



BES - Atlántico

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANTAL

Semana 34 de 2015
Gobernación del Atlántico – Secretaría de Salud
Vigilancia en Salud Pública

CONTENIDO

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN AL SIVIGILA.....	1
INMUNOPREVENIBLES	3
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	15
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	18
MICOBACTERIAS.....	20
ZOONOSIS	23
ENFERMEDADES CRÓNICAS	26
EVENTOS MATERNO - PERINATALES	27
NUTRICIONALES	30
OTROS EVENTOS.....	31
COMITÉS.....	33
ALERTAS DE LA SEMANA.....	34

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN AL SIVIGILA

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

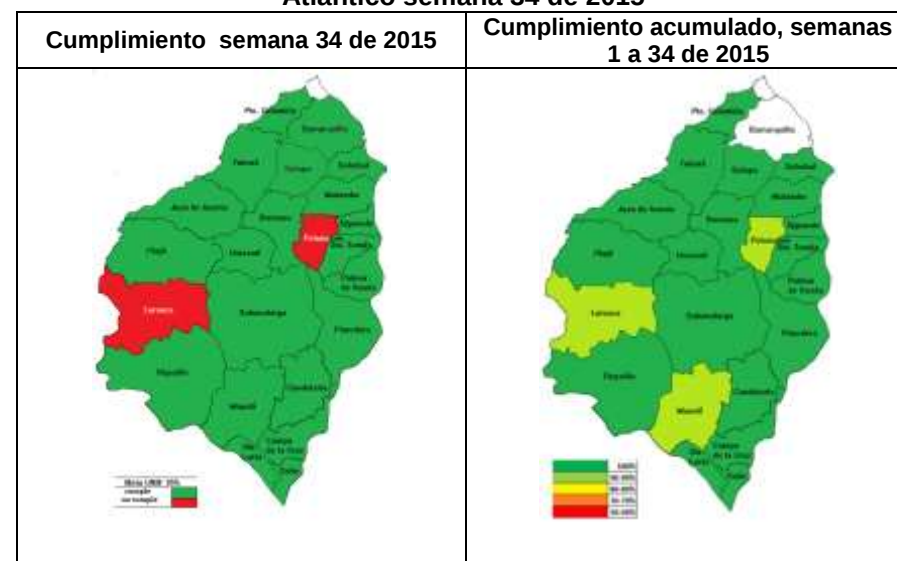
De esta manera, las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) deben efectuar el envío de la notificación a la Secretaría Departamental de Salud todos los martes hasta las 12:00 m. únicamente al correo sivigilaatlantico@yahoo.es

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

Cumplimiento en la notificación semanal por UNM

En la semana epidemiológica 34 del 2015 de las 22 unidades Notificadoras Municipales (UNM), solo 20 cumplieron con la notificación a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico; el promedio de cumplimiento de este indicador a nivel departamental es del 95,5%. Por otro lado, el porcentaje acumulado de cumplimiento en la notificación departamental por UNM está en 99,2%, siendo el municipio de Manatí y Polonuevo los que presentan un porcentaje inferior a la meta establecida para este indicador, con un 91% y 94% de su notificación semanal respectivamente.

Mapas de cumplimiento en la notificación semanal por UNM, Atlántico semana 34 de 2015

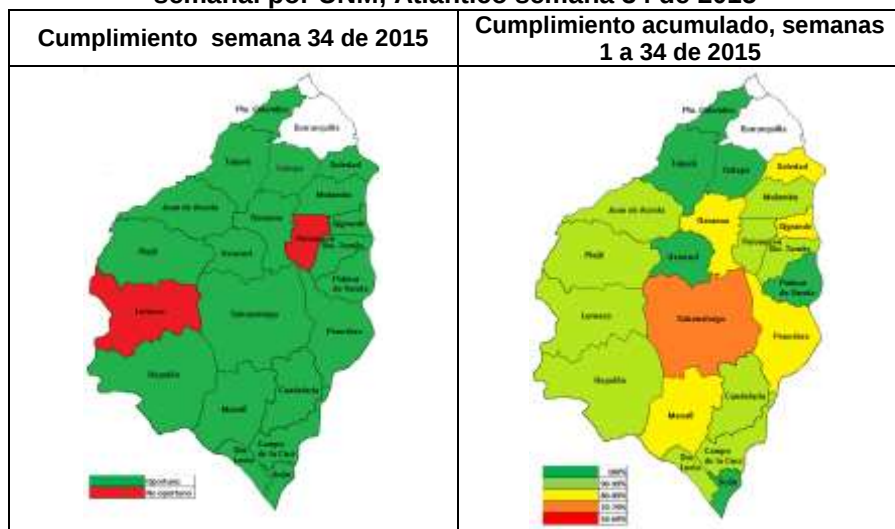


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Oportunidad en la notificación semanal por UNM

En la semana epidemiológica 34 del 2015 la unidad Notificadora Municipal (UNM) de Lurueabo y Polonuevo no cumplieron con la notificación oportuna (martes antes de 12 mediodía) a la Unidad Notificadora del Departamento del Atlántico, sin embargo, el indicador Departamental quedó en 95,5% sobrepasando así la meta de la oportunidad en la notificación por UNM (95%). Por otro lado, el porcentaje acumulado de oportunidad en la notificación departamental por UNM está en 93,0%, siendo el municipio de Sabanalarga el que continúa presentando el mayor incumplimiento con el 76% de oportunidad en la notificación semanal, por su parte, Baranoa, Manatí, Ponedera, Sabanagrande y Soledad hasta la fecha presentan entre el 89% y el 80% de oportunidad en la notificación semanal.

Mapas de cumplimiento en la oportunidad de la notificación semanal por UNM, Atlántico semana 34 de 2015



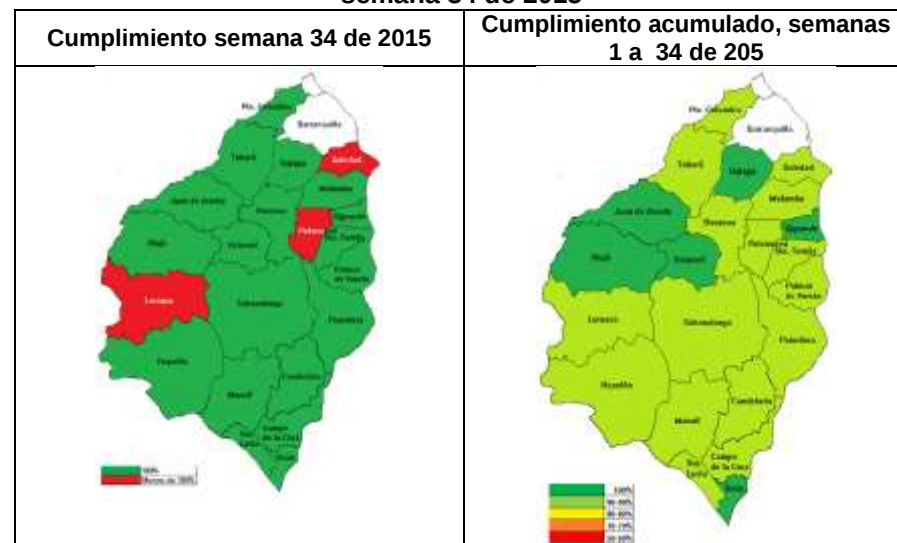
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Cumplimiento de la notificación semanal por UPGD

El cumplimiento de la notificación de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) a nivel departamental es del 93,9%, ya que 139 de las 148 UPGDs del departamento notificaron al SIVIGILA, esta semana tres de las UPGD del municipio de Soledad, cuatro del municipio de Luruaco y todas las del municipio de Polonuevo dejaron de notificar en esta semana); para la semana 34 este indicador presentó un descenso de 1,1 puntos porcentuales respecto a la semana anterior. En cuanto al acumulado de las 34 semanas del 2015 las UPGD de los municipios de Manatí, Baranoa y Polonuevo se encuentran por debajo de la meta de cumplimiento, en contraste las UPGDs Galapa, Juan de Acosta, Piojó, Sabanagrande, Suán y Usiacuri se encuentran en el 100% de cumplimiento en la notificación semanal; el nivel departamental presenta

un acumulado de 97,5%, disminuyendo 0,2 puntos porcentuales con respecto a la semana anterior.

Mapas de cumplimiento de la notificación por UPGD, Atlántico semana 34 de 2015



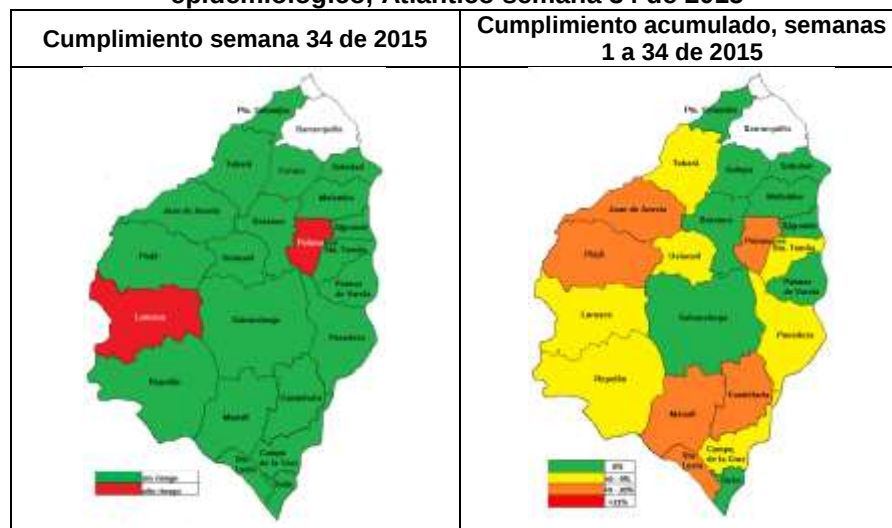
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

Silencio epidemiológico

En la semana epidemiológica 34 los municipios de Luruaco y Polonuevo presentaron silencio epidemiológico, por tanto el Atlántico alcanzó un porcentaje promedio del 9,1% situándose en riesgo medio de presentar brotes por eventos de interés en salud pública; el porcentaje acumulado de silencio epidemiológico municipal en las 34 semanas del 2015 es del 5,08% situándose en riesgo bajo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública, en cuanto a los municipios, no hay municipios en alto riesgo, los municipios que se encuentran en riesgo medio con porcentajes que están entre el 10 y el 18% son Candelaria, Juan de Acosta, Manatí, Piojó, Polonuevo y Santa Lucía. En bajo riesgo

con porcentajes de 9% a 3% están los municipios de Campo de la Cruz, Luruaco, Ponedera, Repelón, Santo Tomas, Tubara y Usiacuri, para esta semana los 9 municipios restantes no presentan riesgo de brotes por cualquier evento de interés en salud pública.

Distribución geográfica del riesgo según municipios en silencio epidemiológico, Atlántico semana 34 de 2015

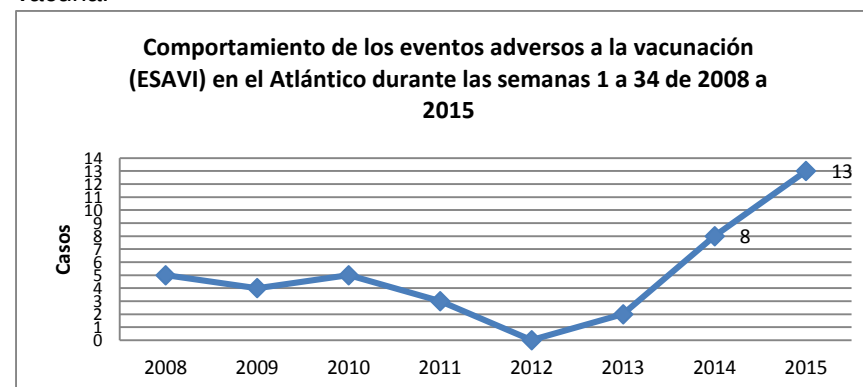


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Atlántico

INMUNOPREVENIBLES

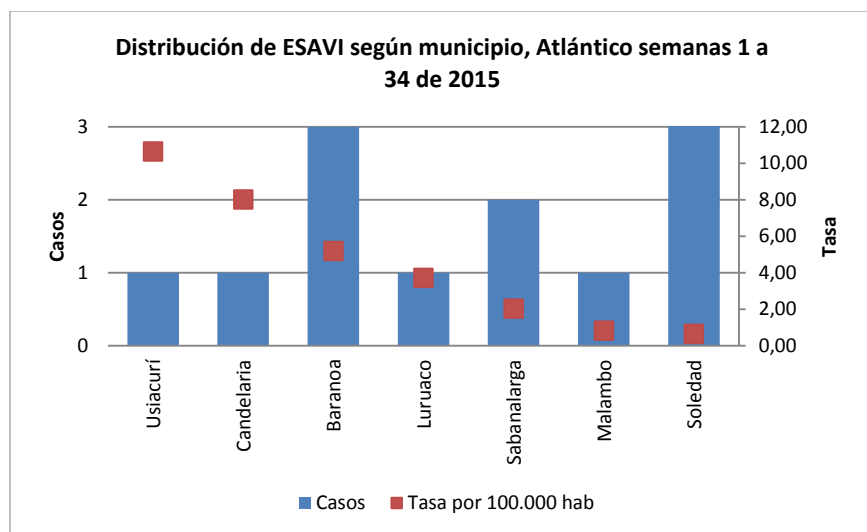
Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)

La tendencia de los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación es al incremento, como se observa en la siguiente gráfica a semana 34 de 2015 se han notificado 13 casos, se han aumentado cinco casos con respecto al año anterior y es el mayor de los últimos 7 años. En la semana 34 no se notificó ningún caso de evento adverso a la vacuna.



Según grupo de edad cinco de los casos de ESAVI se presentaron en niños menores de un año, cinco en niños de un año, uno en un menor de 2 años, uno en una menor de 5 años y uno en una joven de 17 años.

Los 13 casos sospechosos de ESAVI proceden de los municipios de Candelaria, Usiacuri, Sabanalarga, Baranoa, Malambo, Luruaco y Soledad. Las vacunas implicadas son Pentavalente, Influenza, BCG, Triple Viral, DPT y Hepatitis B. De estos casos nueve se encuentran confirmados por clínica y cuatro en estudio.

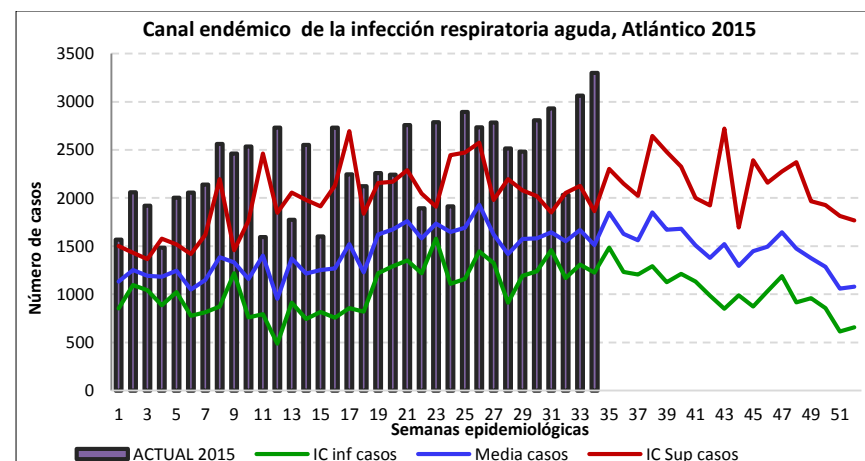


Infección respiratoria aguda - IRA

La morbilidad por IRA debe notificarse semanalmente en el 100% de las UPGD del departamento, esta información permite monitorear el comportamiento de la IRA a nivel departamental además de evidenciar el comportamiento del evento específicamente en las instituciones de salud y entidades territoriales municipales.

El total de casos de infección respiratoria aguda en las 34 semanas de 2.015 es de 79.758 casos, presentando un incremento del 29%, más de 17.000 casos, respecto al año anterior (61.650 casos).

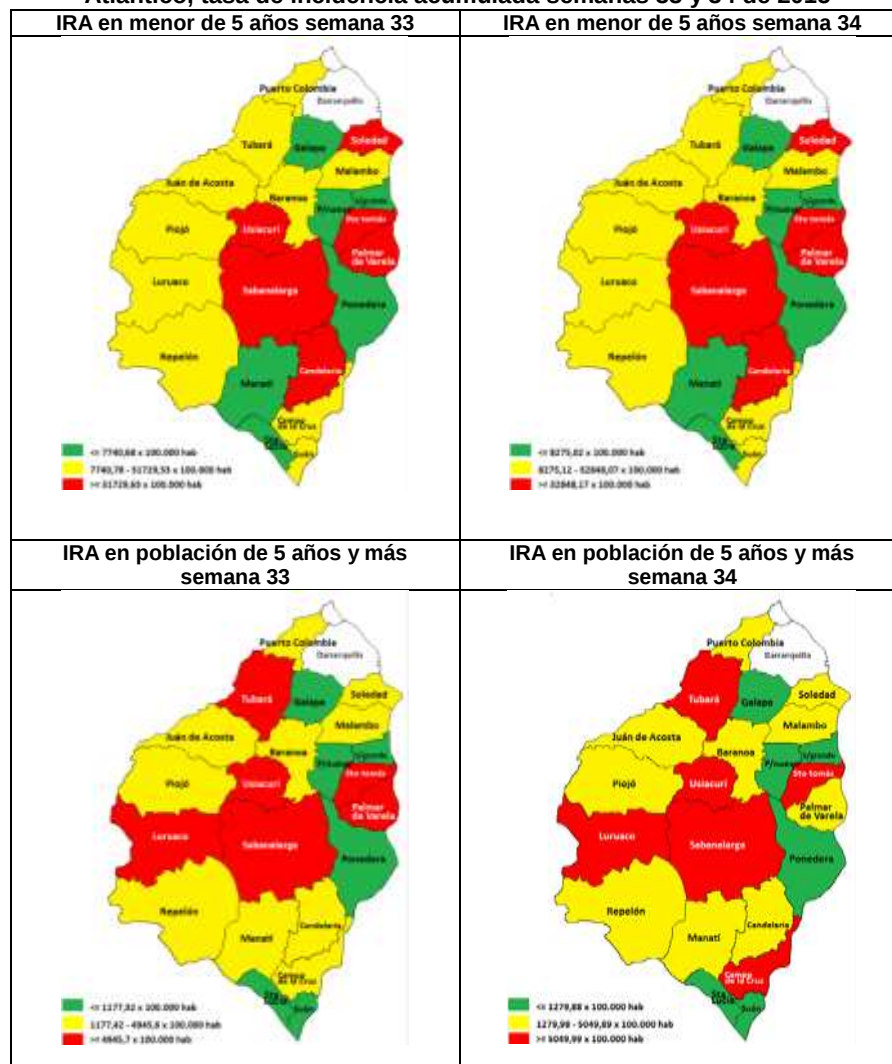
Según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la IRA se ha mantenido en la mayor parte de las semanas transcurridas de 2015 en zonas de epidemia y alerta, en esta semana se notificaron 3299 casos de IRA, 234 casos mas que lo notificado en la semana anterior, situándose en zona de epidemia para esta semana.



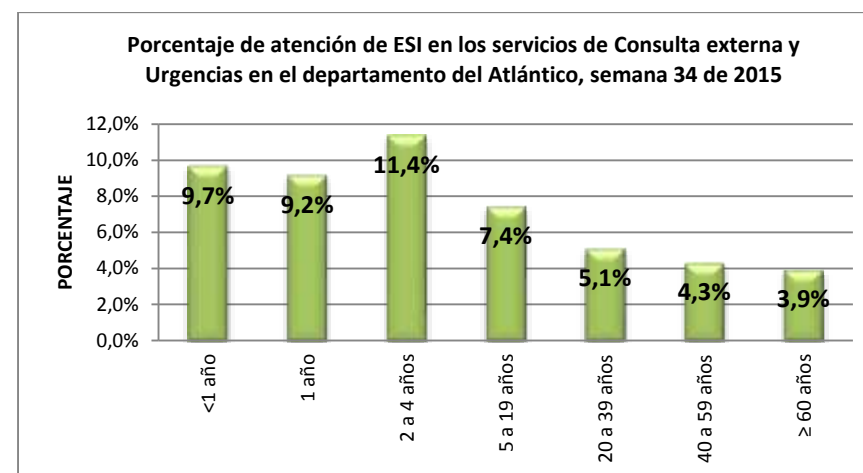
El acumulado de casos notificados en el departamento de morbilidad por IRA en menor de 5 años durante el 2015 es de 32.952 casos y en la población de 5 y más años es de 45.805 casos. Como se observa en los siguientes mapas la población menor de 5 años de Soledad, Usiacurí, Santo Tomás, Palmar de Varela, Sabanalarga y Candelaria continúan en alto riesgo de adquirir algún tipo de infección respiratoria aguda; la población de 5 y más años de Tubará, Usiacurí, Santo Tomás, Luruaco y Sabanalarga continúan en alto riesgo de enfermar por IRA, el municipio de Campo de la Cruz pasó de riesgo medio a riesgo alto en la semana 34.

La tasa acumulada departamental de IRA es de 6.419 casos de IRA por 100.000 habitantes, según grupos de edad está en 28.843 casos por 100.000 menores de 5 años y en 4.072 casos de IRA por 100.000 personas de 5 y más años.

Mapas de riesgo de la infección respiratoria aguda por grupo de edad en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 33 y 34 de 2015



Esta semana se notificaron un total de 3.187 consultas externas y urgencias por Enfermedad Similar a la Influenza (ESI) de un total de 50.010 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de ESI en la semana epidemiológica 34 por consulta externa y urgencia es de 6,4% disminuyendo 0,2 unidades respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor proporción de ESI para esta semana está en el grupo de 2 a 4 años (11,4%), seguido por los menores de 1 año y los de 1 año con 9,7% y 9,2% respectivamente; la menor proporción de ESI se encuentra en el grupo de 60 y más años (3,9%).

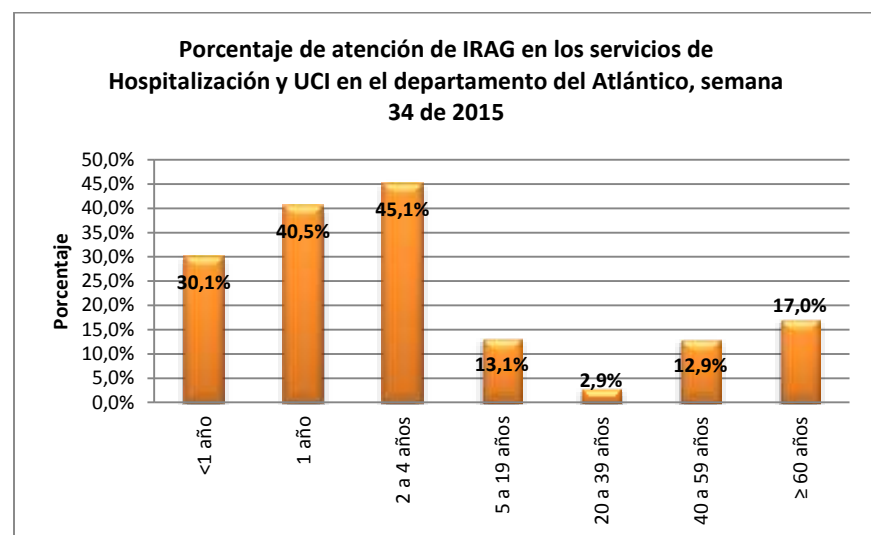


Esta semana la notificación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) es de 18% de casos (86 de 477 hospitalizaciones por todas las causas), aumentado 7,3 unidades respecto a lo registrado en la semana anterior; en UCI se hospitalizaron por IRAG 24 casos de un total de 108 hospitalizaciones en UCI por todas las causas (22,2%), incrementándose 8,7 puntos porcentuales respecto a la semana anterior.

En la semana epidemiológica 34 la proporción de IRAG del total de hospitalizaciones (incluyendo hospitalizaciones en UCI) por todas las

causas se encontró en 18,8% aumentando 7,7 puntos porcentuales respecto a la semana anterior; por grupos de edad la mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG se presenta en el grupo de 2 a 4 años (45,1%) seguidos por el grupo de 1 año (40,5%), la menor proporción de casos se presentaron en el grupo de 20 a 39 años.

En la semana 34 se presentaron 15 defunciones por todas las causas en las UPGDs del departamento, 2 de las cuales corresponden a muerte por IRAG en los grupos de 40 a 59 años y otra en el de 60 y más años de edad.



Infección respiratoria aguda inusitada - IRAGI

Se encuentran notificados al Sivigila 4 casos de IRAGI en estudio, 2 casos de residencia Sabanalarga y Malambo y dos de Barranquilla y Cartagena; un caso del Departamento (Malambo) y otro de Barranquilla son de menores de 1 año con condición final muerto.

Vigilancia mortalidad por IRA en menores de 5 años

En la semana 34 se encuentran notificados 6 casos de mortalidad por IRA en menor de 5 años de residencia Soledad (3 casos), Malambo (2 casos) y Galapa.

Vigilancia centinela de ESI

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

Meningitis

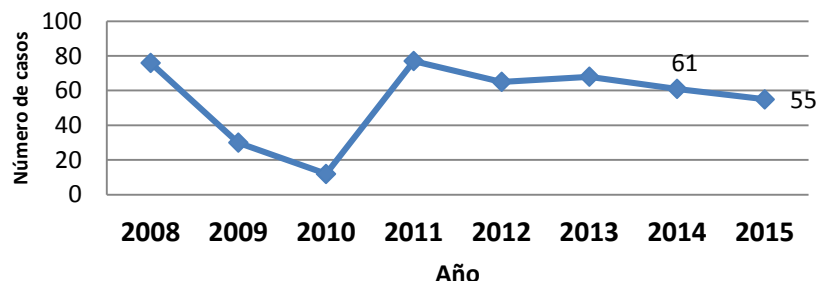
En la semana 34 no se notificó ningún caso de este evento, hasta esta semana hay tres casos de meningitis de residencia Luruaco, Soledad y Distrito de Barranquilla los cuales se encuentran en estudio, con una tasa de incidencia Departamental de 0,2 casos por 100.000 habitantes.

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

Parotiditis

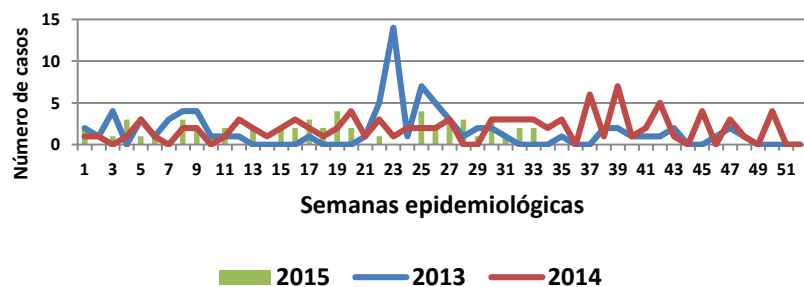
La parotiditis en las 34 semanas de 2015 a disminuido en un 9% con respecto al año 2014 donde se presentaron 61 casos. El mayor número de casos en los 8 años evaluados se presentó en el año 2008. El acumulado para las 34 semanas de 2015 es de 55 casos.

Comportamiento de parotiditis en el Atlántico durante las semanas 1 a 34 de 2008 a 2015



En la semana 34 no se notificaron casos de parotiditis; teniendo en cuenta los dos años anteriores y como se observa en el siguiente gráfico, los casos de parotiditis se encuentran por debajo de lo esperado en el 2014.

Casos de parotiditis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 34 de 2015

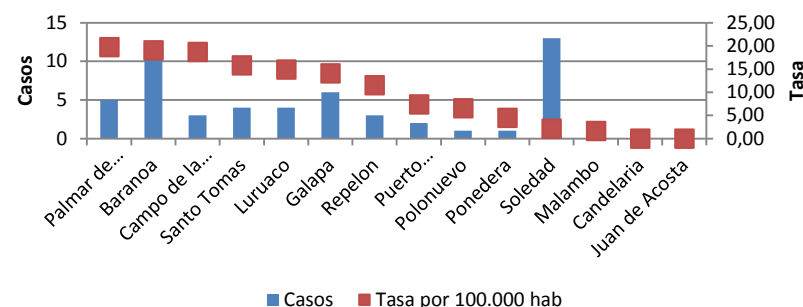


De los 22 municipios del departamento Palmar de Varela y Baranoa presentan la mayor tasa de incidencia con 19,73 y 19,02 casos por 100.000 habitantes respectivamente, de acuerdo al riesgo lo sigue la población de Campo de la Cruz, Santo Tomas, Luruaco, Galapa y

Repelon. La tasa acumulada departamental de parotiditis es de 4,43 casos por 100.000 habitantes.

En menores de 10 años se han presentado 18 casos con un 33% de los casos. Seguido del grupo etario de 20 – 24 años con 10 casos.

Distribución de parotiditis según municipio, Atlántico semanas 1 a 34 de 2015



Parálisis Flácida Aguda - PFA

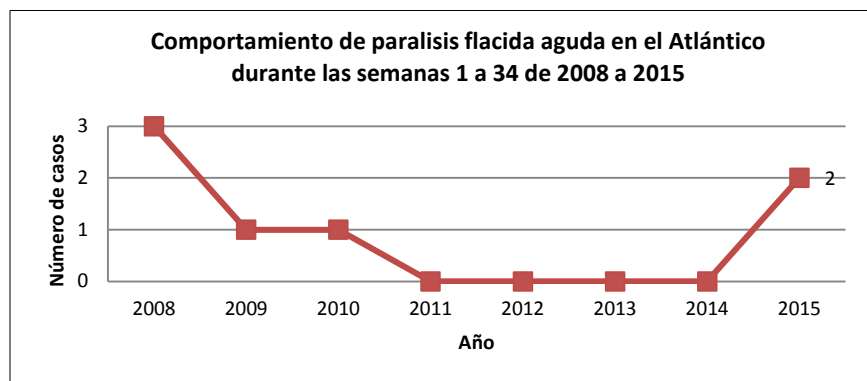
Hasta la semana epidemiológica 34 de 2015 se ha notificado al Sivigila 2 casos probables de parálisis flácida aguda, esta notificación muestra un aumento de dos casos respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos. Un caso se encuentra descartado por laboratorio y el otro se encuentra en estudio.

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

En la semana 34 no se notificó ningún caso probable de PFA.

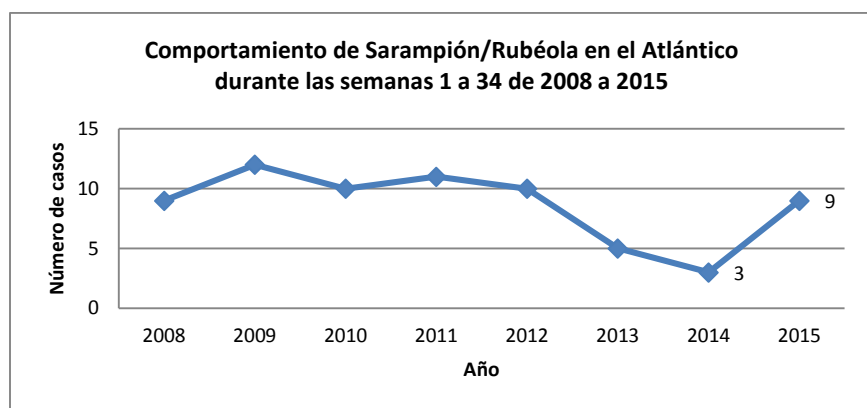
La tasa de notificación departamental está en 0,6 casos incumpliendo así la tasa esperada hasta la fecha (0,65 casos por 100.000 menores de 15 años), los municipios que hasta esta semana alcanzan la tasa de

notificación son Palmar de Varela con 14,6 y Ponedera con 14,4 casos por 100000 menores de 15 años. Los dos casos corresponden a menores de 10 años.



Sarampión y rubéola

En la semana epidemiológica 34 no se notificó ningún caso sospechoso de Sarampión – rubeola, hasta esta semana se reportaron 9 casos sospechosos de sarampión. La notificación muestra un incremento de 6 casos con respecto al 2014. Los 9 casos notificados se encuentran descartados por laboratorio. El Distrito de Barranquilla notificó dos casos uno de residencia Soledad y otro Malambo.



Siete de los casos notificados se presentaron en menor de 5 años y uno en paciente de 9 años y otro en un adulto de 27 años.

La tasa de notificación departamental está en 0,72 por 100.000 personas incumpliendo así con la tasa de notificación esperada (1,23 por 100.000), de los 22 municipios del departamento solo 6 han reportado casos sospechosos al sistema de vigilancia siendo Candelaria, Juan de Acosta, Puerto Colombia, Malambo y Luruaco los únicos que alcanzaron la tasa esperada para este corte, el municipio de Soledad a pesar de haber notificado 2 casos aún no alcanza la meta esperada.

Síndrome de rubéola congénita

En la semana 34 de 2015 no se notificó caso sospechoso de síndrome de rubeola congénita. Hasta esta semana se han notificado dos casos de este evento mostrando un aumento de dos casos respecto al año inmediatamente anterior, en el cual no se habían reportado casos.

Los dos casos se encuentran descartados por laboratorio y fueron notificados por el municipio de Sabanalarga de residencia uno Galapa y el otro Ponedera, con edades de 7 y 9 días de nacidos respectivamente. La tasa de notificación departamental está en 1,22 por 10.000 nacidos vivos, cumpliendo así con la tasa de notificación esperada que es de (0,61 x 10.000 nacidos vivos.)

Tétanos accidental

En la semana 34 no se notificaron casos de tétano accidental, a esta semana se han notificado seis casos, presentando un aumento de cinco casos con respecto al año anterior. El Distrito de Barranquilla notificó un caso de residencia Tubara en un menor de 14 años. Todos los casos se han presentado en personas mayores de 30 años y cuatro de estos seis casos fallecieron.

Los municipios de residencia de los casos son: Soledad (2), Sabanalarga (2), Suan (1) y Luruaco (1), de estos 6 casos cuatro se encuentran confirmados por clínica y dos en estudio.

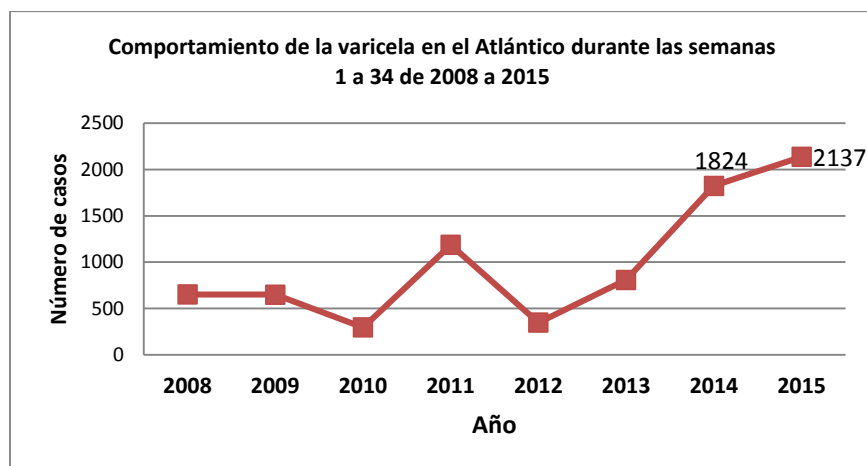
Tos ferina

En la semana 34 de 2015 no se notificó casos de tos ferina en el departamento, hasta esta semana, se han notificado 4 casos, evidenciándose un incremento respecto a los dos años anteriores, en los cuales no se notificaron casos.

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

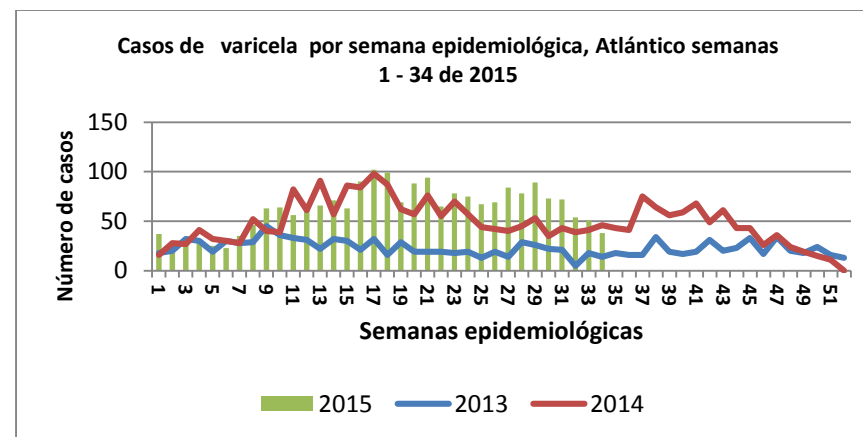
Varicela

En el corte hasta semana 34 se notificaron 2.137 casos de varicela en el Atlántico, con un aumento del 17% con respecto al 2014, este evento presenta una tendencia al incremento de casos como se observa en el siguiente gráfico. En este año 2015 se ha registrado el mayor número de casos por esta enfermedad.



En la semana 34 se notificaron 38 casos de varicela, disminuyendo un 38% de lo registrado la semana anterior y se encuentran dentro de lo esperado con respecto al 2014.

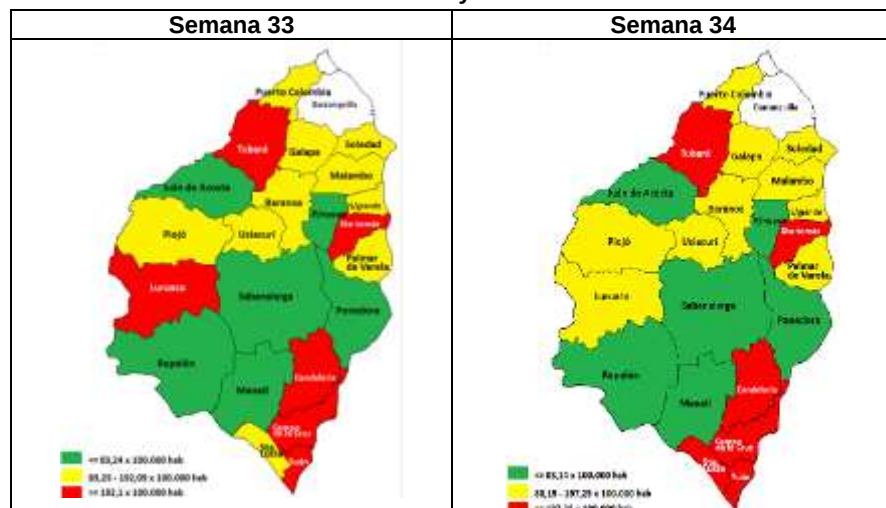
El 38% de los casos notificados corresponden a menores de 10 años, se encuentran discriminados así: 5 a 9 años con 398 casos (19%), seguido de 1 a 4 años con 336 casos (16%) y de menores de 1 año con 73 casos (3,4%).



La tasa acumulada departamental para varicela es de 172,0 casos por cada 100.000 habitantes, para este corte el municipio de Tubará presenta la tasa de incidencia de varicela más alta del departamento (880,2 casos por 100.000 habitantes).

Según mapa de riesgo los otros municipios que se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad son Suán, Campo de la Cruz, Candelaria, Santo Tomás, Santa Lucía y Luruaco.

Mapa de riesgo para varicela en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 33 y 34 de 2015



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

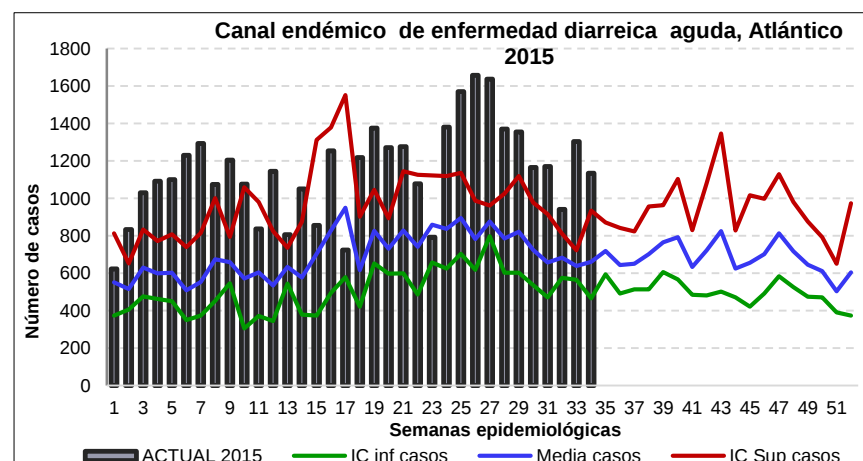
OTROS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

En las 34 semanas transcurridas de 2015 no se notificaron casos probables de difteria ni tétanos neonatal.

FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

Enfermedad diarreica aguda - EDA

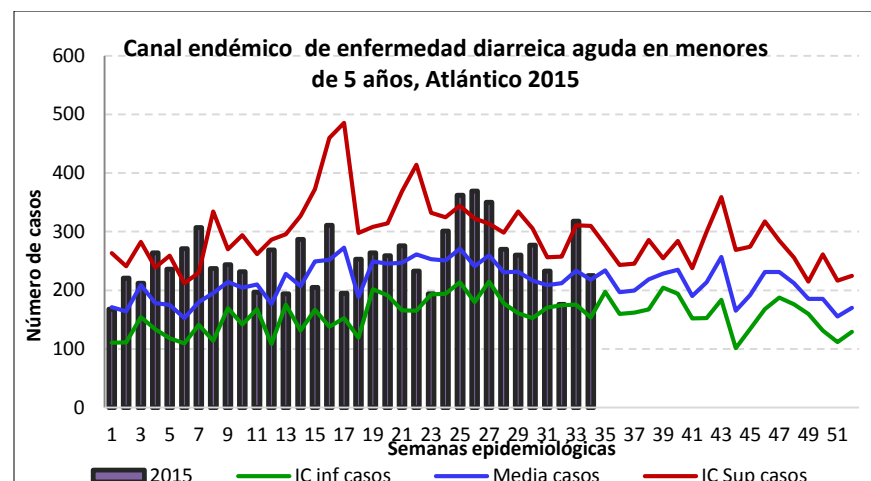
En el corte de la semana 1 a la 34 se notificaron 38.936 casos de EDA en población general, donde se observa un incrementando en un 38.77% con respecto al año anterior; según se observa en la curva endémica departamental para la población general de la EDA, esta se encuentra es zona de Epidemia, presentando una disminución del 12.9% con respecto a la semana anterior.



Enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años.

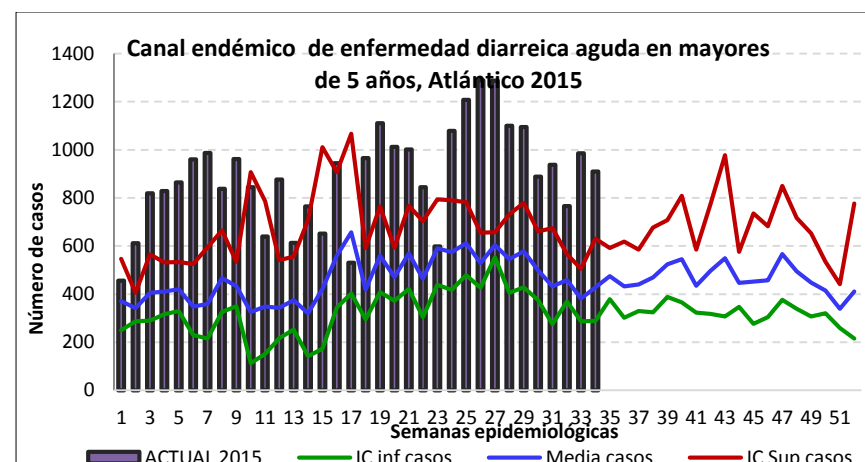
La curva endémica para EDA en población menor de 5 años en el departamento, se encuentra en zona de alerta, en el corte de la semana 1 a la 34 se notificaron 8.839 casos con una tasa de incidencia departamental de 7.5 casos por 100.000 menores a 5 años de edad.

Encontrándose los municipios de Soledad, Santo Tomás, Usiacurí, Suan, Palmar de Varela y Ponedera en riesgo alto.

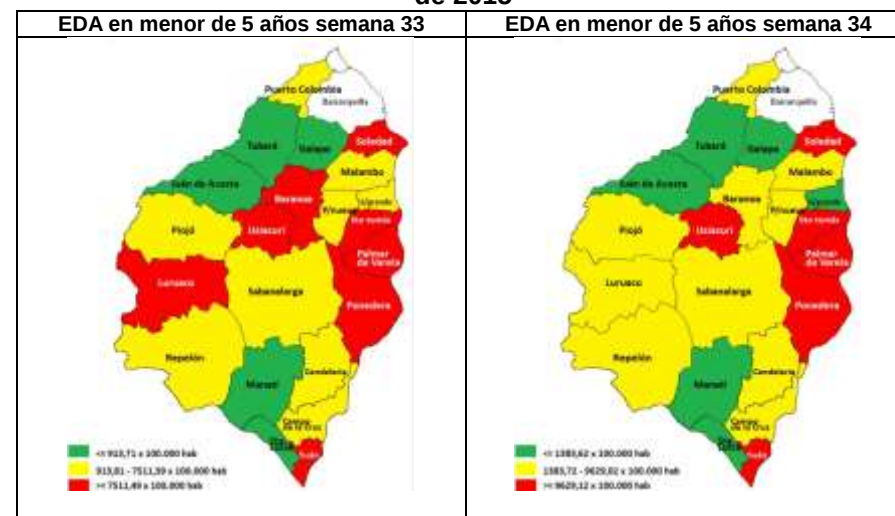


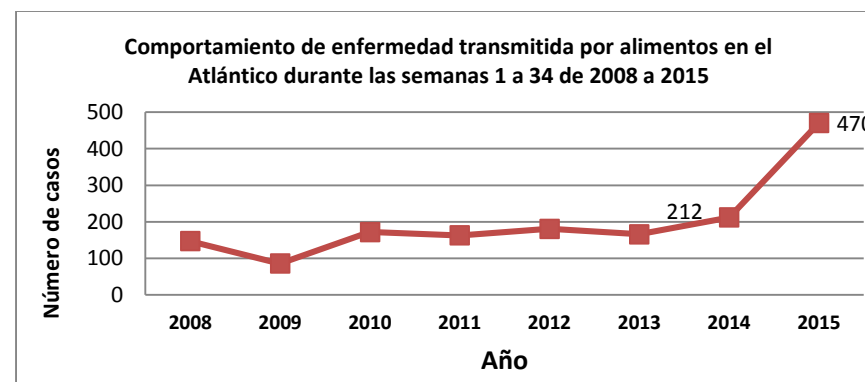
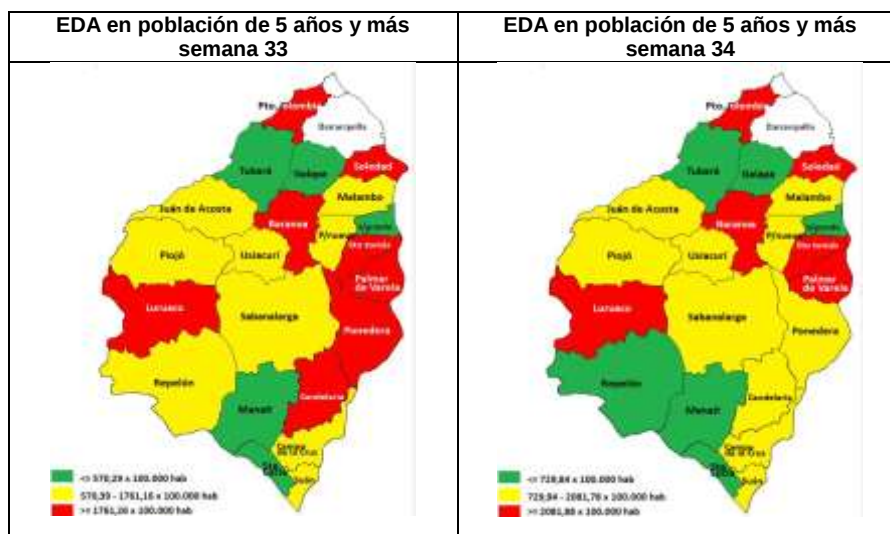
Enfermedad diarreica aguda en población de 5 años y más

La curva endémica para EDA en población de 5 años y más en el departamento, se encuentra en zona de epidemia, en el corte de la semana 1 a la 34 se notificaron 30.270 casos con una tasa de incidencia departamental de 2.7 casos por 100.000 habitantes de 5 años y más. Encontrándose los municipios de Soledad, Santo Tomás, Baranoa, Palmar de Varela, Puerto Colombia y Luruaco en alto.



Mapas de riesgo de la enfermedad diarreica aguda por grupo de edad en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 33 y 34 de 2015





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

Vigilancia mortalidad por EDA en menores de 5 años

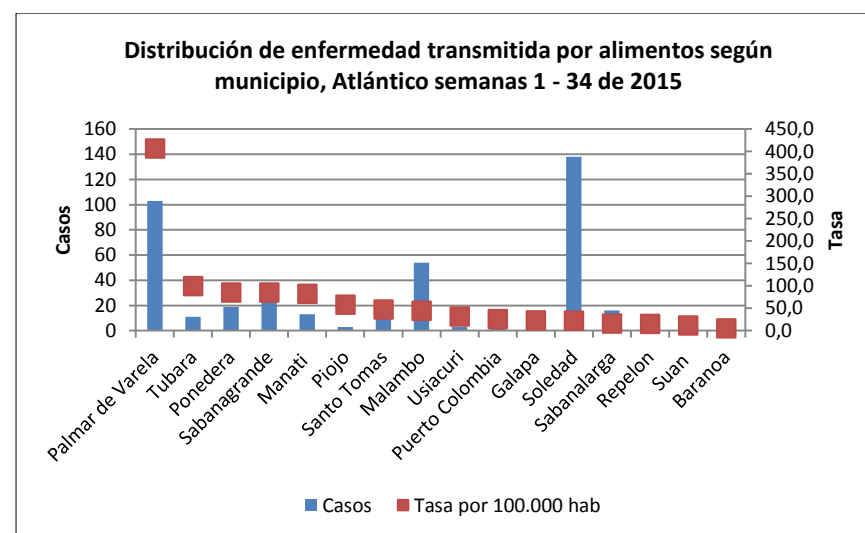
A semana 34 de 2015 no se han notificado casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años en el departamento del Atlántico.

Enfermedad diarreica aguda por rotavirus

A semana 34 de 2015 el distrito de Barranquilla en su centinela de EDA por Rotavirus, ha notificado 3 casos de residencia del municipio de Soledad, Atlántico.

Enfermedad Transmitida por Alimentos - ETA

En la semana 34 de 2015 se notificaron 5 casos de ETA en el departamento, en total van 470 casos con una tasa de 38 casos por 100,000 habitantes.



En esta semana se presentó un brote en el municipio de Soledad. El acumulado del año es de 39 brotes reportados. Los municipios afectados son: Soledad (16), Ponedera (1), Malambo (2), Piojó (1), Palmar de Varela (3), Tubará (3), Sabanalarga (1), Repelón (1), Galapa (3) Manatí (4), Santo Tomás (1), Sabanagrande (2) y Puerto Colombia (2).

Mapa de brotes de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en el Atlántico, semanas 1 a 34 de 2015



Vigilancia por laboratorio de la enfermedad diarreica aguda – cólera

En el departamento del Atlántico, se lleva la vigilancia centinela de cólera en los municipios de Juan de Acosta, Malambo, Puerto Colombia, Soledad y Tubará. Los resultados de las muestras procesadas según municipio, han sido negativo para *Vibrión Cholerae*, *Shigella* y *Salmonella* para muestras biológicas al igual que para alimentos y agua.

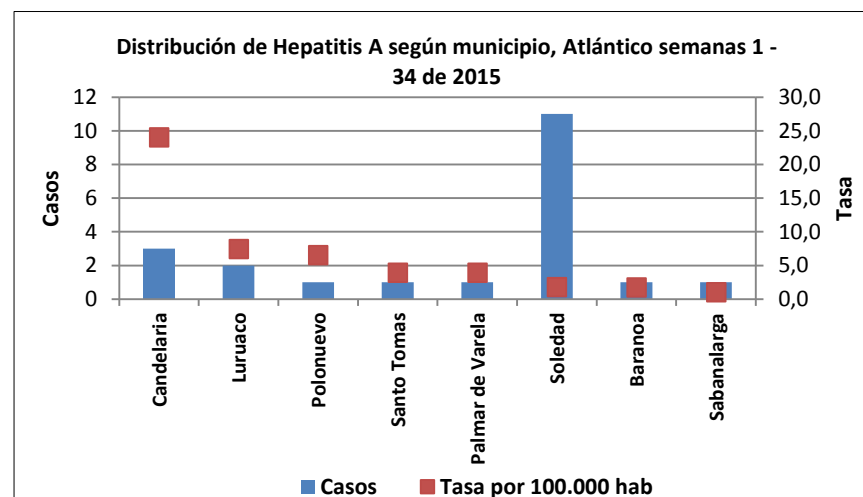
Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana 34 del año 2015 no se han notificado casos.

Hepatitis A

En la semana 34 de 2015 se notificó un caso de hepatitis A en el departamento, en total van 24 casos con una tasa departamental de 1,8 casos por 100,000 hab.

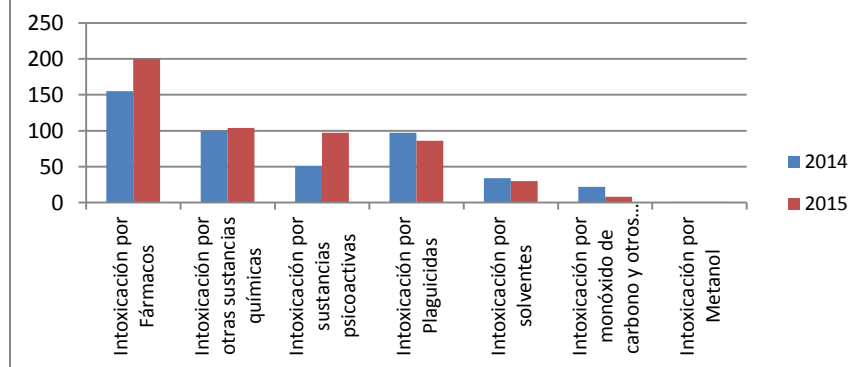
Los municipios de Candelaria, Luruaco y Polonuevo son los que presentan las mayores tasas de incidencia de esta enfermedad. Seis de los casos corresponden a niños entre 5 y 14 años.



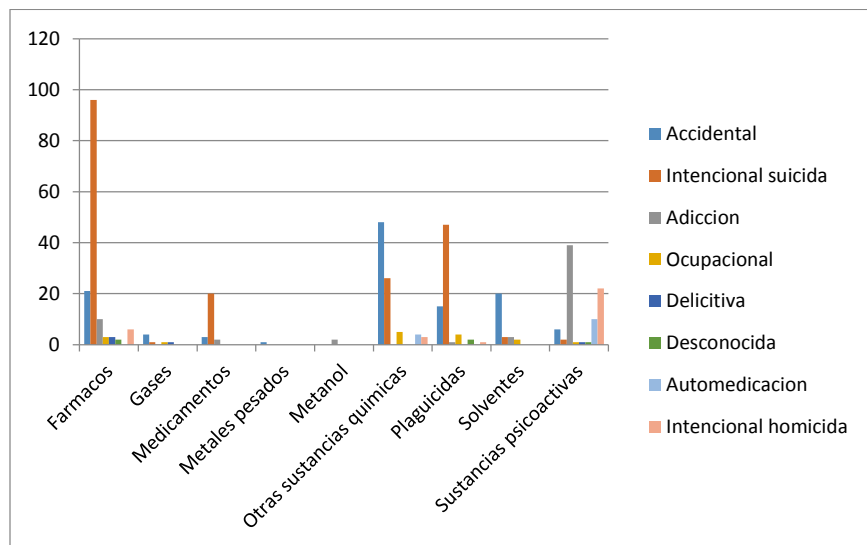
Intoxicaciones por sustancias químicas

En la semana 34 de 2015 se notificaron 16 casos de intoxicaciones por sustancias químicas en el departamento, en total van 528 casos notificados 10.79% más de lo presentado en el mismo período del año anterior. (471 casos).

Distribución de las intoxicaciones por sustancias químicas según tipo de sustancia, Atlántico semanas 1 a 34 de 2014 - 2015

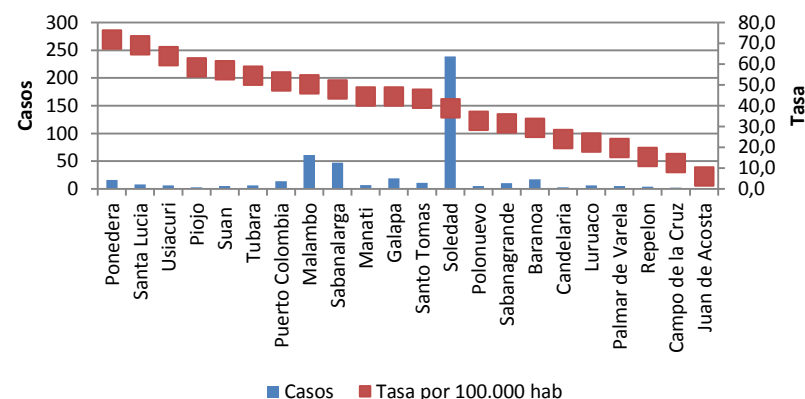


De acuerdo al tipo de exposición, 195 casos han sido intencional suicida, seguido de tipo accidental 118 casos.



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

Distribución de las intoxicaciones según municipio, Atlántico semanas 1 - 34 de 2015

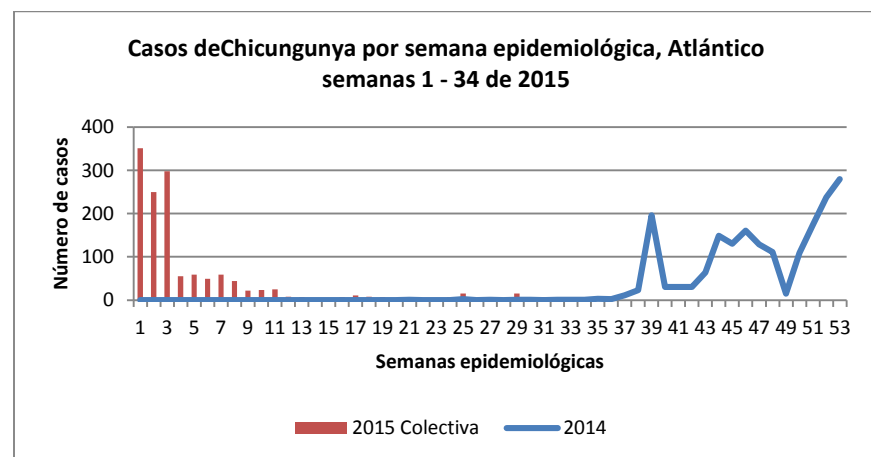


ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Chikungunya

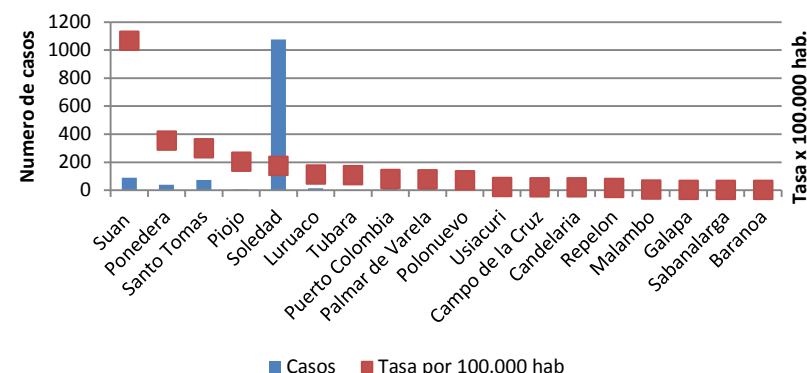
En la semana 34 se notificaron 3 casos de chikungunya residentes en Puerto Colombia y un caso en Suán, 3 casos más que lo notificado en la semana anterior; en total durante el 2015 se han notificado 1.367 casos (1.313 casos de población general y 54 casos de población especial bajo vigilancia individual).

En cuanto a la población bajo vigilancia individual (Lactantes, gestantes, comorbilidades, mayores de 65 años casos atípicos o defunciones) se han notificado 6 casos de menores de 1 año de edad, 3 casos en personas de 65 y más años, una gestante, no se han notificado defunciones por esta causa y 44 casos están pendientes de definir si cumplen o no con esta definición de caso.



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

Distribución de chikungunya según municipio de notificación, Atlántico semanas 1 a 34 de 2015



Chagas

En este corte se encuentra notificado un caso en estudio de chagas residente en Sabanalarga.

Leishmaniasis cutánea

En este corte se encuentran notificados 14 casos con edad promedio de 26 años procedentes de los departamentos de Meta (7 casos), Bolívar, Choco, Nariño, Putumayo y Vichada con 1 caso cada uno; además, se encuentran dos casos del Atlántico (Malambo y Sabanalarga) en verificación de su procedencia, todos los casos pertenecen a la policía nacional.

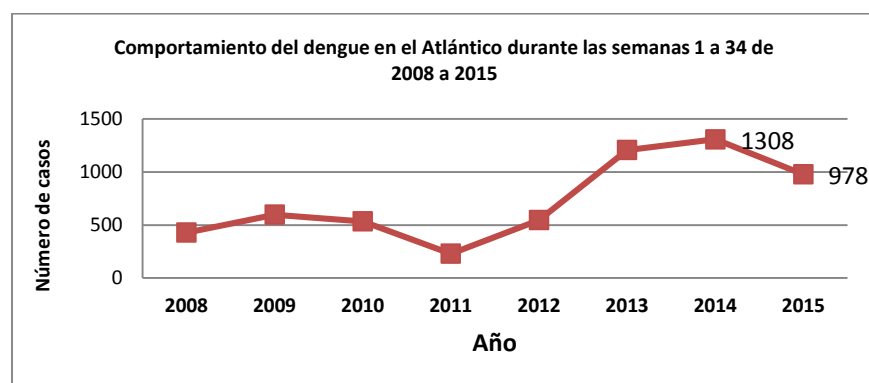
Malaria

En las 34 semanas de 2015 se han notificado 5 casos de malaria por P. vivax dos de Soledad y otro de Puerto Colombia que se encuentran en proceso de ajuste y dos procedentes de Antioquia, con edad promedio de 43 años.

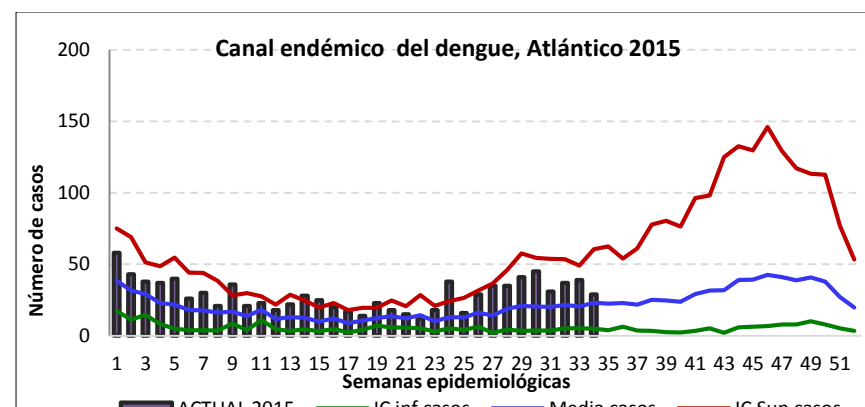
Dengue

En el 2015 se han notificado 978 casos de dengue en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor 25% respecto al año anterior (1308 casos).

Según los grupos de edad más vulnerables se han registrado 158 casos (16,2%) en menores de 5 años, en la población de 5 a 14 años 394 casos (40,3%) y 38 casos (3,9%) en personas de 65 y más años, a la fecha se registra dos gestantes con esta patología.

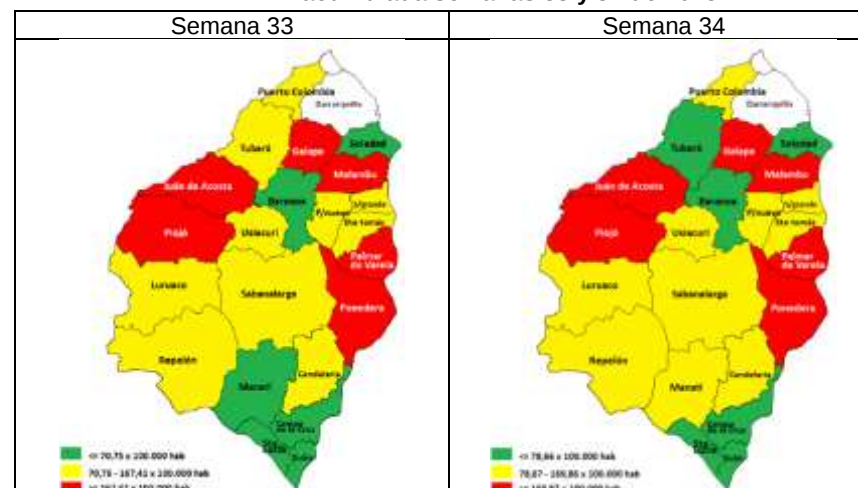


En la semana 34 de 2015 se notificaron 29 casos de dengue residentes en los municipios de Soledad, Malambo, Galapa, Palmar de Varela, Sabanalarga, Puerto Colombia, Sabanagrande, Manatí, Piojó, Polonuevo, Repelón y Usiacurí; 10 casos menos que lo notificado en la semana anterior; como se observa en el canal endémico los casos se han mantenido predominantemente en zona de alerta, al igual que en las últimas 9 semanas.



La tasa de incidencia acumulada para el departamento es de 86 casos por 100.000 habitantes del área urbana, 6 municipios están presentando el mayor riesgo de enfermar por dengue, respecto a la semana anterior continúan en alto riesgo la población de Galapa, Malambo, Juan de Acosta, Piojó, Palmar de Varela y Ponedera.

Mapa de riesgo para dengue en el Atlántico, tasa de incidencia acumulada semanas 33 y 34 de 2015

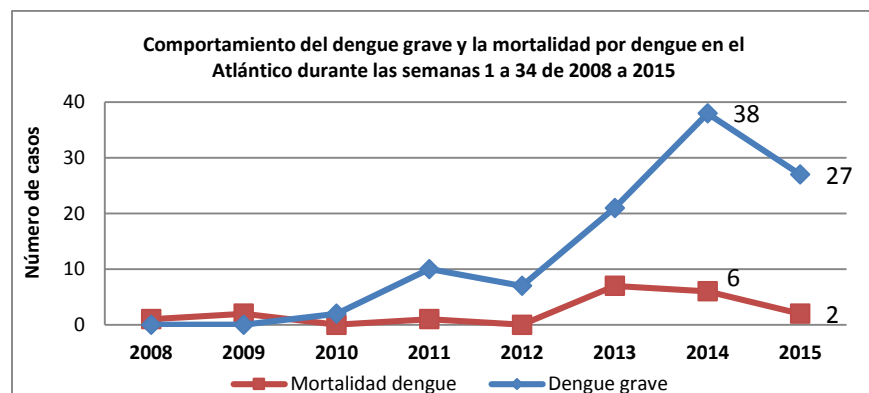


Dengue grave y Mortalidad por dengue

En este corte se han notificado 27 casos de dengue grave y dos casos probables de mortalidad por esta causa, sin embargo, no están confirmadas por laboratorio por tanto no se puede describir la letalidad.

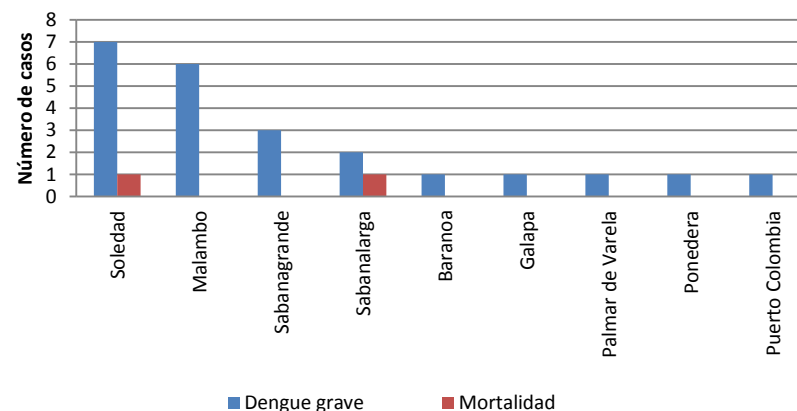
Respecto a lo notificado el año anterior, los casos de dengue grave y mortalidad disminuyeron sustancialmente, ya que el primero descendió 11 casos y del segundo evento se han presentado 4 defunciones menos.

Según la edad 14 de los casos (52%) de dengue grave se presentaron en menores de 15 años y los dos casos de mortalidad también pertenecen a este grupo de edad.



En la semana 34 no se notificaron casos de dengue grave ni de mortalidad por dengue. Los casos de dengue grave son residentes de 9 municipios del departamento, el mayor número de casos lo presentan Soledad, Malambo y Sabanagrande. En los casos de mortalidad uno era residente de Soledad y el otro de Sabanalarga.

Casos de dengue grave y mortalidad por dengue según municipio de residencia, Atlántico semanas 1 a 34 de 2015



En las 34 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes ETV:

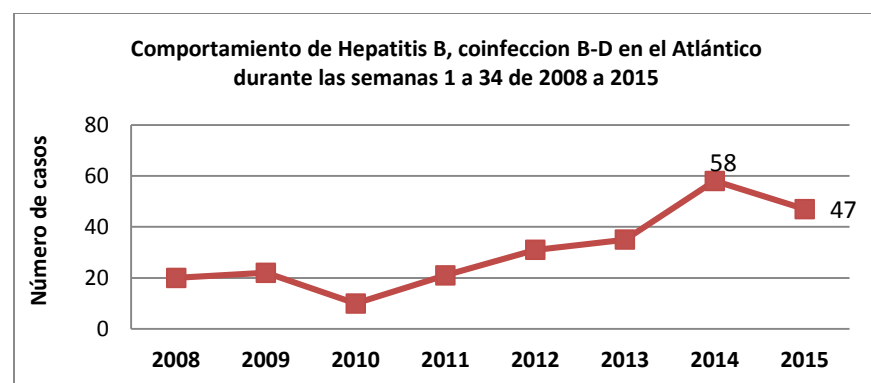
- ✓ Fiebre amarilla
- ✓ Leishmaniasis Mucosa
- ✓ Leishmaniasis Visceral
- ✓ Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina del Oeste en Humanos
- ✓ Encefalitis Equina Venezolana en Humanos

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B-Delta

En el 2015 se han notificado 47 casos de casos de hepatitis B en el departamento del Atlántico, disminuyendo 11 casos respecto al año anterior, sin embargo la tendencia del evento es al incremento. No se han notificado casos en niños menores de 5 años.

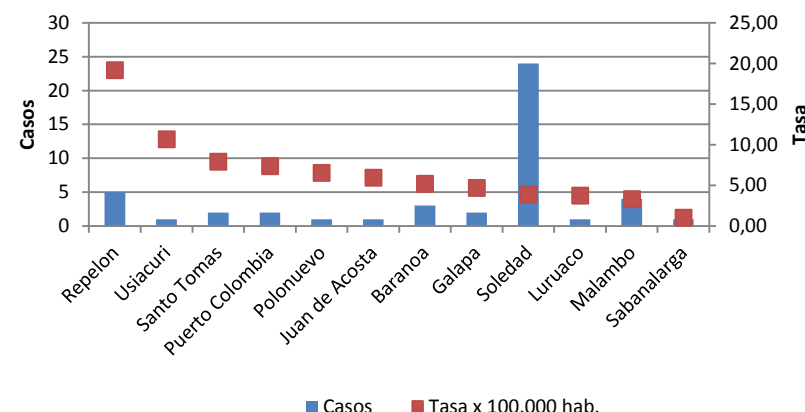
Durante las semanas transcurridas del año no se han notificado casos de hepatitis C ni de coinfección de hepatitis B-Delta.



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

La tasa de incidencia departamental es de 3,8 casos de hepatitis B por 100.000 habitantes, los municipios de Repelón, Usiacuri, Santo Tomas, Puerto Colombia, Polonuevo, Juan de Acosta, Baranoa, Galapa y Soledad sobrepasan la tasa de incidencia departamental, por lo que la población de estos municipios se encuentran en riesgo alto de adquirir la enfermedad.

Distribución de Hepatitis B, coinfección B-D según municipio, Atlántico semanas 1 a 34 de 2015



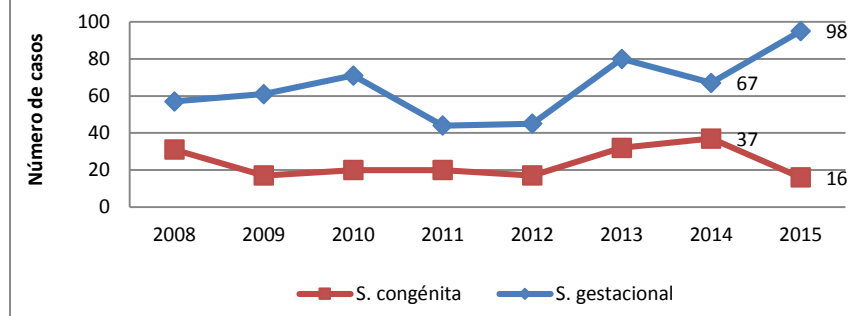
Sífilis congénita y gestacional

Durante las 34 semanas del 2015 se han notificado 16 casos de sífilis congénita y 98 sífilis gestacional en el departamento del Atlántico, .

Respecto al año anterior los casos de sífilis congénita han disminuido su valor en un 56% y la sífilis gestacional aumentado en un 46%.

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

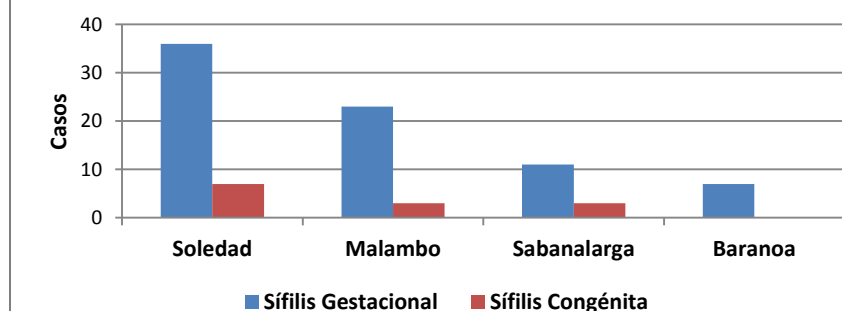
Comportamiento de la sífilis gestacional y congénita en el Atlántico durante las semanas 1 a 34 de 2008 a 2015



En la semana 34 se notificaron al Sivigila dos casos de sífilis congénita de residencia de Soledad y no se notificaron casos de sífilis gestacional.

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

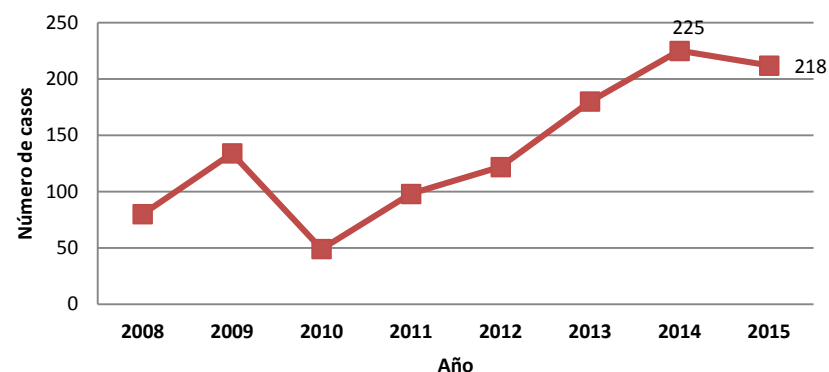
Número de casos de sífilis gestacional y congénita según municipio, Atlántico semanas 1 a 34 de 2015



VIH/SIDA

Durante las 34 semanas del 2015 se han reportado 218 casos de VIH/SIDA disminuyendo su valor en un 3% respecto al año anterior, sin embargo, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. Los casos tienen una edad media de 34 años.

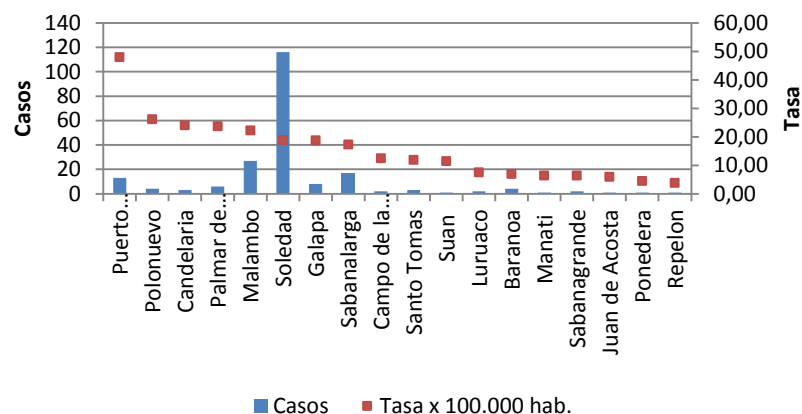
Comportamiento de VIH/SIDA en el Atlántico durante las semanas 1 a 34 de 2008 a 2015



En la semana 34 se notificaron 6 casos, en condición de VIH/SIDA, residente en los municipios de Palmar de Varela, Soledad, Candelaria y Malambo, situándose por debajo de lo esperado basados en el mismo período de los dos años anteriores.

Teniendo en cuenta la tasa acumulada de incidencia, la población de Puerto Colombia, Polonuevo, Candelaria, Palmar de Varela, Malambo, Soledad, Galapa y Sabanalarga; sobrepasan la media departamental (17,06 casos por 100.000 habitantes) y se encuentran en alto riesgo de adquirir la enfermedad.

Distribución de VIH/SIDA según municipio, Atlántico semanas 1 a 34 de 2015



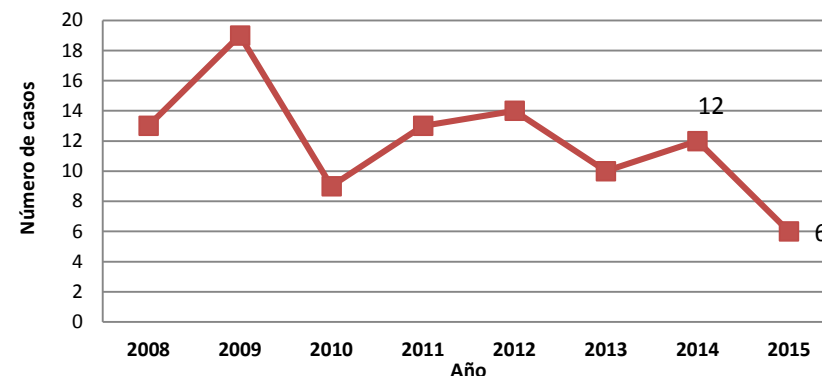
De los 218 casos notificados 205 están en condición de VIH/SIDA y 13 aparecen con condición final muerto de los municipios de Soledad, Malambo, Galapa, Puerto Colombia, Baranoa y Ponedera.

MICOBACTERIAS

Lepra

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

Comportamiento de lepra en el Atlántico durante las semanas 1 a 34 de 2008 a 2015

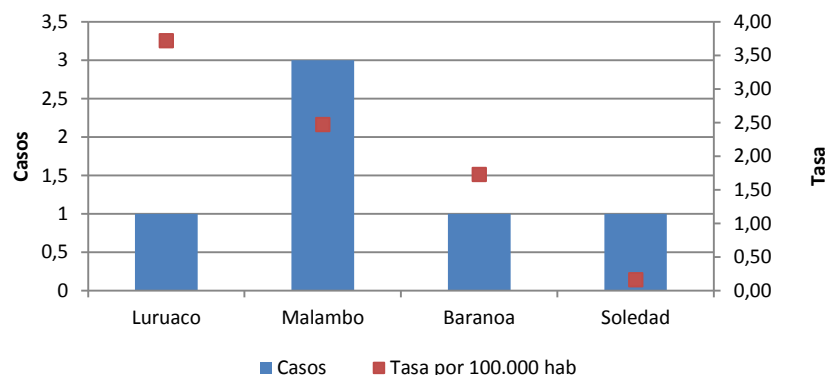


En la semana 34 no se notificó ningún caso de lepra en el departamento del Atlántico. A diferencia de la semana anterior con un caso notificado.

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

El municipio que presenta la mayor tasa es Luruaco (3,7 por 1000.000), seguido del municipio de Malambo con una tasa de (5,1 por 100.000) habitantes. Los anteriores municipios superan la tasa acumulada departamental que se encuentra en 0,48 casos de lepra por cada 100.000 habitantes.

Distribución de lepra por municipio, Atlántico semanas 1 - 34 de 2015



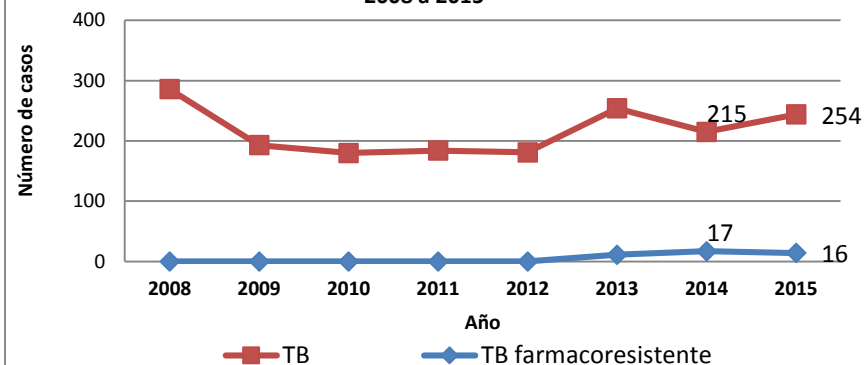
Tuberculosis - TB

En las 34 semanas de 2015 el acumulado de casos de tuberculosis por todas las formas suma 254 casos y de tuberculosis farmacorresistente 16 casos. El mayor número de casos de tuberculosis por todas las formas se obtuvo en el año 2008 y en TB farmacorresistente en el año anterior se registró el mayor número de casos.

En este período la tuberculosis por todas las formas se incrementó en un 18% los casos y la tuberculosis farmacorresistente disminuyó 1 caso respecto al año anterior.

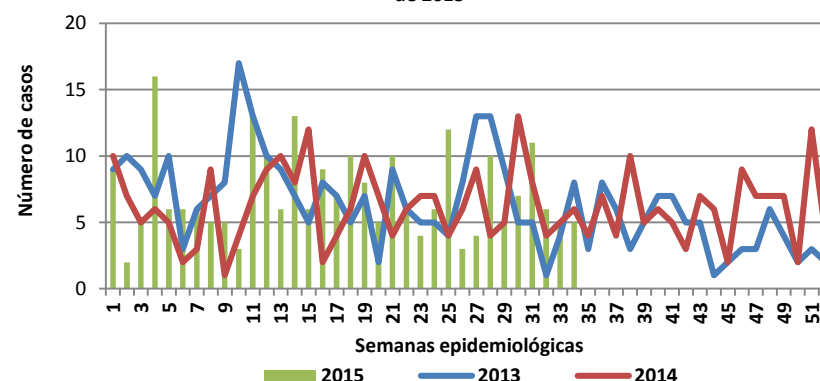
Según la edad, dos de los casos de tuberculosis por todas las formas son de menores de 5 años y la edad media es de 42 años; en tuberculosis farmacorresistente la edad media es de 52 años.

Comportamiento de la tuberculosis (TB) y tuberculosis farmacorresistente en el Atlántico durante las semanas 1 a 34 de 2008 a 2015



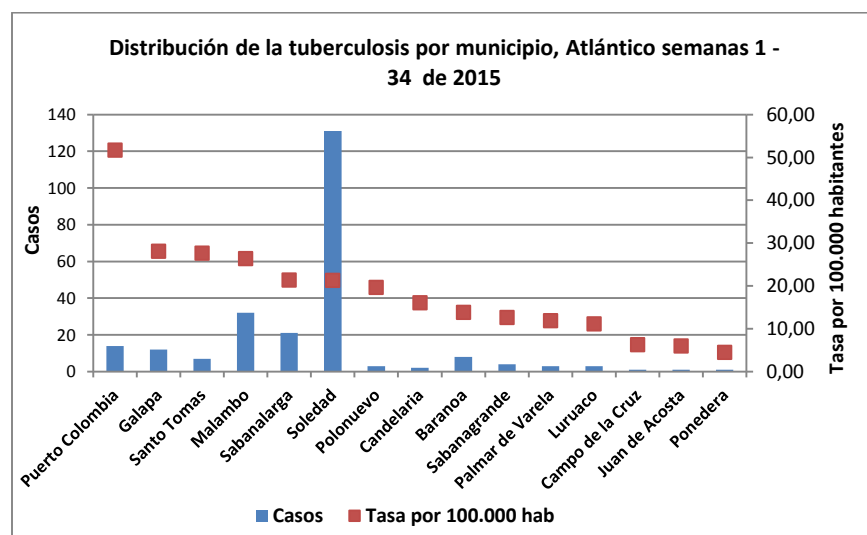
En la semana epidemiológica 34 de 2015 se notificaron 5 casos de tuberculosis por todas las formas al Sivigila residentes en Malambo y Soledad y Sabanalarga igual numero de casos que en la semana anterior.

Casos de tuberculosis por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 34 de 2015

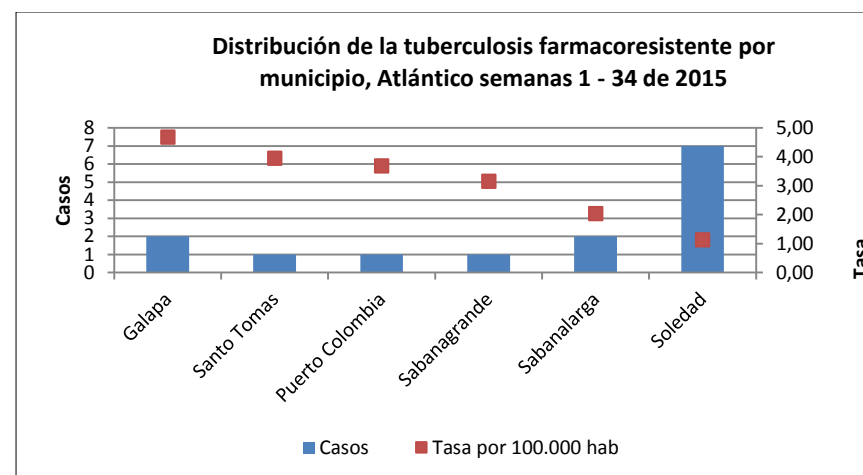


Al igual que en las últimas 3 semanas en la 34 no se notificaron casos de tuberculosis farmacoresistente.

Por municipio de residencia, Puerto Colombia presenta la mayor tasa de tuberculosis de 51,65 por 100.000 habitantes, seguido por Galapa de 28,09 por 100.000 habitantes, Santo Tomás con 27,64 casos por 100.000 habitantes, en orden descendente los municipios de Malambo, Sabanalarga y Soledad también sobrepasan la tasa acumulada departamental, la cual se encuentra en 19,64 casos por 100.000 habitantes.

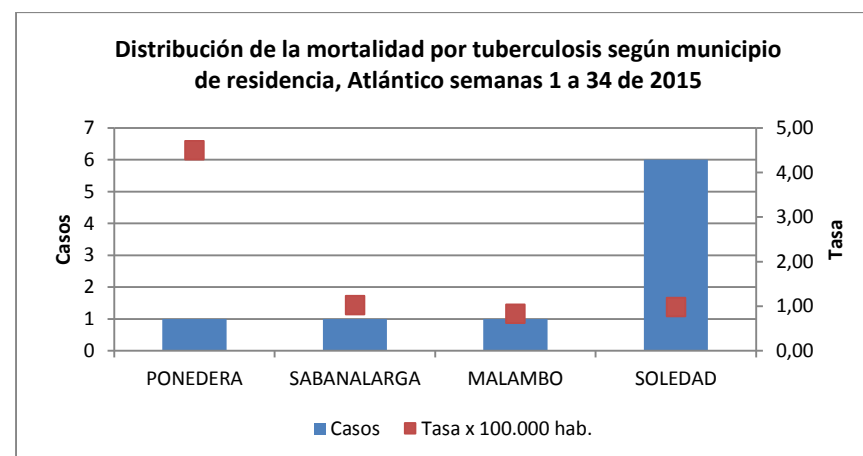


En cuanto a la tuberculosis farmacoresistente por municipio de residencia de los casos, Galapa presenta la mayor tasa de incidencia (4,68 casos por 100.000 habitantes), seguido de Santo Tomás y Puerto Colombia. La tasa acumulada para el departamento a semana epidemiológica 34 es de 1,05 casos por 100.000 habitantes.



Mortalidad por tuberculosis

A la fecha se han presentado 10 defunciones por tuberculosis en el 2015 residentes en los municipios de Soledad (7 casos), Malambo, Ponedera y Sabanalarga con un caso cada uno, con una edad media de 43 años.

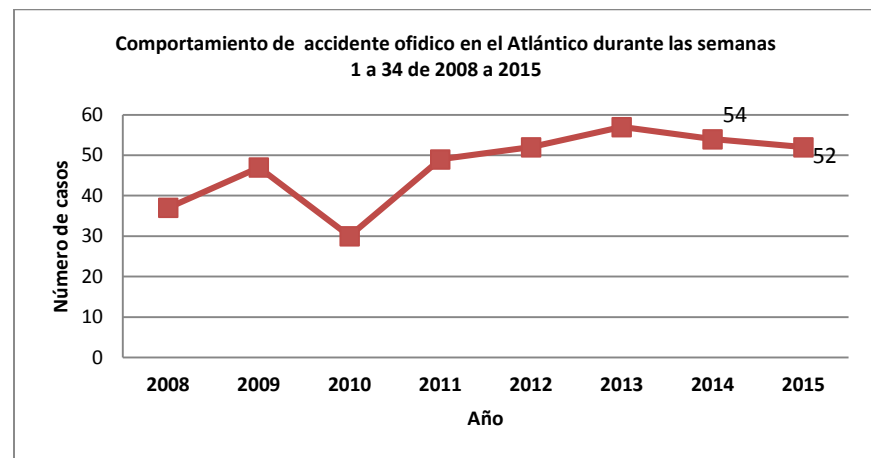


ZOONOSIS

Accidente ofídico

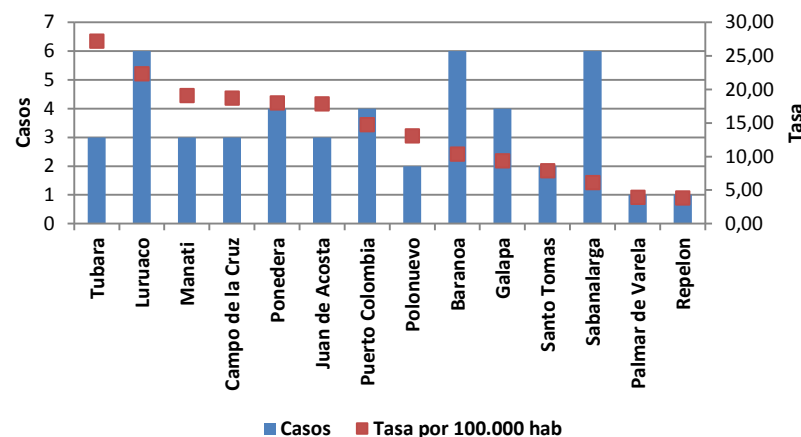
En el 2015 se han notificado 52 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, presentando la misma cifra del año anterior, sin embargo exhibe una tendencia al incremento de los casos. En el año 2013 se notificó el mayor número de casos de accidente ofídico en las 34 semanas epidemiológicas.

La edad media de los casos es de 25 años.



Esta semana no notificaron casos de accidente ofídico en el Departamento. La tasa acumulada para el departamento está en 4 casos por 100.000 habitantes, la cual es superada por 12 de los 17 municipios que han notificado casos en el departamento, las mayores tasas de accidente ofídico las presentan los municipios de Tubará, Luruaco, Campo de La Cruz, Ponedera y Juan de Acosta.

Distribución del accidente ofídico según municipio, Atlántico semanas 1 a 34 de 2015

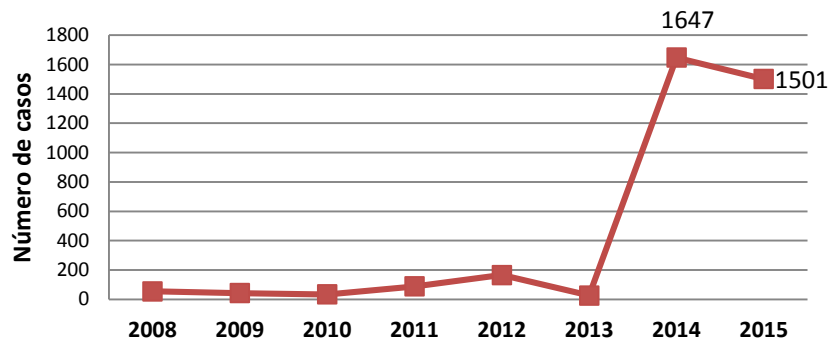


Vigilancia integrada de la rabia humana

En las 34 semanas el 2015 dentro de la vigilancia integrada de la rabia humana se han notificado 1.501 casos de agresiones o contactos con animal potencialmente transmisor de rabia en el departamento del Atlántico, disminuyendo su valor en un 9% respecto al año anterior (1.647 casos). Además, en el año anterior se notificó el mayor número de casos de los ocho años evaluados.

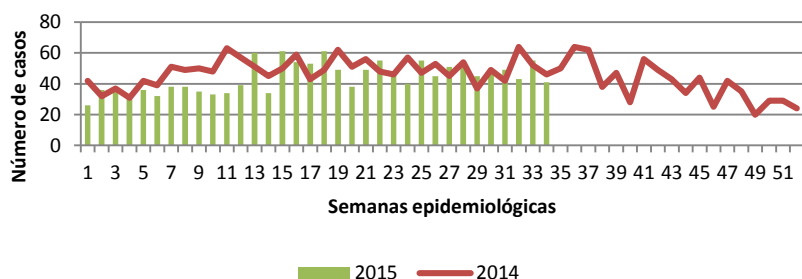
El 23% de los casos de agresiones o contactos fueron tipo exposición (344 casos) y la edad media de los casos es de 18 años.

Comportamiento de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en el Atlántico durante las semanas 1 a 34 de 2008 a 2015



En la semana 34 se notificaron 41 casos de vigilancia integrada de la rabia humana en el departamento, disminuyendo 14 casos respecto a lo notificado la semana anterior y por debajo de lo presentado para la misma semana el año 2014.

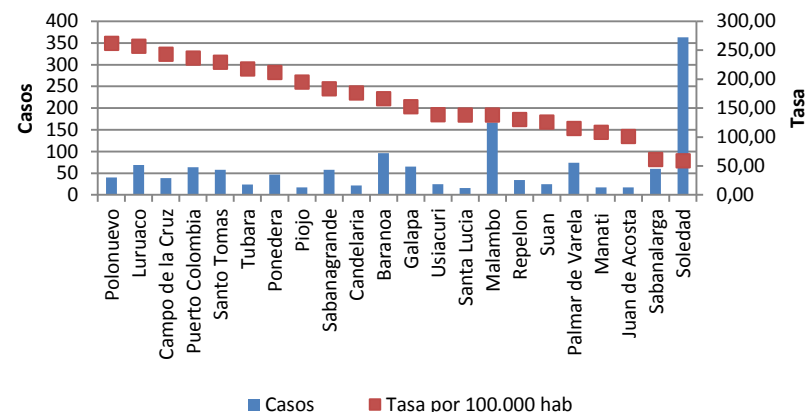
Casos de vigilancia integrada de la rabia humana por semana epidemiológica, Atlántico semanas 1 - 34 de 2015



La tasa acumulada para el departamento está en 121 casos de agresiones y contactos con animal potencialmente transmisor de rabia por 100.000 habitantes, la cual es superada por 18 de los 22 municipios

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

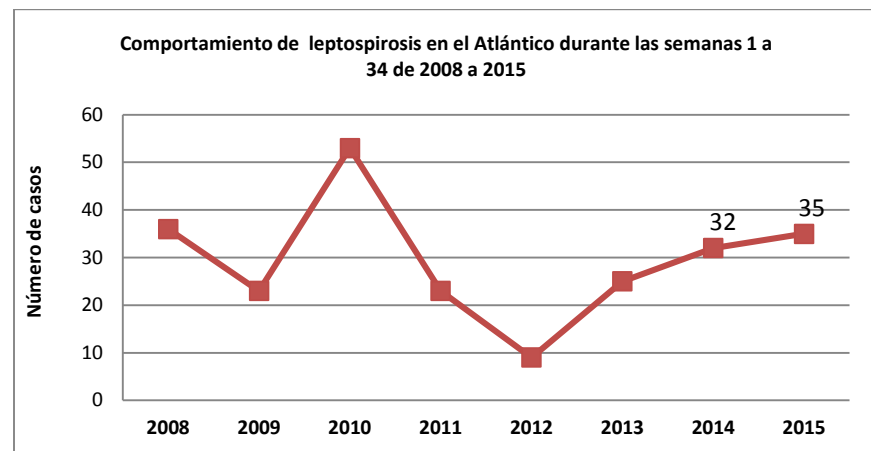
Distribución de la vigilancia integrada de la rabia humana según municipio, Atlántico semanas 1 a 34 de 2015



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

Leptospirosis

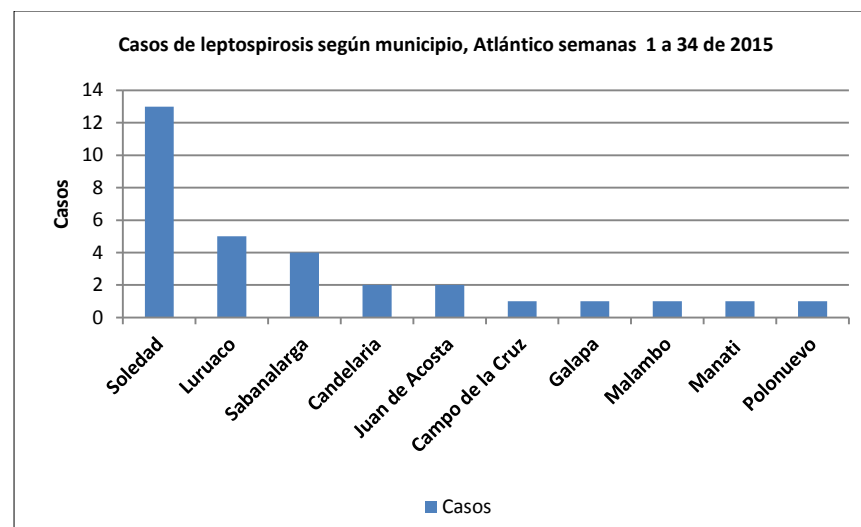
En el corte a semana 34 del 2015 se encuentran registrados 35 casos de leptospirosis incrementándose 3 casos respecto al año anterior, este evento muestra una tendencia al incremento de los casos. El mayor número de casos de este período evaluado se observa en el año 2010.



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

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

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



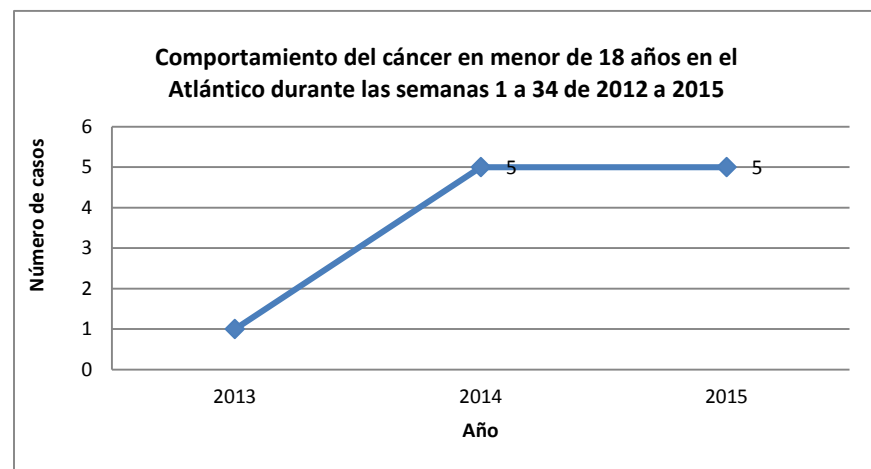
En las 34 semanas de 2015 no se han notificado casos de las siguientes zoonosis:

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

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Cáncer en menor de 18 años

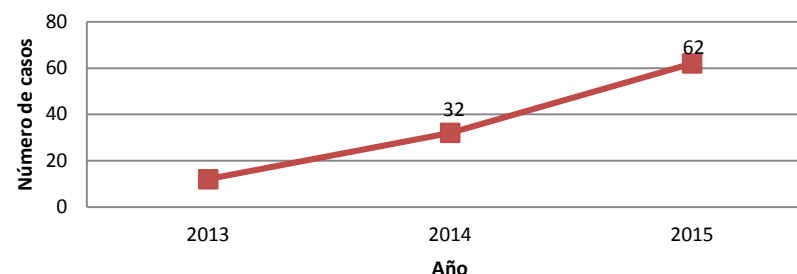
Se encuentran cinco casos notificados de cáncer en menor de 18 años, manteniéndose igual a los notificado el año anterior para el mismo corte, los casos son residentes de Campo de la Cruz (2 casos), Soledad (2 casos) y Sabanalarga.



Defectos congénitos

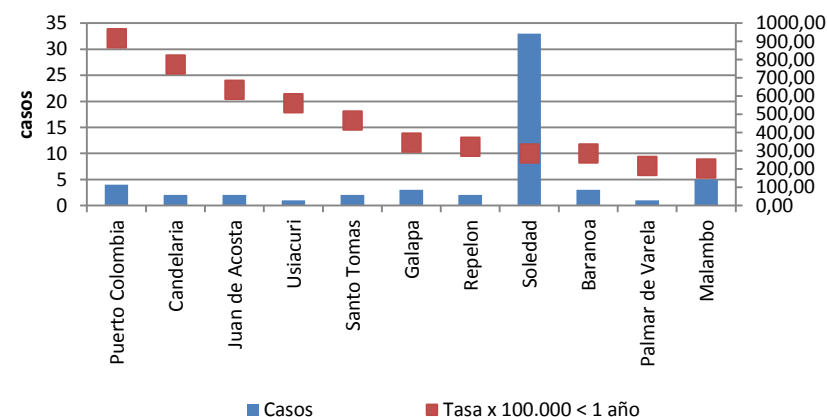
En las 34 semanas de 2015 se encuentran notificados al Sivigila 62 casos de defectos congénitos, de los cuales 57 están confirmados y 5 se encuentra en estudio.

Comportamiento de defectos congénitos en el Atlántico durante las semanas 1 a 34 de 2012 a 2015



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

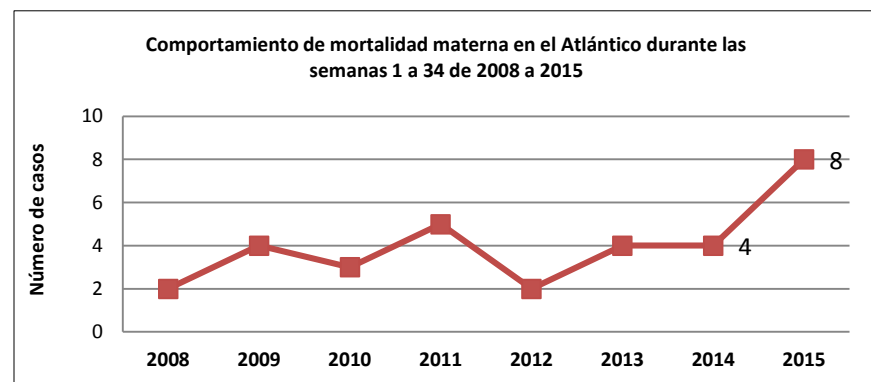
Distribución de defectos congénitos por municipio, Atlántico semanas 1 - 34 de 2015



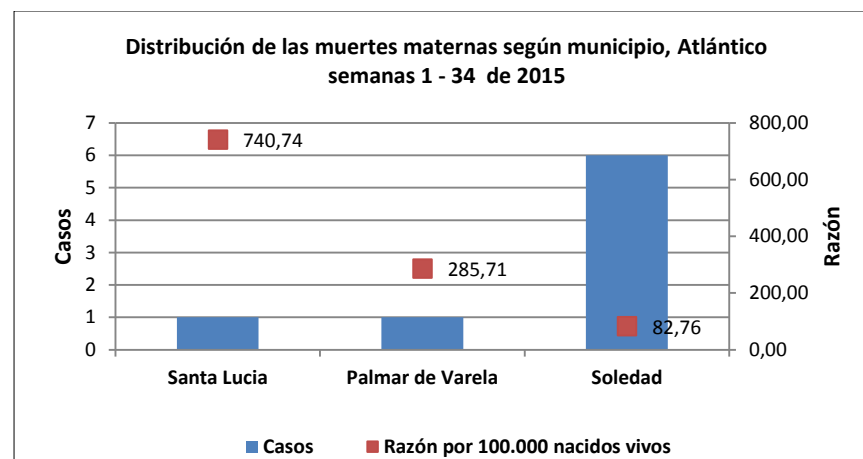
EVENTOS MATERNO - PERINATALES

Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica 34 de 2015 se han notificado un total de 8 casos de muertes en mujeres durante el embarazo, parto y hasta el año postparto, 4 casos más de lo notificado para el mismo período de los dos años anteriores, en esta semana no se reportaron casos. Este evento presenta una tendencia al incremento de los casos. Se aclara que uno de los casos es de residencia Barranquilla y otro de Arroyohondo - Bolívar y que están en estudio para su clasificación.



Los ocho casos de muerte materna en el departamento se registraron en las semanas 1, 5, 9, 13, 16, 17, 19 y 30 residentes de los municipios de Santa Lucía, Palmar de Varela y 6 casos del municipio Soledad (2 en estudio para clasificación). La razón de mortalidad materna departamental hasta la semana 34 de 2015 es de 49 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, los tres municipios superan la media departamental.

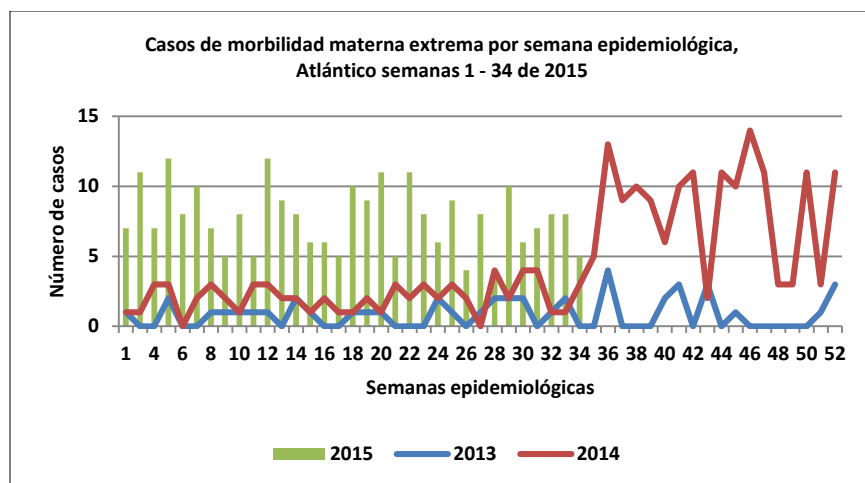


Siete de los casos de mortalidad materna se encontraban entre los 22 y 35 años de edad y un caso era mayor de 40 años de edad.

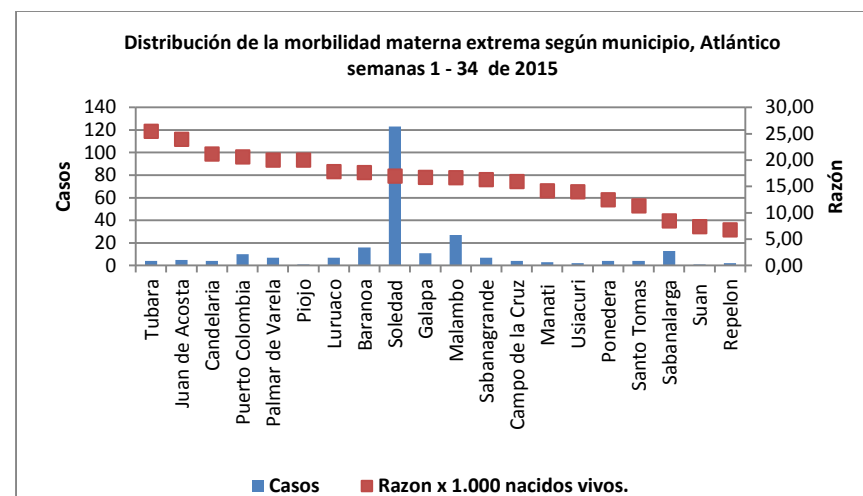
Morbilidad materna extrema - MME

El total acumulado hasta la semana 34 es de 260 casos, más de seis veces lo notificado para el mismo periodo de 2014, la tendencia es al incremento en la notificación de los casos.

En la semana epidemiológica 34 de 2015 ingresaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA) 5 casos nuevos de morbilidad materna extrema, al igual que lo notificado en la semana anterior y sobrepasando en gran medida lo observado en el mismo periodo de los dos años anteriores.



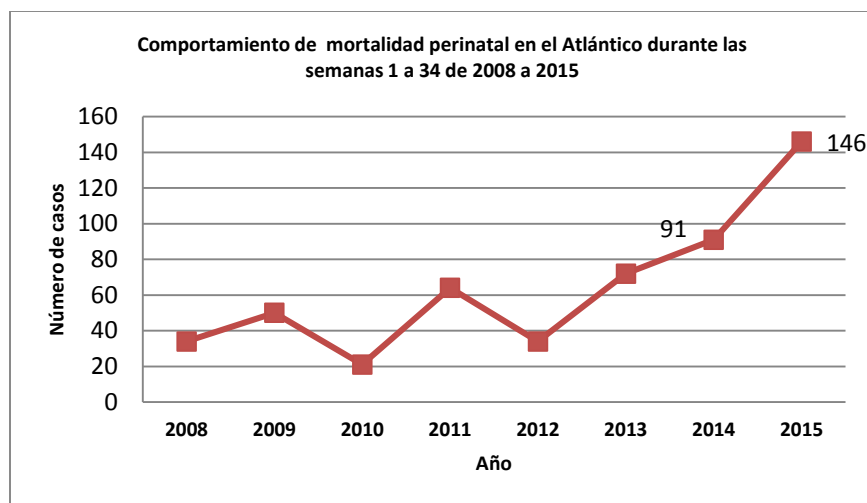
La razón departamental para este corte es de 15 casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos, 13 de los 21 municipios que han notificado casos de MME sobrepasan este valor, y estos municipios en orden descendente son: Tubará, Juan de Acosta, Candelaria, Puerto Colombia, Palmar de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



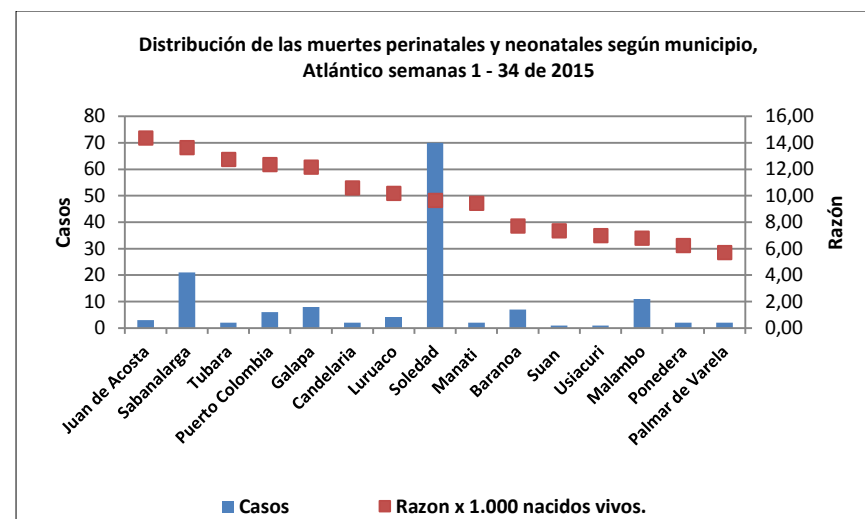
La distribución por grupo de edad materna es del 0,4% en menores de 15 años, 22% entre 15 y 19 años, 67% en el grupo de 20 a 34 años y 11% en el grupo de 35 y más años para la semana epidemiológica 34 de 2015.

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

Hasta la semana epidemiológica 34 de 2015 se han notificado un total acumulado de 146 casos de muertes perinatales y neonatales tardías, un incremento del 60% respecto al año 2014 y la tendencia del evento es al incremento de los casos. El mayor número de casos registrados en el período evaluado se presenta en el presente año. Esta semana se notificaron 3 casos, uno menos que lo reportado la semana anterior.



La razón de muerte perinatal en el departamento para la semana 34 de 2015 es de 9 casos por cada 1.000 nacidos vivos, los municipios de Juan de Acosta, Sabanalarga, Tubará, Galapa, Candelaria, Puerto Colombia, Luruaco, Manatí y Soledad superan la razón de mortalidad perinatal departamental.

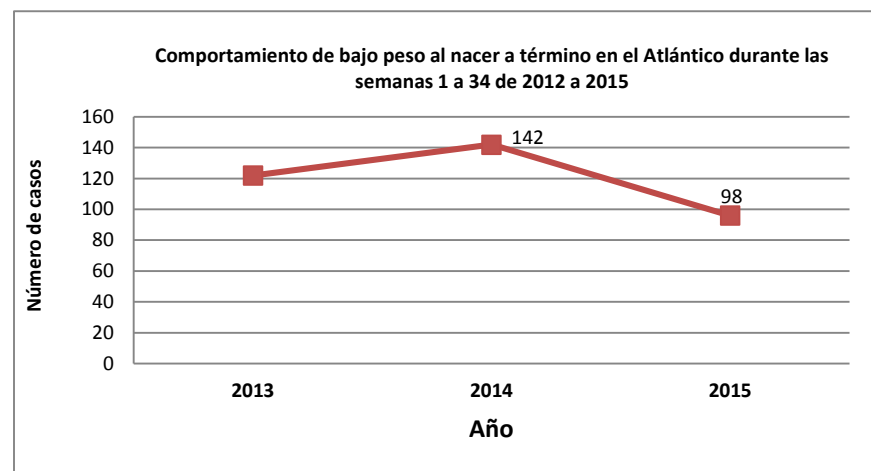


La distribución de los casos de muerte perinatal por edad materna en el 2015 es de 1,5% en menores de 15 años, 24,7% entre 15 y 19 años, 65,8% en el grupo de 20 a 34 años y el 6,8% de los casos en el grupo etario de 35 y más años, además se encuentran dos casos por verificar la edad de la madre.

NUTRICIONALES

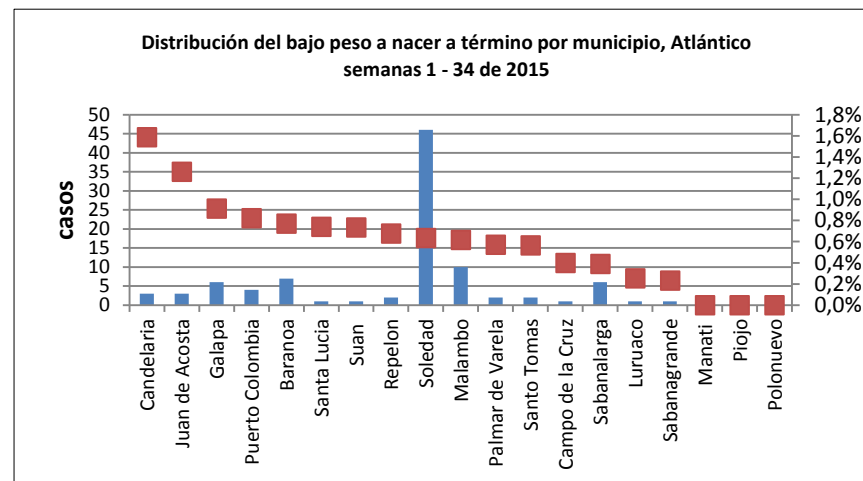
Bajo peso al nacer a término - BPN

En las 34 semanas de 2015 se han notificado un total de 98 casos de bajo peso al nacer a término, 44 casos menos que lo notificado hasta la misma semana del año anterior. En la semana 34 de 2015 se notificaron cuatro casos de bajo peso al nacer a término en el departamento, 3 casos mas que los notificados la semana anterior y se situa dentro de lo esperado respecto a los dos años anteriores.



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

Basados en los nacidos vivos y según municipio de residencia los mayores porcentajes de bajo peso al nacer a término lo presentan Candelaria, Juan de Acosta y Galapa; el porcentaje departamental se encuentra en 0,6%; por otra parte, los mayores números de casos los presentan los municipios de Soledad (46 casos), seguido de Malambo (10 Casos) , Baranoa (7 casos) Galapa y Sabanalarga (6 casos).



Mortalidad por y asociada a desnutrición

En las 34 semanas del año 2015 se notificaron tres casos de muerte por o asociadas a desnutrición uno del municipio de Candelaria, Galapa y Malambo en menores de un año.

OTROS EVENTOS

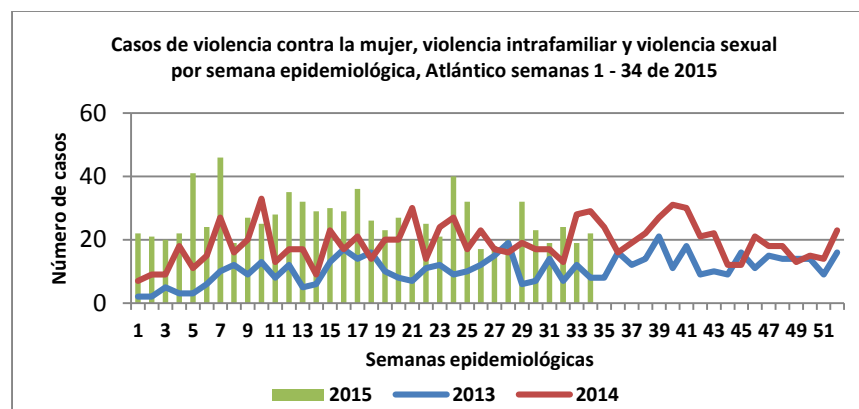
Violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual

Hasta la semana epidemiológica 34 de 2015 han sido notificados por el Sivigila 897 casos de violencia de género en el departamento del Atlántico, de estos casos el 80,6% corresponde a mujeres; y el 19,4% a hombres, el 18,7% a niños y niñas; en el 28,6 % se vieron inmersos el grupo de adolescentes y el 52,3% la población adulta.

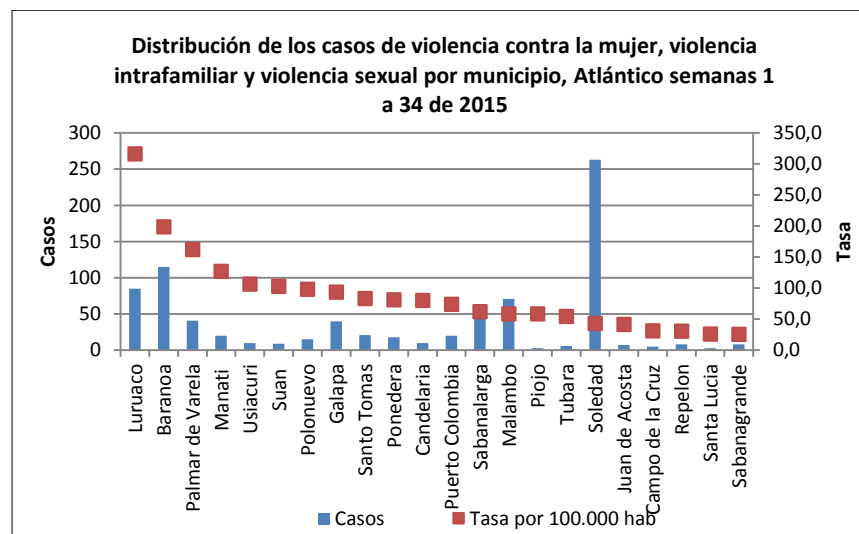
Con relación a la notificación de los casos del año 2014, los casos se incrementaron más de dos veces su número y su tendencia es al ascenso.



En la semana epidemiológica 34 se reportaron 22 casos de los municipios de Baranoa, Palmar de Varela, Soledad, Malambo, Juan de Acosta, Galapa, Galapa, Puerto Colombia, Usiacurí y Santa Lucía. situándose por encima de lo notificado en el año 2013 y por debajo del 2014, además, disminuyó 7 unidades respecto a la semana anterior.



En este corte la incidencia acumulada para el departamento es de 72 casos por 100.000 habitantes, esta tasa la sobrepasan 12 de los 22 municipios, las mayores tasas de incidencia acumulada de violencia la presenta Luruaco con 323,59 casos por 100.000 habitantes, seguido de Baranoa 205,73 casos por 100.000 habitantes, Palmar de Varela con 169,71 casos por 100.000 habitantes y Manatí con 139,92 casos por 100.000 habitantes.



Exposición al flúor

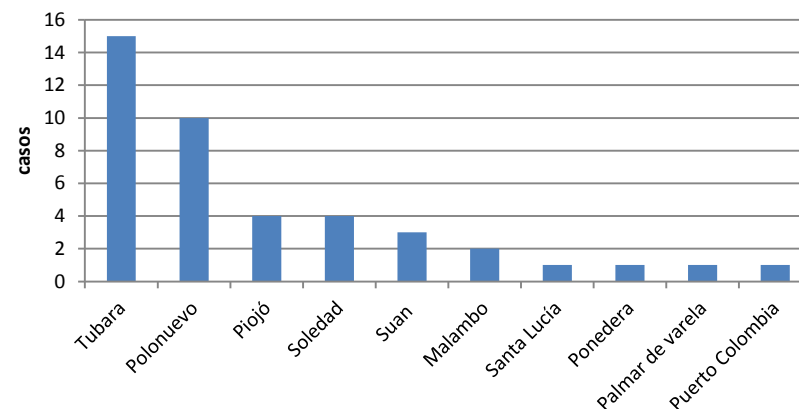
El monitoreo de la fluorosis dental se realiza en los siguientes grupos de edad (en años cumplidos): 6, 12, 15 y 18 años, evaluando las superficies vestibulares de los dientes índice: 16, 15, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 25, 26, 36 y 46. Los municipios centinelas (vigilancia intensificada) para este evento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

El acumulado de este año suma 42 casos y con respecto al año inmediatamente anterior que esta misma semana el departamento tenía 22 casos lo que muestra un incremento en la notificación del evento para este año.

Durante la semana epidemiológica 34 no se reportaron casos de fluorosis dental. El 71,4% de los casos reportados son en la población de sexo femenino (30 casos) y la edad con mayor notificación es de 12 años con un 23%.

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

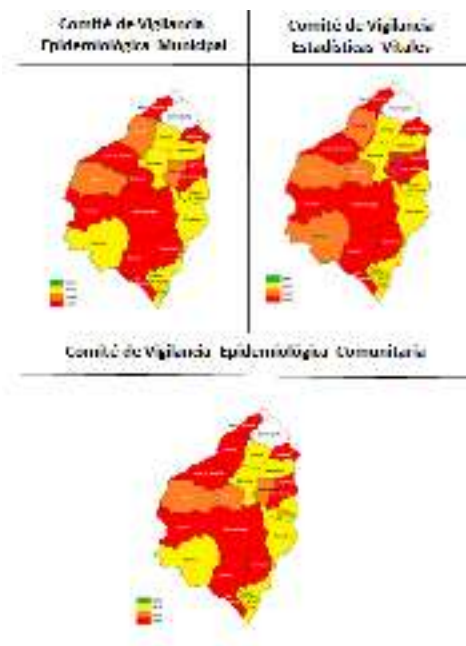
**Distribución de la exposición a flúor por municipio, Atlántico
semana epidemiológica 1 a 34 de 2015**



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

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

COMITÉS



La tendencia del desarrollo de los Comités de Vigilancia Epidemiológica para 2015 ha sido muy inestable dado a la no continuidad de los Municipios en la realización de las reuniones, lo cual ha conllevado a mantener un acumulado negativo, no obstante a las asistencias técnicas y a acompañamientos a referentes municipales.

Para la Semana 34 Palmar de Varela envió actas de los 3 Comités denotándose cumplimiento y con ítems contemplados en la agenda correspondiente a los objetivos del Comité, sin embargo en su desarrollo se observa no coherencia a esos objetivos tanto en el COVEM como en el COVECOM.

Repelón envió actas del COVEM y del COVECOM, no obstante se evidencia no aplicación de compromisos pactados en asistencia técnica, con ítems en la agenda y objetivos no coherentes hacen referencia a sesiones educativas y no a reunión de Comité y envía actas en imágenes y no en formato PDF

Programación para la Semana 35:

- Manatí: desarrollará reuniones de los 3 Comités el 09.09.2015
- Sabanagrande: hará COVECOM y Estadísticas Vitales el 10.09.2015 a las 8:30 a.m y 10:30 pm respectivamente
- Usiacurí: Comité de Estadísticas Vitales 09.09.2015 a las 9:00 a.m.

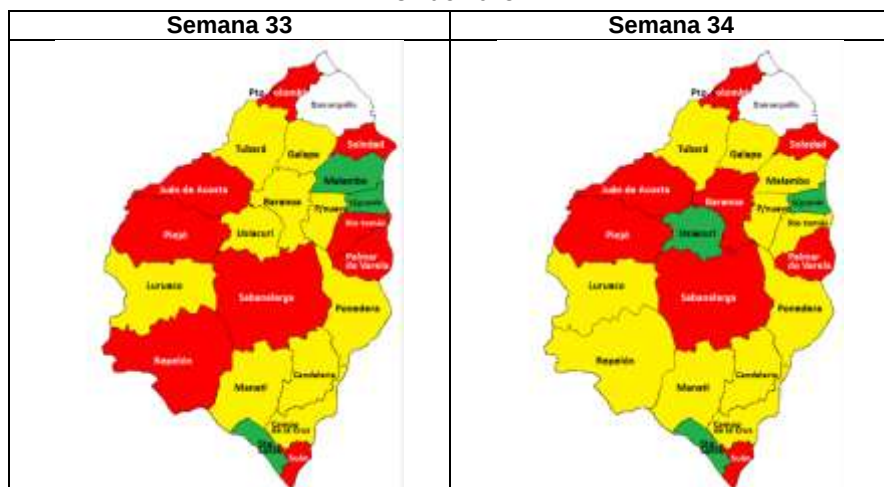
Referente de Comités hará acompañamiento a Manatí y Sabanagrande

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 34 de 2015 siete municipios del departamento continúan en zona de epidemia (Puerto Colombia, Juan de Acosta, Piojó, Suán, Sabanalarga, Palmar de Varela y Soledad), Baranoa pasó de zona de alerta a zona de epidemia en la semana actual; además, 11 municipios están en zona de alerta por IRA en esta semana (Tubará, Galapa, Malambo, Santo Tomás, Polonuevo, Luruaco, Repelón, Manatí, Campo de la Cruz, Candelaria y Ponedera).

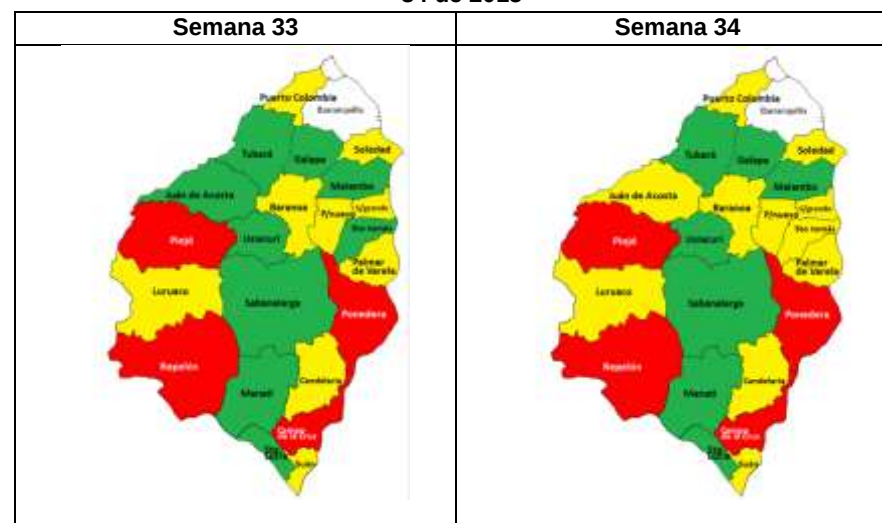
Mapa canal endémico de IRA en menor de 5 años, Atlántico semanas 33 y 34 de 2015



- ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA) EN MENOR DE 5 AÑOS

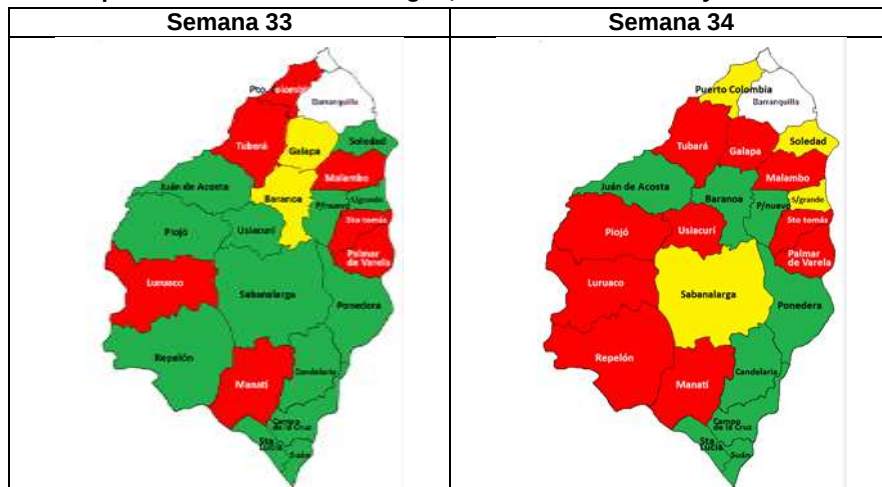
Basados en los casos esperados de EDA en los menores de 5 años para la última semana evaluada y utilizando el canal endémico por municipios, en los siguientes mapas se observa que los municipios de Píojó, Ponedera, Repelón y Campo de la Cruz continúan en zona de epidemia por EDA, por otra parte, en zona de alerta para esta semana se encuentran 11 municipios (Puerto Colombia, Soledad, Juan de Acosta, Baranoa, Polonuevo, Sabanagrande, Santo Tomás, Palmar de Varela, Luruaco, Candelaria y Suán).

Mapa canal endémico de EDA en menor de 5 años, Atlántico semana 33 y 34 de 2015



Basados en los casos esperados de dengue para la última semana evaluada y utilizando el canal endémico por municipios, en los siguientes mapas se observa que 8 municipios del Atlántico continúan en zona de epidemia durante la semana 34 (Galapa, Santo Tomás, Palmar de Varela, Usiacurí, Piojó, Luruaco, Repelón y Manatí) y los municipios de Puerto Colombia, Sabanalarga y Polonuevo pasaron de zona de alerta y de seguridad en la semana anterior a zona de epidemia en la 34; para esta semana los municipios de Soledad, Malambo y Sabanagrande se encuentran en zona de alerta y el resto de municipios se encuentran en zonas de seguridad o éxito.

Mapa canal endémico de dengue, Atlántico semana 33 y 34 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