

CONTENIDO: Obesidad Exogena un reto para la Salud Pública, **pág.1**; Programas Prioritarios, Resumen Ejecutivo, **pág.4**; Panorama epidemiológico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, **pág.7**; Panorama epidemiológico de Infección Respiratoria Aguda **pág.10**; Panorama epidemiológico de Hepatitis Tipo A, **pág.14**; Panorama epidemiológico de Varicela **pág.17**; Panorama epidemiológico de Enfermedades prevenibles por Vacunación **pág.20**; Panorama epidemiológico de Dengue **pág.21**; Panorama epidemiológico de Paludismo **pág.30**; Panorama Epidemiológico de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) **pág.31**; Panorama epidemiológico de VIH/SIDA **pág.34**; Panorama epidemiológico de Tuberculosis **pág.35**; Panorama epidemiológico de Diabetes **pág.38**; Panorama epidemiológico de Mortalidad Materna **pág.39**; Seguimiento semanal del SEED **pág.41**; Brotes epidémicos en el Estado de Oaxaca **pág.42**; Panorama Epidemiológico de Influenza en el Estado de Oaxaca **pág.44**.

OBESIDAD EXOGENA UN RETO PARA LA SALUD PÚBLICA

2ª. Parte de 2

DIAGNÓSTICO:

ADULTOS

En el caso de los adultos, la OMS define el sobrepeso y la obesidad como se indica a continuación:

-sobrepeso: IMC igual o superior a 25.

-obesidad: IMC igual o superior a 30.

El IMC proporciona la medida más útil del sobrepeso y la obesidad en la población, pues es la misma para ambos sexos y para los adultos de todas las edades. Sin embargo, hay que considerarla como un valor aproximado porque puede no corresponderse con el mismo nivel de grosor en diferentes personas.

En el caso de los niños, es necesario tener en cuenta la edad al definir el sobrepeso y la obesidad.

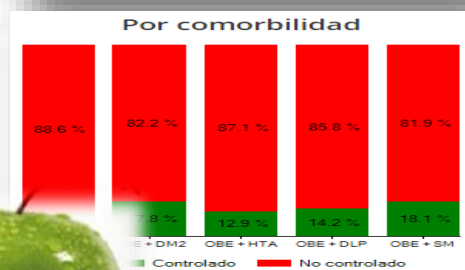
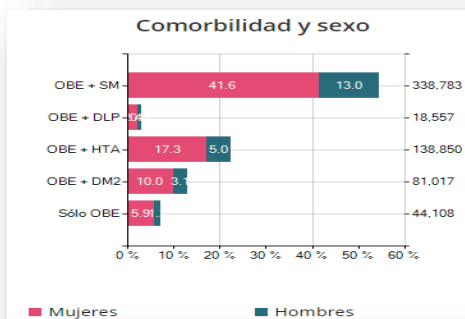
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

En el caso de los niños menores de 5 años: el sobrepeso es el peso para la estatura con más de dos desviaciones típicas por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS; y la obesidad es el peso para la estatura con más de tres desviaciones típicas por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS.

NIÑOS DE 5 A 19 AÑOS

En el caso de los niños de 5 a 19 años, el sobrepeso y la obesidad se definen de la siguiente manera:

El sobrepeso es el IMC para la edad con más de una desviación típica



por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS, y la obesidad es mayor que dos desviaciones típicas por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS.

COMPLICACIONES DE LA OBESIDAD

Un IMC elevado es un importante factor de riesgo de enfermedades no transmisibles, como las siguientes:

Las enfermedades cardiovasculares (principalmente las cardiopatías y los accidentes cerebrovasculares), que fueron la principal causa de muertes en 2012; la diabetes; los trastornos del aparato locomotor (en especial la osteoartritis, una enfermedad degenerativa de las articulaciones muy discapacitante), y algunos cánceres (endometrio, mama, ovarios, próstata, hígado, vesícula biliar, riñones y colon).

El riesgo de contraer estas enfermedades no transmisibles crece con el aumento del IMC.

La obesidad infantil se asocia con una mayor probabilidad de obesidad, muerte prematura y discapacidad en la edad adulta. Sin embargo, además de estos mayores riesgos futuros, los niños obesos sufren dificultades respiratorias, mayor riesgo de fracturas e hipertensión, y presentan marcadores tempranos de enfermedades cardiovasculares, resistencia a la insulina y efectos psicológicos.

TRATAMIENTO

Las cinco modalidades de tratamiento aceptadas médicamente disponibles en la actualidad son modificación de la dieta, ejercicio, modificación de la conducta, farmacoterapia y cirugía. Todas estas modalidades, aisladas o combinadas, son capaces de inducir una pérdida de peso suficiente para proporcionar beneficios importantes para la salud en muchas personas obesas.

En la NOM-008-SSA3-2010 en su objetivo 4.15. hace referencia al tratamiento integral, conjunto de acciones que se realizan a partir de un estudio completo e individualizado del

paciente con sobrepeso u obesidad, incluye tratamiento médico, nutricio, psicológico, régimen de actividad física y ejercicio; en su caso quirúrgico orientado a lograr un cambio en el estilo de vida y a disminuir o erradicar los riesgos para la salud, corregir las comorbilidades y mejorar la calidad de vida del paciente.

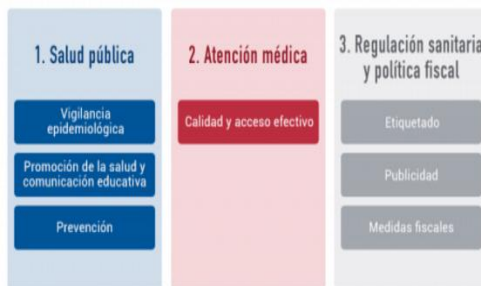
CONTROL

Se han creado estrategias y programas para control de la obesidad.

La Estrategia Nacional para la prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes (ENPCSOD) se diseñó ante uno de los problemas de Salud Pública más importantes que enfrenta México: Sobrepeso, Obesidad y Enfermedades no Transmisibles, los cuales tienen fuertes repercusiones en los gastos en salud, así como consecuencias en la productividad laboral, el desempeño escolar y el desarrollo económico de la población.

El objetivo de la Estrategia consiste en mejorar los niveles de bienestar de la población y contribuir a la sustentabilidad del desarrollo nacional al desacelerar el incremento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los mexicanos, a fin de revertir la epidemia de las enfermedades no transmisibles, particularmente la diabetes mellitus tipo 2, utilizando intervenciones de salud pública, un modelo integral de atención médica y políticas públicas intersectoriales.

Por ello, las acciones de prevención y control del sobrepeso y la obesidad deben de llevarse a cabo mediante la participación comprometida de todos los actores involucrados: el sector público, la iniciativa privada y la sociedad civil. Los 3 pilares sobre los que se apoya la Estrategia son:



Se han creado estrategias en todos los estados de la República Mexicana, en el Estado de Oaxaca:

“ESTRATEGIA ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL SOBREPESO, LA OBESIDAD Y LA DIABETES DEL ESTADO DE OAXACA”.

OBJETIVO GENERAL:

- Mejorar los niveles de bienestar de la población y contribuir a la sustentabilidad del desarrollo nacional al desacelerar el incremento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los mexicanos, a fin de revertir la epidemia de las enfermedades no transmisibles, particularmente la diabetes mellitus tipo 2, a través de intervenciones de salud pública, un modelo integral de atención médica y políticas públicas intersectoriales.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Promover la consolidación de una cultura que facilite la adopción de estilos de vida que mantengan la salud de las personas.
2. Detectar oportuna y masivamente el universo de casos de sobrepeso, obesidad y diabetes para garantizar su adecuado control y manejo.
3. Generar una plataforma que permita contar con recursos humanos

capacitados e insumos suficientes para hacer efectivo el acceso a los servicios de salud.

4. Incrementar el número de pacientes en control metabólico con diabetes mellitus tipo 2.

En el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las enfermedades no transmisibles se diseñó, desarrollo e implantación de un sistema de información (Observatorio de las enfermedades no transmisibles) que monitoree el comportamiento de las enfermedades no transmisibles (diabetes mellitus tipo 2, hipertensión, dislipidemias), así como el sobrepeso y la obesidad. A partir del sistema de vigilancia epidemiológica actual se establecerá una red de información a manera de Observatorio que procesará periódicamente información y emitirá informes de variables e indicadores relacionados con las enfermedades no transmisibles.

El sistema contará con información desagregada desde un nivel nacional hasta el local. Trabaja con los consejos estatales y el Consejo Nacional de Enfermedades Crónicas.

AUTOR:

Médico General. Carlos Andrés Ponce Assad.
Departamento de Vigilancia Epidemiológica / Dirección de Prevención y Promoción de la Salud.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-008-SSA3-2010, Para el tratamiento integral del sobrepeso y la obesidad. 2010. [Internet]. México, D.F. Disponible en: http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5154226&fecha=04/08/2010
- OMS Organización Mundial de la Salud disponible en: <http://www.who.int/topics/obesity/es/>
- Secretaría de Salud. Estrategia Estatal para la Prevención y el Control del Sobrepeso,
- la Obesidad y la Diabetes del Estado De Oaxaca OMENT Observatorio Mexicano de Enfermedades No Transmisibles disponible en: <http://oment.uaan.mx>

PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

1. ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL			
Casos a nivel nacional	85,669		
Casos a nivel estatal	2,861		
Lugar Oaxaca a nivel nacional*	11º		
Estados más afectados*	Chiapas, Chihuahua Y Nuevo León		
Casos y defunciones 2016-2017	2016		2017
	SEM	CIERRE	SEM
Casos	5,512	164,718	6,095
Defunciones	-	23	0

2. INFECCION RESPIRATORIA AGUDA			
Casos a nivel nacional	501,095		
Casos a nivel estatal	11,604		
Lugar Oaxaca a nivel nacional*	14º		
Estados más afectados*	Nuevo León / Chihuahua/ Hidalgo.		
Casos y defunciones 2013-2014	2016		2017
	SEM	CIERRE	SEM
Casos	26,305	548,715	27,211
Defunciones	-	45	0

DENGUE			
Casos a nivel nacional	36		
Casos a nivel estatal	0		
Lugar Oaxaca a nivel nacional	26		
Estados más afectados	Morelos y Nayarit		
Casos y defunciones 2016-2017	2016		2017
	SEM	CIERRE	SEM
DNG	21	153	0
DCSA+DG	21	68	0
Defunciones	0	1	0
Serotipos	1,2,3 Y 4		-

PALUDISMO			
Casos a nivel nacional	1		
Casos a nivel estatal	-		
Lugar de Oaxaca a nivel nacional por tasa	-		
Estados más afectados	Campeche		
Casos y localidades 2012-2013	2016		2017
	SEM	CIERRE	SEM
Casos	0	0	0
Localidades afectadas	0	0	0
Defunciones	0	0	0

PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

MUERTE MATERNA ,OAXACA,2017			
Casos a Nivel Nacional	34		
Casos a Nivel Estatal	0		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	0		
*Los Estados más Afectados por Razón	Zacatecas, Chiapas y Sinaloa.		
Defunciones 2016-2017	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2015	2016
Defunciones		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
	3	3	0
Causas Principales de nivel Estatal	Hemorragia(0), Trastorno Hipertensivo del Embarazo (0), Infección Puerperal (0), Parto Distócico, Aborto (0), Indirecta (0), Coriocarcinoma (0).		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (0), Istmo (0), Tuxtepec (0), Costa (0), Mixteca (0), Sierra (0).		

*Por 100,000 Recién Nacidos vivos

**THE (Trastorno Hipertensivo del Embarazo)

INFLUENZA

Tabla 2. Casos y defunciones por ETI/IRAG e influenza, según año de ocurrencia, Oaxaca.
Temporada alta de influenza 2015-2016/2016-2017

	temp 2015-2016	temp 2016-2017
Casos de ETI/IRAG	695	493
Hospitalizados acumulados	554	377
Casos de Influenza	21	13
Influenza A H1N1	6	0
Influenza A Estacional	2	1
Influenza A H3	9	1
Influenza B	4	11
No subtipificado	0	0
defunciones por influenza	1	0
Defunciones por Influenza AH1N1	1	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
defunciones po Influenza B	0	0

Casos por Infeccion Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonía, 2016- 2017

	Semana No.02		Oaxaca
	2016	2017	% de cambio 2015-2016
Casos de IRA	26305	27,211	3.4
Casos de Neumonía	132	106	-19.7

7. BROTES NOTIFICADOS 2017	
Total de brotes notificados	8
Jurisdicciones más afectadas	1 (74%), 4 (13%), 5 (13%)
Padecimiento más frecuentes	ETI, Varicela, EDA, Hepatitis A, , Intoxicación Alimentaria

PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

CHIKUNGUNYA	Casos en América	319,183 casos sospechosos 121,669 casos confirmados, *boletín de la OPS sem 44
	Situación México	En la semana epidemiológica 52 del año 2016, se registran: 757 casos confirmados 1er lugar Baja California con 210 casos, 2º Veracruz con 162 casos, 3º Tamaulipas con 80 casos, 4º Sinaloa con 58 casos, 5º Nayarit con 48 casos, 6º Guerrero con 37 casos, 7º Nuevo León con 31 casos, 8º Campeche con 22 casos, 9º Quintana Roo con 21 casos, 10º Morelos con 14 casos, 11º Jalisco y Yucatán con 11 casos, 12º Sonora con 10 casos, 13º Michoacán con 9 casos, 14º Chiapas con 7 casos, 14º Oaxaca y Tabasco con 6 casos, 15º Colima con 4 casos, 16º Coahuila y San Luis Potosí con 3 casos, 17º México con 2 casos y 18º Hidalgo y Puebla con 1 caso. (Fuente: Boletín epidemiológico Nacional DGE semana 52)
	Situación Oaxaca	A la semana epidemiológica 52 del año 2016, se registran 6 casos confirmados en el Estado de Oaxaca: Jurisdicción 01 "Valles Centrales" 0 casos, Jurisdicción 02 "Istmo" 1 caso confirmado, Jurisdicción 03 "Tlaxiaco" 1 caso confirmado, Jurisdicción 04 "Costa" 1 caso confirmado, Jurisdicción 05 "Mixteca" 0 casos, Jurisdicción 06 "Sierra" 0 casos y 2 casos Foraneos.
ZIKA	Situación México	Casos confirmados por estado: Veracruz con 1859 casos, Yucatán con 820 casos, Guerrero con 799 casos, Nuevo León con 784 casos, Chiapas con 769 casos, Oaxaca con 488 casos, Quintana Roo con 363 casos, Tabasco con 305 casos, Colima con 277 casos, Morelos con 269 casos, Hidalgo con 190 casos, Tamaulipas con 97 casos, Puebla con 93 casos, Campeche con 86 casos, Jalisco con 81 casos, Michoacán con 61 casos, Coahuila con 58 casos, Sinaloa con 57 casos, Nayarit con 39 casos, San Luis Potosí con 31 casos, Sonora con 24 casos, Baja California Sur con 23 casos, Aguascalientes con 1 caso y Zacatecas con 1 caso. Fuente: Boletín Epidemiológico semana 52 DGE)
	Situación Oaxaca	Por Jurisdicción Sanitaria los casos confirmados se encuentran distribuidos: Jur 01 "Valles Centrales" 91 casos confirmados, Jur 02 "Istmo" 183 casos confirmados, Jur 03 "Tlaxiaco" 73 casos, Jur 04 "Costa" 66 casos confirmados, Jur 05 "Mixteca" 11 casos confirmado, Jur 06 "Sierra" 31 casos confirmados y Foraneos 31 casos.

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

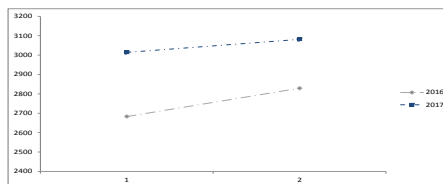
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 02, en el Estado de Oaxaca se han notificado 6,095 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal. A nivel nacional a la semana 01 se han reportado 85,669 casos de EDAS, encontrándose el Estado de Oaxaca en el lugar número 11, con 2861 casos de EDAS).

Tabla 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal. Por jurisdicciones sanitarias 2016 y 2017. Semana 02..

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	1831	2589	201	41,4
2	1013	998	157	-1,5
3	580	527	109	-9,1
4	517	673	134	30,2
5	723	1143	202	58,1
6	235	165	59	-29,8
ESTATAL	4899	6095	162	24,4

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2016-2017.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 2589 casos, (tasa de 201 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 998 casos (Tasa: 157); 03 Tlaxiaco 527 casos (Tasa: 109); 04 Costa 673 casos (Tasa: 134); 05 Mixteca 1143 casos (Tasa: 202) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 165 casos (Tasa: 59).

Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 02.

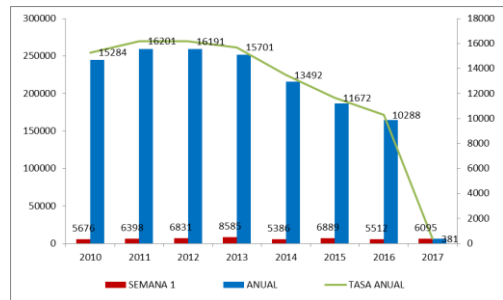
JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
5	SANTA MARIA NDUAYACO	9	1241,4
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	24	1211,5
1	MAGDALENA MIXTEPEC	11	1112,2
5	SAN MARTIN ZACATEPEC	13	974,5
5	HUAJUAPAM DE LEON	503	878,9
1	SANTO TOMAS TAMAZULAPAM	17	832,9
5	SAN MARTIN HUAMELULPAM	10	829,2
5	SAN LORENZO VICTORIA	9	760,1
6	SAN JUAN YATZONA	4	682,0
1	ZMATLAN DE ALVAREZ	120	673,8
5	SAN MATEO NEJAPAM	8	659,5
5	SANTIAGO IHUITLAN PLUMAS	4	578,0
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	14	572,8
5	SANTA CATARINA TICUA	6	555,0
5	SAN MATEO ETILATONGO	7	553,4
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	314	550,1
5	SAN JUAN IHUALTEPEC	5	536,5
5	SANTIAGO YUCUYACHI	7	536,4
5	VILLA TEJUPAM DE LA UNION	14	532,5
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	5	526,3

Por género notificaron 2852 casos (Tasa: 154 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 3243 casos en mujeres (Tasa: 170).

Por grupo de edad, notificaron 310 casos en el grupo de menos de un año (tasa de 440 casos x 100,000 hab), en el de 1 a 4 años se presentaron 1149 casos (Tasa: 405); en el de 5 a 9 años, 804 casos (Tasa: 210); en el de 10 a 14 años, 580 casos (Tasa: 134); en el de 15 a 19 años, 427 casos (Tasa: 102); en el de 20 a 24 años, 471 casos (Tasa: 124); en el de 25 a 44 años, 1013 casos (Tasa: 101), en el de 45 a 49 años, 358 casos (Tasa: 201); en el de 50 a 59 años, 424 casos (Tasa: 157); en el de 60 a 64 años, 231 casos (Tasa: 234) y en el mayor de 65 años, 326 casos (Tasa: 134) y 2 casos (Tasa: 0) con grupo de edad ignorado. .

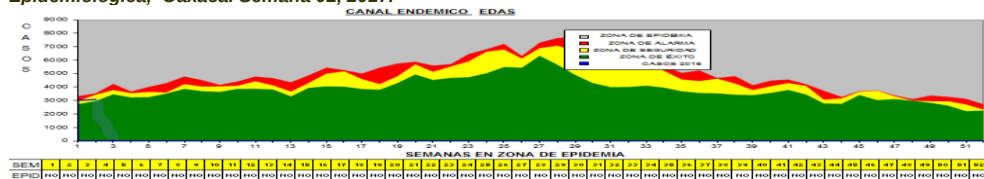
Graf.9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2010 al 2017, hasta la Semana 02.

Casos notificados de Enfermedad Infecciosa Intestinal, del año 2010 al 2017 hasta la semana 02. En el año 2010 con 5,676 casos, año 2011 con 6,398 casos, en el año 2012 con 6,831 en el año 2013 con 8,585 casos, en el año 2014 con 5,386 casos, en el año 2015 con 6,889 casos, en el año 2016 con 5,512 casos, en el año 2017 con 6095 casos (Grafica 9).

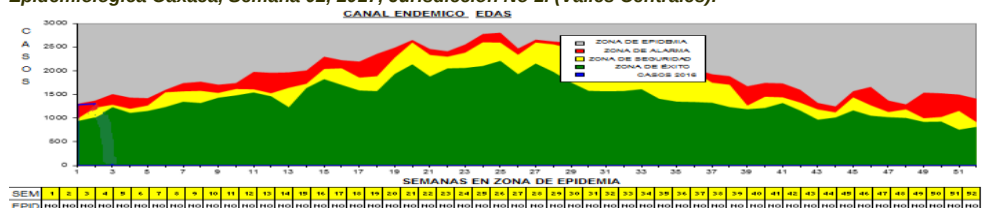


CANALES ENDEMICOS

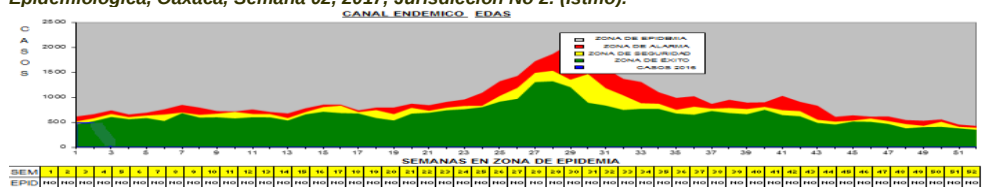
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2017.



Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 02, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

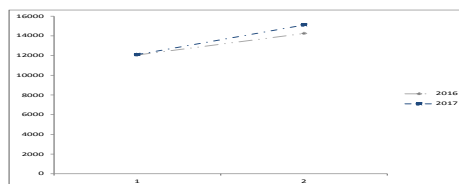
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 02 en el Estado de Oaxaca se han notificado 27,211 casos de Infección Respiratoria Aguda. A nivel nacional a la semana 01, se han reportado 501,095 casos de IRAS, encontrándose el Estado de Oaxaca en el lugar número 14, con 11,604 casos de IRAS.

Tabla 1. Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda. Por jurisdicciones sanitarias 2016 y 2017. Semana 02, 2017.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	9157	11881	921	29,7
2	4806	3961	624	-17,6
3	3059	2369	490	-22,6
4	3670	3247	644	-11,5
5	4631	4400	779	-5,0
6	1990	1353	482	-32,0
ESTATAL	10754	27211	724	153,0

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 02, 2016-2017



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 11881 casos, (tasa de 921 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 3961 casos (Tasa: 624); 03 Tuxtepec 2369 casos (Tasa: 490); 04 Costa 3247 casos (Tasa: 644); 05 Mixteca 4400 casos (Tasa: 779) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 1353 casos (Tasa: 482).

Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por infección respiratoria aguda en población general Por Municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 02.

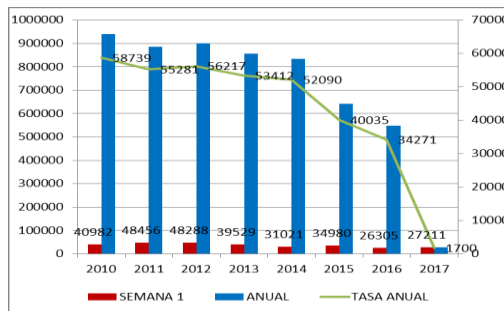
JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	130	6562,3
6	SAN JUAN YATZONA	25	4325,3
5	MAGDALENA ZAHUATLAN	22	4322,2
6	SAN PEDRO MARTIR QUECHAPA	36	3908,8
6	SAN FRANCISCO CAJONOS	19	3815,3
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	80	3273,3
6	SANTA MARIA JALTANGUIS	21	3167,4
6	SAN PABLO MACULTIANGUIS	36	2980,1
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	27	2842,1
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	36	2710,8
5	HUAJUAPAM DE LEON	1463	2566,2
5	SANTA MARIA NATIVITAS	21	2527,1
1	SAN PEDRO JALTAPETONGO	18	2343,8
5	SANTIAGO NEJAPILLA	7	2325,6
5	SANTIAGO YUCUYACHI	30	2298,9
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	207	2291,3
6	SAN JUAN ATEPEC	37	2282,5
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	93	2260,0
1	ZIMATLAN DE ALVAREZ	399	2240,3
5	SAN PEDRO MOLINOS	14	2127,7

Por género notificaron 11846 casos (Tasa: 642 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 15365 casos en mujeres (Tasa: 803).

Por grupo de edad, notificaron 2084 casos en el grupo de menos de un año (tasa de 2957 casos x 100,000 hab), en el de 1 a 4 años se presentaron 4801 casos (Tasa: 1690); en el de 5 a 9 años, 3452 casos (Tasa: 899); en el de 10 a 14 años, 2186 casos (Tasa: 505); en el de 15 a 19 años, 1653 casos (Tasa: 396); en el de 20 a 24 años, 1700 casos (Tasa: 447); en el de 25 a 44 años, 4325 casos (Tasa: 432).en el de 45 a 49 años, 1592 casos (Tasa: 895); en el de 50 a 59 años, 2220 casos (Tasa: 824); en el de 60 a 64 años, 1116 casos (Tasa: 1132) y en el mayor de 65 años, 2078 casos (Tasa: 855) y 4 casos (Tasa: 0) con grupo de edad ignorado.

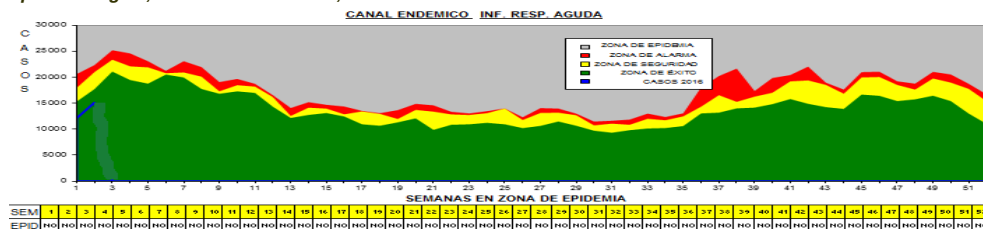
Graf.12. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 02.

Casos notificados de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017 hasta la semana 02. En el año 2010 con 40,982 casos, en el año 2011 con 48,456 casos, en el año 2012 con 48,288 casos, en el año 2013 con 39,529 casos, en el año 2014 con 31,021 casos, en el año 2015 con 34,980 casos, en el año 2016 con 26,305 casos, en el año 2017 con 27,211casos. (Grafica12).

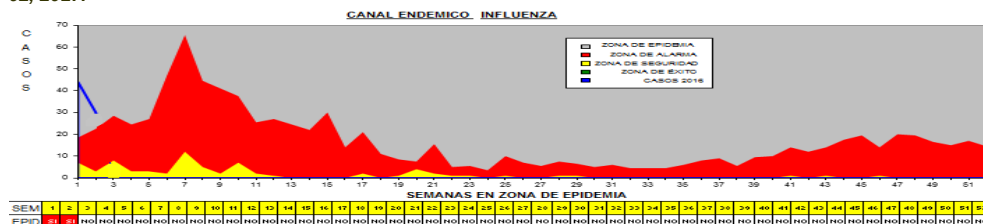


CANALES ENDEMICOS

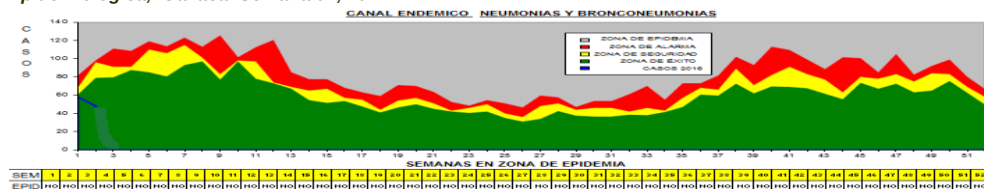
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2017.



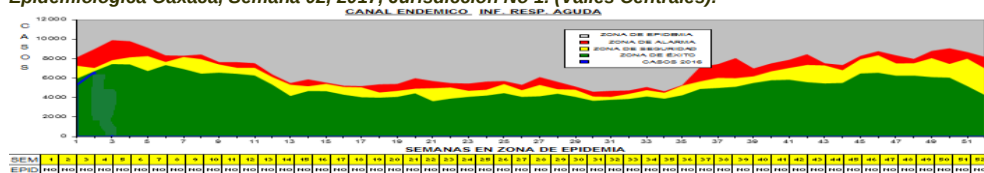
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2017.



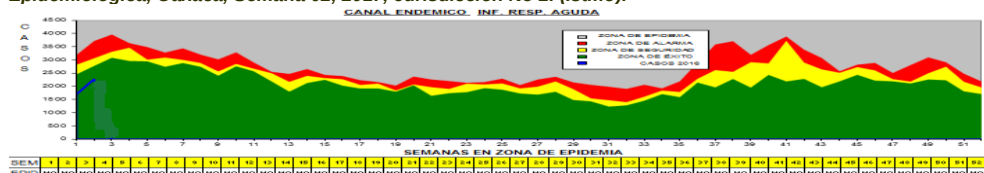
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2017.



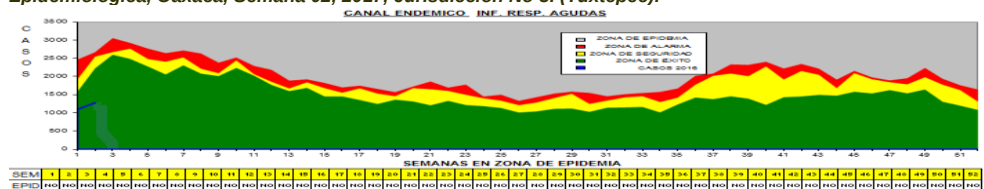
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 02, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



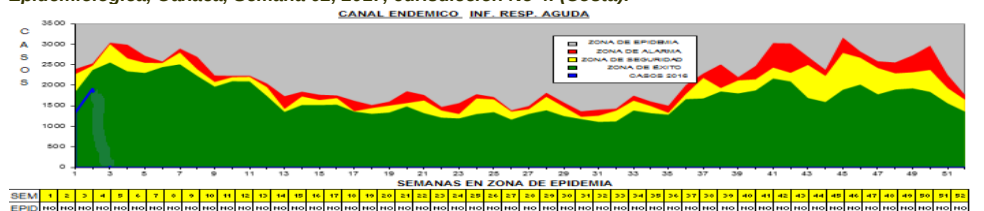
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



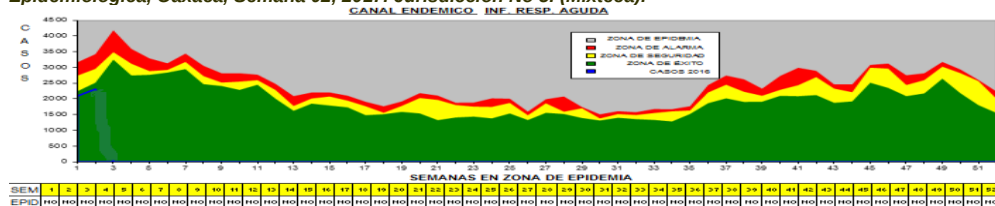
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



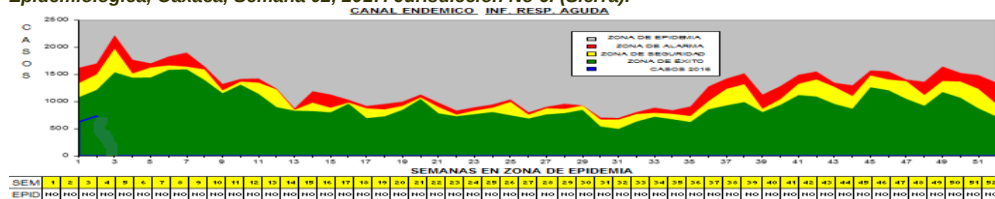
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda en Menores de cinco años, no se han reportado defunciones.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE HEPATITIS TIPO A

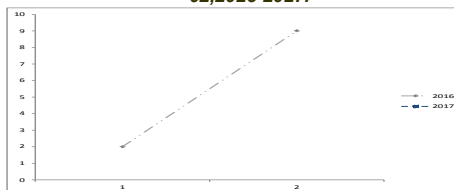
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 02, en el Estado de Oaxaca se han notificado 0 casos de Hepatitis tipo A. A nivel nacional a la semana 01 se han reportado 87 casos de Hepatitis A, encontrándose el Estado de Oaxaca en el lugar número 29, con 0 casos de Hepatitis A..

Tabla 1. Casos Nuevos de Hepatitis tipo A. Por Jurisdicción sanitaria 2016 y 2017. Semana 02.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	4	0	0	-100,0
2	1	0	0	-100,0
3	1	0	0	-100,0
4	1	0	0	-100,0
5	2	0	0	-100,0
6	2	0	0	-100,0
ESTATAL	11	0	0	-100,0

Graf. 1 Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02,2016-2017.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 0 casos, (tasa de 0 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 0 casos (Tasa: 0); 03 Tuxtepec 0 casos (Tasa: 0); 04 Costa 0 casos (Tasa: 0); 05 Mixteca 0 casos (Tasa: 0) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 0 casos (Tasa: 0).

Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Hepatitis tipo A en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 02.

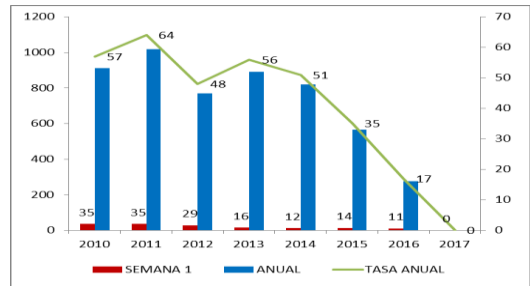
JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
6	ABEJONES	0	0,0
3	ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	0	0,0
6	ASUNCION CACALOTEPEC	0	0,0
5	ASUNCION CUYOTEPEJI	0	0,0
2	ASUNCION IXTALTEPEC	0	0,0
5	ASUNCION NOCHITLAN	0	0,0
1	ASUNCION OCOTLAN	0	0,0
2	ASUNCION TLACOLULITA	0	0,0
3	AYOTZINTEPEC	0	0,0
2	BARRIO DE LA SOLEDAD, EL (EL BAR	0	0,0
5	CALIHUALA	0	0,0
4	CANDELARIA LOXICHA	0	0,0
1	CIENEGA DE ZIMATLAN (LA CIENEGA)	0	0,0
2	CIUDAD IXTTEPEC	0	0,0
1	COATECAS ALTAS	0	0,0
5	COICOYAN DE LAS FLORES	0	0,0
1	COMPASIA, LA	0	0,0
5	CONCEPCION BUENAVISTA	0	0,0
1	CONCEPCION PAPALO	0	0,0
5	CONSTANCIA DEL ROSARIO	0	0,0

Por género notificaron 0 casos (Tasa: 0 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 0 casos en mujeres (Tasa: 0).

Por grupo de edad, notificaron 0 casos en el grupo de menos de un año (tasa de 0 casos x 100,000 hab), en el de 1 a 4 años se presentaron 0 casos (Tasa: 0); en el de 5 a 9 años, 0 casos (Tasa: 0); en el de 10 a 14 años, 0 casos (Tasa: 0); en el de 15 a 19 años, 0 casos (Tasa: 0); en el de 20 a 24 años, 0 casos (Tasa: 0); en el de 25 a 44 años, 0 casos (Tasa: 0).en el de 45 a 49 años, 0 casos (Tasa: 0); en el de 50 a 59 años, 0 casos (Tasa: 0); en el de 60 a 64 años, 0 casos (Tasa: 0) y en el mayor de 65 años, 0 casos (Tasa: 0) y 0 casos (Tasa: 0) con grupo de edad ignorado.

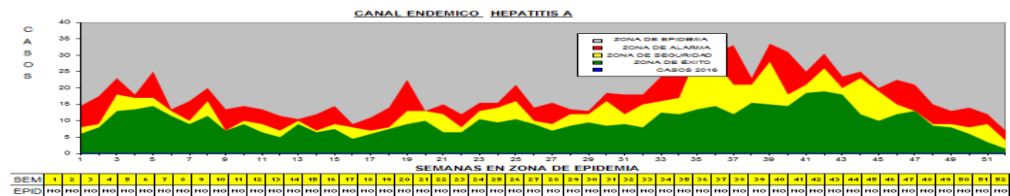
Graf.9. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 02..

Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017 hasta la semana 02. En el año 2010 con 35 casos, en el año 2011 con 35 casos, en el año 2012 con 29 casos, en el año 2013 con 16 casos, en el año 2014 con 12 casos, en el año 2015 con 14 casos, en el año 2016 con 11 casos, en el año 2017 con 0 casos (Grafica 9).

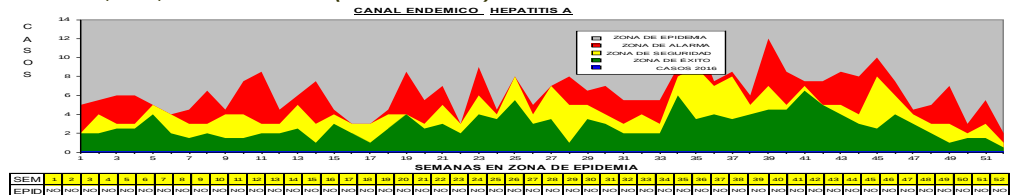


CANALES ENDEMICOS

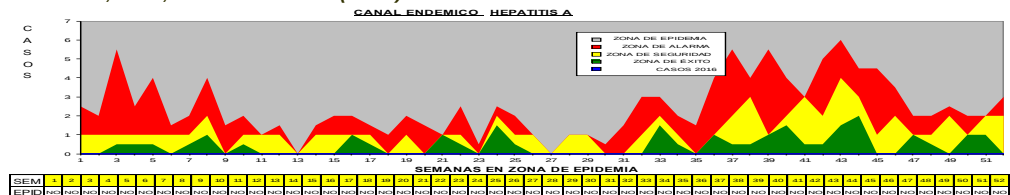
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2017.



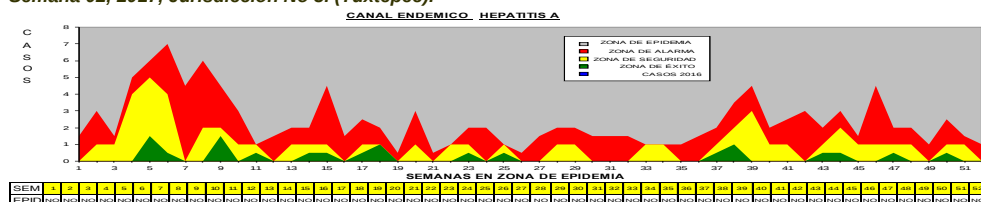
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 02, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



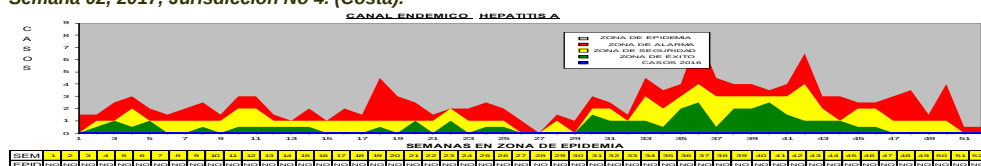
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



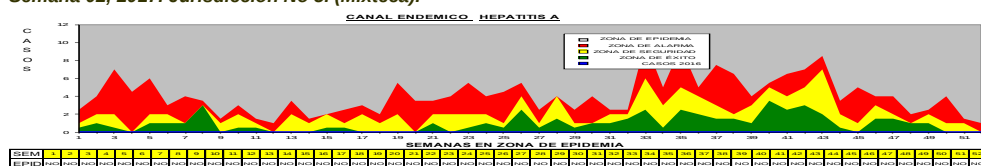
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).



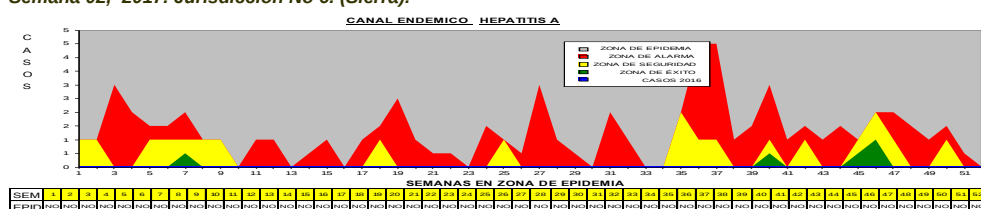
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Mortalidad por Hepatitis A, en menores de cinco años, no ha reportado defunciones.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE VARICELA.

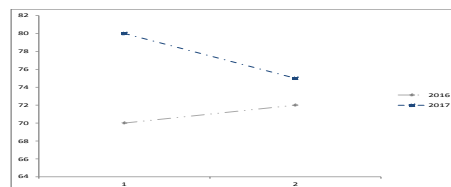
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 02, en el Estado de Oaxaca se han notificado 155 casos de Varicela. A nivel nacional a la semana 01 se han reportado 2798 casos de Varicela, encontrándose el Estado de Oaxaca en el lugar número 13º, con 66 casos de Varicela.

Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 02.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	62	81	6	30,6
2	18	35	6	94,4
3	18	7	1	-61,1
4	8	13	3	62,5
5	22	17	3	-22,7
6	16	2	1	-87,5
ESTATAL	144	155	4	7,6

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2016-2017.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 81 casos, (tasa de 6 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 35 casos (Tasa: 6); 03 Tuxtepec 7 casos (Tasa: 1); 04 Costa 13 casos (Tasa: 3); 05 Mixteca 17 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 2 casos (Tasa: 1).

Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 02.

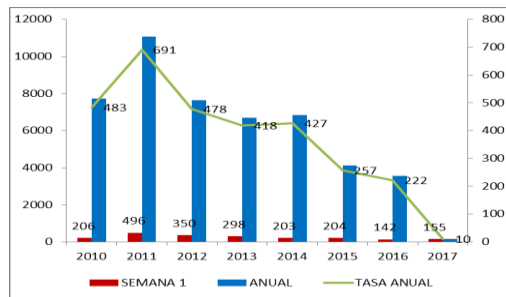
JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
5	SANTA CATARINA ZAPOQUILA	2	339,6
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	3	221,4
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	2	119,2
5	SAN ANDRES DINICUTI	2	88,4
5	SAN MARTIN ZACATEPEC	1	75,0
5	SILACAYOAPAM	5	62,1
6	SAN JUAN ATEPEC	1	61,7
1	SAN LORENZO CACAOTEPEC	7	58,0
1	ANIMAS TRUJANO	2	55,5
1	SAN PABLO HUITZO	3	54,8
5	SANTO DOMINGO NUXAA	2	51,3
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	1	50,1
4	PINOTEPA DE DON LUIS	3	49,5
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	3	49,4
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	19	33,3
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	2	28,2
1	SAN SEBASTIAN RIO HONDO	1	26,4
2	SANTO DOMINGO INGENIO	2	24,2
2	SAN DIONISIO DEL MAR	1	18,2
2	SANTIAGO NILTEPEC	1	18,0

Por género notificaron 82 casos (Tasa: 4 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 73 casos en mujeres (Tasa: 4).

Por grupo de edad, notificaron 10 casos en el grupo de menos de un año (tasa de 14 casos x 100,000 hab), en el de 1 a 4 años se presentaron 40 casos (Tasa: 14); en el de 5 a 9 años, 41 casos (Tasa: 11); en el de 10 a 14 años, 24 casos (Tasa: 6); en el de 15 a 19 años, 8 casos (Tasa: 2); en el de 20 a 24 años, 5 casos (Tasa: 1); en el de 25 a 44 años, 24 casos (Tasa: 2). en el de 45 a 49 años, 1 casos (Tasa: 1); en el de 50 a 59 años, 1 casos (Tasa: 0); en el de 60 a 64 años, 0 casos (Tasa: 0) y en el mayor de 65 años, 1 casos (Tasa: 0) y 0 casos (Tasa: 0) con grupo de edad ignorado.

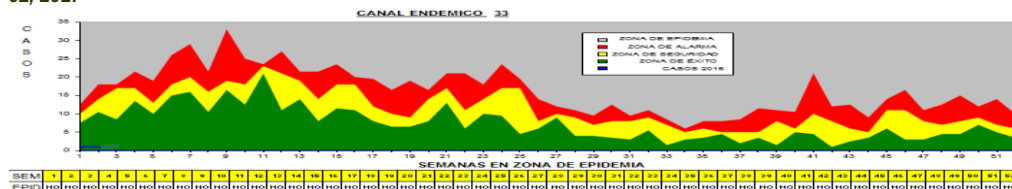
Graf.9. Casos de Varicela, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 02.

Casos notificados de Varicela, del año 2010 al 2017 hasta la semana 02. En el año 2010 con 206 casos, en el año 2011 con 496 casos, en el año 2012 con 350 casos, en el año 2013 con 298 casos, en el año 2014 con 203 casos, en el año 2015 con 204 casos, en el año 2016 con 142 casos, en el año 2017 con 155 casos.(Grafica 9).

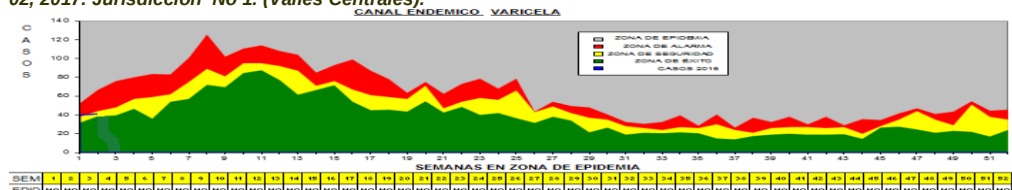


CANALES ENDEMICOS

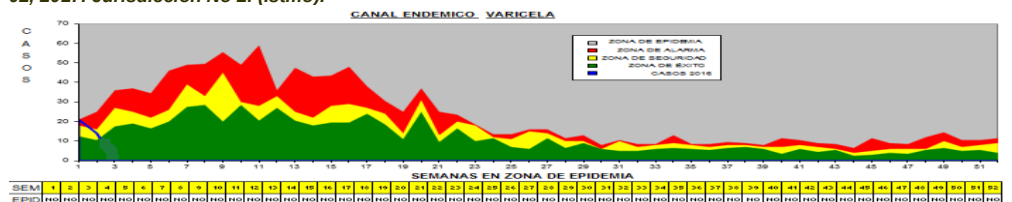
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2017



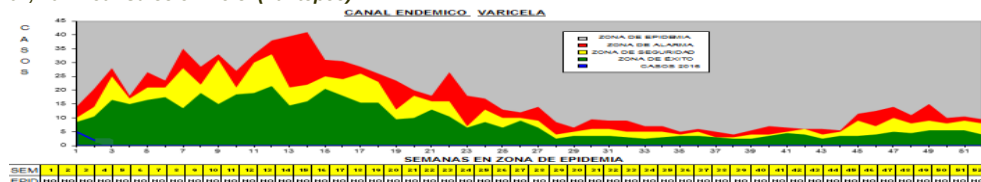
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 02, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



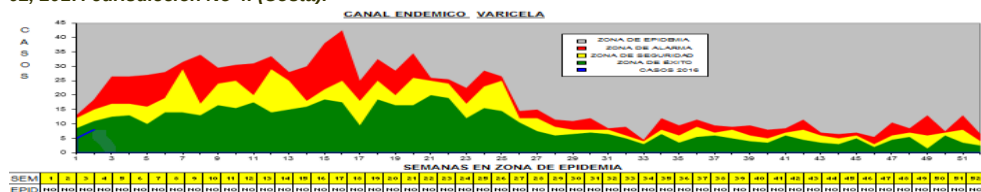
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 02, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).



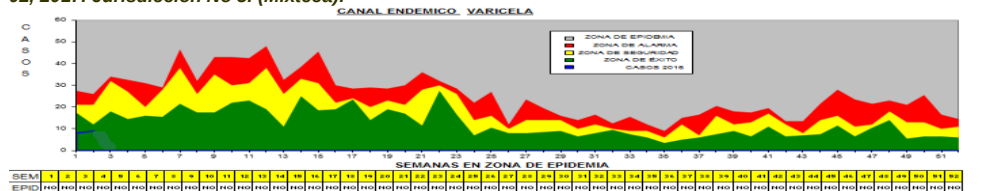
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



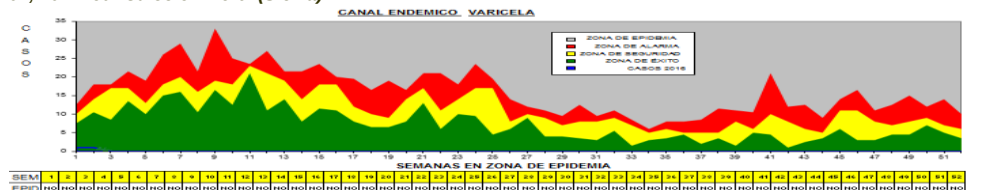
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Varicela, en menores de cinco años, no ha reportado defunciones.

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 03, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades prevenibles por Vacunación notifica los siguientes casos confirmados por jurisdicción sanitaria y por institución.

JURISDICCION SANITARIA	SARAMPION	RUBEOLA	TOSFERINA	TETANOS ADULTO
VALLES	0	0	0	0
ISTMO	0	0	0	0
TUXTEPEC	0	0	1	0
COSTA	0	0	0	0
MIXTECA	0	0	0	0
SIERRA	0	0	0	0
ESTATAL	0	0	1	0

INSTITUCION	SARAMPION	RUBEOLA	TOSFERINA	TETANOS ADULTO
SSO	0	0	1	0
IMSS ORDINARIO	0	0	0	0
IMSS PROSPERA	0	0	0	0
ISSSTE	0	0	0	0
OTROS	0	0	0	0
ESTATAL	0	0	1	0

*Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Prevenibles por vacunación
Hasta la Semana Epidemiológica No.03, 2017*

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE DENGUE

PANORAMA NACIONAL

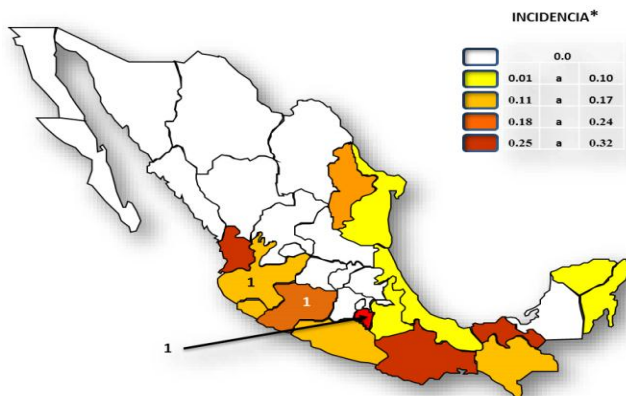
Hasta la semana epidemiológica No. 03* del 2017, Oaxaca se ubica en el lugar número 26 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Guerrero, con una tasa de 0.22 por 100 mil habitantes (tabla 1) **. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar número 22 de la tabla nacional. Hasta el momento se ha aislado el serotipo 1 del virus del dengue en La República Mexicana y en nuestro estado no se han identificado los serotipos por parte del LESPO (Grafico 1) *.

Tabla 1. Número de casos y tasa de incidencia de dengue, México, Semana 03, 2017

No.	ESTADO	DNG	DNG	DCSA + DG	DCSA + DG	TOTAL CONFIRMADOS 2017	DEFUNCIONES		TASA* 100, 000
		2016	2017	2016	2017		2016	2017	
1	MORELOS	1	1	2	8	9	0	0	0,47
2	NAYARIT	1	3	4	1	4	0	0	0,33
3	GUERRERO	42	2	56	8	10	0	0	0,28
4	TABASCO	31	5	9	1	6	0	0	0,25
5	MICHOACAN	21	10	1	1	11	0	0	0,24
6	NUEVO LEON	3	10	0	0	10	0	0	0,20
7	CHIAPAS	38	5	15	4	9	0	0	0,17
8	COLIMA	5	1	3	0	1	0	0	0,14
9	JALISCO	27	7	1	3	10	0	0	0,13
10	VERACRUZ	23	6	14	2	8	0	0	0,10

*Nota. Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 26 de Enero, de la semana epidemiológica No. 03, 2017.

Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 03, 2017.



*Nota. Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 26 de Enero, de la semana epidemiológica No. 03, 2017.

PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 03, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 0 casos confirmados por laboratorio. Respecto a los 42 observados en el 2016 a la misma semana (Tabla 2 y Graf. 2).

Tabla 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, a la Semana 03, 2005-2017

INDICADOR	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016*			2017*
	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	
PROBABLES	9	4,489	199	10,865	300	14,684	153	9,751	220	11,019	215	12,179	102	5,311	247	10,279	180	8,810	165	8,268	336	6,511	PROBABLES	217	2,844	34
PIEBRE POR DENGUE	2	1,019	55	3,003	37	4,465	33	1,341	12	1,938	51	1,417	4	625	22	1,489	33	1,529	25	1,556	39	368	DNG	21	153	0
PIEBRE HEMORRAGICA POR DENGUE	3	181	14	439	21	1,091	6	79	5	245	15	960	2	221	8	1,034	30	1,091	26	760	6	117	DCS+DG	21	68	0
DEFUNCIONES	0	0	0	3	0	5	0	6	0	3	0	10	0	1	0	19	0	5	0	2	0	5	DEFUNCIONES	-	1	-

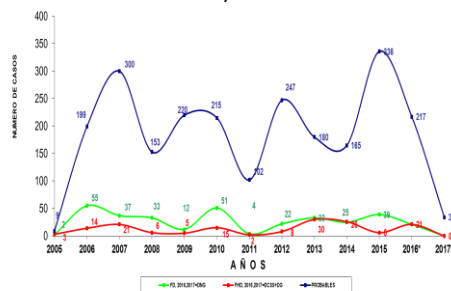
Fuente: Panorama Estatal de Dengue.

De un registro de 34 probables hasta la fecha, 0 casos han sido confirmados, de acuerdo a su clasificación clínica, 0 (0%) corresponden a Dengue no Grave y 0 (0%) a Dengue con Signos de Alarma+Dengue Grave, con un porcentaje de positividad del 0% y con un número de casos estimados de 0 (tabla 3 y Graf. 3.).

Tabla 3. Casos estimados, semana 03, 2017

DATO	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	0
Total de casos probables	34
Total de muestras procesadas	1
Porcentaje de positividad	0,00
Porcentaje de muestreo	2,33
Casos estimados	0

Graf. 2. Número de c9sos de dengue, Oaxaca, Semana 03, 2005-2017



Graf.3. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 03, 2017

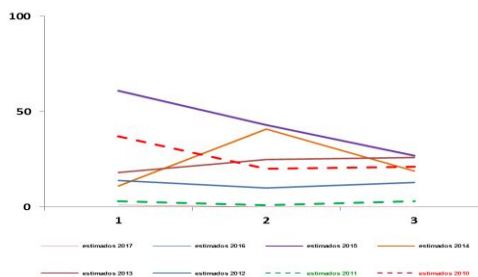


Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, semana 03, 2017

SEXO	CASOS CONFIRMADOS	
	DNG	DCSA+DG
MASCULINO	-	-
FEMENINO	-	-
TOTAL	0	0

De acuerdo a su clasificación clínica, jurisdicción sanitaria, institución notificante y año se distribuyen de la siguiente manera:

Tabla 6. Casos de dengue confirmados por Jurisdicción Sanitaria, semana 03, 2017

JURISDICCION SANITARIA	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
VALLES	-	-	-
ISTMO	-	-	-
TUXTEPEC	-	-	-
COSTA	-	-	-
MIXTECA	-	-	-
SIERRA	-	-	-
ESTATAL	0	0	0

El canal endémico se ubica en zona de seguridad (Gráf. 4). Los casos se encuentran distribuidos en 0 municipios (Gráf. 5) y 0 localidades (tabla 8).

Graf. 4. Canal endémico, Oaxaca, semana 03, 2017

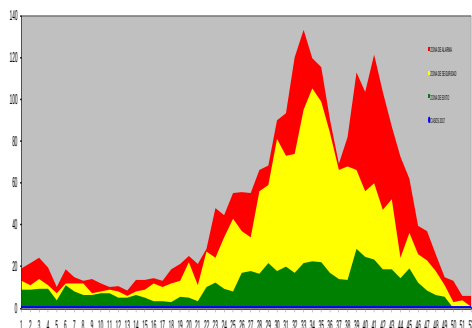


Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 03, 2017

GRUPO DE EDAD	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TASA (CASOS CONFIRMADOS/ POBLACIÓN)*100 000		TOTAL CONFIRMADOS	%
	DNG	DCSA+DG	DNG	DCSA+DG		
<1	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
1-4	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
5-9	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
10-14	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
15-19	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
20-24	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
25-29	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
30-34	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
35-39	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
40-44	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
45-49	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
50-54	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
55-59	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
60-64	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
65 y +	0	0	0.00	0.00	0	#DNG!
TOTAL	0	0	0.00	0.00	0.00	#DNG!

Tabla 7. Casos de dengue confirmados por Institución, semana 03, 2017

INSTITUCIÓN	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
SSO	-	-	-
IMSS ORDINARIO	-	-	-
IMSS PROSPERA	-	-	-
ISSSTE	-	-	-
DF	-	-	-
PEMEX	-	-	-
SEDENA	-	-	-
SECMAR	-	-	-
OTRAS	-	-	-
ESTATAL	0	0	0

Graf. 5. Municipios afectados, Oaxaca, semana 03, 2017



El municipio con la tasa de incidencia más alta es el de (sin municipio) por 100 mil habitantes (Tabla 9). Las localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas son 11 las cuales pertenecen a las Jurisdicciones de Valles, Istmo, Tuxtepec, Costa, Mixteca y Sierra. (Tabla 10).

Tabla 8. Localidades y Municipios con casos confirmados de Dengue, según fecha de resultado, semana 03, Oaxaca 2017

No	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 1 VALLES CENTRALES							
SUBTOTAL				0	0	0	0
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 2 ISTMO							
SUBTOTAL				0	0	0	0
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 3 TUXTEPEC							
SUBTOTAL				0	0	0	0
NO.	MUNICIPIO	NO.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 4 COSTA							
SUBTOTAL				0	0	0	0
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 5 MIXTECA							
SUBTOTAL				0	0	0	0
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 6 SIERRA							
SUBTOTAL				0	0	0	0
TOTAL ESTATAL				0	0	0	0

Tabla 9. Tasa de incidencia por municipio, semana 03, Oaxaca 2017.

MUNICIPIO	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TOTAL	DEFUNCIONES	TASA (CASOS CONFIRMADOS)/(POBL.)		TASA DE INCIDENCIA POR 100 MIL HBTS.
	DNG	DCSA+DG			DNG	DCSA+DG	

Tabla 10. Localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas, semana 03, Oaxaca 2017

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA			TOTAL GENERAL
			1	2	3	
CIUDAD IXTEPEC	CIUDAD IXTEPEC	DNG	1			1
JUCHITÁN DE ZARAGOZA	HEROICA CIUDAD DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	DCSA+DG		1		1
OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA DE JUÁREZ	DNG		3	3	6
SALINA CRUZ	SALINA CRUZ	DNG		1	2	3
		DCSA+DG		1		1
SAN JACINTO AMILPAS	SAN JACINTO AMILPAS	DNG	1			1
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	CAMELIA ROJA	DNG			1	1
	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	DNG	2	4	1	7
	LA MINA	DNG	2			2
SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	DNG		2		2
SAN SEBASTIÁN TUTLA	EL ROSARIO	DNG	1			1
SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	DNG		1	1	2
SANTA MARÍA ATZOMPA	SANTA MARÍA ATZOMPA	DNG	1			1
	RIBERAS DE SAN JERÓNIMO [FRACCIONAMIENTO]	DCSA+DG		1		1
SANTA MARÍA HUATULCO	BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO	DNG	1			1
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	SAN ANTONIO	DNG			1	1
	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	DNG			1	1
	BARRIO LIESA	DNG	1			1
Total general			10	14	10	34

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

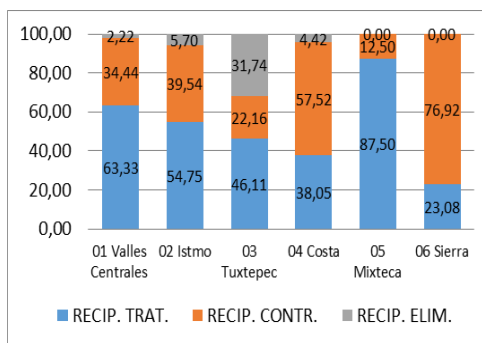
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

En la Semana Epidemiológica No. 03 se realizaron estudios entomológicos en 22 localidades de 19 municipios del Estado, se visitaron 1,637 viviendas, de ellas en 265 se encontraron recipientes de agua positivos a larvas de mosquitos Aedes; en las exploraciones se obtuvieron los siguientes resultados: 34.44, 28.63 y 25.99 % de Índice de Casas Positivas (ICP) a Larvas en las Jurisdicciones Sanitarias No. 04 “Costa”, 02 “Istmo” y 01 “Valles Centrales”; un ICP de 19.84, 18.33 y 13.33 en las Jurisdicciones No. 03 “Tuxtepec”, 04 “Mixteca” y 06 “Sierra”.

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS REVISADAS	CASAS POSITIVAS	ICP	RECIP. CON AGUA	RECIP. POSITIVOS	RECIP. TRAT.	RECIP. CONTR.	RECIP. ELIM.
01 Valles Centrales	227	59	25.99	2158	90	57	31	2
02 Istmo	510	146	28.63	3074	263	144	104	15
03 Tuxtepec	630	125	19.84	4441	167	77	37	53
04 Costa	180	62	34.44	1345	113	43	65	5
05 Mixteca	60	11	18.33	333	16	14	2	0
06 Sierra	30	4	13.33	263	13	3	10	0
ESTATAL	1637	407	24.86	11614	662	338	249	75

Fuente: Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector

Se revisaron 11,614 recipientes que contenían agua detectándose larvas de mosquitos en 662, el 51.06 % de positividad a larvas se detectó en recipientes igual o mayores a 200 litros de agua, 37.61 % se encontró en recipientes como cubetas, floreros, plantas acuáticas, etc., y el 11.33 % se localizó en objetos eliminables (cacharros).



En la mayoría de las Jurisdicciones la positividad se encontró en recipientes tratables ($\geq$ a 200 litros de agua) a excepción de las Jurisdicciones 04 “Costa” y 02 “Sierra” donde se encontró en recipientes controlables, es importante resaltar que en la Jurisdicción 03 “Tuxtepec” el 31.74 % de recipientes positivos se encontró en eliminables (objetos inservibles o cacharros).

CONTROL LARVARIO

A la semana epidemiológica No. 02 se han realizado acciones de Control Larvario en 35 localidades de 27 municipios del Estado, visitando de 49,550 viviendas, de las cuales se trabajaron 40,645; así mismo se han trabajado 630 lotes baldíos; se han revisado 709,389 depósitos de agua de ellos 25,782 se han tratado con larvicida habiendo utilizado para ello 350.8 kilogramos, con esta actividad se ha protegido a 148,151 habitantes.

ZURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		LOTES BALDÍOS	DEPOSITOS DE AGUA				LARVICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS
	VISITADAS	TRATADAS		REVISADOS	TRATADOS	CONTROLADOS	ELIMINADOS		
01 Valles Centrales	8719	4730	33	129412	4336	91495	21968	90.0	35338
02 Istmo	12267	10234	384	80617	10835	39391	21203	167.0	34208
03 Tlaxtepec	10669	10018	51	147139	4156	91001	43026	36.6	23378
04 Costa,	11543	10622	128	294368	3247	210013	68789	27.2	36954
05 Mixteca	4215	3396	1	36321	0	25900	6480	0.0	11768
06 Sierra	2137	1645	33	21532	3208	8869	6154	30.0	6505
Total Estatal	49550	40645	630	709389	25782	466669	167620	350.8	148151

ROCIADO A CASO PROBABLE Y ROCIADO INTRADOMICILIARIO

En la actividad de Rociado a caso probable Dengue, a la Semana Epidemiológica No. 02, se han trabajado 6 localidades de 5 municipios con Rociado Residual a Caso Probable, se rociaron 106 viviendas dentro de las actividades de bloqueo para cortar la transmisión de estas enfermedades. Para esta actividad se ha utilizado 6.5 kilogramos de insecticida y se han protegido de forma directa a 376 habitantes.

En cuanto a Rociado Intradomiciliario para la atención de casos probables de Infección por Virus Zika, Fiebre Chikungunya y Riesgo Entomológico respecta, esta actividad se ha realizado en 16 localidades de 15 municipios, habiendo rociado 1064 inmuebles entre viviendas y edificios públicos; se ha utilizado para este tipo de rociado 36.20 Kilogramos de insecticida residual y se han protegido directamente a 9,629 habitantes.

A la semana antes mencionada se han rociado un total de 1170 viviendas y espacios públicos protegiendo en total a 10,005 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	ROCIADO A CASO PROBABLE			ROCIADO INTRADOMICILIARIO			ACUMULADO DE CASAS ROCIADAS
	CASAS ROCIADAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS	CASAS ROCIADAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS	
01 Valles Centrales	16	0.80	70	121	5.35	483	137
02 Istmo	38	2.97	131	98	6.29	411	136
03 Tlaxtepec	52	2.28	175	0	0.00	0	52
04 Costa	0	0.00	0	734	16.33	7243	734
05 Mixteca	0	0.00	0	94	0.60	297	94
06 Sierra	0	0.00	0	17	7.63	1195	17
TOTAL ESTATAL	106	6.05	376	1064	36.20	9629	1170

NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN

En cuanto a Nebulización y termonebulización respecta se han trabajado 857 hectáreas, en 9 localidades de 9 municipios del Estado, para ello se han utilizado 539.4 litros de insecticida, se han intervenido 18,895 viviendas y se han protegido a 81,375 habitantes.

ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

A la semana epidemiológica No. 02 del año no se han distribuido 19 pabellones impregnados de insecticida al mismo número de Embarazadas, se han rociado 19 viviendas de este grupo de población vulnerable a Infección por Virus Zika..

VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS

En la semana epidemiológica No. 02 se vigilaron 5194 ovitrampas, encontrándose con huevecillos 2,686, de ellas en 1,136 se observaron de 1 a 25 huevecillos; en 578, se observaron de 26 a 50; en 532 de 51 a 100 huevecillos; en 235 se observaron de 101 a 150 y en 205 más de 150 huevecillos por ovitrampa. La Jurisdicción Sanitaria que más ovitrampas con huevecillos reportan es la 02 "Istmo" y 04 "Costa" con 947 y 925 ovitrampas positivas respectivamente.

JURISDICCIÓN SANITARIA / LOCALIDAD	No. DE OVITRAMPAS CON No. DE HUEVECILLOS							TOTAL
	S/R	0	1 a 25	26 a 50	51 a 100	101 a 150	> 151	
01 Valles Centrales	10	399	20	8	2	1	0	440
0001 OAXACA DE JUÁREZ	0	8	0	0	0	0	0	8
0001 SAN ANTONIO DE LA CAL	2	179	9	4	1	0	0	195
0001 SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	4	149	5	2	0	0	0	160
0001 SANTA LUCÍA DEL CAMINO	4	63	6	2	1	1	0	77
02 Istmo	26	547	426	204	175	74	68	1520
0001 H. CD. DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	9	294	93	62	70	33	39	600
0001 MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	4	46	39	17	16	8	6	136
0001 SALINA CRUZ	11	140	187	80	56	26	20	520
0001 SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	2	40	89	35	26	6	2	200
0010 RINCÓN VIEJO	0	27	18	10	7	1	1	64
03 Tlaxiaco	37	865	247	164	159	80	62	1614
0001 LOMA BONITA	0	121	35	19	17	3	1	196
0001 SAN JUAN BAUTISTA TLAXIACO	28	641	196	134	133	71	56	1259
0001 SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	8	57	9	4	2	0	0	80
0009 COLONIA OBRERA BENITO JUÁREZ	1	26	5	4	0	3	1	40
0050 SAN BARTOLO	0	20	2	3	7	3	4	39
04 Costa	0	495	407	186	184	77	71	1420
0001 SAN PEDRO POCHUTLA	0	39	41	19	30	12	19	160
0001 SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	0	181	146	57	52	24	20	480
0009 PUERTO ESCONDIDO	0	145	130	57	57	17	14	420
0021 BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO	0	11	4	1	0	0	0	16
0050 BRISAS DE ZICATELA	0	49	25	13	11	14	8	120
0078 CRUCECITA	0	70	61	39	34	10	10	224
05 Mixteca	0	129	36	16	12	3	4	200
0001 PUTLA VILLA DE GUERRERO	0	129	36	16	12	3	4	200
TOTAL	73	2435	1136	578	532	235	205	5194

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- En el año 2017 con 0 brotes activos distribuidos en los municipios de Oaxaca
- 0 casos confirmados hasta el momento, 0 (0%) corresponden a Dengue no Grave y 0 (0%) a Dengue con Signos de Alarma+Dengue Grave.
- El canal endémico se encuentra en zona de éxito.

Con base en lo anterior se recomienda fortalecer las medidas de prevención y control, así como la vigilancia clínica, epidemiológica, entomológica y virológica para esta enfermedad, con una adecuada notificación de casos probables, brotes y defunciones por parte de las unidades médicas y una vigilancia sindromática permanente por parte de las clínicas centinelas con la finalidad de detectar y dar respuesta oportuna ante cualquier incremento en el número de casos..

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE PALUDISMO

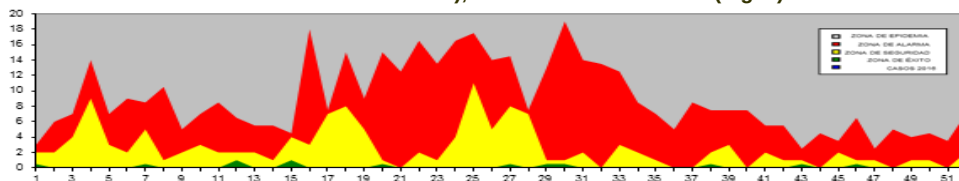
Hasta la semana epidemiológica 03 el sistema de vigilancia epidemiológica de paludismo no tiene registrados casos en el estado para este padecimiento (Tabla.1)

Tabla.1
Casos de Paludismo por Jurisdicción Sanitaria

PALUDISMO 2017			
JURISDICCION	MUNICIPIOS	LOCALIDADES	CASOS
1	0	0	0
2	0	0	0
3	0	0	0
4	0	0	0
5	0	0	0
6	0	0	0
TOTAL	0	0	0

Fuente: Sistema Único de Vigilancia Epidemiológica de Paludismo
Semana 3 (del 15 al 21 de enero del 2017).

CANAL ENDEMICO DE PALUDISMO 2012 – 2016, E INCIDENCIA 2017 (SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°03), ESTADO DE OAXACA. (Fig. 1).



La gráfica muestra la incidencia de paludismo hasta la semana epidemiológica número 3 del 2017 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años en el estado.

Hasta la semana 2 según la última publicación del boletín epidemiológico de la Dirección General de Epidemiología (Fuente: SINAVE/DGE/SALUD 2017, información preliminar.), se tiene 1 caso registrado a nivel nacional para Plasmodium Vivax. Respecto al año pasado a la misma semana se tenían 0 casos registrados.

N°	ESTADO	CASOS	TASA
1	Campeche	1	0.12
2	Aguascalientes	0	0.00
3	Baja California	0	0.00
4	Baja California Sur	0	0.00
5	Coahuila	0	0.00
6	Colima	0	0.00
7	Chiapas	0	0.00
8	Chihuahua	0	0.00
9	Distrito Federal	0	0.00
10	Durango	0	0.00
	Nacional	1	0.001

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD 2017, información preliminar.
Semana 2 (del 8 al 14 de enero del 2017).

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS)

EVALUACIÓN DE LA RHOVE AL MES DE DICIEMBRE 2016, POR PORCENTAJE EN RELACIÓN AL INDICE DE DESEMPEÑO DE LAS UVEH

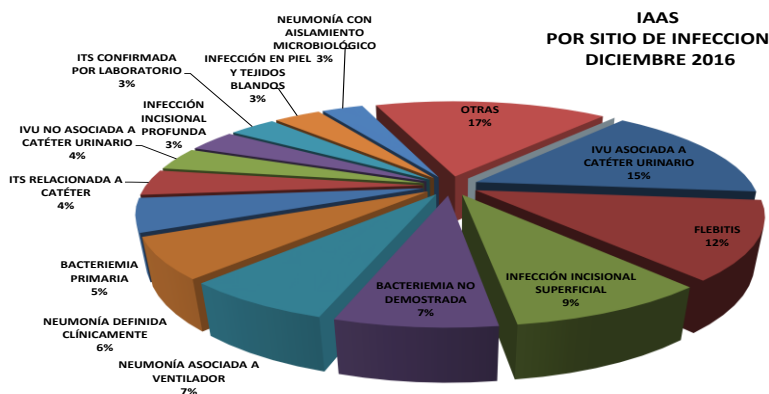
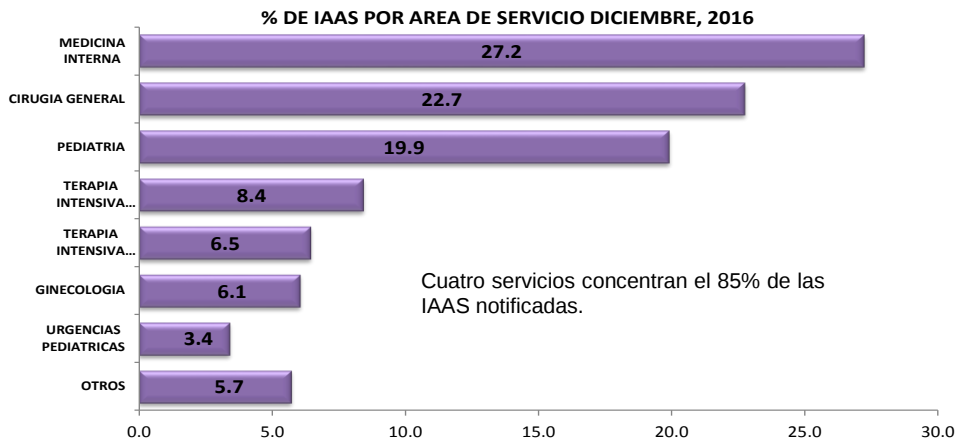
JUR	HOSPITALES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	2016
5	HBC ASUNCION NOCHIXTLAN	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
5	HG E.S.P. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO HUAJUAPAN	75	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	98
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	100	100	90	100	100	100	100	100	100	75	100	100	97
3	HG DE TUXTEPEC	90	90	65	100	100	100	100	100	100	100	100	100	95
1	HOSPITAL REGIONAL "PRESIDENTE JUAREZ" ISSSTE	90	100	100	100	100	100	100	100	90	90	90	75	95
5	HG PUTLA DE GUERRERO	75	65	70	100	100	100	100	100	100	100	75	100	90
6	HBC DE IXTLAN DE JUAREZ	70	60	70	100	100	100	100	100	90	90	100	100	90
1	HG "DR. ALBERTO VARGAS MERINO", CUICATLAN	75	50	75	75	100	75	100	100	100	100	100	90	87
1	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	100	90	75	90	90	65	90	65	90	65	90	90	83
5	HBC CHALCATONGO HGO.	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	0	0	83
4	HG "DR. PEDRO ESPINOZA RUEDA", PINOTEPA NACIONAL	100	50	90	90	100	100	65	75	90	75	65	65	80
1	HG DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA	90	90	100	100	75	85	60	65	90	65	65	75	80
4	HG DE PUERTO ESCONDIDO	100	70	100	75	90	100	65	75	75	75	50	50	77
2	HG "DR. MACEDONIO BENITEZ FUENTES", JUCHITAN	90	90	90	90	65	65	90	90	65	75	75	25	76
2	HG CIUDAD XTEPEC	90	90	95	100	70	50	100	75	75	65	100	0	76
1	HG SAN PABLO HUIXTEPEC	0	70	50	75	75	100	100	100	75	75	75	100	75
2	HG SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	75	75	75	50	75	75	75	75	75	75	75	75	73
6	HBC DE TAMAZULAPAM DEL ES	100	80	70	75	75	75	45	100	90	100	0	0	68
5	HBC SANTIAGO TAMAZOLA	100	100	100	100	100	100	100	100	0	0	0	0	67
4	HG DE SAN PEDRO POCHUTLA	75	75	75	75	65	70	75	75	65	65	40	25	65
6	HBC DE NEJAPA DE MADERO	100	50	90	40	100	100	90	50	40	40	40	40	65
4	HBC DE RIO GRANDE TUT.	45	45	0	0	0	100	100	100	100	100	100	75	64
2	HBC DE SAN PEDRO TAPANATEPEC	25	50	50	25	25	45	70	75	45	45	95	45	50
2	HG DE SALINA CRUZ	50	50	50	50	50	25	50	65	65	65	65	0	49
2	HG MARIA LOMBARDO DE CASO	0	70	80	95	0	0	100	80	55	0	0	0	40
2	CESSA DE TEHUANTEPEC	0	0	45	45	50	50	40	50	50	50	50	50	40
2	HOSPITAL MEDICA AZUL	0	0	0	90	40	40	40	40	40	90	40	40	38
3	HBC DE VALLE NACIONAL	50	90	50	30	0	0	45	95	40	50	0	0	38
3	HBC DE TEMASCAL	0	0	0	30	0	50	35	95	40	40	50	50	33
1	HBC SAN JACINTO TLACOTEPEC	25	35	25	0	50	90	50	50	50	0	0	0	31
1	HBC LA PAZ TEQOMULCO	0	0	20	40	50	50	40	50	40	40	40	0	31
1	HBC DE SOLA DE VEGA	0	0	0	0	35	35	100	40	40	40	40	40	31
4	HBC INTEGRAL JUQUILA	25	25	25	0	30	25	30	35	0	0	0	0	16
2	HBC DE SAN PEDRO HUAMELULA	0	0	25	0	0	0	20	40	50	0	0	0	11
4	HBC DE SANTA MARIA HUATULCO	40	20	20	0	0	35	0	0	0	0	0	0	10
4	HBC NOPALA	20	0	25	25	40	0	0	0	0	0	0	0	9
3	HBC DE LOMA BONITA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	HBC DE TEOTITLAN DE FLORES MAGON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TASA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), DICIEMBRE 2016

JUR	HOSPITALES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	2016
1	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	6.4	4.5	4.4	6.2	5.5	3.8	4.0	2.9	4.0	3.6	3.9	4.1	4.4
1	HOSPITAL REGIONAL "PRESIDENTE JUAREZ" ISSSTE	4.4	5.1	5.5	4.8	5.7	3.3	5.3	4.3	4.0	3.5	4.0	2.5	4.4
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	3.1	3.0	3.5	3.4	3.5	3.4	5.0	4.0	3.3	2.0	3.2	4.1	3.5
1	HG DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA	4.0	3.9	3.1	4.0	2.9	3.4	2.8	2.6	3.2	2.6	2.8	1.2	3.0
1	HG "DR. ALBERTO VARGAS MERINO", CUICATLAN	0.7	0.0	1.7	1.8	3.6	1.7	2.8	2.9	2.2	3.1	2.5	4.1	2.2
1	HG SAN PABLO HUIXTEPEC	0.0	1.0	0.4	1.1	1.3	3.3	2.3	2.4	0.7	1.6	1.4	2.1	1.5
1	HBC SAN JACINTO TLACOTEPEC	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1
1	HBC LA PAZ TEOJOMULCO	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	HBC DE TEOTITLAN DE FLORES MAGON	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
1	HBC DE SOLA DE VEGA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2	HG "DR. MACEDONIO BENITEZ FUENTES", JUCHITAN	2.5	3.6	4.4	2.6	1.9	2.1	2.6	2.6	2.2	1.7	1.5	0.3	2.3
2	HG CIUDAD IXTEPEC	1.9	2.1	2.2	6.0	0.8	0.0	4.0	0.5	1.2	1.3	2.2	0.0	1.9
2	HG MARIA LOMBARDO DE CASO	0.0	2.9	2.2	5.9	0.0	0.0	2.5	2.6	0.6	0.0	0.0	0.0	1.4
2	HG DE SALINA CRUZ	0.3	1.1	0.8	1.1	0.9	0.0	0.3	1.3	1.1	1.2	1.4	0.0	0.8
2	HG SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	0.5	0.5	0.5	0.0	0.9	0.9	0.4	1.7	1.4	0.9	0.6	1.1	0.8
2	HOSPITAL MEDICA AZUL	0.0	0.0	0.0	2.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.3	0.0	0.0	0.5
2	HBC DE SAN PEDRO TAPANATEPEC	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.8	0.8	0.0	0.0	2.0	0.0	0.3
2	CESSA DE TEHUANTEPEC	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2	HBC DE SAN PEDRO HUAMELULA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
3	HG DE TUXTEPEC	2.0	2.6	1.3	3.4	3.5	3.4	4.9	3.8	3.7	4.6	3.4	3.1	3.3
3	HBC DE VALLE NACIONAL	0.0	1.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2
3	HBC DE TEMASCAL	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1
3	HBC DE LOMA BONITA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
4	HG "DR. PEDRO ESPINOZA RUEDA", PINOTEPA NACIONAL	2.9	0.0	2.4	4.0	3.2	2.8	1.9	1.3	3.5	0.6	1.6	1.5	2.1
4	HG DE PUERTO ESCONDIDO	3.2	1.7	2.7	1.2	3.0	2.6	1.9	1.4	2.8	3.4	0.0	0.0	2.0
4	HBC DE RIO GRANDE TUT.	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.5	2.3	3.1	3.2	0.9	1.7	0.8	1.3
4	HG DE SAN PEDRO POCHUTLA	1.2	1.3	0.7	1.0	0.5	0.9	1.2	1.1	0.4	0.4	0.0	0.8	0.8
4	HBC INTEGRAL JUQUILA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
4	HBC NOPALA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
4	HBC DE SANTA MARIA HUATULCO	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
5	HG E.S.P. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO HUAJUAPAN	1.1	2.0	2.2	2.0	2.5	2.5	2.5	2.4	3.0	2.5	3.9	2.6	2.4
5	HG PUTLA DE GUERRERO	0.4	1.7	0.9	2.0	2.1	2.1	2.1	2.0	2.3	2.4	1.4	2.4	1.8
5	HBC CHALCATONGO HGO.	1.2	1.9	2.2	2.5	1.7	2.2	2.1	2.2	2.6	2.5	0.0	0.0	1.8
5	HBC SANTIAGO TAMAZOLA	1.6	2.9	1.8	2.1	3.4	1.4	4.7	1.5	0.0	0.0	0.0	0.0	1.6
5	HBC ASUNCION NOCHITLAN	1.6	2.7	1.3	1.6	1.2	1.3	1.1	1.2	1.4	1.2	1.1	1.1	1.4
6	HBC DE IXTLAN DE JUAREZ	1.7	1.2	6.6	2.3	2.6	2.6	2.6	2.8	2.6	1.4	2.7	3.5	2.7
6	HBC DE TAMAZULAPAM DEL ES	2.1	1.3	0.8	0.8	0.6	0.8	0.0	1.9	4.4	2.2	0.0	0.0	1.2
6	HBC DE NEJAPA DE MADERO	2.9	0.0	1.5	0.0	1.6	1.4	1.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7

GRAFICAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS), POR AREA HOSPITALARIA Y SITIO DE INFECCION.

El total de IAAS en el mes de diciembre de 2016 fue de 138, haciendo un total acumulado de 2578 en el año 2016.



Las principales IAAS reportadas por tipo de infección son las IVU asociada a Catéter con un 15%, seguida de la flebitis con un 12% y la infección incisional superficial con un 9%. El 27% de las infecciones reportadas se encuentran asociadas a un factor de riesgo.

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE VIH/SIDA

A nivel estatal, se tiene un registro de 6431 casos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 31 de Diciembre del 2016 y de estos se tiene un registro de 3356 defunciones por esta causa y actualmente viven con la enfermedad 3075 personas de las cuales 2973 son adultos y 102 son menores de 15 años, en nuestro estado la epidemia se concentra en el grupo heterosexual pues esta categoría representa el 49.5% del total de los casos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 78.5% el total de los casos, por grupo de edad el 77.8% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.

El 2015 presenta un registro preliminar de 211 casos nuevos de SIDA, por jurisdicción sanitaria el número de casos se distribuyen de la siguiente manera:

CASOS NOTIFICADOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA

1986-2016*

JURISDICCION SANITARIA	1986-2014	2015		2016*		TOTAL 1986-2016
		CASOS	TASA	CASOS	TASA	
VALLES CENTRALES	1999	54	7.89	55	3.95	2,108
ISTMO	1,351	64	10.12	35	5.17	1,450
TUXTEPEC	985	27	5.71	37	7.45	1,049
COSTA	1138	49	10.03	41	7.58	1,228
MIXTECA	342	6	1.07	6	1.01	354
SIERRA	215	10	3.57	5	1.70	230
IGNORADO	11	1	0.00	0	0.00	12
TOTAL	6041	211	5.55	179	5.04	6,431

Panorama Epidemiológico de Seropositivos

A nivel estatal, se tiene un registro de 2431 seropositivos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 31 de Diciembre del 2016, de estos no se han registrado defunciones por esta causa, en nuestro estado la epidemia se concentra en el grupo heterosexual pues esta categoría representa el 58.8% del total de los seropositivos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 65.1 % del total de los seropositivos, por grupo de edad el 85.6% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.

El 2015 presenta un registro preliminar de 288 Seropositivos, por jurisdicción sanitaria se distribuyen de la siguiente manera:

SEROPOSITIVOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA

1986-2016*

JURISDICCION SANITARIA	1986-2014	2015		2016*		TOTAL 1986-2016
		SEROPOSITIVOS	TASA	SEROPOSITIVOS	TASA	
VALLES CENTRALES	641	109	15.93	137	9.83	887
ISTMO	439	72	11.38	49	7.24	560
TUXTEPEC	290	24	5.07	34	6.85	348
COSTA	332	58	11.88	69	12.76	459
MIXTECA	80	18	3.22	14	2.35	112
SIERRA	44	5	1.79	8	2.73	57
IGNORADO	6	2	0.00	0	0.00	8
TOTAL	1,832	288	7.58	311	8.76	2,431

Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA

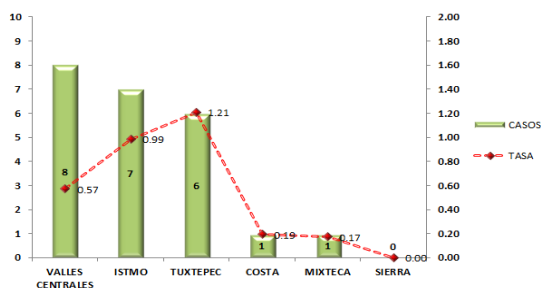
* Semana epidemiológica No.52, 2016

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

Tarjeta informativa correspondiente a la semana 03 del 2017, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 23 casos nuevos.

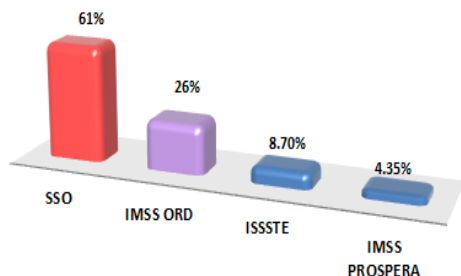
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria N° 01 "Valles Centrales" con 8 casos y una tasa de 0.57, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 "Istmo" con 7 casos y una tasa de 0.99, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 "Tlaxiaco" con 6 casos y una tasa de 1.21, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 "Costa" con un caso y una tasa de 0.19, y la Jurisdicción Sanitaria No. 05 "Mixteca" con un caso y una tasa de 0.17. (Gráfica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

Gráfica N° 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

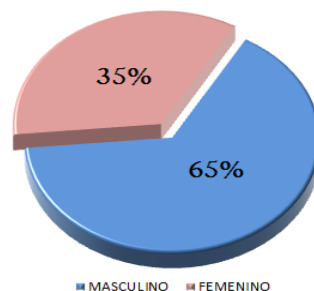


Casos reportados por institución: SSO 14 casos, el IMSS Ordinario 6 casos, el ISSSTE 2 casos y el IMSS PROSPERA con un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 15 casos y el femenino con 8 casos. (Gráfica 3).

Gráfica N°2 Tuberculosis por Institución



Gráfica N°3 Tuberculosis por Género



Casos de Tuberculosis por grupo de edad (Gráfica 4), municipios que presentan mayor morbilidad de tuberculosis se registra en la tabla 1.

Gráfica N°4 Tuberculosis por Grupo de edad

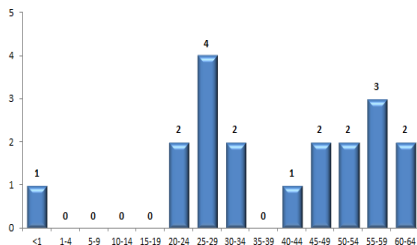


Tabla N°2 Tipo de Tuberculosis

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	19
MILIAR	2
PLEURAL	2
TOTAL	23

Tabla N°1 Municipios con mayor morbilidad

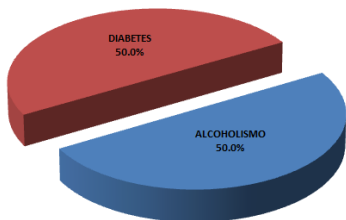
JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	6
1	OAXACA DE JUAREZ	5
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	2
2	SALINA CRUZ	2
1	CUYAMECALCO VILLA DE ZARAGOZA	1
2	CHAHUITES	1
5	HUAJUAPAM DE LEON	1
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	1
4	SANTA MARIA HUATULCO	1
2	SANTA MARIA MIXTEQUILLA	1
2	SANTIAGO ASTATA	1
1	VILLA DE ZAACHILA	1

Por sitio de afección de la enfermedad un 87.5% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 6.3% como tuberculosis miliar y un 6.3% como tuberculosis pleural.

Mortalidad por Tuberculosis registradas en la plataforma del SINAVE durante el 2017.

Al momento no se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica defunciones por tuberculosis

Gráfica N° 5 Enfermedades asociadas



PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 03 del 2017, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 2 casos nuevos.

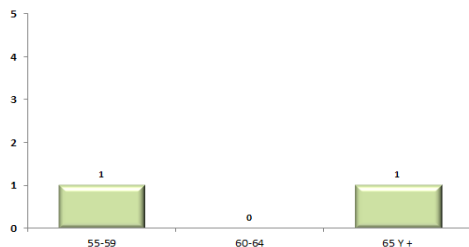
Gráfica N° 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Pochutla 2 casos, el Hospital General de Tuxtepec y el Hospital General de Juchitán no han reportado casos. (Gráfica N° 01).

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 2 casos y el femenino no presenta casos en lo que va del año (Gráfica N° 03).

Gráfica N° 2. Casos DM por grupo de edad



Gráfica N° 3. Casos DM por Género

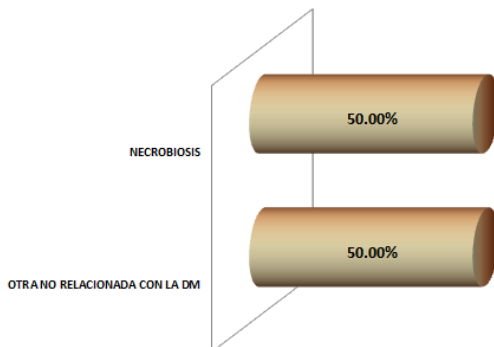


Gráfica N° 4 Casos Incidentes y Prevalentes



Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2017 todos corresponden a casos que ya se conocían diabéticos. (Gráfica N° 04).

Gráfica N° 5 Por diagnóstico de ingreso la principal causa de Hospitalización.



Mortalidad de DM en el 2017.

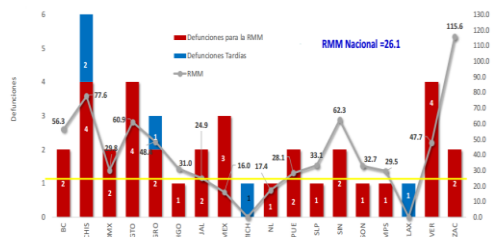
Al momento no se tienen reportadas en la plataforma del SINAVE defunciones por diabetes mellitus.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 03, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 26.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 29.1 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

Las principales causas de defunción son: Enfermedad Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y puerperio (26.5%), Hemorragia obstétrica (14.7%) y Enfermedad del sistema respiratorio que complica el embarazo, parto y puerperio (11.8%).

- El grupo de edad con mayor RMM es el de 45 a 49 años.
- Los Estados que presentan una RMM mayor a la nacional son: Zacatecas, Chiapas, Sinaloa.
- Razón de Muerte Materna Nacional: 26.1



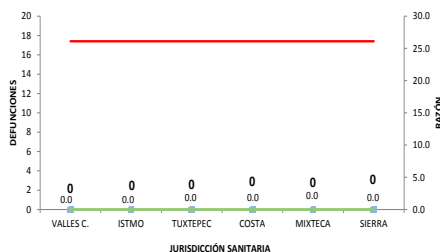
PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 03, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de cero defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 100 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

De acuerdo a su clasificación final las causas son: Hemorragia con 0 defunciones (0.0%), Trastorno Hipertensivo del embarazo 0 (0.0%), Infección Puerperal 0 (0.0%), Indirecta 0 (0.0%), Coriocarcinoma 0 (0.0%).

- Razón de Muerte Materna Estatal: 0.0

CAUSA	2016		2017	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	2	66.7	0	0.0
TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO	1	33.3	0	0.0
INFECCIÓN PUERPERAL	0	0.0	0	0.0
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	0	0.0	0	0.0
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
TOTAL	3	100.0	0	0.0



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 03, 2017.

Por Institución se distribuye de la siguiente manera: SSO 0 defunciones (0%), IMSS PROSP 0 (0%), IMSS ORD 0 (0%), ISSSTE 0 (0%), SEMAR 0 (0%) y PRIVADA 0 (0%). De acuerdo a su clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Valles C. notifica 0 defunciones con una Razón de (0.0), Istmo 0 (0.0), Tuxtepec 0 (0.0), Costa 0 (0.0), Mixteca 0 (0.0) y Sierra 0 (0.0).

MORTALIDAD MATERNA POR JURISDICCIÓN, MUNICIPIO Y LOCALIDAD

JURISDICCIÓN	MUNICIPIO	MIDH	LOCALIDAD	RR	DEF-2017	INSTITUCIÓN
VALLES C.						
ISTMO						
TUXTEPEC						
COSTA						
MIXTECA						
SIERRA						
TOTAL					0	

PERTENECE A RED ROJA #

PERTENECE A MUNICIPIO CON MENOR ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO **

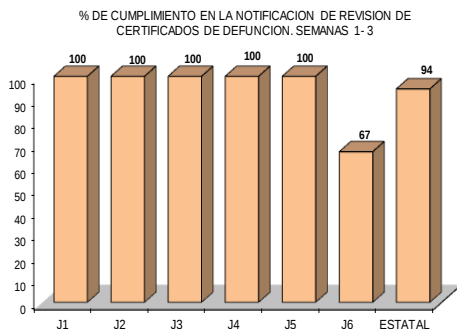
RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

- Notificar inmediatamente ante una defunción materna (**dentro de las primeras 24 horas**).
- Evaluar el Funcionamiento al 100% del subsistema de Vigilancia Epidemiológica de Pre eclampsia/Eclampsia.

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

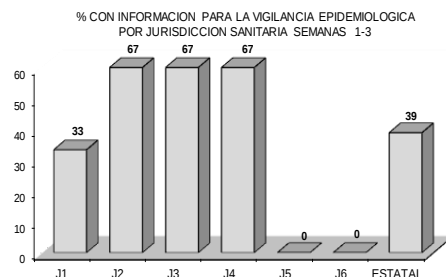
Hasta la semana epidemiológica No 3 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No. 2).

Gráfica No.1

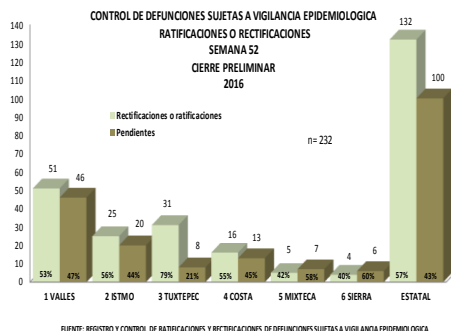


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

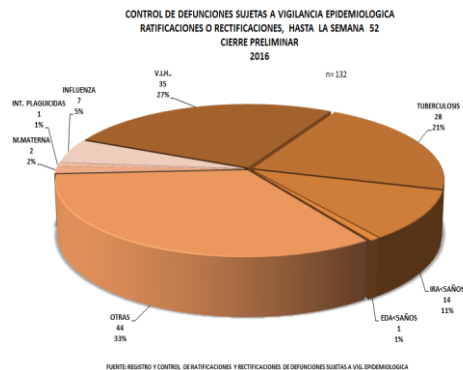
Gráfica No.2



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias



FUENTE: REGISTRO Y CONTROL DE RATIFICACIONES Y RECTIFICACIONES DE DEFUNCIONES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA



FUENTE: REGISTRO Y CONTROL DE RATIFICACIONES Y RECTIFICACIONES DE DEFUNCIONES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

BROTOS EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

En la semana epidemiológica número 03 se han notificado un total de 8 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales: 6 (74%), Istmo 0 (0%), Tuxtepec 0 (0%), Costa 1 (13%), Mixteca 1 (13%) y Sierra 0 (0%).

Según institución notificante, 8 (100%) brotes corresponden a los SSO, 0 (0%) IMSS-PROSPERA, 0 (0%), ISSSTE, 0 (0%) IMSS-RO y 0 (0%) corresponde al DIF.

Por Tipo de diagnóstico brotes activos 2017: ETI 3 (37.50%), Varicela 2 (25.00%), Enfermedad Diarreica Aguda 1 (12.50%), Hepatitis Viral "A" 1 (12.50%), Intoxicación Alimentaria 1 (12.50%).

A la semana epidemiológica 03 se tiene 8 brotes activos, distribuidos en 5 municipios, 3 municipios en Valles Centrales, 0 municipios en el Istmo, 0 municipios en Tuxtepec, 1 municipios en la Costa, 1 municipios en la mixteca y 0 municipios en Sierra..

BROTOS POR JURISDICCION SANITARIA 2017

JURISDICCIÓN	NÚMERO	%
J.S.01	6	74
J.S.02	0	0
J.S.03	0	0
J.S.04	1	13
J.S.05	1	13
J.S.06	0	0
TOTAL	8	100

ESTADO ACTUAL DEL BROTE

BROTE 2017	NUM	%
ACTIVOS	2	25
CERRADOS	0	0
DESCARTADOS	0	0
PROBABLES	6	75
TOTAL	8	100

BROTOS POR INSTITUCIÓN 2017

INSTITUCIÓN	NUM	%
SSO	8	100
IMSS-PROSPERA	0	0
ISSSTE	0	0
IMSS-OR	0	0
DIF	0	0
TOTAL	8	100

BROTOS POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2017

DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
ETI	3	37.50
VARICELA	2	25.00
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	1	12.50
HEPATITIS VIRAL A	1	12.50
INTOXICACION ALIMENTARIA	1	12.50
TOTAL	8	100

A la semana epidemiológica 03 se tiene 8 brotes activos, distribuidos en 5 municipios, 3 municipios en Valles Centrales, 0 municipios en el Istmo, 0 municipios en Tuxtepec, 1 municipios en la Costa, 1 municipios en la mixteca y 0 municipios en Sierra

BROTOS ACTIVOS SEM 03, 2017												
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	JUR	SEM EPID DE NOTIF	FECHA DE INICIO	FECHA DE NOTIF.	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFR.	ESTADO ACTUAL
1	COL. CENTRO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	2	04/01/2017	11/01/2017	SSO	ETI	4	0	PROBABLE
2	SANTA ANITA	SANTA ANITA	OAXACA DE JUAREZ	1	2	02/01/2017	12/01/2017	SSO	ETI	2	0	PROBABLE
3	PUTLA VILLA DE GUERRERO	PUTLA VILLA DE GUERRERO	PUTLA VILLA DE GUERRERO	5	2	01/01/2017	12/01/2017	SSO	EDA	35	0	PROBABLE
4	PREESCOLAR TLANCHICO	SAN MIGUEL TLANCHICO	VILLA DE ZAACHILA	1	2	02/01/2017	12/01/2017	SSO	EPATITS VIRAL	4	0	PROBABLE
5	JARDIN DE NIÑOS ELISA VASQUEZ SIBAJA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	2	02/01/2017	12/01/2017	SSO	VARICELA	10	10	ACTIVO
6	SAN PABLO 4 VENADOS	SAN PABLO 4 VENADOS	SAN PABLO 4 VENADOS	1	2	04/01/2017	13/01/2017	SSO	VARICELA	18	18	ACTIVO
7	SANTA CRUZ HUATULCO	SANTA CRUZ HUATULCO	SANTA MARIA HUATULCO	4	2	14/01/2017	14/01/2017	SSO	CACION ALUMEN	21	0	PROBABLE
8	AMPLIACION 7 REGIONES	AMPLIACION 7 REGIONES	OAXACA DE JUAREZ	1	3	10/01/2017	17/01/2017	SSO	ETI	2	0	PROBABLE

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA (TEMPORADA ALTA 2016-2017)

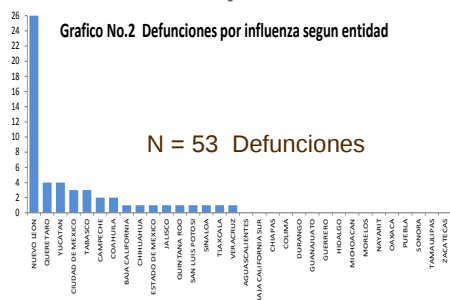
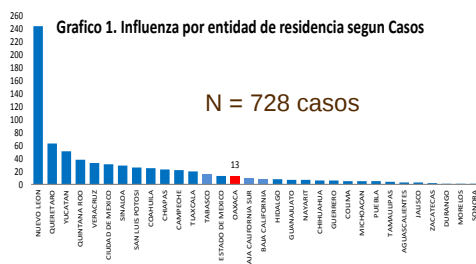
A nivel Nacional desde la semana epidemiológica 40 del año 2016 se inicia la temporada de influenza, se han confirmado 728 casos positivos a influenza: 388 de AH1N1, 180 de B, 104 de influenza A y 56 de AH3N2. Se notifica 53 defunciones por influenza: 34 por AH1N1, 11 por Influenza A, 7 de B y 1 de AH3N2. (tabla No.1)

La influenza es un padecimiento estacional que durante la temporada de frío registra un incremento en el número de casos.

Proporción de casos positivos y letalidad por entidad federativa, México. Temporada alta 2016 - 2017

Entidad federativa	Casos ETV/IRAG	Casos positivos a Influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	416	3	0	0
BAJA CALIFORNIA	213	8	1	12.5
BAJA CALIFORNIA SUR	151	9	0	0
CAMPECHE	269	22	2	9.1
CHAPAS	394	23	0	0
CHIHUAHUA	427	6	1	16.7
CIUDAD DE MEXICO	1279	31	3	9.7
COAHUILA	403	25	2	8.0
COLIMA	279	5	0	0
DURANGO	128	1	0	0
ESTADO DE MEXICO	1063	13	1	7.7
GUANAJUATO	251	7	0	0
GUERRERO	306	6	0	0
HALAGO	522	8	0	0
JALISCO	495	3	1	33.3
MICHOACAN	393	5	0	0
MORELOS	225	1	0	0
NAVARRIT	103	7	0	0
NUOVO LEON	1302	244	26	10.7
OAXACA	493	13	0	0
PUEBLA	590	5	0	0
QUERETARO	434	63	4	6.3
QUINTANA ROO	448	38	1	2.6
SAN LUIS POTOSI	354	26	1	3.8
SINALOA	343	29	1	3.4
SONORA	97	1	0	0
TABASCO	377	16	3	18.8
TAMALULPAS	143	4	0	0
TLAXCALA	549	20	1	5.0
VERACRUZ	948	33	1	3.0
YUCATAN	545	51	4	8.2
ZACATECAS	573	2	0	7.8
total general	14513	728	53	7.3

fente: DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte 26 Enero de 2017
semana 4 influenza, 2017.



En la semana epidemiológica 40 a la 04 de la temporada alta 2016-2017 en el estado se ha registra 13 casos de Influenza, comparado con 21 casos registrados en el mismo periodo de tiempo del 2015-2016 (con un decremento del 38.1%). No se reportan defunciones de Influenza para esta temporada. (Tabla No.2).

Tabla 2. Casos y defunciones por ETI/IRAG e influenza, según año de ocurrencia, Oaxaca.
Temporada alta de influenza 2015-2016/2016-2017

	temp 2015-2016	temp 2016-2017
Casos de ETI/IRAG	695	493
Hospitalizados acumulados	554	377
Casos de Influenza	21	13
Influenza A H1N1	6	0
Influenza A Estacional	2	1
Influenza A H3	9	1
Influenza B	4	11
No subtipificado	0	0
defunciones por influenza	1	0
Defunciones por Influenza AH1N1	1	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
defunciones po Influenza B	0	0
Casos por Infeccion Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonia, 2016- 2017		
Semana No.02		
	2016	2017
Casos de IRA	26305	27,211
Casos de Neumonia	132	106
		% de cambio 2015-2016
		3.4
		-19.7

Los casos confirmados de influenza de la temporada alta 2016-2017 corresponde 11 casos a la jurisdicción sanitaria No.1 “Valles centrales” (84.6%), 1 casos a la Jurisdicción Sanitaria No. 2 “Istmo” (7.7%) y 1 casos a la Jurisdicción Sanitaria No.4 2Pochutla” (7.7%) (Tabla No.3). Los casos reportados por institución corresponden al IMSS 11 casos (85%) y 2 casos a los SSO (15%); (Tabla No. 4). Por género: el sexo masculino cuenta con 7 casos (53.8%) y el sexo femenino con 6 casos (46.2%). (Gráfica No.3).

Tabla No.3 Casos de Influenza por Jurisdicción Sanitaria, Oaxaca, 2016-2017

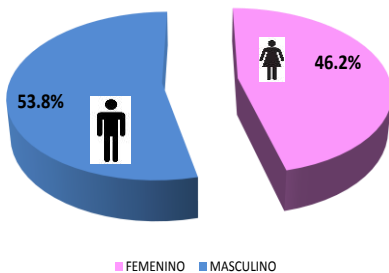
JURISDICCION	CASOS	%
VALLES CENTRAL	11	84.6
ISTMO	1	7.7
TUXTEPEC	0	0
COSTA	1	7.7
MIXTECA	0	0
SIERRA	0	0
TOTAL	13	100

Tabla No.4 casos de Influenza por Institución, Oaxaca, 2016-2017

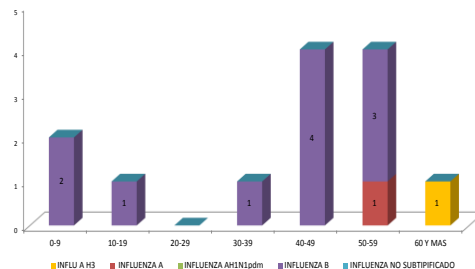
INSTITUCION	CASOS	%
IMSS	11	85
ISSSTE	0	0
IMSS PROSPERA	0	0
SSO	2	15
Total general	13	100

En lo que va de la temporada d influenza 2016-2017, el mayor número de casos corresponde al grupo etario de 40 a 49 años con 4 casos, seguido del grupo de 50 a 59 con 4 casos respectivamente. (Grafica No. 4), presentándose con predominio de influenza B (84.6%).

Grafica No. 3 Influenza por Genero, Oaxaca 2015-2016



Grafica No.4 Influenza por Grupo de Edad y tipo de virus, Oaxaca 2015-2016

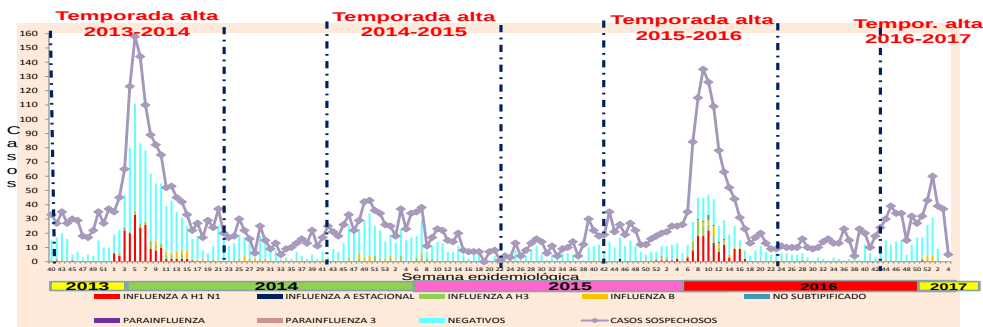


Casos confirmados por Jurisdicción y municipio, Oaxaca, temporada de influenza 2016-2017 (Semana epidemiológica 40 del 2016 a la semana 04 del 2017)

JURISDICCION	MUNICIPIO	casos positivos
VALLES CENTRALES	OAXACA DE JUAREZ	3
	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	2
	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	1
	SAN SEBASTIAN TUTLA	1
	SANTA CRUZ AMILPAS	1
	SANTA MARIA ATZOMPA	1
	SOLEDAD ETTLA	1
	SAN MARTIN TILCAJETE	1
	CIUDAD ISTEPEC	1
ISTMO	SAN PEDRO POCHUTLA	1
COSTA		
TOTAL GENERAL		13

Los casos registrados durante la temporada 2013 al 2017 e inicio de la temporada 2016-2017, en plataforma nacional, de acuerdo a la semana epidemiológica, se han presentado de acuerdo al siguiente grafico (Grafico No.5).

Grafico No. 6.Casos de ETI//IRAG y casos confirmados, por semana epidemiológica, en unidades USMI, Oaxaca, temporada de influenza 2013-2014/2014-2015/2015-2016



Fuente : Plataforma de Vigilancia Epidemiológica de influenza. 26/01/2017

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA DIRECTORIO

Dra. Gabriela del Refugio Velásquez Rosas

Secretaria de Salud en el Estado y
Directora General de los Servicios de Salud de Oaxaca

Dr. Efraín Fernando Herrera Colmenares

Subdirector General de los Servicios de Salud de Oaxaca

Dra. María del Pilar Nava Ramírez

Directora de Prevención y Promoción de la Salud

Dr. José Omar López Ortiz

Jefe de la Unidad de Epidemiología

MSP. María del Carmen Chagoya Peralta

Jefa del Departamento de Vigilancia Epidemiológica

Dra. Liliana Mocedad Nogales Nibra

Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria (UIES)

Dr. William Alejandro Ordaz Cervantes

Responsable de Subsistema de Vigilancia Epidemiológica del Dengue

Dr. Teodoro Luis García Rojas

Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de la Muerte Materna.

Dra. Ma. Antonia Salinas Fuentes

Responsable del Subsistema de Vigilancia Epidemiológica de EDA/IRA en menores de cinco años.

Dr. Carlos Andrés Ponce Assad

Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de Micobacteriosis; Diabetes Mellitus II; Hospitalaria (IVENTA); y de las Patologías Bucales (SIVEPAB).

Dr. Miguel Ángel Chávez García

Responsable de la Red Hospitalaria de Vig. Epid. (RHOVE)

Dra. María Juliana Larios Jiménez

Resp. del Sist. Epid. de las Defunciones (SEED).

Resp. Subsistema de Vig. Epid. de las Enf. Transmitidas por Vector;

Dr. Raúl Galán Muñoz

Responsable del Subsistema de Vigilancia epidemiológica de los Defectos del Tubo Neural (DTN) y (DCF).

Dra. Yadira Cid Sánchez

Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de las Enf. Prev. por Vac. (EPV).

Dra. Minerva Agustina Mancera Morales

Responsable del Sistema de Brotes Epidémicos

Dr. Vidal García Rendón

Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de la Influenza

T.I. Cuauhtémoc Avendaño Juárez

Apoyo Informático del Subsistema de Vig. Epid. de VIH/SIDA

T.I. Emmanuel Rogerio Sánchez Ortiz

Apoyo Informático del Subsistema de Vig. Epid. de Enf. Transmisibles y del Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica (SUAVE)

T.I. Cesar Jair García Hernández

Apoyo Informático del Subsistema de Vig. Epid. de Enf. No Transmisibles

T.I. Arcelia Bolaños Ríos

Apoyo Informático del Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica (SUAVE)

Se autoriza la reproducción total o parcial siempre citando la fuente. La información contenida en el presente boletín es preliminar y está sujeta a los cierres trimestrales de información del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica establecidos en la normatividad vigente. Su función es única y exclusivamente para apoyar en la toma oportuna de decisiones en salud pública.

Para mayor información sobre el contenido de este boletín, comunicarse a los teléfonos 01 951 50 1 50 20 ext. 419, 422. Miguel Cabrera número 514 Col. Centro, Oaxaca de Juárez, Oax. C.P. 68000; E-mail: boletin.oax@gmail.com