



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANTAL

Semana 30 de 2015
Gobernación del Atlántico – Secretaría de Salud
Vigilancia en Salud Pública

CONTENIDO

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN AL SIVIGILA.....	1
INMUNOPREVENIBLES	3
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	15
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	18
MICOBACTERIAS.....	20
ZOONOSIS	23
ENFERMEDADES CRÓNICAS	26
EVENTOS MATERNO - PERINATALES	27
NUTRICIONALES	29
OTROS EVENTOS.....	30
ALERTAS DE LA SEMANA.....	32

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN AL SIVIGILA

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

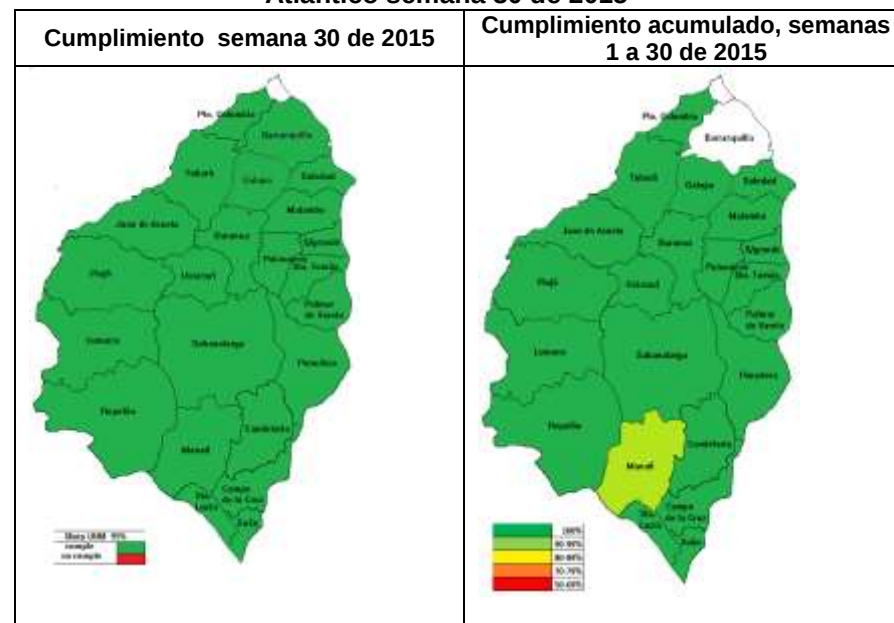
De esta manera, las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) deben efectuar el envío de la notificación a la Secretaría Departamental de Salud todos los martes hasta las 12:00 m. únicamente al correo sivigilaatlantico@yahoo.es

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

Cumplimiento en la notificación semanal por UNM

En la semana epidemiológica 30 del 2015 todas las unidades Notificadoras Municipales (UNM) notificaron a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico; sobrepasando la meta del cumplimiento por UNM del 95%, para el indicador semanal por UNM. Por otro lado el porcentaje acumulado de cumplimiento en la notificación departamental por UNM está en 98,6%, siendo el municipio de Manatí el que ha incumplido con este indicador.

Mapas de cumplimiento en la notificación semanal por UNM, Atlántico semana 30 de 2015

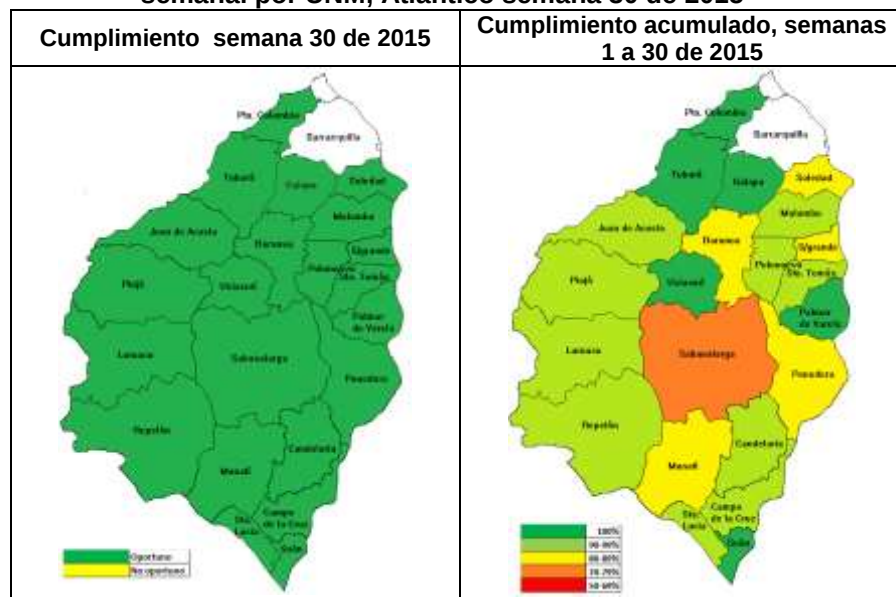


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Oportunidad en la notificación semanal por UNM

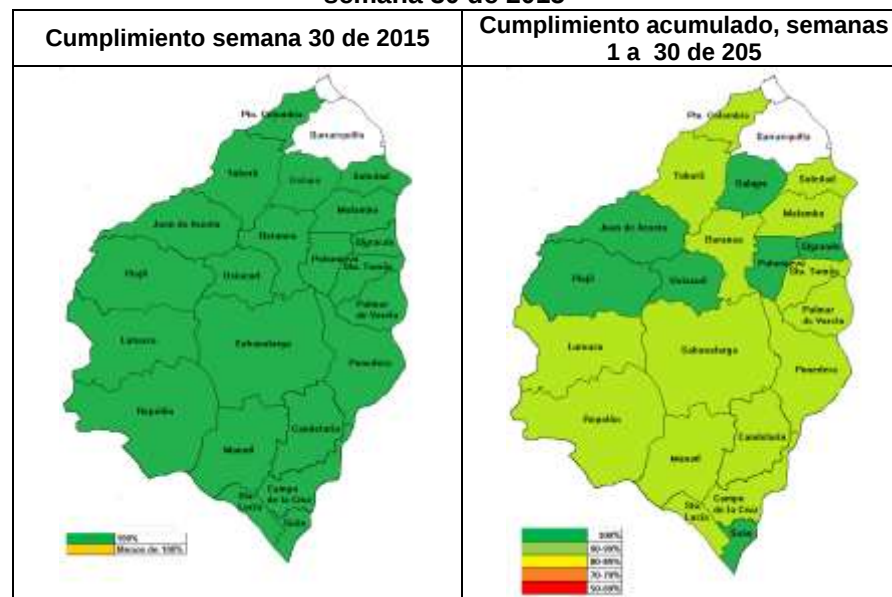
En la semana epidemiológica 30 del 2015 todas las unidades Notificadoras Municipales (UNM) notificaron oportunamente (martes antes de 12 mediodía) a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico; sobrepasando la meta del cumplimiento por UNM del 95%, para el indicador semanal por UNM. Por otro lado el porcentaje acumulado de notificación departamental por UNM está en 92,3%, siendo el municipio de Sabanalarga el que continúa presentando el mayor incumplimiento con el 73% de oportunidad en la notificación semanal, por su parte, Baranoa, 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 30 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 30 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Cumplimiento de la notificación semanal por UPGD

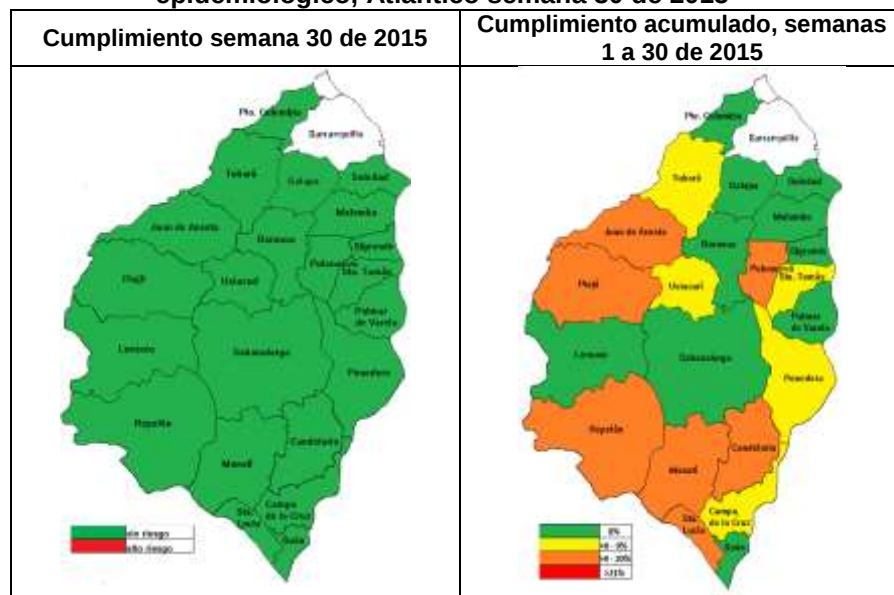
El cumplimiento de la notificación de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) al nivel departamental fue del 100%, las 148 UPGDs del departamento notificaron al SIVIGILA esta semana; para la semana 30 este indicador presentó un incremento de 0,9 puntos porcentuales respecto a la semana anterior. En cuanto al acumulado de las 30 semanas del 2015 las UPGD de los municipios de Manatí y Baranoa se encuentran por debajo de la meta de cumplimiento, con un 90% y 91,8% de cumplimiento respectivamente, en contraste las UPGDs de Galapa, Juan de Acosta, Piojó, Polonuevo, Sabanagrande, Suán y Usiacuri se encuentran en el 100% de cumplimiento en la notificación semanal; el nivel departamental presenta un acumulado de 97,7%.

Silencio epidemiológico

Para la semana epidemiológica 30, no se presentó silencio epidemiológico en el departamento. Teniendo en cuenta el porcentaje acumulado municipal de silencio epidemiológico en las semanas 1 a la 30 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, en el corte de las semanas 1 a 30 no hay municipios en alto riesgo, los municipios que se encuentran en riesgo medio con porcentajes que están entre el 10 y el 20% son Candelaria, Piojó, Polonuevo, Repelón, Santa Lucía, Juan de Acosta y Manatí. En bajo riesgo con porcentajes de 7% a 3% 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 30 de 2015

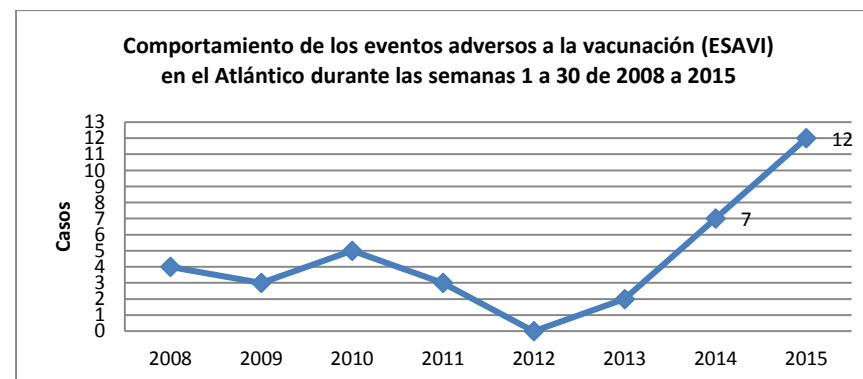


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

INMUNOPREVENIBLES

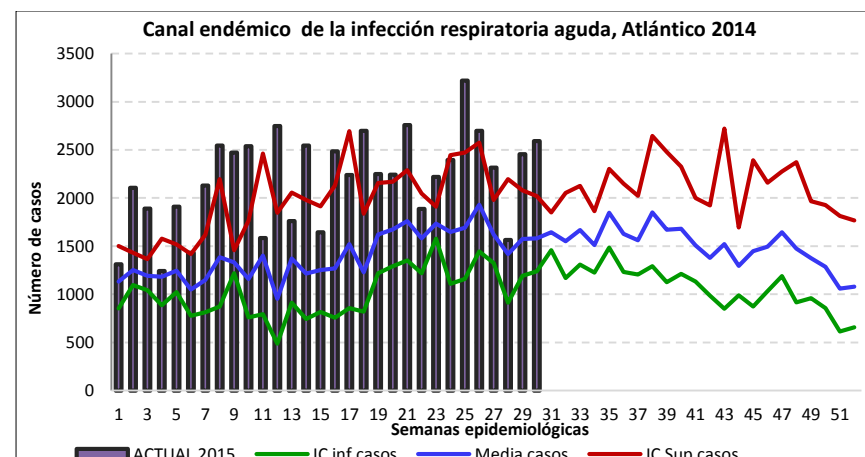
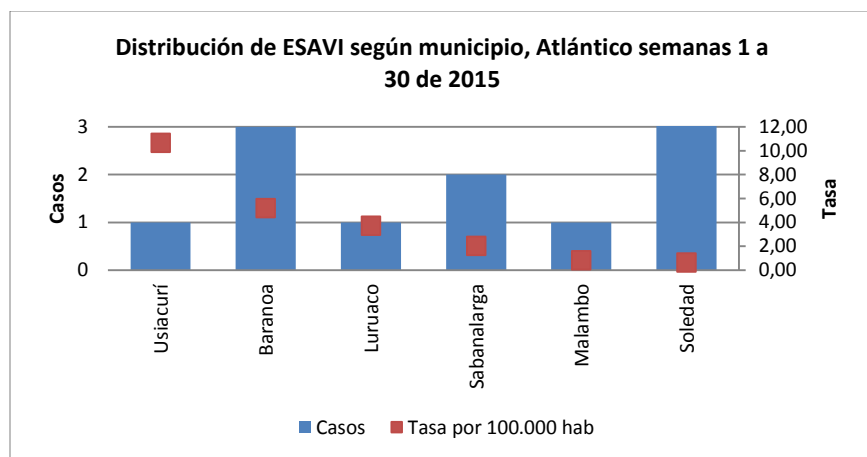
Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)

La tendencia de los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación es al incremento, como se observa en la siguiente gráfica a semana 30 de 2015 se han notificado 12 casos, se han aumentado cinco casos con respecto al año anterior y es el mayor de los últimos 8 años. En la semana 30 se notificó un caso de evento adverso a la vacuna del municipio de Luruaco.



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, uno en una menor de 5 años y uno en una joven de 17 años. Los 12 casos sospechosos de ESAVI residen en los municipios de Usiacuri, Sabanalarga, Baranoa, Malambo, Luruaco y Soledad. De estos casos ocho se encuentran confirmados por clínica y cuatro en estudio.

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



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.

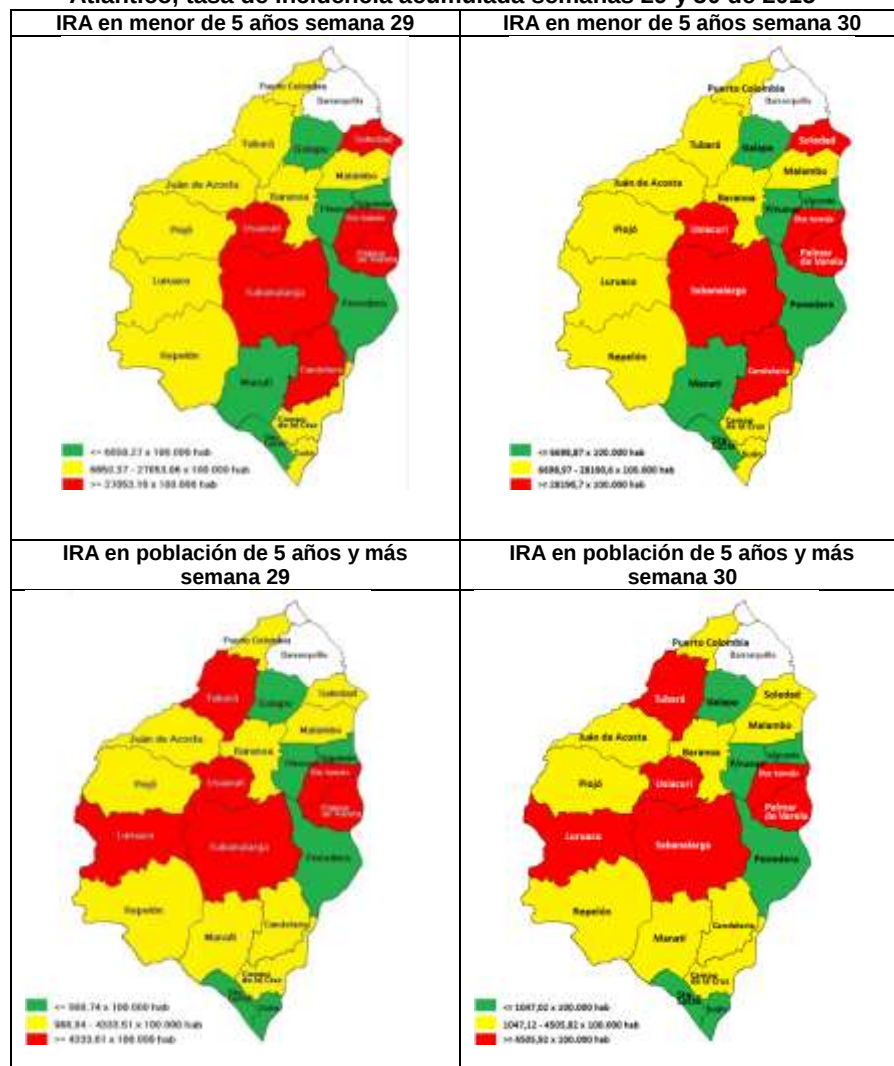
El total de casos de infección respiratoria aguda en las 30 semanas de 2.015 es de 65.866 casos, presentando un incremento de más de 11.000 casos respecto al año anterior (54.111 casos).

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 zonas de epidemia y alerta, en esta semana se notificaron 2.591 casos de IRA, 137 casos más que lo notificado en la semana anterior, continuando en zona de epidemia.

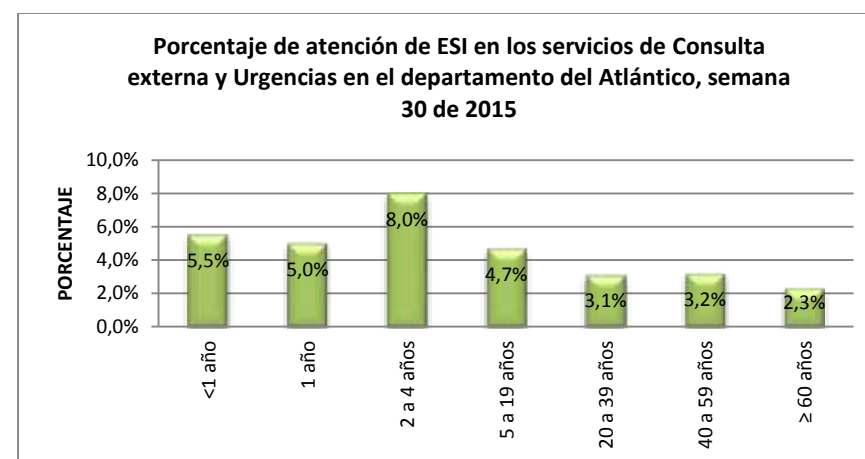
El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 28.070 casos y en la población de 5 y más años es de 37.796 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población menor de 5 años de Soledad, Usiacurí, Santo Tomás, Palmar de Varela, 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 5.301 casos de IRA por 100.000 habitantes, según grupos de edad está en 23.846 casos por 100.000 menores de 5 años y en 3.360 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 29 y 30 de 2015



Esta semana se notificaron un total de 2.573 consultas externas y urgencias por Enfermedad Similar a la Influenza (ESI) de un total de 62.568 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de ESI en la semana epidemiológica 30 por consulta externa y urgencia es de 4,1% disminuyendo 1,3 unidades respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor proporción de ESI para esta semana está en el grupo de 2 a 4 años (8%), seguido por los menores de 1 año (5,5%); la menor proporción de ESI se encuentra en los grupos de 60 y más años (2,3%).

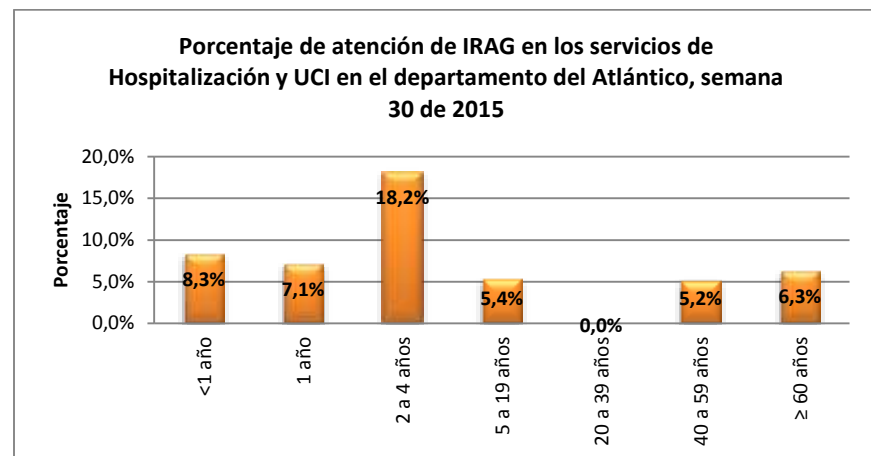


Esta semana la notificación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) es de 4,7% de casos (15 de 321 hospitalizaciones por todas las causas), similar a lo registrado en la semana anterior; en UCI se hospitalizaron por IRAG 5 casos de un total de 56 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (8,9%), incrementándose 2,7 puntos porcentuales respecto a la semana anterior.

En la semana epidemiológica 30 la proporción de IRAG del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las causas se encontró en 5,3% disminuyendo 0,5 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

(18,2%) seguidos por el grupo de menores de 1 año (8,3%), no se presentaron casos el grupo de 20 a 39 años.

En la semana 30 se presentaron 11 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 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 30 se encuentran notificados 6 casos de residencia Soledad (3 casos), Malambo (2 casos) y Galapa.

Vigilancia centinela de ESI

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

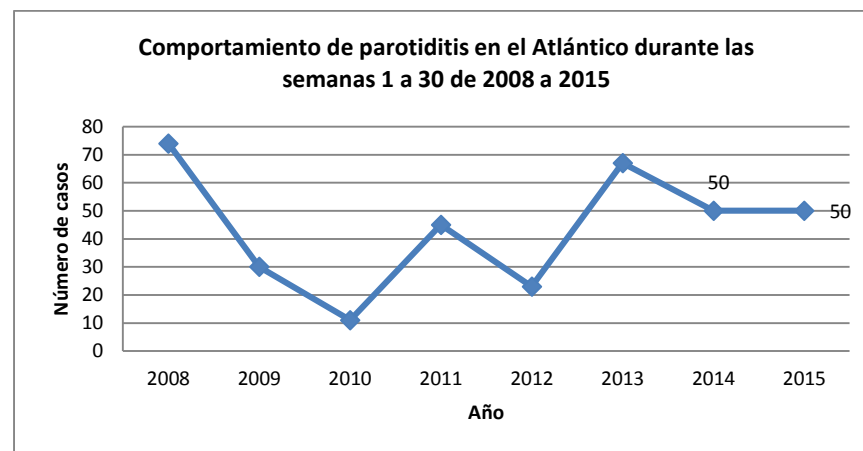
Meningitis

En la semana 30 no se notificó ningún caso de este evento, 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.

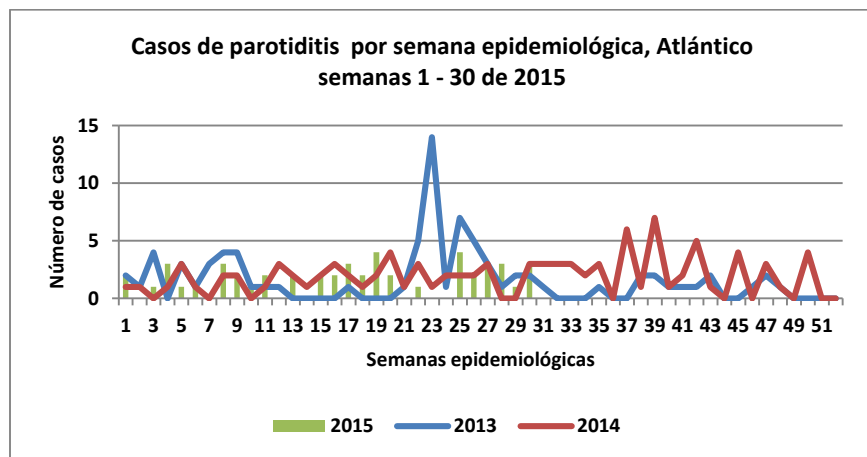
Los casos de meningitis se han aumentado en cuatro casos con respecto al año anterior. Según grupo de edad los casos se han presentado en un menor de edad (1 año) y en tres adultos de 41, 53 y 70 años.

Parotiditis

La parotiditis en las 30 semanas de 2015 se ha mantenido igual con respecto al año 2014 donde se presentaron 50 casos. El mayor número de casos en los 8 años evaluados se presentó en el año 2008. El acumulado para las 30 semanas de 2015 es de 50 casos.

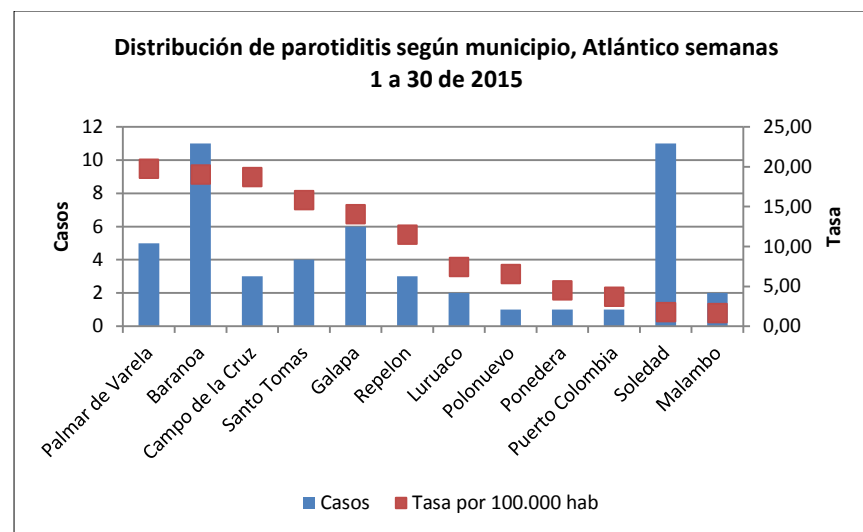


En la semana 30 se notificaron tres casos de parotiditis; teniendo en cuenta los dos años anteriores y como se observa en el siguiente gráfico, los casos de parotiditis se encuentran por encima de lo esperado en el 2013 e igual al 2014.



De los 22 municipios del departamento Palmar de Varela presentan la mayor tasa de incidencia con 19,7 casos por 100.000 habitantes, de acuerdo al riesgo lo sigue la población de Baranoa, Campo de la Cruz, Santo tomas, Galapa, Repelón, Luruaco, Polonuevo, Ponedera, Puerto Colombia, Soledad y Malambo. La tasa acumulada departamental de parotiditis es de 4,02 casos por 100.000 habitantes.

En menores de 10 años se han presentado 14 casos con un 28% de los casos. Seguido del grupo etario de 20 – 24 años con 10 casos.



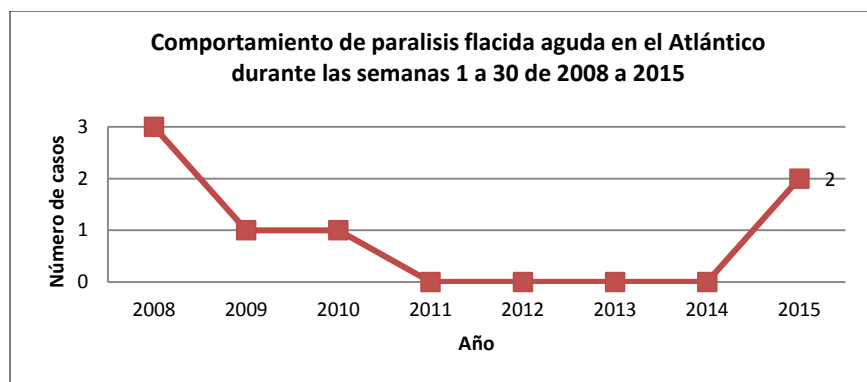
Parálisis Flácida Aguda - PFA

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2015 se ha notificado al Sivigila 2 casos probables de parálisis flácida aguda, esta notificación 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.

Además el distrito de Barranquilla notificó un caso de probable de PFA de residencia Sabanalarga, el cual se encuentra descartado por laboratorio.

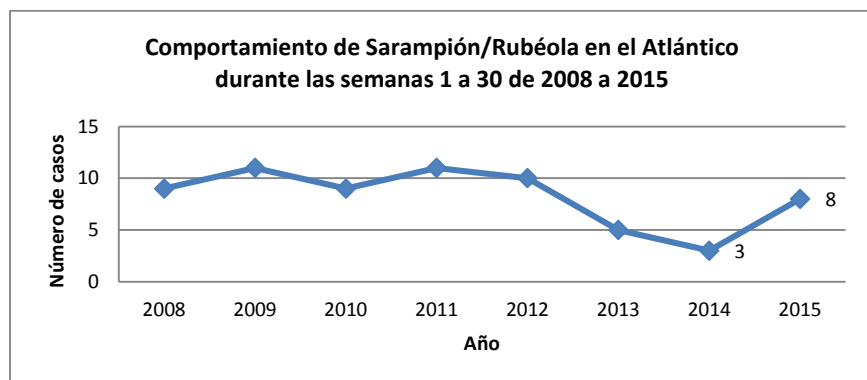
En la semana 30 no se notificó ningún caso probable de PFA.

La tasa de notificación departamental está en 0,6 casos superando así la tasa esperada hasta la fecha (0,57 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 30 no se notificó casos sospechosos de sarampión – rubéola, hasta esta semana se reportaron 8 casos sospechosos de sarampión. La notificación muestra un incremento de 5 casos con respecto al 2014. De los 8 casos notificados siete se encuentran descartados por laboratorio y uno 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 (1,15 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 30 de 2015 no se notificó caso sospechoso de síndrome de rubéola congénita. Hasta esta semana se han notificado dos casos contrario a lo notificado el año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos.

Los dos casos se encuentran descartados por laboratorio y fueron notificados por Sabanalarga uno de residencia Galapa y el otro Ponedera con edades 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 (0,57 x 10.000 nacidos vivos.)

Tétanos accidental

En la semana 30 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.

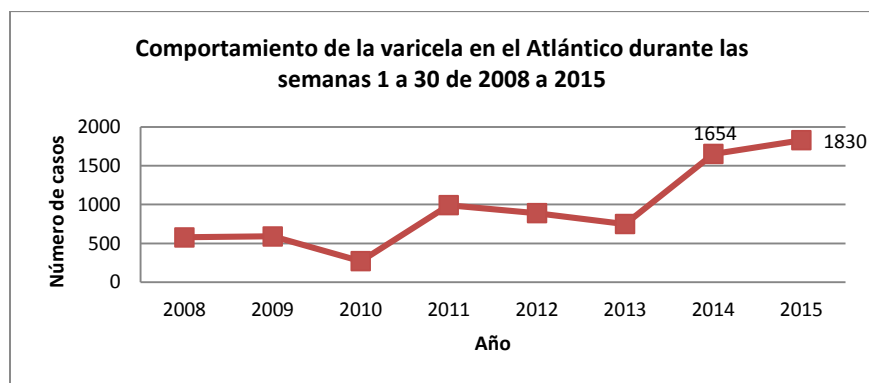
Tos ferina

En la semana 30 de 2015 no se notificó caso 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.

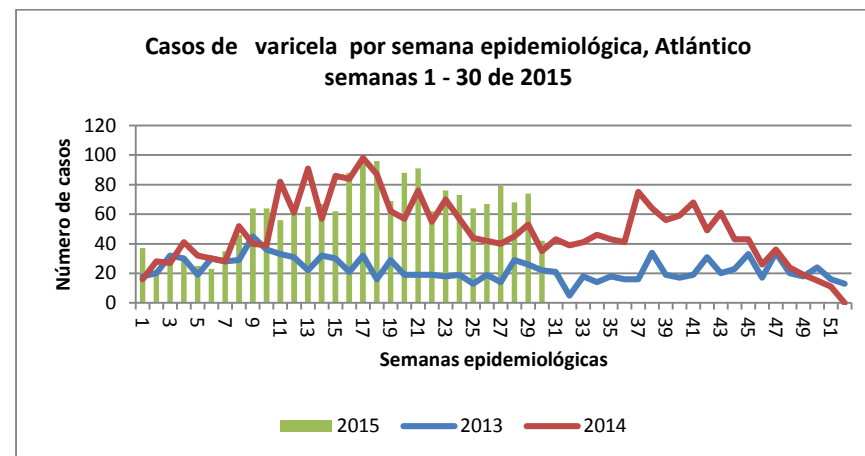
Varicela

En el corte hasta semana 30 se notificaron 1830 casos de varicela en el Atlántico, con un aumento del 10% con respecto al 2014, este evento presenta una tendencia al incremento de casos como se observa en el siguiente gráfico. En este año 2015 se ha registrado el mayor número de casos por esta enfermedad.



En la semana 30 se notificaron 42 casos de varicela, disminuyendo un 43% de lo registrado la semana anterior y se encuentran por encima de lo esperado con respecto al 2013 y 2014.

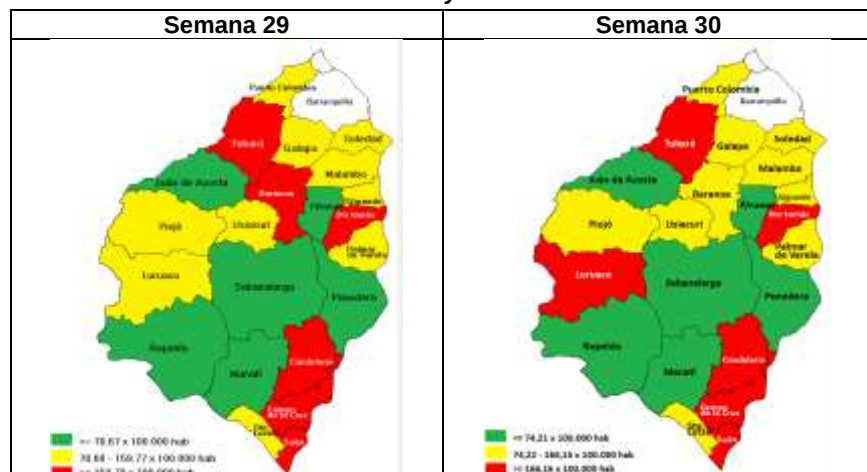
El 33% de los casos notificados corresponden a menores de 10 años, se encuentran discriminados así: 5 a 9 años con 302 casos (50%), seguido de 1 a 4 años con 250 casos (41%) y de menores de 1 año con 56 casos (9%).



La tasa acumulada departamental para varicela es de 147,3 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 los otros municipios que se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad son Suán, Campo de la Cruz, Candelaria, Santo tomas, y Luruaco.

Mapa de riesgo para varicela en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 29 y 30 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 Tomás.

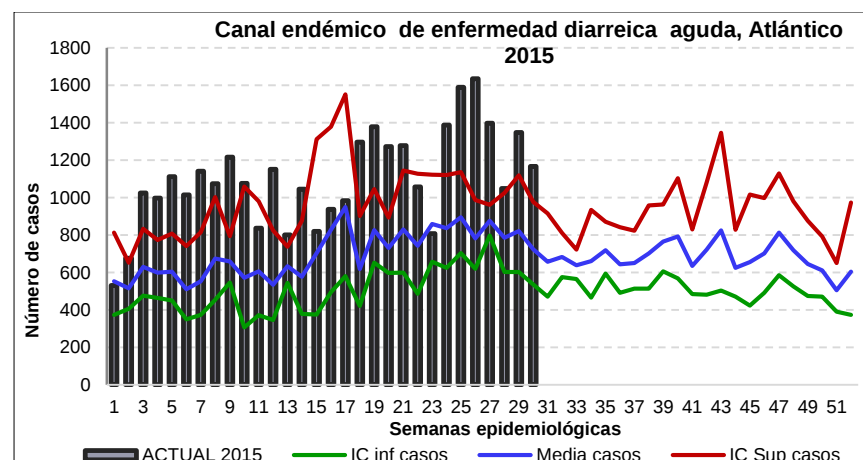
OTROS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

En las 30 semanas transcurridas de 2015 no se notificaron casos probables de difteria ni tétanos neonatal.

FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

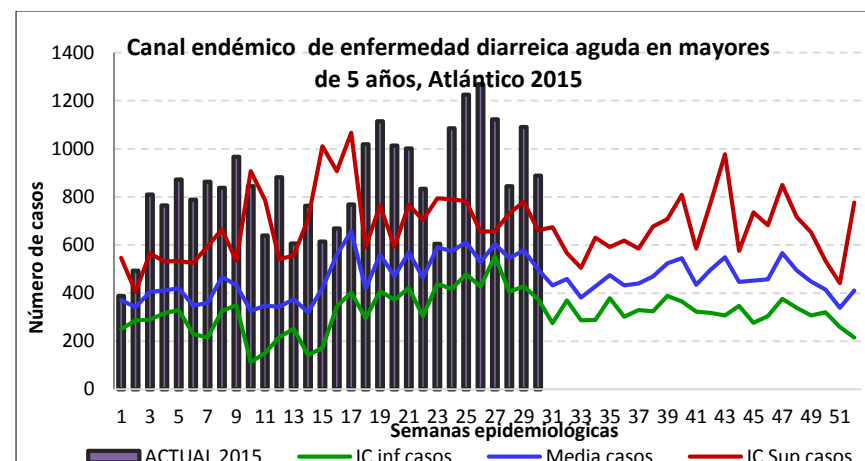
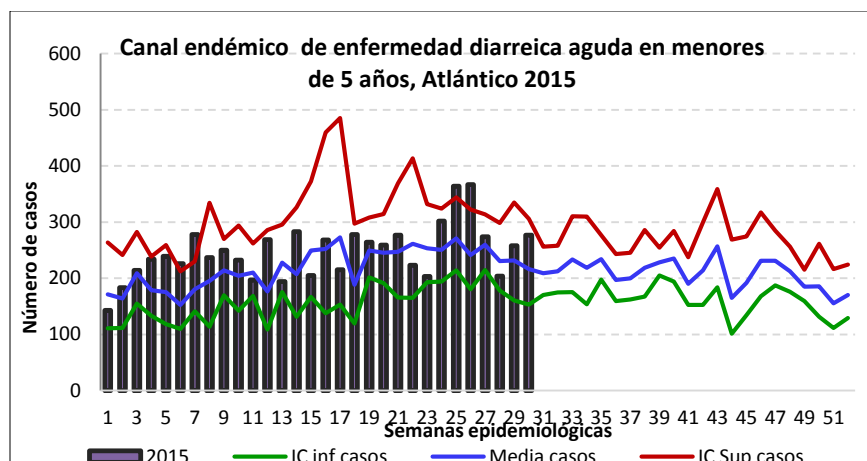
Enfermedad diarreica aguda - EDA

En el corte de la semana 1 a la 30 se notificaron 33.102 casos de EDA en población general, donde se observa un incremento del 37% con respecto al año anterior; según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la EDA, esta se encuentra en zona de epidemia, presentando una disminución del 15.6% con respecto a la semana anterior.



Enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años.

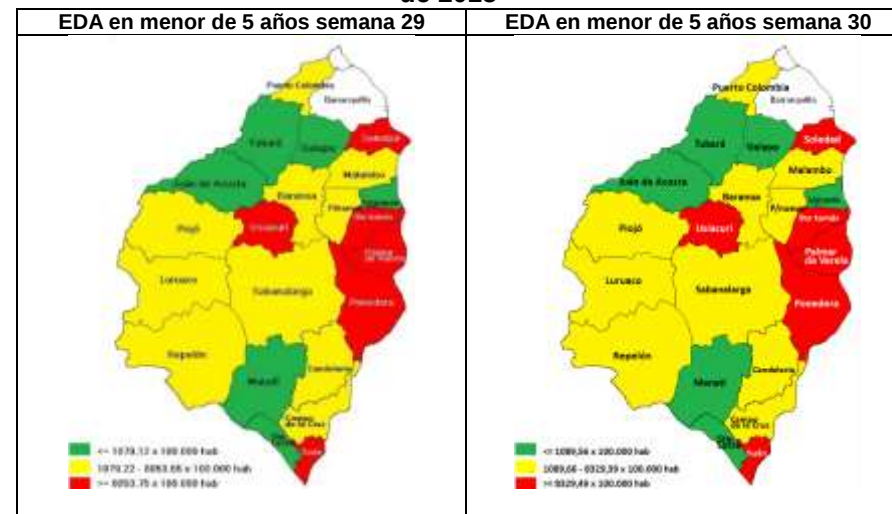
La curva endémica para EDA en población menor de 5 años en el departamento se encuentra en zona de alerta, en el corte de la semana 1 a la 30 se notificaron 7.417 casos con una tasa de incidencia departamental de 6.3 casos por 100.000 menores a 5 años de edad. Encontrándose los municipios de Soledad, Santo Tomás, Usiacurí, Suán, Palmar de Varela y Ponedera en riesgo alto.

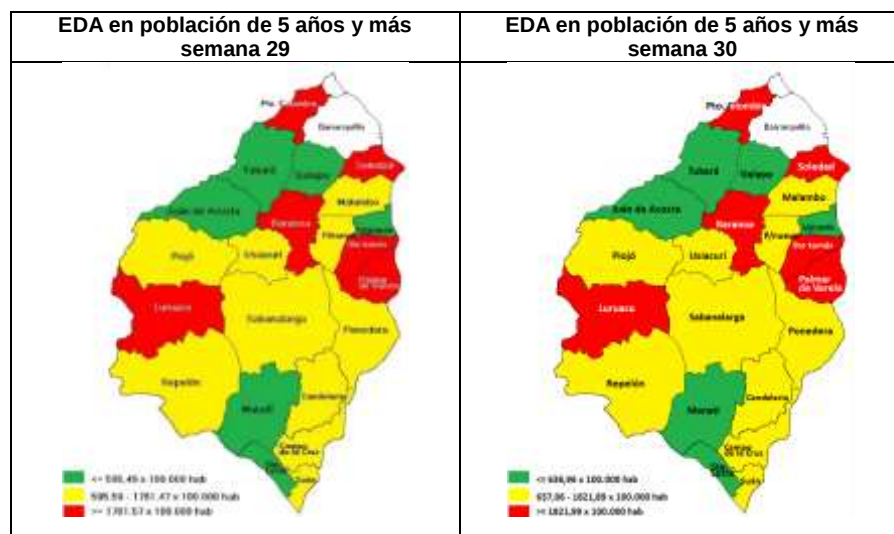


Enfermedad diarreica aguda en población de 5 años y más

La curva endémica para EDA en población de 5 años y más en el departamento, se encuentra en zona de epidemia, en el corte de la semana 1 a la 30 se notificaron 25.685 casos con una tasa de incidencia departamental de 2.28 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 29 y 30 de 2015





Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

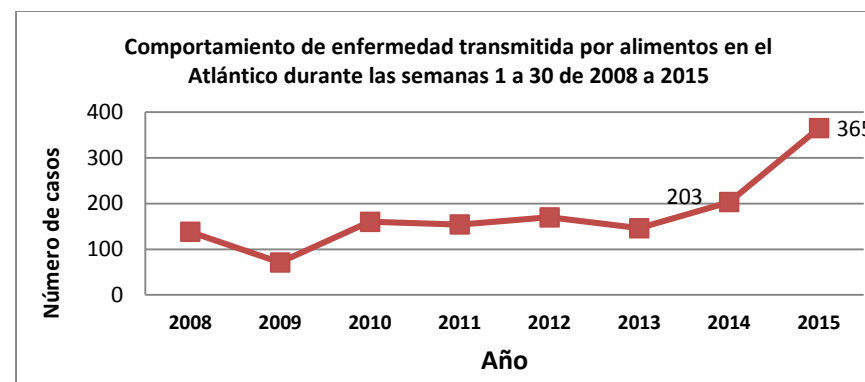
A semana 30 de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

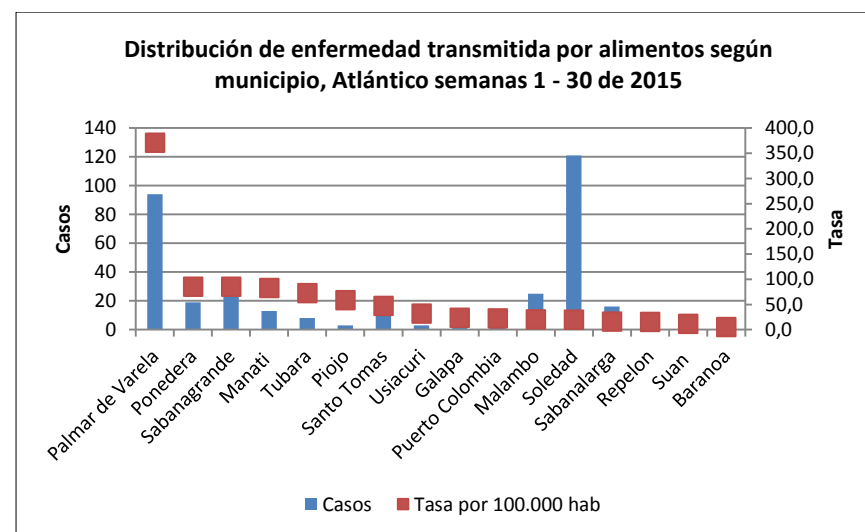
A semana 30 de 2015 el distrito de Barranquilla en su centinela de EDA por Rotavirus, ha notificado 3 casos de residencia del municipio de Soledad, Atlántico.

Enfermedad Transmitida por Alimentos - ETA

En la semana 30 de 2015 se notificaron 30 casos de ETA en el departamento, en total van 365 casos con una tasa del 29,4 casos por 100,000 habitantes.



Los municipios de Ponedera, Sabanagrande 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 3 brotes en los municipios de Malambo, Tubara y Soledad. El acumulado del año es de 30 brotes reportados. Los municipios afectados son: Soledad (11), Ponedera (1), Malambo (3), Piojó (1), Palmar de Varela (3), Tubará (3), 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 30 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.

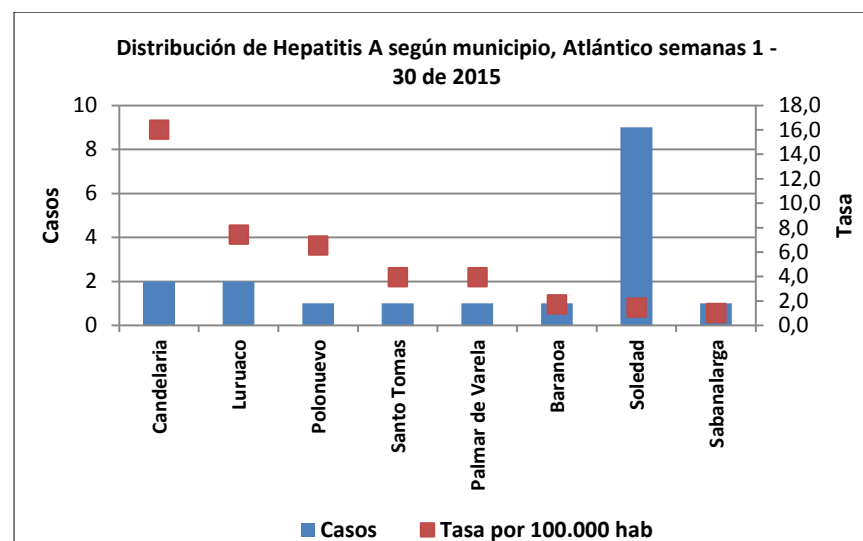
Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana 30 del año 2015 no se han notificado casos.

Hepatitis A

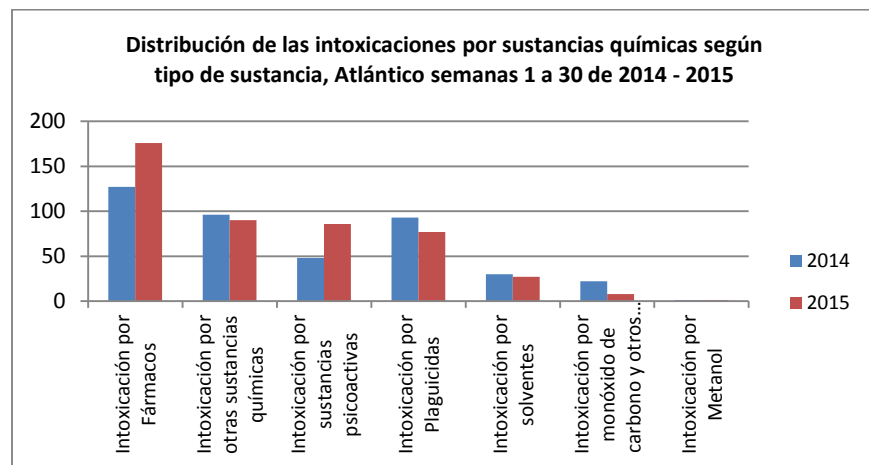
En la semana 30 de 2015 no se notificaron casos de hepatitis A en el departamento, en total van 18 casos con una tasa departamental de 1,4 casos por 100,000 Hab.

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.

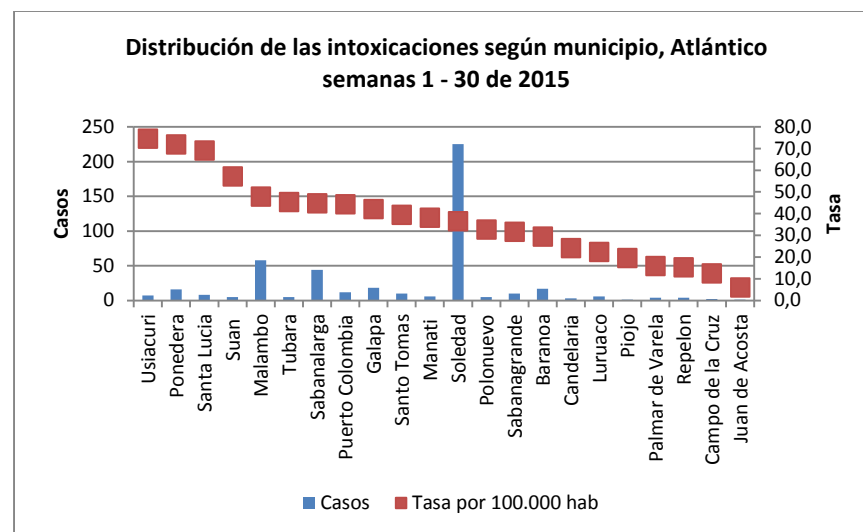


Intoxicaciones por sustancias químicas

En la semana 30 de 2015 se notificaron 7 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en el departamento, en total van 467 casos notificados 10% más de lo presentado en el mismo período del año anterior. (423 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 (19,3%) y sustancias psicoactivas (18,4%).



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

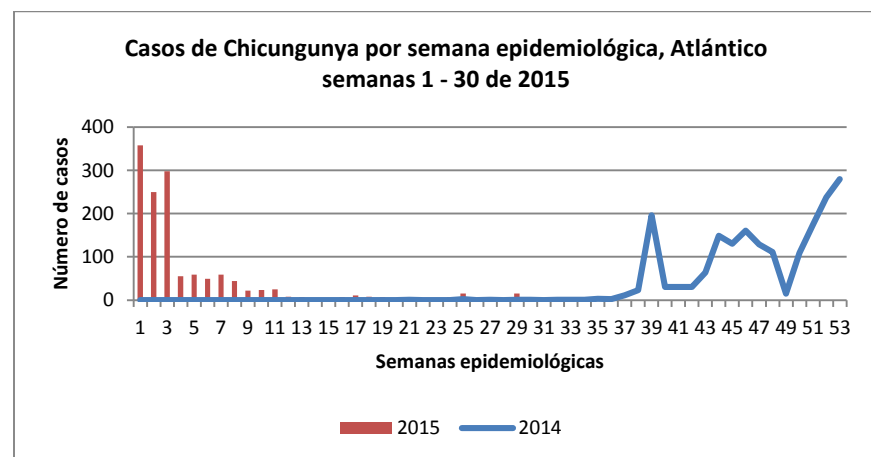


ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Chikungunya

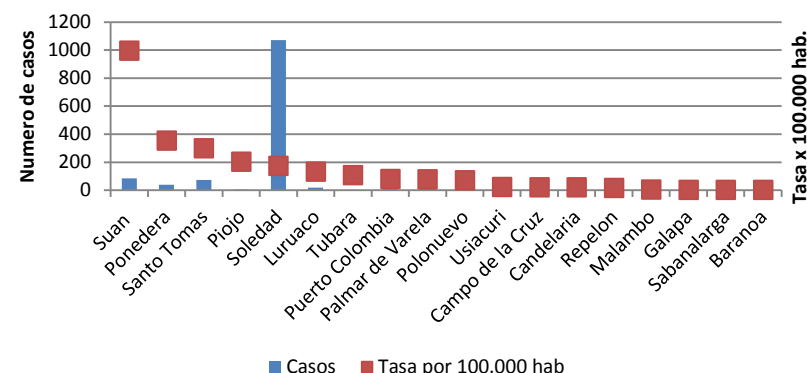
En la semana 30 se notificó 1 caso de chikungunya en el departamento correspondiente a notificación colectiva de Santo Tomás, 14 casos menos que lo notificado en la semana anterior; en total durante el 2015 se han notificado 1.360 casos (1.307 casos de población general y 53 casos de población especial 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 7 casos de 1 o menos años de edad, 3 casos en personas de 65 y más años, una gestante, no se han notificado defunciones por esta causa y 42 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 Suán y Santo Tomás.

Distribución de chikungunya según municipio de notificación, Atlántico semanas 1 a 30 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 12 casos con edad promedio de 26 años procedentes de los departamentos de Meta (6 casos), Bolívar, Choco, Casanare, Putumayo 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.

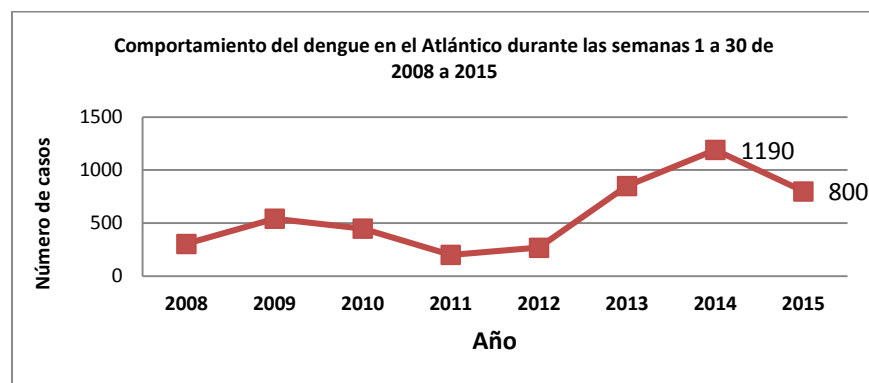
Malaria

En las 30 semanas de 2015 se han notificado 4 casos de malaria por P. vivax uno de Soledad y otro de Puerto Colombia que se encuentran en proceso de ajuste y dos procedentes de Antioquia, con edad promedio de 46 años.

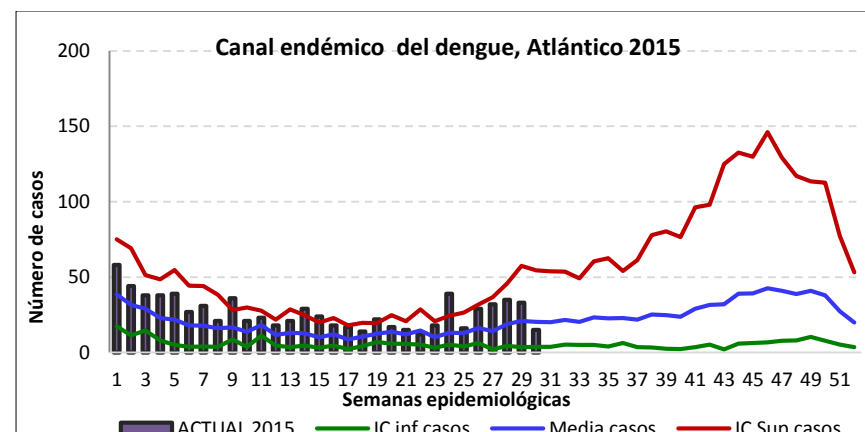
Dengue

En el 2015 se han notificado 800 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor 33% respecto al año anterior (1190 casos).

Según los grupos de edad más vulnerables se han registrado 125 casos (16%) en menores de 5 años, en la población de 5 a 14 años 329 casos (41%) y 33 casos (4,1%) en personas de 65 y más años, a la fecha se registra una gestante con esta patología.

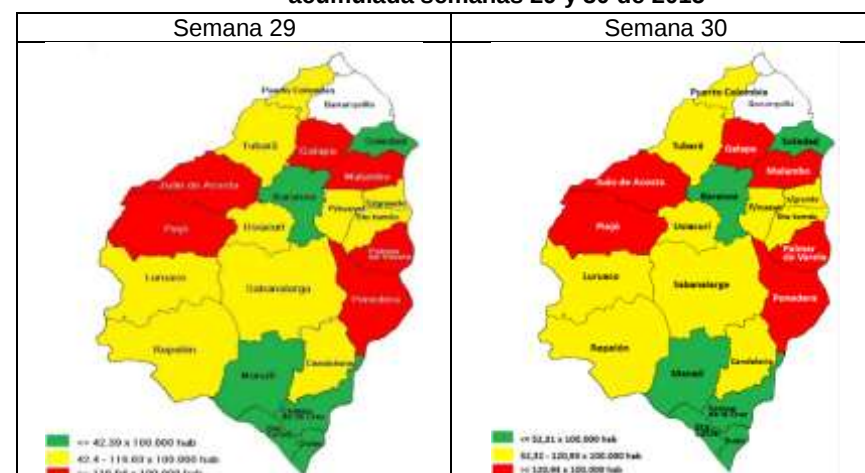


En la semana 30 de 2015 se notificaron 15 casos de dengue residentes en los municipios de Candelaria, Galapa, Luruaco, Malambo, Palmar De Varela, Polo Nuevo, Puerto Colombia, Repelón, Soledad, Tubará y Usiacurí; 18 casos menos que lo notificado en la semana anterior; como se observa en el canal endémico los casos se han mantenido predominantemente en zona de alerta, al igual que en las últimas 4 semanas.



La tasa de incidencia acumulada para el departamento es de 70 casos por 100.000 habitantes del área urbana, seis municipios están presentando el mayor riesgo de enfermar por dengue, respecto a la semana anterior continúan en alto riesgo la población de Galapa, Malambo, Juan de Acosta, Piojó, Palmar de Varela y Ponedera.

Mapa de riesgo para dengue en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 29 y 30 de 2015

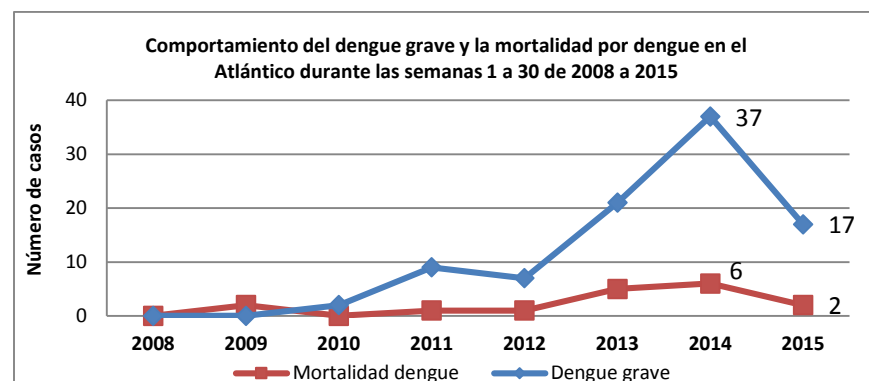


Dengue grave y Mortalidad por dengue

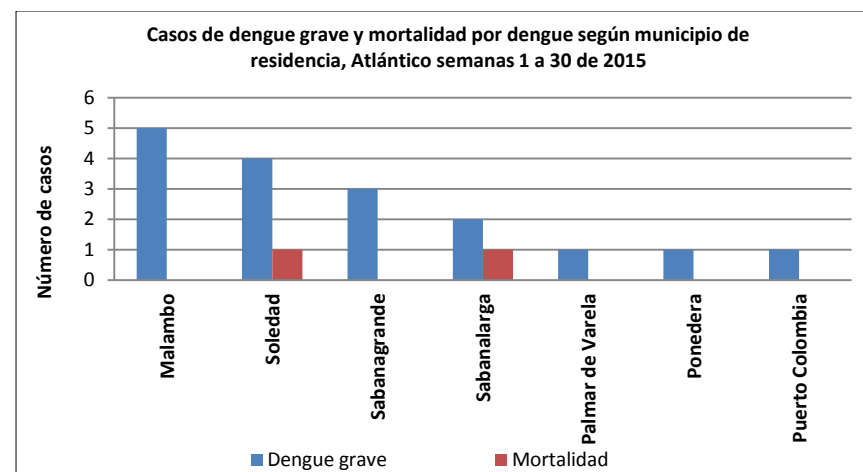
En este corte se han notificado 17 casos de dengue grave y dos casos probables de mortalidad por esta causa, sin embargo, no están confirmadas por laboratorio por tanto no se puede describir la letalidad.

Respecto a lo notificado el año anterior, los casos de dengue grave y mortalidad disminuyeron sustancialmente, ya que el primero descendió 20 casos y del segundo evento se han presentado 4 defunciones menos.

Según la edad 7 de los casos (41%) 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 30 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 Malambo, Soledad y Sabanagrande. En los casos de mortalidad uno está en proceso de ajuste y el otro es de residencia Sabanalarga.



En las 30 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes ETV:

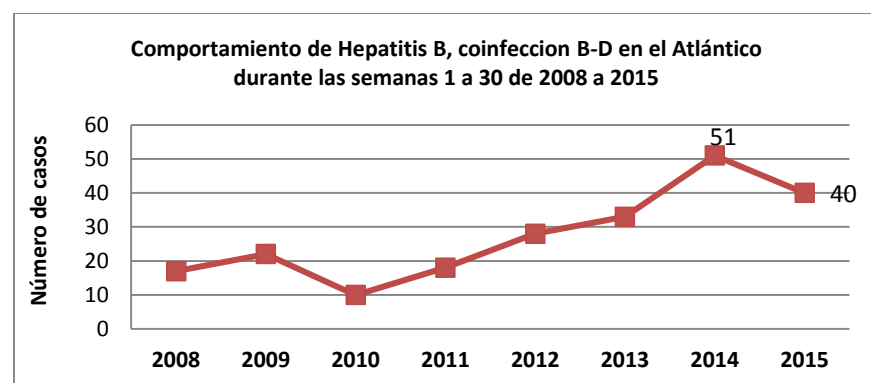
- ✓ Fiebre amarilla
- ✓ Leishmaniasis Mucosa
- ✓ Leishmaniasis Visceral
- ✓ Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina del Oeste en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina Venezolana en Humanos

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B-Delta

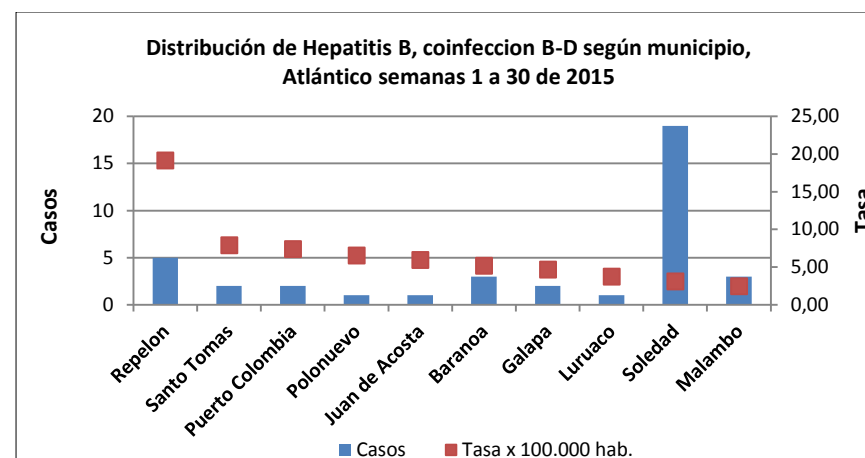
En el 2015 se han notificado 40 casos de casos de hepatitis B en el departamento del Atlántico, disminuyendo 11 puntos de su valor respecto al año anterior, sin embargo la tendencia del evento es al incremento de casos. No se han notificado casos en niños menores de 5 años.

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



En la semana treinta se notificó dos (2) casos de Hepatitis B al Sivigila en el departamento del Atlántico de residencia Luruaco y Galapa, situándose dentro de lo esperado basados en el mismo periodo del año anterior.

La tasa de incidencia departamental es de 3,22 casos de hepatitis B por 100.000 habitantes, los municipios de Repelón, Santo Tomás, Puerto Colombia, Polonuevo, Juan de Acosta, Baranoa, Galapa y Luruaco sobrepasan la tasa de incidencia departamental, por lo que la población de estos municipios se encuentran en riesgo alto de adquirir la enfermedad.

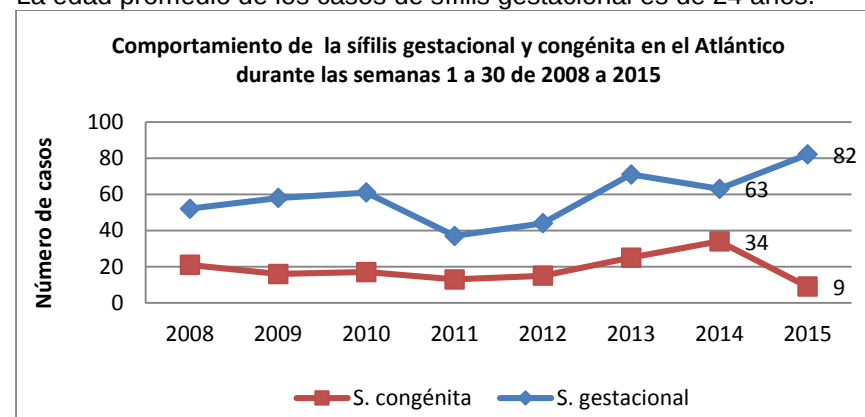


Sífilis congénita y gestacional

Durante las treinta semanas del 2015 se han notificado 9 casos de sífilis congénita y 82 sífilis gestacional en el departamento del Atlántico.

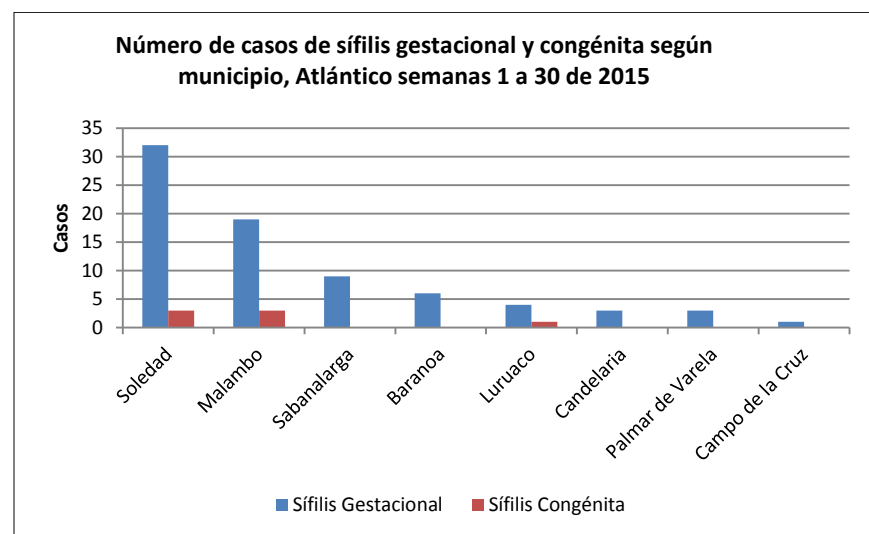
Respecto al año anterior los casos de sífilis congénita han disminuido su valor en un 73% y la sífilis gestacional se ha incrementado en un 30%.

La edad promedio de los casos de sífilis gestacional es de 24 años.



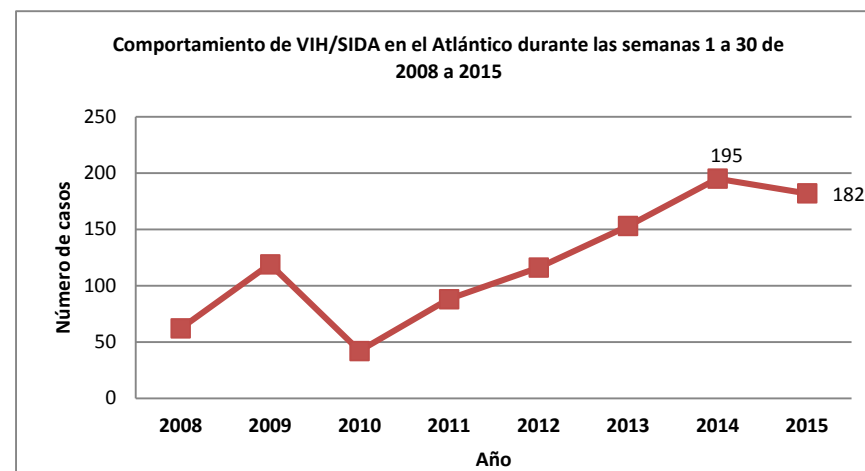
En la semana treinta se notificaron al Sivigila un caso de sífilis congénita de residencia de Malambo y 3 casos sífilis gestacional de residencia Soledad y Baranoa.

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



VIH/SIDA

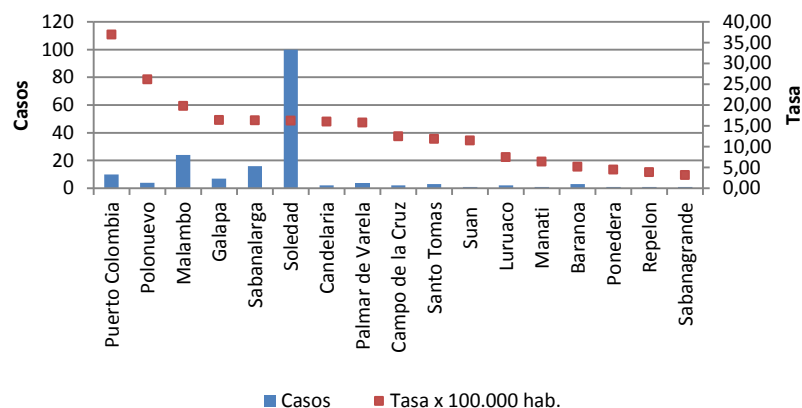
Durante las treinta semanas del 2015 se han reportado 182 casos de VIH/SIDA disminuyendo su valor en un 7% respecto al año anterior, sin embargo, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. Los casos tienen una edad media de 34 años.



En la semana treinta se notificaron 7 casos, de condición de VIH/SIDA, residente en los municipios de Malambo, Baranoa, Luruaco y Soledad; sobrepasando lo esperado basados en el mismo período de los dos años anteriores.

Teniendo en cuenta la tasa acumulada de incidencia, la población de Puerto Colombia, Polonuevo, Galapa, Malambo, Sabanalarga, Soledad, Candelaria y Palmar de Varela; sobrepasan la media departamental (14,66 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 30 de 2015



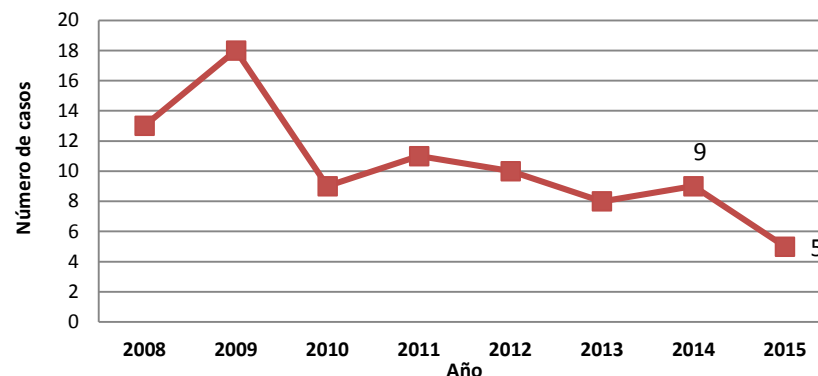
De los 182 casos notificados 170 están en condición de VIH/SIDA y 12 aparecen con condición final muerto de los municipios de Soledad, Malambo, Galapa, Baranoa y Ponedera.

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).

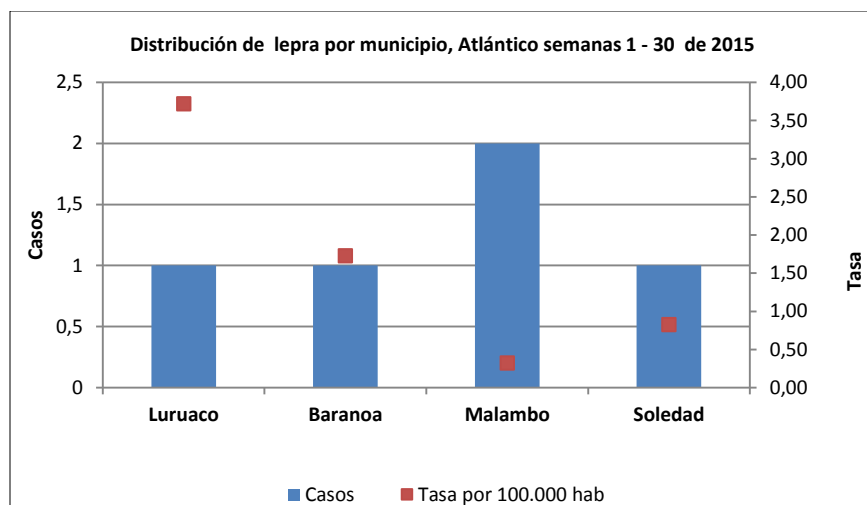
Comportamiento de lepra en el Atlántico durante las semanas 1 a 30 de 2008 a 2015



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.

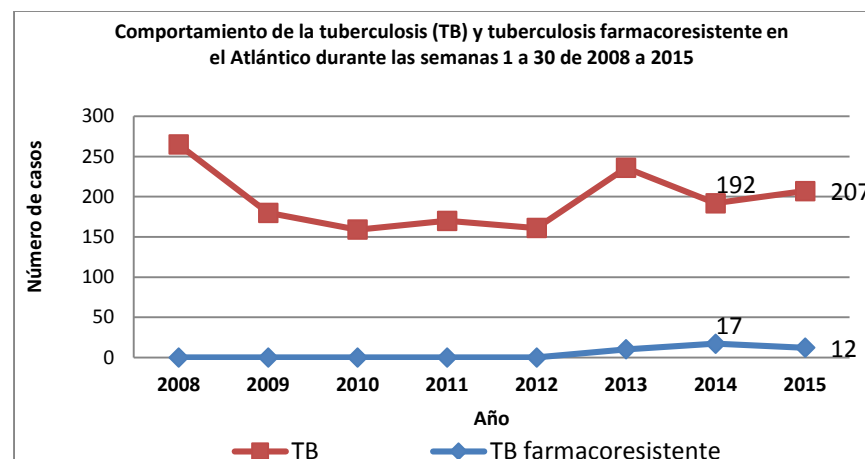


Tuberculosis – TB

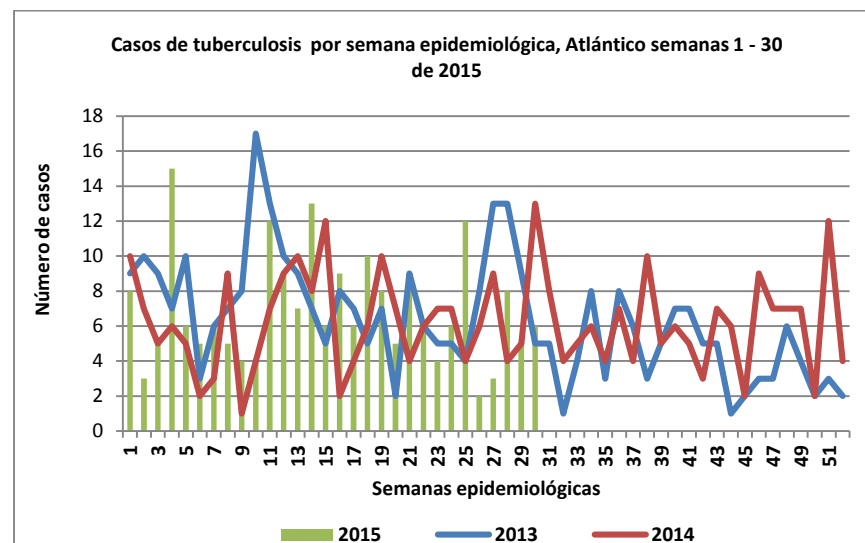
En las 30 semanas de 2015 el acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 207 casos y de tuberculosis farmacorresistente 12 casos. El mayor número de casos de tuberculosis por todas las formas se obtuvo en el año 2008 y en TB farmacorresistente en el año anterior se registró el mayor número de casos.

En este período la tuberculosis por todas las formas se incrementó en 15 casos y la tuberculosis farmacorresistente disminuyó 5 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 44 años; en tuberculosis farmacorresistente la edad media es de 53 años.

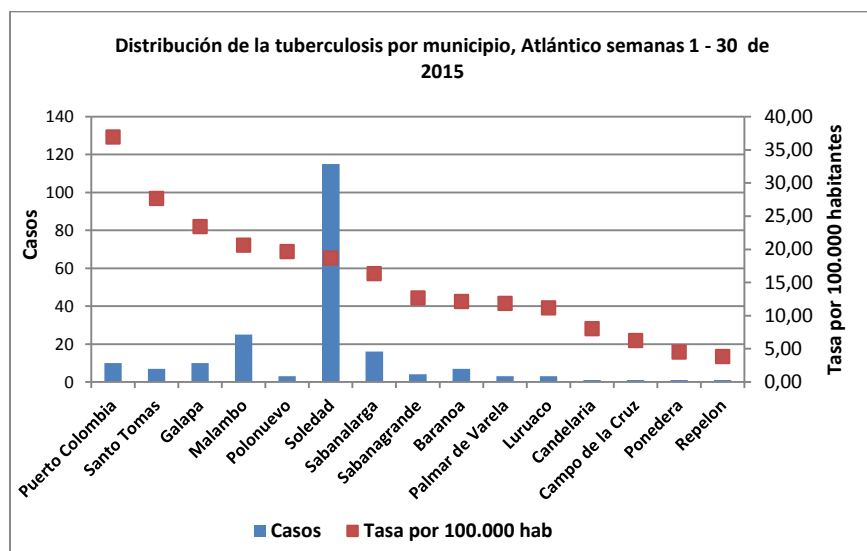


En la semana epidemiológica 30 de 2015 se notificaron 6 casos de tuberculosis por todas las formas al Sivigila residentes en Soledad Baranoa, Palmar De Varela, Puerto Colombia y Sabanalarga, un caso más que en la semana anterior y por debajo de lo notificado en el año 2014.



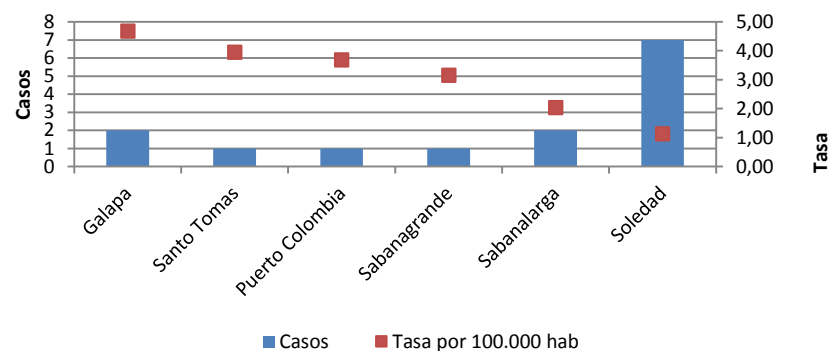
En esta semana no se notificaron casos de tuberculosis farmacoresistente.

Por municipio de residencia, Puerto Colombia presenta la mayor tasa de tuberculosis con 37 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 17 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 30 es de 1 caso por 100.000 habitantes.

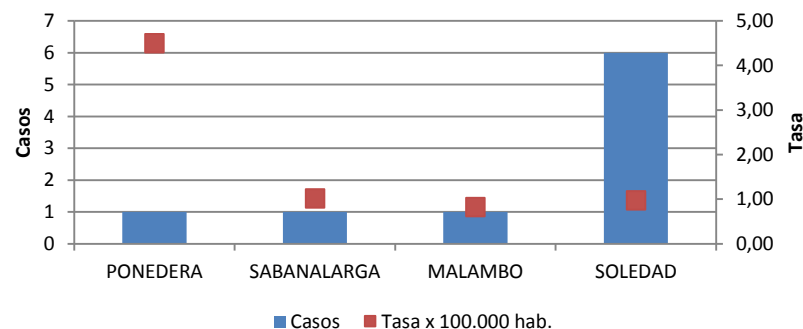
Distribución de la tuberculosis farmacoresistente por municipio, Atlántico semanas 1 - 30 de 2015



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 30 de 2015

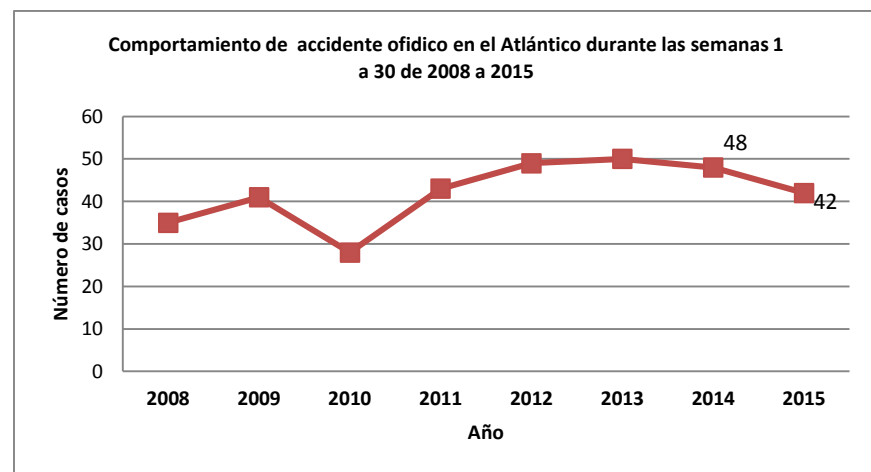


ZOONOSIS

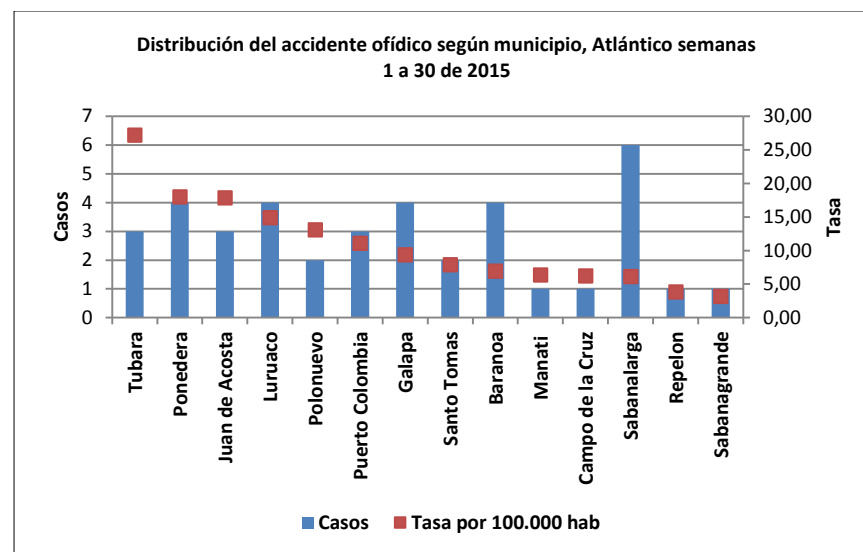
Accidente ofídico

En el 2015 se han notificado 42 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 30 semanas epidemiológicas del año.

La edad media de los casos es de 23 años.



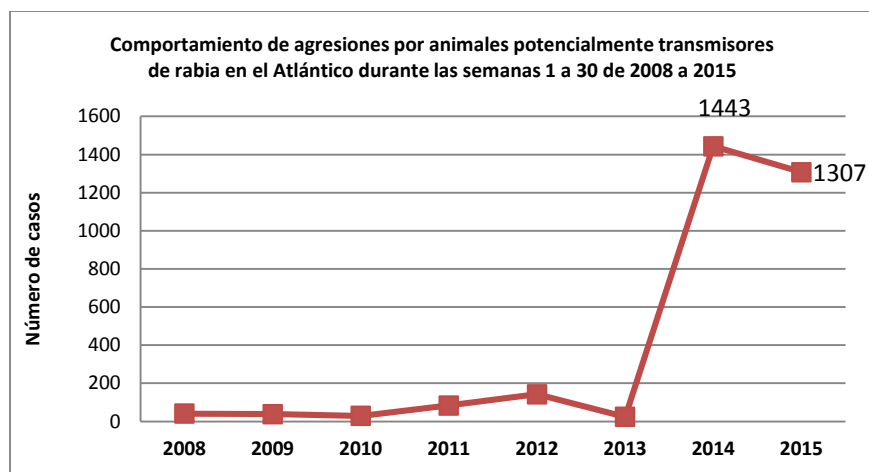
Esta semana se notificó un caso de accidente ofídico de Baranoa. La tasa acumulada para el departamento está en 3,3 casos por 100.000 habitantes, la cual es superada por 13 de los 16 municipios que han notificado casos en el departamento, las mayores tasas de accidente ofídico las presentan los municipios de Tubará, Ponedera, Juan de Acosta, Luruaco, y Polonuevo.



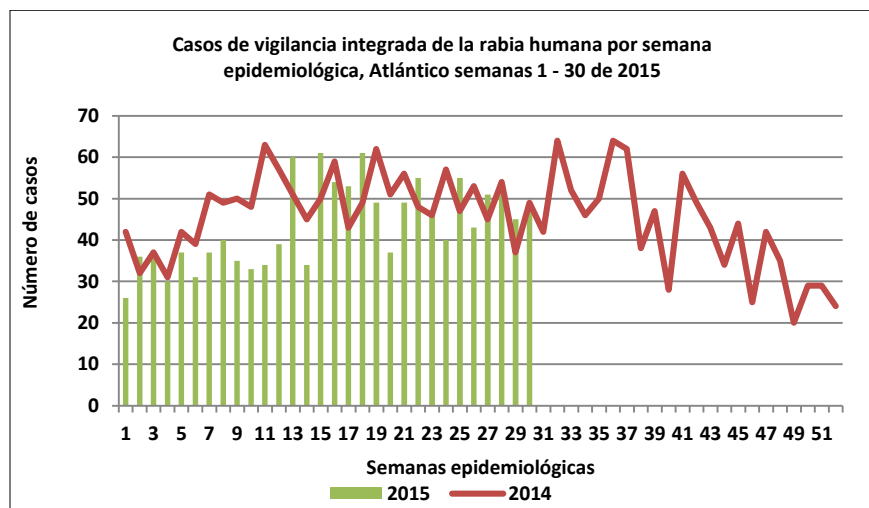
Vigilancia integrada de la rabia humana

En las 30 semanas el 2015 dentro de la vigilancia integrada de la rabia humana se han notificado 1.307 casos de agresiones o contactos con animal potencialmente transmisor de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 9% respecto al año anterior (1.443 casos). Además, en el año anterior se notificó el mayor número de casos de los ocho años evaluados.

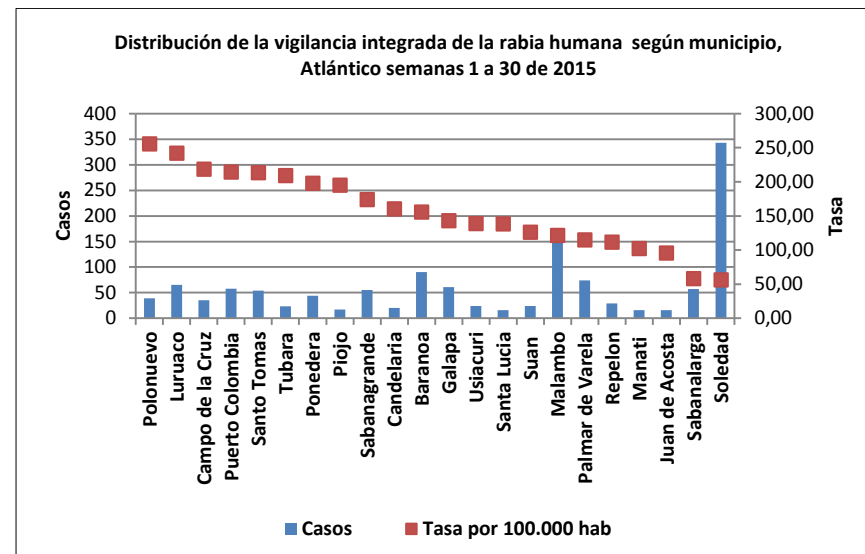
La edad promedio de los casos es de 18 años.



En la semana 30 se notificaron 47 casos de vigilancia integrada de la rabia humana en el departamento, 2 casos más que lo notificado la semana anterior, situándose por debajo de lo presentado para la misma semana el año anterior.



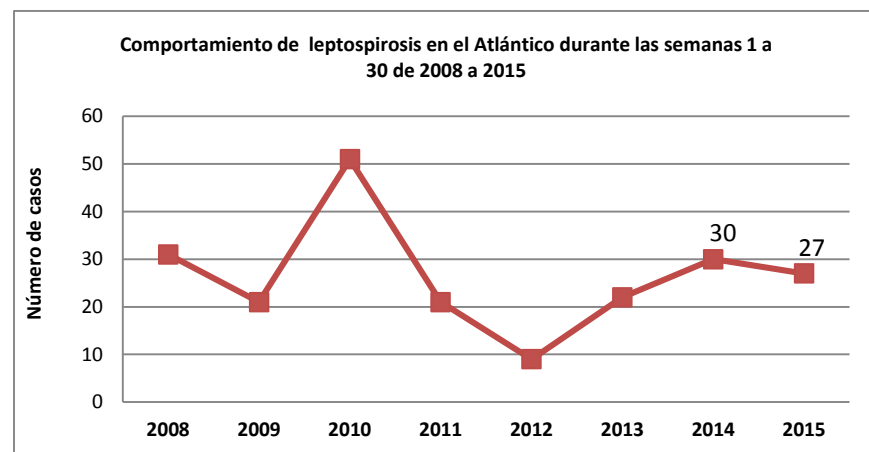
La tasa acumulada para el departamento está en 105 casos de agresiones y contactos con animal potencialmente transmisor de rabia por 100.000 habitantes, la cual es superada por 18 de los 22 municipios del departamento (82%), las mayores tasas las presentan los municipios de Polonuevo, Luruaco, Campo de la Cruz, Puerto Colombia, Santo Tomás y Tubará.



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

Leptospirosis

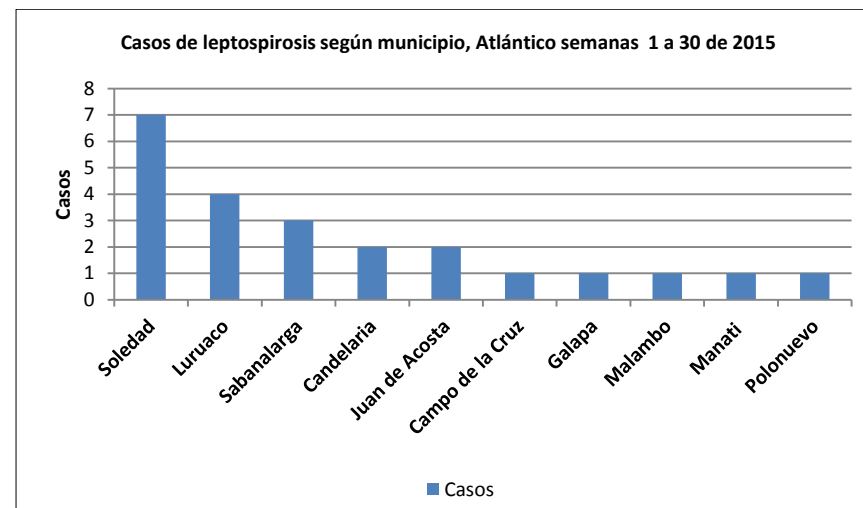
Durante las 30 semanas del 2015 se han registrado 27 casos de leptospirosis disminuyendo su valor en 3 unidades respecto al año anterior, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. El mayor número de casos de este período evaluado se observa en el año 2010.



En esta semana se notificaron dos casos sospechosos de leptospirosis residentes en Puerto Colombia y Soledad. La edad media de los casos es de 35 años.

Se encuentran reportados 3 casos de mortalidad por leptospirosis uno de Galapa, otro de Soledad y el otro es residente y procedente de Magdalena, los tres se encuentran en proceso de ajuste.

El mayor número de casos lo presenta el municipio de Soledad, seguido por Luruaco y Sabanalarga.



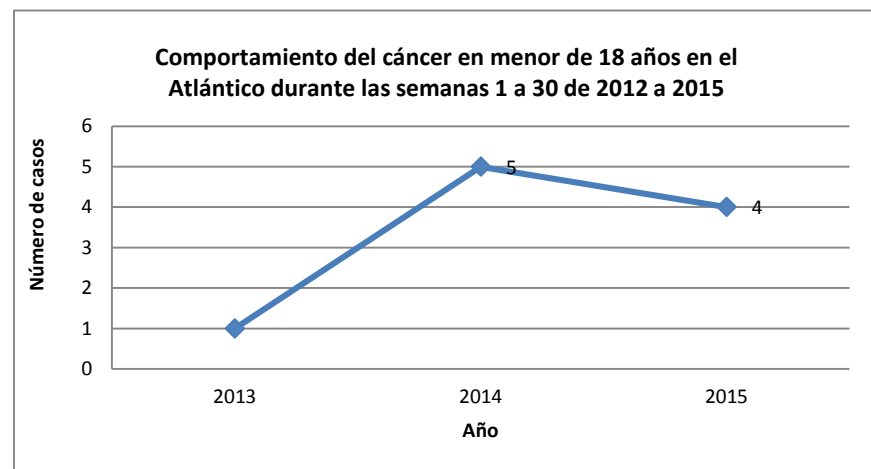
En las 30 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes zoonosis:

- ✓ 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

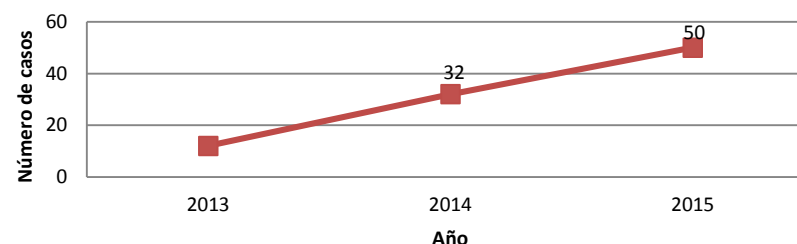
Se encuentran cuatro casos notificados de cáncer de Campo de la Cruz (2 casos) y Soledad (2 casos).



Defectos congénitos

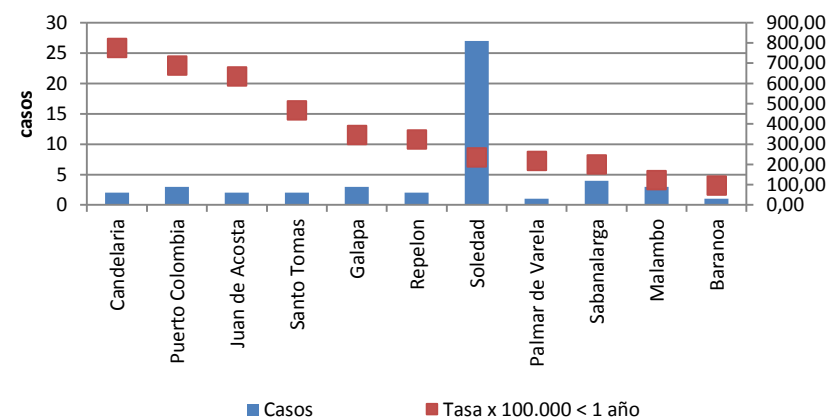
En las 30 semanas de 2015 se encuentran notificados al Sivigila 50 casos de defectos congénitos, de los cuales 46 están confirmados y 4 se encuentra en estudio.

Comportamiento de defectos congénitos en el Atlántico durante las semanas 1 a 30 de 2012 a 2015



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

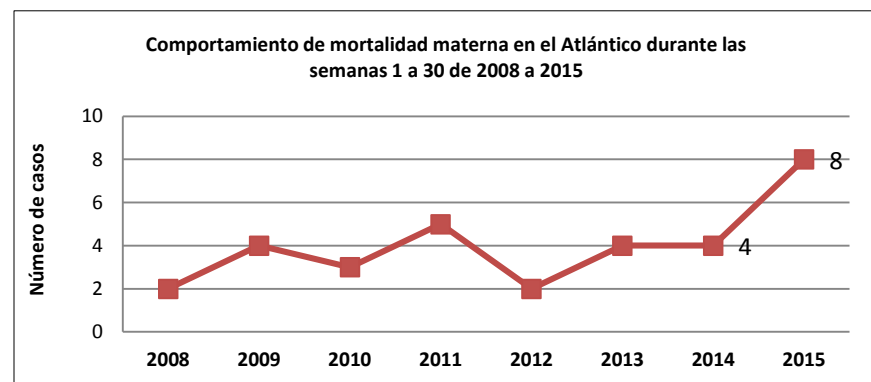
Distribución de defectos congénitos por municipio, Atlántico semanas 1 - 30 de 2015



EVENTOS MATERNO - PERINATALES

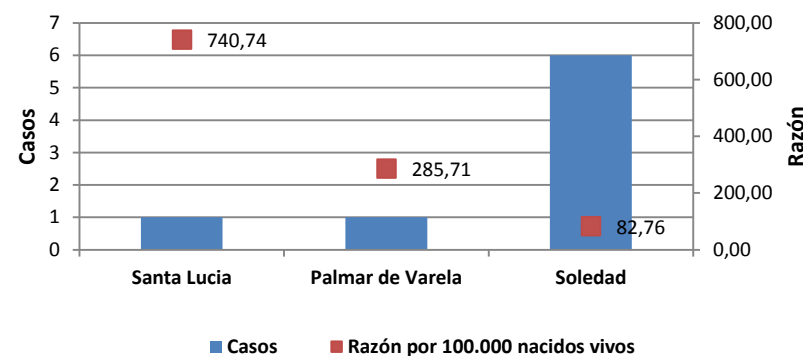
Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2015 se han notificado un total de 8 casos de muertes en mujeres durante el embarazo, parto y hasta el año postparto, 4 casos más de lo notificado para el mismo período de los dos años anteriores, en esta semana se reportó un caso residente de Soledad. Este evento presenta una tendencia al incremento de los casos. Se aclara que uno de los casos es de residencia Barranquilla y otro de Arroyohondo - Bolívar y que están en estudio para su clasificación.



Los ocho casos de muerte materna en el departamento se registraron en las semanas 1, 5, 9, 13, 16, 17, 19 y 30 residentes de los municipios de Santa Lucía, Palmar de Varela y 6 casos del municipio Soledad (2 en estudio para clasificación). La razón de mortalidad materna departamental hasta la semana 30 de 2015 es de 49 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, los tres municipios superan la media departamental.

Distribución de las muertes maternas según municipio, Atlántico semanas 1 - 30 de 2015

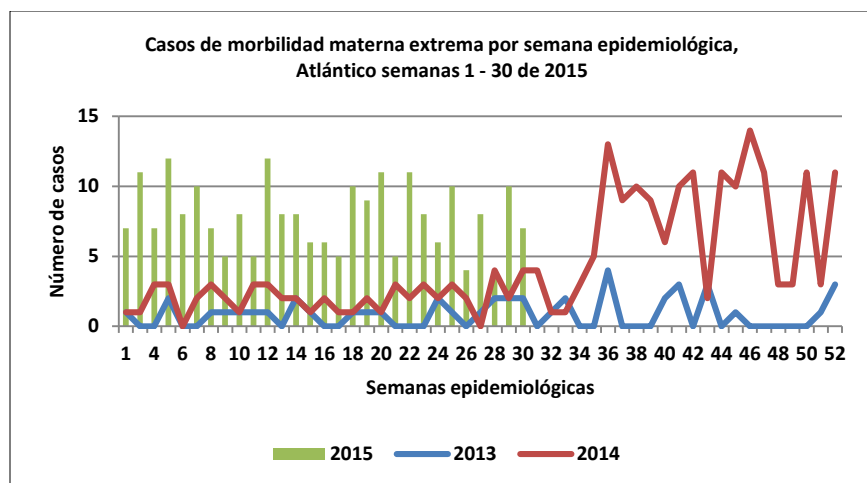


Siete de los casos de mortalidad materna se encontraban entre los 22 y 35 años de edad y un caso era mayor de 40 años de edad.

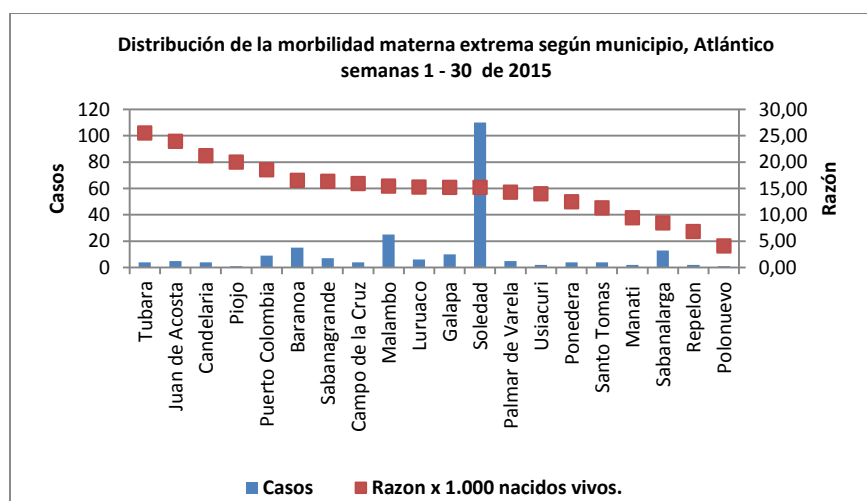
Morbilidad materna extrema - MME

El total acumulado hasta la semana 30 es de 233 casos, más de seis veces lo notificado para el mismo periodo de 2014, la tendencia es al incremento en la notificación de los casos.

En la semana epidemiológica 30 de 2015 ingresaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) 7 casos nuevos de morbilidad materna extrema, 3 casos menos que lo notificado la semana anterior y sobrepasando en gran medida lo observado en el mismo periodo de los dos años anteriores.



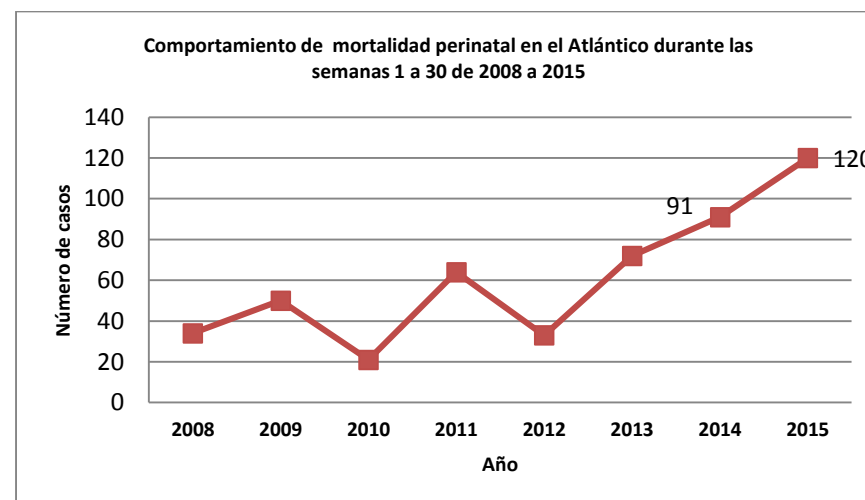
La razón departamental para este corte es de 14 casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos, 13 de los 22 municipios que han notificado casos de MME sobrepasan este valor, y estos municipios en orden decreciente son: Tubará, Juan de Acosta, Candelaria, Piojó, Puerto Colombia, Baranoa, Sabanagrande, Campo de la Cruz, Malambo, Luruaco, Galapa, Soledad y Palmar de Varela.



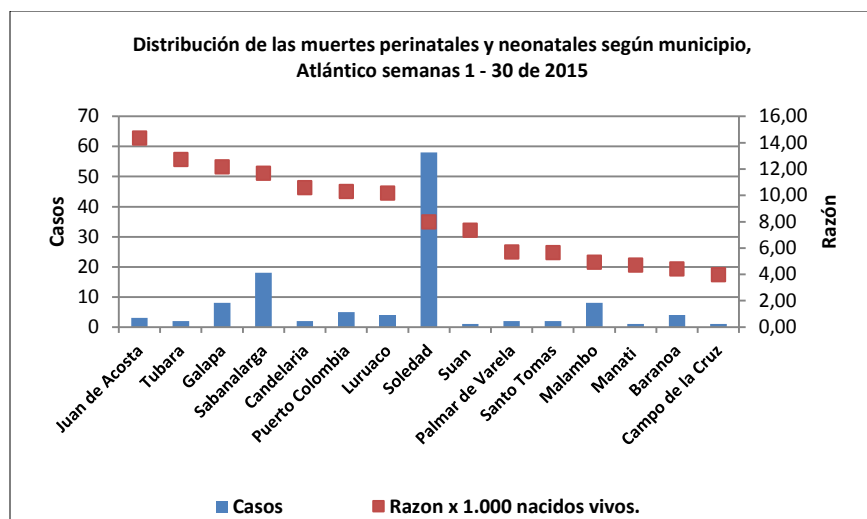
La distribución por edad materna en el evento de morbilidad materna extrema es un caso en menores de 15 años, 52 casos entre 15 y 19 años, 156 casos en el grupo de 20 a 34 años y 23 casos en el grupo etario de 35 y más años para la semana epidemiológica 30 de 2015.

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2015 se han notificado un total acumulado de 120 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, un incremento del 31% respecto al año 2014 y la tendencia del evento es al incremento de los casos. El mayor número de casos registrados en el período evaluado se presenta en el presente año.



La razón de muerte perinatal en el departamento para la semana 30 de 2015 es de 7 casos por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios de Juan de Acosta, Tubará, Galapa, Sabanalarga, Candelaria, Puerto Colombia, Luruaco y Soledad superan la razón de mortalidad perinatal departamental.

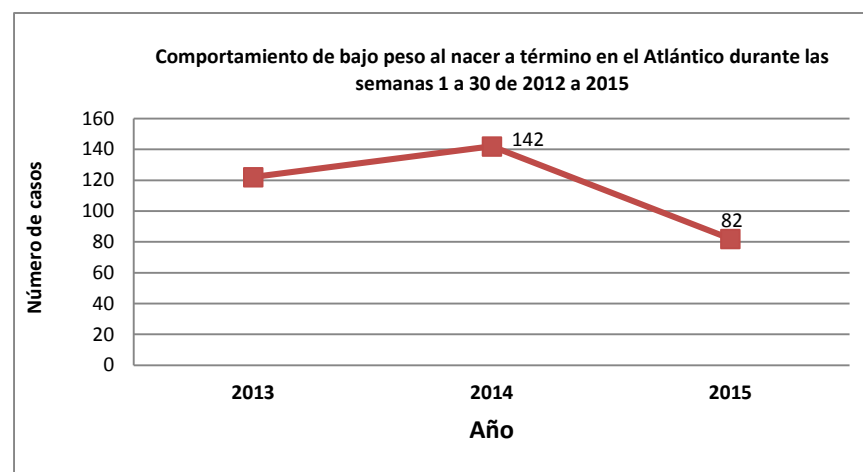


La distribución por edad materna en el evento de muerte perinatal en el 2015 es de 2 casos en menores de 15 años, 27 casos entre 15 y 19 años, 79 casos el grupo de 20 a 34 años y 10 casos en el grupo etario de 35 y más años, además se encuentran dos casos por verificar la edad de la madre.

NUTRICIONALES

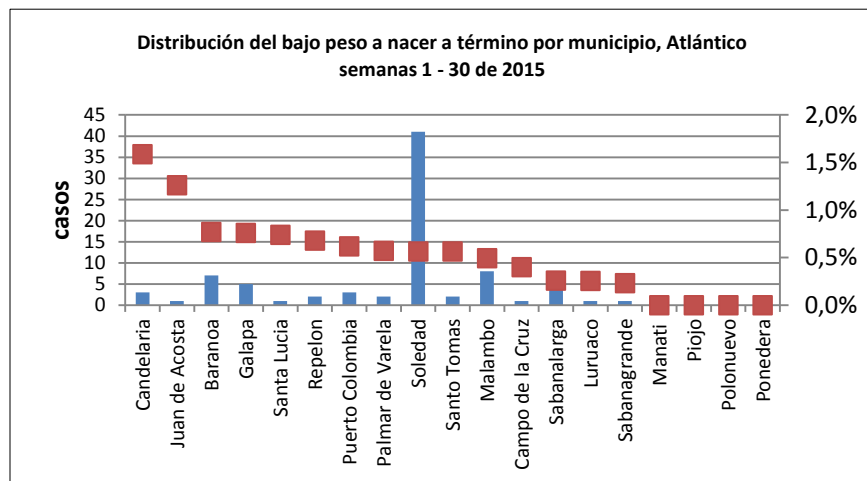
Bajo peso al nacer a término - BPN

En las 30 semanas de 2015 se han notificado un total de 82 casos de bajo peso al nacer a término, 60 casos menos que lo notificado hasta la misma semana del año anterior. En la semana 30 de 2015 se notificaron 2 casos de bajo peso al nacer a término en el departamento, situándose dentro de lo esperado respecto a los dos años anteriores.



Para la semana 30, se registraron 44 casos de madres menores de 20 años, 28 casos de 20 a 34 años, 7 casos en los productos de la gestación de mujeres entre 35 y más años, además, se encuentran tres casos por verificar la edad de la madre.

Basados en los nacidos vivos y según municipio de residencia los mayores porcentajes de bajo peso al nacer a término lo presentan Candelaria, Juan de Acosta y Baranoa; el porcentaje departamental se encuentra en 0,5%; por otra parte, los mayores números de casos los presentan los municipios de Soledad (41 casos), seguido de Malambo (8 Casos) y Baranoa (7 Casos).



Mortalidad por y asociada a desnutrición

En las 30 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

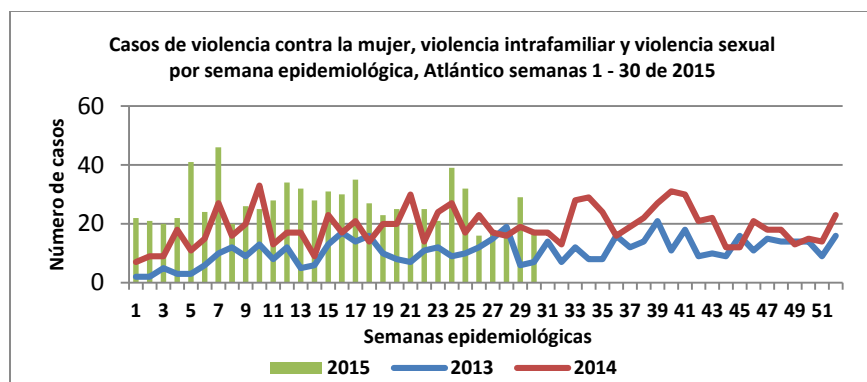
Violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2015 han sido notificados por el Sivigila 797 casos de violencia de género en el departamento del Atlántico, de estos casos el 80,1% corresponde a mujeres; y el 19,8% a hombres, el 18,3% a niños y niñas; en el 28,6% se vieron inmersos el grupo de adolescentes y el 53% la población adulta.

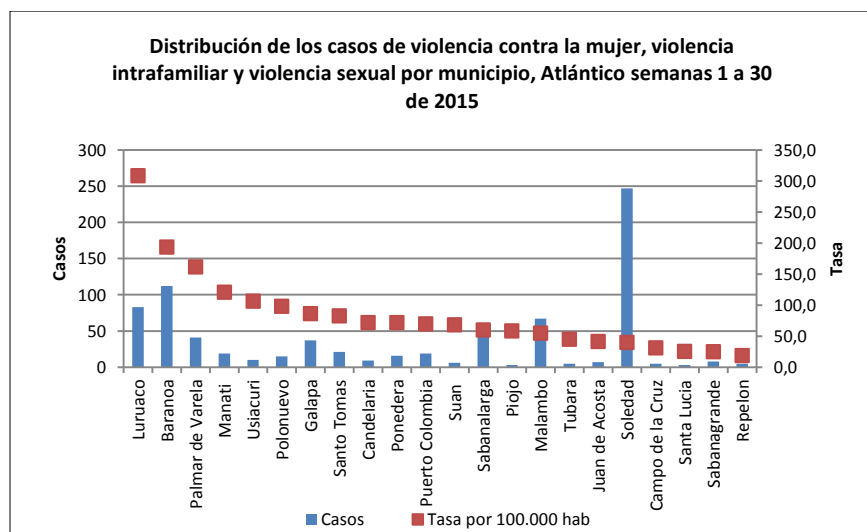
Con relación a la notificación de los casos del año 2014, los casos se incrementaron y su tendencia es al ascenso.



En la semana epidemiológica 30 se reportaron 18 casos de los municipios de Baranoa, Galapa, Juan de Acosta, Luruaco, Malambo, Palmar de Varela, Ponedera, Puerto Colombia, Santo Tomás, Soledad, situándose por encima del año anterior y por encima de los casos reportados en los dos años anteriores y disminuyendo 11 casos respecto a la semana anterior.



En este corte la incidencia acumulada para el departamento es de 64 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 308,7 casos por 100.000 habitantes, seguido de Baranoa 193,6 casos por 100.000 habitantes, Palmar de Varela con 161,8 casos por 100.000 habitantes y Manatí con 120,8 casos por 100.000 habitantes.



Exposición al flúor

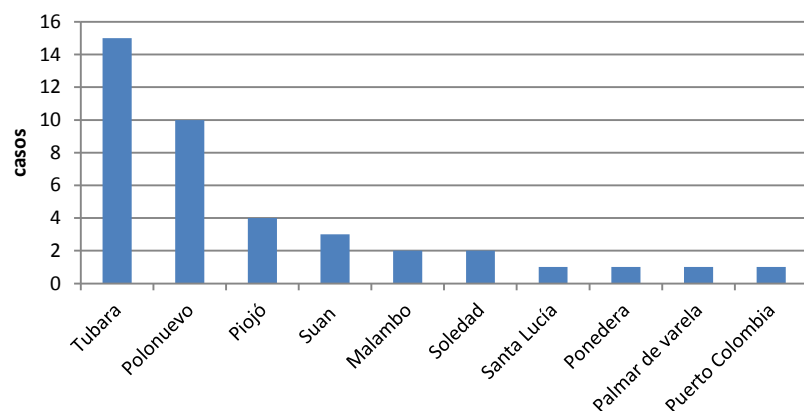
El monitoreo de la fluorosis dental se realiza en los siguientes grupos de edad (en años cumplidos): 6, 12, 15 y 18 años, evaluando las superficies vestibulares de los dientes índice: 16, 15, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 25, 26, 36 y 46. Los municipios centinelas (vigilancia intensificada) para este evento 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 39 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 30 se reportaron 2 casos de fluorosis dental del municipio de Polonuevo en la población bajo vigilancia. El 71,79% 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 53%.

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 30 de 2015



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

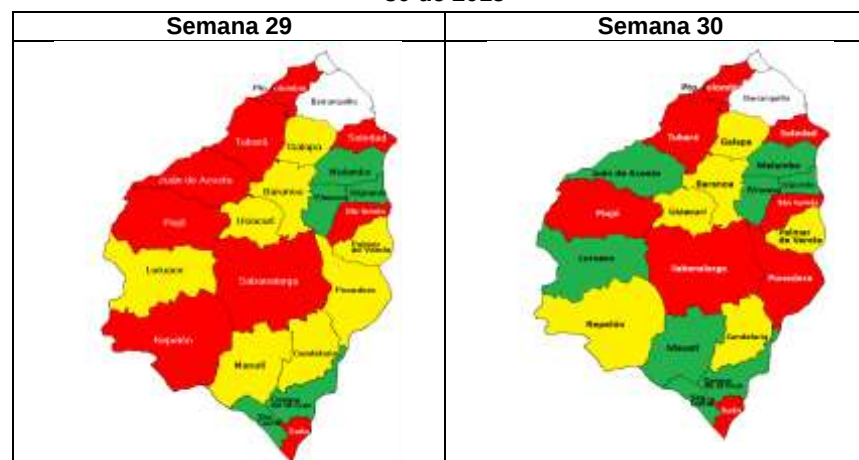
- ✓ Enfermedades huérfanas
- ✓ Evento sin establecer
- ✓ Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)
- ✓ Tracoma
- ✓ Vigilancia centinela del síndrome febril icterico

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 30 de 2015 siete municipios del departamento continúan en zona de epidemia (Puerto Colombia, Tubará, Piojó, Sabanalarga, Suán, Santo Tomás y Soledad) y el municipio de Ponedera, pasó de zona de alerta en la semana anterior a zona de epidemia en esta semana; además, 6 municipios están en zona de alerta por IRA en esta semana (Galapa, Baranoa, Usiacurí, Repelón, Candelaria y Palmar de Varela).

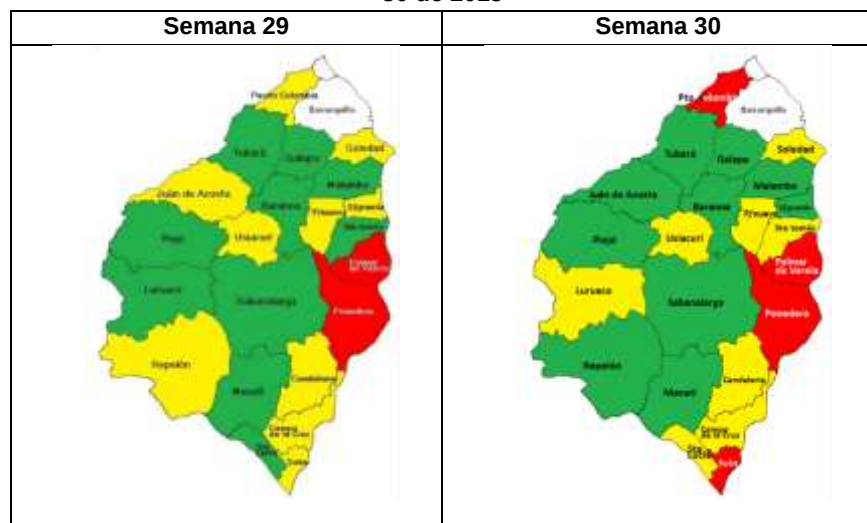
Mapa canal endémico de IRA en menor de 5 años, Atlántico semanas 29 y 30 de 2015



➤ **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 Palmar de Varela y Ponedera continúan en zona de epidemia por EDA y los municipios de Puerto Colombia y Suán pasaron de estar en zona de alerta en la semana anterior a zona de epidemia en la 30, por otra parte, en zona de alerta para esta semana se encuentran 8 municipios (Soledad, Luruaco, Usiacurí, Polonuevo, Santo Tomás, Candelaria, Campo de la Cruz y Santa Lucía).

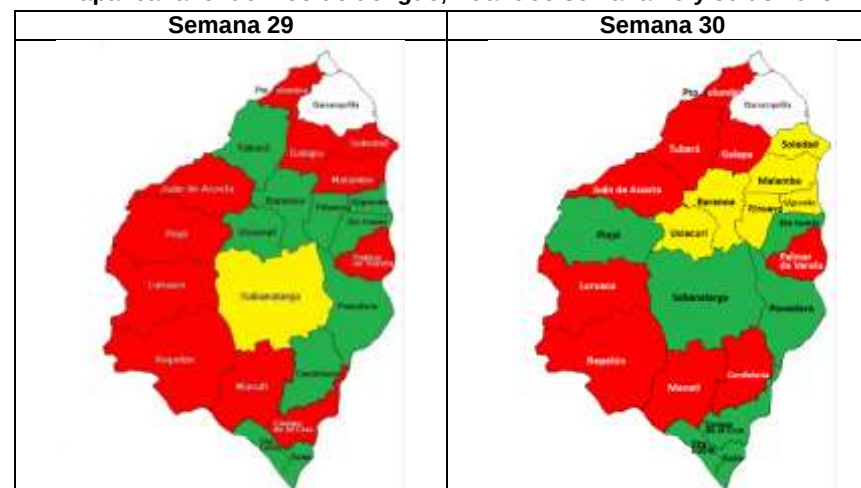
Mapa canal endémico de EDA en menor de 5 años, Atlántico semana 29 y 30 de 2015



➤ **DENGUE**

Basados en los casos esperados de dengue para la última semana evaluada y utilizando el canal endémico por municipios, en los siguientes mapas se observa que 7 municipios del Atlántico continúan en zona de epidemia durante la semana 30 (Puerto Colombia, Galapa, Juan de Acosta, Luruaco, Repelón, Manatí y Palmar de Varela) y los municipios de Tubará y Candelaria pasaron de zona de seguridad en la semana anterior a zona de epidemia en la 30; para esta semana los municipios de Soledad, Malambo, Baranoa, Usiacurí, Polonuevo y Sabanagrande se encuentran en zona de alerta y el resto de municipios se encuentran en zonas de seguridad o éxito.

Mapa canal endémico de dengue, Atlántico semana 29 y 30 de 2015



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

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