



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANTAL

Semana 18 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	12
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	14
MICOBACTERIAS.....	17
ZOONOSIS	20
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	23
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.*

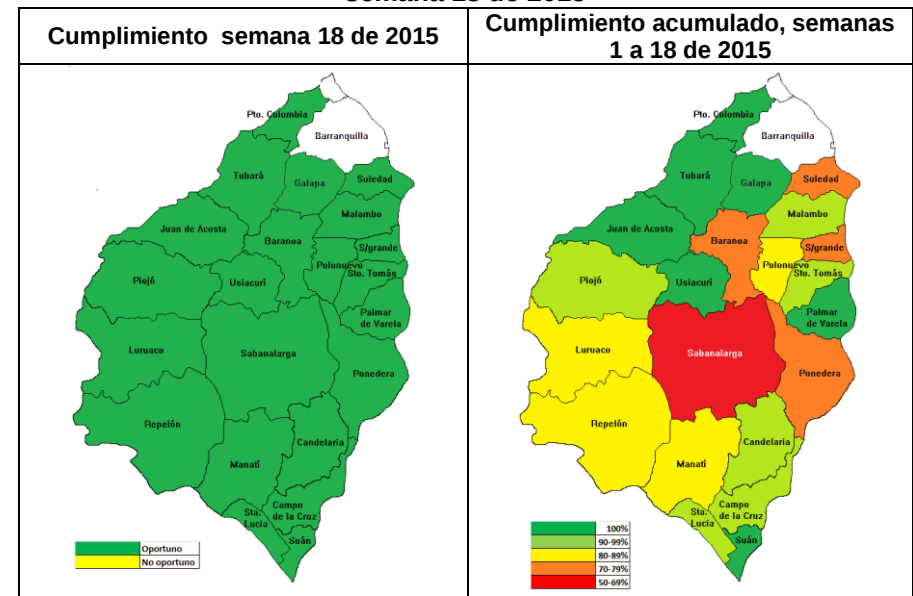
De esta manera, las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) deben efectuar el envío de la notificación a la Secretaría Departamental de Salud todos los martes hasta las 12:00 m. únicamente al correo sivigilaatlantico@yahoo.es

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 18 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 89,1%, siendo el municipio de Sabanalarga con el 56% 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 18 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

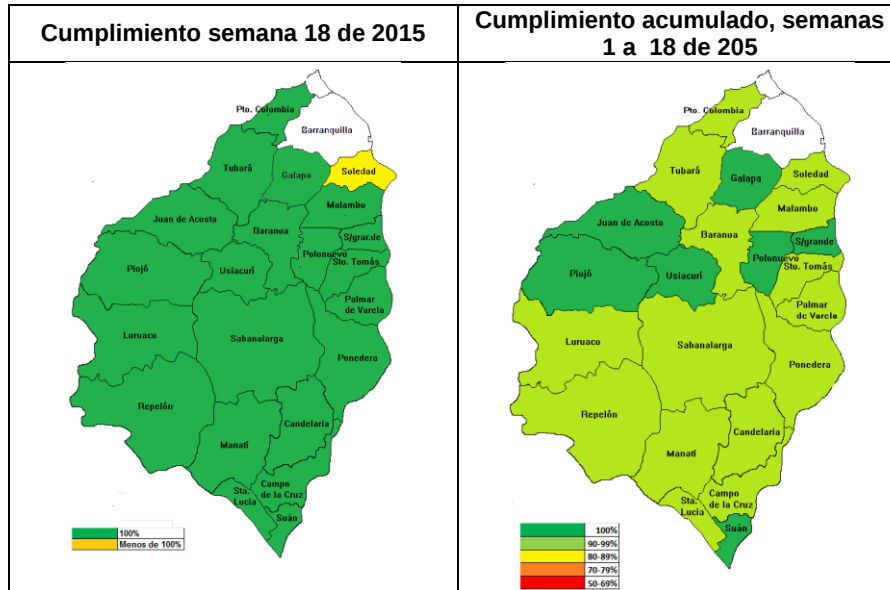
Cumplimiento de la notificación por UPGD

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue del 99,9%; en consecuencia, se cumplió la meta del 95% para este nivel. Esta semana una UPGD de Soledad dejó de notificar eventos de interés en salud pública.

En el acumulado de las 18 semanas de 2015 las UPGD de Galapa, Juan de Acosta, Pijó, Polonuevo, Sabanagrande, Suán y Usiacurí se encuentran en el 100% de cumplimiento con la notificación; el nivel

departamental presenta un promedio acumulado de 97,4%, disminuyendo 0,7 puntos respecto a la semana anterior.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 18 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

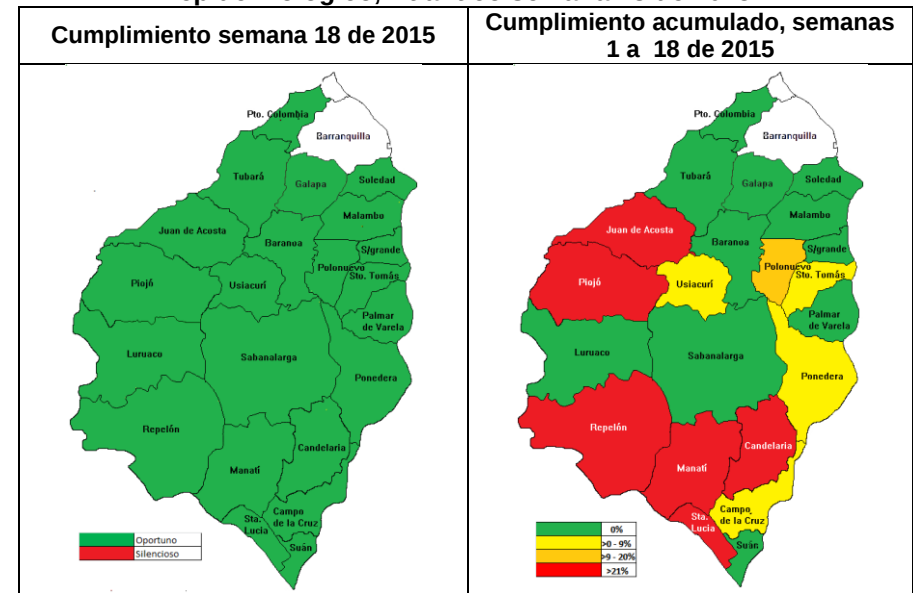
Silencio epidemiológico

Para esta semana, al igual que las últimas tres semanas, no se presentó silencio epidemiológico en el departamento. Teniendo en cuenta el porcentaje acumulado municipal de silencio epidemiológico en las 18 semanas del 2015 el departamento se sitúa en riesgo medio de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública con un

10,4% de silencio epidemiológico, por su parte, con porcentajes que oscilan entre 39% y 28% de silencio epidemiológico en 2015 se encuentran en alto riesgo los municipios de Juan de Acosta, Manatí, Repelón, Candelaria, Santa Lucía y Piojó, y en riesgo medio se encuentra Polonuevo (17%).

En bajo riesgo están los municipios de Usiacurí, Santo Tomás, Ponedera y Campo de la Cruz, los 11 municipios restantes no tienen riesgo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública.

Distribución geográfica del riesgo según municipios en silencio epidemiológico, Atlántico semana 18 de 2015



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

INMUNOPREVENIBLES

Difteria

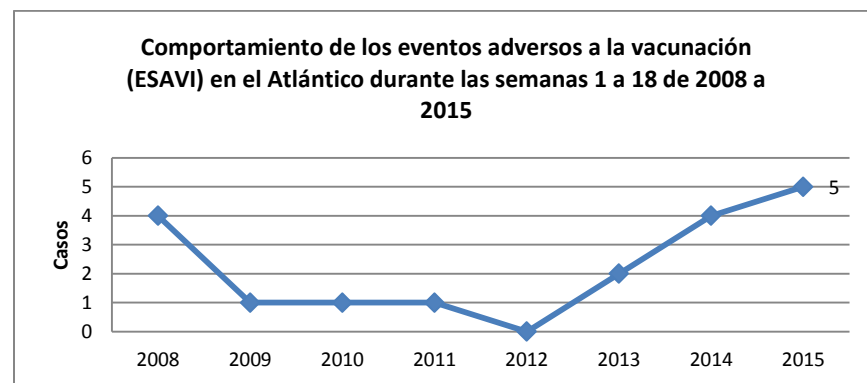
En las 18 semanas transcurridas de 2015 no se notificaron casos probables de difteria.

Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

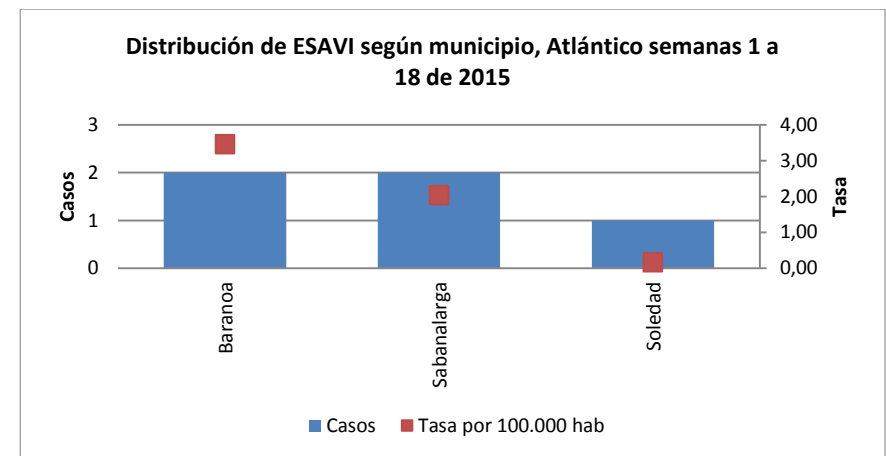
En la semana 18 no se notificaron casos sospechosos de este evento en el departamento del Atlántico, los casos acumulados en este año suman 3 residentes en Soledad notificados en las semanas 8 y 9, en el mismo período de 2014 no se notificaron casos de esta enfermedad; de los 3 casos notificados uno 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 18 semanas de 2015 se ha aumentado un caso con respecto al año anterior y es el mayor de los últimos 7 años.



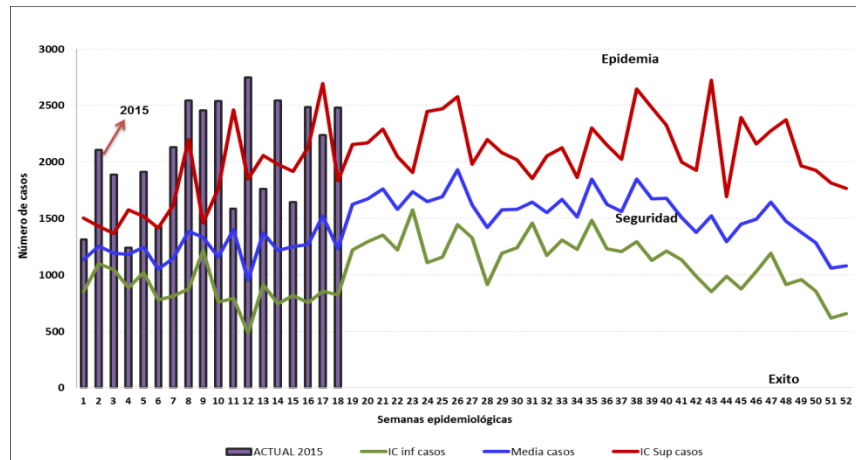
A semana epidemiológica 18 de 2015 se han notificado 5 casos sospechosos de ESAVI, los cuales proceden de los municipios de Sabanalarga, Baranoa y Soledad. Las vacunas implicadas son Pentavalente, Influenza y BCG. De estos casos todos se encuentran confirmados por clínica.



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.

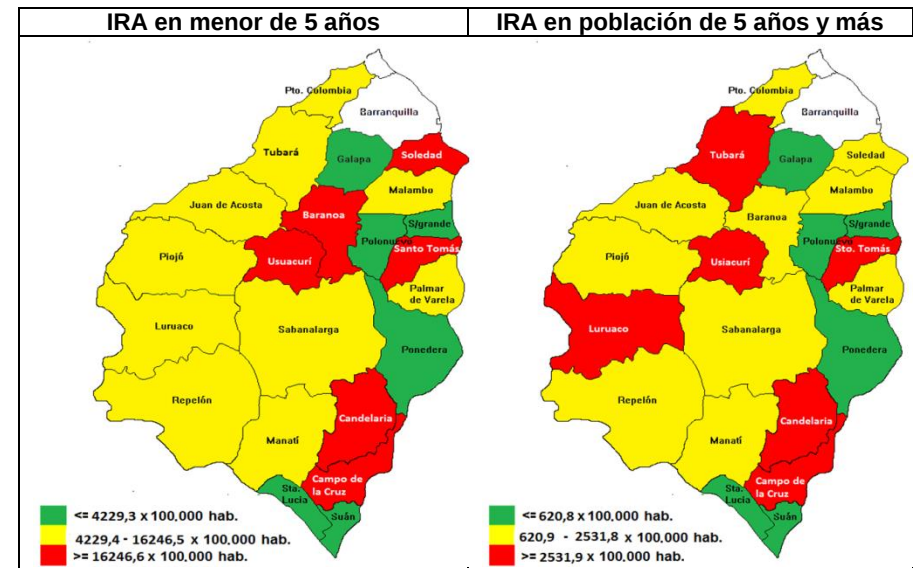
Según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la IRA se ha mantenido en la mayor parte de las semanas transcurridas de 2015 en epidemia y alerta, en esta semana se notificaron 2.478 casos de IRA, 10% menos casos que en la semana anterior, situándose en zona de epidemia.



El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 15.747 casos y en la población de 5 y más años es de 21.289 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.

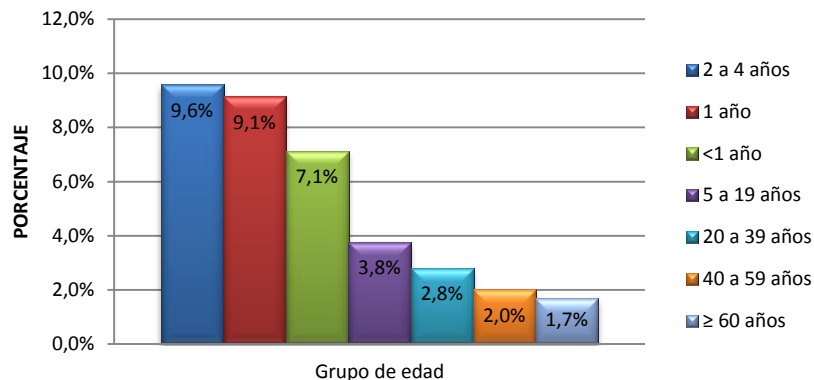
La tasa acumulada departamental de IRA es de 2.981 casos de IRA por 100.000 habitantes, según grupos de edad está en 13.377 casos por 100.000 menores de 5 años y en 1.892 casos de IRA por 100.000 personas de 5 y más años.

Mapas de riesgo de la infección respiratoria aguda por grupo de edad en el Atlántico, semanas 1 a 18 de 2015



Esta semana se notificaron un total de 2.421 consultas externas y urgencias por Enfermedad Similar a la Influenza (ESI), 26% más de lo registrado la semana anterior, y un total de 60.337 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de ESI en la semana epidemiológica 18 por consulta externa y urgencia es de 4% incrementándose 0,9 unidades respecto a la semana anterior; por grupos de edad es mayor la proporción de ESI en el grupo de 2 a 4 años (9,6%) y en los de 1 año (9,1%); la menor proporción de ESI se encuentra en el grupo de 60 años y más (1,7%).

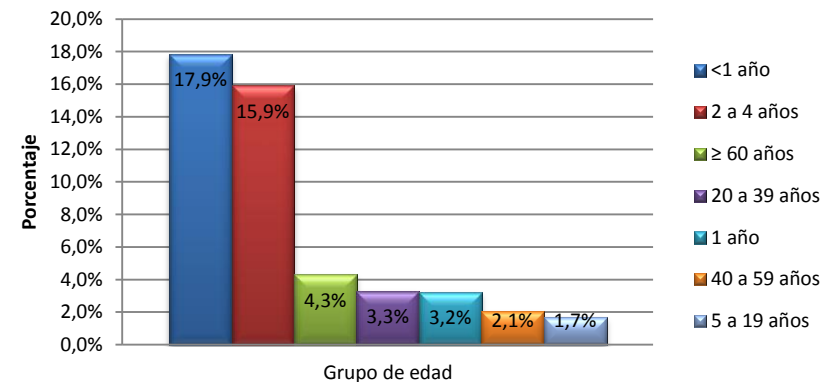
Porcentaje de atención de IRAG en los servicios de Consulta externa y Urgencias en el departamento del Atlántico, semana 18 de 2015



Esta semana la notificación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) es de 6,1% de casos (49 de 798 hospitalizaciones por todas las causas), 2 puntos porcentuales menos de lo registrado en la semana anterior; en UCI se hospitalizaron por IRAG 5 casos de un total de 79 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (6,3%), 5,8 puntos menos que en la semana anterior.

En la semana epidemiológica 18 la proporción de IRAG del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las causas se encontró en 6,2% incrementándose 2,4 puntos respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor la proporción de hospitalizaciones por IRAG se presenta en el grupo de menores de 1 año (17,9%) seguidos por el grupo de 2 a 4 años (15,9%), la menor proporción de casos la presentó el grupo de 5 a 19 años (1,7%).

Porcentaje de atención de IRAG en los servicios de Hospitalización y UCI en el departamento del Atlántico, semana 18 de 2015



Infección respiratoria aguda inusitada - IRAGI

No se hay casos en estudio o confirmados de IRAGI en las 18 semanas de 2015.

Vigilancia mortalidad por IRA en menores de 5 años

Durante las 18 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

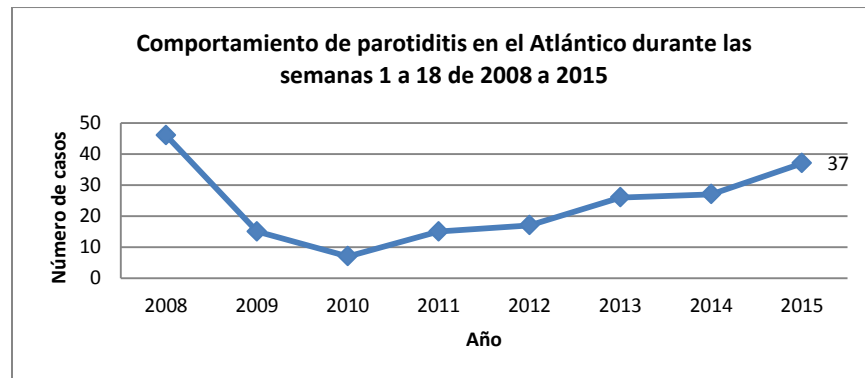
Desde la semana 15 el municipio de Baranoa no reporta casoa de ESI de vigilancia centinela, en lo transcurrido del año se han notificado 17 casos, 30 casos menos de lo reportado en el mismo período del año anterior.

Meningitis

En la semana 18 no se notificaron casos de este evento, hasta esta semana hay un caso de meningitis de residencia Luruaco, el cual se encuentran es estudio, con una tasa de incidencia a nivel municipal de 3,7 casos por 100.000 habitantes.

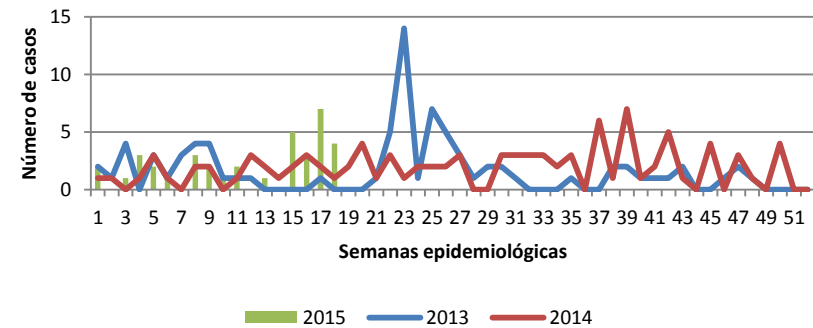
Parotiditis

La parotiditis en las 18 semanas de 2015 se ha incrementado en un 37% respecto al año anterior. El mayor número de casos en los 8 años evaluados se presentó en el año 2008. El acumulado para las 18 semanas de 2015 es de 37 casos.



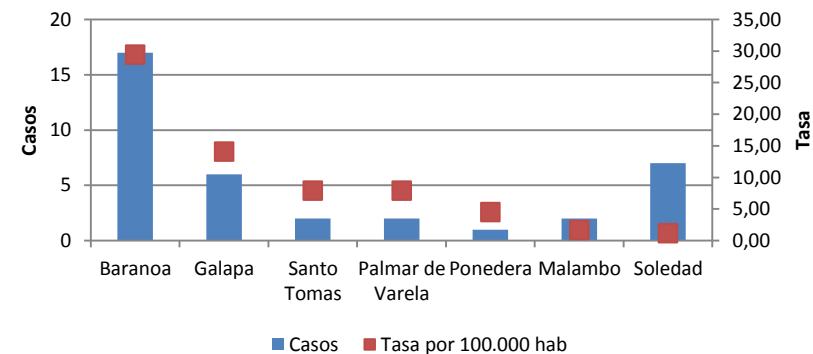
En la semana 18 se notificaron 4 casos de parotiditis; teniendo en cuenta los dos años anteriores y como se observa en el siguiente gráfico, los casos de parotiditis han aumentado con respecto al 2013 y 2014.

Casos de parotiditis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 18 de 2015



El 46% 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 29,39 casos por 100.000 habitantes, de acuerdo al riesgo lo sigue la población de Galapa, Santo tomas, Palmar de Varela, Ponedera, Malambo y Soledad. La tasa acumulada departamental de parotiditis es de 2,98 casos por 100.000 habitantes. Dos de los casos (10,8%) es en menores de 10 años.

Distribución de parotiditis según municipio, Atlántico semanas 1 a 18 de 2015



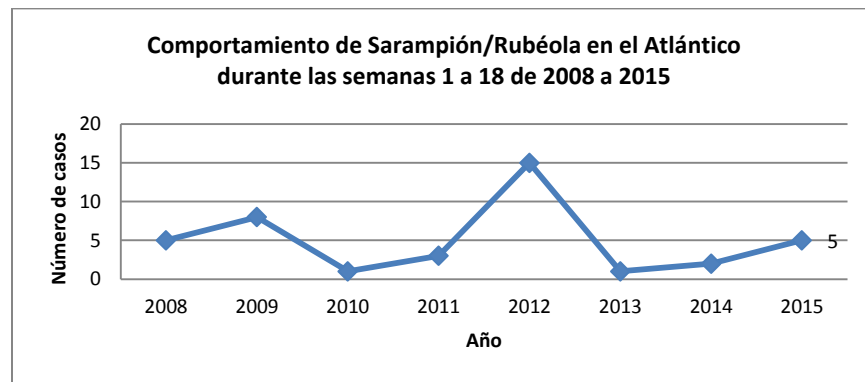
Parálisis Flácida Aguda - PFA

Hasta la semana epidemiológica 18 de 2015 se ha notificado al Sivigila 1 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 0,34 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 100000 menores de 15 años.

Sarampión y rubéola

Hasta la semana epidemiológica 18 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 (0,69 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 18 semanas del año 2015 no se han notificado casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita, incumpliendo así con la tasa de notificación esperada de 0,34 o más casos por 10.000 nacidos vivos.

Tétanos accidental

A semana 18 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.

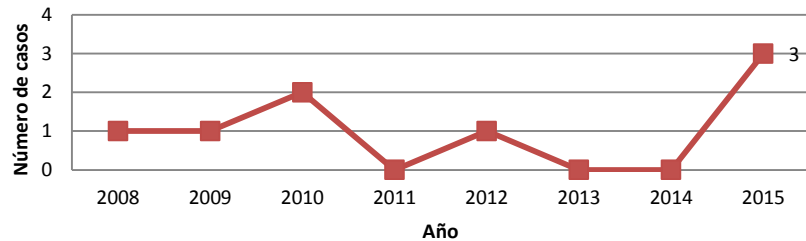
Tétanos neonatal

Al igual que en los últimos 5 años, en las 18 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 18 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.

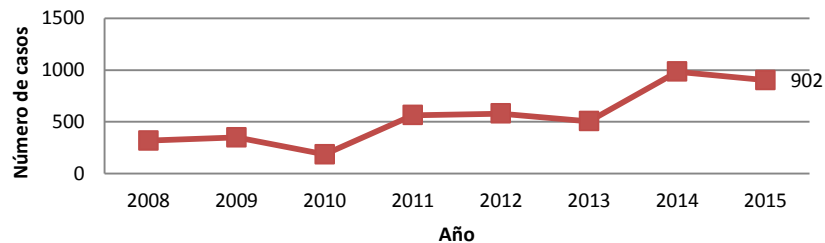
Comportamiento de tos ferina en el Atlántico durante las semanas 1 a 18 de 2008 a 2015



Varicela

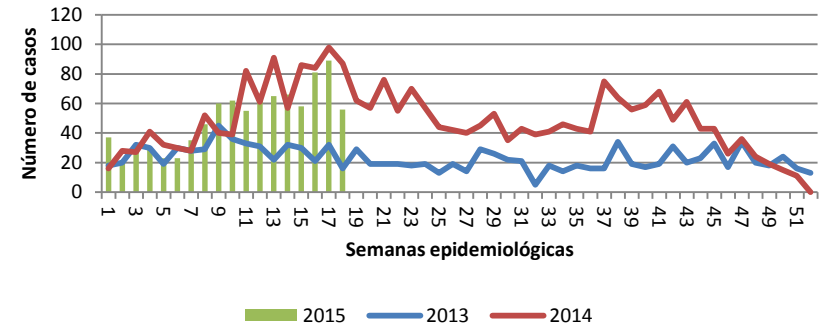
En el corte hasta semana 18 se notificaron 902 casos de varicela en el Atlántico, disminuyendo en un 8% su valor respecto al año anterior, este evento presenta una tendencia al incremento de casos como se observa en el siguiente gráfico. En el año 2014 se registró el mayor número de casos por esta enfermedad.

Comportamiento de la varicela en el Atlántico durante las semanas 1 a 18 de 2008 a 2015



En la semana 18 se notificaron 56 casos de varicela, los cuales se encuentran dentro de lo esperado con respecto al 2013 y 2014.

Casos de varicela por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 18 de 2015



La tasa acumulada departamental para varicela es de 72,6 casos por cada 100.000 habitantes, para este corte el municipio de Tubará presenta la tasa de incidencia de varicela más alta del departamento (735,0 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, Soledad, y Puerto Colombia.

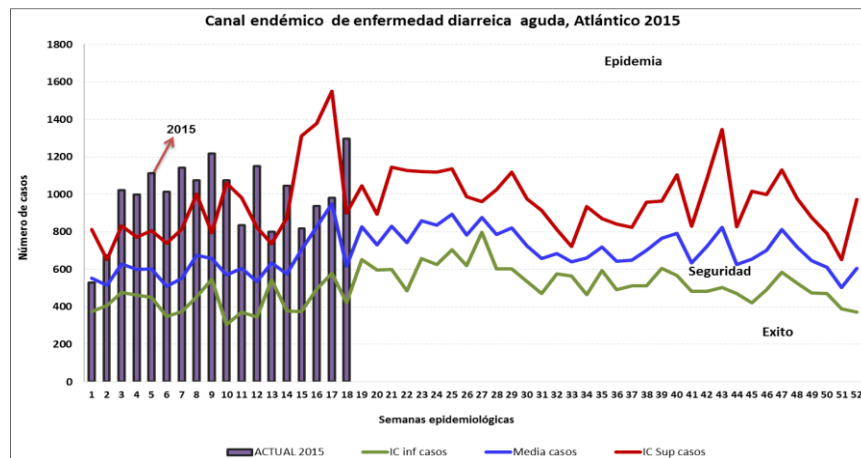
Mapa de riesgo para varicela en el Atlántico, semanas 1 a 18 de 2015



ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y VEHICULIZADAS POR EL AGUA

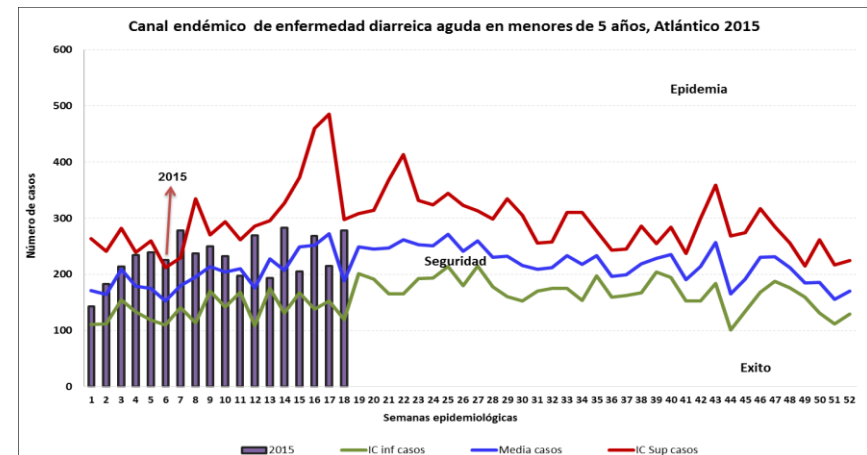
Enfermedad diarreica aguda – EDA

En el corte de la semana 1 a la 18 se notificaron 17.736 casos de EDA en población general, donde se observa un incrementando en un 42% 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, hubo un aumento del 24,2% con respecto a la semana anterior.



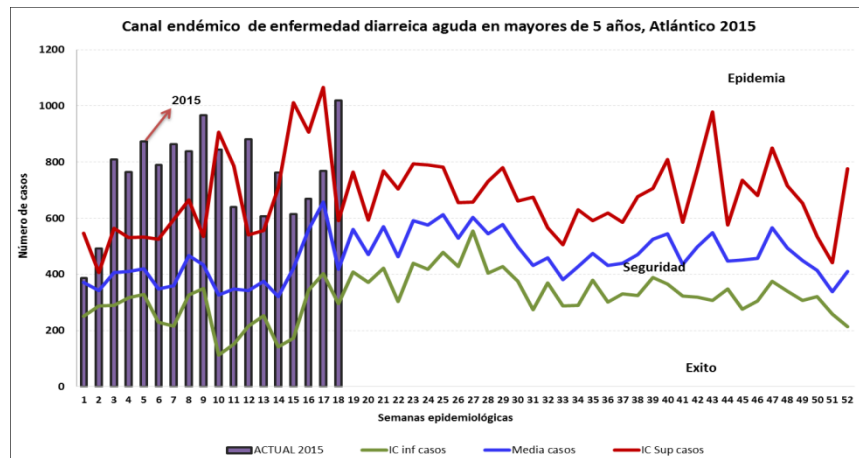
Enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años.

La curva endémica para EDA en población menor de 5 años en el departamento, se encuentra en zona de Alerta, en el corte de la semana 1 a la 18 se notificaron 4.145 casos con una tasa de incidencia departamental de 3521,31 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 7 semanas.

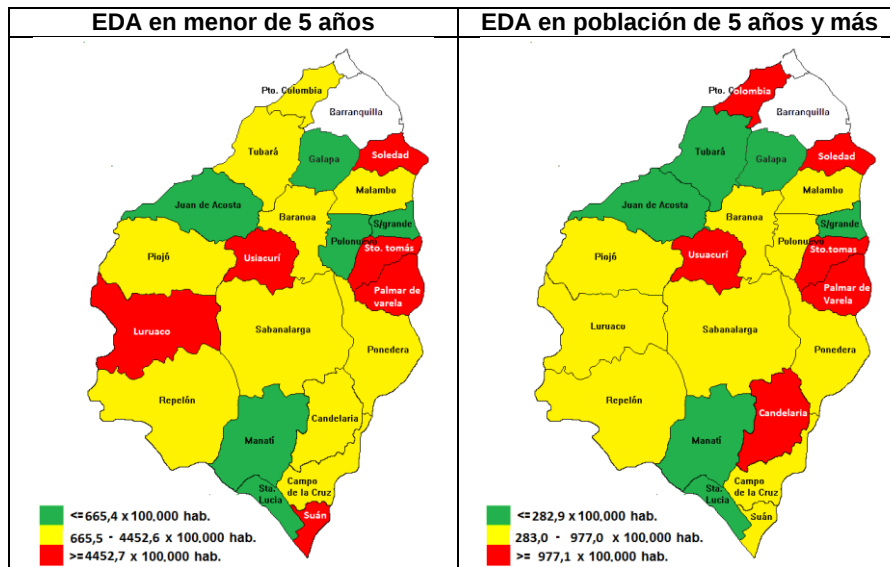


Enfermedad diarreica aguda en población de 5 años y más

La curva endémica para EDA en población de 5 años y más en el departamento, se encuentra en zona de Epidemia, en el corte de la semana 1 a la 18 se notificaron 13.591 casos con una tasa de incidencia departamental del 1208,44 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 18 de 2015

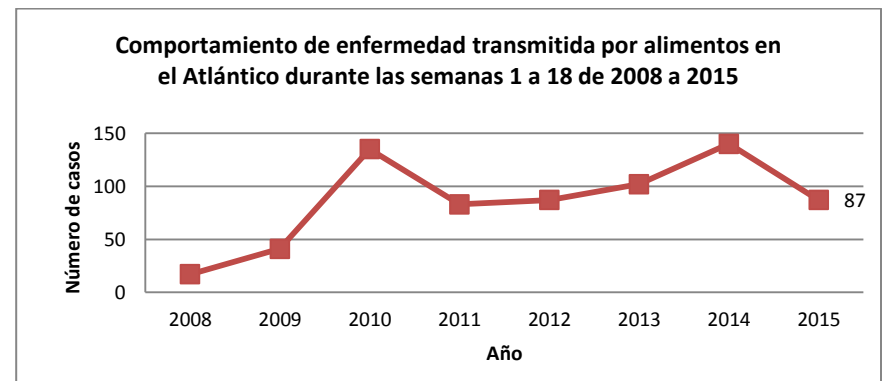


Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

A semana 18 de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

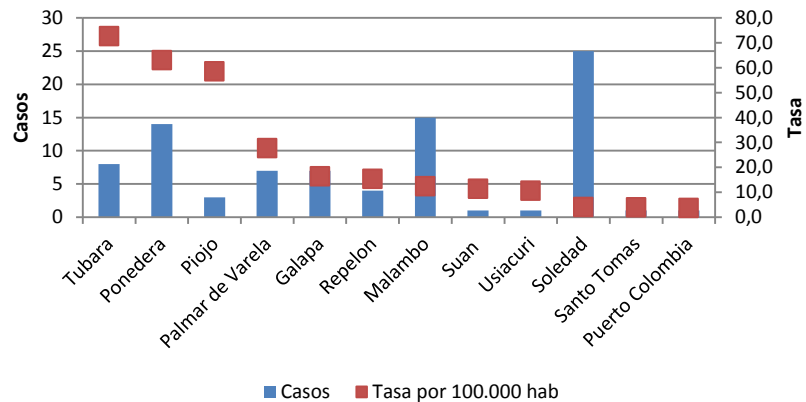
Enfermedad Transmitida por Alimentos - ETA

En la semana 18 de 2015 se notificaron 15 casos de ETA en el departamento, en total van 87 casos con una tasa del 6,1 por 100,000 habitantes.



Los municipios de Tubará, 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 - 18 de 2015



A Semana 18 van 13 brotes reportados. Los municipios afectados son: Soledad (3), Ponedera (1), Malambo (2), Piojó (1), Palmar de Varela (1), Tubará (2), Repelón (1) y Galapa (2).

Mapa de brotes de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en el Atlántico, semanas 1 a 18 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

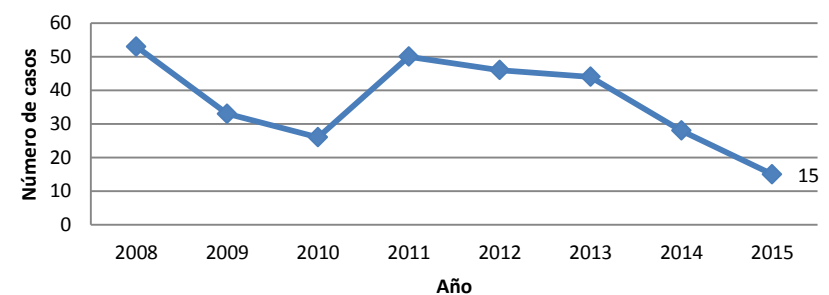
Al igual que en los últimos 5 años, a semana 18 del año 2015 no se han notificado casos. Por consiguiente se inicia la búsqueda activa institucional para realizar vigilancia activa de los eventos que no han sido notificados al sistema.

Hepatitis A

En la semana 18 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.

Comportamiento de Hepatitis A en el Atlántico durante las semanas 1 a 18 de 2008 a 2015

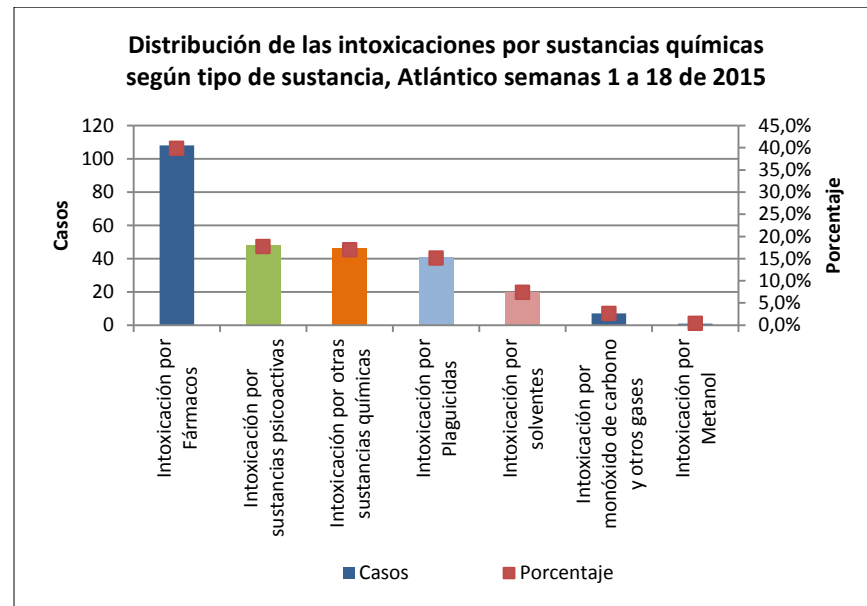


FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

Intoxicaciones por sustancias químicas

En la semana 18 de 2015 se notificaron 20 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en el departamento, en total van 271 casos notificados 9.6% más de lo presentado en el mismo período del año anterior.

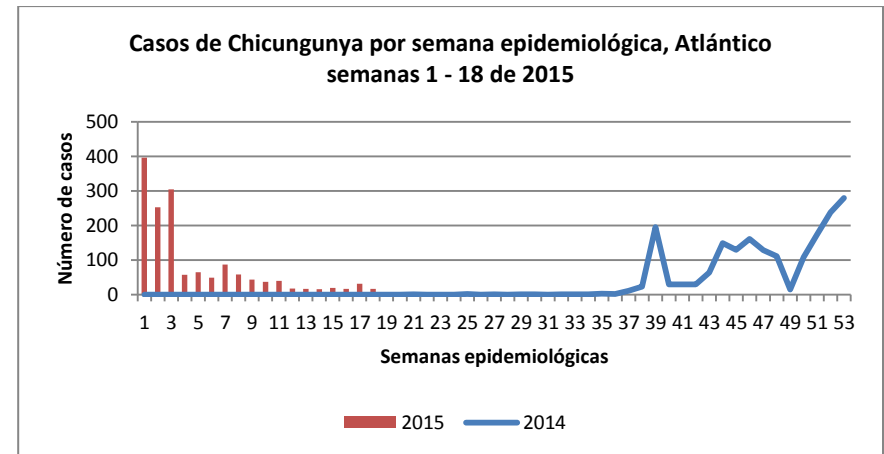
El 39,9% de las intoxicaciones de 2015 han sido por Fármacos, seguidas por sustancias psicoactivas (17,7%), químicas (17,0%) y por sustancias plaguicidas (15,1%). A semana 18 de 2015 no se han notificado casos de intoxicaciones por metales pesados.



ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

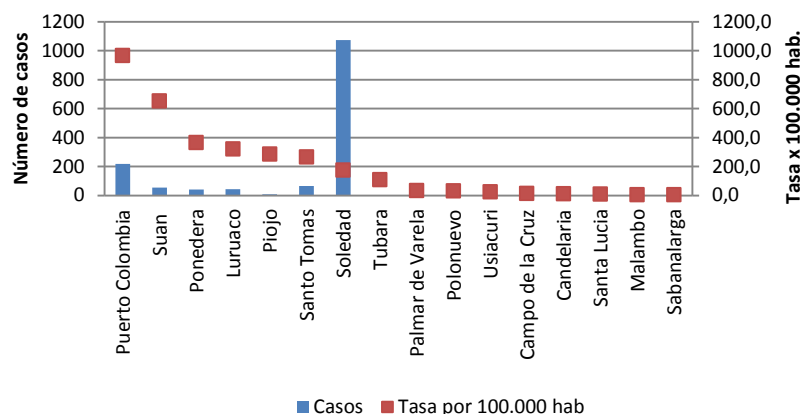
Chikungunya

En la semana 18 se notificaron 17 casos de chikungunya en el departamento; en total durante el 2015 se han notificado 1.530 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 18 de 2015



Chagas

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

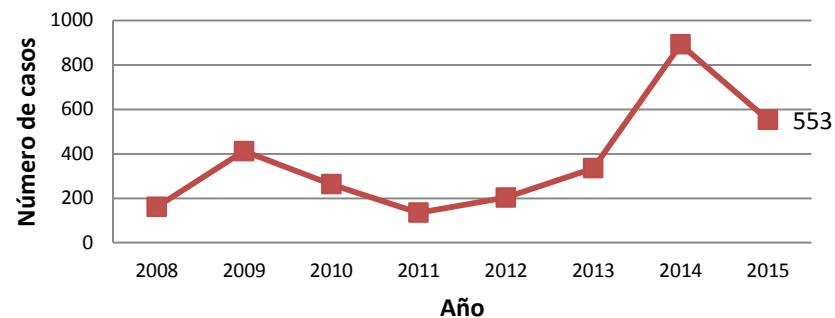
Fiebre amarilla

En las 18 semanas del año 2015 no se han notificado casos de fiebre amarilla en el departamento.

Dengue

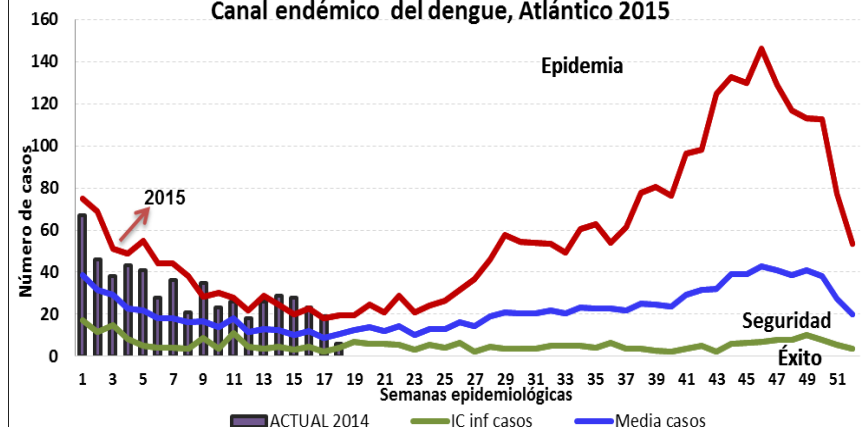
En el 2015 se han notificado 553 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor 38% respecto al año anterior.

Comportamiento del dengue en el Atlántico durante las semanas 1 a 18 de 2008 a 2015



En la semana 18 de 2015 se notificaron 19 casos de dengue, 8 casos más 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 cinco 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, seis municipios presentan el mayor riesgo de enfermarse por dengue: Tubará, Galapa, Malambo, Sabanalarga, Piojó y Ponedera.

Mapa de riesgo para dengue en el Atlántico, semanas 1 a 18 de 20



Se han notificado 10 casos de dengue grave residentes en Malambo (4 casos), Palmar de Varela, Ponedera, Soledad, Sabanalarga y Galapa.

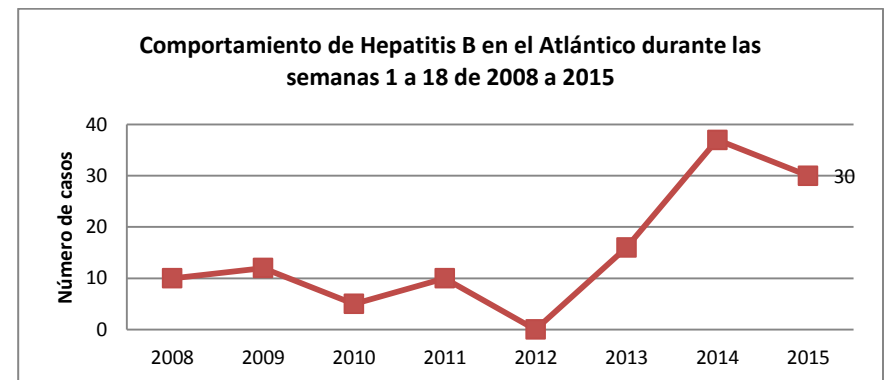
Mortalidad por dengue

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

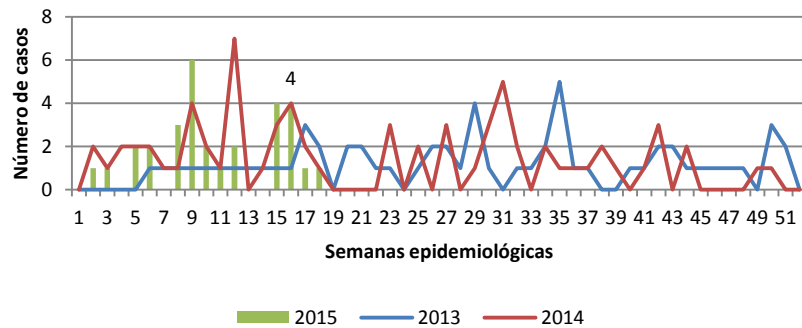
Hepatitis B

En el 2015 se han notificado 30 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.



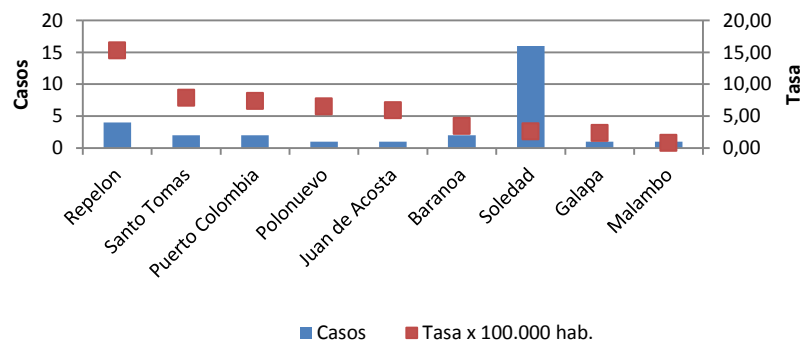
En la semana dieciocho el 2015 se notificó un caso de hepatitis B al Sivigila en el departamento del Atlántico, situándose dentro de lo esperado basados en el mismo periodo de los dos años anteriores.

**Casos de Hepatitis B por semana epidemiológica, Atlántico
semanas 1 - 18 de 2015**



La tasa de incidencia departamental es de 2,41 casos de hepatitis B por 100.000 habitantes, los municipios de Repelón, Santo Tomás, Puerto Colombia, Polonuevo, Juan de Acosta, Baranoa y Soledad sobrepasan la tasa de incidencia departamental, por lo que la población de estos municipios se encuentran en riesgo alto de adquirir la enfermedad.

**Distribución de Hepatitis B según municipio, Atlántico semanas
1 a 18 de 2015**



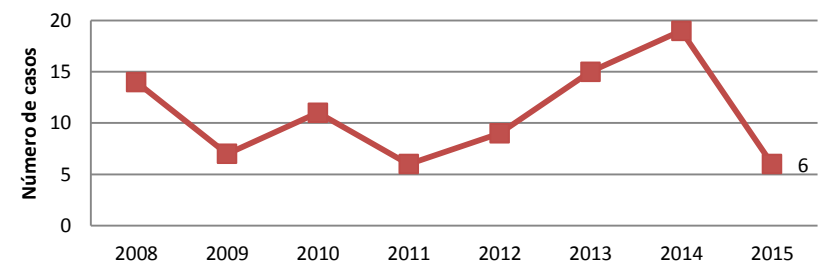
Hepatitis C

En las 18 semanas del año 2015, al igual que el año anterior, no se han notificado casos de hepatitis C en el departamento.

Sífilis congénita

En las dieciocho semanas el 2015 se han notificado 6 casos de sífilis congénita en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 68,4% respecto al año anterior, la tendencia de este evento es a la disminución de los casos.

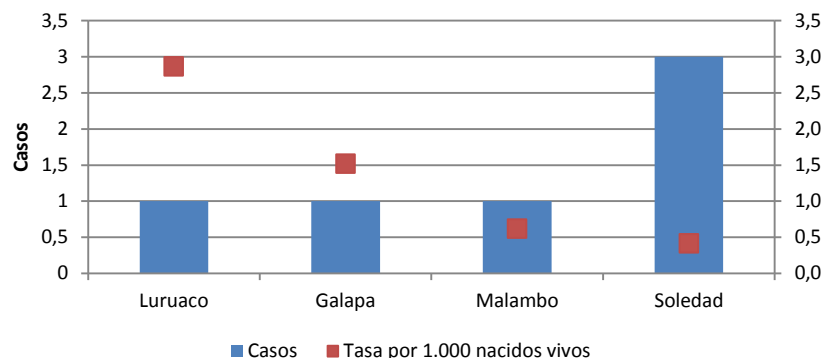
**Comportamiento de sífilis congénita en el Atlántico durante
las semanas 1 a 18 de 2008 a 2015**



Durante la semana dieciocho 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.

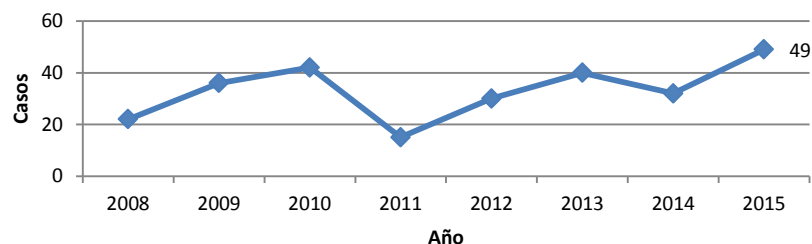
**Distribución de sífilis congénita según municipio,
Atlántico semanas 1 a 18 de 2015**



Sífilis gestacional

A semana dieciocho del 2015 se han notificado 49 casos de sífilis gestacional en el departamento del Atlántico, incrementando 53,1% en la notificación respecto al año anterior.

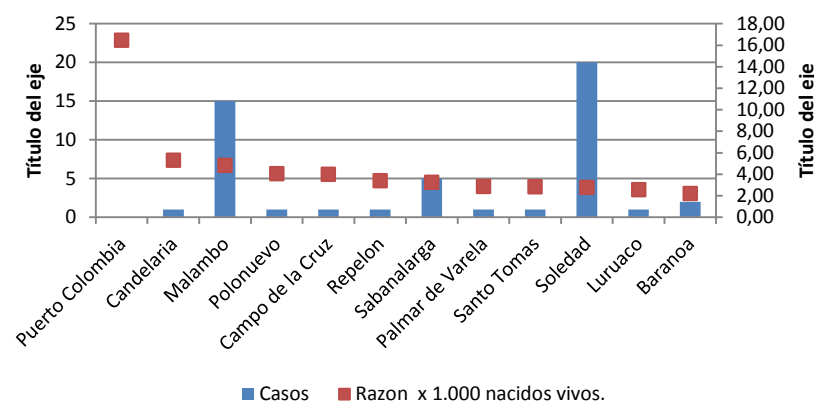
**Comportamiento de sífilis gestacional en el Atlántico durante
las semanas 1 a 18 de 2008 a 2015**



Durante la semana dieciocho 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 3,00 casos por 1.000 nacidos vivos, los municipios de Puerto Colombia, Candelaria, Malambo, Polonuevo, Campo de la Cruz, Repelón y Sabanalarga, sobrepasan la razón de prevalencia departamental, por tanto la población de dichos municipios se encuentra en riesgo alto de adquirir la enfermedad.

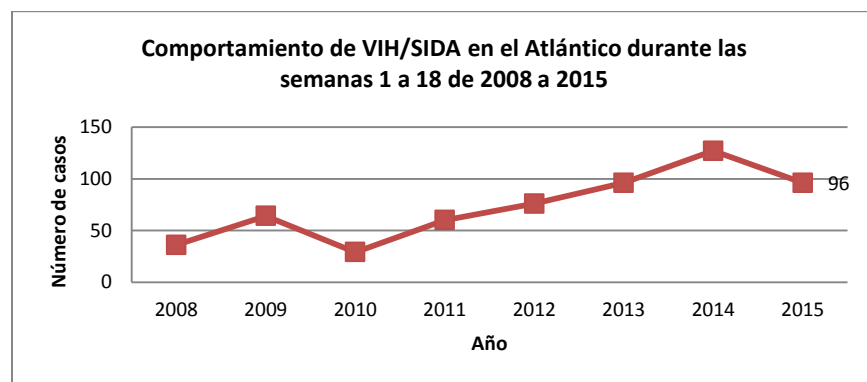
**Distribución de sífilis gestacional según municipio,
Atlántico semanas 1 a 18 de 2015**



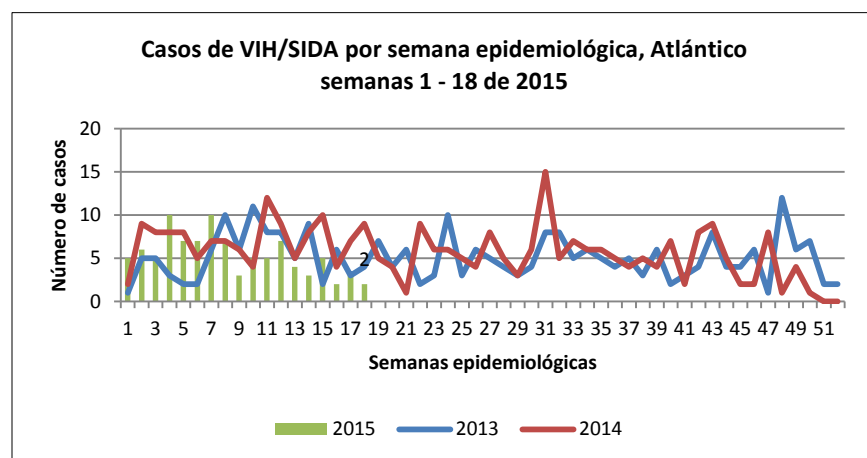
VIH/SIDA

Durante las dieciocho semanas del 2015 se han reportado 96 casos de VIH/SIDA disminuyendo su valor en un 24,4% respecto al año anterior, sin embargo, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. De los 96 casos notificados 88 están en condición de VIH y SIDA

y 8 aparecen con condición final muerto de los municipios de Soledad, Malambo, Galapa, Baranoa y Ponedera.

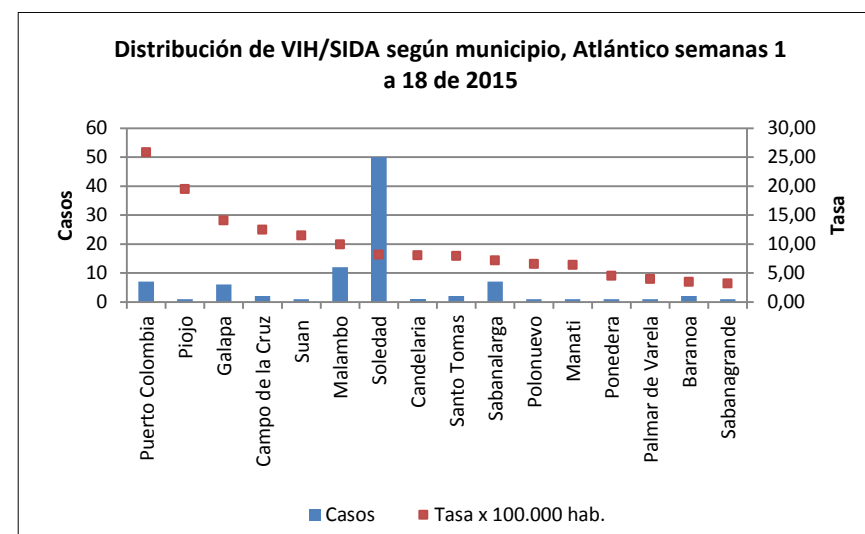


En la semana dieciocho se notificaron 2 casos de VIH/SIDA, según el siguiente gráfico en las últimas dos semanas los casos se encuentran dentro de lo esperado basados en el mismo período de los dos años anterior.



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

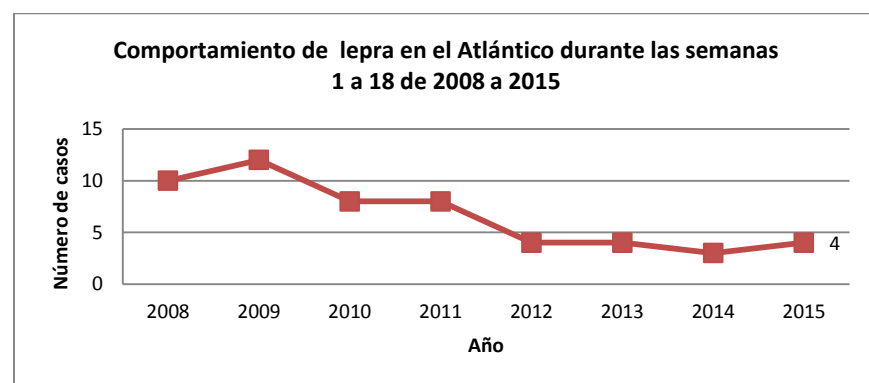
Candelaria, Soledad y Santo Tomas, sobrepasan la media departamental (7,73 casos por 100.000 habitantes) y se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad.



MICOBACTERIAS

Lepra

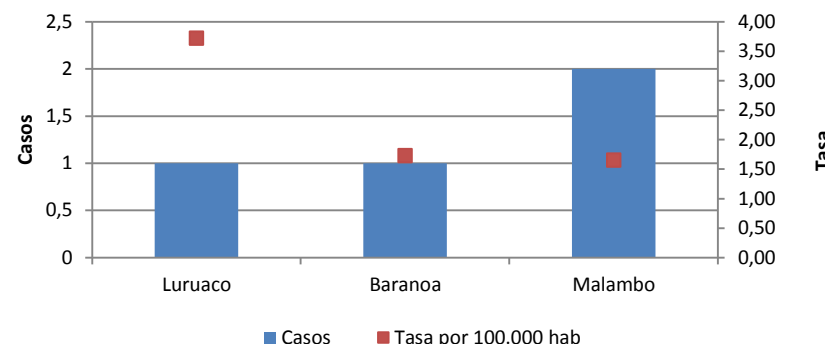
En el año 2015 se han notificado cuatro casos de lepra en el Atlántico. Como se observa en el siguiente gráfico, la tendencia de esta enfermedad es al descenso de los casos. El mayor número de caso de lepra se presentó en el 2009 (12 casos).



En las últimas seis semanas no se han notificado más 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 - 18 de 2015

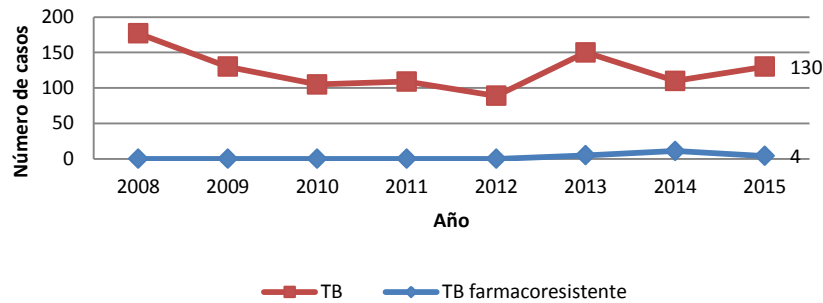


Tuberculosis - TB

En las 18 semanas de 2015 el acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 130 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.

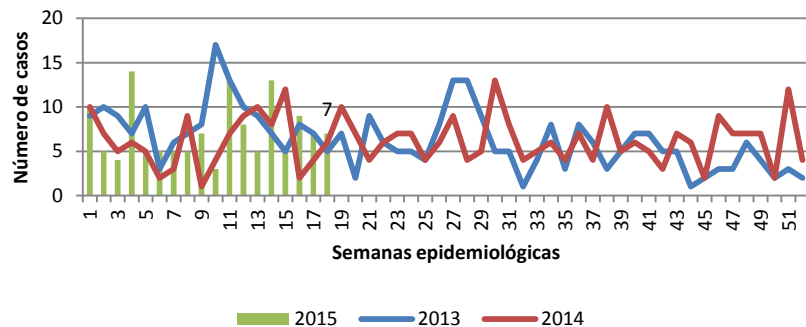
En este período la tuberculosis por todas las formas se incrementó en 20 casos y la tuberculosis farmacorresistente disminuyó 5 casos respecto al año anterior.

Comportamiento de la tuberculosis (TB) y tuberculosis farmacoresistente en el Atlántico durante las semanas 1 a 18 de 2008 a 2015



En la semana epidemiológica 18 de 2015 se notificaron al Sivigila 7 casos de tuberculosis por todas las formas, sobrepasando lo esperado para este evento basados en los dos años anteriores.

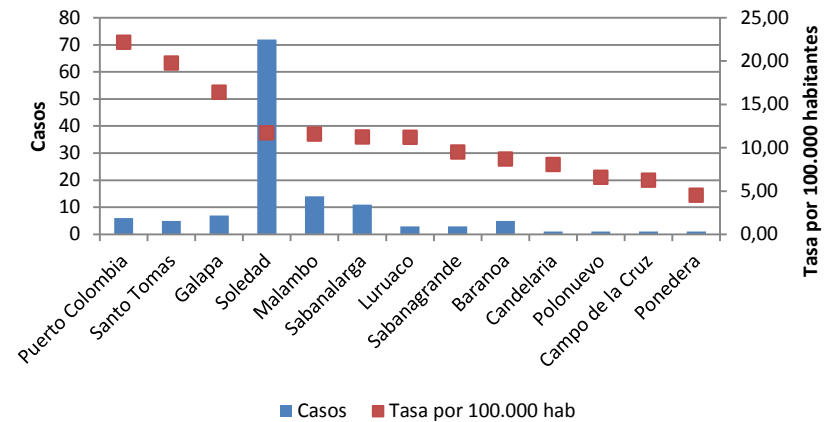
Casos de tuberculosis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 18 de 2015



En las últimas siete semanas no se notificaron casos de tuberculosis farmacoresistente en el Atlántico.

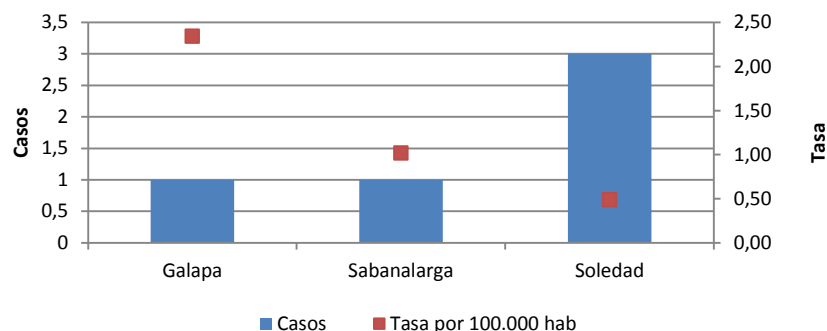
Por municipio de residencia, Puerto Colombia presenta la mayor tasa de tuberculosis con 22 casos por 100.000 habitantes, seguido por Santo Tomás con 20 casos por 100.000 habitantes, en orden descendente los municipios de Galapa, Soledad, Malambo, Sabanalarga y Luruaco también sobrepasan la tasa acumulada departamental, la cual se encuentra en 10,5 casos por 100.000 habitantes.

Distribución de la tuberculosis por municipio, Atlántico semanas 1 - 18 de 2015



En cuanto a la tuberculosis farmacoresistente 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 18 es de 0,5 casos por 100.000 habitantes.

Distribución de la tuberculosis farmacoresistente por municipio, Atlántico semanas 1 - 18 de 2015



Mortalidad por tuberculosis

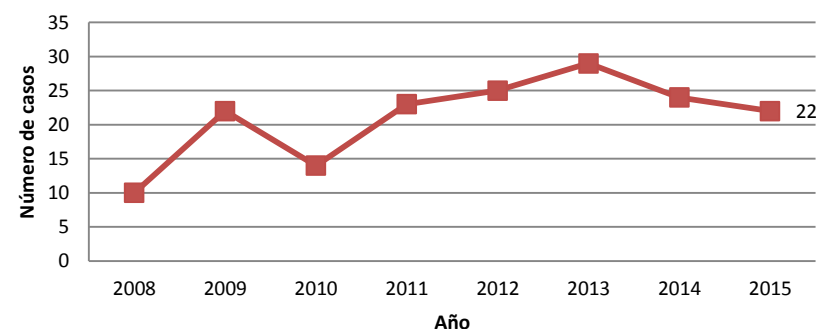
A la fecha se han presentado 6 defunciones por tuberculosis en el 2015 residentes en los municipios de Ponedera, Soledad, Galapa y Sabanalarga.

ZOONOSIS

Accidente ofídico

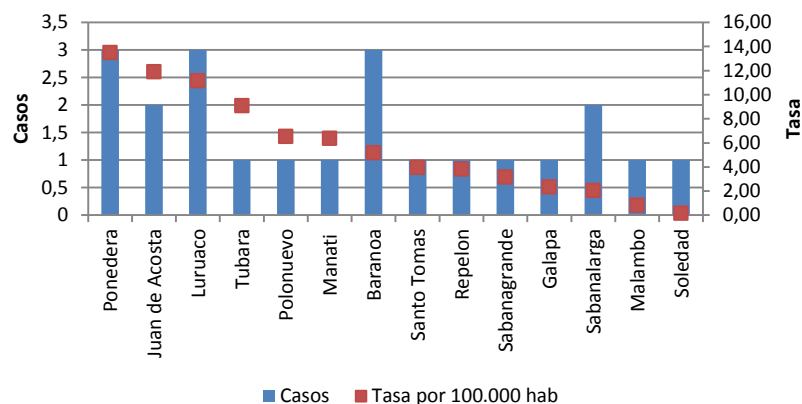
En el 2015 se han notificado 22 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, disminuyendo dos puntos respecto al año anterior, sin embargo exhibe una tendencia al incremento de los casos. En el año 2013 se notificó el mayor número de casos de accidente ofídico en las 18 semanas epidemiológicas del año.

Comportamiento de accidente ofídico en el Atlántico durante las semanas 1 a 18 de 2008 a 2015

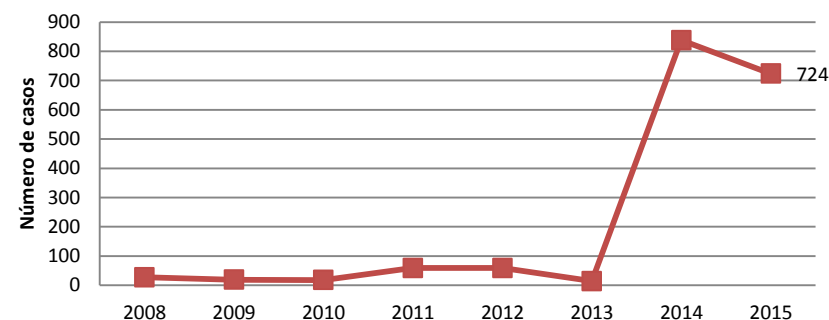


En esta semana no se notificaron casos de accidente ofídico en el departamento. La tasa acumulada para el departamento está en 1,8 casos por 100.000 habitantes, la cual es superada por 12 de los 14 municipios que han notificado casos en el departamento, las mayores tasas de accidente ofídico las presentan los municipios de Ponedera, Juan de Acosta, Luruaco y Tubará.

**Distribución del accidente ofídico según municipio, Atlántico
semanas 1 a 18 de 2015**



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

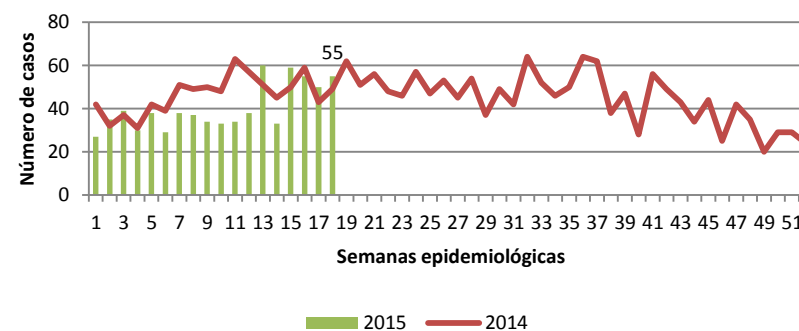


En la semana 18 se notificaron 55 casos de vigilancia integrada de la rabia humana en el departamento, 5 casos menos que lo notificado la semana anterior, situándose por encima de lo presentado en la misma semana del año anterior.

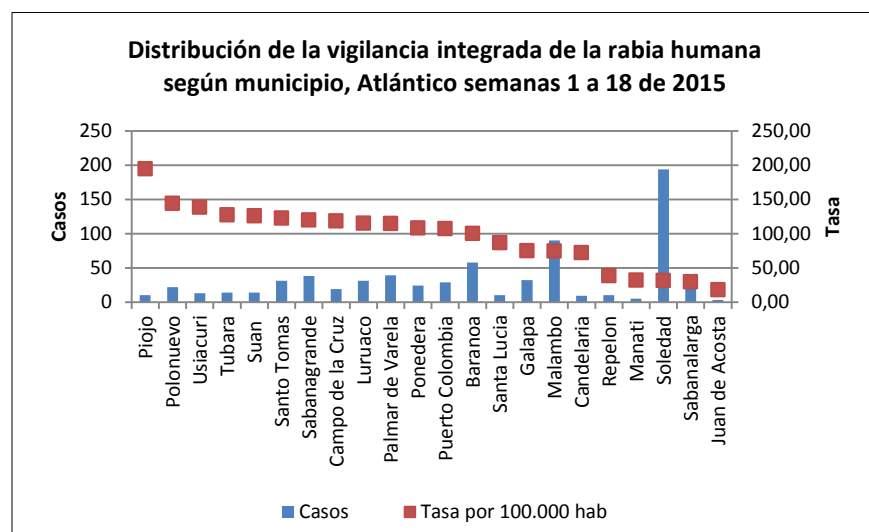
Vigilancia integrada de la rabia humana

En las 18 semanas el 2015 dentro de la vigilancia integrada de la rabia humana se han notificado 724 casos de agresiones o contactos con animal potencialmente transmisor de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 13% respecto al año anterior. Además, en el año anterior se notificó el mayor número de casos de los ocho años evaluados.

**Casos de vigilancia integrada de la rabia humana por semana
epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 18 de 2015**



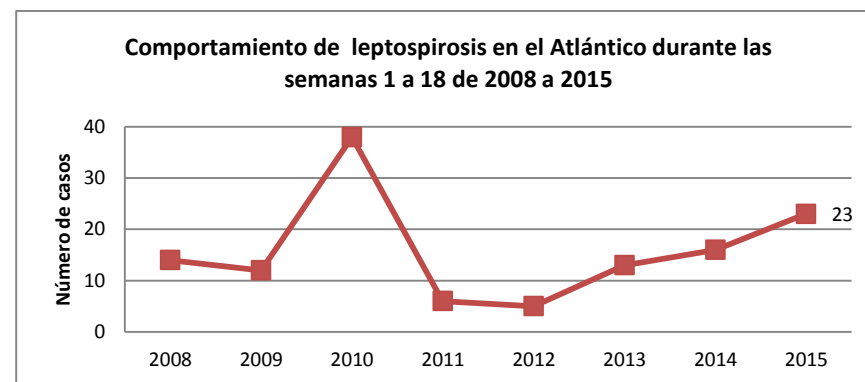
La tasa acumulada para el departamento está en 58 casos de agresiones y contactos con animal potencialmente transmisor de rabia por 100.000 habitantes, la cual es superada por 17 de los 22 municipios del departamento (77%), las mayores tasas las presentan los municipios de Piojó, Polonuevo, Usiacuri, Tubará, Suán, Santo Tomás, Sabanagrande, Campo de la Cruz, Luruaco, Palmar de Varela, Ponedera, Puerto Colombia, Baranoa, Santa Lucía, Galapa, Malambo, Candelaria, Repelon, Manatí, Soledad, Sabanalarga y Juan de Acosta.



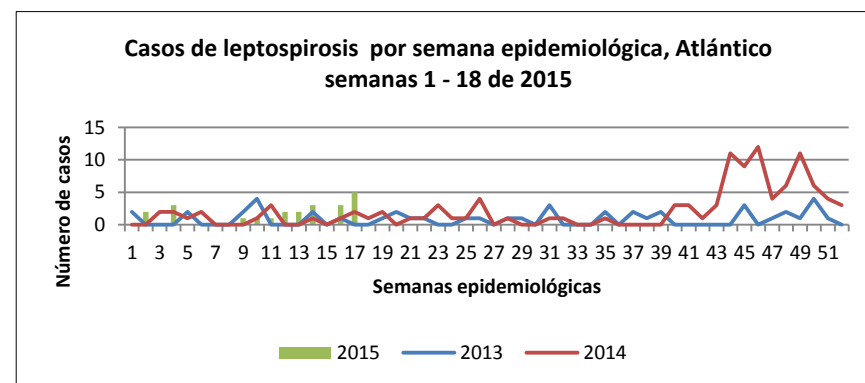
Durante esta semana epidemiológica no se confirmaron casos de rabia humana o rabia animal en el departamento ni en Colombia.

Leptospirosis

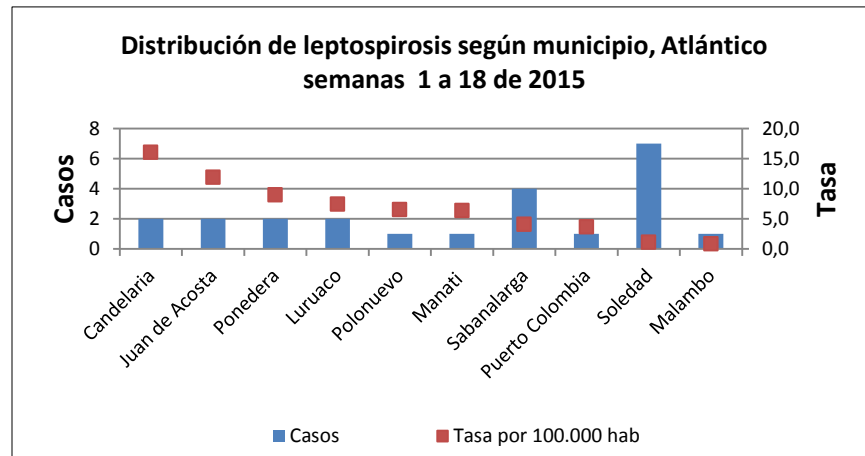
Durante las 18 semanas del 2015 se han registrado 23 casos de leptospirosis incrementando su valor en 7 unidades respecto al año anterior, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. El mayor número de casos de este período evaluado se observa en el año 2010.



En la semana 18 no se notificaron casos de leptospirosis en el departamento, situándose dentro de lo esperado basados en el mismo período de los dos años anteriores.



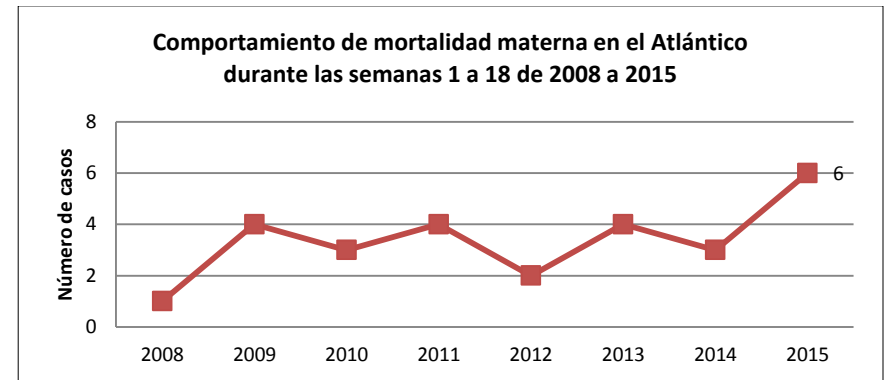
Teniendo en cuenta la tasa de incidencia acumulada, la población de Candelaria, Juan de Acosta, Ponedera, Luruaco, Polonuevo, Manatí, Sabanalarga y Puerto Colombia sobrepasan la tasa acumulada departamental (1,8 casos por 100.000 habitantes), por tanto se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad.



ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

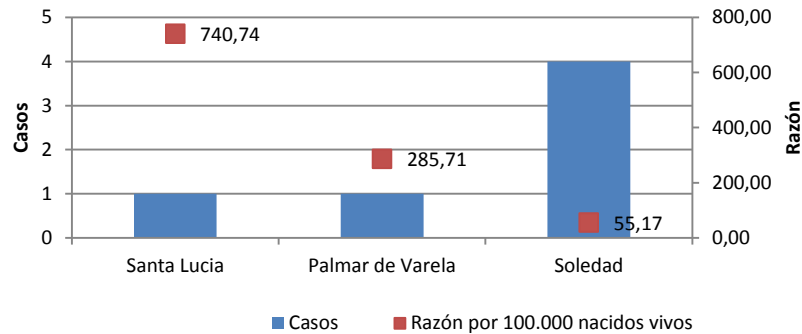
Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica dieciocho de 2015 se han notificado un total de 5 casos de muertes en mujeres durante el embarazo, parto y hasta el año postparto, 2 casos más de lo notificado para el mismo período del 2014 y un caso más que los notificados en el año 2013. Este evento presenta una tendencia al incremento de los casos. Se presenta un sexto caso reportado por el municipio de Soledad con fosiya de Arroyohondo - Bolívar que está en estudio para su clasificación.

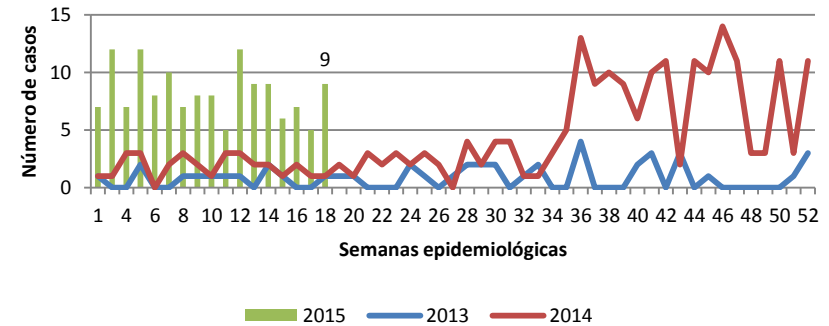


En la semana 18 de 2015 se han notificado cinco casos de muerte materna en el departamento, se registraron en las semanas 1, 5, 9, 13, 16 y 17. Los cinco casos registrados hasta el momento fueron residentes de los municipios de Santa Lucía, Palmar de Varela y 3 casos del municipio Soledad. La razón de mortalidad materna departamental hasta la semana 18 de 2015 es de 30,6, 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 - 18 de 2015**



**Casos de morbilidad materna extrema por semana
epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 18 de 2015**



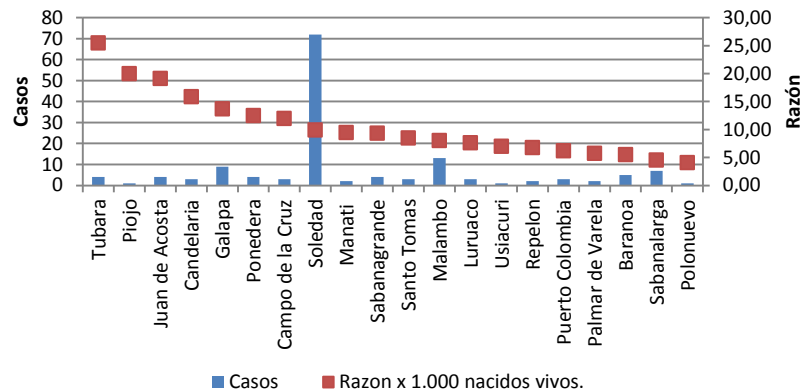
Morbilidad materna extrema - MME

El total acumulado hasta la semana 18 es de 146 casos más de cuatro veces lo notificado para el mismo periodo de 2014 y 14 veces más que las notificaciones de 2013, la tendencia es al incremento en la notificación de los casos.

En la semana epidemiológica dieciocho de 2015 ingresaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) 9 casos de morbilidad materna extrema, notificados todos en la semana 18, sobrepasando en gran medida lo observado en el mismo periodo de los dos años anteriores

La razón departamental para este corte es de 8,9 casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos, 19 de los 22 municipios que han notificado casos de MME sobrepasan este valor, y los municipios en orden decreciente son: Suan, Piojó, Juan de Acosta, Ponedera, Campo de la cruz, Galapa, Manatí, Santo Tomas, Soledad, Malambo, Usiacurí, Repelón, Baranoa, Candelaria, Luruaco, Sabanagrande, Sabanalarga, Polo Nuevo, Palmar de Varela y Puerto Colombia.

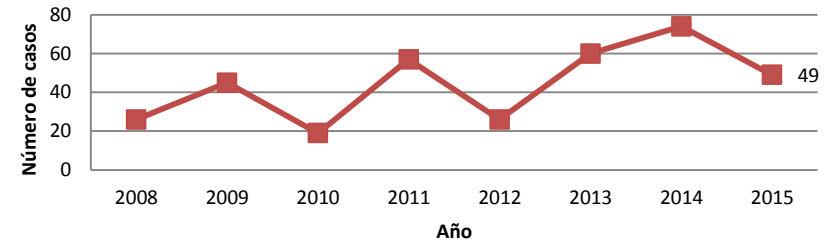
Distribución de la morbilidad materna extrema según municipio, Atlántico semanas 1 - 18 de 2015



Mortalidad perinatal y neonatal tardía

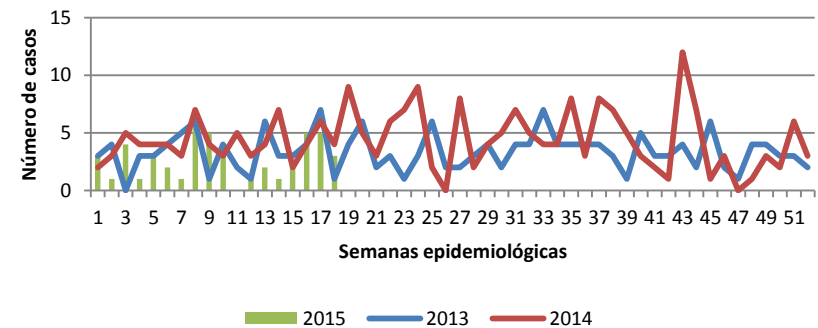
Hasta la semana epidemiológica dieciocho de 2015 se han notificado un total acumulado de 49 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, una reducción del 43% menos de lo reportado el año 2015 y 33% menos que los registrados en la semana 18 en el año 2013, sin embargo la tendencia del evento es al incremento de los casos. El mayor número de casos registrados en el período evaluado se presentó en el año 2013.

Comportamiento de mortalidad perinatal en el Atlántico durante las semanas 1 a 18 de 2008 a 2015



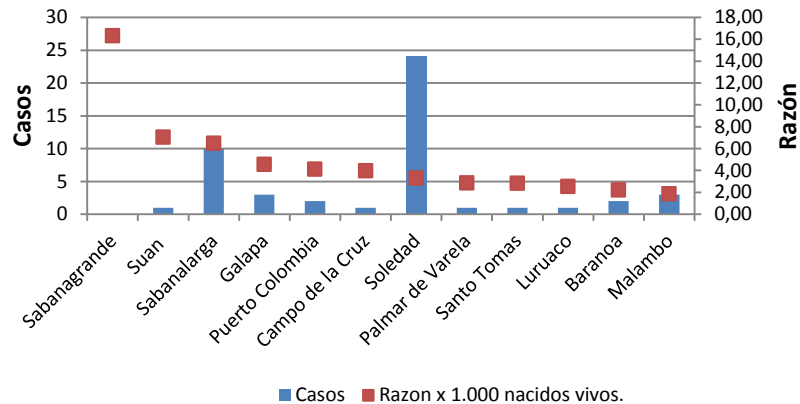
En la semana 18 se notificaron 9 casos, encenrándose dentro de lo esperado basados en los dos años anteriores.

Casos de mortalidad perinatal por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 18 de 2015

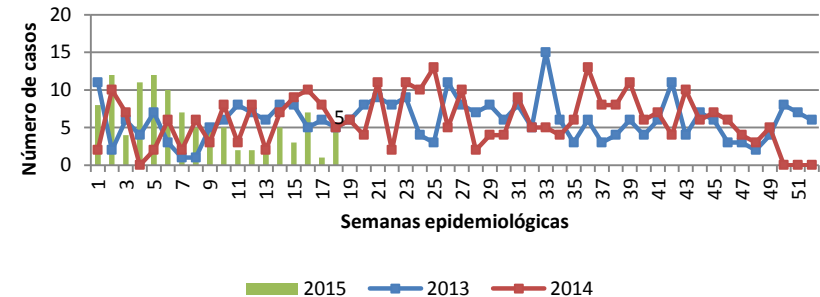


La razón de muerte perinatal en el departamento para la semana 18 de 2015 es de 3,06 por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios de Santo Tomás, Palmar de Varela, Soledad, Galapa, Sabanalarga y Suan superan la razón de mortalidad perinatal departamental.

Distribución de las muertes perinatales y neonatales según municipio, Atlántico semanas 1 - 18 de 2015



Casos de bajo peso al nacer a término por semana epidemiológica, Atlántico Semanas 1 - 18 de 2015

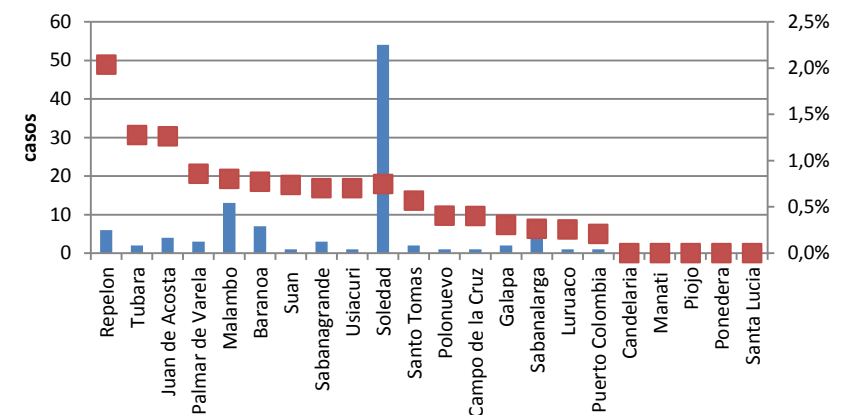


Basados en los nacidos vivos y según municipio de residencia los mayores porcentajes de bajo peso al nacer a término lo presentan Repelón, Tubará y Juan de Acosta, el porcentaje departamental se encuentra en 0,6%; por otra parte, los mayores números de casos los presentan los municipios de Soledad (54 casos), seguido de Malambo (13 casos) y Baranoa (7 casos).

Bajo peso al nacer a término - BPN

En las dieciocho semanas de 2015 se han notificado un total de 106 casos de bajo peso al nacer a término, quince casos menos que lo notificado hasta la misma semana del año anterior; como se observa en el siguiente gráfico este evento presenta una tendencia a la disminución de los casos.

Distribución del bajo peso a nacer a término por municipio, Atlántico semanas 1 - 18 de 2015



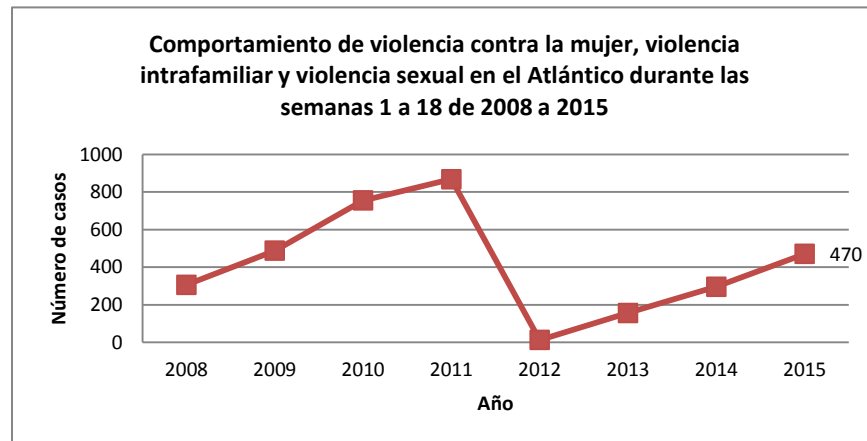
Mortalidad por y asociada a desnutrición

Al igual que en las 18 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.

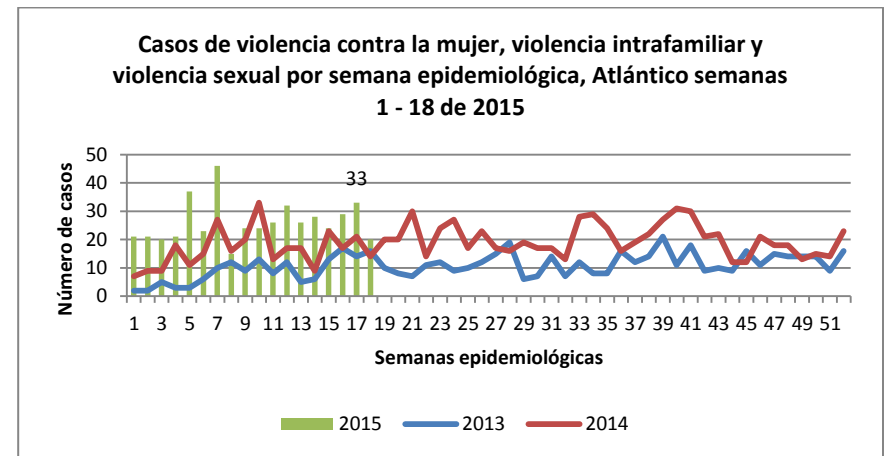
Violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual

Hasta la semana epidemiológica 18 de 2015 han sido notificados por el Sivigila 470 casos de violencia de género en el Departamento del Atlántico, de estos casos el 78,5% corresponde a mujeres; y el 21,4% a hombres, el 20% a niños y niñas; en el 28,2% se vieron inmersos el grupo de adolescentes y el 51,7% la población adulta.

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

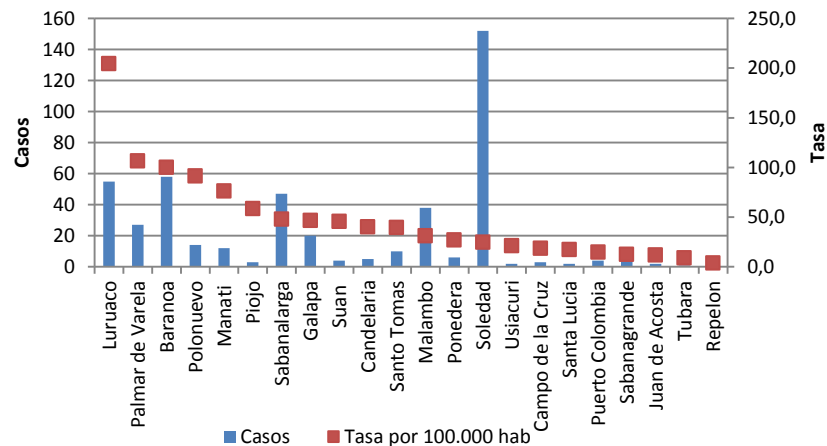


En la semana epidemiológica 18 se reportaron 20 casos, situándose por encima de lo reportado en el año anterior y sobrepasando la cifra de la misma semana de 2013.



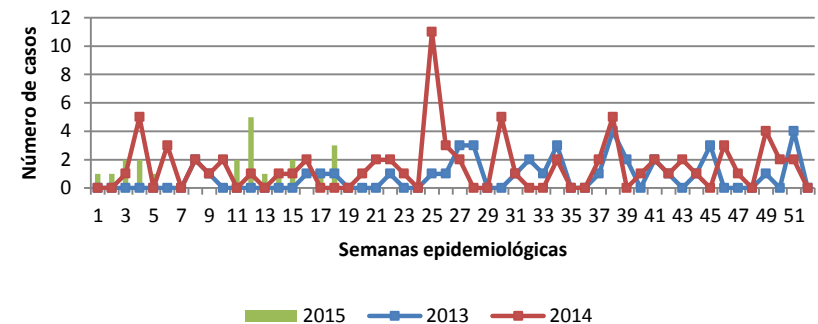
En este corte la incidencia acumulada para el departamento es de 30 casos por 100.000 habitantes, esta tasa la sobrepasan 4 de los 22 municipios, las mayores tasas de incidencia acumulada de violencia la presenta Luruaco con 204,5 casos por 100.000 habitantes, seguido de Palmar de Varela 106,5 casos por 100.000 habitantes, Baranoa con 100,2 casos por 100.000 habitantes, Polonuevo con 91,6 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 18 de 2015**



semana epidemiológica 18 se reportaron 3 caso de fluorosis dental en el municipio de Palmar d Varela, Polonuevo y Tubará de la población bajo vigilancia, manteniéndose dentro de lo esperado basados en los dos años anteriores en esta misma semana.

**Casos de exposicion a fluor por semana epidemiológica,
Atlántico semanas 1 - 18 de 2015**



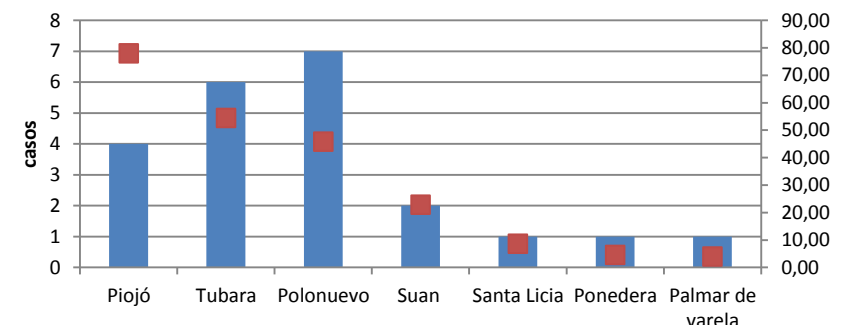
Exposición al flúor

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. 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.

El acumulado de este año suma 22 casos, manteniéndose similar a lo notificado el año inmediatamente anterior a esta misma semana, en la

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

**Distribución de la exposición a flúor por municipio, Atlántico
semana epidemiológica 1 a 18 de 2015**



ALERTAS DE LA SEMANA

➤ INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN MENOR DE 5 AÑOS

Según el número de casos esperados de IRA en menor de 5 años, en la semana 18 de 2015 esta enfermedad se encuentra en zona de epidemia en 7 de los 22 municipios del departamento (Soledad, Baranoa, Usiacurí, Palmar de Varela, Sabanalarga, Luruaco y Campo de la Cruz) y 9 municipios más están en alerta por IRA.

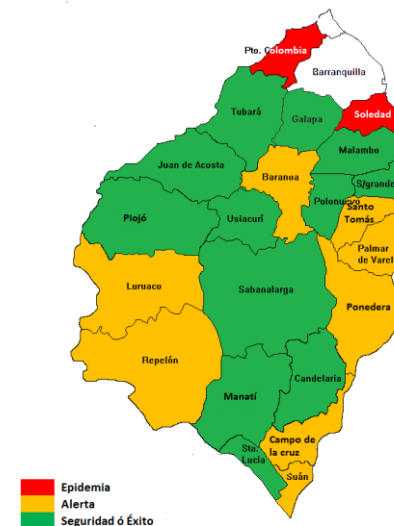
Mapa canal endémico de IRA en menor de 5 años, Atlántico semana 18 de 2015



➤ 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 2 municipios del departamento se situaron en zona de epidemia (Puerto Colombia y Soledad) y 8 municipios más están en alerta por EDA.

Mapa canal endémico de EDA en menor de 5 años, Atlántico semana 18 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

➤ 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 8 municipios (36%) del Atlántico se situaron en epidemia durante la semana 18 (Tubará, Soledad, Juan de Acosta, Baranoa, Usiacurí, Piojó, Sabanalarga y Repelón), en alerta está el municipio de Sabanagrande y el resto de municipios se encuentran en seguridad o éxito.

Mapa canal endémico de dengue, Atlántico semana 18 de 2015

