

**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 Atención de la Salud (IAAS) **pág.31**; Panorama epidemiológico de VIH/SIDA **pág.34**; Panorama epidemiológico de Tuberculosis **pág.35**; Panorama epidemiológico de Diabetes **pág.38**; Panorama epidemiológico de Mortalidad Materna **pág.39**; Seguimiento semanal del SEED **pág.41**; Brotes epidémicos en el Estado de Oaxaca **pág.42**; Panorama Epidemiológico de Influenza en el Estado de Oaxaca **pág.44**; Aplicación de la Vacuna Anti Influenza **pág.47**.

## EL RETO DE LA SALUD PÚBLICA ANTE EL CAMBIO CLIMÁTICO

2ª. Parte de 5

### DESASTRES NATURALES Y VARIACIÓN DE LA PLUVIOSIDAD.

A nivel mundial, el número de desastres naturales relacionados con la meteorología se ha triplicado desde los años sesenta. Cada año esos desastres causan más de 60 000 muertes, sobre todo en los países en desarrollo.

El aumento del nivel del mar y unos eventos meteorológicos cada vez más intensos destruirán hogares, servicios médicos y otros servicios esenciales. Más de la mitad de la población mundial vive a menos de 60 km del mar. Muchas personas pueden verse obligadas a desplazarse, lo que acentúa a su vez el riesgo de efectos en la salud, desde trastornos mentales hasta enfermedades transmisibles.

La creciente variabilidad de las precipitaciones afectará probablemente al suministro de agua dulce, y la escasez de esta puede poner en peligro la higiene y aumentar el riesgo de enfermedades diarreicas, que cada año provocan aproximadamente 760.000 defunciones de menores de cinco años. En los casos extremos, la escasez de agua causa sequía y hambruna. Se estima que a finales del siglo XXI es probable que el cambio climático haya aumentado la frecuencia y la intensidad de las sequías a nivel regional y mundial.

### EL CAMBIO CLIMÁTICO PROYECTADO Y SUS IMPACTOS

Hay un alto nivel de coincidencia y abundante evidencia respecto a que con las políticas actuales de mitigación de los efectos del cambio climático y con las prácticas de



Fotografía de Cris Jordan. Resto de un albatros (en alguna Isla del Pacífico norte) tracto digestivo: ¿dejaste alguna huella?. Área donde encallan los residuos plásticos provenientes de la mayoría de los continentes habitados

desarrollo sostenible que aquellas conllevan, las emisiones mundiales de GEI seguirán aumentando en los próximos decenios.

El Informe Especial del IPCC sobre escenarios de emisiones (IEEE, 2000) proyecta un aumento de las emisiones mundiales de GEI de entre 25% y 90% (CO<sub>2</sub>-eq) entre 2000 y 2030 (Figura RRP.5), suponiendo que los combustibles de origen fósil mantengan su posición dominante en el conjunto mundial de fuentes de energía hasta 2030 como mínimo. Otros escenarios más recientes, que no contemplan medidas de mitigación de las emisiones adicionales, arrojan resultados similares

## Escenarios de emisiones de GEI entre 2000 y 2100 (en ausencia de políticas climáticas adicionales), y proyección de las temperaturas en superficie

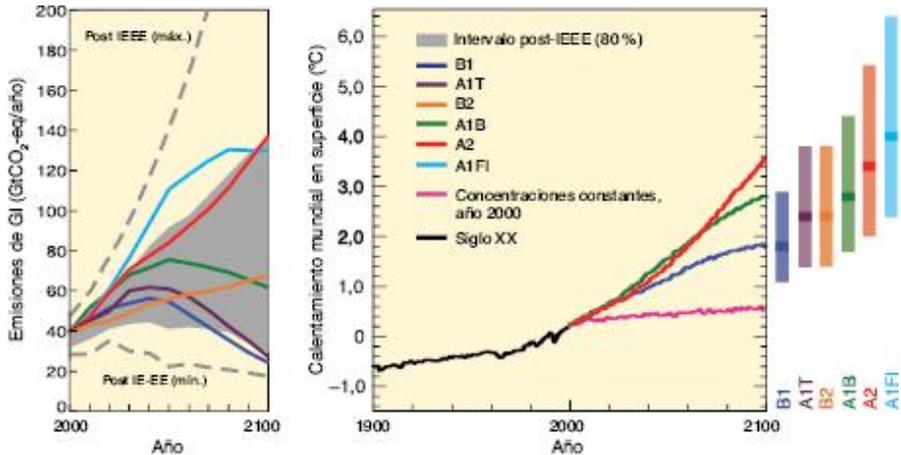


Figura RRP.5. Gráfica izquierda: Emisiones mundiales de GEI (CO<sub>2</sub>-eq) en ausencia de políticas climáticas: seis escenarios testimoniales IECE ilustrativos (líneas de color), junto con el percentilo 80 de escenarios recientes publicados desde el IECE (post IECE) (área sombreada en gris). Las líneas de trazos representan la totalidad de los escenarios post IECE. Las emisiones abarcan los gases CO<sub>2</sub>, CH<sub>4</sub>, N<sub>2</sub>O y F. Gráfica derecha: las líneas continuas representan promedios mundiales multimodelo del calentamiento en superficie para los escenarios A2, A1B y B1, representados como continuación de las simulaciones del siglo XX. Estas proyecciones reflejan también las emisiones de GEI y aerosoles de corta permanencia. La línea rosa no es un escenario, sino que corresponde a simulaciones de MCGAO en que las concentraciones atmosféricas se mantienen constantes en los valores del año 2000. Las barras de la derecha indican la estimación óptima (línea continua dentro de cada barra) y el intervalo probable evaluado para los seis escenarios testimoniales IECE en el período 2090-2099. Todas las temperaturas corresponden al período 1980-1999

De proseguir las emisiones de GEI a una tasa igual o superior a la actual, el calentamiento aumentaría y el sistema climático mundial experimentaría durante el siglo XXI numerosos cambios, muy probablemente mayores que los observados durante el siglo XX (Tabla RRP.1, Figura RRP.5).

Para los dos próximos decenios las proyecciones indican un calentamiento de aproximadamente 0,2°C por decenio para toda una serie de escenarios de emisiones IECE. Aunque se hubieran mantenido constantes las concentraciones de todos los gases de efecto invernadero y aerosoles en los niveles de 2000, cabría esperar un ulterior calentamiento de aproximadamente 0,1°C por decenio. A partir de ese punto, las proyecciones de temperatura

dependen cada vez más de los escenarios de emisión.

El intervalo de valores proyectados (Tabla RRP.1) concuerda en líneas generales con el TIE, aunque las incertidumbres y los intervalos de temperatura de magnitud superior son mayores debido, principalmente, a que la mayor diversidad de modelos disponibles sugiere unos retroefectos clima-ciclo de carbono más acentuados. El calentamiento reduce la incorporación terrena y oceánica de CO<sub>2</sub> atmosférico, incrementando así la fracción de emisiones antropógenas que subsiste en la atmósfera. La intensidad de ese retroefecto varía notablemente según el modelo

**Tabla RRP.1. Proyecciones del promedio mundial del calentamiento en superficie y del aumento del nivel del mar al final del siglo XXI.**

CASO	Cambio de temperatura (°C en 2090-2099 respecto de 1980-1999) <sup>a, d)</sup>		Aumento del nivel del mar (m en 2090-2099 respecto de 1980-1999)
	Estimación óptima	Intervalo probable	Intervalo obtenido a partir de modelos, excluidos los cambios dinámicos rápidos futuros del flujo de hielo
Concentraciones constantes en los niveles del año 2000 <sup>b)</sup>	0,6	0,3 – 0,9	No disponible
Escenario B1	1,8	1,1 – 2,9	0,18 – 0,38
Escenario A1T	2,4	1,4 – 3,8	0,20 – 0,45
Escenario B2	2,4	1,4 – 3,8	0,20 – 0,43
Escenario A1B	2,8	1,7 – 4,4	0,21 – 0,48
Escenario A2	3,4	2,0 – 5,4	0,23 – 0,51
Escenario A1FI	4,0	2,4 – 6,4	0,26 – 0,59

Notas:

a) Los valores de temperatura son estimaciones óptimas evaluadas, y los intervalos de incertidumbre probables se han obtenido de una jerarquía de modelos de complejidad variable y de limitaciones observacionales.

b) La composición constante en valores del año 2000 se ha obtenido de modelos de circulación general atmósfera-océano (MCGAO) únicamente.

c) Todos los escenarios precedentemente indicados son seis escenarios testimoniales IEEE. Las concentraciones aproximadas de dióxido de carbono equivalente correspondientes al forzamiento radiativo computado por efecto de los GEI y aerosoles antropógenos en 2100 (véase la pág. 823 del TIE) para los escenarios testimoniales ilustrativos B1, A1T, B2, A1B, A2 y A1FI del IEEE son 600, 700, 800, 850, 1250 y 1550 ppm, respectivamente.

d) Los cambios de temperatura están expresados en términos de diferencias respecto del período 1980-1999. Para expresar el cambio respecto del período 1850-1899 hay que añadir 0,5°C.

Dado que no se conocen suficientemente algunos efectos importantes originantes del aumento del nivel del mar, no se evaluará en el presente informe su grado de verosimilitud ni se ofrecerá una estimación óptima o una cota superior para el aumento del nivel del mar. En la Tabla RRP.1 se indican proyecciones basadas en modelos del promedio mundial del aumento del nivel del mar para el período 2090-2099. Las proyecciones no incorporan las incertidumbres respecto de los retroefectos clima-ciclo de carbono, ni el efecto íntegro de los cambios del flujo de los mantos de hielo, por lo que los valores superiores de esos intervalos no deben considerarse cotas superiores del aumento del nivel del mar. Reflejan en parte el aumento de los flujos de hielo en Groenlandia y en la región antártica para las tasas observadas en 1993-2003, aunque este término podría aumentar o disminuir en el futuro

### Los cambios a escala regional abarcan:

Un calentamiento máximo sobre tierra firme y en la mayoría de las latitudes septentrionales altas, y mínimo sobre el océano austral y partes del Atlántico Norte, como continuación de recientes tendencias observadas (Figura

RRP.6) la contracción de la superficie de las cubiertas de nieve, en la mayor profundidad de deshielo en la mayoría de las regiones de permafrost, y en la menor extensión de los hielos marinos; en algunas proyecciones basadas en escenarios IEEE, los hielos marinos de la región ártica desaparecerían casi completamente al final de los veranos en los últimos años del siglo XXI, muy probablemente aumentará la frecuencia de los valores extremos cálidos, de las olas de calor y de las precipitaciones intensas probablemente aumentará la intensidad de los ciclones tropicales; menor confianza en que disminuya el número de ciclones tropicales en términos mundiales

### AUTOR:

**DR. JOSE OMAR LOPEZ ORTIZ**

Dirección de Prevención y Promoción de la salud

### REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

6. Servicio Mundial Eclesiástico (1997). «Situation Report Hurricane Pauline» (en inglés). Archivado desde el original el 26 de noviembre de 2015. Consultado el 10 de enero de 2007.

7. CNN (1997). «Pauline hits Mexico's Pacific coast resorts» (en inglés). Archivado desde el original el 26 de noviembre de 2015. Consultado el 10 de enero de 2007

## PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

BOLETIN NACIONAL, SEMANA 09			
<b>1. ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL</b>			
Casos a nivel nacional	1,010,887		
Casos a nivel estatal	34,955		
Lugar Oaxaca a nivel nacional*	9º		
Estados más afectados*	Chiapas, Distrito Federal y Nuevo León.		
Casos y defunciones 2016-2017. * semana 10	2016		2017
	SEM	CIERRE	SEM
Casos	25,309	168,183	38,265
Defunciones	-	43 *	0

\* Cierre preliminar 2016

BOLETIN NACIONAL, SEMANA 09			
<b>2. INFECCION RESPIRATORIA AGUDA</b>			
Casos a nivel nacional	5,749,426		
Casos a nivel estatal	153,034		
Lugar Oaxaca a nivel nacional*	10º		
Estados más afectados*	Nuevo León / Chihuahua/ Hidalgo.		
Casos y defunciones 2016-2017.*SEM 10.	2016		2017
	SEM	CIERRE	SEM
Casos	149,539	543,593	168,208
Defunciones	-	60 *	0

\* Cierre preliminar 2016

<b>DENGUE</b>			
Casos a nivel nacional	598		
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	65	153	0
DCSA+DG	41	68	0
Defunciones	0	1	0
Serotipos	1,2,3 Y 4		-

<b>PALUDISMO</b>			
Casos a nivel nacional	49		
Casos a nivel estatal	-		
Lugar de Oaxaca a nivel nacional por tasa	-		
Estados más afectados	Quintana Roo y Chiapas.		
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	137		
Casos a Nivel Estatal	7		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	7		
*Los Estados más Afectados por Razón	Guerrero, Tlaxcala y Chiapas.		
Defunciones 2016-2017	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2016	2017
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	11	6	7
Causas Principales de nivel Estatal	Hemorragia(4), Trastorno Hipertensivo del Embarazo (1), Infección Puerperal (2), Parto Distócico, Aborto (0), Indirecta (0), Coriocarcinoma (0).		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (3), 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	1051	1057
Hospitalizados acumulados	675	727
Casos de Influenza	171	101
Influenza A H1N1	94	27
Influenza A Estacional	3	5
Influenza A H3	48	20
Influenza B	18	40
No subtipificado	8	1
defunciones por influenza	13	6
Defunciones por Influenza AH1N1	11	3
Defunciones por Influenza AH3	2	0
Defunciones por influenza A	0	2
defunciones po Influenza B	0	1

	Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonía, 2016-2017		Oaxaca
	Semana No.10		
	2016	2017	
Casos de IRA	149539	168,208	12.5
Casos de Neumonía	882	623	-29.4

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2015-2017

7. BROTES NOTIFICADOS 2017	
Total de brotes notificados	51
Jurisdicciones más afectadas	1 (78%), 5 (8%), 3 (6%), 6 (6%) 4 (2%).
Padecimiento más frecuentes	Varicela, ETI, Infección Respiratoria Aguda, Coxsackie, Enfermedad Diarreica Aguda, Pediculosis, IRAS Vs ETI, Influenza, Hepatitis A, Zika, Intoxicación Alimentaria, Dengue No Grave, Chikv, Conjuntivitis Bacteriana.

## PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

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

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

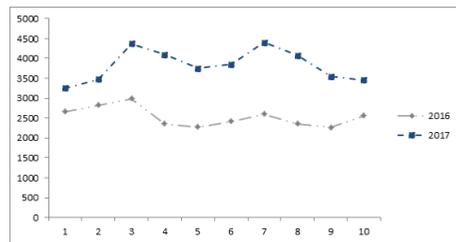
### Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 10, en el Estado de Oaxaca se han notificado 38,265 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 09 reporta 1, 010,887 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 9º, con 34,955 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 10.**

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	8235	16483	1277	100,2
2	4543	7132	1123	57,0
3	2738	2987	617	9,1
4	3014	4209	835	39,6
5	2929	5637	997	92,5
6	1287	1817	647	41,2
ESTATAL	22746	38265	1018	68,2

**Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2016-2017.**



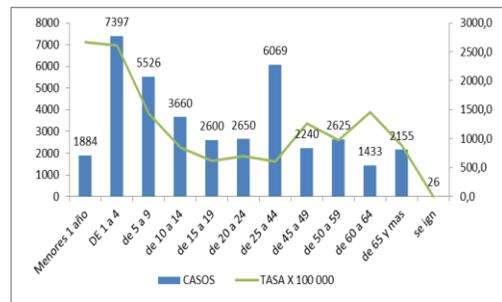
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 16483 casos, (tasa de 1277 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 7132 casos (Tasa: 1123 ); 03 Tuxtpec 2987 casos (Tasa: 617); 04 Costa 4209 casos (Tasa: 835); 05 Mixteca 5637 casos (Tasa: 997) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 1817 casos (Tasa: 647). (Tasa: 3831). Tabla 1.

Por género notificaron 17738 casos (Tasa: 961 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 20527 casos en mujeres (Tasa: 1073).

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 10. En el año 2010 con 34544 casos, año 2011 con 37481 casos, en el año 2012 con 42354 en el año 47581 con 42,831 casos, en el año 2014 con 34,100 casos, en el año 2015 con 40,421 casos, en el año 2016 con 25309 casos, en el año 2017 con 38265casos (Grafica 10).

**Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 10.**

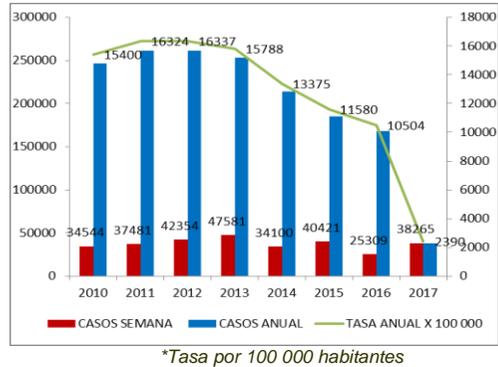


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

**Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 10.**

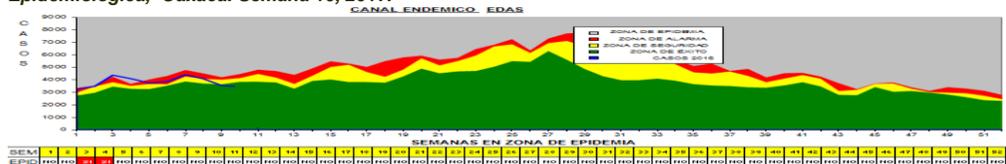
JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	179	9035.8
1	MAGDALENA MIXTEPEC	44	4448.9
5	ASUNCION NOCHITLAN	554	4200.2
5	SAN MIGUEL ACHUTLA	38	4000.0
5	HUAJUAPAM DE LEON	2143	3744.3
2	CIUDAD XTEPEC	897	3586.0
5	SAN MARTIN ZACATEPEC	45	3373.3
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	15	3355.7
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	456	3323.4
1	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	269	3240.2
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	1817	3183.1
2	SANTO DOMINGO CHILUITAN	50	2979.7
5	TLACOTEPEC PLUMAS	14	2839.8
5	SAN MATEO TLAPILTEPEC	7	2671.8
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	236	2612.4
1	OAXACA DE JUAREZ	6115	2519.1
5	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	11	2477.5
1	VILLA DE ETLA	208	2471.2
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	175	2467.2
5	SANTA CATARINA TICUA	26	2405.2
1	MAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ	756	2329.7

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

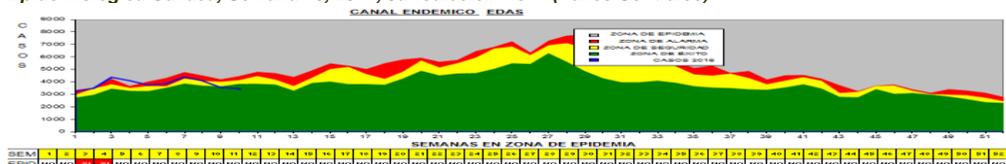


## CANALES ENDEMICOS

**Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2017.**



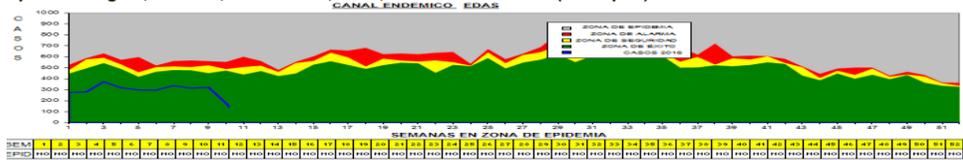
**Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 10, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).**



**Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).**



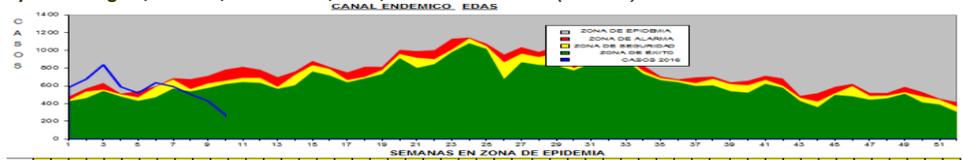
**Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).**



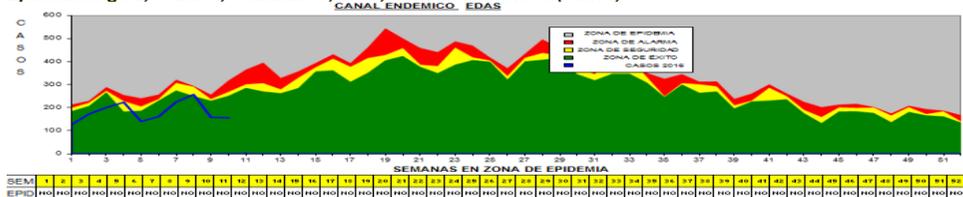
**Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).**



**Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).**



**Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 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

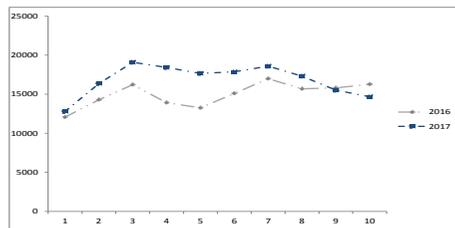
### Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 10 en el Estado de Oaxaca se han notificado 168,208 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 09, reporta 5, 749,426 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10<sup>o</sup>, con 153,034 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 10, 2017.**

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	7277	12349	5772	69,7
2	4158	121	3788	-97,1
3	2492	69	2552	-97,2
4	2725	109	3950	-96,0
5	2655	108	4713	-95,9
6	1169	44	3831	-96,2
ESTATAL	20476	988	4474	-95,2

**Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 10, 2016-2017**

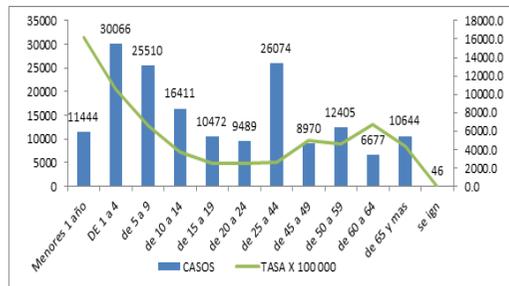


Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 74492 casos, (tasa de 5772 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 24066 casos (Tasa: 3788); 03 Tuxtepec 12349 casos (Tasa: 2552); 04 Costa 19912 casos (Tasa: 3950); 05 Mixteca 26638 casos (Tasa: 4713) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 10751 casos (Tasa: 3831).Tabla 1.. Por género notificaron 74741 casos (Tasa: 4047 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 93467 casos en mujeres (Tasa: 4886).

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 10%. (Graf 12).

Casos notificados de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017 hasta la semana 10. En el año 2010 con 184,956 casos, en el año 2011 con 199,688 casos, en el año 2012 con 206,943 casos, en el año 2013 con 203012 casos, en el año 2014 con 184,216 casos, en el año 2015 con 166,431 casos, en el año 2016 con 137,479 casos, en el año 2017 con 155431 casos. (Grafica13).

**Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 10.**



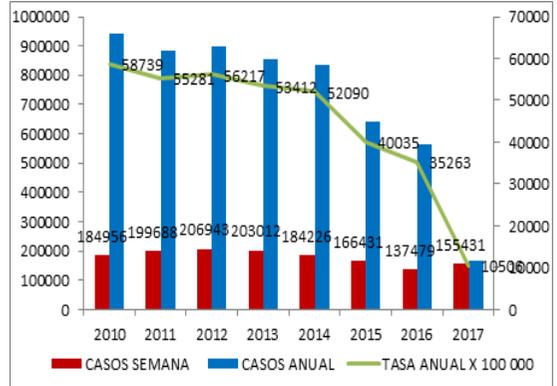
\*Tasa por 100 000 habitantes

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 10.**

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	697	35184.3
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	466	19067.1
6	SANTIAGO ZOOCHILA	90	19027.5
6	SAN FRANCISCO CAJONOS	81	16265.1
6	SANTA MARIA JALTIANGUIS	104	15686.3
5	HUAJUAPAM DE LEON	8916	15578.4
5	MAGDALENA ZAHUATLAN	77	15127.7
6	SAN PABLO MACULTIANGUIS	180	14900.7
6	SAN JUAN ATEPEC	239	14744.0
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	566	13754.6
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	75	13513.5
6	SAN JUAN YATZONA	77	13321.8
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	1165	12895.7
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	170	12801.2
5	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	56	12612.6
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	55	12304.3
1	SAN PEDRO JALTEPETONGO	94	12239.6
5	SANTA MARIA NATIVITAS	101	12154.0
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	6918	12119.4
6	CAPULALPAM DE MENDEZ	190	12109.6

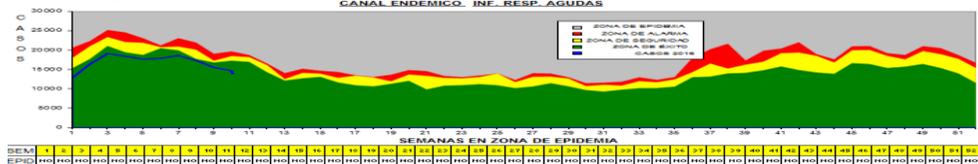
**Graf. 13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 10.**



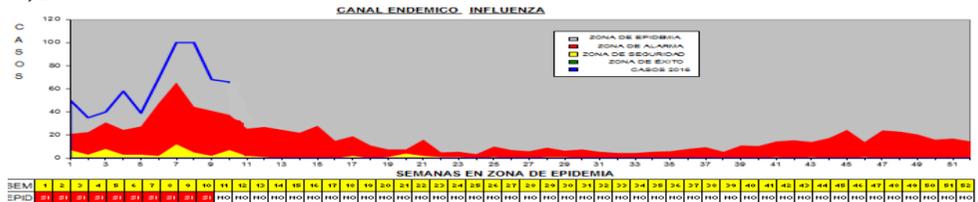
\*Tasa por 100 000 habitantes

## CANALES ENDEMICOS

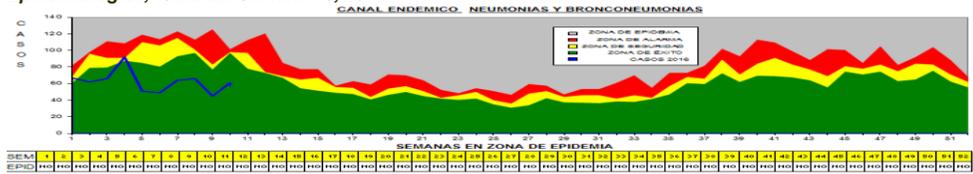
**Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2017.**



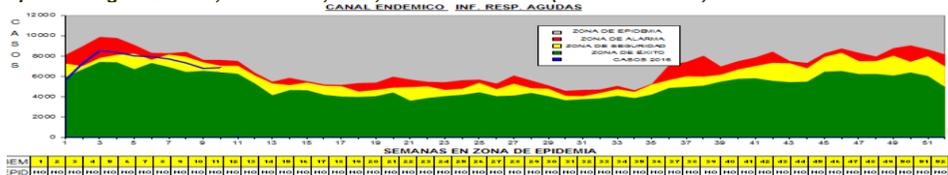
**Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2017.**



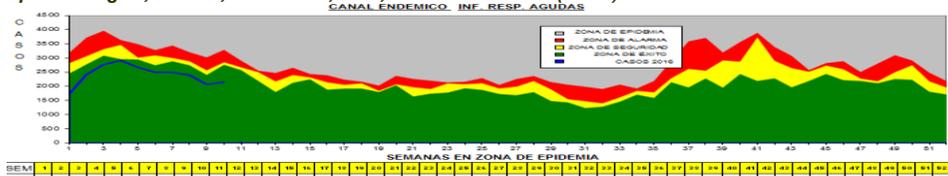
**Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2017.**



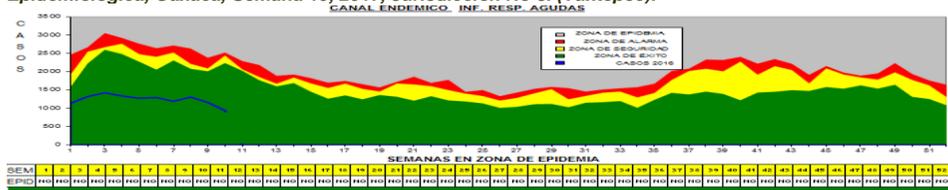
**Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 10, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).**



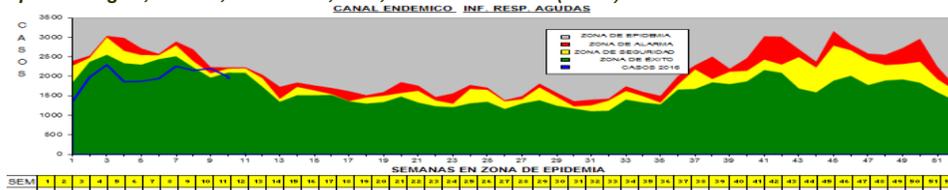
**Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).**



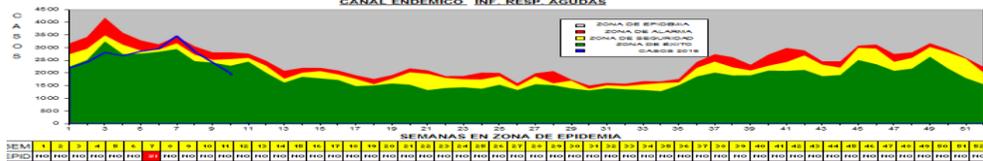
**Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).**



**Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).**



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



**Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 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

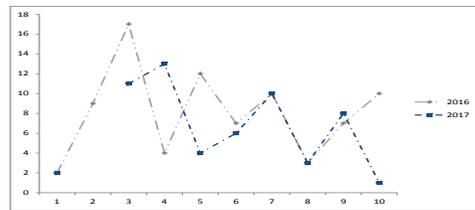
### Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 10, en el Estado de Oaxaca se han notificado 58 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 09 reporta 1,124 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 3º, con 57 casos. Los estados más afectados son Hidalgo, Chiapas y Oaxaca.

**Tabla 1. Casos Nuevos de Hepatitis tipo A. Por Jurisdicción sanitaria 2016 y 2017. Semana 10.**

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	8235	20	2	-99,8
2	4543	1	0	-100,0
3	2738	7	1	-99,7
4	3014	16	3	-99,5
5	2929	5	1	-99,8
6	1287	9	3	-99,3
ESTATAL	22746	58	2	-99,7

**Graf. 1 Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2016-2017.**



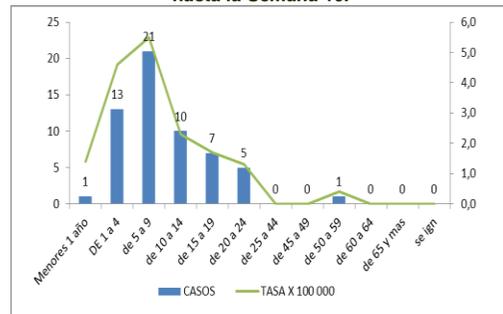
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 20 casos, (tasa de 2 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 1 casos (Tasa: 0 ); 03 Tlaxiaco 7 casos (Tasa: 1); 04 Costa 16 casos (Tasa: 3); 05 Mixteca 5 casos (Tasa: 1) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 9 casos (Tasa: 3) (tabla 1).

Por género notificaron 29 casos (Tasa: 2 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 29 casos en mujeres (Tasa: 2).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 2%, de 1 a 4 años con 23 %; y de 60 y más años con 0%, (Graf.9).

Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017 hasta la semana 09. En el año 2010 con 199 casos, en el año 2011 con 189 casos, en el año 2012 con 120 casos, en el año 2013 con 94 casos, en el año 2014 con 118 casos, en el año 2015 con 94 casos, en el año 2016 con 79 casos, en el año 2017 con 56 casos (Grafica 10).

**Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 10.**



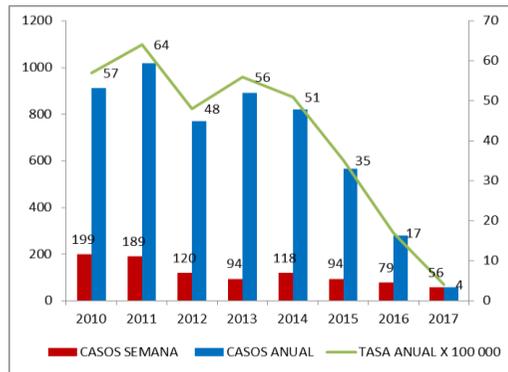
\*Tasa por 100 000 habitantes

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 10.**

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN CRISTOBAL AMATLAN	11	223,1
6	SAN PEDRO QUIATONI	7	64,2
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
4	SANTA MARIA HIATULCO	7	21,2
5	SANTIAGO CHAZUMBA	1	20,6
5	SANTA MARIA ZACATEPEC	3	18,2
1	TLALIXTAC DE CABRERA	1	12,2
1	SAN AGUSTIN LOXICHA	2	7,8
4	SAN PEDRO POCHUTLA	3	7,8
4	SANTA MARIA TONAMECA	1	4,6
3	SAN LUCAS QUILTAN	1	4,4
3	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	1	4,1
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	1	3,7
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	1	2,8
4	SAN PEDRO TUTUTEPEC	1	2,2
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	1	1,8

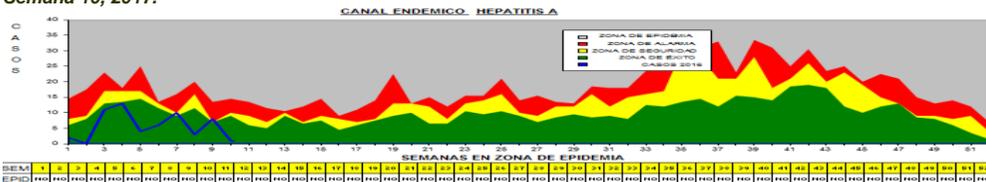
**Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 10.**



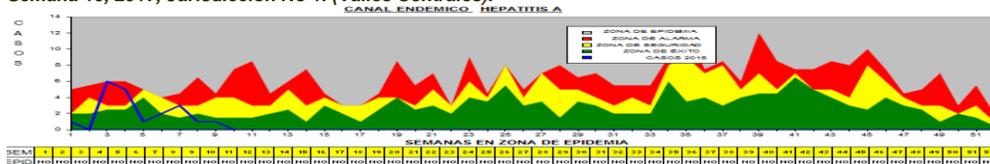
\*Tasa por 100 000 habitantes

## CANALES ENDEMICOS

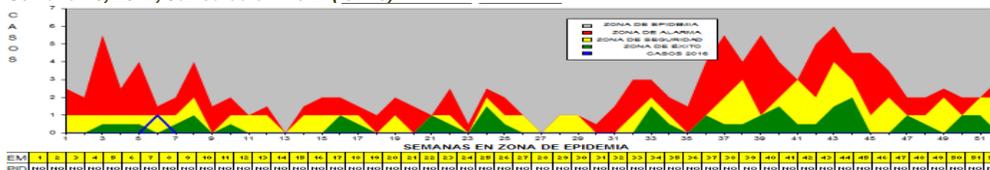
**Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017.**



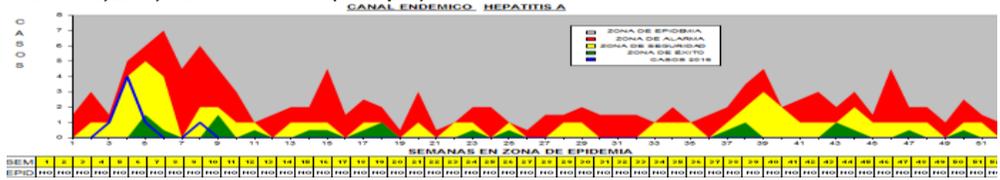
**Graf. 3 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 10, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).**



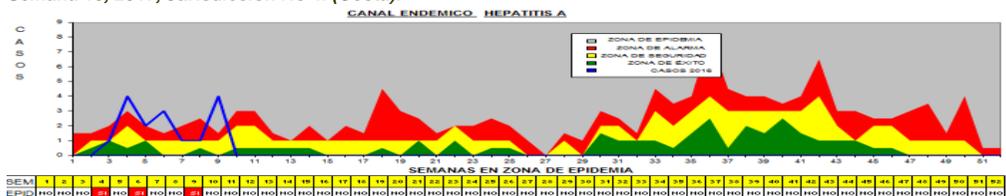
**Graf. 4 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).**



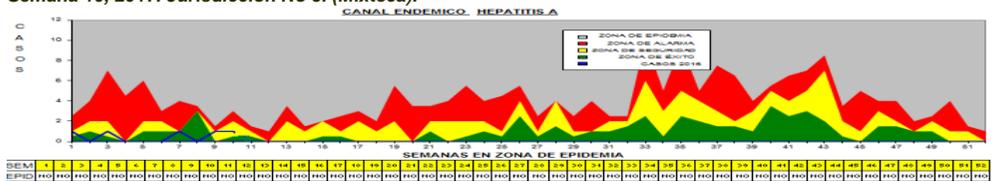
**Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).**



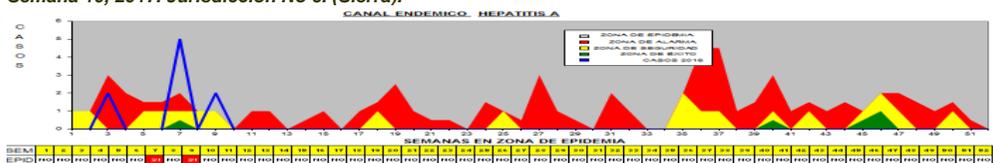
**Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).**



**Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).**



**Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 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.

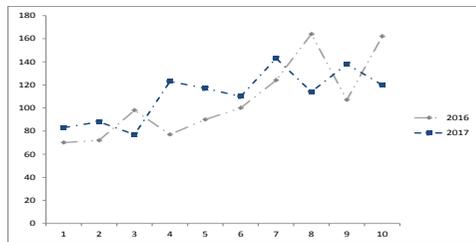
### Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 10, en el Estado de Oaxaca se han notificado 1113 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 09 reporta 34,417 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10º, con 988 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua e Hidalgo.

**Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 10.**

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	7277	606	47	-91,7
2	4158	139	22	-96,7
3	2492	73	15	-97,1
4	2725	121	24	-95,6
5	2655	123	22	-95,4
6	1169	51	18	-95,6
ESTATAL	20476	1113	30	-94,6

**Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2016-2017.**



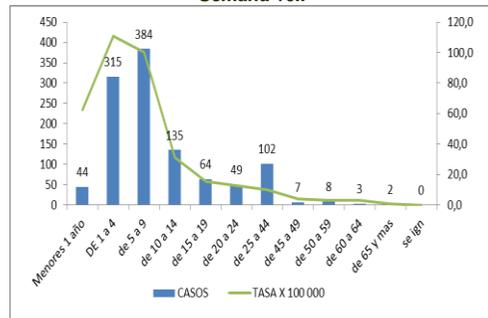
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 606 casos, (tasa de 47 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 139 casos (Tasa: 22 ); 03 Tuxtepec 73 casos (Tasa: 15); 04 Costa 121 casos (Tasa: 24); 05 Mixteca 123 casos (Tasa: 22) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 51 casos (Tasa: 18). Tabla 1.

Por género notificaron 531 casos (Tasa: 29 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 582 casos en mujeres (Tasa: 30).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 4%, de 1 a 4 años con 28%; y 60 y más años con 0.4%.

Casos notificados de Varicela, del año 2010 al 2017 hasta la semana 10. En el año 2010 con 1,834 casos, en el año 2011 con 3,198 casos, en el año 2012 con 2062 casos, en el año 2013 con 2,007 casos, en el año 2014 con 2,056 casos, en el año 2015 con 1,220 casos, en el año 2016 con 1064 casos, en el año 2017 con 1,113 casos. (Grafica 10).

**Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 10.**

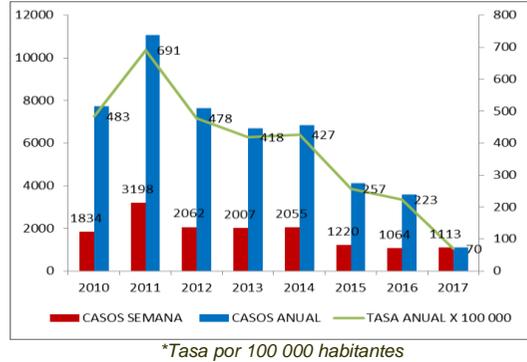


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

**Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 10.**

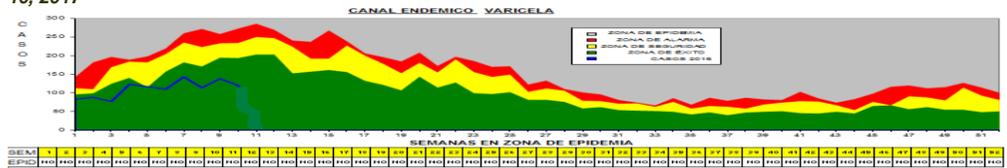
JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
6	SANTO DOMINGO ALBARRADAS	8	1027.0
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	9	664.2
5	SANTA CATARINA ZAPOQUILA	3	509.3
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	9	450.7
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	26	428.4
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	7	417.2
5	SAN MATEO ETALATONGO	5	395.3
1	SANTO TOMAS JALIEZA	11	320.4
1	SANTA GERTRUDIS	10	284.3
5	SILACAYOPAM	21	260.9
6	SAN JUAN ATEPEC	4	246.8
1	SANTA LUCIA MAHUATLAN	7	214.3
1	VILLA DE ETLA	17	202.0
4	PINOTEPA DE DON LUIS	12	198.0
1	ANIMAS TRUJANO	7	194.1
1	SAN JUAN MIXTEPEC - DISTR. 26	2	193.8
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	12	169.2
1	REYES ETLA	4	154.4
1	SAN PABLO HUITZO	8	146.1
5	SAN ANDRES DINCUTI	3	132.6

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

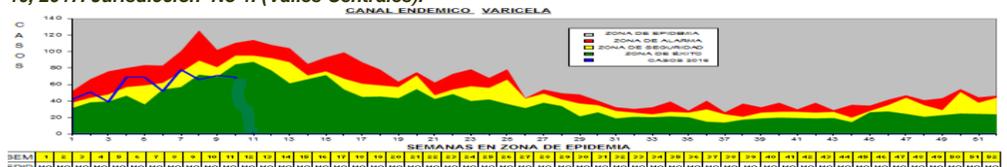


## CANALES ENDEMICOS

**Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2017**



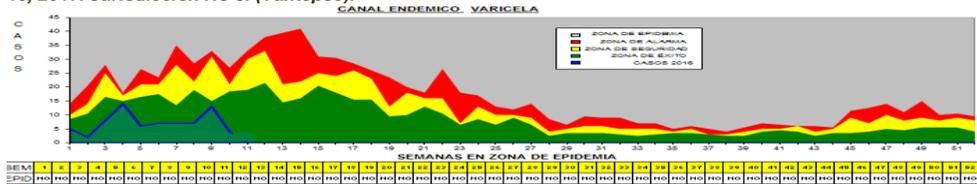
**Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 10, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).**



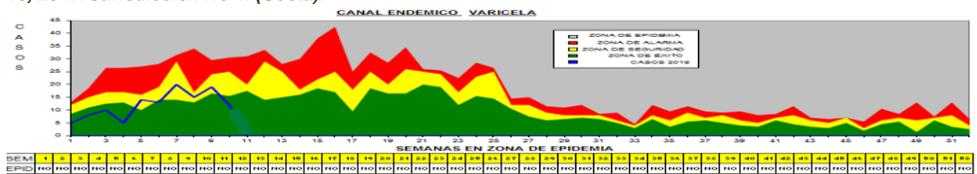
**Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).**



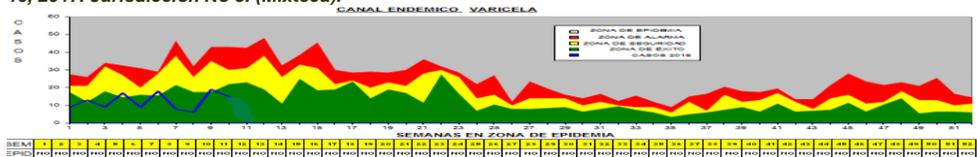
**Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).**



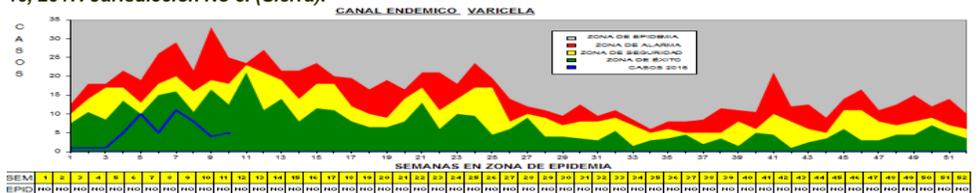
**Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).**



**Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).**



**Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 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 EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 11, 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. 11, 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

### CASOS DE TOSFERINA POR LOCALIDAD Y MUNICIPIO

JURISDICCION SANITARIA NO 06				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
SAN JUAN JUQUILA MIXES	SAN JUAN JUQUILA MIXES	1	0	1

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DENGUE

### PANORAMA NACIONAL

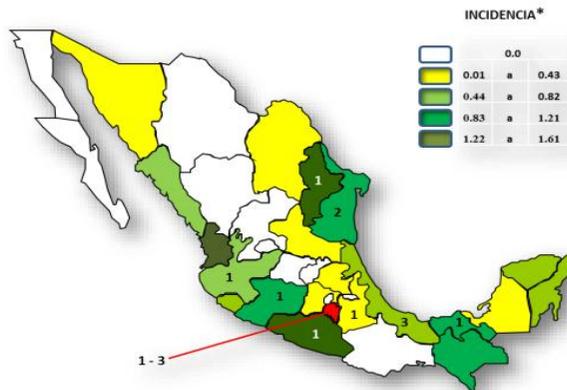
Hasta la semana epidemiológica No. 11\* del 2017, Oaxaca se ubica en el lugar número 29 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Morelos, con una tasa de 2 por 100 mil habitantes (tabla 1) \*\*. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar 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 11, 2017**

No.	ESTADO	DNG		DCSA + DG		TOTAL CONFIRMADOS 2017	DEFUNCIONES		TASA* 100, 000
		2016	2017	2016	2017		2016	2017	
1	MORELOS	26	13	9	24	37	0	0	1,93
2	GUERRERO	365	37	281	26	63	0	0	1,77
3	NAYARIT	58	16	28	5	21	0	0	1,72
4	NUEVO LEON	150	76	1	0	76	0	0	1,49
5	TAMAULIPAS	49	45	4	3	48	0	0	1,35
6	CHIAPAS	194	31	78	34	65	0	0	1,24
7	MICHOACAN	127	47	4	4	51	0	0	1,11
8	QUINTANA ROO	47	11	29	6	17	0	0	1,08
9	TABASCO	119	17	30	7	24	0	0	1,01
10	VERACRUZ	182	49	83	21	70	0	0	0,87

\*Nota. Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 23 de marzo, de la semana epidemiológica No. 11, 2017.

**Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 11, 2017.**



Fuente: Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 23 de Marzo, de la semana epidemiológica No. 11, 2017

## PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 11, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 0 casos confirmados por laboratorio. Respecto a los 106 observados en el 2016 a la misma semana (Tabla 2 y Graf. 2).

**Tabla 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, a la Semana 11, 2005-2017**

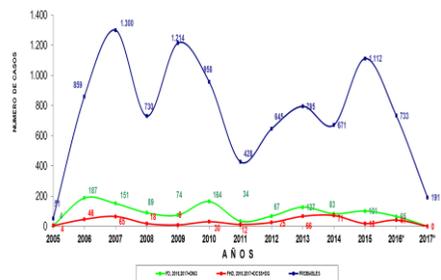
INDICADOR	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016*			2017
	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	
PROBABLES	51	4,489	859	10,865	1,300	14,694	730	9,751	1,214	11,019	958	12,179	428	5,311	645	10,279	795	8,810	671	8,268	1,112	6,511	PROBABLES	733	2,844	191
FEBRE POR DENGUE	4	1,019	187	3,003	151	4,485	89	1,341	74	1,938	164	1,417	34	625	67	1,489	127	1,529	83	1,556	101	368	DNG	65	153	0
FEBRE HEMORRAGICA POR DENGUE	4	181	46	439	65	1,091	18	79	9	245	30	960	12	221	25	1,034	66	1,091	71	760	18	117	DCSA+DG	41	68	0
DEFUNIONES	0	0	0	3	0	5	1	6	0	3	2	10	0	1	0	19	0	5	0	2	0	5	DEFUNIONES	-	5	-

Fuente: Panorama Estatal de Dengue.

De un registro de 191 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).

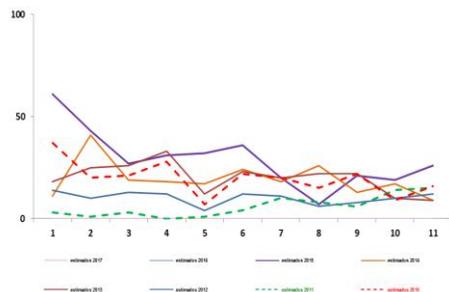
**Graf. 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, Semana 11, 2005-2017**



**Tabla 3. Casos estimados, semana 11, 2017**

DATO	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	0
Total de casos probables	191
Total de muestras procesadas	30
Porcentaje de positividad	0,00
Porcentaje de muestreo	18,00
Casos estimados	0

**Graf.4. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 11, 2017**



**Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, semana 11, 2017**

SEXO	CASOS CONFIRMADOS	
	DNG	DCSA+DG
MASCULINO	-	-
FEMENINO	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

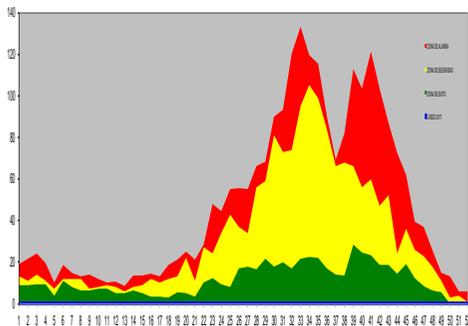
De acuerdo a su clasificación clínica, jurisdicción sanitaria, institución notificante y año se distribuyen de la siguiente manera:

**Tabla 6. Casos de dengue confirmados por Jurisdicción Sanitaria, semana 11, 2017**

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

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

**Graf. 4. Canal endémico, Oaxaca, semana 11, 2017**



**Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 11, 2017**

GRUPO DE EDAD	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TASA (CASOS CONFIRMADOS/ POBLACION)*100 000		TOTAL CONFIRMADOS	%
	DNG	DCSA+DG	DNG	DCSA+DG		
	<1	0	0	0,00		
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!
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>#DIV/0!</b>

**Tabla 7. Casos de dengue confirmados por Institución, semana 11, 2017**

INSTITUCION	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
SSO	-	-	-
IMSS ORDINARIO	-	-	-
IMSS PROSPERA	-	-	-
ISSSTE	-	-	-
DF	-	-	-
PEMEX	-	-	-
SEDENA	-	-	-
SECMAR	-	-	-
OTRAS	-	-	-
<b>ESTATAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Graf. 5. Municipios afectados, Oaxaca, semana 11, 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, Tuxtpec, Costa, Mixteca y Sierra. (Tabla 10).

**Tabla 8. Localidades y Municipios con casos confirmados de Dengue, según fecha de resultado, semana 11 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 11, 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 11, Oaxaca 2017**

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA			TOTAL GENERAL
			9	10	11	
AYOTZINTEPEC	AYOTZINTEPEC	DNG		1		1
	SAN PEDRO OZUMACÍN	DCSA+DG		1		1
LOMA BONITA	EL MIRADOR	DNG	1			1
MATIAS ROMERO	LOS ÁNGELES	DNG		1		1
NUEVO SOYALTEPEC	ARROYO TIGRE	DNG	1			1
	PIEDRA DE AMOLAR	DNG			1	1
OAXACA DE JUAREZ	PUEBLO NUEVO PARTE ALTA	DNG	1			1
	OAXACA DE JUÁREZ	DCSA+DG	1		1	2
		DNG	6	3	2	11
SALINA CRUZ	SALINA CRUZ	DNG		1		1
SAN FELIPE USILA	SANTA CRUZ TEPETOTUTLA	DNG	2			2
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	DNG	3		2	5
SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	MONTE BELLO	DNG	1			1
SAN LUCAS OJITLAN	MACÍN GRANDE	DNG			1	1
SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	PUERTO ESCONDIDO	DNG	2	2		4
SAN PEDRO POCHUTLA	SAN JOSÉ CHACALAPA	DNG		2		2
SAN PEDRO TAPANATEPEC	SAN PEDRO TAPANATEPEC	DNG		1		1
SAN PEDRO TUTUTEPEC	SANTA CRUZ TUTUTEPEC	DCSA+DG		1		1
	RÍO GRANDE O PIEDRA PARADA	DNG	1			1
SAN SEBASTIÁN TUTLA	SAN SEBASTIÁN TUTLA	DNG		1		1
SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLÁN	DNG	2			2
SANTA MARIA HUATULCO	SANTA MARÍA HUATULCO	DNG		1		1
SANTA MARIA HUAZOLOTITLAN	SANTA MARÍA HUAZOLOTITLÁN	DCSA+DG			1	1
		DNG	1			1
SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	DCSA+DG				1
		DNG	1			1
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	DCSA+DG		1		1
		DNG		1		1
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	DNG		1		1
GUADALUPE ETLA	GUADALUPE ETLA	DNG		1		1
SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	SAN MIGUEL ETLA	DNG		1		1
SAN FELIPE TEJALAPAM	SAN FELIPE TEJALÁPAM	DNG		1		1
Total general			25	22	8	55

## CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

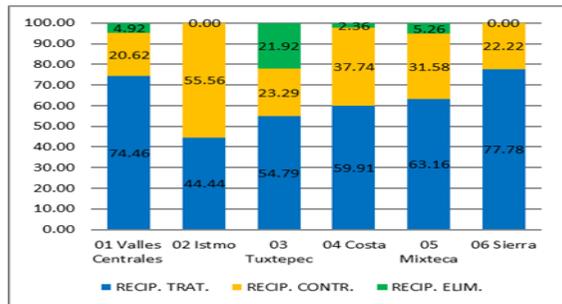
### MUESTREO ENTOMOLÓGICO

En la Semana Epidemiológica No. 10 se realizaron estudios entomológicos en 29 localidades de 26 municipios del Estado, se visitaron 2,033 viviendas, de ellas en 473 se encontraron recipientes de agua positivos a larvas de mosquitos Aedes; en las exploraciones se obtuvieron los siguientes resultados: 36.10, 30.00 y 23.33 % de Índice de Casas Positivas (ICP) a Larvas, en las Jurisdicciones Sanitarias No. 04 “Costa”, 06 “Sierra” y No. 02 “Istmo”; con un ICP de 20.23, 19 y 15.38 % en las Jurisdicciones No. 01 “Valles Centrales”, 03 “Tuxtepec” y 05 “Mixteca”..

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		ICP	RECIPIENTES				
	ENCUESTADAS	POSITIVAS		CON AGUA	POSITIVOS	TRATABLES	CONTROLABLES	ELIMINABLES
01 Valles Centrales	1142	231	20.23	10008	325	242	67	16
02 Istmo	60	14	23.33	298	27	12	15	0
03 Tuxtepec	300	57	19.00	1966	73	40	17	16
04 Costa	410	148	36.10	2648	212	127	80	5
05 Mixteca	91	14	15.38	658	19	12	6	1
06 Sierra	30	9	30.00	351	9	7	2	0
<b>ESTATAL</b>	<b>2033</b>	<b>473</b>	<b>23.27</b>	<b>15929</b>	<b>665</b>	<b>440</b>	<b>187</b>	<b>38</b>

Fuente: Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector

Se revisaron 15,929 recipientes que contenían agua detectándose larvas de mosquitos en 665, el 66.17 % de positividad a larvas se detectó en recipientes igual o mayores a 200 litros de agua, 28.12 % se encontró en recipientes como cubetas, floreros, plantas acuáticas, etc., y el 5.71 % se localizó en objetos eliminables (inservibles o cacharros).



En la mayoría de la Jurisdicciones la positividad se encontró en recipientes tratables (>= a 200 klitros de agua); es importante resaltar que en la Jurisdicción 02 “Istmo” el 65 % de recipientes positivos se encontró en depositos controlables, y en la Jurisdicción Sanitaria No. 03 “Tuxtepec” el 21.92 % la positividad se encontro en eliminables (objetos inservibles o cacharros). Obtenidos los resultados de los muestreos Entomológicos se realizaron las acciones de Control Larvario.

## CONTROL LARVARIO

A la semana epidemiológica No. 10 se han realizado acciones de Control Larvario en 147 localidades de 78 municipios del Estado, visitando de 302,423 viviendas, de las cuales se trabajaron 247,029; así mismo se han trabajado 5,826 lotes baldíos; revisando 4,421,541 depósitos de agua de ellos 143,207 han sido tratados con larvicida habiendo utilizado para ello 1,826.3 kilogramos de insecticida, con esta actividad se ha protegido a 828,180 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		LOTES BALDÍOS	DEPOSITOS DE AGUA				LARVICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS
	VISITADAS	TRATADAS		REVISADOS	TRATADOS	CONTROLADOS	ELIMINADOS		
01 Valles Centrales	54025	27751	1080	691555	26638	470303	134770	409.9	169176
02 Istmo	58964	49599	2676	445419	53414	216451	132894	932.7	163298
03 Tuxtepec	77764	70320	528	1045202	20976	608254	343957	151.5	168325
04 Costa,	83214	75435	1413	1969695	25635	1405541	462275	226.2	233997
05 Mixteca	19766	16047	40	162458	252	119280	25117	1.0	61028
06 Sierra	8690	7877	89	107212	16292	48066	28750	122.7	32356
<b>Total Estatal</b>	<b>302423</b>	<b>247029</b>	<b>5826</b>	<b>4421541</b>	<b>143207</b>	<b>2867895</b>	<b>1127763</b>	<b>1826.3</b>	<b>828180</b>

## ROCIADO A CASO PROBABLE Y ROCIADO INTRADOMICILIARIO

En la actividad de Rociado a caso Probable de Dengue, a la Semana Epidemiológica No. 10, se han trabajado 65 localidades de 52 municipios con Rociado Residual a Caso Probable, aplicando rociado residual a 2,182 viviendas dentro de las actividades de bloqueo para cortar la transmisión de estas enfermedades. Para esta actividad se ha utilizado 81.18 kilogramos de insecticida y protegiendo de forma directa a 7,404 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 80 localidades de 61 municipios, se ha aplicado Rociado Residual a 6,077 inmuebles entre viviendas y edificios públicos; utilizando para este tipo de rociado 239.39 Kilogramos de insecticida residual y protegiendo directamente a 56,193 habitantes.

A la semana antes mencionada se han rociado un total de 8,259 viviendas y espacios públicos protegiendo en total a 63,597 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	ROCIADO A CASO PROBABLE			ROCIADO INTRADOMICILIARIO			TOTAL DE CASAS ROCIADAS	TOTAL DE HABITANTES PROTEGIDOS
	CASAS ROCIADAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS	CASAS ROCIADAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS		
01 Valles Centrales	567	27.90	2264	451	34.98	4970	1018	7234
02 Istmo	538	27.31	1856	249	22.67	5988	787	7844
03 Tuxtepec	270	12.95	944	264	23.24	7240	534	8184
04 Costa	797	12.49	2307	3893	87.26	24201	4690	26508
05 Mixteca	0	0.00	0	1081	14.52	4728	1081	4728
06 Sierra	10	0.53	33	139	56.73	9066	149	9099
<b>TOTAL ESTATAL</b>	<b>2182</b>	<b>81.18</b>	<b>7404</b>	<b>6077</b>	<b>239.39</b>	<b>56193</b>	<b>8259</b>	<b>63597</b>

## NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN

En cuanto a Nebulización y termonebulización respecta se ha aplicado a un total de 10,814 hectáreas, en 106 localidades de 79 municipios del Estado, utilizando 5 litros de insecticida e interviniendo 193,376 viviendas protegiendo a 881,783 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN			
	HECTÁREAS TRABAJADAS	CASAS INTERVENIDAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (LTS)	HABITANTES PROTEGIDOS
01 Valles Centrales	1997	39940	716.3	179730
02 Istmo	3953	64663	1660.2	269641
03 Tlaxiaco	1808	34371	1269.1	160110
04 Costa	1326	34348	655.2	154183
05 Mixteca	874	13060	311.2	58770
06 Sierra	856	17107	418.0	59349
<b>TOTAL ESTATAL</b>	<b>10814</b>	<b>203489</b>	<b>5030.0</b>	<b>881783</b>

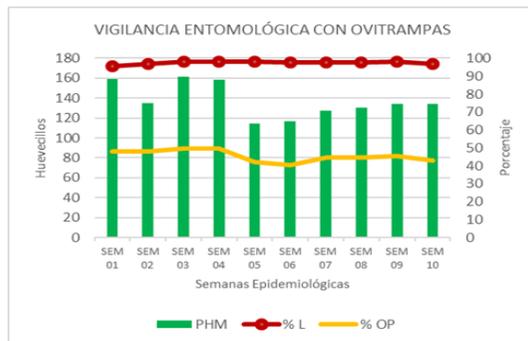
## ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

A la semana epidemiológica No. 10 del año no se han distribuido 104 pabellones impregnados de insecticida al mismo número de Embarazadas, aplicando Rociado Residual a 104 viviendas de este grupo de población vulnerable a Infección por Virus Zika; 6 de ellos distribuidos en la Jurisdicción Sanitaria No. 01 "Valles Centrales" 38 y 60 en las Jurisdicciones Sanitarias 02 "Istmo" y 04 "Costa" respectivamente.

## VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS

En la semana epidemiológica No. 10 se vigilaron 5,765 ovitrampas, encontrándose con huevecillos 2,512, de ellas en 988 se observaron de 1 a 25 huevecillos; en 534 se observaron de 26 a 50; en 535 de 51 a 100 huevecillos; en 218 se observaron de 101 a 150 y en 237 más de 150 huevecillos por ovitrampa. La Jurisdicción Sanitaria que más ovitrampas con huevecillos reportan es la 04 "Costa" y 02 "Istmo" con 841 y 739 ovitrampas positivas respectivamente.

En cuanto a los principales indicadores respecta a la semana No. 10 se mantiene una lectura (%L) de ovitrampas mayor al 95% del total de ovitrampas instaladas; existe un promedio de 134 huevecillos por manzana (PHM) y un porcentaje de 42.89 % de ovitrampas positivas (%OP) del total de ovitrampas existentes.



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	
<b>01 Valles Centrales</b>	<b>31</b>	<b>994</b>	<b>93</b>	<b>41</b>	<b>45</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>1220</b>
0001 SAN ANTONIO DE LA CAL	5	173	17	0	4	1	0	200
0001 SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	19	551	44	25	32	9	4	684
0001 SANTA LUCÍA DEL CAMINO	7	257	30	15	9	1	1	320
0008 SAN ISIDRO MONJAS	0	13	2	1	0	0	0	16
<b>02 Istmo</b>	<b>25</b>	<b>484</b>	<b>246</b>	<b>152</b>	<b>151</b>	<b>79</b>	<b>111</b>	<b>1248</b>
0001 H. CD. DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	11	264	106	61	63	39	56	600
0001 MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	1	84	39	28	28	11	9	200
0001 SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	13	136	101	63	60	29	46	448
<b>03 Tuxtepec</b>	<b>38</b>	<b>884</b>	<b>265</b>	<b>161</b>	<b>158</b>	<b>65</b>	<b>50</b>	<b>1621</b>
0001 LOMA BONITA	0	117	49	20	12	1	0	199
0001 SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	36	671	192	126	134	57	46	1262
0001 SAN JUAN BAUTISTA VALLE NAL.	1	50	10	7	6	4	2	80
0009 COLONIA OBRERA BENITO JUÁREZ	1	22	5	4	4	2	2	40
0050 SAN BARTOLO	0	24	9	4	2	1	0	40
<b>04 Costa</b>	<b>0</b>	<b>635</b>	<b>365</b>	<b>170</b>	<b>172</b>	<b>63</b>	<b>71</b>	<b>1476</b>
0001 SAN PEDRO POCHUTLA	0	74	37	13	17	10	9	160
0001 SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	0	239	118	55	67	23	34	536
0009 PUERTO ESCONDIDO	0	172	111	55	43	20	19	420
0021 BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO	0	5	5	1	1	0	0	12
0050 BRISAS DE ZICATELA	0	51	37	15	8	5	4	120
0078 CRUCECITA	0	94	57	31	36	5	5	228
<b>05 Mixteca</b>	<b>0</b>	<b>162</b>	<b>19</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>200</b>
0001 PUTLA VILLA DE GUERRERO	0	162	19	10	9	0	0	200
<b>ESTATAL</b>	<b>94</b>	<b>3159</b>	<b>988</b>	<b>534</b>	<b>535</b>	<b>218</b>	<b>237</b>	<b>5765</b>

## 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 EPIDEMIOLÓGICO DE PALUDISMO

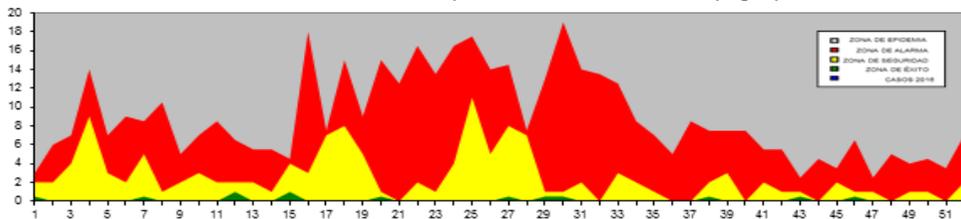
Hasta la semana epidemiológica 11 el sistema de vigilancia epidemiológica de paludismo no tiene registrados casos en el estado para este padecimiento (Tabla.1)

**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
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: Sistema Único de Vigilancia Epidemiológica de Paludismo  
Semana 11 (del 12 al 18 de marzo del 2017).

**CANAL ENDEMICO DE PALUDISMO 2012 – 2016, E INCIDENCIA 2017 (SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°11), ESTADO DE OAXACA. (Fig. 1).**



La gráfica muestra la incidencia de paludismo hasta la semana epidemiológica número 11 del 2017 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años en el estado.

Hasta la semana 10 según la última publicación del boletín epidemiológico de la Dirección General de Epidemiología (Fuente: SINAVE/DGE/SALUD 2017, información preliminar.), se tienen 49 casos registrados a nivel nacional para Plasmodium Vivax. Respecto al año pasado a la misma semana se tenían 60 casos registrados correspondientes a Campeche, Chiapas, Tabasco, Quintana Roo y Sinaloa.

N°	ESTADO	CASOS	TASA
1	Quintana Roo	17	1.28
2	Campeche	7	0.85
3	Chiapas	23	0.48
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
	<b>Nacional</b>	<b>49</b>	<b>0.044</b>

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD 2017, información preliminar.  
Semana 10 (del 5 al 11 de marzo 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 NOCHITLAN	1.4	100
5	HBC SANTIAGO TAMAZOLA	5.6	100
1	HBC DE SOLA DE VEGA	3.1	100
4	HBC DE RIO GRANDE T.U.T.	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 TILACOTEPEC	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

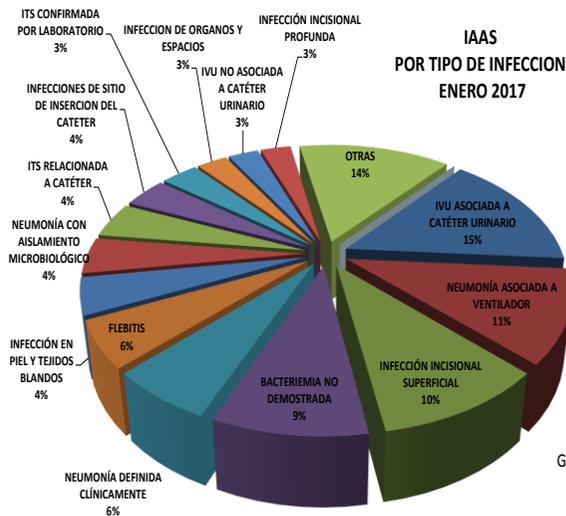
### DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION



Grafica N. 1

## EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS EN EL MES DE ENERO DE 2017 FUE DE 146, LAS PRINCIPALES IAAS REPORTADAS 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		
BIOPSIA - 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.**

ASILAMIENTO GERME	RESISTENCIA	SENSIBILIDAD
ESCHERICHIA COLI	AMPICILINA 13, AMPICILINA-SULBACTAM 2, CEFEPIME 1	ERTAPENEM 11, CEFTRIAXONA 2, AMPICILINA-SULBACTAM 3, AMIKACINA 4, 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	AZTRONAM 1, LINEZOLID 1, LEVOFLOXACINA 1, MOXFLOXACINO 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
SERRATA 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 EPIDEMIOLÓGICO DE VIH/SIDA

A nivel estatal, se tiene un registro de 6481 casos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 04 de Marzo del 2017 y de estos se tiene un registro de 3360 defunciones por esta causa y actualmente viven con la enfermedad 3121 personas de las cuales 3017 son adultos y 104 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 78.6% el total de los casos, por grupo de edad el 77.7% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.

El 2016 presenta un registro preliminar de 209 casos nuevos de SIDA, por jurisdicción sanitaria el número de casos se distribuyen de la siguiente manera:

### CASOS NOTIFICADOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA

1986-2017\*

JURISDICCIÓN SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		CASOS	TASA	CASOS	TASA	
VALLES CENTRALES	2053	67	9.79	7	0.50	2,127
ISTMO	1,415	38	6.01	5	0.74	1,458
TUXTEPEC	1,012	45	9.52	2	0.40	1,059
COSTA	1187	45	9.21	5	0.92	1,237
MIXTECA	348	6	1.07	1	0.17	355
SIERRA	225	6	2.14	0	0.00	231
IGNORADO	12	2	0.00	0	0.00	14
<b>TOTAL</b>	<b>6252</b>	<b>209</b>	<b>5.50</b>	<b>20</b>	<b>0.56</b>	<b>6,481</b>

### Panorama Epidemiológico de Seropositivos

A nivel estatal, se tiene un registro de 2512 seropositivos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 4 de marzo del 2017, 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 58.1% del total de los seropositivos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 65.5 % del total de los seropositivos, por grupo de edad el 85.8% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.

El 2016 presenta un registro preliminar de 352 Seropositivos, por jurisdicción sanitaria se distribuyen de la siguiente manera:

### SEROPOSITIVOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA

1986-2017\*

JURISDICCIÓN SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		SEROPOSITIVOS	TASA	SEROPOSITIVOS	TASA	
VALLES CENTRALES	749	156	22.79	31	2.22	936
ISTMO	510	60	9.48	2	0.30	572
TUXTEPEC	314	39	8.25	2	0.40	355
COSTA	390	72	14.74	4	0.74	466
MIXTECA	98	15	2.68	1	0.17	114
SIERRA	49	9	3.22	1	0.34	59
IGNORADO	9	1	0.00	0	0.00	10
<b>TOTAL</b>	<b>2,119</b>	<b>352</b>	<b>9.27</b>	<b>41</b>	<b>1.16</b>	<b>2,512</b>

Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA

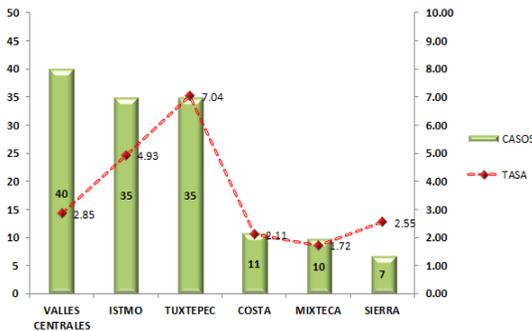
\* Semana epidemiológica No.09, 2017

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

Tarjeta informativa correspondiente a la semana 11 del 2017, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 138 casos nuevos.

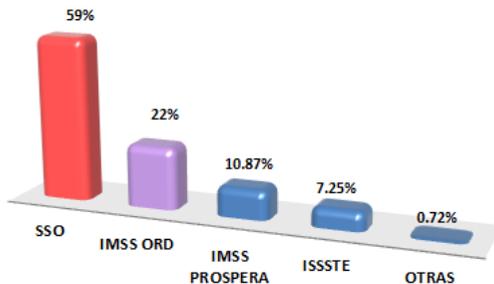
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria N° 01 “Valles Centrales” con 40 casos y una tasa de 2.85, la Jurisdicción N° 02 “Istmo” con 35 casos y una tasa de 4.93, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 “Tuxtpec” con 35 casos y una tasa de 7.04, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 “Costa” con 11 casos y una tasa de 2.11, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 “Mixteca” con 10 casos y una tasa de 1.72 y la jurisdicción 06 “Sierra” con 7 casos y una tasa de 2.55 . (Gráfica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

**Gráfica N° 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria**

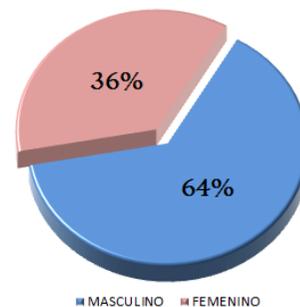


Casos reportados por institución: SSO 81 casos, el IMSS Ordinario 31 casos, el IMSS PROSPERA con 15 casos, el ISSSTE 10 casos y otras instituciones con un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 88 casos y el femenino con 50 casos. (Gráfica 3).

**Gráfica N°2 Tuberculosis por Institución**

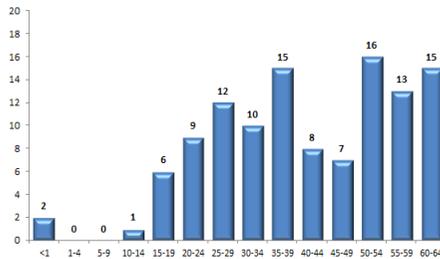


**Gráfica N°3 Tuberculosis por Género**



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

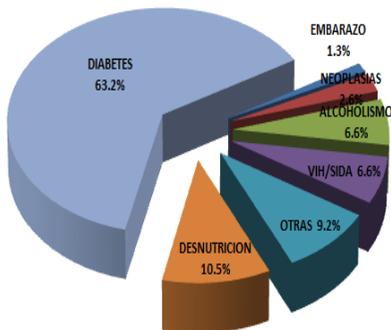
**Gráfica N°4 Tuberculosis por Grupo de edad**



**Tabla N°2 Tipo de Tuberculosis**

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	118
MILIAR	5
GANGLIONAR	4
OTRAS	4
PLEURAL	3
GENITOURINARIA	2
GLANDULA SUPRARRENAL	1
RENAL	1
<b>TOTAL</b>	<b>138</b>

**Gráfica N°5 Enfermedades asociadas**



**Tabla N°1 Municipios con mayor morbilidad**

JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	21
1	OAXACA DE JUAREZ	19
2	SALINA CRUZ	8
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	6
5	HUAJUAPAM DE LEON	4
3	LOMA BONITA	4
2	MATIAS ROMERO	3
1	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	3
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	3
2	CIUDAD IXTEPEC	2
3	COSOLAPA	2
4	SAN BARTOLOME LOXICHA	2
2	SAN JUAN MAZATLAN OAX	2
3	NUEVO SOYALTEPEC	2
4	SANTA MARIA HUATULCO	2
2	SANTA MARIA MIXTEQUILLA	2
1	VILLA DE ZAACHILA	2

Por sitio de afección de la enfermedad un 85.5% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 3.6% como tuberculosis miliar, un 2.9% como tuberculosis ganglionar, 2.9% como otras tuberculosis, un 2.2% como tuberculosis pleural, 1.4% como tuberculosis genitourinaria, un 0.7% como tuberculosis de glándula suprarrenal y un 0.7% como tuberculosis renal.

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

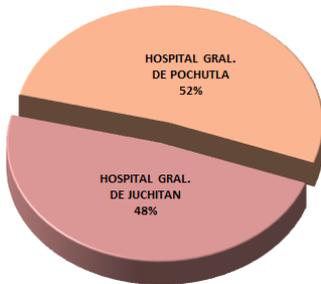
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica dos defunciones por tuberculosis correspondientes una a la Jurisdicción Sanitaria 01 "Valles Centrales" y una a la Jurisdicción Sanitaria 03 "Tuxtepec".

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

### Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 11 del 2017, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 29 casos nuevos.

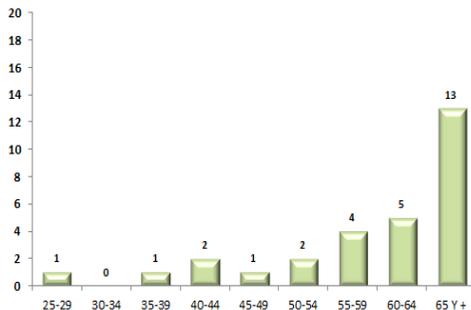
Gráfica N° 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



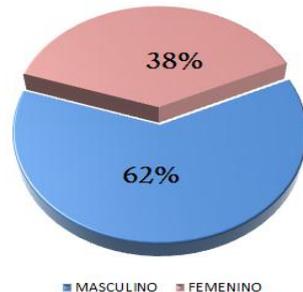
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Juchitán con 14 casos, el Hospital General de Pochutla 15 casos, el Hospital General de Tuxtepec no ha reportado casos. (Gráfica N° 01).

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 18 casos y el femenino con 11 casos en el 2017. (Gráfica N° 03).

Gráfica N° 2. Casos DM por grupo de edad



Gráfica N° 3. Casos DM por Género

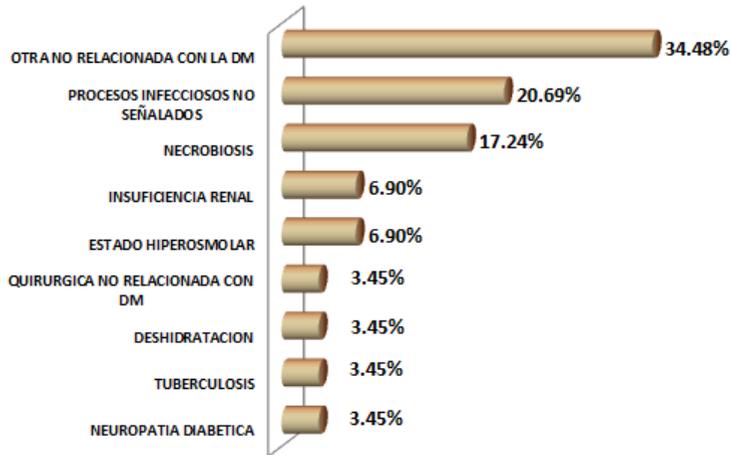


Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2017 todos corresponden a casos nuevos. (Gráfica N° 04)..

Gráfica N° 4 Casos Incidentes y Prevalentes



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



### Mortalidad de DM en el 2017.

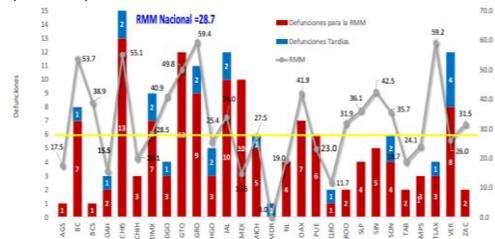
Al momento no se tienen reportadas en la plataforma del SINAVE defunciones por diabetes mellitus.

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 11, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 28.7 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 22.3 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (22.6%), Enfermedad Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y puerperio (20.4%), Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (12.4%).

- 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: Guerrero, Tlaxcala y Chiapas.
- Razón de Muerte Materna Nacional: 28.7



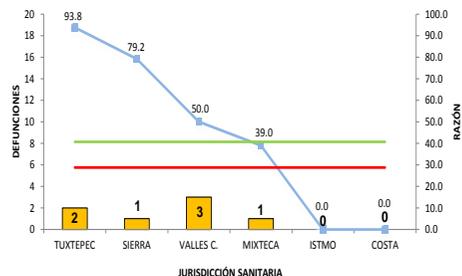
### PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 11, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 41 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 0 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

De acuerdo a su clasificación final las causas son: Hemorragia con 4 defunción (57.1%), Trastorno Hipertensivo del embarazo 1 (14.3%), Infección Puerperal 2 (28.6%), Indirecta 0 (0.0%).

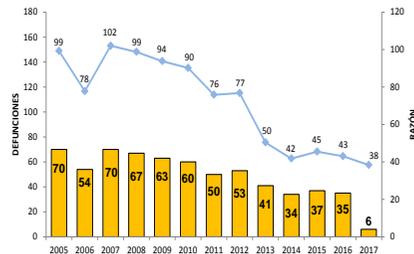
- Razón de Muerte Materna Estatal: 41.0

CAUSA	2016		2017	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	3	42.9	4	57.1
TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO	3	42.9	1	14.3
INFECCIÓN PUERPERAL	0	0.0	2	28.6
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	1	14.3	0	0.0
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100.0</b>	<b>7</b>	<b>100.0</b>



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 11, 2017.

Por Institución se distribuye de la siguiente manera: SSO 4 defunciones (57%), IMSS PROSP 1 (14%), IMSS ORD 1 (14%), ISSSTE 1 (14%), SEMAR 0 (0%) y PRIVADA 0 (0%). De acuerdo a su clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Tuxtepec notifica 2 defunciones con una Razón de (93.8), Sierra 1 (79.2), Valles C. 3 (50.0), Mixteca 1 (39.0), 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
	SANTA LUCIA DEL CAMINO		SANTA LUCIA DEL CAMINO		1	SSO
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
<b>TOTAL</b>					<b>7</b>	

PERTENECE A RED ROJA #

PERTENECE A MUNICIPIO CON MENOR ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO \*\*

Mortalidad Materna , Semana Epidemiológica 11, 2017.		
AÑO	2016	2017
Casos a Nivel Nacional	760	137
Casos a Nivel Estatal	35	7
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	7
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Guerrero, Tlaxcala y Chiapas.
Defunciones de Mortalidad Materna por Jurisdicción Sanitaria		
Casos por Jurisdicción Sanitaria	Valles C.	3
	Istmo	0
	Tuxtepec	2
	Costa	0
	Mixteca	1
	Sierra	1
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>
Causas de Mortalidad Materna		
Hemorragia	16	4
Trastorno Hipertensivo del Embarazo	8	1
Infección Puerperal	5	2
Aborto	0	0
Indirecta	5	0
Coriocarcinoma	1	0
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>7</b>

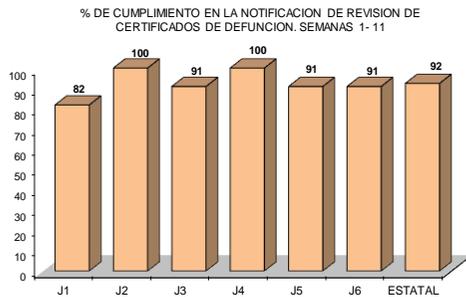
## RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

- 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

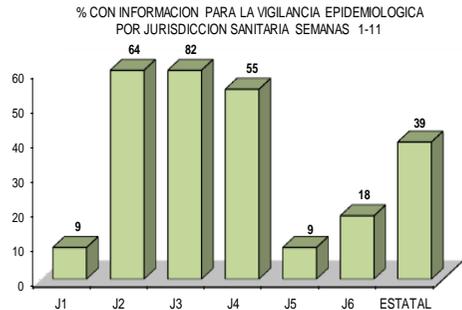
Hasta la semana epidemiológica No 11 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No. 2).

**Gráfica No.1**

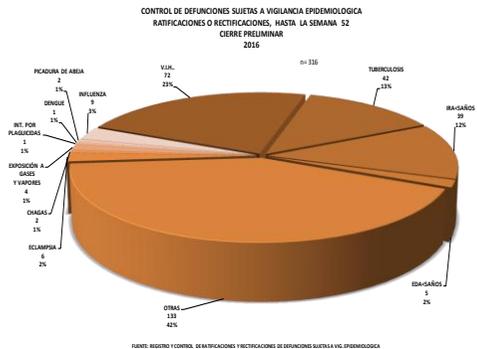


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

**Gráfica No.2**



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias



## BROTOS EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

En la semana epidemiológica número 11 se han notificado un total de 51 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales: 40 (78%), Istmo 0 (0%), Tuxtepec 3 (6%), Costa 1 (2%), Mixteca 4 (8%) y Sierra 3 (6%).

Según institución notificante, 45 (88%) brotes corresponden a los SSO, 0 (0%) IMSS-PROSPERA, 0 (0%) ISSSTE, 6 (12%) IMSS-OR y 0 (0%) corresponde al DIF.

Por Tipo de diagnóstico brotes 2017: Varicela 8 (15.70%), ETI 7(13.73%), Infección Respiratoria Aguda 7 (13.73%), Coxsackie 5 (9.80%), Enfermedad Diarreica Aguda 4 (7.84%), Pediculosis 4 (7.84%), IRAS VS ETI 4 (7.84%), Influenza 3 (5.88%), Hepatitis Viral "A" 3 (5.88%), Zika 2 (3.92%), Intoxicación Alimentaria 1 (1.96%), Dengue No Grave 1 (1.96%), ChikV 1 (1.96%), Conjuntivitis Bacteriana 1 (1.96%).

A la Semana epidemiológica 11 se tiene 31 brotes activos, distribuidos en 15 municipios, 8 municipios en Valles Centrales, 0 municipios en el Istmo, 2 municipio en Tuxtepec, 0 municipio en la Costa, 2 municipio en la mixteca y 3 municipios en Sierra..

**BROTOS POR JURISDICCION SANITARIA 2017**

JURISDICCION	NÚMERO	%
J.S.01	40	78
J.S.02	0	0
J.S.03	3	6
J.S.04	1	2
J.S.05	4	8
J.S.06	3	6
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>100</b>

**BROTOS POR INSTITUCIÓN 2017**

INSTITUCIÓN	NUM	%
SSO	45	88
IMSS-PROSPERA	0	0
ISSSTE	0	0
IMSS-OR	6	12
DIF	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>100</b>

**ESTADO ACTUAL DEL BROTE**

BROTE 2017	NUM	%
ACTIVOS	31	61
CERRADOS	20	39
DESCARTADOS	0	0
PROBABLES	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>100</b>

**BROTOS POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2017**

DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
VARICELA	8	15.70
ETI	7	13.73
IRAS	7	13.73
COXSACKIE	5	9.80
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	4	7.84
PEDICULOSIS	4	7.84
IRAS VS ETI	4	7.84
INFLUENZA	3	5.88
HEPATITIS VIRAL A	3	5.88
ZIKA	2	3.92
INTOXICACION ALIMENTARIA	1	1.96
DENGUE NO GRAVE	1	1.96
CONJUNTIVITIS BACTERIANA	1	1.96
CHIKV	1	1.96
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>100</b>

BROTOS ACTIVOS SEM. 11, 2017

NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	JUR.	SEM EPID DE NOTIF	FECHA DE INICIO	FECHA DE NOTIF.	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFR.	ESTADO ACTUAL
1	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	SOLEDAD SALINAS	SOLEDAD SALINAS	SOLEDAD SALINAS	6	5	24/01/2017	27/01/2017	SSO	HEPATITIS VIRAL A	11	6	ACTIVO
4	ESTANCIA INFANTIL GUALERIA RODRIGUEZ PARDO	TRINIDAD DE VIGUERA	OAXACA DE JUAREZ	1	5	27/01/2017	01/02/2017	SSO	VARICELA	11	11	ACTIVO
5	ESCUELA PRIMARIA CONSTANCIA Y PROGRESO	SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	1	5	27/01/2017	01/02/2017	SSO	VARICELA	13	13	ACTIVO
6	ESCUELA PRIMARIA HEROES DE NAHOZARI	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	6	03/02/2017	07/02/2017	IMSS-OR	VARICELA	5	5	ACTIVO
7	ESCUELA PRIMARIA ABRAHAM CASTELLANOS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	6	14/01/2017	07/02/2017	SSO	VARICELA	4	4	ACTIVO
8	GUARDERIA CENTRO EDUCATIVO REFORMA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	6	30/01/2017	09/02/2017	IMSS-OR	COXSACKIE	18	0	ACTIVO
9	ESCUELA SECUNDARIA MOISES SAENZ GARZA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	7	16/01/2017	13/02/2017	SSO	PEDIUCULOSIS	8	8	ACTIVO
10	CARLALPAM DE MENDEZ	CARLALPAM DE MENDEZ	CARLALPAM DE MENDEZ	6	7	02/01/2017	10/02/2017	SSO	IRAS VS ETI	152	0	ACTIVO
11	CENI N° 5	HUAJAPAN DE LEON	HUAJAPAN DE LEON	5	7	01/02/2017	16/02/2017	SSO	COXSACKIE	43	43	ACTIVO
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	PEDIUCULOSIS	67	67	ACTIVO
14	SAN JUAN BAUTISTA TLUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TLUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TLUXTEPEC	3	7	08/01/2017	16/02/2017	SSO	DENGUE NO GRAVE	18	0	ACTIVO
15	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	ACTIVO
16	CADI N° 1 DIF	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	8	21/02/2017	23/02/2017	SSO	COXSACKIE	20	0	ACTIVO
17	CBTS 26	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	9	23/02/2017	24/02/2017	SSO	ETI	2	2	ACTIVO
18	SAN ANDRES HUAYAPAM	SAN ANDRES HUAYAPAM	SAN ANDRES HUAYAPAM	1	9	07/02/2017	22/02/2017	SSO	ETI	9	0	ACTIVO
19	ESCUELA PRIMARIA 12 DE OCTUBRE	SAN PABLO ETILA	SAN PABLO ETILA	1	9	20/02/2017	26/02/2017	SSO	EDA	7	7	ACTIVO
20	ESCUELA PRIMARIA 12 DE OCTUBRE	SAN PABLO ETILA	SAN PABLO ETILA	1	9	27/02/2017	26/02/2017	SSO	PEDIUCULOSIS	65	65	ACTIVO
21	ESCUELA PRIMARIA 12 DE OCTUBRE	SAN PABLO ETILA	SAN PABLO ETILA	1	9	05/02/2017	26/02/2017	SSO	IRAS	61	61	ACTIVO
22	COBAO PLANTEL N° 21	SAN LUCAS OJTLAN	SAN LUCAS OJTLAN	3	10	28/02/2017	02/03/2017	SSO	HEPATITIS VIRAL A	2	1	ACTIVO
23	SAN MIGUEL MIXTEPEC	SAN MIGUEL MIXTEPEC	SAN MIGUEL MIXTEPEC	1	10	24/02/2017	02/03/2017	SSO	EDA	14	0	ACTIVO
24	SAN JUAN ATEPEC	SAN JUAN ATEPEC	SAN JUAN ATEPEC	6	10	05/01/2017	27/02/2017	SSO	IRAS	142	142	ACTIVO
25	COL. EUCALIPTOS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	11	06/03/2017	13/03/2017	SSO	IRAS VS ETI	5	0	ACTIVO
26	ESCUELA PRIMARIA PATRIA LIBRE	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	11	03/03/2017	10/03/2017	SSO	COXSACKIE	6	6	ACTIVO
27	JARDIN DE NIÑOS LEONA VICARIO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	11	01/03/2017	15/03/2017	SSO	PEDIUCULOSIS	11	11	ACTIVO
28	COL. INSURGENTES	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	1	11	02/03/2017	13/03/2017	SSO	ETI	2	0	ACTIVO
29	SANTA CRUZ ITUNDUJA	SANTA CRUZ ITUNDUJA	SANTA CRUZ ITUNDUJA	5	11	12/02/2017	20/02/2017	SSO	IRAS VS ETI	44	0	ACTIVO
30	UCEN HZG 1 IMSS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	11	13/03/2017	15/03/2017	SSO	CONJUNTIVITIS BACTERIANA	2	0	ACTIVO
31	OPONAS CENTRALES JEFAITURA SSO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	11	09/03/2017	17/03/2017	SSO	ETI	4	0	ACTIVO

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

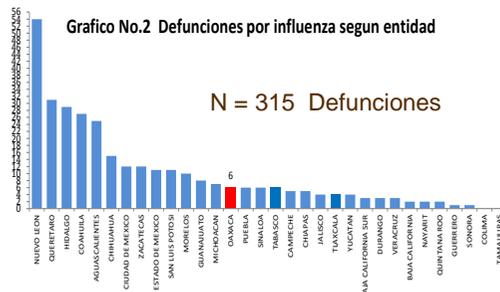
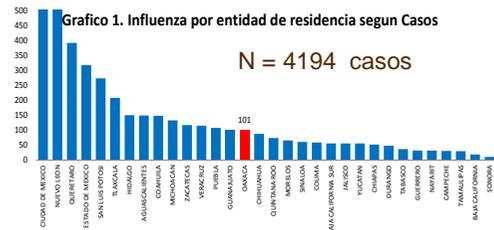
A nivel Nacional desde la semana epidemiológica 40 del año 2016 se inicia la temporada de influenza, se han confirmado 4194 casos positivos a influenza: 2272 de AH1N1, 802 de B, 792 de influenza AH3N2 y 328 de A. Se notifica 315 defunciones por influenza: 233 por AH1N1, 30 de influenza B, 28 por Influenza A, y 24 de AH3N2. (tabla No.1)

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

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

Entidad federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	1107	149	25	16.8
BAJA CALIFORNIA	328	19	2	10.5
BAJA CALIFORNIA, SUR	384	56	3	5.4
CAMPECHE	408	31	5	16.1
CHAMPAS	738	52	5	9.6
CHIHUAHUA	838	88	15	17.0
CIUDAD DE MÉXICO	3549	561	12	2.1
COAHUILA	1355	148	27	18.2
COLIMA	568	59	0	0
DURANGO	444	48	3	6
ESTADO DE MÉXICO	2490	317	11	3.5
GUANAJUATO	1045	101	8	7.9
GUERRERO	557	32	1	3
HIDALGO	1192	150	29	19.3
JALISCO	965	56	4	7.1
MICHOACÁN	1002	133	7	5.3
MORELOS	480	66	10	15.2
NAYARIT	487	32	2	6
NEVO LEÓN	4520	514	54	10.5
OAXACA	1057	101	6	5.9
PUEBLA	1350	108	6	6
QUERÉTARO	2013	391	31	7.9
QUINTANA ROO	688	74	2	2.7
SAN LUIS POTOSÍ	1329	273	11	4.0
SINALOA	640	61	6	9.8
SONORA	180	11	1	9.1
TABASCO	613	37	6	16.2
TAMALIPIPS	286	30	0	0
TLANCALA	1462	208	4	1.9
VERACRUZ	1603	115	3	2.6
YUCATAN	702	56	4	7.1
ZACATECAS	1230	117	12	10.3
<b>total general</b>	<b>35610</b>	<b>4194</b>	<b>315</b>	<b>7.5</b>

fuente: DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte 23 Marzo de 2017  
semana 12 influenza, 2017.



En la semana epidemiológica 40 a la 12 de la temporada alta 2016-2017 en el estado se ha registra 101 casos de Influenza, comparado con 171 casos registrados en el mismo periodo de tiempo del 2015-2016 (con un decremento del 40.9%). Se reporta 6 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	1051	1057
Hospitalizados acumulados	675	727
Casos de Influenza	171	101
Influenza A H1N1	94	27
Influenza A Estacional	3	5
Influenza A H3	48	20
Influenza B	18	40
No subtipificado	8	1
defunciones por influenza	13	6
Defunciones por Influenza AH1N1	11	3
Defunciones por Influenza AH3	2	0
Defunciones por influenza A	0	2
defunciones po Influenza B	0	1

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

	Oaxaca		
	Semana No.10		
	2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	149539	168,208	12.5
Casos de Neumonía	882	623	-29.4

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2015-2017

Los casos confirmados de influenza de la temporada alta 2016-2017 corresponde 76 casos a la jurisdicción sanitaria No.1 “Valles centrales” (75.2%), 3 casos a la Jurisdicción Sanitaria No. 2 “Istmo” (3%), 13 casos a la Jurisdicción Sanitaria No.4 “Costa” (12.9%), 5 caso a jurisdicción No.5 “Mixteca” (5%) y 4 caso a la Jurisdicción No.6 “Sierra” (4%) (Tabla No.3). Los casos reportados por institución corresponden al IMSS 67 casos (66.3%), 13 casos al ISSSTE (12.9%) y 21 casos a los SSO (20.8%); (Tabla No. 4). Por género: el sexo masculino cuenta con 43 casos (42.6%) y el sexo femenino con 58 casos (57.4%). (Gráfica No.3).

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

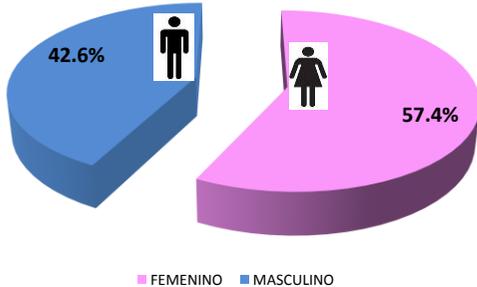
JURISDICCION	CASOS	%
VALLES CENTRAL	76	75.2
ISTMO	3	3.0
TUXTEPEC	0	0
COSTA	13	12.9
MIXTECA	5	5.0
SIERRA	4	4.0
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100</b>

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

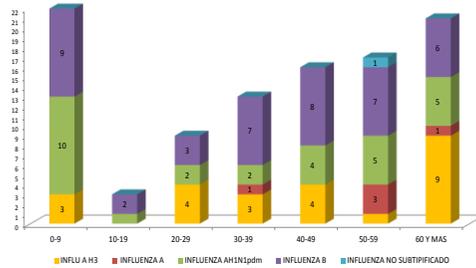
INSTITUCION	CASOS	%
IMSS	67	66.3
ISSSTE	13	12.9
IMSS PROSPERA	0	0
SSO	21	20.8
<b>Total general</b>	<b>101</b>	<b>100</b>

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 22 casos, le sigue el de 60 y más con 21 casos. (Grafica No. 4), presentándose con predominio de influenza B (41.6%)

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



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

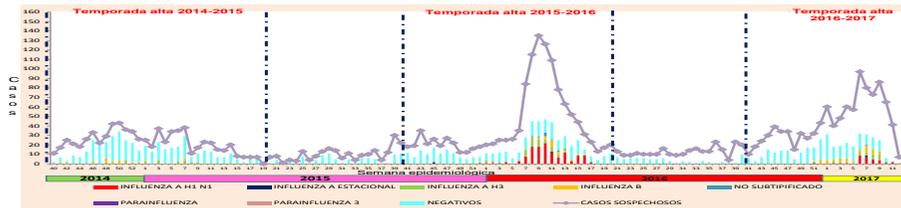


Casos confirmados por Jurisdicción y municipio, Oaxaca, temporada de influenza 2016-2017 (Semana epidemiológica 40 del 2016 a la semana 12 del 2017)

JURISDICCION	MUNICIPIO	casos positivos
VALLES CENTRALES	ANIMAS TRIUNFO	1
	CUILAPAM DE GUERRERO	1
	OAXACA DE JUAREZ	39
	SAN ANTONIO DE LA CAL	1
	SAN BARTOLO COYOTEPEC	1
	SAN FRANCISCO TELIXTLAHLUACA	1
	SAN JACINTO AMILPAS	1
	SAN LORENZO CACAOTEPEC	2
	SAN MARTIN TILCAJETE	1
	SAN PABLO ETLA	2
	SAN SEBASTIAN TUTLA	2
	SANTA CRUZ AMILPAS	2
	SANTA CRUZ XXOXCOTLAN	9
	SANTA LUCIA DEL CAMINO	2
	SANTA MARIA ATZOMPAA	2
	SANTO DOMINGO TOMALTEPEC	3
SOLEDAD ETLA	1	
TLALIXTAC DE CABRERA	1	
VILLA DE ZAACHILA	2	
ZIMATLAN DE ALVAREZ	1	
ISTMO	CIUDAD IXTEPEC	1
	SALINA CRUZ	1
	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1
COSTA	SAN AGUSTIN AMATENGO	1
	SAN PEDRO MIXTEPEC	2
	SAN PEDRO POCHUTLA	6
	SANTA MARIA HUATULCO	4
MIXTECA	SANTA MARIA TOMAMECA	1
	ASUNCION NOCHIXTLAN	1
	HUAJUAPAN DE LEON	1
	SAN ANDRES DINICUJI	1
SIERRA	SAN ANDRES LAGUNAS	1
	SAN PEDRO COXCALTEPEC CANT	1
	IXTLAN DE JUAREZ	3
TOTAL GENERAL	SANTA MARIA ALOTEPEC	1
		101

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. 16/03/2017

Se ha confirmado en la temporada 2016-2017 Seis defunciones que corresponden 3 a la Jurisdicción Sanitaria No.1, a la Costa, Istmo y Sierra con 1 defunción respectivamente. (Tabla No.5).

DEFUNCIONES TEMPORADA DE INFLUENZA 2016-2017

JURISDICCIÓNES	DEFUNCION	NOMBRE	F. DEF.	F.L.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 TLCAJETE	SAN MARTIN TLCAJETE	58	MASC
		SMN	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
ISTMO	1	ERF	09/03/2017	08/02/2017	201451404	ISSSTE	INFLUENZA AH1N1pdm09	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	63	MASC
COSTA	1	ENS	24/02/2017	18/02/2017	203454490	SSO	INFLUENZA AH1N1pdm09	SAN PEDRO POCHUTLA	PUERTO ANGEL	9	MASC
SIERRA	1	MMC	18/02/2017	18/02/2017	201456015	ISSSTE	INFLUENZA A	IXTLAN DE JUAREZ	SAN MIGUEL TLTEPEC	81	FEM
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>										

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

Influenza Semana 12 del 19 de Marzo al 25 de Marzo			
	2016	2017	
Casos a nivel Nacional	9580	4194	
Casos a nivel Estatal	218	101	
Proporción del total de casos		2.4	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	16	15	
Estados mas afectados	Ciudad de Mexico, Veracruz	Ciudad de Mexico, Nuevo Leon, Queretaro, Estado de Mexico, San Luis Potosi	
Casos por jurisdicción			
	1	125	75
	2	23	3
	3	16	0
	4	24	14
	5	16	5
	6	14	4
Defunciones	30	6	

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

INSTITUCIÓN	DOSIS RECIBIDAS EN EL ESTADO	META	LOGRO	%
SSO	739,410	586,440	439,048	74.9
IMSS PROSPERA		351,713	331,911	94.4
IMSS ORDINARIO		113,980	114,752	99.4
ISSSTE		54,101	42,108	77.8
<b>TOTALES</b>		<b>1,106,234</b>	<b>927,819</b>	<b>83.9</b>

FUENTE: Registro Semanal de Aplicación de Influenza  
Fecha de corte: 15/03/2017.

## 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. Imelda García García**  
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 Enf. Transmitidas 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 Enf. Prev. por Vac.  
(EPV).

**Dra. Minerva Agustina Mancera Morales**  
Responsable del Sistema de Brotes Epidémicos

**Dr. Vidal García Rendón**  
Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de la Influenza

**T.I. Cuauhtémoc Avendaño Juárez**  
Apoyo Informático del Subsistema de Vig. Epid. de VIH/SIDA

**T.I. Emmanuel Rogerio Sánchez Ortiz**  
Apoyo Informático del Subsistema de Vig. Epid. de Enf. Transmisibles y  
del Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica (SUAVE)

**T.I. Cesar Jair García Hernández**  
Apoyo Informático del Subsistema de Vig. Epid. de Enf. No Transmisibles

**T.I. Arcelia Bolaños Ríos**  
Apoyo Informático del Sistema Único Automatizado de Vigilancia  
Epidemiológica (SUAVE)

Se autoriza la reproducción total o parcial siempre citando la fuente. La información contenida en el presente boletín es preliminar y está sujeta a los cierres trimestrales de información del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica establecidos en la normatividad vigente. Su función es única y exclusivamente para apoyar en la toma oportuna de decisiones en salud pública.  
Para mayor información sobre el contenido de este boletín, comunicarse a los teléfonos 01 951 50 1 50 20 ext. 419, 422. Miguel Cabrera número 514 Col. Centro, Oaxaca de Juárez, Oax. C.P. 68000; E-mail: [boletin.oax@gmail.com](mailto:boletin.oax@gmail.com)