



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANTAL

Semana 17 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 ALIMENTOS Y VEHICULIZADAS POR EL AGUA	9
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	12
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	13
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	15
MICOBACTERIAS.....	17
ZOONOSIS	21
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	24
ALERTAS DE LA SEMANA.....	29

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN AL SIVIGILA

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

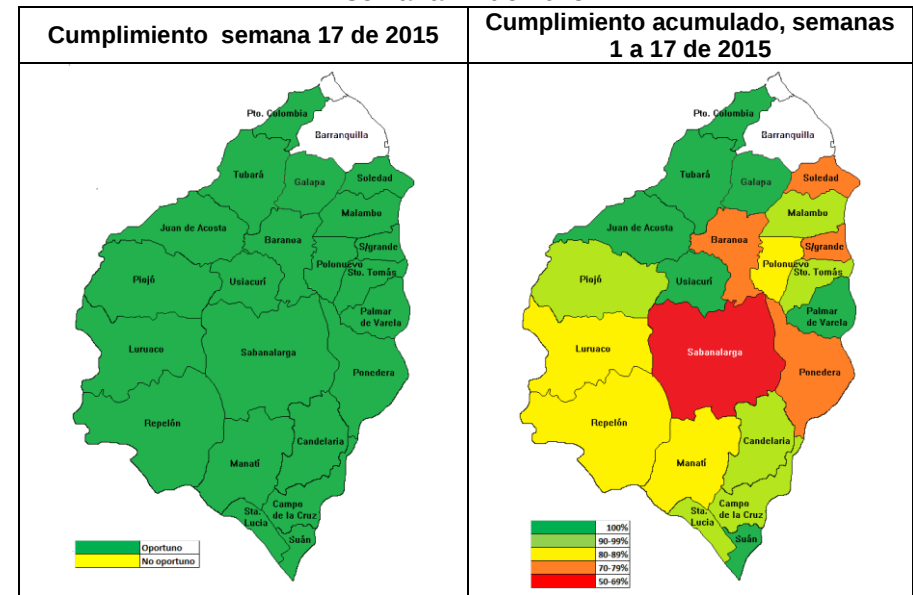
De esta manera, las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) deben efectuar el envío de la notificación a la Secretaría Departamental de Salud todos los martes hasta las 12:00 m. únicamente al correo sivigilaatlantico@yahoo.es

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

Cumplimiento de la notificación por UNM

En la semana 17 de 2015 todas las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) notificaron oportunamente a la Unidad Notificadora del Atlántico, sobrepasando así la meta del 95% en la notificación semanal de UNM. El porcentaje acumulado de notificación departamental por UNM es del 88,5%, siendo el municipio de Sabanalarga con el 53% de oportunidad en la notificación semanal, el que se encuentra con el mayor incumplimiento a la fecha, los municipios de Soledad, Baranoa, Sabanagrande y Ponedera se encuentran por debajo del 80% y Polonuevo, Luruaco, Repelón y Manatí presentan menos del 90% de oportunidad en la notificación semanal.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UNM, Atlántico semana 17 de 2015



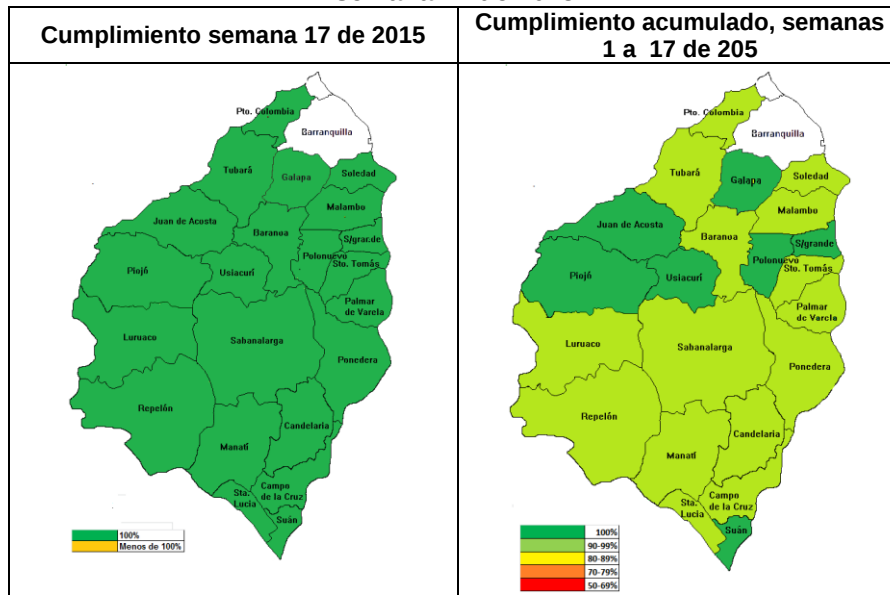
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Cumplimiento de la notificación por UPGD

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue del 100%; en consecuencia, se cumplió la meta del 95% para este nivel.

En el acumulado de las 17 semanas de 2015 las UPGD de Galapa, Juan de Acosta, Piojó, Polonuevo, Sabanagrande, Suan y Usiacuri se encuentran en el 100% de cumplimiento con la notificación; el nivel departamental presenta un promedio acumulado de 98,1%.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 17 de 2015



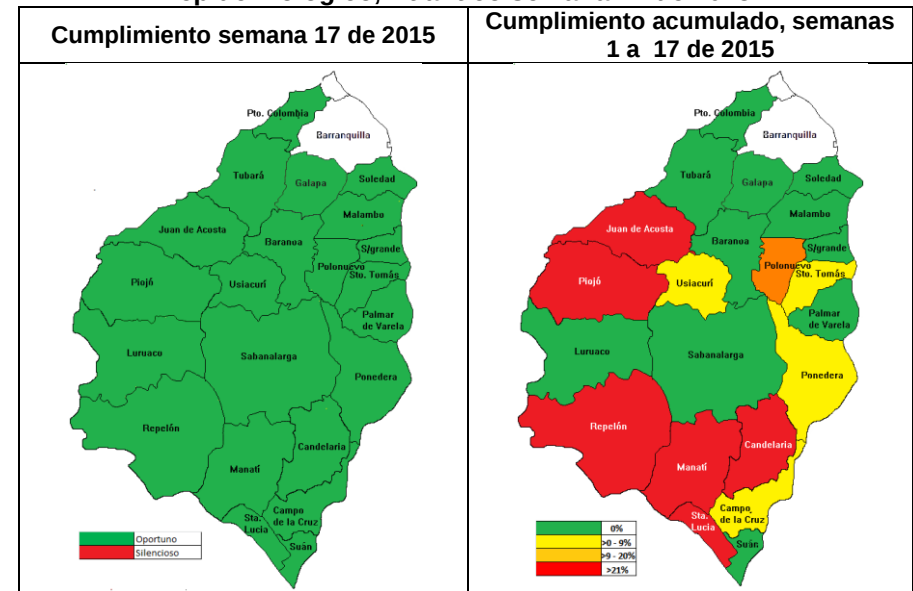
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Silencio epidemiológico

Para esta semana no se presentó silencio epidemiológico en el departamento. Teniendo en cuenta el porcentaje acumulado municipal de silencio epidemiológico en las 17 semanas del 2015 se encuentran en alto riesgo los municipios de Juan de Acosta, Manatí, Repelón, Candelaria, Santa Lucía y Píojó y en riesgo medio se encuentra Polonuevo.

En bajo riesgo los municipios de Usiacurí, Santo Tomás, Ponedera y Campo de la Cruz, los 11 municipios restantes no presentan riesgo. El porcentaje acumulado de silencio epidemiológico departamental se encuentra en 10,7% situándose en riesgo medio de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública.

Distribución geográfica del riesgo según municipios en silencio epidemiológico, Atlántico semana 17 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

INMUNOPREVENIBLES

Difteria

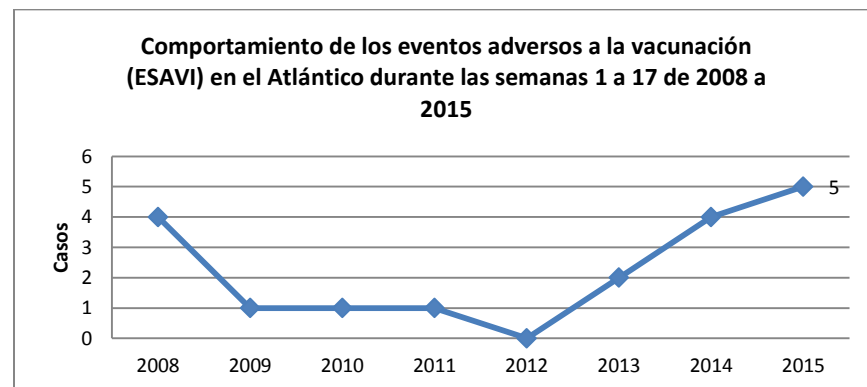
En las 17 semanas transcurridas de 2015 no se notificaron casos probables de difteria.

Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

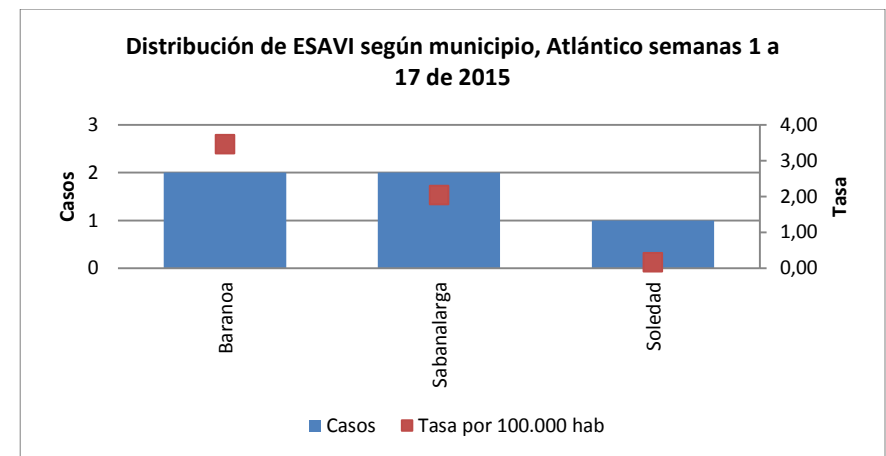
En la semana 17 no se notificaron casos sospechosos de este evento en el departamento del Atlántico, los casos acumulados en este año suman 3 residentes en Soledad notificados en las semanas 8 y 9, en el mismo período de 2014 no se notificaron casos de esta enfermedad. De los 3 casos notificados uno está confirmado por laboratorio y dos se encuentran en estudio.

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 en las 17 semanas de 2015 se ha aumentado un caso con respecto al año anterior y es el mayor de los últimos 7 años.



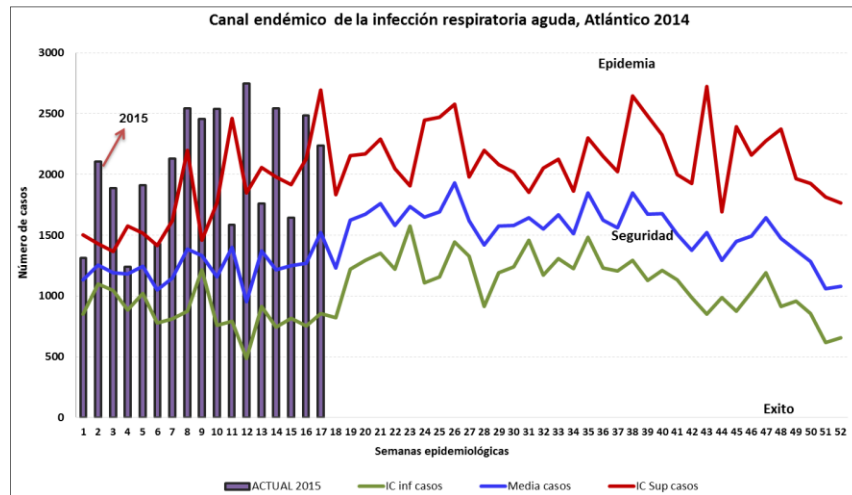
A semana epidemiológica 17 de 2015 se han notificado 5 casos sospechosos de ESAVI, los cuales proceden de los municipios de Sabanalarga, Baranoa y Soledad. Las vacunas implicadas son Pentavalente, Influenza y BCG. De estos casos 4 se encuentran confirmados por clínica y uno en estudio.



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.

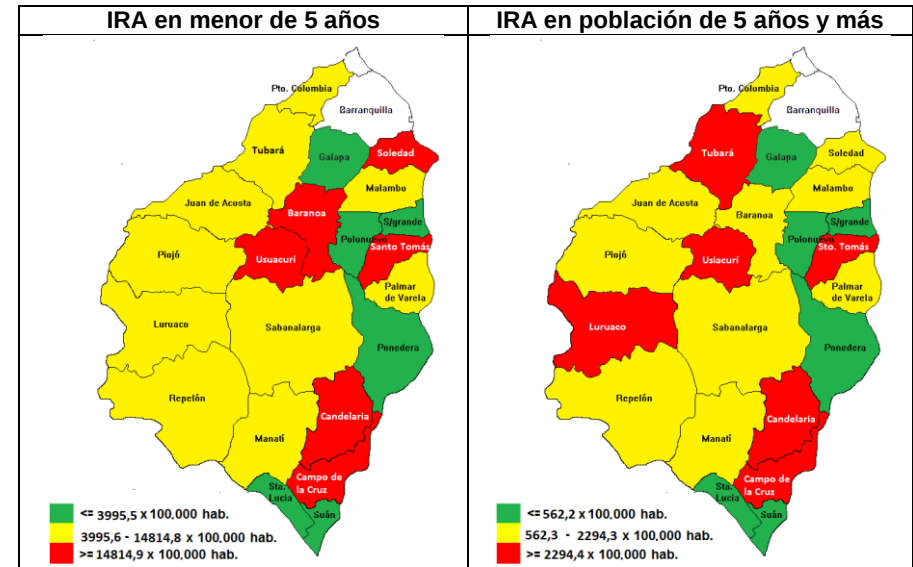
Según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la IRA se ha mantenido en la mayor parte de las semanas transcurridas de 2015 en epidemia y alerta, en esta semana se notificaron 2.238 casos de IRA, 10% menos casos que en la semana anterior, situándose en zona de alerta.



El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 14.507 casos y en la población de 5 y más años es de 20.051 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población total de Usiacurí, Santo Tomás, Candelaria y Campo de la Cruz continúan en alto riesgo de adquirir algún tipo de infección respiratoria aguda; la población menor de 5 años de los municipios de Soledad y Baranoa y la población de 5 y más años de Luruaco y Tubará también se encuentran en alto riesgo de enfermar por IRA.

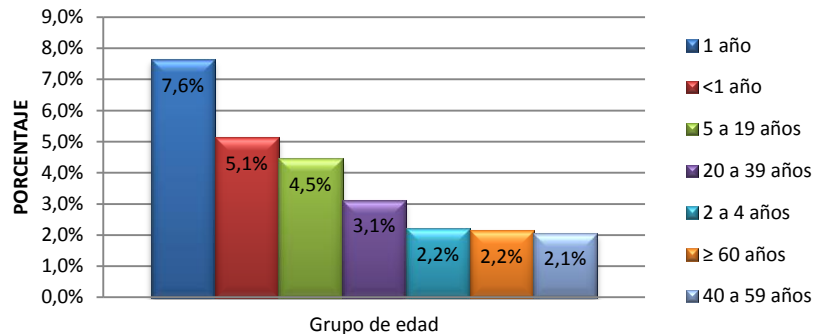
La tasa acumulada departamental de IRA es de 2.781 casos de IRA por 100.000 habitantes, según grupos de edad está en 12.324 casos por 100.000 menores de 5 años y en 1.782 casos de IRA por 100.000 personas de 5 y más años.

Mapas de riesgo de la infección respiratoria aguda por grupo de edad en el Atlántico, semanas 1 a 17 de 2015



Esta semana se notificaron un total de 1.915 consultas externas y urgencias por Enfermedad Similar a la Influenza (ESI), 20% menos de lo registrado la semana anterior, y un total de 60.918 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de ESI en la semana epidemiológica 17 por consulta externa y urgencia es de 3,1% disminuyendo 0,8 unidades respecto a la semana anterior; por grupos de edad es mayor la proporción de ESI en el grupo de 1 año (7,6%) y en los menores de 1 año (5,1%); la menor proporción de ESI se encuentra en el grupo de 40 a 59 años (2,1%).

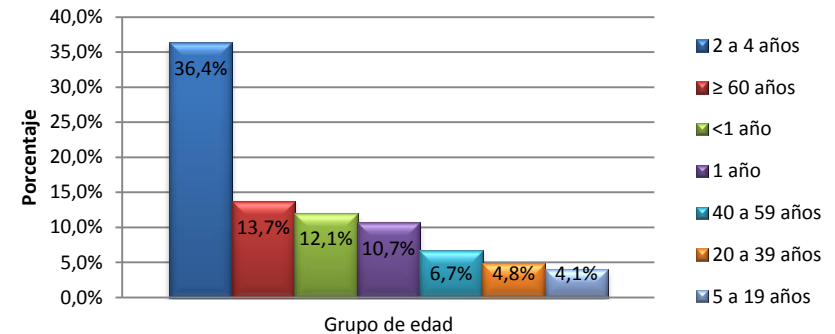
Porcentaje de atención de IRAG en los servicios de Consulta externa y Urgencias en el departamento del Atlántico, semana 17 de 2015



Esta semana la notificación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) es de 8,1% de casos (34 de 422 hospitalizaciones por todas las causas), 4,7 puntos porcentuales más de lo registrado en la semana anterior; en UCI se hospitalizaron por IRAG 8 casos de un total de 66 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (12,1%), 1,4 puntos menos que en la semana anterior.

En la semana epidemiológica 17 la proporción de IRAG del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las causas se encontró en 8,6% incrementándose 4 puntos respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor la proporción de hospitalizaciones por IRAG se presenta en el grupo de 2 a 4 años (36,4%) y la menor proporción de casos la presentó el grupo de 5 a 19 años (4,1%).

Porcentaje de atención de IRAG en los servicios de Hospitalización y UCI en el departamento del Atlántico, semana 17 de 2015



Infección respiratoria aguda inusitada - IRAGI

No se hay casos en estudio o confirmados de IRAGI en las 17 semanas de 2015.

Vigilancia mortalidad por IRA en menores de 5 años

Durante las 17 semanas de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por IRA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

Vigilancia centinela de ESI

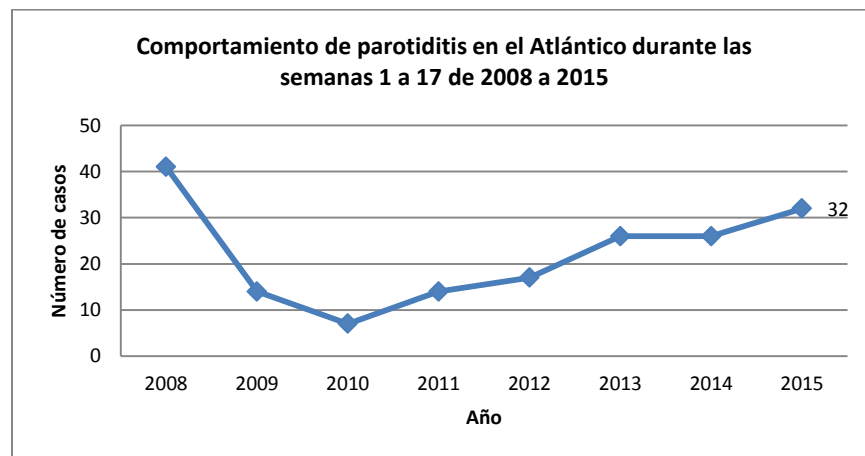
Desde la semana 15 el municipio de Baranoa no reporta casoa de ESI de vigilancia centinela, en lo transcurrido del año se han notificado 17 casos, 30 casos menos de lo reportado en el mismo período del año anterior.

Meningitis

En la semana 17 fueron notificados 2 casos de meningitis de residencia Luruaco, los cuales se encuentran es estudio, con una tasa de incidencia de 7,4 casos por 100.000 habitantes.

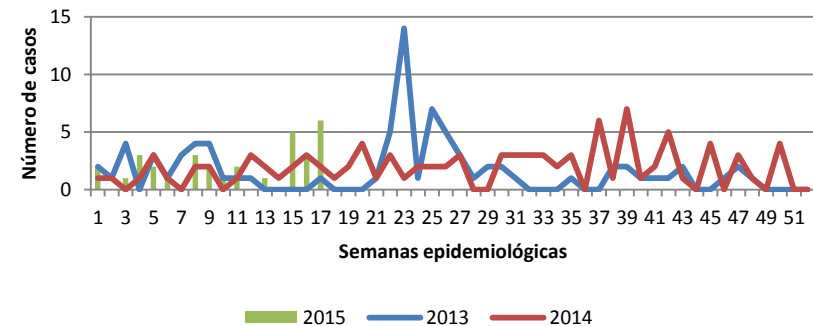
Parotiditis

La parotiditis en las 17 semanas de 2015 se han incrementado en un 23% respecto al año anterior. El mayor número de casos en los 8 años evaluados se presentó en el año 2008. El acumulado para las 17 semanas de 2015 es de 32 casos.



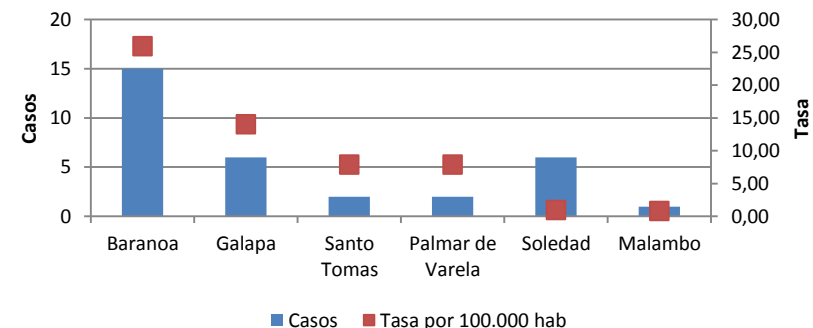
En la semana 17 se notificaron 6 casos de parotiditis; teniendo en cuenta los dos años anteriores y como se observa en el siguiente gráfico, los casos de parotiditis han aumentado con respecto al 2013 y 2014.

Casos de parotiditis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 17 de 2015



El 47% de los casos residen en Baranoa, de los 22 municipios del departamento, la población de Baranoa presenta el mayor riesgo de enfermar por este evento con una tasa de 25,93 casos por 100.000 habitantes, de acuerdo al riesgo lo sigue la población de Galapa, Santo tomas, Palmar de Varela, Soledad y por ultimo Malambo. La tasa acumulada departamental de parotiditis es de 2,58 casos por 100.000 habitantes. Dos de los casos (6%) es en menores de 10 años.

Distribución de parotiditis según municipio, Atlántico semanas 1 a 17 de 2015



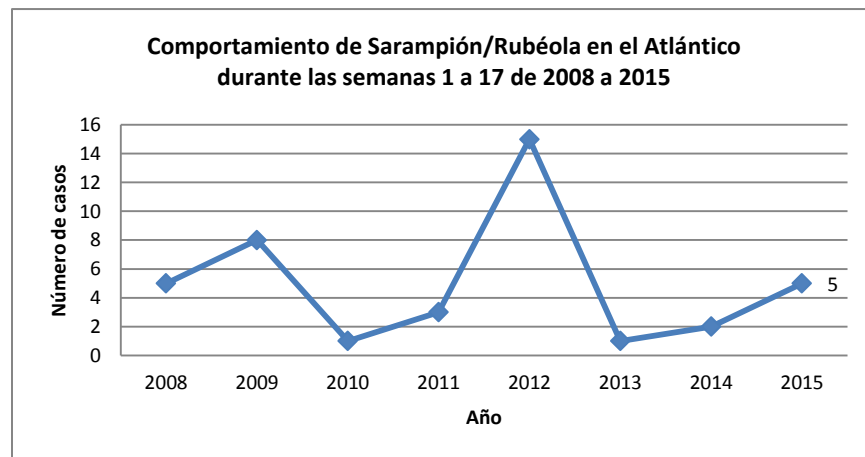
Parálisis Flácida Aguda - PFA

Hasta la semana epidemiológica 17 de 2015 se ha notificado al Sivigila un caso probable de parálisis flácida aguda, esta notificación muestra un aumento de un caso respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos.

La tasa de notificación esperada hasta la fecha es de 0,32 casos por 100.000 menores de 15 años, el municipio que hasta esta semana alcanza la tasa de notificación es Palmar de Varela con 3,9 casos por 100.000 menores de 15 años.

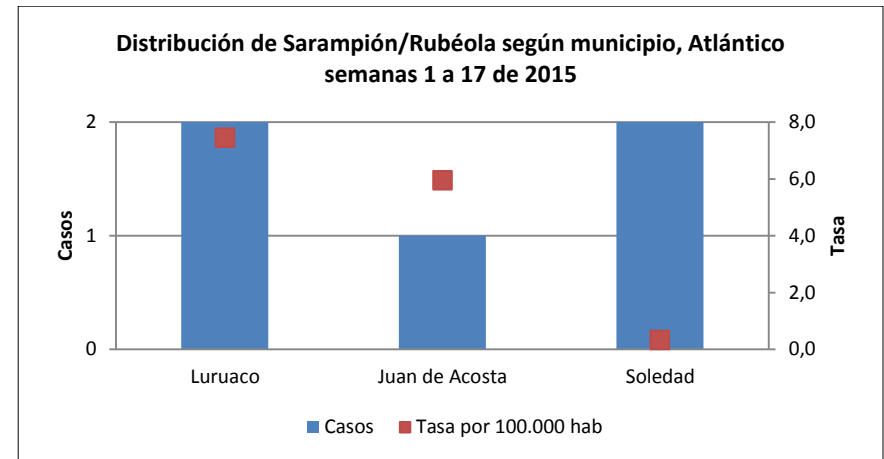
Sarampión y rubéola

Hasta la semana epidemiológica 17 de 2015 se reportaron 5 casos sospechosos de sarampión. La notificación muestra un incremento de 3 casos con respecto al 2014.



La tasa de notificación departamental está en 0,40 por 100.000 personas incumpliendo así con la tasa de notificación esperada (0,65 por

100.000), de los 22 municipios del departamento Juan de Acosta y Luruaco sobrepasa la tasa esperada para este corte.



De los cinco casos notificados tres se encuentran descartados por laboratorio y dos se encuentra en estudio.

Síndrome de rubéola congénita

Al igual que en los últimos años, en las 17 semanas del año 2015 no se han notificado casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita, incumpliendo así con la tasa de notificación esperada de 0,32 o más casos por 10.000 nacidos vivos.

Tétanos accidental

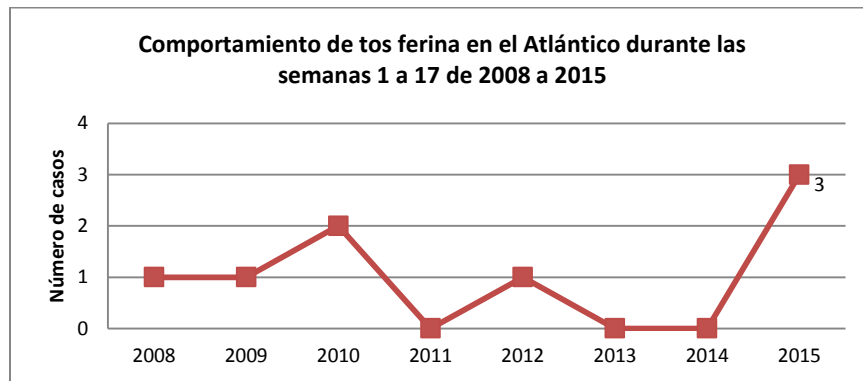
A semana 17 se han notificado dos casos de tétano accidental, uno de los casos fue muerte, los dos casos se encuentran en estudio y residen en el municipio de Soledad.

Tétanos neonatal

Al igual que en los últimos 5 años, en las 17 semanas del año 2015 no se han notificado casos probables de tétanos neonatal.

Tos ferina

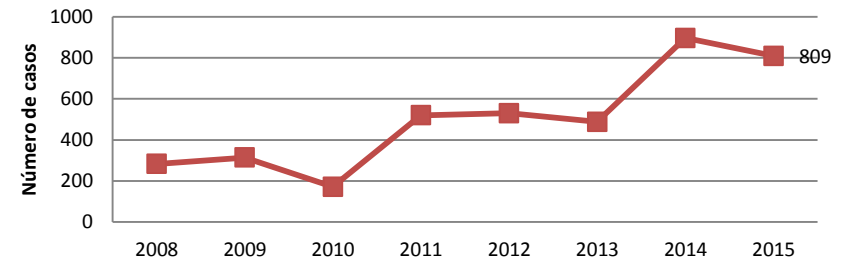
En esta semana no se notificaron casos de tos ferina en el departamento, hasta la semana epidemiológica 17 de 2015, se han notificado 3 casos, evidenciándose un incremento respecto a los dos años anteriores, de los tres casos reportados dos residen en Soledad y uno en Puerto Colombia todos son menores de 5 años de edad. Un caso está confirmado y dos en estudio.



Varicela

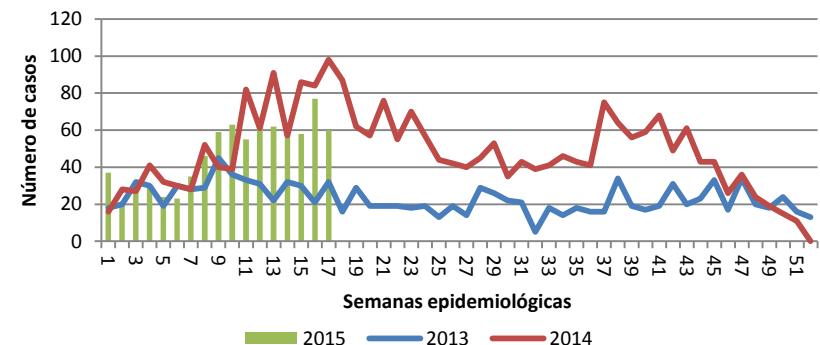
En el corte hasta semana 17 se notificaron 809 casos de varicela en el Atlántico, disminuyendo en un 9% su valor respecto al año anterior, este evento presenta una tendencia al incremento de casos como se observa en el siguiente gráfico. En el año 2014 se registró el mayor número de casos por esta enfermedad.

Comportamiento de la varicela en el Atlántico durante las semanas 1 a 17 de 2008 a 2015

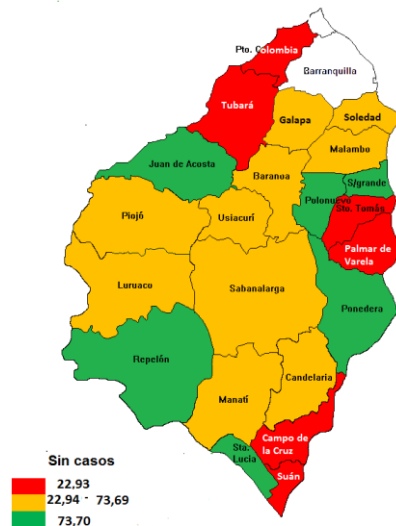


En la semana 17 se notificaron 60 casos de varicela, los cuales se encuentran dentro de lo esperado con respecto al 2014.

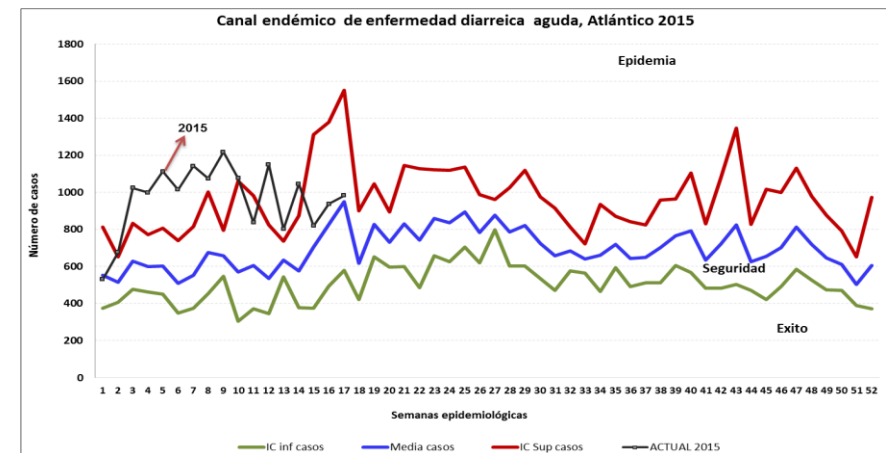
Casos de varicela por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 17 de 2015



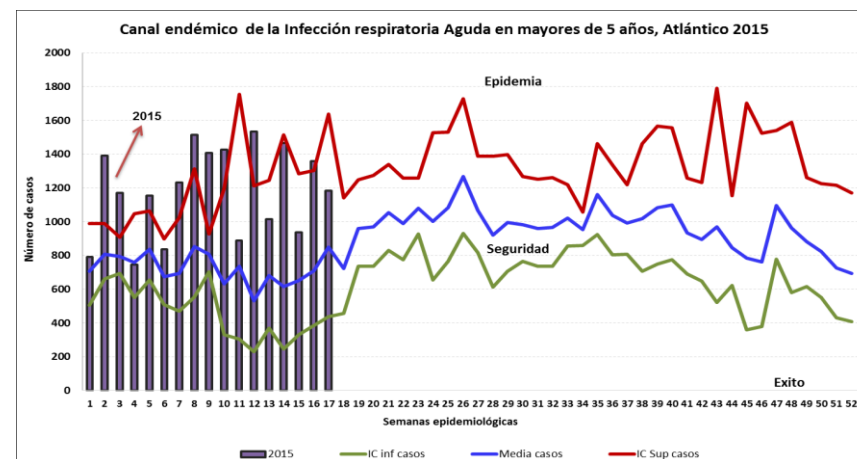
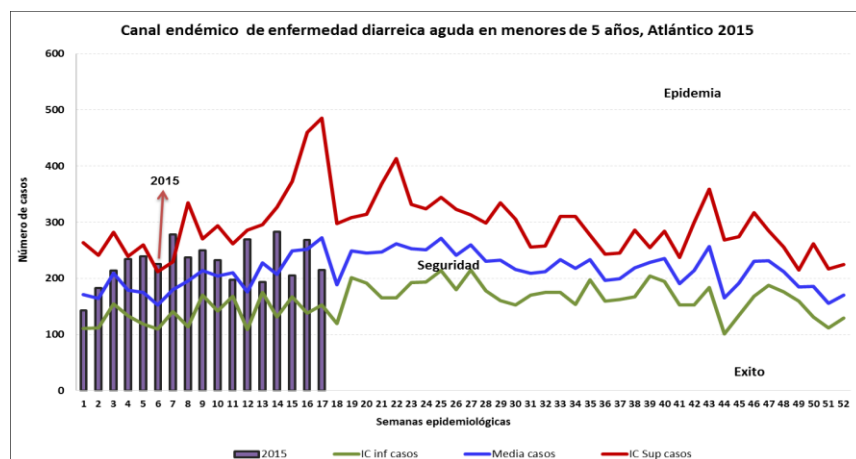
La tasa acumulada departamental para varicela es de 65,1 casos por cada 100.000 habitantes, para este corte el municipio de Tubará presenta la tasa de incidencia de varicela más alta del departamento (698,7 casos por 100.000 habitantes). Los otros municipios que se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad son Suán, Campo de la Cruz, Santo tomas, Palmar de Varela, y Puerto Colombia.

Mapa de riesgo para varicela en el Atlántico, semanas 1 a 17 de 2015**ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y VEHICULIZADAS POR EL AGUA*****Enfermedad diarreica aguda – EDA***

En el corte de la semana 1 a la 17 se notificaron 16.439 casos de EDA en población general, donde se observa un incrementando en un 39,95 % 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 alerta, hubo un aumento del 5,97% con respecto a la semana anterior.

***Enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años.***

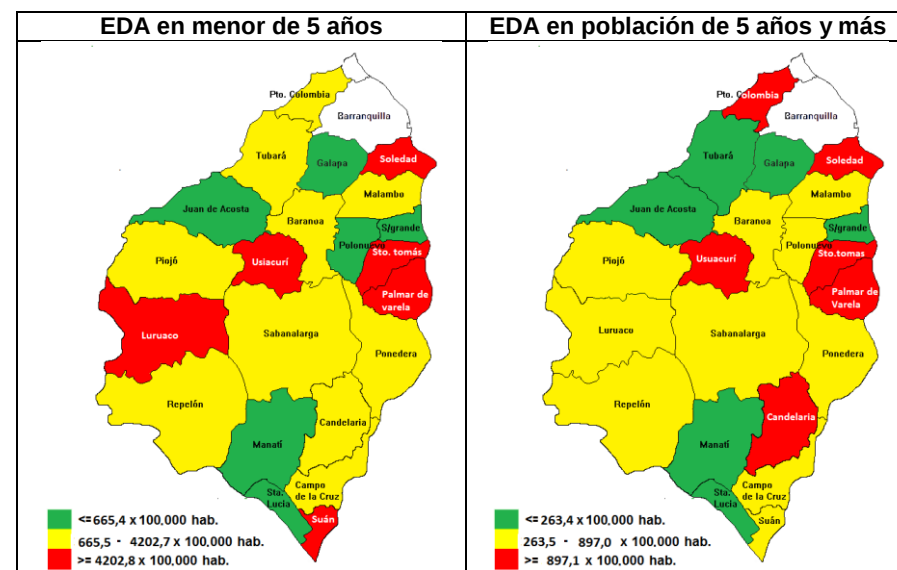
La curva endémica para EDA en población menor de 5 años en el departamento, se encuentra en zona de Seguridad, en el corte de la semana 1 a la 17 se notificaron 3.867 casos con una tasa de incidencia departamental de 3102,49 por 100.000 habitantes menores a 5 años de edad. Encontrándose los municipios de Santo Tomás, Usiacurí, Suán, Palmar de Varela, Soledad y Luruaco en riesgo durante las últimas 6 semanas.



Enfermedad diarreica aguda en población de 5 años y más

La curva endémica para EDA en población de 5 años y más en el departamento, se encuentra en zona de alerta, en el corte de la semana 1 a la 17 se notificaron 12.572 casos con una tasa de incidencia departamental del 1049,55 por 100.000 habitantes de 5 años y más. Encontrándose los municipios de Soledad, Santo Tomás, Usiacurí, Palmar de Varela, Puerto Colombia y Candelaria en riesgo al igual que en semanas anteriores.

Mapas de riesgo de la enfermedad diarreica aguda (EDA) por grupo de edad en el Atlántico, semanas 1 a 17 de 2015



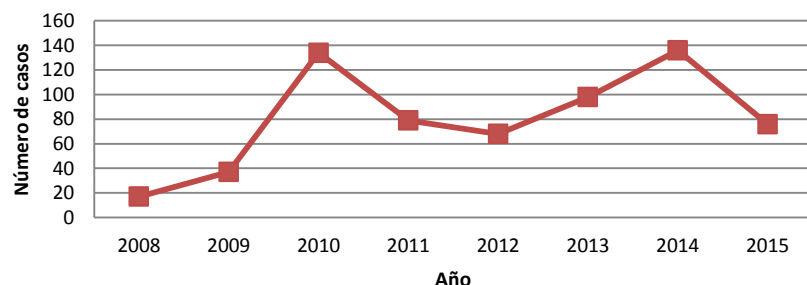
Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

A semana 17 de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

Enfermedad Transmitida por Alimentos - ETA

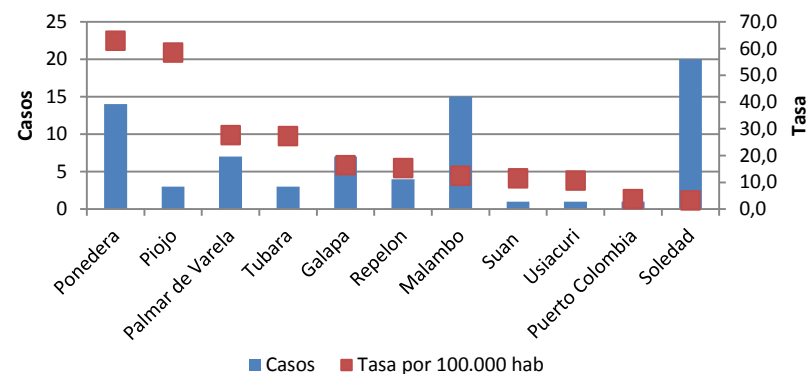
En la semana 17 de 2015 se notificaron 15 casos de ETA en el departamento, en total van 76 casos con una tasa del 6,1 por 100,000 habitantes.

Comportamiento de enfermedad transmitida por alimentos en el Atlántico durante las semanas 1 a 17 de 2008 a 2015



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

Distribución de enfermedad transmitida por alimentos según municipio, Atlántico semanas 1 - 17 de 2015



A Semana 17 van 12 brotes reportados. Los municipios afectados son: Soledad (3), Ponedera (2), Malambo (2), Piojó (1), Palmar de Varela (1), Tubará (1) y Galapa (2).

Mapa de brotes de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en el Atlántico, semanas 1 a 17 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.

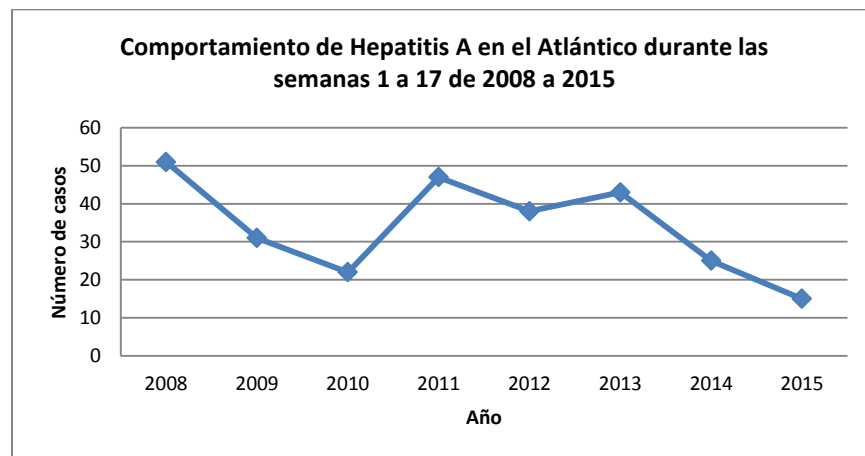
Fiebre tifoidea y paratifoidea

Al igual que en los últimos 5 años, a semana 17 del año 2015 no se han notificado casos. Por consiguiente se inicia la búsqueda activa institucional para realizar vigilancia activa de los eventos que no han sido notificados al sistema.

Hepatitis A

En la semana 17 de 2015 se notificó 0 casos de hepatitis A en el departamento, en total van 15 casos con una tasa Departamental de 1.2 por 100,000 Hab.

En el mismo periodo, el mayor número de casos de hepatitis A se notificó en el año 2008.

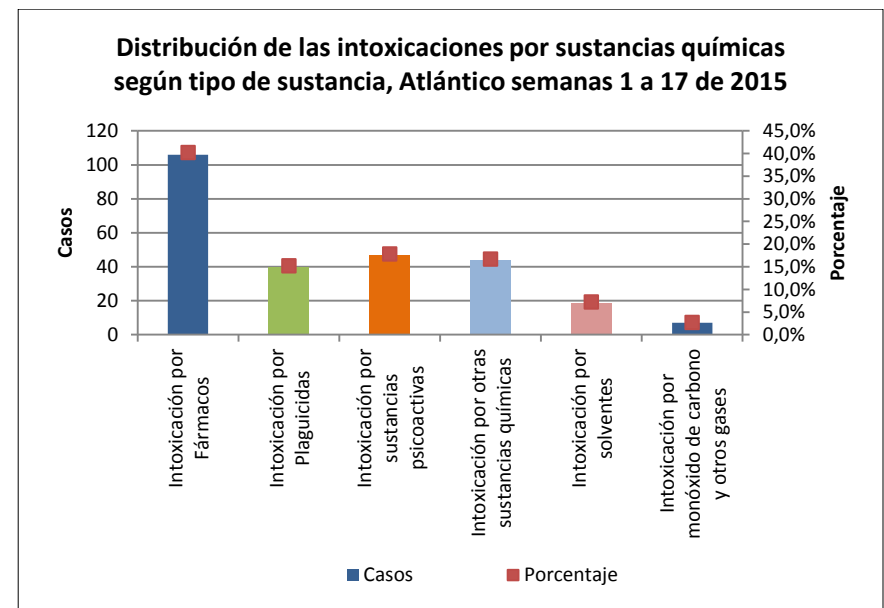


FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

Intoxicaciones por sustancias químicas

En la semana 17 de 2015 se notificaron 24 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en el departamento, en total van 251 casos notificados 14.74 % más de lo presentado en el mismo período del año anterior.

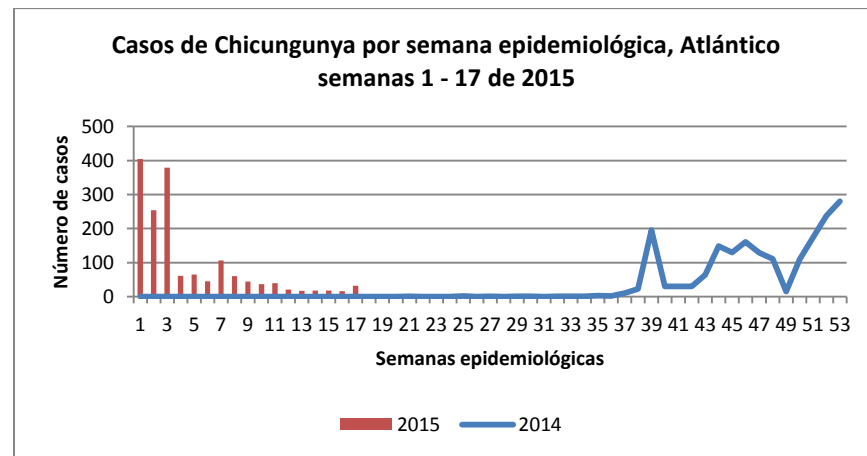
El 40,2% de las intoxicaciones de 2015 han sido por Fármacos, seguidas por Sustancias psicoactivas (17,8%), Químicas (16,7%) y por sustancias plaguicida (15,2%). A semana 17 de 2015 no se han notificado casos de intoxicaciones por metales pesados ni metanol.



ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

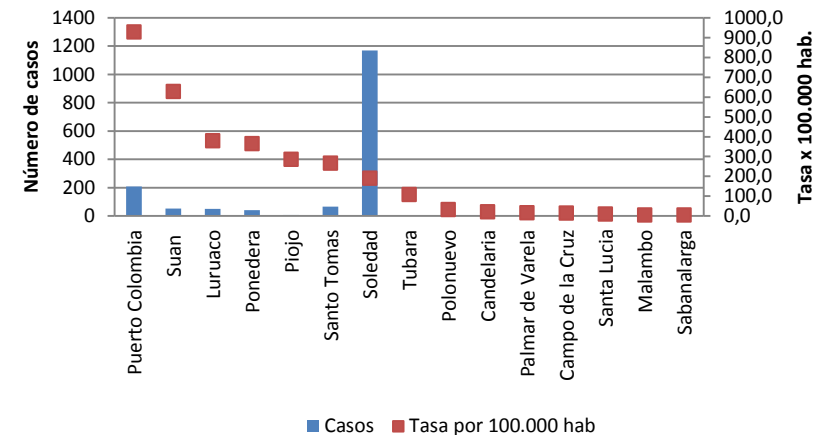
Chikungunya

En la semana 17 se notificaron 32 casos de chikungunya en el departamento; en total durante el 2015 se han notificado 1617 casos.



El municipio con la mayor tasa de incidencia acumulada es Puerto Colombia, seguido por Suán, Luruaco, Ponedera, Piojó, Santo Tomás y Soledad. La tasa acumulada departamental está en 141 casos por 100.000 habitantes del área urbana, esta cifra es superada por los siete municipios antes mencionados.

Distribución de chikungunya según municipio de notificación, Atlántico semanas 1 a 17 de 2015



Chagas

En este corte no se encuentran casos en estudio o confirmados de chagas en el departamento.

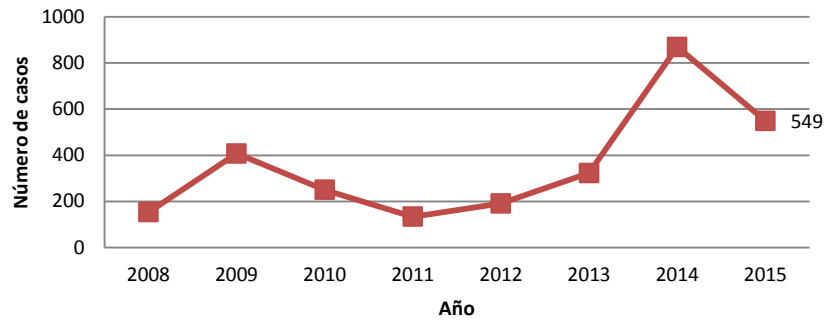
Fiebre amarilla

En las 17 semanas del año 2015 no se han notificado casos de fiebre amarilla en el departamento.

Dengue

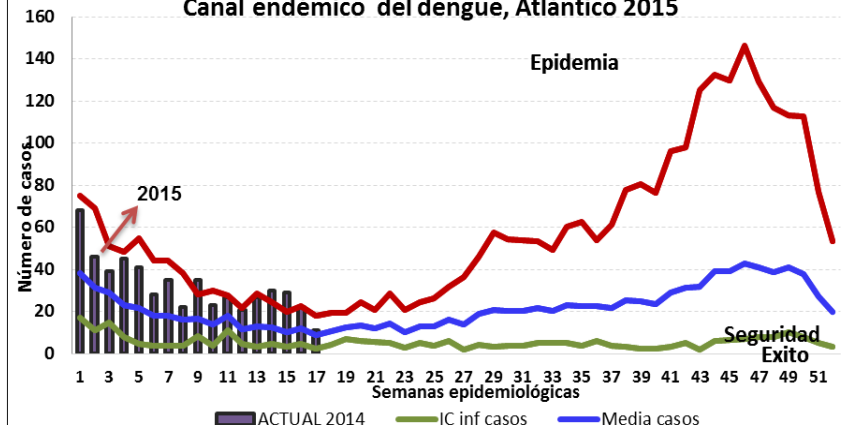
En el 2015 se han notificado 549 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor 37% respecto al año anterior.

Comportamiento del dengue en el Atlántico durante las semanas 1 a 17 de 2008 a 2015



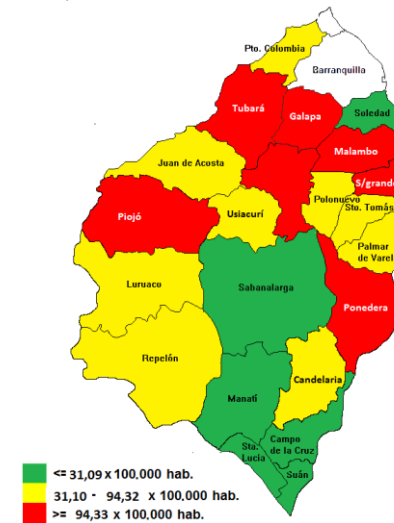
En la semana 17 de 2015 se notificaron 11 casos de dengue, 11 casos menos que lo presentado en la semana anterior; como se observa en el canal endémico los casos se han mantenido predominantemente en zona de alerta, sin embargo, en las últimas cuatro semanas se ha situado en epidemia.

Canal endémico del dengue, Atlántico 2015



La tasa de incidencia acumulada para el departamento es de 48 casos por 100.000 habitantes del área urbana, 7 municipios presentan el mayor riesgo de enfermar por dengue: Piojó, Ponedera, Tubará, Galapa, Malambo, Sabanalarga y Baranoa.

Mapa de riesgo para dengue en el Atlántico, semanas 1 a 17 de 20



Se han notificado 9 casos de dengue grave residentes en Malambo (4 casos), Palmar de Varela, Ponedera, Soledad, Sabanalarga y Galapa.

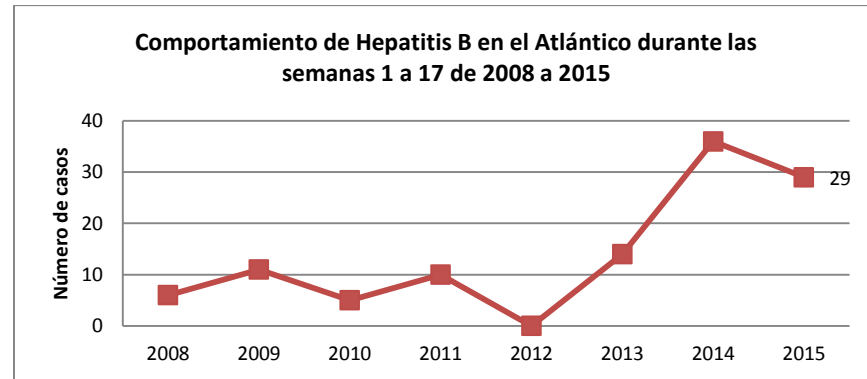
Mortalidad por dengue

En el 2015 se redujo el valor en un 80% respecto al 2014, registrándose una muerte por este evento en la semana 4, residente en Malambo y que se encuentra en estudio.

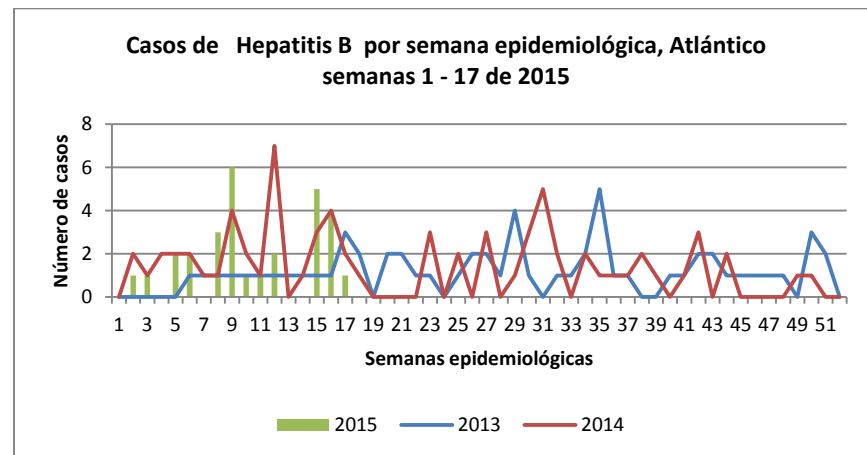
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hepatitis B

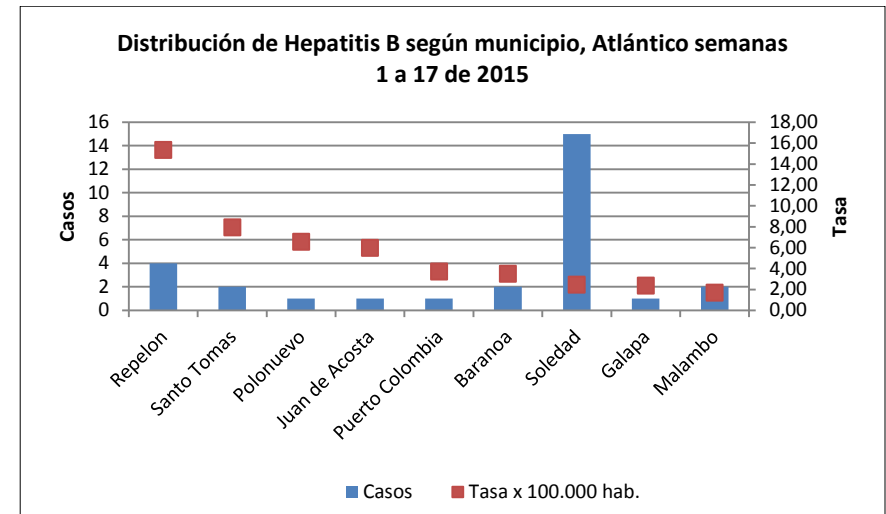
En el 2015 se han notificado 29 casos de casos de hepatitis B en el departamento del Atlántico, disminuyendo 7 puntos de su valor respecto al año anterior, sin embargo la tendencia del evento es al incremento de casos.



En la semana diecisiete el 2015 se notificó un caso de hepatitis B al Sivigila en el departamento del Atlántico, situándose dentro de lo esperado basados en el mismo periodo de los dos años anteriores.



La tasa de incidencia departamental es de 2,33 casos de hepatitis B por 100.000 habitantes, los municipios de Repelón, Santo Tomás, Polonuevo, Juan de Acosta, Puerto Colombia, Baranoa, Soledad 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.



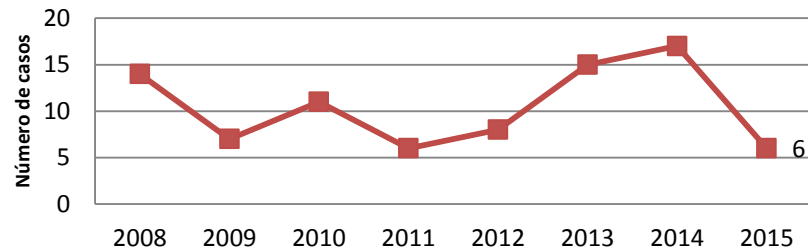
Hepatitis C

En las 17 semanas del año 2015, al igual que los tres años anteriores, no se han notificado casos de hepatitis C en el departamento.

Sífilis congénita

En las diecisiete semanas el 2015 se han notificado 6 casos de sífilis congénita en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 64,7% respecto al año anterior, la tendencia de este evento es a la disminución de los casos.

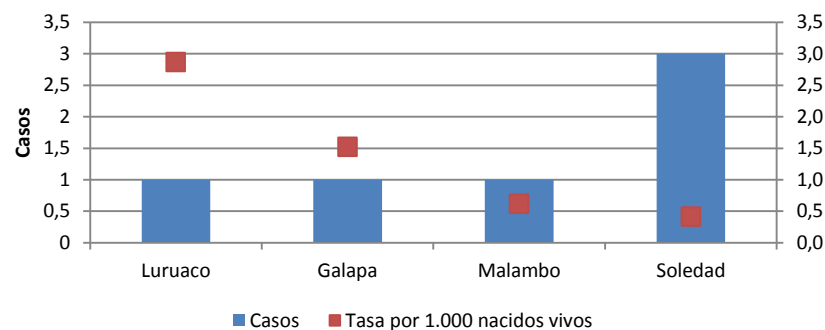
Comportamiento de sífilis congénita en el Atlántico durante las semanas 1 a 17 de 2008 a 2015



Durante la semana diecisiete no se notificaron caso de Sífilis Congénita al Sivigila en el departamento, y los casos se encuentran dentro de lo esperado basados en el mismo período de los años anteriores.

En este corte la tasa departamental es de 0,4 casos por 1.000 nacidos vivos, en orden descendente la mayor tasa municipal la tiene Luruaco, Galapa, Malambo y Soledad.

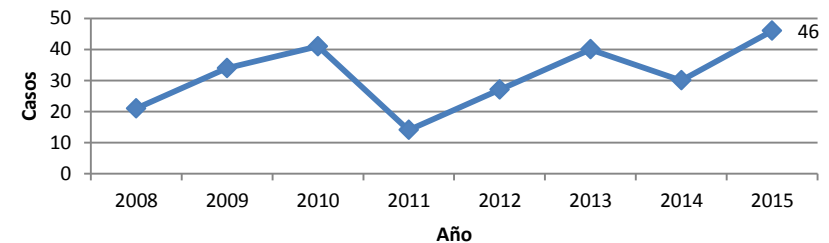
Distribución de sífilis congénita según municipio, Atlántico semanas 1 a 17 de 2015



Sífilis gestacional

A semana diecisiete del 2015 se han notificado 46 casos de sífilis gestacional en el departamento del Atlántico, incrementando 53,3% en la notificación respecto al año anterior.

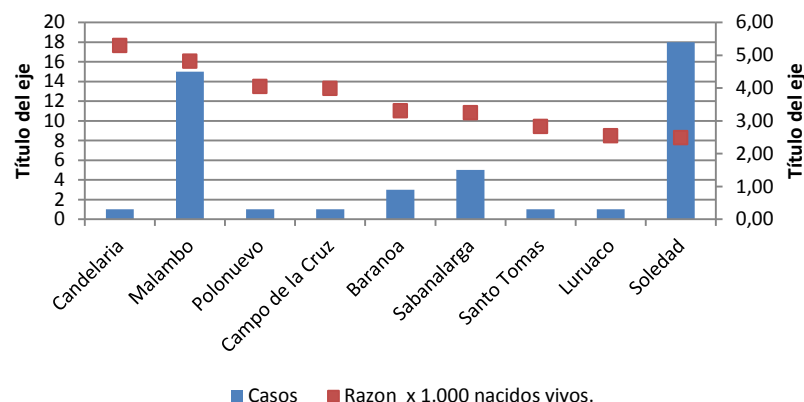
Comportamiento de sífilis gestacional en el Atlántico durante las semanas 1 a 17 de 2008 a 2015



Durante la semana diecisiete se notificaron 4 casos de Sífilis Gestacional al Sivigila en el departamento, y los casos se encuentran dentro de lo esperado basados en el mismo período de los años anteriores.

En este corte la de razón de prevalencia departamental es de 2,89, casos por 1.000 nacidos vivos, los municipios de Candelaria, Malambo, Polonuevo, Campo de la Cruz, Baranoa, Sabanalarga, Santo Tomás, Luruaco y Soledad, sobrepasan la razón de prevalencia departamental, por tanto la población de dichos municipios se encuentra en riesgo alto de adquirir la enfermedad.

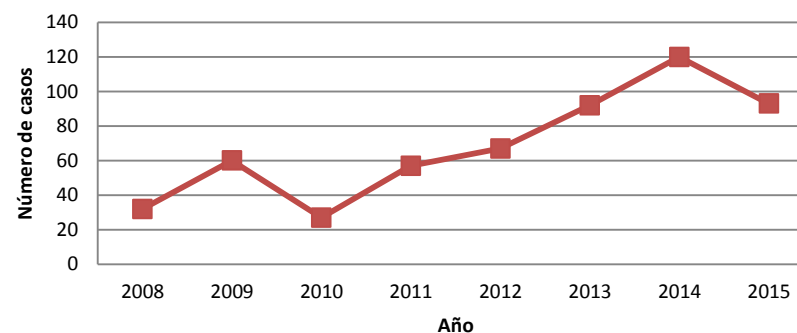
**Distribución de sífilis gestacional según municipio, Atlántico
semanas 1 a 17 de 2015**



VIH/SIDA

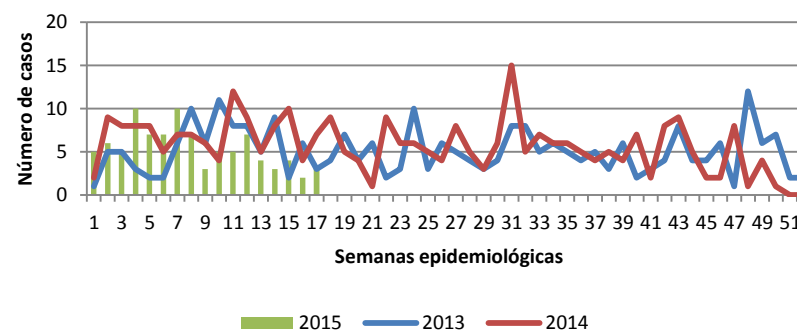
Durante las diecisiete semanas del 2015 se han reportado 93 casos de VIH/SIDA disminuyendo su valor en un 22,5% respecto al año anterior, sin embargo, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. De los 93 casos notificados 85 están en condición de VIH y SIDA y 8 aparecen con condición final muerto de los municipios de Soledad, Malambo, Galapa, Baranoa y Ponedera.

**Comportamiento de VIH/SIDA en el Atlántico durante las
semanas 1 a 17 de 2008 a 2015**



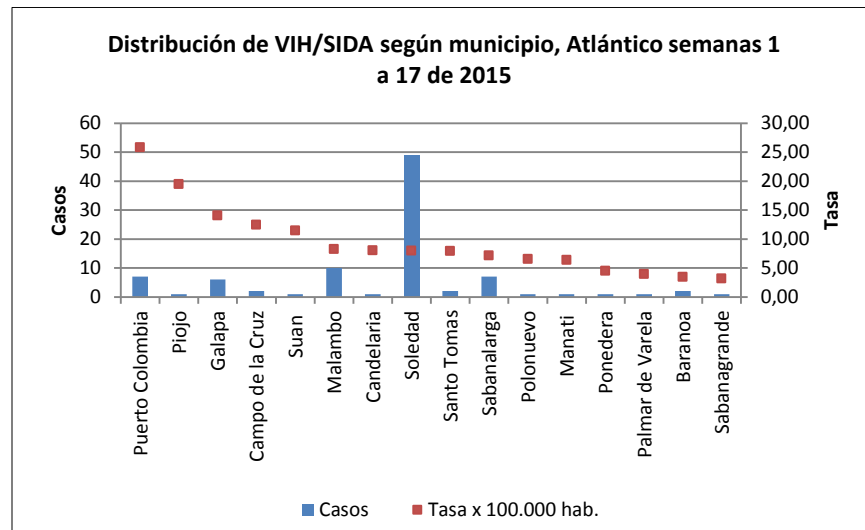
En la semana diecisiete se notificaron 3 casos de VIH/SIDA, según el siguiente gráfico en las últimas dos semanas los casos se encuentran dentro de lo esperado basados en el mismo período de los dos años anterior.

**Casos de VIH/SIDA por semana epidemiológica, Atlántico
semanas 1 - 17 de 2015**



Teniendo en cuenta la tasa acumulada de incidencia, la población de Puerto Colombia, Piojo, Galapa, Campo de la Cruz, Suan, Malambo,

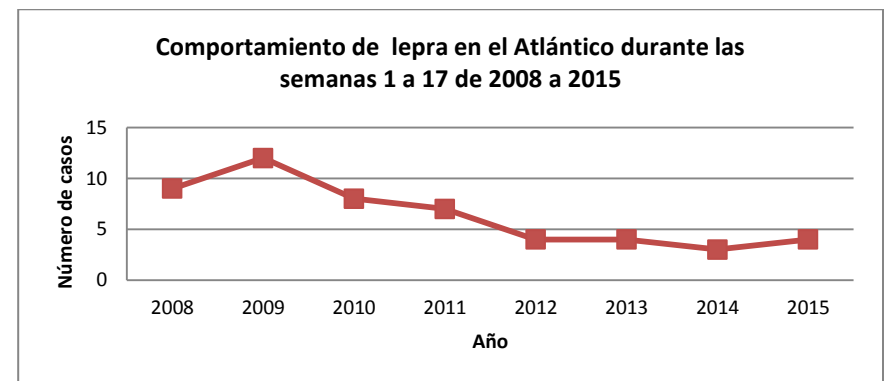
Candelaria, Soledad y Santo Tomas, sobrepasan la media departamental (7,49 casos por 100.000 habitantes) y se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad.



MICOBACTERIAS

Lepra

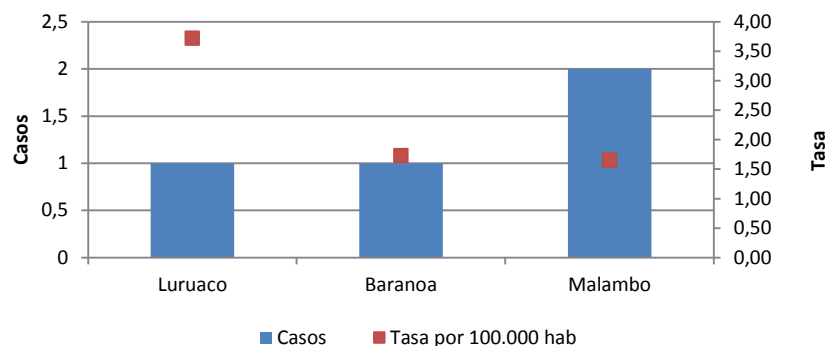
En el año 2015 se han notificado cuatro casos de lepra en el Atlántico. Como se observa en el siguiente gráfico, la tendencia de esta enfermedad es al descenso de los casos. El mayor número de caso de lepra se presentó en el 2009 (12 casos).



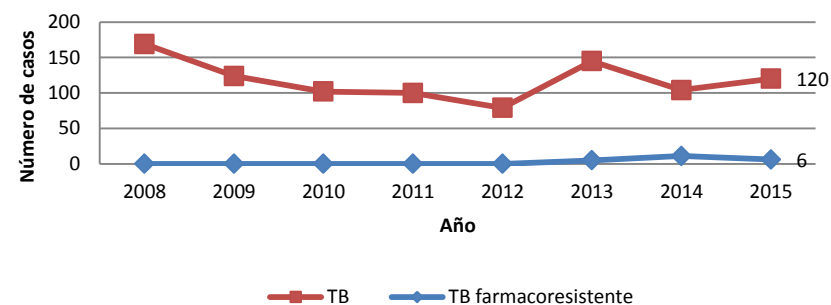
En la semana 17 de 2015 no se notificaron casos de lepra en el departamento.

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 0,3 casos de lepra por cada 100.000 habitantes.

Distribución de lepra por municipio, Atlántico semanas 1 - 17 de 2015



Comportamiento de la tuberculosis (TB) y tuberculosis farmacoresistente en el Atlántico durante las semanas 1 a 17 de 2008 a 2015



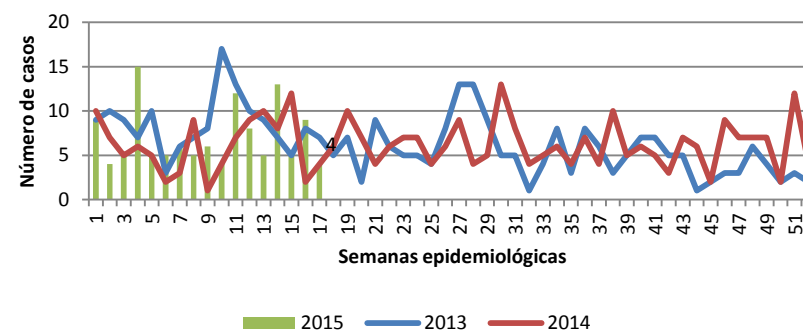
Tuberculosis – TB

En las 17 semanas de 2015 el acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 120 casos y de tuberculosis farmacorresistente 6 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 16 casos y la tuberculosis famacorresistente disminuyó 5 casos respecto al año anterior.

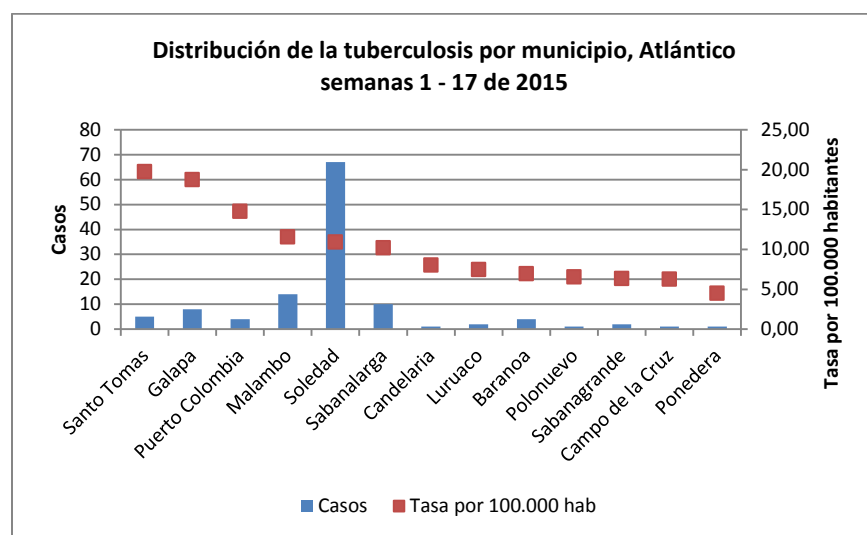
En la semana epidemiológica 17 de 2015 se notificaron al Sivigila 4 casos de tuberculosis por todas las formas, situándose dentro de lo esperado para este evento basados en los dos años anteriores.

Casos de tuberculosis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 17 de 2015

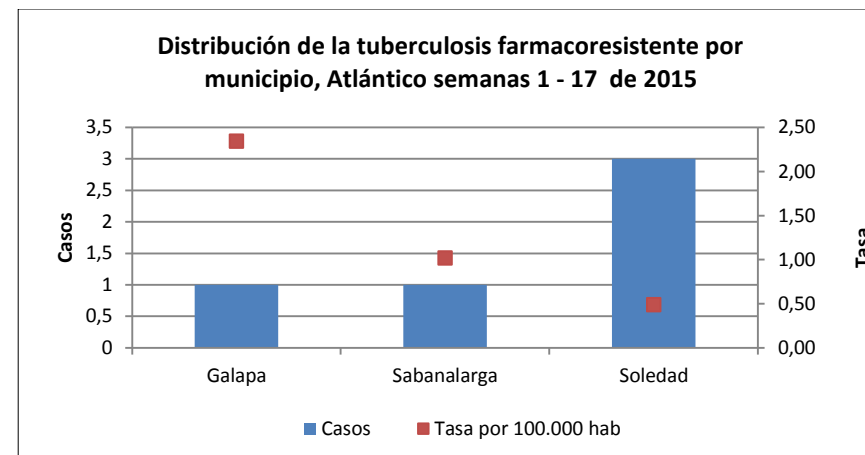


En esta semana no se notificaron casos de tuberculosis farmacorresistente en el Atlántico.

Por municipio de residencia, Santo Tomás presenta la mayor tasa de tuberculosis con 19,7 casos por 100.000 habitantes, seguido por Galapa con 19 casos por 100.000 habitantes, en orden descendente los municipios de Puerto Colombia, Malambo, Soledad y Sabanalarga, también sobrepasan la tasa acumulada departamental, la cual se encuentra en 9,7 casos por 100.000 habitantes.



En cuanto a la tuberculosis farmacorresistente por municipio de residencia de los casos, Galapa presenta la mayor tasa de incidencia (2,3 casos por 100.000 habitantes), seguida de Sabanalarga con 1 caso por 100.000 habitantes. La tasa acumulada para el departamento a semana epidemiológica 17 es de 0,5 casos por 100.000 habitantes.



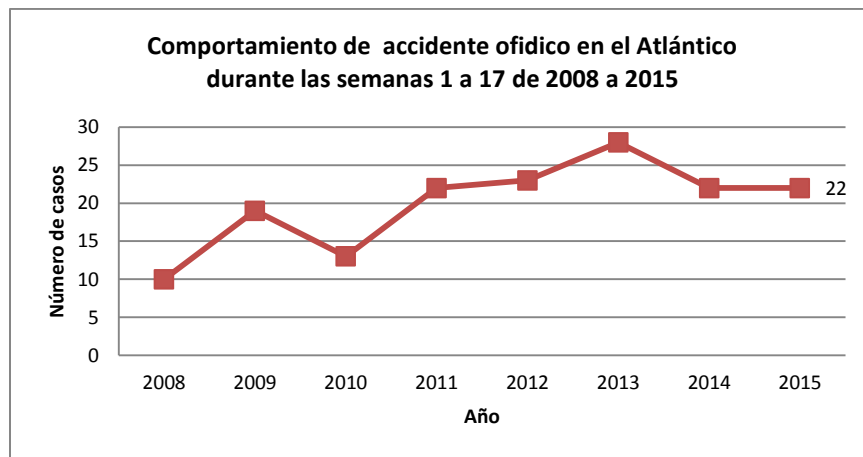
Mortalidad por tuberculosis

A la fecha se han presentado 5 defunciones por tuberculosis en el 2015 residentes en los municipios de Ponedera, Soledad, Galapa y Sabanalarga.

ZOONOSIS

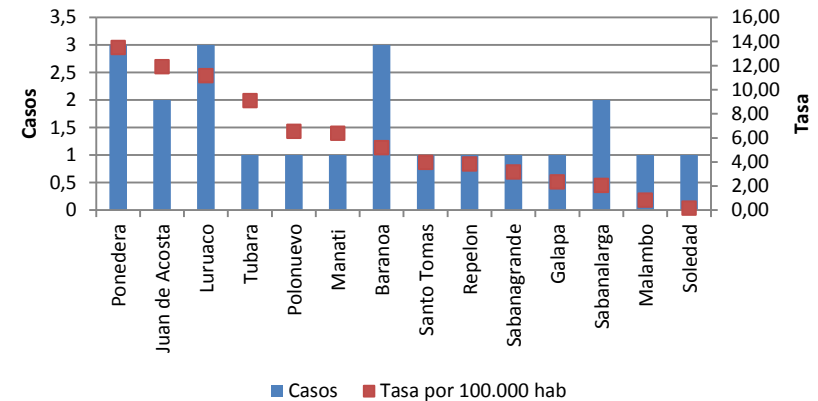
Accidente ofídico

En el 2015 se han notificado 22 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, manteniéndose igual 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 17 semanas epidemiológicas.



En esta semana se notificó un caso de accidente ofídico en el departamento. La tasa acumulada para el departamento está en 1,8 casos por 100.000 habitantes, la cual es superada por 12 de los 14 municipios que han notificado casos en el departamento, las mayores tasas de accidente ofídico las presentan los municipios de Ponedera, Juan de Acosta, Luruaco y Tubará.

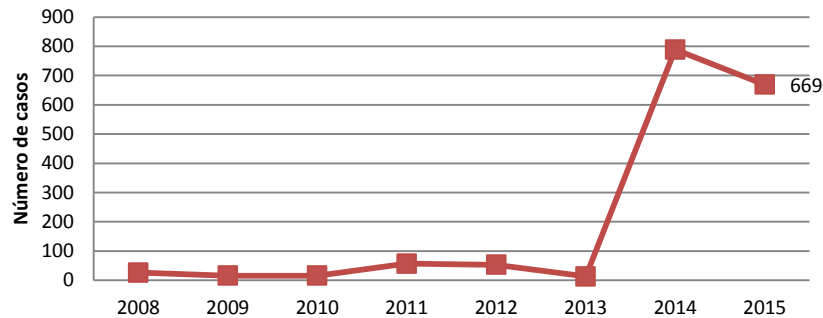
**Distribución del accidente ofídico según municipio, Atlántico
semanas 1 a 17 de 2015**



Vigilancia integrada de la rabia humana

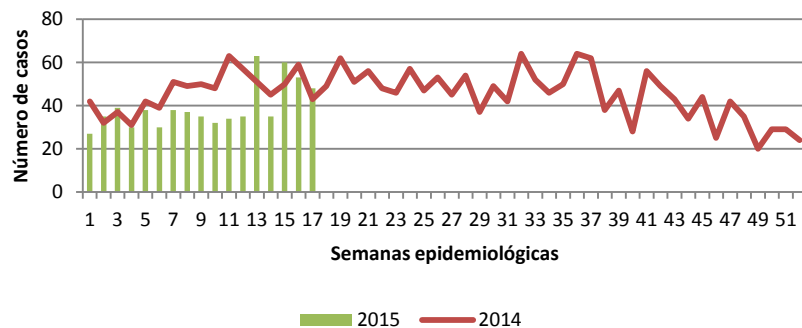
En las 17 semanas el 2015 dentro de la vigilancia integrada de la rabia humana se han notificado 669 casos de agresiones o contactos con animal potencialmente transmisor de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 15% respecto al año anterior. Además, en el año anterior se notificó el mayor número de casos de los ocho años evaluados.

Comportamiento de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en el Atlántico durante las semanas 1 a 17 de 2008 a 2015



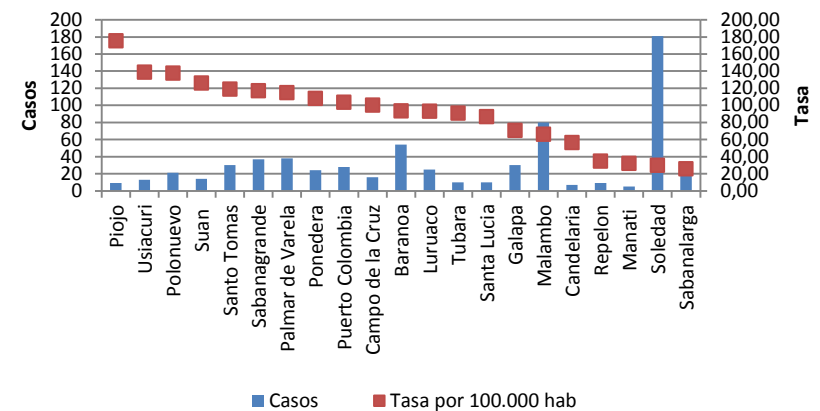
En la semana 17 se notificaron 48 casos de vigilancia integrada de la rabia humana en el departamento, 5 casos menos que lo notificado la semana anterior, situándose por encima de lo presentado en la misma semana del año anterior.

Casos de vigilancia integrada de la rabia humana por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 17 de 2015



La tasa acumulada para el departamento está en 54 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 Piojó, Usiacuri, Polonuevo, Suán, Santo Tomás, Sabanagrande, Palmar de Varela, Ponedera y Puerto Colombia.

Distribución de la vigilancia integrada de la rabia humana según municipio, Atlántico semanas 1 a 17 de 2015

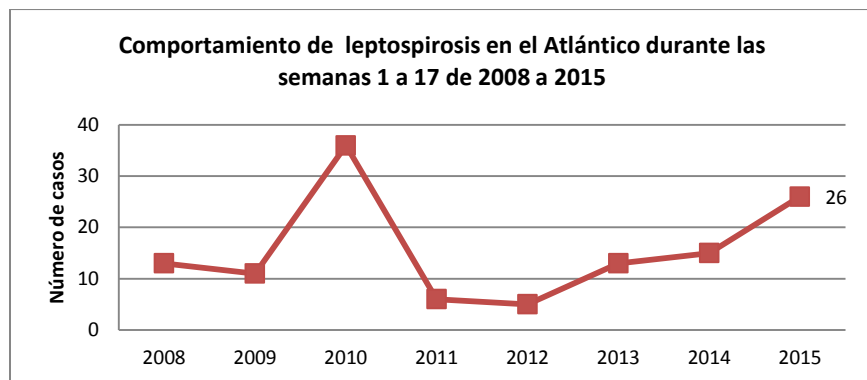


Durante esta semana epidemiológica no se confirmaron casos de rabia humana o rabia animal en el departamento ni en Colombia.

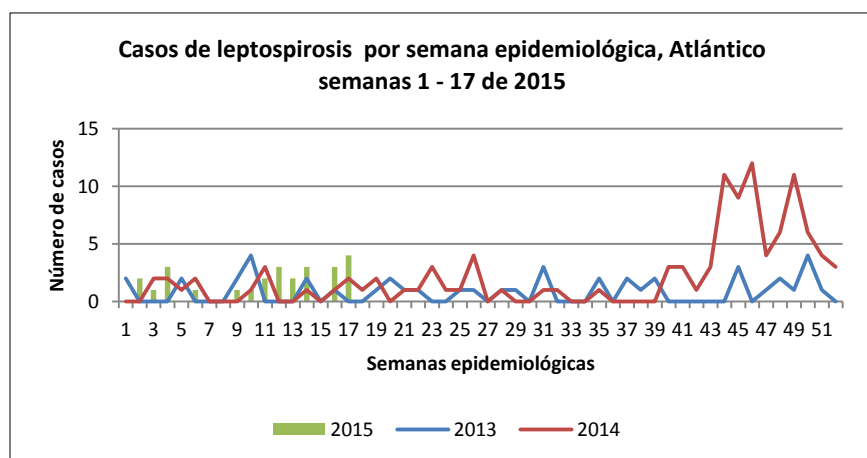
Leptospirosis

Durante las 17 semanas del 2015 se han registrado 26 casos de leptospirosis incrementando su valor en 11 unidades respecto al año anterior, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos.

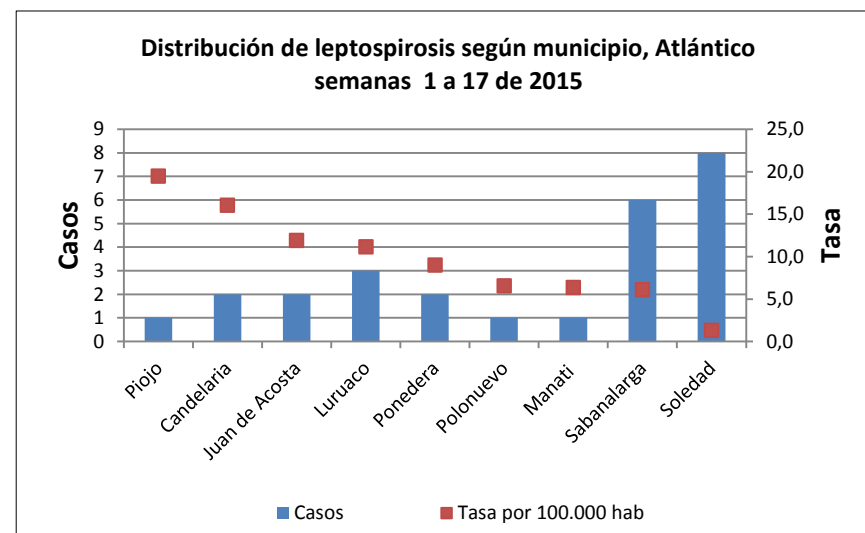
El mayor número de casos de este período evaluado se observa el año 2010.



En la semana 17 se notificaron cuatro casos de leptospirosis en el departamento, según el siguiente gráfico para esta semana los casos sobrepasan lo esperado basados en el mismo período de los dos años anteriores.



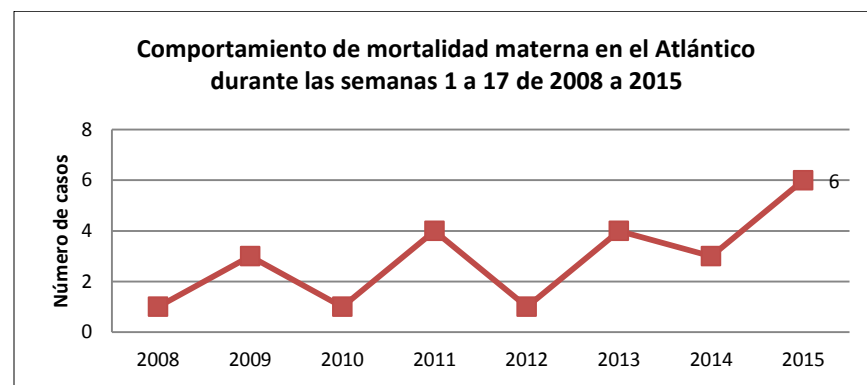
Teniendo en cuenta la tasa de incidencia acumulada, la población de Piojó, Candelaria, Juan de Acosta, Luruaco, Ponedera, Polonuevo, Manatí y Sabanalarga sobrepasan la tasa acumulada departamental (2,1 casos por 100.000 habitantes), por tanto se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad.



ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Mortalidad materna

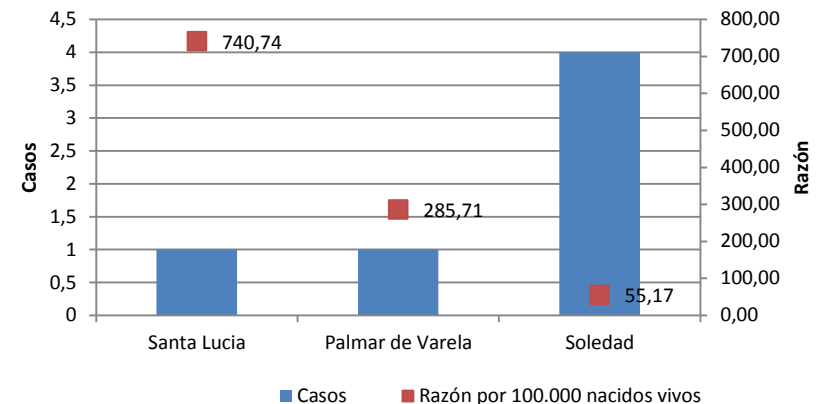
Hasta la semana epidemiológica 17 de 2015 se han notificado un total de 6 casos de muertes en mujeres durante el embarazo, parto y hasta el año postparto, 3 casos más de lo notificado para el mismo período del 2014. Este evento presenta una tendencia al incremento de los casos.



En la semana 17 de 2015 se notificó un caso más de muerte materna en el departamento, los 6 casos notificados se registraron en las semanas 1, 5, 9, 13, 16 y 17.

Los 6 casos registrados hasta el momento fueron residentes de los municipios de Santa Lucía, Palmar de Varela y 4 casos del municipio Soledad. La razón de mortalidad materna departamental hasta la semana 17 de 2015 es de 37 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 - 17 de 2015

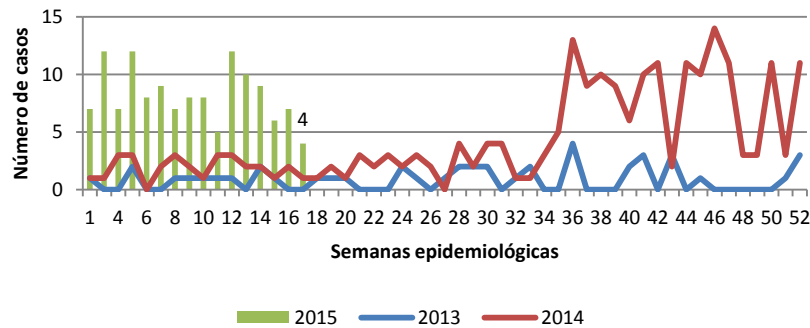


Morbilidad materna extrema - MME

El total acumulado hasta la semana 17 es de 136 casos más de cuatro veces lo notificado para el mismo periodo de 2014, la tendencia es al incremento en la notificación de los casos.

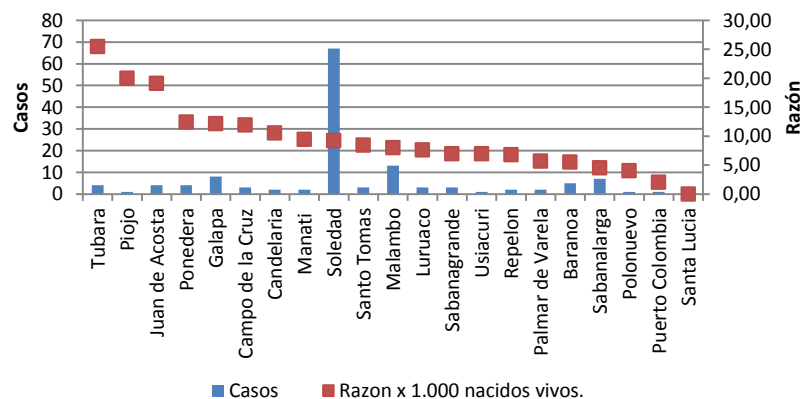
En la semana epidemiológica 17 de 2015 ingresaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) 4 casos de morbilidad materna extrema sobrepasando en gran medida lo observado en el mismo periodo de los dos años anteriores.

Casos de morbilidad materna extrema por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 17 de 2015



La razón departamental para este corte es de 8,3 casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos, 10 de los 20 municipios que han notificado casos de MME sobrepasan este valor, y estos son: Tubará, Piojó, Juan de Acosta, Ponedera, Galapa, Campo de la Cruz, Candelaria, Manatí, Soledad y Santo Tomas.

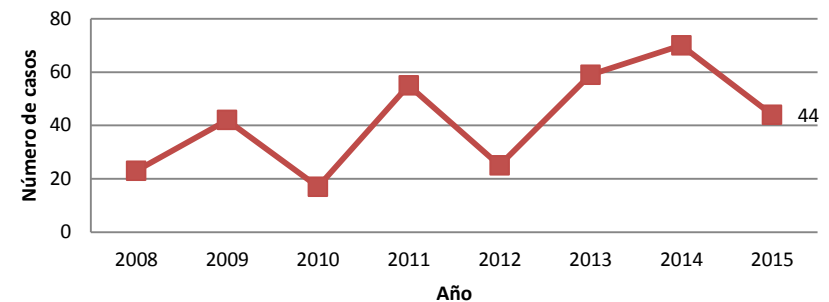
Distribución de la morbilidad materna extrema según municipio, Atlántico semanas 1 - 17 de 2015



Mortalidad perinatal y neonatal tardía

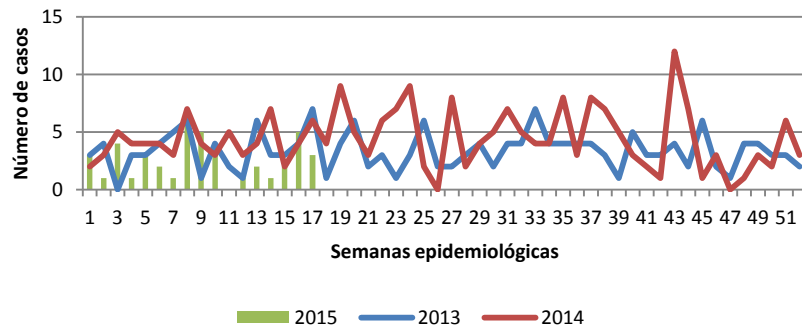
Hasta la semana epidemiológica 17 de 2015 se han notificado un total acumulado de 44 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, 37% menos de lo reportado el año anterior, sin embargo la tendencia del evento es al incremento de los casos. El mayor número de casos registrados en el período evaluado se presentó en el año 2014.

Comportamiento de mortalidad perinatal en el Atlántico durante las semanas 1 a 17 de 2008 a 2015



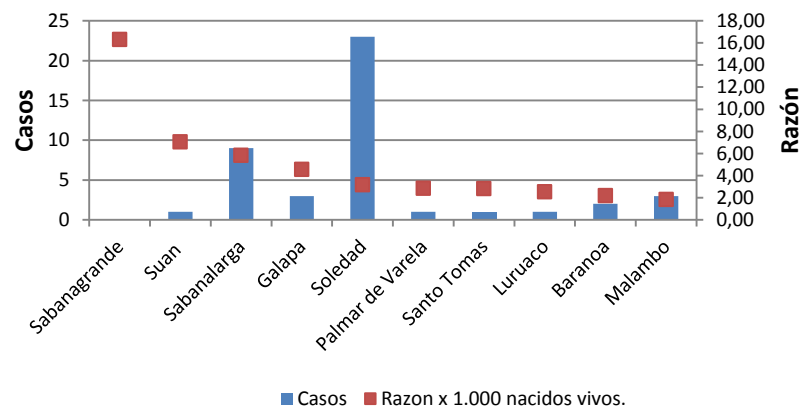
En la semana 17 se notificaron 3 casos, encentrándose dentro de lo esperado basados en los dos años anteriores.

**Casos de mortalidad perinatal por semana epidemiológica,
Atlántico semanas 1 - 17 de 2015**



La razón de muerte perinatal en el departamento para la semana 17 de 2015 es de 2,7 por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios Sabanagrande, Suán, Sabanalarga, Galapa, Soledad, Palmar de Varela y Santo Tomas, superan la razón de mortalidad perinatal departamental.

**Distribución de las muertes perinatales y neonatales según
municipio, Atlántico semanas 1 - 17 de 2015**

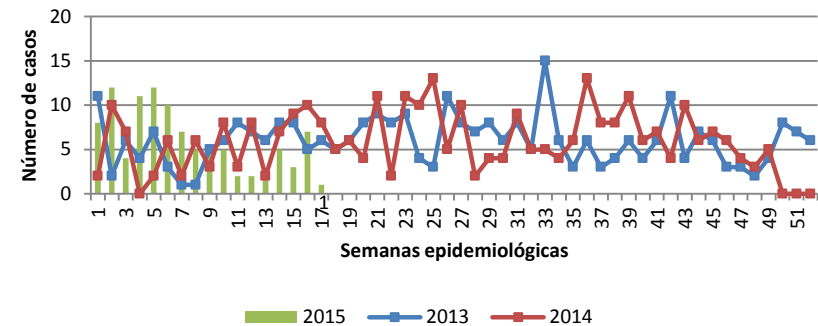


Bajo peso al nacer a término - BPN

En las diecisiete semanas de 2015 se han notificado un total de 101 casos de bajo peso al nacer a término, quince casos menos que lo notificado hasta la misma semana del año anterior.

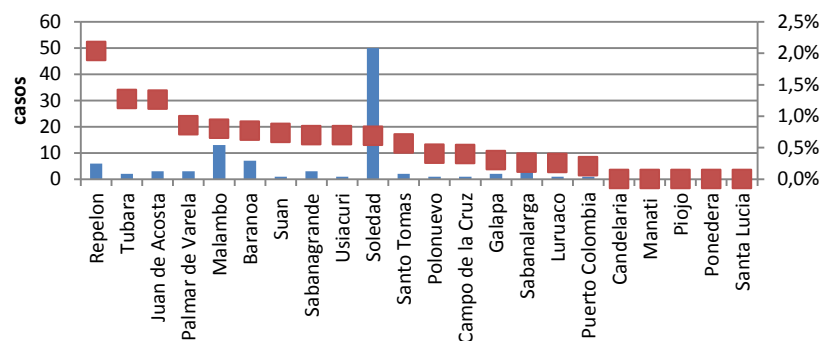
En la semana 17 de 2015 se notificó un caso de bajo peso al nacer a término en el departamento, el caso no cumple el protocolo de BPN, situándose dentro de lo esperado respecto a los dos años anteriores.

**Casos de bajo peso al nacer a término por semana
epidemiológica, Atlántico Semanas 1 - 17 de 2015**



Basados en los nacidos vivos y según municipio de residencia los mayores porcentajes de bajo peso al nacer a término lo presentan Repelón, Tubará y Juan de Acosta, el porcentaje departamental se encuentra en 0,6%; por otra parte, los mayores números de casos los presentan los municipios de Soledad (50 casos), seguido de Malambo (13 casos) y Baranoa (7 casos).

**Distribución del bajo peso a nacer a término por municipio,
Atlántico semanas 1 - 17 de 2015**



Mortalidad por y asociada a desnutrición

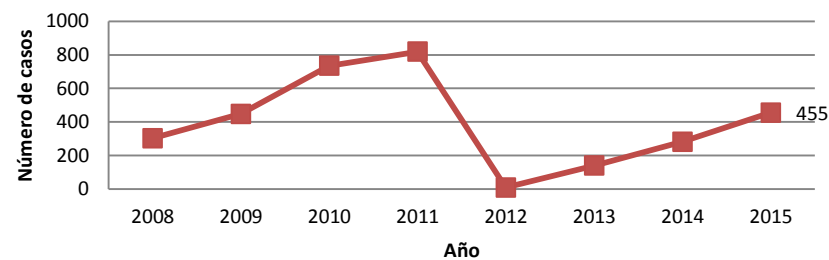
Al igual que en las 17 semanas del año anterior, en el año 2015 no se han notificado casos de muertes por o asociadas a desnutrición en el departamento del Atlántico.

Violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual

Hasta la semana epidemiológica 17 de 2015 han sido notificados por el Sivigila 455 casos de violencia de género en el Departamento del Atlántico, de estos casos el 78,7% corresponde a mujeres; y el 21,3% a hombres, según el ciclo vital el 19,8% a niños y niñas; en el 28,8% se vieron inmersos el grupo de adolescentes y el 51,4% la población adulta.

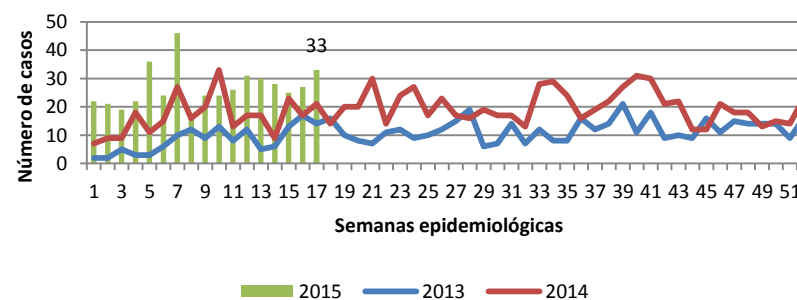
Con relación a la notificación de los casos del año 2014, los casos incrementaron y su tendencia es al ascenso.

Comportamiento de violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual en el Atlántico durante las semanas 1 a 17 de 2008 a 2015



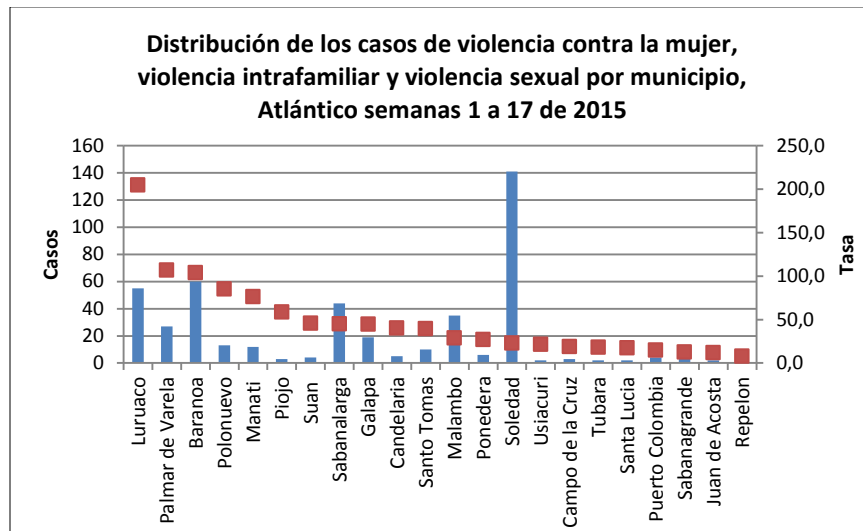
En la semana epidemiológica 17 se reportaron 33 casos, situándose por encima de lo reportado en los dos años anteriores.

Casos de violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 17 de 2015

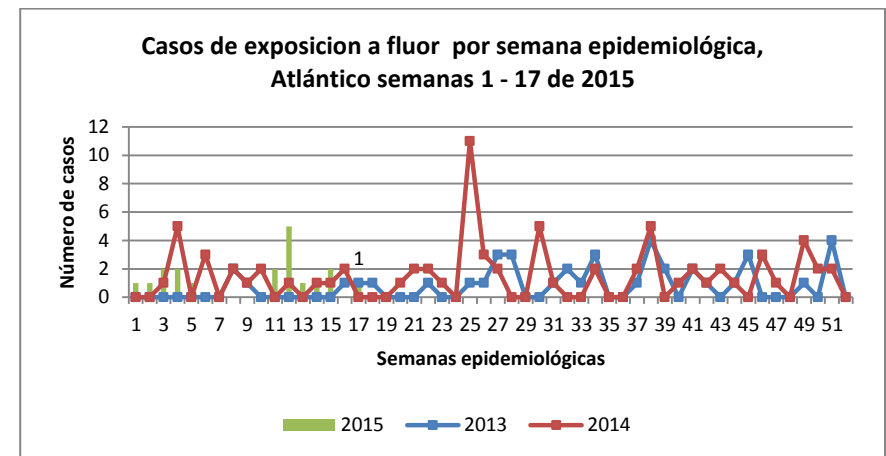


En este corte la incidencia acumulada para el departamento es de 36,6 casos por 100.000 habitantes, esta tasa la sobrepasan 11 de los 22 municipios (Luruaco, Palmar de Varela, Baranoa, Polonuevo, Manatí,

Piojó, Suán, Sabanalarga, Galapa, Candelaria y Santo Tomas).



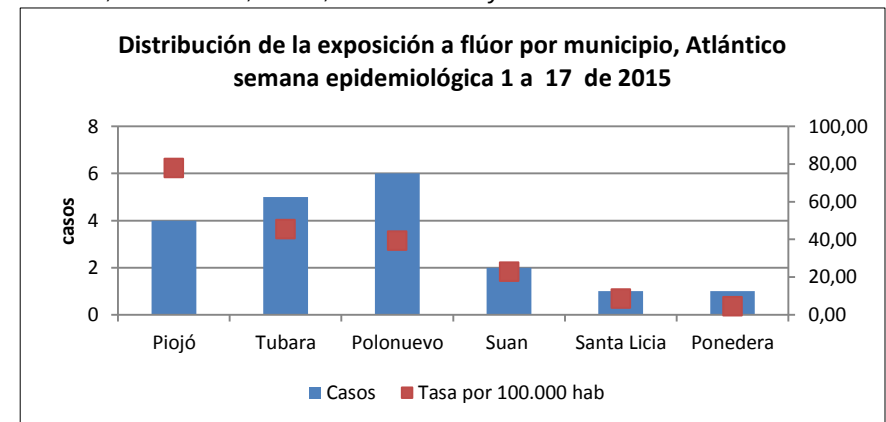
El acumulado de este año suma 19 casos, manteniéndose similar a lo notificado el año inmediatamente anterior a esta misma semana, en la semana epidemiológica 17 se reportó 1 caso de fluorosis dental en el municipio de Piojó de la población bajo vigilancia, manteniéndose dentro de lo esperado basados en los dos años anteriores en esta misma semana.



Los municipios que han reportado casos durante el año 2015 son Piojó, Tubará, Polonuevo, Suán, Santa Lucía y Ponedera.

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. Para este año los municipios centinelas (vigilancia intensificada) para este evento son Malambo, Polonuevo y Santa Lucía. 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.



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 17 de 2015 esta enfermedad se encuentra en zona de epidemia en 7 de los 22 municipios del departamento (Soledad, Tubará, Baranoa, Usiacurí, Palmar de Varela, Sabanalarga y Campo de la Cruz) y 9 municipios más están en alerta por IRA.

Mapa canal endémico de IRA en menor de 5 años, Atlántico semana 17 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 el siguiente mapa se observa que 4 municipios del departamento se situaron en zona de epidemia (Piojó, Baranoa, Campo de la Cruz y Ponedera) y 8 municipios más están en alerta por EDA.

Mapa canal endémico de EDA en menor de 5 años, Atlántico semana 17 de 2015



➤ DENGUE

Basados en los casos esperados de dengue para la última semana evaluada y utilizando el canal endémico por municipios, en el siguiente mapa se observa que 10 municipios (45,5%) del Atlántico se situaron en epidemia durante la semana 17 (Tubará, Galapa, Sabanagrande, Santo Tomás, Juan de Acosta, Baranoa, Usiacurí, Piojó, Sabanalarga y Repelón), en alerta está el municipio de Soledad y el resto de municipios se encuentran en seguridad o éxito.

Mapa canal endémico de dengue, Atlántico semana 17 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