

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.

Inicio	1
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	21
Enfermedades no transmisibles	24
Salud mental.....	26
Enfermedades transmitidas por vectores	29



Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA

- 1** Si consume un alimento contaminado
- 2** y presenta síntomas como: dolor de estómago, vómito, diarrea, fiebre, dolor de cabeza, hormigueo, pérdida de sensibilidad, deshidratación, parálisis en algún sitio del cuerpo, entre otros.
- 3** Consulte al médico de inmediato puede ser una ETA

ATLÁNTICO LÍDER

Enfermedades Transmitidas por alimentos

Las enfermedades de origen alimentario, incluidas las intoxicaciones e infecciones, son patologías producidas por la ingestión accidental, incidental o intencional de alimentos o agua, contaminados en cantidades suficientes con agentes químicos o microbiológicos, debido a la deficiencia en el proceso de elaboración, manipulación, conservación, transporte, distribución o comercialización de los alimentos y agua.

Cumplimiento en la notificación

Semana epidemiológica 42

La notificación recibida por la unidad notificadora del Departamento del Atlántico, En La semana epidemiológica 42 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 42 de 2016.



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

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal por unidad Notificadora municipal. Atlántico, semana 42 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 97,6% donde (136 de 141 UPGD) del departamento notificaron al Sivigila esta semana, en comparación a la semana anterior, el indicador aumento 1,3 puntos porcentuales, y con relación al año 2015 el indicador disminuyo 2,4 puntos porcentuales. En cuanto a el acumulado a semanas 42 del 2016 las UPGD de los municipios de Baranoa, Campo de la Cruz, Candelaria, Juan de Acosta, Malambo, Piojo, Puerto Colombia, Santa Lucia 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 94,3%, para esta semana.

Mapa 3. Cumplimiento acumulado de la notificación semanal por Unidad primaria generadora de datos. Atlántico, semanas 1 a 42 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 42 de 2016.



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

Para la semana epidemiológica 42, 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 42 del 2016 el departamento se sitúa en riesgo bajo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública con un 4,55% 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, Sabanagrande, Santo Tomas, Suán, Tubará y Usiacuri (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 Lucia (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 semanalmente.

Mapa 5. Riesgo según instituciones prestadoras de servicios de salud en silencio epidemiológico acumulado, por municipio. Atlántico, semana 42 de 2016.

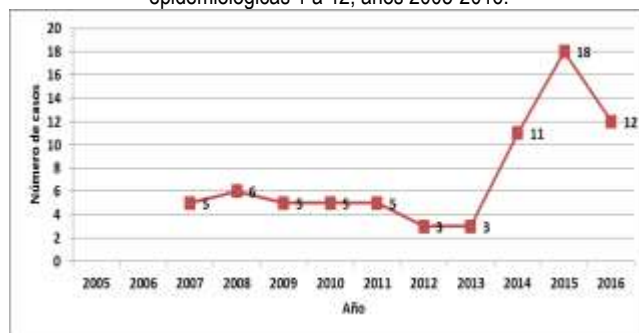


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016.

• 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 42 de 2016 se han notificado 12 casos, ha disminuido con respecto al año anterior. En la semana 42 no se notificaron casos de evento adverso a la vacuna.

Figura 1. Notificación de casos sospechosos de ESAVI. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 42, años 2005-2016.



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

Por residencia, Soledad, Sabanalarga, Baranoa, Usiacuri 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 41,67% de estos. (Tabla 1).

Tabla 1. Casos de ESAVI notificados por municipio de residencia. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 -42 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	2	16,67
Puerto Colombia	1	8,33
Sabanalarga	3	25,00
Soledad	5	41,67
Usiacuri	1	8,33
Total departamento	12	100,00

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 42 de 2016, no se han confirmado casos de difteria en el departamento del Atlántico, ni en el Colombia.

El 66,7% de los casos sospechosos de ESAVI se registró en el sexo femenino; el 58,3% 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 42 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	8	66,7
	Masculino	4	33,3
Área	Urbana	12	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



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

	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	1	8,3
	Otros	11	91,7
Tipo de régimen	Contributivo	7	58,3
	Subsidiado	4	33,3
	No afiliado	1	8,3
	Excepción	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	Menores de un año	3	25,0
	1 a 4 años	7	58,3
	5 a 9 años	1	8,3
	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	8,3
	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.

Tabla 3. Casos de infección respiratoria aguda grave inusitada por entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 42 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 - 42 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
	Palenquero	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
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	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

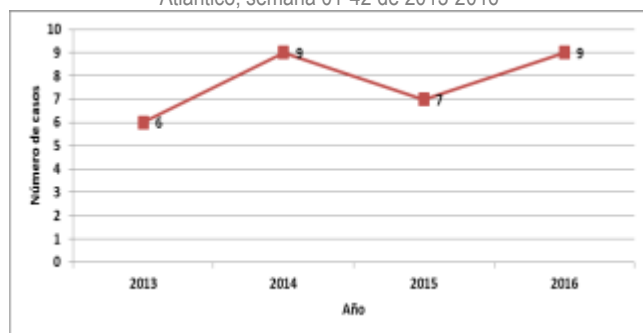
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Infección respiratoria aguda

Vigilancia de la infección respiratoria aguda grave inusitada

A semana epidemiológica 42 de 2016, se han notificado al Sivigila 9 casos de Infección respiratoria aguda grave inusitada; en la semana epidemiológica 42 de 2016 no se notificaron casos. (Gráfica 2).

Figura 2. Casos notificados de infección respiratoria aguda grave inusitada. Atlántico, semana 01-42 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 42 de 2016 (Tabla 3).



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 42 se han notificado 3 casos por este evento, procedente de los municipios de Palmar de Varela, 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 01-42 de 2013-2016

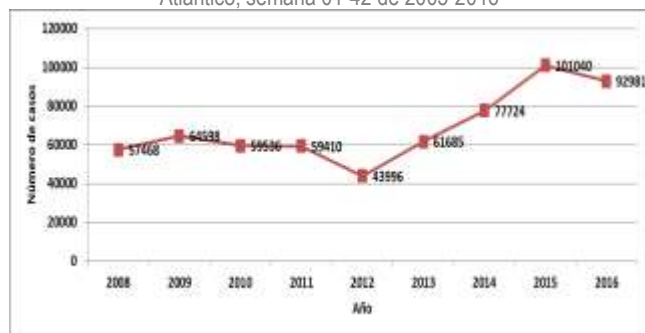


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 42 de 2016, se notificaron al SIVIGILA 92981 registros de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda. A la fecha se han notificado 618.438 registros de consulta externa y urgencias por infección respiratoria aguda desde el año 2008 al 2016. (Figura 4).

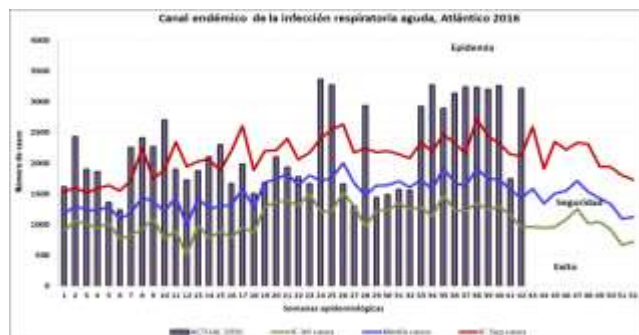
Figura 4. Casos notificados de morbilidad por infección respiratoria aguda. Atlántico, semana 01-42 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

En la semana epidemiológica 42 de 2016, de acuerdo al número de casos notificados, el departamento del Atlántico se encuentra en el zona de Epidemia, presentándose un aumento respecto a la semana anterior. (Figura 5).

Figura 5. Canal endémico de la morbilidad por infección respiratoria aguda. Atlántico, semana 01-42 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 - 42 de 2016.

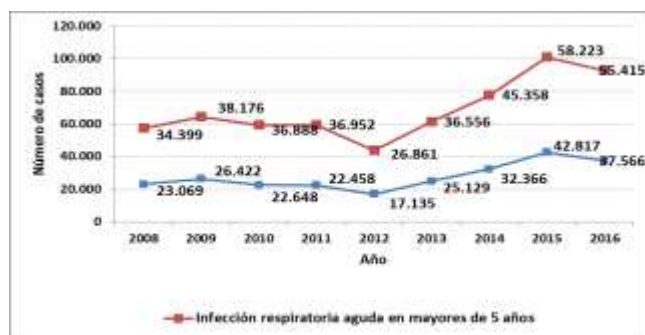
Municipio	Casos	%
Baranoa	5438	5,85
Campo de la Cruz	2338	2,51
Candelaria	562	0,60
Galapa	491	0,53
Juan de Acosta	1069	1,15
Luruaco	2739	2,95
Malambo	5231	5,63
Manatí	695	0,75
Palmar de Varela	1109	1,19
Piojó	640	0,69
Polonuevo	209	0,22
Ponedera	958	1,03
Puerto Colombia	2758	2,97
Repelón	854	0,92
Sabanagrande	457	0,49
Sabanalarga	10248	11,02
Santa Lucía	2	0,00
Santo Tomás	7489	8,05
Soledad	47043	50,59
Suán	112	0,12
Tubará	1276	1,37
Usiacurí	1263	1,36
Municipio desconocido	0	0,00
Total departamento	92981	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

En el Departamento del Atlántico a semana 42 se han notificado 55.415 casos de IRA en mayores de cinco años y 37.566 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 01-42 de 2008-2016

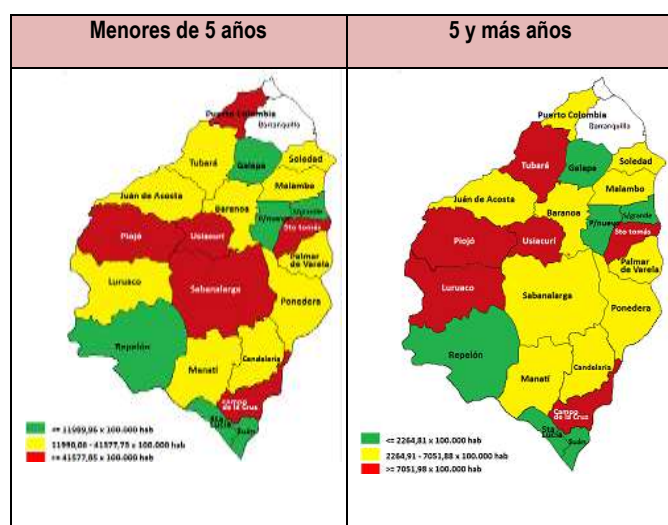




Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Al evaluar el riesgo para infección respiratoria aguda del departamento del Atlántico, se evidencia que 6 de los 22 municipios (Piojó, Puerto Colombia, Usiacuri, Santo Tomás, Sabanalarga y campo de la cruz) presentan riesgo para infección respiratoria aguda de 41577,85 x 100 mil habitantes menores de cinco años y 7051,98 x 100 mil habitantes de cinco años y más.

Mapa 6. Riesgo para infección respiratoria aguda por municipio. Atlántico, semanas 1 a 42 de 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

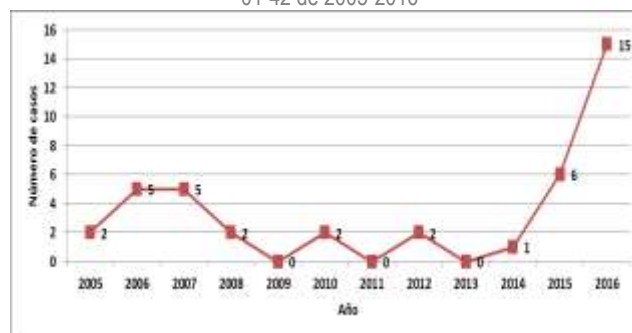
• Meningitis bacteriana aguda

Se han notificado al SIVIGILA 40 casos de meningitis bacteriana aguda desde el año 2005 al 2016, en el último año hasta la semana 42 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 42 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 01-42 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 - 42 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 42, 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 42 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

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

	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

Tabla 8. Comportamiento de la parotiditis según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 42 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	3	1,82
Campo de la Cruz	3	1,82
Galapa	1	0,61
Luruaco	2	1,21
Malambo	28	16,97
Palmar de Varela	10	6,06
Polonuevo	1	0,61
Ponedera	2	1,21
Puerto Colombia	5	3,03
Sabanagrande	1	0,61
Santo Tomás	21	12,73
Soledad	86	52,12
Suan	1	0,61
Usiacurí	1	0,61
Total departamento	165	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 60,0% de los casos de parotiditis se registró en el sexo masculino; el 49,7 % pertenecen al régimen contributivo; el 25,5% en el grupo de edad de 20 a 24 años. Por pertenencia étnica, 1 caso (el 0,6%) en indígenas, 5 casos en raizal (3,0%), 36 casos (el 21,8 %) en Afrocolombiano y 123 casos en otros grupos étnicos (74,5%) (Tabla 9).

• Parotiditis

Se han notificado al Sivigila 701 casos de parotiditis desde el año 2005 al año 2016, en el último año hasta la semana 42 se ha notificado 165 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 01-42 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia Santo Tomás, Palmar de Varela, Malambo y Soledad notificaron el 87,88 % de los casos (Tabla 8).

Tabla 9. Comportamiento demográfico y social de casos de la parotiditis. Atlántico, semanas 1 a 42 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	66	40,0
	Masculino	99	60,0
Área	Urbana	163	98,8
	Rural	1	0,6
	Rural disperso	1	0,6
Etnia	Indígena	1	0,6
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	5	3,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	36	21,8
	Otros	123	74,5
Tipo de régimen	Contributivo	82	49,7
	Subsidiado	60	36,4
	No afiliado	5	3,0
	Excepción	5	3,0
	Especial	9	5,5
	Indeterminado	4	2,4
Grupo de edad	Menores de un año	2	1,2
	1 a 4 años	13	7,9
	5 a 9 años	10	6,1
	10 a 14 años	15	9,1



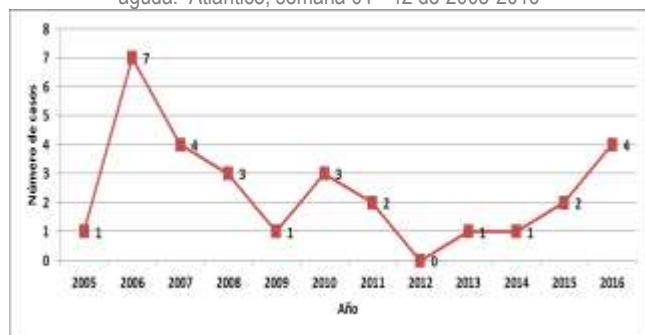
Variable	Categoría	Casos	%
	15 a 19 años	24	14,5
	20 a 24 años	42	25,5
	25 a 29 años	28	17,0
	30 a 34 años	7	4,2
	35 a 39 años	4	2,4
	40 a 44 años	7	4,2
	45 a 49 años	4	2,4
	50 a 54 años	7	4,2
	55 a 59 años	1	0,6
	60 a 64 años	1	0,6
	65 y más años	0	0,0

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 42 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 - 42 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

La tasa de notificación a semana 42 de 2016 es de 1,1 casos por 100.000 menores de 15 años (esperada a semana epidemiológica 42 es de 0,81). Los municipios que reportaron fueron Luruaco, Polo nuevo, Juan de acosta, y Soledad. (Tabla 10).

Tabla 10. Tasa de notificación de casos probables de PFA según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 42 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 42 de 2016.

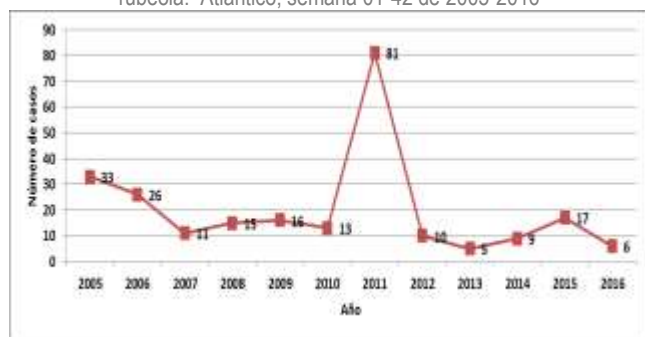
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	2	50,0
	Masculino	2	50,0
Área	Urbana	3	75,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	1	25,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palanquero	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otros	4	100,0
Tipo de régimen	Contributivo	0	0,0
	Subsidiado	4	100,0
	No afiliado	0	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 42 se han 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 01-42 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Hasta la semana epidemiológica 42, 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 42 que debe ser de 1,62.

Tabla 12. Tasa de la notificación de casos sospechosos de sarampión – rubéola según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 – 42 de 2016.

Municipio	Casos	%	Tasa x 100.000 habitantes
Soledad	3	50,00	0,5
Tubará	1	16,67	9,1
Usiacurí	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 42 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

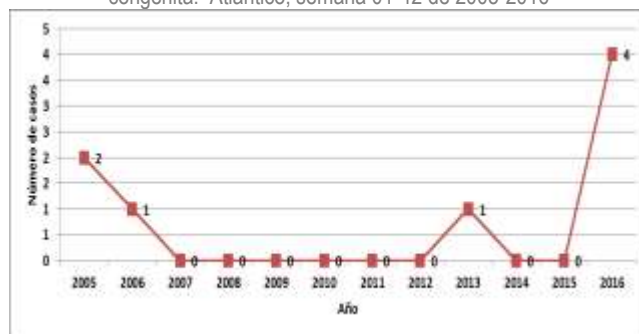
Variable	Categoría	Casos	%
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	Menores de un año	1	16,7
	1 a 4 años	3	50,0
	5 a 9 años	0	0,0
	10 a 14 años	0	0,0
	15 a 19 años	0	0,0
	20 a 24 años	0	0,0
	25 a 29 años	0	0,0
	30 a 34 años	1	16,7
	35 a 39 años	1	16,7
	40 a 44 años	0	0,0
	45 a 49 años	0	0,0
	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 42 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 01-42 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 - 42 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 42 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

• Tétanos

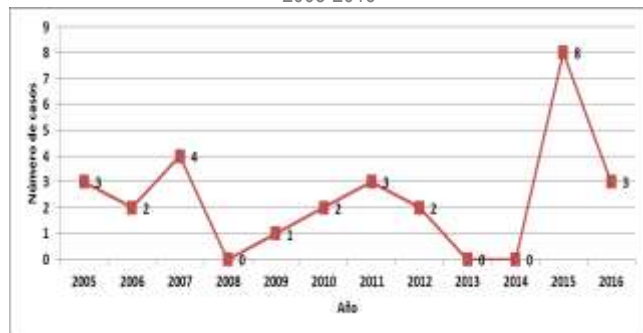
Tétanos neonatal

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

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 42 se han notificado 3 casos por este evento, procedente del municipio de Sabanalarga. (Figura 12).

Figura 12. Tendencia de la Tétanos accidental. Atlántico, semana 01-42 de 2005-2016



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 - 42 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 42 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
	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

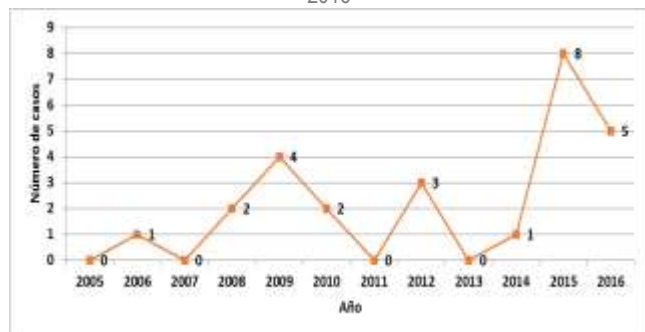
A semana epidemiológica 42 de 2016 se han notificado 1 muerte probables de tétanos accidental, 1 caso confirmados por clínica, y 1 caso descartado.



• **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. (Figura 13).

Figura 13. Tendencia de casos de tosferina. Atlántico, semana 01-42 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Hasta la semana 42 se han notificado 5 casos por este evento, procedente del municipio de Soledad y Repelón

Tabla 18. Comportamiento de casos de Tosferina según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 42 de 2016.

Municipio	Casos	%
Galapa	1	20,00
Soledad	4	80,00
Total departamento	5	100,00

El 100 % de los casos de Tosferina se registró en el sexo masculino; el 60 % pertenecen al régimen subsidiado; el 100 % en el grupo de edad de menores de un año, por pertenencia étnica, los 5 casos en otros grupos étnicos (100 %).

Tabla 19. Comportamiento demográfico y social de casos de Tosferina. Atlántico, semanas 1 a 42 de 2016.

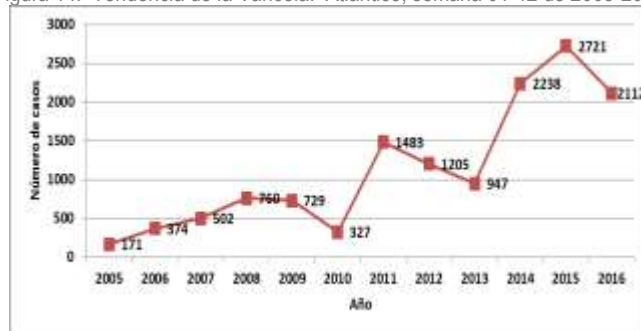
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	0	0,0
	Masculino	5	100,0
Área	Urbana	5	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otros	5	100,0
Tipo de régimen	Contributivo	2	40,0

Variable	Categoría	Casos	%
	Subsidiado	3	60,0
	No afiliado	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
	Menores de un año	5	100,0
Grupo de edad	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	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

• **Varicela**

Se han notificado al Sivigila 13.569 casos de varicela desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2015 (2.721 casos). Hasta la semana 42 de 2016 se han notificado 2.112 casos por este evento. El municipio de Soledad reporta el 45,55% (962 casos). (Figura 14).

Figura 14. Tendencia de la Varicela. Atlántico, semana 01-42 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, el 80,48% de los casos notificados de varicela son de los municipios Soledad, Santo Tomás, Baranoa, Palmar de Varela, Malambo, Sabanalarga, Puerto Colombia. (Tabla 20).

Tabla 20. Comportamiento de casos de varicela según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 -42 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	217	10,27
Campo de la Cruz	20	0,95



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

Municipio	Casos	%
Candelaria	5	0,24
Galapa	71	3,36
Juan de Acosta	5	0,24
Luruaco	45	2,13
Malambo	108	5,11
Manatí	45	2,13
Palmar de Varela	176	8,33
Piojó	7	0,33
Polonuevo	46	2,18
Ponedera	14	0,66
Puerto Colombia	75	3,55
Repelón	35	1,66
Sabanagrande	42	1,99
Sabanalarga	75	3,55
Santa Lucía	6	0,28
Santo Tomás	87	4,12
Soledad	962	45,55
Suan	26	1,23
Tubará	11	0,52
Usiacurí	21	0,99
Municipio desconocido	13	0,62
Total departamento	2112	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 50,9 % de los casos de varicela se registró en el sexo femenino; el 53,0 % pertenecen al régimen contributivo; el 17,6 % en el grupo de edad de 5 a 9 años, seguido del grupo de 10 a 14 años con 13,7%. Por pertenencia étnica, el 20,4 % corresponde al grupo afrocolombiano, otros grupos étnicos el 78,7%. (Tabla 21)

Tabla 21. Comportamiento demográfico y social de casos de la varicela. Atlántico, semanas 1 a 42 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	1075	50,9
	Masculino	1037	49,1
Área	Urbana	2017	95,5
	Rural	75	3,6
	Rural disperso	20	0,9
Etnia	Indígena	3	0,1
	ROM (gitano)	3	0,1
	Raizal	10	0,5
	Palenquero	2	0,1
	Afrocolombiano	431	20,4
	Otros	1663	78,7
Tipo de régimen	Contributivo	1119	53,0
	Subsidiado	808	38,3
	No afiliado	70	3,3
	Excepción	49	2,3
	Especial	60	2,8
	Indeterminado	6	0,3
Grupo de edad	Menores de un año	73	3,5

1 a 4 años	222	10,5
5 a 9 años	371	17,6
10 a 14 años	289	13,7
15 a 19 años	279	13,2
20 a 24 años	259	12,3
25 a 29 años	176	8,3
30 a 34 años	144	6,8
35 a 39 años	95	4,5
40 a 44 años	72	3,4
45 a 49 años	60	2,8
50 a 54 años	22	1,0
55 a 59 años	13	0,6
60 a 64 años	15	0,7
65 y más años	22	1,0

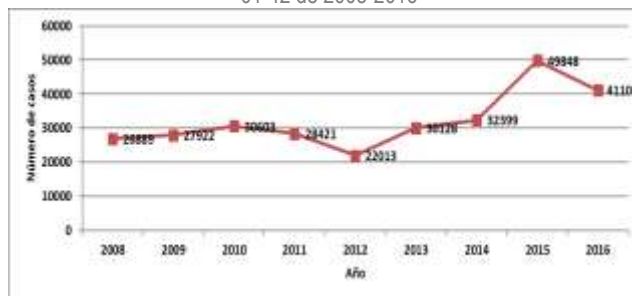
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

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

• Enfermedad diarreica aguda

En la semana 42 se han notificado 41108 casos sospechosos por enfermedad diarreica aguda, el reporte procede de todos los municipios del departamento. Comparando con el año 2015, se han reportado 8740 casos menos. El mayor número de casos se presentó en el año 2015. La tendencia de este evento ha sido al incremento. (Figura 15).

Figura 15. Tendencia de la Enfermedad diarreica aguda. Atlántico, semana 01-42 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 23497 (57,15%). (Tabla 22).

Tabla 22. Comportamiento de casos de Enfermedad diarreica aguda según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 42 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	1310	3,19
Campo de la Cruz	194	0,47
Candelaria	231	0,56
Galapa	240	0,58



Juan de Acosta	309	0,75
Luruaco	982	2,39
Malambo	1903	4,63
Manatí	206	0,50
Palmar de Varela	1775	4,32
Piojó	301	0,73
Polonuevo	440	1,07
Ponedera	950	2,31
Puerto Colombia	1524	3,71
Repelón	600	1,46
Sabanagrande	411	1,00
Sabanalarga	2938	7,15
Santa Lucía	3	0,01
Santo Tomás	2662	6,47
Soledad	23497	57,15
Suán	209	0,51
Tubará	97	0,24
Usiacurí	287	0,70
Municipio desconocido	46	0,11

Total departamento 41115 100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 51,8 % de los casos de enfermedad diarreica aguda se registraron en el sexo masculino. (Tabla 23)

Tabla 23. Comportamiento demográfico y social de casos de la Enfermedad diarreica aguda. Atlántico, semanas 1 a 42 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	19819	48,2
	Masculino	21322	51,8

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 01-42 de 2005-2016

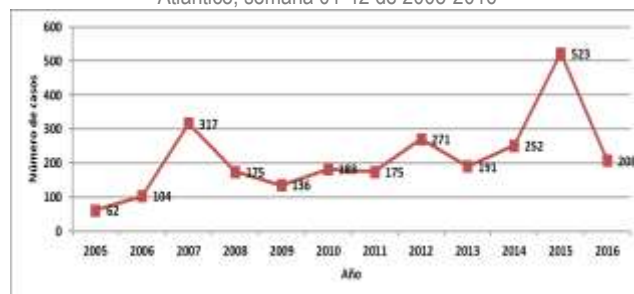


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Enfermedades transmitidas por alimentos

En la semana 42 se han notificado 208 casos sospechosos por enfermedad diarreica aguda, el reporte procede de todos los municipios del departamento. Comparando con el año 2015, se han reportado 315 casos menos. El mayor número de casos se presentó en el año 2015. La tendencia de este evento ha sido al incremento. (Figura 17).

Figura 17. Tendencia de casos de Enfermedades transmitidas por alimentos. Atlántico, semana 01-42 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, el 25,96% de los casos notificados corresponden al municipio de Soledad, seguido con el 11,06% reportado por el Municipio de Manatí. (Tabla 24).

Tabla 24. Comportamiento de casos de Enfermedades transmitidas por alimentos según entidad territorial de residencia, Atlántico, Semana 01 - 42 de 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	5	2,40
Campo de la Cruz	8	3,85
Candelaria	2	0,96
Galapa	7	3,37
Juan de Acosta	5	2,40
Luruaco	15	7,21
Malambo	19	9,13
Manatí	23	11,06
Palmar de Varela	6	2,88
Piojó	2	0,96
Polonuevo	3	1,44



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

Ponedera	8	3,85
Puerto Colombia	6	2,88
Repelón	9	4,33
Sabanagrande	6	2,88
Sabanalarga	15	7,21
Santa Lucía	3	1,44
Soledad	54	25,96
Tubará	7	3,37
Usiacurí	2	0,96
Municipio desconocido	3	1,44

Total departamento 208 100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 55,3 % de los casos de las enfermedades transmitidas por los alimentos se registraron en el sexo femenino; el 64,4 % pertenecen al régimen subsidiado; el 88,9 % se notificó con procedencia urbana; el 17,8 % se registró en el grupo de edad entre 1 y 4 años. Por pertenencia étnica, 171 (el 82,2 %) se notificaron en otros, 31 casos (el 14,9 %) en afrocolombianos. (Tabla 25)

Tabla 25. Comportamiento demográfico y social de casos de la Enfermedades transmitidas por alimentos. Atlántico, semanas 1 a 42 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	115	55,3
	Masculino	93	44,7
Área	Urbana	185	88,9
	Rural	12	5,8
	Rural disperso	11	5,3
Etnia	Indígena	2	1,0
	ROM (gitano)	1	0,5
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	3	1,4
	Afrocolombiano	31	14,9
	Otros	171	82,2
Tipo de régimen	Contributivo	50	0,0
	Subsidiado	134	64,4
	No afiliado	13	6,3
	Excepción	7	3,4
	Especial	2	1,0
	Indeterminado	2	1,0
Grupo de edad	Menores de un año	3	1,4
	1 a 4 años	37	17,8
	5 a 9 años	29	13,9
	10 a 14 años	21	10,1
	15 a 19 años	31	14,9
	20 a 24 años	17	8,2
	25 a 29 años	20	9,6
	30 a 34 años	11	5,3
	35 a 39 años	8	3,8
	40 a 44 años	8	3,8
	45 a 49 años	5	2,4
	50 a 54 años	4	1,9
	55 a 59 años	3	1,4
	60 a 64 años	4	1,9
	65 y más años	7	3,4

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

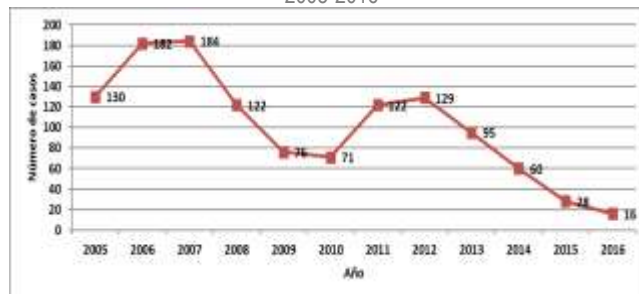
• Fiebre tifoidea y paratifoidea

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

• Hepatitis A

Se han notificado al SIVIGILA 1215 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 42 del presente año se han notificado 16 casos procedentes de seis municipios del departamento, un caso adicional (Polonuevo), respecto a la semana anterior. La tendencia de este evento es a la disminución (Figura 18).

Figura 18. Tendencia de casos de Hepatitis A. Atlántico, semana 01-42, 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 (2 caso), Sabanagrande (1 caso), Soledad (7 casos) y Municipio desconocido (3 casos). (Tabla 26)

Tabla 26. Comportamiento de casos Hepatitis A según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 42 de 2016

Municipio	Casos	%
Galapa	1	6,25
Luruaco	1	6,25
Polonuevo	2	12,50
Sabanagrande	1	6,25
Sabanalarga	1	6,25
Soledad	7	43,75
Municipio desconocido	3	18,75
Total departamento	16	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 62,5% de los casos reportados de hepatitis A se registraron en el sexo masculino; el 68,8 % pertenecen al régimen subsidiado; el 100 % se notificó con procedencia urbana; el 18,8 % se registró en el grupo de edad entre 1 y 4 años. Por pertenencia étnica, 15 (el 93,8 %) se notificaron en otros (Tabla 27).

Tabla 27. Comportamiento demográfico y social de casos de Hepatitis A. Atlántico, semanas 1 a 42 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	6	37,5
	Masculino	10	62,5
Área	Urbana	16	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	1	6,3



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

	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otros	15	93,8
Tipo de régimen	Contributivo	3	0,0
	Subsidiado	11	68,8
	No afiliado	2	12,5
	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	3	18,8
	5 a 9 años	2	12,5
	10 a 14 años	0	0,0
	15 a 19 años	0	0,0
	20 a 24 años	1	6,3
	25 a 29 años	1	6,3
	30 a 34 años	0	0,0
	35 a 39 años	3	18,8
	40 a 44 años	1	6,3
	45 a 49 años	1	6,3
	50 a 54 años	0	0,0
	55 a 59 años	0	0,0
	60 a 64 años	1	6,3
	65 y más años	3	18,8

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

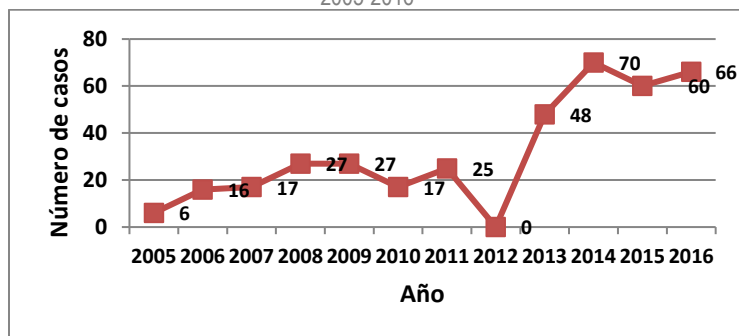
Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Enfermedades de transmisión sexual

Hepatitis B C BD

Se han notificado al SIVIGILA 379 casos de hepatitis B hepatitis C y confección B-D desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2014. Hasta la semana 42 del presente año se han notificado 66 casos por este evento, procedentes de 14 municipios del departamento. (Figura 18).

Figura 19. Tendencia de casos de Hepatitis B. Atlántico, semana 01- 42 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, los Municipios de Soledad, Malambo, Galapa y Baranoa reportan el 77.28% de los casos. (Tabla 28)

Tabla 28. Comportamiento de casos Hepatitis B según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 – 42 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	4	6,06
Candelaria	1	1,52
Galapa	6	9,09
Luruaco	1	1,52
Malambo	7	10,61
Puerto Colombia	2	3,03
Repelón	2	3,03
Sabanagrande	1	1,52
Sabanalarga	1	1,52
Santo Tomás	1	1,52
Soledad	34	51,52
Suán	1	1,52
Tubará	1	1,52
Usiacurí	1	1,52
Municipio desconocido	3	4,55
Total departamento	66	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 53 % de los casos de hepatitis B hepatitis C y Coinfección B-D se registró en el sexo femenino; el 39.8 % pertenecen al régimen subsidiado; el 34,4 % se registraron en el grupo de edad de 20 a 29 años. Por pertenencia étnica, 7 casos (el 10,6 %) notificados corresponden al grupo afrocolombiano. (Tabla 29)

Tabla 29. Comportamiento demográfico y social de casos de Hepatitis B. Atlántico, semanas 1 a 42 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	35	53
	Masculino	31	47
Área	Urbana	65	98.5
	Rural	1	1.5
	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	10.6
	Otros	59	89.4
Tipo de régimen	Contributivo	25	37.8
	Subsidiado	26	39.8
	No afiliado	13	19.7
	Excepción	1	1.5
	Especial	0	0.0
	Indeterminado	1	1.5
Grupo de edad	Menores de un año	0	0.0
	1 a 4 años	1	1.5
	5 a 9 años	0	0.0
	10 a 14 años	1	1.5
	15 a 19 años	2	2.0
	20 a 24 años	10	15.2
	25 a 29 años	10	15.2
	30 a 34 años	6	9.1
	35 a 39 años	3	4.5
	40 a 44 años	4	6.1
	45 a 49 años	6	9.1



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

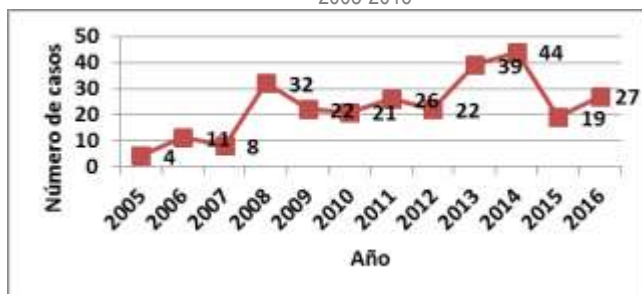
50 a 54 años	5	7.6
55 a 59 años	5	7.6
60 a 64 años	5	7.6
65 y más años	8	12.1

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Sífilis congénita

Se han notificado al SIVIGILA 275 casos de sífilis congénita desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2014. Hasta la semana 42 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- 42 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 30. Comportamiento de casos Sífilis Congénita según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 – 42 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 31)

Tabla 31. Comportamiento demográfico y social de casos de Sífilis congénita. Atlántico, semanas 1 a 42 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	20	74.1
	Masculino	7	25.9
Area	Urbana	28	103.7

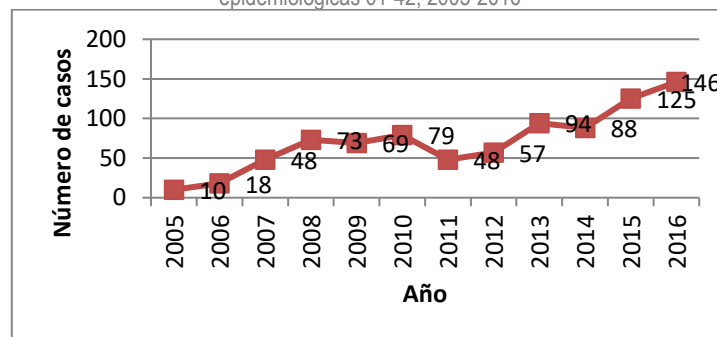
Etnia	Rural	1	3.7
	Rural disperso	0	0.0
	Indígena	0	0.0
	ROM (gitano)	0	0.0
	Raizal	0	0.0
	Palenquero	0	0.0
	Afrocolombiano	0	0.0
	Otros	27	100.0
Tipo de régimen	Contributivo	3	11.1
	Subsidiado	23	85.2
	No afiliado	1	3.7
	Excepción	0	0.0
	Especial	0	0.0
	Indeterminado	0	0.0
Grupo de edad	Menores de un año	27	100.0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Sífilis gestacional

Se han notificado al SIVIGILA 855 casos de sífilis gestacional desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2016. Hasta la semana 42 del presente año se han notificado 146 casos por este evento, procedentes de 17 municipios del departamento. (Figura 21).

Figura 21. Casos notificados de sífilis gestacional, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2005-2016



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2005-2016

Por procedencia, los Municipios de Soledad, Malambo, Baranoa y Sabanalarga reportan el 75,7% de los casos. (Tabla 32)

Tabla 32. Casos notificados de sífilis gestacional por entidad territorial de residencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01- 42, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	11	7.53
Campo de la Cruz	2	1.37
Candelaria	1	0.68
Galapa	3	2.14
Juan de Acosta	1	0.71
Luruaco	2	1.37
Malambo	33	22.60
Palmar de Varela	2	1.37
Polonuevo	1	0.71
Puerto Colombia	4	2.74



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

Repelón	8	5.48
Sabanagrande	1	0.68
Sabanalarga	9	6.16
Santa Lucía	2	1.37
Santo Tomás	3	2.05
Soledad	58	39.73
Suán	2	1.37
Tubará	1	0.68
Usiacurí	1	0.68
Municipio desconocido	1	0.68
Total departamento	146	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 65,8 % 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 11,6% corresponde al grupo afrocolombiano, otros grupos étnicos el 87%. (Tabla 33)

Tabla 33. Comportamiento demográfico y social de los casos de sífilis gestacional, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016

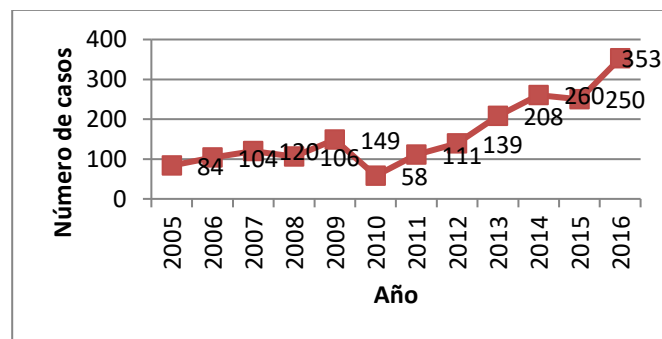
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	146	100,0
	Masculino	0	0,0
Área	Urbana	138	94,5
	Rural	8	5,5
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	1	0,7
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	1	0,7
	Afrocolombiano	17	11,6
	Otros	127	87,0
Tipo de régimen	Contributivo	36	0,0
	Subsidiado	96	65,8
	No afiliado	9	6,2
	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	29	19,9
	20 a 24 años	51	34,9
	25 a 29 años	36	24,7
	30 a 34 años	19	13,0
	35 a 39 años	10	6,8
	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 1942 casos 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 42 del presente año se han notificado 353 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 01-42, 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, los Municipios de Soledad (173 casos), Galapa, Sabanalarga, Malambo, y Puerto Colombia reportan el 76,5 % de los casos. (Tabla 34).

Tabla 34. Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01- 42, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	5	1,42
Campo de la Cruz	1	0,28
Candelaria	3	0,85
Galapa	17	4,82
Luruaco	8	2,27
Malambo	33	9,35
Manatí	2	0,57
Palmar de Varela	7	1,98
Polonuevo	2	0,57
Ponedera	1	0,28
Puerto Colombia	18	5,10
Repelón	2	0,57
Sabanagrande	11	3,12
Sabanalarga	29	8,22
Santa Lucía	1	0,28
Santo Tomás	6	1,70
Soledad	173	49,01
Suán	1	0,28
Tubará	4	1,13
Municipio desconocido	29	8,22
Total departamento	353	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 70,8 % de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA se registró en el sexo masculino; el 70 % pertenecen al régimen subsidiado; del 60.1% 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 17,3 %. Por pertenencia étnica, el 7 % corresponde al grupo afrocolombiano, otros grupos étnicos el 91.2%, (Tabla 35)

Tabla 35. Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	103	29.2
	Masculino	250	70.8
Área	Urbana	351	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	4	1.1
	Afrocolombiano	25	7.1
	Otros	322	91.2
Tipo de régimen	Contributivo	73	28.8
	Subsidiado	212	60.1
	No afiliado	59	16.7
	Excepción	2	0.6
	Especial	3	0.8
	Indeterminado	4	1.2
Grupo de edad	Menores de un año	2	0.6
	1 a 4 años	0	0.0
	5 a 9 años	3	0.8
	10 a 14 años	1	0.3
	15 a 19 años	24	6.8
	20 a 24 años	48	13.6
	25 a 29 años	61	17.3
	30 a 34 años	50	14.2
	35 a 39 años	40	11.3
	40 a 44 años	22	6.2
	45 a 49 años	30	8.5
	50 a 54 años	30	8.5
	55 a 59 años	16	4.5
	60 a 64 años	11	3.1
	65 y más años	15	4.2

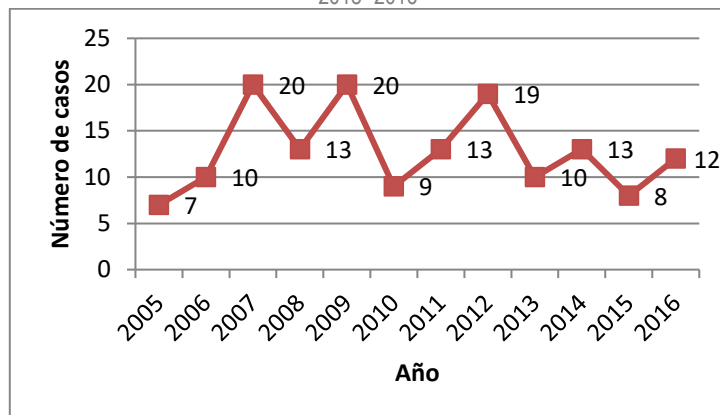
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Micobacterias

• Lepra

Se han notificado al Sivigila 149 casos sospechosos de lepra desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2009. Hasta la semana 42 del presente año se han notificado 12 casos por este evento, procedentes de 5 municipios del departamento. (Figura 23).

Figura 23. Casos notificados de lepra, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2015- 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 83,3% de los casos sospechosos de lepra se registró en el sexo masculino; el 18,2 % pertenecen al régimen subsidiado; el 58,3% (7 casos) en el rango de edad de, 25 % en el grupo de 45- 49 y más años. Por pertenencia étnica, el 25 % corresponde al grupo afrocolombiano, otros grupos étnicos el 75 % (Tabla 33).

Tabla 36. Comportamiento demográfico y social de los casos de lepra, Atlántico, semana epidemiológica 42, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	2	16,7
	Masculino	10	83,3
Área	Urbana	10	83,3
	Rural	1	8,3
	Rural disperso	1	8,3
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	3	25,0
	Otros	9	75,0
Tipo de régimen	Contributivo	5	0,0
	Subsidiado	7	58,3
	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	8,3
	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	8,3
	35 a 39 años	1	8,3
	40 a 44 años	1	8,3
	45 a 49 años	3	25,0
	50 a 54 años	2	16,7
	55 a 59 años	1	8,3



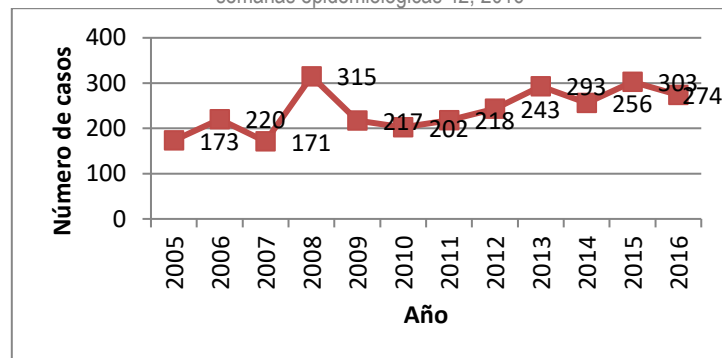
Inicio	Notificación	Inmunoprevenibles	Alimentos v agua	Transmisión Sexual	Micobacterias
Zoonosis	Riesgo ambiental	Transmisión por vector	No transmisibles	Salud mental	

60 a 64 años	0	0,0
65 y más años	2	16,7

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 42 en el departamento. (Tabla 37).

Figura 24. Casos notificados de tuberculosis todas las formas, Atlántico, semanas epidemiológicas 42, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 63%, de los casos sospechosos de Tuberculosis se registró en el sexo masculino; el femenino 36,9 el 62,8 % 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 %. Por pertenencia étnica, el 16,4 % corresponde al grupo afrocolombiano, indígenas el 0,7 %, y otros grupos étnicos el 81,4 % (Tabla 38).

Tabla 38. Comportamiento demográfico y social de los casos de tuberculosis, Atlántico, semana epidemiológica 42, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	101	36,9
	Masculino	173	63,1
Área	Urbana	268	97,8
	Rural	4	1,5
	Rural disperso	2	0,7
Etnia	Indígena	2	0,7
	ROM (gitano)	1	0,4
	Raizal	1	0,4
	Palenquero	2	0,7
	Afrocolombiano	45	16,4
	Otros	223	81,4
Tipo de régimen	Contributivo	83	0,0
	Subsidiado	172	62,8
	No afiliado	8	2,9
	Excepción	1	0,4
	Especial	9	3,3
	Indeterminado	1	0,4
Grupo de edad	Menores de un año	2	0,7
	1 a 4 años	5	1,8
	5 a 9 años	5	1,8
	10 a 14 años	2	0,7
	15 a 19 años	8	2,9
	20 a 24 años	28	10,2
	25 a 29 años	33	12,0
	30 a 34 años	24	8,8
	35 a 39 años	30	10,9
	40 a 44 años	17	6,2
	45 a 49 años	20	7,3
	50 a 54 años	24	8,8
	55 a 59 años	18	6,6

Municipio	Casos	%
Luruaco	1	8,33
Malambo	2	16,67
Manatí	0	0,00
Palmar de Varela	0	0,00
Piojó	0	0,00
Polonuevo	0	0,00
Ponedera	0	0,00
Puerto Colombia	0	0,00
Repelón	2	16,67
Sabanagrande	0	0,00
Sabanalarga	1	8,33
Santa Lucía	0	0,00
Santo Tomás	1	8,33
Soledad	5	41,67
Suán	0	0,00
Tubará	0	0,00
Usiacurí	0	0,00
Municipio desconocido	0	0,00

Total departamento 12 100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Tuberculosis todas las formas

Se han notificado al SIVIGILA 274 casos sospechosos de tuberculosis desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2008. Hasta la semana 42 del presente año se han notificado 274 casos por este evento, procedentes de 17 municipios del departamento. (Figura 24).



60 a 64 años	17	6,2
65 y más años	41	15,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Según la procedencia de los casos de tuberculosis por todas las formas se observa que Soledad es el municipio que presenta mayor cantidad de caso , seguido el municipio de Malambo 34 Casos , Sabanalarga con 17 casos Baranoa y Campo con 10 casos.

Tabla 39. Notificación de casos de tuberculosis según formas por entidad territorial de residencia, Atlántico, semana epidemiológica 42, 2016

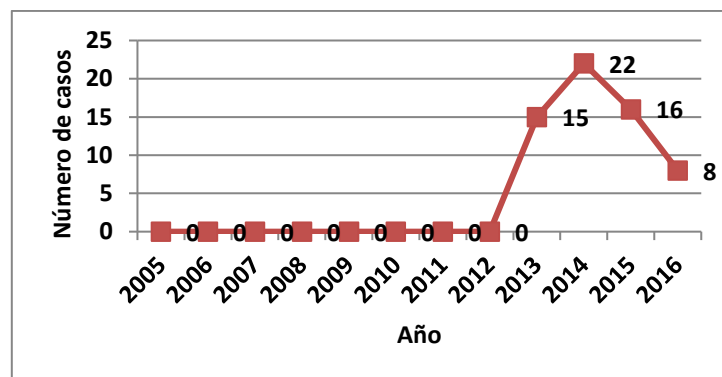
Municipio	Casos	%
Baranoa	10	3,65
Campo de la Cruz	10	3,65
Candelaria	1	0,36
Galapa	4	1,46
Juan de Acosta	5	1,82
Luruaco	1	0,36
Malambo	34	12,41
Manatí	1	0,36
Palmar de Varela	3	1,09
Piojó	0	0,00
Polonuevo	5	1,82
Ponedera	2	0,73
Puerto Colombia	11	4,01
Repelón	1	0,36
Sabanagrande	4	1,46
Sabanalarga	17	6,20
Santa Lucía	0	0,00
Santo Tomás	2	0,73
Soledad	159	58,03
Suán	0	0,00
Tubará	2	0,73
Usiacurí	1	0,36
Municipio desconocido	1	0,36
Total departamento	274	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Tuberculosis farmacorresistente

En la semana epidemiológica 42 de 2015 se notificaron 16 casos, 8 casos menos de los notificado al 2016 de tuberculosis farmacorresistente al Sivigila residentes en los municipios de Soledad y Malambo, 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 01-42, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 75 % de los casos sospechosos de TB MDR se registró en el sexo femenino masculino; el 25 % pertenecen al régimen subsidiado 87,5%; 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 25 %. Por pertenencia étnica, el 50 % corresponde al grupo afrocolombiano, indígenas el 1,0 %, y otros grupos étnicos el 50 % (Tabla 40).

Tabla 40. Comportamiento demográfico y social de los casos de tuberculosis farmacorresistente, Atlántico, semanas epidemiológicas 42, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	6	75,0
	Masculino	2	25,0
Área	Urbana	8	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	4	50,0
	Otros	4	50,0
Tipo de régimen	Contributivo	1	0,0
	Subsidiado	7	87,5
	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	0	0,0
	15 a 19 años	1	12,5
	20 a 24 años	1	12,5
	25 a 29 años	0	0,0
	30 a 34 años	0	0,0
	35 a 39 años	2	25,0
	40 a 44 años	1	12,5
	45 a 49 años	0	0,0
	50 a 54 años	1	12,5
	55 a 59 años	2	25,0



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

60 a 64 años	0	0,0
65 y más años	0	0,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, los Municipios de Malambo, Repelón, Sabanalarga, Santo Tomás, Soledad reportan los 7 casos presentados hasta semana 42 en el departamento.

Tabla 41. Casos notificados de tuberculosis farmacoresistente, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016

Municipio	Casos	%
Malambo	1	12,50
Soledad	7	87,50
Suán	0	0,00
Tubará	0	0,00
Usiacurí	0	0,00
Municipio desconocido	0	0,00
Total departamento	8	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Tabla 42. Casos notificados de accidente ofídico por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 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

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. En la semana 42 no se notificaron casos. 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 01-42, 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Durante la semana 42 no se presentaron notificaciones. En el acumulado del año 2016, 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).

Durante la semana 42 no se presentaron notificaciones de casos por accidente ofídico. El consolidado de lo corrido del año 2016, nos muestra que 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 43).

Tabla 43. Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 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
	Afrocolombiano	13	15,5



	Otros	68	81,0
Tipo de régimen	Contributivo	15	17,9
	Subsidiado	60	71,4
	No afiliado	8	9,5
	Excepción	0	0,0
	Especial	1	1,2
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	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

Tabla 44. Casos de leptospirosis notificados por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	2	3,92
Galapa	5	9,80
Luruaco	1	1,96
Malambo	3	5,88
Polonuevo	1	1,96
Puerto Colombia	1	1,96
Repelón	1	1,96
Sabanagrande	4	7,84
Sabanalarga	7	13,73
Santo Tomás	1	1,96
Soledad	20	39,22
Suan	1	1,96
Tubará	1	1,96
Usiacurí	2	3,92
Municipio desconocido	1	1,96
Total departamento	51	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

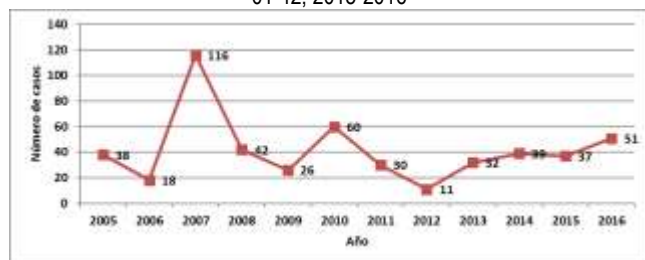
• **Encefalitis equinas**

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

• **Leptospirosis**

En el corte a semana 42 del año 2016, se presenta un aumento de 7 casos, respecto a la semana anterior. De acuerdo al consolidado del año 2016 se han notificado 51 casos de leptospirosis, incrementándose 14 casos respecto al año anterior, este evento muestra una tendencia al incremento desde el año 2012.

Figura 27. Casos de leptospirosis notificados, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2015-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

En la semana 42, se aumentan el número de casos reportados en el municipio de Soledad (2 casos adicionales), y el municipio de Tubará reporta un caso, el cual hasta la semana anterior estaba en cero. En 14 de los 22 municipios del departamento del Atlántico se han notificado casos de leptospirosis, la mayor tasa la presenta el municipio de Soledad (37,50). 4 municipios agrupan el 62,75% (32 casos).

• **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. En la semana 42, la información se mantiene similar a la semana anterior. 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 45).

Tabla 45. Comportamiento demográfico y social de los casos de leptospirosis, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 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
	Otros	39	81,3



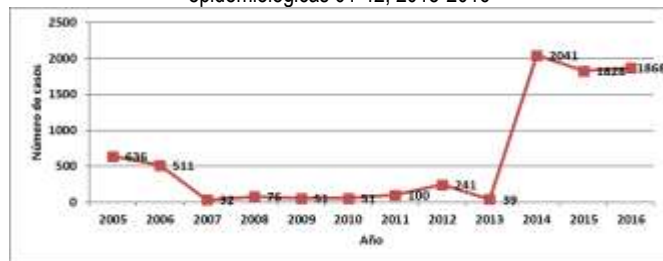
Inicio	Notificación	Inmunoprevenibles	Alimentos v agua	Transmisión Sexual	Micobacterias
Zoonosis	Riesgo ambiental	Transmisión por vector	No transmisibles	Salud mental	

	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

En la semana 42 se notificaron 61 casos adicionales de agresiones notificadas por animales potencialmente transmisores de rabia y de contactos con animales de producción respecto a la semana anterior. El total de casos de agresiones o contactos a corte de la semana 42 de 2016 son 1868. Durante el año 2016 se han reportado 40 casos más, comparativamente con el año anterior.

Figura 28. Agresiones notificadas por animales potencialmente transmisores de rabia y de contactos con animales de producción, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 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 tasa más alta se evidencia en el municipio de Soledad con (29,60%). Se presenta un aumento de 61 casos, respecto a la semana anterior, de los cuales el municipio de soledad aporte el mayor número de casos nuevos (22). Cuatro Municipios (Baranoa, Malambo, Puerto Colombia, y Soledad), reportan el 54,07%.

Tabla 46. Casos de agresiones notificadas por animales potencialmente transmisores de rabia y de contactos con animales de producción, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	129	6,91
Campo de la Cruz	32	1,71
Candelaria	37	1,98
Galapa	73	3,91
Juan de Acosta	30	1,61
Luruaco	74	3,96
Malambo	176	9,42
Manatí	25	1,34
Palmar de Varela	75	4,01
Piojó	1	0,05
Polonuevo	39	2,09
Ponedera	46	2,46
Puerto Colombia	152	8,14
Repelón	58	3,10
Sabanagrande	50	2,68
Sabanalarga	95	5,09
Santa Lucía	44	2,36
Santo Tomás	68	3,64
Soledad	553	29,60
Suán	31	1,66
Tubará	42	2,25
Usiacurí	31	1,66
Municipio desconocido	7	0,37
Total departamento	1868	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

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 47

Tabla 47. Comportamiento demográfico y social de las Agresiones notificadas por animales potencialmente transmisores de rabia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-42, 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



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

	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
	Especial	35	1,9
	Indeterminado	21	1,2
Grupo de edad	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
	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

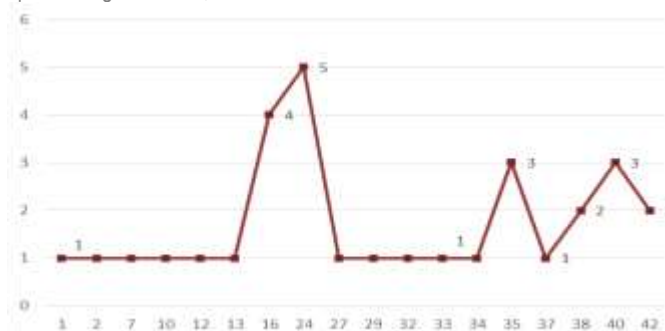
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública 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 Savigila 155, en la semana epidemiológica 01 del año 2016. Hasta la semana epidemiológica 41, se notificaron al Savigila 31 casos de cáncer de mama y cuello uterino.

Figura 29. Casos notificados de cáncer de mama. Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 52% de los casos reportados se corresponden al régimen contributivo. El 100 % en la cabecera municipal; los casos notificados son más frecuentes en los grupos de 65 y más años con un 26%, 45 a 49 años con el 22%, 30 a 34 años con el 10 % y en el 25 a 29 años con el 10 %. Por pertenencia étnica, 28 casos (el 90 %) se presentan en otros grupos poblacionales y el (10 %) en afrocolombianos (Tabla 48).

Tabla 48. Comportamiento demográfico y social de Cáncer de mama y cuello uterino, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	31	100,0
	Masculino	0	0,0
Area	Urbana	31	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	3	9,7
	Otros	28	90,3
Variable	Categoría	Casos	%
Tipo de régimen	Contributivo	16	51,6
	Subsidiado	11	35,5
	No afiliado	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	4	12,9
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	3,2
	20 a 24 años	2	6,5
	25 a 29 años	3	9,7
	30 a 34 años	3	9,7
	35 a 39 años	2	6,5
	40 a 44 años	2	6,5
	45 a 49 años	7	22,6
	50 a 54 años	2	6,5
	55 a 59 años	1	3,2
	60 a 64 años	0	0,0
	65 y más años	8	25,8

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

La distribución de casos para este evento está dada en 8 de los 22 municipios del departamento, con el mayor número de casos el municipio de Soledad con el 61.29% (19) de los casos, el 9.68% (3) en Malambo y el 31% (9) en otros municipios del departamento.

Tabla 49. Casos de Cáncer de mama y cuello uterino notificados por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016

Municipio	Casos	%
Soledad	19	61,29



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

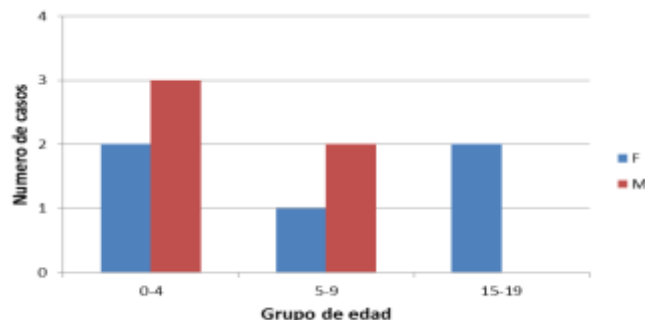
Malambo	3	9,68
Puerto Colombia	2	6,45
Sabanalarga	2	6,45
Baranoa	1	3,23
Polonuevo	1	3,23
Repelón	1	3,23
Santo Tomás	1	3,23
Municipio desconocido	1	3,23
Total departamento	31	100,00

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.

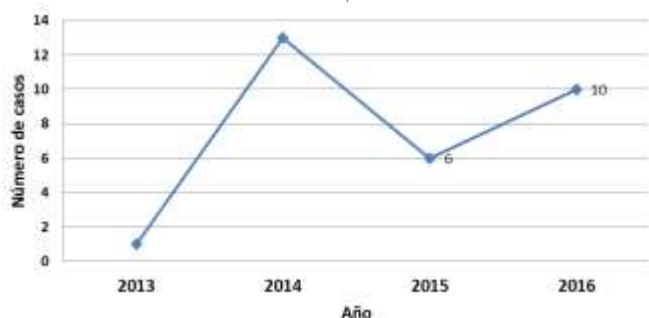
Figura 32. Casos de Cáncer en menor de 18 años, según grupo de edad y sexo. Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016



• Cáncer en menores de 18 años

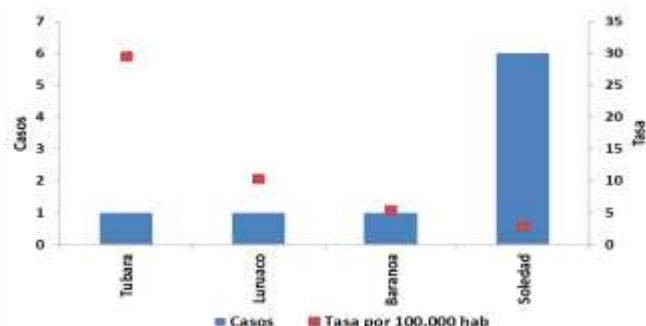
Hasta la semana epidemiológica 42, se han notificado 10 casos por este evento, con una incidencia de 2.4 casos por cada 100.000 habitantes menores de 18 años. El año anterior a esta misma semana se presentaban 6 casos. En la tendencia de casos notificados de cáncer en menores de 18 años, se observa un 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 30. Tendencia de casos de cáncer en menor de 18 años, Atlántico semana 01- 42, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Figura 31. Casos de Cáncer en menor de 18 años notificados por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016

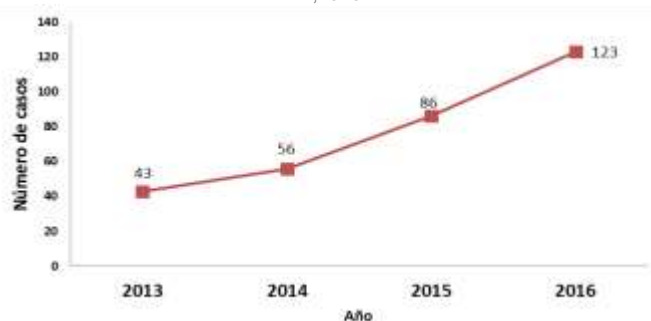


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Defectos Congénitos

Hasta la semana 42 se han notificado al Sivigila 123 casos de defectos congénitos, 30% más que lo reportado el año anterior en el mismo corte.

Figura 33, comportamiento de los defectos congénitos, Atlántico semanas 01-42,2016



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.

Tabla 50. Casos de defectos congénitos notificados por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016

Municipio	Casos	Tasa x 100.000 < 1 año
Puerto Colombia	6	1399
Sabanagrande	6	1038



Municipio	Casos	Tasa x 100.000 < 1 año
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

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.

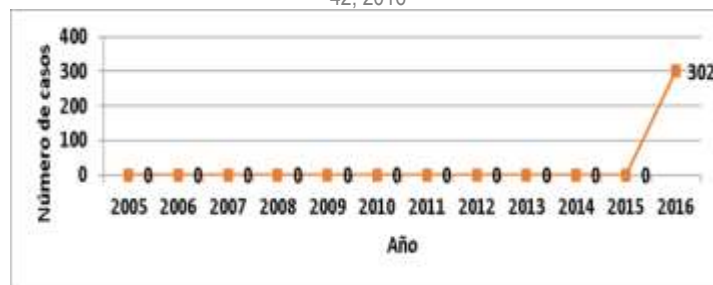
Según sexo, el 62% de los casos se presentan en el sexo masculino, mientras que el 47% en sexo femenino, y el restante presenta sexo indeterminado.

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Salud mental

• *Intento de suicidio*

Durante las 42 semanas del año 2016 y con la vigilancia nueva de los intentos suicidio, se han notificado al Sivigila 302 casos. La tendencia de este evento es a la alza.

Figura 34. Casos de intento de suicidio, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El mayor porcentaje de casos se presenta en el sexo femenino con un 64,9%, la distribución de casos según área se presenta en mayor porcentaje en el área urbana con un 93,0 %, la etnia con mayores casos es la de otros con un 83,1%, 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 (96 casos) con un 31.8%

Tabla 51. Comportamiento demográfico y social del intento de suicidio, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	196	64.9
	Masculino	106	35.1
Área	Urbana	281	93.0
	Rural	18	5.6
	Rural disperso	4	1.3
Etnia	Indígena	0	0.0
	ROM (gitano)	1	0.3
	Raizal	0	0.0
	Palenquero	1	0.3
	Afrocolombiano	49	16.2
	Otros	251	83.1
Tipo de régimen	Contributivo	57	18.9
	Subsidiado	198	65.6
	No afiliado	28	9.3
	Excepción	11	3.6
	Especial	6	2.0
	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	9.3
	15 a 19 años	96	31.8
	20 a 24 años	47	15.6
	25 a 29 años	39	12.9
	30 a 34 años	25	8.3
	35 a 39 años	29	9.6
	40 a 44 años	10	3.3
	45 a 49 años	8	2.0
	50 a 54 años	5	1.7
	55 a 59 años	6	2.0
	60 a 64 años	4	1.3
	65 y más años	4	1.3

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 143 casos.

Tabla 52. Casos de intento de suicidio por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42,2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	15	4.98
Candelaria	3	0.99
Galapa	12	3.97
Juan de Acosta	4	1.32
Luruaco	6	1.99



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

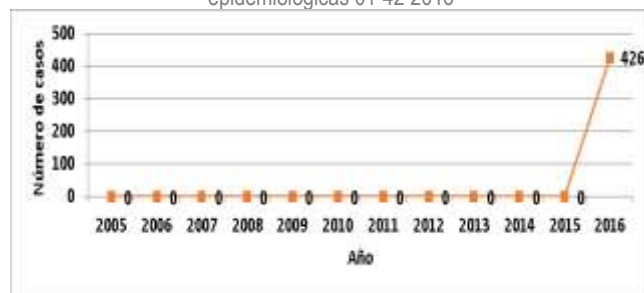
Malambo	24	7.95
Manatí	5	1.66
Palmar de Varela	7	2.32
Polonuevo	2	0.66
Ponedera	4	1.32
Puerto Colombia	22	7.28
Repelón	9	2.98
Sabanagrande	6	1.99
Sabanalarga	15	4.97
Santa Lucía	4	1.32
Santo Tomás	12	3.97
Soledad	143	47.35
Suán	1	0.33
Tubará	2	0.66
Usiacurí	3	0.99
Municipio desconocido	3	0.99
Total departamento	302	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Lesiones de causa externa

Durante las 42 semanas del año 2016 y con la vigilancia nueva de lesiones de causa externa, se han notificado al Sivigila 426 casos. La tendencia de este evento es al alza.

Figura 35. Casos de lesiones de causa externa, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El mayor porcentaje de casos se presenta en el sexo masculino con un 71,6%, la distribución de casos según área se presenta en mayor porcentaje en el área urbana con un 97,7%, la etnia con mayor casos es la de otros con un 94,6%, 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 53. Comportamiento demográfico y social de las lesiones de causa externa, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	121	28.4
	Masculino	305	71.6
Área	Urbana	416	97.7

Variable	Categoría	Casos	%
Etnia	Rural	6	1.4
	Rural disperso	4	0.9
	Indígena	7	1.6
	ROM (gitano)	1	0.2
	Raizal	1	0.2
	Palenquero	0	0.0
	Afrocolombiano	14	3.3
	Otros	403	94.6
Tipo de régimen	Contributivo	80	18.8
	Subsidiado	82	19.2
	No afiliado	24	5.6
	Excepción	0	0.0
	Especial	216	50.7
	Indeterminado	24	5.6
Grupo de edad	Menores de un año	0	0.0
	1 a 4 años	9	2.1
	5 a 9 años	4	0.9
	10 a 14 años	22	5.2
	15 a 19 años	46	10.8
	20 a 24 años	61	14.3
	25 a 29 años	56	13.1
	30 a 34 años	48	11.3
	35 a 39 años	36	8.5
	40 a 44 años	24	5.6
	45 a 49 años	26	6.1
	50 a 54 años	28	6.6
	55 a 59 años	14	3.3
	60 a 64 años	19	4.5
	65 y más años	33	7.7

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 99 casos.

Tabla 54. Casos de lesiones de causa externa, por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	13	3.05
Campo de la Cruz	12	2.82
Candelaria	8	1.88
Galapa	11	2.58
Juan de Acosta	27	6.34
Luruaco	2	0.47
Malambo	11	2.58
Manatí	8	1.88
Palmar de Varela	2	0.47
Piojó	1	0.23
Polonuevo	9	2.11



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

Ponedera	10	2.35
Puerto Colombia	6	1.41
Repelón	18	4.23
Sabanagrande	21	4.93
Sabanalarga	8	1.88
Santa Lucía	2	0.47
Santo Tomás	11	2.58
Soledad	99	23.24
Suan	8	1.88
Tubará	32	7.51
Usiacurí	1	0.23
Municipio desconocido	106	24.88
Total departamento	426	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Violencia de género

Hasta la semana epidemiológica 42 de 2016 han sido notificados por el Sivigila 1071 casos de violencia de género en el Departamento del Atlántico, de estos casos el 80.9% corresponde a mujeres; y el 19.1% a hombres.

Figura 36. Casos de violencia de género, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El mayor porcentaje de casos se presenta en el sexo femenino con un 80.9%, 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 74.0%, 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 (188 casos).

Tabla 55. Comportamiento demográfico y social de las violencias de género, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	866	80.9
	Masculino	205	19.1
Área	Urbana	989	92.3
	Rural	70	6.5
	Rural disperso	12	1.1
Etnia	Indígena	5	0.5
	ROM (gitano)	2	0.2
	Raizal	2	0.2

Variable	Categoría	Casos	%
	Palenquero	13	1.2
	Afrocolombiano	256	23.9
	Otros	793	74.0
Tipo de régimen	Contributivo	251	25.3
	Subsidiado	724	67.6
	No afiliado	66	6.2
	Excepción	16	1.5
	Especial	5	0.5
	Indeterminado	9	0.8
Grupo de edad	Menores de un año	19	1.8
	1 a 4 años	55	5.1
	5 a 9 años	95	8.9
	10 a 14 años	188	17.6
	15 a 19 años	146	13.6
	20 a 24 años	120	11.2
	25 a 29 años	147	13.7
	30 a 34 años	97	9.1
	35 a 39 años	79	7.4
	40 a 44 años	45	4.2
	45 a 49 años	23	2.1
	50 a 54 años	24	2.2
	55 a 59 años	13	1.2
	60 a 64 años	9	0.8
	65 y más años	11	1.0

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 343 casos.

Tabla 56. Casos de las violencias de género, por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-42, 2016

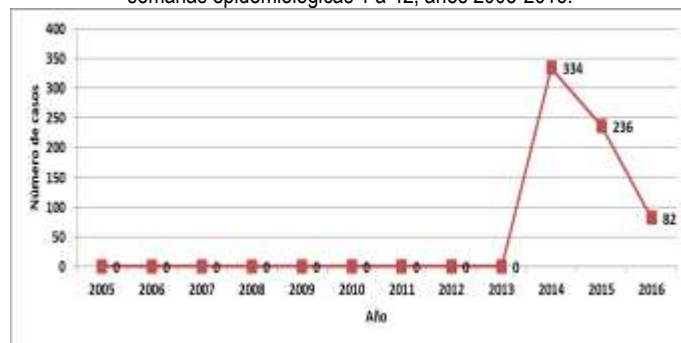
Municipio	Casos	%
Baranoa	55	5.14
Campo de la Cruz	10	0.93
Candelaria	21	1.96
Galapa	36	3.36
Juan de Acosta	7	0.65
Luruaco	110	10.27
Malambo	106	9.90
Manatí	44	4.11
Palmar de Varela	42	3.92
Piojó	0	0
Polonuevo	16	1.49
Ponedera	46	4.30
Puerto Colombia	39	3.64
Repelón	20	1.87
Sabanagrande	28	2.61
Sabanalarga	77	7.19



Santa Lucía	24	2.24
Santo Tomás	29	2.71
Soledad	343	32.03
Suán	0	0
Tubará	6	0.56
Usiacurí	7	0.65
Municipio desconocido	5	0.47
Total departamento	1061	100.00

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

Figura 38, Notificación de casos sospechosos de Chikungunya. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 42, años 2005-2016.



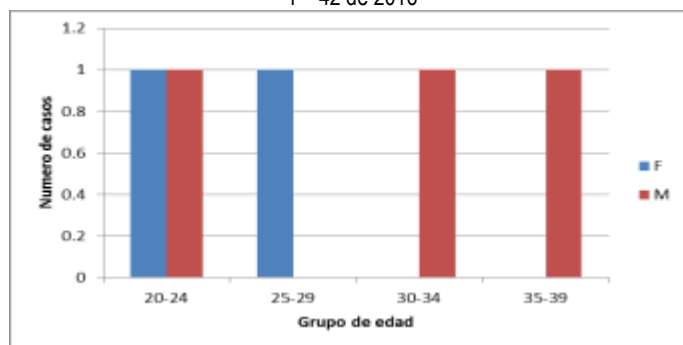
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016.

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Enfermedades transmitidas por vectores

• Chagas

En el departamento del Atlántico a semana 42 se han notificado por banco de sangre 5 casos de Chagas, de los cuales 3 corresponden a sexo masculino y 3 a femenino.

Figura 37. Distribución de casos de Chagas por municipio y edad. Semanas 1 – 42 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 42 de 2016 se han notificado 82 casos, se ha disminuido en un 64% con respecto al año anterior y es el menor de los últimos 3 años. En la semana 42 no se notificó ningún caso de chikunguña.

Tabla 57. Casos de Chikunguña notificados por municipio de procedencia. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 -42 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
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

El 74,4% de los casos de Chikunguña se registró en el sexo femenino; el 84,1% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 19,5 % de los casos sospechosos de Chikunguña se registró en edad 15 a 19 años (Tabla 58).

Tabla 58. Comportamiento demográfico y social de casos de Chikunguña. Atlántico, semana 42 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



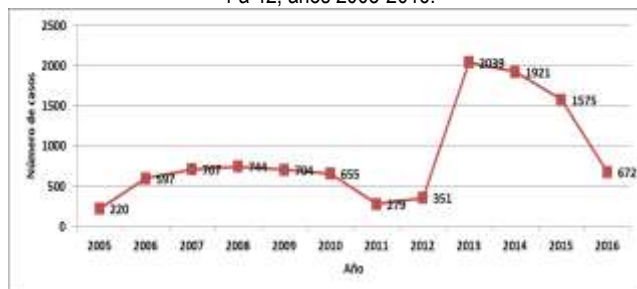
Variable	Categoría	Casos	%
Etnia	Indígena	1	1.2
	ROM (gitano)	0	0.0
	Raizal	0	0.0
	Palenquero	0	0.0
	Afrocolombiano	12	14.6
	Otros	69	84.1
Tipo de régimen	Contributivo	7	0.0
	Subsidiado	69	84.1
	No afiliado	4	4.9
	Excepción	1	1.2
	Especial	1	1.2
	Indeterminado	0	0.0
Grupo de edad	Menores de un año	1	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
	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 42 el Departamento del Atlántico tiene un total de 672 casos de Dengue, inferior en un 57% con respecto al año anterior. El mayor número de casos se presentó en el año 2013 (2039 casos).

Figura 39, Notificación de casos dengue. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 42, 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 39,14% de los casos. La mayor tasa la presenta Usiacurí con (201,9) seguido de Santo Tomas con una tasa de (179,1).

Tabla 59. Casos de Dengue notificados por municipio de procedencia. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 -42 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	17	2.53
Candelaria	4	0.60
Galapa	58	8.63
Juan de Acosta	5	0.74
Luruaco	16	2.38
Malambo	73	10.86
Palmar de Varela	39	5.80
Piojó	4	0.60
Polonuevo	6	0.89
Ponedera	10	1.49
Puerto Colombia	32	4.76
Repelón	8	1.19
Sabanagrande	15	2.23
Sabanalarga	33	4.91
Santa Lucía	4	0.60
Santo Tomás	45	6.70
Soledad	263	39.14
Suán	5	0.74
Tubará	6	0.89
Usiacurí	19	2.83
Municipio desconocido	10	1.49
Total departamento	672	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 53% de los casos de Dengue se registró en el sexo femenino; el 48,4% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 15,9% de los casos probables de dengue se registró en edad 5 a 9 años (Tabla 60).

Tabla 60. Comportamiento demográfico y social de casos de Dengue Atlántico, semana 42 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	356	53.0
	Masculino	316	47.0
Área	Urbana	647	96.3
	Rural	17	2.5
	Rural disperso	8	1.2
Etnia	Indígena	2	0.3
	ROM (gitano)	1	0.1
	Raizal	7	1.0
	Palenquero	0	0.0
	Afrocolombiano	123	18.3
	Otros	539	80.2
Tipo de régimen	Contributivo	268	0.0
	Subsidiado	325	48.4



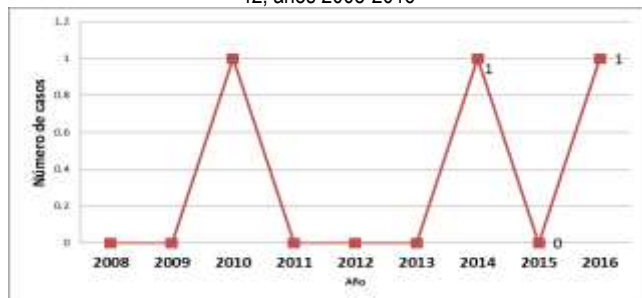
No afiliado	41	6.1
Excepción	15	2.2
Especial	18	2.7
Indeterminado	5	0.7
Menores de un año	42	6.3
1 a 4 años	71	10.6
5 a 9 años	107	15.9
10 a 14 años	75	11.2
15 a 19 años	73	10.9
20 a 24 años	64	9.5
25 a 29 años	49	7.3
30 a 34 años	34	5.1
35 a 39 años	33	4.9
40 a 44 años	12	1.8
45 a 49 años	22	3.3
50 a 54 años	21	3.1
55 a 59 años	18	2.7
60 a 64 años	11	1.6
65 y más años	40	6.0

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



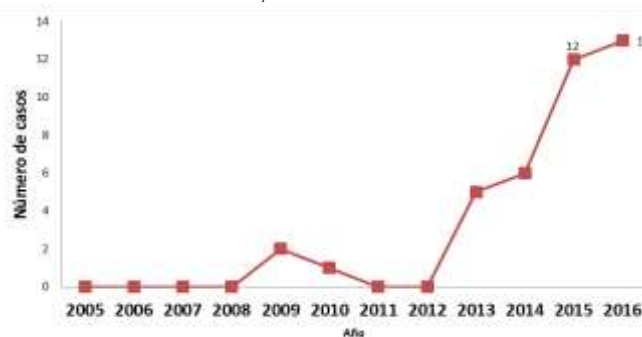
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Leishmaniasis

A corte de semana 42 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 el de mayor número de casos (7).

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



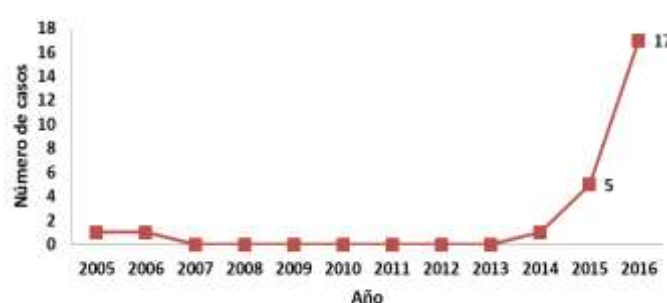
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Malaria

Durante las 42 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 42, Notificación de Malaria. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 42, años 2005-2016

Comportamiento de malaria. Atlántico, semanas 1 a 41 de 2013 a 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 43, Notificación de Zika por semana epidemiológica. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 42, 2016.

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



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El mayor número de casos reportados lo reporta el municipio de Soledad con un 60,94%. Los 22 municipios del departamento del Atlántico han notificado casos de este evento. Durante de la semana 42 ingresaron al sistema 6 casos de zika sospechosos.

Tabla 61. Casos de Zika notificados por municipio de procedencia. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 -42 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	14	1.03
Campo de la Cruz	22	1.62
Candelaria	14	1.03
Galapa	31	2.28
Juan de Acosta	15	1.11
Luruaco	3	0.22
Malambo	113	8.33
Manatí	3	0.22
Palmar de Varela	19	1.40
Piojó	2	0.15
Polonuevo	13	0.96
Ponedera	4	0.29
Puerto Colombia	94	6.93
Repelón	15	1.11
Sabanagrande	39	2.87
Sabanalarga	49	3.61
Santa Lucía	12	0.88
Santo Tomás	26	1.92
Soledad	827	60.94
Suán	1	0.07
Tubará	28	2.06
Usiacurí	10	0.74
Municipio desconocido	3	0.22
Total departamento	1357	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El virus zika ha tenido hasta semana epidemiológica 42 un total de 1357 casos, de los cuales el 76% corresponden al sexo femenino, el 47,2% 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 62. Comportamiento demográfico y social de casos del Zika Atlántico, semana 42 de 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	1031	76.0
	Masculino	326	24.0
Area	Urbana	1322	97.4
	Rural	28	2.1

Etnia	Rural disperso	7	0.5
	Indígena	8	0.6
	ROM (gitano)	5	0.4
	Raizal	22	1.6
	Palenquero	3	0.2
	Afrocolombiano	120	8.8
	Otros	1199	88.4
Tipo de régimen	Contributivo	640	47.2
	Subsidiado	545	40.2
	No afiliado	34	2.5
	Excepción	41	3.0
	Especial	92	6.8
	Indeterminado	5	0.4
Grupo de edad	Menores de un año	111	8.2
	1 a 4 años	17	1.3
	5 a 9 años	35	2.6
	10 a 14 años	34	2.5
	15 a 19 años	158	11.6
	20 a 24 años	250	18.4
	25 a 29 años	225	16.6
	30 a 34 años	177	13.0
	35 a 39 años	101	7.4
	40 a 44 años	55	4.1
	45 a 49 años	75	5.5
	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