



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANTAL

Semana 32 de 2015
Gobernación del Atlántico – Secretaría de Salud
Vigilancia en Salud Pública

CONTENIDO

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN AL SIVIGILA.....	1
INMUNOPREVENIBLES	3
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	14
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	17
MICOBACTERIAS.....	20
ZOONOSIS	22
ENFERMEDADES CRÓNICAS	25
EVENTOS MATERNO - PERINATALES	26
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.*

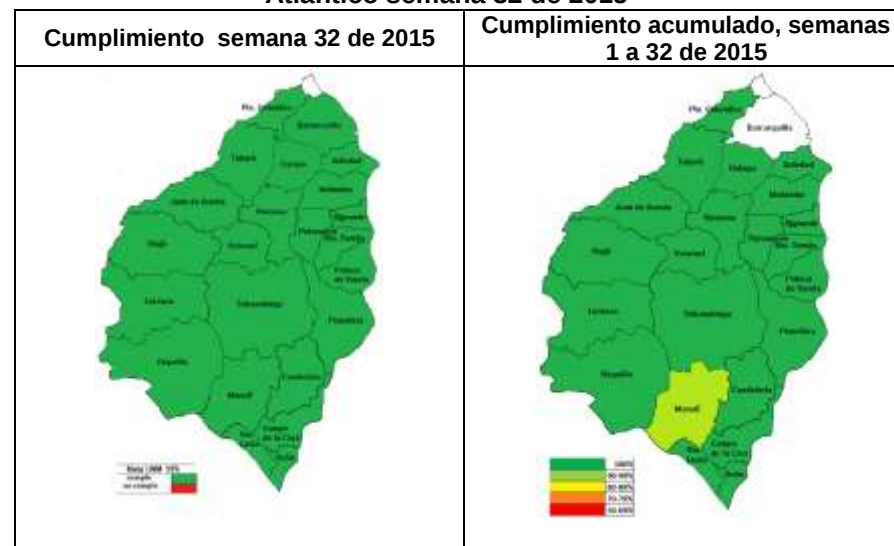
De esta manera, las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) deben efectuar el envío de la notificación a la Secretaría Departamental de Salud todos los martes hasta las 12:00 m. únicamente al correo sivigilaatlantico@yahoo.es

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 32 del 2015 todas las unidades Notificadoras Municipales (UNM) cumplieron con la notificación 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 99,4%, siendo el municipio de Manatí el que presenta un porcentaje inferior a la meta establecida para este indicador, con un 91% de su notificación semanal.

Mapas de cumplimiento en la notificación semanal por UNM, Atlántico semana 32 de 2015

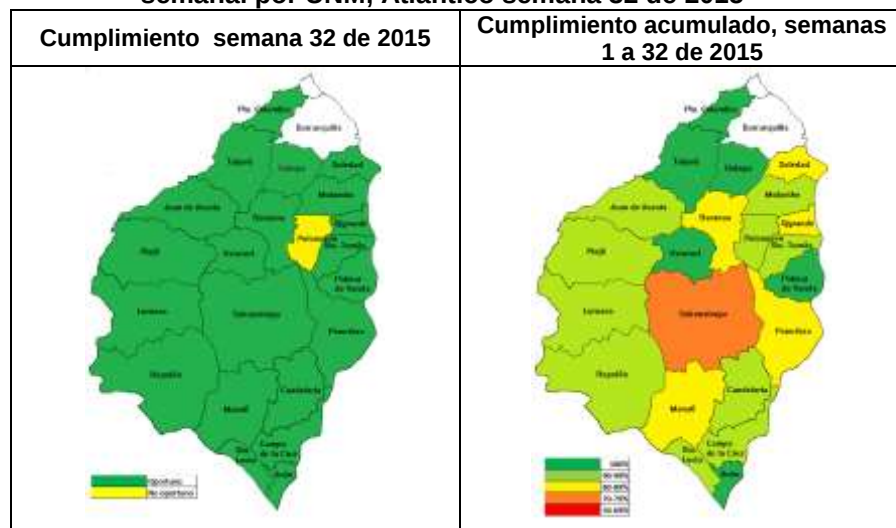


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Oportunidad en la notificación semanal por UNM

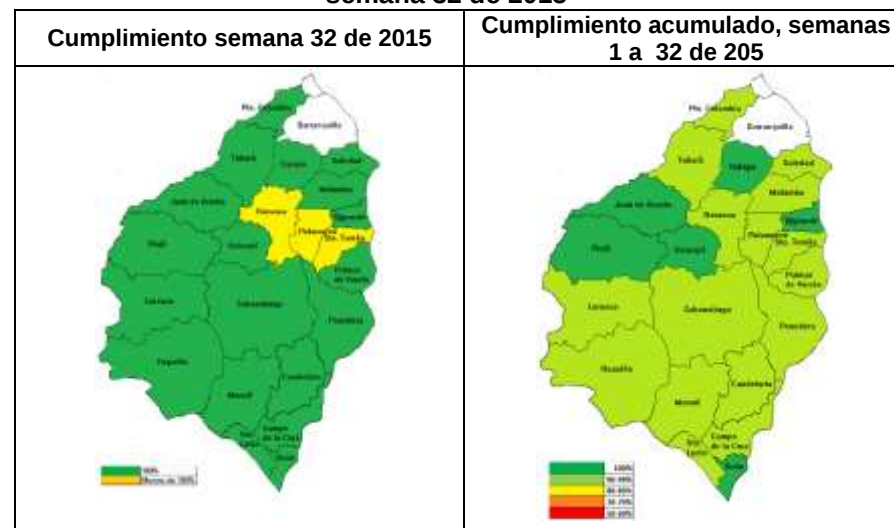
En la semana epidemiológica 32 del 2015 la unidad Notificadora Municipal (UNM) de Polonuevo no cumplió con la notificación oportuna (martes antes de 12 mediodía) a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico, sin embargo, el indicador Departamental quedó en 95,5% sobrepasando así la meta de la oportunidad en la notificación por UNM (95%). Por otro lado el porcentaje acumulado de oportunidad en la notificación departamental por UNM está en 92,9%, siendo el municipio de Sabanalarga el que continúa presentando el mayor incumplimiento con el 75% de oportunidad en la notificación semanal, por su parte, Baranoa, Manatí, Ponedera, 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 32 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 32 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

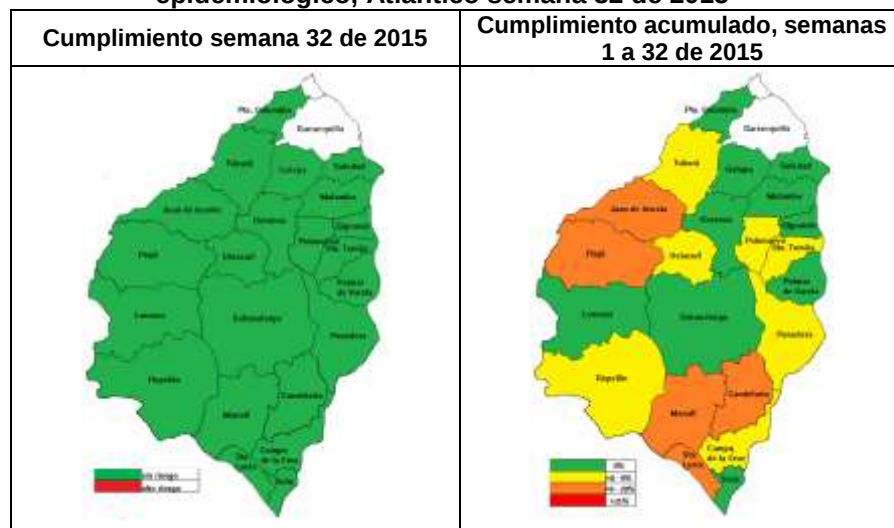
Cumplimiento de la notificación semanal por UPGD

El cumplimiento de la notificación de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) al nivel departamental fue del 97,3%, ya que 144 de las 148 UPGDs del departamento notificaron al SIVIGILA esta semana (dos de las UPGD del municipio de Baranoa, una de Polonuevo y una de Santo Tomas dejaron de notificar en esta semana); para la semana 32 este indicador presentó un descenso de 2,6 puntos porcentuales respecto a la semana anterior. En cuanto al acumulado de las 32 semanas del 2015 las UPGD de los municipios de Manatí y Baranoa se encuentran por debajo de la meta de cumplimiento, en contraste las UPGDs 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 97,8%.

Silencio epidemiológico

Al igual que en las últimas 5 semanas en la semana epidemiológica 32 no se presentó silencio epidemiológico en el departamento. Teniendo en cuenta el porcentaje acumulado municipal de silencio epidemiológico en las semanas 1 a la 32 del 2015, el departamento se sitúa en riesgo bajo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública con un 5,3% de silencio epidemiológico, en el corte de las semanas 1 a 32 no hay municipios en alto riesgo, los municipios que se encuentran en riesgo medio con porcentajes que están entre el 13 y el 19% son Candelaria, Piojó, Santa Lucía, Juan de Acosta y Manatí. En bajo riesgo con porcentajes de 9% a 3% están los municipios de Campo de la Cruz, Ponedera, Santo Tomas, Tubara, Usiacuri, Repelón y Polonuevo, 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 32 de 2015

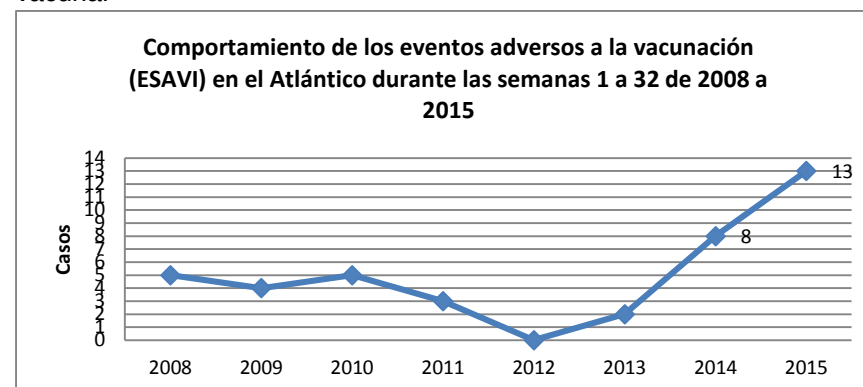


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

INMUNOPREVENIBLES

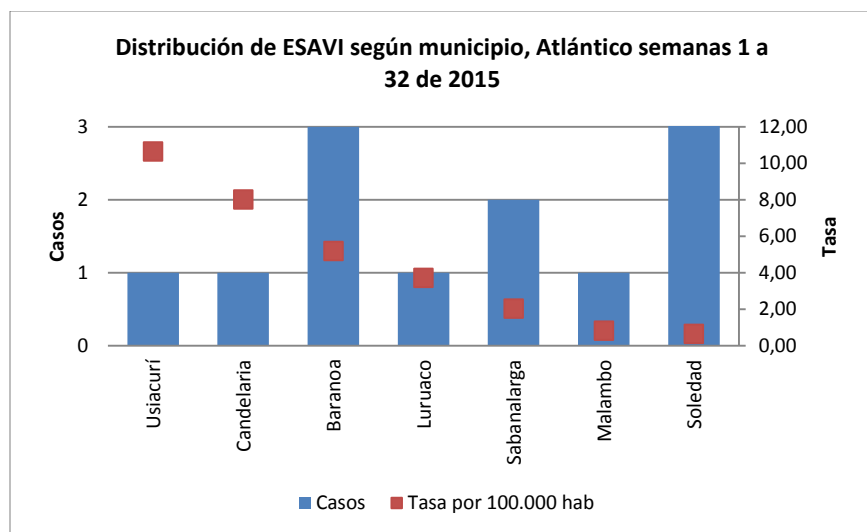
Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)

La tendencia de los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación es al incremento, como se observa en la siguiente gráfica a semana 32 de 2015 se han notificado 13 casos, se han aumentado cinco casos con respecto al año anterior y es el mayor de los últimos 7 años. En la semana 32 no se notificó ningún caso de evento adverso a la vacuna.



Según grupo de edad cinco de los casos de ESAVI se presentaron en niños menores de un año, cinco 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.

A semana epidemiológica 32 de 2015 se han notificado 13 casos sospechosos de ESAVI, los cuales proceden de los municipios de Candelaria, Usiacuri, Sabanalarga, Baranoa, Malambo, Luruaco y Soledad. Las vacunas implicadas son Pentavalente, Influenza, BCG, Triple Viral, DPT y Hepatitis B. De estos casos ocho se encuentran confirmados por clínica y cinco en estudio.

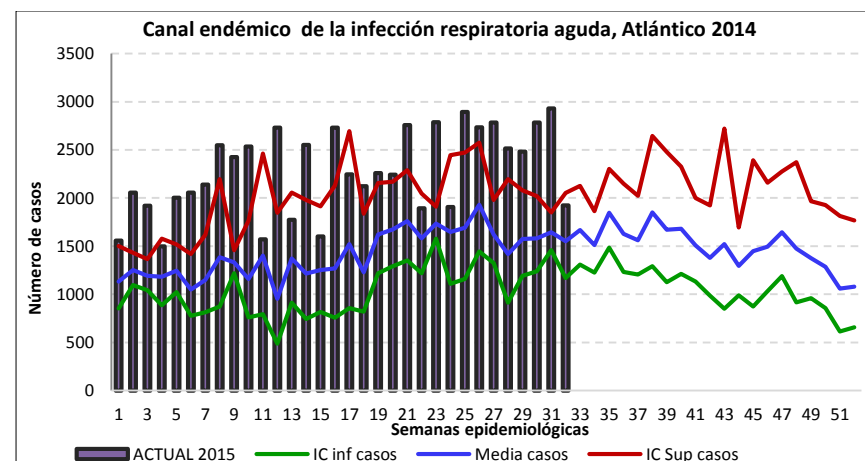


Infección respiratoria aguda - IRA

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 32 semanas de 2.015 es de 72.926 casos, presentando un incremento de más de 15.200 casos respecto al año anterior (57.746 casos).

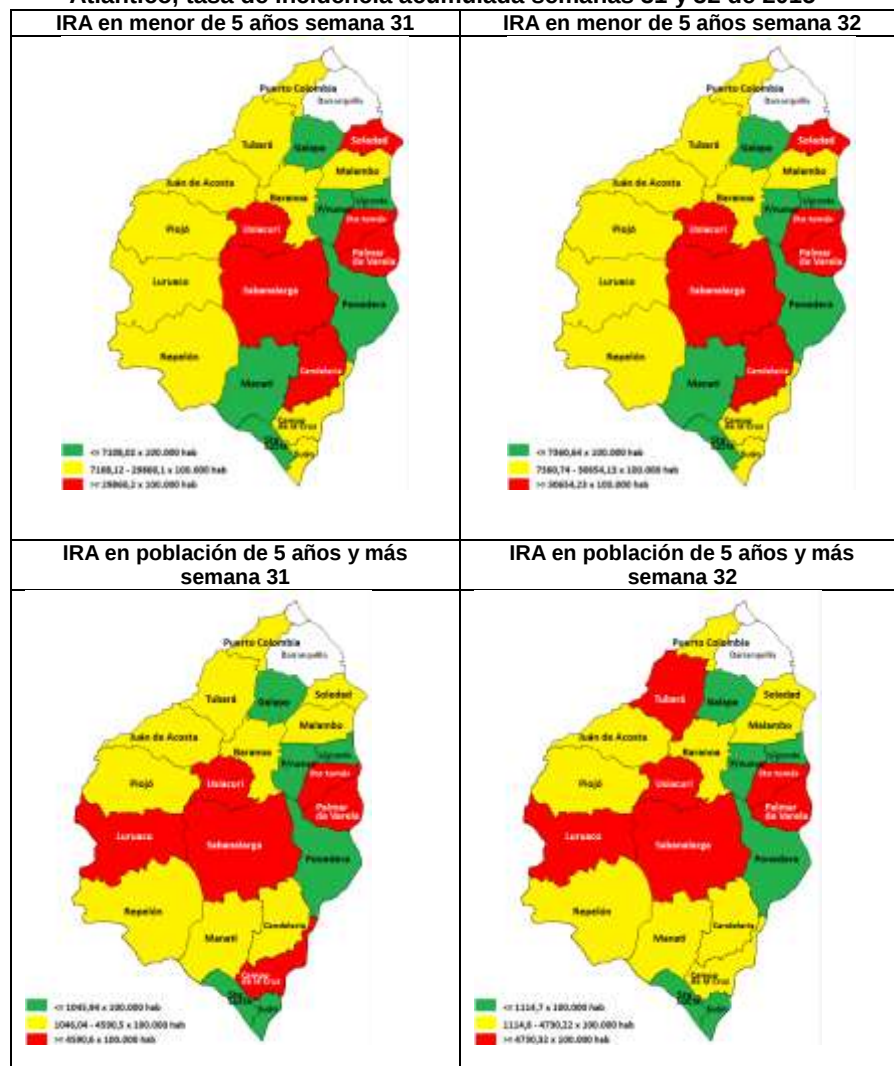
Según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la IRA se ha mantenido en la mayor parte de las semanas transcurridas de 2015 en zonas de epidemia y alerta, en esta semana se notificaron 1.925 casos de IRA, 1.005 casos menos que lo notificado en la semana anterior, bajando a zona de alerta.



El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 31.157 casos y en la población de 5 y más años es de 41.809 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 Usiacurí, Santo Tomás, Luruaco, Sabanalarga y Palmar de Varela continúan en alto riesgo de enfermar por IRA y Tubará pasó a alto riesgo para esta semana.

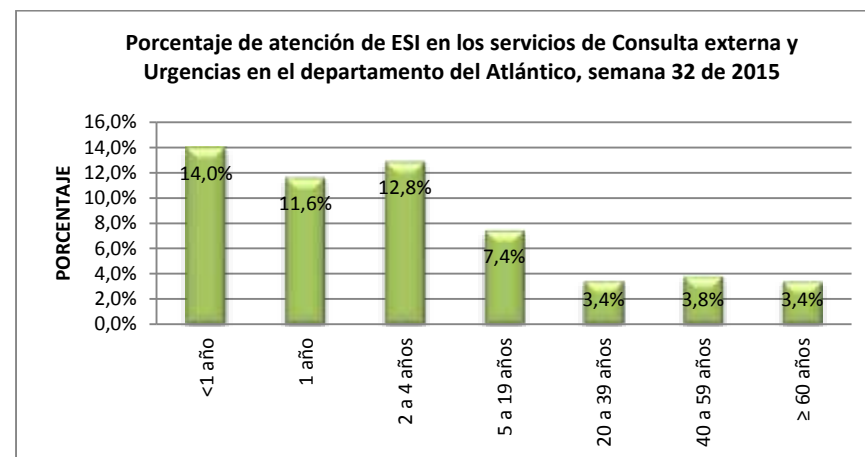
La tasa acumulada departamental de IRA es de 5.873 casos de IRA por 100.000 habitantes, según grupos de edad está en 26.468 casos por 100.000 menores de 5 años y en 3.717 casos de IRA por 100.000 personas de 5 y más años.

Mapas de riesgo de la infección respiratoria aguda por grupo de edad en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 31 y 32 de 2015



Esta semana se notificaron un total de 1.880 consultas externas y urgencias por Enfermedad Similar a la Influenza (ESI) de un total de

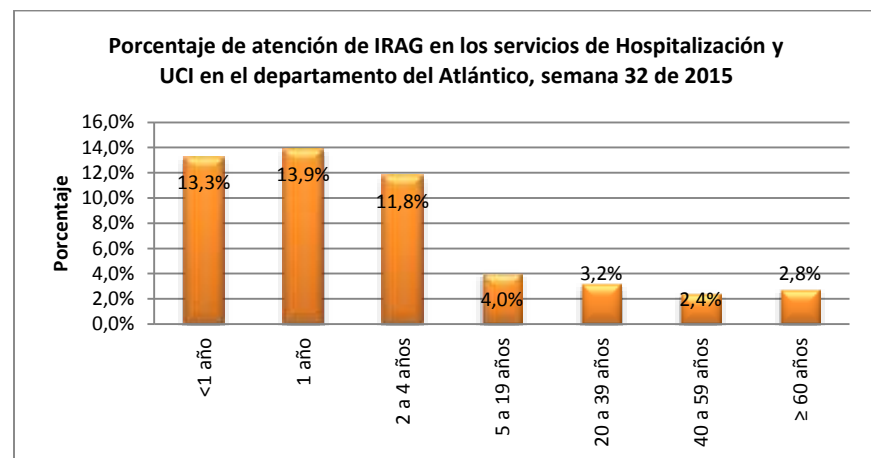
31.609 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de ESI en la semana epidemiológica 32 por consulta externa y urgencia es de 5,9% aumentando 1,6 unidades respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor proporción de ESI para esta semana está en el grupo de menores de 1 año (14%), seguido por los de 2 a 4 años (12,8%); la menor proporción de ESI se encuentra en los grupos de 20 a 39 y de 60 y más años (3,4% c/u).



Esta semana la notificación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) es de 4,8% de casos (34 de 709 hospitalizaciones por todas las causas), aumentado 1,1 unidades de lo registrado en la semana anterior; en UCI se hospitalizaron por IRAG 11 casos de un total de 92 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (12%), incrementándose 7,5 puntos porcentuales respecto a la semana anterior.

En la semana epidemiológica 32 la proporción de IRAG del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las causas se encontró en 5,6% aumentando 1,8 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 (13,9%) seguidos por el grupo de menores de 1 año (13,3%), la menor proporción de casos se presentaron en el grupo de 40 a 59 años.

En la semana 32 se presentaron 28 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, la condición final del caso de Barranquilla es muerto.

Vigilancia mortalidad por IRA en menores de 5 años

En la semana 32 se encuentran notificados 6 casos de mortalidad por IRA en menor de 5 años 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.

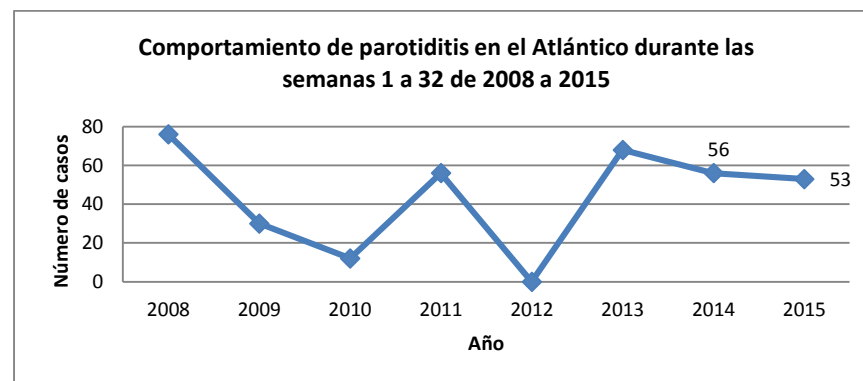
Meningitis

En la semana 32 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 a cuatro casos con respecto al año anterior. Según grupo de edad los casos se han presentado en un menor de edad (1 año) y en tres adultos de 41, 53 y 70 años.

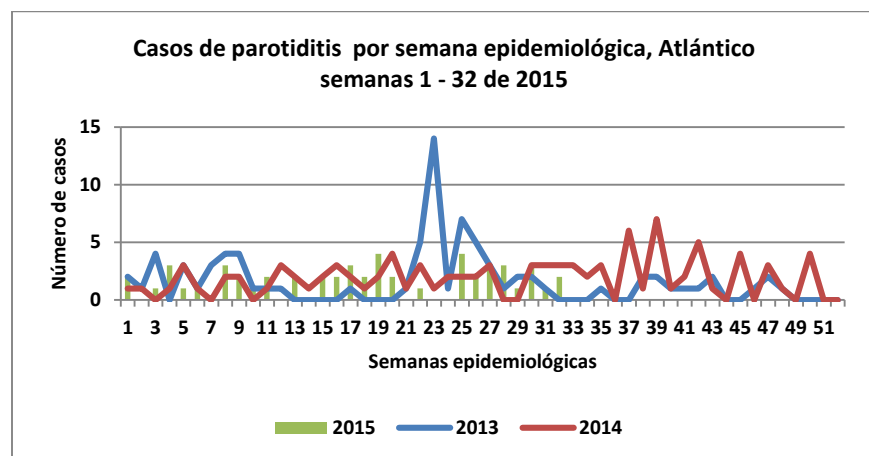
Parotiditis

La parotiditis en las 32 semanas de 2015 a disminuido en un 5% con respecto al año 2014 donde se presentaron 56 casos. El mayor número de casos en los 8 años evaluados se presentó en el año 2008. El acumulado para las 32 semanas de 2015 es de 53 casos.



En la semana 32 se notificaron dos casos de parotiditis; teniendo en cuenta los dos años anteriores y como se observa en el siguiente gráfico,

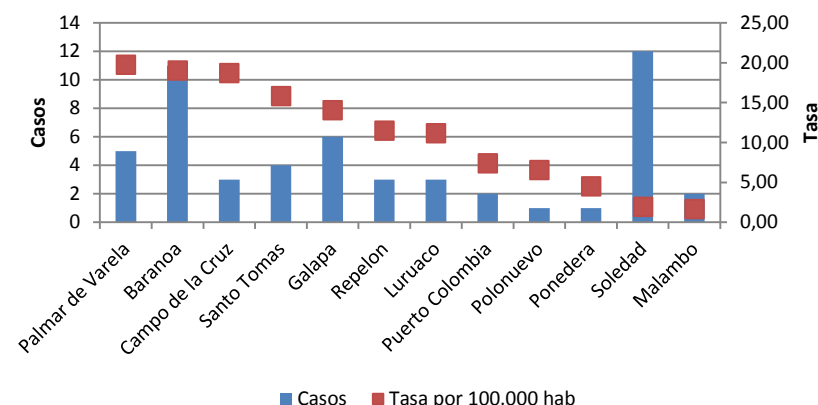
los casos de parotiditis se encuentran por debajo de lo esperado en el 2014.



De los 22 municipios del departamento Palmar de Varela presentan 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, Galapa, Repelón, Luruaco, Puerto Colombia, Polo nuevo, Ponedera, Soledad y Malambo. La tasa acumulada departamental de parotiditis es de 4,27 casos por 100.000 habitantes.

En menores de 10 años se han presentado 16 casos con un 30% de los casos. Seguido del grupo etario de 20 – 24 años con 10 casos.

Distribución de parotiditis según municipio, Atlántico semanas 1 a 32 de 2015



Parálisis Flácida Aguda - PFA

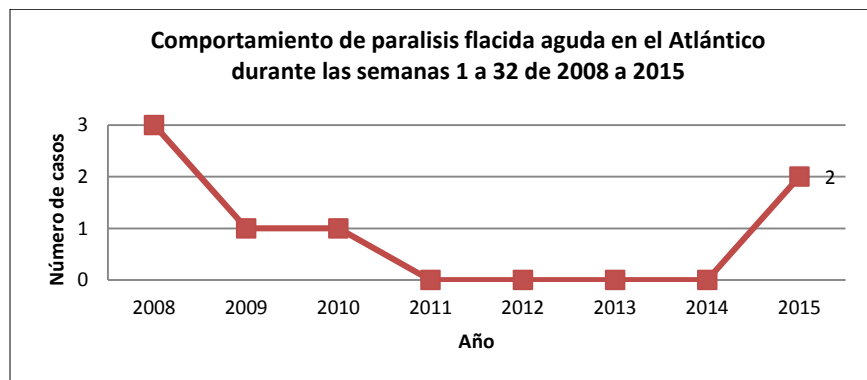
Hasta la semana epidemiológica 32 de 2015 se ha notificado al Sivigila 2 casos probable de parálisis flácida aguda, esta notificación muestra un aumento de dos caso respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos. Un caso se encuentra descartado por laboratorio y el otro se encuentra en estudio.

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

En la semana 32 no se notificó ningún caso probable de PFA.

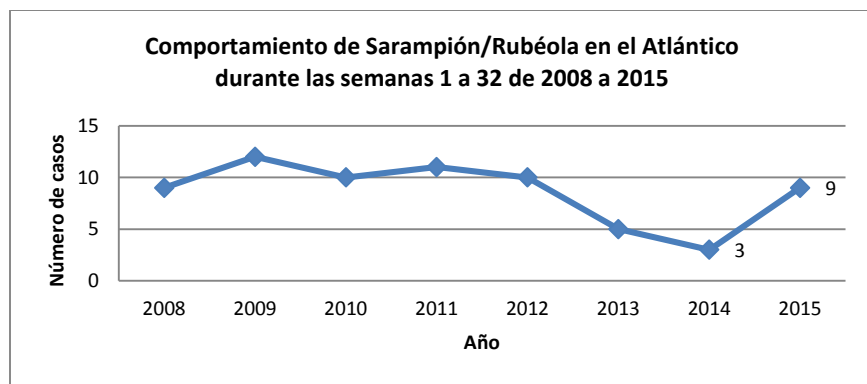
La tasa de notificación departamental está en 0,6 casos igualando así la tasa esperada hasta la fecha (0,6 casos por 100.000 menores de 15 años), los municipios que hasta esta semana alcanzan la tasa de notificación son Palmar de Varela con 14,6 y Ponedera con 14,4 casos

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



Sarampión y rubéola

En la semana epidemiológica 32 no se notificó ningún caso sospechoso de Sarampión – Rubéola, hasta esta semana se reportaron 9 casos sospechosos de sarampión. La notificación muestra un incremento de 6 casos con respecto al 2014. De los 9 casos notificados siete se encuentran descartados por laboratorio y dos en estudio. El Distrito de Barranquilla notificó dos casos uno de residencia Soledad y otro Malambo.



Siete 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 0,72 por 100.000 personas incumpliendo así con la tasa de notificación esperada (1,23 por 100.000), de los 22 municipios del departamento solo 6 han reportado casos sospechosos al sistema de vigilancia siendo Candelaria, 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 32 de 2015 no se notificó caso sospechoso de Síndrome de rubéola congénita. Hasta esta semana se han notificado dos casos los cuales muestra un aumento de dos casos respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos.

Los dos casos se encuentran descartados por laboratorio. Los dos casos fueron notificados por el Municipio de Sabanalarga de residencia uno Galapa y el otro Ponedera en dos menor de 7 y 9 días de nacidos respectivamente.

La tasa de notificación departamental está en 1,22 por 10.000 nacidos vivos, cumpliendo así con la tasa de notificación esperada que es de (0,61 x 10.000 nacidos vivos.)

Tétanos accidental

En la semana 32 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 Tubara 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), Suán (1) y Luruaco (1), de estos 6 casos cuatro se encuentran confirmados por clínica y dos en estudio.

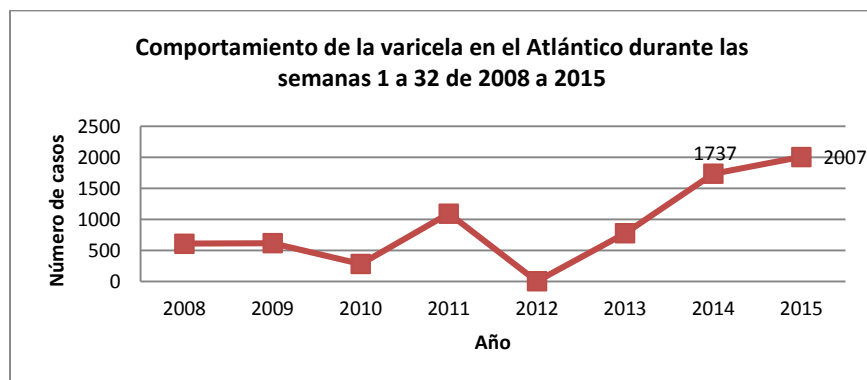
Tos ferina

En la semana 32 de 2015 no se notificó casos de tos ferina en el departamento, hasta esta semana, se han notificado 4 casos, evidenciándose un incremento respecto a los dos años anteriores, en los cuales no se notificaron casos.

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

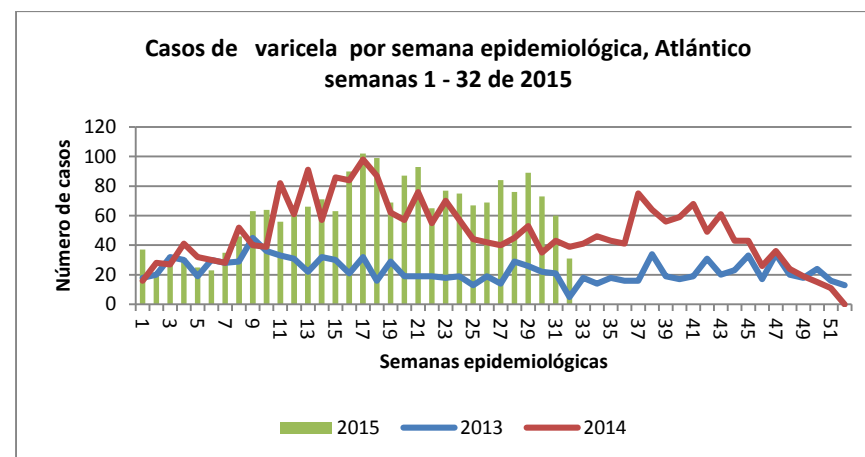
Varicela

En el corte hasta semana 32 se notificaron 2007 casos de varicela en el Atlántico, con un aumento del 15% 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 32 se notificaron 31 casos de varicela, disminuyendo un 48% de lo registrado la semana anterior y se encuentran dentro de lo esperado con respecto al 2014.

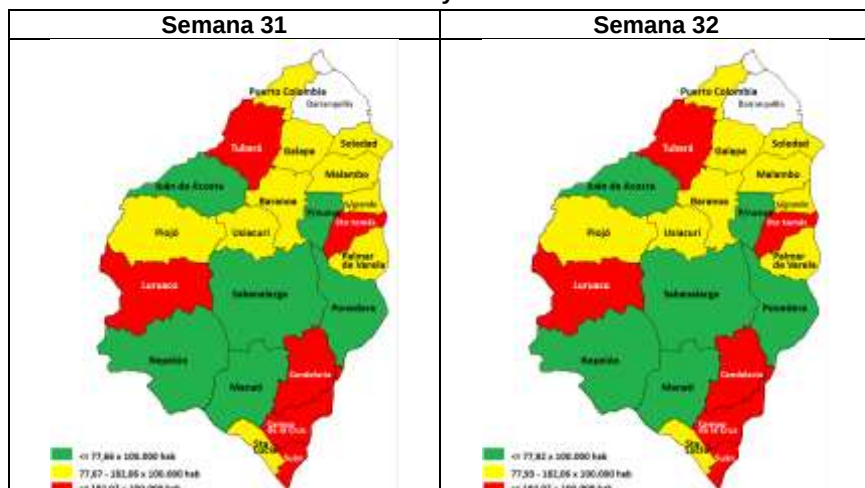
El 35% de los casos notificados corresponden a menores de 10 años, se encuentran discriminados así: 5 a 9 años con 344 casos (49%), seguido de 1 a 4 años con 294 casos (42%) y de menores de 1 año con 61 casos (9%).



La tasa acumulada departamental para varicela es de 161,5 casos por cada 100.000 habitantes, para este corte el municipio de Tubará presenta la tasa de incidencia de varicela más alta del departamento (880,2 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 Tomás, Tubará y Luruaco.

Mapa de riesgo para varicela en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 31 y 32 de 2015



Los municipios que han registrado brotes de varicela son Tubara, Soledad, Puerto Colombia, Palmar de Varela, Juan de Acosta, Polo nuevo, Galapa, Campo de la Cruz, Baranoa, Suan, Manati y Santo Tomas.

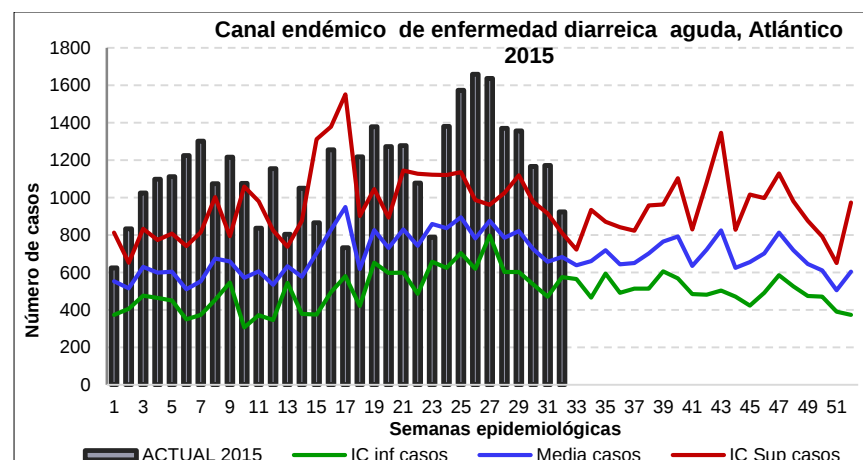
OTROS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

En las 32 semanas transcurridas de 2015 no se notificaron casos probables de difteria ni tétanos neonatal.

FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

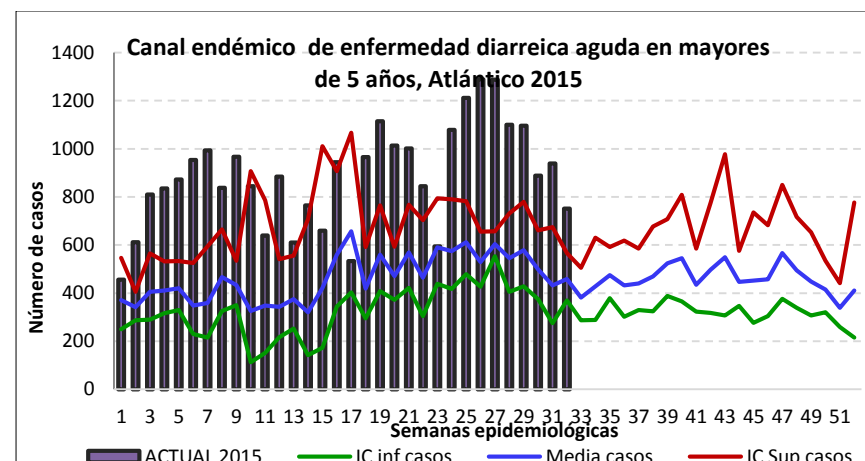
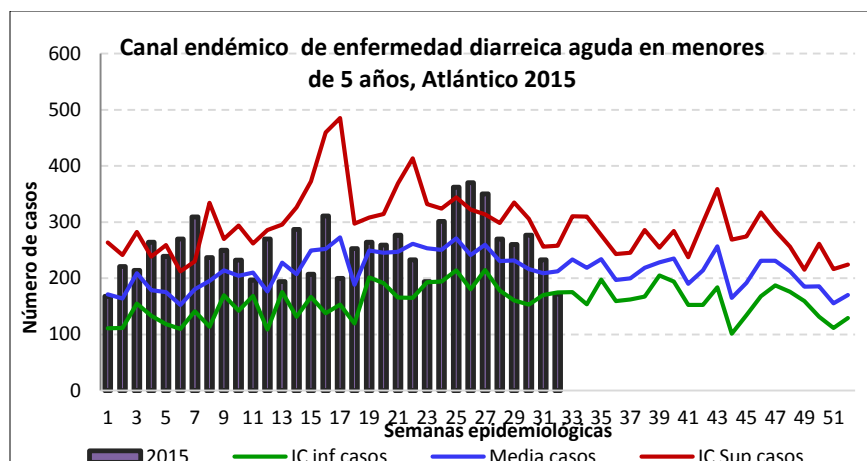
Enfermedad diarreica aguda - EDA

En el corte de la semana 1 a la 32 se notificaron 36.540 casos de EDA en población general, donde se observa un incremento del 63% con respecto al año anterior; según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la EDA, esta se encuentra es zona de epidemia, presentando un descenso del 21% con respecto a la semana anterior.



Enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años.

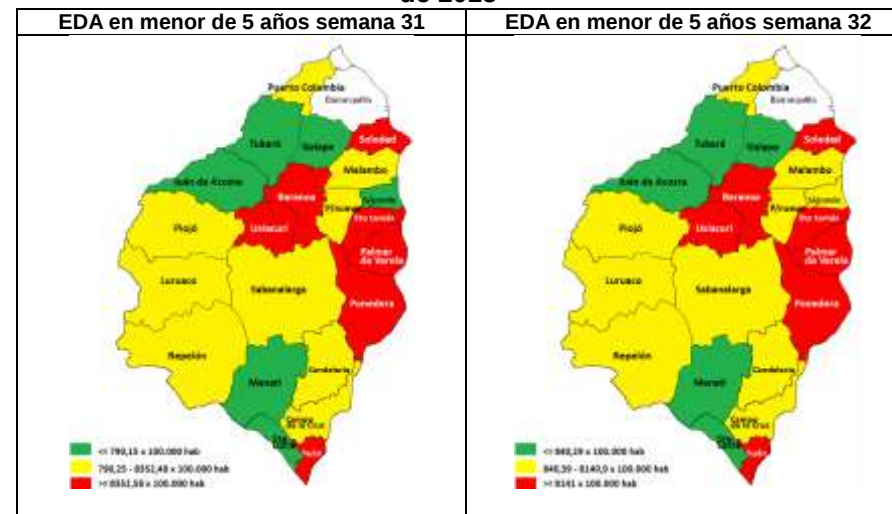
La curva endémica para EDA en población menor de 5 años en el departamento se encuentra en zona de éxito, en el corte de la semana 1 a la 32 se notificaron 8.314 casos con una tasa de incidencia departamental de 7.063 casos por 100.000 menores a 5 años de edad. Encontrándose los municipios de Soledad, Baranoa, Santo Tomás, Usiacurí, Suan, Palmar de Varela y Ponedera en riesgo alto.

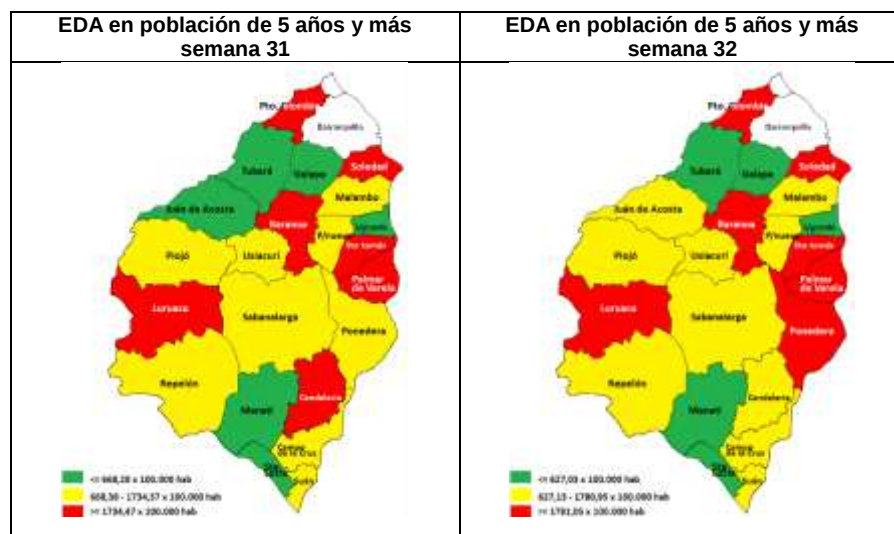


Enfermedad diarreica aguda en población de 5 años y más

La curva endémica para EDA en población de 5 años y más en el departamento, se encuentra en zona de epidemia, en el corte de la semana 1 a la 32 se notificaron 28.399 casos con una tasa de incidencia departamental de 2.525 casos por 100.000 habitantes de 5 años y más. Encontrándose los municipios de Soledad, Santo Tomás, Baranoa, Palmar de Varela, Puerto Colombia, Luruaco y Ponedera en alto riesgo.

Mapas de riesgo de la enfermedad diarreica aguda por grupo de edad en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 31 y 32 de 2015





Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

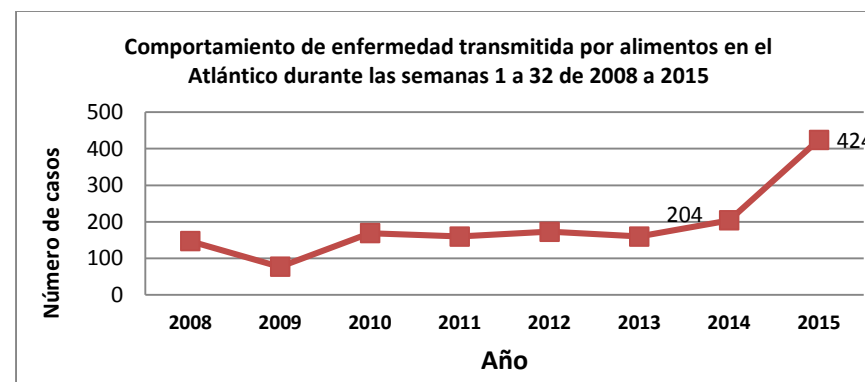
A semana 32 de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

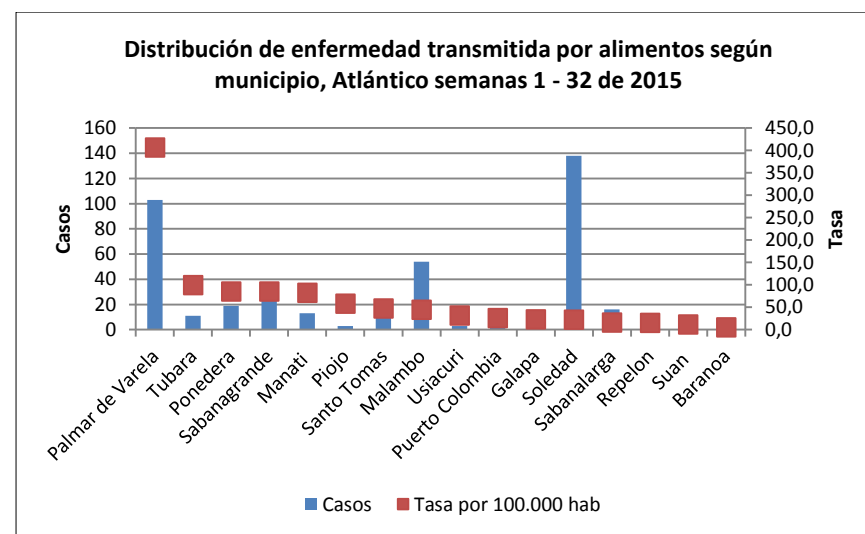
A semana 32 de 2015 el distrito de Barranquilla en su centinela de EDA por Rotavirus, ha notificado 3 casos de residencia del municipio de Soledad, Atlántico.

Enfermedad Transmitida por Alimentos - ETA

En la semana 32 de 2015 se notificaron 39 casos de ETA en el departamento, en total van 424 casos con una tasa de 34 casos por 100,000 habitantes.



Los municipios de Palmar de Varela, Tubará, Ponedera, Sabanagrande y Manatí 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.



En esta semana no se presentaron brotes de ETA en el Departamento, el acumulado del año es de 38 brotes reportados. Los municipios afectados son: Soledad (15), Ponedera (1), Malambo (2), Piojó (1), Palmar de Varela (3), Tubará (3), Sabanalarga (1), Repelón (1), Galapa (3) Manatí (4), Santo Tomás (1), Sabanagrande (1) y Puerto Colombia (2).

Mapa de brotes de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en el Atlántico, semanas 1 a 32 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.

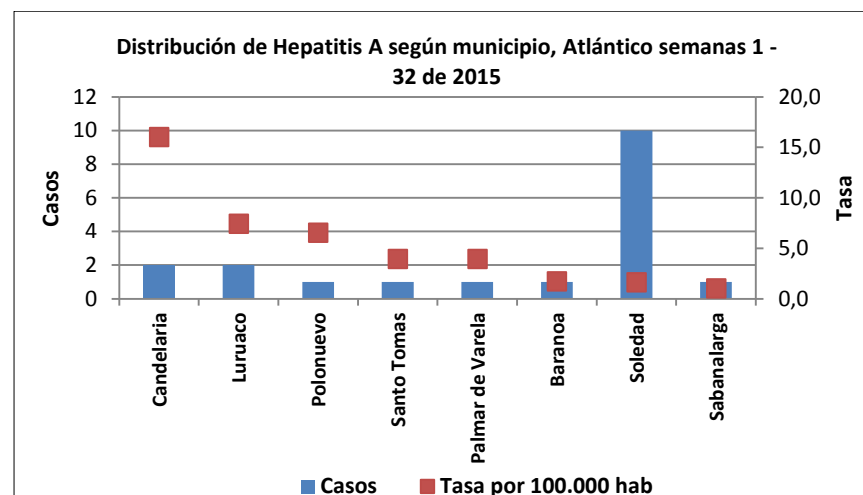
Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana 32 del año 2015 no se han notificado casos.

Hepatitis A

En la semana 32 de 2015 no se notificaron casos de hepatitis A en el departamento, en total van 19 casos con una tasa departamental de 1,5 casos por 100,000 hab.

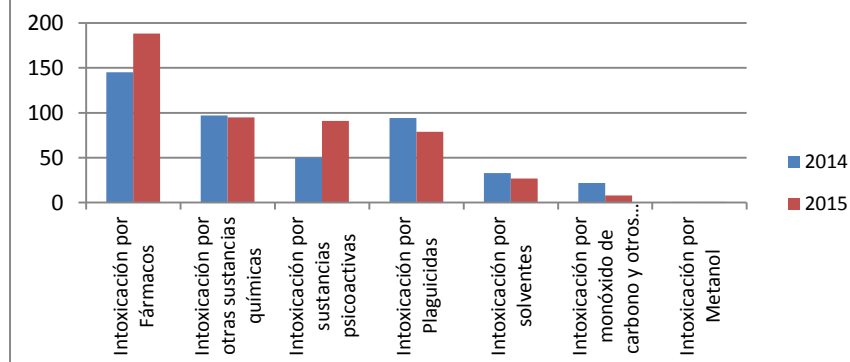
Los municipios de Candelaria, Luruaco y Polonuevo son los que presentan las mayores tasas de incidencia de esta enfermedad. Seis de los casos corresponden a niños entre 5 y 14 años.



Intoxicaciones por sustancias químicas

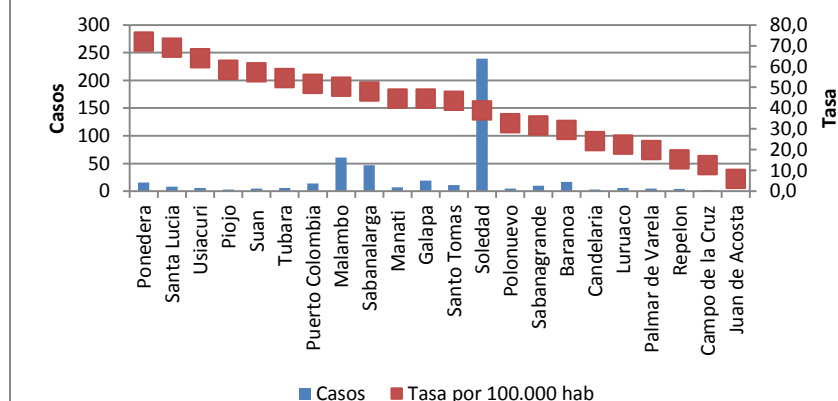
En la semana 32 de 2015 se notificaron 13 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en el departamento, en total van 491 casos notificados 8% más de lo presentado en el mismo período del año anterior. (453 casos). La edad media de los casos es de 19 años. El 38% de las intoxicaciones de 2015 han sido por fármacos, seguidas por sustancias químicas (19%) y sustancias psicoactivas (18,5%).

Distribución de las intoxicaciones por sustancias químicas según tipo de sustancia, Atlántico semanas 1 a 32 de 2014 - 2015



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

Distribución de las intoxicaciones según municipio, Atlántico semanas 1 - 32 de 2015



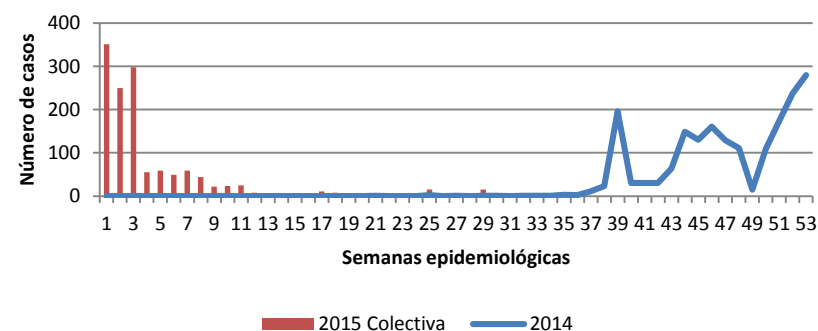
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Chikungunya

En la semana 32 se notificaron 6 casos de chikungunya en el departamento correspondiente a notificación colectiva de Luruaco y Suan, 1 caso menos que lo notificado en la semana anterior; en total durante el 2015 se han notificado 1.366 casos (1.313 casos de población general y 53 casos de población especial bajo vigilancia individual).

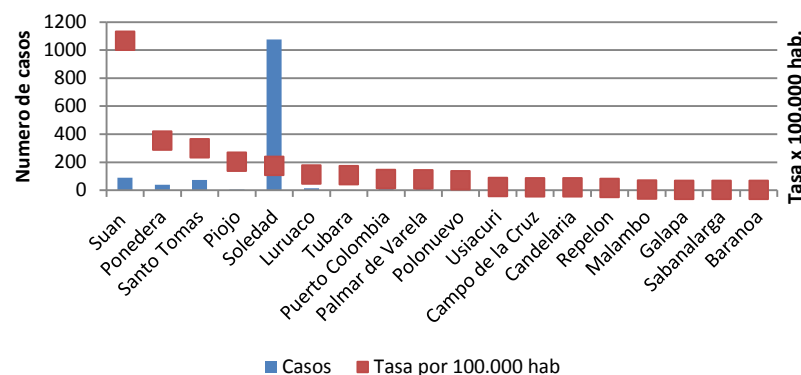
En cuanto a la población bajo vigilancia individual (Lactantes, gestantes, comorbilidades, mayores de 65 años casos atípicos o defunciones) se han notificado 6 casos de 1 o menos años de edad, 3 casos en personas de 65 y más años, una gestante, no se han notificado defunciones por esta causa y 43 casos están pendientes de definir si cumplen o no con esta definición de caso.

Casos de Chikungunya por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 32 de 2015



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

Distribución de chikungunya según municipio de notificación, Atlántico semanas 1 a 32 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

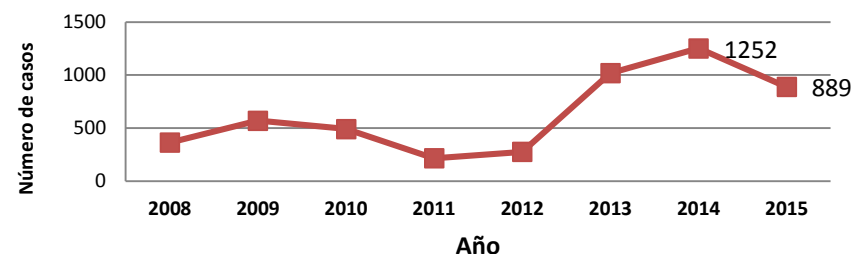
En las 32 semanas de 2015 se han notificado 4 casos de malaria por P. vivax uno de Soledad y otro de Puerto Colombia que se encuentran en proceso de ajuste y dos procedentes de Antioquia, con edad promedio de 46 años.

Dengue

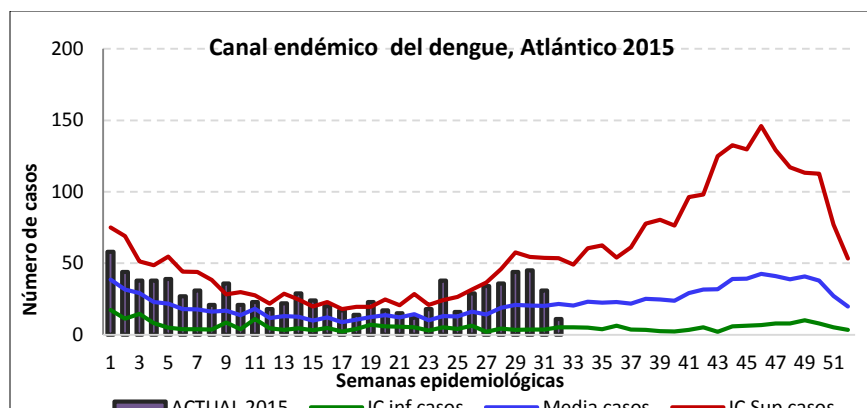
En el 2015 se han notificado 889 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor 29% respecto al año anterior (1252 casos).

Según los grupos de edad más vulnerables se han registrado 146 casos (16%) en menores de 5 años, en la población de 5 a 14 años 353 casos (40%) y 35 casos (3,9%) en personas de 65 y más años, a la fecha se registra una gestante con esta patología.

Comportamiento del dengue en el Atlántico durante las semanas 1 a 32 de 2008 a 2015

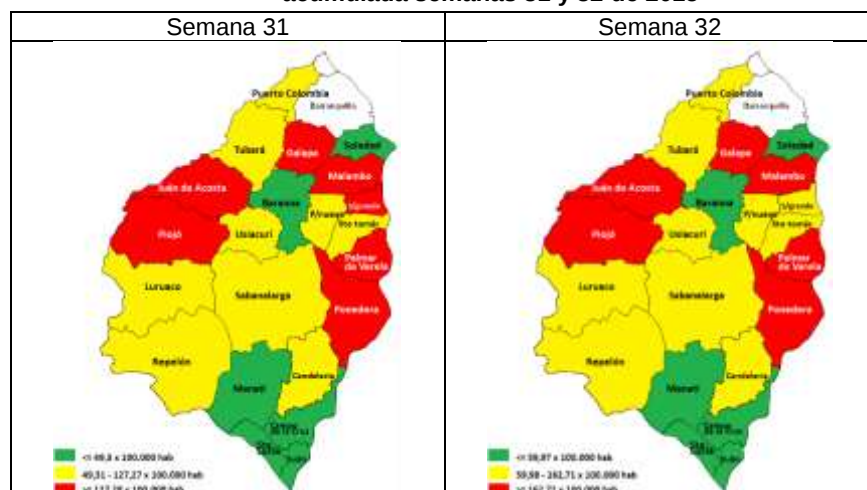


En la semana 32 de 2015 se notificaron 11 casos de dengue residentes en los municipios de Galapa, Malambo, Palmar De Varela, Puerto Colombia, Soledad y Tubara; 20 casos menos que lo notificado en la semana anterior; como se observa en el canal endémico los casos se han mantenido predominantemente en zona de alerta, al igual que en las últimas 6 semanas.



La tasa de incidencia acumulada para el departamento es de 78 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, Palmar de Varela y Ponedera, por su parte Sabanalarga pasó de riesgo alto a riesgo medio en esta semana.

Mapa de riesgo para dengue en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 31 y 32 de 2015

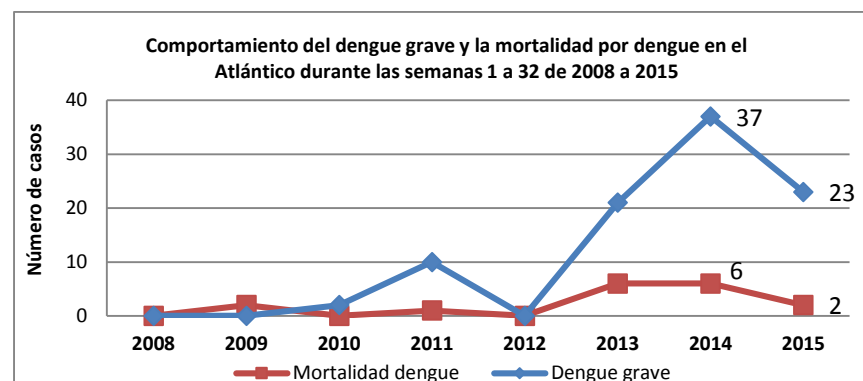


Dengue grave y Mortalidad por dengue

En este corte se han notificado 23 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.

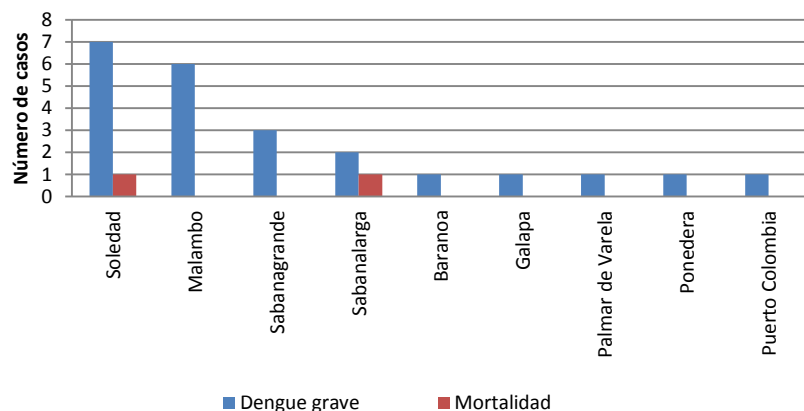
Respecto a lo notificado el año anterior, los casos de dengue grave y mortalidad disminuyeron sustancialmente, ya que el primero descendió 14 casos y del segundo evento se han presentado 4 defunciones menos.

Según la edad 8 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 32 se notificó un caso de dengue grave de Baranoa y ninguno de mortalidad por dengue. Los casos de dengue grave son residentes de 9 municipios del departamento, el mayor número de casos lo presentan Soledad, Malambo y Sabanalarga. En los casos de mortalidad uno era residente de Soledad y el otro de Sabanalarga.

Casos de dengue grave y mortalidad por dengue según municipio de residencia, Atlántico semanas 1 a 32 de 2015



En las 32 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

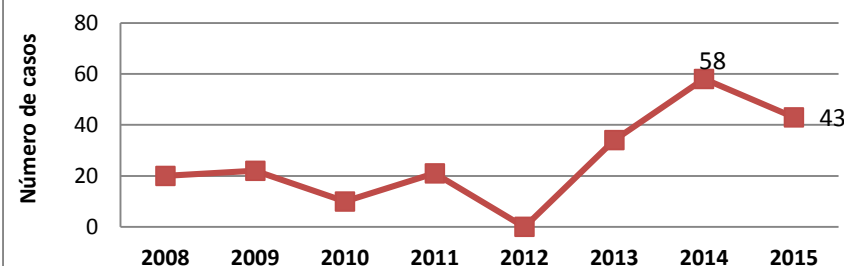
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B-Delta

En el 2015 se han notificado 43 casos de casos de hepatitis B en el departamento del Atlántico, disminuyendo su número 15 puntos 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.

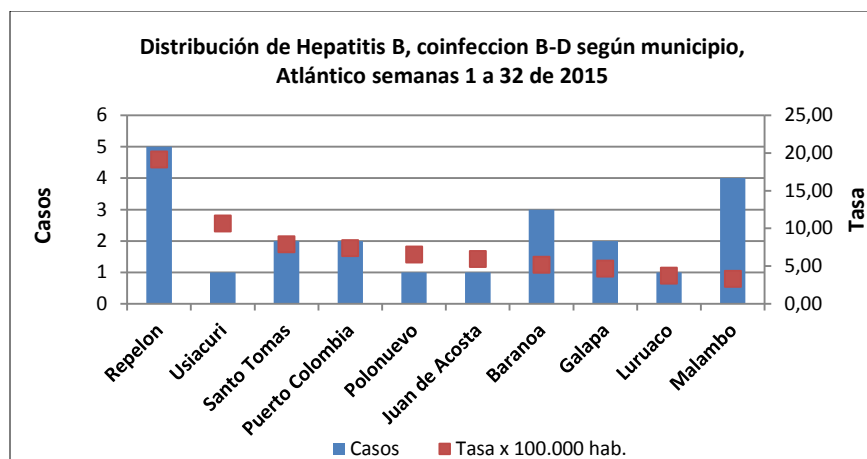
Durante las semanas transcurridas del año no se han notificado casos de hepatitis C ni de coinfección de hepatitis B-Delta.

Comportamiento de Hepatitis B, coinfección B-D en el Atlántico durante las semanas 1 a 32 de 2008 a 2015



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

La tasa de incidencia departamental es de 3,5 casos de hepatitis B por 100.000 habitantes, los municipios de Repelón, Usiacurí, Santo Tomas, Puerto Colombia, Polonuevo, Juan de Acosta, Baranoa y Galapa sobrepasan la tasa de incidencia departamental, por lo que la población de estos municipios se encuentran en riesgo alto de adquirir la enfermedad.

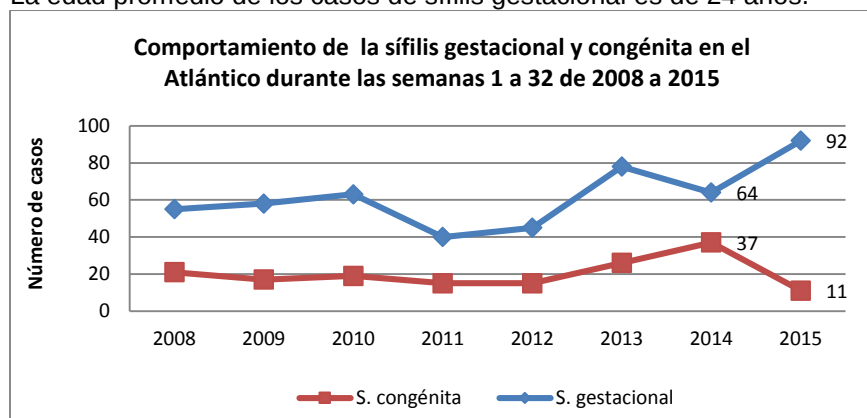


Sífilis congénita y gestacional

Durante las 32 semanas del 2015 se han notificado 11 casos de sífilis congénita y 92 sífilis gestacional en el departamento del Atlántico, .

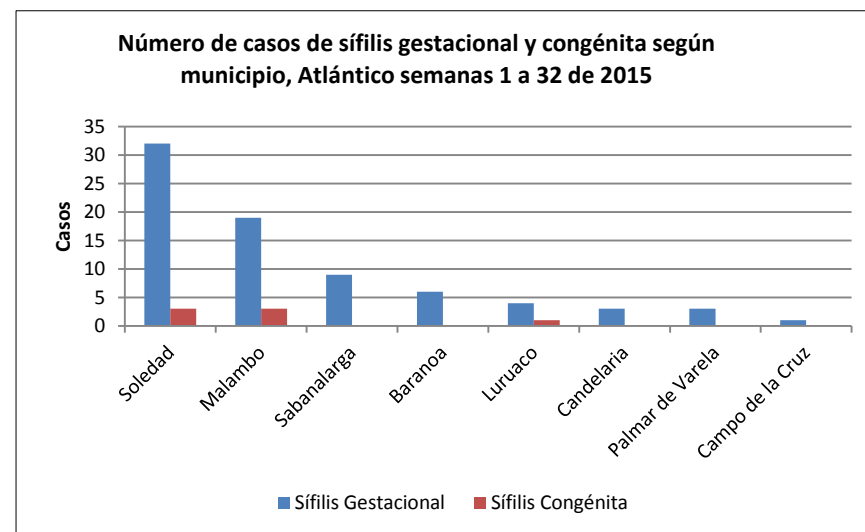
Respecto al año anterior los casos de sífilis congénita han disminuido su valor en un 70% y la sífilis gestacional en un 44%.

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



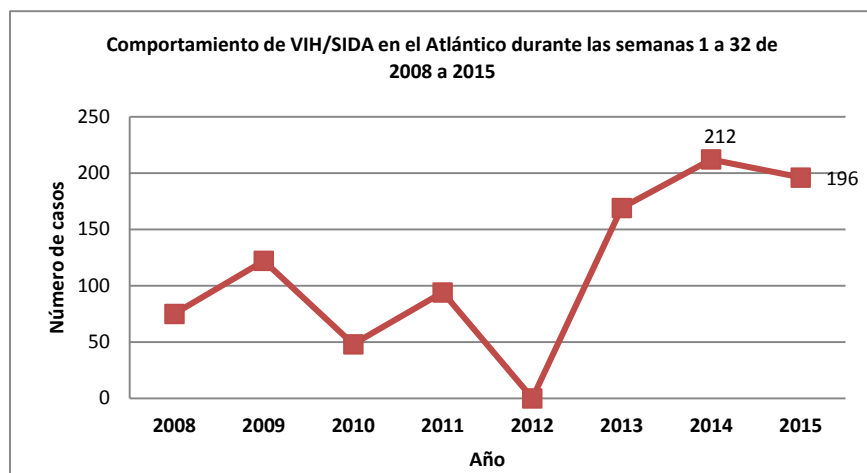
En la semana 32 se notificaron al Sivigila un caso de sífilis congénita de residencia de Soledad y 3 casos sífilis gestacional de residencia Soledad, Sabanalarga y Candelaria.

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



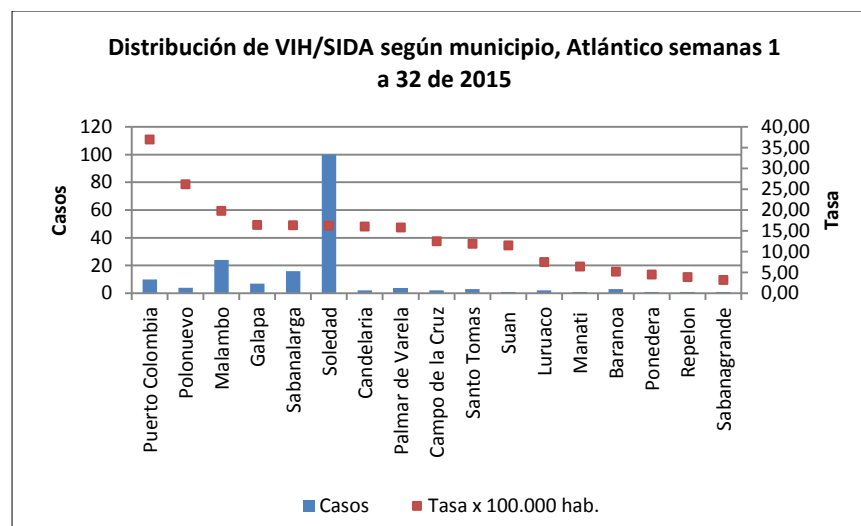
VIH/SIDA

Durante las 32 semanas del 2015 se han reportado 196 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 32 se notificaron 4 casos, en condición de VIH/SIDA, residente en los municipios de Sabanalarga y 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, Malambo, Galapa, Sabanalarga, Soledad, Candelaria y Palmar de Varela; sobrepasan la media departamental (15,3 casos por 100.000 habitantes) y se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad.

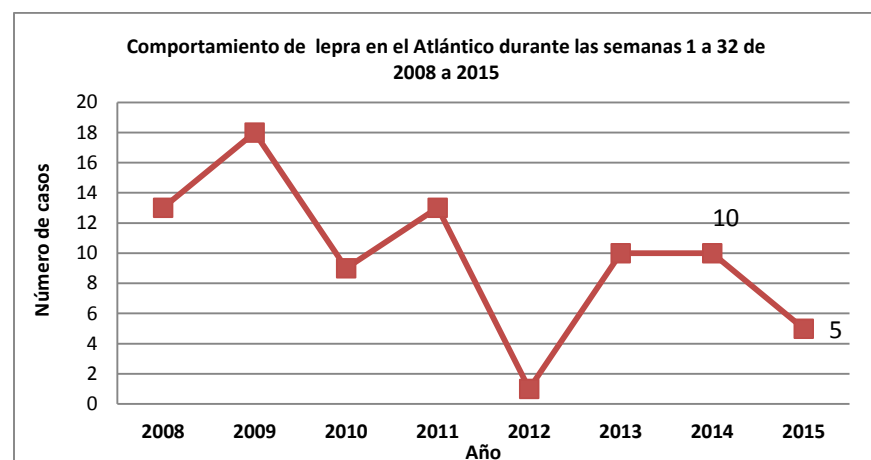


De los 196 casos notificados 184 están en condición de VIH/SIDA y 12 aparecen con condición final muerto de los municipios de Soledad, Malambo, Galapa, Baranoa y Ponedera.

MICOBACTERIAS

Lepra

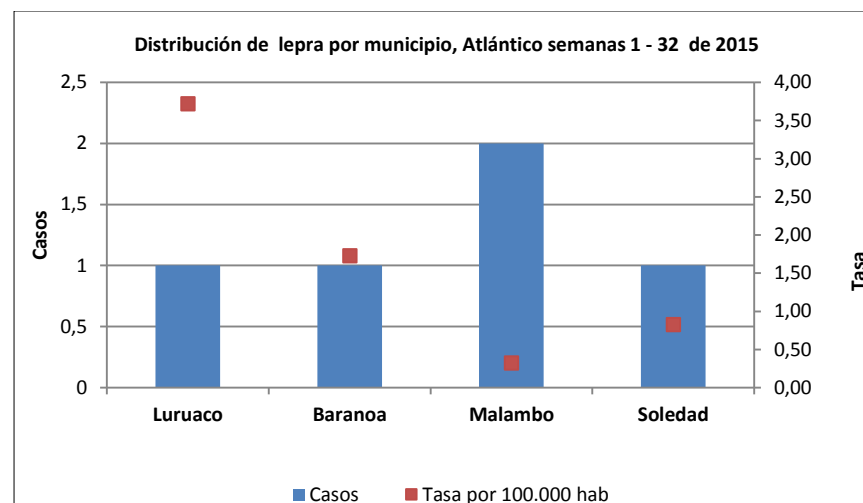
En el año 2015 se han notificado cinco casos de lepra en el Atlántico, cinco casos menos que lo registrado en 2014. Como se observa en el siguiente gráfico, la tendencia de esta enfermedad es al descenso de los casos. El mayor número de caso de lepra se presentó en el 2009 (18 casos).



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.



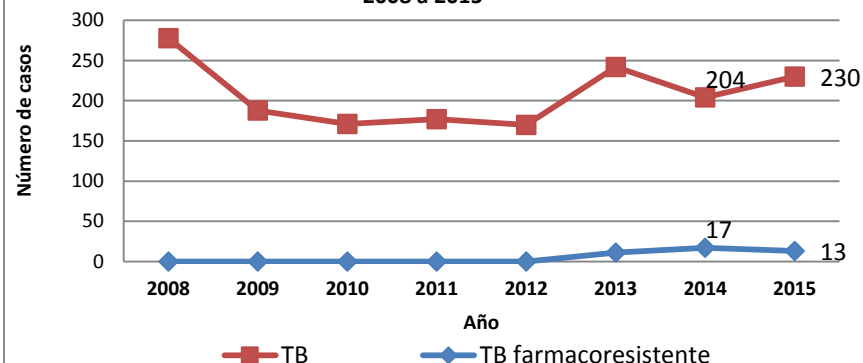
Tuberculosis - TB

En las 32 semanas de 2015 el acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 230 casos y de tuberculosis farmacorresistente 13 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 26 casos y la tuberculosis farmacorresistente disminuyó 4 casos respecto al año anterior.

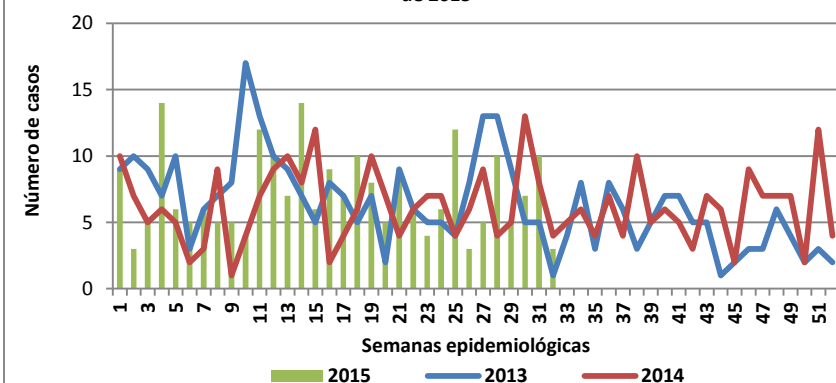
Según la edad, dos de los casos de tuberculosis por todas las formas son de menores de 5 años y la edad media es de 43 años; en tuberculosis farmacorresistente la edad media es de 53 años.

Comportamiento de la tuberculosis (TB) y tuberculosis farmacoresistente en el Atlántico durante las semanas 1 a 32 de 2008 a 2015



En la semana epidemiológica 32 de 2015 se notificaron 3 casos de tuberculosis por todas las formas al Sivigila residentes en Sabanalarga y Soledad, 7 casos menos que en la semana anterior y por encima de lo notificado en el año 2013.

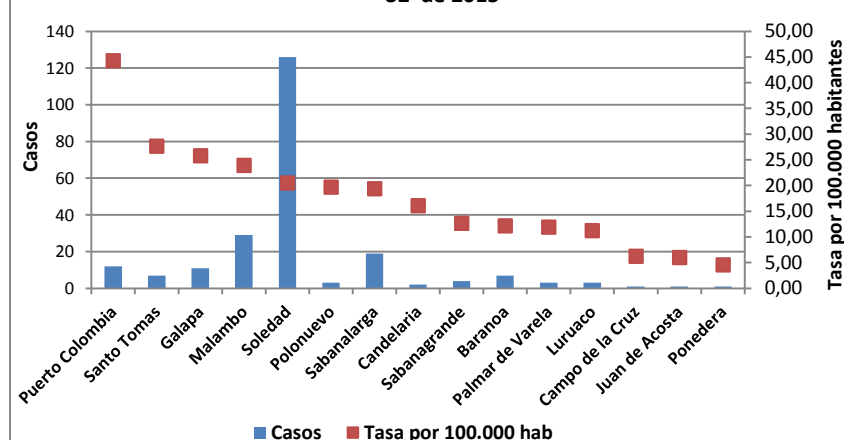
Casos de tuberculosis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 32 de 2015



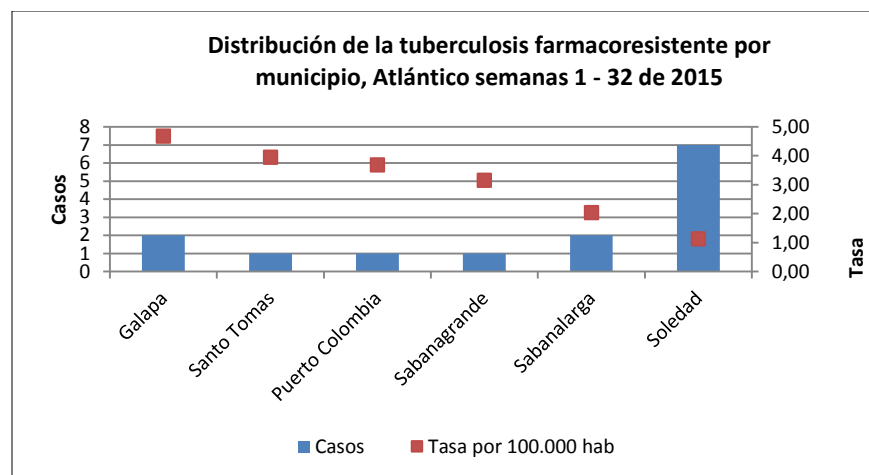
Al igual que en las últimas 3 semanas en la 32 no se notificaron casos de tuberculosis farmacoresistente.

Por municipio de residencia, Puerto Colombia presenta la mayor tasa de tuberculosis con 44 casos por 100.000 habitantes, seguido por Santo Tomás con 27 casos por 100.000 habitantes, en orden descendente los municipios de Galapa, Malambo, Soledad, Polonuevo y Sabanalarga también sobrepasan la tasa acumulada departamental, la cual se encuentra en 18,5 casos por 100.000 habitantes.

Distribución de la tuberculosis por municipio, Atlántico semanas 1 - 32 de 2015

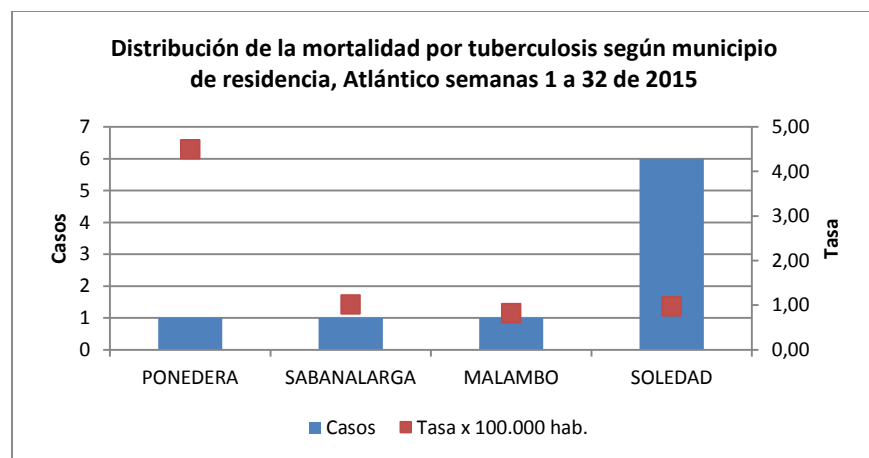


En cuanto a la tuberculosis farmacoresistente por municipio de residencia de los casos, Galapa presenta la mayor tasa de incidencia (4,7 casos por 100.000 habitantes), seguido de Santo Tomás y Puerto Colombia. La tasa acumulada para el departamento a semana epidemiológica 32 es de 1 caso por 100.000 habitantes.



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.

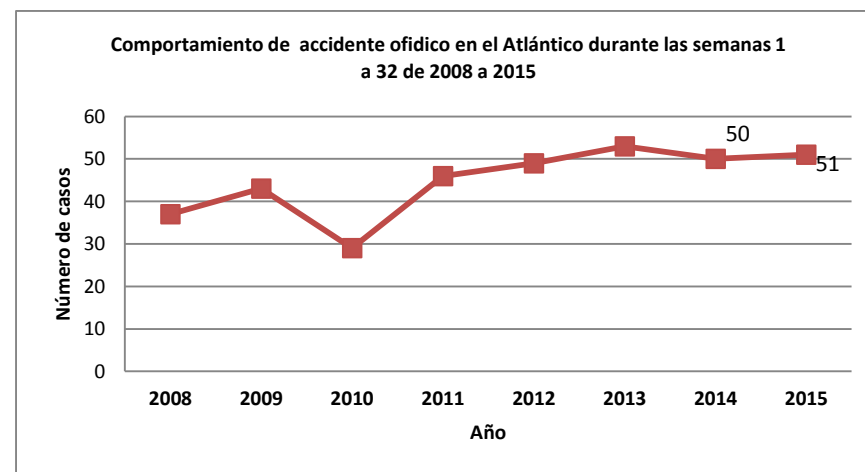


ZOONOSIS

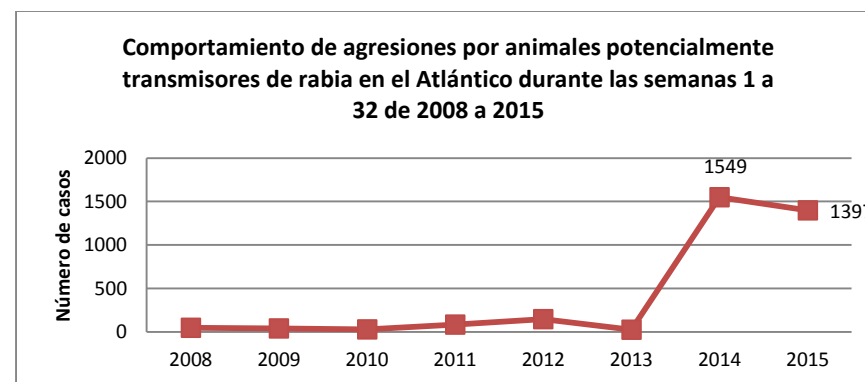
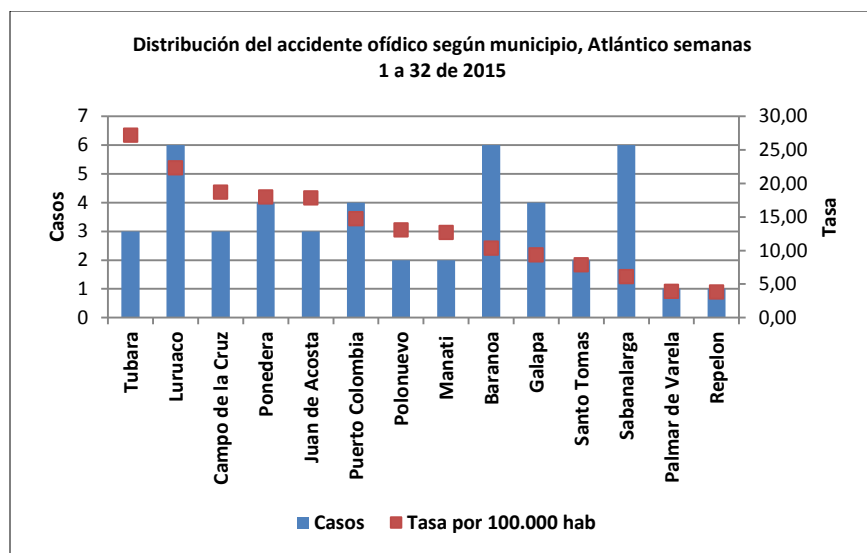
Accidente ofídico

En el 2015 se han notificado 51 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, disminuyendo 1 caso 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 32 semanas epidemiológicas.

La edad media de los casos es de 24 años.



Esta semana se notificaron 4 casos de accidente ofídico residentes en Baranoa, Campo De La Cruz y Luruaco. La tasa acumulada para el departamento está en 4 casos por 100.000 habitantes, la cual es superada por 12 de los 17 municipios que han notificado casos en el departamento, las mayores tasas de accidente ofídico las presentan los municipios de Tubará, Luruaco, Campo De La Cruz, Ponedera y Juan de Acosta.

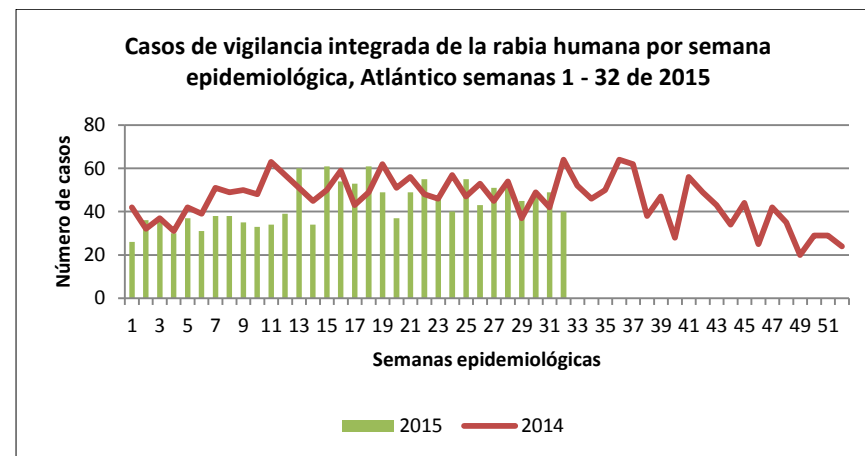


En la semana 32 se notificaron 40 casos de vigilancia integrada de la rabia humana en el departamento, disminuyendo 9 casos respecto a lo notificado la semana anterior y por debajo de lo presentado para la misma semana el año 2014.

Vigilancia integrada de la rabia humana

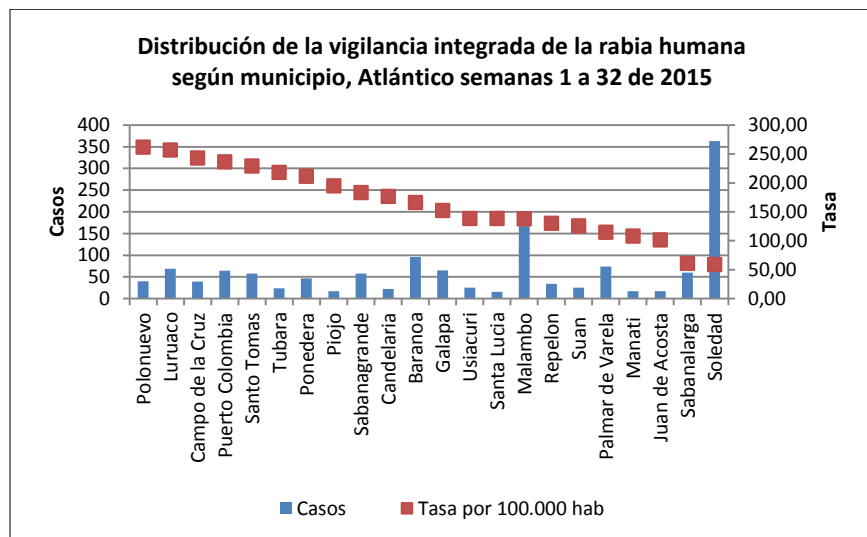
En las 32 semanas el 2015 dentro de la vigilancia integrada de la rabia humana se han notificado 1.397 casos de agresiones o contactos con animal potencialmente transmisor de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 10% respecto al año anterior (1.549 casos). Además, en el año anterior se notificó el mayor número de casos de los ocho años evaluados.

La edad media de los casos es de 18 años.



La tasa acumulada para el departamento está en 112 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

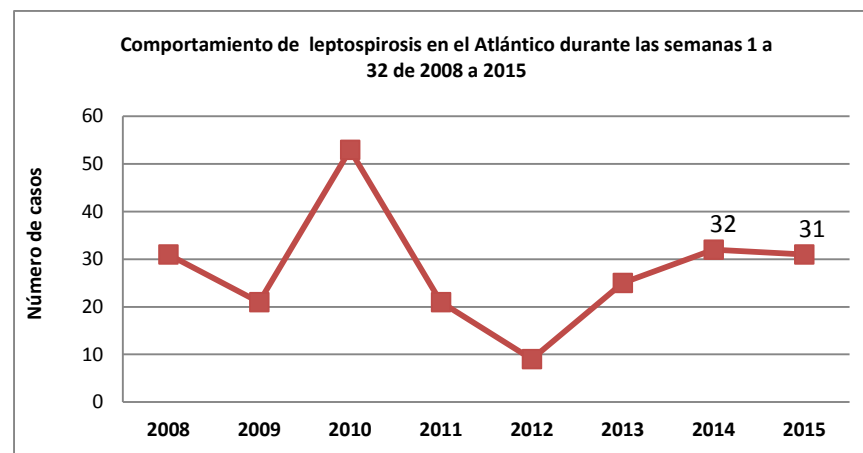
departamento (82%), las mayores tasas las presentan los municipios de Polonuevo, Luruaco, Campo de la Cruz, Puerto Colombia y Santo Tomas.



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

Leptospirosis

Durante las 32 semanas del 2015 se han registrado 31 casos de leptospirosis disminuyendo su valor en 4 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.

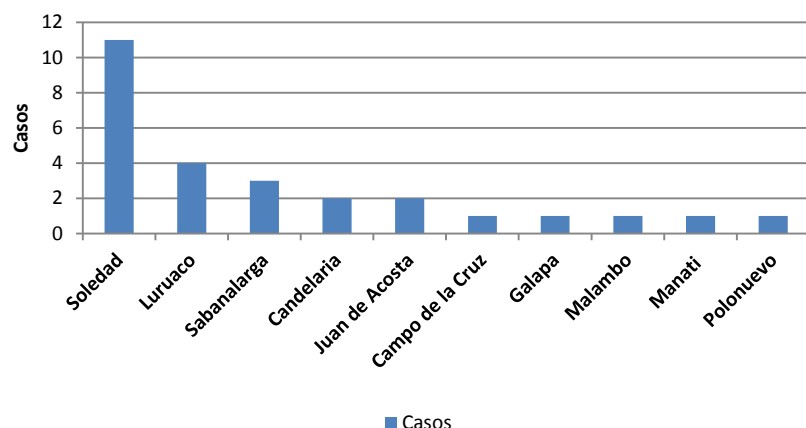


En esta semana no se notificaron casos sospechosos de leptospirosis en el Atlántico. La edad media de los casos es de 38 años.

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.

Casos de leptospirosis según municipio, Atlántico semanas 1 a 32 de 2015



En las 32 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes zoonosis:

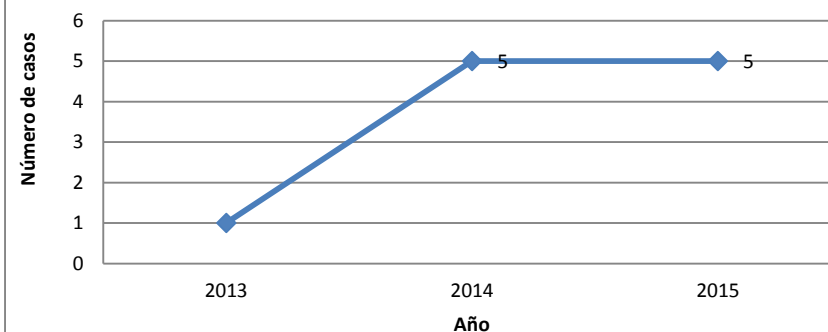
- ✓ Ébola
- ✓ Tifus Epidémico transmitido por piojos
- ✓ Tifus Endémico transmitido por pulgas
- ✓ Enfermedades de Origen Priónico
- ✓ Peste (Bubónica/Neumónica)
- ✓ Carbunco

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Cáncer en menor de 18 años

Se encuentran cinco casos notificados de cáncer en menor de 18 años, manteniéndose igual a los notificados el año anterior para el mismo corte, los casos son residentes de Campo de la Cruz (2 casos), Soledad (2 casos) y Sabanalarga

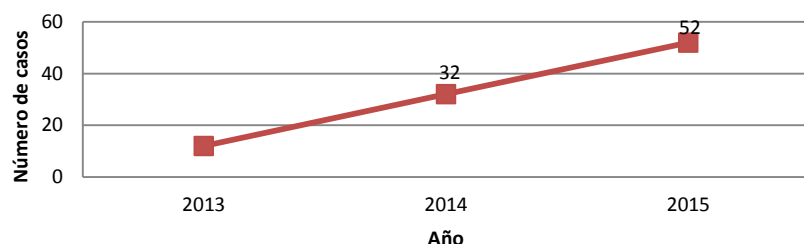
Comportamiento del cáncer en menor de 18 años en el Atlántico durante las semanas 1 a 32 de 2012 a 2015



Defectos congénitos

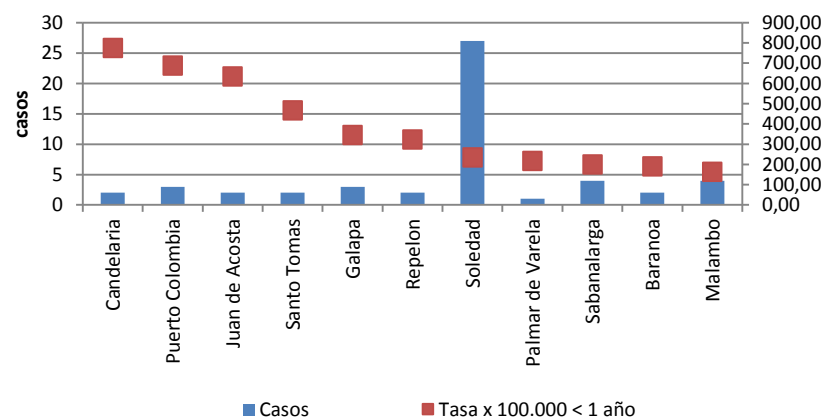
En las 32 semanas de 2015 se encuentran notificados al Sivigila 52 casos de defectos congénitos, de los cuales 48 están confirmados y 4 se encuentran en estudio.

Comportamiento de defectos congénitos en el Atlántico durante las semanas 1 a 32 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 - 32 de 2015

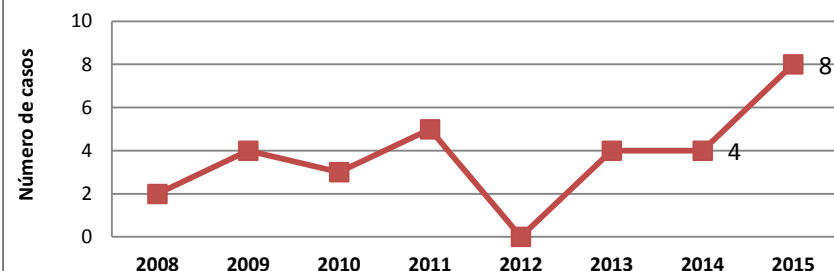


EVENTOS MATERNO - PERINATALES

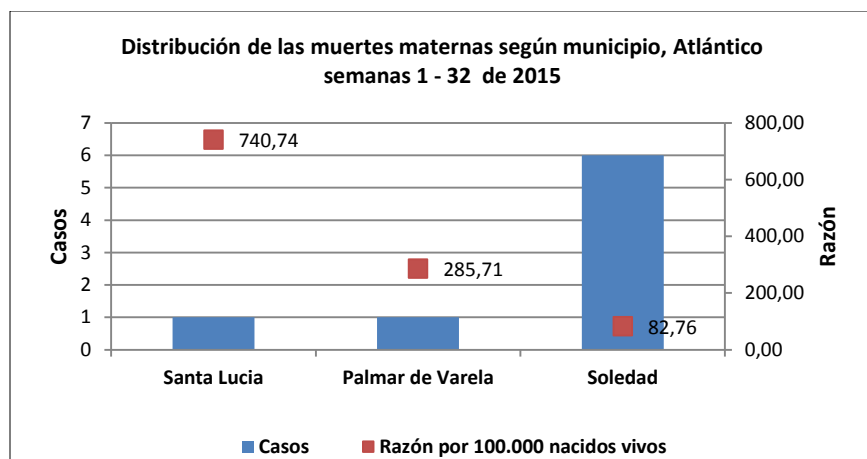
Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica 32 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 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 32 de 2008 a 2015



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 32 de 2015 es de 49 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, los tres municipios superan la media departamental.

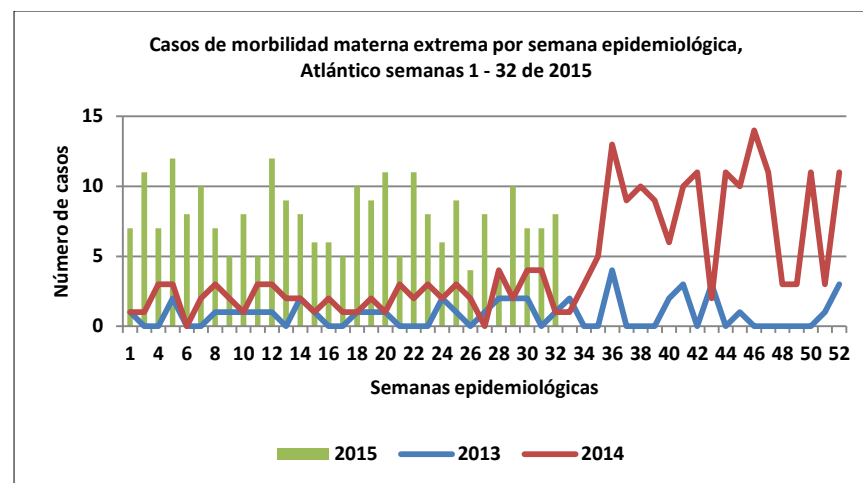


Siete de los casos de mortalidad materna se encontraban entre los 22 y 35 años de edad y un caso era mayor de 40 años de edad.

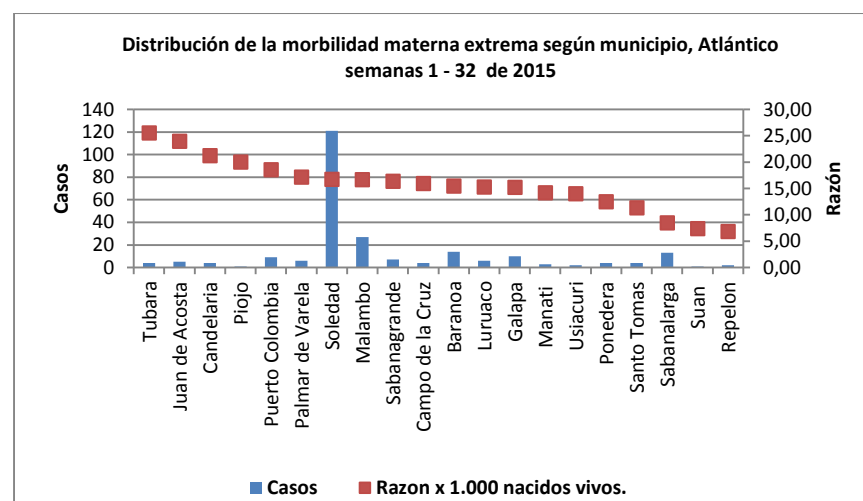
Morbilidad materna extrema - MME

El total acumulado hasta la semana 32 es de 248 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 32 de 2015 ingresaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) 8 casos nuevos de morbilidad materna extrema, un caso más que lo notificado en la semana anterior y sobrepasando en gran medida lo observado en el mismo periodo de los dos años anteriores.



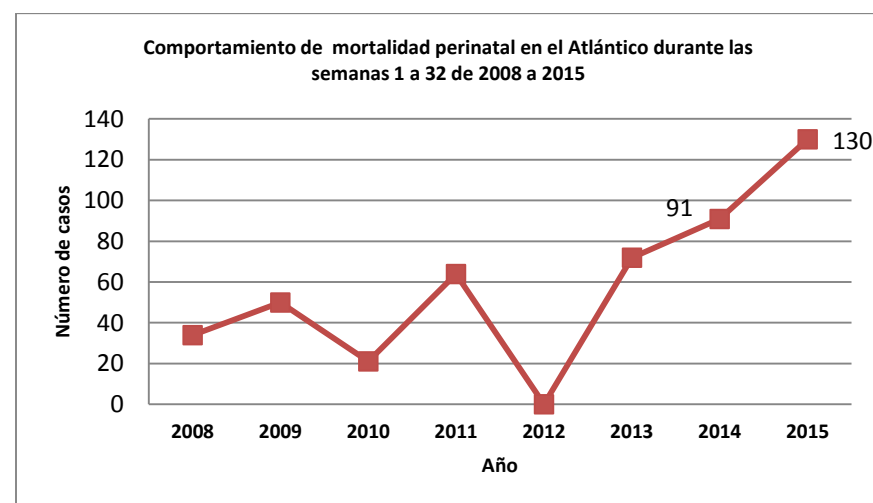
La razón departamental para este corte es de 15 casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos, 13 de los 21 municipios que han notificado casos de MME sobrepasan este valor, y estos municipios en orden descendente son: Tubará, Juan de Acosta, Candelaria, Piojó, Puerto Colombia, Palmar de Varela, Soledad, Malambo, Sabanagrande, Campo de la Cruz, Baranoa, Luruaco y Galapa.



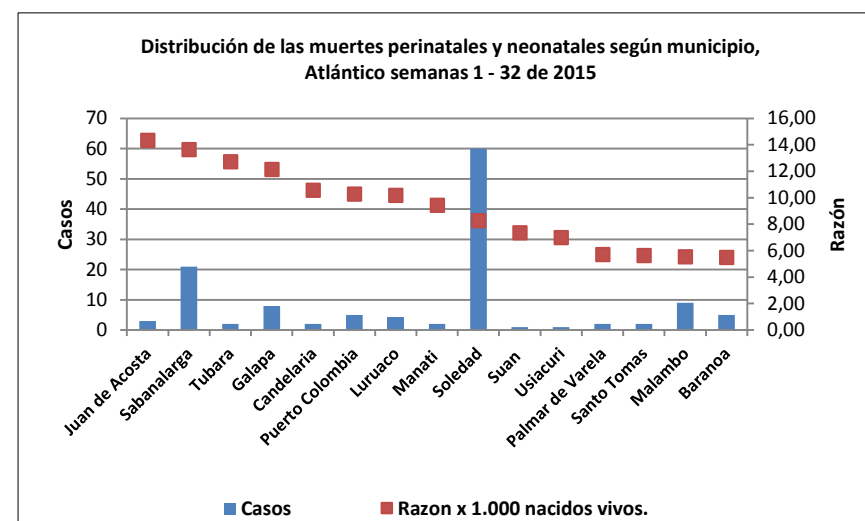
La distribución por grupo de edad materna es del 0,4% en menores de 15 años, 22% entre 15 y 19 años, 67% en el grupo de 20 a 34 años y 10,4% en el grupo de 35 y más años para la semana epidemiológica 32 de 2015.

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

Hasta la semana epidemiológica 32 de 2015 se han notificado un total acumulado de 130 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, un incremento del 42% 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. Esta semana se notificaron 3 casos, uno más que lo reportado la semana anterior.



La razón de muerte perinatal en el departamento para la semana 32 de 2015 es de 8 casos por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios de Juan de Acosta, Sabanalarga, Tubará, Galapa, Candelaria, Puerto Colombia, Luruaco, Manatí y Soledad superan la razón de mortalidad perinatal departamental.

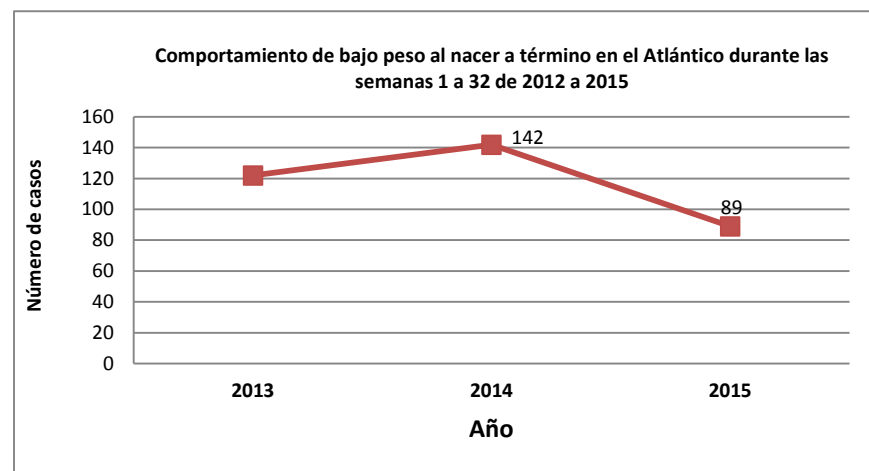


La distribución de los casos de muerte perinatal por edad materna en el 2015 es de 1,5% en menores de 15 años, 24% entre 15 y 19 años, 65,4% en el grupo de 20 a 34 años y el 7,7% de los casos en el grupo etario de 35 y más años, además se encuentran dos casos por verificar la edad de la madre.

NUTRICIONALES

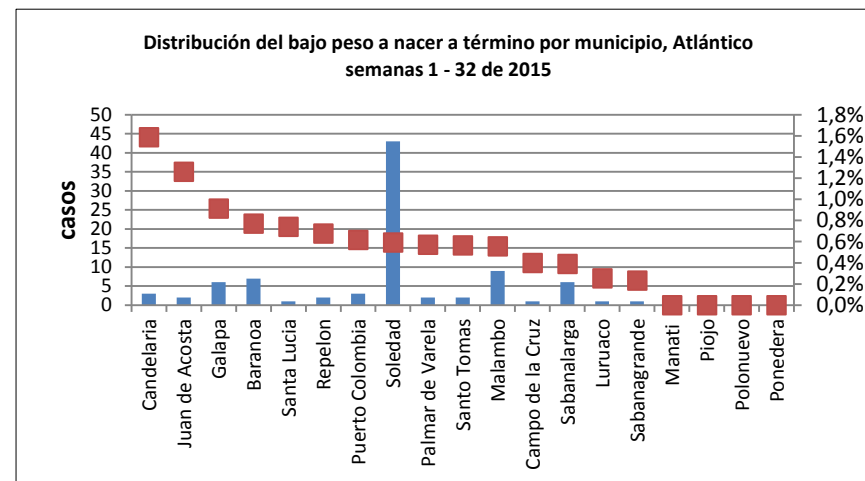
Bajo peso al nacer a término - BPN

En las 32 semanas de 2015 se han notificado un total de 89 casos de bajo peso al nacer a término, 53 casos menos que lo notificado hasta la misma semana del año anterior. En la semana 32 de 2015 se notificaron 3 casos de bajo peso al nacer a término en el departamento, 2 casos más que lo notificado la semana anterior y se sitúa dentro de lo esperado respecto a los dos años anteriores.



39 casos se registraron en madres menores de 20 años, y 5 casos en los productos de la gestación de mujeres entre 35 y 40 años.

Basados en los nacidos vivos y según municipio de residencia los mayores porcentajes de bajo peso al nacer a término lo presentan Juan de Acosta, Candelaria y Galapa; el porcentaje departamental se encuentra en 0,5%; por otra parte, los mayores números de casos los presentan los municipios de Soledad (43 casos), seguido de Malambo (9 Casos) y Baranoa (7 Casos).



Mortalidad por y asociada a desnutrición

En las 32 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

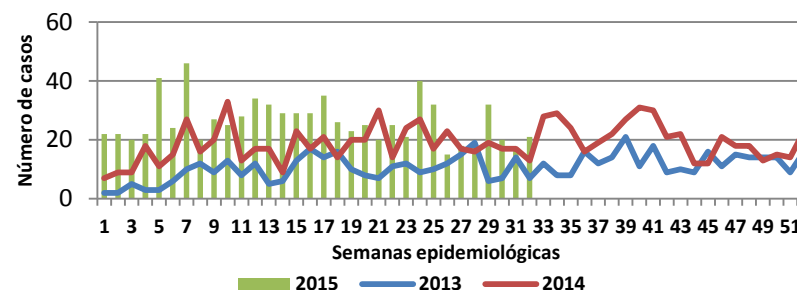
Hasta la semana epidemiológica 32 de 2015 han sido notificados por el Sivigila 839 casos de violencia de género en el Departamento del Atlántico, de estos casos el 80,5% corresponde a mujeres; y el 19,4% a hombres, el 18,7% a niños y niñas; en el 28,9 % se vieron inmersos el grupo de adolescentes y el 52,3% la población adulta.

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



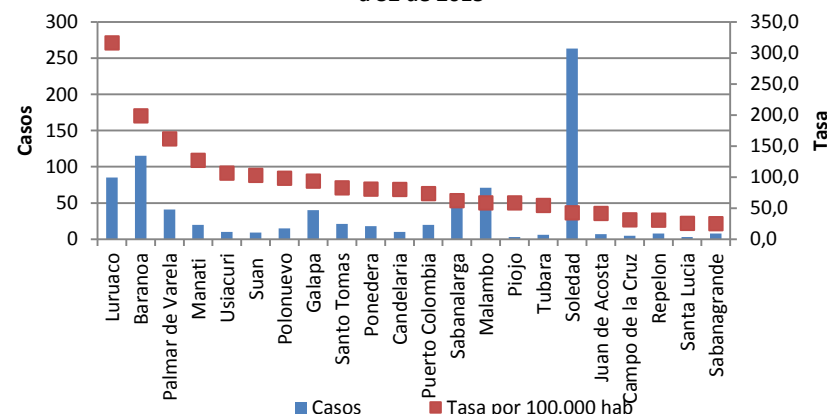
En la semana epidemiológica 32 se reportaron 21 casos de los municipios de Baranoa, Galapa, Luruaco, Malambo, Manatí, Ponedera, Puerto Colombia, Repelón, Sabanagrande, Sabanalarga, Soledad, Suán, Tubará situándose por encima de los dos años anteriores y aumentando 4 unidades respecto a la semana anterior.

Casos de violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 32 de 2015



En este corte la incidencia acumulada para el departamento es de 67 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 316 casos por 100.000 habitantes, seguido de Baranoa 198 casos por 100.000 habitantes, Palmar de Varela con 161 casos por 100.000 habitantes y Manatí con 127 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 32 de 2015



Exposición al flúor

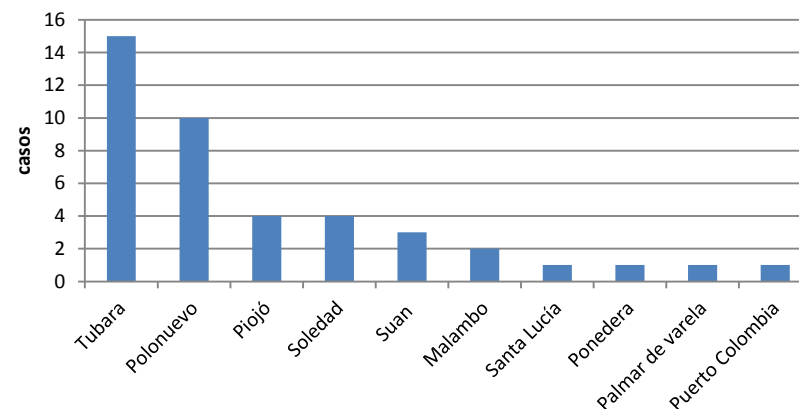
El monitoreo de la fluorosis dental se realiza en los siguientes grupos de edad (en años cumplidos): 6, 12, 15 y 18 años, evaluando las superficies vestibulares de los dientes índice: 16, 15, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 25, 26, 36 y 46. Los municipios centinelas (vigilancia intensificada) para este evento 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 42 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 32 no se reportaron casos de fluorosis dental. El 71% 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 55%.

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

**Distribución de la exposición a flúor por municipio, Atlántico
semana epidemiológica 1 a 32 de 2015**



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

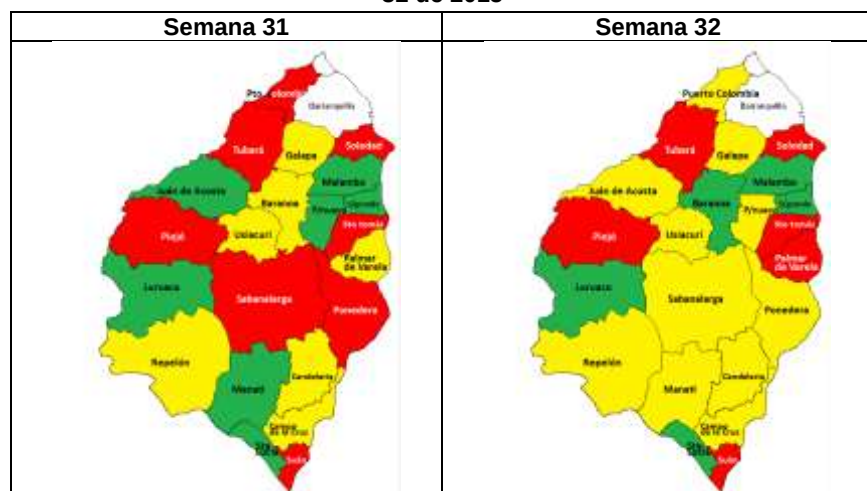
- ✓ Enfermedades huérfanas
- ✓ Evento sin establecer
- ✓ Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)
- ✓ Tracoma
- ✓ Vigilancia centinela del síndrome febril icterico

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 32 de 2015 cinco municipios del departamento continúan en zona de epidemia (Tubará, PiojóSuán, Santo Tomás y Soledad), Palmar de Varela pasó de zona de alerta la semana pasada a zona de epidemia en la semana actual; además, 11 municipios están en zona de alerta por IRA en esta semana (Puerto Colombia, Galapa, Juan de Acosta, Usiacurí, Polonuevo, Sabanalarga, Repelón, Manatí, Campo de la Cruz, Candelaria y Ponedera).

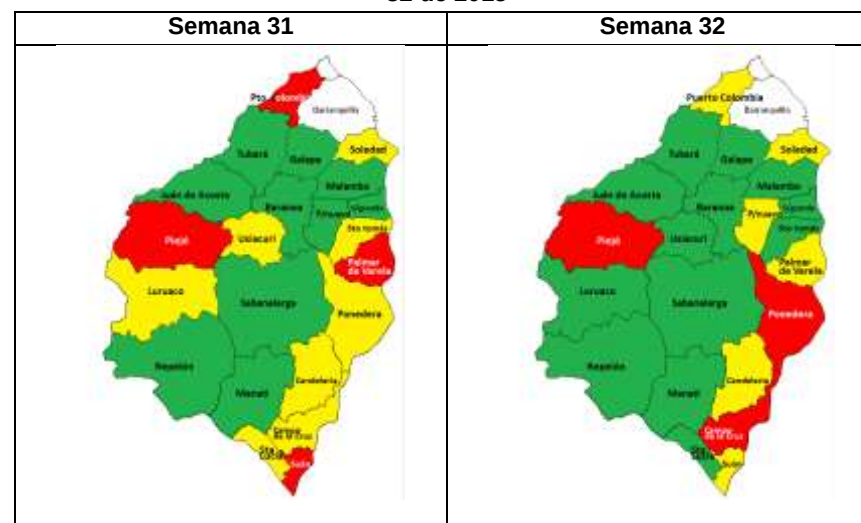
Mapa canal endémico de IRA en menor de 5 años, Atlántico semanas 31 y 32 de 2015



➤ 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 el municipio de Piojó continúa en zona de epidemia por EDA y los municipios de Ponedera y Campo de la Cruz pasaron de estar en zona de alerta en la semana anterior a zona de epidemia en la 32, por otra parte, en zona de alerta para esta semana se encuentran 6 municipios (Puerto Colombia, Soledad, Polonuevo, Palmar de Varela, Candelaria y Suán).

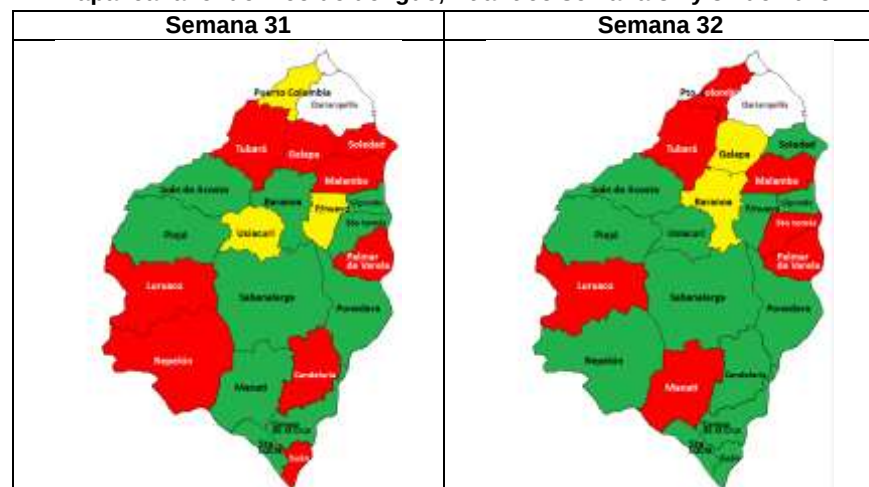
Mapa canal endémico de EDA en menor de 5 años, Atlántico semana 31 y 32 de 2015



➤ 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 4 municipios del Atlántico continúan en zona de epidemia durante la semana 32 (Tubará, Malambo, Luruaco y Palmar de Varela) y los municipios de Puerto Colombia, Santo Tomás y Manatí, pasaron de zona de alerta y de seguridad en la semana anterior a zona de epidemia en la 32; para esta semana los municipios de Galapa y Baranoa 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 31 y 32 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