SALUD
Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca
Gobierno del Estado

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca
JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO

Volumen 12 Número 09 Semana 09 del 26 de Febrero al 04 de Marzo de 2017

CONTENIDO: EL RETO DE LA SALUD PÚBLICA ANTE EL CAMBIO CLIMÁTICO, **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;** Evaluación de las Infecciones Asociadas a la Atencion de la Salud (IAAS)**pág.31;** Panorama epid7miológico 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;** Aplicación de la Vacuna Anti Influenza **pág.47.**

EL RETO DE LA SALUD PÚBLICA ANTE EL CAMBIO CLIMÁTICO

1ª. Parte de 5

Se define **CAMBIO CLIMÁTICO** a la modificación del clima con respecto al historial climático a una escala global o regional. Tales cambios se producen a muy diversas escalas de tiempo y sobre todo los parámetros meteorológicos: temperatura, presión atmosférica, precipitaciones, nubosidad, etc, (Crowley y North, 1988) como antropogénicas (Oreskes, 2004).

El término suele usarse de manera poco apropiada, para hacer referencia tan sólo a los cambios climáticos que suceden en el presente, utilizándolo como sinónimo de calentamiento global. La convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático usa el término “cambio climático” sólo para referirse al cambio por causas humanas.

Por “cambio climático” se entiende un cambio de clima atribuido directa o indirectamente a la actividad humana que altera la composición de la atmósfera mundial y que se suma a la variabilidad natural del clima observada durante períodos comparables. Artículo 1, párrafo 2

INTRODUCCIÓN:

Durante muchos años, se ha discutido los efectos del cambio climático, por su magnitud y trascendencia en materia de salud como consecuencia final, por la contaminación directa e indirecta a través del medio ambiente o vectoriales (arbovirosis, enfermedades respiratorias, desnutrición, cáncer, con grave repercusión a población vulnerable los extremos de la vida (< de 5 y > de 60 años de edad), sin embargo, para la sociedad la preocupación es poca, en tanto para los Países industrializados el interés es mínimo aún, no así para la comunidad científica que viene desde hace tiempo advirtiendo los efectos basados en investigaciones y escenarios de la agricultura silvicultura, recursos hídricos, salud humana e industria, asentamiento y la sociedad misma.

El agua es evidencia de vida (probabilidad) de cualquier planeta, esencial para los seres vivos, el cuerpo de una persona adulta está compuesta por un 60% de agua y un bebe por el 83%, una menusa de mar por 95%, peces oscila entre 65 y 80%, insectos por 40%, los troncos de árboles por 50% el melón y uva 95%.

América latina Hasta mediados del siglo, los aumentos de temperatura y las correspondientes disminuciones de la humedad del suelo originarían una sustitución gradual de los bosques tropicales por las sabanas en el este de la Amazonia. La vegetación semiárida iría siendo sustituida por vegetación de tierras áridas.

Podrían experimentarse pérdidas de diversidad biológica importantes con la extinción de especies en muchas áreas.

La productividad de algunos cultivos importantes disminuiría, y con ella la productividad pecuaria, con consecuencias adversas para la seguridad alimentaria. En las zonas templadas mejoraría el rendimiento de los cultivos de haba de soja. En conjunto, aumentaría el número de personas amenazadas por el hambre (RT; grado de confianza medio).

Los cambios en las pautas de precipitación y la desaparición de los glaciares afectarían notablemente a la disponibilidad de agua para consumo humano, agrícola e hidroeléctrico.

NUMERALIA.

La medición de los efectos sanitarios del cambio climático sólo puede hacerse de forma aproximada. No obstante, en una evaluación llevada a cabo por la OMS que tiene en cuenta sólo algunas de las posibles repercusiones sanitarias, y que asume un crecimiento económico y progresos sanitarios continuados, se concluyó que según las previsiones, el cambio climático causará anualmente unas 250.000 defunciones adicionales entre 2030 y 2050; 38.000 por exposición de personas ancianas al calor, 48.000 por diarrea, 60.000 por paludismo y 95.000 por desnutrición infantil. y el estrés calórico.

Se estima que el coste de los daños directos para la salud (es decir, excluyendo los costes en los sectores determinantes para la salud, como la agricultura y el agua y el saneamiento) se sitúa entre 2000 y 4000 millones de dólares de aquí a 2030.

Las zonas con malas infraestructuras sanitarias que se hallan en su mayoría en los países no industrializados - serán las menos capacitadas para prepararse ante esos cambios y responder a ellos si no reciben ayuda.

La reducción de las emisiones de gases de efecto invernadero mediante mejoras del transporte y de las elecciones en materia de alimentos y uso de la energía pueden traducirse en mejoras de la salud, en particular a través de la reducción de la contaminación atmosférica.

El planeta agua (tierra) caracterizada por la capa azul que la cubre, mil 400 millones de km3 de agua aproximadamente del total, el 97.5% es agua salada y se encuentra en los mares y 2.5% dulce. Sin embargo, no toda el agua dulce está disponible para consumo 68.9% se encuentra congelada en glaciales, 30.8% está en el subsuelo depósitos profundos y de difícil acceso (acuíferos) y sólo el 0.3% en ríos y lagos. Para reflexionar poco a poco el agua se agota.

México anualmente recibe aproximadamente 1,489 Km3, se estima que corresponde a una alberca del tamaño de la ciudad de México de un km. de profundidad.

Del total del agua referida, el 73.1% se evapora, 22.1% escurre por ríos o arroyos y 4.8% se infiltra al subsuelo en forma natural y recarga los mantos acuíferos.; cada año nuestro País dispone de 460,000 millones de m3 de agua dulce, pero sólo en las zonas sur y centro recibe cerca del 75% (clima templado y tropical).

El panorama para determinar la disponibilidad del agua no es alentador, ya que del año 1950 al 2010 la población del País se cuadruplico, lo que significa en 1950 era de 30mil litros cúbicos al año por persona y ahora poco más de 3,982.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece 5000m3 de agua por habitante al año, destaca que una persona requiere al día entre 20 y 100 litros de agua para realizar todas sus actividades, sin embargo en México ocupa diario en promedio 200 litros.

CAMBIO CLIMÁTICO

Los últimos 50 años, la actividad humana, en particular el consumo de combustibles fósiles, ha liberado cantidades de CO2 y de otros gases de efecto invernadero suficientes para retener más calor en las capas inferiores de la atmósfera y alterar el clima mundial.

En los últimos 130 años el mundo se ha calentado aproximadamente 0,85 ºC y en los últimos 30 años cada década ha sido más cálida que cualquier década precedente desde 1850

El nivel del mar está aumentando, los glaciares se están fundiendo y los regímenes de lluvias están cambiando. Los fenómenos meteorológicos extremos son cada vez más intensos y frecuentes.

EL CALENTAMIENTO DEL PLANETA.

La comunidad científica predice que el incremento de tan sólo 2°C por encima de las temperaturas globales pre industriales, puede controlarse, con población padeciendo catastróficos efectos medioambientales solamente en regiones específicas y vulnerables. No obstante, un mayor aumento de la temperatura pondría en riesgo a toda la población del planeta.

Pero atenernos a este límite parece imposible. El Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático afirma que si las emisiones continúan subiendo sin control ya están 38 por ciento por encima de las de 1990, el mundo podría calentarse mucho más de cuatro grados Celsius para el 2100.

El daño referido ha iniciado parcialmente. El aumento en la emisión de gases de efecto invernadero en las últimas décadas ya ha aumentado la temperatura del planeta en 0.8 grados Celsius. La relación entre el crecimiento de las emisiones y el aumento correspondiente en la temperatura significa que podemos esperar al menos otro aumento de 0.6 grados Celsius en la temperatura global en las próximas décadas.

A medida que el mundo se calienta, los ecosistemas luchan para hacer frente a los rápidos cambios ecológicos. El calentamiento global ya ha provocado cambios climáticos como: inundaciones y tormentas hasta olas de calor.

En las reuniones de alto nivel, los gobernantes de los países industrializados y en desarrollo están muy ocupados luchando por sus objetivos de emisión. Mientras tanto, los pobres del mundo, que soportan la mayor carga de las enfermedades, solo pueden esperar que las tasas de los problemas de salud se disparen.

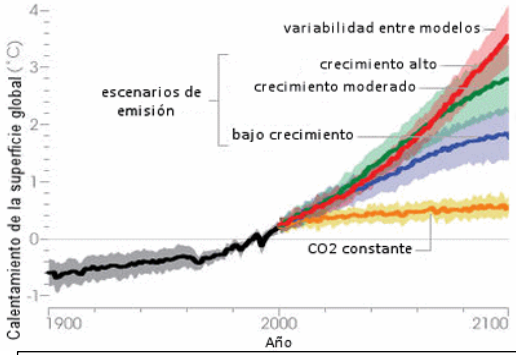


Figura 1: Predicciones de calentamiento global basadas en diferentes escenarios de emisión. IPCC.

El monto exacto de la necesaria reducción de emisiones sigue sin resolverse. La reunión de los líderes mundiales conocida como G8, realizada en julio de 2009, instó a una reducción de 50 por ciento en las emisiones para el 2050. Anteriormente, en enero, la Agenda del Consejo de Cambio Climático del Foro Económico Mundial, reunida en Davos, fue más ambiciosa. Exhortó a un recorte del 80 por ciento para 2050.

En líneas generales, los científicos están de acuerdo en que el cambio climático tendrá efectos sobre las enfermedades transmitidas por insectos, pero las consecuencias exactas siguen siendo incierta. Si las condiciones más cálidas y húmedas facilitarán la multiplicación de vectores como los mosquitos y la propagación de las enfermedades, dependerá de una gama mucho más amplia de factores ecológicos y sociales que van más allá del aumento en las lluvias y la temperatura

AUTOR:
Dr. José Omar López Ortiz.
Dirección de Prevención y Promoción de la salud

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. IPCC. Summary for Policymakers. In: Edenhofer O, R. Pichs-Madruga, Y. Sokona, E. Farahani, S. Kadner, K. Seyboth, A. Adler, I. Baum, S. Brunner, P. Eickemeier, B., Kriemann JS, S. Schlömer, C. von Stechow, T. Zwickel and J.C. Minx editors. Climate Change 2014, Mitigation of Climate Change Contribution of Working Group III to the Fifth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change. Cambridge, United Kingdom and New York, NY, USA.: Cambridge University Press; 2014.
2. Robine JM et al. Death toll exceeded 70,000 in Europe during the summer of 2003. Les Comptes Rendus/Série Biologies, 2008, 331:171–78.
3. Zhou XN et al. Potential impact of climate change on schistosomiasis transmission in China. American Journal of Tropical Medicine and Hygiene, 2008, 78:188–194.
4. WHO. Quantitative risk assessment of the effects of climate change on selected causes of death, 2030s and 2050s. Geneva: World Health Organization, 2014.
5. Departamento de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas (1997). ReliefWeb, ed. «Mexico Hurricane Pauline Situation Report No.1» (en inglés). Archivado desde el original el 26 de noviembre de 2015. Consultado el 9 de enero de 2007.

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

BOLETIN NACIONAL, SEMANA 07			
1. ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL			
Casos a nivel nacional	757,291		
Casos a nivel estatal	26,772		
Lugar Oaxaca a nivel nacional*	9º		
Estados más afectados*	Chiapas, Distrito Federal y Nuevo León.		
Casos y defunciones 2016-2017. * semana 08	2016		**2017**
	SEM	CIERRE	**SEM**
Casos	20,476	168,183	**29,996***
Defunciones	-	38	**0**

BOLETIN NACIONAL, SEMANA 07			
2. INFECCION RESPIRATORIA AGUDA			
Casos a nivel nacional	4,336,368		
Casos a nivel estatal	118,575		
Lugar Oaxaca a nivel nacional*	10º		
Estados más afectados*	Nuevo León / Chihuahua/ Hidalgo.		
Casos y defunciones 2016-2017.*SEM 08.	2016		2017
	SEM	CIERRE	SEM
Casos	117,476	543,593	**132,736***
Defunciones	-	59	**0**

DENGUE			
Casos a nivel nacional	483		
Casos a nivel estatal	0		
Lugar Oaxaca a nivel nacional	29		
Estados más afectados	Morelos y Guerrero		
Casos y defunciones 2016-2017	**2016**		**2017**
	SEM	**CIERRE**	**SEM**
DNG	53	153	0
DCSA+DG	38	68	0
Defunciones	0	1	0
Serotipos	1,2,3 Y 4		-

PALUDISMO			
Casos a nivel nacional	35		
Casos a nivel estatal	-		
Lugar de Oaxaca a nivel nacional por tasa	-		
Estados más afectados	Campeche		
Casos y localidades 2016-2017	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	112		
Casos a Nivel Estatal	6		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	7		
*Los Estados más Afectados por Razón	Tlaxcala,Chiapas y Baja California.		
Defunciones 2016-2017	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2016	2017
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	9	4	6
Causas Principales de nivel Estatal	Hemorragia(3), Trastorno Hipertensivo del Embarazo (1), Infección Puerperal (2), Parto Distócico, Aborto (0), Indirecta (0), Coriocarcinoma (0).		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (2), Istmo (0), Tuxtepec (2), Costa (0), Mixteca (1), Sierra (1).		

*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	866	945
Hospitalizados acumulados	561	659
Casos de Influenza	131	77
Influenza A H1N1	75	22
Influenza A Estacional	2	4
Influenza A H3	40	13
Influenza B	8	37
No subtipificado	6	1
defunciones por influenza	13	3
Defunciones por Influenza AH1N1	11	1
Defunciones por Influenza AH3	2	0
Defunciones por influenza A	0	1
defunciones po Influenza B	0	1

Casos por Infeccion Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonia, 2016- 2017 Oaxaca
Semana No.08

	2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	117476	132,736	13
Casos de Neumonia	633	471	-25.6

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2015-2017

7. BROTES NOTIFICADOS 2017	
Total de brotes notificados	41
Jurisdicciones más afectadas	1 (81%), 5 (7%), 3 (5%), 6 (5%) 4 (2%).
Padecimiento más frecuentes	Varicela, ETI, Coxsackie, Infección Respiratoria Aguda, Influenza, Enfermedad Diarreica Aguda, Hepatitis A, Pediculosis, IRAS Vs ETI, Zika, Intoxicación Alimentaria, Dengue No Grave, Chikv.

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

CHIKUNGUNYA	*Casos en América*	319,183 casos sospechosos 121,669 casos confirmados, *boletin de la OPS sem 44
	Situación México	**En la semana epidemiologica 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: Boletin epidemiologico Nacional DGE semana 52)
	Situación Oaxaca	**A la semana epidemiologica 52 del año 2016, se registran 6 casos confirmados en el Estado de Oaxaca:** Jurisdicción 01 "Valles Centrales" 0 casos, Jurisdicción 02 "Itsmo" 1 caso confirmado, Jurisdicción 03 "Tuxtepec" 1 caso confirmado, Jurisdicción 04 "Costa" 1 caso confirmado, Jurisdicción 05 "Mixteca" 0 casos, Jurisdicción 06 " Sierra" 0 casos y 2 casos Foráneos.

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 Epidemiologico 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 "Tuxtepec" 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

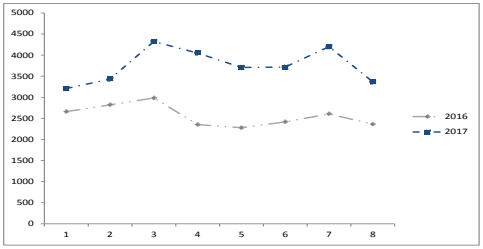
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 08, en el Estado de Oaxaca se han notificado 29,996 casos de Enfermedad Infecciosa Intestina (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 07 reporta 757,291 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 9º, con 26,772 casos. Los estados más afectados son Chiapas, Distrito Federal y Nuevo León.

Tabla 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal. Por jurisdicciones sanitarias 2016 y 2017. Semana 08.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	7277	12726	986	74,9
2	4158	5504	866	32,4
3	2492	2461	509	-1,2
4	2725	3175	630	16,5
5	2655	4832	855	82,0
6	1169	1298	463	11,0
ESTATAL	20476	29996	798	46,5

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 08, 2016-2017.



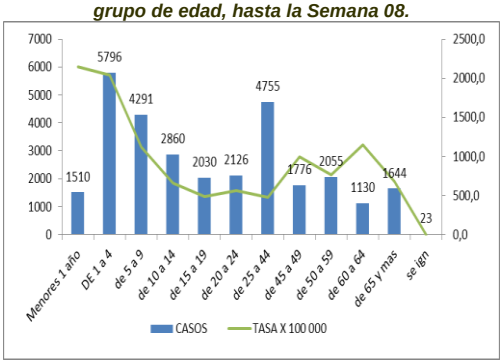
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 12726 casos, (tasa de 986 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 5504 casos (Tasa: 866); 03 Tuxtepec 2461 casos (Tasa: 509); 04 Costa 3175 casos (Tasa: 630); 05 Mixteca 4832 casos (Tasa: 855) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 1298 casos (Tasa: 463). Tabla 1.

Por género notificaron 13955 casos (Tasa: 756 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 16041 casos en mujeres (Tasa: 839).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año a 5%, de 1 a 4 años al 19% y de mayores de 60 años el 9%.(Graf. 9).

Casos notificados de Enfermedad Infecciosa Intestinal, del año 2010 al 2017 hasta la semana 08. En el año 2010 con 26,549 casos, año 2011 con 29,187 casos, en el año 2012 con 32,387 en el año 2013 con 38,578 casos, en el año 2014 con 26,945 casos, en el año 2015 con 32,422 casos, en el año 2016 con 20,476 casos, en el año 2017 con 29,996 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 08.

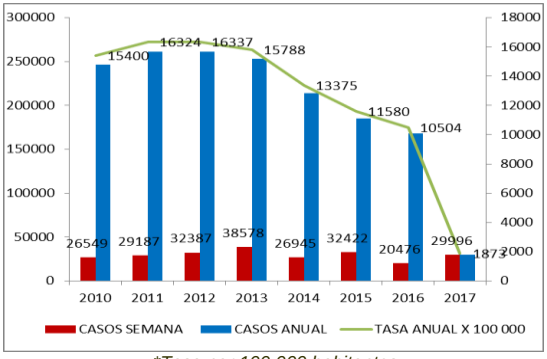


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 08.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	151	7622,4
1	MAGDALENA MIXTEPEC	36	3640,0
5	ASUNCION NOCHIXTLAN	465	3525,4
5	HUAJUAPAM DE LEON	1918	3351,2
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	30	3157,9
5	SAN MARTIN ZACATEPEC	41	3073,5
5	TLACOTEPEC PLUMAS	14	2839,8
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	1537	2692,6
2	CIUDAD IXTEPEC	664	2654,5
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	318	2317,6
5	SANTA CATARINA TICUA	25	2312,7
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	38	2264,6
1	VILLA DE ETLA	176	2091,0
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	184	2036,8
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	27	1992,6
1	OAXACA DE JUAREZ	4749	1956,4
5	SAN MATEO TLAPILTEPEC	5	1908,4
1	MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ	592	1824,3
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	8	1789,7
1	ZIMATLAN DE ALVAREZ	311	1746,2

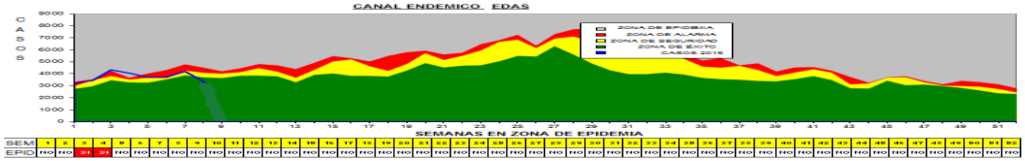
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2010 al 2017, hasta la Semana 08.



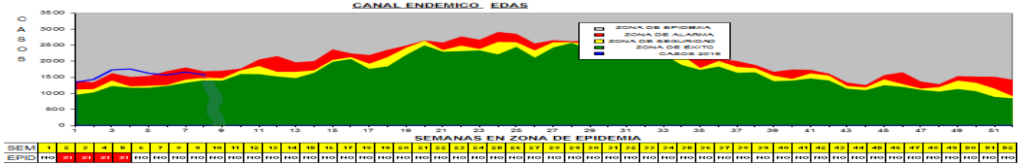
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

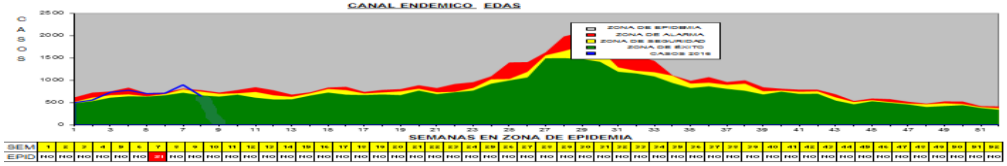
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 08, 2017.



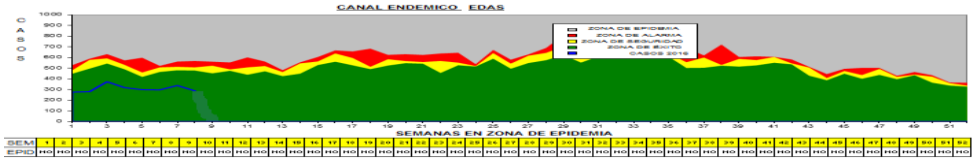
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 08, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



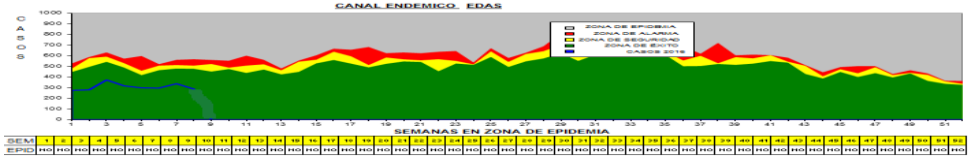
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



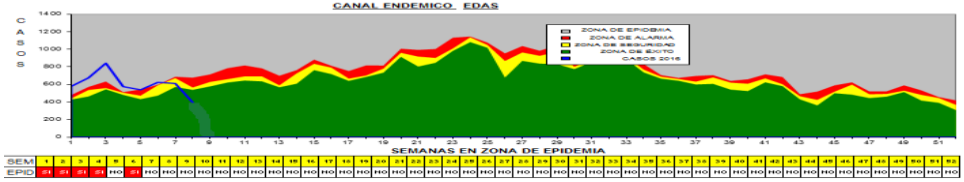
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



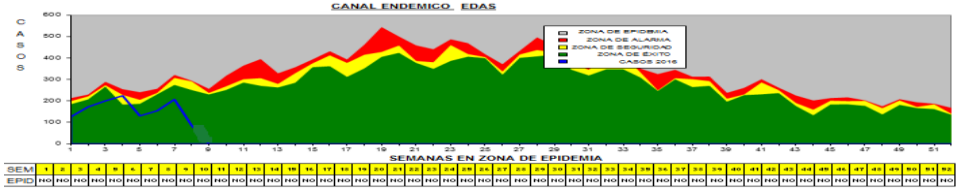
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017, Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda en Menores de cinco años, no ha reportado defunciones.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

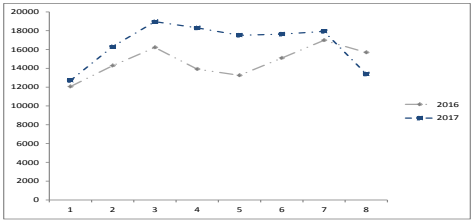
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 08 en el Estado de Oaxaca se han notificado 132,736 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 07, reporta 4,336,368 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10º, con 118,575 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua e Hidalgo.

Tabla 1. Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda. Por jurisdicciones sanitarias 2016 y 2017. Semana 08, 2017.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	41695	58712	4549	40,8
2	19593	19340	3044	-1,3
3	14082	10083	2084	-28,4
4	15798	15127	3001	-4,2
5	16712	21229	3756	27,0
6	9596	8245	2938	-14,1
ESTATAL	117476	132736	3531	13,0

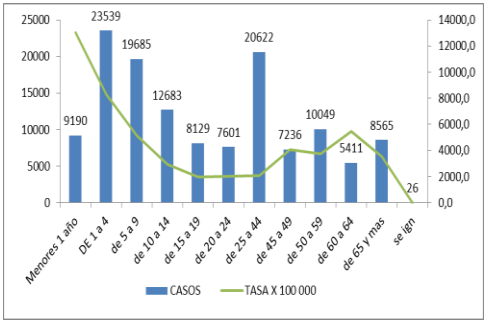
Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 08, 2016-2017



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 58712 casos, (tasa de 4549 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 19340 casos (Tasa: 3044); 03 Tuxtepec 10083 casos (Tasa: 2084); 04 Costa 15127 casos (Tasa: 3001); 05 Mixteca 21229 casos (Tasa: 3756) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 8245 casos (Tasa: 2938). Tabla 1.
Por género notificaron 58881 casos (Tasa: 3189 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 73855 casos en mujeres (Tasa: 3861).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 7%, a los de 1 a 4 años con 18% y los de 60 y más años con 11%. (Graf 12).
Casos notificados de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017 hasta la semana 08. En el año 2010 con 163,534 casos, en el año 2011 con 186,433 casos, en el año 2012 con 191,4621 casos, en el año 2013 con 181,502 casos, en el año 2014 con 162,831 casos, en el año 2015 con 150,301 casos, en el año 2016 con 117,476 casos, en el año 2017 con 132,736 casos. (Grafica13).

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 08.



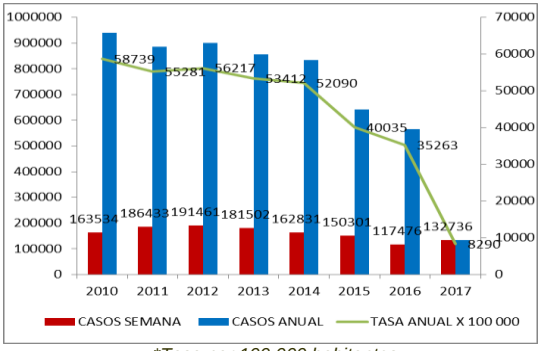
**Tasa por 100 000 habitantes*

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 08.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	510	25744,6
6	SANTIAGO ZOOCHILA	68	14376,3
6	SANTA MARIA JALTIANGUIS	95	14328,8
5	MAGDALENA ZAHUATLAN	70	13752,5
6	SAN JUAN ATEPEC	222	13695,2
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	332	13584,3
5	HUAJUAPAM DE LEON	7611	13298,3
6	SAN JUAN YATZONA	73	12629,8
5	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	55	12387,4
6	SAN PABLO MACUILTIANGUIS	148	12251,7
6	SAN FRANCISCO CAJONOS	60	12048,2
1	SAN PEDRO JALTEPETONGO	80	10416,7
6	CAPULALPAM DE MENDEZ	163	10388,8
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	5732	10041,7
5	ASUNCION CUYOTEPEJI	92	9407,0
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	845	9353,6
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	88	9263,2
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	381	9258,8
6	ROJAS DE CUAUHTEMOC	104	9187,3
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	41	9172,3

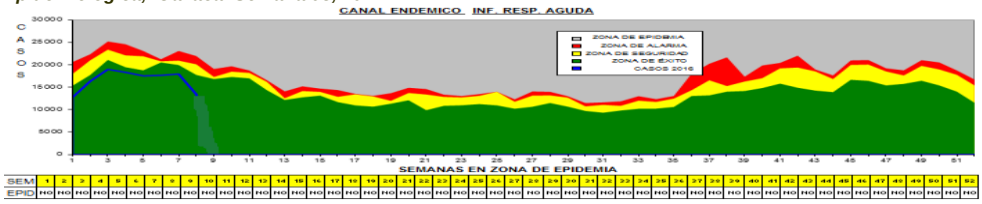
Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 08.



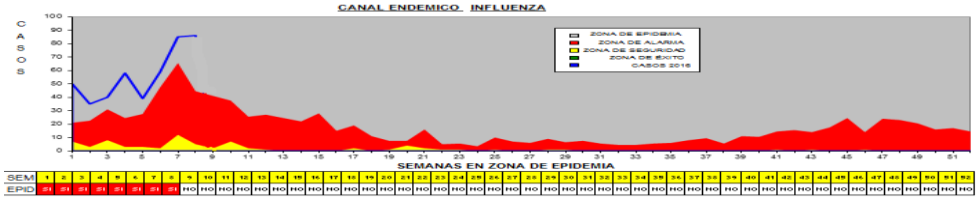
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

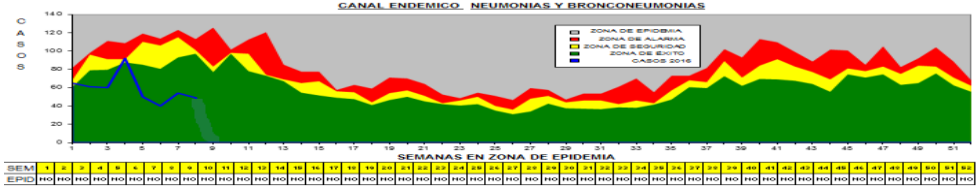
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 08, 2017.



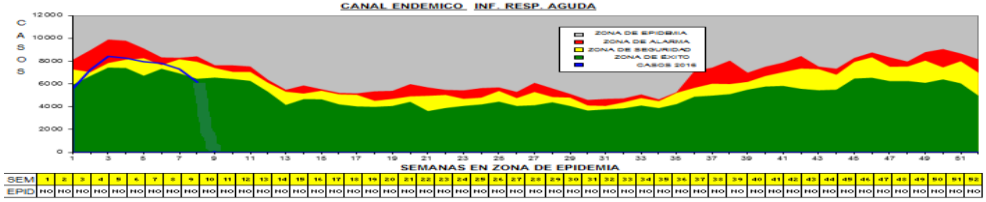
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 08, 2017.



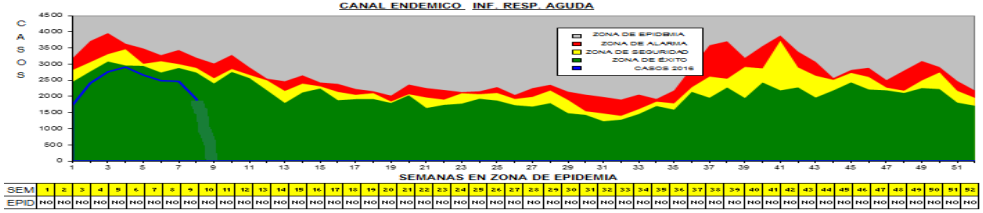
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 08, 2017.



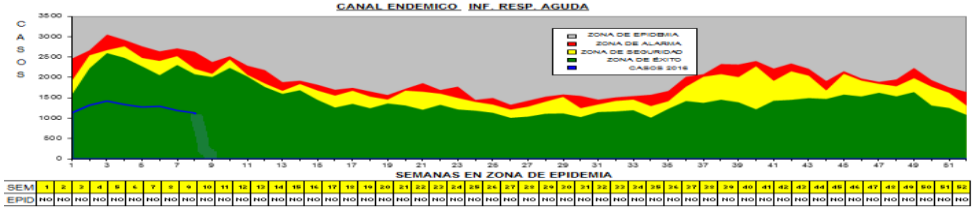
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 08, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



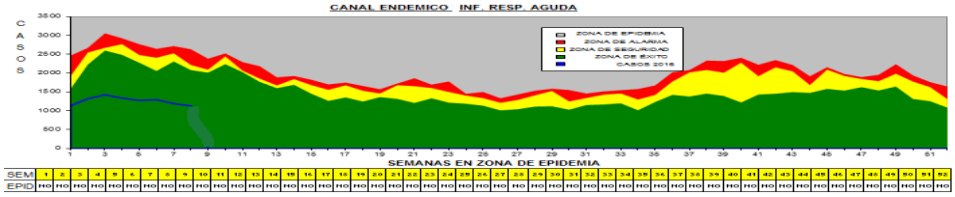
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



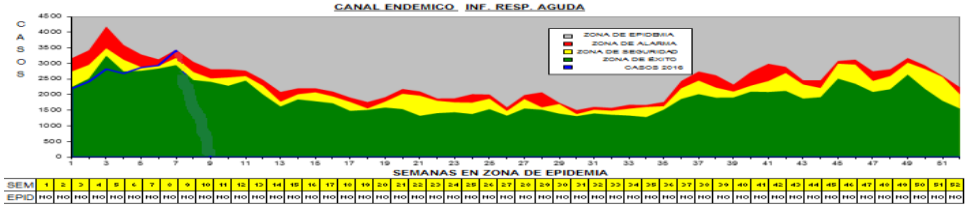
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



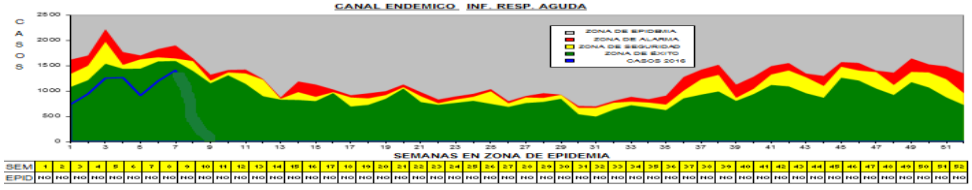
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 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

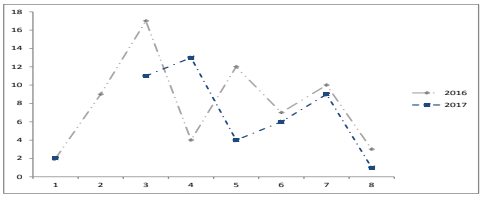
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 08, en el Estado de Oaxaca se han notificado 46 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 07 reporta 874 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 4º, con 40 casos. Los estados más afectados son Hidalgo, Chiapas y Distrito Federal.

Tabla 1. Casos Nuevos de Hepatitis tipo A. Por Jurisdicción sanitaria 2016 y 2017. Semana 08.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	27	18	1	-33,3
2	2	1	0	-50,0
3	2	6	1	200,0
4	3	11	2	266,7
5	4	3	1	-25,0
6	26	7	2	-73,1
ESTATAL	64	46	1	-28,1

Graf. I Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 08,2016-2017.



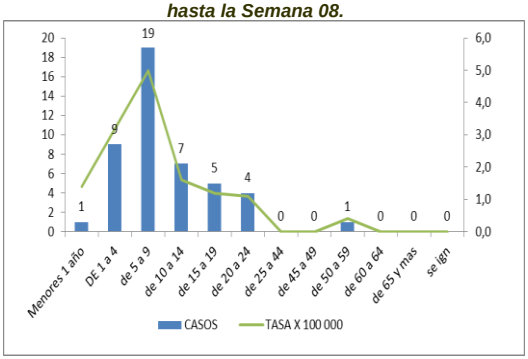
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 18 casos, (tasa de 1 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 1 casos (Tasa: 0); 03 Tuxtepec 6 casos (Tasa: 1); 04 Costa 11 casos (Tasa: 2); 05 Mixteca 3 casos (Tasa: 1) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 7 casos (Tasa: 2). (tabla 1).

Por género notificaron 21 casos (Tasa: 1 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 25 casos en mujeres (Tasa: 1)..

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 2%, de 1 a 4 años con 20%; y de 60 y más años con 0%, (Graf.9)..

Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017 hasta la semana 08. En el año 2010 con 182 casos, en el año 2011 con 173 casos, en el año 1012 con 115 casos, en el año 2013 con 86 casos, en el año 2014 con 109 casos, en el año 2015 con 83 casos, en el año 2016 con 64 casos, en el año 2017 con 46 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 08.



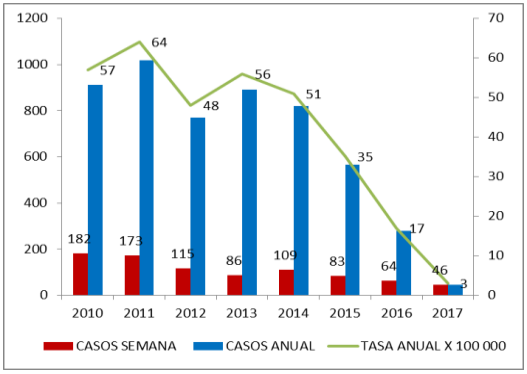
*Tasa por 100 000 habitantes

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 08.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN CRISTOBAL AMATLAN	10	202,8
6	SAN PEDRO QUIATONI	5	45,9
3	SAN FELIPE USILA	5	37,8
1	TRINIDAD ZAACHILA	1	31,8
6	NEJAPA DE MADERO	2	25,2
4	PLUMA HIDALGO	1	24,3
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	2	22,1
5	SANTIAGO CHAZUMBA	1	20,6
4	SANTA MARIA HUATULCO	5	15,2
1	TLALIXTAC DE CABRERA	1	12,2
5	SANTA MARIA ZACATEPEC	2	12,1
4	SAN PEDRO POCHUTLA	2	5,2
4	SANTA MARIA TONAMECA	1	4,6
3	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	1	4,1
1	SAN AGUSTIN LOXICHA	1	3,9
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	1	2,8
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	1	1,8
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	1	1,2
1	OAXACA DE JUAREZ	3	1,2
6	ABEJONES	0	0,0

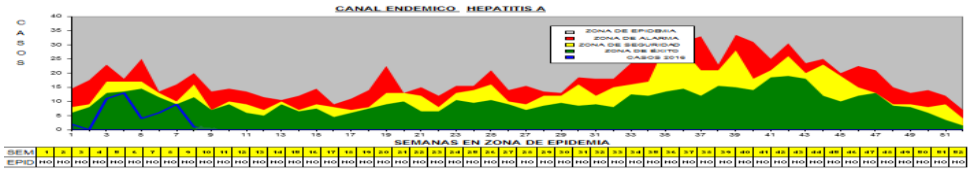
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 08.



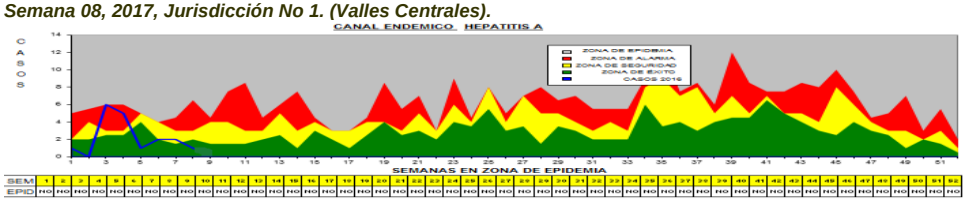
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

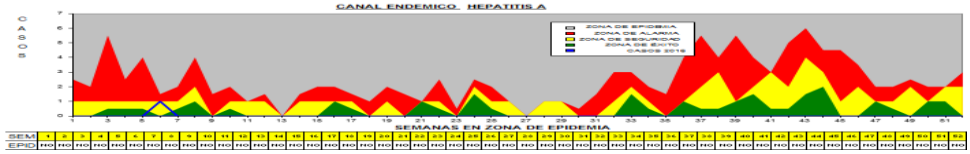
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 08, 2017.



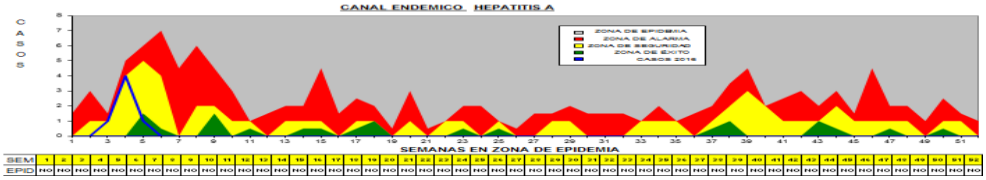
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 08, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



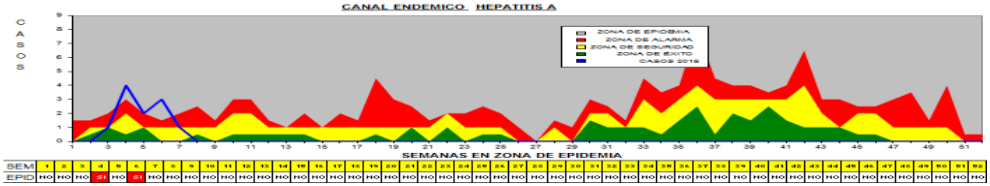
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



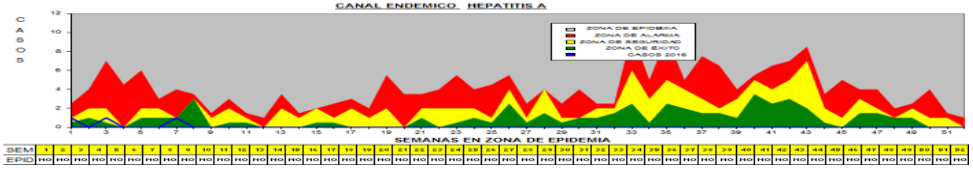
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



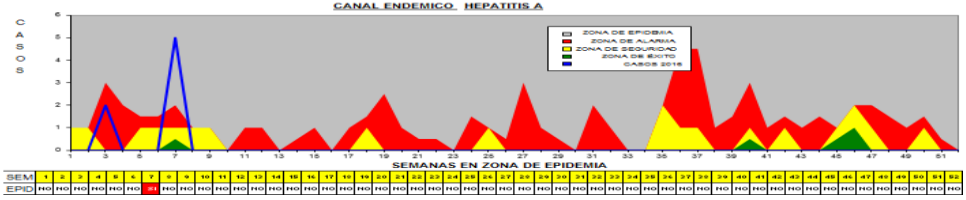
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 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.

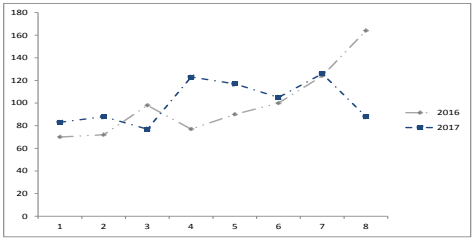
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 08, en el Estado de Oaxaca se han notificado 807 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 07 reporta 24,821 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 9º, con 716 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua e Hidalgo.

Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 08.

JS	2016	2017		VARIACION %*
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	334	435	34	30,2
2	130	107	17	-17,7
3	77	56	12	-27,3
4	66	86	17	30,3
5	77	87	15	13,0
6	111	36	13	-67,6
ESTATAL	795	807	21	1,5

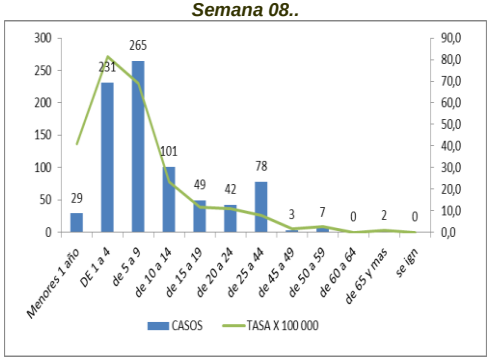
Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 08, 2016-2017.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 435 casos, (tasa de 34 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 107 casos (Tasa: 17); 03 Tuxtepec 56 casos (Tasa: 12); 04 Costa 86 casos (Tasa: 17); 05 Mixteca 87 casos (Tasa: 15) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 36 casos (Tasa: 13). Tabla 11.

Por género notificaron 393 casos (Tasa: 21 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 414 casos en mujeres (Tasa: 22)..

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 08..



La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 4%, de 1 a 4 años con 29%; y 60 y más años con 2%.

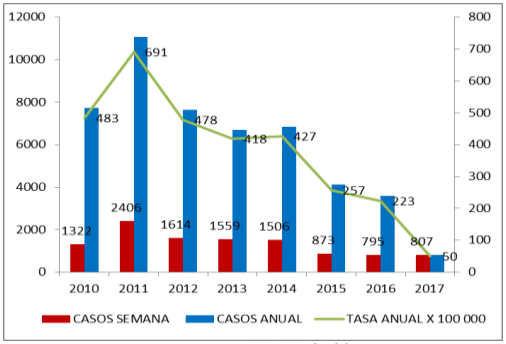
Casos notificados de Varicela, del año 2010 al 2017 hasta la semana 08. En el año 2010 con 1,322 casos, en el año 2011 con 2,406 casos, en el año 2012 con 1,614 casos, en el año 2013 con 1,559 casos, en el año 2014 con 1,506 casos, en el año 2015 con 873 casos, en el año 2016 con 795 casos, en el año 2017 con 807 casos.(Grafica 10)..

Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio yJurisdicción sanitaria hasta la Semana 08.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
6	SANTO DOMINGO ALBARRADAS	8	1027,0
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	7	516,6
5	SANTA CATARINA ZAPOQUILA	3	509,3
5	SAN MATEO ETLATONGO	5	395,3
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	6	357,6
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	21	346,0
1	SANTO TOMAS JALIEZA	9	262,2
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	5	250,4
1	SAN JUAN MIXTEPEC - DISTR. 26	2	193,8
6	SAN JUAN ATEPEC	3	185,1
1	ANIMAS TRUJANO	6	166,4
1	REYES ETLA	4	154,4
1	VILLA DE ETLA	13	154,4
4	PINOTEPA DE DON LUIS	9	148,5
5	SAN ANDRES DINICUITI	3	132,6
5	SANTO DOMINGO NUXAA	5	128,2
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	68	119,1
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	8	112,8
5	SILACAYOAPAM	9	111,8
1	SAN PABLO HUITZO	6	109,5

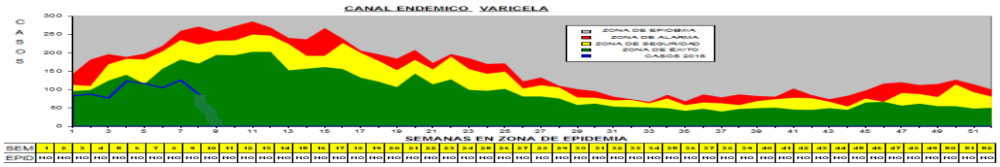
Graf.10. Casos de Varicela, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 08.



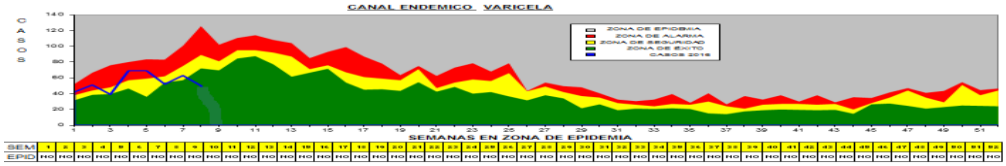
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

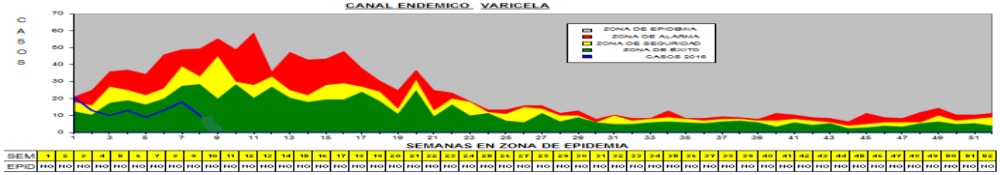
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 08, 2017



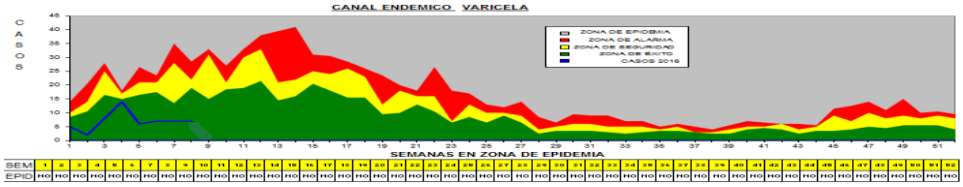
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 08, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



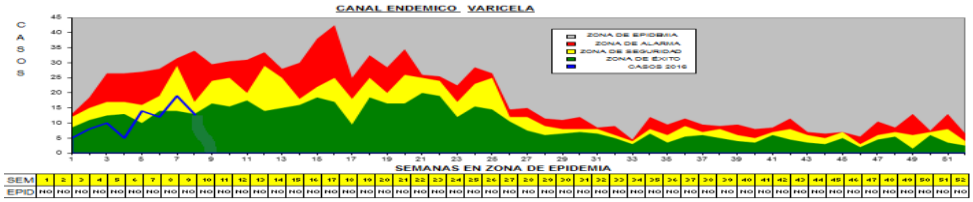
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).



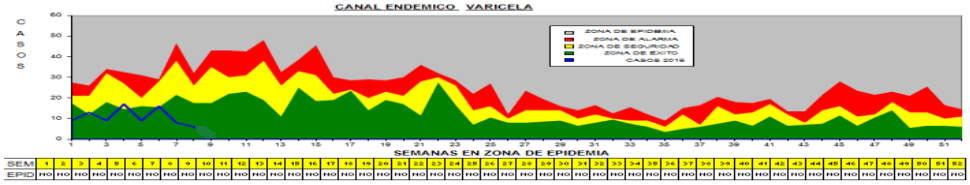
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



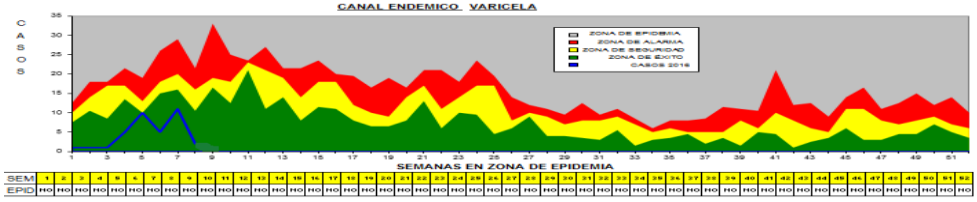
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 08, 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 Nº 09, 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	1	0
TUXTEPEC	0	0	2	0
COSTA	0	0	1	0
MIXTECA	0	0	0	0
SIERRA	0	0	0	1
ESTATAL	**0**	**0**	**4**	**1**

INSTITUCION	SARAMPION	RUBEOLA	TOSFERINA	TETANOS ADULTO
SSO	0	0	1	1
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**	**4**	**1**

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Prevenibles por vacunación Hasta la Semana Epidemiológica No.09, 2017

CASOS DE TOSFERINA POR LOCALIDAD Y MUNICIPIO.

JURISDICCION SANITARIA NO 02				
MUNICIPIO	**LOCALIDAD**	**CASOS POR SEMANA**	**ACUMULADO**	**TOTAL**
JUCHITAN DE ZARAGOZA	JUCHITAN DE ZARAGOZA	1	0	1
JURISDICCION SANITARIA NO 03				
MUNICIPIO	**LOCALIDAD**	**CASOS POR SEMANA**	**ACUMULADO**	**TOTAL**
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1	1	2
JURISDICCION SANITARIA NO 04				
MUNICIPIO	**LOCALIDAD**	**CASOS POR SEMANA**	**ACUMULADO**	**TOTAL**
VILLA DE TUTUTEPEC	SANTA MARIA ACATEPEC	1	0	1

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE DENGUE

PANORAMA NACIONAL

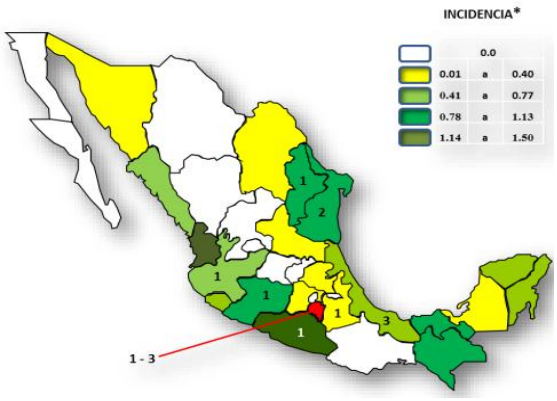
Hasta la semana epidemiológica No. 09* del 2017, Oaxaca se ubica en el lugar número 29 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Morelos, con una tasa de 1 por 100 mil habitantes (tabla 1) **. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar número 29 de la tabla nacional. Hasta el momento se ha aislado el serotipo 1, 2 y 3 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 09, 2017

No.	ESTADO	DNG	DNG	DCSA + DG	DCSA + DG	TOTAL CONFIRMADOS 2017	DEFUNCIONES		TASA* 100, 000
		2016	2017	2016	2017		2016	2017	
1	MORELOS	17	10	8	21	31	0	0	1,61
2	GUERRERO	288	30	245	24	54	0	0	1,51
3	NAYARIT	45	14	26	3	17	0	0	1,39
4	TAMAULIPAS	43	38	3	3	41	0	0	1,16
5	NUEVO LEON	125	56	1	0	56	0	0	1,10
6	CHIAPAS	154	27	70	25	52	0	0	0,99
7	MICHOACAN	95	39	4	3	42	0	0	0,91
8	TABASCO	111	15	25	6	21	0	0	0,88
9	COLIMA	44	3	17	2	5	0	0	0,69
10	VERACRUZ	144	39	73	16	55	0	0	0,68

Fuente: Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 09 de Marzo, de la semana epidemiológica No. 09, 2017

Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 09, 2017.



Fuente: Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 09 de Marzo, de la semana epidemiológica No. 09, 2017.

PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica Nº 09, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 0 casos confirmados por laboratorio. Respecto a los 91 observados en el 2016 a la misma semana (Tabla 2 y Graf. 2).

Tabla 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, a la Semana 08, 2005-2017

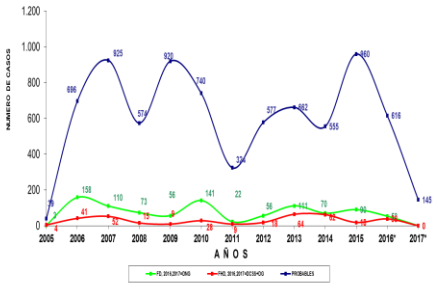
INDICADOR	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016*			2017*
	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM		CIERRE	SEM
PROBABLES	39	4.499	696	10.865	925	14.694	574	9.751	920	11.019	740	12.179	324	5.311	577	10.279	662	8.810	555	8.268	960	6.511	PROBABLES	616	2.844	145
FIEBRE POR DENGUE	3	1.019	158	3.003	110	4.465	73	1.341	56	1.938	141	1.417	22	625	56	1.489	111	1.529	70	1.556	90	368	DNG	53	153	0
FIEBRE HEMORRAGICA POR DENGUE	4	181	41	439	52	1.091	15	79	9	245	28	960	9	221	18	1.034	64	1.091	62	760	18	117	DCSA+DG	38	68	0
DEFUNCIONES	0	0	0	3	0	5	1	6	0	3	2	10	0	1	0	19	0	5	0	2	0	5	DEFUNCIONES	-	1	-

Fuente: Panorama Estatal de Dengue.

De un registro de 145 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.).)

Por género, 0 (0%) casos corresponden al femenino y 0 (0%) casos al masculino. (Tabla 4). No hay grupos de edad afectados hasta el momento. (Tabla 5).

Graf. 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, Semana 09, 2005-2017



.

Tabla 3. Casos estimados, semana 09, 2017

DATO	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	0
Total de casos probables	145
Total de muestras procesadas	13
Porcentaje de positividad	0,00
Porcentaje de muestreo	8,78
Casos estimados	0

Graf.4. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 09, 2017

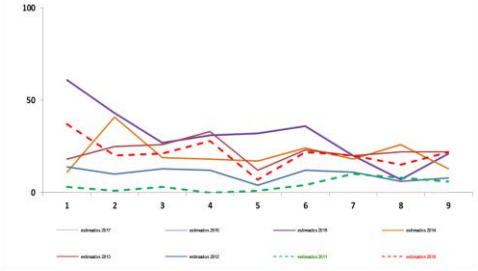


Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, semana 09, 2017

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 confirmdos por Jurisdicción Sanitaria, semana 09, 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).

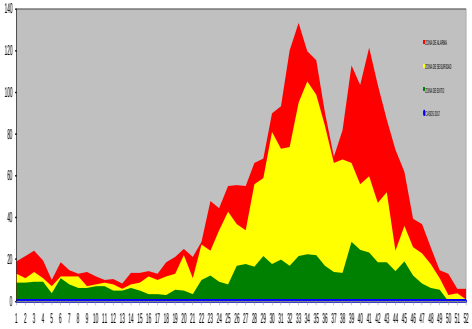
Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 09, 2017

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	#¡DIV/0!
1-4	0	0	0,00	0,00	0	#¡DIV/0!
5-9	0	0	0,00	0,00	0	#¡DIV/0!
10-14	0	0	0,00	0,00	0	#¡DIV/0!
15-19	0	0	0,00	0,00	0	#¡DIV/0!
20-24	0	0	0,00	0,00	0	#¡DIV/0!
25-29	0	0	0,00	0,00	0	#¡DIV/0!
30-34	0	0	0,00	0,00	0	#¡DIV/0!
35-39	0	0	0,00	0,00	0	#¡DIV/0!
40-44	0	0	0,00	0,00	0	#¡DIV/0!
45-49	0	0	0,00	0,00	0	#¡DIV/0!
50-54	0	0	0,00	0,00	0	#¡DIV/0!
55-59	0	0	0,00	0,00	0	#¡DIV/0!
60-64	0	0	0,00	0,00	0	#¡DIV/0!
65 y +	0	0	0,00	0,00	0	#¡DIV/0!
TOTAL	0	0	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!

Tabla 7. Casos de dengue confirmados por Institución, semana 09, 2017

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

Graf. 4. Canal endémico, Oaxaca, semana 09, 2017



Graf. 5. Municipios afectados, Oaxaca, semana 09, 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 30 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 09, 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 09, 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 09, Oaxaca 2017

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA			TOTAL GENERAL
			7	8	9	
LOMA BONITA	EL MIRADOR	DNG		2		2
	SAN BENITO ENCINAL	DNG	1			1
NAZARENO ETLA	NAZARENO ETLA	DCSA+DG	1			1
NUEVO SOYALTEPEC	ARROYO TIGRE	DNG			1	1
OAXACA DE JUAREZ	PUEBLO NUEVO PARTE ALTA	DNG		1		1
	OAXACA DE JUÁREZ	DCSA+DG			1	1
		DNG	2	3	2	7
SALINA CRUZ	SALINA CRUZ	DNG	1	1		2
	SAN ANTONIO MONTERREY	DNG	1			1
SAN FELIPE JALAPA DE DIAZ	LA SORPRESA	DNG		1		1
SAN FELIPE USILA	SANTA CRUZ TEPETOTUTLA	DNG	1	10	2	13
SAN JERONIMO TLACOCHAHUAYA	SAN JERÓNIMO TLACOCHAHUAYA	DNG		1		1
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	DNG	4	1	3	8
	BENEMÉRITO JUÁREZ	DNG		1		1
SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	DNG	1			1
SAN JUAN LALANA	MONTE NEGRO	DNG	1			1
SAN LUCAS OJITLAN	SAN LUCAS OJITLÁN	DCSA+DG	1			1
SAN PABLO ETLA	SAN PABLO ETLA	DNG		1		1
SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	PUERTO ESCONDIDO	DNG		1		1
SAN PEDRO TUTUTEPEC	RÍO GRANDE O PIEDRA PARADA	DNG	1			1
SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	DNG			2	2
SANTA MARIA HUATULCO	BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO	DNG	1			1
SANTA MARIA JACATEPEC	NUEVO FAISÁN	DNG	1			1
SANTA MARIA PETAPA	BUENAVISTA	DCSA+DG		1		1
SANTOS REYES NOPALA	SANTOS REYES NOPALA	DNG		2		2
TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	DNG		1		1
VALERIO TRUJANO	TOMELLÍN	DNG			1	1
VILLA DE ETLA	SANTO DOMINGO BARRIO ALTO	DNG			1	1
ESPINAL EL	EL ESPINAL	DCSA+DG		1		1
MAGDALENA APASCO	MAGDALENA APASCO	DNG	1			1
SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	SAN MIGUEL [FRACCIONAMIENTO]	DNG	1			1
Total general			19	28	13	60

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

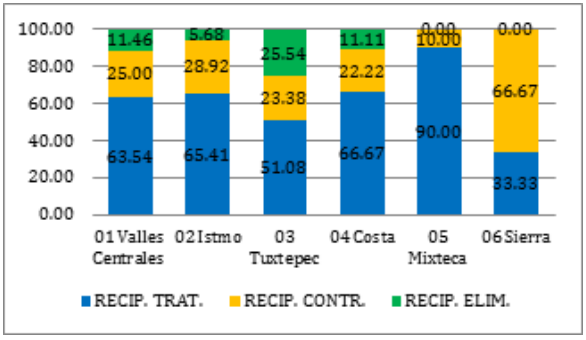
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

En la Semana Epidemiológica No. 08 se realizaron estudios entomológicos en 39 localidades de 31 municipios del Estado, se visitaron 2,156 viviendas, de ellas en 527 se encontraron recipientes de agua positivos a larvas de mosquitos Aedes; en las exploraciones se obtuvieron los siguientes resultados: 34.81, 30.00 y 22.64 % de Índice de Casas Positivas (ICP) a Larvas, en las Jurisdicciones Sanitarias No. 02 “Istmo”, 04 “Costa”, y 03 “Tuxtepec”; un ICP de 20.72, 16,67 y 14.44 % en las Jurisdicciones No. 06 “Valles Centrales”, 06 “Sierra” y 05 “Mixteca”.

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		ICP	RECIPIENTES				
	ENCUESTADAS	POSITIVAS		CON AGUA	POSITIVOS	TRATABLES	CONTROLABLES	ELIMINABLES
01 Valles Centrales	526	109	20.72	4771	192	122	48	22
02 Istmo	520	181	34.81	4707	370	242	107	21
03 Tuxtepec	870	197	22.64	6050	278	142	65	71
04 Costa	30	9	30.00	202	9	6	2	1
05 Mixteca	180	26	14.44	1203	30	27	3	0
06 Sierra	30	5	16.67	306	15	5	10	0
ESTATAL	**2156**	**527**	**24.44**	**17239**	**894**	**544**	**235**	**115**

Fuente: Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector

Se revisaron 17,239 recipientes que contenían agua detectándose larvas de mosquitos en 894, el 60.85 % de positividad a larvas se detectó en recipientes igual o mayores a 200 litros de agua, 26.28 % se encontró en recipientes como cubetas, floreros, plantas acuáticas, etc., y el 12,86 % se localizó en objetos eliminables (inservibles o cacharros).



En la mayoría de la Jurisdicciones la positividad se encontró en recipientes tratables (>/= a 200 litros de agua), a excepción de la Jurisdicción No. 06 “Sierra” donde la positividad se encontró en recipientes controlables; es importante resaltar que en la Jurisdicción 03 “Tuxtepec” el 25,54 % de recipientes positivos se encontró en eliminables (objetos inservibles o cacharros). En relación a los muestreos Entomológicos se realizaron las acciones de Control Larvario.

CONTROL LARVARIO

A la semana epidemiológica No. 06 se han realizado acciones de Control Larvario en 46 localidades de 82 municipios del Estado, visitando de 154,586 viviendas, de las cuales se trabajaron 126,867; así mismo se han trabajado 3,466 lotes baldíos; se han revisado 2,160,073 depósitos de agua de ellos 73,503 se han tratado con larvicída habiendo utilizado para ello 1,015 kilogramos de insecticida, con esta actividad se ha protegido a 484,409 habitantes..

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		LOTES BALDÍOS	DEPOSITOS DE AGUA				LARVICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS
	VISITADAS	TRATADAS		REVISADOS	TRATADOS	CONTROLADOS	ELIMINADOS		
01 Valles Centrales	37988	19660	657	479781	18153	328518	89890	345.4	129372
02 Istmo	46902	39457	2442	349402	46594	165818	103926	850.8	130095
03 Tuxtepec	54823	49485	360	727584	12554	426992	238317	72.7	115669
04 Costa	58747	53300	1225	1383895	19704	980511	330085	194.6	166984
05 Mixteca	14155	11420	22	120878	0	88310	19433	0.0	41751
06 Sierra	5708	5058	68	67124	9678	30679	17582	84.3	21639
Total Estatal	**218323**	**178380**	**4774**	**3128664**	**106683**	**2020828**	**799233**	**1547.7**	**605510**

ROCIADO A CASO PROBABLE Y ROCIADO INTRADOMICILIARIO

En la actividad de Rociado a caso Probable de Dengue, a la Semana Epidemiológica No. 07, se han trabajado 41 localidades de 35 municipios con Rociado Residual a Caso Probable, aplicando rociado residual a 1,325 viviendas dentro de las actividades de bloqueo para cortar la transmisión de estas enfermedades. Para esta actividad se ha utilizado 53.52 kilogramos de insecticida y protegiendo de forma directa a 4,554 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 47 localidades de 40 municipios, se ha aplicado Rociado Residual a 4,553 inmuebles entre viviendas y edificios públicos; utilizando para este tipo de rociado 163.96 Kilogramos de insecticida residual y protegiendo directamente a 38,496 habitantes.

A la semana antes mencionada se han rociado un total de 5,878 viviendas y espacios públicos protegiendo en total a 43,050 habitantes..

NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN

En cuanto a Nebulización y termonebulización respecta se ha aplicado a un total de 6,802 hectáreas, en 66 localidades de 54 municipios del Estado, utilizando 3,186.3 litros de insecticida e interviniendo 128,529 viviendas protegiendo a 539,244 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN			
	HECTAREAS TRABAJADAS	CASAS INTERVENIDAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (LTS)	HABITANTES PROTEGIDOS
01 Valles Centrales	1276	25520	472.0	114840
02 Istmo	2390	39309	1035.9	148807
03 Tuxtepec	1299	25647	826.1	115836
04 Costa	815	20520	385.9	92340
05 Mixteca	466	6320	156.8	28440
06 Sierra	556	11213	309.6	38981
TOTAL ESTATAL	**6802**	**128529**	**3186.3**	**539244**

ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

A la semana epidemiológica No. 07 del año no se han distribuido 72 pabellones impregnados de insecticida al mismo número de Embarazadas, aplicando Rociado Residual a 72 viviendas de este grupo de población vulnerable a Infección por Virus Zika.

VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS

En la semana epidemiológica No. 05 se vigilaron 5212 ovitrampas, encontrándose con huevecillos 2,195, de ellas en 942 se observaron de 1 a 25 huevecillos; en 492 se observaron de 26 a 50; en 469 de 51 a 100 huevecillos; en 149 se observaron de 101 a 150 y en 143 más de 150 huevecillos por ovitrampa. La Jurisdicción Sanitaria que más ovitrampas con huevecillos reportan es la 04 "Costa" y 03 "Tuxtepec" con 866 y 645 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	**27**	**1025**	**83**	**44**	**24**	**5**	**4**	**1212**
0001 SAN ANTONIO DE LA CAL	3	170	14	8	3	2	0	200
0001 SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	20	566	48	29	15	2	4	684
0001 SANTA LUCÍA DEL CAMINO	4	279	18	5	5	1	0	312
0008 SAN ISIDRO MONJAS	0	10	3	2	1	0	0	16
02 Istmo	**8**	**439**	**212**	**125**	**139**	**53**	**40**	**1016**
0001 H. CD. DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	3	281	88	70	83	38	37	600
0001 MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	0	102	19	5	6	3	1	136
0001 SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	5	56	105	50	50	12	2	280
03 Tuxtepec	**34**	**855**	**318**	**166**	**153**	**66**	**50**	**1642**
0001 LOMA BONITA	0	110	54	19	11	2	2	198
0001 SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	32	647	220	128	124	53	40	1244
0001 SAN JUAN BAUTISTA VALLE NAL.	0	61	30	12	11	5	1	120
0009 COLONIA OBRERA BENITO JUÁREZ	2	15	6	3	4	5	5	40
0050 SAN BARTOLO	0	22	8	4	3	1	2	40
04 Costa	**0**	**506**	**380**	**208**	**198**	**83**	**101**	**1476**
0001 SAN PEDRO POCHUTLA	0	29	40	28	25	18	20	160
0001 SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	0	183	142	65	81	32	33	536
0009 PUERTO ESCONDIDO	0	168	103	54	49	22	24	420
0021 BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO	0	10	3	1	1	1	0	16
0050 BRISAS DE ZICATELA	0	49	25	22	15	2	7	120
0078 CRUCECITA	0	67	67	38	27	8	17	224
05 Mixteca	**0**	**149**	**25**	**15**	**11**	**0**	**0**	**200**
0001 PUTLA VILLA DE GUERRERO	0	149	25	15	11	0	0	200
ESTATAL	**69**	**2974**	**1018**	**558**	**525**	**207**	**195**	**5546**

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

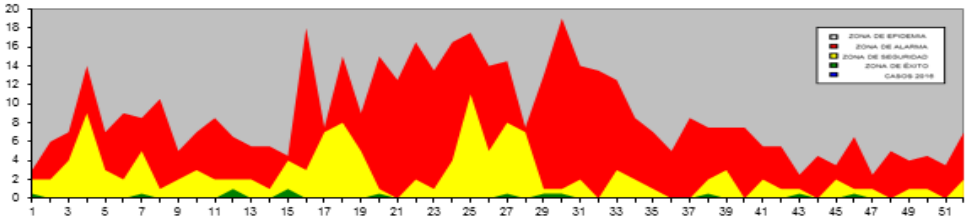
Hasta la semana epidemiológica 09 el sistema de vigilancia epidemiológica de paludismo no tiene registrados casos en el estado para este padecimiento (Tabla.1)

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 9(del 26 de febrero al 4 de marzo del 2017).

CANAL ENDEMICO DE PALUDISMO 2012 – 2016, E INCIDENCIA 2017 (SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°09), ESTADO DE OAXACA. (Fig. 1).



La gráfica muestra la incidencia de paludismo hasta la semana epidemiológica número 9 del 2017 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años en el estado.

Hasta la semana 8 según la última publicación del boletín epidemiológico de la Dirección General de Epidemiología (Fuente: SINAVE/DGE/SALUD 2017, información preliminar.), se tienen 35 casos registrados a nivel nacional para Plasmodium Vivax. Respecto al año pasado a la misma semana se tenían 37 casos registrados correspondientes a Campeche, Chiapas y Tabasco.

N°	ESTADO	CASOS	TASA
1	Quintana Roo	14	1.06
2	Campeche	7	0.85
3	Chiapas	12	0.25
4	Chihuahua	2	0.06
5	Baja California Sur	0	0.00
6	Coahuila	0	0.00
7	Colima	0	0.00
8	Chiapas	0	0.00
9	Chihuahua	0	0.00
10	Distrito Federal	0	0.00
	Nacional	35	0.031

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD 2017, información preliminar.
Semana 8(del 19 al 25 de febrero del 2017).

EVALUACION DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS)

EVALUACIÓN DE LA RHOVE AL MES DE ENERO 2017, TASA DE IAAS Y PORCENTAJE DEL INDICE DE DESEMPEÑO DE LAS UNIDADES DE VILANCIA EPIDEMIOLOGICA HOSPITALARIA "UVEH" CUADRO 1.

JUR	HOSPITALES	TASA DE IAAS	INDICE DE DESEMPEÑO
5	HG E.S.P. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO HUAJUAPAN	3.1	100
1	HG SAN PABLO HUIXTEPEC	2.2	100
2	HG MARÍA LOMBARDO DE CASO	2.7	100
5	HBC CHALCATONGO HGO.	3.0	100
5	HBC ASUNCION NOCHIXTLAN	1.4	100
5	HBC SANTIAGO TAMAZOLA	5.6	100
1	HBC DE SOLA DE VEGA	3.1	100
4	HBC DE RIO GRANDE TUT.	1.0	100
4	HG DE PUERTO ESCONDIDO	4.8	95
5	HG PUTLA DE GUERRERO	2.1	90
3	HBC DE VALLE NACIONAL	1.6	90
3	HBC DE TEMASCAL	1.0	90
1	HOSPITAL REGIONAL "PRESIDENTE JUAREZ" ISSSTE	4.1	90
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	2.1	78
2	HG CIUDAD IXTEPEC	0.7	75
2	HG SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	0.9	75
6	HBC DE IXTLAN DE JUAREZ	1.6	70
1	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	2.5	65
4	HG "DR. PEDRO ESPINOZA RUEDA", PINOTEPA NACIONAL	0.0	50
3	HG DE TUXTEPEC	3.8	50
6	HBC DE NEJAPA DE MADERO	0.0	50
1	HG "DR. ALBERTO VARGAS MERINO", CUICATLAN	0.0	40
2	HBC DE SAN PEDRO HUAMELULA	0.0	40
2	CESSA DE TEHUANTEPEC	0.0	25
4	HBC DE SANTA MARIA HUATULCO	0.0	20
1	HG DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA	0.0	0
2	HG "DR. MACEDONIO BENITEZ FUENTES", JUCHITAN	0.0	0
4	HG DE SAN PEDRO POCHUTLA	0.0	0
2	HG DE SALINA CRUZ	0.0	0
4	HBC INTEGRAL JUQUILA	0.0	0
6	HBC DE TAMAZULAPAM DEL ES	0.0	0
2	HBC DE SAN PEDRO TAPANATEPEC	0.0	0
1	HBC SAN JACINTO TLACOTEPEC	0.0	0
1	HBC LA PAZ TEOJOMULCO	0.0	0
3	HBC DE LOMA BONITA	0.0	0
4	HBC NOPALA	0.0	0
1	HBC DE TEOTITLAN DE FLORES MAGON	0.0	0
2	HOSPITAL MEDICA AZUL	0.0	0

Cuadro 1

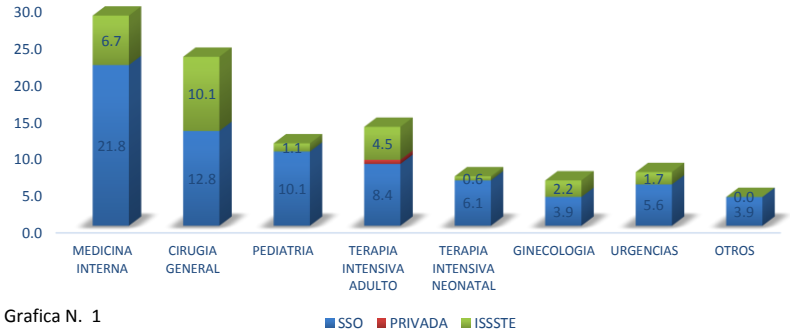
INDICE DE DESEMPEÑO
Excelente: Mayor o igual a 90%
Bueno: 80-89.9%
Regular: 60- 79.9%
Malo: Menor a 60%

PROMEDIO DE IAAS A NOTIFICAR

Hospital Basico 12 Camas:	1 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 30 Camas	2 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 60 Camas	3 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 100 Camas	4 IAAS por c/100 egresos

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE IAAS SEGÚN SERVICIO E INSTITUCION NOTIFICANTE ENERO 2017, GRAFICA N. 1

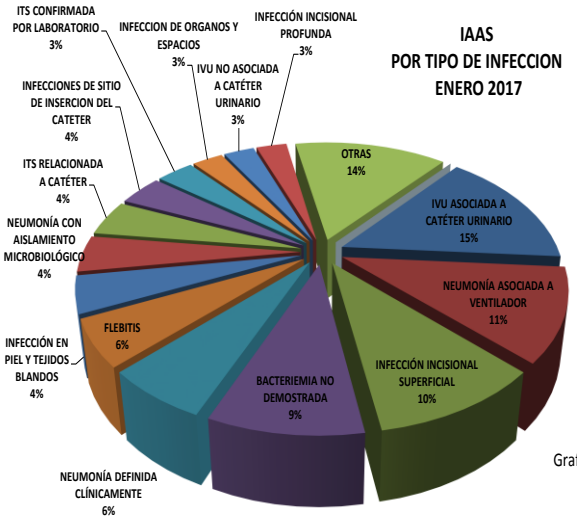
DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION



Grafica N. 1

EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS EN EL MES DE ENERO DE 2017 FUE DE146, LAS PRICIPALES IAAS REPORTADADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

Las principales IAAS reportadas por tipo de infección son las IVU asociada a Catéter con un 15%, seguida de la neumonía asociada a ventilación con un 11% y la infección incisional superficial con un 10%. Del total de las infecciones reportadas el 35% se encuentran asociadas a un dispositivo.



Grafica N. 2

EN LAS UNIDADES CENTINELA DE LA RHOVE SE REALIZARON EN EL MES DE ENERO 112 CULTIVOS, AISLANDO LOS SIGUIENTES GERMENES, CUADRO 2.

TIPO DE CULTIVO	BACTERIA		HONGO
	NEGATIVO	POSITIVO	
UROCULTIVO (POR SONDA URINARIA)	ESCHERICHIA COLI 4, PSEUDOMONAS AERUGINOSA 4, KLEBSIELLA PNEUMONIAE 1, ENTEROBACTER CLOACAE 1,	ENTEROCOCCUS FAECALIS 2,	CANDIDA ALBICANS 7, CANDIDA TROPICALIS 1
ASPIRADO ENDOTRAQUEAL	ESCHERICHIA COLI 3, KLEBSIELLA PNEUMONIAE 1, ENTEROBACTER CLOACAE 2, STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA 3, ACINETOBACTER BAUMANNII 2	STAPHYLOCOCCUS AUREUS 3, STAPHYLOCOCCUS COAG.NEGATIVO 1, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 1	CANDIDA ALBICANS 2, CANDIDA TROPICALIS 1, CANDIDA GLABRATA 1
SECRECION DE ABSCESO	ESCHERICHIA COLI 2, PSEUDOMONAS AERUGINOSA 1, ENTEROBACTER CLOACAE 1,	STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS 1, STAPHYLOCOCCUS AUREUS 2,	CANDIDA ALBICANS 2
ESPUTO		ENTEROCOCCUS FAECALIS 2, ENTEROCOCCUS FAECALIS 1, STAPHYLOCOCCUS HAEMOLYTICUS 1	CANDIDA ALBICANS 5, CANDIDA SPP. 1
HEMOCULTIVO CENTRAL	STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA 2,	STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS 3, ENTEROCOCCUS FAECALIS 2, STAPHYLOCOCCUS HOMINIS 1	
OTROS	ENTEROBACTER CLOACAE 1,	STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS 3,	CANDIDA ALBICANS 1
SECRECION DE HERIDA QUIRURGICA	ESCHERICHIA COLI 3, PSEUDOMONAS AERUGINOSA 1		
BIOBSIA - CULTIVO	KLEBSIELLA PNEUMONIAE 2,		
UROCULTIVO (CHORRO MEDIO)	KLEBSIELLA PNEUMONIAE 2,		
HEMOCULTIVO PERIFERICO	ESCHERICHIA COLI 1,	STAPHYLOCOCCUS HAEMOLYTICUS 1	
SECRECION PARANASAL			CANDIDA TROPICALIS 1
LIQUIDO PERITONEAL		STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS 1,	

Cuadro 2

AGENTES AISLADOS CON MAYOR FRECUENCIA POR SU RESISTENCIA Y SENSIBILIDAD ENERO 2017, CUADRO 3.

AISLAMIENTO GERMEN	RESISTENCIA	SENSIBILIDAD
ESCHERICHIA COLI	AMPICILINA 13, AMPICILINA-SULBACTAM 2, CEFEPIME 1	ERTAPENEM 11, CEFTRIAXONA 2, AMPICILINA-SULBACTAM 3, AMIKACINA 1, ERTAPENEM 11
PSEUDOMONAS AERUGINOSA	AMPICILINA 3, AMPICILINA-SULBACTAM 4, CEFTRIAXONA 2, AMIKACINA 1, , CEFEPIME 1	COLISTINA 1, CEFUROXIMA 1, CEFEPIME 2, AMIKACINA 2, PIPERACILINA/TAZOBACTAM 1, ERTAPENEM 1
STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 7, CIPROFLOXACINO 1, AMIKACINA 1	AZTREONAM 1, LINEZOLID 1, LEVOFLOXACINA 1, MOXIFLOXACINO 2, QUINUPRISTIN/DALFOPRISTIN 1, CIPROFLOXACINO 3, GENTAMICINA 1
KLEBSIELLA PNEUMONIAE	AMPICILINA 3, AMPICILINA-SULBACTAM 3, CEFTRIAXONA 2	CLINDAMICINA 1, CEFALOTINA 1, AMIKACINA 1, PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4, ERTAPENEM 1
STAPHYLOCOCCUS AUREUS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 5, CIPROFLOXACINO 1	ERITROMICINA 1, OXACILINA 1, GENTAMICINA 4
ENTEROCOCCUS FAECALIS	AMPICILINA 1, BENCILPENICILINA (PENICILINA) 3, CLINDAMICINA 2	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 2, LINEZOLID 1, TIGECICLINA 1, CIPROFLOXACINO 1, AMIKACINA 1
ENTEROBACTER CLOACAE	AMPICILINA 1	TIGECICLINA 1, PIPERACILINA/TAZOBACTAM 3, ERTAPENEM 1
ACINETOBACTER BAUMANNII	AMPICILINA 2	AMPICILINA-SULBACTAM 2
STAPHYLOCOCCUS HAEMOLYTICUS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 1	QUINUPRISTIN/DALFOPRISTIN 1
CANDIDA PARAPSILOSIS	AMFOTERICINA B 1	FLUCONAZOL 1
STAPHYLOCOCCUS HOMINIS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 1	QUINUPRISTIN/DALFOPRISTIN 1
STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 1	
CANDIDA GLABRATA	FLUCONAZOL 1	CASPOFUNGINA 1
SERRATIA MARCESCENS	CEFTRIAXONA 1	CEFEPIME 1
CANDIDA ALBICANS		AMFOTERICINA B 1, FLUCONAZOL 10
STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA		LEVOFLOXACINA 1, TRIMETHOPRIMA /SULFAMETOXAZOL 4
CANDIDA TROPICALIS		FLUCONAZOL 2

Cuadro 3

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*

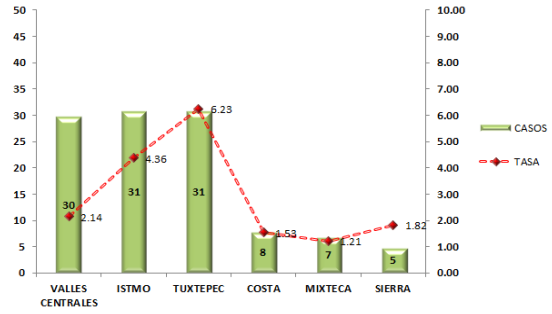
JURISDICCION SANITARIA	1986-2014	2015		2016*		TOTAL 1986-2016
		SEROPOSITIVOS	TASA	SEROPOSITIVOS	TASA	
VALLES CENTRALES	641	109	15.93	137	9.83	887
ISTMO	439	72	11.38	49	7.24	560
TUXTEPEC	290	24	5.07	34	6.85	348
COSTA	332	58	11.88	69	12.76	459
MIXTECA	80	18	3.22	14	2.35	112
SIERRA	44	5	1.79	8	2.73	57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

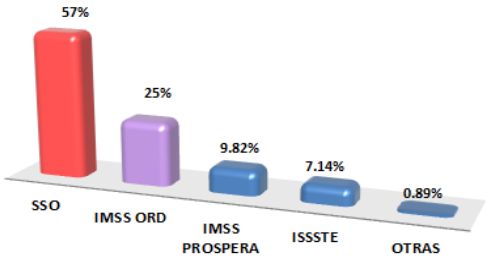
Tarjeta informativa correspondiente a la semana 08 del 2017, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 112 casos nuevos..
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria Nº 01 "Valles Centrales" con 30 casos y una tasa de 2.14, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 "Istmo" con 31 casos y una tasa de 4.36, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 "Tuxtepec" con 31 casos y una tasa de 6.23, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 "Costa" con 8 casos y una tasa de 1.53, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 "Mixteca" con 7 casos y una tasa de 1.21 y la jurisdicción 06 "Sierra" con 5 casos y una tasa de 1.82 . (Grafica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

Gráfica Nº 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

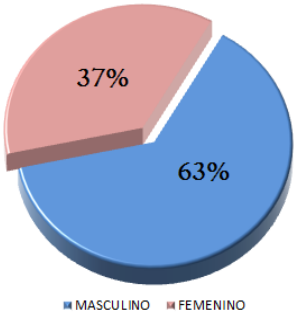


Casos reportados por institución: SSO 64 casos, el IMSS Ordinario 28 casos, el IMSS PROSPERA con 11 casos, el ISSSTE 8 casos y otras instituciones con un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 71 casos y el femenino con 41 casos. (Gráfica 3).

Gráfica Nº2 Tuberculosis por Institución



Gráfica Nº3 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 Nº4 Tuberculosis por Grupo de edad

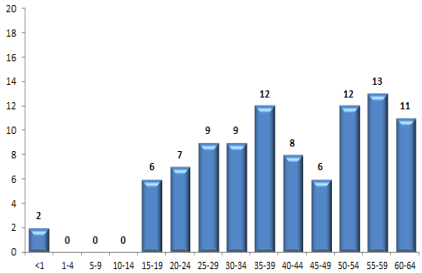


Tabla Nº1 Municipios con mayor morbilidad

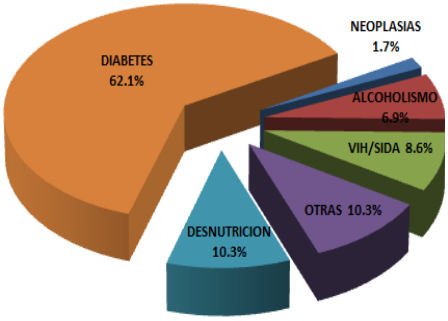
JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	19
1	OAXACA DE JUAREZ	14
2	SALINA CRUZ	8
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	5
5	HUAJUAPAM DE LEON	4
3	LOMA BONITA	4
2	MATIAS ROMERO	3
2	CIUDAD IXTEPEC	2
3	COSOLAPA	2
4	SAN BARTOLOME LOXICHA	2
3	NUEVO SOYALTEPEC	2
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	2
4	SANTA MARIA HUATULCO	2
2	SANTA MARIA MIXTEQUILLA	2
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	2
1	VILLA DE ZAACHILA	2

Tabla Nº2 Tipo de Tuberculosis

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	96
MILIAR	5
GANGLIONAR	3
PLEURAL	3
OTRAS	2
GENITOURINARIA	2
GLANDULA SUPRARRENAL	1
TOTAL	112

Por sitio de afección de la enfermedad un 85.7% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 4.5% como tuberculosis miliar, un 2.7% como tuberculosis ganglionar, un 2.7% como tuberculosis pleural, 1.8% como otras tuberculosis, 1.8% como tuberculosis genitourinaria y un 0.9% como tuberculosis de glándula suprarrenal.

Gráfica Nº 5 Enfermedades asociadas



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

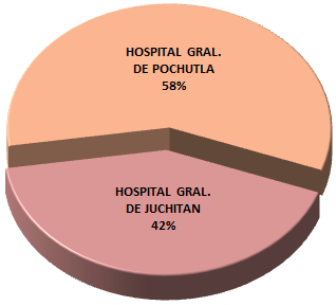
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica dos defunciones por tuberculosis correspondientes una a la Jurisdicción Sanitaria 01 “Valles Centrales” y una a la Jurisdicción Sanitaria 03 “Tuxtepec”.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 09 del 2017, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 19 casos nuevos.

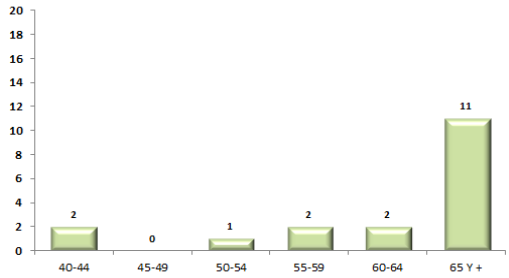
Gráfica Nº 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



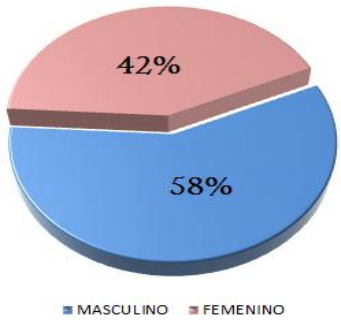
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Juchitán con 8 casos, el Hospital General de Pochutla 11 casos, el Hospital General de Tuxtepec no ha reportado casos. (Gráfica N° 01).

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 11 casos y el femenino con 8 casos en el 2017. (Gráfica N° 03).

Gráfica Nº 2. Casos DM por grupo de edad



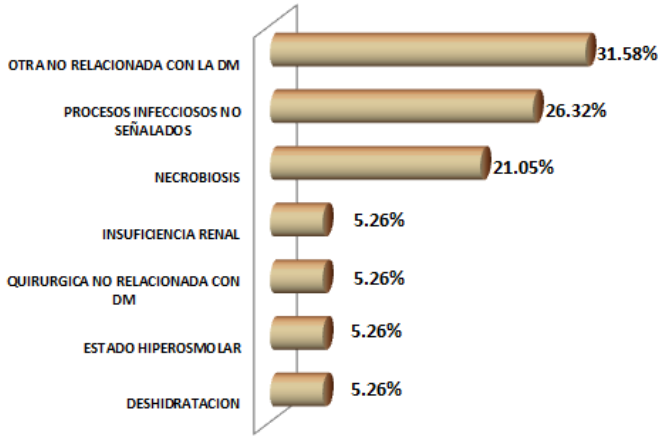
Gráfica Nº 3. Casos DM por Género



Gráfica Nº 4 Casos Incidentes y Prevalentes

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

Gráfica Nº 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.

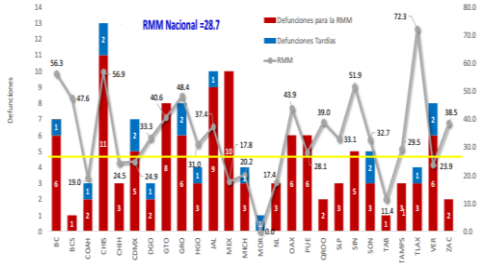
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica Nº 09, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 28.7 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 25.0 % 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 (20.5%), Hemorragia obstétrica (20.5%), Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (12.5%).

.

- El grupo de edad con mayor RMM es el de 50 a 54 años.
- Los Estados que presentan una RMM mayor a la nacional son: Tlaxcala, Chiapas y Baja California.
- Razón de Muerte Materna Nacional: 28.7



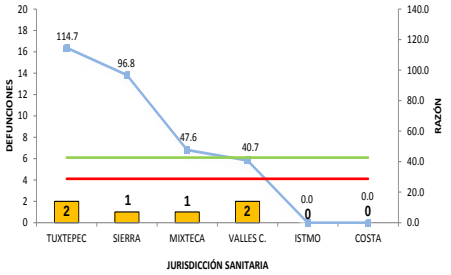
PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica Nº 09, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 43 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 50 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado..

De acuerdo a su clasificación final las causas son: Hemorragia con 3 defunción (50%), Trastorno Hipertensivo del embarazo 1 (16.7%), Infección Puerperal 2 (33.3%), Indirecta 0 (0.0%).

- Razón de Muerte Materna Estatal: 43.0

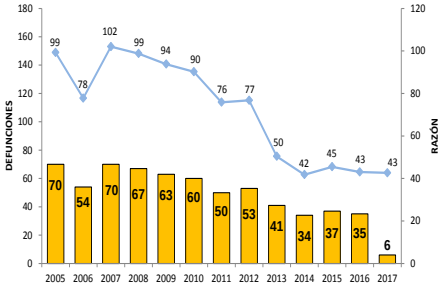
CAUSA	2016		2017	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	2	50.0	3	50.0
TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO	1	25.0	1	16.7
INFECCIÓN PUERPERAL	0	0.0	2	33.3
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	1	25.0	0	0.0
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
TOTAL	4	100.0	6	100.0



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 09, 2017.

Por Institución se distribuye de la siguiente manera: SSO 3 defunciones (50%), IMSS PROSP 1 (17%), IMSS ORD 1 (17%), ISSSTE 1 (17%), SEMAR 0 (0%) y PRIVADA 0 (0%).

De acuerdo a su clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Tuxtepec notifica 2 defunciones con una Razón de (114.7), Sierra 1 (96.8), Mixteca 1 (47.6), Valles C. 2 (40.7), Istmo 0 (0.0) y Costa 0 (0.0).



MORTALIDAD MATERNA POR JURISDICCIÓN, MUNICIPIO Y LOCALIDAD

JURISDICCIÓN	MUNICIPIO	MIDH	LOCALIDAD	RR	DEF-2017	INSTITUCIÓN
VALLES C.	OAXACA DE JUAREZ		OAXACA DE JUAREZ		1	IMSS ORD.
	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		1	ISSSTE
ISTMO						
TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC		AMAPA		1	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		1	SSO
COSTA						
MIXTECA	SAN MARTIN PERAS		SAN MARTIN PERAS		1	IMSS PROSP.
SIERRA	SANTIAGO ZACATEPEC		LA CANDELARIA		1	SSO
TOTAL					6	

PERTENECE A RED ROJA #
PERTENECE A MUNICIPIO CON MENOR ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO **

Mortalidad Materna Semana Epidemiológica 09, 2017			
AÑO		2016	2017
Casos a Nivel Nacional		760	112
Casos a Nivel Estatal		35	6
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional		3	7
Los Estados más afectados por Razón		Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Tlaxcala,Chiapas y Baja California.
Casos por Jurisdicción Sanitaria	Valles C.	11	2
	Istmo	7	0
	Tuxtepec	5	2
	Costa	4	0
	Mixteca	6	1
	Sierra	2	1
Causas de Mortalidad Materna			
Hemorragía		16	3
Trastorno Hipertensivo del Embarazo		8	1
Infección Puerperal		5	2
Aborto		0	0
Indirecta		5	0
Coriocarcinoma		1	0
Total		35	6

RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

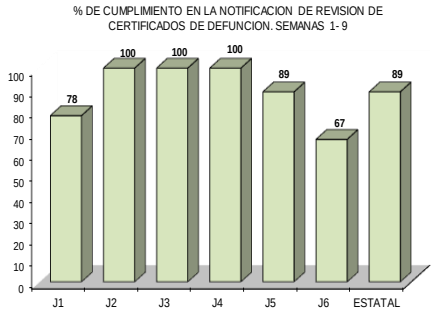
- Notificar inmediatamente ante una defunción materna **(dentro de las primeras 24 horas).**
- Evaluar el Funcionamiento al 100% del subsistema de Vigilancia Epidemiológica de Pre eclampsia/Eclampsia.

.

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

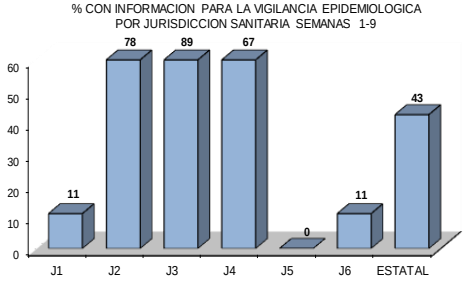
Hasta la semana epidemiológica No 9 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No. 2).

Grafica No.1

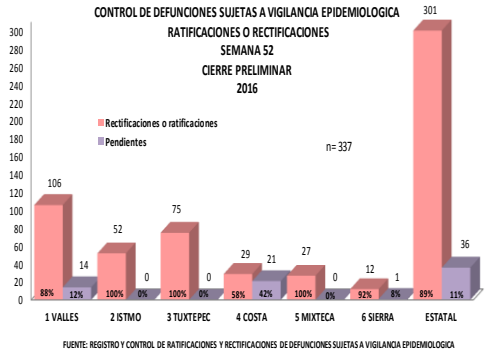


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

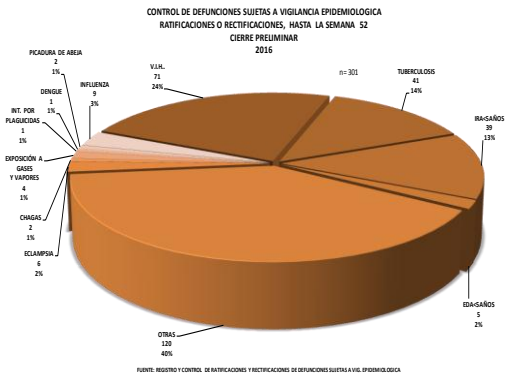
Grafica No.2



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 VIGIL EPIDEMIOLOGICA

BROTES EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

En la semana epidemiológica número 09 se han notificado un total de 41 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales: 33 (81%), Istmo 0 (0%), Tuxtepec 2 (5%), Costa 1 (2%), Mixteca 3 (7%) y Sierra 2 (5%).

Según institución notificante, 35 (85%) brotes corresponden a los SSO, 0 (0%) IMSS-PROSPERA, 0 (0%) ISSSTE, 6 (15%) IMSS-OR y 0 (0%) corresponde al DIF.

Por Tipo de diagnóstico brotes 2017: Varicela 8 (19.51%), ETI 6 (14.63%), Infección Respiratoria Aguda 5 (12.19%), Coxsackie 4 (9.75%), Influenza 3 (7.31%), Enfermedad Diarreica Aguda 3 (7.31%), Pediculosis 3 (7.31%), Hepatitis Viral "A" 2 (4.90%),IRAS VS ETI 2 (4.90%), Zika 2 (4.90%), Intoxicación Alimentaria 1 (2.43%), Dengue No Grave 1 (2.43%), ChikV 1 (2.43%).

A la Semana epidemiológica 09 se tiene 25 brotes activos, distribuidos en 10 municipios, 7 municipios en Valles Centrales, 0 municipios en el Istmo, 1 municipio en Tuxtepec, 0 municipio en la Costa, 1 municipio en la mixteca y 1 municipios en Sierra.

BROTES POR JURISDICCION SANITARIA 2017

JURISDICCIÓN	NÚMERO	%
J.S.01	33	81
J.S.02	0	0
J.S.03	2	5
J.S.04	1	2
J.S 05	3	7
J.S.06	2	5
TOTAL	41	100

BROTES POR INSTITUCIÓN 2017

INSTITUCIÓN	NUM	%
SSO	35	85
IMSS-PROSPERA	0	0
ISSSTE	0	0
IMSS-OR	6	15
DIF	0	0
TOTAL	41	100

ESTADO ACTUAL DEL BROTE

BROTE 2017	NUM	%
ACTIVOS	15	37
CERRADOS	12	29
DESCARTADOS	4	10
PROBABLES	10	24
TOTAL	41	100

BROTES POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2017

DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
VARICELA	8	19.51
ETI	6	14.63
IRAS	5	12.19
COXSACKIE	4	9.75
INFLUENZA	3	7.31
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	3	7.31
PEDICULOSIS	3	7.31
HEPATITIS VIRAL "A"	2	4.90
IRAS VS ETI	2	4.90
ZIKA	2	4.90
INTOXICACION ALIMENTARIA	1	2.43
DENGUE NO GRAVE	1	2.43
CHIKV	1	2.43
TOTAL	41	100.00

BROTES ACTIVOS SEMANA 09,2017

NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	JUR	SEM EPID DE NOTIF	FECHA DE INICIO	FECHA DE NOTIF.	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	ESTADO ACTUAL
1	GUARDERIA MARIA JOSE	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	4	19/01/2017	23/01/2017	IMSS-OR	COXSACKIE	8	8	ACTIVO
2	GUARDERIA MARIA JOSE	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	4	12/01/2017	23/01/2017	IMSS-OR	VARICELA	3	3	ACTIVO
3	ESTANCIA INFANTIL QUIALERI RODRIGUEZ PARDO	TRINIDAD DE VIGUERA	OAXACA DE JUAREZ	1	5	27/01/2017	01/02/2017	SSO	VARICELA	11	11	ACTIVO
4	ESCUELA PRIMARIA CONSTANCIA Y PROGRESO	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	1	5	27/01/2017	01/02/2017	SSO	VARICELA	13	13	ACTIVO
5	ESCUELA PRIMARIA HEROES DE NACOZARI	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	6	03/02/2017	07/02/2017	IMSS-OR	VARICELA	5	5	ACTIVO
6	ESCUELA PRIMARIA ABRAHAM CASTELLANOS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	6	14/01/2017	07/02/2017	SSO	VARICELA	4	4	ACTIVO
7	GUARDERIA CENTRO EDUCATIVO REFORMA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	6	30/01/2017	09/02/2017	IMSS-OR	COXSACKIE	18	0	PROBABLE
8	UCIN- HGZ1	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	7	09/02/2017	12/02/2017	IMSS-OR	INFLUENZA	11	1	ACTIVO
9	ESCUELA SECUNDARIA MOISES SAENZ GARZA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	7	16/01/2017	13/02/2017	SSO	PEDICULOSIS	8	8	ACTIVO
10	CAPULALPAM DE MENDEZ	CAPULALPAM DE MENDEZ	CAPULALPAM DE MENDEZ	6	7	02/01/2017	10/02/2017	SSO	IRAS VS ETI	152	0	ACTIVO
11	CENDI N° 5	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	5	7	01/02/2017	16/02/2017	SSO	COXSACKIE	32	0	PROBABLE
12	ESCUELA PRIMARIA JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ	SANTO TOMAS JALIEZA	SANTO TOMAS JALIEZA	1	7	07/02/2017	14/02/2017	SSO	VARICELA	11	11	ACTIVO
13	ESCUELA PRIMARIA MIGUEL CABRERA	TLALIXTAC DE CABRERA	TLALIXTAC DE CABRERA	1	7	11/02/2017	15/02/2017	SSO	PEDICULOSIS	67	67	ACTIVO
14	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	3	7	04/01/2017	16/02/2017	SSO	DENGUE NO GRAVE	7	0	PROBABLE
15	CONJUNTO HABITACIONAL INFONAVIT EL PARAISO	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	3	7	03/01/2017	16/02/2017	SSO	ZIKA	3	0	PROBABLE
16	COL. ARENAL	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	8	22/01/2017	13/02/2017	SSO	ZIKA	4	0	PROBABLE
17	PREESCOLAR JOSE MARIA FERNANDEZ LIZALDI	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	8	13/02/2017	18/02/2017	SSO	IRAS VS ETI	45	0	PROBABLE
18	COL. REFORMA AGRARIA	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	1	8	14/02/2017	22/02/2017	SSO	ETI	2	0	PROBABLE
19	CADI N° 1 DIF	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	8	21/02/2017	23/02/2017	SSO	COXSACKIE	20	0	PROBABLE
20	CBTIS 26	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	9	23/02/2017	24/02/2017	SSO	ETI	2	0	PROBABLE
21	SAN ANDRES HUAYAPAM	SAN ANDRES HUAYAPAM	SAN ANDRES HUAYAPAM	1	9	07/02/2017	22/02/2017	SSO	ETI	9	0	PROBABLE
22	JARDIN DE NIÑOS ANGELA PERALTA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	9	15/02/2017	28/01/2017	SSO	IRAS	15	15	ACTIVO
23	ESCUELA PRIMARIA 12 DE OCTUBRE	SAN PABLO ETLA	SAN PABLO ETLA	1	9	20/02/2017	26/02/2017	SSO	EDA	7	7	ACTIVO
24	ESCUELA PRIMARIA 12 DE OCTUBRE	SAN PABLO ETLA	SAN PABLO ETLA	1	9	27/02/2017	26/02/2017	SSO	PEDICULOSIS	5	5	ACTIVO
25	ESCUELA PRIMARIA 12 DE OCTUBRE	SAN PABLO ETLA	SAN PABLO ETLA	1	9	05/02/2017	26/02/2017	SSO	IRAS	61	61	ACTIVO

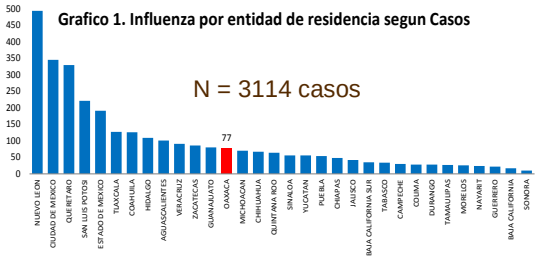
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA (TEMPORADA ALTA 2016-2017)

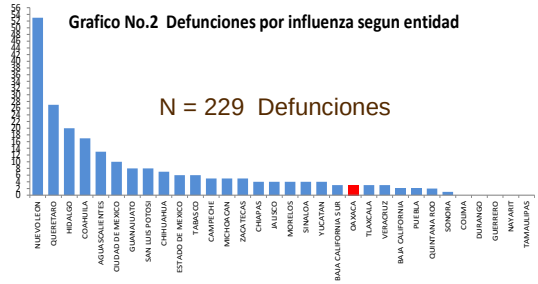
A nivel Nacional desde la semana epidemiológica 40 del año 2016 se inicia la temporada de influenza, se han confirmado 3114 casos positivos a influenza: 1761 de AH1N1, 456 de B, 508 de influenza AH3N2 y 283 de A. Se notifica 229 defunciones por influenza: 168 por AH1N1, 25 de influenza A, 25 por Influenza B, y 11 de AH3N2. (tabla No.1)
La influenza es un padecimiento estacional que durante la temporada de frio 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 ETI/IRAG	Casos positivos a Influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	910	101	13	12.9
BAJA CALIFORNIA	303	17	2	11.8
BAJA CALIFORNIA SUR	316	35	3	8.6
CAMPECHE	387	30	5	16.7
CHIAPAS	674	48	4	8.3
CHIHUAHUA	757	67	7	10.4
CIUDAD DE MEXICO	2795	345	10	2.9
COAHUILA	1237	126	17	13.5
COLIMA	500	28	0	0
DURANGO	329	28	0	0
ESTADO DE MEXICO	2015	191	6	3.1
GUANAJUATO	907	80	8	10.0
GUERRERO	495	22	0	0
HIDALGO	1036	109	20	18.3
JALISCO	830	42	4	9.5
MICHOACAN	793	70	5	7.1
MORELOS	382	26	4	15.4
NAYARIT	291	24	0	0
NUEVO LEON	4132	493	53	10.8
OAXACA	945	77	3	3.9
PUEBLA	1112	54	2	4
QUERETARO	1701	329	27	8.2
QUINTANA ROO	631	64	2	3.1
SAN LUIS POTOSI	1214	221	8	3.6
SINALOA	584	56	4	7.1
SONORA	162	10	1	10.0
TABASCO	580	34	6	17.6
TAMAULIPAS	265	27	0	0
TLAXCALA	1154	127	3	2.4
VERACRUZ	1422	91	3	3.3
YUCATAN	674	56	4	7.1
ZACATECAS	1071	86	5	5.8
total general	**30604**	**3114**	**229**	**7.4**

fuente:DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte 09 Marzo de 2017
semana 10 influenza,2017.





En la semana epidemiológica 40 a la 10 de la temporada alta 2016-2017 en el estado se ha registra 77 casos de Influenza, comparado con 131 casos registrados en el mismo periodo de tiempo del 2015-2016 (con un decremento del 41.2%). Se reporta 3 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	866	945
Hospitalizados acumulados	561	659
Casos de Influenza	131	77
Influenza A H1N1	75	22
Influenza A Estacional	2	4
Influenza A H3	40	13
Influenza B	8	37
No subtipificado	6	1
defunciones por influenza	13	3
Defunciones por Influenza AH1N1	11	1
Defunciones por Influenza AH3	2	0
Defunciones por influenza A	0	1
defunciones po Influenza B	0	1

Casos por Infeccion Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonia, 2016- 2017 Semana No.08			Oaxaca
	2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	117476	132,736	13
Casos de Neumonia	633	471	-25.6

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2015-2017

Los casos confirmados de influenza de la temporada alta 2016-2017 corresponde 59 casos a la jurisdicción sanitaria No.1 “Valles centrales” (76.6%), 2 casos a la Jurisdicción Sanitaria No. 2“Istmo” (2.6%), 8 casos a la Jurisdicción Sanitaria No.4 “Costa” (10.4%), 4 caso a jurisdicción No.5 “Mixteca” (5.2%) y 4 caso a la Jurisdicción No.6 “Sierra” (5.2%) (Tabla No.3). Los casos reportados por institución corresponden al IMSS 50 casos (66.7%), 13 casos al ISSSTE (18.1%) y 14 casos a los SSO (15.3%); (Tabla No. 4). Por género: el sexo masculino cuenta con 34 casos (44.2%) y el sexo femenino con 43 casos (55.8%). (Gráfica No.3).

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

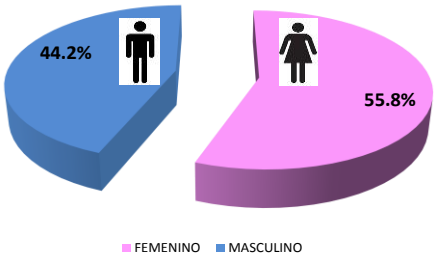
JURISDICCION	CASOS	%
VALLES CENTRAL	59	76.6
ISTMO	2	2.6
TUXTEPEC	0	0
COSTA	8	10.4
MIXTECA	4	5.2
SIERRA	4	5.2
TOTAL	**77**	**100**

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

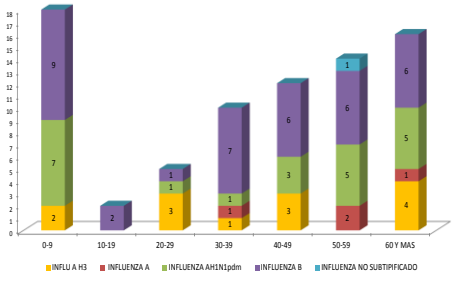
INSTITUCION	CASOS	%
IMSS	50	66.7
ISSSTE	13	18.1
IMSS PROSPERA	0	0
SSO	14	15.3
Total general	**77**	**100**

En lo que va de la temporada d influenza 2016-2017, el mayor número de casos corresponde al grupo etario de 0 a 9 años con 18 casos, le sigue el de 60 y más con 16 casos y el grupo de 50 a 59 con 14 casos. (Grafica No. 4), presentándose con predominio de influenza B (48.1%).

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



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

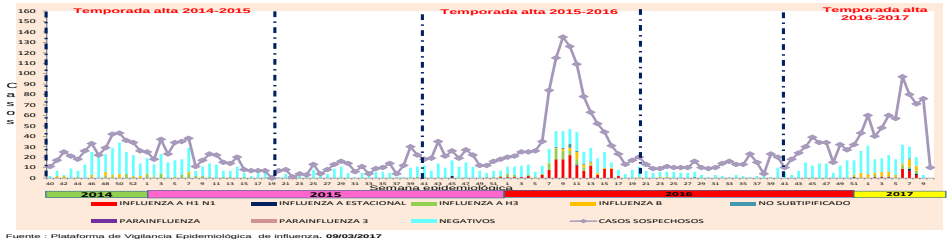


Casos confirmados por Jurisdicción y municipio, Oaxaca, temporada de influenza 2016-2017
(Semana epidemiológica 40 del 2016 a la semana 10 del 2017)

JURISDICCION	MUNICIPIO	casos positivos
VALLES CENTRALES	ANIMAS TRUJANO	1
	OAXACA DE JUAREZ	29
	SAN ANTONIO DE LA CAL	1
	SAN BARTOLO COYOTEPEC	1
	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	1
	SAN LORENZO CACAOTEPEC	2
	SAN MARTIN TILCAJETE	1
	SAN PABLO ETLA	2
	SAN SEBASTIAN TUTLA	2
	SANTA CRUZ AMILPAS	1
	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	8
	SANTA LUCIA DEL CAMINO	2
	SANTA MARIA ATZOMPA	2
	SANTO DOMINGO TOMALTEPEC	3
	SOLEDAD ETLA	1
	TLALIXTAC DE CABRERA	1
	VILLA DE ZAACHILA	1
ISTMO	CIUDAD IXTEPEC	1
	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1
COSTA	SAN PEDRO POCHUTLA	6
	SANTA MARIA HUATULCO	2
MIXTECA	ASUNCION NOCHIXTLAN	1
	SAN ANDRES DINICUITI	1
	SAN ANDRES LAGUNAS	1
	SAN PEDRO COXCALTEPEC CANT.	1
SIERRA	IXTLAN DE JUAREZ	3
	SANTA MARIA ALOTEPEC	1
TOTAL GENERAL		**77**

Los casos registrados durante las temporadas del 2014 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 2014-2015/2015-2016/2016-2017.



Fuente : Plataforma de Vigilancia Epidemiológica de influenza. **09/03/2017**

Se ha confirmado en la temporada 2016-2017 tres defunciones que corresponde a la Jurisdicción Sanitaria No.1. (Tabla No.6).

DEFUNCIONES TEMPORADA DE INFLUENZA 2016-2017

JURISDICCIONES	DEFUNCION	NOMBRE	F.DEF.	F.I.SINT.	F.SINAVE	INST.	TIPO INFLUENZA	MUNICIPIO	LOCALIDAD	EDAD	SEXO
VALLES CENTRALES	3	LFO	06/01/2017	24/12/2016	203442013	SSO	INFLUENZA A	SAN MARTIN TILCAJETE	SAN MARTIN TILCAJETE	58	MASC
		SCM	31/01/2017	27/01/2017	202447971	IMSS	INFLUENZA B	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	68	FEM
		ASGR	25/02/2017	17/02/2017	202455454	IMSS	INFLUENZA AH1N1pdm09	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	51	MASC
TOTAL	3										

Tabla No. 5. Resumen ejecutivo Casos confirmados, Nacional y Estatal Temporada 2015-2016/2016-2017.

Influenza Semana 10 del 05 de Marzo al 11 de Marzo				
		2016	2017	Variacion %
Casos a nivel Nacional		9580	3114	
Casos a nivel Estatal		218	77	
Proporcion del total de casos			2.5	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional		16	13	
Estados mas afectados		Ciudad de Mexico, Veracruz	Nuevo Leon, Queretaro,Ciudad de Mexico, San luis Potosi	
Casos por jurisdiccion				
	1	125	59	
	2	23	2	
	3	16	0	
	4	24	8	
	5	16	4	
	6	14	4	
Defunciones		30	3	

APLICACIÓN DE LA VACUNA ANTI INFLUENZA, SECTORIAL PERÍODO 2016 – 2017

INSTITUCIÓN	DOSIS RECIBIDAS EN EL ESTADO	META	LOGRO	%
SSO	739,410	586,440	406,299	69.3
IMSS PROSPERA		351,713	319,086	90.7
IMSS ORDINARIO		113,980	109,898	96.4
ISSSTE		54,101	41,811	77.3
TOTALES		1,106,234	877,094	79.3

FUENTE: Registro Semanal de Aplicación de Influenza
Fecha de corte:082/03/2017.

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 Angel Chávez García
Responsable de la Red Hospitalaria de Vig. Epid (RHOVE)

Dra. María Juliana Larios Jiménez
Resp.del Sist. Epid.de las Defunciones (SEED).

Dra. Yesenia Sánchez Enríquez
Resp.Subsistema de Vig.Epid. de las Enfs. Trasmitidas por Vector

Dr. Ezequiel Díaz Cruz
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 Enfs. 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: boletín.oax@gmail.com