



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SEMANAL

Semana 29 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	14
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	18
MICOBACTERIAS.....	20
ZOONOSIS	23
ENFERMEDADES CRÓNICAS	26
EVENTOS MATERNO - PERINATALES	27
NUTRICIONALES	30
OTROS EVENTOS.....	31
COMITÉS DE VIGILANCIA	33
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.*

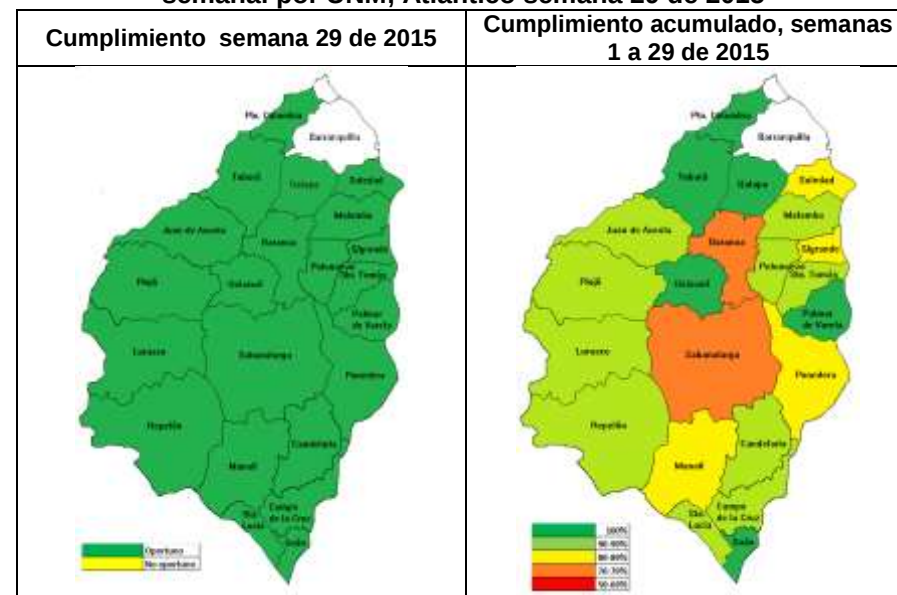
De esta manera, las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) deben efectuar el envío de la notificación a la Secretaría Departamental de Salud todos los martes hasta las 12:00 m. únicamente al correo sivigilaatlantico@yahoo.es

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.

Oportunidad en la notificación semanal por UNM

En la semana epidemiológica 29 del 2015 todas las unidades Notificadoras Municipales (UNM) notificaron oportunamente a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico; sobrepasando la meta del cumplimiento por UNM del 95%, para el indicador semanal de UNM. Por otro lado el porcentaje acumulado de notificación departamental por UNM está en 92,3%, siendo los municipios de Sabanalarga y Baranoa los que siguen presentando el mayor incumplimiento con el 72% y 79% de oportunidad en la notificación semanal respectivamente, por su parte, Manatí, Ponedera, Sabanagrande y Soledad hasta la fecha presentan menos del 90% de oportunidad en la notificación semanal.

Mapas de cumplimiento en la oportunidad de la notificación semanal por UNM, Atlántico semana 29 de 2015

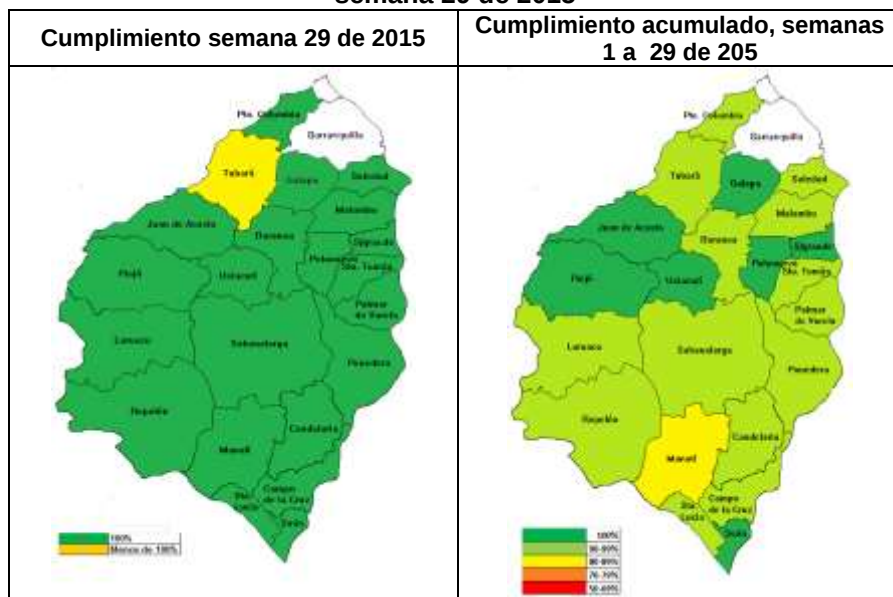


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Cumplimiento de la notificación semanal por UPGD

El cumplimiento de la notificación de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) al nivel departamental fue del 99,1%, ya que una de las UPGDs del municipio de Tubará dejó de notificar al sistema en esta semana, para la semana 29 este indicador presentó un incremento de 1,6 puntos porcentuales respecto a la semana anterior. En cuanto al acumulado de las 29 semanas del 2015 las UPGD del municipio de Manatí se encuentran con un 89,7% de cumplimiento, en contraste las UPGDs de Galapa, Juan de Acosta, Piojo, Polonuevo, Sabanagrande, Suán y Usiacuri se encuentran en el 100% de cumplimiento con la notificación semanal; el nivel departamental presenta un acumulado de 97,6%.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 29 de 2015



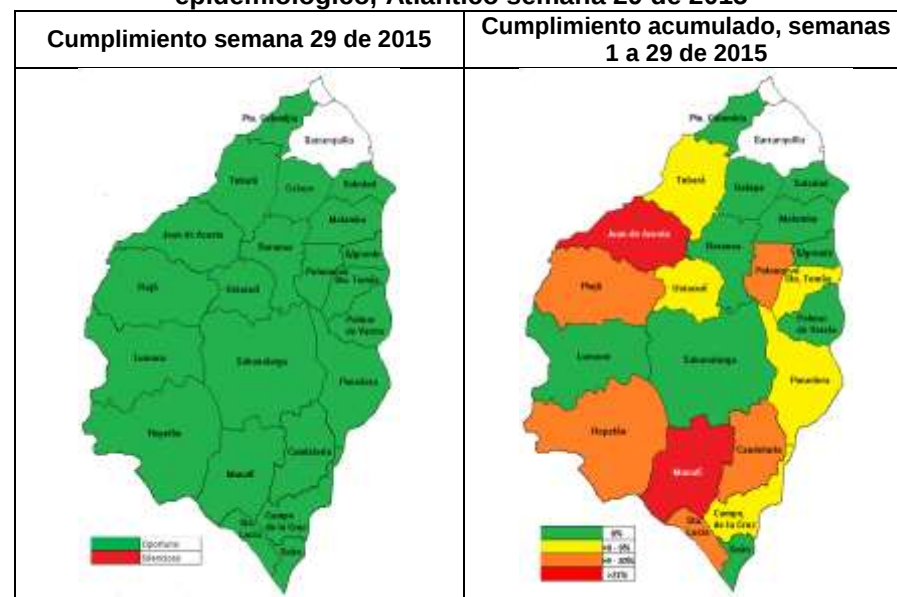
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Silencio epidemiológico

Para la semana epidemiológica 29, el porcentaje de silencio en el Para la semana epidemiológica 29, no se presentó silencio epidemiológico en el departamento. Teniendo en cuenta el porcentaje acumulado municipal de silencio epidemiológico en las semanas 1 a la 29 del 2015, el departamento se sitúa en riesgo bajo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública con un 5,9% de silencio epidemiológico. De esta forma los municipios que se encuentran en riesgo alto con porcentajes que están en 21% son Juan de Acosta y Manatí, por su parte, en riesgo medio se encuentran Candelaria, Piojó, Polonuevo, Repelón y Santa Lucía con porcentajes que van entre 17 y 10%. En bajo riesgo con porcentajes de 7% a 4% están los municipios

de Campo de la Cruz, Ponedera, Santo Tomas, Tubara y Usiacuri, para esta semana los 10 municipios restantes no presentan riesgo de brotes por cualquier evento de interés en salud pública.

Distribución geográfica del riesgo según municipios en silencio epidemiológico, Atlántico semana 29 de 2015



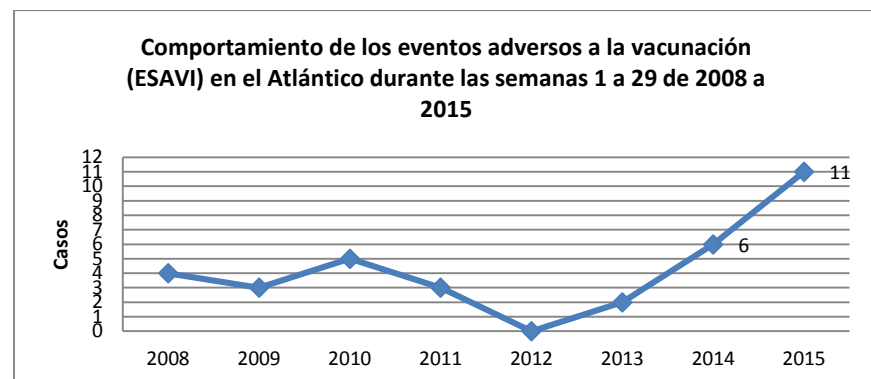
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

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 29 de 2015 se han notificado 11 casos, se han aumentado cinco casos con respecto al año anterior y es el mayor de los últimos 7 años.

En la semana 29 se notificó un caso de evento adverso a la vacuna del municipio de Baranoa.

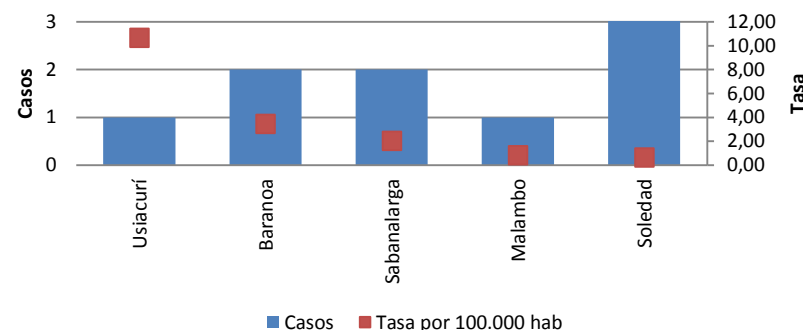


Según grupo de edad cinco de los casos de ESAVI se presentaron en niños menores de un año, cuatro en niños de un año, uno en un menor de 2 años y uno en una joven de 17 años. De estos casos ocho se encuentran confirmados por clínica y tres en estudio.

A semana epidemiológica 29 de 2015 se han notificado 11 casos sospechosos de ESAVI, los cuales proceden de los municipios de Usiacurí, Sabanalarga, Baranoa, Malambo y Soledad.

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

Distribución de ESAVI según municipio, Atlántico semanas 1 a 29 de 2015

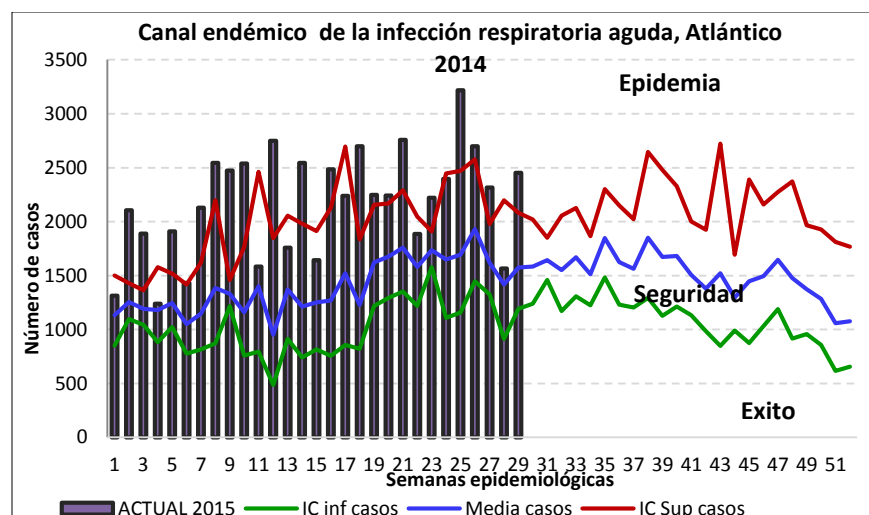


Infección respiratoria aguda - IRA

La morbilidad por IRA debe notificarse semanalmente en el 100 % de las UPGD del departamento, esta información permite monitorear el comportamiento de la IRA a nivel departamental además de evidenciar el comportamiento del evento específicamente en las instituciones de salud y entidades territoriales municipales.

El total de casos de infección respiratoria aguda en las 29 semanas de 2015 es de 63.275 casos, presentando un incremento de más de 11.000 casos respecto al año anterior (52.233 casos).

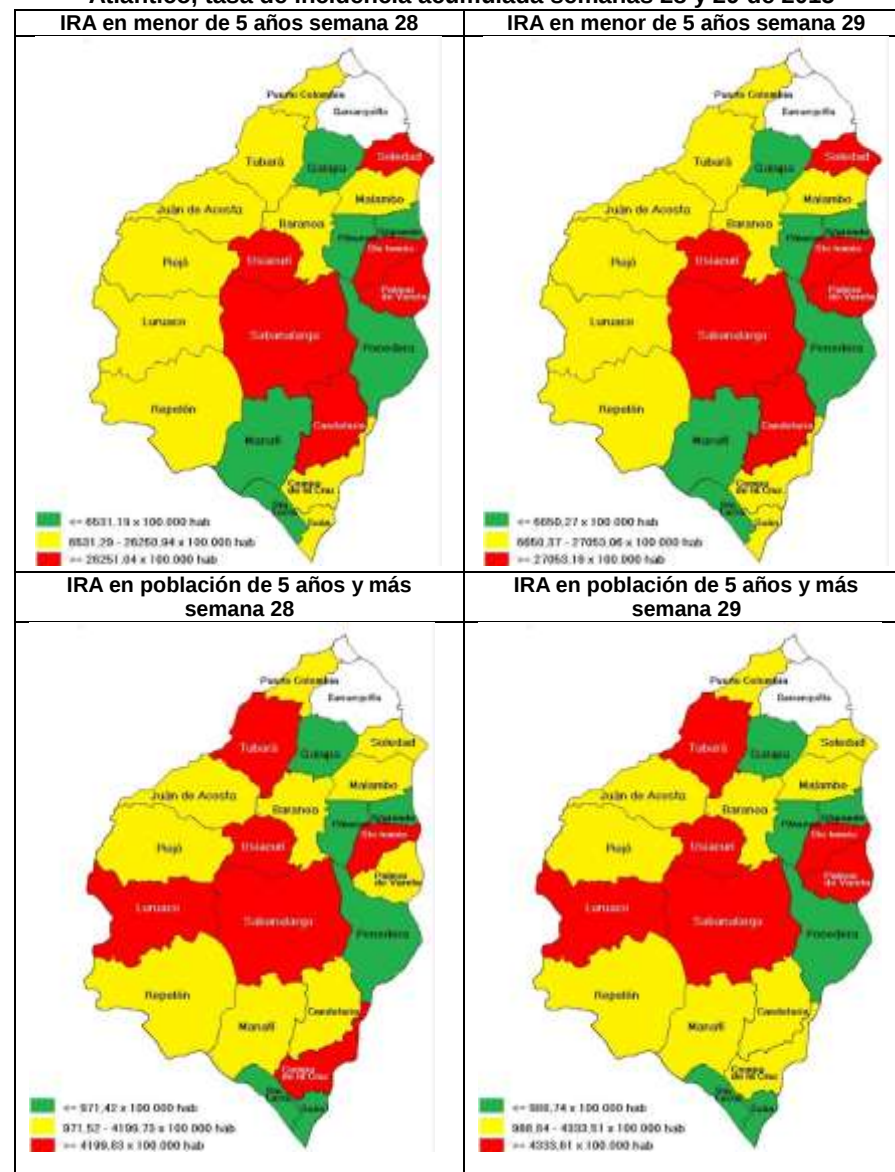
Según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la IRA se ha mantenido en la mayor parte de las semanas transcurridas de 2015 en epidemia y alerta, en esta semana se notificaron 2.454 casos de IRA, 56% más que lo notificado en la semana anterior, situándose en zona de epidemia.



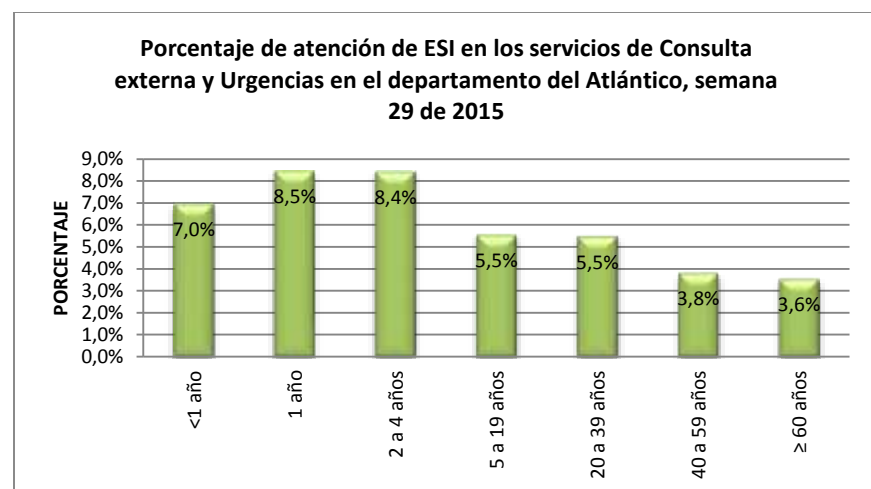
El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 27.004 casos y en la población de 5 y más años es de 36.271 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población menor de 5 años de Soledad, Usiacurí, Santo Tomás, Palmar de Varela, Sabanalarga y Candelaria continúan en alto riesgo de adquirir algún tipo de infección respiratoria aguda; la población de 5 y más años de Tubará, Usiacurí, Santo Tomás, Luruaco, Sabanalarga y Palmar de Varela continúan en alto riesgo de enfermar por IRA.

La tasa acumulada departamental de IRA es de 5.093 casos de IRA por 100.000 habitantes, según grupos de edad está en 22.940 casos por 100.000 menores de 5 años y en 3.225 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 28 y 29 de 2015



Esta semana se notificaron un total de 2.417 consultas externas y urgencias por Enfermedad Similar a la Influenza (ESI) de un total de 44.466 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de ESI en la semana epidemiológica 29 por consulta externa y urgencia es de 5,4% incrementándose 0,5 unidades respecto a la semana anterior; para esta semana por grupos de edad la mayor proporción de ESI está el grupo de 1 año (8,5%), seguido por los de 2 a 4 años (8,4%); la menor proporción de ESI se encuentra en los grupos de 40 a 59 años y 60 y más años (3,8% y 3,6% respectivamente).

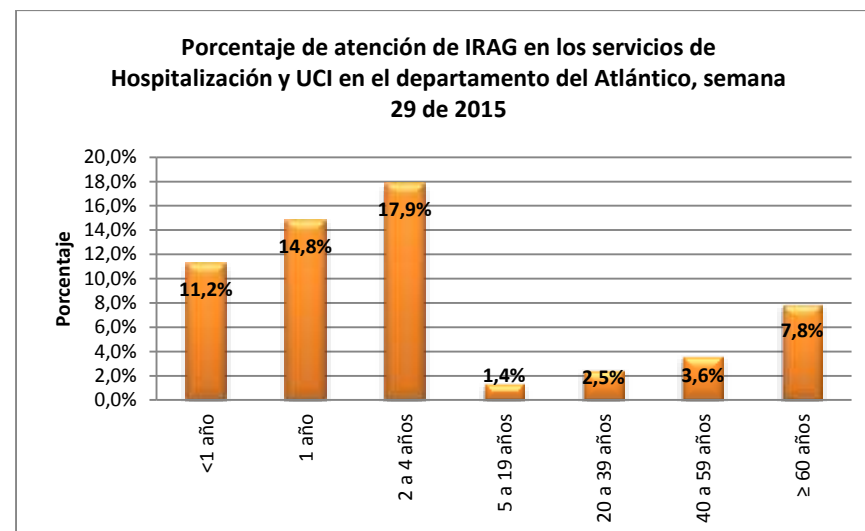


Esta semana la notificación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) es de 4,6% de casos (24 de 521 hospitalizaciones por todas las causas), 1,4 puntos porcentuales menos de lo registrado en la semana anterior; en UCI se hospitalizaron por IRAG 13 casos de un total de 112 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (11,6%), incrementándose 8,8 puntos porcentuales respecto a la semana anterior.

En la semana epidemiológica 29 la proporción de IRAG del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las causas se encontró en 5,8% aumentando 0,4 puntos porcentuales

respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG se presenta en el grupo de 2 a 4 años (17,9%) seguidos por el grupo de 1 año (14,8%), la menor proporción de casos la presentó el grupo de 5 a 9 años (1,4%).

En la semana 29 se presentaron 7 defunciones por todas las causas en las UPGDs del departamento, ninguna corresponde a muerte por IRAG al igual que lo registrado la semana anterior.



Infección respiratoria aguda inusitada - IRAGI

Se encuentran notificados al Sivigila 2 casos de IRAGI en las 29 semanas de 2015, en estudio de residencia Sabanalarga y Barranquilla, los 2 casos son en menores de 1 año.

Vigilancia mortalidad por IRA en menores de 5 años

En la semana 29 se encuentran notificados 4 casos de residencia Soledad (2 casos), Galapa y Malambo.

Vigilancia centinela de ESI

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

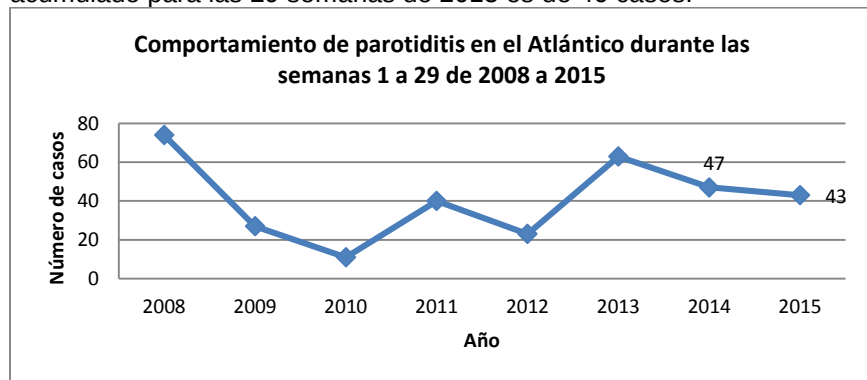
Meningitis

En la semana 29 fue notificado un caso de este evento por el Municipio de Soledad de residencia Malambo, hasta esta semana hay cuatro casos de meningitis de residencia Luruaco, Malambo, Soledad y Distrito de Barranquilla los cuales se encuentran en estudio, con una tasa de incidencia Departamental de 0,3 casos por 100.000 habitantes.

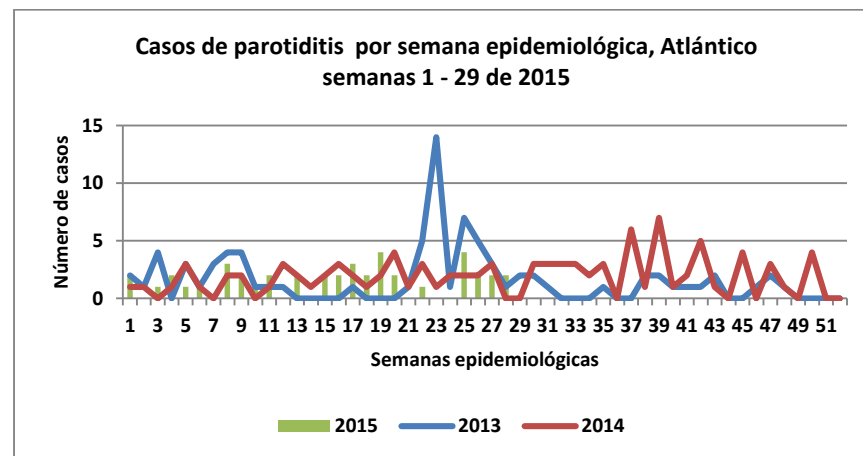
Los casos de meningitis se han aumentado a cuatro casos con respecto al año anterior. Según grupo de edad los casos se han presentado en un menor de edad (1 año) y en tres adultos de 41, 53 y 70 años.

Parotiditis

La parotiditis en las 29 semanas de 2015 se ha disminuido en un 2% respecto al año 2014 donde se presentaron 47 casos. El mayor número de casos en los 8 años evaluados se presentó en el año 2008. El acumulado para las 29 semanas de 2015 es de 46 casos.

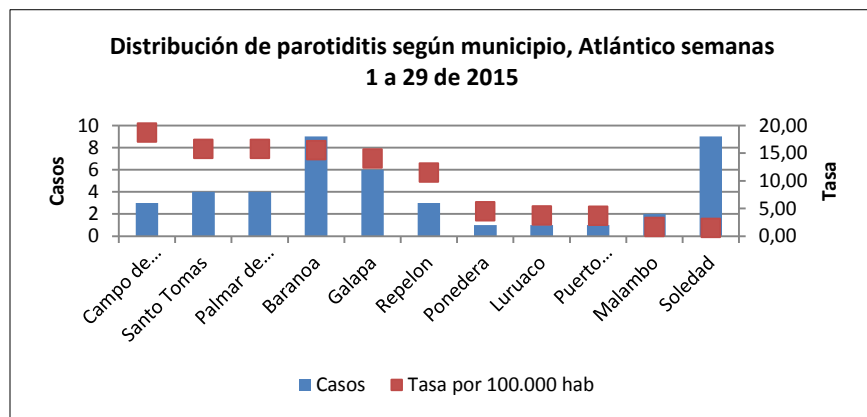


En la semana 29 no se notificaron casos de parotiditis; teniendo en cuenta los dos años anteriores y como se observa en el siguiente gráfico, los casos de parotiditis se encuentran por encima de lo esperado en el 2013 y 2014.



De los 22 municipios del departamento Baranoa presentan el mayor número de casos con 11, con una tasa de 19,02 casos por 100.000 habitantes, de acuerdo al riesgo lo sigue la población de Campo de la Cruz, Santo tomas, Palmar de Varela, Galapa, Repelón, Ponedera, Luruaco, Malambo y Soledad. La tasa acumulada departamental de parotiditis es de 3,70 casos por 100.000 habitantes.

En menores de 10 años se han presentado 12 casos con un 26% de los casos. Seguido del grupo etario de 20 – 24 años con 9 casos.



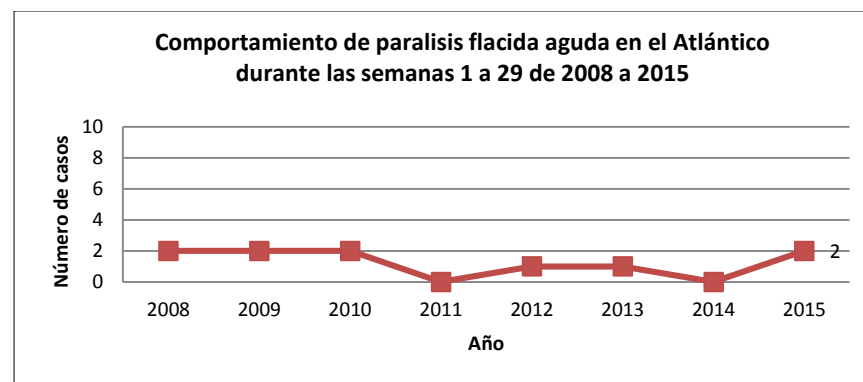
Parálisis Flácida Aguda - PFA

Hasta la semana epidemiológica 29 de 2015 se ha notificado al Sivigila departamental 2 casos probables de parálisis flácida aguda, esta notificación muestra un aumento del 100% 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 notificó un caso de probable de PFA de residencia Sabanalarga, el cual se encuentra descartado por laboratorio.

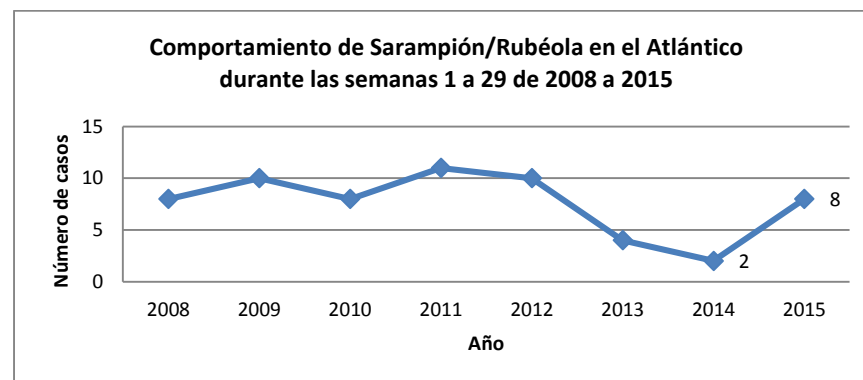
En la semana 29 no se notificó ningún caso probable de PFA.

La tasa de notificación departamental está en 0,6 casos superando así la tasa esperada hasta la fecha (0,55 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 29 no se notificaron casos sospechosos de Sarampión – Rubéola, hasta esta semana se reportaron 8 casos sospechosos de sarampión. La notificación muestra un incremento de 6 casos con respecto al 2014. De los 8 casos notificados seis se encuentran descartados por laboratorio y dos en estudio. El Distrito de Barranquilla notificó dos casos uno de residencia Soledad y otro Malambo.



Seis de los casos notificados se presentaron en menor de 5 años y uno en paciente de 9 años y otro en un adulto de 27 años.

La tasa de notificación departamental está en 0,64 por 100.000 personas incumpliendo así con la tasa de notificación esperada (1,1 por 100.000), de los 22 municipios del departamento solo 5 han reportado casos sospechosos al sistema de vigilancia siendo Juan de Acosta, Puerto Colombia, Malambo y Luruaco los únicos que alcanzaron la tasa esperada para este corte, el municipio de Soledad a pesar de haber notificado 2 casos aún no alcanza la meta esperada.

Síndrome de rubéola congénita

En la semana 29 de 2015 no se notificó caso sospechoso de Síndrome de rubeola congénita. Hasta esta semana se han notificado dos casos los cuales muestra un aumento de dos casos respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos.

Los dos casos se encuentran descartado por laboratorio. 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 (0,55 x 10.000 nacidos vivos.)

Tétanos accidental

En la semana 29 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 cuatro se encuentran confirmados por clínica y dos en estudio.

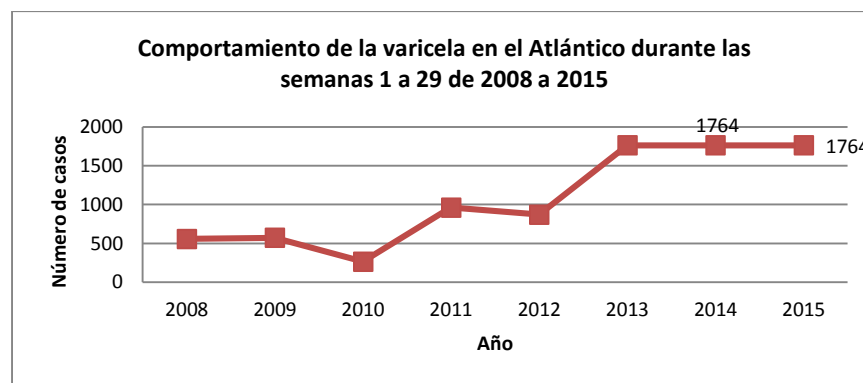
Tos ferina

En la semana 29 de 2015 no se notificó casos de tos ferina en el departamento, hasta esta semana, se han notificado 4 casos, evidenciándose un incremento respecto a los dos años anteriores, en los cuales no se notificaron casos.

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

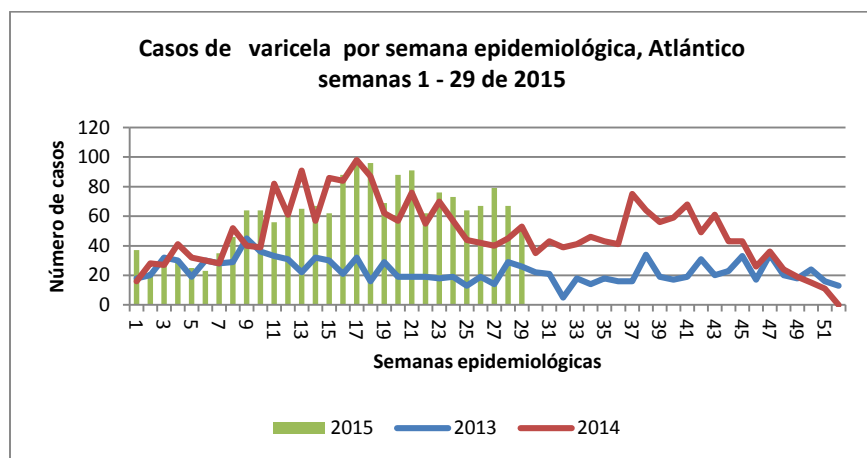
Varicela

En el corte hasta semana 29 se notificaron 1764 casos de varicela en el Atlántico, igual número de casos se presentó en el 2014, este evento presenta una tendencia al incremento de casos como se observa en el siguiente gráfico. En este año 2015 se ha registrado el mayor número de casos por esta enfermedad.



En la semana 29 se notificaron 51 casos de varicela, disminuyendo un 23% de lo registrado la semana anterior y se encuentran dentro de lo esperado con respecto al 2014.

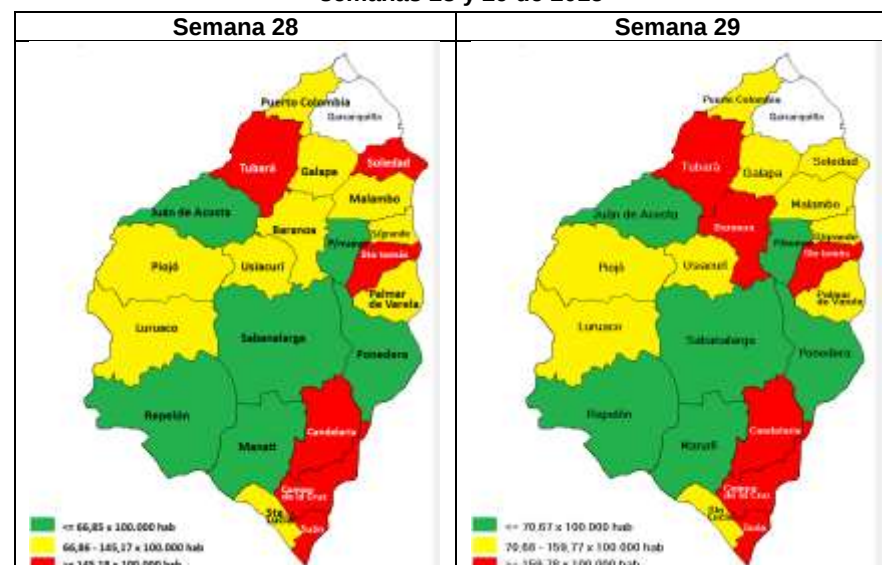
El 33% de los casos notificados corresponden a menores de 10 años, se encuentran discriminados así: 5 a 9 años con 291 casos (50%), seguido de 1 a 4 años con 241 casos (41%) y de menores de 1 año con 50 casos (9%).



La tasa acumulada departamental para varicela es de 142,0 casos por cada 100.000 habitantes, para este corte el municipio de Tubará presenta la tasa de incidencia de varicela más alta del departamento (889,3 casos por 100.000 habitantes).

Según mapa de riesgo, al igual que la semana anterior, los otros municipios que se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad son Suán, Campo de la Cruz, Candelaria, Santo Tomas y Tubara, esta semana entró en alto riesgo Baranoa y Soledad pasó a riesgo medio.

Mapa de riesgo para varicela en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 28 y 29 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.

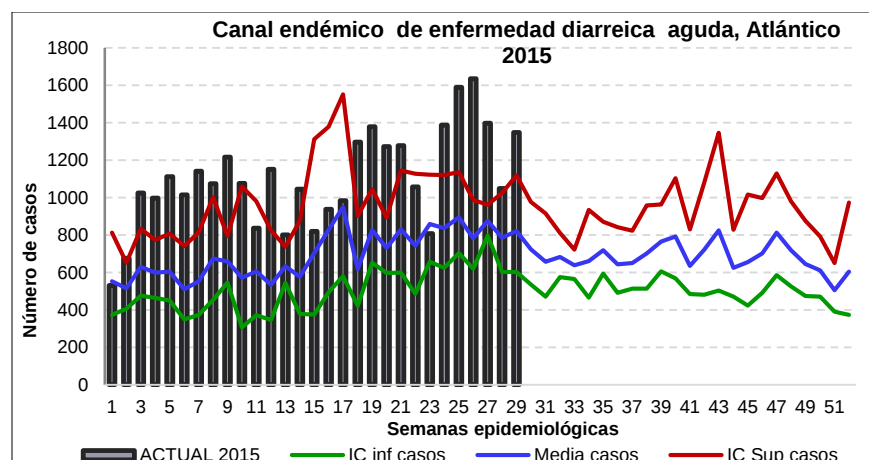
OTROS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

En las 29 semanas transcurridas de 2015 no se notificaron casos probables de difteria ni tétanos neonatal.

FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

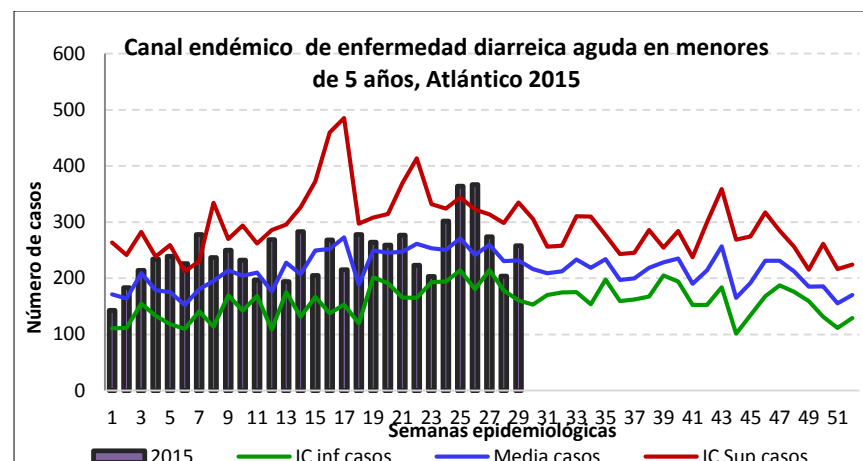
Enfermedad diarreica aguda - EDA

En el corte de la semana 1 a la 29 se notificaron 31.936 casos de EDA en población general, donde se observa un incrementando en un 37.43% con respecto al año anterior; según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la EDA, esta se encuentra es zona de epidemia, presentando un aumento del 22.2 % con respecto a la semana anterior.



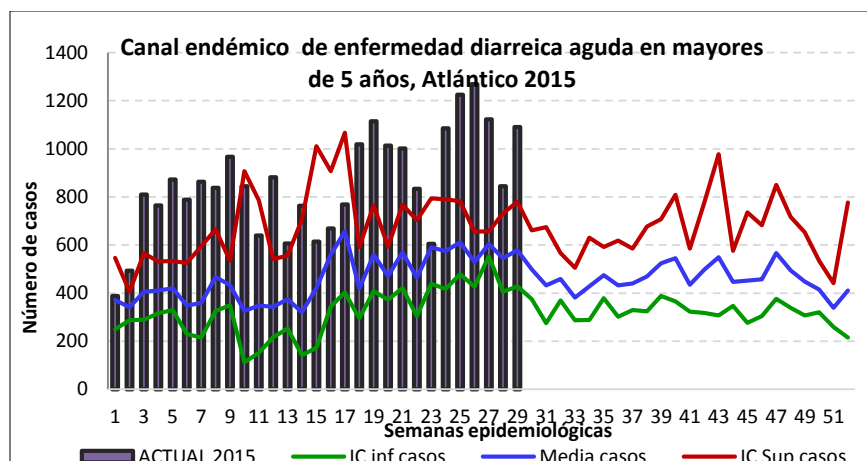
Enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años.

La curva endémica para EDA en población menor de 5 años en el departamento, se encuentra en zona de alerta, en el corte de la semana 1 a la 29 se notificaron 7.140 casos con una tasa de incidencia departamental de 6.065,65 casos por 100.000 menores a 5 años de edad. Encontrándose los municipios de Soledad, Santo Tomás, Usiacurí, Suan, Palmar de Varela y Ponedera en riesgo alto.

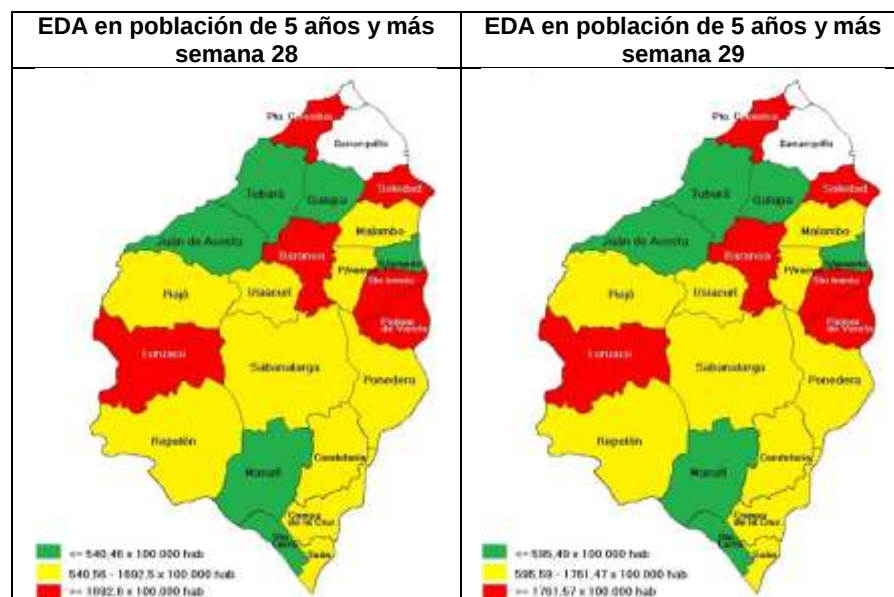
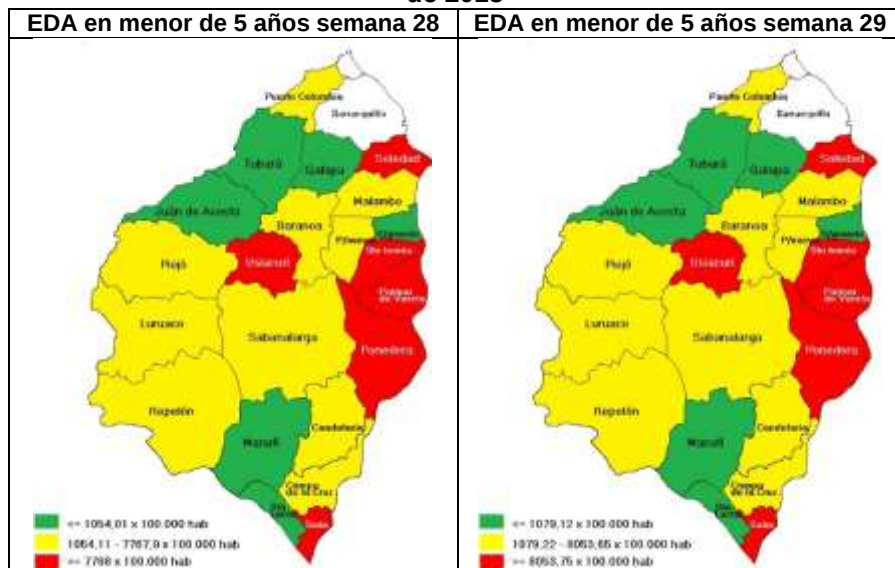


Enfermedad diarreica aguda en población de 5 años y más

La curva endémica para EDA en población de 5 años y más en el departamento, se encuentra en zona de epidemia, en el corte de la semana 1 a la 29 se notificaron 24.796 casos con una tasa de incidencia departamental de 2.204,72 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 28 y 29 de 2015



Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

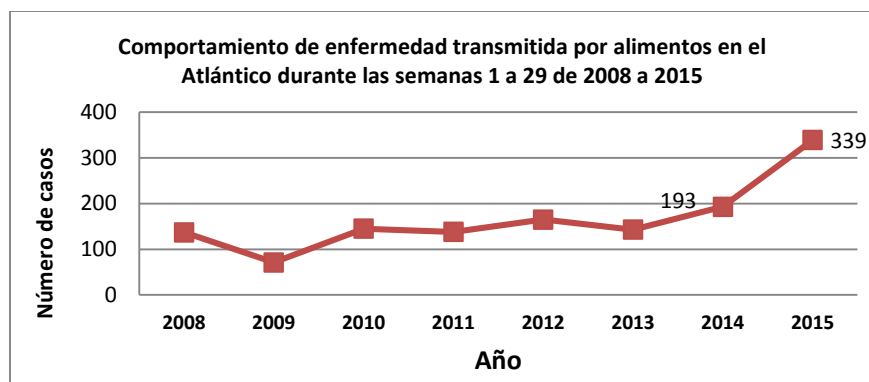
A semana 29 de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

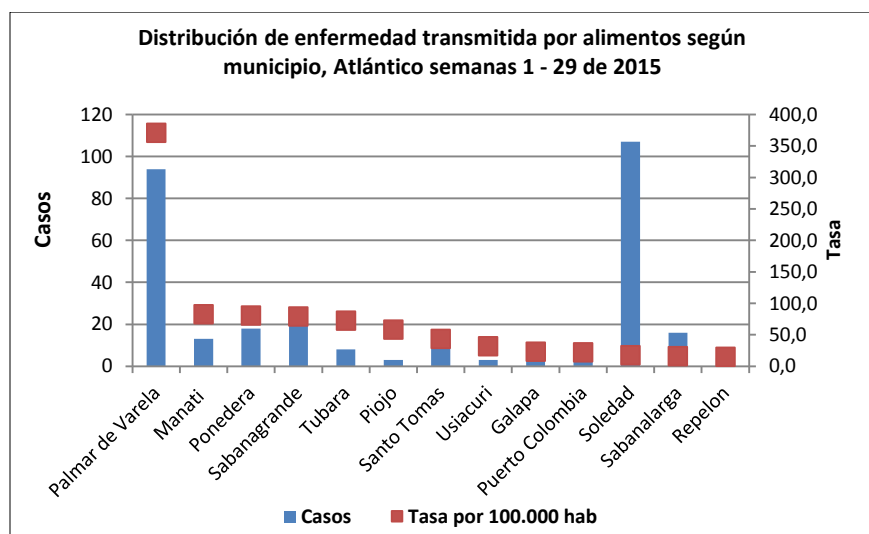
A semana 29 de 2015 el distrito de Barranquilla en su centinela de EDA por Rotavirus, ha notificado 3 casos de residencia del municipio de Soledad, Atlántico.

Enfermedad Transmitida por Alimentos - ETA

En la semana 29 de 2015 se notificaron 106 casos de ETA en el departamento, en total van 339 casos con una tasa del 27,3 casos por 100,000 habitantes.



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



En esta semana se presentaron 2 brotes de los municipio de Sabanagrande, Palmar de Varela y santo Tomás. El acumulado del año es de 30 brotes reportados. Los municipios afectados son: Soledad (10), Ponedera (1), Malambo (2), Piojó (1), Palmar de Varela (3), Tubará (2), Sabanalarga (1), Repelón (1), Galapa (2) Manatí (1), Santo Tomás (2), Sabanagrande (2) y Puerto Colombia (2).

Mapa de brotes de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en el Atlántico, semanas 1 a 29 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.

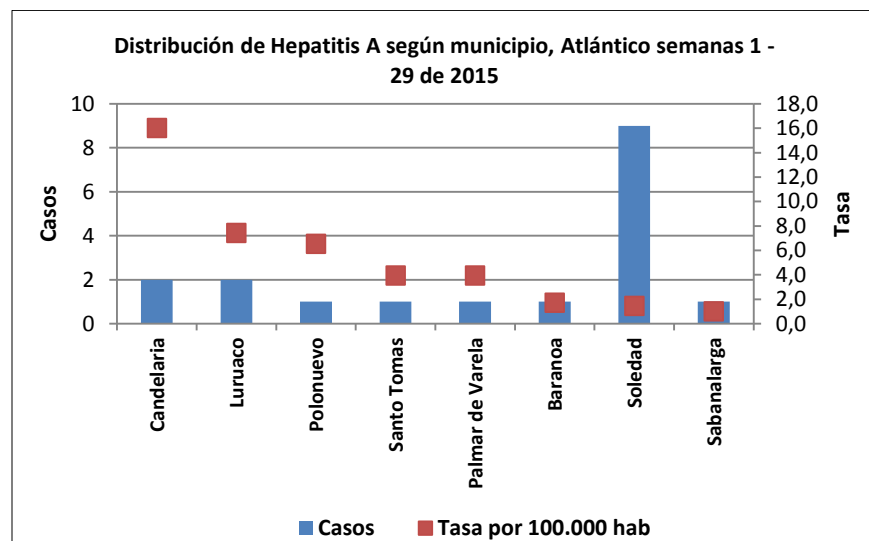
Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana 29 del año 2015 no se han notificado casos.

Hepatitis A

En la semana 29 de 2015 no se notificaron casos de hepatitis A en el departamento, en total van 18 casos con una tasa departamental de 1,4 casos por 100,000 Hab.

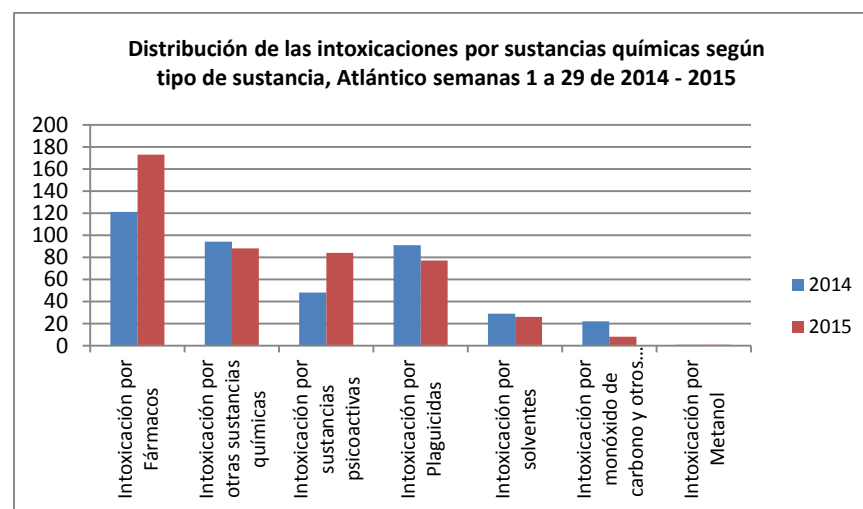
Los municipios de Candelaria, Luruaco y Polonuevo son los que presentan las mayores tasas de incidencia de esta enfermedad. Seis de los casos corresponden a niños entre 5 y 14 años.



Intoxicaciones por sustancias químicas

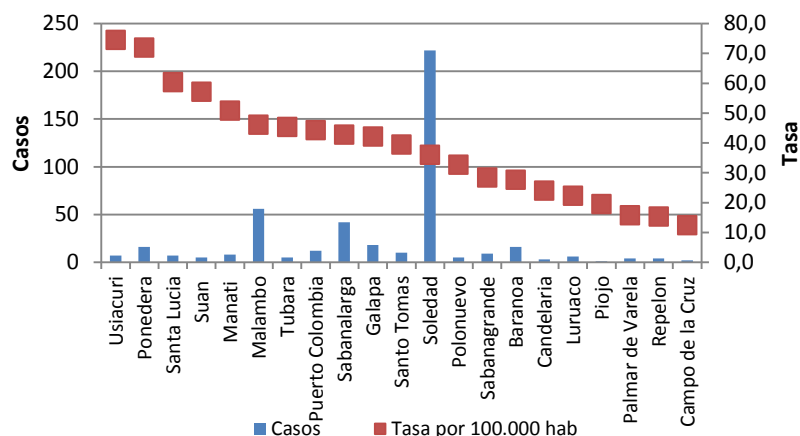
En la semana 29 de 2015 se notificaron 6 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en el departamento, en total van 459 casos notificados 10.2% más de lo presentado en el mismo período del año anterior. (412 casos). La edad media de los casos es de 19 años.

El 37,7% de las intoxicaciones de 2015 han sido por fármacos, seguidas por sustancias químicas (19,2%) y sustancias psicoactivas (18,3%).



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

Distribución de las intoxicaciones según municipio, Atlántico
semanas 1 - 29 de 2015



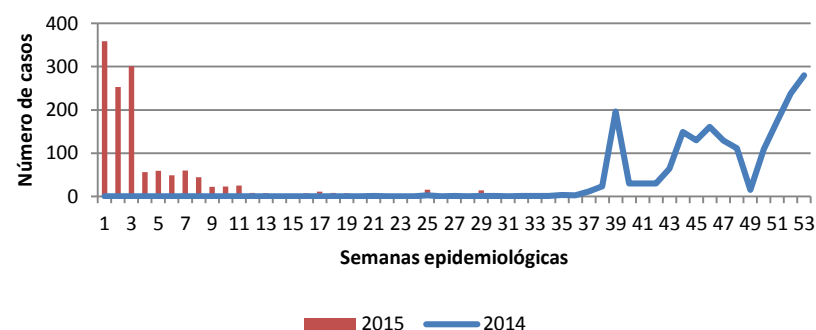
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Chikungunya

En la semana 29 se notificaron 14 casos de chikungunya en el departamento correspondiente a notificación colectiva de Suán (10 casos), Soledad (3 casos) y Santo Tomás (1 caso), 12 casos más que lo notificado en la semana anterior; en total durante el 2015 se han notificado 1.366 casos (1.314 casos de población general y 52 casos de población especial bajo vigilancia individual).

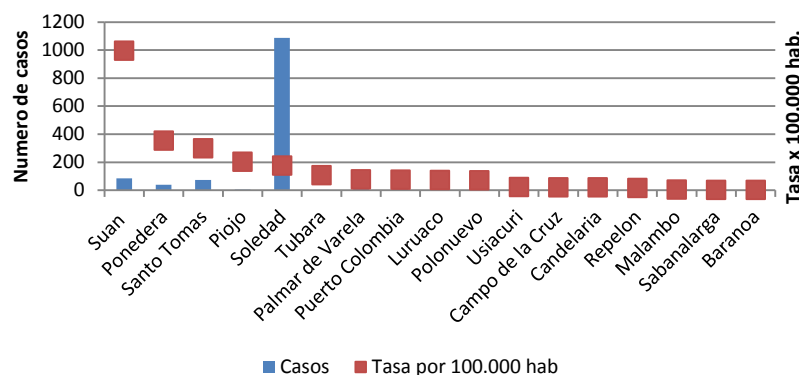
En cuanto a la población bajo vigilancia individual (Lactantes, gestantes, comorbilidades, mayores de 65 años casos atípicos o defunciones) se han notificado 8 casos de 1 o menos años de edad, 4 casos en personas de 65 y más años, una gestante, no se han notificado defunciones por esta causa y 39 casos están pendientes de definir si cumplen o no con esta definición de caso.

Casos de Chikungunya por semana epidemiológica, Atlántico
semanas 1 - 29 de 2015



El municipio con el mayor número de casos es Soledad, seguido por Suán y Santo Tomás.

Distribución de chikungunya según municipio de notificación, Atlántico semanas 1 a 29 de 2015



Chagas

En este corte se encuentra notificado un caso en estudio de chagas residente en Sabanalarga.

Leishmaniasis cutánea

En este corte se encuentran notificados 10 casos con edad promedio de 25 años procedentes de los departamentos de Meta (7 casos), Choco, Casanare y Vichada con 1 caso cada uno; además, se encuentra un caso de Soledad en verificación de su procedencia, todos los casos pertenecen a la policía nacional.

Malaria

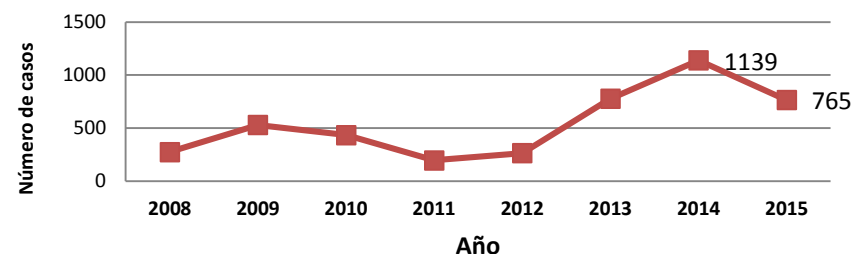
En las 29 semanas de 2015 se han notificado 3 casos de malaria por *P. vivax* uno de Soledad que se encuentra en proceso de ajuste y dos procedentes de Antioquia, con edad promedio de 45 años.

Dengue

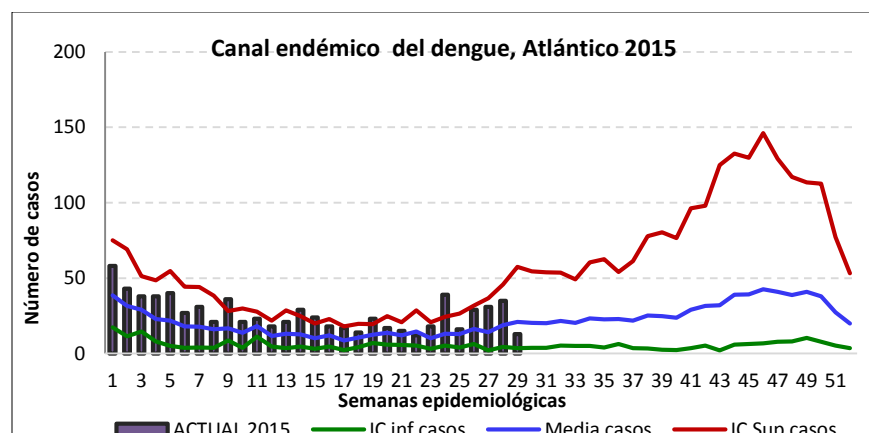
En el 2015 se han notificado 765 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor 33% respecto al año anterior (1139 casos).

Según los grupos de edad más vulnerables se han registrado 159 casos (20,7%) en menores de 5 años, en la población de 5 a 14 años 352 casos (46%) y 41 casos (5,3%) 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 29 de 2008 a 2015

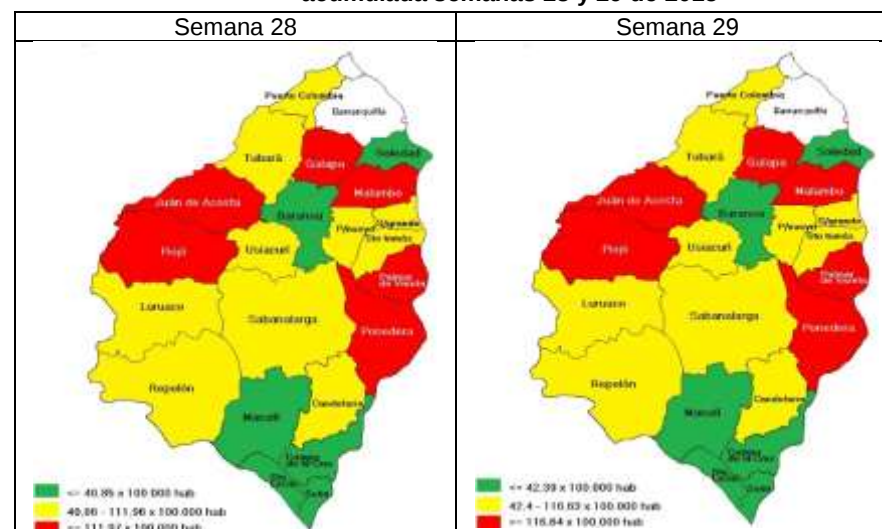


En la semana 29 de 2015 se notificaron 13 casos de dengue residentes en los municipios de Baranoa, Galapa, Juan de Acosta, Malambo, Manatí, Puerto Colombia, Sabanagrande y Soledad; 2 casos menos que lo notificado en la semana anterior; como se observa en el canal endémico los casos se han mantenido predominantemente en zona de alerta, al igual que en la semana evaluada.



La tasa de incidencia acumulada para el departamento es de 67 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 28 y 29 de 2015

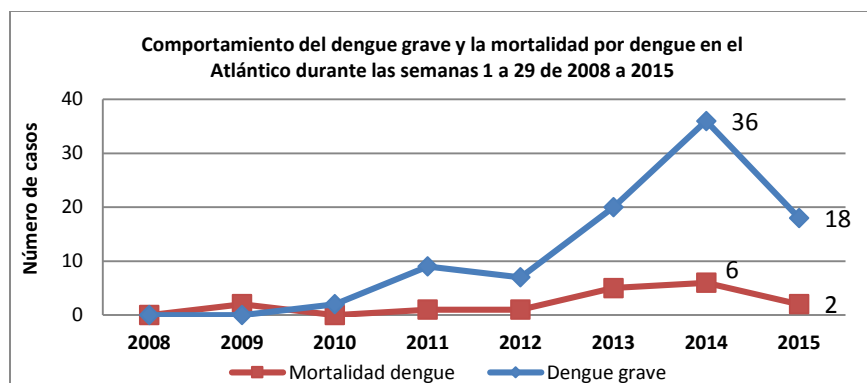


Dengue grave y Mortalidad por dengue

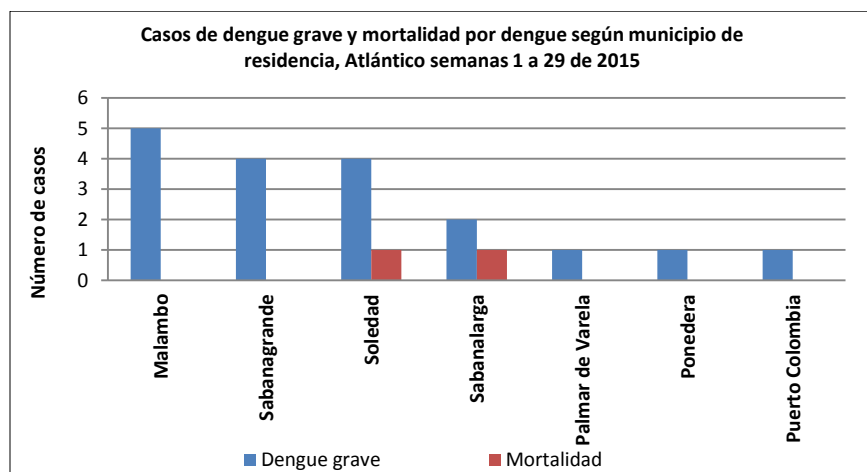
En este corte se han notificado 18 casos de dengue grave y dos casos probables de mortalidad por esta causa, sin embargo, no están confirmadas por laboratorio por tanto no se puede sacar la letalidad.

Respecto a lo notificado el año anterior, los casos de dengue grave y mortalidad disminuyeron sustancialmente, ya que el primero descendió 18 casos y del segundo evento se han presentado 4 defunciones menos.

Según la edad 8 de los casos (44%) de dengue grave se presentaron en menores de 10 años y los casos de mortalidad pertenecen a menores de 15 años de edad.



En la semana 29 se notificaron un caso de dengue grave del municipio de Juan de Acosta, Galapa, Ponedera, Malambo, Palmar de Varela, Sabanagrande, Usiacurí, Santo Tomás, Candelaria, Puerto Colombia, Luruaco, Polonuevo, Sabanalarga, Repelón, Tubará, Baranoa y Soledad. 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 Malambo, Soledad y Sabanagrande. En los casos de mortalidad uno está en proceso de ajuste y el otro es de residencia Sabanalarga.



En las 29 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes ETV:

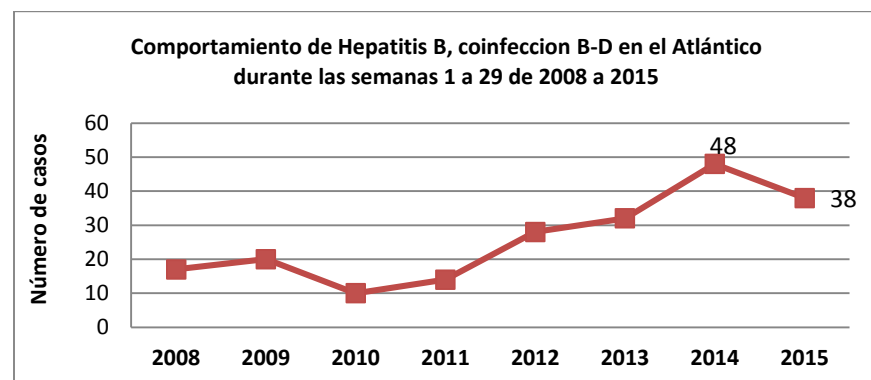
- ✓ Fiebre amarilla
- ✓ Leishmaniasis Mucosa
- ✓ Leishmaniasis Visceral
- ✓ Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina del Oeste en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina Venezolana en Humanos

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B-Delta

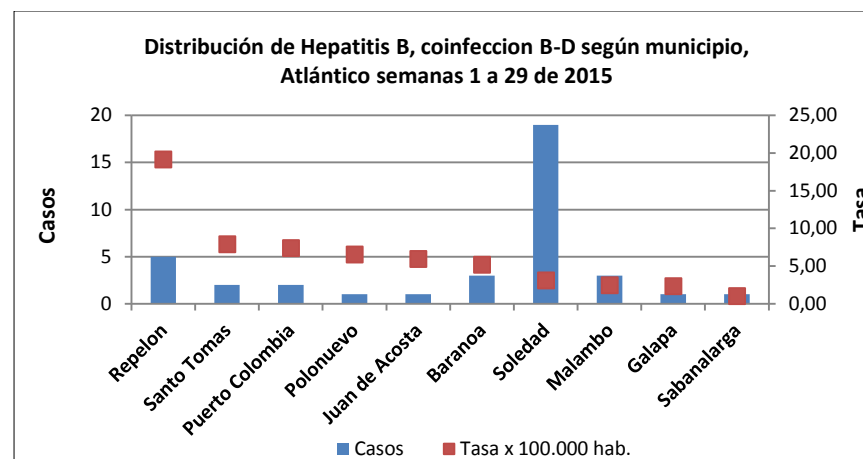
En el 2015 se han notificado 38 casos de casos de hepatitis B en el departamento del Atlántico, disminuyendo 10 puntos de su valor respecto al año anterior, sin embargo la tendencia del evento es al incremento de casos. No se han notificado casos en niños menores de 5 años.

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



En la semana veintinueve no se notificó al Sivigila en el departamento del Atlántico caso de hepatitis B, situándose dentro de lo esperado basados en el mismo periodo de los dos años anteriores.

La tasa de incidencia departamental es de 3,06 casos de hepatitis B por 100.000 habitantes, los municipios de Repelón, Santo Tomás, Puerto Colombia, Polonuevo, Juan de Acosta, Baranoa y Soledad sobrepasan la tasa de incidencia departamental, por lo que la población de estos municipios se encuentran en riesgo alto de adquirir la enfermedad.



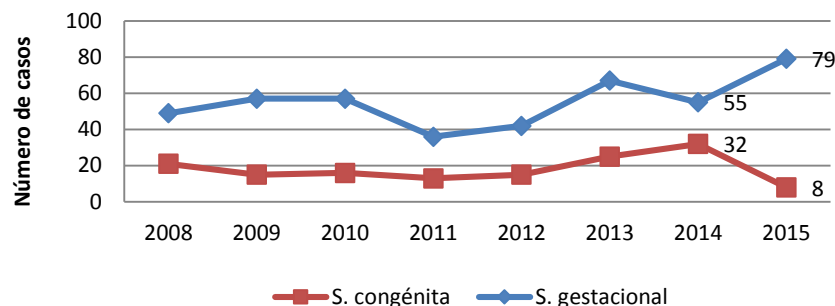
Sífilis congénita y gestacional

Durante las veintinueve semanas del 2015 se han notificado 8 casos de sífilis congénita y 79 sífilis gestacional en el departamento del Atlántico.

Respecto al año anterior los casos de sífilis congénita han disminuido su valor en un 75% y la sífilis gestacional se ha incrementado en un 44%

El 28% de los casos de sífilis gestacional se encuentra entre los 20 y 24 años (22 casos).

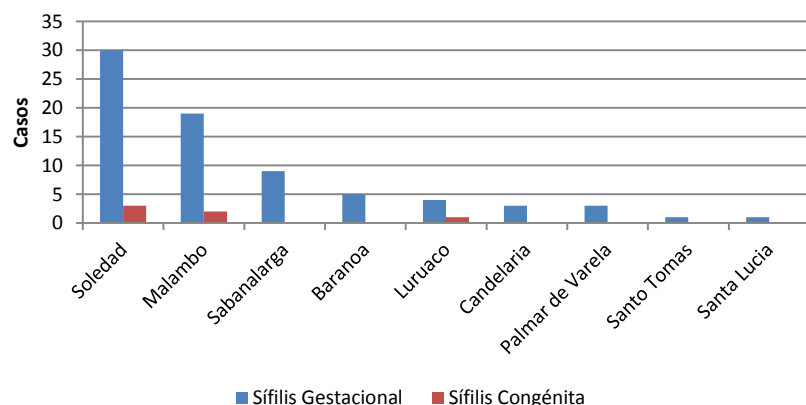
Comportamiento de la sífilis gestacional y congénita en el Atlántico durante las semanas 1 a 29 de 2008 a 2015



En la semana veintinueve se notificaron al Sivigila en el departamento del Atlántico un caso de Sífilis Congénita de residencia de Polonuevo y 4 casos Sífilis Gestacional de residencia de los municipios de Soledad y Malambo.

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

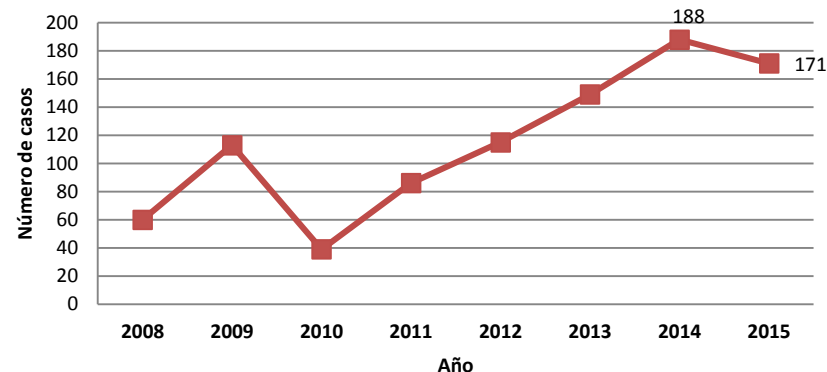
Número de casos de sífilis gestacional y congénita según municipio, Atlántico semanas 1 a 29 de 2015



VIH/SIDA

Durante las veintinueve semanas del 2015 se han reportado 171 casos de VIH/SIDA disminuyendo su valor en un 9% 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.

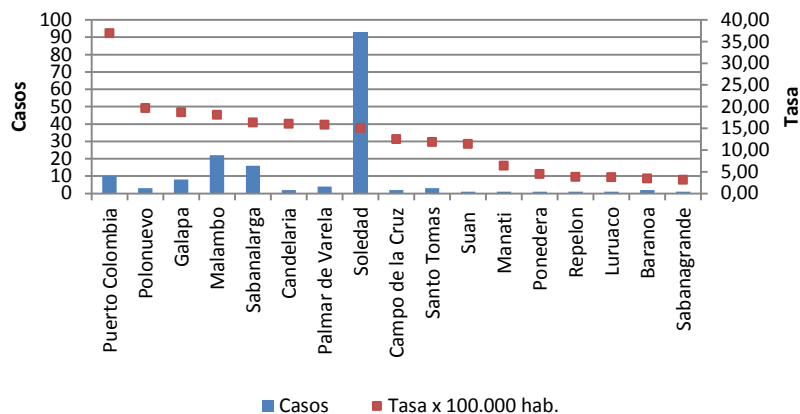
Comportamiento de VIH/SIDA en el Atlántico durante las semanas 1 a 29 de 2008 a 2015



En la semana veintinueve se notificaron 4 casos, de condición de VIH/SIDA, residente en los municipios de Repelón, Luruaco 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, Polonuevo, Galapa, Malambo, Candelaria, Sabanalarga, Palmar de Varela y Soledad; sobrepasan la media departamental (13,76 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 29 de 2015



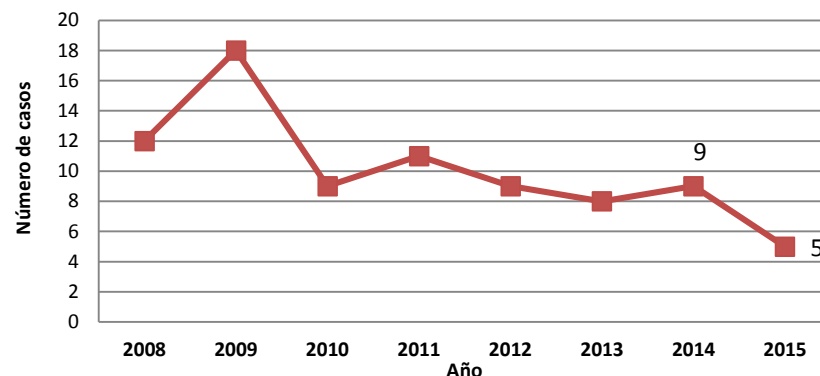
De los 171 casos notificados 159 están en condición de VIH/SIDA y 12 aparecen con condición final muerto de los municipios de Soledad, Malambo, Galapa, Baranoa y Ponedera.

MICOBACTERIAS

Lepra

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

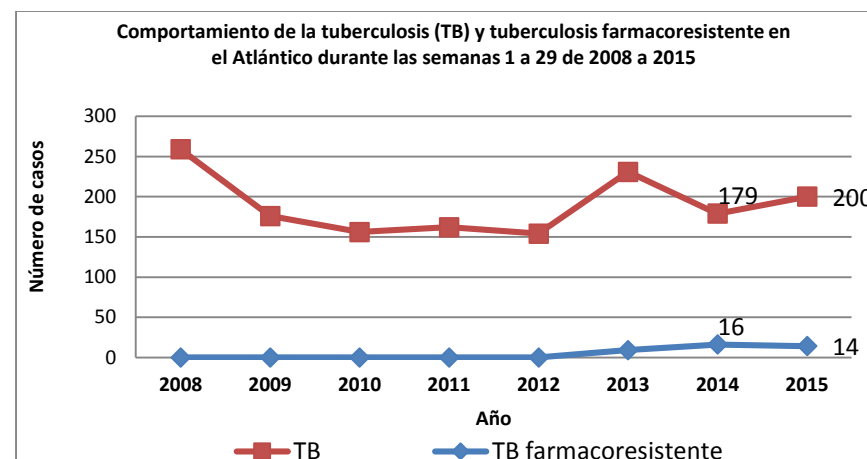
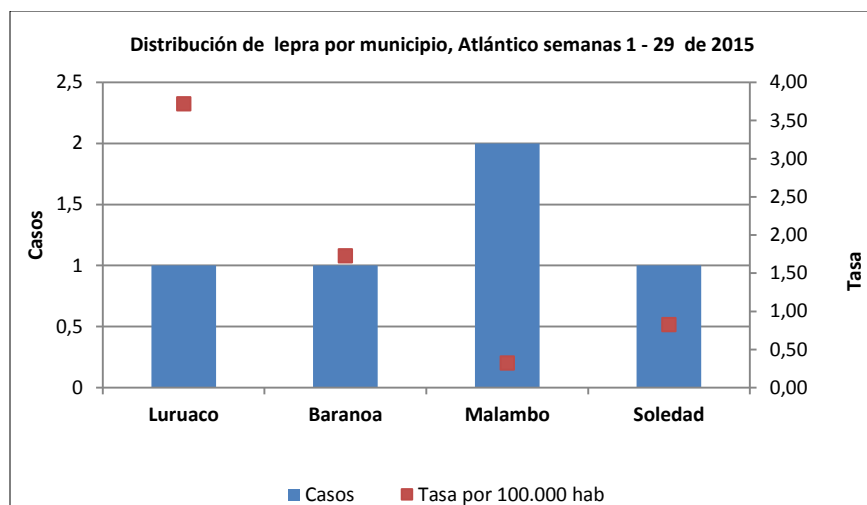
Comportamiento de lepra en el Atlántico durante las semanas 1 a 29 de 2008 a 2015



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.

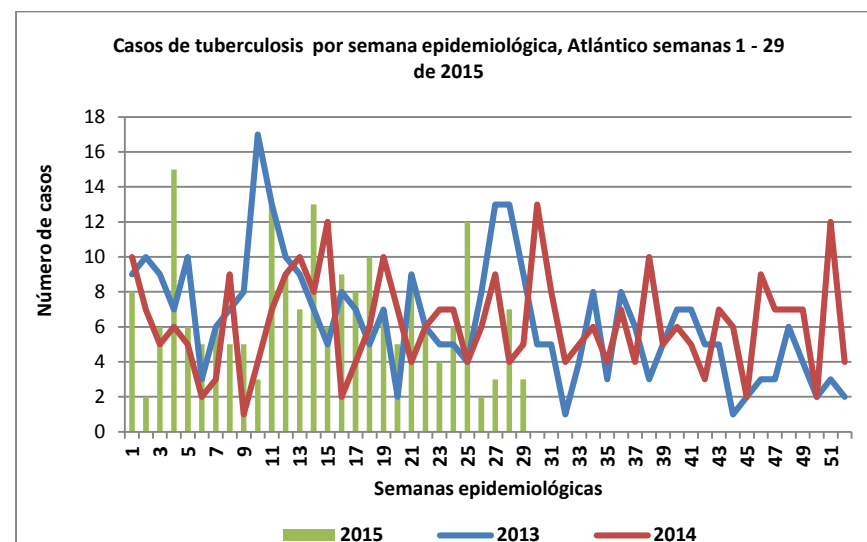


Tuberculosis – TB

En las 29 semanas de 2015 el acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 200 casos y de tuberculosis farmacoresistente 14 casos. El mayor número de casos de tuberculosis por todas las formas se obtuvo en el año 2008 y en TB farmacoresistente en el año anterior se registró el mayor número de casos.

En este período la tuberculosis por todas las formas se incrementó en 21 casos y la tuberculosis farmacoresistente disminuyó 2 casos respecto al año anterior.

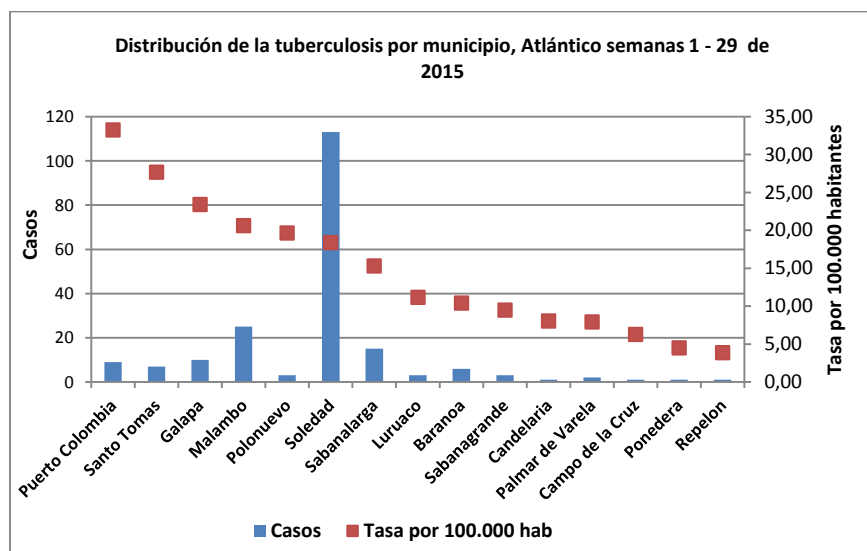
Según la edad, dos de los casos de tuberculosis por todas las formas son de menores de 5 años y la edad media es de 43 años; en tuberculosis farmacoresistente la edad media es de 53 años.



En la semana epidemiológica 29 de 2015 se notificaron 3 casos de tuberculosis por todas las formas al Sivigila, cuatro casos menos que en la semana anterior y por debajo de lo notificado los dos años anteriores.

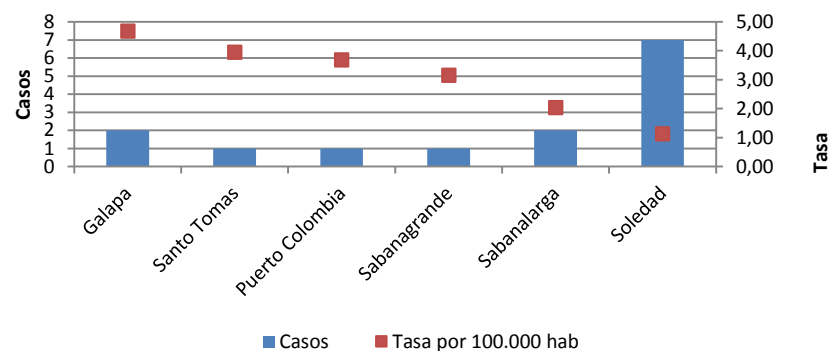
En esta semana no se notificaron casos de tuberculosis farmacoresistente.

Por municipio de residencia, Puerto Colombia presenta la mayor tasa de tuberculosis con 33 casos por 100.000 habitantes, seguido por Santo Tomás con 27 casos por 100.000 habitantes, en orden descendente los municipios de Galapa, Malambo, Polonuevo y Soledad también sobrepasan la tasa acumulada departamental, la cual se encuentra en 16 casos por 100.000 habitantes.



En cuanto a la tuberculosis farmacoresistente por municipio de residencia de los casos, Galapa presenta la mayor tasa de incidencia (4,7 casos por 100.000 habitantes), seguido de Santo Tomás con 4 casos y Puerto Colombia con 3,7 casos por 100.000 habitantes. La tasa acumulada para el departamento a semana epidemiológica 29 es de 1 caso por 100.000 habitantes.

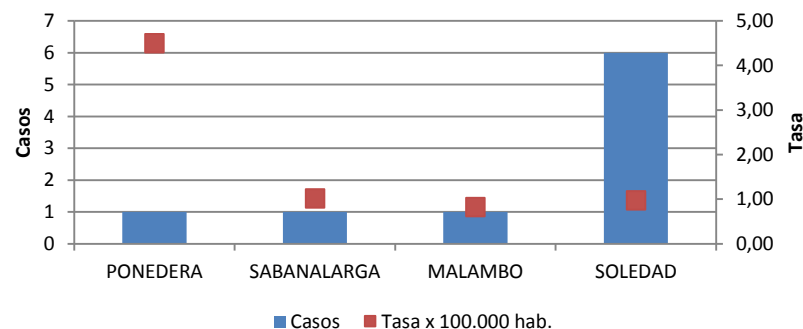
Distribución de la tuberculosis farmacoresistente por municipio, Atlántico semanas 1 - 29 de 2015



Mortalidad por tuberculosis

A la fecha se han presentado 9 defunciones por tuberculosis en el 2015 residentes en los municipios de Soledad (6 casos), Malambo, Ponedera y Sabanalarga con un caso cada uno, con una edad media de 43 años.

Distribución de la mortalidad por tuberculosis según municipio de residencia, Atlántico semanas 1 a 29 de 2015

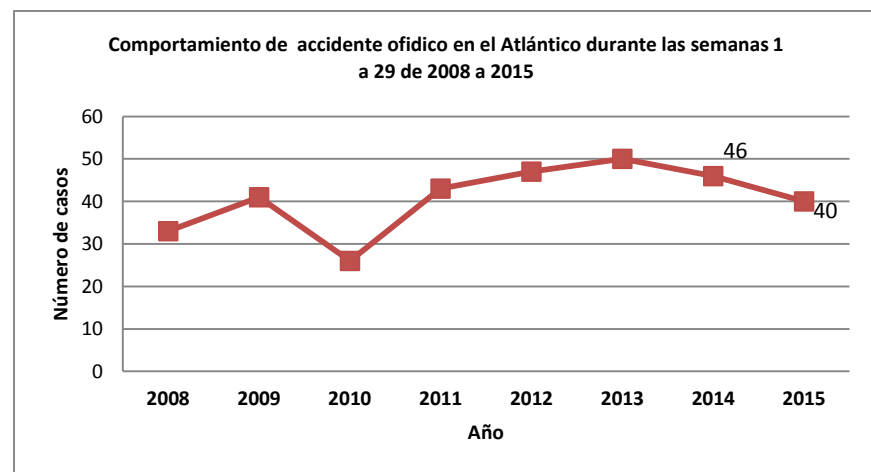


ZOONOSIS

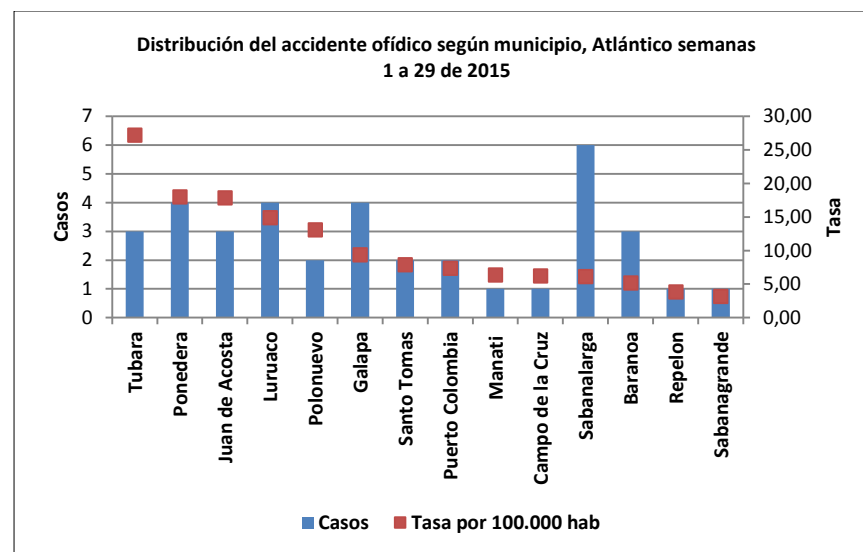
Accidente ofídico

En el 2015 se han notificado 40 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, disminuyendo 6 casos respecto al año anterior, sin embargo exhibe una tendencia al incremento de los casos. En el año 2013 se notificó el mayor número de casos de accidente ofídico en las 29 semanas epidemiológicas del año.

La edad media de los casos es de 23 años.



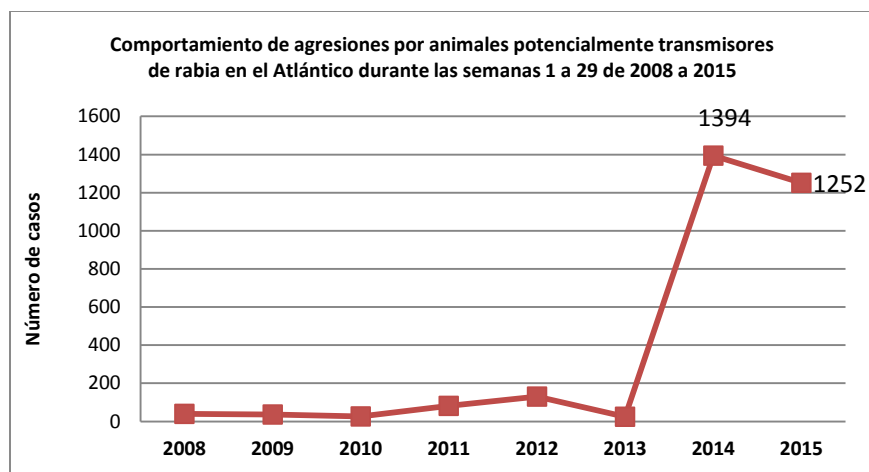
Esta semana se notificaron tres casos de accidente ofídico de los municipios de Malambo, Campo de la Cruz y Galapa. La tasa acumulada para el departamento está en 3,2 casos por 100.000 habitantes, la cual es superada por 13 de los 16 municipios que han notificado casos en el departamento, las mayores tasas de accidente ofídico las presentan los municipios de Tubará, Ponedera, Juan de Acosta, Luruaco, y Polonuevo.



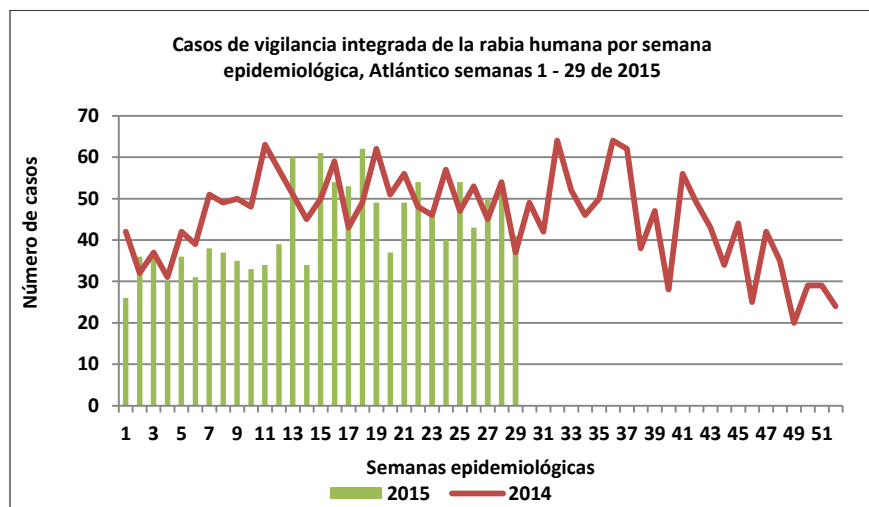
Vigilancia integrada de la rabia humana

En las 29 semanas el 2015 dentro de la vigilancia integrada de la rabia humana se han notificado 1.252 casos de agresiones o contactos con animal potencialmente transmisor de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 10% respecto al año anterior (1.394 casos). Además, en el año anterior se notificó el mayor número de casos de los ocho años evaluados.

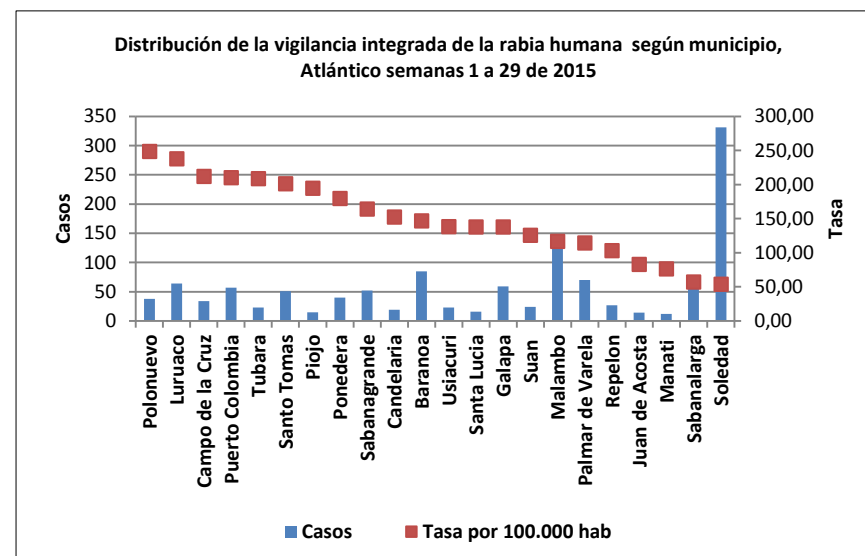
La edad promedio de los casos es de 27 años.



En la semana 29 se notificaron 41 casos de vigilancia integrada de la rabia humana en el departamento, 12 casos menos que lo notificado la semana anterior, sobrepasando lo presentado para la misma semana de los dos años anteriores.



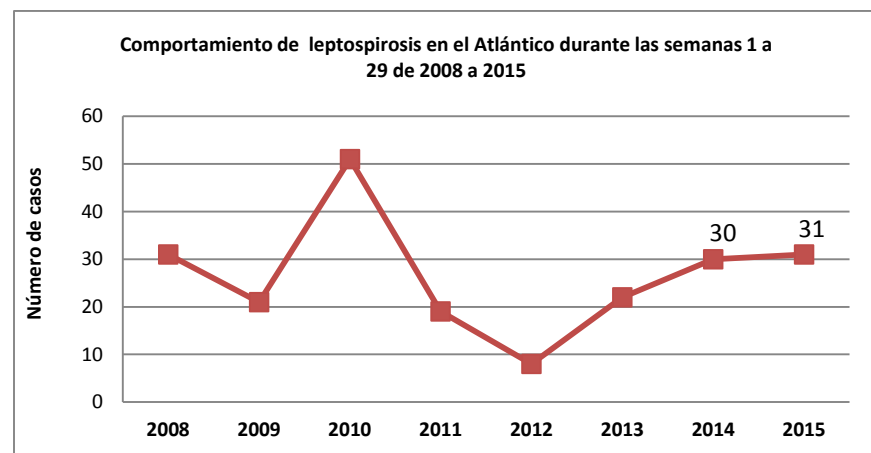
La tasa acumulada para el departamento está en 100 casos de agresiones y contactos con animal potencialmente transmisor de rabia por 100.000 habitantes, la cual es superada por 18 de los 22 municipios del departamento (82%), las mayores tasas las presentan los municipios de Polonuevo, Luruaco, Campo de la Cruz y Puerto Colombia.



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

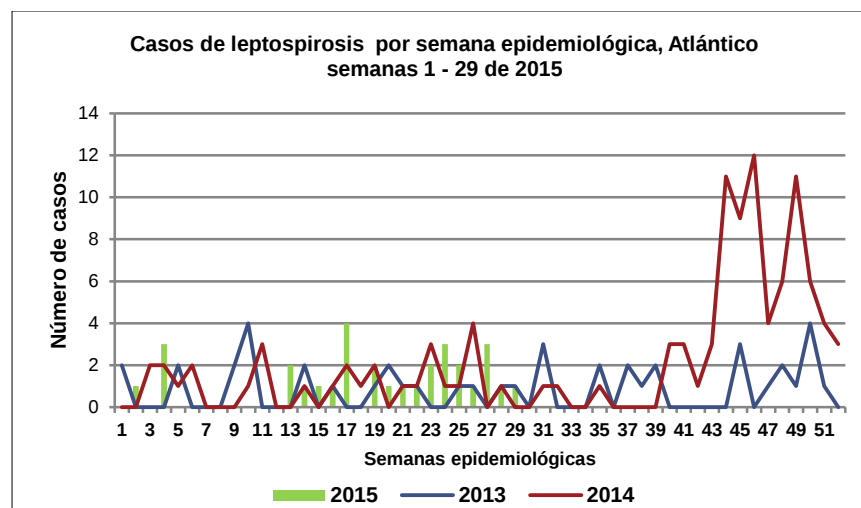
Leptospirosis

Durante las 29 semanas del 2015 se han registrado 31 casos de leptospirosis incrementando su valor en 1 unidad respecto al año anterior, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. El mayor número de casos de este período evaluado se observa en el año 2010.

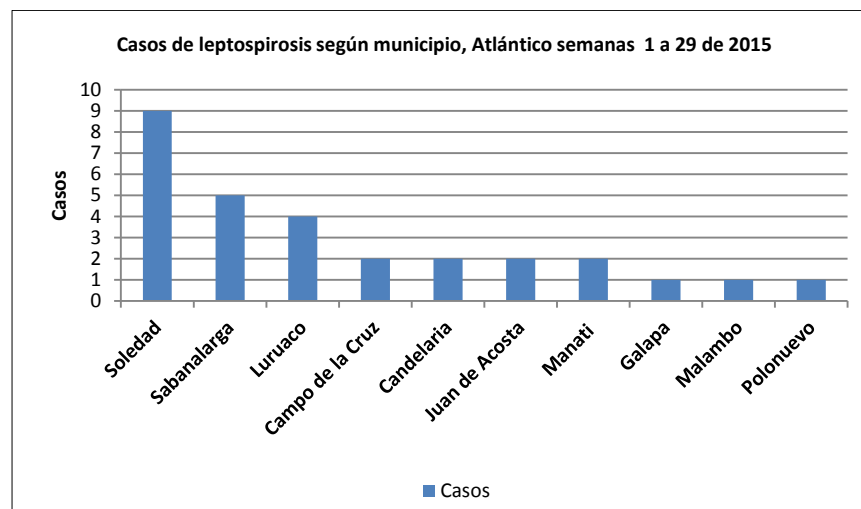


Al igual que en la semana anterior en esta semana se notificó un caso sospechoso de leptospirosis residente en Luruaco. La edad media de los casos es de 35 años.

Se encuentran reportados 2 casos de mortalidad por leptospirosis uno de Galapa que se encuentra en estudio y el otro es residente y procedente de Magdalena.



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



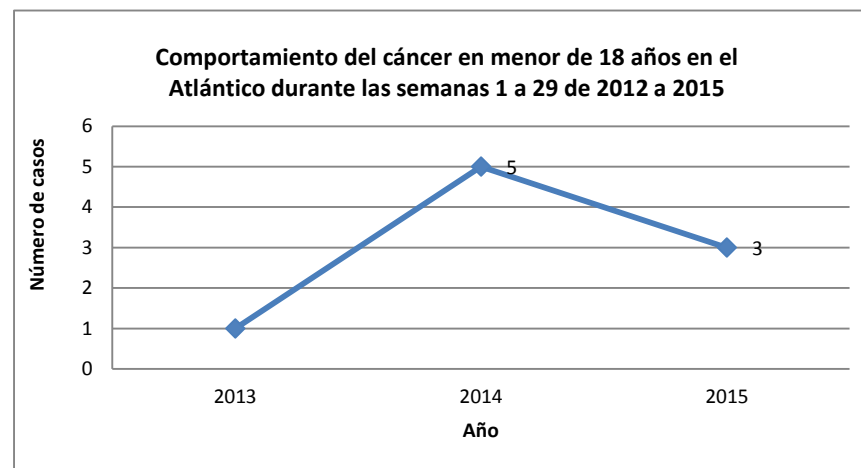
En las 29 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes zoonosis:

- ✓ 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

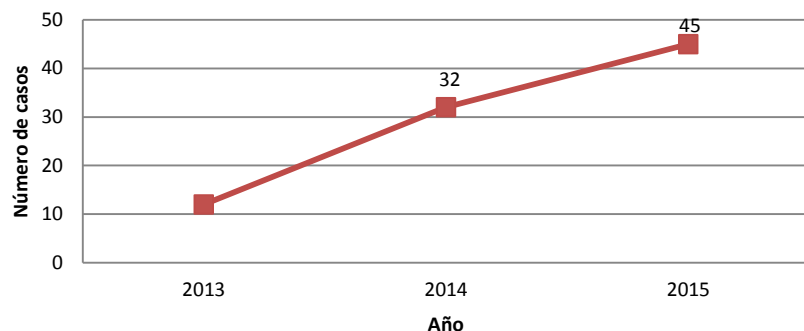
Se encuentran tres casos notificados de cáncer de Campo de la Cruz (2 casos) y Soledad (1 caso).



Defectos congénitos

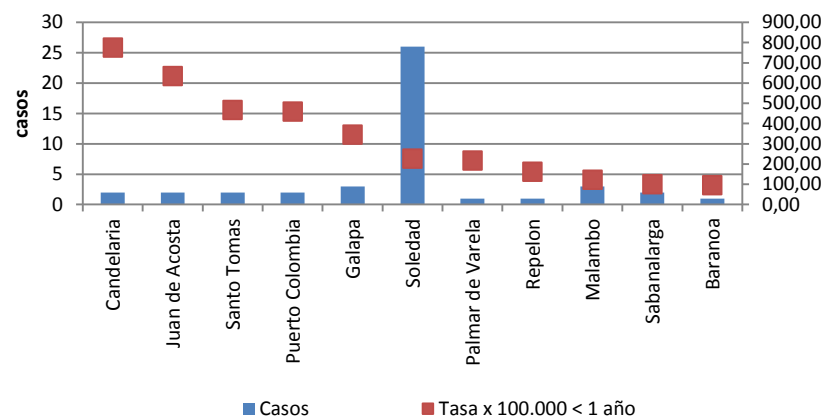
En las 29 semanas de 2015 se encuentran notificados al Sivigila 45 casos de defectos congénitos, de los cuales 44 están confirmados y 1 se encuentra en estudio.

Comportamiento de defectos congénitos en el Atlántico durante las semanas 1 a 29 de 2012 a 2015



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

Distribución de defectos congénitos por municipio, Atlántico semanas 1 - 29 de 2015

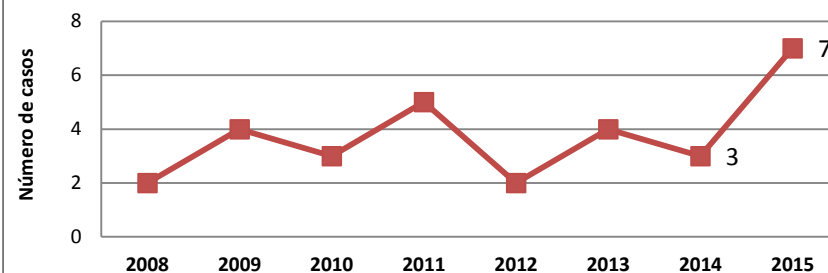


EVENTOS MATERNO - PERINATALES

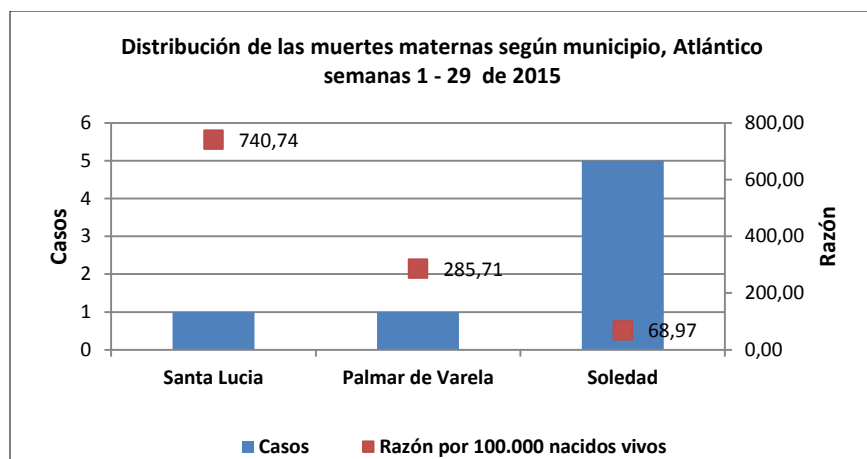
Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica 29 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.

Comportamiento de mortalidad materna en el Atlántico durante las semanas 1 a 29 de 2008 a 2015



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 29 de 2015 es de 36 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, los tres municipios superan la media departamental.

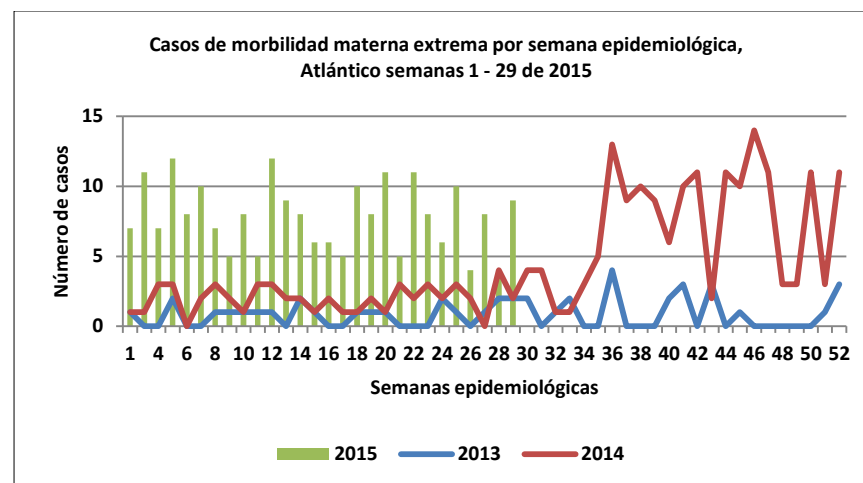


Cinco de los casos de mortalidad materna se encontraban entre los 22 y 29 años de edad y un caso era mayor de 40 años de edad.

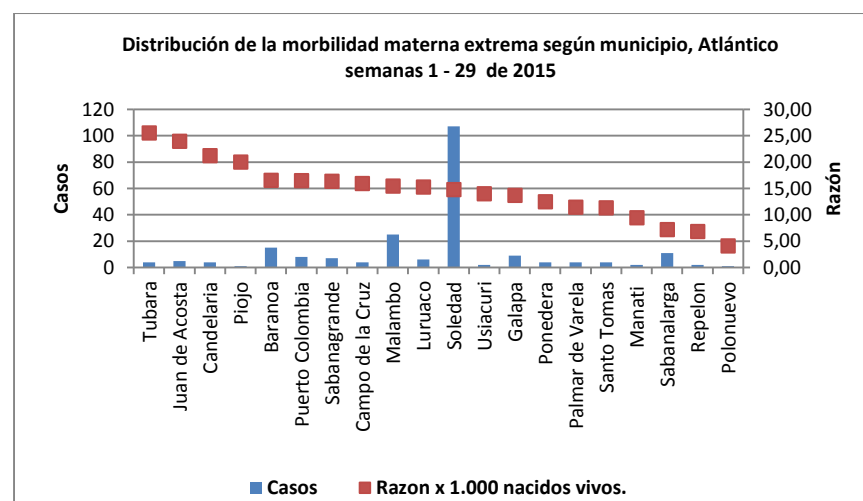
Morbilidad materna extrema - MME

El total acumulado hasta la semana 29 es de 225 casos, más de cinco veces lo notificado para el mismo periodo de 2014, la tendencia es al incremento en la notificación de los casos.

En la semana epidemiológica veintinueve de 2015 ingresaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) 9 casos nuevos de morbilidad materna extrema, 5 casos más que lo notificado la semana anterior y sobrepasando en gran medida lo observado en el mismo periodo de los dos años anteriores.



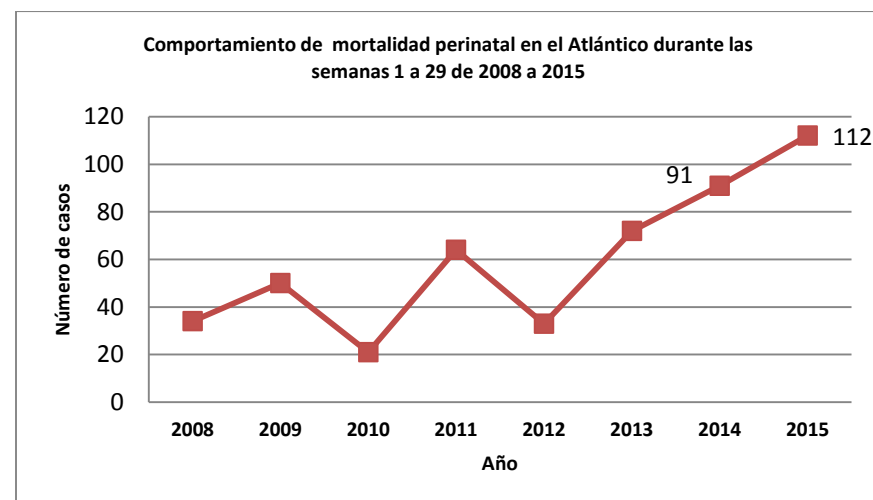
La razón departamental para este corte es de 14 casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos, 12 de los 22 municipios que han notificado casos de MME sobrepasan este valor, y estos municipios en orden decreciente son: Tubará, Juan de Acosta, Candelaria, Piojó, Baranoa, Puerto Colombia, Sabanagrande, Campo de la Cruz, Malambo, Luruaco, Soledad y Usiacurí.



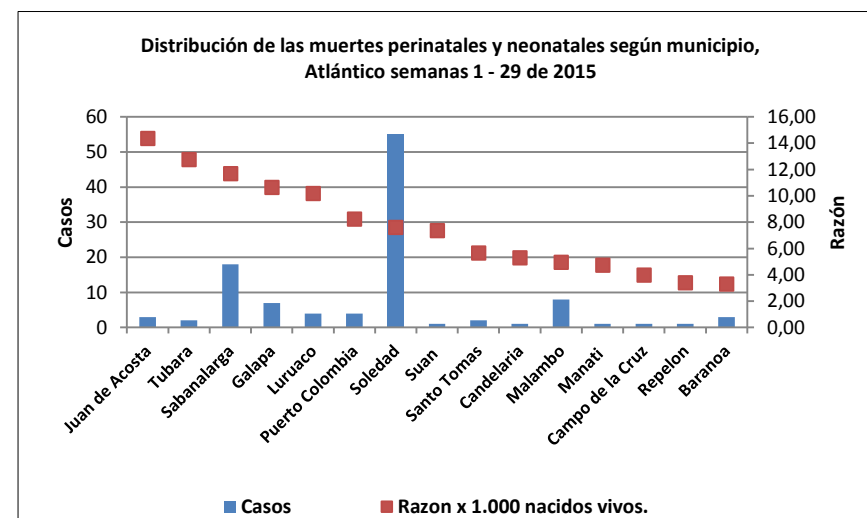
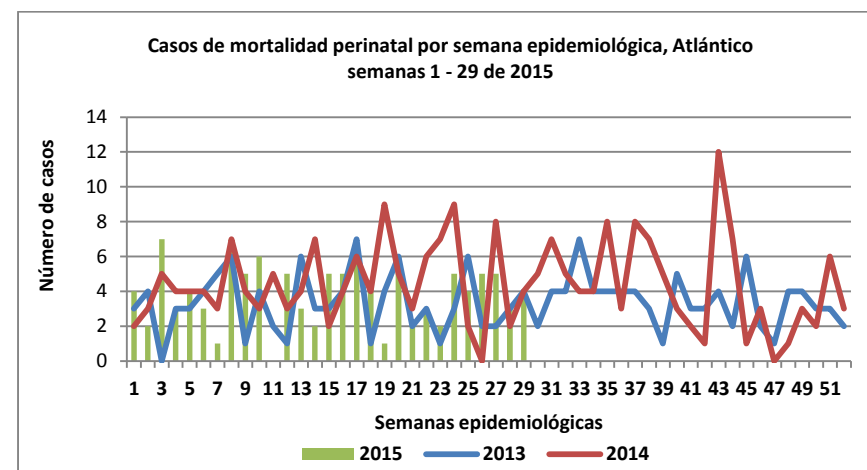
La distribución por edad materna en el evento de Morbilidad Materna Extrema es un caso 1% en menores de 15 años, 23% , 51 casos entre 15 y 19 años , 67% 150 casos en el grupo de 20 a 34 años y 10%, 23 casos en el grupo etario mayor de 35 años para la semana epidemiológica 28 de 2015.

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

Hasta la semana epidemiológica veintinueve de 2015 se han notificado un total acumulado de 112 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, una reducción del 18% menos de lo reportado el año 2014 (123) casos) y 12% más de los casos registrados en la semana 28 en el año 2013 (89), con notificación de siete (7) casos en la semana 29 de 2015, 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.



La razón de muerte perinatal en el departamento para la semana 29 de 2015 es de 6,68 por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios de Juan de Acosta, Tubará, Sabanalarga, Galapa, Luruaco, Puerto Colombia, Soledad y Suan superan la razón de mortalidad perinatal departamental.

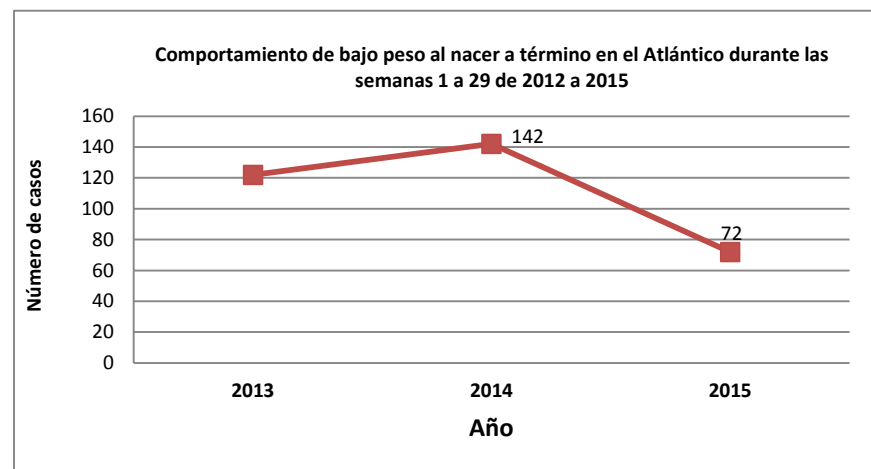


La distribución por edad materna en el evento de muerte perinatal en el 2015 es tres (3) casos 3% en menores de 15 años, 25 casos entre 15 y 19 años con 22%, 67% 75 casos el grupo de 20 a 34 años y 8%, 9 casos en el grupo etario mayor de 35 años para la semana epidemiológica 28 de 2015.

NUTRICIONALES

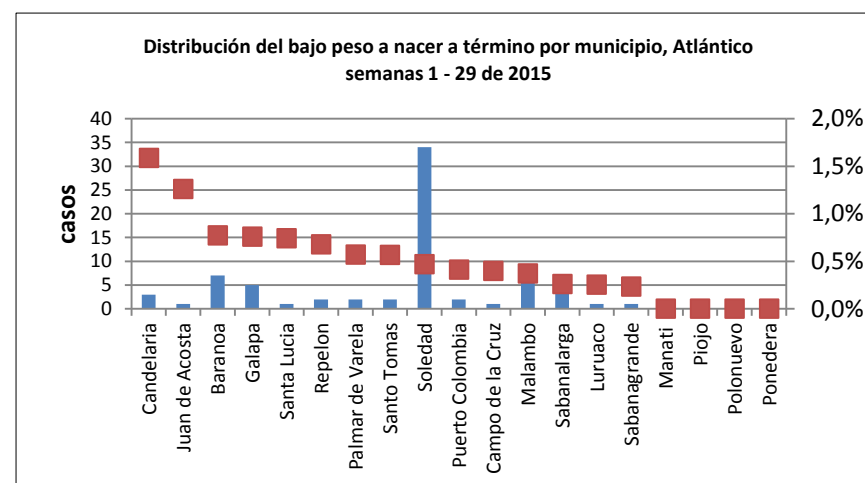
Bajo peso al nacer a término - BPN

En las 29 semanas de 2015 se han notificado un total de 72 casos de bajo peso al nacer a término, 70 casos menos que lo notificado hasta la misma semana del año anterior. En la semana 29 de 2015 no se notificó 1 caso de bajo peso al nacer a término en el departamento, situándose dentro de lo esperado respecto a los dos años anteriores.



36 casos se registraron en madres menores de 20 años, 21 casos en mayores de 20 años y 5 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 Juan de Acosta, Candelaria y Baranoa; el porcentaje departamental se encuentra en 0,4%; por otra parte, los mayores números de casos los presentan los municipios de Soledad (34 casos), seguido de Baranoa (7 casos) y Malambo (6 casos).



Mortalidad por y asociada a desnutrición

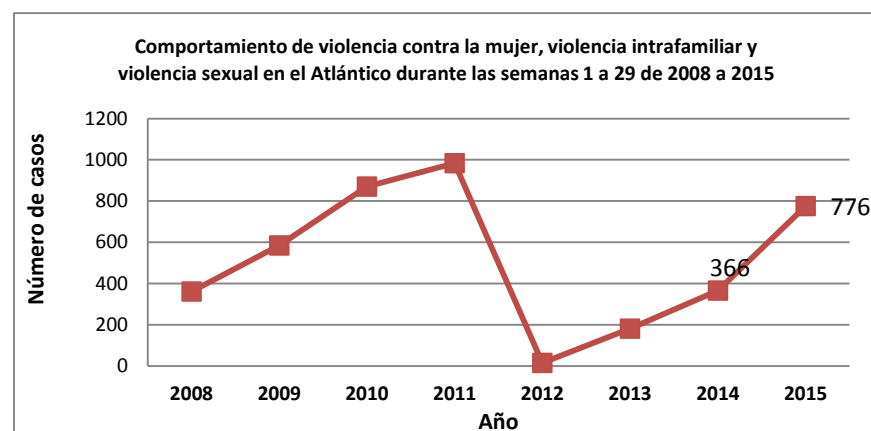
En las 29 semanas del año 2015 se notificaron tres casos de muerte por o asociadas a desnutrición uno del municipio de Candelaria, Galapa y Malambo en menores de un año.

OTROS EVENTOS

Violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual

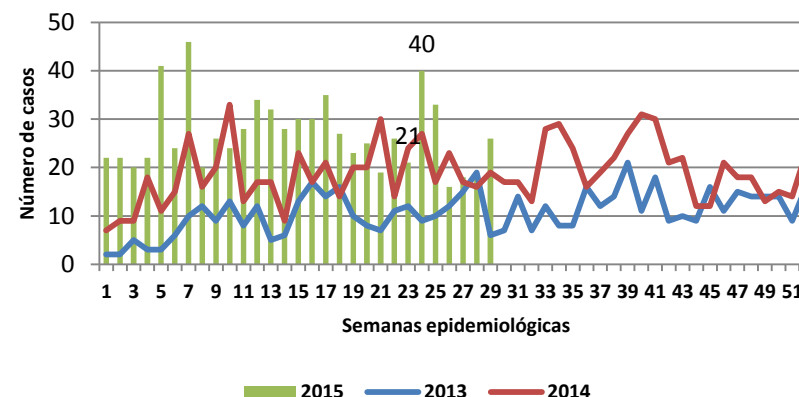
Hasta la semana epidemiológica 29 de 2015 han sido notificados por el Sivigila 776 casos de violencia de género en el Departamento del Atlántico, de estos casos el 80,4% corresponde a mujeres; y el 19,5% a hombres, el 18,2% a niños y niñas; en el 28,6% se vieron inmersos el grupo de adolescentes y el 53% la población adulta.

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



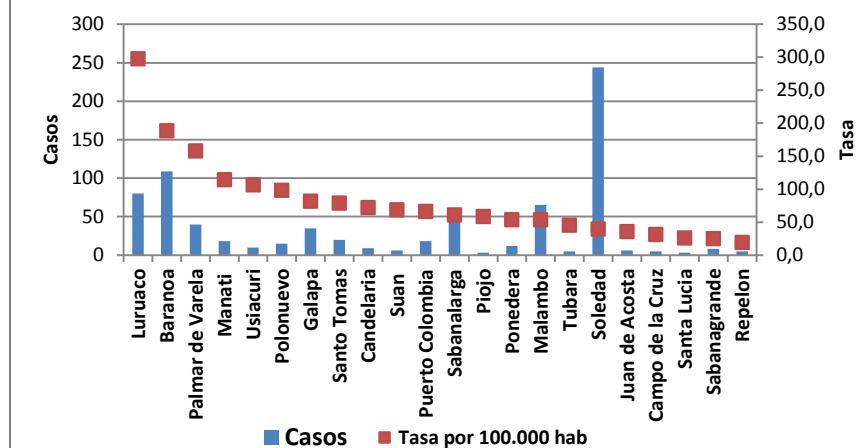
En la semana epidemiológica 29 se reportaron 26 casos de los municipios de Baranoa, Galapa, Luruaco, Malambo, Manatí, Palmar de Varela, Sabanalarga, Santo Tomás, Soledad, Tubará, situándose por encima del año anterior y por debajo de los casos reportados en el 2013 y aumentando 11 unidades respecto a la semana anterior.

Casos de violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 29 de 2015



En este corte la incidencia acumulada para el departamento es de 62 casos por 100.000 habitantes, esta tasa la sobrepasan 11 de los 22 municipios, las mayores tasas de incidencia acumulada de violencia la presenta Luruaco con 297,5 casos por 100.000 habitantes, seguido de Baranoa 188,4 casos por 100.000 habitantes, Palmar de Varela con 157,8 casos por 100.000 habitantes y Manatí con 114,4 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 29 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.

E El acumulado de este año suma 38 casos y con respecto al año inmediatamente anterior que esta misma semana el departamento tenía

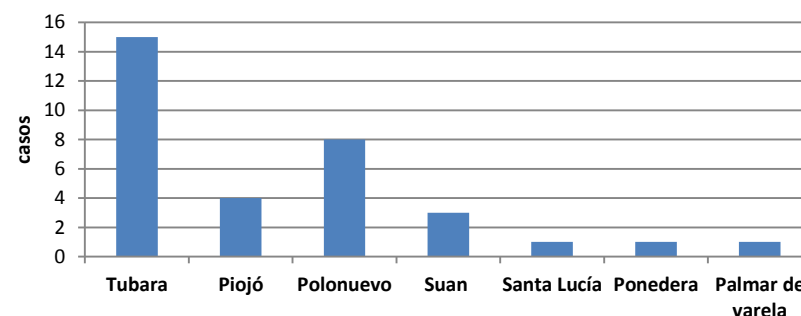
22 casos lo que muestra un incremento en la notificación del evento para este año.

Durante la semana epidemiológica 29 se reportó 1 caso de fluorosis dental del municipio de Tubará en la población bajo vigilancia.

E 76,31% de los casos reportados son en la población de sexo femenino (29 casos) y la edad con mayor notificación es de 12 años con un 52%.

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

Distribución de la exposición a flúor por municipio, Atlántico semana epidemiológica 1 a 29 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 y análisis realizado en la semana 28 se ha observado que la situación sobre el desarrollo de los comités es la misma en relación a las anteriores, la situación sigue siendo crítica por el no cumplimiento en la programación, ni de los objetivos de cada comité, ni en la inclusión de los actores correspondientes, pese a asistencias técnicas, asesorías sobre manejo y metodología y compromisos claros consignados en actas de asistencias técnicas.

Encontrándose que el acumulado de cumplimiento de 2015 está muy por debajo de lo esperado, en donde solo se ha cumplido de los en los 22 parcialmente en un 50%, situación que con lleva a generar acciones tendientes al cumplimiento.

El mapa cambió en donde se puede observar que el porcentaje en Tubará y en Puerto Colombia bajo por la evidencia de la no realización de los comités por lo que cambia el mapa y Sabanalarga se mantiene por la misma razón.

En los municipios de Campo de la Cruz, Suan, Galapa, Baranoa, Ponedera han enviado las actas de los comités realizados en el mes de Junio cumpliendo con el desarrollo de estos, se está a la espera de las actas de los comités del mes de Julio.

Igualmente Malambo y Repelón no han enviado las actas de los comités que realizó en el mes de Junio.

Los municipios de Luruaco, Juan de Acosta, Candelaria, Polo nuevo y Piojo no se observa desarrollo de Comités en los meses de Junio y Julio en las asistencias técnicas realizadas en los municipios de la referencia.

En el mes de agosto los comités se desarrollaran a partir de la primera semana:

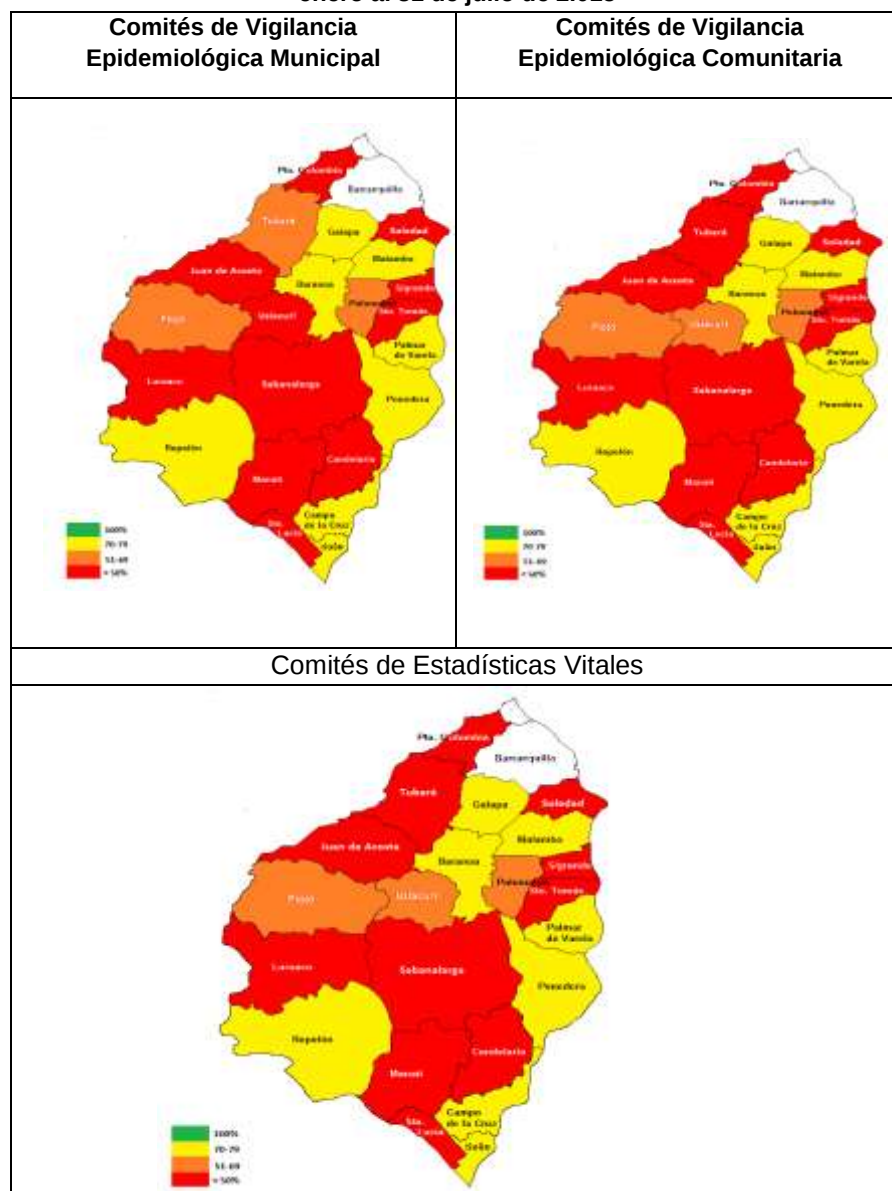
Repelón realizara el COVEM y COVECOM el día 6 de agosto a las 9:00 a.m y 3.00 p.m y el Comité de Estadísticas Vitales el 10 de Agosto a las 10:30 a.m, Santa Lucia realizara el COVECOM el 5 de agosto.

Se ha estado haciendo acompañamiento permanente de todo el proceso a los municipios de Soledad, Santa Lucía, Manatí, Suan, Ponedera, Galapa, Campo de la cruz.

Puerto Colombia no obstante a ha incumplido con los compromisos acordados.

Se proyectaron nuevos requerimientos para el cumplimiento del Decreto 3518 y de los lineamientos en Salud Pública.

Mapas de cumplimiento acumulado de la realización de comités, Atlántico enero al 31 de julio de 2015

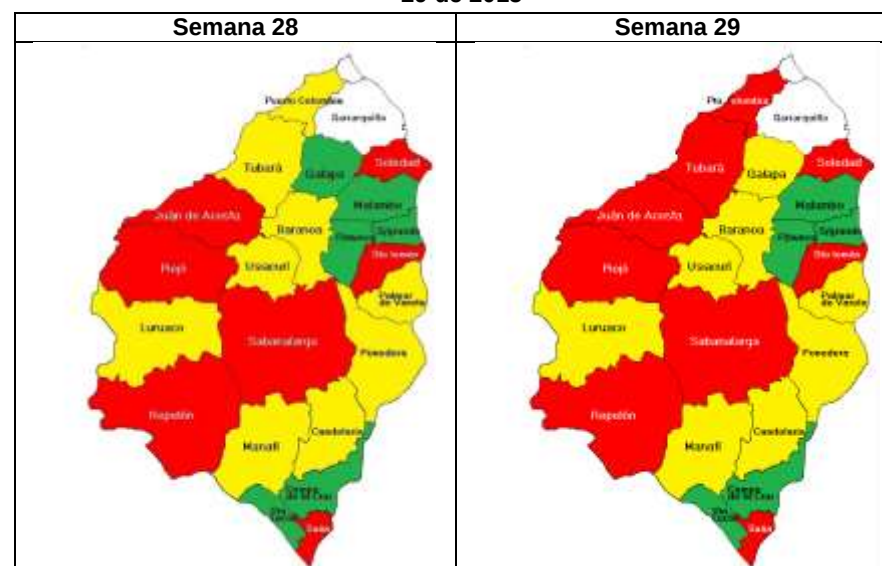


ALERTAS DE LA SEMANA

- 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 29 de 2015 siete municipios del departamento continúan en zona de epidemia (Juan de Acosta, Piojó, Sabanalarga, Repelón, Suán, Santo Tomás y Soledad) y los municipios de Puerto Colombia y Tubará pasaron de zona de alerta en la semana anterior a zona de epidemia en esta semana; además, 8 municipios más están en zona de alerta por IRA en esta semana.

Mapa canal endémico de IRA en menor de 5 años, Atlántico semanas 28 y 29 de 2015



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