresistente por municipio de residencia de los casos, Puerto Colombia presenta la mayor tasa de incidencia (3,7 casos por 100.000 habitantes), seguida de Galapa con 2,3 casos y Soledad con 0,8 casos por 100.000 habitantes. La tasa acumulada para el departamento a semana epidemiológica 25 es de 0,6 casos por 100.000 habitantes.

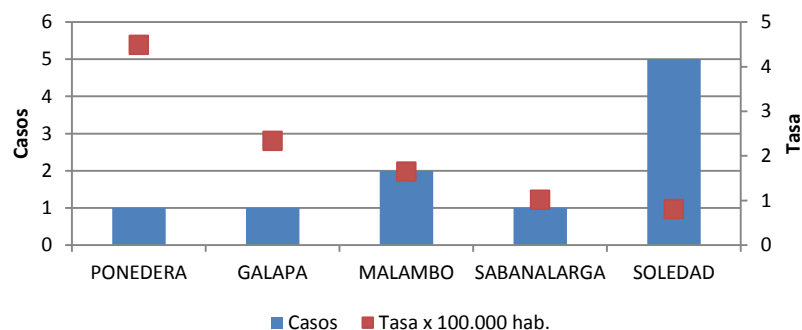
Distribución de la tuberculosis farmacoresistente por municipio, Atlántico semanas 1 - 25 de 2015



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.

Distribución de la mortalidad por tuberculosis según municipio de residencia, Atlántico semanas 1 a 25 de 2015



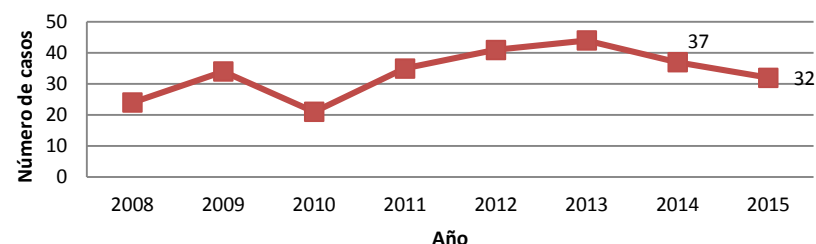
ZOONOSIS

Accidente ofídico

En el 2015 se han notificado 32 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, disminuyendo 5 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 25 semanas epidemiológicas del año.

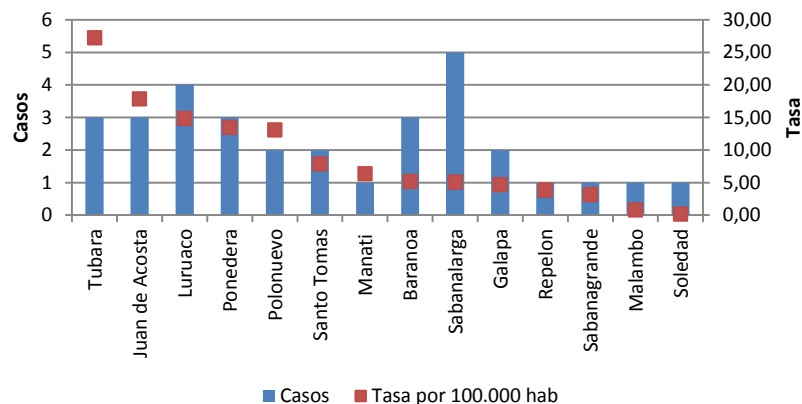
La edad media de los casos es de 23 años.

Comportamiento de accidente ofídico en el Atlántico durante las semanas 1 a 25 de 2008 a 2015

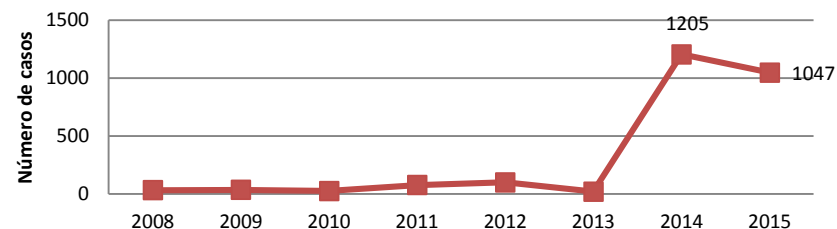


Esta semana se notificaron dos casos de accidente ofídico de los municipios de Tubará y Sabanalarga. La tasa acumulada para el departamento está en 2,6 casos por 100.000 habitantes, la cual es superada por 12 de los 14 municipios que han notificado casos en el departamento, las mayores tasas de accidente ofídico las presentan los municipios de Tubará, Juan de Acosta, Luruaco, Ponedera y Polonuevo.

**Distribución del accidente ofídico según municipio, Atlántico
semanas 1 a 25 de 2015**



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



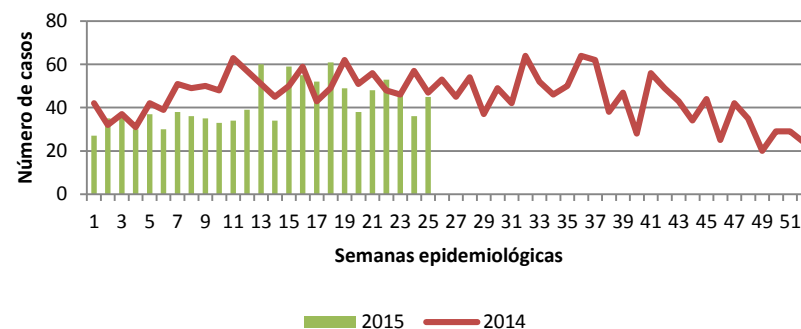
En la semana 25 se notificaron 45 casos de vigilancia integrada de la rabia humana en el departamento, 9 casos más que lo notificado la semana anterior, situándose dentro de lo presentado para la misma semana del año anterior.

Vigilancia integrada de la rabia humana

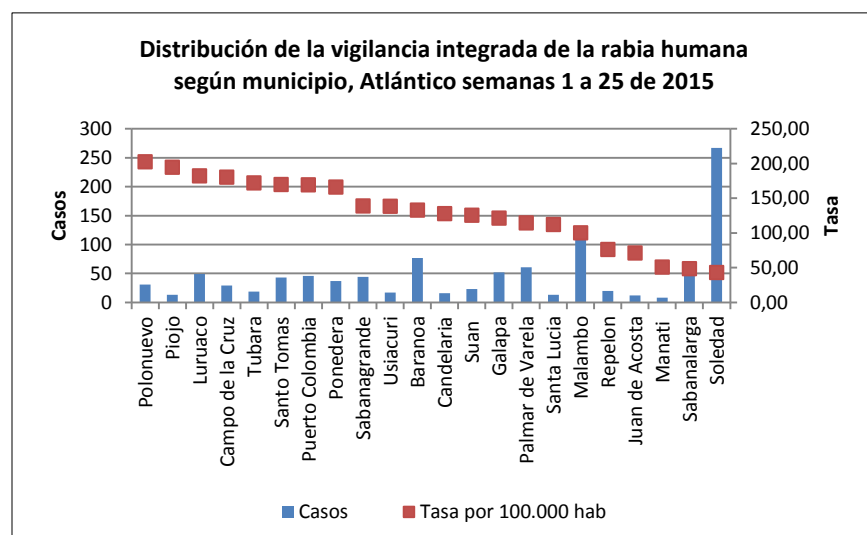
En las 25 semanas el 2015 dentro de la vigilancia integrada de la rabia humana se han notificado 1.047 casos de agresiones o contactos con animal potencialmente transmisor de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 13% respecto al año anterior (1.205 casos). Además, en el año anterior se notificó el mayor número de casos de los ocho años evaluados.

La edad media de los casos es de 17 años.

**Casos de vigilancia integrada de la rabia humana por semana
epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 25 de 2015**



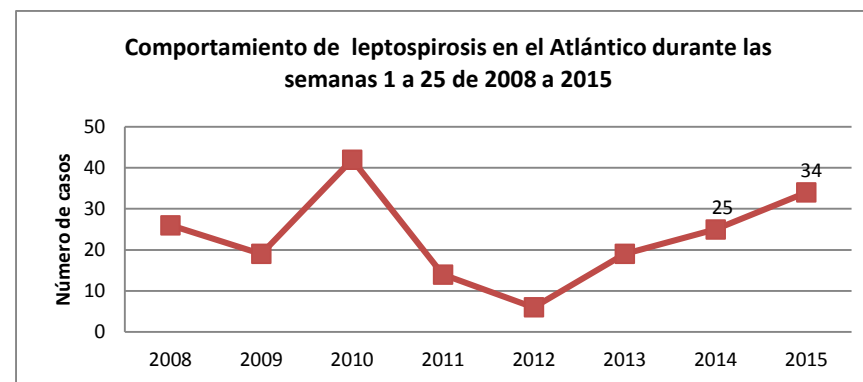
La tasa acumulada para el departamento está en 84,3 casos de agresiones y contactos con animal potencialmente transmisor de rabia por 100.000 habitantes, la cual es superada por 17 de los 22 municipios del departamento (77%), las mayores tasas las presentan los municipios de Polonuevo, Piojó, Luruaco y Campo de la Cruz.



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

Leptospirosis

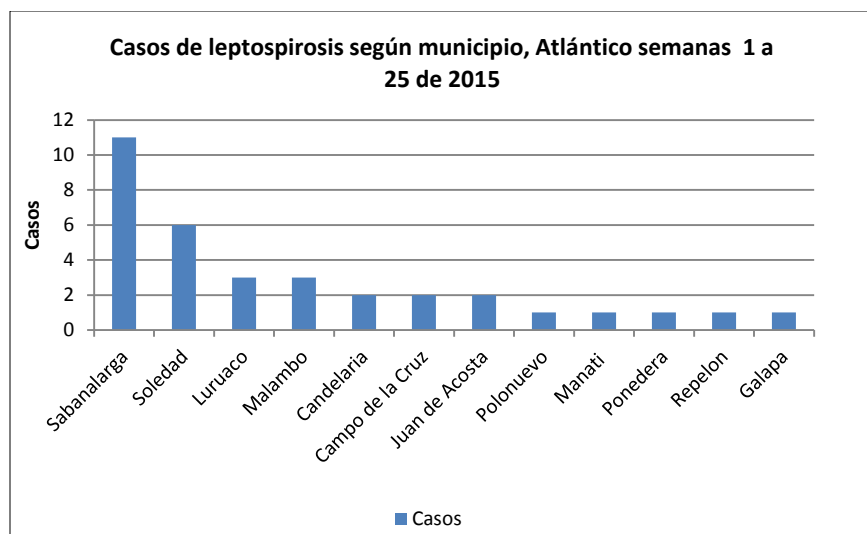
Durante las 25 semanas del 2015 se han registrado 34 casos de leptospirosis incrementando su valor en 9 unidades respecto al año anterior, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. El mayor número de casos de este período evaluado se observa en el año 2010.



En la semana 25 se notificó un caso sospechoso de leptospirosis en el departamento, 2 casos menos que la semana anterior. La edad media de los casos es de 36 años.

Se encuentran reportados 3 casos sospechosos de mortalidad por leptospirosis que se encuentran en estudio, dos de Soledad (uno de los cuales es procedente del Magdalena) y otro de Galapa.

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



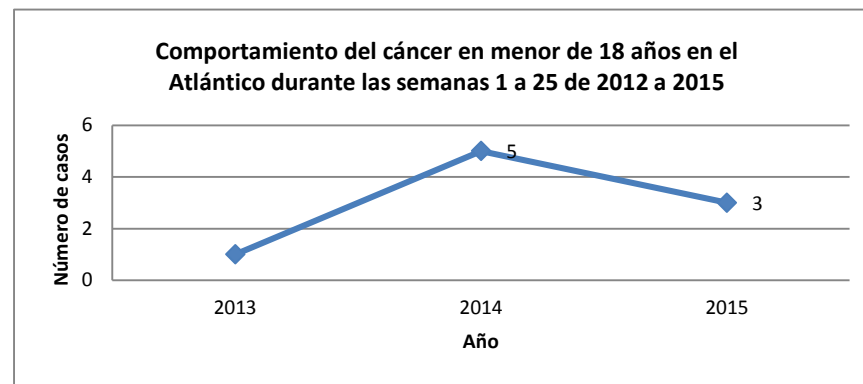
En las 25 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes zoonosis:

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

ENFERMEDADES CRÓNICAS

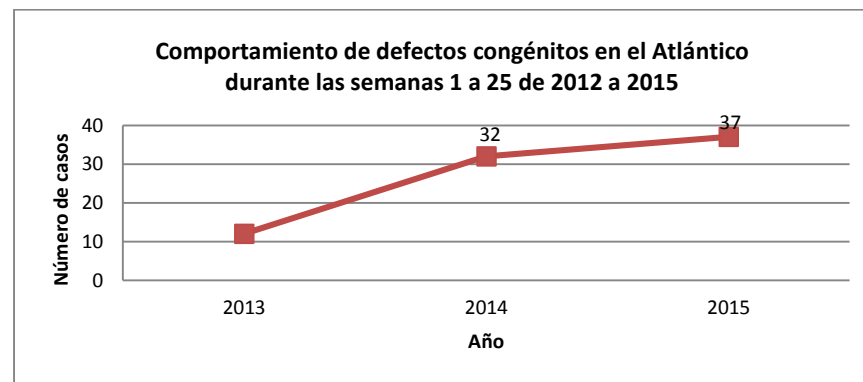
Cáncer en menor de 18 años

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

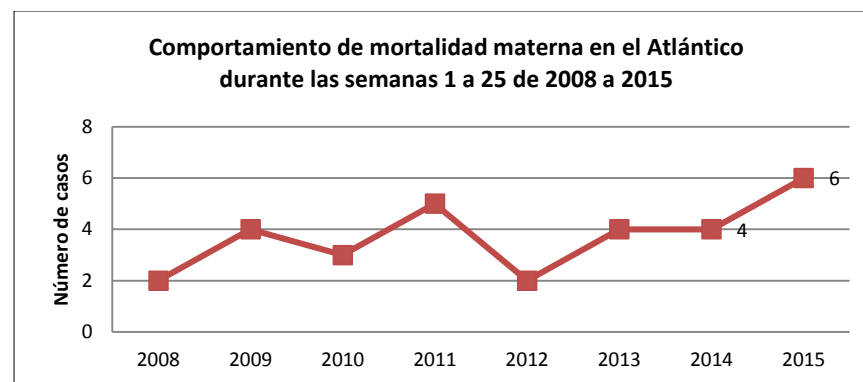
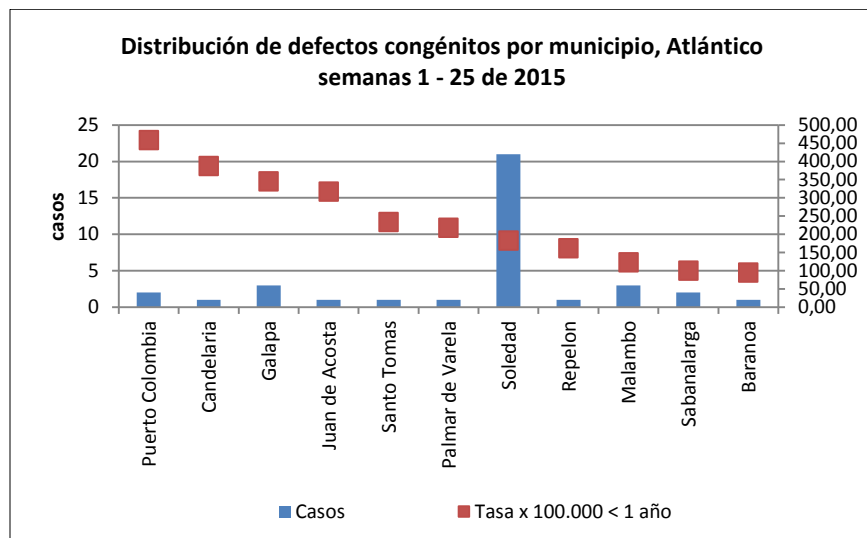


Defectos congénitos

En las 25 semanas de 2015 se encuentran notificados al Sivigila 37 casos de defectos congénitos, de los cuales 34 están confirmados y 3 se encuentran en estudio.



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

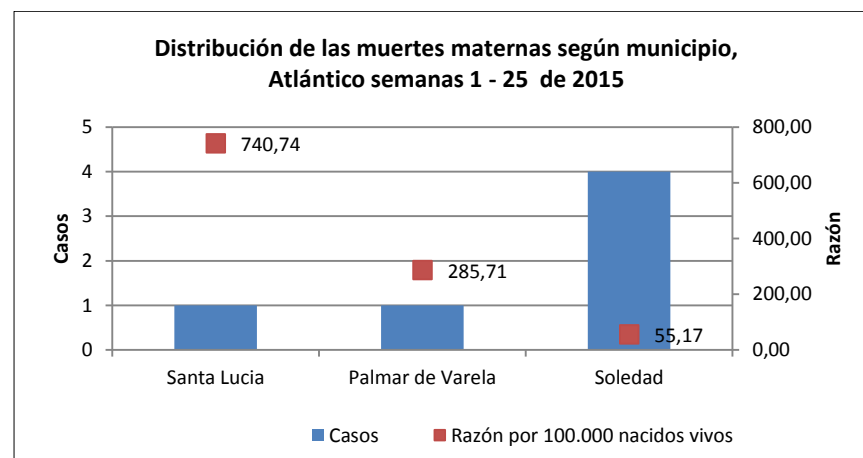


Los seis casos de muerte materna en el departamento se registraron en las semanas 1, 5, 9, 13, 16 y 17, residentes de los municipios de Santa Lucía, Palmar de Varela y 4 casos del municipio Soledad (2 en estudio para clasificación). La razón de mortalidad materna departamental hasta la semana 25 de 2015 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 25 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.

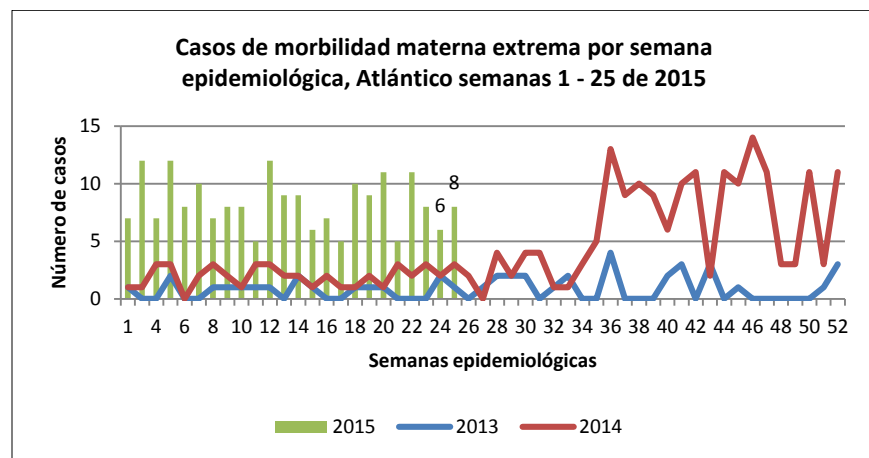


Cinco de los casos de mortalidad materna se encontraban entre los 22 y 29 años de edad y un caso era mayor de 40 años de edad.

Morbilidad materna extrema - MME

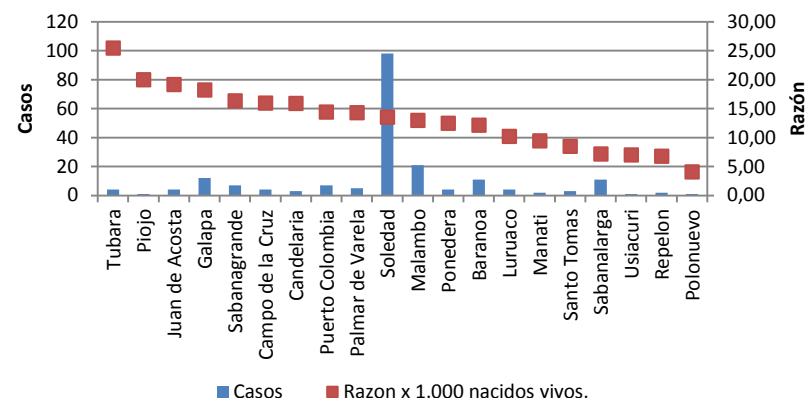
El total acumulado hasta la semana 25 es de 205 casos, más de 5 veces lo notificado para el mismo periodo de 2014 (38 casos), la tendencia es al incremento en la notificación de los casos.

En la semana epidemiológica 25 de 2015 ingresaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) 8 casos de morbilidad materna extrema residentes en Soledad, Sabanalarga y Malambo con 2 casos cada uno y un caso de Luruaco y otro de Palmar de Varela, sobrepasando lo observado en el mismo periodo de los dos años anteriores y reportando 2 casos más que en la semana anterior de este año.



La razón departamental para este corte es de 12,6 casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos, 11 de los 20 municipios que han notificado casos de MME sobrepasan este valor, y estos municipios en orden decreciente son: Tubará, Piojó, Juan de Acosta, Galapa, Sabanagrande, Campo de la Cruz, Candelaria, Puerto Colombia, Palmar de Varela, Soledad y Malambo.

Distribución de la morbilidad materna extrema según municipio, Atlántico semanas 1 - 25 de 2015

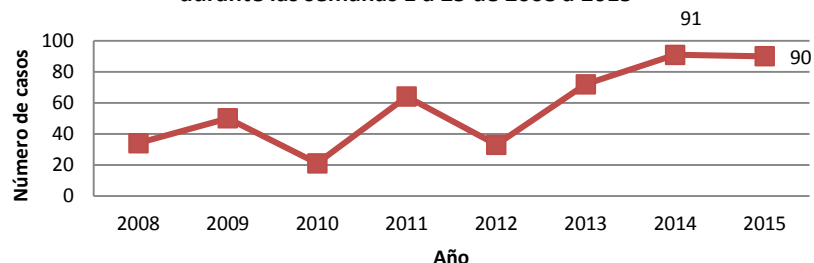


La distribución por edad de la gestante es de un caso en menores de 15 años (0,5%), 46 casos entre 15 y 19 años (22%), 136 casos en el grupo de 20 a 34 años (66%) y 22 casos en el grupo etario mayor de 35 años (11%).

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

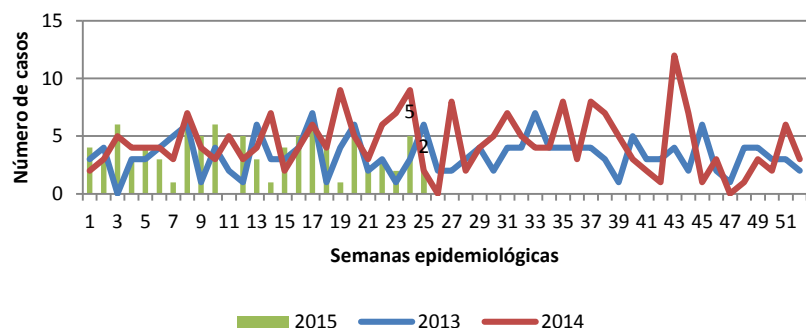
Hasta la semana epidemiológica 25 de 2015 se han notificado un total acumulado de 90 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, una reducción de 1 caso respecto el año anterior, sin embargo la tendencia del evento es al incremento de los casos. El mayor número de casos registrados en el período evaluado se presentó en el año 2014.

Comportamiento de mortalidad perinatal en el Atlántico durante las semanas 1 a 25 de 2008 a 2015



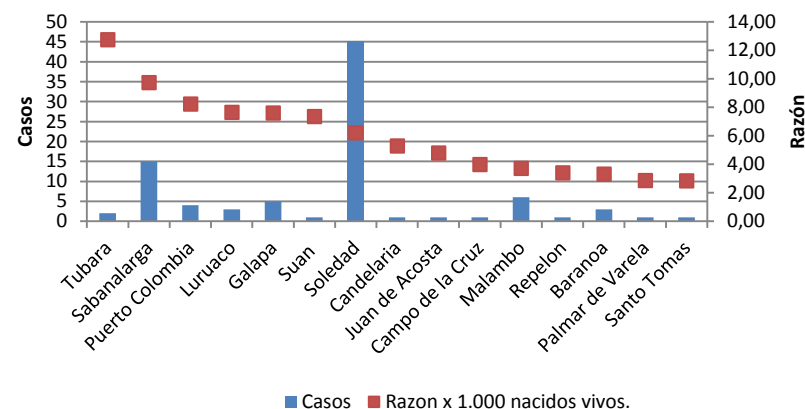
En la semana 25 se notificaron 2 casos residentes en Soledad y Sabanalarga, disminuyendo 3 casos respecto a lo observado en la semana anterior y para esta semana se encuentran dentro de lo esperado basados en el año 2013.

Casos de mortalidad perinatal por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 25 de 2015



La razón de muerte perinatal en el departamento para la semana 25 de 2015 es de 5,5 por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios de Tubará, Sabanalarga, Puerto Colombia, Luruaco, Galapa, Suan y Soledad superan la razón de mortalidad perinatal departamental.

Distribución de las muertes perinatales y neonatales según municipio, Atlántico semanas 1 - 25 de 2015



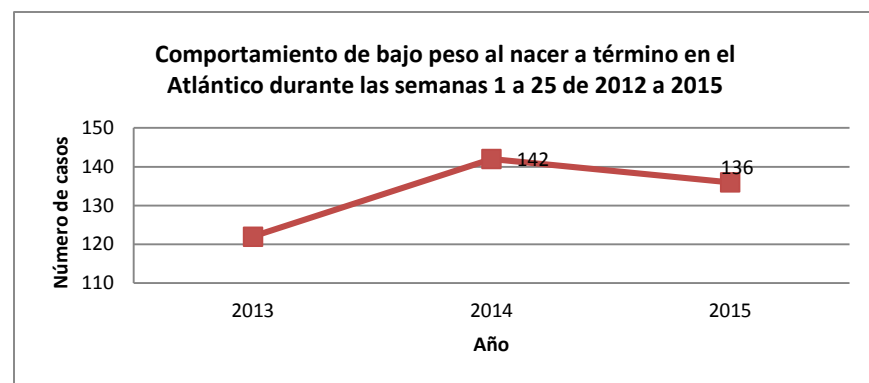
Según el grupo de edad de la madre dos casos en menores de 15 años (2,2%), 16 casos entre 15 y 19 años (17,7%), 45 casos en el grupo de 20 a 34 años (50%), 11 casos en el grupo etario mayor de 35 años (12,2%) y 2 casos sin datos.

NUTRICIONALES

Bajo peso al nacer a término - BPN

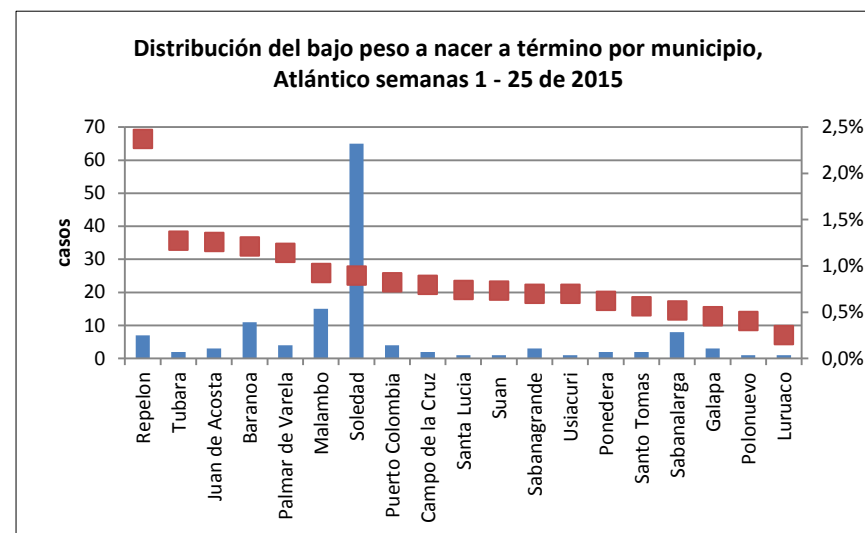
En las 25 semanas de 2015 se han notificado un total de 136 casos de bajo peso al nacer a término, 6 casos menos que lo notificado hasta la misma semana del año anterior.

En la semana 25 de 2015 se notificaron 4 casos de bajo peso al nacer a término en el departamento (Sabanalarga, Ponedera, Baranoa y Malambo), situándose dentro de lo esperado respecto a los dos años anteriores.



44 casos se registraron en madres menores de 20 años y 10 casos en los productos de la gestación de mujeres entre 35 y 40 años.

Basados en los nacidos vivos y según municipio de residencia los mayores porcentajes de bajo peso al nacer a término lo presentan Repelón, 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 (65 casos), seguido de Malambo (15 casos) y Baranoa (11 casos).



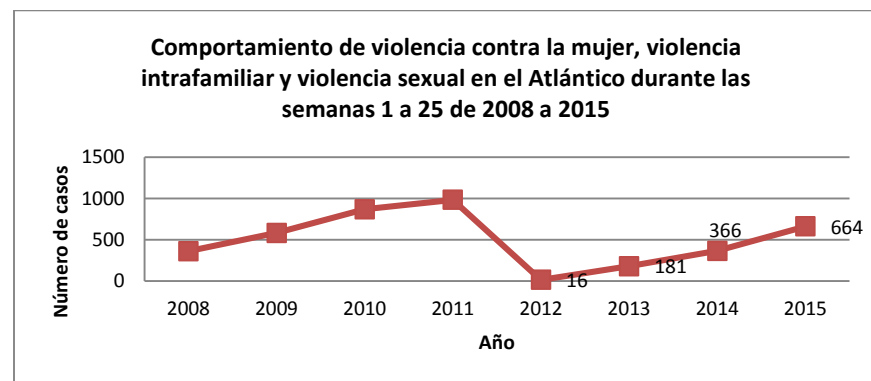
Mortalidad por y asociada a desnutrición

En las 25 semanas del año 2015 se notificaron dos casos de muerte por o asociadas a desnutrición uno del municipio de Candelaria y otra en Galapa en menores de un año.

OTROS EVENTOS

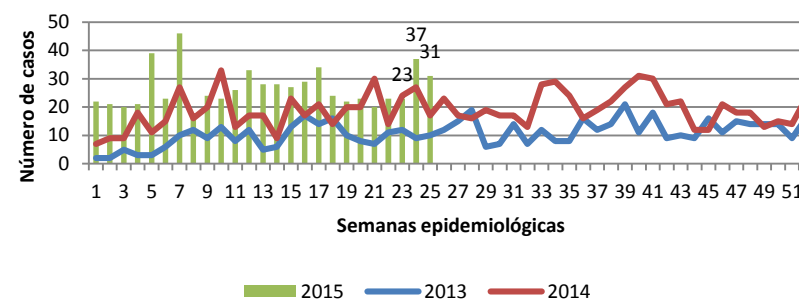
Violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2015 han sido notificados por el Sivigila 664 casos de violencia de género en el Departamento del Atlántico, de estos casos el 82,4% corresponde a mujeres; y el 20% a hombres, el 20% 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 y su tendencia es al ascenso.



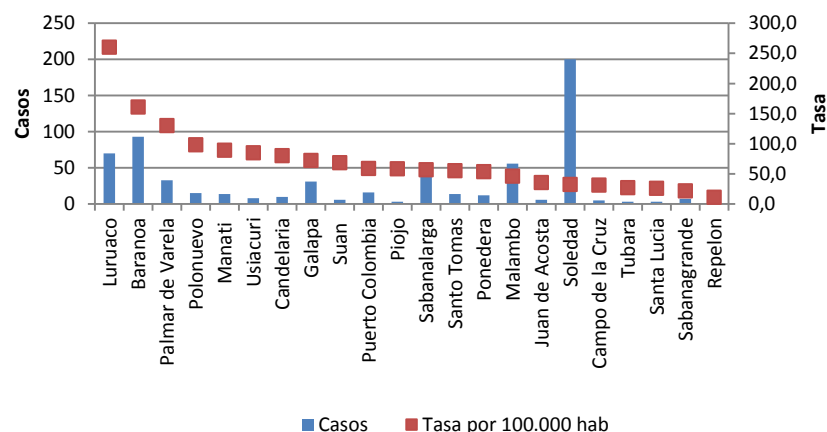
En la semana epidemiológica 25 se reportaron 31 casos de los municipios de Baranoa, Candelaria, Galapa, Malambo, Palmar de Varela, Ponedera, Puerto Colombia, Sabanalarga, Soledad, Suán, Usiacurí, situándose por encima del año anterior y por encima de los casos reportados en el 2013 y disminuyendo 3 unidades respecto a la semana anterior.

Casos de violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 25 de 2015



En este corte la incidencia acumulada para el departamento es de 47 casos por 100.000 habitantes, esta tasa la sobrepasan 12 de los 22 municipios, las mayores tasas de incidencia acumulada de violencia la presenta Luruaco con 260,36 casos por 100.000 habitantes, seguido de Baranoa 160,78 casos por 100.000 habitantes, Palmar de Varela con 130,24 casos por 100.000 habitantes y Polonuevo con 98,5 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 25 de 2015



Exposición al flúor

El monitoreo de la fluorosis dental se realiza en los siguientes grupos de edad (en años cumplidos): 6, 12, 15 y 18 años, evaluando las superficies vestibulares de los dientes índice: 16, 15, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 25, 26, 36 y 46. Los municipios centinelas (vigilancia intensificada) para este evento son Malambo, Polonuevo y Santa Lucía. No impidiendo que los demás municipios notifiquen el evento. Para esta vigilancia en el año 2015 se presentó un cambio en que se debe llenar la ficha en TODAS las personas de 6,12,15 y 18 años independiente de si presentan o no fluorosis dental.

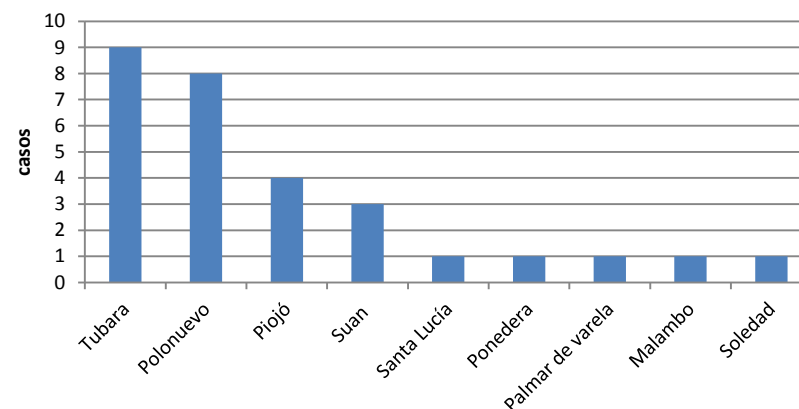
El acumulado de este año suma 29 casos. El año inmediatamente anterior a esta misma semana el departamento tenía 22 casos en la semana epidemiológica 25 lo que muestra un incremento en la notificación del evento.

Durante la semana epidemiológica 25 no se reportaron casos de fluorosis dental de los municipios en la población bajo vigilancia.

El 56% de los casos se reportaron en la población de 12 años de edad (16 casos).

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

Distribución de la exposición a flúor por municipio, Atlántico semana epidemiológica 1 a 25 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.

De acuerdo al seguimiento realizado se ha encontrado que la situación de los comités ha mejorado en algunos municipios, sin embargo la situación aún sigue crítica por el incumplimiento en la programación y participación de los actores correspondientes, pese a las asistencias técnicas y compromisos claros consignados en actas.

En relación al COVED en el Municipio de Puerto Colombia logra pasar al siguiente rango, entre el 51 al 69% no obstante el municipio de Usiacuri con la realización del COVECOM, no pasa del 50%...

Se realizaron COVEM, COVECOM CEV, los Municipios de Santa Lucía, Ponedera, Campo de la Cruz, Suan, Baranoa, cumplen con lo establecido en los lineamientos con los actores y objetivos correspondientes a la temática en el mes de Junio 2015.

En tanto hay un Incumplimiento para el desarrollo de los Comités de acuerdo a Programación enviada, en el COVECOM y CEV (Comité Estadísticas Vitales) de los municipios : Puerto Colombia; CEV Santa Lucía; COVEM y CEV Usiacuri ; otros municipios como Soledad, Sabana grande, Santo Tomas, Tubará, Sabana larga y Manatí no evidencian realización de los 3 comités y Palmar de Varela envió comunicado de aplazamiento de fecha de los 3 Comités, posterior a visita de acompañamiento, sin embargo no reportan el desarrollo de los mismos.

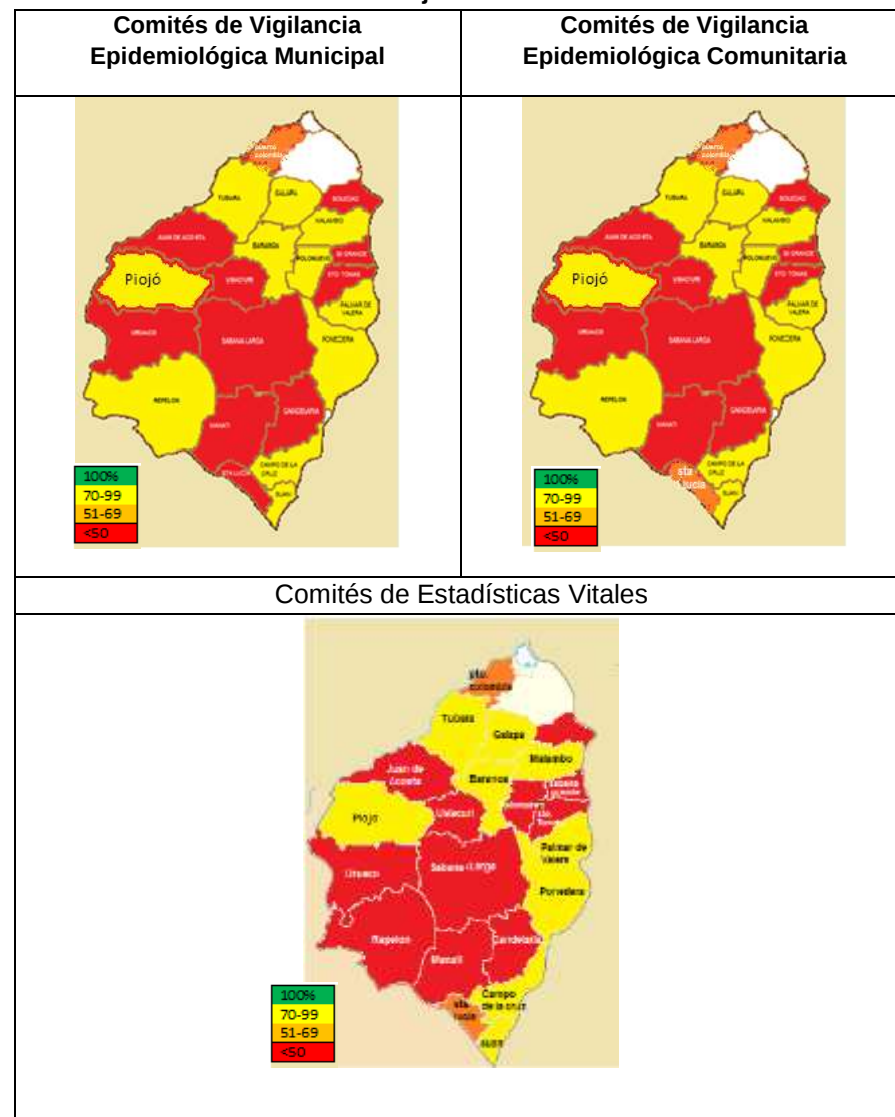
En los municipios de Malambo, Piojo, Repelón, Galapa, Polonuevo, Juan de Acosta, Candelaria, Luruaco no han enviado actas de la realización de los 3 comités realizados en el mes de Junio 2015.

Lo anterior denota claramente el desconocimiento del análisis de la situación del comportamiento epidemiológico del municipio, reflejándose en la pobre respuesta a los ajustes de casos, a la notificación oportuna.

En cuanto al COVED (Comité de Vigilancia Epidemiológica Departamental) el cumplimiento ha sido del 100%, acorde a la programación establecida, no obstante la inasistencia y/o la no puntualidad de los integrantes ha conllevado que el 50% de las reuniones iniciado sin quórum y la aprobación del acta se realice al final de la reunión en un 83.33%, dado que en una de las reuniones no fue posible por la falta de quórum, por el retiro anticipado de algunos de los integrantes antes de finalizar la reunión, lo que ha obliga a implementar la estrategia de la participación de los tomadores de decisión, que además es fundamental para el análisis y la toma de decisiones en el desarrollo de planes de acción para la mejora del comportamiento epidemiológico de los Municipios,

Para la semana comprendida entre el 06 y el 10 de Julio no hay programación de comité acorde a programación enviada por los municipios.

Mapas de cumplimiento acumulado de la realización de comités, Atlántico enero a julio 3 de 2.015

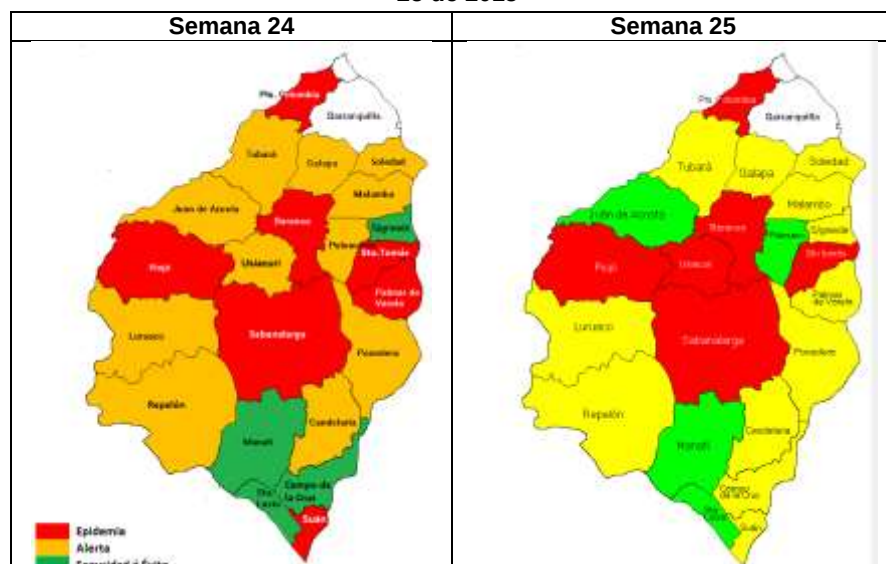


ALERTAS DE LA SEMANA

➤ 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 25 de 2015 cinco municipios del departamento continúan en zona de epidemia (Puerto Colombia, Baranoa, Sabanalarga, Santo Tomás y Piojó) y Usiacurí que pasó de alerta en la semana anterior a epidemia en esta semana; además, 12 municipios más están en alerta por IRA en esta semana.

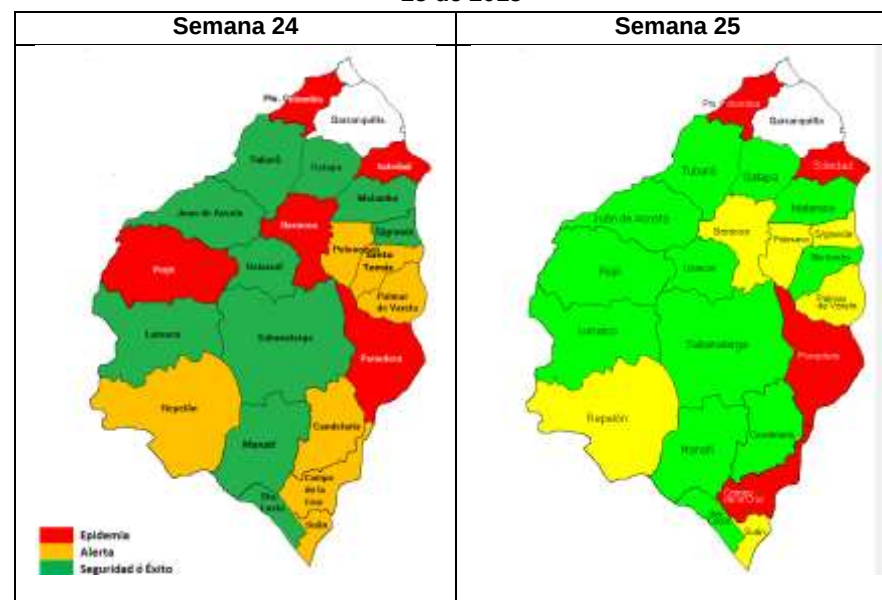
Mapa canal endémico de IRA en menor de 5 años, Atlántico semanas 24 y 25 de 2015



➤ 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 Puerto Colombia, Soledad y Ponedera continúan en epidemia por EDA y el municipio de Campo de la Cruz pasó de estar en alerta en la semana anterior a epidemia en la 25, 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 24 y 25 de 2015

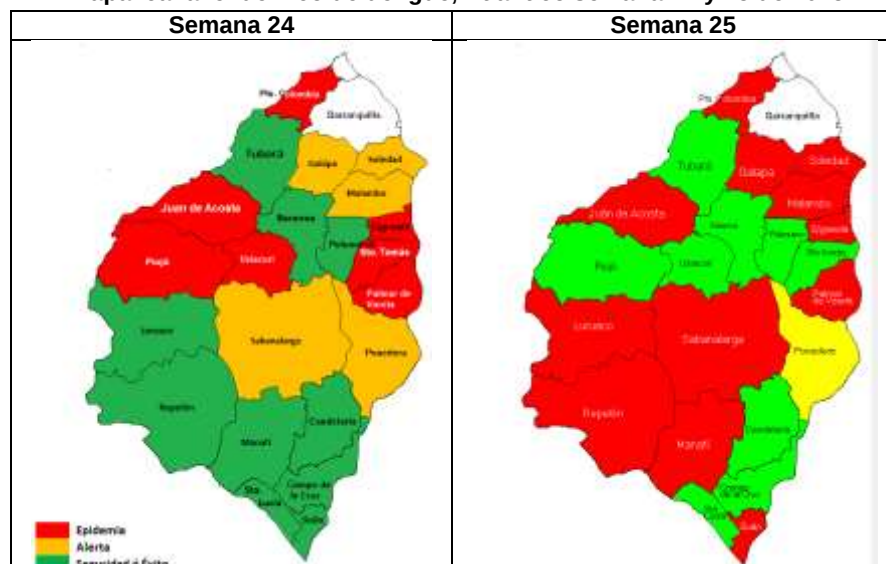


➤ DENGUE

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 5 municipios del Atlántico continúan en epidemia durante la semana 25 (Puerto Colombia, Juan de Acosta, Sabanagrande y Palmar de Varela) y los municipios de Galapa, Soledad, Malambo, Luruaco, Sabanalarga, Repelón, Suán y Manatí pasaron de zona de seguridad en la semana anterior a epidemia en la 25; para esta semana el municipio de Ponedera continúa en alerta y el resto de municipios se encuentran en seguridad o éxito.

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

Mapa canal endémico de dengue, Atlántico semana 24 y 25 de 2015



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