

El BES, es un boletín con información epidemiológica priorizada sobre los eventos de interés en salud pública del departamento, notificada semanalmente al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos en el BES, puede variar después de que las entidades realizan unidades de análisis para el ajuste y la clasificación de caso, en cada evento.

Cumplimiento en la notificación	2
Inmunoprevenibles	3
Enfermedades transmitidas por alimentos y vehiculizados por el agua ..	12
Enfermedades de transmisión sexual.....	15
Micobacterias.....	18
Zoonosis	20
Factores de riesgo ambiental	23
Enfermedades no transmisibles	24
Salud mental	28
Enfermedades transmitidas por vectores	31



Vigilancia intensificada de lesiones por pólvora,

En las temporadas decembrinas en Colombia, las lesiones por pólvora relacionadas con la fabricación, almacenamiento, transporte, manipulación y comercialización, pero sobre todo, por la manipulación y uso inadecuado, aumentan considerablemente afectando no sólo la integridad física y emocional de las personas, sino produciendo además pérdidas sociales, económicas y ambientales. La secretaría de salud analiza la información suministrada por las entidades municipales durante el periodo de vigilancia intensificada de las lesiones por pólvora 2016-2017, como insumo útil para la prevención y control en salud pública de las lesiones por pólvora

Cumplimiento en la notificación

Semana epidemiológica 41

La notificación recibida por la unidad notificadora del Departamento del Atlántico, En La semana epidemiológica 41 del 2016 fue del 100%, donde todas las unidades notificadoras municipales (UNM) cumplieron con el reporte de la notificación en los tiempos estipulados, notificando así (22 de 22 Municipios en el atlántico), quedando el reporte igual que la semana anterior, y con respecto al año 2015. Por otro lado el porcentaje acumulado del cumplimiento de la notificación departamental por UNM es del 97,8%, para esta semana, siendo los municipios de, Campo de la Cruz, Juan de acosta y Puerto Colombia los que están por debajo de la meta establecida para este indicador con 90% y 93% de notificación semanal respectivamente, el resto de los municipios están cumpliendo con este indicador.

Mapa 1. Cumplimiento acumulado de la notificación semanal por unidad notificadora municipal. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016.

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal por unidad Notificadora municipal. Atlántico, semana 41 de 2016.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016.

El cumplimiento a nivel Departamental de la notificación de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue del 96,3% donde (135 de 141 UPGD) del departamento notificaron al SIVIGILA esta semana, en comparación a la semana anterior, el indicador disminuyó 1,2 puntos porcentuales, y con relación al año 2015 el indicador disminuyó 3,7 puntos porcentuales. En cuanto a el acumulado a semanas 41 del 2016 las UPGD de los municipios de Baranoa, Campo de la Cruz, Candelaria, Juan de Acosta, Malambo, Piojo, Santa Lucía y Tubará son las que están incumpliendo con la meta establecida para este indicador por el departamento, en contraste con las UPGD del resto de los municipios, que se encuentran cumpliendo con la meta; el nivel departamental presenta un promedio acumulado de 94,2%, para esta semana.

Mapa 3. Cumplimiento acumulado de la notificación semanal por Unidad primaria generadora de datos. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016.

Mapa 4. Cumplimiento de la notificación semanal por unidad primaria generadora de datos. Atlántico, semana 41 de 2016.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016.

Para la semana epidemiológica 41, todos los municipios reportaron por lo menos un evento de interés en salud pública, quedando el departamento sin riesgo de presentar algún brote por cualquier evento de interés en salud pública. En cuanto al porcentaje acumulado municipal de silencio epidemiológico en las semanas 1 a la 41 del 2016 el departamento se sitúa en riesgo bajo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública con un 4,66% de silencio epidemiológico. En cuanto a los municipios el 40,09% se sitúan en riesgo bajo siendo estos Baranoa, Campo de la Cruz, Manatí, Polonuevo, Ponedera, Sabanalarga, Santo Tomas, Suán, Tubará y Usiacurí (con menos del 10% de silencio epidemiológico). Tres municipios están en riesgo medio con un 13,63% las cual son, Candelaria, Juan de Acosta y Santa Lucía (situándose entre 10% y 20% de silencio epidemiológico). Y continúa el municipio de Piojo en alto riesgo con un porcentaje mayor a 20%. El resto de los municipios reportan eventos semanales.

Mapa 5. Riesgo según instituciones prestadoras de servicios de salud en silencio epidemiológico acumulado, por municipio. Atlántico, semana 41 de 2016.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016.

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Inmunoprevenibles

El Instituto Nacional de Salud registra los casos notificados semanalmente por las entidades territoriales y no es responsable de las acciones de los programas de prevención y control de los eventos inmunoprevenibles, que son responsabilidad de las entidades territoriales departamentales, distritales y municipales.

Semanalmente el número de casos se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato.

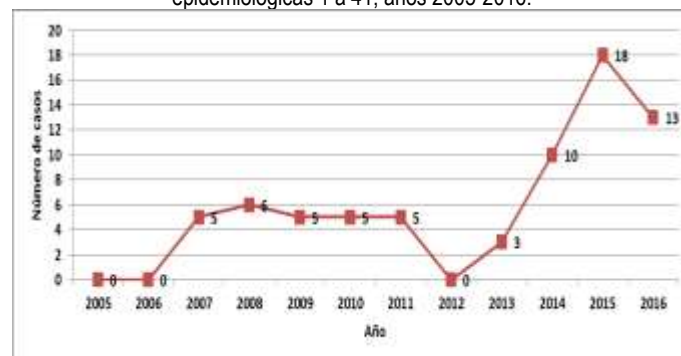
- Difteria**

Hasta la semana epidemiológica 41 de 2016, no se han confirmado casos de difteria en el departamento del Atlántico, ni en el Colombia.

- Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)**

La tendencia de los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación es al descenso, como se observa en la siguiente gráfica a semana 41 de 2016 se han notificado 13 casos, ha disminuido con respecto al año anterior. En la semana 41 no se notificaron casos de evento adverso a la vacuna.

Figura 1. Notificación de casos sospechosos de ESAVI. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 41, años 2005-2016.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016.

Por residencia, Soledad, Sabanalarga, Baranoa, Usiacurí y Puerto Colombia notificaron el 100 % de los casos de ESAVI, siendo el municipio de soledad el que aportó mayor número de casos con el 46,15% de estos. (Tabla 1).

Tabla 1. Casos de ESAVI notificados por municipio de residencia. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 -41 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	2	15,38
Puerto Colombia	1	7,69
Sabanalarga	3	23,08
Soledad	6	46,15
Usiacurí	1	7,69
Total departamento	13	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 69,2% de los casos sospechosos de ESAVI se registró en el sexo femenino; el 61,5% de los casos pertenecen al régimen contributivo. El 53,8 % de los casos sospechosos de ESAVI se registró en menores de 1 a 4 años (Tabla 2).

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de casos de ESAVI. Atlántico, semana 41 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	9	69,2
	Masculino	4	30,8
Área	Urbana	13	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palanquero	0	0,0
		0	0,0

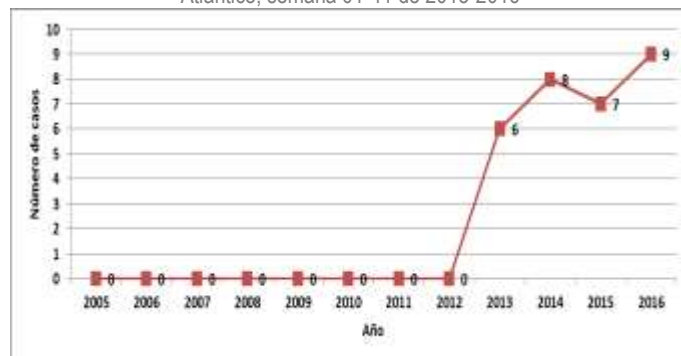
Tipo de régimen	Afrocolombiano	1	7,7
	Otros	12	92,3
	Contributivo	8	61,5
	Subsidiado	4	30,8
	No afiliado	1	7,7
	Excepción	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	Menores de un año	3	23,1
	1 a 4 años	7	53,8
	5 a 9 años	2	15,4
	10 a 14 años	0	0,0
	15 a 19 años	0	0,0
	20 a 24 años	0	0,0
	25 a 29 años	0	0,0
	30 a 34 años	1	7,7
	35 a 39 años	0	0,0
	40 a 44 años	0	0,0
	45 a 49 años	0	0,0
	50 a 54 años	0	0,0
	55 a 59 años	0	0,0
	60 a 64 años	0	0,0
	65 y más años	0	0,0

• **Infección respiratoria aguda**

Vigilancia de la infección respiratoria aguda grave inusitada

A semana epidemiológica 41 de 2016, se han notificado al Sivigila 9 casos de Infección respiratoria aguda grave inusitada; en la semana epidemiológica 41 de 2016 no se notificaron casos. (Gráfica 2).

Figura 2. Casos notificados de infección respiratoria aguda grave inusitada. Atlántico, semana 01-41 de 2013-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016.

Por procedencia Puerto Colombia, Baranoa, Sabanalarga y Soledad, registran el 88,89 % de los casos notificados hasta la semana epidemiológica 41 de 2016 (Tabla 3).

Tabla 3. Casos de infección respiratoria aguda grave inusitada por entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 41 de 2016.

Municipio	Casos	%	Tasa x 100.000 habitantes
Puerto Colombia	1	11,11	3,71
Baranoa	1	11,11	1,71
Sabanalarga	1	11,11	1,01
Soledad	5	55,56	0,47
Municipio desconocido	1	11,11	
Total departamento	9	100,00	0,55

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 55,6 % de los casos de Infección respiratoria aguda grave inusitada notificados durante esta semana se registraron en el sexo femenino, el 100 % residen en el área urbana; el 44,4 % pertenecen al régimen subsidiado y contributivo en la misma proporción. Por pertenencia étnica, un caso (el 11,1 %) en afrocolombiano y ocho casos (88,9%) en otros. (Tabla 4).

Tabla 4. Comportamiento demográfico y social de los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada. Atlántico, semana 01 - 41 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	5	55,6
	Masculino	4	44,4
Área	Urbana	9	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palanquero	0	0,0
	Afrocolombiano	1	11,1
	Otros	8	88,9
Tipo de régimen	Contributivo	4	44,4
	Subsidiado	4	44,4
	No afiliado	0	0,0
	Excepción	1	11,1

Variable	Categoría	Casos	%
Grupo de edad	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
	Menores de un año	2	22,2
	1 a 4 años	1	11,1
	5 a 9 años	0	0,0
	10 a 14 años	0	0,0
	15 a 19 años	1	11,1
	20 a 24 años	0	0,0
	25 a 29 años	3	33,3
	30 a 34 años	1	11,1
	35 a 39 años	0	0,0
	40 a 44 años	0	0,0
	45 a 49 años	0	0,0
	50 a 54 años	0	0,0
	55 a 59 años	1	11,1
	60 a 64 años	0	0,0
	65 y más años	0	0,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Figura 4. Casos notificados de morbilidad por infección respiratoria aguda. Atlántico, semana 01-41 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

En la semana epidemiológica 41 de 2016, de acuerdo al número de casos notificados, el departamento del Atlántico se encuentra en el zona de seguridad, presentándose una disminución respecto a la semana anterior, permaneciendo desde hace tres semanas atrás. (Figura 5).

Figura 5. Canal endémico de la morbilidad por infección respiratoria aguda. Atlántico, semana 01-41 de 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia Soledad, Sabanalarga, Santo Tomás, Baranoa y Malambo notificaron el 80,87 % de los casos de morbilidad por infección respiratoria aguda (Tabla 5).

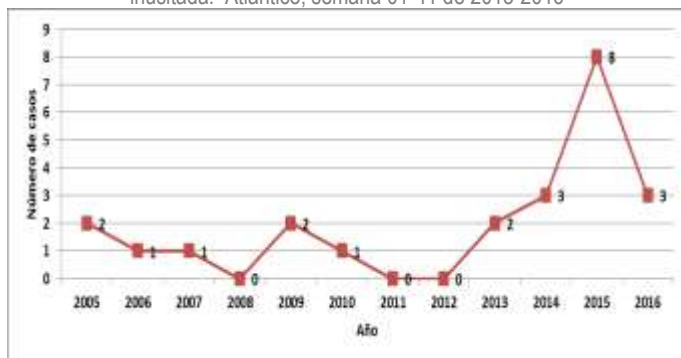
Tabla 3. Casos de morbilidad por infección respiratoria aguda según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 41 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	5138	5,72
Campo de la Cruz	2292	2,55
Candelaria	554	0,62
Galapa	482	0,54
Juan de Acosta	1034	1,15
Luruaco	2717	3,03
Malambo	5067	5,64
Manatí	673	0,75
Palmar de Varela	1098	1,22
Piojó	632	0,70
Polonuevo	209	0,23

Vigilancia de mortalidad por infección respiratoria aguda en menores de 5 años

Se han presentado 16 casos desde el año 2011 al 2016, en el último año hasta la semana 41 se han notificado 3 casos por este evento, procedente de los municipios de Palmar de Varela, Sabanagrande y Soledad, representado en una tasa de 0,24 x 100 mil menores de 5 años.

Figura 3. Casos notificados de muerte por infección respiratoria aguda grave inusitada. Atlántico, semana 01-41 de 2013-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

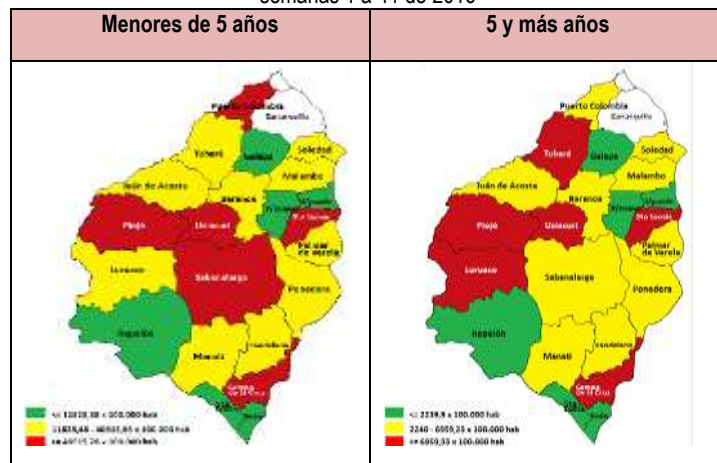
A semana epidemiológica 41 de 2016, se notificaron al SIVIGILA 89763 registros de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda. A la fecha se han notificado 589.885 registros de consulta externa y urgencias por infección respiratoria aguda desde el año 2005 al 2016. (Figura 4).



Municipio	Casos	%
Ponedera	914	1,02
Puerto Colombia	2673	2,98
Repelón	846	0,94
Sabanagrande	449	0,50
Sabanalarga	10031	11,17
Santa Lucía	2	0,00
Santo Tomás	7319	8,15
Soledad	45049	50,19
Suán	111	0,12
Tubará	1237	1,38
Usiacurí	1236	1,38
Municipio desconocido	0	0,00
Total departamento	89763	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

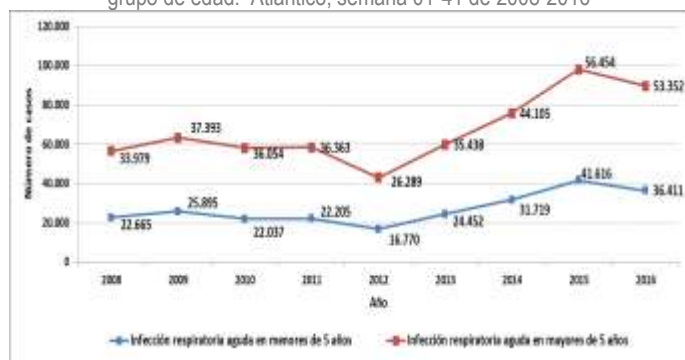
Mapa 6. Riesgo para infección respiratoria aguda por municipio. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

En el Departamento del Atlántico a semana 41 se han notificado 53.352 casos de IRA en mayores de cinco años y 36.411 en menores de cinco años, observando una disminución con respecto al año 2015.

Figura 6. Casos notificados de morbilidad por infección respiratoria aguda según grupo de edad. Atlántico, semana 01-41 de 2008-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Al evaluar el riesgo para infección respiratoria aguda del departamento del Atlántico, se evidencia que 6 de los 22 municipios (Piojo, Puerto Colombia, Usiacurí, Santo Tomás, Sabanalarga y campo de la cruz) presentan riesgo para infección respiratoria aguda de 40915,76 x 100 mil habitantes

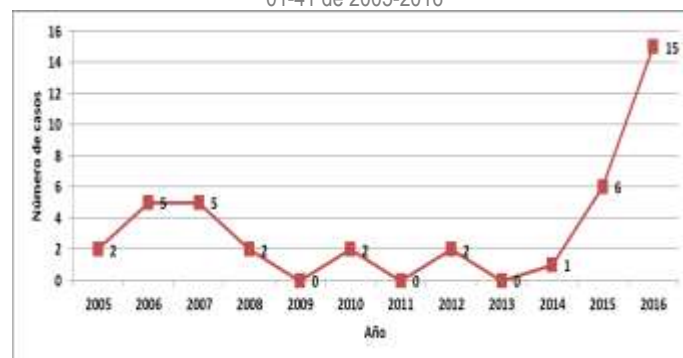
menores de cinco años y 6959,33 x 100 mil habitantes de cinco años y más.

• Meningitis bacteriana aguda

Se han notificado al Sivigila 40 casos de meningitis bacteriana aguda desde el año 2005 al 2016, en el último año hasta la semana 41 se han notificado 15 casos por este evento, procedentes del municipio de Soledad Sabanalarga, Campo de la Cruz, Luruaco, Malambo, Santo Tomás; Siendo el municipio de Soledad el que aporta el mayor número de casos (53,3%) (Figura 7).

Según la clasificación inicial de la notificación a semana epidemiológica 41 de acuerdo al agente causal de casos el 7% (1casos) corresponde a meningitis por *Haemophilus Influenzae*, el 7% (1caso) a *Neisseria meningitidis*, el 13% (2casos) a *Streptococcus pneumoniae* y el 73% (11 casos) a meningitis por otros agentes.

Figura 7. Tendencia de las meningitis bacterianas agudas. Atlántico, semana 01-41 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia los municipios que han reportado Casos de morbilidad por meningitis son Soledad, Sabanalarga, Campo de la Cruz, Luruaco, Malambo y Santo Tomás, los cuales notificaron el 100 % de los casos sospechosos (Tabla 6).

Tabla 6. Casos de morbilidad por meningitis según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 41 de 2016.

Municipio	Casos	%
Campo de la Cruz	1	6,67
Luruaco	1	6,67
Malambo	1	6,67
Sabanalarga	3	20,00
Santo Tomás	1	6,67
Soledad	8	53,33
Total departamento	15	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Hasta la semana epidemiológica 41, se han notificado 15 casos, de los cuales 12 se encuentran como probables y 3 confirmadas; de los casos entre probables y confirmadas el 60 % pertenecen al sexo masculino; el 86,7 % pertenecen al régimen subsidiado; el 73,3 % se registraron en población con pertenencia étnica otros, los grupos de edad más afectados fueron los niños menores de un año con 26,7% (Tabla 7).

Tabla 7. Comportamiento demográfico y social de casos de las meningitis bacterianas agudas. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016.

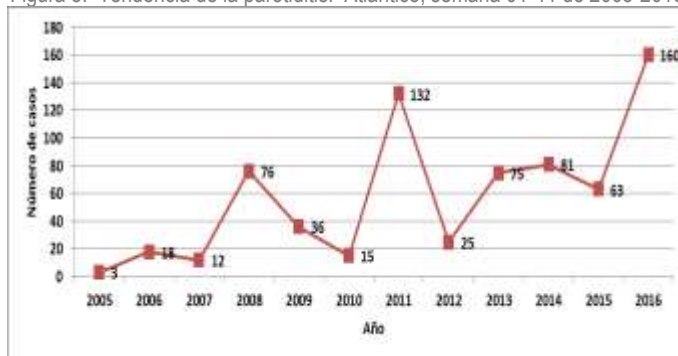
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	6	40,0
	Masculino	9	60,0
Área	Urbana	15	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palanquero	0	0,0
	Afrocolombiano	4	26,7
	Otros	11	73,3
Tipo de régimen	Contributivo	2	0,0
	Subsidiado	13	86,7
	No afiliado	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	Menores de un año	4	26,7
	1 a 4 años	0	0,0
	5 a 9 años	2	13,3
	10 a 14 años	0	0,0
	15 a 19 años	1	6,7
	20 a 24 años	2	13,3
	25 a 29 años	1	6,7
	30 a 34 años	0	0,0
	35 a 39 años	2	13,3
	40 a 44 años	1	6,7
	45 a 49 años	0	0,0
	50 a 54 años	1	6,7
	55 a 59 años	0	0,0
	60 a 64 años	1	6,7
	65 y más años	0	0,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Parotiditis

Se han notificado al SIVIGILA 696 casos de parotiditis desde el año 2005 al año 2016, en el último año hasta la semana 41 se ha notificado 160 casos por este evento, siendo este año el que ha presentado mayor número de casos reportados (Figura 8).

Figura 8. Tendencia de la parotiditis. Atlántico, semana 01-41 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia Santo Tomás, Palmar de Varela, Malambo y Soledad notificaron el 87,51 % de los casos (Tabla 8).

Tabla 8. Comportamiento de la parotiditis según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 41 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	3	1,88
Campo de la Cruz	3	1,88
Galapa	1	0,63
Luruaco	2	1,25
Malambo	28	17,50
Palmar de Varela	10	6,25
Polonuevo	1	0,63
Ponedera	2	1,25
Puerto Colombia	5	3,13
Sabanagrande	1	0,63
Santo Tomás	21	13,13
Soledad	81	50,63
Suan	1	0,63
Usiacurí	1	0,63
Total departamento	160	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 58,8% de los casos de parotiditis se registró en el sexo masculino; el 48,8 % pertenecen al régimen contributivo; el 25% en el grupo de edad de 20 a 24 años. Por pertenencia étnica, 1 caso (el 0,6%) en indígenas, 5

casos en raizal (3,1%), 35 casos (el 21,9 %) en Afrocolombiano y 119 casos en otros grupos étnicos (74,4%) (Tabla 9).

Tabla 9. Comportamiento demográfico y social de casos de la parotiditis. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	66	41,3
	Masculino	94	58,8
Área	Urbana	158	98,8
	Rural	1	0,6
	Rural disperso	1	0,6
Etnia	Indígena	1	0,6
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	5	3,1
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	35	21,9
	Otros	119	74,4
Tipo de régimen	Contributivo	78	48,8
	Subsidiado	59	36,9
	No afiliado	5	3,1
	Excepción	5	3,1
	Especial	9	5,6
	Indeterminado	4	2,5
Grupo de edad	Menores de un año	2	1,3
	1 a 4 años	12	7,5
	5 a 9 años	10	6,3
	10 a 14 años	15	9,4
	15 a 19 años	24	15,0
	20 a 24 años	40	25,0
	25 a 29 años	28	17,5
	30 a 34 años	6	3,8
	35 a 39 años	4	2,5
	40 a 44 años	7	4,4
	45 a 49 años	4	2,5
	50 a 54 años	6	3,8
	55 a 59 años	1	0,6
	60 a 64 años	1	0,6
	65 y más años	0	0,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Parálisis Flácida Aguda (PFA)

Se han notificado al Sivigila 29 casos probables de parálisis flácida aguda desde el año 2005 al año 2016, en el último año hasta la semana 41 no se han notificado casos por este evento. El acumulado para el año es de 4 casos (Figura 9)

Figura 9. Tendencia de la notificación de casos probables de parálisis flácida aguda. Atlántico, semana 01 - 41 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

La tasa de notificación a semana 41 de 2016 es de 1,1 casos por 100. 000 menores de 15 años (esperada a semana epidemiológica 41 es de 0,79). Los municipios que reportaron fueron Luruaco 33,3 % (1 Caso) y Soledad 33,3 % (1 caso) al igual que Polonuevo. (Tabla 10).

Tabla 10. Tasa de notificación de casos probables de PFA según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 – 41 de 2016.

Municipio	Casos	%	Tasa x 100.000 menores de 15 años
Polo nuevo	1	25,00	24,5
Juan de acosta	1	25,00	22,0
Luruaco	1	25,00	12,2
Soledad	1	25,00	0,6
Total departamento	4	100,00	1,1

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

De los casos probables de PFA se registró igual porcentaje de casos en el sexo femenino y masculino; el 100 % pertenecen al régimen subsidiado; el 50 % en el grupo de edad de menores de un año y el otro 50% en el grupo de edad de 5 a 9 y de 10 a 14 años.

Por pertenencia étnica, el 100% de los casos pertenece a otros grupos étnicos. (Tabla 11)

Tabla 11. Comportamiento demográfico y social de casos probables de PFA. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	2	50,0
	Masculino	2	50,0
Área	Urbana	3	75,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	1	25,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otros	4	100,0
Tipo de régimen	Contributivo	0	0,0
	Subsidiado	4	100,0
	No afiliado	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Especial	0	0,0

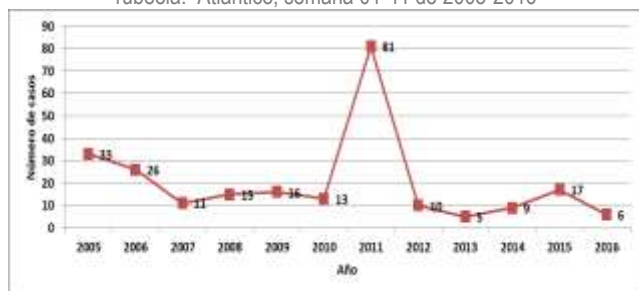
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	Menores de un año	2	50,0
	1 a 4 años	0	0,0
	5 a 9 años	1	25,0
	10 a 14 años	1	25,0
	15 a 19 años	0	0,0
	20 a 24 años	0	0,0
	25 a 29 años	0	0,0
	30 a 34 años	0	0,0
	35 a 39 años	0	0,0
	40 a 44 años	0	0,0
	45 a 49 años	0	0,0
	50 a 54 años	0	0,0
	55 a 59 años	0	0,0
	60 a 64 años	0	0,0
	65 y más años	0	0,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Sarampión y rubéola

Se han notificado al Sivigila 242 casos sospechosos de sarampión-rubéola desde el año 2005 al 2016, en el último año hasta la semana 41 se ha notificado 6 casos por este evento, procedente del municipio de Soledad, Luruaco, Usiacuri y Tubará. (Figura 10).

Figura 10. Tendencia de la notificación de casos sospechosos de sarampión-rubéola. Atlántico, semana 01-41 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Hasta la semana epidemiológica 41, la tasa de notificación del departamento del Atlántico es de 0,48 casos por 100 000 habitantes, con lo cual no se cumple en este momento con la tasa de notificación esperada para la semana 41 que debe ser de 1,58.

Tabla 12. Tasa de la notificación de casos sospechosos de sarampión – rubéola según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 – 41 de 2016.

Municipio	Casos	%	Tasa x 100.000 habitantes
Soledad	3	50,00	0,5
Tubará	1	16,67	9,1
Usiacuri	1	20,00	10,6
Luruaco	1	20,00	3,7
Total departamento	6	100,00	0,48

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 66,7 % de los casos de sarampión y Rubéola se registró en el sexo femenino; el 50 % pertenecen al régimen contributivo al igual que le régimen subsidiado; el 50 % de los casos pertenecen a rango de edad de 1 a 4 años. (Tabla 13).

Tabla 13. Comportamiento demográfico y social de casos sospechosos de sarampión-rubéola. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016.

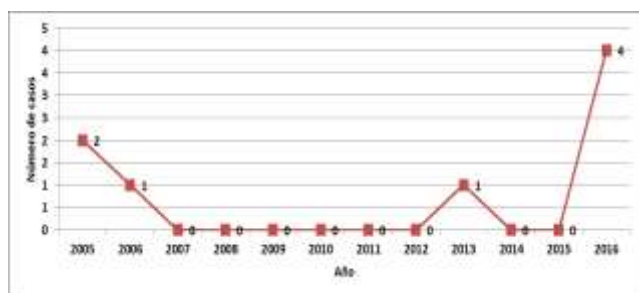
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	4	66,7
	Masculino	2	33,3
Área	Urbana	6	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palanquero	0	0,0
	Afrocolombiano	2	33,3
	Otros	4	66,7
Tipo de régimen	Contributivo	3	50,0
	Subsidiado	3	50,0
	No afiliado	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	Menores de un año	1	16,7
	1 a 4 años	3	50,0
	5 a 9 años	0	0,0
	10 a 14 años	0	0,0
	15 a 19 años	0	0,0
	20 a 24 años	0	0,0
	25 a 29 años	0	0,0
	30 a 34 años	1	16,7
	35 a 39 años	1	16,7
	40 a 44 años	0	0,0
	45 a 49 años	0	0,0
	50 a 54 años	0	0,0
	55 a 59 años	0	0,0
	60 a 64 años	0	0,0
	65 y más años	0	0,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Síndrome de rubéola congénita

Se han notificado al Sivigila 8 casos sospechosos de rubéola congénita desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presenta en el último año hasta la semana 41 se han notificado 4 casos por este evento, procedente del municipio de Manatí (1 caso) y Sabanalarga (3 casos). (Figura 11).

Figura 11. Tendencia de la notificación de casos sospechosos de rubéola congénita. Atlántico, semana 01-41 de 2005-2016

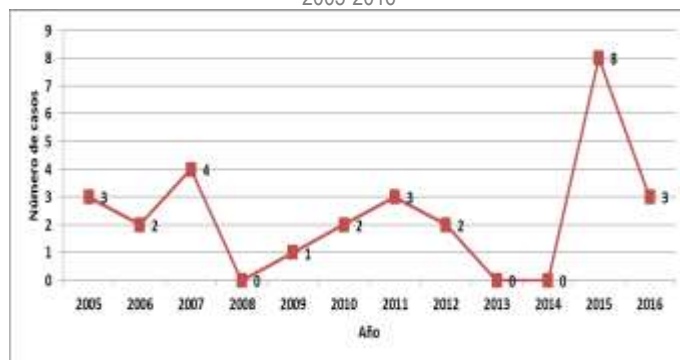


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Tétanos accidental

Se han notificado al SIVIGILA 28 casos sospechosos de Tétanos accidental desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2015. Hasta la semana 41 se han notificado 3 casos por este evento, procedente del municipio de Sabanalarga. (Figura 12).

Figura 12. Tendencia de la Tétanos accidental. Atlántico, semana 01-41 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, el 25 % de los casos notificados son de Manatí con 1 Caso y 75% Sabanalarga con 3 casos. (Tabla 14)

Tabla 14. Comportamiento de la notificación de casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 41 de 2016.

Municipio	Casos	%
Manatí	1	25,00
Sabanalarga	3	75,00
Total departamento	4	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 75 % de los casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita se registró en el sexo masculino; el 100 % pertenecen al régimen subsidiado. (Tabla 15)

Tabla 15. Comportamiento demográfico y social de casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	1	25,0
	Masculino	3	75,0
Área	Urbana	4	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otros	4	100,0
Tipo de régimen	Contributivo	0	0,0
	Subsidiado	4	100,0
	No afiliado	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, el 100 % de los casos notificados son de Sabanalarga.

Tabla 16. Comportamiento de casos de tétanos accidental según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 41 de 2016.

Municipio	Casos	%	Tasa x 100.000 habitantes
Sabanalarga	3	100,00	3,02
Total departamento	3	100,00	0,24

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 66,7 % de los casos de tétanos accidental se registró en el sexo masculino; el 100 % pertenecen al régimen subsidiado; el 33,3 % en el grupo de edad de 20 a 24 años, el 33,3 en el rango 25 a 29 años, y el otro 33,3% en el rango de edad 45 a 49 años. Por pertenencia étnica, los 3 casos en otros grupos étnicos (100 %)

Tabla 17. Comportamiento demográfico y social de casos de tétanos accidental. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	1	33,3
	Masculino	2	66,7
Área	Urbana	3	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otros	3	100,0
Tipo de régimen	Contributivo	0	0,0

Tétanos

Tétanos neonatal

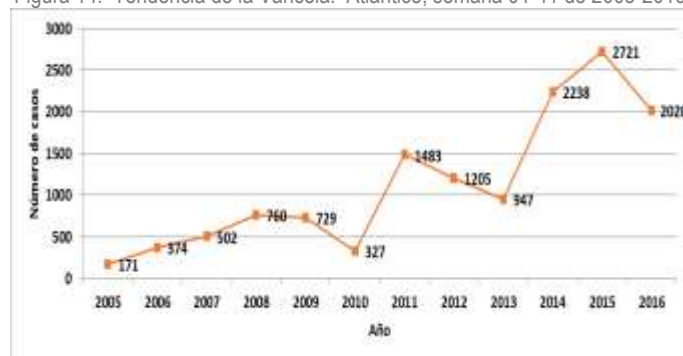
El departamento del Atlántico, no registra casos de tétanos neonatal.

Variable	Categoría	Casos	%
	Subsidiado	3	100,0
	No afiliado	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	0	0,0
	5 a 9 años	0	0,0
	10 a 14 años	0	0,0
	15 a 19 años	0	0,0
	20 a 24 años	1	33,3
	25 a 29 años	1	33,3
	30 a 34 años	0	0,0
	35 a 39 años	0	0,0
	40 a 44 años	0	0,0
	45 a 49 años	1	33,3
	50 a 54 años	0	0,0
	55 a 59 años	0	0,0
	60 a 64 años	0	0,0
	65 y más años	0	0,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

casos). Hasta la semana 41 de 2016 se han notificado 2.020 casos por este evento. El municipio de Soledad reporta el 45,84 % (926 casos). (Figura 14).

Figura 14. Tendencia de la Varicela. Atlántico, semana 01-41 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, el 80,95% de los casos notificados de varicela son de los municipios Soledad, Santo Tomás, Baranoa, Palmar de Varela, Malambo, Sabanalarga, Puerto Colombia. (Tabla 18).

Tabla 18. Comportamiento de casos de varicela según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 -41 de 2016.

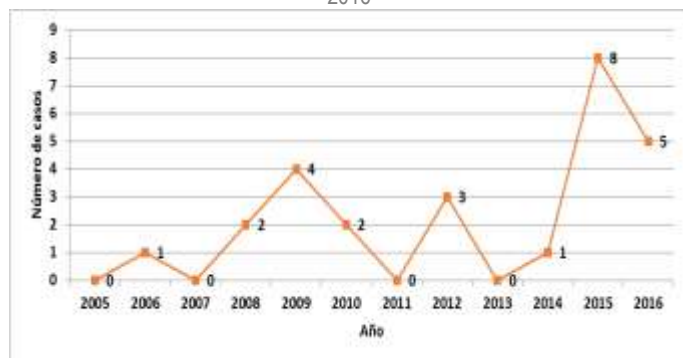
Municipio	Casos	%	Tasa x 100.000 habitantes
Baranoa	210	10,40	359,43
Campo de la Cruz	20	0,99	126,94
Candelaria	4	0,20	31,98
Galapa	62	3,07	141,24
Juan de Acosta	5	0,25	29,36
Luruaco	44	2,18	161,57
Malambo	99	4,90	80,31
Manatí	45	2,23	282,79
Palmar de Varela	174	8,61	682,78
Piojó	5	0,25	97,09
Polonuevo	43	2,13	279,09
Ponedera	14	0,69	62,00
Puerto Colombia	70	3,47	259,36
Repelón	33	1,63	124,82
Sabanagrande	39	1,93	120,62
Sabanalarga	69	3,42	69,52
Santa Lucía	6	0,30	52,21
Santo Tomás	87	4,31	341,86
Soledad	926	45,84	146,48
Suan	24	1,19	277,01
Tubará	11	0,54	99,78
Usiacurí	19	0,94	201,40
Municipio desconocido	11	0,54	

A semana epidemiológica 41 de 2016 se han notificado 1 muerte probables de tétanos accidental, 1 caso confirmadas por clínica, y 1 caso descartado.

• Tosferina

Se han notificado al Sivigila 26 casos sospechosos de tosferina desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2015 y 2016. Hasta la semana 41 se han notificado 5 casos por este evento, procedente del municipio de Soledad y Repelón. (Figura 13).

Figura 13. Tendencia de casos de tosferina. Atlántico, semana 01-41 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Varicela

Se han notificado al Sivigila 13.477 casos de varicela desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2015 (2.721

Municipio	Casos	%	Tasa x 100.000 habitantes
Total departamento	2020	100,00	159,6

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 50,8 % de los casos de varicela se registró en el sexo femenino; el 53,0 % pertenecen al régimen contributivo; el 17,5 % en el grupo de edad de 5 a 9 años, seguido del grupo de 10 a 14 años con 13,8%. Por pertenencia étnica, el 21,0 % corresponde al grupo afrocolombiano, otros grupos étnicos el 78,1%. (Tabla 19)

Tabla 19. Comportamiento demográfico y social de casos de la varicela. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	1026	50,8
	Masculino	994	49,2
Área	Urbana	1926	95,3
	Rural	74	3,7
	Rural disperso	20	1,0
Etnia	Indígena	3	0,1
	ROM (gitano)	4	0,2
	Raizal	10	0,5
	Palenquero	2	0,1
	Afrocolombiano	424	21,0
	Otros	1577	78,1
Tipo de régimen	Contributivo	1070	53,0
	Subsidiado	781	38,7
	No afiliado	63	3,1
	Excepción	49	2,4
	Especial	53	2,6
	Indeterminado	4	0,2
Grupo de edad	Menores de un año	72	3,6
	1 a 4 años	209	10,3
	5 a 9 años	354	17,5
	10 a 14 años	278	13,8
	15 a 19 años	269	13,3
	20 a 24 años	245	12,1
	25 a 29 años	168	8,3
	30 a 34 años	140	6,9
	35 a 39 años	89	4,4
	40 a 44 años	70	3,5
	45 a 49 años	54	2,7
	50 a 54 años	22	1,1
	55 a 59 años	13	0,6
	60 a 64 años	15	0,7
	65 y más años	22	1,1

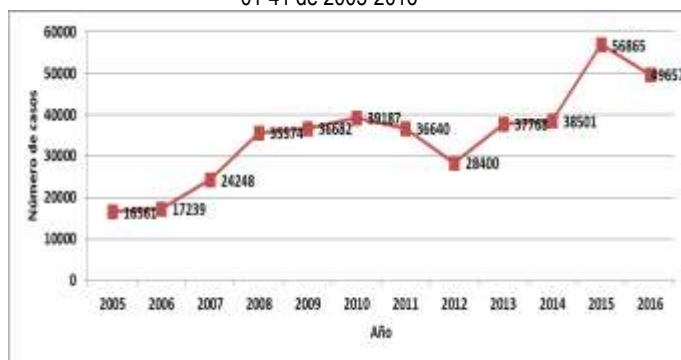
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Enfermedades transmitidas por alimentos y vehiculizados por el agua

• Enfermedad diarreica aguda

Se han notificado al Sivigila 417.322 casos sospechosos enfermedad diarreica aguda desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2015. Hasta la semana 41 se han notificado 49.657 casos por este evento, procedente de todos los municipios del departamento. La tendencia de este evento ha sido al incremento. (Figura 15).

Figura 15. Tendencia de la Enfermedad diarreica aguda. Atlántico, semana 01-41 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia el municipio de Soledad es el que presenta el mayor número de casos reportados por EDA hasta la semana 41 (56,83%). (Tabla 20).

Tabla 20. Comportamiento de casos de Enfermedad diarreica aguda según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 41 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	1284	3,21
Campo de la Cruz	193	0,48
Candelaria	228	0,57
Galapa	236	0,59
Juan de Acosta	302	0,75
Luruaco	959	2,40
Malambo	1849	4,62
Manatí	201	0,50
Palmar de Varela	1744	4,36
Piojó	294	0,73
Polonuevo	414	1,03
Ponedera	941	2,35
Puerto Colombia	1497	3,74
Repelón	587	1,47
Sabanagrande	404	1,01

Municipio	Casos	%
Sabanalarga	2877	7,19
Santa Lucía	3	0,01
Santo Tomás	2628	6,57
Soledad	22737	56,83
Suán	205	0,51
Tubará	94	0,23
Usiacurí	284	0,71
Municipio desconocido	46	0,11
Total departamento	40007	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Enfermedades transmitidas por alimentos

En la semana epidemiológica 41 de 2016, se notificaron al SIVIGILA 203 casos de enfermedades transmitidas por alimentos, 310 casos menos, respecto al año anterior. (Figura 17).

Figura 17. Tendencia de casos de Enfermedades transmitidas por alimentos. Atlántico, semana 01-41 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, el 26,11% de los casos notificados corresponden al municipio de Soledad, seguido con el 11,33% que reporta el Municipio de Manatí. (Tabla 22).

El 51,7 % de los casos de enfermedad diarreica aguda se registraron en el sexo masculino. (Tabla 21)

Tabla 21. Comportamiento demográfico y social de casos de la Enfermedad diarreica aguda. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	19322	48,3
	Masculino	20711	51,7

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

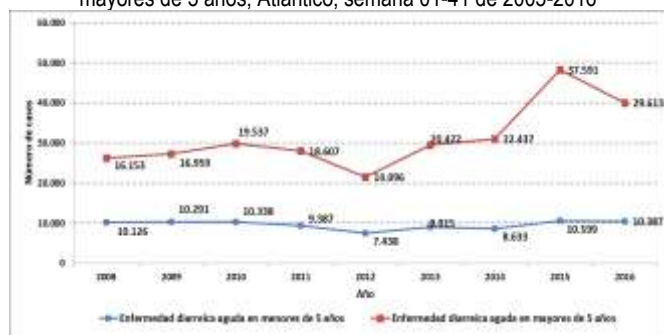
Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

El departamento del Atlántico, no registra casos de Mortalidad por enfermedad diarreica aguda.

Morbilidad por enfermedad diarreica aguda en todos los grupos de edad

La notificación de casos por EDA nos muestra una tendencia al incremento en el grupo etario de los mayores de 5 años. El grupo etario que más incidencia presenta son los mayores de 5 años y se observa una leve tendencia al incremento.

Figura 16. Tendencia de casos de Morbilidad por EDA en menores de 5 años y mayores de 5 años, Atlántico, semana 01-41 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Tabla 22. Comportamiento de casos de Enfermedades transmitidas por alimentos según entidad territorial de residencia, Atlántico, Semana 01 - 41 de 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	5	2,46
Campo de la Cruz	8	3,94
Candelaria	2	0,99
Galapa	7	3,45
Juan de Acosta	5	2,46
Luruaco	15	7,39
Malambo	19	9,36
Manatí	23	11,33
Palmar de Varela	6	2,96
Piojó	2	0,99
Polonuevo	3	1,48
Ponedera	8	3,94
Puerto Colombia	6	2,96
Repelón	9	4,43
Sabanagrande	6	2,96
Sabanalarga	14	6,90
Santa Lucía	3	1,48
Soledad	53	26,11
Tubará	7	3,45
Usiacurí	2	0,99
Total departamento	203	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 55,2 % de los casos de las enfermedades transmitidas por los alimentos se registraron en el sexo femenino; el 65,5 % pertenecen al régimen subsidiado; el 88,7 % se notificó con procedencia urbana; el 17,7 % se registró en el grupo de edad entre 1 y 4 años. Por pertenencia étnica, 166 (el 81,8 %) se notificaron en otros, 31 casos (el 15,3 %) en afrocolombianos. (Tabla 23)

Tabla 23. Comportamiento demográfico y social de casos de la Enfermedades transmitidas por alimentos. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	112	55,2
	Masculino	91	44,8
Área	Urbana	180	88,7
	Rural	12	5,9
	Rural disperso	11	5,4
Etnia	Indígena	2	1,0
	ROM (gitano)	1	0,5
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	3	1,5
	Afrocolombiano	31	15,3
	Otros	166	81,8
Tipo de régimen	Contributivo	46	0,0
	Subsidiado	133	65,5
	No afiliado	13	6,4
	Excepción	7	3,4
	Especial	2	1,0
	Indeterminado	2	1,0
Grupo de edad	Menores de un año	3	1,5
	1 a 4 años	36	17,7
	5 a 9 años	29	14,3
	10 a 14 años	21	10,3
	15 a 19 años	31	15,3
	20 a 24 años	17	8,4
	25 a 29 años	19	9,4
	30 a 34 años	10	4,9
	35 a 39 años	8	3,9
	40 a 44 años	8	3,9
	45 a 49 años	5	2,5
	50 a 54 años	4	2,0
	55 a 59 años	3	1,5
	60 a 64 años	3	1,5
	65 y más años	6	3,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

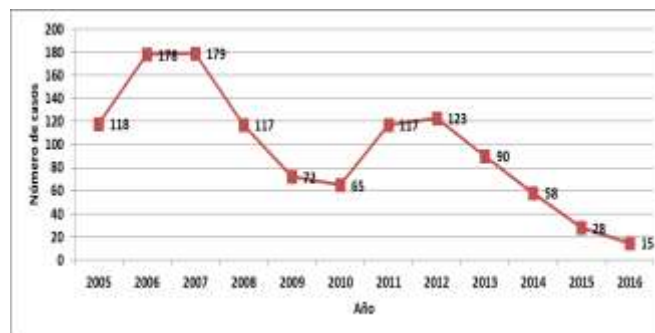
• Fiebre tifoidea y paratifoidea

El departamento del Atlántico, no registra casos de Fiebre tifoidea y paratifoidea

• Hepatitis A

Se han notificado al Sivigila 1079 casos sospechosos de hepatitis A desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2007. Hasta la semana 41 del presente año se han notificado 15 casos por este evento, procedentes de seis municipios del departamento. La tendencia de este evento es a la disminución (Figura 18).

Figura 18. Tendencia de casos de Hepatitis A. Atlántico, semana 01-37, 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, el 100 % de los casos notificados son de los municipios de Galapa (1 caso), Luruaco (1 caso), Polonuevo (1 caso), Sabanagrande (1 caso), Soledad (7 casos) con un 49% de la notificación y Municipio desconocido (3 casos). (Tabla 23)

Tabla 23. Comportamiento de casos Hepatitis A según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 41 de 2016

Municipio	Casos	%
Galapa	1	6,67
Luruaco	1	6,67
Polonuevo	1	6,67
Sabanagrande	1	6,67
Sabanalarga	1	6,67
Soledad	7	46,67
Municipio desconocido	3	20,00
Total departamento	15	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 60,0% de los casos reportados de hepatitis A se registraron en el sexo masculino; el 66,7 % pertenecen al régimen subsidiado; el 100 % se notificó con procedencia urbana; el 20,0 % se registró en el grupo de edad entre 1 y 4 años. Por pertenencia étnica, 15 (el 100 %) se notificaron en otros (Tabla 24).

Tabla 24. Comportamiento demográfico y social de casos de Hepatitis A. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	6	40,0
	Masculino	9	60,0
Área	Urbana	15	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otros	15	100,0
Tipo de régimen	Contributivo	3	0,0
	Subsidiado	10	66,7
	No afiliado	2	13,3
	Excepción	0	0,0

Inicio	Notificación	Inmunoprevenibles	Alimentos v agua	Transmisión Sexual	Micobacterias
Zoonosis	Riesgo ambiental	Transmisión por vector	No transmisibles	Salud mental	

Especial	0	0,0
Indeterminado	0	0,0
Menores de un año	0	0,0
1 a 4 años	3	20,0
5 a 9 años	2	13,3
10 a 14 años	0	0,0
15 a 19 años	0	0,0
20 a 24 años	1	6,7
25 a 29 años	1	6,7
30 a 34 años	0	0,0
35 a 39 años	2	13,3
40 a 44 años	1	6,7
45 a 49 años	1	6,7
50 a 54 años	0	0,0
55 a 59 años	0	0,0
60 a 64 años	1	6,7
65 y más años	3	20,0

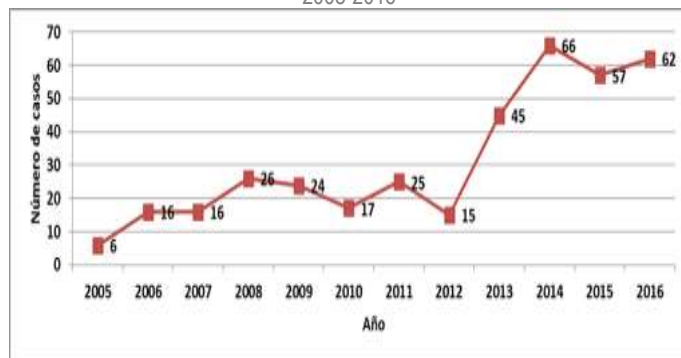
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Enfermedades de transmisión sexual

• Hepatitis B C BD

Se han notificado al Sivigila 375 casos sospechosos de hepatitis B hepatitis C y coinfección B-D desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2014. Hasta la semana 41 del presente año se han notificado 62 casos por este evento, procedentes de 14 municipios del departamento. (Figura 18).

Figura 19. Tendencia de casos de Hepatitis B. Atlántico, semana 01- 41 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, los Municipios de Soledad, Galapa, Baranoa y Malambo reportan el 75.81% de los casos. (Tabla 25)

Tabla 25. Comportamiento de casos Hepatitis B según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 – 41 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	3	4.84
Candelaria	1	1.61
Galapa	6	9.68
Luruaco	1	1.61

Municipio	Casos	%
Malambo	6	9.68
Puerto Colombia	2	3.23
Repelón	2	3.23
Sabanagrande	1	1.61
Sabanalarga	1	1.61
Santo Tomás	1	1.61
Soledad	32	51.61
Suan	1	1.61
Tubará	1	1.61
Usiacurí	1	1.61
Municipio desconocido	3	4.84
Total departamento	62	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 53,2 % de los casos sospechosos de hepatitis B hepatitis C y coinfección B-D se registró en el sexo femenino; el 40,3 % pertenecen al régimen subsidiado; el 32,2 % se registraron en el grupo de edad de 20 a 29 años. Por pertenencia étnica, 7 casos (el 11,3 %) notificados corresponden al grupo afrocolombiano. (Tabla 26)

Tabla 26. Comportamiento demográfico y social de casos de Hepatitis B. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016.

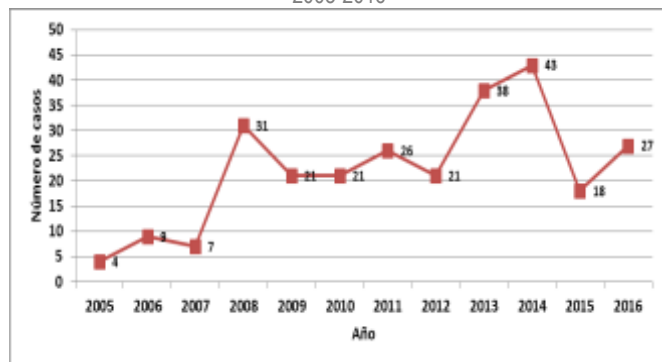
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	33	53.2
	Masculino	29	46.8
Área	Urbana	61	98.4
	Rural	1	1.6
	Rural disperso	0	0.0
Etnia	Indígena	0	0.0
	ROM (gitano)	0	0.0
	Raizal	0	0.0
	Palenquero	0	0.0
	Afrocolombiano	7	11.3
	Otros	55	88.7
Tipo de régimen	Contributivo	23	0.0
	Subsidiado	25	40.3
	No afiliado	12	19.4
	Excepción	1	1.6
	Especial	0	0.0
	Indeterminado	1	1.6
Grupo de edad	Menores de un año	0	0.0
	1 a 4 años	1	1.6
	5 a 9 años	0	0.0
	10 a 14 años	1	1.6
	15 a 19 años	2	3.2
	20 a 24 años	10	16.1
	25 a 29 años	10	16.1
	30 a 34 años	6	9.7
	35 a 39 años	3	4.8
	40 a 44 años	1	1.6
	45 a 49 años	6	9.7
	50 a 54 años	5	8.1
	55 a 59 años	4	6.5
	60 a 64 años	5	8.1

65 y más años 8 12.9
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Sífilis congénita

Se han notificado al SIVIGILA 266 casos sospechosos de sífilis congénita desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2014. Hasta la semana 41 del presente año se han notificado 27 casos por este evento, procedentes de 9 municipios del departamento. (Figura 20).

Figura 20. Tendencia de casos de Sífilis congénita. Atlántico, semana 01- 41 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El mayor número de casos lo aporta el municipio de Soledad con un 48,15% seguido de Malambo, Puerto Colombia y Galapa.

Tabla 27. Comportamiento de casos Hepatitis B según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01- 41 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	1	3.70
Galapa	2	7.41
Malambo	4	14.81
Manatí	1	3.70
Ponedera	1	3.70
Puerto Colombia	2	7.41
Repelón	1	3.70
Soledad	13	48.15
Usiacurí	1	3.70
Municipio desconocido	1	3.70
Total departamento	27	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 74,1 % de los casos sospechosos de sífilis congénita se registró en el sexo femenino; el 85,2 % pertenecen al régimen subsidiado. Por pertenencia étnica, el 100 % se notificó en otros grupos étnicos. (Tabla 28)

Tabla 28. Comportamiento demográfico y social de casos de Sífilis congénita. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	20	74.1

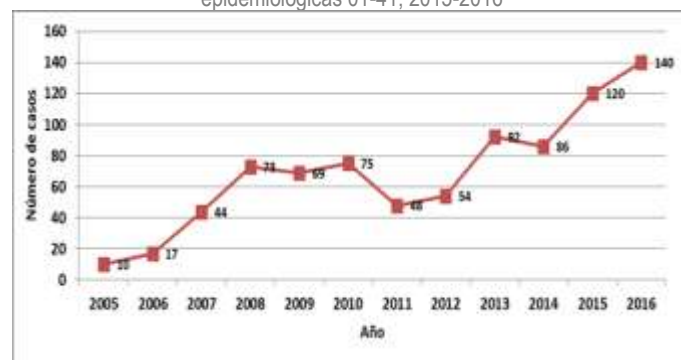
Variable	Categoría	Casos	%
Área	Masculino	7	25.9
	Urbana	28	103.7
	Rural	1	3.7
	Rural disperso	0	0.0
Etnia	Indígena	0	0.0
	ROM (gitano)	0	0.0
	Raizal	0	0.0
	Palenquero	0	0.0
	Afrocolombiano	0	0.0
	Otros	27	100.0
Tipo de régimen	Contributivo	3	0.0
	Subsidiado	23	85.2
	No afiliado	1	3.7
	Excepción	0	0.0
	Especial	0	0.0
	Indeterminado	0	0.0
Grupo de edad	Menores de un año	27	100.0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Sífilis gestacional

Se han notificado al SIVIGILA 828 casos de sífilis gestacional desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2016. Hasta la semana 41 del presente año se han notificado 140 casos por este evento, procedentes de 17 municipios del departamento. (Figura 21).

Figura 21. Casos notificados de sífilis gestacional, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2015-2016



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2015-2016

Por procedencia, los Municipios de Soledad, Malambo, Repelón y Sabanalarga reportan el 75,79 % de los casos. (Tabla 29)

Tabla 29. Casos notificados de sífilis gestacional por entidad territorial de residencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01- 41, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	11	7.86
Campo de la Cruz	2	1.43
Candelaria	1	0.71
Galapa	3	2.14
Juan de Acosta	1	0.71



Inicio	Notificación	Inmunoprevenibles	Alimentos y agua	Transmisión Sexual	Micobacterias
Zoonosis	Riesgo ambiental	Transmisión por vector	No transmisibles	Salud mental	

Municipio	Casos	%
Luruaco	2	1.43
Malambo	31	22.14
Palmar de Varela	2	1.43
Polonuevo	1	0.71
Puerto Colombia	4	2.86
Repelón	8	5.71
Sabanagrande	1	0.71
Sabanalarga	7	5.00
Santa Lucía	2	1.43
Santo Tomás	3	2.14
Soledad	57	40.71
Suán	1	0.71
Tubará	1	0.71
Usiacurí	1	0.71
Municipio desconocido	1	0.71
Total departamento	140	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 94,3 % de los casos de sífilis gestacional se registró en el área urbana; el 65,7 % pertenecen al régimen subsidiado; el grupo de edad que registro la mayor proporción de casos fue el de 20 a 24 años con el 35%. Por pertenencia étnica, el 12,1% corresponde al grupo afrocolombiano, otros grupos étnicos el 87,1 %. (Tabla 30)

Tabla 30. Comportamiento demográfico y social de los casos de sífilis gestacional, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	140	100.0
	Masculino	0	0.0
Área	Urbana	132	94.3
	Rural	8	5.7
	Rural disperso	0	0.0
Etnia	Indígena	1	0.7
	ROM (gitano)	0	0.0
	Raizal	0	0.0
	Palenquero	0	0.0
	Afrocolombiano	17	12.1
	Otros	122	87.1
Tipo de régimen	Contributivo	36	0.0
	Subsidiado	92	65.7
	No afiliado	7	5.0
	Excepción	1	0.7
	Especial	1	0.7
	Indeterminado	3	2.1
Grupo de edad	Menores de un año	0	0.0
	1 a 4 años	0	0.0
	5 a 9 años	0	0.0
	10 a 14 años	1	0.7
	15 a 19 años	28	20.0
	20 a 24 años	49	35.0
	25 a 29 años	35	25.0
	30 a 34 años	18	12.9
	35 a 39 años	9	6.4

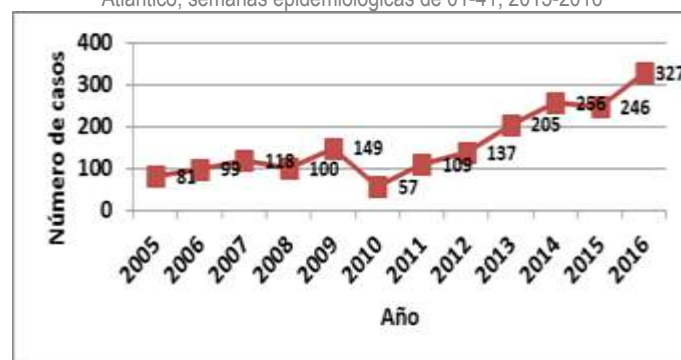
40 a 44 años	0	0.0
45 a 49 años	0	0.0
50 a 54 años	0	0.0
55 a 59 años	0	0.0
60 a 64 años	0	0.0
65 y más años	0	0.0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• VIH/SIDA y muerte por SIDA

Se han notificado al SIVIGILA 1894 casos sospechosos de VIH/SIDA y muerte por SIDA desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se está presentando en el año 2016. Hasta la semana 41 del presente año se han notificado 327 casos por este evento, procedentes de 18 municipios del departamento. (Figura 21).

Figura 22. Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida, Atlántico, semanas epidemiológicas de 01-41, 2015-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, los Municipios de Soledad (144 casos), Sabanalarga, Malambo, y Puerto Colombia reportan el 70,46 % de los casos. (Tabla 31).

Tabla 31. Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01- 41, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	5	1.53
Campo de la Cruz	1	0.31
Candelaria	3	0.92
Galapa	17	5.20
Luruaco	8	2.45
Malambo	28	8.56
Manatí	2	0.61
Palmar de Varela	7	2.14
Polonuevo	2	0.61
Puerto Colombia	18	5.50
Repelón	2	0.61
Sabanagrande	11	3.36
Sabanalarga	26	7.95
Santa Lucía	1	0.31
Santo Tomás	6	1.83



Soledad	158	48.32
Suán	1	0.31
Tubará	4	1.22
Municipio desconocido	27	8.26

Total departamento 327 100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 70,1 % de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA se registró en el sexo masculino; el 70 % pertenecen al régimen subsidiado; del 92,7% en el rango de edad de 15 a 65 y más años, el grupo de edad que registro la mayor proporción de casos fue el de 25 a 29 años con el 17,7 %. Por pertenencia étnica, el 7 % corresponde al grupo afrocolombiano, otros grupos étnicos el 92 %, (Tabla 32)

Tabla 32. Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	98	30.0
	Masculino	229	70.0
Área	Urbana	325	99.4
	Rural	2	0.6
	Rural disperso	0	0.0
Etnia	Indígena	0	0.0
	ROM (gitano)	1	0.3
	Raizal	1	0.3
	Palenquero	1	0.3
	Afrocolombiano	23	7.0
	Otros	301	92.0
Tipo de régimen	Contributivo	65	0.0
	Subsidiado	199	60.9
	No afiliado	56	17.1
	Excepción	1	0.3
	Especial	2	0.6
	Indeterminado	4	1.2
Grupo de edad	Menores de un año	1	0.3
	1 a 4 años	0	0.0
	5 a 9 años	1	0.3
	10 a 14 años	1	0.3
	15 a 19 años	21	6.4
	20 a 24 años	44	13.5
	25 a 29 años	58	17.7
	30 a 34 años	47	14.4
	35 a 39 años	38	11.6
	40 a 44 años	20	6.1
	45 a 49 años	28	8.6
	50 a 54 años	29	8.9
	55 a 59 años	15	4.6
	60 a 64 años	10	3.1
	65 y más años	14	4.3

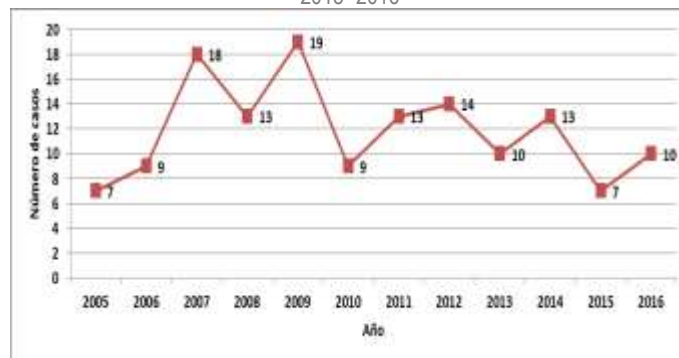
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Micobacterias

• Lepra

Se han notificado al SIVIGILA 141 casos sospechosos de lepra desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2009. Hasta la semana 36 del presente año se han notificado 10 casos por este evento, procedentes de 5 municipios del departamento. (Figura 23).

Figura 23. Casos notificados de lepra, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2015- 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 81,8 % de los casos sospechosos de lepra se registró en el sexo masculino; el 18,2 % pertenecen al régimen subsidiado; el 54,4% (3 casos) en el rango de edad de 10-14 9,1 de, 20 % en el grupo 65 y más años. Por pertenencia étnica, el 27 % corresponde al grupo afrocolombiano, otros grupos étnicos el 72,7 % (Tabla 33).

Tabla 33. Comportamiento demográfico y social de los casos de lepra, Atlántico, semana epidemiológica 41, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	2	18,2
	Masculino	9	81,8
Área	Urbana	9	81,8
	Rural	1	9,1
	Rural disperso	1	9,1
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	3	27,3
	Otros	8	72,7
Tipo de régimen	Contributivo	5	0,0
	Subsidiado	6	54,5
	No afiliado	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	0	0,0
	5 a 9 años	0	0,0
	10 a 14 años	1	9,1
	15 a 19 años	0	0,0
	20 a 24 años	0	0,0
	25 a 29 años	0	0,0

Inicio	Notificación	Inmunoprevenibles	Alimentos y agua	Transmisión Sexual	Micobacterias
Zoonosis	Riesgo ambiental	Transmisión por vector	No transmisibles	Salud mental	

30 a 34 años	1	9,1
35 a 39 años	1	9,1
40 a 44 años	1	9,1
45 a 49 años	3	27,3
50 a 54 años	1	9,1
55 a 59 años	1	9,1
60 a 64 años	0	0,0
65 y más años	2	18,2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, los Municipios de Malambo, Repelón, Sabanalarga, Santo Tomás, Soledad reportan los 11 casos presentados hasta la semana 41 en el departamento. (Tabla 34).

Tabla 34. Casos de lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Atlántico, semana epidemiológica 41, 2016

Incidencia por municipio

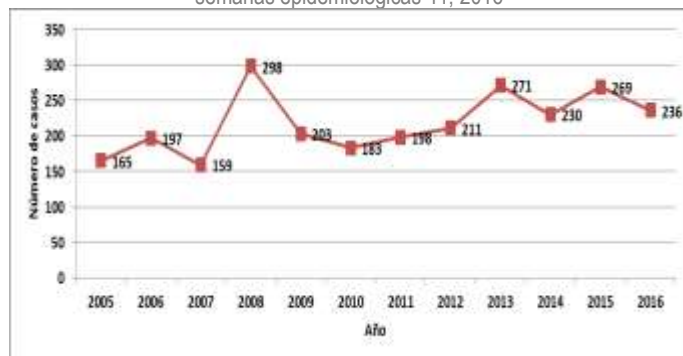
Municipio	Casos	%
Luruaco	1	9,09
Malambo	2	18,18
Repelón	2	18,18
Sabanalarga	1	9,09
Santo Tomás	1	9,09
Soledad	4	36,36
Total departamento	11	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Tuberculosis todas las formas

Se han notificado al SIVIGILA 258 casos sospechosos de tuberculosis desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2008. Hasta la semana 36 del presente año se han notificado 261 casos por este evento, procedentes de 17 municipios del departamento. (Figura 24).

Figura 24. Casos notificados de tuberculosis todas las formas, Atlántico, semanas epidemiológicas 41, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Según la edad, 3 de los casos de tuberculosis por todas las formas son de menores de 5 años y la edad media es de 43 años; en tuberculosis farmacorresistente la edad media es de 54 años.

Tabla 35. Notificación de casos de tuberculosis según formas por entidad territorial de residencia, Atlántico, semana epidemiológica 41, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	8	3,07
Campo de la Cruz	10	3,83
Candelaria	1	0,38
Galapa	4	1,53
Juan de Acosta	4	1,53
Luruaco	1	0,38
Malambo	33	12,64
Manatí	1	0,38
Palmar de Varela	3	1,15
Polonuevo	5	1,92
Ponedera	1	0,38
Puerto Colombia	11	4,21
Repelón	1	0,38
Sabanagrande	4	1,53
Sabanalarga	17	6,51
Santo Tomás	2	0,77
Soledad	151	57,85
Tubará	2	0,77
Usiacurí	1	0,38
Municipio desconocido	1	0,38
Total departamento	261	100,00

El 62,8 de los casos sospechosos de Tuberculosis se registró en el sexo masculino; el femenino 37,2 el 62,1 % pertenecen al régimen subsidiado; El grupo etario que más se afecta es el de 65 años y más con el 50,2 % seguido de los de 25 a 29 años con, 12 % (25 casos). Por pertenencia étnica, el 17,2 % corresponde al grupo afrocolombiano, indígenas el 1,0 %, y otros grupos étnicos el 80,8 % (Tabla 36).

Tabla 36. Comportamiento demográfico y social de los casos de tuberculosis, Atlántico, semana epidemiológica 41, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	97	37,2
	Masculino	164	62,8
Área	Urbana	256	98,1
	Rural	3	1,1
	Rural disperso	2	0,8
Etnia	Indígena	2	0,8
	ROM (gitano)	1	0,4
	Raizal	1	0,4
	Palenquero	1	0,4
	Afrocolombiano	45	17,2
	Otros	211	80,8
Tipo de régimen	Contributivo	80	0,0
	Subsidiado	162	62,1
	No afiliado	9	3,4
	Excepción	1	0,4
	Especial	8	3,1
	Indeterminado	1	0,4
Grupo de edad	Menores de un año	2	0,8
	1 a 4 años	5	1,9
	5 a 9 años	5	1,9

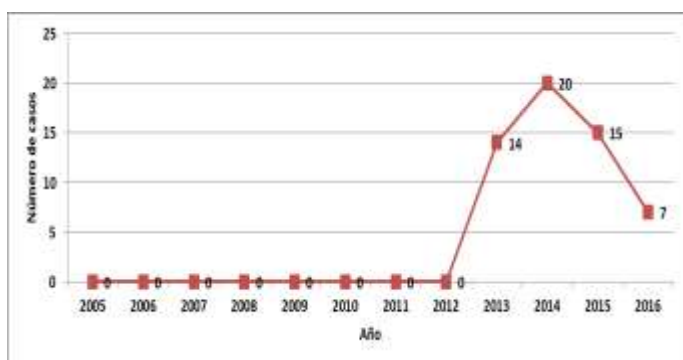
10 a 14 años	2	0,8
15 a 19 años	8	3,1
20 a 24 años	26	10,0
25 a 29 años	32	12,3
30 a 34 años	24	9,2
35 a 39 años	29	11,1
40 a 44 años	14	5,4
45 a 49 años	20	7,7
50 a 54 años	23	8,8
55 a 59 años	18	6,9
60 a 64 años	16	6,1
65 y más años	37	14,2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• **Tuberculosis farmacorresistente**

En la semana epidemiológica 41 de 2015 se notificaron 4 casos de tuberculosis farmacorresistente al Sivigila residentes de Soledad y Malambo disminuyendo 2 casos más con respecto a la semana anterior y situándose por debajo de lo notificado en la misma semana de los dos años anteriores.

Figura 25. Casos notificados de tuberculosis farmacorresistente, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 67,5 % de los casos sospechosos de TB MDR se registró en el sexo masculino; el 85,4 % pertenecen al régimen subsidiado; El grupo etario que más se afecta es el de 65 años y más con el 57 % (4casos), seguido de los de 55 a 59 años con 28,1 %. Por pertenencia étnica, el 14,7 % corresponde al grupo afrocolombiano, indígenas el 1,0 %, y otros grupos étnicos el 42 % (Tabla 37).

Tabla 37. Comportamiento demográfico y social de los casos de tuberculosis farmacorresistente, Atlántico, semanas epidemiológicas 41, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	1	14,3
	Masculino	6	85,7
Área	Urbana	7	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0

Variable	Categoría	Casos	%
Tipo de régimen	Afrocolombiano	4	57,1
	Otros	3	42,9
	Contributivo	1	0,0
	Subsidiado	6	85,7
	No afiliado	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	0	0,0
	5 a 9 años	0	0,0
	10 a 14 años	0	0,0
	15 a 19 años	1	14,3
	20 a 24 años	1	14,3
	25 a 29 años	0	0,0
	30 a 34 años	0	0,0
	35 a 39 años	1	14,3
	40 a 44 años	1	14,3
	45 a 49 años	0	0,0
	50 a 54 años	1	14,3
	55 a 59 años	2	28,6
	60 a 64 años	0	0,0
	65 y más años	0	0,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

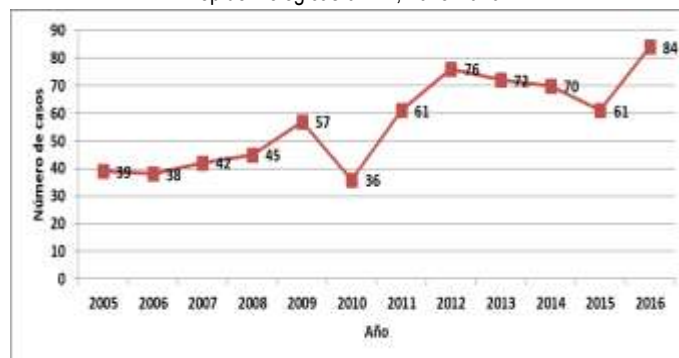
Zoonosis

• **Accidente ofídico**

En el 2016 se han notificado 84 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, presentando 23 casos adicionales respecto al año anterior, mostrando una tendencia al incremento en el reporte. En el presente año se han notificado el mayor número de casos de accidente ofídico.

La edad media de los casos es de 25 años. El 45,3% de los casos se presentan en las edades entre los 15 y 29 años.

Figura 26. Casos notificados de accidentes ofídicos, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2015-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016



En 20 de los 22 municipios del departamento del Atlántico han notificado casos de accidente ofídico, la mayor tasa la presenta el municipio de Sabanalarga. El 51,18% (39 casos) de los eventos se concentra en 4 municipios (Sabanalarga, Soledad, Malambo, Tubará).

Tabla 38. Casos notificados de accidente ofídico por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	3	3,57
Campo de la Cruz	1	1,19
Candelaria	3	3,57
Galapa	5	5,95
Juan de Acosta	2	2,38
Luruaco	2	2,38
Malambo	9	10,71
Manatí	3	3,57
Palmar de Varela	1	1,19
Piojó	2	2,38
Polonuevo	2	2,38
Ponedera	3	3,57
Puerto Colombia	1	1,19
Sabanagrande	1	1,19
Sabanalarga	16	19,05
Santa Lucía	2	2,38
Santo Tomás	5	5,95
Soledad	10	11,90
Tubará	8	9,52
Usiacurí	3	3,57
Municipio desconocido	2	2,38
Total departamento	84	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 69,0 % de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 60,0 % pertenecen al régimen subsidiado; el 79,8 % se notificó con procedencia urbana; el 15,5 % se registró en el grupo de edad entre 25 y 29 años. Por pertenencia étnica, 68 (el 81,0 %) se notificaron en otros, 13 casos (el 15,5 %) en afrocolombianos (Tabla 39).

Tabla 39. Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	26	31,0
	Masculino	58	69,0
Área	Urbana	67	79,8
	Rural	8	9,5
	Rural disperso	9	10,7
Etnia	Indígena	2	2,4
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	1	1,2
	Palenquero	0	0,0

Tipo de régimen	Afrocolombiano	13	15,5
	Otros	68	81,0
	Contributivo	15	17,9
	Subsidiado	60	71,4
	No afiliado	8	9,5
	Excepción	0	0,0
Grupo de edad	Especial	1	1,2
	Indeterminado	0	0,0
	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	4	4,8
	5 a 9 años	4	4,8
	10 a 14 años	7	8,3
	15 a 19 años	15	17,9
	20 a 24 años	10	11,9
	25 a 29 años	13	15,5
	30 a 34 años	6	7,1
	35 a 39 años	6	7,1
	40 a 44 años	3	3,6
	45 a 49 años	1	1,2
	50 a 54 años	5	6,0
	55 a 59 años	3	3,6
	60 a 64 años	3	3,6
	65 y más años	4	4,8

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

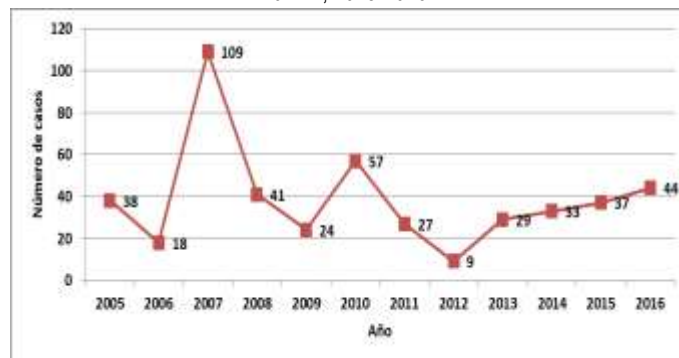
• Encefalitis equinas

El departamento del Atlántico, no registra casos de Encefalitis equinas.

• Leptospirosis

En el corte a semana 41 del 2016 se encuentran registrados 44 casos de leptospirosis incrementándose 7 casos respecto al año anterior, este evento muestra una tendencia al incremento desde el año 2012. El mayor número de casos de este período evaluado se observa en el año 2007.

Figura 27. Casos de leptospirosis notificados, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2015-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

En 13 de los 22 municipios del departamento del Atlántico han notificado casos de leptospirosis, la mayor tasa la presenta el municipio de Soledad (37,50). 4 municipios agrupan el 62,5% (30 casos).

Tabla 40. Casos de leptospirosis notificados por entidad territorial de procedencia,

Inicio	Notificación	Inmunoprevenibles	Alimentos y agua	Transmisión Sexual	Micobacterias
Zoonosis	Riesgo ambiental	Transmisión por vector	No transmisibles	Salud mental	

Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	2	4,17
Galapa	5	10,42
Luruaco	1	2,08
Malambo	3	6,25
Polonuevo	1	2,08
Puerto Colombia	1	2,08
Repelón	1	2,08
Sabanagrande	4	8,33
Sabanalarga	7	14,58
Santo Tomás	1	2,08
Soledad	18	37,50
Suán	1	2,08
Usiacurí	2	4,17
Municipio desconocido	1	2,08
Total departamento	48	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 64,6 % de las leptospirosis se registraron en el sexo masculino; el 72,9 % pertenecen al régimen subsidiado; el 93,8 % se notificó con procedencia urbana; tres grupos atareos registran cada uno el 10,4 %. Por pertenencia étnica, 39 (el 81,3 %) se notificaron en otros, 7 casos (el 14,6 %) en afrocolombianos (Tabla 41).

Tabla 41. Comportamiento demográfico y social de los casos de leptospirosis, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	17	35,4
	Masculino	31	64,6
Área	Urbana	45	93,8
	Rural	2	4,2
	Rural disperso	1	2,1
Etnia	Indígena	1	2,1
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	1	2,1
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	7	14,6
	Otros	39	81,3
Tipo de régimen	Contributivo	9	18,8
	Subsidiado	35	72,9
	No afiliado	2	4,2
	Excepción	2	4,2
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	4	8,3
	5 a 9 años	3	6,3
	10 a 14 años	2	4,2
	15 a 19 años	4	8,3
	20 a 24 años	5	10,4
	25 a 29 años	4	8,3

30 a 34 años	2	4,2
35 a 39 años	5	10,4
40 a 44 años	3	6,3
45 a 49 años	3	6,3
50 a 54 años	5	10,4
55 a 59 años	2	4,2
60 a 64 años	3	6,3
65 y más años	3	6,3

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El total de casos de agresiones o contactos a corte de la semana 41 de 2016 son 1807. A partir del año 2014 se evidencia un aumento significativo en el reporte de los casos, y en los años 2015 y 2016 el número de casos reportados se mantiene en cifras muy cercanas.

• **Vigilancia rabia animal**

El departamento del Atlántico, no registra casos de Rabia animal.

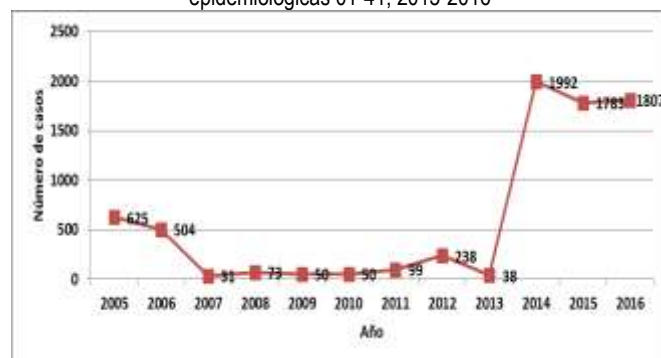
• **Rabia silvestre**

El departamento del Atlántico, no registra casos de Rabia silvestre.

• **Vigilancia integrada de la rabia humana**

El departamento del Atlántico, no registra casos de Rabia humana.

Figura 28. Agresiones notificadas por animales potencialmente transmisores de rabia y de contactos con animales de producción, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2015-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Los 22 municipios del departamento del Atlántico han notificado casos de vigilancia integrada de rabia, la mayor tasa la presenta el municipio de Soledad con (29,39). El mayor número de casos reportados se concentra en 5 Municipios (Baranoa, Malambo, Puerto Colombia, y Soledad)

Tabla 42. Casos de agresiones notificadas por animales potencialmente transmisores de rabia y de contactos con animales de producción, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	126	6,97
Campo de la Cruz	30	1,66
Candelaria	35	1,94



Inicio	Notificación	Inmunoprevenibles	Alimentos v agua	Transmisión Sexual	Micobacterias
Zoonosis	Riesgo ambiental	Transmisión por vector	No transmisibles	Salud mental	

Galapa	71	3,93
Juan de Acosta	29	1,60
Luruaco	68	3,76
Malambo	174	9,63
Manatí	24	1,33
Palmar de Varela	75	4,15
Piojó	1	0,06
Polonuevo	36	1,99
Ponedera	45	2,49
Puerto Colombia	147	8,14
Repelón	55	3,04
Sabanagrande	47	2,60
Sabanalarga	94	5,20
Santa Lucía	43	2,38
Santo Tomás	67	3,71
Soledad	531	29,39
Suán	31	1,72
Tubará	41	2,27
Usiacurí	31	1,72
Municipio desconocido	6	0,33
Total departamento	1807	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

	Especial	35	1,9
	Indeterminado	21	1,2
	Menores de un año	9	0,5
	1 a 4 años	176	9,7
	5 a 9 años	337	18,6
	10 a 14 años	237	13,1
	15 a 19 años	128	7,1
	20 a 24 años	105	5,8
	25 a 29 años	100	5,5
Grupo de edad	30 a 34 años	90	5,0
	35 a 39 años	96	5,3
	40 a 44 años	77	4,3
	45 a 49 años	71	3,9
	50 a 54 años	86	4,8
	55 a 59 años	86	4,8
	60 a 64 años	57	3,2
	65 y más años	152	8,4

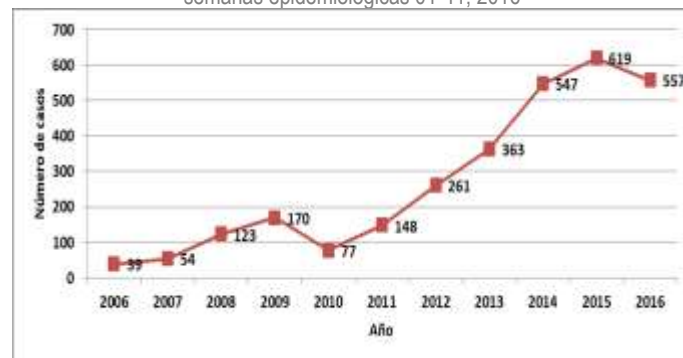
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Factores de riesgo ambiental

• Intoxicaciones por sustancias químicas

En la semana 41 de 2016 se notificaron 557 casos de intoxicaciones por. Comportamiento parecido al año 2014 con 547 casos anterior con 37 casos menos.

Figura 29. Casos de intoxicaciones por sustancias químicas notificados, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por Municipio de procedencia, el 100 % de los casos notificados son de los municipios de Soledad (234 casos), Sabanalarga (84 casos), Malambo (46 Casos), Puerto Colombia (35 casos) Baranóa 31 casos Repelón (10 casos), Luruaco (16 casos) Juan de Acosta y Santo tomas (cada uno con 5caso) y Soledad (4 casos). (Tabla 44)

El mayor porcentaje de casos se presenta en el sexo masculino con un 59,1%, la distribución de casos según área se presenta en mayor porcentaje en el área urbana con un 93,4%, la etnia con mayor caso es la de otros con un 78,1%, y afrocolombiano 20,6%, el régimen subsidiado presenta el mayor número de casos con un 60,3% y el rango de edades donde se presentan el mayor número de casos es en las edades entre el año 1 a 19 años (48,5%). Tabla 43

Tabla 43. Comportamiento demográfico y social de las agresiones notificadas por animales potencialmente transmisores de rabia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	739	40,9
	Masculino	1068	59,1
Área	Urbana	1688	93,4
	Rural	84	4,6
	Rural disperso	35	1,9
Etnia	Indígena	7	0,4
	ROM (gitano)	1	0,1
	Raizal	7	0,4
	Palenquero	8	0,4
	Afrocolombiano	372	20,6
	Otros	1412	78,1
Tipo de régimen	Contributivo	522	28,9
	Subsidiado	1089	60,3
	No afiliado	106	5,9
	Excepción	34	1,9

Tabla 44. Casos de intoxicaciones por sustancias químicas notificados por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	31	5,57
Campo de la Cruz	5	0,90
Candelaria	4	0,72
Galapa	13	2,33
Juan de Acosta	5	0,90
Luruaco	16	2,87
Malambo	46	8,26
Manatí	14	2,51
Palmar de Varela	10	1,80
Polo nuevo	6	1,08
Ponedera	9	1,62
Puerto Colombia	35	6,28
Repelón	10	1,80
Sabanagrande	8	1,44
Sabanalarga	84	15,08
Santa Lucía	2	0,36
Santo Tomás	13	2,33
Soledad	234	42,01
Suán	3	0,54
Tubará	3	0,54
Usiacurí	4	0,72
Municipio desconocido	2	0,36
Total departamento	557	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
68,4Grupo de edad	No afiliado	48	8,6
	Excepción	8	1,4
	Especial	8	1,4
	Indeterminado	2	0,4
	Menores de un año	12	2,2
	1 a 4 años	95	17,1
	5 a 9 años	18	3,2
	10 a 14 años	43	7,7
	15 a 19 años	132	23,7
	20 a 24 años	66	11,8
	25 a 29 años	48	8,6
	30 a 34 años	34	6,1
	35 a 39 años	36	6,5
	40 a 44 años	22	3,9
	45 a 49 años	13	2,3
	50 a 54 años	13	2,3
	55 a 59 años	7	1,3
	60 a 64 años	6	1,1
	65 y más años	12	2,2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

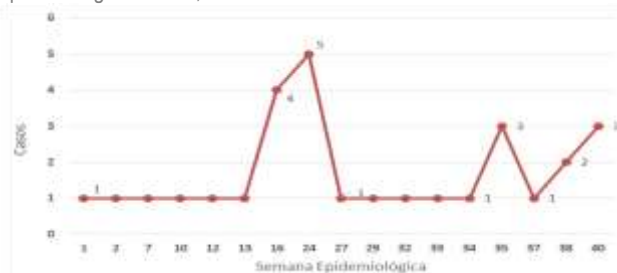
Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Enfermedades no transmisibles

• Cáncer de mama y cuello uterino

Cáncer de mama y cáncer de cuello uterino son eventos nuevos que iniciaron su vigilancia bajo el código Sivigila 155, en la semana epidemiológica 01 del año 2016.

Hasta la semana epidemiológica 41, se notificaron al sivigila 29 casos de cáncer de mama y cuello uterino.

Figura 30. Casos notificados de cáncer de mama. Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

La distribución de casos para este evento está dada en 7 de los 22 municipios del departamento, con el mayor número de casos el municipio de Soledad con el 58,6% (17) de los casos, el 10,34% (3) en Malambo y el 31% (9) en otros municipios del departamento.

Tabla 46. Casos de Cáncer de mama y cuello uterino notificados por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Municipio	Casos	%
Soledad	17	58,62

El sexo masculino está afectado 40,9, el femenino 59,1; 68,4 pertenecen al régimen subsidiado; El grupo etario que más se afecta es el de 65 años y más con el 14,7 % (28 casos), seguido de los de 15 a 19 años con 23,1 % (32 casos). Por pertenencia étnica, el 15,4 % corresponde al grupo afrocolombiano, indígenas el 0,2 %, y otros grupos étnicos el 84,2 %

Tabla 45. Comportamiento demográfico y social de las intoxicaciones por sustancias químicas, Colombia, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	329	59,1
	Masculino	228	40,9
Área	Urbana	515	92,5
	Rural	33	5,9
	Rural disperso	9	1,6
Etnia	Indígena	1	0,2
	ROM (gitano)	1	0,2
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	86	15,4
	Otros	469	84,2
Tipo de régimen	Contributivo	110	19,7
	Subsidiado	381	68,4



Inicio	Notificación	Inmunoprevenibles	Alimentos y agua	Transmisión Sexual	Micobacterias
Zoonosis	Riesgo ambiental	Transmisión por vector	No transmisibles	Salud mental	

Malambo	3	10,34
Puerto Colombia	2	6,9
Sabanalarga	2	6,9
Municipio desconocido	2	6,9
Repelón	1	3,45
Santo Tomás	1	3,45
Polonuevo	1	3,45
Total departamento	29	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

35 a 39 años	2	6,9
40 a 44 años	2	6,9
45 a 49 años	6	20,7
50 a 54 años	1	3,4
55 a 59 años	1	3,4
60 a 64 años	0	0,0
65 y más años	8	27,5

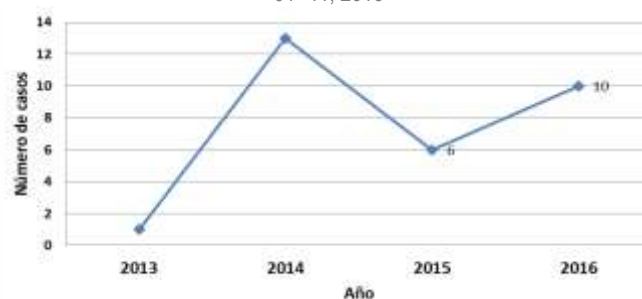
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• **Cáncer en menores de 18 años**

Hasta la semana epidemiológica 41, se han notificado 10 casos por este evento, con una incidencia de 2.4 casos por cada 100.000 habitantes menores de 18 años. El año anterior a esta misma semana se presentaban 6 casos.

En la tendencia de casos notificados de cáncer en menores de 18 años, se observa un incremento de casos entre el año 2013 al 2014, pasando de 1 a 13 casos notificados respectivamente. Luego se observa una disminución del 53% para el año 2015, donde se reportaron 6 casos. Para el año 2016 se evidencia un aumento del 40% respecto al año anterior.

Figura 31. Tendencia de casos de cáncer en menor de 18 años, Atlántico semana 01- 41, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Los casos notificados son residentes de Soledad (6), Luruaco, Baranoa, Tubará, con un caso cada uno. Se presenta un caso con residencia de municipio desconocido.

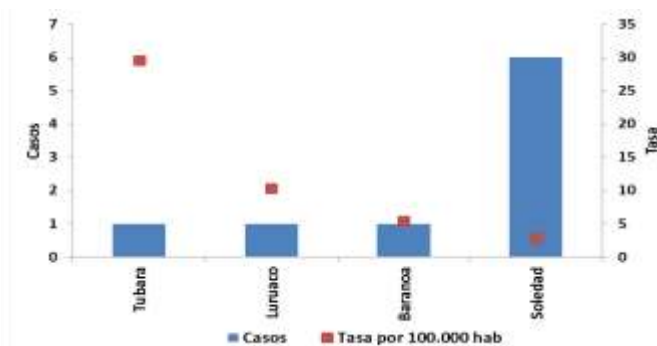
Según el grupo de edad, el mayor número de casos se presenta en el grupo comprendido entre 0 y 4 años, con 3 casos notificados.

Figura 32. Casos de Cáncer en menor de 18 años notificados por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Tabla 47. Comportamiento demográfico y social de Cáncer de mama y cuello uterino, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

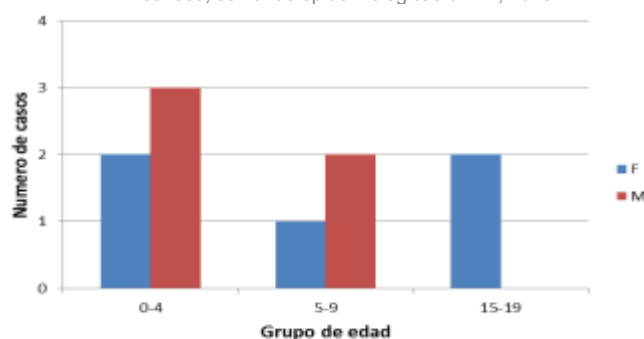
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	29	100.0
	Masculino	0	0.0
Área	Urbana	29	100.0
	Rural	0	0.0
	Rural disperso	0	0.0
Etnia	Indígena	0	0.0
	ROM (gitano)	0	0.0
	Raizal	0	0.0
	Palenquero	0	0.0
	Afrocolombiano	2	6.8
	Otros	29	100.0
Tipo de régimen	Contributivo	15	51.7
	Subsidiado	10	34.4
	No afiliado	0	0.0
	Excepción	0	0.0
	Especial	0	0.0
	Indeterminado	4	13.7
Grupo de edad	Menores de un año	0	0.0
	1 a 4 años	0	0.0
	5 a 9 años	0	0.0
	10 a 14 años	0	0.0
	15 a 19 años	1	3.4
	20 a 24 años	2	6.9
	25 a 29 años	3	10.3
	30 a 34 años	3	10.3





Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

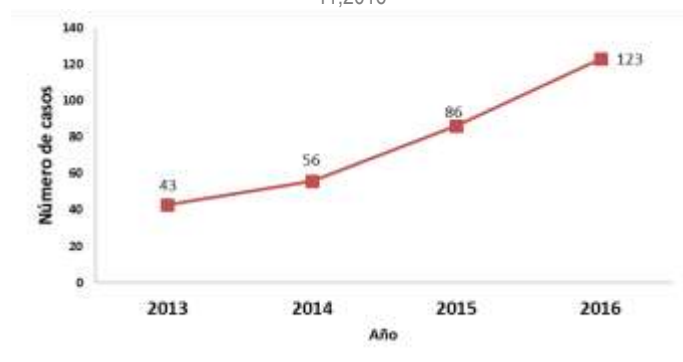
Figura 33. Casos de Cáncer en menor de 18 años, según grupo de edad y sexo. Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016



Defectos Congénitos

Hasta la semana 41 se han notificado al SIVIGILA 123 casos de defectos congénitos, 30% más que lo reportado el año anterior en el mismo corte.

Figura 34, comportamiento de los defectos congénitos, Atlántico semanas 01-41, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El mayor número de casos notificados se registra en el municipio de Soledad con 55 casos, seguido de Sabanalarga (14), y Malambo (11).

La incidencia departamental se encuentra en 508.92 casos por cada 100.000 habitantes menores de 1 año.

El 98% de los casos se presentan en el área urbana. Según el tipo de régimen de afiliación, el 71% (87 casos) se encuentra en el régimen Subsidiado, el 23% (28) en el régimen contributivo, el 5% (7) indeterminado y el 1%(1) Excepción.

Según sexo, el 62% de los casos se presentan en el sexo masculino, mientras que el 47% en sexo femenino, y el restante presenta sexo indeterminado.

Tabla 48. Casos de defectos congénitos notificados por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Municipio	Casos	Tasa x 100.000 < 1 año
Puerto Colombia	6	1399
Sabanagrande	6	1038
Campo de la Cruz	3	872
Candelaria	2	784
Manatí	2	697
Sabanalarga	14	691
Juan de Acosta	2	633
Ponedera	3	601
Soledad	55	469
Galapa	4	446
Malambo	11	446
Santa Lucía	1	422
Baranoa	4	379
Polonuevo	1	353
Luruaco	2	330
Repelón	2	318
Santo Tomás	1	236
Palmar de Varela	1	219
Municipio desconocido	3	
Departamento	123	508,92

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Enfermedades relacionadas con el estado nutricional

Mortalidad por y asociada a desnutrición

En el departamento del Atlántico se notificó al SIVIGILA una mortalidad por y asociada a Desnutrición en una menor de 3 meses en el municipio de Candelaria.

Desnutrición aguda en menores de 5 años

Se han notificado al SIVIGILA 216 casos de desnutrición en menores de 5 años procedentes de los 22 municipios del departamento del Atlántico.

Tabla 49. Casos de desnutrición en menores de 5 años por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	5	2,31
Campo de la Cruz	6	2,78



Inicio	Notificación	Inmunoprevenibles	Alimentos y agua	Transmisión Sexual	Micobacterias
Zoonosis	Riesgo ambiental	Transmisión por vector	No transmisibles	Salud mental	

Candelaria	2	0,93
Galapa	10	4,63
Juan de Acosta	4	1,85
Luruaco	23	10,65
Malambo	11	5,09
Manatí	23	10,65
Palmar de Varela	8	3,70
Piojó	1	0,46
Polonuevo	3	1,39
Ponedera	4	1,85
Puerto Colombia	4	1,85
Repelón	14	6,48
Sabanagrande	8	3,70
Sabanalarga	8	3,70
Santa Lucía	6	2,78
Santo Tomás	9	4,17
Soledad	61	28,24
Suan	1	0,46
Tubará	2	0,93
Usiacurí	1	0,46
Municipio desconocido	2	0,93

Total departamento 216 100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 52,8 % de los casos se registró en el sexo femenino; el 80,6 % pertenecen al régimen subsidiado; el 62,5% (en el rango de edad de 1 a 4 años. Por pertenencia étnica, el 19,4 % corresponde al grupo afrocolombiano, otros grupos étnicos el 80,4 % (Tabla 50)

Tabla 50. Comportamiento demográfico y social de la desnutrición en menores de 5 años, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	114	52,8
	Masculino	102	47,2
Área	Urbana	199	92,1
	Rural	12	5,6
	Rural disperso	5	2,3
	Indígena	0	0,0
Etnia	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	1	0,5
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	42	19,4
	Otros	173	80,1
Tipo de régimen	Contributivo	15	6,9
	Subsidiado	174	80,6
	No afiliado	23	10,6
	Excepción	0	0,0
	Especial	1	0,5
	Indeterminado	3	1,4
Grupo de edad	Menores de un año	80	37,0
	1 a 4 años	135	62,5
	5 a 9 años	1	0,5
	10 a 14 años	0	0,0

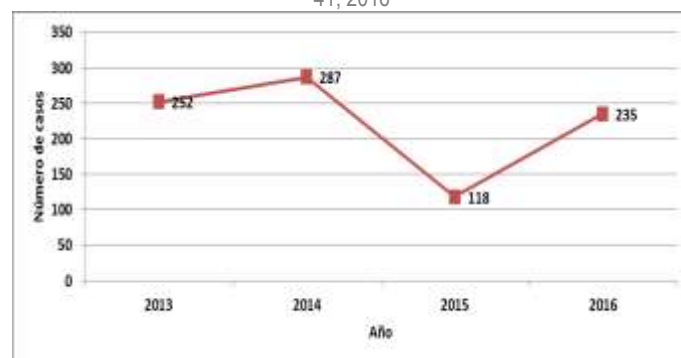
Variable	Categoría	Casos	%
	15 a 19 años	0	0,0
	20 a 24 años	0	0,0
	25 a 29 años	0	0,0
	30 a 34 años	0	0,0
	35 a 39 años	0	0,0
	40 a 44 años	0	0,0
	45 a 49 años	0	0,0
	50 a 54 años	0	0,0
	55 a 59 años	0	0,0
	60 a 64 años	0	0,0
	65 y más años	0	0,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Vigilancia del bajo peso al nacer

En las 41 semanas de 2016 se han notificado un total de 235 casos de bajo peso al nacer a término. En la semana 41 de 2016 se notificó un caso de bajo peso al nacer a término en Soledad, situándose dentro de lo esperado respecto a los dos años anteriores.

Figura 35. Casos de Bajo peso al nacer, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso en el departamento es de 0,7%; por otra parte, los mayores números de casos los presenta el municipio de Soledad. La distribución de etnia es 94,5 % otros grupos poblacionales, la seguridad social subsidiada en mayor proporción.

Tabla 51. Casos de bajo peso al nacer por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	8	3,40
Campo de la Cruz	4	1,70
Candelaria	2	0,85
Galapa	10	4,26
Juan de Acosta	3	1,28
Luruaco	4	1,70
Malambo	21	8,94
Manatí	6	2,55
Palmar de Varela	3	1,28
Piojó	1	0,43
Polonuevo	2	0,85
Ponedera	4	1,70



Municipio	Casos	%
Puerto Colombia	5	2,13
Repelón	5	2,13
Sabanagrande	3	1,28
Sabanalarga	24	10,21
Santa Lucía	1	0,43
Santo Tomás	6	2,55
Soledad	109	46,38
Suán	2	0,85

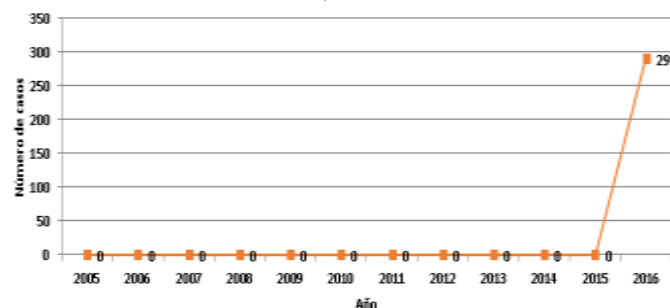
Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Salud mental

• Intento de suicidio

Durante las 41 semanas de año 2016 y con la vigilancia nueva de los intentos suicidio, se han notificado al SIVIGILA 291 casos. La tendencia de este evento es a la alza.

Figura 36. Casos de intento de suicidio, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

En 20 de los 22 municipios del departamento del Atlántico se han notificado casos de intento suicidio. Por otra parte el mayor número de casos los aporta el municipio de Soledad con un total de 137 casos.

Tabla 53. Casos de intento de suicidio por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	14	4.81
Candelaria	3	1.03
Galapa	12	4.12
Juan de Acosta	3	1.03
Luruaco	6	2.06
Malambo	23	7.90
Manatí	5	1.72
Palmar de Varela	5	1.72
Polonuevo	2	0.69
Ponedera	4	1.37
Puerto Colombia	22	7.56
Repelón	9	3.09
Sabanagrande	6	2.06
Sabanalarga	15	5.15
Santa Lucía	4	1.37
Santo Tomás	12	4.12
Soledad	137	47.08
Suán	1	0.34
Tubará	2	0.691
Usiacurí	3	1.03
Municipio desconocido	3	1.03
Total departamento	291	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

64 casos (27,3%) se registraron en madres menores de 20 años, y 20 casos (8,5%) en los productos de la gestación de mujeres entre 35 y 40 años. Basados en los nacidos vivos y según municipio de residencia las mayores proporciones de bajo peso al nacer a término lo presentan Malambo, Sabanalarga y Soledad.

Tabla 52. Comportamiento demográfico y social del bajo peso al nacer, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

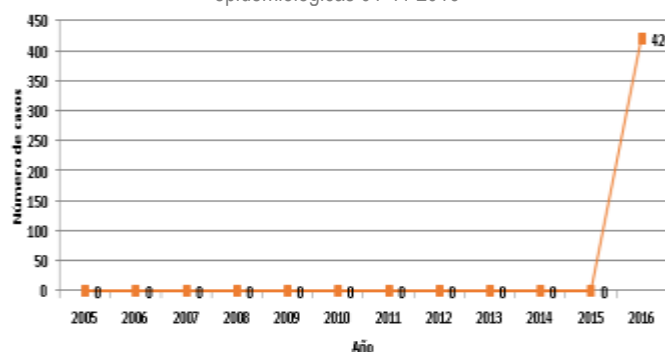
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	235	100,0
	Masculino	0	0,0
Área	Urbana	226	96,2
	Rural	7	3,0
	Rural disperso	2	0,9
Etnia	Indígena	1	0,4
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	1	0,4
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	11	4,7
	Otros	222	94,5
Tipo de régimen	Contributivo	100	42,6
	Subsidiado	125	53,2
	No afiliado	7	3,0
	Excepción	0	0,0
	Especial	3	1,3
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	0	0,0
	5 a 9 años	3	1,3
	10 a 14 años	3	1,3
	15 a 19 años	58	24,7
	20 a 24 años	68	28,9
	25 a 29 años	59	25,1
	30 a 34 años	24	10,2
	35 a 39 años	20	8,5
	40 a 44 años	0	0,0
	45 a 49 años	0	0,0
	50 a 54 años	0	0,0
	55 a 59 años	0	0,0
	60 a 64 años	0	0,0
	65 y más años	0	0,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016



El mayor porcentaje de casos se presenta en el sexo femenino con un 64,93%, la distribución de casos según área se presenta en mayor porcentaje en el área urbana con un 93,1%, la etnia con mayor casos es la de otros con un 83,2%, el régimen subsidiado presenta el mayor número de casos con un 65,6% y el grupo de edad más afectado es el de 15 a 19 años (93 casos) con un 32,0%

Figura 37. Casos de lesiones de causa externa, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

En los 22 municipios del departamento del Atlántico se han notificado casos de lesiones de causa externa. Por otra parte el mayor número de casos los aporta el municipio de Soledad con un total de 97 casos.

Tabla 55. Casos de lesiones de causa externa, por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41,2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	13	3.10
Campo de la Cruz	12	2.93
Candelaria	8	1.90
Galapa	11	2.62
Juan de Acosta	26	6.19
Luruaco	2	0.48
Malambo	11	2.62
Manatí	8	1.90
Palmar de Varela	1	0.24
Piojó	1	0.24
Polonuevo	9	2.14
Ponedera	10	2.38
Puerto Colombia	6	1.43
Repelón	18	4.29
Sabanagrande	21	5.00
Sabanalarga	8	1.90
Santa Lucía	2	0.48
Santo Tomás	11	2.62
Soledad	97	23.10
Suan	8	1.90
Tubará	31	7.38
Usiacurí	1	0.24
Municipio desconocido	105	25.0
Total departamento	420	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El mayor porcentaje de casos se presenta en el sexo masculino con un 71,2%, la distribución de casos según área se presenta en mayor

Tabla 54. Comportamiento demográfico y social del intento de suicidio, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	189	64.9
	Masculino	102	35.1
Área	Urbana	271	93.1
	Rural	16	5.5
	Rural disperso	4	1.4
Etnia	Indígena	0	0.0
	ROM (gitano)	1	0.3
	Raizal	0	0.0
	Palenquero	1	0.3
	Afrocolombiano	47	16.2
	Otros	242	83.2
Tipo de régimen	Contributivo	53	18.2
	Subsidiado	191	65.6
	No afiliado	28	9.6
	Excepción	11	3.8
	Especial	6	2.1
	Indeterminado	2	0.7
Grupo de edad	Menores de un año	0	0.0
	1 a 4 años	0	0.0
	5 a 9 años	1	0.3
	10 a 14 años	28	9.6
	15 a 19 años	93	32.0
	20 a 24 años	45	15.5
	25 a 29 años	36	12.4
	30 a 34 años	34	8.2
	35 a 39 años	28	9.6
	40 a 44 años	10	3.2
	45 a 49 años	7	2.8
	50 a 54 años	4	1.6
	55 a 59 años	4	1.6
	60 a 64 años	4	1.6
	65 y más años	3	1.2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Lesiones de causa externa

Durante las 41 semanas de año 2016 y con la vigilancia nueva de lesiones de causa externa, se han notificado al SIVIGILA 420 casos. La tendencia de este evento es al alza.

porcentaje en el área urbana con un 97,6%, la etnia con mayor casos es la de otros con un 94,8%, el régimen especial presenta el mayor número

de casos con un 50,7% y el grupo de edad más afectado es el de 20 a 24 años (61 casos).

Tabla 56. Comportamiento demográfico y social de las lesiones de causa externa, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

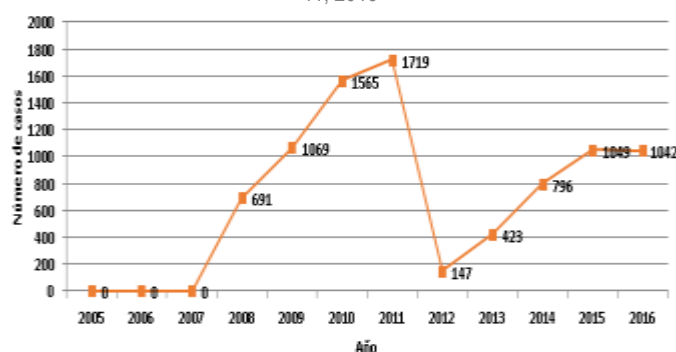
Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	121	28.8
	Masculino	299	71.2
Área	Urbana	410	97.6
	Rural	6	1.4
	Rural disperso	4	1.0
Etnia	Indígena	7	1.7
	ROM (gitano)	1	0.2
	Raizal	1	0.2
	Palenquero	0	0.0
	Afrocolombiano	13	3.1
	Otros	398	94.8
Tipo de régimen	Contributivo	78	18.6
	Subsidiado	81	19.3
	No afiliado	24	5.7
	Excepción	0	0.0
	Especial	213	50.7
	Indeterminado	24	5.7
Grupo de edad	Menores de un año	0	0.0
	1 a 4 años	9	2.1
	5 a 9 años	4	1.0
	10 a 14 años	22	5.2
	15 a 19 años	46	11.0
	20 a 24 años	61	14.5
	25 a 29 años	55	13.1
	30 a 34 años	47	11.2
	35 a 39 años	35	8.3
	40 a 44 años	24	5.7
	45 a 49 años	26	6.2
	50 a 54 años	28	6.7
	55 a 59 años	13	3.1
	60 a 64 años	17	4.0
	65 y más años	33	17.9

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Violencia de género

Hasta la semana epidemiológica 41 de 2016 han sido notificados por el Sivigila 1042 casos de violencia de género en el Departamento del Atlántico, de estos casos el 81% corresponde a mujeres; y el 19% a hombres.

Figura 38. Casos de violencia de género, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

En 20 de los 22 municipios del departamento del Atlántico se han notificado casos de violencia de género. Por otra parte el mayor número de casos los aporta el municipio de Soledad con un total de 333 casos.

Tabla 57. Casos de las violencias de género, por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	52	4.99
Campo de la Cruz	10	0.96
Candelaria	21	2.02
Galapa	36	3.45
Juan de Acosta	7	0.67
Luruaco	105	10.08
Malambo	104	9.98
Manatí	44	4.22
Palmar de Varela	41	3.93
Piojó	0	0
Polonuevo	16	1.54
Ponedera	44	4.22
Puerto Colombia	39	3.74
Repelón	19	1.82
Sabanagrande	28	2.69
Sabanalarga	75	7.20
Santa Lucía	24	2.30
Santo Tomás	28	2.69
Soledad	333	31.96
Suán	0	0
Tubará	6	0.58
Usiacurí	6	0.58
Municipio desconocido	4	0.38
Total departamento	1042	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

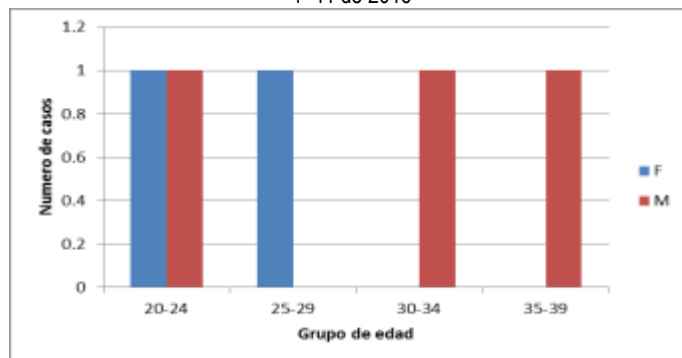
El mayor porcentaje de casos se presenta en el sexo femenino con un 81,0%, la distribución de casos según área se presenta en mayor porcentaje en el área urbana con un 92,3%, la etnia con mayor casos es la de otros con un 74,2%, el régimen subsidiado presenta el mayor número de casos con un 67,6% y el grupo de edad más afectado es el de 10 a 14 años (187casos).

Tabla 58. Comportamiento demográfico y social de las violencias de género, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	844	81.0
	Masculino	198	19.0
Área	Urbana	962	92.3
	Rural	69	6.6
	Rural disperso	11	1.1
	Indígena	3	0.3
Etnia	ROM (gitano)	2	0.21
	Raizal	1	0.10
	Palenquero	12	1.2
	Afrocolombiano	251	24.1
	Otros	773	74.2
Tipo de régimen	Contributivo	244	23.4
	Subsidiado	704	67.6
	No afiliado	65	6.2
	Excepción	16	1.5
	Especial	5	0.5
	Indeterminado	8	0.8
Grupo de edad	Menores de un año	23	2.2
	1 a 4 años	39	3.7
	5 a 9 años	100	9.6
	10 a 14 años	187	17.9
	15 a 19 años	144	13.8
	20 a 24 años	113	10.8
	25 a 29 años	141	13.5
	30 a 34 años	96	9.2
	35 a 39 años	76	7.3
	40 a 44 años	45	4.3
	45 a 49 años	22	2.1
	50 a 54 años	23	2.2
	55 a 59 años	13	1.2
	60 a 64 años	9	0.19
	65 y más años	11	1.1

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Figura 39. Distribución de casos de Chagas por municipio y edad. Semanas 1-41 de 2016

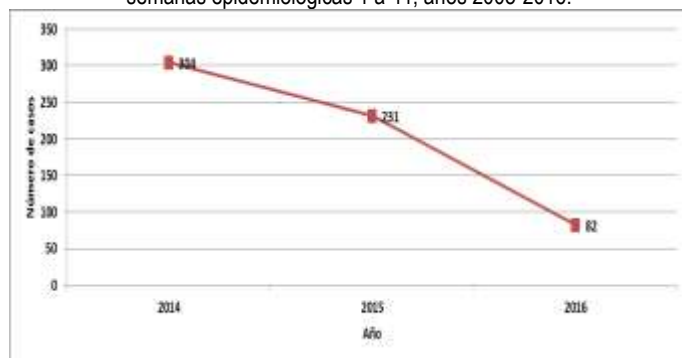


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016.

• Chikunguña

La tendencia de los casos de chikunguña es al descenso, como se observa en la siguiente gráfica a semana 41 de 2016 se han notificado 82 casos, se ha disminuido en un 82% con respecto al año anterior y es el menor de los últimos 3 años. En la semana 41 no se notificó ningún caso de chikunguña.

Figura 40. Notificación de casos sospechosos de Chikunguña. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 41, años 2005-2016.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016.

Por residencia, los municipios de Campo de la Cruz, presente 59,76% de los casos seguido por Soledad con 12,20%. Un total de 82 casos acumulados a semana epidemiológica 41.

Tabla 59. Casos de Chikunguña notificados por municipio de procedencia. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 -41 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	5	6.10
Campo de la Cruz	49	59.76
Luruaco	4	4.88
Malambo	1	1.22
Puerto Colombia	1	1.22
Repelón	8	9.76

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Enfermedades transmitidas por vectores

• Chagas

En el departamento del Atlántico a semana 41 se han notificado por banco de sangre 5 casos de Chagas, de los cuales 3 corresponden a sexo masculino y 3 a femenino.

Inicio	Notificación	Inmunoprevenibles	Alimentos v agua	Transmisión Sexual	Micobacterias
Zoonosis	Riesgo ambiental	Transmisión por vector	No transmisibles	Salud mental	

Municipio	Casos	%
Sabanalarga	2	2.44
Soledad	10	12.20
Suán	1	1.22
Municipio desconocido	1	1.22
Total departamento	82	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
	55 a 59 años	2	2.4
	60 a 64 años	1	1.2
	65 y más años	3	3.7

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

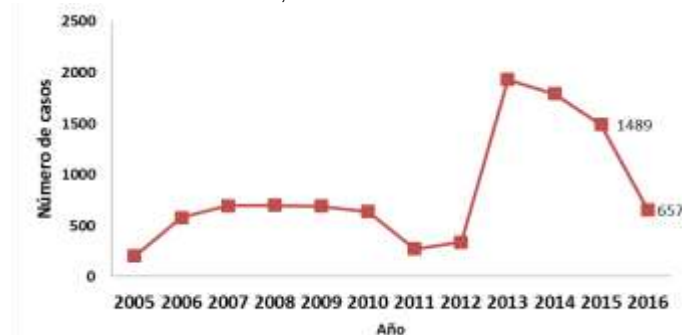
• Dengue

A semana epidemiológica 41 el Departamento del Atlántico tiene un total de 657 casos de Dengue, inferior en un 53% con respecto al año anterior. El mayor número de casos se presentó en el año 2013 (1808 casos). De los casos notificados, se han confirmado (89 casos)

Tabla 60. Comportamiento demográfico y social de casos de Chikunguña. Atlántico, semana 41 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	61	74.4
	Masculino	21	25.6
Área	Urbana	72	87.8
	Rural	10	12.2
	Rural disperso	0	0.0
Etnia	Indígena	1	1.2
	ROM (gitano)	0	0.0
	Raizal	0	0.0
	Palenquero	0	0.0
	Afrocolombiano	12	14.6
	Otros	69	84.1
Tipo de régimen	Contributivo	7	0.0
	Subsidiado	69	84.1
	No afiliado	4	4.9
	Excepción	1	1.2
	Especial	1	1.2
	Indeterminado	0	0.0
Grupo de edad	Menores de un año	1	1.2
	1 a 4 años	4	4.9
	5 a 9 años	6	7.3
	10 a 14 años	6	7.3
	15 a 19 años	16	19.5
	20 a 24 años	10	12.2
	25 a 29 años	5	6.1
	30 a 34 años	4	4.9
	35 a 39 años	4	4.9
	40 a 44 años	7	8.5
	45 a 49 años	4	4.9
	50 a 54 años	9	11.0

Figura 41. Notificación de casos dengue. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 41, años 2005-2016.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

21 de los 22 municipios del Departamento del Atlántico han notificado casos de dengue. El mayor número de caso lo aporta el municipio de soledad con un 37,84% de los casos. La mayor tasa la presenta Usiacurí con (201,9) seguido de Santo Tomas con una tasa de (179,1).

Tabla 61. Casos de Dengue notificados por municipio de procedencia. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 -41 de 2016.

Municipio	casos	%
Baranoa	16	2.40
Candelaria	4	0.60
Galapa	49	7.36
Juan de Acosta	5	0.75
Luruaco	19	2.85
Malambo	74	11.11
Manatí	1	0.15
Palmar de Varela	45	6.76
Piojó	4	0.60
Polonuevo	6	0.90
Ponedera	9	1.35
Puerto Colombia	29	4.35
Repelón	7	1.05
Sabanagrande	14	2.10



Municipio	casos	%
Sabanalarga	36	5.41
Santa Lucía	5	0.75
Santo Tomás	46	6.91
Soledad	252	37.84
Suan	10	1.50
Tubará	7	1.05
Usiacurí	17	2.55
Municipio desconocido	11	1.65
Total departamento	657	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 52,8% de los casos de Dengue se registró en el sexo masculino; el 47,5% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 16,6% de los casos probables de dengue se registró en edad 5 a 9 años (Tabla 62).

Tabla 62. Comportamiento demográfico y social de casos de Dengue Atlántico, semana 41 de 2016.

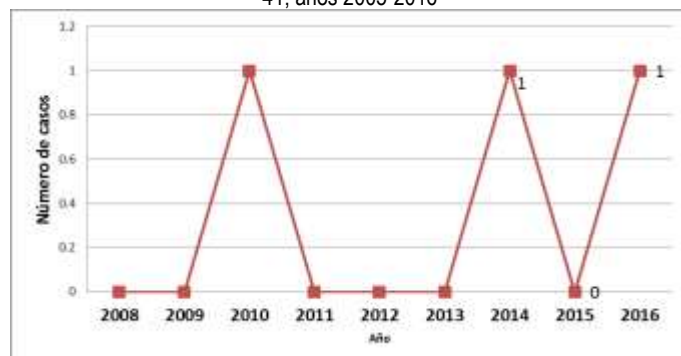
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	304	47.2
	Masculino	340	52.8
Área	Urbana	619	96.1
	Rural	17	2.6
	Rural disperso	8	1.2
Etnia	Indígena	2	0.3
	ROM (gitano)	2	0.3
	Raizal	7	1.1
	Palenquero	0	0.0
	Afrocolombiano	119	18.5
	Otros	514	79.8
Tipo de régimen	Contributivo	264	0.0
	Subsidiado	306	47.5
	No afiliado	37	5.7
	Excepción	15	2.3
	Especial	17	2.6
	Indeterminado	5	0.8
Grupo de edad	Menores de un año	38	5.9
	1 a 4 años	65	10.1
	5 a 9 años	107	16.6
	10 a 14 años	74	11.5
	15 a 19 años	71	11.0
	20 a 24 años	61	9.5
	25 a 29 años	45	7.0
	30 a 34 años	32	5.0
	35 a 39 años	30	4.7
	40 a 44 años	12	1.9
	45 a 49 años	21	3.3
	50 a 54 años	19	3.0
	55 a 59 años	18	2.8
	60 a 64 años	12	1.9
	65 y más años	39	6.1

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Fiebre amarilla

En el departamento del Atlántico se han notificado un caso de fiebre amarilla de residencia Puerto Colombia, a diferencia del año anterior en el cual a esta semana no se notificó ningún caso.

Figura 42. Notificación de fiebre amarilla. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 41, años 2005-2016

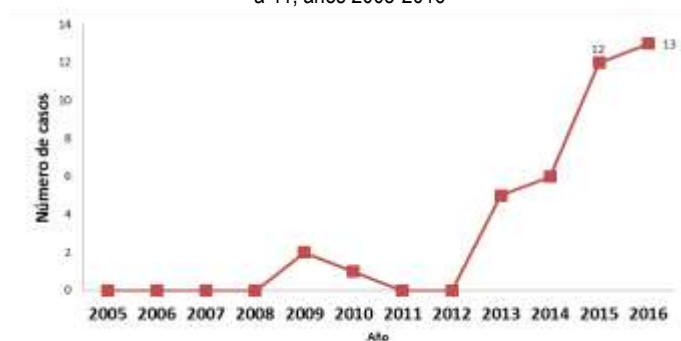


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Leishmaniasis

A corte de semana 41 se han notificado al SIVIGILA 13 casos de este evento, con diferencia de un caso más con respecto al año anterior a esta misma semana epidemiológica. Los casos notificados corresponden al sexo masculino y Baranoa, Ponedera, Malambo y Soledad son los municipios que aportan los casos, siendo Soledad en de mayor número de casos (7).

Figura 43. Notificación de Leishmaniasis. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 41, años 2005-2016

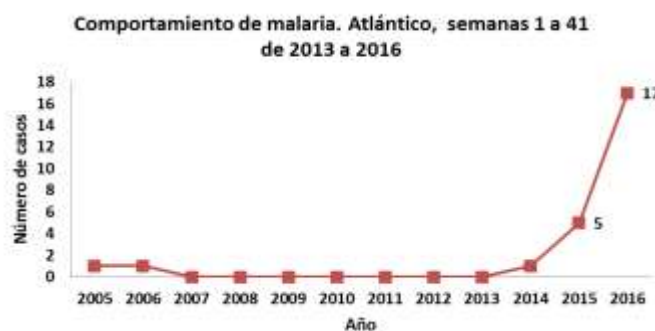


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Malaria

Durante las 41 semanas epidemiológicas del año se han notificado 17 casos de malaria por municipio de residencia, de los cuales Soledad aporta el mayor número (6 casos), seguido de Malambo con 1 caso. El sexo masculino aporta el 88,2% de los casos notificados. El grupo de edad de 20 – 24 años aporta 7 casos.

Figura 44. Notificación de Malaria. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 41, años 2005-2016

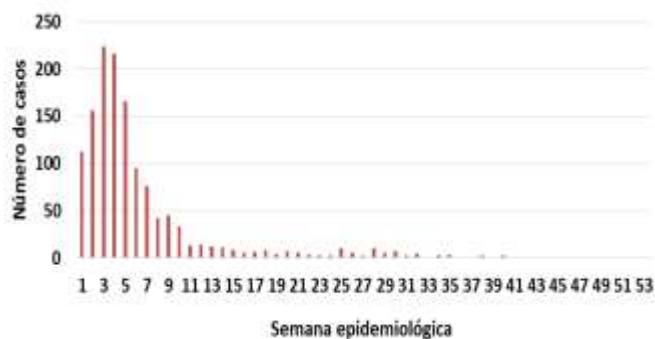


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Enfermedad por virus zika

El comportamiento de este evento muestra un descenso de casos en las últimas semanas comparado con las primeras semanas del año.

Figura 45. Notificación de Zika por semana epidemiológica. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 41, 2016.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El mayor número de casos reportados lo reporta el municipio de Soledad con un 61,09%. Los 22 municipios del departamento del Atlántico han notificado casos de este evento.

Tabla 63. Casos de Zika notificados por municipio de procedencia. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 -41 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	14	1.04
Campo de la Cruz	22	1.63
Candelaria	14	1.04
Galapa	31	2.29
Juan de Acosta	15	1.11
Luruaco	3	0.22
Malambo	111	8.22
Manatí	3	0.22
Palmar de Varela	19	1.41
Piojó	2	0.15

Municipio	Casos	%
Polonuevo	13	0.96
Ponedera	4	0.30
Puerto Colombia	93	6.88
Repelón	15	1.11
Sabanagrande	39	2.89
Sabanalarga	48	3.55
Santa Lucía	12	0.89
Santo Tomás	26	1.92
Soledad	825	61.07
Suán	1	0.07
Tubará	28	2.07
Usiacurí	10	0.74
Municipio desconocido	3	0.22
Total departamento	1351	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El virus zika ha tenido hasta semana epidemiológica 41 un total de 1357 casos, de los cuales el 75,9% corresponden al sexo masculino, el 46,9% de los casos pertenecen al régimen contributivo, el 18,4% de los casos se presentaron en el grupo de edad de 20 a 24 años.

Tabla 64. Comportamiento demográfico y social de casos del Zika Atlántico, semana 41 de 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	1025	75.9
	Masculino	326	24.1
Área	Urbana	1316	97.4
	Rural	28	2.1
	Rural disperso	7	0.5
Etnia	Indígena	9	0.7
	ROM (gitano)	5	0.4
	Raizal	22	1.6
	Palenquero	3	0.2
	Afrocolombiano	120	8.9
	Otros	1192	88.2
Tipo de régimen	Contributivo	637	46.9
	Subsidiado	542	40.1
	No afiliado	34	2.5
	Excepción	41	3.0
	Especial	92	6.8
	Indeterminado	5	0.4
Grupo de edad	Menores de un año	109	8.1
	1 a 4 años	18	1.3
	5 a 9 años	35	2.6
	10 a 14 años	34	2.5
	15 a 19 años	157	11.6
	20 a 24 años	249	18.4
	25 a 29 años	224	16.6
	30 a 34 años	177	13.1
	35 a 39 años	100	7.4
	40 a 44 años	54	4.0
	45 a 49 años	75	5.6



Variable	Categoría	Casos	%
	50 a 54 años	39	2.9
	55 a 59 años	29	2.1
	60 a 64 años	24	1.8
	65 y más años	27	2.0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016



BES

Boletín Epidemiológico Semanal



Gobernación
del Atlántico



Sixta Peñaloza Parra
Coordinadora Vigilancia en Salud Pública

Equipo Sivigila

Una publicación de:
Secretaría de Salud Departamental
Vigilancia en Salud Pública
2016

www.atlantico.gov.co

Calle 40 Cra. 45 y 46 - Teléfono (57+ 5)3307000 -
Fax (57+5)3307444 Barranquilla, Colombia



gobatl



@gobiernodelatlantico



gobatlantico