

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	19
Zoonosis	21
Enfermedades no transmisibles	24
Enfermedades transmitidas por vectores	26

Síntomas



¿Qué es el Cólera?

Es una infección intestinal causada por una bacteria.

¿Cuáles son los síntomas?

- ▶ **Diarrea (pupú o caca) líquida y abundante.**
- ▶ **Vómitos.**
- ▶ **Dolor de barriga (abdominal).**
- ▶ **Deshidratación.**






IMPORTANTE

Si tienes estos síntomas acude de inmediato al centro de salud más cercano.

Cólera...

El cólera es la Enfermedad Diarreica Aguda más grave que se conoce y tiene la particularidad de que se disemina rápidamente causando epidemias; es provocada por la bacteria *Vibrio cholerae* que se encuentra en el agua o alimentos contaminados y puede llegar a producir la muerte hasta en 50% de los pacientes, si la comunidad no cuenta con una adecuada preparación; sin embargo, cuando se organizan servicios de atención, se dispone de personal médico capacitado y de insumos apropiados y suficientes, la letalidad puede reducirse a menos de 1%.

Cumplimiento en la notificación

Semana epidemiológica 44

La notificación recibida por la unidad notificadora del Departamento del Atlántico, En La semana epidemiológica 44 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 97,9%, 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 91% 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 44 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 98,1% donde (139 de 141 UPGD) del departamento notificaron al Sivigila esta semana, en comparación a la semana anterior, el indicador aumento 0,3 puntos porcentuales, y con relación al año 2015 el indicador disminuyo 1,9 puntos porcentuales. En cuanto a el acumulado a semanas 44 del 2016 las UPGD de los municipios de Baranoa, Campo de la Cruz, Candelaria, Juan de Acosta, 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 94,5%, para esta semana.

Mapa 3. Cumplimiento acumulado de la notificación semanal por Unidad primaria generadora de datos. Atlántico, semanas 1 a 44 de 2016.



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

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal por unidad Notificadora municipal. Atlántico, semana 44 de 2016.



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

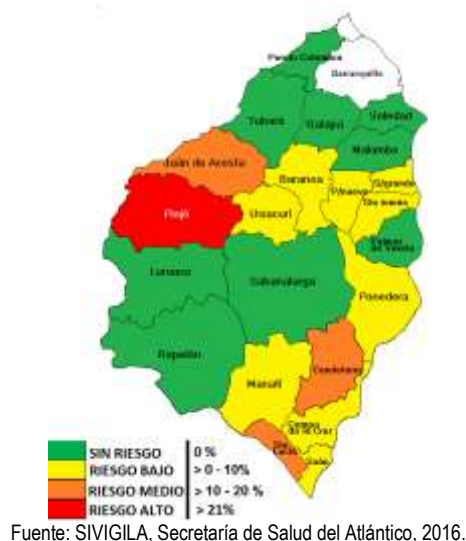
Mapa 4. Cumplimiento de la notificación semanal por unidad primaria generadora de datos. Atlántico, semana 44 de 2016.



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

Para la semana epidemiológica 44, todos los municipios reportaron 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 44 del 2016 el departamento se sitúa en riesgo bajo de presentar brotes por cualquier evento de interés en salud pública con un 4,34% de silencio epidemiológico. En cuanto a los municipios el 40,90% se sitúan en riesgo bajo siendo estos Baranoa, Campo de la Cruz, Manatí, Polonuevo, Ponedera, Sabanalarga, Santo Tomas, Suán 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 Lucía (situándose entre 10% y 20% de silencio epidemiológico). Y continúa el municipio de Piojo en alto riesgo con un porcentaje mayor a 20%. El resto de los municipios reportan eventos semanalmente.

Mapa 5. Riesgo según instituciones prestadoras de servicios de salud en silencio epidemiológico acumulado, por municipio. Atlántico, semana 44 de 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

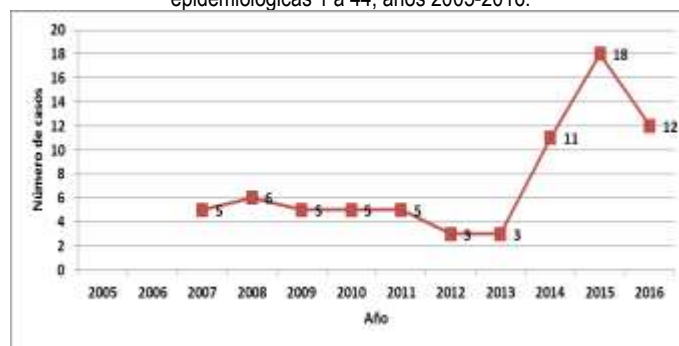
Hasta la semana epidemiológica 44 de 2016, no se han confirmado casos de difteria en el departamento del Atlántico, ni en el Colombia.

• Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)

La tendencia de los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación es al descenso, como se observa en la siguiente gráfica a semana 44 de 2016 se han notificado 12 casos, ha disminuido con respecto al año anterior.

En la semana 44 no se notificaron casos de evento adverso a la vacuna.

Figura 1. Notificación de casos sospechosos de ESAVI. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 44, 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 -44 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

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 44 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
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	1	8,3



Variable	Categoría	Casos	%
Tipo de régimen	Otros	11	91,7
	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

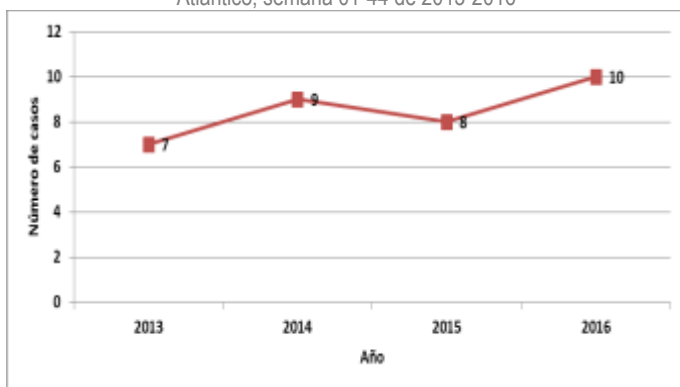
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016.

• Infección respiratoria aguda

Vigilancia de la infección respiratoria aguda grave inusitada

A semana epidemiológica 44 de 2016, se han notificado al Sivigila 10 casos de Infección respiratoria aguda grave inusitada; en la semana epidemiológica 44 de 2016 no se notificaron casos. (Gráfica 2).

Figura 2. Casos notificados de infección respiratoria aguda grave inusitada. Atlántico, semana 01-44 de 2013-2016



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

Por procedencia Puerto Colombia, Baranoa, Sabanalarga y Soledad, registran el 90,0 % de los casos notificados hasta la semana epidemiológica 44 de 2016 (Tabla 3).

Tabla 3. Casos de infección respiratoria aguda grave inusitada por entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 44 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	1	10,00
Puerto Colombia	1	10,00
Sabanalarga	2	20,00
Soledad	5	50,00
Municipio desconocido	1	10,00
Total departamento	10	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 60,0 % 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 50,0 % pertenecen al régimen subsidiado y contributivo al 40%. Por pertenencia étnica, un caso (el 10,0 %) en afrocolombiano y nueve casos (90,0%) en otros. (Tabla 4).

Tabla 4. Comportamiento demográfico y social de los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada. Atlántico, semana 01 - 44 de 2016.

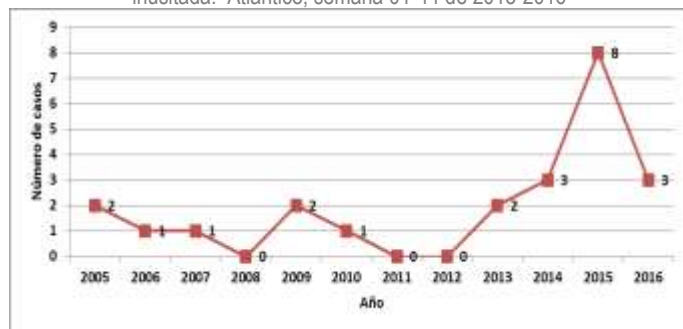
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	6	60,0
	Masculino	4	40,0
Área	Urbana	10	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	1	10,0
	Otros	9	90,0
Tipo de régimen	Contributivo	4	40,0
	Subsidiado	5	50,0
	No afiliado	0	0,0
	Excepción	1	10,0
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	Menores de un año	3	30,0
	1 a 4 años	1	10,0
	5 a 9 años	0	0,0
	10 a 14 años	0	0,0
	15 a 19 años	1	10,0
	20 a 24 años	0	0,0
	25 a 29 años	3	30,0
	30 a 34 años	1	10,0
	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	1	10,0
	60 a 64 años	0	0,0
	65 y más años	0	0,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

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

Se han presentado 23 casos desde el año 2011 al 2016, en el último año hasta la semana 44 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 01-44 de 2013-2016

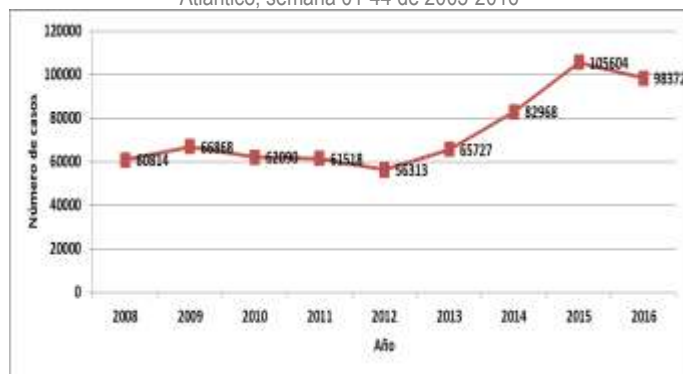


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 44 de 2016, se notificaron al Sivigila 98372 registros de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda. A la fecha se han notificado 660.274 registros de consulta externa y urgencias por infección respiratoria aguda desde el año 2008 al 2016. (Figura 4).

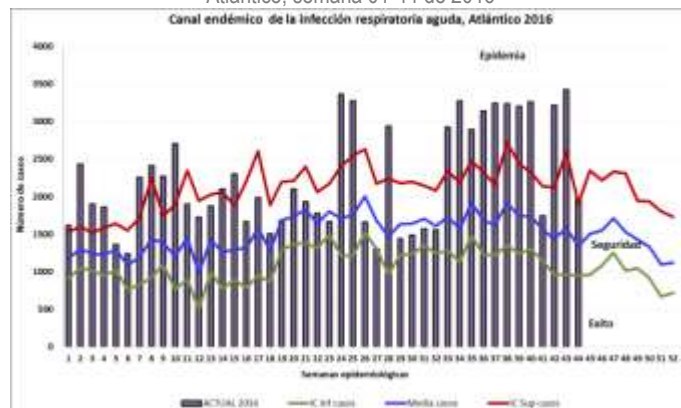
Figura 4. Casos notificados de morbilidad por infección respiratoria aguda. Atlántico, semana 01-44 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

En la semana epidemiológica 44 de 2016, de acuerdo al número de casos notificados, el departamento del Atlántico se encuentra en el zona de Alerta, presentándose una disminución con respecto a la semana anterior. (Figura 5).

Figura 5. Canal endémico de la morbilidad por infección respiratoria aguda. Atlántico, semana 01-44 de 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia Soledad, Sabanalarga, Santo Tomás, Baranoa y Malambo notificaron el 81,15 % 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 - 44 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	5974	6,07
Campo de la Cruz	2440	2,48
Candelaria	578	0,59
Galapa	519	0,53
Juan de Acosta	1140	1,16
Luruaco	2966	3,02
Malambo	5526	5,62
Manatí	728	0,74
Palmar de Varela	1153	1,17
Piojó	667	0,68
Polonuevo	276	0,28
Ponedera	1001	1,02
Puerto Colombia	2906	2,95
Repelón	901	0,92
Sabanagrande	472	0,48
Sabanalarga	10639	10,82
Santa Lucía	2	0,00
Santo Tomás	7960	8,09
Soledad	49729	50,55
Suan	122	0,12
Tubará	1341	1,36
Usiacurí	1332	1,35
Municipio desconocido	0	0,00
Total departamento	98372	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016



En el Departamento del Atlántico a semana 44 se han notificado 58.938 casos de IRA en mayores de cinco años y 39.434 en menores de cinco años, observando una disminución con respecto al año 2015.

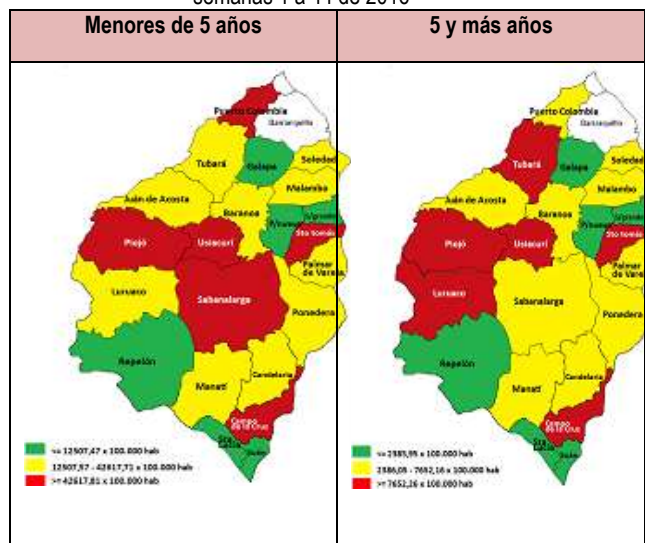
Figura 6. Casos notificados de morbilidad por infección respiratoria aguda según grupo de edad. Atlántico, semana 01-44 de 2008-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Al evaluar el riesgo para infección respiratoria aguda del departamento del Atlántico, se evidencia que 6 de los 22 municipios (Piojo, Usiacuri, Puerto Colombia, Santo tomas, Sabanalarga y campo de la cruz) presentan riesgo para infección respiratoria aguda de 42617,81 x 100 mil habitantes menores de cinco años y (Piojo, Usiacuri, Santo tomas, Tubará, Luruaco y campo de la cruz) 7652,26 x 100 mil habitantes de cinco años y más.

Mapa 6. Riesgo para infección respiratoria aguda por municipio. Atlántico, semanas 1 a 44 de 2016



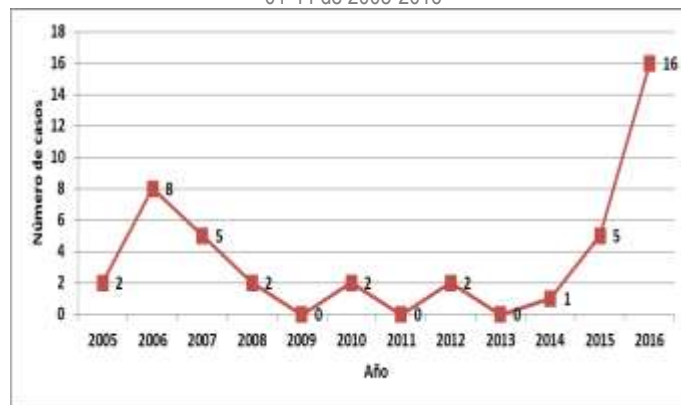
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Meningitis bacteriana aguda

Se han notificado al Sivigila 43 casos de meningitis bacteriana aguda desde el año 2005 al 2016, en el último año hasta la semana 44 se han notificado 16 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 (56,25%) (Figura 7).

Según la clasificación inicial de la notificación a semana epidemiológica 44 de acuerdo al agente causal de casos el 6% (1casos) corresponde a meningitis por *Heamophilus Influenzae*, el 6% (1caso) a *Neisseria meningitidis*, el 13% (2casos) a *Streptococcus pneumoniae* y el 75% (12 casos) a meningitis por otros agentes.

Figura 7. Tendencia de las meningitis bacterianas agudas. Atlántico, semana 01-44 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 – 44 de 2016.

Municipio	Casos	%
Campo de la Cruz	1	6,25
Luruaco	1	6,25
Malambo	1	6,25
Sabanalarga	3	18,75
Santo Tomás	1	6,25
Soledad	9	56,25
Total departamento	16	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Hasta la semana epidemiológica 44 se han notificado 16 casos, de los cuales 11 se encuentran como probables y 5 confirmadas; de los casos entre probables y confirmadas el 56,3 % pertenecen al sexo masculino; el 87,5 % pertenecen al régimen subsidiado; el 75 % se registraron en población con pertenencia étnica otros, los grupos de edad más afectados fueron los niños menores de un año con 25% (Tabla 7).

Tabla 7. Comportamiento demográfico y social de casos de las meningitis bacterianas agudas. Atlántico, semanas 1 a 44 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	7	43,8
	Masculino	9	56,3
Área	Urbana	16	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0

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

	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	4	25,0
	Otros	12	75,0
Tipo de régimen	Contributivo	2	12,5
	Subsidiado	14	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	4	25,0
	1 a 4 años	0	0,0
	5 a 9 años	2	12,5
	10 a 14 años	0	0,0
	15 a 19 años	1	6,3
	20 a 24 años	2	12,5
	25 a 29 años	1	6,3
	30 a 34 años	0	0,0
	35 a 39 años	2	12,5
	40 a 44 años	1	6,3
	45 a 49 años	0	0,0
	50 a 54 años	1	6,3
	55 a 59 años	0	0,0
	60 a 64 años	1	6,3
	65 y más años	1	6,3

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Campo de la Cruz	3	1,64
Galapa	1	0,55
Luruaco	2	1,09
Malambo	28	15,30
Palmar de Varela	16	8,74
Polonuevo	1	0,55
Ponedera	2	1,09
Puerto Colombia	5	2,73
Repelón	1	0,55
Sabanagrande	1	0,55
Santo Tomás	22	12,02
Soledad	96	52,46
Suán	1	0,55
Usiacurí	1	0,55
Total departamento	183	100,00

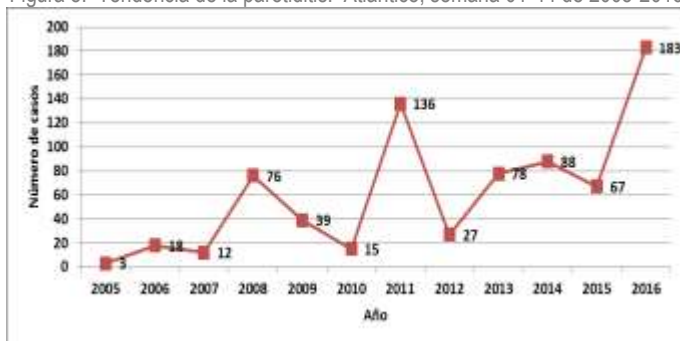
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 56,8% de los casos de parotiditis se registró en el sexo masculino; el 48,1 % pertenecen al régimen contributivo; el 25,7% en el grupo de edad de 20 a 24 años. Por pertenencia étnica, 1 caso (el 0,5%) en indígenas, 5 casos en raizal (2,7%), 46 casos (el 25,1%) en Afrocolombiano y 131 casos en otros grupos étnicos (71,6%) (Tabla 9).

• Parotiditis

Se han notificado al Sivigila 742 casos de parotiditis desde el año 2005 al año 2016, en el último año hasta la semana 44 se ha notificado 183 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 01-44 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia Santo Tomás, Palmar de Varela, Malambo y Soledad notificaron el 88,52 % de los casos (Tabla 8).

Tabla 8. Comportamiento de la parotiditis según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 44 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	3	1,64

Tabla 9. Comportamiento demográfico y social de casos de la parotiditis. Atlántico, semanas 1 a 44 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	79	43,2
	Masculino	104	56,8
Área	Urbana	181	98,9
	Rural	1	0,5
	Rural disperso	1	0,5
	Indígena	1	0,5
Etnia	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	5	2,7
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	46	25,1
	Otros	131	71,6
Tipo de régimen	Contributivo	88	48,1
	Subsidiado	71	38,8
	No afiliado	6	3,3
	Excepción	5	2,7
	Especial	9	4,9
	Indeterminado	4	2,2
Grupo de edad	Menores de un año	2	1,1
	1 a 4 años	17	9,3
	5 a 9 años	11	6,0
	10 a 14 años	15	8,2
	15 a 19 años	29	15,8
	20 a 24 años	47	25,7
	25 a 29 años	30	16,4
	30 a 34 años	7	3,8
	35 a 39 años	4	2,2
	40 a 44 años	7	3,8
	45 a 49 años	5	2,7

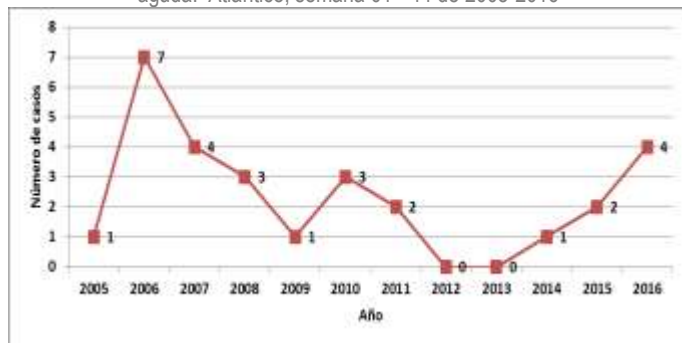
50 a 54 años	7	3,8
55 a 59 años	1	0,5
60 a 64 años	1	0,5
65 y más años	0	0,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Parálisis Flácida Aguda (PFA)

Se han notificado al Sivigila 28 casos probables de parálisis flácida aguda desde el año 2005 al año 2016, en el último año hasta la semana 44 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 - 44 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

La tasa de notificación a semana 44 de 2016 es de 1,1 casos por 100.000 menores de 15 años (esperada a semana epidemiológica 44 es de 0,85). 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 – 44 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 44 de 2016.

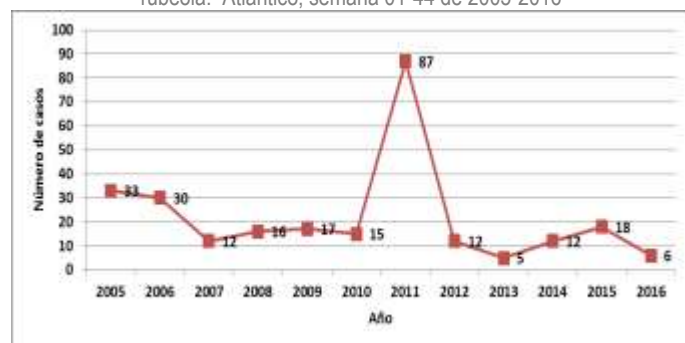
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	2	50,0
	Masculino	2	50,0
Área	Urbana	3	75,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	1	25,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palanquero	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otros	4	100,0
Tipo de régimen	Contributivo	0	0,0
	Subsidiado	4	100,0
	No afiliado	0	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 263 casos sospechosos de sarampión-rubéola desde el año 2005 al 2016, en el último año hasta la semana 44 se ha notificado 6 casos por este evento, procedente del municipio de Soledad, Luruaco, Usiacuri y Tubará. (Figura 10).

Figura 10. Tendencia de la notificación de casos sospechosos de sarampión-rubéola. Atlántico, semana 01-44 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Hasta la semana epidemiológica 44 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 43 que debe ser de 1,69.

Tabla 12. Tasa de la notificación de casos sospechosos de sarampión – rubéola según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 – 44 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 44 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	4	66,7
	Masculino	2	33,3
Área	Urbana	6	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palanquero	0	0,0
	Afrocolombiano	2	33,3
	Otros	4	66,7
Tipo de régimen	Contributivo	3	50,0
	Subsidiado	3	50,0
	No afiliado	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	Menores de un año	1	16,7
	1 a 4 años	3	50,0

Variable	Categoría	Casos	%
	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 10 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 44 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 01-44 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 – 44 de 2016.

Municipio	Casos	%
Manatí	1	25,00
Sabalarga	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)

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

Tabla 15. Comportamiento demográfico y social de casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita. Atlántico, semanas 1 a 44 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

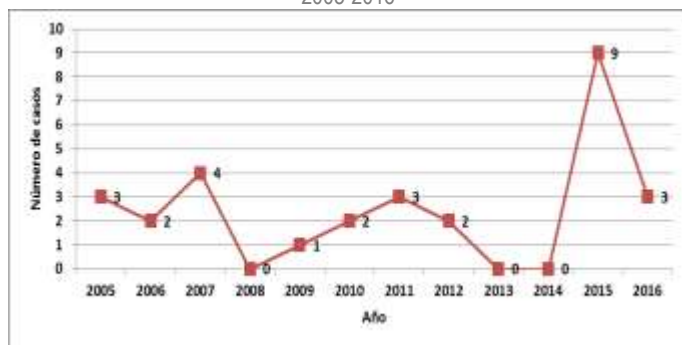
Tétanos neonatal

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

Tétanos accidental

Se han notificado al Sivigila 29 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 44 se han notificado 3 casos por este evento, procedente del municipio de Sabanalarga. (Figura 12).

Figura 12. Tendencia de la Tétanos accidental. Atlántico, semana 01-44 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 - 44 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 44 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

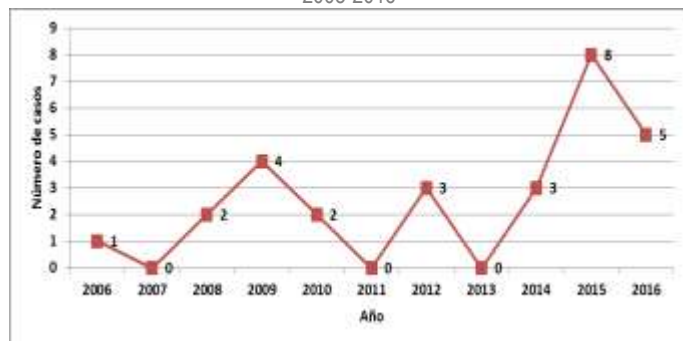
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

A semana epidemiológica 44 de 2016 se han notificado 1 muerte probables de tétanos accidental, 1 caso confirmadas por clínica, y 1 caso descartado.

Tosferina

Se han notificado al Sivigila 28 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 01-44 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Hasta la semana 44 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 - 44 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 44 de 2016.

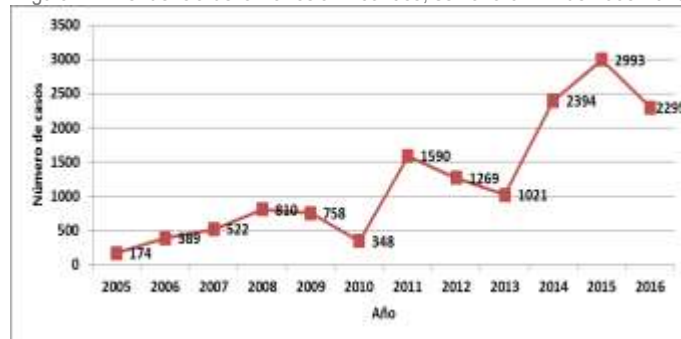
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	0	0,0
	Masculino	5	100,0
Área	Urbana	5	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otros	5	100,0
Tipo de régimen	Contributivo	2	40,0
	Subsidiado	3	60,0
	No afiliado	0	0,0

Variable	Categoría	Casos	%
Grupo de edad	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 14.563 casos de varicela desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2015 (2.993 casos). Hasta la semana 44 de 2016 se han notificado 2.295 casos por este evento. El municipio de Soledad reporta el 45,42% (992 casos). (Figura 14).

Figura 14. Tendencia de la Varicela. Atlántico, semana 01-44 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, el 80,03% 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 -44 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	242	10,54
Campo de la Cruz	20	0,87
Candelaria	5	0,22
Galapa	83	3,62
Juan de Acosta	5	0,22
Luruaco	46	2,00
Malambo	115	5,01
Manatí	49	2,14

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

Municipio	Casos	%
Palmar de Varela	181	7,89
Piojó	7	0,31
Polonuevo	50	2,18
Ponedera	16	0,70
Puerto Colombia	83	3,62
Repelón	43	1,87
Sabanagrande	45	1,96
Sabanalarga	79	3,44
Santa Lucía	7	0,31
Santo Tomás	88	3,83
Soledad	1055	45,97
Suán	29	1,26
Tubará	16	0,70
Usiacurí	22	0,96
Municipio desconocido	9	0,39
Total departamento	2295	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 50,8% de los casos de varicela se registró en el sexo femenino; el 53,8% pertenecen al régimen contributivo; el 17,4 % en el grupo de edad de 5 a 9 años, seguido del grupo de 10 a 14 años con 13,3%. Por pertenencia étnica, el 19,4 % corresponde al grupo afrocolombiano, otros grupos étnicos el 79,8%. (Tabla 21)

Tabla 21. Comportamiento demográfico y social de casos de la varicela. Atlántico, semanas 1 a 44 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	1167	50,8
	Masculino	1128	49,2
Área	Urbana	2199	95,8
	Rural	76	3,3
	Rural disperso	20	0,9
Etnia	Indígena	3	0,1
	ROM (gitano)	3	0,1
	Raizal	10	0,4
	Palenquero	2	0,1
	Afrocolombiano	446	19,4
	Otros	1831	79,8
Tipo de régimen	Contributivo	1234	53,8
	Subsidiado	861	37,5
	No afiliado	73	3,2
	Excepción	55	2,4
	Especial	66	2,9
	Indeterminado	6	0,3
Grupo de edad	Menores de un año	86	3,7
	1 a 4 años	249	10,8
	5 a 9 años	400	17,4
	10 a 14 años	305	13,3
	15 a 19 años	298	13,0
	20 a 24 años	278	12,1
	25 a 29 años	195	8,5
	30 a 34 años	161	7,0
	35 a 39 años	104	4,5
	40 a 44 años	75	3,3

Variable	Categoría	Casos	%
	45 a 49 años	65	2,8
	50 a 54 años	26	1,1
	55 a 59 años	15	0,7
	60 a 64 años	15	0,7
	65 y más años	23	1,0

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Enfermedades transmitidas por alimentos y vehiculizados por el agua

• Enfermedad diarreica aguda

Hasta la semana 44 se han notificado al Sivigila 42967 casos sospechosos por enfermedad diarreica aguda, 9.314 casos menos en comparación con el año 2015, el cual ha sido el año con el mayor número de casos reportados en el periodo analizado. El reporte de estos casos procede de todos los municipios del departamento. Respecto a la semana anterior, se reportan 689 casos nuevos. La tendencia de este evento ha sido al incremento. (Figura 14).

Figura 14. Tendencia de la Enfermedad diarreica aguda. Atlántico, semana 01-44 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 43 (57,15 %), y más del 50% de los casos nuevos. (Tabla 20).

Tabla 20. Comportamiento de casos de Enfermedad diarreica aguda según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 44 de 2016.

Municipio	Nro. de casos	%
Baranoa	1358	3,16
Campo de la Cruz	197	0,46
Candelaria	237	0,55
Galapa	247	0,57
Juan de Acosta	328	0,76
Luruaco	1056	2,46
Malambo	2013	4,68
Manatí	219	0,51
Palmar de Varela	1851	4,31
Piojó	314	0,73
Polonuevo	448	1,04
Ponedera	985	2,29
Puerto Colombia	1573	3,66

Municipio	Nro. de casos	%
Repelón	640	1,49
Sabanagrande	431	1,00
Sabanalarga	3067	7,14
Santa Lucía	3	0,01
Santo Tomás	2785	6,48
Soledad	24557	57,15
Suán	211	0,49
Tubará	100	0,23
Usiacurí	301	0,70
Municipio desconocido	46	0,11
Total departamento	42967	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 52 % de los casos de enfermedad diarreica aguda se registraron en el sexo masculino. (Tabla 21)

Tabla 21. Comportamiento demográfico y social de casos de la Enfermedad diarreica aguda. Atlántico, semanas 1 a 44 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	20645	48,0
	Masculino	22355	52,0

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 15. Tendencia de casos de Morbilidad por EDA en menores de 5 años y mayores de 5 años, Atlántico, semana 01-44 de 2005-2016

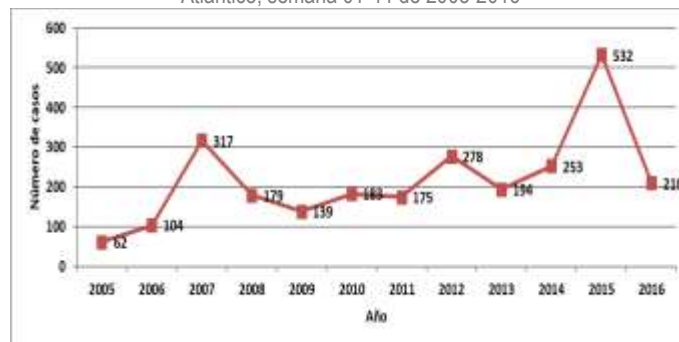


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Enfermedades transmitidas por alimentos

En la semana epidemiológica 43 de 2016, se notificaron al Sivigila 210 casos de enfermedades transmitidas por alimentos, 322 casos menos, respecto al año anterior. Respecto a la semana anterior, se reportan 2 casos nuevos procedentes del municipio de Soledad. (Figura 16).

Figura 16. Tendencia de casos de Enfermedades transmitidas por alimentos. Atlántico, semana 01-44 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, el 26,67% de los casos notificados corresponden al municipio de Soledad, seguido con el 10,95% que reporta el Municipio de Manatí. (Tabla 22).

Tabla 22. Comportamiento de casos de Enfermedades transmitidas por alimentos según entidad territorial de residencia, Atlántico, Semana 01 - 44 de 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	5	2,38
Campo de la Cruz	8	3,81
Candelaria	2	0,95
Galapa	7	3,33
Juan de Acosta	5	2,38
Luruaco	15	7,14
Malambo	19	9,05
Manatí	23	10,95
Palmar de Varela	6	2,86
Piojó	2	0,95
Polonuevo	3	1,43
Ponedera	8	3,81
Puerto Colombia	6	2,86
Repelón	9	4,29
Sabanagrande	6	2,86
Sabanalarga	15	7,14
Santa Lucía	3	1,43
Soledad	56	26,67
Tubará	7	3,33
Usiacurí	2	0,95
Municipio desconocido	3	1,43
Total departamento	210	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 55,2% de los casos de las enfermedades transmitidas por los alimentos se registraron en el sexo femenino; el 65,7 % pertenecen al régimen subsidiado; el 89% se notificó con procedencia urbana; el 18,1% se registró en el grupo de edad entre 1 y 4 años. Por pertenencia étnica, 170 (el 81 %) se notificaron en otros, 34 casos (el 16,2 %) en afrocolombianos. (Tabla 23)

Tabla 23. Comportamiento demográfico y social de casos de la Enfermedades transmitidas por alimentos. Atlántico, semanas 1 a 44 de 2016.

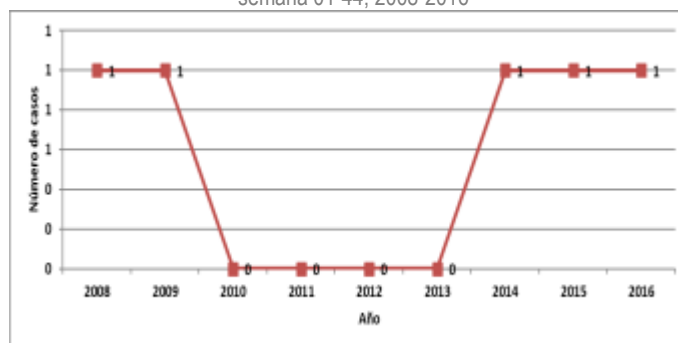
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	116	55,2
	Masculino	94	44,8
Área	Urbana	187	89,0
	Rural	12	5,7
	Rural disperso	11	5,2
Etnia	Indígena	2	1,0
	ROM (gitano)	1	0,5
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	3	1,4
	Afrocolombiano	34	16,2
	Otros	170	81,0
Tipo de régimen	Contributivo	47	22,4
	Subsidiado	138	65,7
	No afiliado	13	6,2
	Excepción	7	3,3
	Especial	2	1,0
	Indeterminado	3	1,4
Grupo de edad	Menores de un año	4	1,9
	1 a 4 años	38	18,1
	5 a 9 años	29	13,8
	10 a 14 años	23	11,0
	15 a 19 años	32	15,2
	20 a 24 años	17	8,1
	25 a 29 años	19	9,0
	30 a 34 años	11	5,2
	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	3	1,4
	65 y más años	6	2,9

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Fiebre tifoidea y paratifoidea

Se han notificado al Sivigila 5 casos sospechosos de Fiebre tifoidea y paratifoidea desde el año 2008 al 2016. En los años que se ha presentado, no ha sumado más de un caso. (Figura 17).

Figura 17. Tendencia de casos de Fiebre tifoidea y paratifoidea. Atlántico, semana 01-44, 2008-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, el único caso se reporta en el municipio Soledad. (Tabla 24)

Tabla 24. Comportamiento de Fiebre tifoidea y paratifoidea según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 - 44 de 2016

Municipio	%
Soledad	1 100,00
Total departamento	1 100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El único caso reportado hasta la semana 44 es de sexo masculino, afiliado al régimen subsidiado, de procedencia urbana; el caso se registró en el grupo de edad entre 15 a 19 años. Por pertenencia étnica, el caso se notificó en otros (Tabla 25).

Tabla 25. Comportamiento demográfico y social de casos de Fiebre tifoidea y paratifoidea. Atlántico, semanas 1 a 44 de 2016.

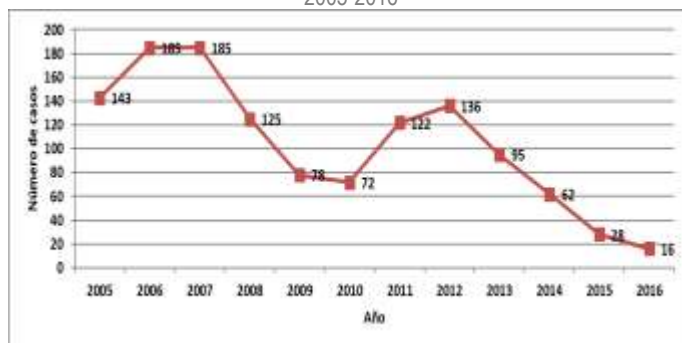
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	0	0,0
	Masculino	1	100,0
Área	Urbana	1	100,0
	Rural	0	0,0
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otros	1	100,0
Tipo de régimen	Contributivo	0	0,0
	Subsidiado	1	100,0
	No afiliado	0	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	1	100,0
	20 a 24 años	0	0,0
	25 a 29 años	0	0,0
	30 a 34 años	0	0,0

Variable	Categoría	Casos	%
	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

• Hepatitis A

Se han notificado al Sivigila 1247 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 43 del presente año se han notificado 16 casos por este evento, procedentes de seis municipios del departamento. La tendencia de este evento es a la disminución (Figura 18).

Figura 18. Tendencia de casos de Hepatitis A. Atlántico, semana 01-44, 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 casos), 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 - 44 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 44 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
	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	18,8
	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

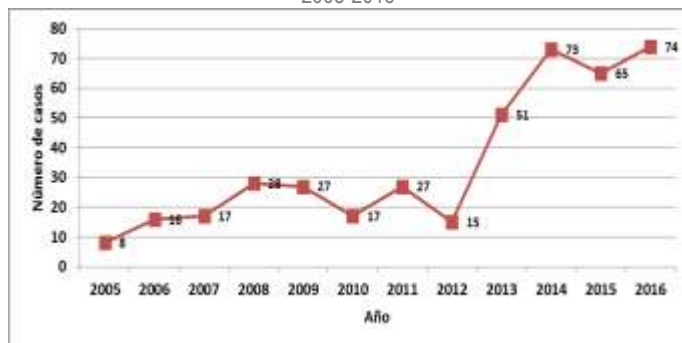
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

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

• Hepatitis B C BD

Se han notificado al Sivigila 418 casos de hepatitis B hepatitis C y confesión B-D desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2016. Hasta la semana 44 del presente año se han notificado 74 casos por este evento, procedentes de 14 municipios del departamento. (Figura 18).

Figura 19. Tendencia de casos de Hepatitis B. Atlántico, semana 01- 44 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, los Municipios de Soledad, Galapa, Baranoa y Malambo reportan el 77.03% de los casos. (Tabla 28)

Tabla 28. Comportamiento de casos Hepatitis B según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 – 44 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	4	5.41
Candelaria	1	1.35
Galapa	7	9.46
Luruaco	1	1.35
Malambo	7	9.46
Puerto Colombia	2	2.70
Repelón	2	2.70
Sabanagrande	1	1.35
Sabanalarga	3	4.05
Santo Tomás	1	1.35
Soledad	39	52.7
Suán	1	1.35
Tubará	1	1.35
Usiacurí	1	1.35
Municipio desconocido	3	4.05
Total departamento	74	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 51,4 % de los casos hepatitis B hepatitis C y confesión B-D se registró en el sexo femenino; el 37,8 % pertenecen al régimen subsidiado; el 16.2% se registraron en el grupo de edad de 20 a 29 años. Por pertenencia étnica, 7 casos (el 9.5%) notificados corresponden al grupo afrocolombiano. (Tabla 29)

Tabla 29. Comportamiento demográfico y social de casos de Hepatitis B. Atlántico, semanas 1 a 44 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	38	51,4
	Masculino	36	48,6
Área	Urbana	73	98,6
	Rural	1	1,4
	Rural disperso	0	0,0
Etnia	Indígena	0	0,0
	ROM (gitano)	0	0,0

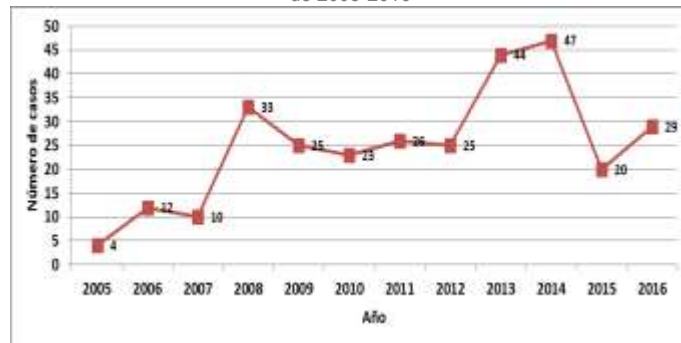
	Raizal	0	0,0
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	7	9,5
	Otros	67	90,5
Tipo de régimen	Contributivo	30	0,0
	Subsidiado	28	37,8
	No afiliado	13	17,6
	Excepción	2	2,7
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	1	1,4
Grupo de edad	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	1	1,4
	5 a 9 años	0	0,0
	10 a 14 años	1	1,4
	15 a 19 años	3	4,1
	20 a 24 años	11	14,9
	25 a 29 años	12	16,2
	30 a 34 años	6	8,1
	35 a 39 años	3	4,1
	40 a 44 años	5	6,8
	45 a 49 años	6	8,1
	50 a 54 años	5	6,8
	55 a 59 años	5	6,8
	60 a 64 años	7	9,5
	65 y más años	9	12,2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Sífilis congénita

Se han notificado al Sivigila 338 casos de sífilis congénita desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2014. Hasta la semana 44 del presente año se han notificado 29 casos por este evento, procedentes de 9 municipios del departamento. (Figura 20).

Figura 20. Tendencia de casos de Sífilis congénita. Atlántico, semana 01- 44 de 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El mayor número de casos lo aporta el municipio de Soledad con un 48,28% seguido de Malambo, Puerto Colombia y Galapa. (Tabla 27)

Tabla 30. Comportamiento de casos Sífilis Congénita según entidad territorial de procedencia. Atlántico, semana 01 – 44 de 2016.

Municipio	Casos	%
Baranoa	1	3,45
Campo de la Cruz	0	0,00
Candelaria	0	0,00
Galapa	2	6,90
Malambo	4	13,79
Manatí	1	3,45
Ponedera	1	3,45
Puerto Colombia	2	6,90
Repelón	1	3,45
Sabanalarga	1	3,45
Soledad	14	48,28
Usiacurí	1	3,45
Municipio desconocido	1	3,45
Total departamento	29	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 69% de los casos sospechosos de sífilis congénita se registró en el sexo femenino; el 82,8 % 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 44 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	20	69,0
	Masculino	9	31,0
Área	Urbana	28	96,6
	Rural	1	3,4
	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	29	100,0
Tipo de régimen	Contributivo	3	10,3
	Subsidiado	24	82,8
	No afiliado	2	6,9
	Excepción	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
Grupo de edad	Menores de un año	29	100,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Sífilis gestacional

Se han notificado al Sivigila 900 casos de sífilis gestacional desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2016. Hasta la semana 44 del presente año se han notificado 152 casos por este evento, procedentes de 17 municipios del departamento. (Figura 21).

Figura 21. Casos notificados de sífilis gestacional, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-44, 2005-2016



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

Por procedencia, los Municipios de Soledad, Malambo, Baranoa y Sabanalarga reportan el 75,66 % de los casos. (Tabla 32)

Tabla 32. Casos notificados de sífilis gestacional por entidad territorial de Residencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01- 44, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	11	7,24
Campo de la Cruz	4	2,63
Candelaria	1	0,66
Galapa	3	1,97
Juan de Acosta	1	0,66
Luruaco	2	1,32
Malambo	34	22,37
Palmar de Varela	2	1,32
Polonuevo	1	0,66
Puerto Colombia	4	2,63
Repelón	8	5,26
Sabanagrande	1	0,66
Sabanalarga	9	5,92
Santa Lucía	2	1,32
Santo Tomás	3	1,97
Soledad	61	40,13
Suán	2	1,32
Tubará	1	0,66
Usiacurí	1	0,66
Municipio desconocido	1	0,66
Total departamento	152	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 95,4 % de los casos de sífilis gestacional se registró en el área urbana; el 66,4 % 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 11,2% 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 01-44, 2016

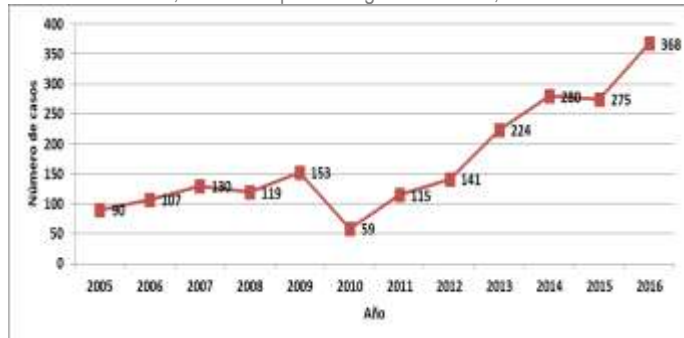
Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	152	100.0
	Masculino	0	0.0
Área	Urbana	145	95.4
	Rural	7	4.6
	Rural disperso	0	0.0
Etnia	Indígena	1	0.7
	ROM (gitano)	0	0.0
	Raizal	0	0.0
	Palenquero	2	1.3
	Afrocolombiano	17	11.2
	Otros	133	86.8
Tipo de régimen	Contributivo	35	23.0
	Subsidiado	101	66.4
	No afiliado	11	7.2
	Excepción	1	0.7
	Especial	1	0.7
	Indeterminado	3	2.0
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	0.7
	15 a 19 años	30	19.7
	20 a 24 años	53	34.9
	25 a 29 años	38	25.0
	30 a 34 años	20	13.2
	35 a 39 años	10	6.6
	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 2.061 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 44 del presente año se han notificado 368 casos por este evento, procedentes de 18 municipios del departamento. (Figura 22).

Figura 22. Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida, Atlántico, semanas epidemiológicas de 01-44, 2005-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Por procedencia, los Municipios de Soledad (177 casos), Malambo, Sabanalarga, y Puerto Colombia reportan el 72.14 % 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- 44, 2016

Municipio	Casos	%
Baranoa	5	1,36
Campo de la Cruz	1	0,27
Candelaria	4	1,09
Galapa	18	4,89
Juan de Acosta	1	0,27
Luruaco	8	2,17
Malambo	35	9,51
Manatí	2	0,54
Palmar de Varela	7	1,90
Polonuevo	2	0,54
Ponedera	1	0,27
Puerto Colombia	18	4,89
Repelón	2	0,54
Sabanagrande	14	3,80
Sabanalarga	31	8,42
Santa Lucía	1	0,27
Santo Tomás	6	1,63
Soledad	179	48,64
Suán	1	0,27
Tubará	4	1,09
Municipio desconocido	28	7,61
Total departamento	368	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 98.3% de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA se registró en el sexo masculino; el 60.3 % pertenecen al régimen subsidiado; del 98.6% 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 17.4%. Por pertenencia étnica, el 6.8 % corresponde al grupo afrocolombiano, otros grupos étnicos el 91.3 %, (Tabla 35)

Tabla 35. Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-44, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	109	29.6
	Masculino	259	70.4
Área	Urbana	365	99.2
	Rural	3	0.8
	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	6.8
	Otros	336	91.3

Variable	Categoría	Casos	%
Tipo de régimen	Contributivo	76	20.7
	Subsidiado	222	60.3
	No afiliado	62	16.8
	Excepción	1	0.3
	Especial	3	0.8
	Indeterminado	4	1.1
Grupo de edad	Menores de un año	2	0.5
	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	25	6.8
	20 a 24 años	48	13.0
	25 a 29 años	64	17.4
	30 a 34 años	52	14.1
	35 a 39 años	42	11.4
	40 a 44 años	26	7.1
	45 a 49 años	31	8.4
	50 a 54 años	32	8.7
	55 a 59 años	16	4.3
	60 a 64 años	11	3.0
	65 y más años	15	4.1

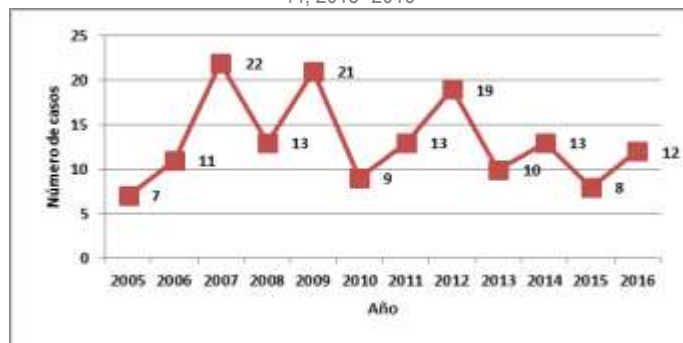
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Micobacterias

• Lepra

Se han notificado al Sivigila 141 casos sospechosos de lepra desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2009. Hasta la semana 44 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 01-44, 2015- 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 81,8 % de los casos sospechosos de lepra se registró en el sexo masculino; el 18,2 % pertenecen al régimen subsidiado; el 54,4% (3 casos) en el rango de edad de 10-14 años, 20 % en el grupo 65 y más años. Por pertenencia étnica, el 27 % corresponde al grupo afrocolombiano, otros grupos étnicos el 72,7 % (Tabla 36).

Tabla 36. Comportamiento demográfico y social de los casos de lepra, Atlántico, semana epidemiológica 41, 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	41,7
	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
	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, Luruaco Santo Tomás, Soledad reportan los 12 casos presentados hasta la semana 44 en el departamento. (Tabla 37).

Tabla 37. Casos de lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Atlántico, semana epidemiológica 44, 2016

Municipio		Tasa x 100.000 habitantes
Luruaco	1	%
Malambo	2	8,33
Repelón	2	16,67
Sabanalarga	1	16,67
Santo Tomás	1	8,33
Soledad	5	8,33
Total departamento	12	41,67
		100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

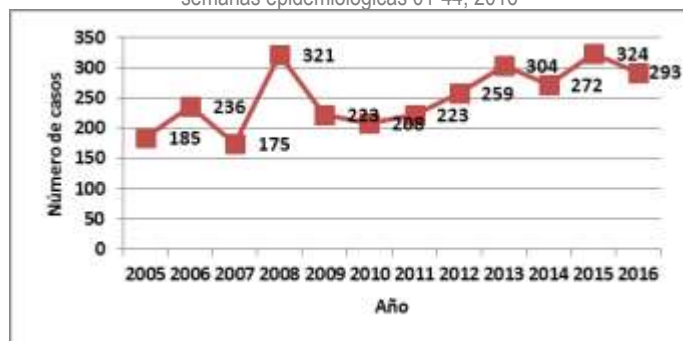


Inicio	Notificación	Inmunoprevenibles	Alimentos y agua	Transmisión Sexual	Micobacterias
Zoonosis	Riesgo ambiental	Transmisión por vector	No transmisibles	Salud mental	

• Tuberculosis todas las formas

Se han notificado al Sivigila 258 casos sospechosos de tuberculosis desde el año 2005 al 2016. El mayor número de casos se presentó en el año 2008. Hasta la semana 36 del presente año se han notificado 293 casos por este evento, procedentes de 17 municipios del departamento. (Figura 24).

Figura 24. Casos notificados de tuberculosis todas las formas, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-44, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 63,1 de los casos sospechosos de Tuberculosis por toda las formas se registró en el sexo masculino; el femenino 36% el 63,1 % pertenecen al régimen subsidiado; El grupo etario que más se afecta es el de 25 a 29 años con el 11,2 % seguido de los de 35 a 39 años con, 10 % (25 casos). Por pertenencia étnica, el 16,2 % corresponde al grupo afrocolombiano, y otros grupos étnicos el 81,9 % (Tabla 38).

Tabla 38. Comportamiento demográfico y social de los casos de tuberculosis, Atlántico, semana epidemiológica 1- 44, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	108	36,9
	Masculino	185	63,1
Área	Urbana	288	98,3
	Rural	3	1,0
	Rural disperso	2	0,7
Etnia	Indígena	2	0,7
	ROM (gitano)	1	0,3
	Raizal	1	0,3
	Palenquero	2	0,7
	Afrocolombiano	47	16,0
	Otros	240	81,9
Tipo de régimen	Contributivo	89	30,4
	Subsidiado	185	63,1
	No afiliado	8	2,7
	Excepción	1	0,3
	Especial	9	3,1
	Indeterminado	1	0,3
Grupo de edad	Menores de un año	2	0,7
	1 a 4 años	6	2,0
	5 a 9 años	5	1,7
	10 a 14 años	2	0,7
	15 a 19 años	10	3,4
	20 a 24 años	30	10,2
	25 a 29 años	33	11,3
	30 a 34 años	26	8,9
	35 a 39 años	32	10,9

Variable	Categoría	Casos	%
	40 a 44 años	21	7,2
	45 a 49 años	21	7,2
	50 a 54 años	25	8,5
	55 a 59 años	20	6,8
	60 a 64 años	17	5,8
	65 y más años	43	14,7

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Según la edad, de los casos de tuberculosis por todas las formas están comprendidos entre 25 a 29 años 11,3 y la edad media es de 35 años;

Tabla 39. Notificación de casos de tuberculosis según formas por entidad territorial de residencia, Atlántico, semana epidemiológica 1-44, 2016

Incidencia por municipio

Municipio	%	Tasa x 100.000 habitantes
Baranoa	12	4,10
Campo de la Cruz	10	3,41
Candelaria	1	0,34
Galapa	5	1,71
Juan de Acosta	5	1,71
Luruaco	1	0,34
Malambo	36	12,29
Manatí	1	0,34
Palmar de Varela	3	1,02
Piojó	0	0,00
Polonuevo	5	1,71
Ponedera	1	0,34
Puerto Colombia	11	3,75
Repelón	1	0,34
Sabanagrande	4	1,37
Sabanalarga	20	6,83
Santa Lucía	0	0,00
Santo Tomás	2	0,68
Soledad	168	57,34
Suán	0	0,00
Tubará	2	0,68
Usiacurí	1	0,34
Municipio desconocido	4	1,37
Total departamento	293	100,00

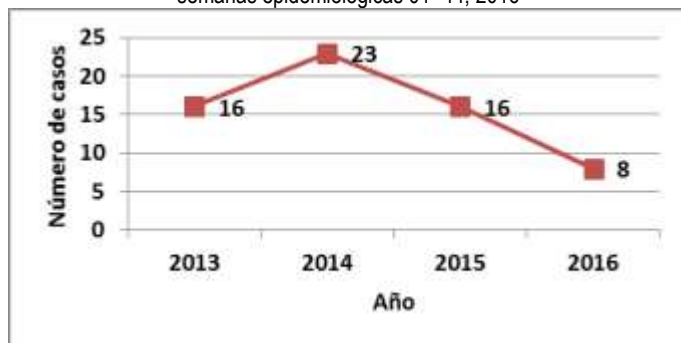
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Tuberculosis farmacorresistente

En la semana epidemiológica 44 de 2015 no se notificaron 4 casos de tuberculosis farmacorresistente al Sivigila residentes de Soledad y Malambo disminuyendo 2 casos más con respecto a la semana anterior y situándose por debajo de lo notificado en la misma semana de los dos años anteriores.



Figura 25. Casos notificados de tuberculosis farmacorresistente, Atlántico, semanas epidemiológicas 01- 44, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 75 % de los casos sospechosos de TB MDR se registró en el sexo masculino; el 87.5 % pertenecen al régimen subsidiado; El grupo etario que más se afecta es el de 65 años y más con el 50 %, seguido de los de 55 a 59 años con 50, %. Por pertenencia étnica, el 25 % corresponde al grupo afrocolombianos el 50 %, y otros grupos étnicos el 50 % (Tabla 40).

Tabla 40. Comportamiento demográfico y social de los casos de tuberculosis farmacorresistente, Atlántico, semanas epidemiológicas 01 - 44, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	2	25,0
	Masculino	6	75,0
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	12,5
	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
	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, Soledad reportan los 8 casos presentados hasta la semana 43 en el departamento.

Tabla 41. Notificación de casos de tuberculosis farmacorresistente, según formas por entidad territorial de residencia, Atlántico, semana epidemiológica 01-44, 2016

Municipio		%
Malambo	1	12,50
Soledad	7	87,50
Total departamento	8	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

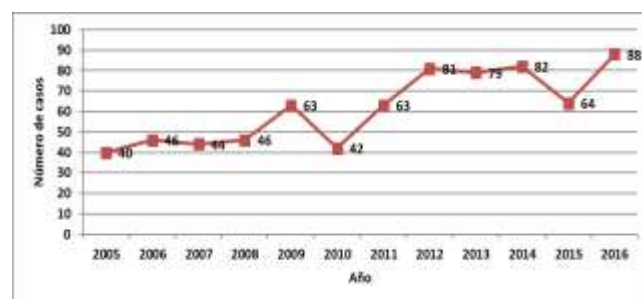
Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Zoonosis

• Accidente ofídico

En el 2016 se han notificado 88 casos de accidente ofídico en el departamento del Atlántico, presentando 26 casos adicionales respecto al año anterior, mostrando una tendencia al incremento en el reporte. Respecto a la semana anterior, se notificaron dos casos más, los cuales son procedentes de los municipios de Polonuevo y Usiacuri. En el presente año se han notificado el mayor número de casos por accidente ofídico.

La edad media de los casos es de 25 años. El 65,9% de los casos se presentan en las edades entre los 10 y 39 años.

Figura 26. Casos notificados de accidentes ofídicos, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-44, 2015-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

En la semana 44 se presentan dos casos adicionales respecto a la semana anterior, procedentes de los municipios de Polonuevo y Usiacuri. El porcentaje más alto de casos se presenta en el municipio de Sabanalarga. El 48,86% de los eventos se concentra en 4 municipios (Sabalarga, Soledad, Malambo, Tubará).

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

Municipio	Casos	%	Tasa x 100.000 habitantes
Baranoa	3	3,41	5,13
Campo de la Cruz	1	1,14	6,35
Candelaria	3	3,41	23,99

Municipio	Casos	%	Tasa x 100.000 habitantes
Galapa	6	6,82	13,67
Juan de Acosta	2	2,27	11,74
Luruaco	2	2,27	7,34
Malambo	9	10,23	7,30
Manatí	3	3,41	18,85
Palmar de Varela	1	1,14	3,92
Piojó	2	2,27	38,83
Polonuevo	3	3,41	19,47
Ponedera	4	4,55	17,71
Puerto Colombia	1	1,14	3,71
Sabanagrande	1	1,14	3,09
Sabanalarga	16	18,18	16,12
Santa Lucía	2	2,27	17,40
Santo Tomás	5	5,68	19,65
Soledad	10	11,36	1,58
Tubará	8	9,09	72,57
Usiacurí	4	4,55	42,40
Municipio desconocido	2	2,27	
Total departamento	88	100,00	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 70,5 % de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 72,7 % pertenecen al régimen subsidiado; el 80,7 % se notificó con procedencia urbana; el 65,9 % se registró en el grupo de edad entre 10 y 39 años. Por pertenencia étnica, 71 (el 80,7 %) se notificaron en otros, 13 casos (el 14,8 %) en afrocolombianos (Tabla 43).

Tabla 43. Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-44, 2016

Categoría	Casos	%
Femenino	26	29,5
Masculino	62	70,5
Urbana	71	80,7
Rural	8	9,1
Rural disperso	9	10,2
Indígena	2	2,3
ROM (gitano)	0	0,0
Raizal	2	2,3
Palenquero	0	0,0
Afrocolombiano	13	14,8
Otros	71	80,7
Contributivo	15	17,0
Subsidiado	64	72,7
No afiliado	8	9,1
Excepción	0	0,0
Especial	1	1,1
Indeterminado	0	0,0
Menores de un año	0	0,0
1 a 4 años	5	5,7
5 a 9 años	5	5,7

Categoría	Casos	%
10 a 14 años	7	8,0
15 a 19 años	15	17,0
20 a 24 años	11	12,5
25 a 29 años	13	14,8
30 a 34 años	6	6,8
35 a 39 años	6	6,8
40 a 44 años	3	3,4
45 a 49 años	1	1,1
50 a 54 años	5	5,7
55 a 59 años	3	3,4
60 a 64 años	3	3,4
65 y más años	5	5,7

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

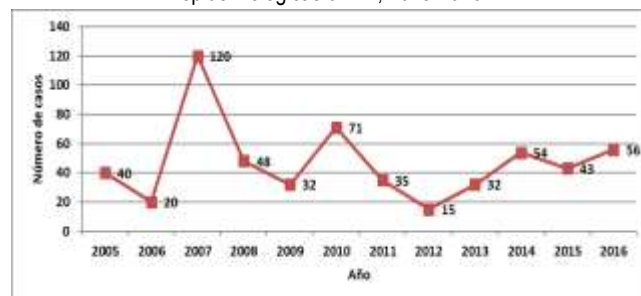
• Encefalitis equinas

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

• Leptospirosis

En el corte a semana 44 del 2016 se encuentran registrados 56 casos de leptospirosis incrementándose 13 casos respecto al año anterior. Respecto a la semana anterior, se notificaron 5 casos nuevos. Este evento muestra una tendencia al incremento desde el año 2012. El mayor número de casos se presentó en el año 2007.

Figura 26. Casos de leptospirosis notificados, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-44, 2015-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

En la semana 44 se presentan cinco casos adicionales respecto a la semana anterior, provenientes de Galapa, soledad y Sabanalarga. El Municipio de Soledad tiene el porcentaje más alto de casos reportados (39,22). 4 municipios agrupan el 70,59% (36 casos).

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

Municipio	Casos	%
Baranoa	2	3,57
Galapa	7	12,50
Luruaco	1	1,79
Malambo	3	5,36
Polonuevo	1	1,79
Puerto Colombia	1	1,79
Repelón	1	1,79
Sabanagrande	4	7,14



Municipio	Casos	%
Sabanalarga	8	14,29
Santo Tomás	1	1,79
Soledad	21	37,50
Suan	1	1,79
Tubará	1	1,79
Usiacurí	2	3,57
Municipio desconocido	2	3,57
Total departamento	56	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• **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.

El 67,9 % de las leptospirosis se registraron en el sexo masculino; el 75 % pertenecen al régimen subsidiado; el 96,4 % se notificó con procedencia urbana; dos grupos etarios son los más afectados, cada uno el 10,7 %. Por pertenencia étnica, 45 (el 80,4 %) se notificaron en otros, 9 casos (el 16,1 %) en afrocolombianos (Tabla 45).

Tabla 45. Comportamiento demográfico y social de los casos de leptospirosis, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-44, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	18	32,1
	Masculino	38	67,9
Área	Urbana	54	96,4
	Rural	1	1,8
	Rural disperso	1	1,8
Etnia	Indígena	1	1,8
	ROM (gitano)	0	0,0
	Raizal	1	1,8
	Palenquero	0	0,0
	Afrocolombiano	9	16,1
	Otros	45	80,4
Tipo de régimen	Contributivo	9	16,1
	Subsidiado	42	75,0
	No afiliado	2	3,6
	Excepción	2	3,6
	Especial	0	0,0
	Indeterminado	1	1,8
Grupo de edad	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	4	7,1
	5 a 9 años	4	7,1
	10 a 14 años	2	3,6
	15 a 19 años	4	7,1
	20 a 24 años	6	10,7
	25 a 29 años	4	7,1

Variable	Categoría	Casos	%
	30 a 34 años	3	5,4
	35 a 39 años	6	10,7
	40 a 44 años	3	5,4
	45 a 49 años	4	7,1
	50 a 54 años	5	8,9
	55 a 59 años	2	3,6
	60 a 64 años	4	7,1
	65 y más años	5	8,9

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El total de casos de agresiones o contactos a corte de la semana 44 del presente año son 1927, lo que representa 15 casos nuevos reportados, respecto a la semana anterior.

Figura 27. Agresiones notificadas por animales potencialmente transmisores de rabia y de contactos con animales de producción, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-44, 2015-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

Los 22 municipios del departamento del Atlántico han notificado casos de vigilancia integrada de rabia, la mayor tasa la presenta el municipio de Soledad con 562 casos. El mayor número de casos reportados se concentra en 5 Municipios (Baranoa, Malambo, Puerto Colombia, y Soledad). El municipio que más reporta casos nuevos en esta semana es el de Malambo con 4 casos nuevos.

Tabla 46. Casos de agresiones notificadas por animales potencialmente transmisores de rabia y de contactos con animales de producción, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-44, 2016

Municipio	Casos	%	Tasa x 100.000 habitantes
Baranoa	134	6,95	506,83
Campo de la Cruz	33	1,71	129,49
Candelaria	40	2,08	123,72
Galapa	74	3,84	274,19
Juan de Acosta	32	1,66	5,06
Luruaco	79	4,10	64,09
Malambo	183	9,50	184,39
Manatí	25	1,30	110,71
Palmar de Varela	77	4,00	114,45
Piojó	1	0,05	1,71
Polonuevo	41	2,13	266,11
Ponedera	48	2,49	508,80
Puerto Colombia	154	7,99	904,23
Repelón	60	3,11	692,52
Sabanagrande	53	2,75	461,19

Municipio	Casos	%	Tasa x 100.000 habitantes
Sabanalarga	99	5,14	898,04
Santa Lucía	45	2,34	165,25
Santo Tomás	71	3,68	446,18
Soledad	562	29,16	2208,34
Suan	35	1,82	125,69
Tubará	43	2,23	834,95
Usiacurí	32	1,66	138,45
Municipio desconocido	6	0,31	
Total departamento	1927	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 93,6%, la etnia con mayor caso es la de otros con un 78,1%, y afrocolombiano 20,4%, el régimen subsidiado presenta el mayor número de casos con un 60,5% y el rango de edades donde se presentan el mayor número de casos es en las edades entre el año 1 a 14 años (41,5%). Tabla 47

Tabla 47. Comportamiento demográfico y social de las Agresiones notificadas por animales potencialmente transmisores de rabia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-44, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	788	40,9
	Masculino	1139	59,1
Área	Urbana	1803	93,6
	Rural	89	4,6
	Rural disperso	35	1,8
Etnia	Indígena	8	0,4
	ROM (gitano)	1	0,1
	Raizal	7	0,4
	Palenquero	12	0,6
	Afrocolombiano	394	20,4
	Otros	1505	78,1
Tipo de régimen	Contributivo	556	28,9
	Subsidiado	1166	60,5

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Enfermedades no transmisibles

• Cáncer de mama y cuello uterino

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

Hasta la semana epidemiológica 43, se notificaron al Sivigila 31 casos de cáncer de mama y cuello uterino.

Figura 28. Casos notificados de cáncer de mama. Atlántico, semanas epidemiológicas 01-44, 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 01-44, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	31	100,0
	Masculino	0	0,0
Área	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

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 01-44, 2016

Municipio	Casos	%
Soledad	19	61,29
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

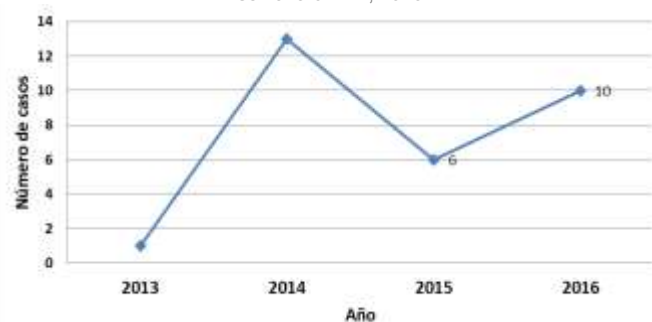
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 44, 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 29. Tendencia de casos de cáncer en menor de 18 años, Atlántico semana 01- 44, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

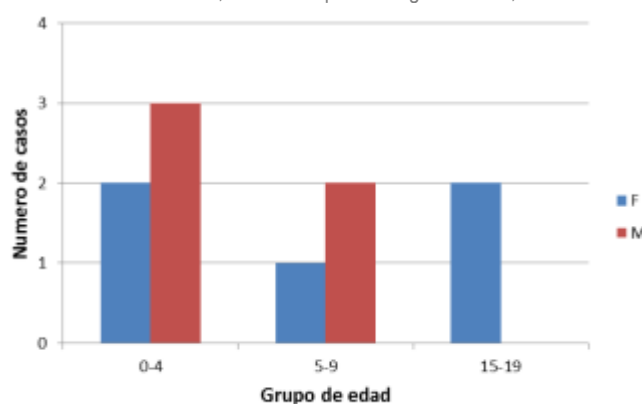
Tabla 50. Comportamiento demográfico y social de Cáncer de mama y cuello uterino, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-44, 2016

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

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.

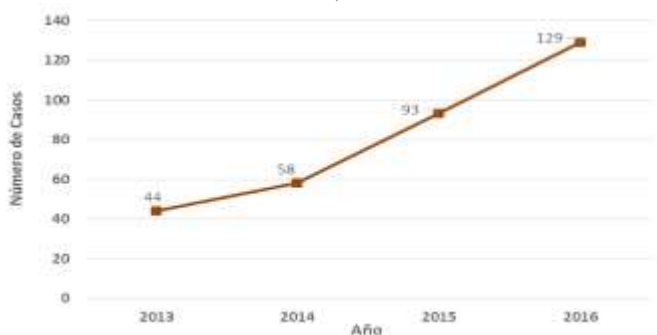
Figura 30. Casos de Cáncer en menor de 18 años, según grupo de edad y sexo. Atlántico, semanas epidemiológicas 01-44, 2016



Defectos Congénitos

Hasta la semana 44 se han notificado al Sivigila 129 casos de defectos congénitos, 27% más que lo reportado el año anterior en el mismo corte.

Figura 31, comportamiento de los defectos congénitos, Atlántico semanas 01- 44, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El mayor número de casos notificados se registra en el municipio de Soledad con 56 casos, seguido de Sabanalarga (14), y Malambo (12).

La incidencia departamental se encuentra en 533.74 casos por cada 100.000 habitantes menores de 1 año.

Tabla 47. Casos de defectos congénitos notificados por entidad territorial de procedencia, Atlántico, semanas epidemiológicas 01-44, 2016

Municipio	Casos	Tasa x 100.000 < 1 año
Puerto Colombia	6	1398,60
Usiacurí	2	1104,97
Sabanagrande	6	1038,06
Campo de la Cruz	3	872,09
Candelaria	2	784,31
Polonuevo	2	706,71
Manatí	2	696,86
Sabanalarga	14	691,02
Juan de Acosta	2	632,91
Ponedera	3	601,20
Malambo	12	486,82
Soledad	56	477,41
Santo Tomás	2	471,70
Galapa	4	446,43
Santa Lucía	1	421,94
Baranoa	4	379,15
Luruaco	2	330,03
Repelón	2	318,47
Palmar de Varela	1	218,82
Municipio desconocido	3	
Departamento	129	534,74

El 98% de los casos se presentan en el área urbana. Según el tipo de régimen de afiliación, el 72% (93 casos) se encuentra en el régimen Subsidiado, el 22% (28) en el régimen contributivo, el 4% (7) indeterminado y el 1%(1) Excepción.

Según sexo, el 53% de los casos se presentan en el sexo masculino, mientras que el 44% en sexo femenino, y el restante presenta sexo indeterminado.

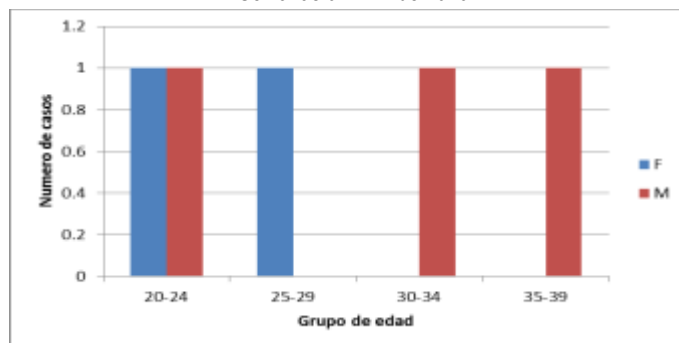
Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Enfermedades transmitidas por vectores

Chagas

En el departamento del Atlántico a semana 44 se han notificado por banco de sangre 5 casos de Chagas, de los cuales 3 corresponden a sexo masculino y 3 a femenino.

Figura 32. Distribución de casos de Chagas por municipio y edad. Semanas 01 – 44 de 2016

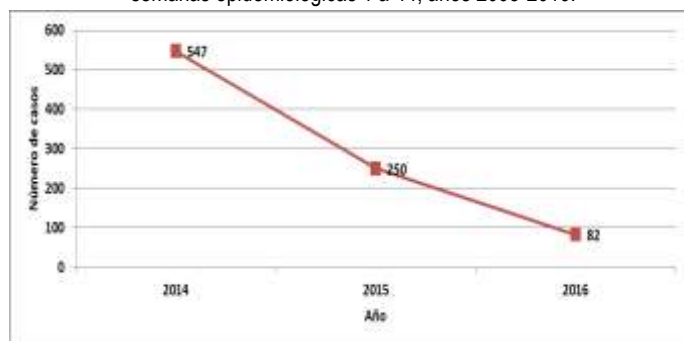


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016.

Chikunguña

La tendencia de los casos de chikunguña es al descenso, como se observa en la siguiente gráfica a semana 44 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 44 no se notificó ningún caso de chikunguña.

Figura 33, Notificación de casos sospechosos de Chikunguña. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 44, años 2005-2016.



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

Por residencia, los municipios de Campo de la Cruz, presente 59,76% de los casos seguido por Soledad con 12,20%. Un total de 82 casos acumulados a semana epidemiológica 44.

Tabla 33. Casos de Chikunguña notificados por municipio de procedencia. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 -44 de 2016.

Municipio	casos	%	Tasa x 100.000 habitantes
Baranoa	5	6.10	10.19
Campo de la Cruz	49	59.76	354.40
Luruaco	4	4.88	29.26
Malambo	1	1.22	0.86
Puerto Colombia	1	1.22	4.44
Repelón	8	9.76	44.53
Sabanalarga	2	2.44	2.45
Soledad	10	12.20	1.58
Suan	1	1.22	11.97
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 62).

Tabla 34. Comportamiento demográfico y social de casos de Chikunguña. Atlántico, semana 44 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	61	74.4
	Masculino	21	25.6
Área	Urbana	72	87.8
	Rural	10	12.2
	Rural disperso	0	0.0
Etnia	Indígena	1	1.2
	ROM (gitano)	0	0.0
	Raizal	0	0.0
	Palenquero	0	0.0
	Afrocolombiano	12	14.6

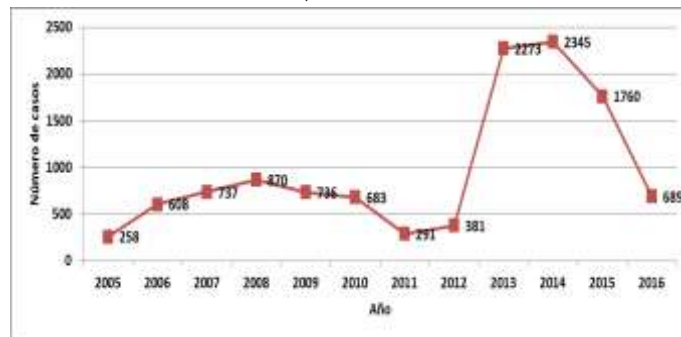
Variable	Categoría	Casos	%
Tipo de régimen	Otros	69	84.1
	Contributivo	7	8.5
	Subsidiado	69	84.1
	No afiliado	4	4.9
	Excepción	1	1.2
	Especial	1	1.2
	Indeterminado	0	0.0
Grupo de edad	Menores de un año	1	1.2
	1 a 4 años	4	4.9
	5 a 9 años	6	7.3
	10 a 14 años	6	7.3
	15 a 19 años	16	19.5
	20 a 24 años	10	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 44 el Departamento del Atlántico tiene un total de 689 casos de Dengue, inferior en un 60% con respecto al año anterior. El mayor número de casos se presentó en el año 2014 (2345 casos).

Figura 34, Notificación de casos dengue. Atlántico, semanas epidemiológicas 01 a 44, 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 39,04% de los casos. La mayor tasa la presenta Usiacurí con (225,71) seguido de Santo Tomas con una tasa de (179,12).



Tabla 35. Casos de Dengue notificados por municipio de procedencia. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 -44 de 2016.

Municipio	casos	%	Tasa x 100.000 habitantes
Baranoa	19	2.76	38.71
Candelaria	4	0.58	41.60
Galapa	62	9.00	155.65
Juan de Acosta	6	0.87	51.86
Luruaco	19	2.76	138.97
Malambo	76	11.03	65.41
Manatí	0	0.00	69.55
Palmar de Varela	38	5.52	152.94
Piojó	4	0.58	162.73
Polonuevo	8	1.16	63.23
Ponedera	10	1.45	87.65
Puerto Colombia	32	4.64	142.18
Repelón	8	1.16	44.53
Sabanagrande	15	2.18	47.92
Sabanalarga	30	4.35	36.77
Santa Lucía	4	0.58	36.36
Santo Tomás	44	6.39	179.12
Soledad	269	39.04	42.59
Suán	6	0.87	71.83
Tubará	6	0.87	91.77
Usiacurí	19	2.76	225.71
Municipio desconocido	10	1.45	
Total departamento	689	100.00	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El 52,1% de los casos de Dengue se registró en el sexo femenino; el 50,4% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 15,5% de los casos probables de dengue se registró en edad 5 a 9 años (Tabla 36).

Tabla 36. Comportamiento demográfico y social de casos de Dengue Atlántico, semana 44 de 2016.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	359	52.1
	Masculino	330	47.9
Área	Urbana	663	96.2
	Rural	17	2.5
	Rural disperso	9	1.3
Etnia	Indígena	2	0.3
	ROM (gitano)	2	0.3
	Raizal	7	1.0
	Palenquero	2	0.3
	Afrocolombiano	129	18.7
	Otros	547	79.4
Tipo de régimen	Contributivo	260	37.7
	Subsidiado	347	50.4
	No afiliado	43	6.2
	Excepción	15	2.2
	Especial	19	2.8
	Indeterminado	5	0.7

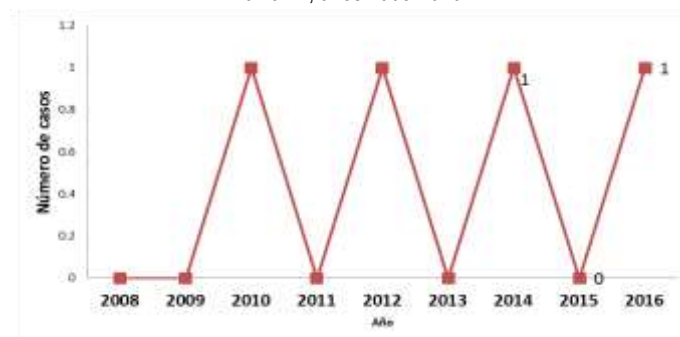
Variable	Categoría	Casos	%
Grupo de edad	Menores de un año	39	5.7
	1 a 4 años	80	11.6
	5 a 9 años	107	15.5
	10 a 14 años	82	11.9
	15 a 19 años	71	10.3
	20 a 24 años	65	9.4
	25 a 29 años	49	7.1
	30 a 34 años	32	4.6
	35 a 39 años	34	4.9
	40 a 44 años	14	2.0
	45 a 49 años	23	3.3
	50 a 54 años	20	2.9
	55 a 59 años	18	2.6
	60 a 64 años	12	1.7
	65 y más años	43	6.2

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 35. Notificación de fiebre amarilla. Atlántico, semanas epidemiológicas 01 a 44, años 2005-2016



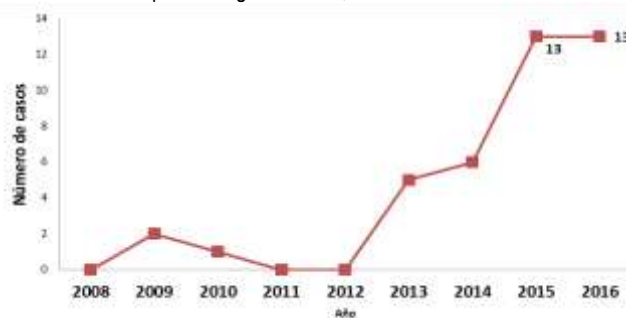
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• Leishmaniasis

A corte de semana 44 se han notificado al Sivigila 13 casos de este evento (Leishmaniasis cutánea), igual número de casos con respecto al año anterior a esta misma semana epidemiológica.

Los casos notificados corresponden al sexo masculino y Baranoa, Ponedera (1), Malambo (2) y Soledad (7) son los municipios que aportan los casos, siendo soledad en de mayor número de casos.

Figura 36, Notificación de Leishmaniasis cutánea. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 44, años 2005-2016



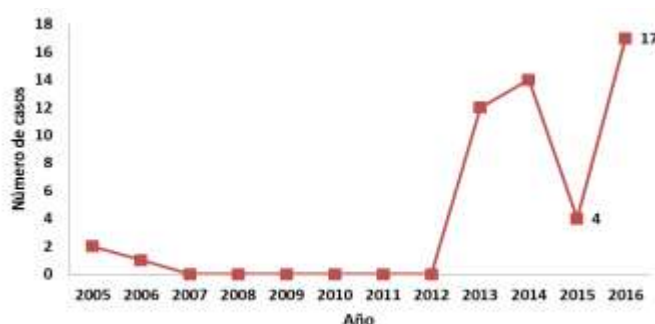
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

La Leishmaniasis visceral durante las 44 semanas epidemiológicas del año, se ha notificado un caso correspondiente al municipio de Soledad, perteneciente al sexo masculino.

• **Malaria**

Durante las 44 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 37, Notificación de Malaria. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 44, años 2005-2016

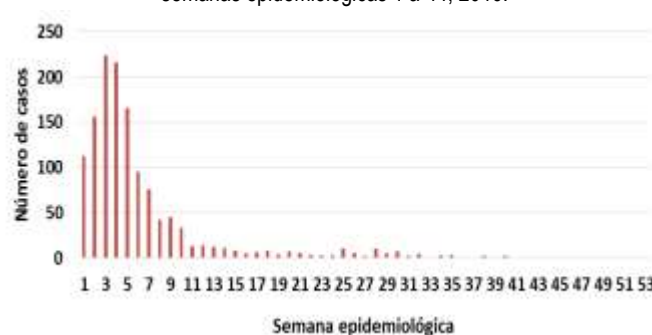


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

• **Enfermedad por virus zika**

El comportamiento de este evento muestra un descenso de casos en las últimas semanas comparado con las primeras semanas del año. Durante las dos últimas semanas epidemiológicas no se han notificado casos de zika.

Figura 38, Notificación de Zika por semana epidemiológica. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 a 44, 2016.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El mayor número de casos reportados lo reporta el municipio de Soledad con un 60,63%, seguido del municipio de Malambo con un 8,39%. Los 22 municipios del departamento del Atlántico han notificado casos de este evento.

Tabla 37. Casos de Zika notificados por municipio de procedencia. Atlántico, semanas epidemiológicas 1 -42 de 2016.

Municipio	casos	%
Baranoa	15	1.10
Campo de la Cruz	22	1.62
Candelaria	14	1.03
Galapa	32	2.35
Juan de Acosta	15	1.10
Luruaco	3	0.22
Malambo	114	8.39
Manatí	3	0.22
Palmar de Varela	20	1.47
Piojó	2	0.15
Polonuevo	13	0.96
Ponedera	4	0.29
Puerto Colombia	94	6.92
Repelón	16	1.18
Sabanagrande	39	2.87
Sabanalarga	49	3.61
Santa Lucía	12	0.88
Santo Tomás	26	1.91
Soledad	824	60.63
Suán	1	0.07
Tubará	28	2.06
Usiacurí	10	0.74
Municipio desconocido	3	0.22
Total departamento	1359	100.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud del Atlántico, 2016

El virus zika ha tenido hasta semana epidemiológica 44 un total de 1359 casos, de los cuales el 76,2% corresponden al sexo femenino, el 46,9% de los casos pertenecen al régimen contributivo, el 18,5% de los casos se presentaron en el grupo de edad de 20 a 24 años.

Tabla 38. Comportamiento demográfico y social de casos del Zika Atlántico, semana 44 de 2016

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Femenino	1036	76.2
	Masculino	323	23.8
Area	Urbana	1324	97.4
	Rural	28	2.1
	Rural disperso	7	0.5
Etnia	Indígena	9	0.7
	ROM (gitano)	5	0.4
	Raizal	22	1.6
	Palenquero	3	0.2
	Afrocolombiano	120	8.8
	Otros	1200	88.3
Tipo de régimen	Contributivo	637	46.9
	Subsidiado	551	40.5
	No afiliado	34	2.5
	Excepción	41	3.0
	Especial	92	6.8
	Indeterminado	4	0.3
Grupo de edad	Menores de un año	84	6.2
	1 a 4 años	42	3.1
	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	252	18.5
	25 a 29 años	226	16.6
	30 a 34 años	177	13.0
	35 a 39 años	102	7.5
	40 a 44 años	55	4.0
	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