



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANTAL

Semana 36 de 2015
Gobernación del Atlántico – Secretaría de Salud
Vigilancia en Salud Pública

CONTENIDO

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN AL SIVIGILA.....	1
INMUNOPREVENIBLES	3
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	10
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	15
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	18
MICOBACTERIAS.....	21
ZOONOSIS	23
ENFERMEDADES CRÓNICAS	26
EVENTOS MATERNO - PERINATALES	27
NUTRICIONALES	30
OTROS EVENTOS.....	31
COMITÉS.....	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.*

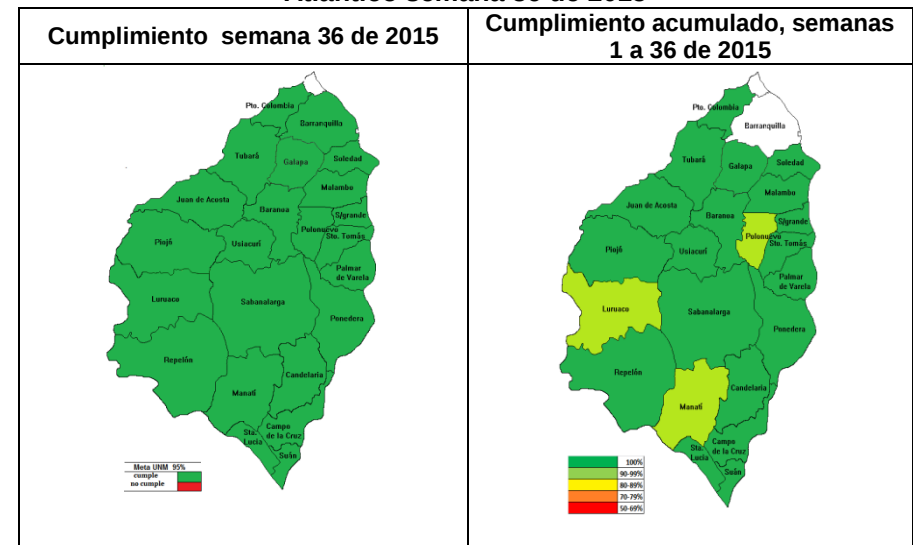
De esta manera, las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) deben efectuar el envío de la notificación a la Secretaría Departamental de Salud todos los martes hasta las 12:00 m. únicamente al correo sivigilaatlantico@yahoo.es

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.

Cumplimiento en la notificación semanal por UNM

En la semana epidemiológica 36 del 2015 las 22 unidades Notificadoras Municipales (UNM) cumplieron con la notificación a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico; el promedio de cumplimiento de este indicador a nivel departamental es del 100%. Por otro lado, el porcentaje acumulado de cumplimiento en la notificación departamental por UNM está en 99,2%, siendo el municipio de Manatí y Polonuevo los que presentan un porcentaje inferior a la meta establecida para este indicador, con un 91% y 94% promedio en su notificación semanal respectivamente.

Mapas de cumplimiento en la notificación semanal por UNM, Atlántico semana 36 de 2015

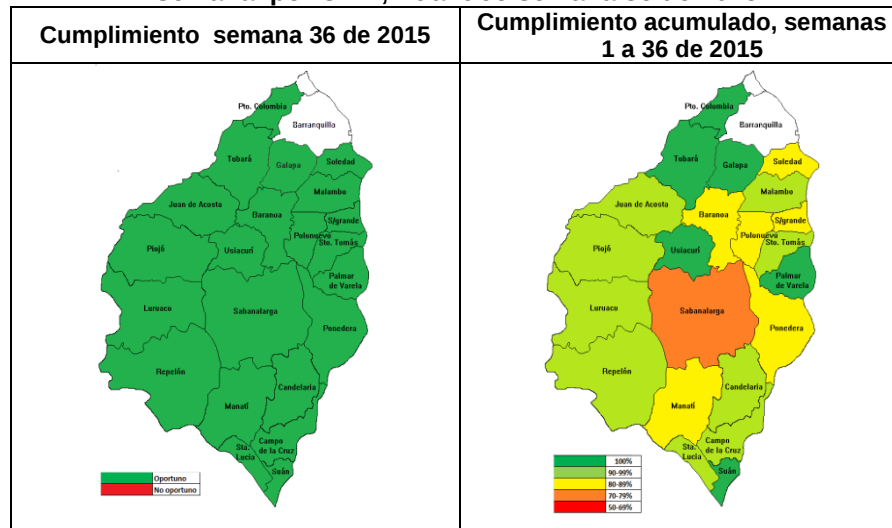


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Oportunidad en la notificación semanal por UNM

En la semana epidemiológica 36 del 2015 todas las unidades Notificadoras Municipales (UNM) cumplieron con la notificación oportuna (martes antes de 12 mediodía) a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico, sobrepasando así la meta de la oportunidad en la notificación por UNM (95%). Por otro lado, el porcentaje acumulado de oportunidad en la notificación departamental por UNM está en 93,4%, siendo el municipio de Sabanalarga el que continúa presentando el mayor incumplimiento con el 78% de oportunidad en la notificación semanal, por su parte, Baranoa, Manatí, Ponedera, Polonuevo, Sabanagrande y Soledad hasta la fecha presentan entre el 89% y el 80% de oportunidad en la notificación semanal.

Mapas de cumplimiento en la oportunidad de la notificación semanal por UNM, Atlántico semana 36 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

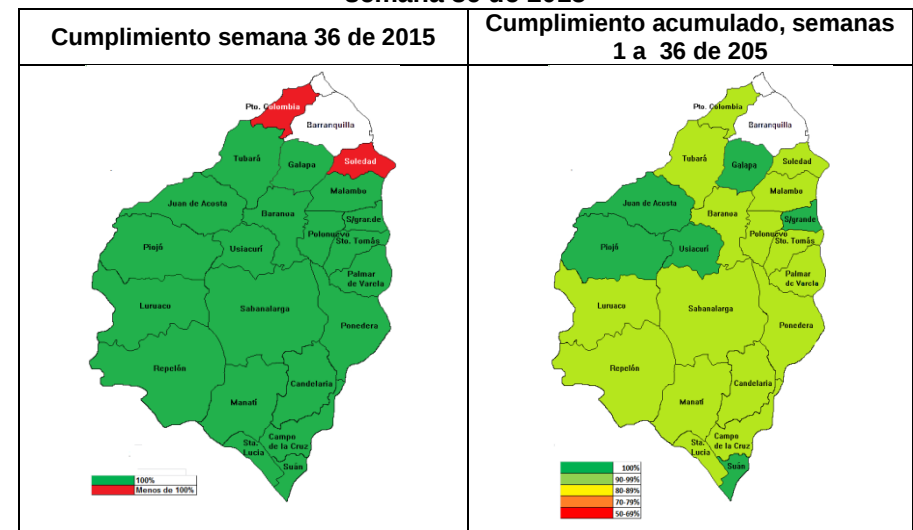
Cumplimiento de la notificación semanal por UPGD

El cumplimiento de la notificación de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) a nivel departamental en esta semana es del 98,6%, ya que 146 de las 148 UPGDs del departamento notificaron al SIVIGILA; para la semana 36 este indicador presentó un descenso de 0,7 puntos porcentuales respecto a la semana anterior; las UPGDs que dejaron de notificar en esta semana pertenecen a los municipios de Puerto Colombia y Soledad.

En cuanto al acumulado de las 36 semanas del 2015 las UPGD de los municipios de Manatí, Baranoa, Luruaco y Polonuevo se encuentran por debajo de la meta de cumplimiento (95%), en contraste las UPGDs de Galapa, Juan de Acosta, Piojo, Sabanagrande, Suán y Usiacuri se encuentran en el 100% de cumplimiento en la notificación semanal; el

nivel departamental presenta un acumulado de 97,6%, igual que la semana anterior.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 36 de 2015



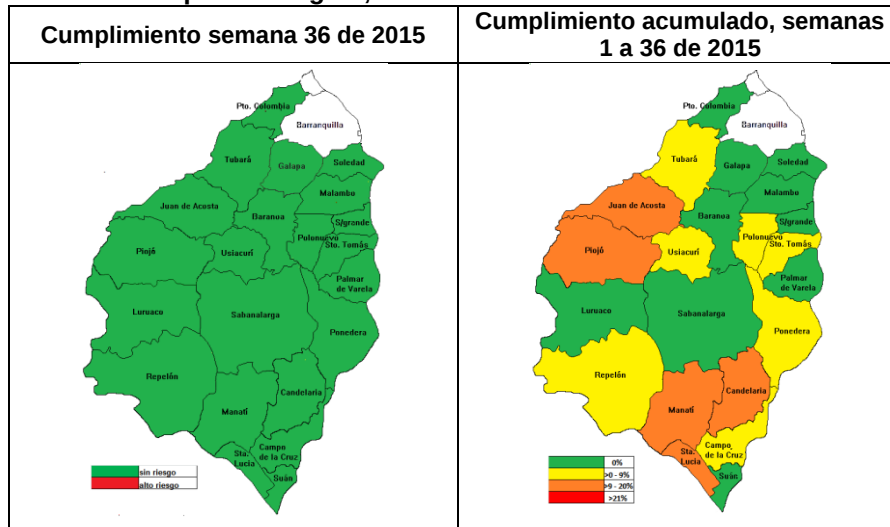
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Silencio epidemiológico

Para la semana epidemiológica 36, todos los municipios notificaron por lo menos un evento de interés en salud pública no presentándose en esta semana silencio epidemiológico en el departamento del Atlántico. Teniendo en cuenta el porcentaje acumulado municipal de silencio epidemiológico en las semanas 1 a la 36 del 2015, el departamento se sitúa en riesgo bajo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública con un 4,67%. Por su parte, los municipios que se encuentran en riesgo medio de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública con porcentajes que están entre 11% y 17% son Candelaria, Juan de Acosta, Manatí, Piojo y Santa Lucía, y en bajo riesgo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud

pública con 8% y 3% están los municipios de Campo de la Cruz, Polonuevo, Ponedera, Repelón, 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 36 de 2015



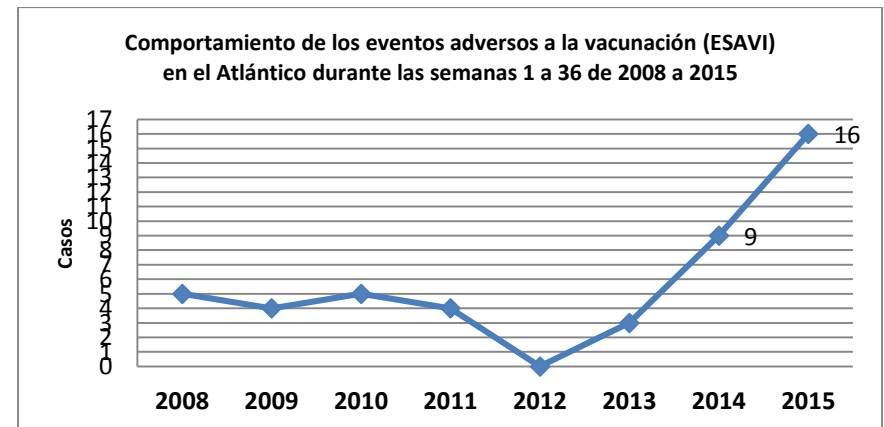
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

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 36 de 2015 se han notificado 16 casos, se han aumentado siete casos con respecto al año anterior y es el mayor de los últimos 7 años.

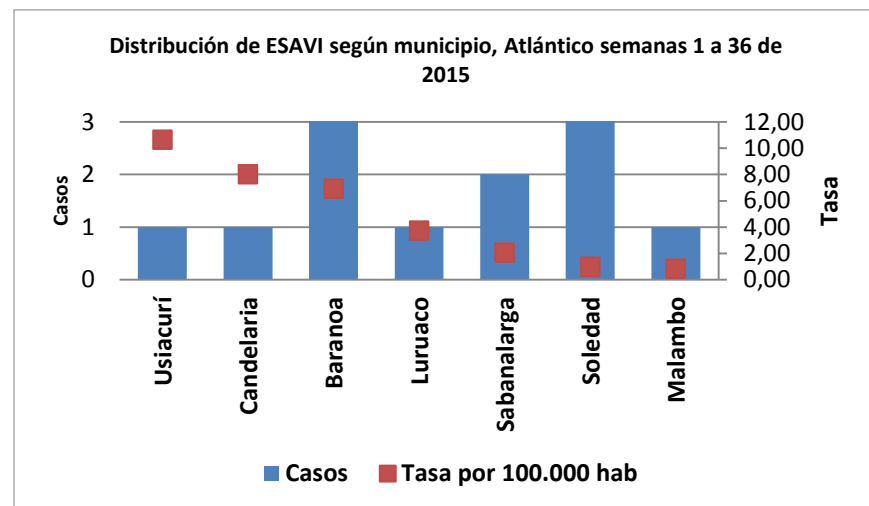
En la semana 36 no se notificaron casos de evento adverso a la vacunación.



Según grupo de edad diez de los casos de ESAVI se presentaron en niños de 0 a 1 año, dos casos en niños de 2 a 5 años de edad, un caso en una joven de 17 años y otro en adulto de 37 años.

Los 16 casos sospechosos de ESAVI proceden de los municipios de Candelaria, Usiacuri, Sabanalarga, Baranoa, Malambo, Luruaco y Soledad. Las vacunas implicadas son Pentavalente, Influenza, BCG,

Triple Viral, DPT, Hepatitis B y Neumococo. De estos casos doce se encuentran confirmados por clínica y tres se encuentran en estudio.



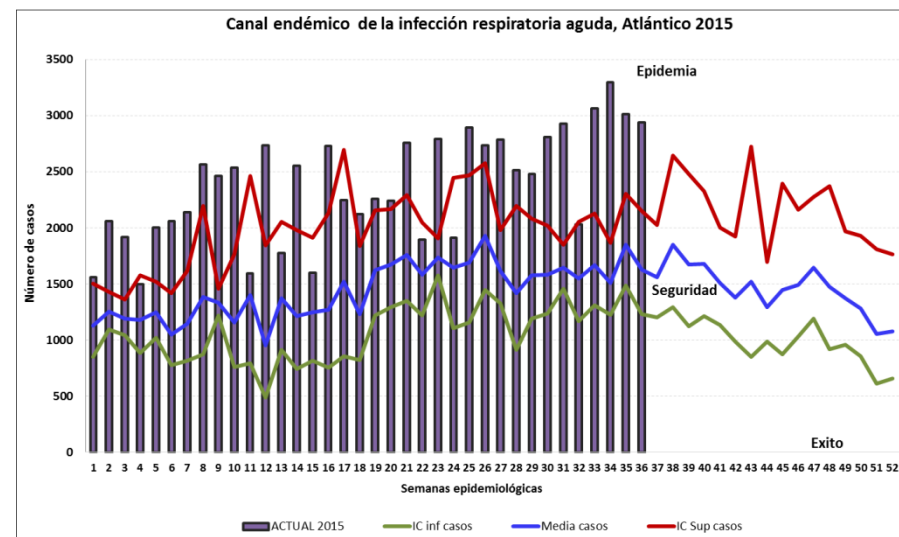
Infección respiratoria aguda - IRA

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 36 semanas de 2.015 es de 85.491 casos, presentando un incremento del 30,2%, más de 19.800 casos, respecto al año anterior (65.651 casos).

Según se observa en la curva endémica departamental para la población general 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 2.941 casos de IRA, 69 casos menos que lo notificado en la

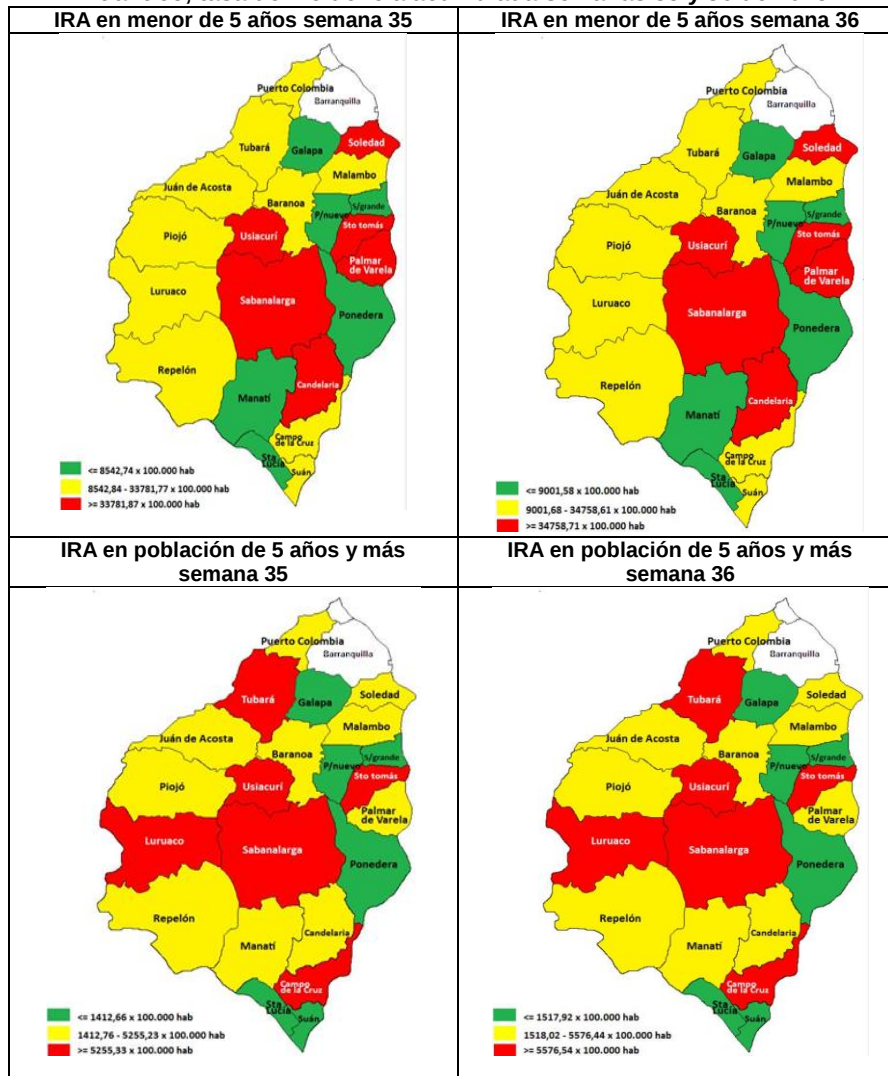
semana anterior, sin embargo se sitúa nuevamente en zona de epidemia.



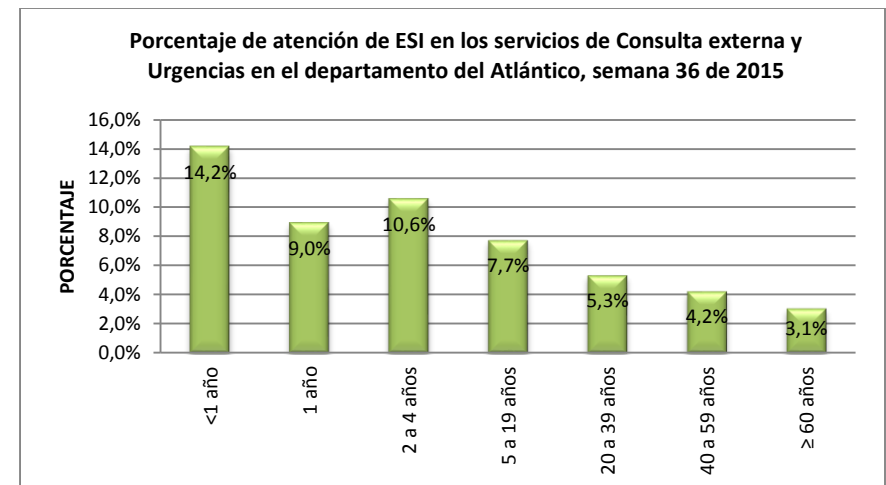
El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 36.358 casos y en la población de 5 y más años es de 49.141 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población menor de 5 años de Soledad, Usiacurí, Santo Tomás, Palmar de Varela, 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 Campo de la Cruz continúan en alto riesgo de enfermar por IRA.

La tasa acumulada departamental de IRA es de 6.881 casos de IRA por 100.000 habitantes, según grupo de edad está en 30.887 casos por 100.000 menores de 5 años y en 4.369 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 35 y 36 de 2015



Esta semana se notificaron un total de 2.831 consultas externas y urgencias por Enfermedad Similar a la Influenza (ESI) de un total de 43.801 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de ESI en la semana epidemiológica 36 por consulta externa y urgencia es de 6,5% aumentando 1,5 unidades respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor proporción de ESI para esta semana está en el grupo de menor de 1 año (14,2%), seguido por los de 2 a 4 años con 10,6%; la menor proporción de ESI se encuentra en el grupo de 60 y más años (3,1%).

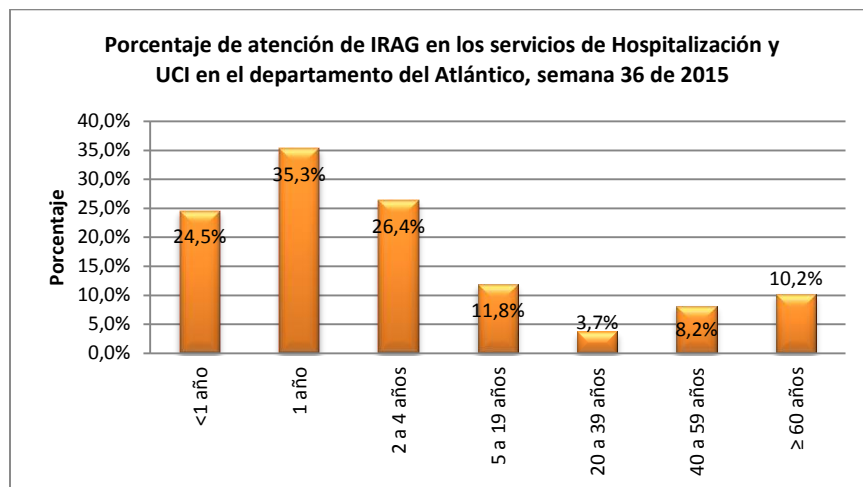


Esta semana la notificación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) es de 14,7% de casos (106 de 722 hospitalizaciones por todas las causas), incrementándose 5,6 unidades respecto a lo registrado en la semana anterior; en UCI se hospitalizaron por IRAG 3 casos de un total de 79 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (3,8%), disminuyendo 8,2 puntos porcentuales respecto a la semana anterior.

En la semana epidemiológica 36 la proporción de IRAG del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las causas se encontró en 13,6% aumentándose 4,2 puntos porcentuales

respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG se presenta en el grupo de 1 año (35,3%) seguidos por el grupo de 2 a 4 años (26,4%) y los menores de 1 año (24,5%), la menor proporción de casos se presentaron en el grupo de 5 a 19 años.

En la semana 36 se presentaron 14 defunciones por todas las causas en las UPGDs del departamento, una de las cuales corresponden a muerte por IRAG en el grupo de 60 y más años de edad.



Infección respiratoria aguda inusitada - IRAGI

Se encuentran notificados al Sivigila 7 casos de IRAGI en estudio, de los cuales 4 casos son de residencia en el Atlántico (Sabanalarga, Malambo, Polonuevo y Luruaco) y 2 casos residentes en Barranquilla y uno en Cartagena; por otro lado, de estos 7 casos uno del Departamento (Malambo) y otro de Barranquilla son de menores de 1 año con condición final muerte.

Vigilancia mortalidad por IRA en menores de 5 años

En la semana 36 se encuentran notificados 7 casos de mortalidad por IRA en menor de 5 años de residencia Soledad (3 casos), Malambo (2 casos), Galapa y Sabanagrande.

Vigilancia centinela de ESI

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

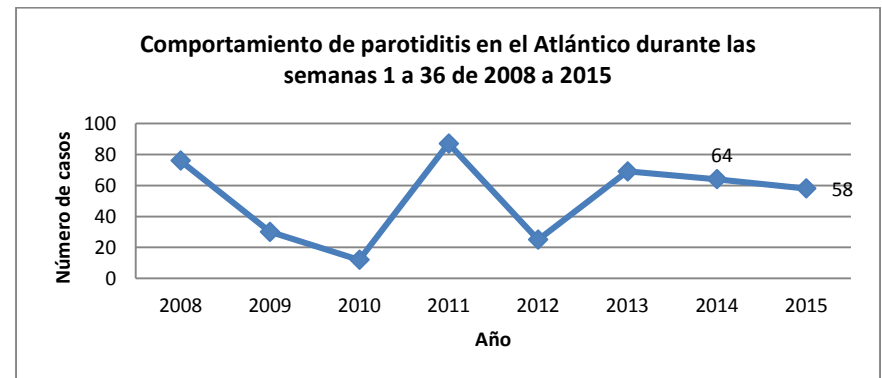
Meningitis

En la semana 36 no se notificaron casos de este evento, hasta esta semana hay 6 casos de meningitis de residencia Santo Tomás (1 caso), Luruaco (1 caso) y Soledad (4 casos) los cuales se encuentran en estudio, con una tasa de incidencia Departamental de 0,5 casos por 100.000 habitantes.

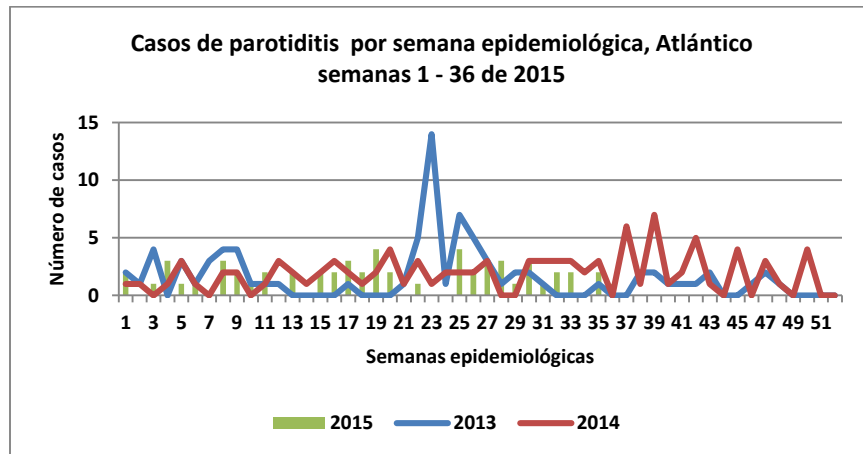
Los casos de meningitis se han aumentado a cinco casos con respecto al año anterior. Según grupo de edad los casos se han presentado en tres menores de edad (dos de 1 año y uno de 2) y en tres adultos de 27, 41 y 53 años.

Parotiditis

La parotiditis en las 36 semanas de 2015 a disminuido 6 casos con respecto al año 2014 donde se presentaron 64 casos. El mayor número de casos en los 8 años evaluados se presentó en el año 2011. El acumulado para las 36 semanas de 2015 es de 58 casos.



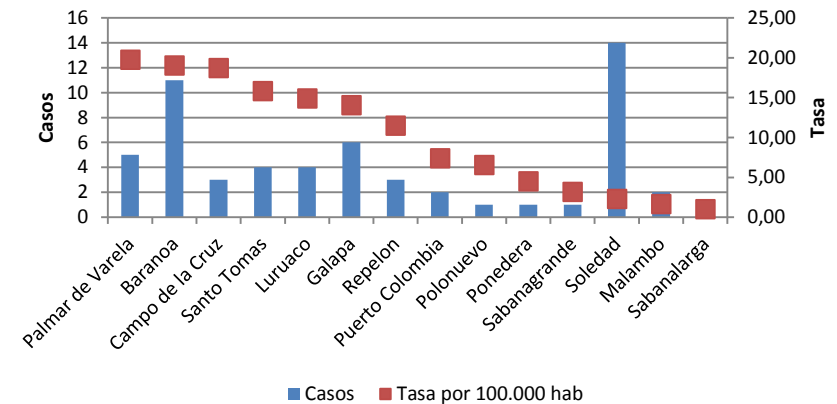
En la semana 36 se notificó un caso de parotiditis; teniendo en cuenta los dos años anteriores y como se observa en el siguiente gráfico, los casos de parotiditis se encuentran por encima de lo esperado teniendo en cuenta los casos presentados en los años 2013 y 2014.



De los 22 municipios del departamento, Palmar de Varela presenta la mayor tasa de incidencia con 19,73 casos por 100.000 habitantes, de acuerdo al riesgo lo sigue la población de Baranoa, Campo de la Cruz, Santo Tomas y Luruaco. La tasa acumulada departamental de parotiditis es de 4,67 casos por 100.000 habitantes.

En menores de 10 años se han presentado 20 casos con un 34% de los casos seguido del grupo etario de 20 – 24 años con 10 casos.

Distribución de parotiditis según municipio, Atlántico semanas 1 a 36 de 2015



Parálisis Flácida Aguda - PFA

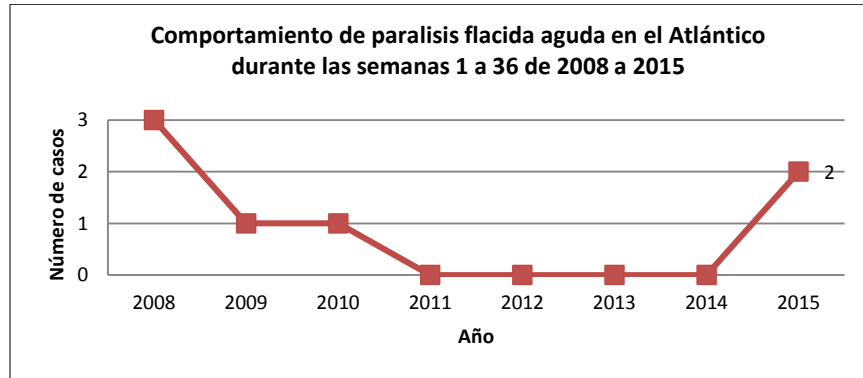
Hasta la semana epidemiológica 36 de 2015 se ha notificado al Sivigila 2 casos probables de parálisis flácida aguda, esta notificación muestra un aumento de dos casos respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos. Un caso se encuentra descartado por laboratorio y el 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 36 no se notificó ningún caso probable de PFA.

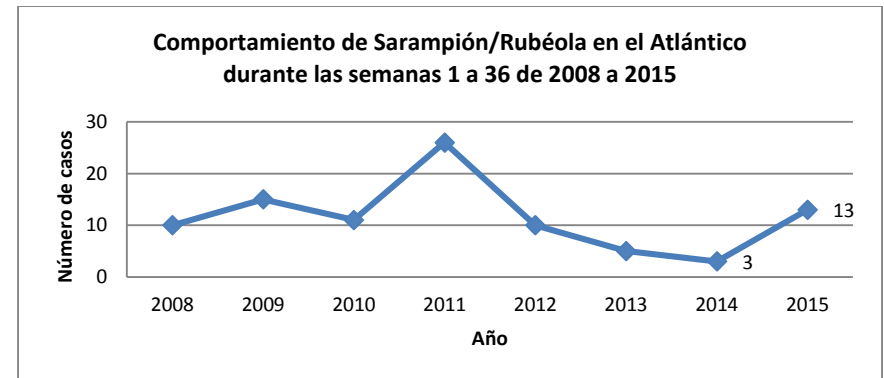
La tasa de notificación departamental está en 0,6 casos incumpliendo así la tasa esperada hasta la fecha (0,65 casos por 100.000 menores de 15 años), los municipios que hasta esta semana alcanzan la tasa de notificación son Palmar de Varela con 14,6 y Ponedera con 14,4 casos

por 100000 menores de 15 años. Los dos casos corresponden a menores de 10 años.



Sarampión y rubéola

En la semana epidemiológica 36 se notificaron dos casos sospechosos de sarampión alcanzando un total de 13 casos sospechosos de sarampión en el 2015. La notificación muestra un incremento de 10 casos con respecto al 2014, doce de los casos notificados se encuentran descartados por laboratorio. El distrito de Barranquilla notificó dos casos uno de residencia Soledad y otro Malambo.



Once 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 1,05 por 100.000 personas incumpliendo así con la tasa de notificación esperada (1,34 por 100.000), de los 22 municipios del departamento solo 8 han reportado casos sospechosos al sistema de vigilancia siendo Usiacuri, Candelaria, Luruaco, Juan de Acosta, Puerto Colombia, Baranoa y Malambo 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 36 de 2015 no se notificó caso sospechoso de síndrome de rubeola congénita. Hasta esta semana se han notificado tres casos, incrementándose la notificación de este evento respecto al año anterior en el cual no se habían reportado casos.

Dos de estos casos se encuentran descartados por laboratorio, y uno en estudio. Los tres casos fueron notificados por el municipio de Sabanalarga con residencia en Galapa, Ponedera y Luruaco.

La tasa de notificación departamental está en 1,84 por 10.000 nacidos vivos, cumpliendo así con la tasa de notificación esperada que es de (0,67 x 10.000 nacidos vivos.)

Tétanos accidental

En la semana 36 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. El distrito de Barranquilla notificó un caso de residencia Tubará en un menor de 14 años. 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

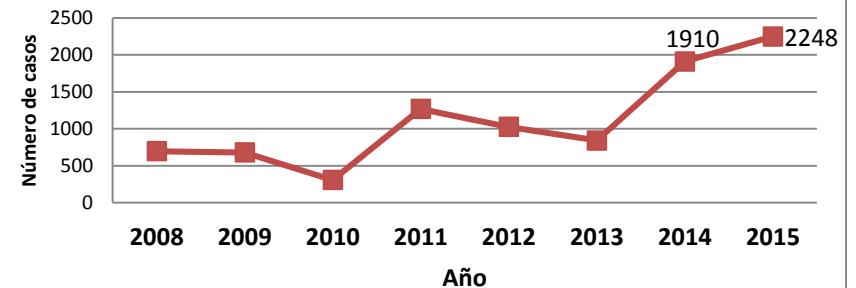
En la semana 36 de 2015 no se notificó casos de tos ferina en el departamento, hasta esta semana se han notificado 6 casos, evidenciándose un incremento respecto a los dos años anteriores, en los cuales no se notificaron casos.

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

Varicela

En el corte hasta semana 36 se notificaron 2.248 casos de varicela en el Atlántico, con un aumento del 19% con respecto al 2014, este evento presenta una tendencia al incremento de casos como se observa en el siguiente gráfico. Este año se ha registrado el mayor número de casos por esta enfermedad.

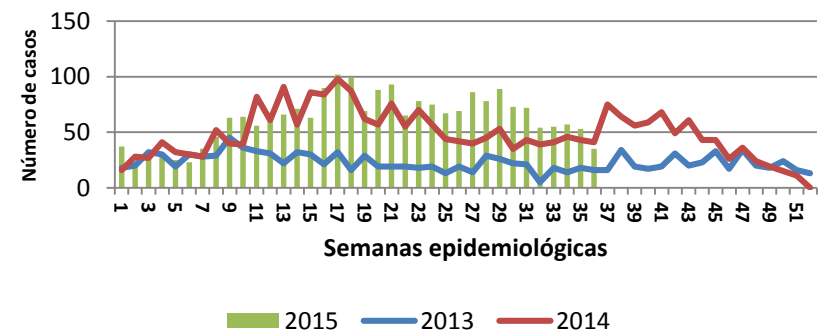
Comportamiento de la varicela en el Atlántico durante las semanas 1 a 36 de 2008 a 2015



En la semana 36 se notificaron 35 casos de varicela, disminuyendo un 33% de lo registrado la semana anterior y se encuentran dentro de lo esperado con respecto al 2014.

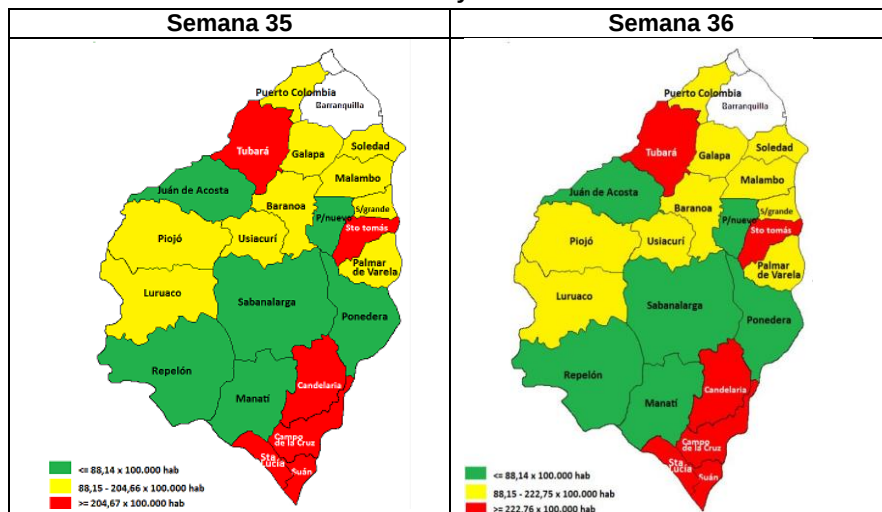
El 36% de los casos notificados corresponden a menores de 10 años, se encuentran discriminados así: 5 a 9 años con 378 casos (16,8%), seguido de 1 a 4 años con 341 casos (15,2%) y de menores de 1 año con 83 casos (3,7%).

Casos de varicela por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 36 de 2015



La tasa acumulada departamental para varicela es de 180,9 casos por cada 100.000 habitantes, para este corte el municipio de Tubará presenta la tasa de incidencia de varicela más alta del departamento (889,03 casos por 100.000 habitantes), como se observa en el mapa de riesgo los otros municipios que continúan en alto riesgo de adquirir la enfermedad son Suán, Campo de la Cruz, Candelaria, Santo Tomás y Santa Lucía.

Mapa de riesgo para varicela en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 35 y 36 de 2015



Los municipios que han registrado brotes de varicela son Tubará, Soledad, Puerto Colombia, Palmar de Varela, Juan de Acosta, Polo nuevo, Galapa, Campo de la Cruz, Baranoa, Suán, Manatí, y Santo Tomás.

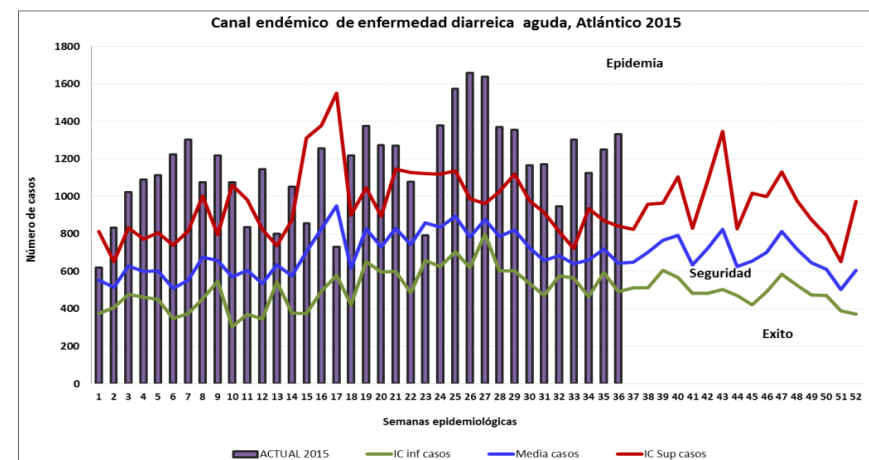
OTROS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

En las 36 semanas transcurridas de 2015 no se notificaron casos probables de difteria ni tétanos neonatal.

FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

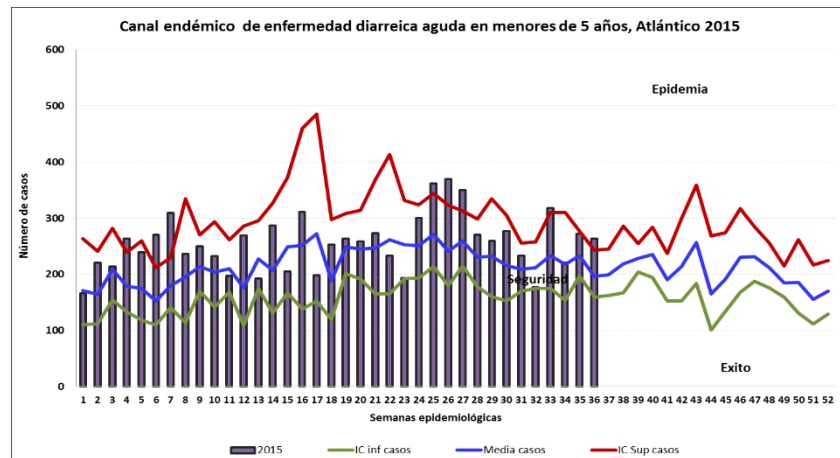
Enfermedad diarreica aguda - EDA

En el corte de la semana 1 a la 36 se notificaron 41.694 casos de EDA en población general, donde se observa un incrementando en un 62% 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 una aumento del 6% con respecto a la semana anterior.



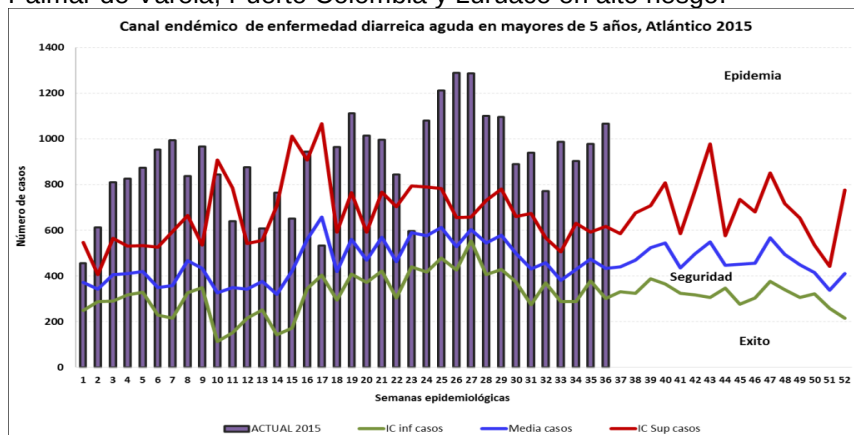
Enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años.

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 36 se notificaron 9.378 casos con una tasa de incidencia departamental de 7.966 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.

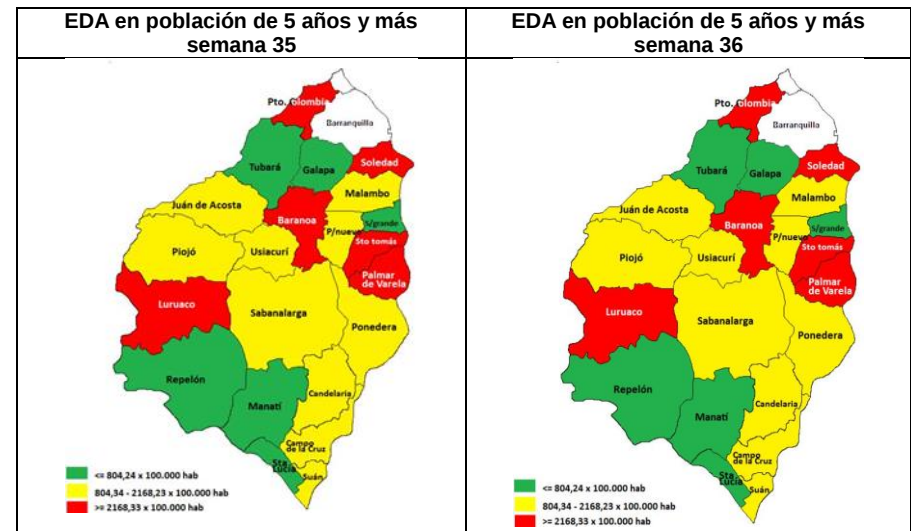
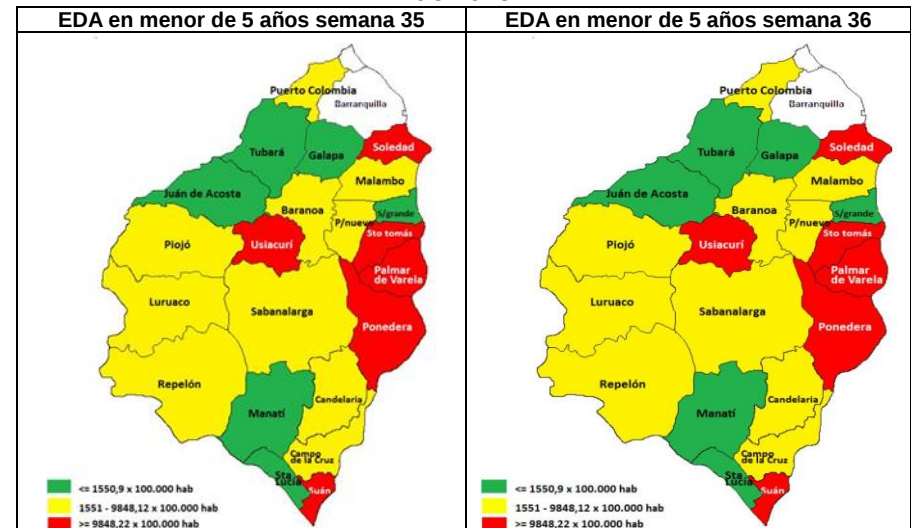


Enfermedad diarreica aguda en población de 5 años y más

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 36 se notificaron 32.316 casos con una tasa de incidencia departamental de 2.873 casos por 100.000 habitantes de 5 años y más. Encontrándose los municipios de Soledad, 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 35 y 36 de 2015



Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

A semana 36 de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

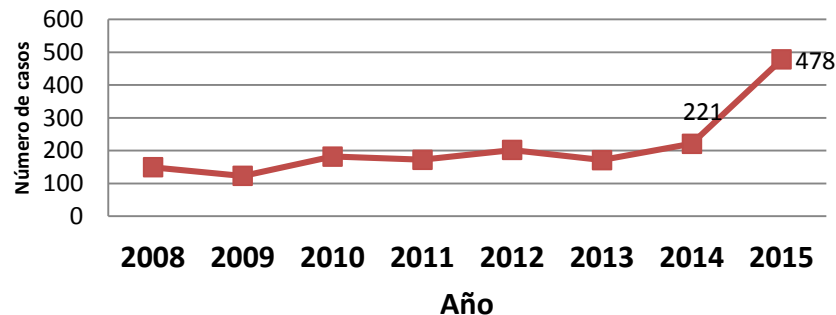
Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

A semana 36 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

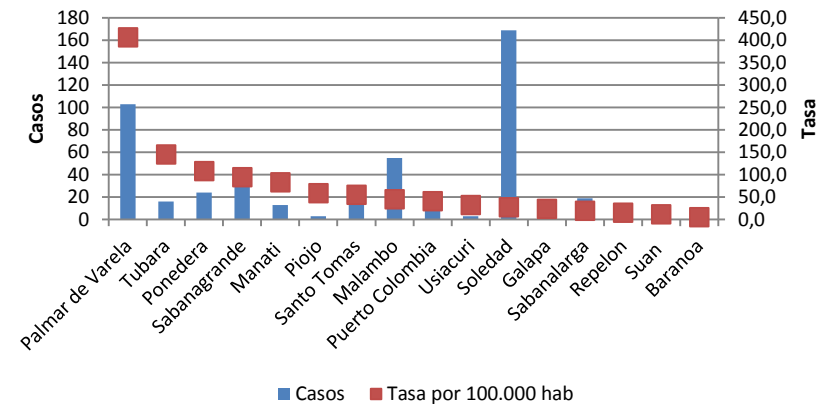
En la semana 36 de 2015 se notificaron 3 casos de ETA en el departamento, en total van 478 casos con una tasa de 38,5 casos por 100,000 habitantes.

Comportamiento de enfermedad transmitida por alimentos en el Atlántico durante las semanas 1 a 36 de 2008 a 2015



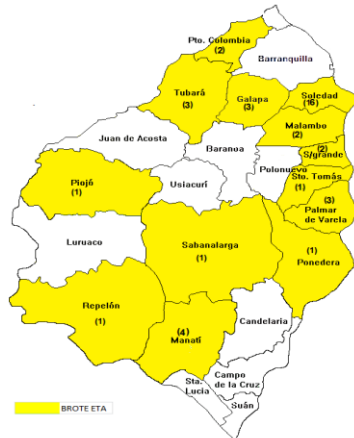
Los municipios de Palmar de Varela, Tubará y Ponedera son los que presentan las mayores tasas de incidencia acumulada de este evento y los mayores números de casos los registran Soledad, Palmar de Varela y Malambo.

Distribución de enfermedad transmitida por alimentos según municipio, Atlántico semanas 1 - 36 de 2015



En esta semana no se presentó brotes de ETA en el departamento. El acumulado del año es de 41 brotes reportados. Los municipios afectados son: Soledad (16), Ponedera (1), Malambo (2), Piojó (1), Palmar de Varela (3), Tubará (4), Sabanalarga (1), Repelón (1), Galapa (3) Manatí (4), Santo Tomás (1), Sabanagrande (2) y Puerto Colombia (2).

Mapa de brotes de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en el Atlántico, semanas 1 a 36 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 negativos para *Vibrión Cholerae*, *Shigella* y *Salmonella* para muestras biológicas al igual que para alimentos y agua.

Fiebre tifoidea y paratifoidea

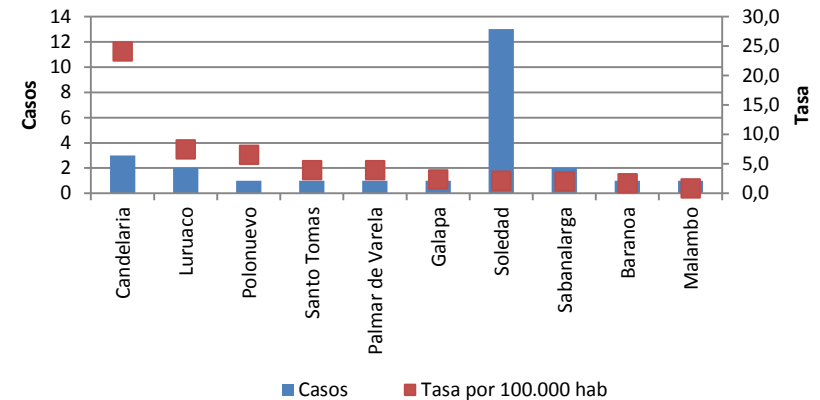
A semana 36 del año 2015 no se han notificado casos.

Hepatitis A

En la semana 36 de 2015 se notificó un caso de hepatitis A en el departamento, en total van 26 casos con una tasa departamental de 2,1 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.

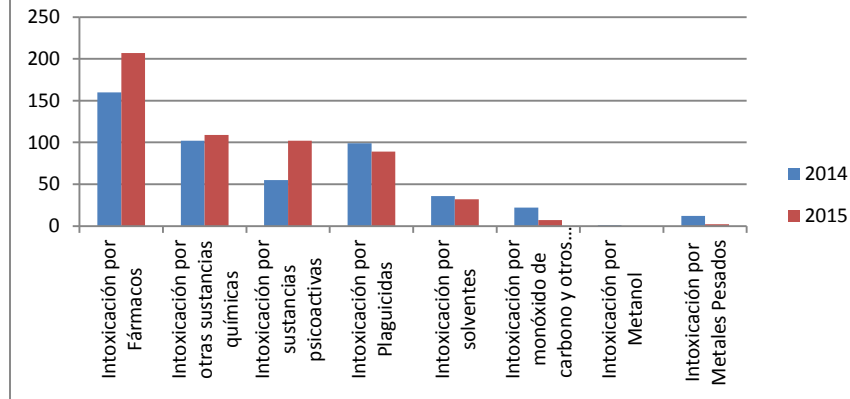
Distribución de Hepatitis A según municipio, Atlántico semanas 1 - 36 de 2015



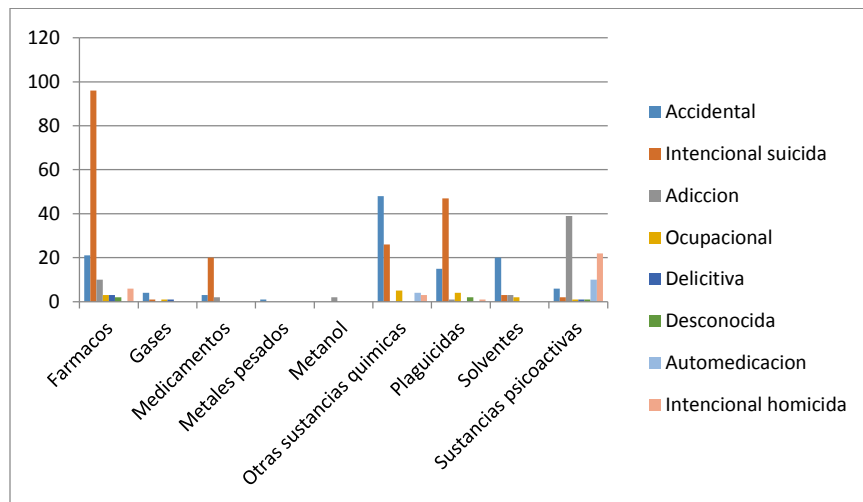
Intoxicaciones por sustancias químicas

En la semana 36 de 2015 se notificaron 19 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en el departamento, en total van 548 casos notificados 12,5% más de lo presentado en el mismo período del año anterior (487 casos). La edad media de los casos es de 19 años. El 37,8% de las intoxicaciones de 2015 han sido por fármacos, seguidas por sustancias químicas (19,9%) y sustancias psicoactivas (18,6%).

Distribución de las intoxicaciones por sustancias químicas según tipo de sustancia, Atlántico semanas 1 a 36 de 2014 - 2015

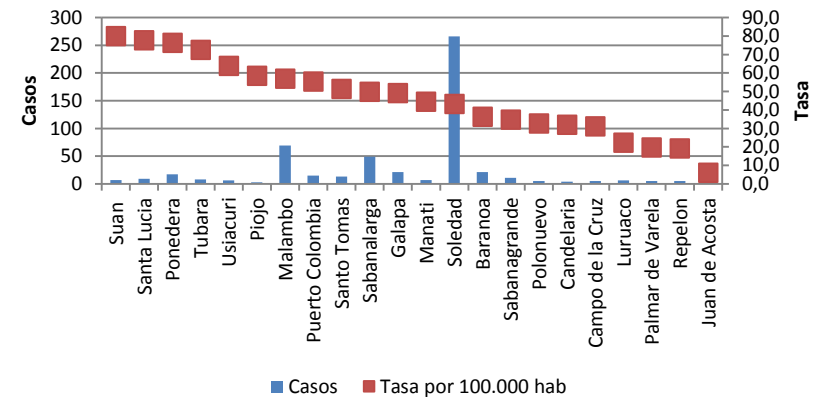


De acuerdo al tipo de exposición, 195 (37%) casos han sido intencional suicida, seguido de tipo accidental 118 (22%) casos.



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

Distribución de las intoxicaciones según municipio, Atlántico semanas 1 - 36 de 2015

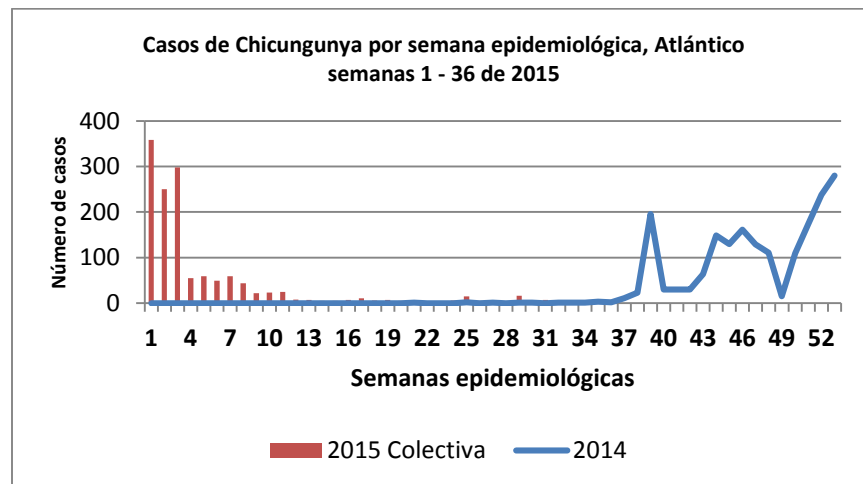


ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Chikungunya

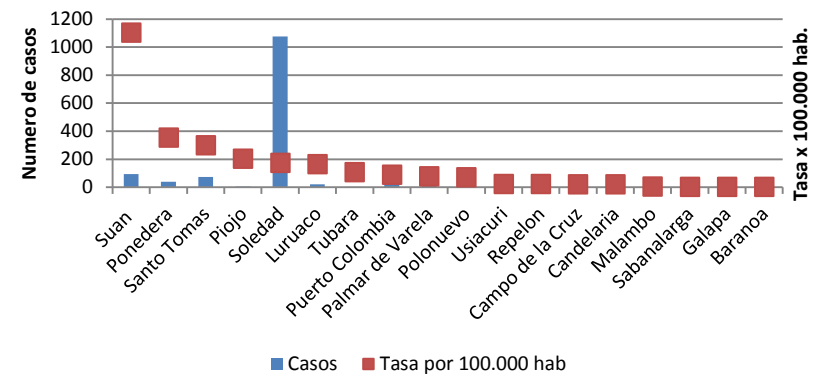
En la semana 36 se notificaron 2 casos de chikungunya residentes en Sabanalarga y Soledad, dos casos menos que lo notificado en la semana anterior; en total durante el 2015 se han notificado 1.370 casos (1.323 casos de población general y 58 casos de población especial bajo vigilancia individual).

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 menores de 1 año de edad, 4 casos en personas de 65 y más años, una gestante, no se han notificado defunciones por esta causa y 46 casos están pendientes de definir si cumplen o no con esta definición de caso.



Las mayores tasas de incidencia de la enfermedad la presentan Suán, seguido por Ponedera y Santo Tomás.

**Distribución de chikungunya según municipio de notificación,
Atlántico semanas 1 a 36 de 2015**



Chagas

En este corte continua 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 (7 casos), Bolívar, Choco, Nariño, Putumayo y Vichada con 1 caso cada uno; además, se encuentran dos casos del Atlántico (Malambo y Sabanalarga) en verificación de su procedencia, todos los casos pertenecen a la policía Nacional.

Malaria

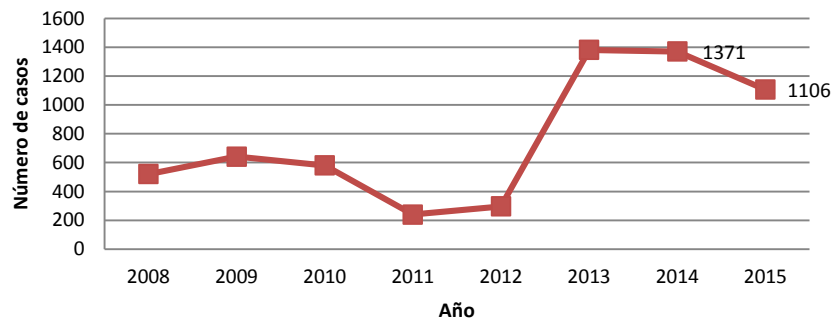
En las 36 semanas de 2015 se han notificado 5 casos de malaria por P. vivax dos de Soledad y otro de Puerto Colombia que se encuentran en proceso de ajuste y dos procedentes de Antioquia, con edad promedio de 43 años.

Dengue

En el 2015 se han notificado 1106 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor 19% respecto al año anterior (1.371 casos).

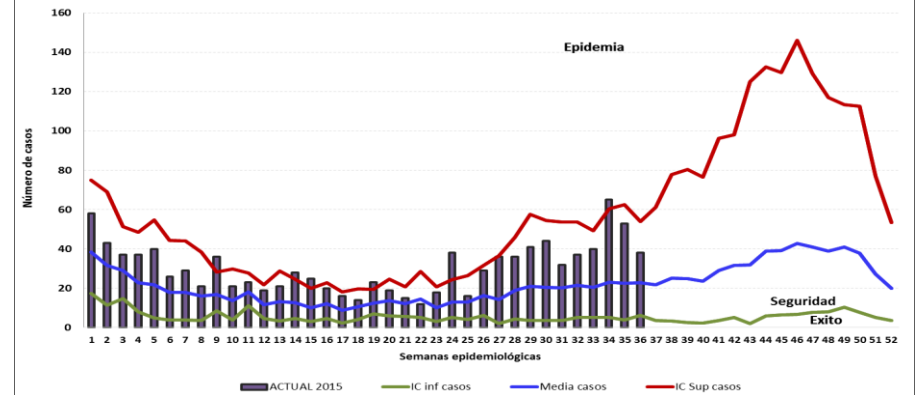
Según los grupos de edad más vulnerables se han registrado 202 casos (18,3%) en menores de 5 años, en la población de 5 a 14 años 442 casos (40%) y 41 casos (3,7%) en personas de 65 y más años, a la fecha se registra dos gestantes con esta patología.

Comportamiento del dengue en el Atlántico durante las semanas 1 a 36 de 2008 a 2015



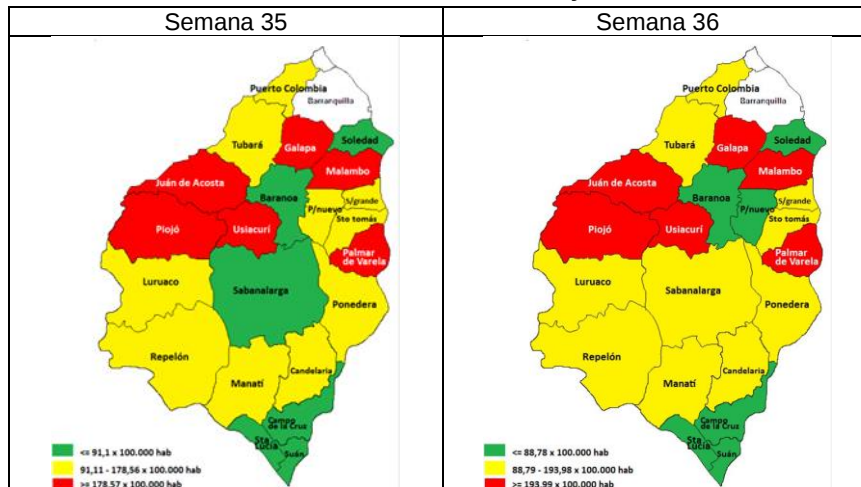
En la semana 36 de 2015 se notificaron 38 casos de dengue residentes en los municipios Galapa, Juan De Acosta, Malambo, Manati, Palmar De Varela, Puerto Colombia, Sabanagrande, Sabanalarga, Soledad y Usiacuri; 15 casos menos que lo notificado en la semana anterior; como se observa en el canal endémico los casos se han mantenido predominantemente en zona de alerta, al igual que en esta semana.

Canal endémico del dengue, Atlántico 2015



La tasa de incidencia acumulada para el departamento es de 97 casos por 100.000 habitantes del área urbana, 6 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 Usiacurí y Palmar de Varela; además, 10 municipios se encuentran en riesgo medio para esta semana (Puerto Colombia, Tubará, Sabanagrande, Santo Tomás, Luruaco, Repelón, Sabanalarga, Manatí, Ponedera y Candelaria).

Mapa de riesgo para dengue en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 35 y 36 de 2015



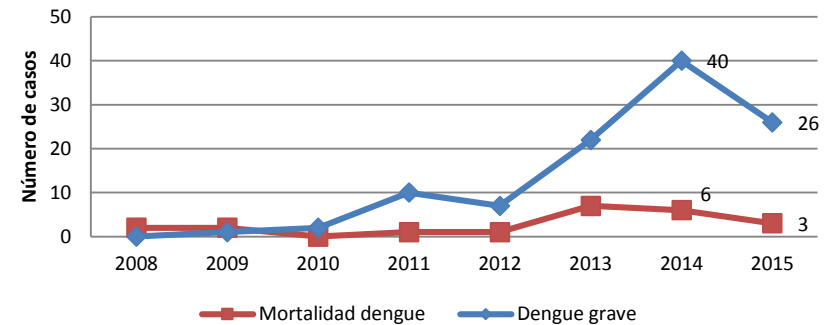
Dengue grave y Mortalidad por dengue

En este corte se han notificado 26 casos de dengue grave y 3 casos probables de mortalidad por esta causa, sin embargo, esta última no está confirmada 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 14 casos y del segundo evento se han presentado 3 defunciones menos.

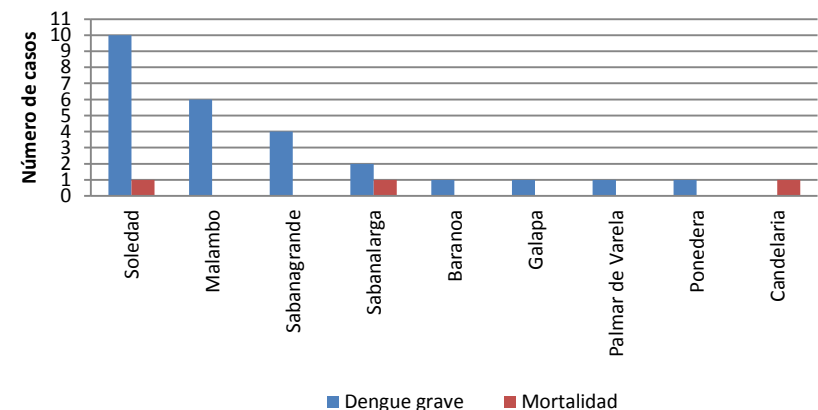
Según la edad 15 de los casos (58%) de dengue grave se presentaron en menores de 15 años y dos de los casos de mortalidad también pertenecen a este grupo de edad (67%).

Comportamiento del dengue grave y la mortalidad por dengue en el Atlántico durante las semanas 1 a 36 de 2008 a 2015



En la semana 36 no se notificaron casos de dengue grave ni de mortalidad por dengue. Los casos de dengue grave son residentes de 8 municipios del departamento, el mayor número de casos lo presentan Soledad, Malambo y Sabanalarga. En los casos de mortalidad eran residentes de Soledad, Sabanalarga y Candelaria.

Casos de dengue grave y mortalidad por dengue según municipio de residencia, Atlántico semanas 1 a 36 de 2015



En las 36 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes ETV:

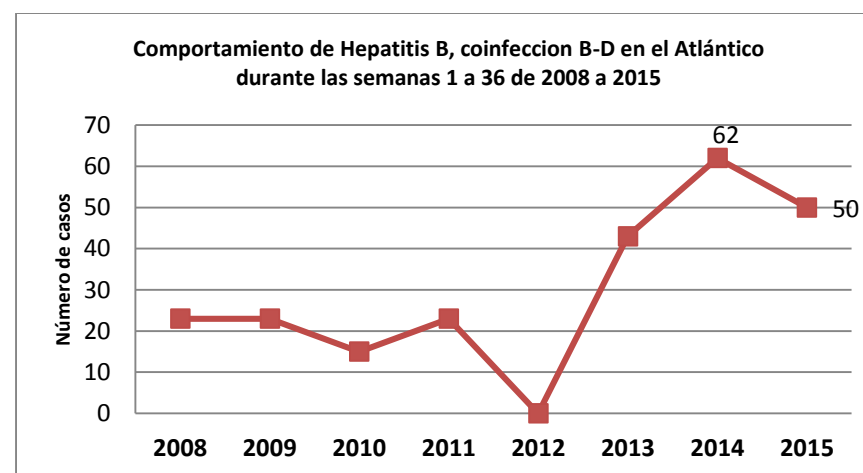
- ✓ Fiebre amarilla
- ✓ Leishmaniasis Mucosa
- ✓ Leishmaniasis Visceral
- ✓ Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina del Oeste en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina Venezolana en Humanos

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B-Delta

En el 2015 se han notificado 50 casos de casos de hepatitis B en el departamento del Atlántico, disminuyendo 12 casos respecto al año anterior, sin embargo la tendencia del evento es al incremento. No se han notificado casos en niños menores de 5 años.

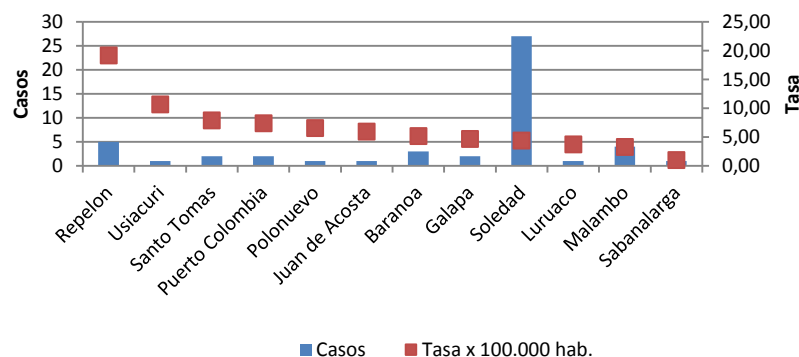
Durante las semanas transcurridas del año no se han notificado casos de hepatitis C ni de coinfección de hepatitis B-Delta.



En esta semana se notificó un caso de Hepatitis B de residencia Soledad, situándose dentro de lo esperado basados en el mismo periodo del año anterior.

La tasa de incidencia departamental es de 4 casos de hepatitis B por 100.000 habitantes, los municipios de Repelón, Usiacuri, Santo Tomas, Puerto Colombia, Polonuevo, Juan de Acosta, Baranoa, Galapa y Soledad sobrepasan la tasa de incidencia departamental, por lo que la población de estos municipios se encuentran en riesgo alto de adquirir la enfermedad.

**Distribución de Hepatitis B, coinfección B-D según municipio,
Atlántico semanas 1 a 36 de 2015**



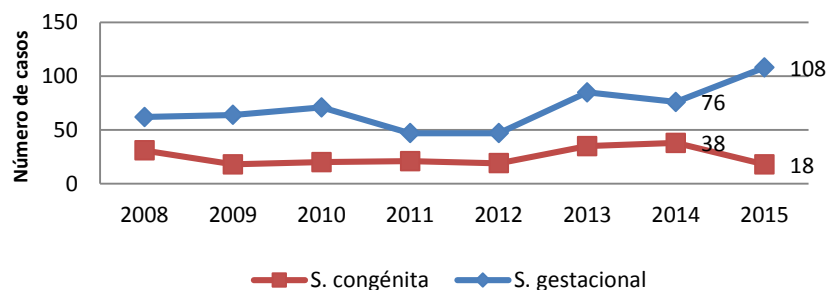
Sífilis congénita y gestacional

Durante las 36 semanas del 2015 se han notificado 18 casos de sífilis congénita y 108 sífilis gestacional en el departamento del Atlántico, .

Respecto al año anterior los casos de sífilis congénita han disminuido su valor en un 52% y la sífilis gestacional aumentado en un 42%.

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

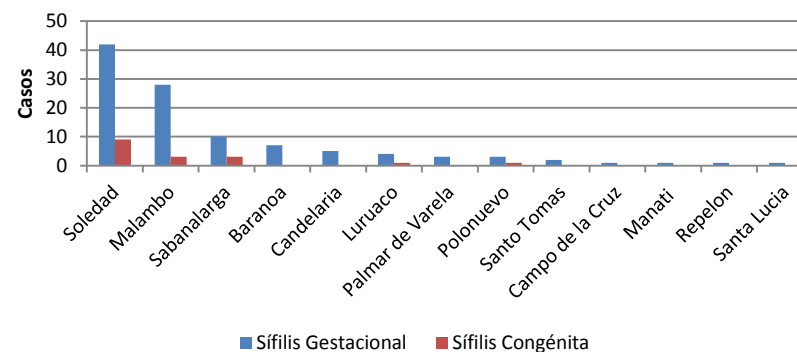
**Comportamiento de la sífilis gestacional y congénita en el Atlántico
durante las semanas 1 a 36 de 2008 a 2015**



En la semana 36 se notificaron 8 casos de sífilis gestacional al Sivigila y no se notificaron casos de sífilis congénita.

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

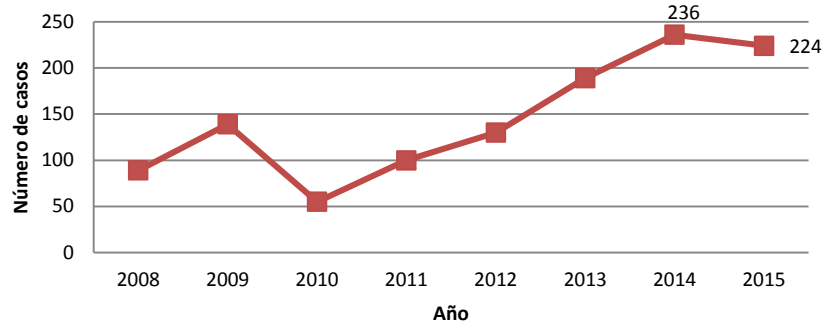
**Número de casos de sífilis gestacional y congénita según
municipio, Atlántico semanas 1 a 36 de 2015**



VIH/SIDA

Durante las 36 semanas del 2015 se han reportado 224 casos de VIH/SIDA disminuyendo su valor en 12 casos 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.

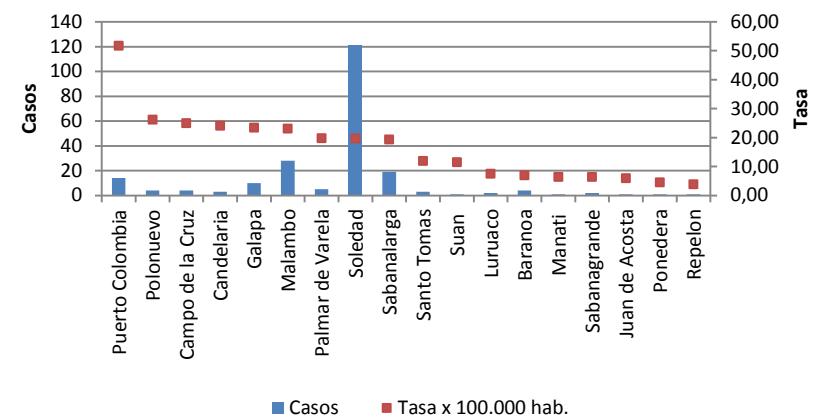
Comportamiento de VIH/SIDA en el Atlántico durante las semanas 1 a 36 de 2008 a 2015



En la semana 36 se notificaron 2 casos residentes en el municipio de Soledad, situándose por debajo de 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, Campo de la Cruz, Candelaria, Galapa, Malambo, Palmar de Varela, Soledad y Sabanalarga; sobrepasan la media departamental (18 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 36 de 2015

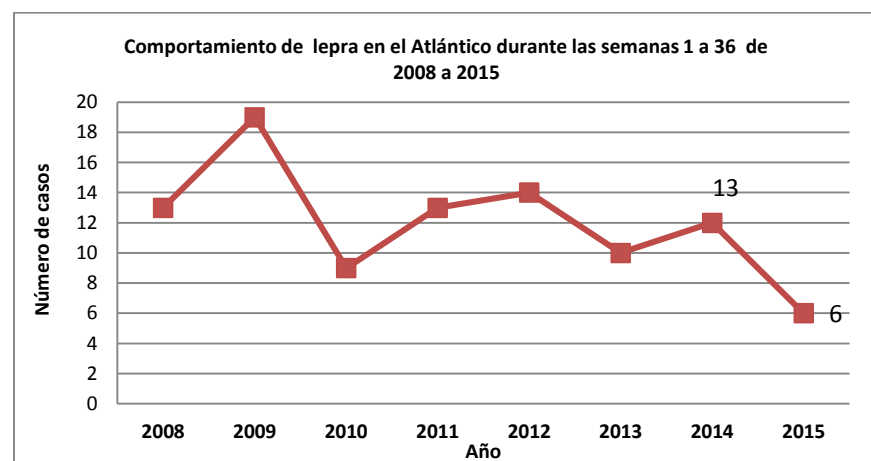


De los 224 casos notificados 210 están en condición de VIH y SIDA y 14 aparecen con condición final muerto de los municipios de Baranoa, Galapa, Malambo, Ponedera, Puerto Colombia y Soledad.

MICOBACTERIAS

Lepra

En el año 2015 se han notificado seis casos de lepra en el Atlántico, 53% 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 (19 casos).

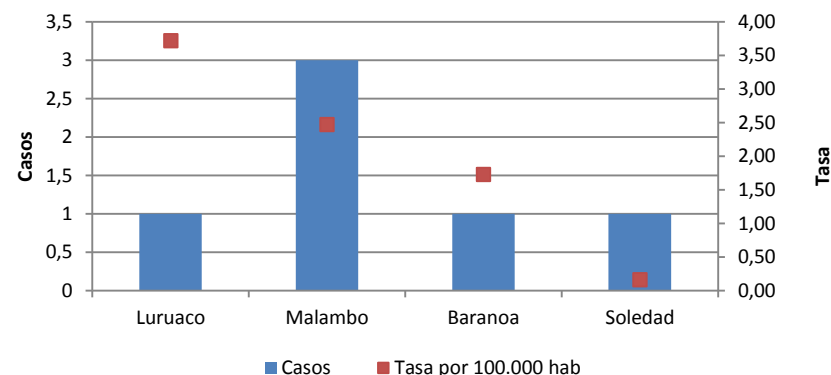


Desde la semana 34 no se han notificado casos de lepra en el departamento del Atlántico.

De los 6 casos, 3 tienen entre 20 y 35 años y 3 son personas de 60 y más años.

El municipio que presenta la mayor tasa es Luruaco (3,72 por 1000.000), seguido por los municipios de Malambo y Baranoa, además, estos municipios superan la tasa acumulada departamental que se encuentra en 0,48 casos de lepra por cada 100.000 habitantes.

Distribución de lepra por municipio, Atlántico semanas 1 - 36 de 2015



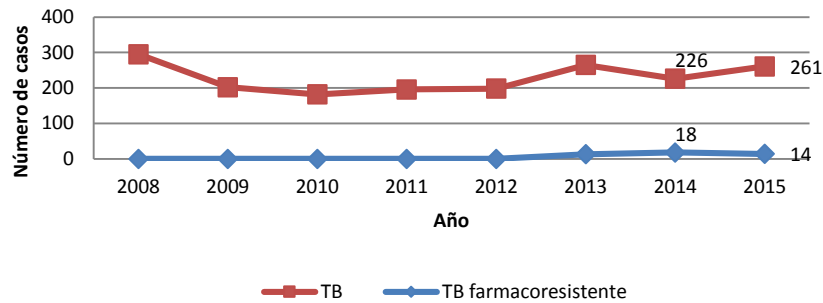
Tuberculosis - TB

En las 36 semanas de 2015 el acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 261 casos y de tuberculosis farmacorresistente 14 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 un 15% y la tuberculosis farmacorresistente disminuyó 4 casos respecto al año anterior.

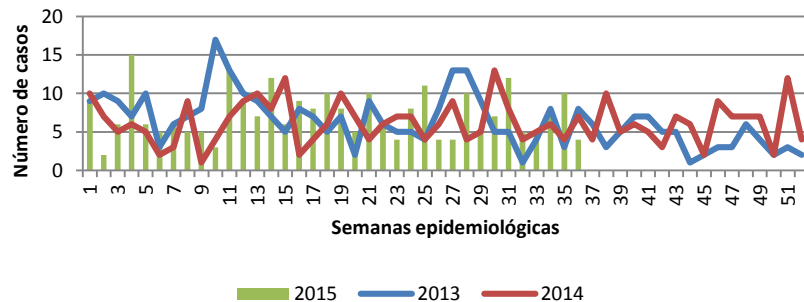
Según la edad, dos de los casos de tuberculosis por todas las formas son de menores de 5 años y la edad media es de 42 años; en tuberculosis farmacorresistente la edad media es de 54 años.

Comportamiento de la tuberculosis (TB) y tuberculosis farmacoresistente en el Atlántico durante las semanas 1 a 36 de 2008 a 2015



En la semana epidemiológica 36 de 2015 se notificaron 4 casos de tuberculosis por todas las formas al Sivigila residentes de Soledad y Juan de Acosta disminuyendo seis casos mas con respecto a la semana anterior y situándose por debajo de lo notificado en la misma semana de los dos años anteriores.

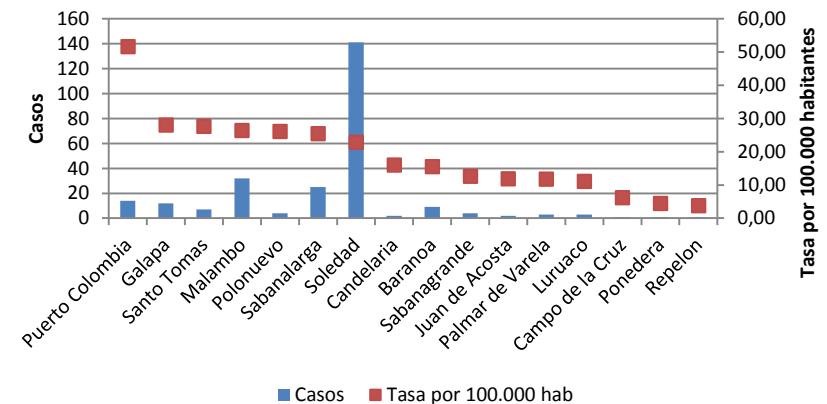
Casos de tuberculosis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 36 de 2015



A diferencia de la semana anterior, en la 36 no se notificó ningún caso de tuberculosis farmacoresistente.

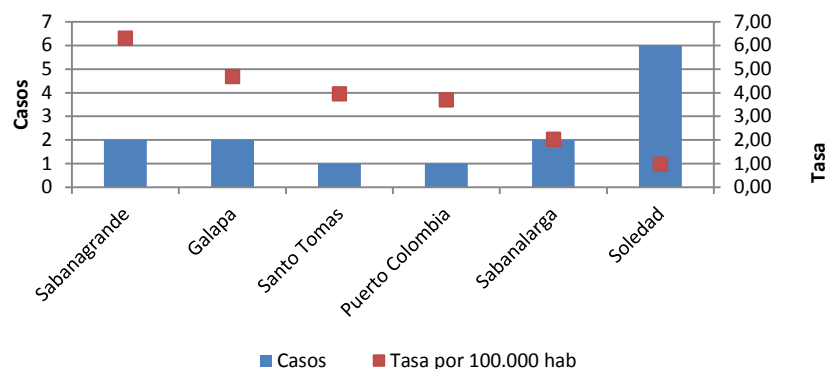
Por municipio de residencia, Puerto Colombia presenta la mayor tasa de tuberculosis (51,65 por 100.000 habitantes), seguido por Galapa, Santo Tomas y Malambo, en orden descendente los municipios de Polonuevo, Sabanalarga y Soledad también sobrepasan la tasa acumulada departamental, la cual se encuentra en 21 casos por 100.000 habitantes.

Distribución de la tuberculosis por municipio, Atlántico semanas 1 - 36 de 2015



En cuanto a la tuberculosis farmacoresistente por municipio de residencia de los casos, Sabanagrande presenta la mayor tasa de incidencia (6,31 casos por 100.000 habitantes), seguido de Galapa, Santo Tomás y Puerto Colombia. La tasa acumulada para el departamento a semana epidemiológica 36 es de 1 caso por 100.000 habitantes.

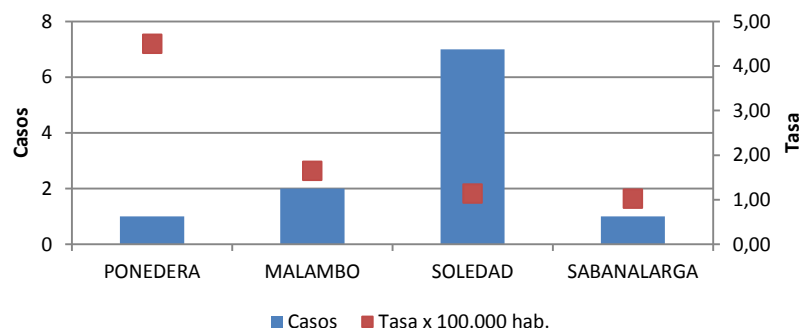
Distribución de la tuberculosis farmacoresistente por municipio, Atlántico semanas 1 - 36 de 2015



Mortalidad por tuberculosis

A la fecha se han presentado 11 defunciones por tuberculosis en el 2015 residentes en los municipios de Soledad (7 casos), Malambo, Ponedera y Sabanalarga con un caso cada uno, con una edad media de 49 años.

Distribución de la mortalidad por tuberculosis según municipio de residencia, Atlántico semanas 1 a 36 de 2015



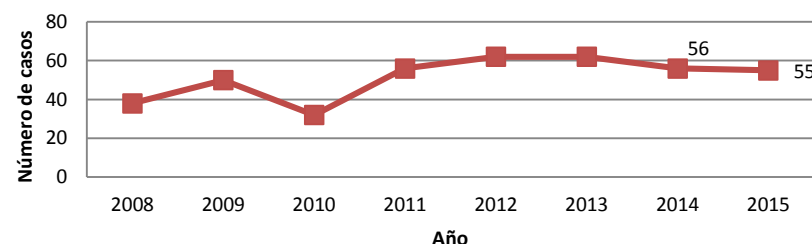
ZOONOSIS

Accidente ofídico

En el 2015 se han notificado 55 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, presentando un caso menos 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 36 semanas epidemiológicas.

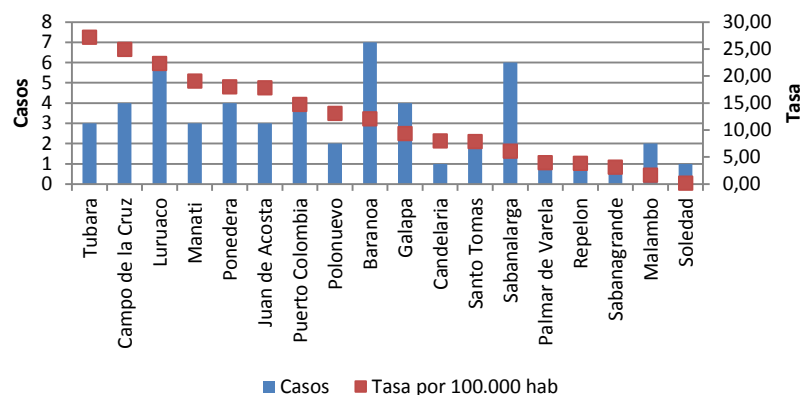
La edad media de los casos es de 23 años.

Comportamiento de accidente ofídico en el Atlántico durante las semanas 1 a 36 de 2008 a 2015

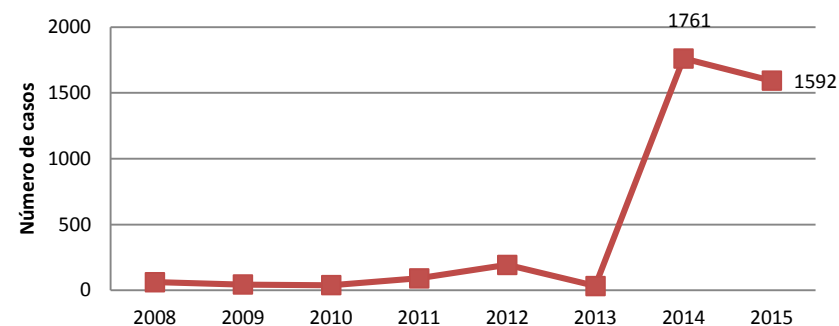


Esta semana se notificó un caso de accidente ofídico residente en Baranoa. La tasa acumulada para el departamento está en 4 casos por 100.000 habitantes, la cual es superada por 13 de los 18 municipios que han notificado casos en el departamento, las mayores tasas de accidente ofídico las presentan los municipios de Tubará, Campo de La Cruz, Luruaco, Manatí, Ponedera y Juan de Acosta.

**Distribución del accidente ofídico según municipio, Atlántico
semanas
1 a 36 de 2015**



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



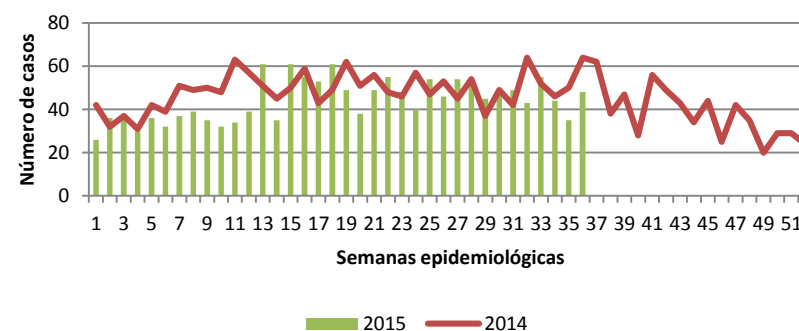
En la semana 36 se notificaron 48 casos de vigilancia integrada de la rabia humana en el departamento, incrementando 13 casos respecto a lo notificado la semana anterior y por debajo de lo presentado para la misma semana el año 2014.

Vigilancia integrada de la rabia humana

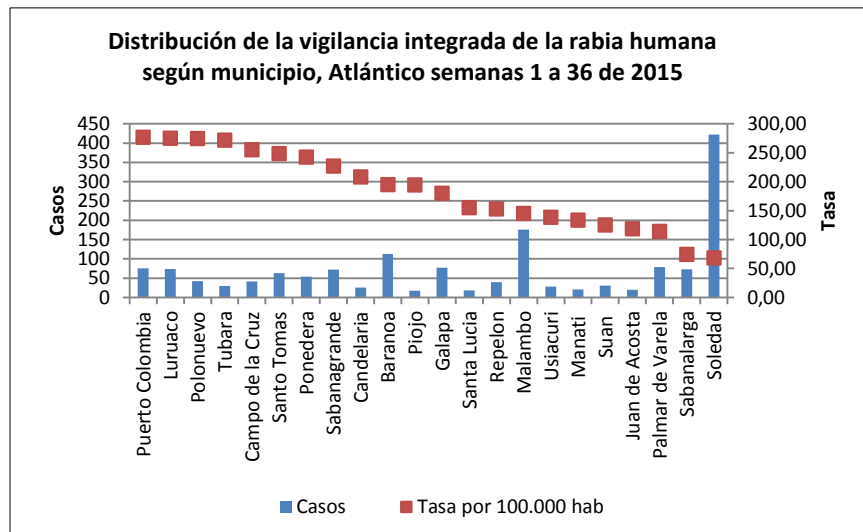
En las 36 semanas el 2015 dentro de la vigilancia integrada de la rabia humana se han notificado 1.592 casos de agresiones o contactos con animal potencialmente transmisor de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 9,6% respecto al año anterior (1.761 casos). Además, en el año anterior se notificó el mayor número de casos de los ocho años evaluados.

El 25% de los casos de agresiones o contactos fueron tipo exposición (394 casos) y la edad media de los casos es de 18 años.

**Casos de vigilancia integrada de la rabia humana por semana
epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 36 de 2015**



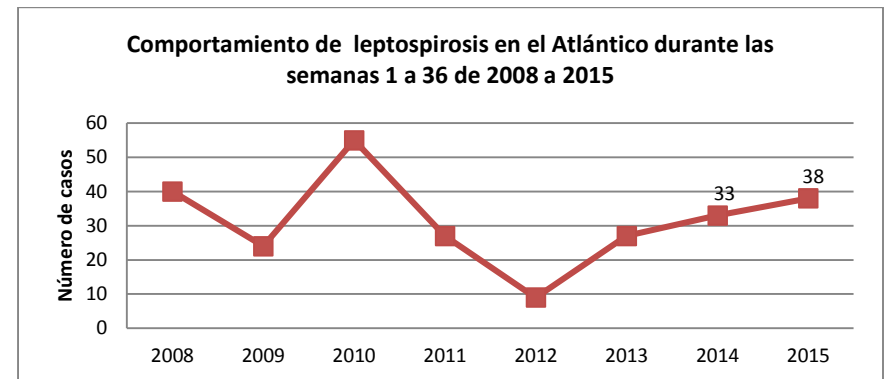
La tasa acumulada para el departamento está en 128 casos de agresiones y contactos con animal potencialmente transmisor de rabia por 100.000 habitantes, la cual es superada por 17 de los 22 municipios del departamento (77%), las mayores tasas las presentan los municipios de Puerto Colombia, Luruaco, Polonuevo, Tubará y Campo de la Cruz.



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

Leptospirosis

En el corte a semana 36 del 2015 se encuentran registrados 38 casos de leptospirosis incrementándose 6 casos 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.

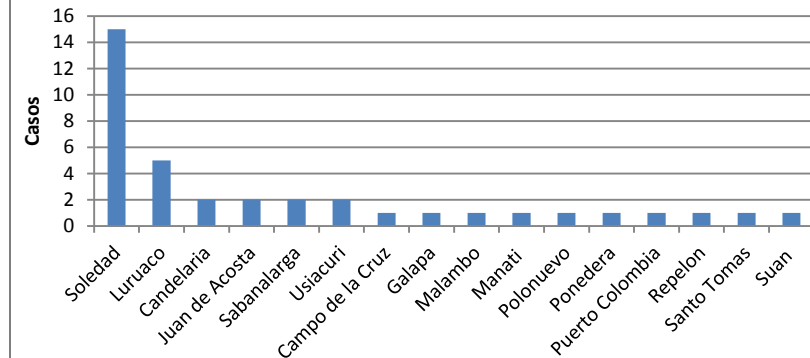


En esta semana no notificaron casos sospechosos de leptospirosis en el Departamento. La edad media de los casos es de 42 años.

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.

Casos de leptospirosis según municipio, Atlántico semanas 1 a 36 de 2015



En las 36 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes zoonosis:

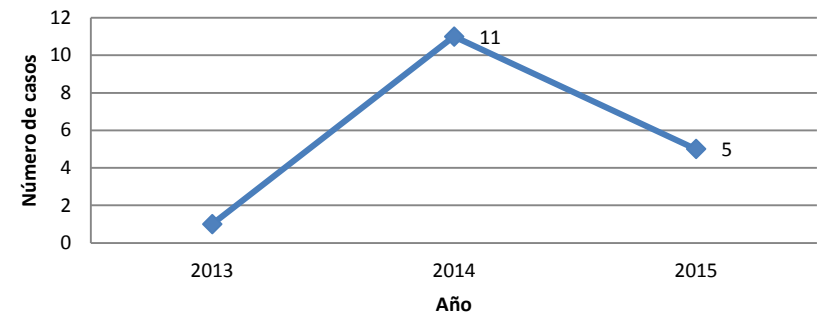
- ✓ Ébola
- ✓ Tifus Epidémico transmitido por piojos
- ✓ Tifus Endémico transmitido por pulgas
- ✓ Enfermedades de Origen Priónico
- ✓ Peste (Bubónica/Neumónica)
- ✓ Carbunco

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Cáncer en menor de 18 años

Se encuentran cinco casos notificados de cáncer en menor de 18 años, disminuyendo 6 casos respecto a lo notificado el año anterior para el mismo corte; los casos de las 36 semanas de 2015 son residentes de Campo de la Cruz (2 casos), Soledad (2 casos) y Sabanalarga.

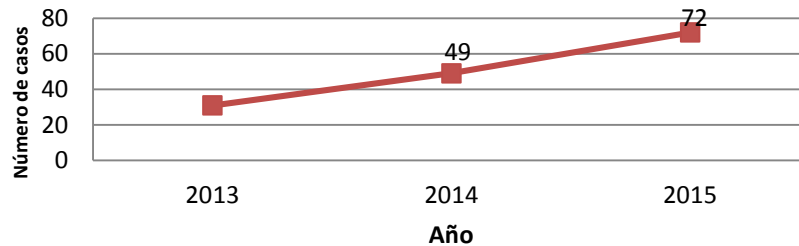
Comportamiento del cáncer en menor de 18 años en el Atlántico durante las semanas 1 a 36 de 2012 a 2015



Defectos congénitos

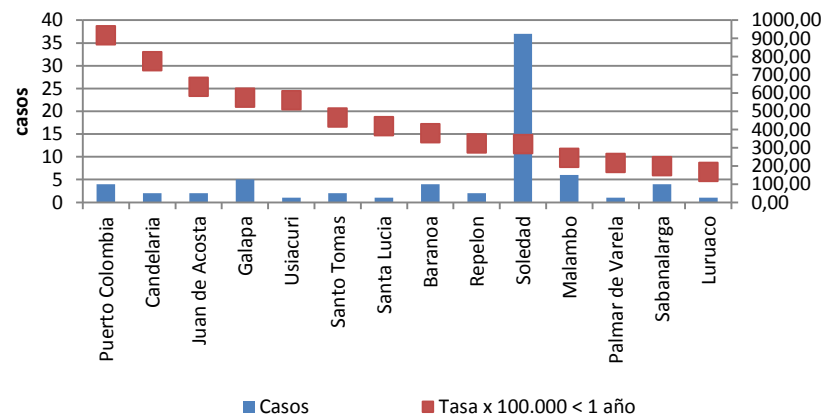
En las 36 semanas de 2015 se encuentran notificados al Sivigila 72 casos de defectos congénitos, 47% más casos que lo reportado el año anterior en el mismo corte. Del total de casos notificados este año 65 están confirmados y 7 se encuentra en estudio.

Comportamiento de defectos congénitos en el Atlántico durante las semanas 1 a 36 de 2012 a 2015



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

Distribución de defectos congénitos por municipio, Atlántico semanas 1 - 36 de 2015



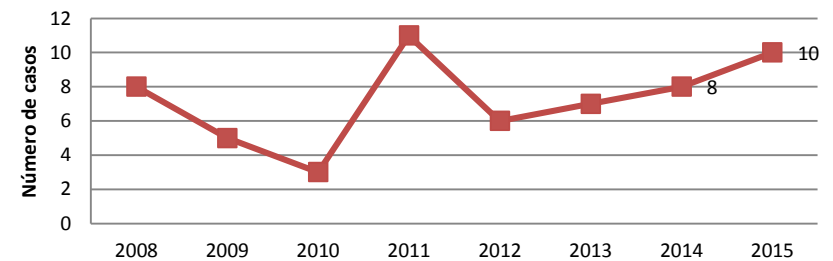
EVENTOS MATERNO - PERINATALES

Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica 36 de 2015 se han notificado un total de 10 casos de muertes en mujeres durante el embarazo, parto y hasta el año postparto, 2 casos más de lo notificado para el mismo período del año anterior, en esta semana no se reportaron casos. Este evento presenta una tendencia al incremento de los casos.

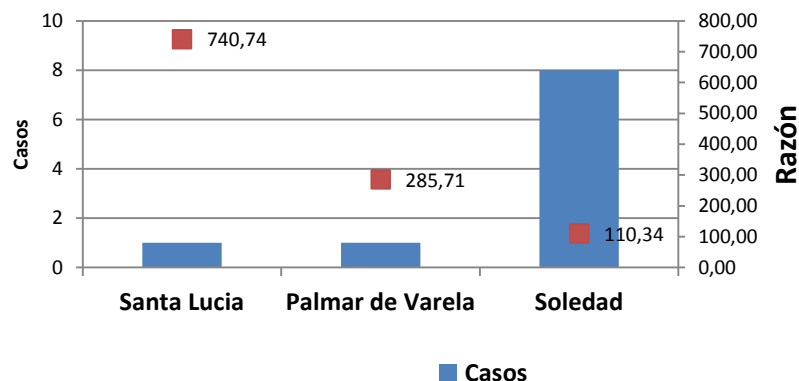
Se aclara que uno de los casos es de residencia Barranquilla y otro de Arroyohondo - Bolívar y que están en estudio para su clasificación.

Comportamiento de mortalidad materna en el Atlántico durante las semanas 1 a 36 de 2008 a 2015



Los diez casos de muerte materna en el departamento se registraron en las semanas 1, 5, 9, 13, 16, 17, 19, 30 y 35 residentes de los municipios de Santa Lucía, Palmar de Varela y 8 casos del municipio Soledad (2 en estudio para clasificación). La razón de mortalidad materna departamental hasta la semana 36 de 2015 es de 61 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 - 36 de 2015



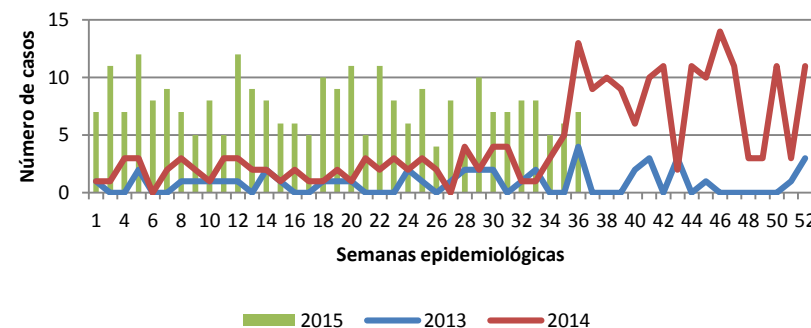
Nueve de los casos de mortalidad materna se encontraban entre los 22 y 35 años de edad y un caso era mayor de 40 años de edad.

Morbilidad materna extrema - MME

El total acumulado hasta la semana 36 es de 273 casos, más de seis veces lo notificado para el mismo periodo de 2014, la tendencia es al incremento en la notificación de los casos.

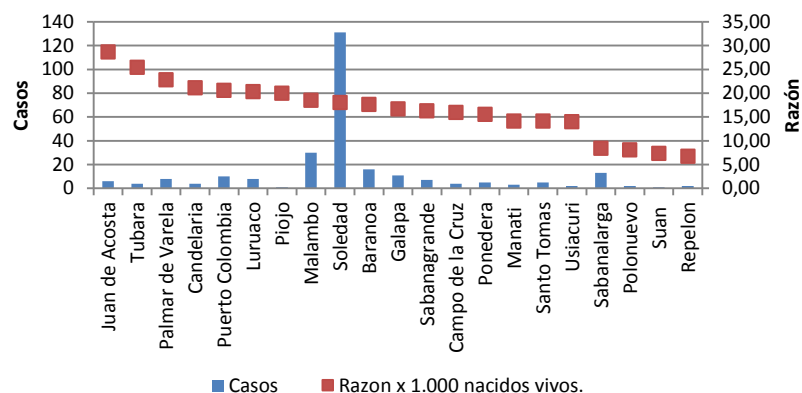
En la semana epidemiológica 36 de 2015 ingresaron siete casos al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) de morbilidad materna extrema, un caso mas que lo notificado en semana anterior.

Casos de morbilidad materna extrema por semana
epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 36 de 2015



La razón departamental para este corte es de 17 casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos; 11 de los 21 municipios que han notificado casos de MME sobrepasan este valor, y estos municipios en orden descendente son: Juan de Acosta, Tubará, Palmar de Varela, Candelaria, Puerto Colombia, Luruaco, Piojó, Malambo, Soledad, Baranoa y Galapa.

Distribución de la morbilidad materna extrema según municipio, Atlántico semanas 1 - 36 de 2015

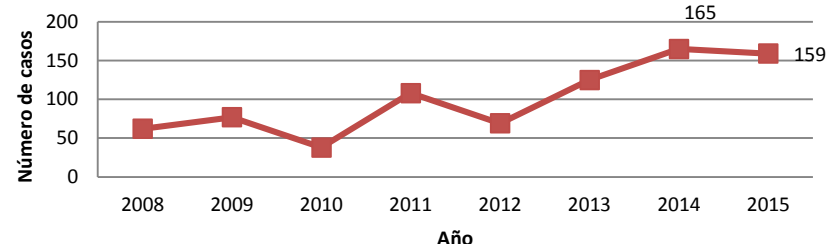


La distribución por grupo de edad materna es del 0,4% en menores de 15 años, 21% entre 15 y 19 años, 68% en el grupo de 20 a 34 años y 10% en el grupo de 35 y más años para la semana epidemiológica 36 de 2015.

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

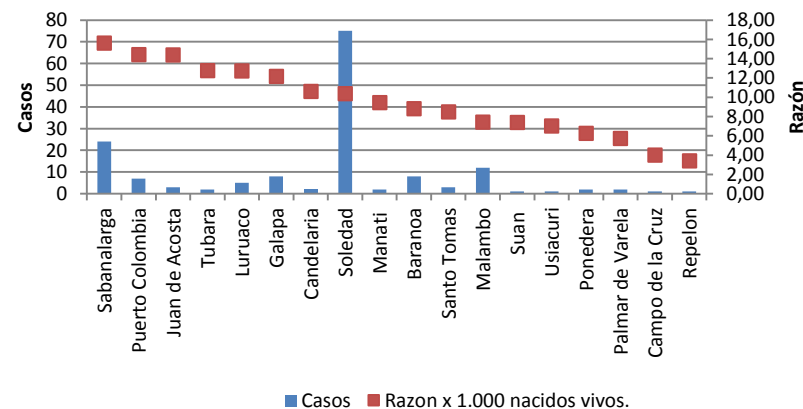
Hasta la semana epidemiológica 36 de 2015 se han notificado un total acumulado de 159 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, un descenso de 6 casos respecto al año 2014, sin embargo, la tendencia del evento es al incremento de los casos. El mayor número de casos registrados en el período evaluado se presenta en el año anterior. Esta semana se notificaron 6 casos, un caso mas que lo reportado la semana anterior.

Comportamiento de mortalidad perinatal en el Atlántico durante las semanas 1 a 36 de 2008 a 2015



La razón de muerte perinatal en el departamento para la semana 36 de 2015 es de 10 casos por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios de Sabanalarga, Puerto Colombia, Juan de Acosta, Tubara, Luruaco, Galapa, Candelaria y Soledad superan la razón de mortalidad perinatal departamental.

Distribución de las muertes perinatales y neonatales según municipio, Atlántico semanas 1 - 36 de 2015

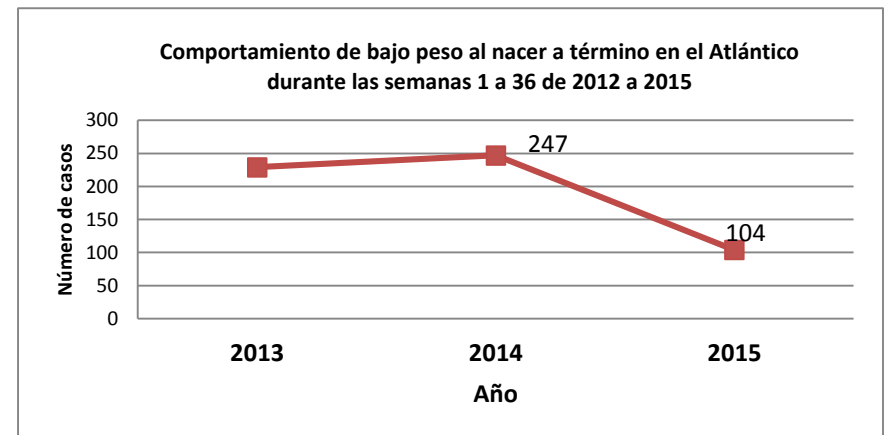


La distribución de los casos de muerte perinatal por edad materna en el 2015 es de 1,3% en menores de 15 años, 24,5% entre 15 y 19 años, 66,7% en el grupo de 20 a 34 años y el 6,3% de los casos en el grupo etario de 35 y más años, además se encuentran dos casos por verificar la edad de la madre.

NUTRICIONALES

Bajo peso al nacer a término - BPN

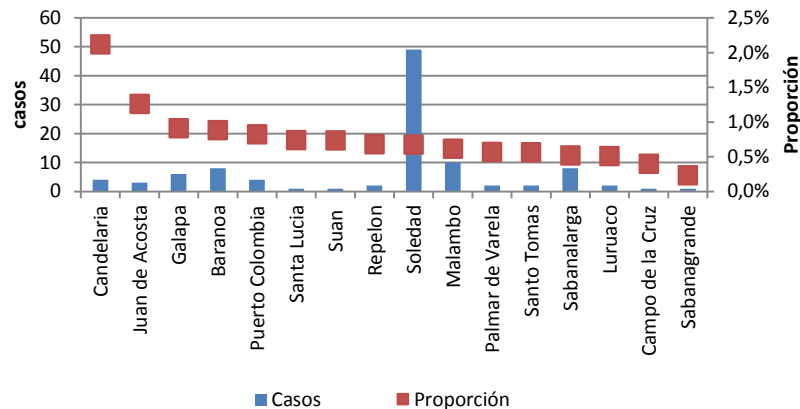
En las 36 semanas de 2015 se han notificado un total de 104 casos de bajo peso al nacer a término, 58% menos que lo notificado hasta la misma semana del año anterior. En la semana 36 de 2015 se notificaron dos casos de bajo peso al nacer a término en el departamento, 3 casos menos que lo notificado la semana anterior y se sitúa dentro de lo esperado respecto a los dos años anteriores.



52 casos (50%) se registraron en madres menores de 20 años, y 7 casos (6,7%) en los productos de la gestación de mujeres entre 35 y 40 años.

Basados en los nacidos vivos y según municipio de residencia las mayores proporciones de bajo peso al nacer a término lo presentan Candelaria, Juan de Acosta, Galapa, Baranoa y Puerto Colombia; el porcentaje departamental se encuentra en 0,6%; por otra parte, los mayores números de casos los presentan los municipios de Soledad (49 casos), seguido de Malambo (10 Casos), Sabanalarga y Baranoa (8 casos).

**Distribución del bajo peso a nacer a término por municipio,
Atlántico semanas 1 - 36 de 2015**



Mortalidad por y asociada a desnutrición

En las 36 semanas del año 2015 se notificaron cuatro casos de muerte por o asociadas a desnutrición uno del municipio de Candelaria, Galapa, Malambo y Soledad, 3 de los cuales eran menores de un año y un caso de 1 año de edad.

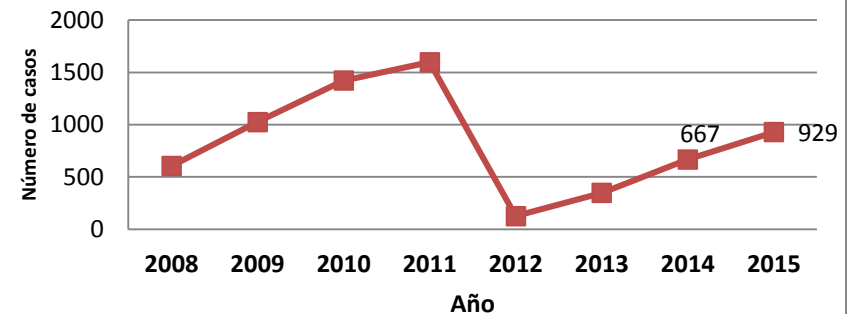
OTROS EVENTOS

Violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual

Hasta la semana epidemiológica 36 de 2015 han sido notificados por el Sivigila 929 casos de violencia de género en el departamento del Atlántico, de estos casos el 81% corresponde a mujeres; y el 19% a hombres, el 18,8% a niños y niñas; en el 28,8 % se vieron inmersos el grupo de adolescentes y el 52,5% la población adulta.

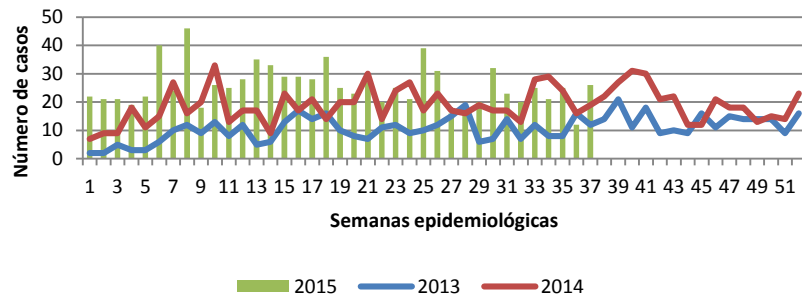
Con relación a la notificación de los casos del año 2014, los casos se incrementaron en un 39% y su tendencia es al ascenso.

**Comportamiento de violencia contra la mujer, violencia
intrafamiliar y violencia sexual en el Atlántico durante las semanas
1 a 36 de 2008 a 2015**



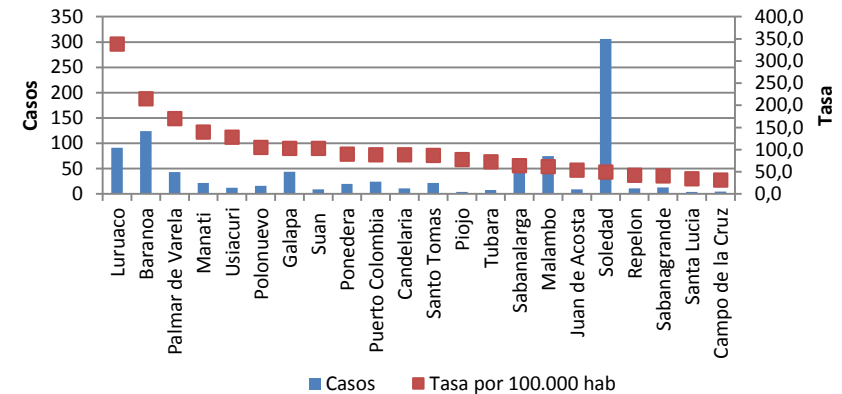
En la semana epidemiológica 36 se reportaron 26 casos de los municipios de Baranoa, Galapa, Juan de Acosta, Luruaco, Malambo, Palmar de Varela, Piojó, Puerto Colombia, Repelón, Sabanagrande, Santo Tomás, Sabanalarga, Soledad y Tubará situándose por encima de lo notificado los dos años anteriores y aumentando 18 casos respecto a la semana anterior.

Casos de violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 36 de 2015



En este corte la incidencia acumulada para el departamento es de 75 casos por 100.000 habitantes, esta tasa la sobrepasan 13 de los 22 municipios, las mayores tasas de incidencia acumulada de violencia la presenta Luruaco con 338,47 casos por 100.000 habitantes, seguido de Baranoa 214,37 casos por 100.000 habitantes, Palmar de Varela con 169,71 casos por 100.000 habitantes y Manatí con 139,92 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 36 de 2015



Exposición al flúor

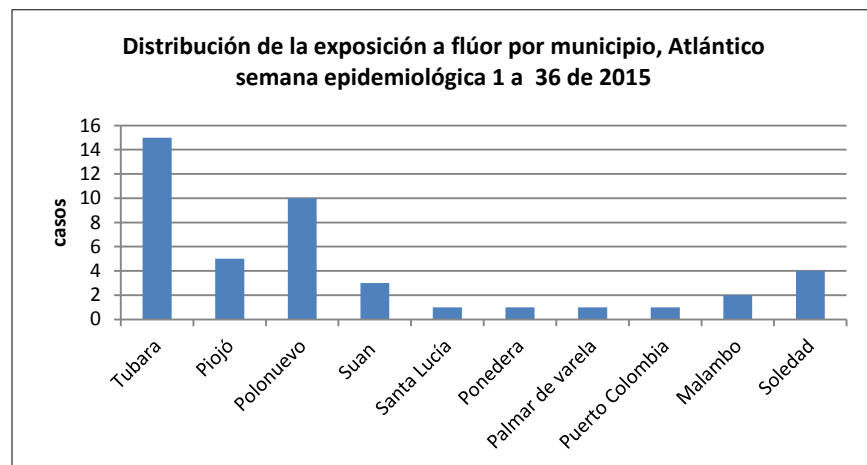
El monitoreo de la fluorosis dental se realiza en los siguientes grupos de edad (en años cumplidos): 6, 12, 15 y 18 años, evaluando las superficies vestibulares de los dientes índice: 16, 15, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 25, 26, 36 y 46. Los municipios centinelas (vigilancia intensificada) para este evento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

El acumulado de este año suma 43 casos y con respecto al año anterior hay una disminución del 13% en esta misma semana.

Durante la semana epidemiológica 36 se reportó un caso de fluorosis dental. El 71,4% de los casos reportados son en la población de sexo

femenino (30 casos) y la edad con mayor notificación es de 12 años con un 24%.

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

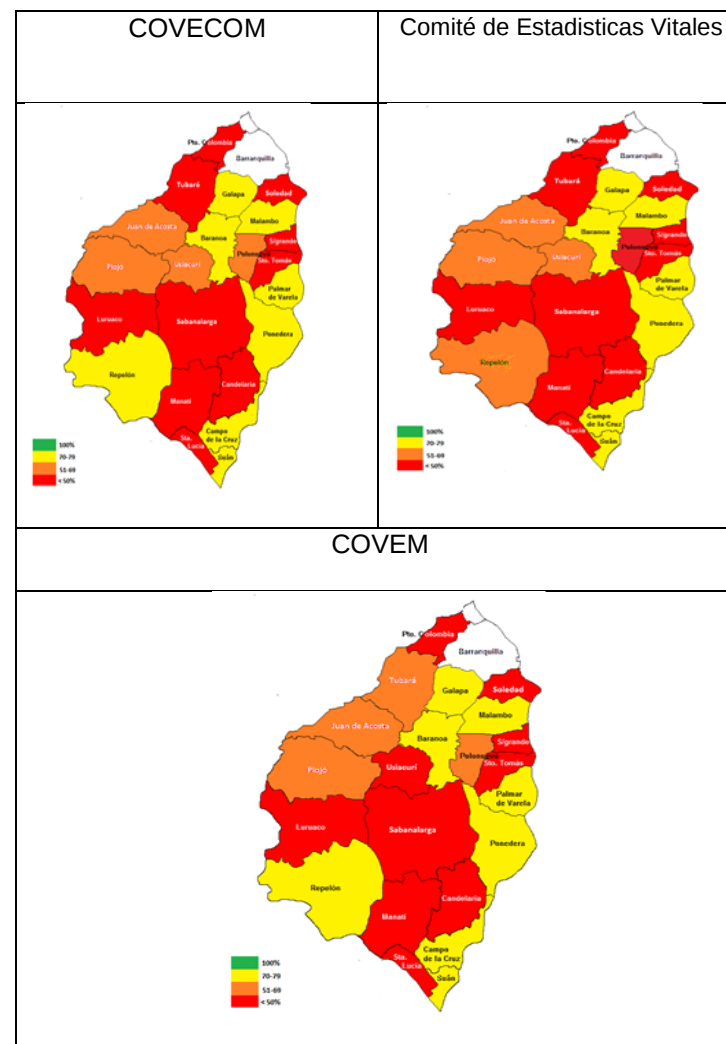


En el departamento del Atlántico no se han notificado casos de otros eventos como:

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

COMITÉS

Mapas de cumplimiento de acumulado de la realización de los comités, Atlántico, enero 14 a Septiembre 18 de 2015.



Los comités de vigilancia epidemiológica Comunitaria, Estadísticas Vitales y Mu8nicipal deben ser realizados mensualmente y direccionado por los Secretario de Salud del municipio.

De acuerdo al análisis realizado, una de las causas por el cual no se han desarrollado las reuniones de comités en algunos municipios ha estado dada por la no asimilación del manejo de las misma, lo cual ha conllevado a que el nivel Departamental haya cambiado de estrategia relacionada con el cronograma para el acompañamiento y el direccionamiento de las reuniones para el cumplimiento de los objetivos, haciendo inducciones y sesiones educativas sobre la realización de las presentaciones y el manejo que se debe dar en los momentos de verdad, previa al desarrollo de las mismas, así como énfasis en la metodología para el desarrollo de las actas; otras de las causas ha estado dada a el no cumplimiento de las convocatorias a los actores correspondientes, aún siguen invitando a los que no corresponden, no obstante a la insistencia al respecto, no solo manifestado verbalmente sino también dado a conocer a través del correo electrónico, dejado sentado en actas con compromisos claros consignados y en los escritorios de sus computadores, lo anterior ha hecho que la situación haya sido crítica en lo que va del 2015, encontrándose el acumulado muy por debajo de lo esperado, en donde solo se ha cumplido de los en los 22 parcialmente en un 50%.

Los municipios que realizaron el desarrollo de los comités de vigilancia según programación para el mes de Septiembre 2015, teniendo pendiente el envío de las actas y las respectivas evidencias de estos.

Palmar de Varela, Suan, Campo de la Cruz, Repelón, Baranoa realizaron los comités en las fechas programadas teniendo pendiente el envío de actas.

Los municipios de mayor incumplimiento son Candelaria, Luruaco, Sabanalarga, Sabanagrande y Soledad.

En la semana del 21 al 25 de Septiembre de 2015 realizara comités según programación los municipios de:

Puerto Colombia reprogramó comité en coordinación con referente de Comités Departamental para el 22 de septiembre: COVECOM 8:30 a.m.

10:30 Estadísticas vitales y COVEM a las 2: 00 p.m, igualmente Sabanagrande reprogramó COVEM para el 24 de septiembre 2015.

Malambo, realizara el COVEM el 23 de Septiembre del 2015 a las 2:30 p.m. y COVECOM y CEV para el 24 de septiembre de 2015 a las 2:00 p.m. y 4:00 p.m.

Ponedera para el 23 de septiembre de 2015 CEV a las 2:00 p.m. y COVEM y COVECOM para el 24 de Septiembre de 2015 a las 2:00 y 4:00 p.m.

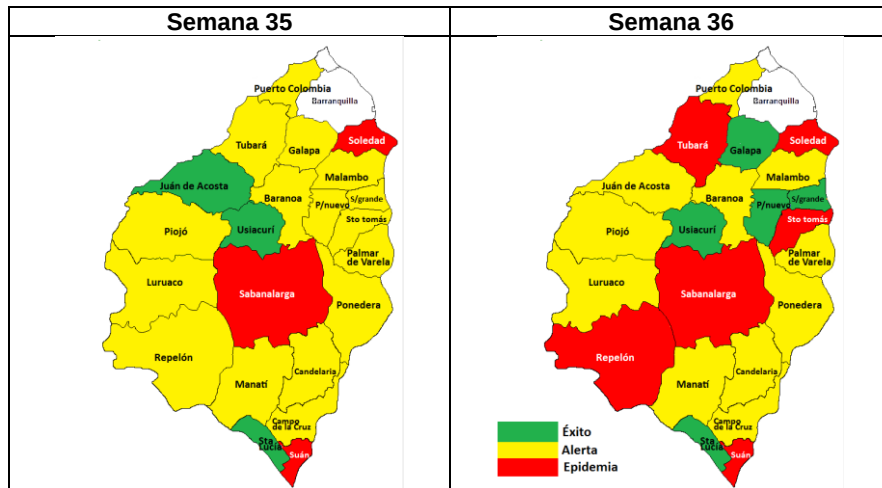
De igual manera recibirán acompañamiento y apoyo de los referentes de comités Departamental, para orientarlos y a en relación al desarrollo integro de los comités.

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 36 de 2015 tres municipios del departamento continúan en zona de epidemia (Suán, Sabanalarga y Soledad); además, Tubará, Santo Tomás y Repelón pasaron de zona de alerta a epidemia en esta semana; por otra parte, 11 municipios están en zona de alerta por IRA en esta semana y solo los municipios de Galapa, Usiacurí, Polonuevo, Sabanagrande y Santa Lucía se encuentran en zona de seguridad o éxito.

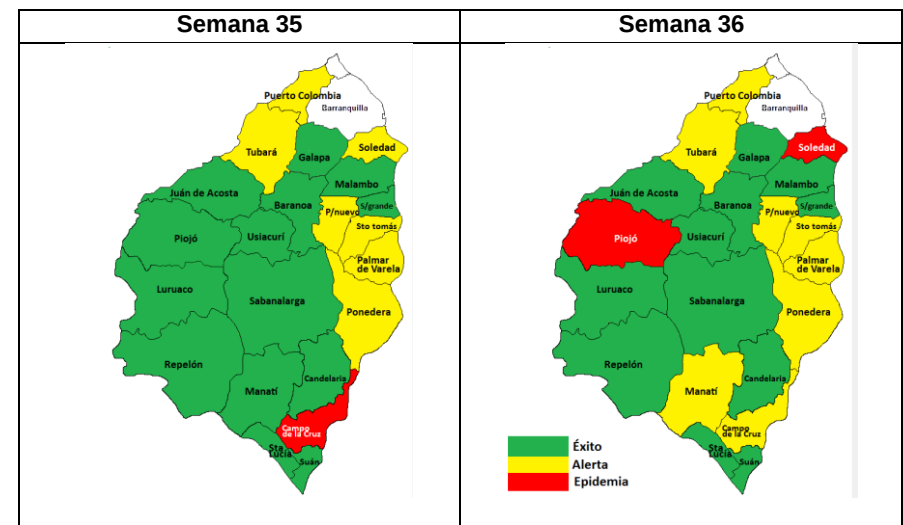
Mapa canal endémico de IRA en menor de 5 años, Atlántico semanas 35 y 36 de 2015



➤ 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, en los siguientes mapas se observa que los municipios de Soledad y Píojo se encuentran en zona de epidemia en esta semana y 8 municipios más están en zona de alerta para esta semana 36 (Puerto Colombia, Tubará, Polonuevo, Santo Tomás, Palmar de Varela, Ponedera, Manatí y Campo de la Cruz).

Mapa canal endémico de EDA en menor de 5 años, Atlántico semana 35 y 36 de 2015

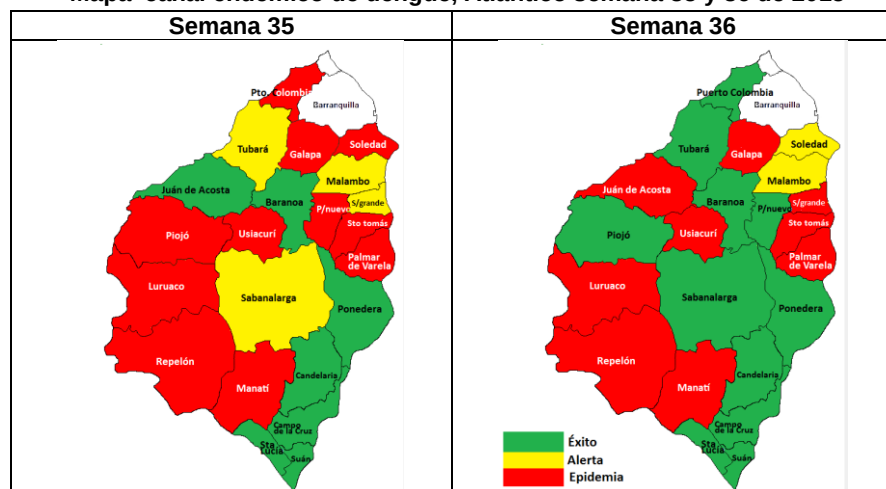


➤ DENGUE

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 36 (Galapa, Santo Tomás, Palmar de

Varela, Usiacurí, Luruaco, Repelón y Manatí), además, Juan de Acosta y Sabanagrande pasaron de zona de alerta en la semana anterior a zona de epidemia en la 36; para esta semana los municipios de Soledad y Malambo 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 35 y 36 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