

Volumen 12 Número 17 Semana 17 del 23 al 29 de abril de 2017

CONTENIDO: El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA), **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**; Brote epidémico en el Estado de Oaxaca **pág.42**; Panorama Epidemiológico de Influenza en el Estado de Oaxaca **pág.47**; Aplicación de la Vacuna Anti Influenza **pág.50**.

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA)

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (**SISVEA**) fue creado con la finalidad de monitorear de manera integral y permanente el problema de farmacodependencia en México, y conocer la conducta de la población hacia el uso y abuso de drogas y el entorno en que ocurre, en octubre del año 1990, se inicia en México bajo la rectoría de la Dirección General de Epidemiología, el desarrollo del SISVEA, el cual en 1991 genera la primera información proveniente de 6 estados de la república.

Actualmente se cuenta con la notificación de las 32 entidades federativas del país, con la recolección de datos en cuatro fuentes primarias de información las cuales son: los Centros de Tratamiento operados por organizaciones de sociedad civil (ONG'S), los Consejos Tutelares de Menores, los Servicio Médico Forense (SEMEFO) y los Servicios de Urgencias de los Hospitales participantes en el sistema.



Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la adicción es una enfermedad física y psicoemocional que crea una dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación. Se caracteriza por un conjunto de signos y síntomas, en los que se involucran factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales. Es una enfermedad progresiva y fatal, caracterizada por episodios continuos de descontrol, distorsiones del pensamiento y negación ante la enfermedad.

Según la OMS, definen como droga a "toda sustancia que introducida en el organismo vivo puede modificar una o varias de sus funciones alterando los pensamientos, emociones, percepciones y conductas en una dirección que pueda hacer deseable repetir la experiencia, pudiendo provocar mecanismos de tolerancia y dependencia". Tanto el alcohol como el tabaco son drogas legales. Ambas, son las causantes de la mayor cantidad de muertes evitables en la actualidad. La diferencia principal del

tabaco y el alcohol con las demás drogas sociales como la marihuana y la cocaína, se presenta en la facilidad de su adquisición.

En el panorama mundial en los ochentas aumentó el consumo de cocaína y se observó un cambio en la vía de administración, pasando de intranasal a intravenosa y actualmente fumable, esto debido a su fácil acceso y bajo costo.

En México no se observa mucha diferencia que a nivel mundial. El alcohol y la marihuana se mantienen como las principales drogas de inicio, sin embargo, la marihuana presenta una tendencia de descenso en los últimos años, sin embargo como droga de impacto presenta un ligero aumento.

El consumo de drogas varía de acuerdo a cada estado, por regiones de nuestro país el comportamiento es el siguiente: Para la región norte (Durango, Sinaloa, Sonora, Nuevo León, Baja California, Coahuila, Baja California Sur, Chihuahua, Nayarit y Tamaulipas), la heroína se encuentra con un leve ascenso mientras que las metanfetaminas siguen en descenso, la cocaína que del 2005 al 2007 que presentaba un aumento, en el 2009 disminuyó. En las regiones centro (Aguascalientes, Colima, Distrito Federal, Guanajuato, Hidalgo, Jalisco, Estado de México, Michoacán, Morelos, Tlaxcala, Querétaro, San Luis Potosí y Zacatecas) y sur (Campeche, Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Puebla, Quintana Roo, Tabasco, Veracruz y Yucatán) el alcohol sigue en ascenso y la cocaína en descenso, la marihuana y los inhalables mantienen la misma tendencia de consumo.

En nuestro Estado al cierre 2016, se capturaron en plataforma un total de 505 encuestadas provenientes de los centros de tratamiento y rehabilitación del Estado de Oaxaca, con las cuales se obtuvo la siguiente información, un 94 % corresponden a hombres y un 6 % a mujeres, la edad más frecuente de consumo es de 35 años o más y de 20-24 años, (Gráfico 1) el nivel escolar de los consumidores en su mayoría es primaria terminada, el estado civil de mayor consumo es en solteros (34,9%), la situación laboral es estable más de 6 meses (42,6%), la droga de impacto es el alcohol, seguido por la marihuana, la frecuencia de consumo fue diario (más de 3 veces al día), la edad más frecuente de inicio del consumo de drogas es de 10-14 años, (gráfico 2) siendo la droga de inicio el alcohol, (Gráfico 3) el lugar donde consiguen con más frecuencia la droga por la que acude a tratamiento es en la calle y parques, el lugar más frecuente donde acostumbra consumir la droga por la que acude a tratamiento es en la vía pública (calle, parques).

Grafico 1. Edad más frecuente de consumo de drogas al momento de acudir a un centro de tratamiento

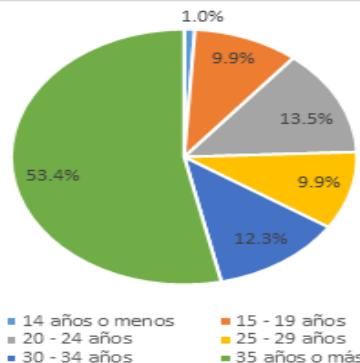
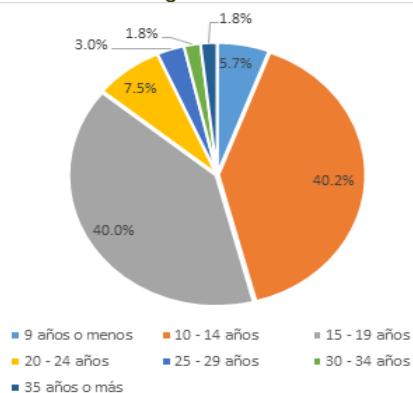
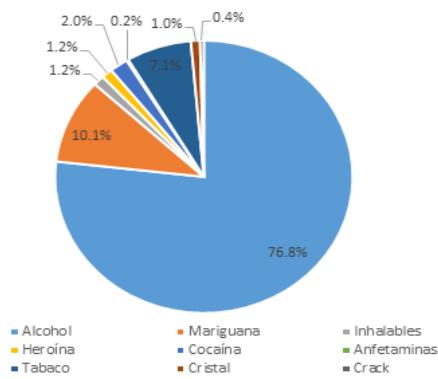


Grafico 2. Edad en la que inició con el consumo de drogas**Grafico 3.** Drogas de inicio

En Oaxaca contamos con diferentes centros de tratamiento de rehabilitación no gubernamentales para el control de las adicciones en todas las jurisdicciones, donde les proporcionan alojamiento durante todo su tratamiento de desintoxicación a bajo costo. En los Hospitales del Estado se aplican las encuestas de adicciones en el área de urgencias con la finalidad de conocer si el accidente por el cual ingresa el paciente,

ocurrió bajo algún efecto de algún tipo de droga. Se cuenta con un tutelar de menores el cual valora mediante una encuesta si el delito por el cual ingresó al tutelar lo efectuó bajo el influjo de alguna droga, esto con la finalidad de conocer cómo afectan en el comportamiento de las personas las adicciones.

**AUTOR:****DRA. ILMIS MARTÍNEZ SÁNCHEZ**

Dirección de Prevención y Promoción de la salud

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Secretaría de Salud Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud Dirección General de Epidemiología. Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (2012).
- Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009 Para la prevención, - tratamiento y control de las adicciones. (2009).
- Plataforma del CENAVECE, epidemiología. (2016).
- SISVEA, Centro de Tratamiento No Gubernamental (2016).



PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal.			
Semana 16. del 16 al 22 de Abril 2017			
CIERRE 2016		SEMANA 16	Variación %
		2016	2017
Casos a nivel Nacional	4.885.527		
Casos a nivel Estatal	163.408	43.526	60.403
Proporción del total de casos	3,34		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	10		
PRINCIPALES ESTADOS AFECTADOS	Chiapas, Nuevo León y Chihuahua	CASOS	Variación %
CASOS POR JURISDICCIÓN	VALLES CENTRALES	15.650	26.155
	ITSMO	9.153	11.919
	TUXTEPEC	4.689	4.601
	COSTA	5.687	6.649
	MIXTECA	5.613	8.120
	SIERRA	2.734	2.959
Defunciones	43		

Enfermedad Respiratoria Aguda.			
Semana 16. del 16 al 22 de Abril 2017			
CIERRE 2016		SEMANA 16	Variación %
		2016	2017
Casos a nivel Nacional	23.288.661		
Casos a nivel Estatal	544.301	223.844	248.756
Proporción del total de casos	2,34		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	14		
PRINCIPALES ESTADOS AFECTADOS	Hidalgo, Nuevo Leon y Chihuahua	CASOS	Variación %
CASOS POR JURISDICCIÓN	VALLES CENTRALES	77.908	109.168
	ITSMO	39.107	37.667
	TUXTEPEC	28.217	18.746
	COSTA	30.166	29.506
	MIXTECA	31.607	38.187
	SIERRA	16.839	15.482
Defunciones	60		

DENGUE			
Casos a nivel nacional		808	
Casos a nivel estatal		8	
Lugar Oaxaca a nivel nacional		18	
Estados más afectados		Morelos y Nayarit	
Casos y defunciones 2016-2017		2016	2017
		SEM	CIERRE
DNG		75	153
DCSA+DG		43	68
Defunciones		1	5
Serotipos		1,2,3 Y 4	-

PALUDISMO			
Casos a nivel nacional		105	
Casos a nivel estatal		-	
Lugar de Oaxaca a nivel nacional por tasa		-	
Estados más afectados	Quintana Roo y Chiapas de acuerdo a la tasa. Chiapas y Quintana Roo por número de casos.	2016	2017
Casos y localidades 2016-2017		SEM	CIERRE
Casos		0	0
Localidades afectadas		0	0
Defunciones		0	0

**SALUD**Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca
JUNTOS CONSTRUIREMOS EL CAMBIO

PROGRAMAS PRIORITARIOS

Resumen Ejecutivo

MORTALIDAD MATERNA ,OAXACA,2017			
Defunciones a Nivel Nacional		213	
Defunciones a Nivel Estatal		13	
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón		3	
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas, Baja California Y Oaxaca.		
Defunciones 2016-2017	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2016	2017
Defunciones		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
17		11	13
Causas de Mortalidad Materna	Hemorragia(6), Trastorno Hipertensivo del Embarazo (2), Infección Puerperal (3), Parto Distóxico, Aborto (0), Indirecta (2), Coriocarcinoma (0).		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (5), Istmo (1), Tuxtepec (2), Costa (2), Mixteca (2), Sierra (1).		

*Por 100,000 Recién Nacidos vivos

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	1277	1292
Hospitalizados acumulados	817	878
Casos de Influenza	214	128
Influenza A H1N1	129	36
Influenza A Estacional	3	6
Influenza A H3	49	38
Influenza B	24	47
No subtipificado	9	1
defunciones por influenza	24	8
Defunciones por Influenza AH1N1	18	3
Defunciones por Influenza AH3	3	1
Defunciones por influenza A	0	2
defunciones po Influenza B	3	2
Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonía, Semana No.16		
Oaxaca 2016- 2017		
2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	223,844	248,756
Casos de Neumonía	1546	1,093
		-29.3

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2015-2017

7. BROTES NOTIFICADOS 2017		
Total de brotes notificados		71
Jurisdicciones más afectadas		1 (75%), 5 (11%), 3 (7%), 6 (6%) 4 (1%).
Padecimiento más frecuentes		Varicela, Infección Respiratoria Aguda, ETI, Pediculosis, Coxsackie, Hepatitis A, Enfermedad Diareica Aguda, IRAS Vs ETI, Influenza, Zika, Dengue No Grave, Chikv, Conjuntivitis Bacteriana Por E. Coli/Staphylococcus epidermidis, Influenza AH1N1, Intoxicación Alimentaria, por salmonella, Conjuntivitis bacteriana.

**SALUD**Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

Gobierno del Estado

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca

JUNTOS CONSTRUIREMOS EL CAMBIO

CONSTRUYENDO EL FUTURO

PROGRAMAS PRIORITARIOS

Resumen Ejecutivo

CHIKUNGUNYA	Casos en América	319,183 casos sospechosos 121,669 casos confirmados, *boletín de la OPS sem 44
	Situación México	En la semana epidemiologica 52 del año 2016, se registran: 757 casos confirmados 1er lugar Baja California con 210 casos, 2º Veracruz con 162 casos, 3º Tamaulipas con 80 casos, 4º Sinaloa con 58 casos, 5º Nayarit con 48 casos, 6º Guerrero con 37 casos, 7º Nuevo León con 31 casos, 8º Campeche con 22 casos, 9º Quintana Roo con 21 casos, 10º Morelos con 14 casos, 11º Jalisco y Yucatán con 11 casos, 12º Sonora con 10 casos, 13º Michoacán con 9 casos, 14º Chiapas con 7 casos, 14º Oaxaca y Tabasco con 6 casos, 15º Colima con 4 casos, 16º Coahuila y San Luis Potosí con 3 casos, 17º México con 2 casos y 18º Hidalgo y Puebla con 1 caso. (Fuente: Boletín epidemiológico Nacional DGE semana 52)
	Situación Oaxaca	A la semana epidemiologica 52 del año 2016, se registran 6 casos confirmados en el Estado de Oaxaca: Jurisdicción 01 "Valles Centrales" 0 casos, Jurisdicción 02 "Istmo" 1 caso confirmado, Jurisdicción 03 "Tuxtepec" 1 caso confirmado, Jurisdicción 04 "Costa" 1 caso confirmado, Jurisdicción 05 "Mixteca" 0 casos, Jurisdicción 06 "Sierra" 0 casos y 2 casos Foráneos.

ZIKA	Situación México	Casos confirmados por estado: Veracruz con 1859 casos, Yucatán con 820 casos, Guerrero con 799 casos, Nuevo León con 784 casos, Chiapas con 769 casos, Oaxaca con 488 casos, Quintana Roo con 363 casos, Tabasco con 305 casos, Colima con 277 casos, Morelos con 269 casos, Hidalgo con 190 casos, Tamaulipas con 97 casos, Puebla con 93 casos, Campeche con 86 casos, Jalisco con 81 casos, Michoacán con 61 casos, Coahuila con 58 casos, Sinaloa con 57 casos, Nayarit con 39 casos, San Luis Potosí con 31 casos, Sonora con 24 casos, Baja California Sur con 23 casos, Aguascalientes con 1 caso y Zacatecas con 1 caso. Fuente: Boletín Epidemiológico semana 52 DGE)
	Situación Oaxaca	Por Jurisdicción Sanitaria los casos confirmados se encuentran distribuidos: Jur 01 "Valles Centrales" 91 casos confirmados, Jur 02 "Istmo" 183 casos confirmados, Jur 03 "Tuxtepec" 73 casos, Jur 04 "Costa" 66 casos confirmados, Jur 05 "Mixteca" 11 casos confirmado, Jur 06 "Sierra" 31 casos confirmados y Foraneos 31 casos.

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

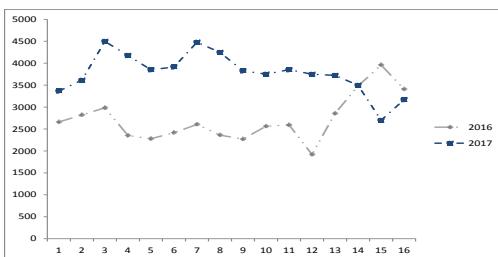
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 16, en el Estado de Oaxaca se han notificado 60,403 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 15 reporta 1, 766,897 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 11º, con 57,834 casos. Los estados más afectados son Chiapas, Nuevo León y Distrito Federal.

Tabla 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal. Por jurisdicciones sanitarias 2016 y 2017. Semana 16.

JS	2016		2017		VARIACIÓN %
	CASOS	CASOS	TASA*	CASOS	
1	15650	26155	2027	67,1	
2	9153	11919	1876	30,2	
3	4689	4601	951	-1,9	
4	5687	6649	1319	16,9	
5	5613	8120	1437	44,7	
6	2734	2959	1054	8,2	
ESTATAL	43526	60403	1607	38,8	

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2016-2017.

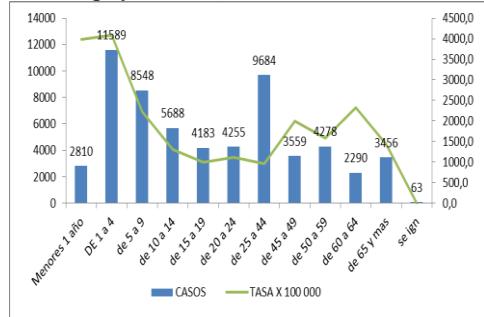


Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 26155 casos, (tasa de 2027 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 11919 casos (Tasa: 1876); 03 Tuxtepec 4601 casos (Tasa: 951); 04 Costa 6649 casos (Tasa: 1319); 05 Mixteca 8120 casos (Tasa: 1437) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 2959 casos (Tasa: 1054). Tabla 1.. Por género notificaron 27856 casos (Tasa: 1509 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 32547 casos en mujeres (Tasa: 1701).

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 16. En el año 2010 con 62,574 casos, año 2011 con 69,143 casos, en el año 2012 con 74735 en el año 2013 con 75239 casos, en el año 2014 con 57,130 casos, en el año 2015 con 62,767 casos, en el año 2016 con 43526 casos, en el año 2017 con 60430 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 16.

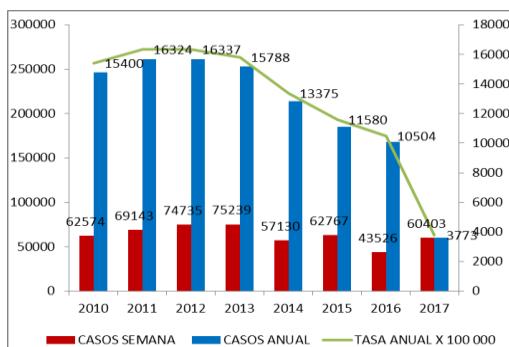


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 16.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TAZA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	292	14740,0
6	SANTO DOMINGO XAGACIA	89	7361,5
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	60	6315,8
1	MAGDALENA MIXTEPEC	62	6269,0
2	CIUDAD OITEPPEC	1470	5876,7
6	SAN PEDRO CAJONOS	67	5658,8
5	ASUNCION NOCHITLÁN	742	5625,5
5	SAN PEDRO TOPILEPEC	25	5592,8
5	HUAJUAPAM DE LEÓN	3132	5472,4
5	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	23	5180,2
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLÁN	459	5080,8
2	SANTO DOMINGO CHIHUITÁN	83	4946,4
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	2727	4777,3
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	644	4693,5
1	SAN FRANCISCO HUJELTLÁN	68	4485,5
1	MIHUATLÁN DE PORFIRIO DÍAZ	1366	4215,7
5	SAN MARTÍN ZACATEPEC	55	4122,9
1	TEOTITLÁN DE FLORES MAGÓN	338	4071,3
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	1419	3953,3
1	OAXACA DE JUÁREZ	9428	3883,9

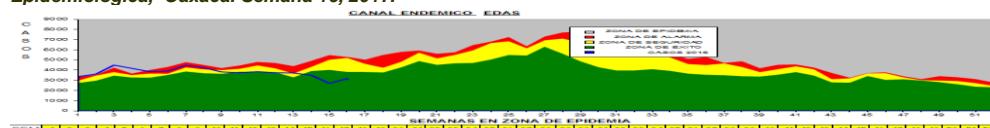
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2010 al 2017, hasta la Semana 16.



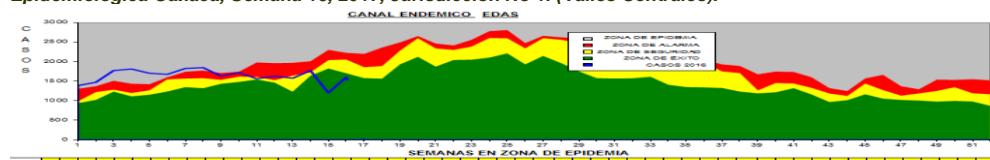
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

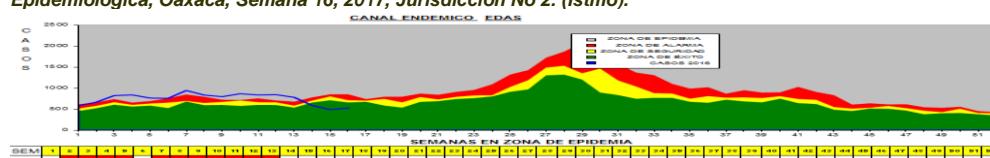
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2017.



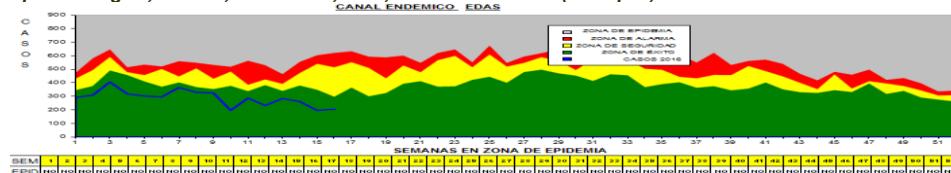
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 16, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



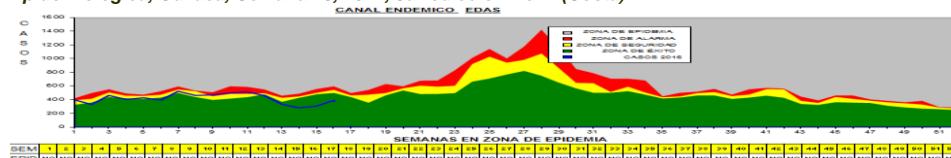
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



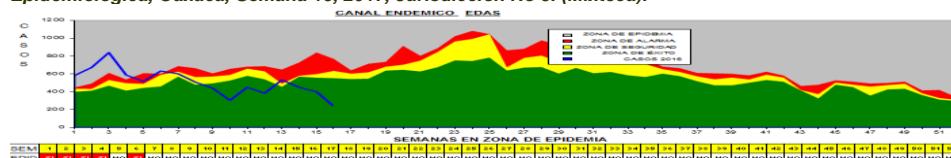
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



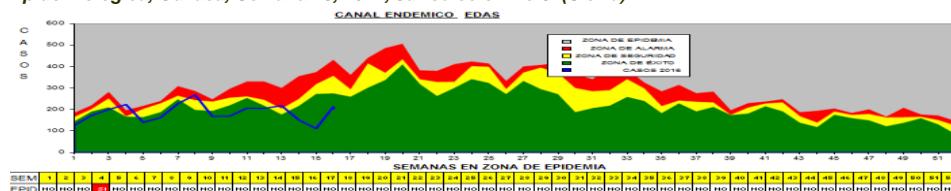
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 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

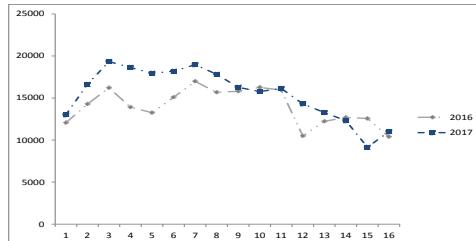
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 16 en el Estado de Oaxaca se han notificado 248,756 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 15, reporta 9, 192,605 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10º, con 237,513 casos. Los estados más afectados son Hidalgo, Nuevo León, y Chihuahua..

Tabla 1. Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda. Por jurisdicciones sanitarias 2016 y 2017. Semana 16, 2017.

JS	2016		2017		VARIACIÓN %
	CASOS	CASOS	TASA*	CASOS	
1	77908	109168	8459	40,1	
2	39107	37667	5929	-3,7	
3	28217	18746	3874	-33,6	
4	30166	29506	5854	-2,2	
5	31607	38187	6757	20,8	
6	16839	15482	5517	-8,1	
ESTATAL	223844	248756	6616	11,1	

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 16, 2016-2017



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 109168 casos, (tasa de 8459 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 37667 casos (Tasa: 5929); 03 Tuxtepec 18746 casos (Tasa: 3874); 04 Costa 29506 casos (Tasa: 5854); 05 Mixteca 38187 casos (Tasa: 6757) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 15482 casos (Tasa: 5517). Tabla 1.

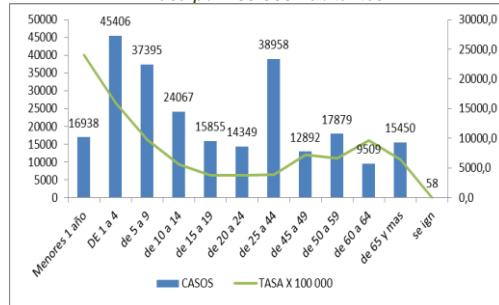
Por género notificaron 110474 casos (Tasa: 5982 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 138282 casos en mujeres (Tasa: 7229).

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 16. En el año 2010 con 296,607 casos, en el año 2011 con 322,603 casos, en el año 2012 con 314,243 casos, en el año 2013 con 310,820, casos, en el año 2014 con 290,642 casos, en el año 2015 con 258,271 casos, en el año 2016 con 223,844 casos, en el año 2017 con 248,756 casos. (Grafica13).

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 16.

*Tasa por 100 000 habitantes

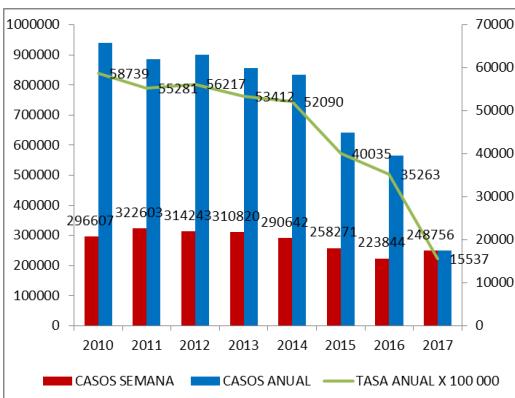


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 16.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	983	49621,4
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	676	27659,6
6	SANTIAGO ZOCHILA	121	25581,4
5	SANTIAGO NEJAPILLA	68	22591,4
1	SANTA ANA ATEXTLAHUACA	122	21982,0
6	SAN JUAN ATEPEC	348	21468,2
5	HUAJUAPAM DE LEON	12078	21103,2
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLÁN	1837	20334,3
6	SAN JUAN YATZONA	116	20069,2
6	SAN FRANCISCO CAJONOS	99	19879,5
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	88	19686,8
1	SAN PEDRO JALTEPETONGO	144	18750,0
6	ROJAS DE CUAHUILTEMOC	208	18374,6
5	SANTA MARIA NATITAS	151	18170,9
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	747	18153,1
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	359	17977,0
6	SANTA MARIA JALTIANGUIS	118	17797,9
5	MAGDALENA ZAHUATLAN	90	17681,7
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	232	17469,9
5	SANTA CATARINA TICUA	188	17391,3

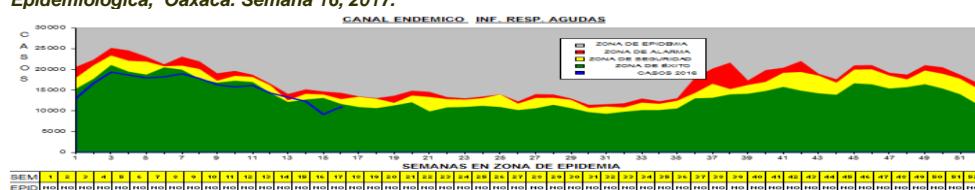
Graf. 13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 16.



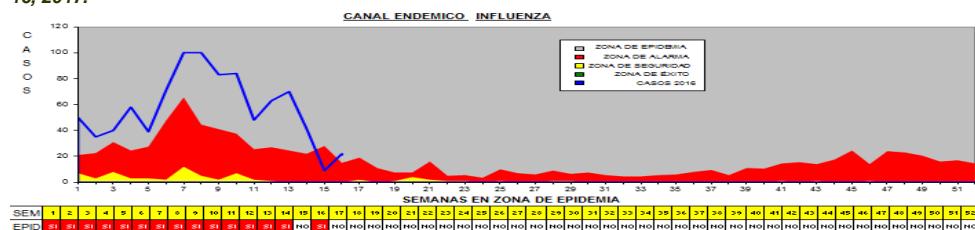
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

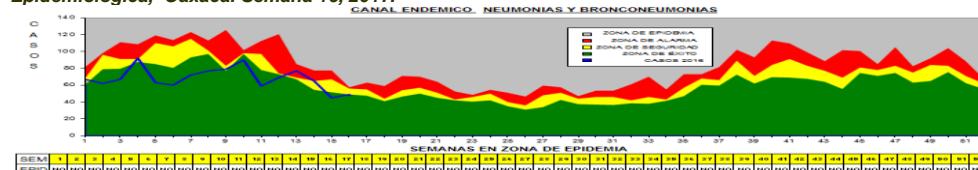
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2017.



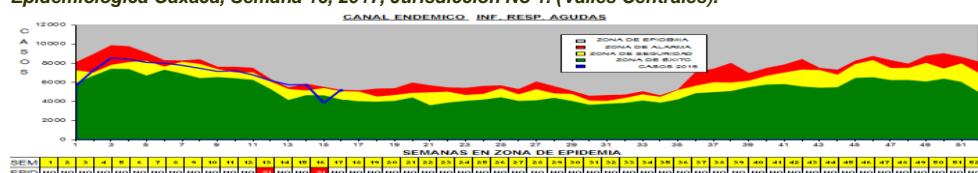
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2017.



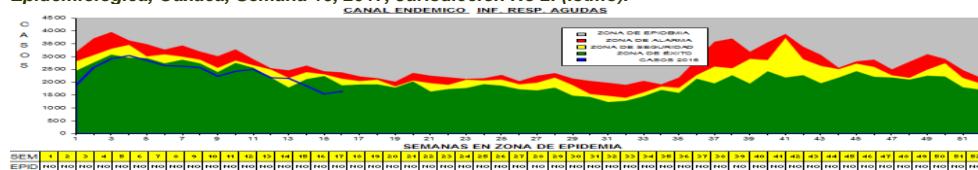
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2017.



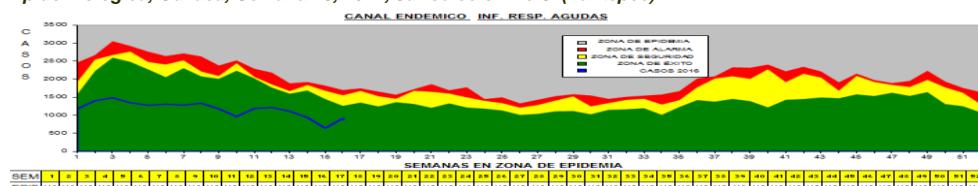
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 16, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



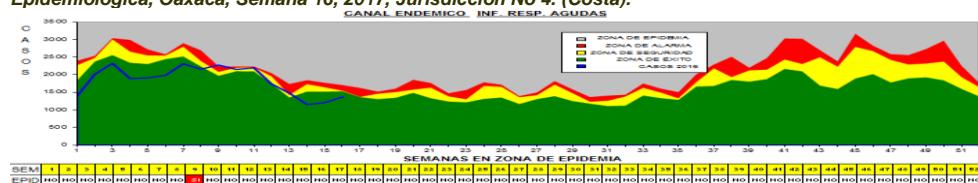
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



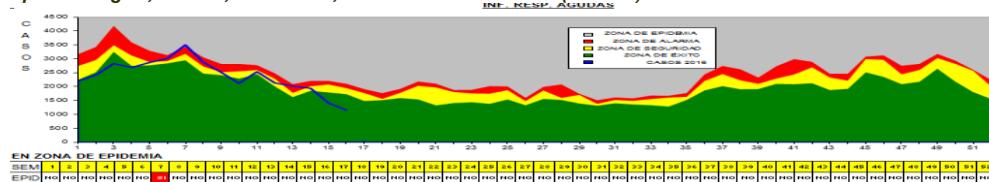
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



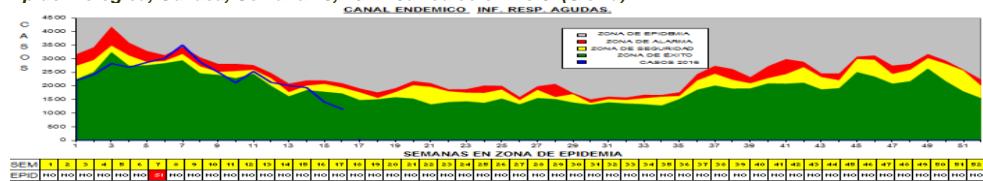
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 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

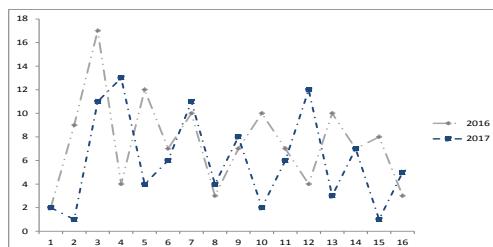
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 16, en el Estado de Oaxaca se han notificado 96 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 15 reporta 1,937 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 4º, con 91 casos. Los estados más afectados son Hidalgo, Chiapas y Distrito Federal.

Tabla 1. Casos Nuevos de Hepatitis tipo A. Por Jurisdicción sanitaria 2016 y 2017. Semana 16.

JS	2016		2017		VARIACIÓN %
	CASOS	CASOS	CASOS	TASA*	
1	58	28	2	-51,7	
2	6	4	1	-33,3	
3	6	14	3	133,3	
4	9	23	5	155,6	
5	7	14	2	100,0	
6	34	13	5	-61,8	
ESTATAL	120	96	3	-20,0	

Graf. 1 Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16,2016-2017.



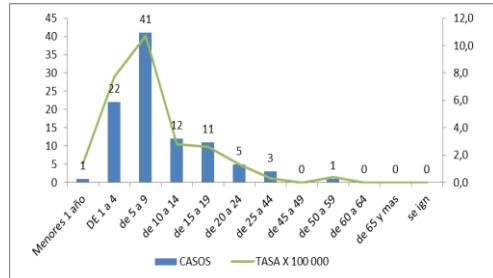
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 28 casos, (tasa de 2 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 4 casos (Tasa: 1); 03 Tuxtepec 14 casos (Tasa: 3); 04 Costa 23 casos (Tasa: 5); 05 Mixteca 14 casos (Tasa: 2) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 13 casos (Tasa: 5). (tabla 1).

Por género notificaron 47 casos (Tasa: 3 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 49 casos en mujeres (Tasa: 3).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 1%, 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 16. En el año 2010 con 302 casos, en el año 2011 con 285 casos, en el año 2012 con 179 casos, en el año 2013 con 154 casos, en el año 2014 con 178 casos, en el año 2015 con 136 casos, en el año 2016 con 120 casos, en el año 2017 con 96 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 16.



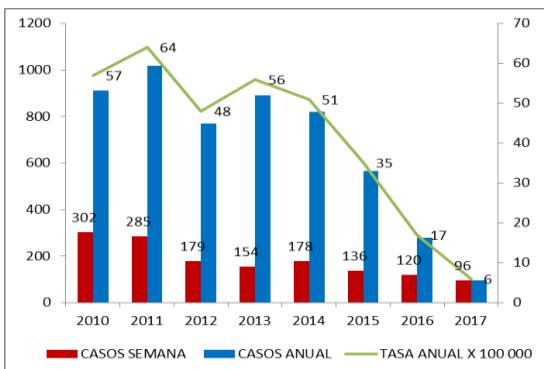
*Tasa por 100 000 habitantes

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 16.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN CRISTOBAL AMATLAN	11	223,1
6	SAN PEDRO QUATONI	11	100,9
3	SAN FELIPE USILA	5	37,8
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	2	33,0
1	TRINIDAD ZAACHLA	1	31,8
4	SANTA MARIA HUATULCO	10	30,3
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	8	29,5
6	NEJAPA DE MADERO	2	25,2
4	PLUMA HIDALGO	1	24,3
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLÁN	2	22,1
5	SANTIAGO CHAZUMBA	1	20,6
5	SANTA MARIA ZACATEPEC	3	18,2
1	TLALIXTAC DE CABRERA	1	12,2
1	SAN AGUSTIN LOXICHA	3	11,7
4	SAN MIGUEL DEL PUERTO	1	10,2
2	CIUDAD IXTEPEC	2	8,0
4	SAN PEDRO POCHUTLA	3	7,8
2	SAN PEDRO TAPANATEPEC	1	6,8
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	2	5,6
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	7	4,9

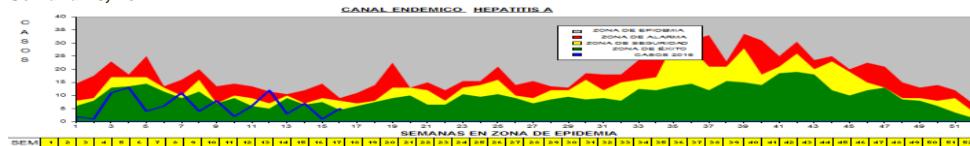
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 16.



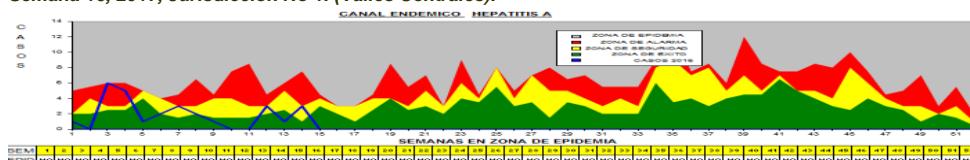
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

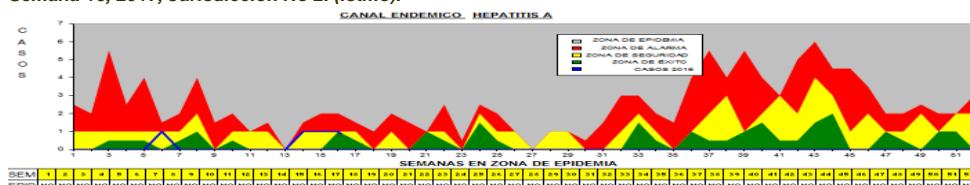
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2017.



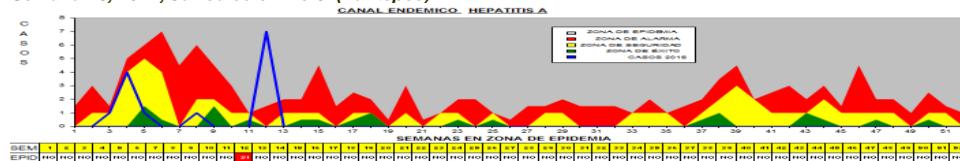
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 16, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



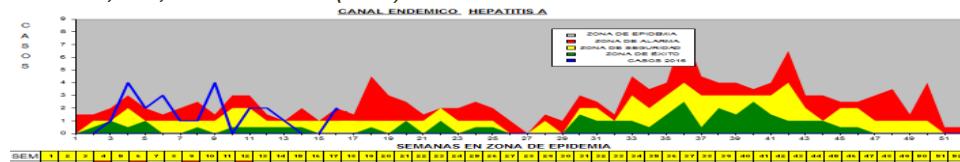
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



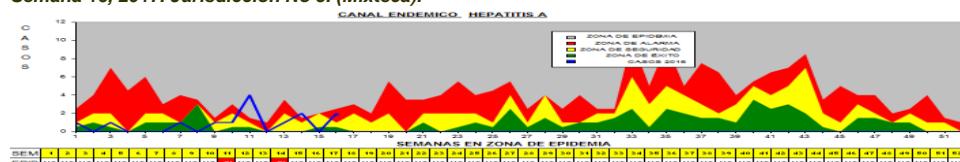
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



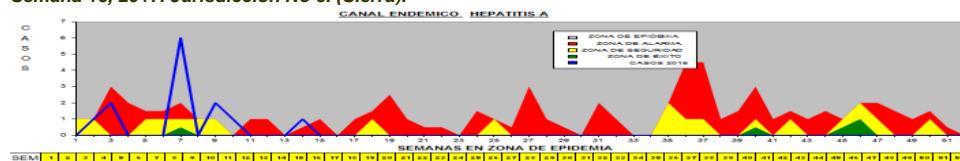
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 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.

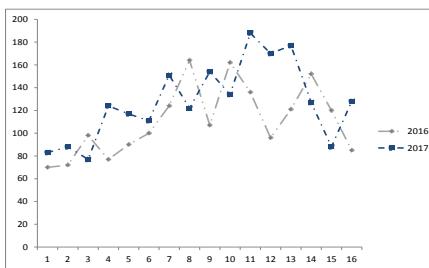
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 16, en el Estado de Oaxaca se han notificado 2,039 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 15 reporta 63,323 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 7º, con 1,910 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua e Hidalgo.

Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 16.

JS	2016		2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	CASOS	TASA*	
1	763	1111	86	45,6	
2	279	256	40	-8,2	
3	166	134	28	-19,3	
4	180	199	39	10,6	
5	171	253	45	48,0	
6	215	86	31	-60,0	
ESTATAL	1774	2039	54	14,9	

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2016-2017.



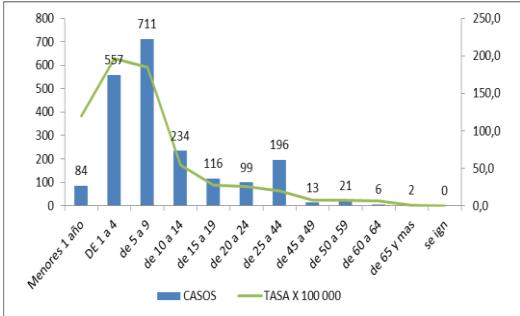
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 1111 casos, (tasa de 86 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 256 casos (Tasa: 40); 03 Tuxtepec 134 casos (Tasa: 28); 04 Costa 199 casos (Tasa: 39); 05 Mixteca 253 casos (Tasa: 45) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 86 casos (Tasa: 31). Tabla 1.

Por género notificaron 861 casos (Tasa: 47 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 933 casos en mujeres (Tasa: 49).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 4%, de 1 a 4 años con 27 %; y 60 y más años con 0.3%.

Casos notificados de Varicela, del año 2010 al 2017 hasta la semana 16. En el año 2010 con 3,401 casos, en el año 2011 con 5,863 casos, en el año 2012 con 3,458 casos, en el año 2013 con 3268 casos, en el año 2014 con 3400 casos, en el año 2015 con 2,125 casos, en el año 2016 con 1,774 casos, en el año 2017 con 2,039 casos. (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 16.

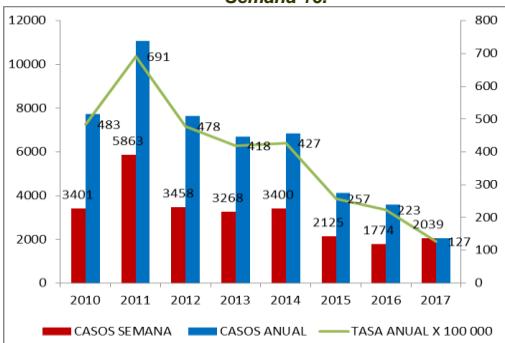


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 16.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	14	1033.2
6	SANTO DOMINGO ALBARRADAS	8	1027.0
1	SANTA LUCIA MIAHUATLAN	26	795.8
1	REYES ETLA	17	656.1
6	SANTA CRUZ PAUPALUTLA	12	600.9
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	10	595.9
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	31	510.8
5	SANTA CATARINA ZAPOQUILA	3	509.3
5	SILACAYOAPAM	36	447.2
1	SANTA GERTRUDIS	14	398.0
5	SAN MATEO ETIATONGO	5	395.3
1	SAN MARTIN DE LOS CANSECO	3	361.0
1	SAN ANDRES PAXTLAN	15	354.4
1	SANTO TOMAS JALIEZA	11	320.4
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	3	315.8
5	SANTA CRUZ ITUNDUJA	36	301.1
1	VILLA DE ETLA	25	297.0
6	SANTA CATARINA XTEPEJI	8	284.2
6	SAN JUAN LAJARIA	2	282.9
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	20	282.0

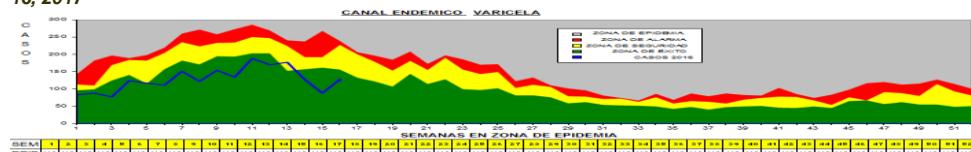
Graf. 10. Casos de Varicela, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 16.



*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

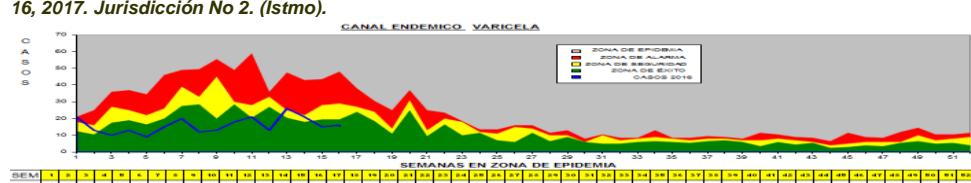
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2017



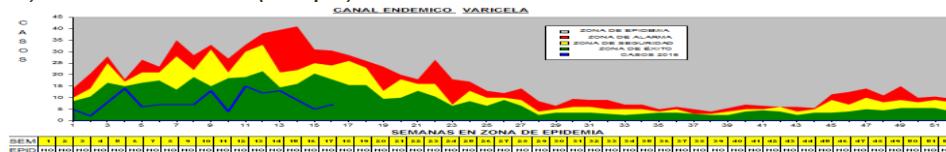
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 16, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



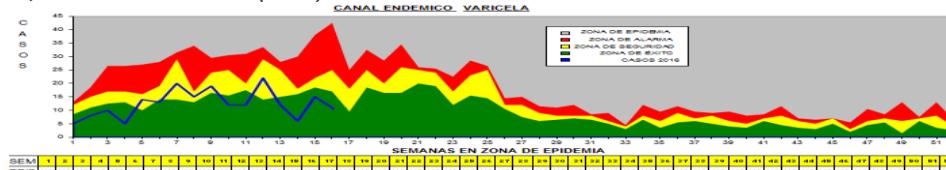
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).



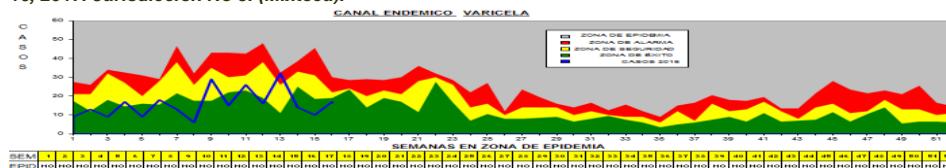
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 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.

**SALUD**Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca

JUNTOS CONSTRUIREMOS EL CAMBIO

JUNTOS CONSTRUYENDO EL CAMBIO

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 17, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades prevenibles por Vacunación notifica los siguientes casos confirmados por jurisdicción sanitaria y por institución.

JURISDICCION SANITARIA	SARAMPIÓN	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	SARAMPIÓN	RUBEOLA	TOSFERINA	TETANOS ADULTO
SSO	0	0	4	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.17, 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 TÉTANOS POR LOCALIDAD Y MUNICIPIO

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

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE DENGUE

PANORAMA NACIONAL

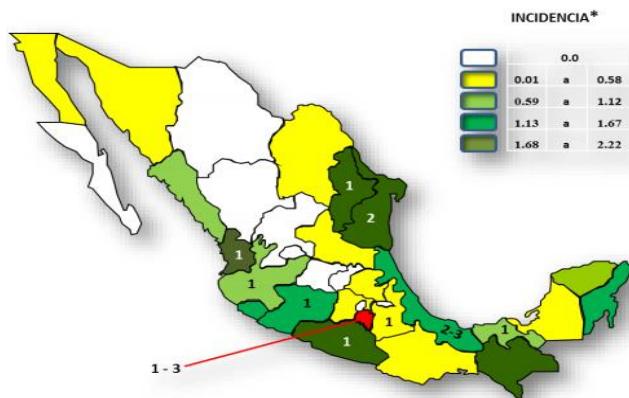
Hasta la semana epidemiológica No. 17* del 2017, Oaxaca se ubica en el lugar número 18 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Morelos, con una tasa de 2 por 100 mil habitantes (tabla 1) **. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar número 18 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 17, 2017**

No.	ESTADO	DNG	DNG	DCSA + DG	DCSA + DG	TOTAL CONFIRMADOS 2017	DEFUNCIONES		TASA* 100, 000
		2016	2017				2016	2017	
1	MORELOS	28	17	9	27	44	0	0	2,29
2	NAYARIT	64	22	35	6	28	0	0	2,29
3	GUERRERO	404	49	309	31	80	1	0	2,24
4	CHIAPAS	213	45	89	53	98	0	0	1,87
5	NUEVO LEÓN	165	88	1	1	89	0	0	1,75
6	TAMAULIPAS	73	57	4	5	62	0	0	1,75
7	QUINTANA ROO	54	18	31	6	24	0	1	1,52
8	COLIMA	54	8	25	2	10	0	0	1,38
9	MICHOACÁN	151	57	6	5	62	0	0	1,35
10	VERACRUZ	211	74	85	31	105	0	0	1,30

*Nota. Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 04 de mayo, de la semana epidemiológica No. 17, 2017.

Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 17, 2017.



Fuente: Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 04 de mayo, de la semana epidemiológica No. 17, 2017.



PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 17, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 8 casos confirmados por laboratorio. Respecto a los 118 observados en el 2016 a la misma semana (Tabla 2 y Graf. 2)

Tabla 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, a la Semana 17, 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	CIERRE
PROBABLES	123	4,499	1,548	10,865	2,085	14,694	1,381	9,751	2,382	11,019	1,954	12,179	965	5,311	933	10,279	1,211	8,810	986	8,268	1,813	6,511	PROBABLES	1,053	2,844	276
FIEBRE POR DENGUE	12	1,019	314	3,003	275	4,465	169	1,341	149	1,938	311	1,417	52	625	101	1,489	174	1,529	114	1,556	145	368	DNG	75	153	6
FIEBRE HEMORÁGICA POR DENGUE	5	181	75	439	88	1,091	31	79	11	245	50	960	24	221	50	1,034	86	1,091	92	760	24	117	DCH+DG	43	68	2
DEFUNCIONES	0	0	0	3	1	5	1	6	0	3	2	10	0	1	2	19	2	5	0	2	0	5	DEFUNCIONES	1	5	-

Fuente: Panorama Estatal de Dengue.

De un registro de 251 probables hasta la fecha, 8 casos han sido confirmados, de acuerdo a su clasificación clínica, 6 (75%) corresponden a Dengue No Grave y 2 (25%) a Dengue con Signos de Alarma+Dengue Grave, con un porcentaje de positividad del 17% y con un número de casos estimados de 45 (tabla 3 y Graf. 3).

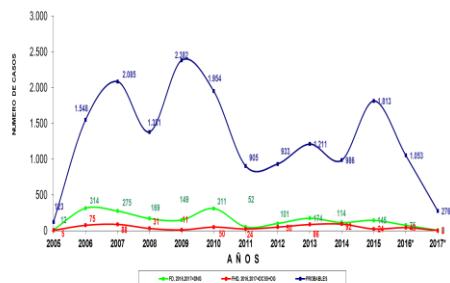
Por género, 6 (75%) casos corresponden al femenino y 2 (25%) casos al masculino. (Tabla 4).

Los grupos más afectados son el de 15 a 19 años con 5 casos (62.5%), el de 20 a 24 años, 25 a 29 años y el de 40 a 44 años con 1 caso (33.3%). (Tabla 5).

Tabla 3. Casos estimados, semana 17, 2017

DATO	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	8
Total de casos probables	276
Total de muestras procesadas	48
Porcentaje de positividad	16,67
Porcentaje de muestreo	19,13
Casos estimados	37

Graf. 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, Semana 17, 2005-2017



Graf.4. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 17, 2017

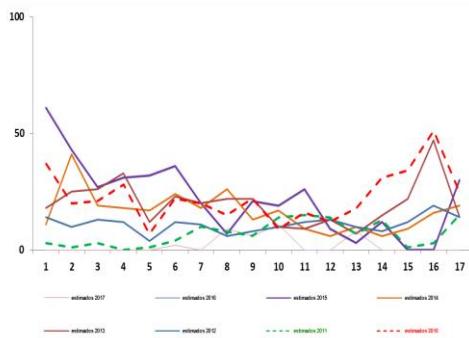


Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, semana 17, 2017

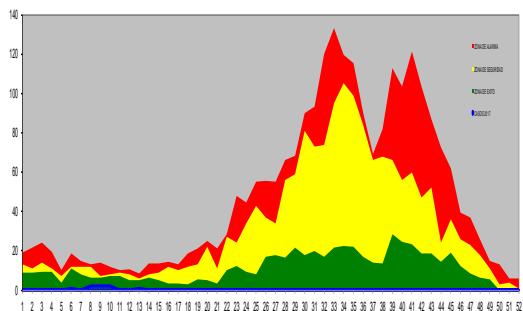
SEXO	CASOS CONFIRMADOS	
	DNG	DCSA+DG
FEMENINO	5	1
MASCULINO	1	1
TOTAL	6	2

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 17, 2017

JURISDICCION SANITARIA	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
VALLES	2	1	1
ISTMO	1	0	1
TUXTEPEC	-	-	-
COSTA	5	5	0
MIXTECA	-	-	-
SIERRA	-	-	-
ESTATAL	8	6	2

El canal endémico se ubica en zona de seguridad (Gráf. 4). Los casos se encuentran distribuidos en 7 municipios (Gráf. 5) y 7 localidades (tabla 8).

Graf. 4. Canal endémico, Oaxaca, semana 17, 2017

Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 17, 2017

GRUPO DE EDAD	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TASA (CASOS CONFIRMADOS/POBLACIÓN)*100 000		TOTAL CONFIRMADOS	%
	DNG	DCSA+DG	DNG	DCSA+DG		
<1	0	0	0,00	0,00	0	0,00
1-4	0	0	0,00	0,00	0	0,00
5-9	0	0	0,00	0,00	0	0,00
10-14	0	0	0,00	0,00	0	0,00
15-19	3	2	0,70	0,47	5	62,50
20-24	1	0	0,30	0,00	1	12,50
25-29	1	0	0,35	0,00	1	12,50
30-34	0	0	0,00	0,00	0	0,00
35-39	0	0	0,00	0,00	0	0,00
40-44	1	0	0,46	0,00	1	12,50
45-49	0	0	0,00	0,00	0	0,00
50-54	0	0	0,00	0,00	0	0,00
55-59	0	0	0,00	0,00	0	0,00
60-64	0	0	0,00	0,00	0	0,00
65 y+	0	0	0,00	0,00	0	0,00
TOTAL	6	2	0,15	0,05	8,00	100,00

Tabla 7. Casos de dengue confirmados por Institución, semana 17, 2017

INSTITUCIÓN	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
SSO	7	5	2
IMSS ORDINARIO	1	1	0
IMSS PROSPERA	-	-	-
ISSSTE	-	-	-
DIF	-	-	-
PEMEX	-	-	-
SEDENA	-	-	-
SECMAR	-	-	-
OTRAS	-	-	-
ESTATAL	8	6	2

Graf. 5. Municipios afectados, Oaxaca, semana 17, 2017


**SALUD**Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

Gobierno del Estado

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca
JUNTOS CONSTRUIREMOS EL CAMBIO

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 35 las cuales pertenecen a las Jurisdicciones de Valles, Istmo, Tuxtepec, Costa, Mixteca y Sierra. (Tabla 10).

Tabla 8. Localidades y Municipios con casos confirmados de Dengue, según fecha de resultado, semana 17 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										
1	OAXACA DE JUAREZ	1	PUEBLO NUEVO PARTE ALTA	1	1		0			
2	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	2	TEOTITLÁN DE FLORES MAGÓN	0	1	1	1			
SUBTOTAL				1	1	1	1			
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG				
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO			
JURISDICCION SANITARIA NO. 2 ISTMO										
1	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	0	1	1	1			
SUBTOTAL				0	0	1	1			
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										
1	SAN PEDRO POCHUTLA	1	SAN JOSÉ CHACALAPA	1	1		0			
2	SANTA MARÍA HUAZOLOTTITLÁN	2	SANTA MARÍA CHICOMETEPEC	1	1		0			
3	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	3	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	1	1		0			
4	SANTOS REYES NOPALA	4	SANTOS REYES NOPALA	1	2		0			
SUBTOTAL				4	5	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				5	6	2	2			

Tabla 9. Tasa de incidencia por municipio, semana 17, Oaxaca 2017.

MUNICIPIO	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TOTAL	DEFUNCIONES	TASA (CASOS CONFIRMADOS/POBL.)		TASA DE INCIDENCIA POR 100 MIL HBTs.
	DNG	DCSA+DG			DNG	DCSA+DG	
SANTOS REYES NOPALA	2	0	2		11,90	0,00	11,90
TEOTITLAN DE FLORES MAGON	0	1	1		0,00	10,61	10,61
SANTA MARÍA HUAZOLOTTITLÁN	1	0	1		8,81	0,00	8,81
SAN PEDRO POCHUTLA	1	0	1		2,17	0,00	2,17
SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	1	0	1		1,89	0,00	1,89
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	0	1	1		0,00	1,54	1,54
OAXACA DE JUAREZ	1	0	1		0,36	0,00	0,36
TOTAL	6	2	8	0	0,15	0,05	0,20

**SALUD**Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

Gobierno del Estado

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca

JUNTOS CONSTRUIREMOS EL CAMBIO

**Tabla 10. Localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas,
semana 17, Oaxaca 2017**

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA			TOTAL GENERAL
			15	16	17	
NUEVO SOYALTEPEC	PIEDRA DE AMOLAR	DNG		2		2
OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA DE JUÁREZ	DNG			3	3
SALINA CRUZ	SALINA CRUZ	DNG	4	1	1	6
SAN BARTOLO COYOTEPEC	REYES MANTECÓN	DNG			1	1
SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ	DNG			1	1
SAN JACINTO AMILPAS	SAN JACINTO AMILPAS	DNG			1	1
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	DNG	4			4
	MONTE FLOR	DNG			1	1
SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	DNG			1	1
	CERRO CANGREJO	DNG			1	1
SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	BAJOS DE CHILA	DNG	1			1
	PUERTO ESCONDIDO	DNG			1	1
SAN PEDRO TUTUTEPEC	RÍO GRANDE O PIEDRA PARADA	DNG			1	1
SAN SEBASTIÁN TUTLA	EL ROSARIO	DNG		1		1
SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	DNG			1	1
SANTA MARÍA ATZOMPA	SANTA MARÍA ATZOMPA	DNG			1	1
SANTIAGO PINOTEPÁ NACIONAL	SANTIAGO PINOTEPÁ NACIONAL	DNG			1	1
SANTIAGO TAMAZOLA	SANTIAGO TAMAZOLA	DNG			1	1
SANTIAGO YAVEO	CAMPO NUEVO	DNG			1	1
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	LA NORIA	DCSA+DG			1	1
SANTO DOMINGO ZANATEPEC	YERBA SANTA	DCSA+DG			1	1
VILLA DE ZAACHLA	VILLA DE ZAACHLA	DNG	1			1
SAN PEDRO IXTLAHUACA	SAN PEDRO IXTLAHUACA	DNG		1		1
HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	DNG	1			1
SAN PEDRO EL ALTO	SAN PEDRO EL ALTO	DNG			1	1
Total general			11	5	20	36

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

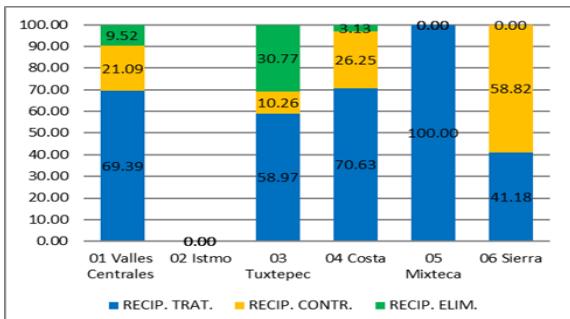
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

En la Semana Epidemiológica No. 15 se realizaron estudios entomológicos en 29 localidades de 25 municipios del Estado, se visitaron 1076 viviendas, de ellas en 255 se encontraron recipientes de agua positivos a larvas de mosquitos Aedes; en las exploraciones se obtuvieron los siguientes resultados: 29, 26.67, 21.93, 19.33 y 2.38 % de Índice de Casas Positivas (ICP) a Larvas, en las Jurisdicciones Sanitarias No. 04 "Costa", No. 06 "Sierra", No. 01 "Valles Centrales", No. 03 "Tuxtepec" y No. 05 "Mixteca". Las Jurisdicciones No. 02 "Istmo". No tiene registro de esta actividad, en la semana.

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		ICP	RECIPIENTES				
	ENCUESTADAS	POSITIVAS		CON AGUA	POSITIVOS	TRATABLES	CONTRO LABLES	ELIMINABLES
01 Valles Centrales	424	93	21.93	3597	147	102	31	14
02 Istmo	0	0		0	0	0	0	0
03 Tuxtepec	150	29	19.33	834	39	23	4	12
04 Costa	400	116	29.00	2725	160	113	42	5
05 Mixteca	42	1	2.38	213	1	1	0	0
06 Sierra	60	16	26.67	770	17	7	10	0
ESTATAL	1076	255	23.70	8139	364	246	87	31

Fuente: Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector

Se revisaron 8,139 recipientes que contenían agua detectándose larvas de mosquitos en 3354, el 67.5 % de positividad a larvas se detectó en recipientes igual o mayores a 200 litros de agua, 23.9 % se encontró en recipientes como cubetas, floreros, plantas acuáticas, etc., y el 8.5 % se localizó en objetos eliminables (inservibles o cacharros)..



En la mayoría de la Jurisdicciones la mayor positividad se encontró en recipientes tratables (>= a 200 litros de agua); es importante resaltar que en la Jurisdicción 06 "Sierra" el 58.82 % de recipientes positivos se encontró en depositos controlables. En la Jurisdicción Sanitaria No. 03 "Tuxtepec" el 30.77 % de positividad se encontró en depositos eliminables, Obtenidos los resultados de los muestreos Entomológicos se realizaron las acciones de Control Larvario.

**SALUD**Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca

JUNTOS CONSTRUIREMOS EL CAMBIO

CONTROL LARVARIO

A la semana epidemiológica No. 14 se han realizado acciones de Control Larvario en 186 localidades de 95 municipios del Estado, visitando de 361,063 viviendas, de las cuales se trabajaron 292,077; así mismo se han trabajado 7,381 lotes baldíos; revisando 5,305,864 depósitos de agua de ellos 167,360 han sido tratados con larvicida habiendo utilizado para ello 2,162.4 kilogramos de insecticida, con esta actividad se ha protegido a 999,085 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		LOTES BALDÍOS	DEPÓSITOS DE AGUA				LARVICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS
	VISITADAS	TRATADAS		REVISADOS	TRATADOS	CONTROLADOS	ELIMINADOS		
01 Valles Centrales	70841	35877	3659	881693	33968	588585	183128	454.2	210567
02 Istmo	61668	51451	978	467455	54594	226565	141893	975.3	169228
03 Tuxtepec	86222	77981	635	1165294	23891	675281	385821	175.0	187306
04 Costa,	106289	96500	793	2455163	33950	1743852	576780	401.9	312409
05 Mixteca	24733	19924	1098	195696	258	140788	33230	1.0	76754
06 Sierra	11310	10344	218	140563	20699	66126	36101	155.1	42821
Total Estatal	361063	292077	7381	5305864	167360	3441197	1356953	2162.4	999085

ROCIADO A CASO PROBABLE Y ROCIADO INTRADOMICILIARIO

En la actividad de Rociado a caso Probable de Dengue, a la Semana Epidemiológica No. 14, se han trabajado 93 localidades de 64 municipios con Rociado Residual a Caso Probable, aplicando rociado residual a 3,125 viviendas dentro de las actividades de bloqueo para cortar la transmisión de estas enfermedades. Para esta actividad se ha utilizado 119.73 kilogramos de insecticida y protegiendo de forma directa a 10,705 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 98 localidades de 73 municipios, se ha aplicado Rociado Residual a 8,402 inmuebles entre viviendas y edificios públicos; utilizando para este tipo de rociado 343.01 Kilogramos de insecticida residual y protegiendo directamente a 89,394 habitantes.

A la semana antes mencionada se han rociado un total de 11,527 viviendas y espacios públicos protegiendo en total a 100,099 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	809	40.30	3194	602	46.88	5958	1411	9152
02 Istmo	590	30.11	2041	266	24.76	6887	856	8928
03 Tuxtepec	536	26.88	1854	382	29.96	7732	918	9586
04 Costa	1169	20.78	3543	5640	156.13	50862	6809	54405
05 Mixteca	6	0.86	23	1338	19.71	6779	1344	6802
06 Sierra	15	0.82	50	174	65.57	11176	189	11226
TOTAL ESTATAL	3125	119.73	10705	8402	343.01	89394	11527	100099

NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN

En cuanto a Nebulización y termonebulización respecta se ha aplicado a un total de 14,524 hectáreas, en 135 localidades de 93 municipios del Estado, utilizando 6,805 litros de insecticida e interviniendo 284,645 viviendas protegiendo a 1,193,622 habitantes.

ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

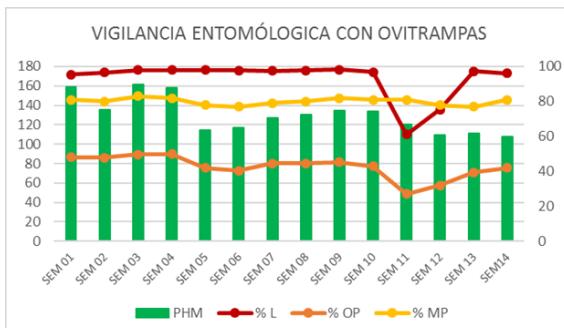
A la semana epidemiológica No. 14 del año no se han distribuido 148 pabellones impregnados de insecticida al mismo número de Embarazadas, aplicando Rociado Residual a 148 viviendas de este grupo de población vulnerable a Infección por Virus Zika; 7 de ellos distribuidos en la Jurisdicción Sanitaria No. 01 “Valles Centrales” 38 y 98 en las Jurisdicciones Sanitarias 02 “Istmo” y 04 “Costa” respectivamente.

JURISDICCIÓN SANITARIA	NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN			
	HECTAREAS TRABAJADAS	CASAS INTERVENIDAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (LTS)	HABITANTES PROTEGIDOS
01 Valles Centrales	3038	60760	1075.0	273420
02 Istmo	4610	75863	1898.8	312275
03 Tuxtepec	2701	50772	1656.0	233101
04 Costa	2021	52188	1202.8	234463
05 Mixteca	1138	14831	498.6	70080
06 Sierra	1016	30231	473.9	70283
TOTAL ESTATAL	14524	284645	6805.0	1193622

VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS

En la semana epidemiológica No. 14 se vigilaron 5,874 ovitrampas, encontrándose con huevecillos 2,551, de ellas en 1,174 se observaron de 1 a 25 huevecillos; en 500 se observaron de 26 a 50; en 506 de 51 a 100 huevecillos; en 173 se observaron de 101 a 150 y en 168 más de 150 huevecillos por ovitrampa. La Jurisdicción Sanitaria que más ovitrampas con huevecillos reportan es la 02 “Istmo” y 04 “Costa” con 814 y 672 ovitrampas positivas respectivamente. 92 ovitrampas no pudieron ser visitadas y 3,261 fueron negativas a huevecillos.

En cuanto a los principales indicadores respecta en la semana No. 14 hay un 96 % en el rango lectura (%L); existe un promedio de 107 huevecillos por manzana (PHM) y un porcentaje de 41 % de ovitrampas positivas (%OP) del total de ovitrampas existentes y un 81 % de Manzanas Positivas (%MP).



**SALUD**Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

Gobierno del Estado

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca

JUNTOS CONSTRUIREMOS EL CAMBIO

JURISDICCIÓN SANITARIA / LOCALIDAD	No. DE OVITRAMPAS CON No. DE HUEVECILLOS							TOTAL
	S/R	0	1 a 25	26 a 50	51 a 100	101 a 150	> 151	
01 Valles Centrales	37	835	164	57	83	24	20	1220
0001 SAN ANTONÍO DE LA CAL	6	170	9	4	9		2	200
0001 SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	18	428	118	37	53	16	14	684
0001 SANTA LUCÍA DEL CAMINO	12	227	35	15	20	7	4	320
0008 SAN ISIDRO MONJAS	1	10	2	1	1	1		16
02 Istmo	22	524	343	155	154	71	91	1360
0001 H. CD. DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	1	285	158	47	38	12	19	560
0001 MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	2	73	31	26	24	20	24	200
0001 SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	19	166	154	82	92	39	48	600
03 Tuxtepec	33	957	263	151	137	48	29	1618
0001 LOMA BONITA	3	89	60	22	18	5	2	199
0001 SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	24	814	191	113	102	32	17	1293
0001 SAN JUAN BAUTISTA VALLE NAL.	13	7	7	6	5	5	8	46
0009 COLONIA OBRERA BENITO JUÁREZ	6	14	3	4	6	6	1	40
0050 SAN BARTOLO		27	2	5	5		1	40
04 Costa	804	372	125	120	29	26	1476	
0001 SAN PEDRO POCHUTLA	113	33	3	9	2			160
0001 SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	319	116	47	36	9	9	9	536
0009 PUERTO ESCONDIDO		190	119	40	49	11	11	420
0021 BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO	8	4						12
0050 BRISAS DE ZICATELA		54	37	10	13	4	2	120
0078 CRUCECITA		120	63	25	13	3	4	228
05 Mixteca	141	32	12	12	1	2	200	
0001 PUTLA VILLA DE GUERRERO		141	32	12	12	1	2	200
ESTATAL	92	3261	1174	500	506	173	168	5874

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- En el año 2017 con 0 brotes activos distribuidos en los municipios de Oaxaca
- 8 casos confirmados hasta el momento, 6 (75%) corresponden a Dengue No Grave y 2 (25%) a Dengue con Signos de Alarma+Dengue Grave.
- El canal endémico se encuentra en zona de éxito.

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

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE PALUDISMO

Hasta la semana epidemiológica 17 el sistema de vigilancia epidemiológica de paludismo no tiene registrados casos en el estado para este padecimiento (Tabla.1)

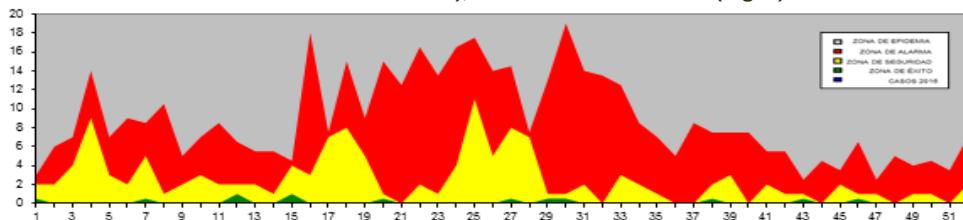
Tabla.1

Casos de Paludismo por Jurisdicción Sanitaria

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

Fuente: Sistema Único de Vigilancia Epidemiológica de Paludismo
Semana 17 (del 23 al 29 de abril del 2017).

CANAL ENDEMICO DE PALUDISMO 2012 – 2016, E INCIDENCIA 2017 (SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°17), ESTADO DE OAXACA. (Fig. 1).



La gráfica muestra la incidencia de paludismo hasta la semana epidemiológica número 16 del 2017 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años en el estado.

Hasta la semana epidemiológica 16 según la última publicación del boletín epidemiológico de la Dirección General de Epidemiología (Fuente: SINAVE/DGE /SALUD 2017, información preliminar.), se tienen 105 casos registrados a nivel nacional para Plasmodium Vivax. Respecto al año pasado a la misma semana se tenían 91 casos registrados correspondientes a Campeche, Chiapas, Tabasco, Quintana Roo y Sinaloa.

Nº	ESTADO	CASOS	TASA
1	Aguascalientes	0	0.00
2	Baja California	0	0.00
3	Baja California Sur	0	0.00
4	Campeche	37	4.50
5	Coahuila	0	0.00
6	Colima	0	0.00
7	Chiapas	44	0.92
8	Chihuahua	0	0.00
9	Distrito Federal	0	0.00
10	Durango	0	0.00
11	Guanajuato	0	0.00
12	Guerrero	0	0.00
13	Hidalgo	0	0.00
14	Jalisco	0	0.00
15	Méjico	0	0.00
16	Méjico D.F.	0	0.00
17	Morelos	0	0.00
18	Nayarit	0	0.00
19	Nuevo León	0	0.00
20	Oaxaca	0	0.00
21	Puebla	0	0.00
22	Querétaro	0	0.00
23	Quintana Roo	4	0.30
24	San Luis Potosí	0	0.00
25	Sinaloa	1	0.04
26	Sonora	0	0.00
27	Tabasco	5	0.22
28	Tamaulipas	0	0.00
29	Tlaxcala	0	0.00
30	Veracruz	0	0.00
31	Yucatán	0	0.00
32	Zacatecas	0	0.00
	Nacional	91	0.081

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín epidemiológico semana 16, del 16 al 22 de abril de 2017

**SALUD**Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca
JUNTOS CONSTRUIREMOS EL CAMBIO
JUNTOS CONSTRUYENDO EL CAMBIO

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

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

JUR	HOSPITALES	TASA DE IAAS	INDICE DE DESEMPEÑO
5	HBC SANTIAGO TAMAZOLA	4.9	100
1	HOSPITAL REGIONAL "PRESIDENTE JUAREZ" ISSSTE	4.2	100
3	HG DE TUXTEPEC	3.7	100
5	HG E.S.P. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO HUAJUAPAN	3.0	100
5	HBC CHALCATONGO HGO.	2.5	100
4	HBC DE RIO GRANDE TUT.	2.4	100
5	HBC ASUNCION NOCHIXTLAN	1.4	100
2	HG MARÍA LOMBARDO DE CASO	2.8	95
1	HG "DR. ALBERTO VARGAS MERINO", CUICATLÁN	3.4	93
1	HG SAN PABLO HUIXTEPEC	1.8	88
2	HG DE SALINA CRUZ	3.4	83
5	HG PUTLA DE GUERRERO	2.3	83
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	2.2	83
3	HBC DE VALLE NACIONAL	1.5	80
1	HG DE LA NIÑEZ OAXAQUENA	2.5	79
1	HBC DE SOLA DE VEGA	1.6	75
6	HBC DE NEJAPA DE MADERO	1.5	75
2	HG SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	0.9	75
2	HG CIUDAD IXTPEC	0.8	75
4	HG "DR. PEDRO ESPINOZA RUEDA", PINOTEPANA NACIONAL	0.7	75
6	HBC DE IXTLAN DE JUAREZ	1.5	73
3	HBC DE TEMascal	0.5	70
2	HOSPITAL MEDICA AZUL	1.4	65
1	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	1.3	59
4	HG DE PUERTO ESCONDIDO	2.4	48
2	HBC DE SAN PEDRO TAPANATEPEC	0.4	45
2	HBC DE SAN PEDRO HUAMBLULA	0.0	40
4	HBC NOPALA	0.0	38
2	HG "DR. MACEDONIO BENITEZ FUENTES", JUCHITAN	0.7	35
1	HBC LA PAZ TEOJOMULCO	0.0	35
4	HG DE SAN PEDRO POCHUTLA	0.2	33
4	HBC DE SANTA MARIA HUATULCO	0.0	20
2	CESSA DE TEHUANTEPEC	0.0	13
4	HBC INTEGRAL JUQUILA	0.0	0
6	HBC DE TAMAZULAPAM DEL ES	0.0	0
1	HBC SAN JACINTO TLACOTEPEC	0.0	0
3	HBC DE LOMA BONITA	0.0	0
1	HBC DE TEOTITLAN DE FLORES MAGON	0.0	0

Cuadro 1

INDICE DE DESEMPEÑO

Excelente: Mayor o igual a 90%

Bueno: 80-89%

Regular: 60- 79%

Malo: Menor a 60%

PROMEDIO DE IAAS A NOTIFICAR

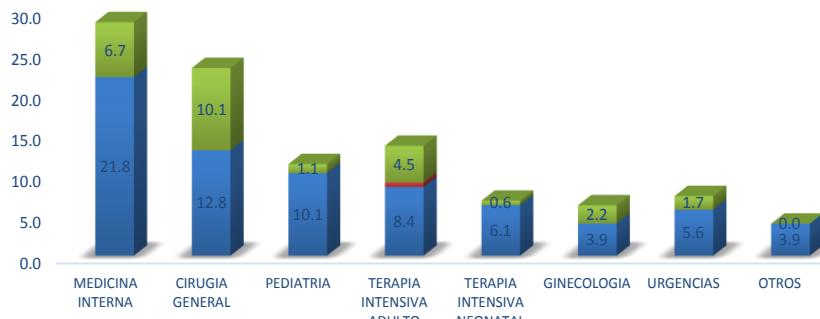
Hospital Basico 12 Camas: 1 IAAS por c/100 egresos

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

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCIÓN

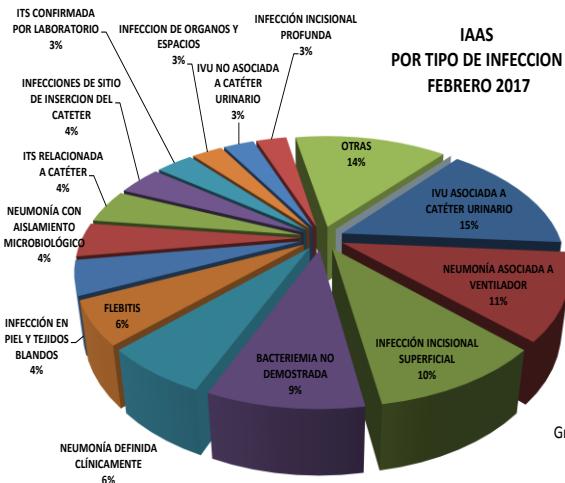


Grafica N. 1

■ SSO ■ PRIVADA ■ ISSSTE

EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE FEBRERO DE 2017 FUE DE 179, LAS PRINCIPALES IAAS REPORTADAS POR TIPO DE INFECCIÓN. GRAFICA N. 2

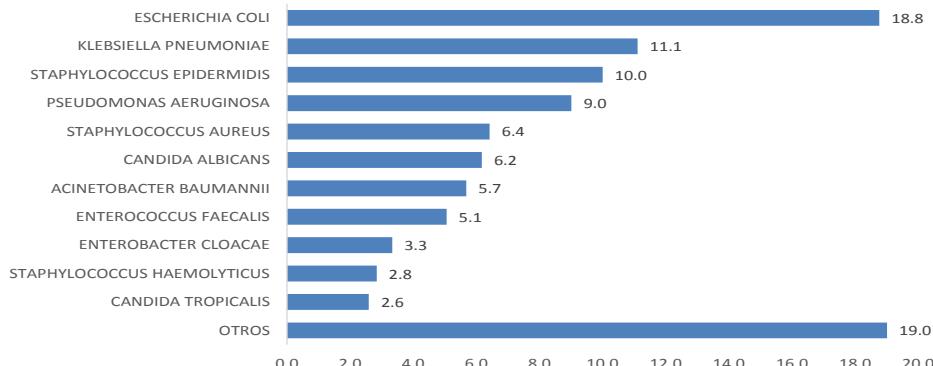
Las principales IAAS reportadas por tipo de infección son las IVU asociada a Catéter con un 15%, seguida de la neumonía asociada a ventilación con un 11% y la infección incisional superficial con un 10%. Del total de las infecciones reportadas el 35% se encuentran asociadas a un dispositivo.



Grafica N. 2

EN LAS UNIDADES CENTINELA DE LA RHOVE SE REALIZARON HASTA EL MES DE FEBRERO 112 CULTIVOS, AISLANDO LOS SIGUIENTES GERMENES, FIGURA No. 3.

Grafica n 3. Aislamiento del agente causal de las IAAS, Oaxaca
 Febrero,2017



AGENTES AISLADOS CON MAYOR FRECUENCIA POR SU RESISTENCIA Y SENSIBILIDAD FEBRERO 2017, CUADRO 2.

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

Cuadro 2

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO 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
TOTAL	6252	209	5.50	20	0.56	6,481

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
TOTAL	2,119	352	9.27	41	1.16	2,512

Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA

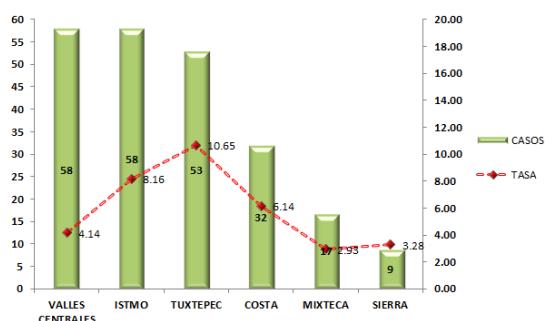
* Semana epidemiológica No.09, 2017

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

Tarjeta informativa correspondiente a la semana 17 del 2017, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 227 casos nuevos.

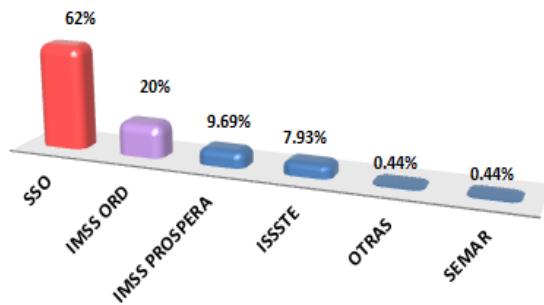
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria N° 01 "Valles Centrales" con 58 casos y una tasa de 4.14, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 "Istmo" con 58 casos y una tasa de 8.16, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 "Tuxtepec" con 53 casos y una tasa de 10.65, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 "Costa" con 32 casos y una tasa de 6.14, la Jurisdicción Sanitaria N° 05 "Mixteca" con 17 casos y una tasa de 2.93 y la jurisdicción N° 06 "Sierra" con 9 casos y una tasa de 3.28. (Gráfica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

Gráfica N° 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

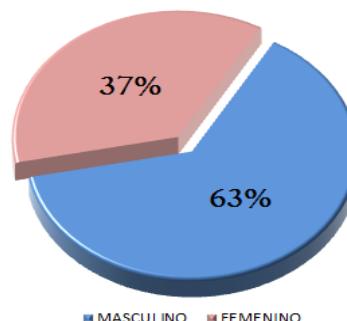


Casos reportados por institución: SSO 140 casos, el IMSS Ordinario 45 casos, el IMSS PROSPERA con 22 casos, el ISSSTE 18 casos, SEMAR con un caso y otras instituciones con un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 144 casos y el femenino con 83 casos. (Gráfica 3).

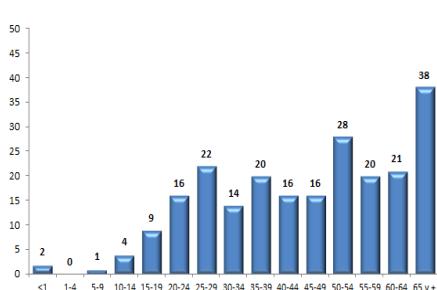
Gráfica N°2 Tuberculosis por Institución



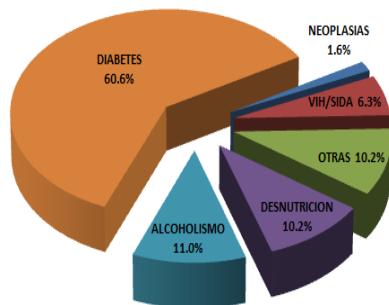
Gráfica N°3 Tuberculosis por Género



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	192
MILIAR	9
GANGLIONAR	7
OTRAS	5
PLEURAL	4
GENITOURINARIA	2
INTESTINAL	2
MENINGEA	2
GLANDULA SUPRARRENAL	1
RENAL	1
MIXTA	1
SNC	1
TOTAL	227

Gráfica N° 5 *Enfermedades asociadas*

Tabla N°1 *Municipios con mayor morbilidad*

JURISDICCIÓN	MUNICIPIO	TOTAL
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	29
1	OAXACA DE JUAREZ	21
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	12
2	SALINA CRUZ	10
2	MATIAS ROMERO	6
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	6
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	6
5	HUAJUAPAM DE LEON	5
3	LOMA BONITA	5
4	SANTA MARIA HUATULCO	5
3	NUEVO SOYALTEPEC	4
4	SAN PEDRO POCHUTLA	4
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	4
3	COSOLAPA	3
1	OCOTLAN DE MORELOS	3
2	SAN JUAN COTZOCOON OAX	3
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	3

Por sitio de afección de la enfermedad un 84.6% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 4% como tuberculosis miliar, un 3.1% como tuberculosis ganglionar, 2.2% como otras tuberculosis, un 0.9% como tuberculosis pleural, 0.9% como tuberculosis genitourinaria, un 0.9% como tuberculosis intestinal, un 0.9% como tuberculosis meníngea, un 0.4% como tuberculosis de glándula suprarrenal, un 0.4% como tuberculosis renal, un 0.4% como tuberculosis mixta y un 0.4% como tuberculosis de sistema nervioso central.

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

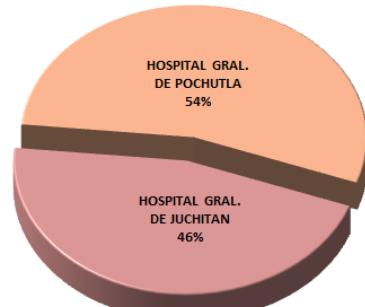
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica cinco defunciones por tuberculosis correspondientes tres a la Jurisdicción Sanitaria 01 "Valles Centrales", una a la Jurisdicción Sanitaria 03 "Tuxtepec" y una a la Jurisdicción Sanitaria 03 "Tuxtepec".

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

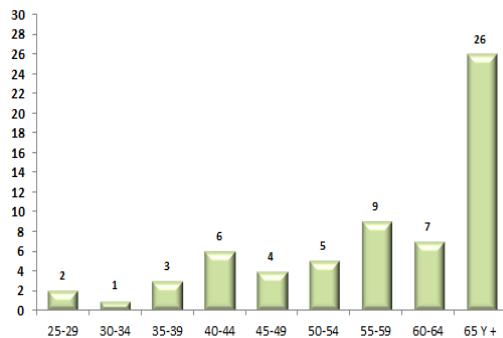
Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 17 del 2017, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 63 casos nuevos.

Gráfica N° 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



Gráfica N° 2. Casos DM por grupo de edad

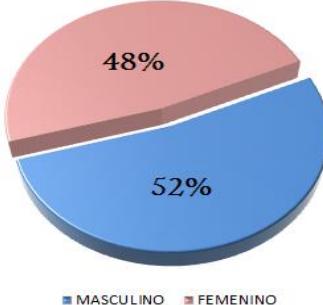


Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2017 uno corresponde a un caso prevalente y 62 a casos incidentes. (Gráfica N° 04)..

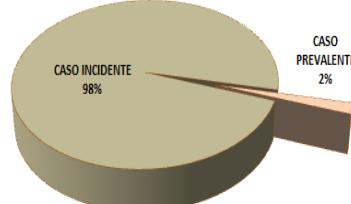
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Juchitán con 29 casos, el Hospital General de Pochutla 34 casos, el Hospital General de Tuxtepec no ha reportado casos. (Gráfica N° 01).

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 33 casos y el femenino con 30 casos en el 2017. (Gráfica N° 03).

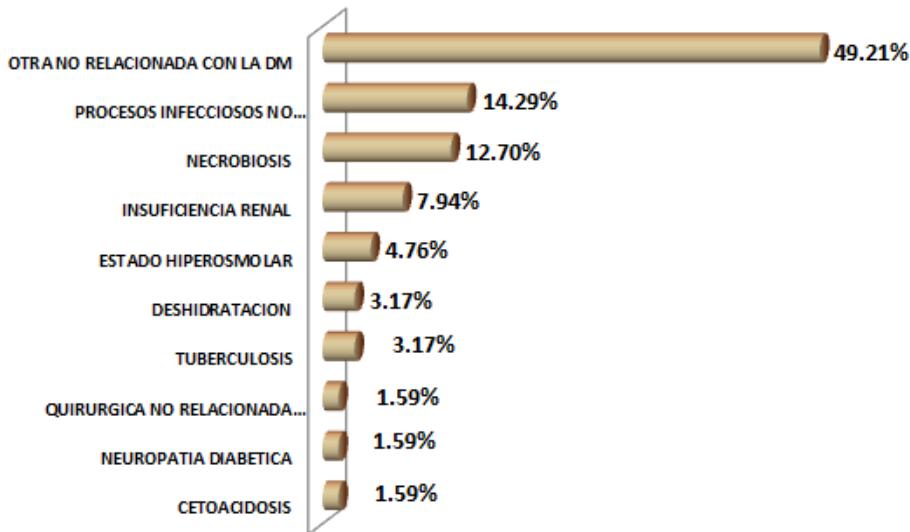
Gráfica N° 3. Casos DM por Género



Gráfica N° 4 Casos Incidentes y Prevalentes



Gráfica Nº 5 Por diagnóstico de ingreso la principal causa de Hospitalización.



Mortalidad de DM en el 2017.

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

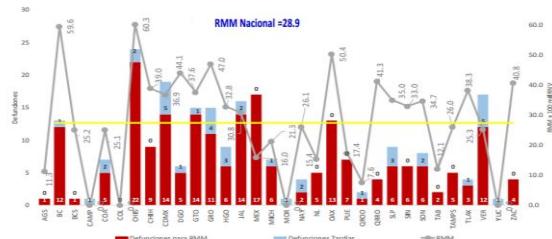
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 17, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 28.9 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 19.5 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (22.1%), Enfermedad Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y puerperio (21.1%), Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (8.5%).

- El grupo de edad con mayor RMM es el de 50 a 54 años.

- Los Estados que presentan una RMM mayor a la nacional son: Chiapas, Baja California y Oaxaca.



PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 17, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 48.9 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 18.2 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

Las principales causas de defunción son: Hemorragia con 6 defunciones (46.2%), Trastorno Hipertensivo del embarazo 2 (15.4%), Infección Puerperal 3 (23.1%), Indirecta 2 (15.4%).

CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	2016		2017	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	6	54.5	6	46.2
T.HIPERTENSIVO DEL EMB.	3	27.3	2	15.4
INFECIÓN PUERPERAL	1	9.1	3	23.1
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	1	9.1	2	15.4
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
TOTAL	11	100.0	13	100.0



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 17, 2017.

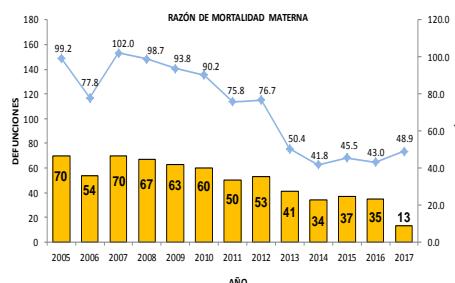
**SALUD**Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca
JUNTOS CONSTRUIREMOS EL CAMBIO
CONSTRUYENDO EL CAMBIO

Mortalidad Materna por Institución:
 SSO 8 defunciones (61.5%), IMSS PROSP 3 (23.1%), IMSS ORD 1 (7.7%), ISSSTE 1 (7.7%), SEMAR 0 (0%) y PRIVADA 0 (0%).

Clasificación por Jurisdicción Sanitaria:
 Tuxtepec notifica 2 defunciones con una Razón de (60.7), Costa 2 (55.5), Valles C. 5 (53.9), Sierra 1 (51.2), Mixteca 2 (50.4) e Istmo 1 (22.2)..



MORTALIDAD MATERNA POR JURISDICCIÓN, MUNICIPIO Y LOCALIDAD

JURISDICCIÓN	MUNICIPIO	MIDH	LOCALIDAD	RR	DEF-2017	INSTITUCIÓN
VALLES C.	OAXACA DE JUÁREZ		OAXACA DE JUÁREZ		1	IMSS ORD.
	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		1	ISSSTE
	SANTA LUCIA DEL CAMINO		SANTA LUCIA DEL CAMINO		1	SSO
	SAN JOSÉ DEL PROGRESO		MAGUEY LARGO		1	SSO
	SANTA ANA ZEGACHE		SAN JERONIMO ZEGACHE		1	SSO
ISTMO	SANTO DOMINGO ZANATEPEC		LAS FLORES		1	SSO
TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC		AMAPA		1	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		1	SSO
COSTA	SAN JUAN QUIAHUJE		SAN JUAN QUIAHUJE	#	1	SSO
MIXTECA	SAN MARTIN PERAS		SAN MARTIN PERAS		1	IMSS PROSP.
	SAN CRISTOBAL AMOLTEPEC		SAN CRISTOBAL AMOLTEPEC		1	IMSS PROSP.
SIERRA	SANTIAGO ZACATEPEC		LA CANDELARIA		1	SSO
TOTAL						12

PERTENECE A RED ROJA #

PERTENECE A MUNICIPIO CON MENOR ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO **

RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

MORTALIDAD MATERNA, OAXACA, 2017				
ÁNO	Cierre Anual 2016	Semana Epi. N° 17, 2016	Semana Epi. N° 17, 2017	Variación %
Defunciones a Nivel Nacional	760	248	213	-14.1
Defunciones a Nivel Estatal	35	11	13	18.2
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	10	3	-70.0
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Guerrero, Sonora Y Campeche	Chiapas, Baja California Y Oaxaca.	
Mortalidad Materna por Jurisdicción Sanitaria				
Valles Centrales	11	2	5	150
Istmo	7	1	1	0
Tuxtepec	5	2	2	0
Costa	4	2	2	0
Mixteca	6	3	2	-33.3
Sierra	2	1	1	0
Total	35	11	13	18.2
Causas de Mortalidad Materna				
Hemorragia	16	6	6	0.0
Trastorno Hipertensivo del Embarazo	8	3	2	-33.3
Infección Puerperal	5	1	3	0
Aborto	0	0	0	0
Indirecta	5	1	2	100
Coriocarcinoma	1	0	0	0
Total	35	11	13	18.2

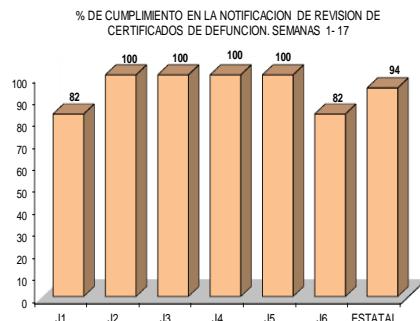
- Notificar inmediatamente ante una defunción materna (**dentro de las primeras 24 horas**).

- Evaluuar el Funcionamiento al 100% del subsistema de Vigilancia Epidemiológica de Pre eclampsia/Eclampsia.

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

Hasta la semana epidemiológica No 17 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No. 2).

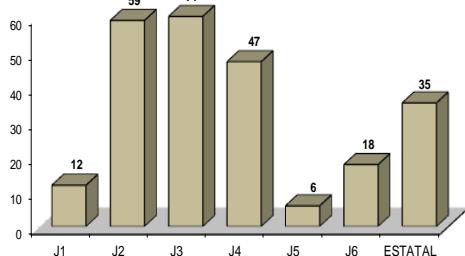
Grafica No.1



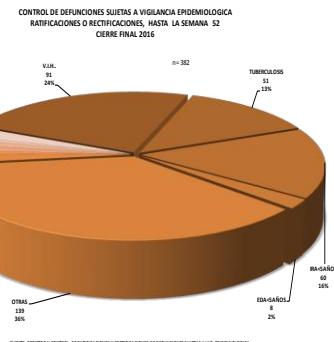
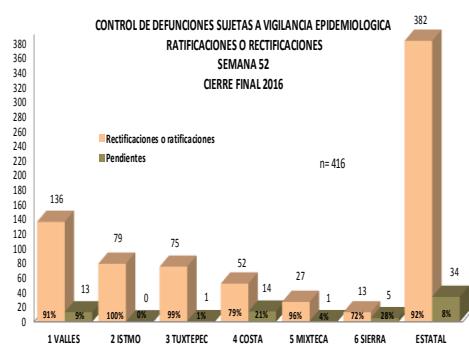
Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

Grafica No.2

% CON INFORMACION PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA POR JURISDICCION SANITARIA SEMANAS 1-17



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias



**SALUD**Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca

JUNTOS CONSTRUIREMOS EL CAMBIO

BROTES EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

En la semana epidemiológica número 17 se han notificado un total de 71 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales: 53 (75%), Istmo 0 (0%), Tuxtepec 5 (7%), Costa 1 (1%), Mixteca 8 (11%) y Sierra 4 (6%).

Según institución notificante, 54 (76%) brotes corresponden a los SSO, 4 (6%) IMSS-PROSPERA, 0 (0%) ISSSTE, 9 (12%) IMSS-OR y 4 (6%) corresponde al DIF.

Por Tipo de diagnóstico brotes 2017: Varicela 11(15.47%), Infección Respiratoria Aguda 9 (12.68%), ETI 9 (12.68%), Pediculosis 7 (9.86%), Coxsackie 6 (8.45%), Hepatitis Viral "A" 6 (8.45%) IRAS VS ETI 4 (5.63%), Enfermedad Diarreica Aguda 4 (5.63%), Influenza 3 (4.23%), Dengue No Grave 3 (4.23%), Zika 3 (4.23%), ChikV 1 (1.41%), Conjuntivitis Bacteriana Por E. Coli/Staphilococcus Epidermis 1 (1.41%), Influenza AH1 N1 1 (1.41%), Intoxicación Alimentaria 1 (1.41%), Intoxicación alimentaria por Salmonella 1 (1.41%), Conjuntivitis Bacteriana 1 (1.41%).

A la Semana epidemiológica 17 se tiene 21 brotes activos, distribuidos en 14 municipios, 5 municipios en Valles Centrales, 0 municipios en el Istmo, 2 municipio en Tuxtepec, 0 municipio en la Costa, 4 municipio en la mixteca y 3 municipios en Sierra.

BROTES POR JURISDICCIÓN SANITARIA 2017

JURISDICCIÓN	NÚMERO	%
JS.01	53	75
JS.02	0	0
JS.03	5	7
JS.04	1	1
JS.05	8	11
JS.06	4	6
TOTAL	71	100

BROTES POR INSTITUCIÓN 2017

INSTITUCIÓN	NUM	%
SSO	54	76
IMSS-PROSPERA	4	6
ISSSTE	0	0
IMSS-OR	9	12
DIF	4	6
TOTAL	71	100

ESTADO ACTUAL DEL BROTE

BROTE 2017	NUM	%
ACTIVOS	21	30
CERRADOS	50	70
DESCARTADOS	0	0
PROBABLES	0	0
TOTAL	71	100

BROTES POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2017

DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
VARICELA	11	15.47
IRAS	9	12.68
ETI	9	12.68
PEDICULOSIS	7	9.86
COXSACKIE	6	8.45
HEPATITIS VIRAL A	6	8.45
EDA	4	5.63
IRAS VS ETI	4	5.63
INFLUENZA	3	4.23
ZIKA	3	4.23
DNG	3	4.23
CHIKV	1	1.41
CONJUNTIVITIS BACTERIANA POR E. COLI/STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIS	1	1.41
INFLUENZA AH1N1	1	1.41
INTOXICACION ALIMENTARIA	1	1.41
INTOXICACION ALIMENTARIA POR SALMONELLA	1	1.41
CONJUNTIVITIS BACTERIANA	1	1.41
TOTAL	71	100

**SALUD**Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

Gobierno del Estado

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO**Oaxaca**

JUNTOS CONSTRUIREMOS EL CAMBIO

CONSTRUYENDO EL FUTURO

BROTES ACTIVOS SEM. 17, 2017.

NUM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	JUR	SEM	EPID DE NOTIF	FECHA DE INICIO	FECHA DE NOTIF.	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS	ESTADO ACTUAL
1	SOLEDAD SALINAS	SOLEDAD SALINAS	SOLEDAD SALINAS	6	5	24/01/2017	27/01/2017	SSO	HEPATITIS VIRAL A	11	6	ACTIVO	
2	CAPULALPAM DE MÉNDEZ	CAPULALPAM DE MÉNDEZ	CAPULALPAM DE MÉNDEZ	6	7	02/01/2017	10/02/2017	SSO	IRAS VS ETI	152	0	ACTIVO	
3	CENDIN N° 5	HUAJUAPAN DE LEÓN	HUAJUAPAN DE LEÓN	5	7	01/02/2017	16/02/2017	SSO	COXSACKIE	43	43	ACTIVO	
4	COBAO PLANTEL N° 21	SAN LUCAS OXTLA	SAN LUCAS OXTLA	3	10	28/02/2017	02/03/2017	SSO	HEPATITIS VIRAL A	2	1	ACTIVO	
5	SAN JUAN ATENPEC	SAN JUAN ATENPEC	SAN JUAN ATENPEC	6	10	05/01/2017	27/02/2017	SSO	IRAS	142	142	ACTIVO	
6	SANTA CRUZ ITUNDJUA	SANTA CRUZ ITUNDJUA	SANTA CRUZ ITUNDJUA	5	11	12/02/2017	20/02/2017	SSO	IRAS VS ETI	44	0	ACTIVO	
7	SANTA LUCHA MAHUALTAN	SANTA LUCHA MAHUALTAN	SANTA LUCHA MAHUALTAN	1	12	20/02/2017	22/03/2017	INSS-PROSPERA	VARICELA	19	19	ACTIVO	
8	XOCHTONALCO	HUAUTLA DE JIMÉNEZ	HUAUTLA DE JIMÉNEZ	1	12	06/03/2017	22/03/2017	INSS-PROSPERA	VARICELA	10	10	ACTIVO	
9	PUEBLO NUEVO	OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA DE JUÁREZ	1	13	23/03/2017	24/03/2017	SSO	DNG	2	1	ACTIVO	
10	JARDÍN DE NIÑOS VICENTE SÁEZ	COL. SANTA MARÍA XOCHITLAPOLO	HUAJUAPAN DE LEÓN	5	13	23/03/2017	29/09/2017	INSS-PROSPERA	COXSACKIE	37	0	ACTIVO	
11	HOSPITAL GENERAL DE HUAJUAPAN DE LEÓN	HUAJUAPAN DE LEÓN	HUAJUAPAN DE LEÓN	5	13	06/03/2017	27/03/2017	SSO	IRAS VS ETI	9	1	ACTIVO	
12	SANTA MARÍA TECOMAVACA	SANTA MARÍA TECOMAVACA	SANTA MARÍA TECOMAVACA	1	13	22/03/2017	29/03/2017	SSO	IRAS VS ETI	24	0	ACTIVO	
13	MAQUINCHIO	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	3	13	14/03/2017	31/03/2017	SSO	HEPATITIS VIRAL A	7	0	ACTIVO	
14	PREESCOLAR RUFINO TAMAYO	SANTA CRUZ XOCOCOTLÁN	SANTA CRUZ XOCOCOTLÁN	1	14	01/04/2017	06/04/2017	SSO	HEPATITIS VIRAL A	5	0	ACTIVO	
15	SAN JUAN YOLOTEPEC	SAN JUAN YOLOTEPEC	SAN PEDRO Y SAN PABLO TEQUITLAPECO	5	15	30/03/2017	11/04/2017	SSO	VARICELA	3	3	ACTIVO	
16	EL SESTADERO	EL SESTADERO	PUTLA VILLA DE GUERRERO	5	16	25/02/2017	17/04/2017	INSS-PROSPERA	HEPATITIS VIRAL A	6	6	ACTIVO	
17	UCEN/HGZ 1 INSS	OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA DE JUÁREZ	1	16	18/04/2017	19/04/2017	INSS-OR	CONJUNTIVITIS BACTERIANA	2	0	ACTIVO	
18	CASA HOGAR 1	COL. MIGUEL ALEMÁN	OAXACA DE JUÁREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	DIF	PEDICULOSIS	3	3	ACTIVO	
19	CASA HOGAR 2	COL. MIGUEL ALEMÁN	OAXACA DE JUÁREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	DIF	PEDICULOSIS	13	13	ACTIVO	
20	ALBERQUE AL MIGRANTE	COL. MIGUEL ALEMÁN	OAXACA DE JUÁREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	DIF	PEDICULOSIS	3	3	ACTIVO	
21	MEDICINA INTERNA HGZ 1 INSS	OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA DE JUÁREZ	1	17	23/04/2017	26/04/2017	INSS-OR	ETI	3	0	ACTIVO	



GEORREFERENCIACIÓN SEMANA 16

OAXACA DE JUÁREZ
Guadalupe María José-IMSS-OR-Varicela
FI. 19/01/17-FN. 23/01/17*

OAXACA DE JUÁREZ
Guadalupe María José-IMSS-OR-Varicela
FI. 12/01/17-FN. 23/01/17*

OAXACA DE JUÁREZ
Escuela Primaria Héroes de Nacozari-IMSS-OR-Varicela
FI. 03/02/17-FN. 07/02/17*

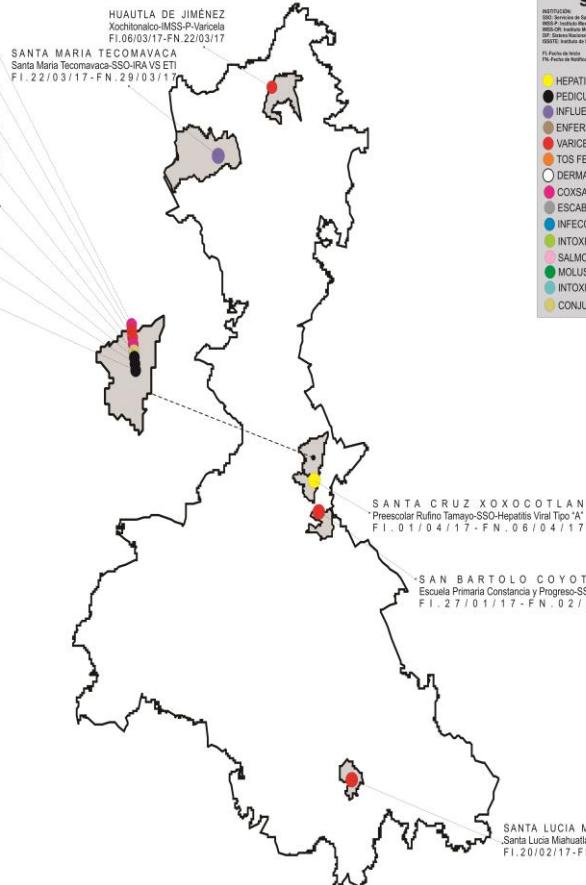
OAXACA DE JUÁREZ
Quintana Centro Educativo Reforma-IMSS-OR-Varicela
FI. 30/01/17-FN. 09/02/17*

OAXACA DE JUÁREZ
UCEN HGZ N°1-IMSS-OR-Conjuntivitis Bacteriana
FI. 18/04/17-FN. 19/04/17*

OAXACA DE JUÁREZ
Casa Hogar N°1-DIF-Pediculosis
FI. 20/04/17-FN. 21/04/17*

OAXACA DE JUÁREZ
Casa Hogar N°2-DIF-Pediculosis
FI. 20/04/17-FN. 21/04/17*

OAXACA DE JUÁREZ
Albergue al Migrante-DIF-Pediculosis,
FI. 20/04/17-FN. 21/04/17



SIMBOLOGÍA	
INSTITUCIÓN:	
SSA	Secretaría de Salud de Oaxaca
IMSS	Instituto Mexicano del Seguro Social (Programa de Salud para la Familia y Programa de Salud para los Trabajadores)
DIF	Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia
SSO	Secretaría de Salud del Gobierno del Estado de Oaxaca
FI	Fecha de notificación
FN	Fecha de notificación
PADECIMIENTOS	
●	HEPATITIS VIRAL TIPO A
●	PEDICULOSIS
●	INFLUENZA, ETI, IRA
●	ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, GEPI
●	VARICELA
●	TOS FERINA
●	DERMATITIS POR ACAROS
●	COXSACKIE (MANO, PIE, BOCA)
●	ESCARBOSIS
●	INFECCIÓN NOSOCOMIAL
●	INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS
●	SALMONELOSIS
●	MOLUSCO CONTAGIOSO
●	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA
●	CONJUNTIVITIS BACTERIANA

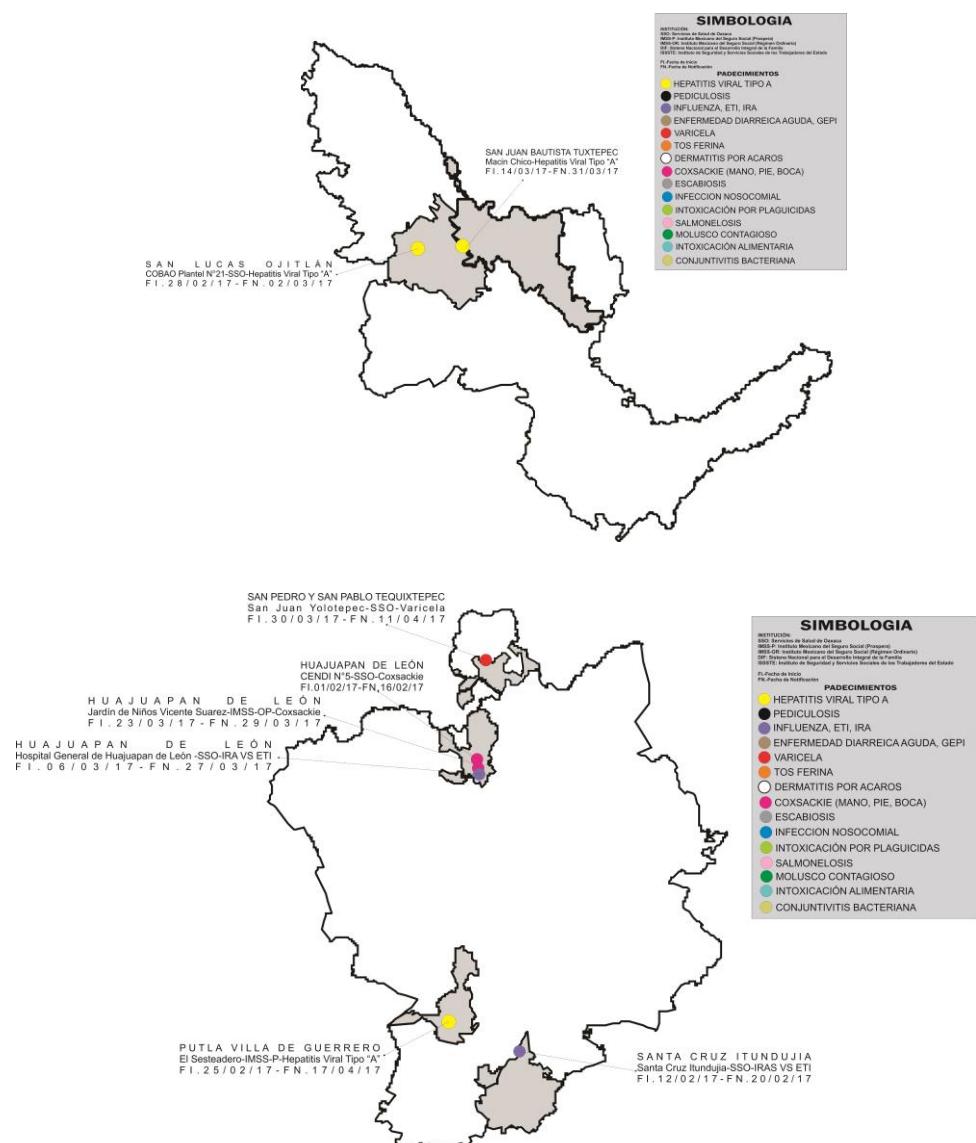
**SALUD**Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

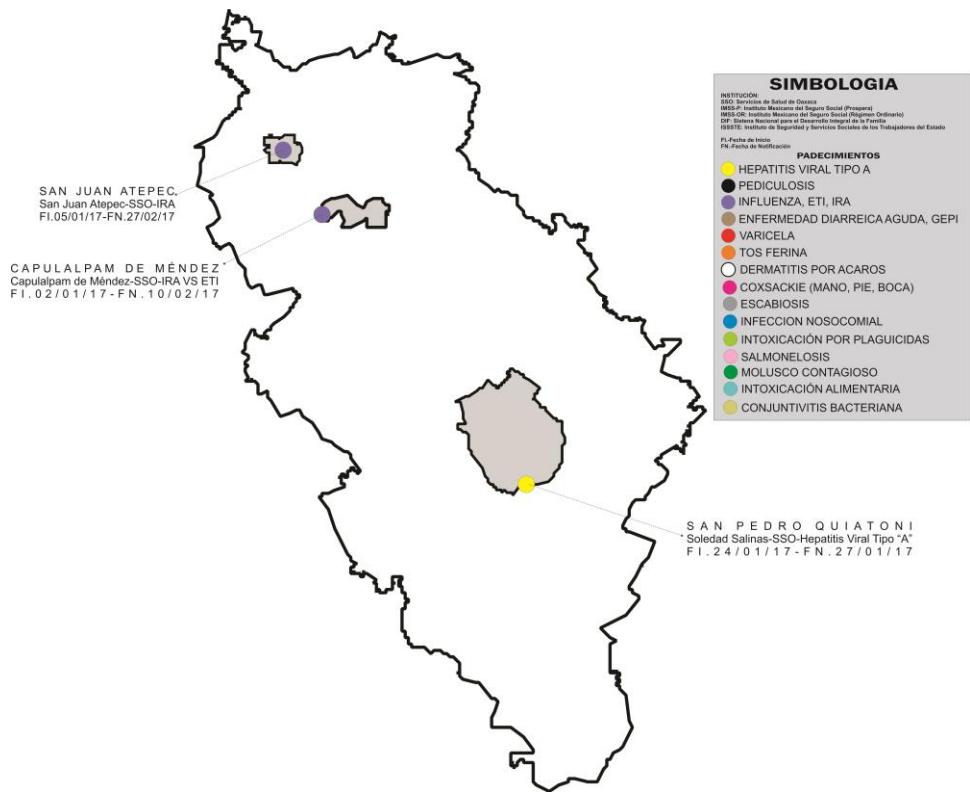
Gobierno del Estado

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca

JUNTOS CONSTRUIREMOS EL CAMBIO







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 5571 casos positivos a influenza: 2696 de AH1N1, 1269 de AH3N2, 1250 de influenza B y 356 de A. Se notifica 463 defunciones por influenza: 335 por AH1N1, 44 de influenza de AH3N2, 42 por Influenza B, y 42 de A. (tabla No.1) La influenza es un padecimiento estacional que durante la temporada de frío registra un incremento en el número de casos..

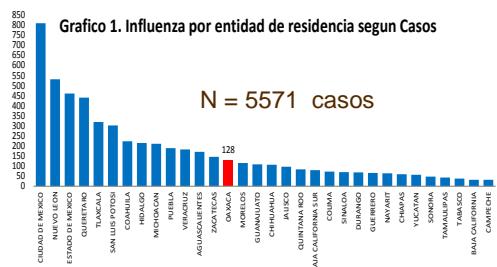
Proporción de casos positivos y letalidad por entidad federativa, México. Temporada alta 2016 - 2017

Entidad federativa	Casos ETV/IRAG	Casos positivos a influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	1321	171	30	17.5
BAJA CALIFORNIA	392	32	2	6.3
BAJA CALIFORNIA SUR	474	80	6	7.5
CAMPECHE	503	32	6	18.8
CHIAPAS	922	60	6	10.0
CHIHUAHUA	981	107	17	15.9
Ciudad de México	4567	809	28	3.5
COAHUILA	1588	223	34	15.2
COLIMA	727	73	1	1
DURANGO	562	69	13	19
ESTADO DE MÉXICO	3172	460	35	7.6
GUANAJUATO	1131	109	15	13.8
GUERRERO	764	66	1	2
HIDALGO	1382	215	40	18.6
JALISCO	1334	97	12	12.4
MICHOACÁN	1436	211	13	6.2
MORELOS	681	115	15	13.0
NAYARIT	1058	64	5	8
NUEVO LEÓN	4864	531	54	10.2
OAXACA	1292	128	8	6.3
PUEBLA	1726	189	10	5
QUERÉTARO	2330	440	43	9.8
QUINTANA ROO	832	84	3	3.6
SAN LUIS POTOSÍ	1447	302	12	4.0
SINALOA	747	70	6	8.6
SONORA	314	48	5	10.4
TABASCO	699	38	7	18.4
TAZACORTE	356	43	1	2
TLAXCALA	1932	319	7	2.2
VERACRUZ	2095	183	7	3.8
ZACATECAS	799	57	4	7.0
ZACATECAS	1507	146	17	11.6
total general	43935	5571	463	8.3

fuente:DGE/SINAVE/SISVEFNU/corte 04 Mayo de 2017
semana 18 influenza,2017.

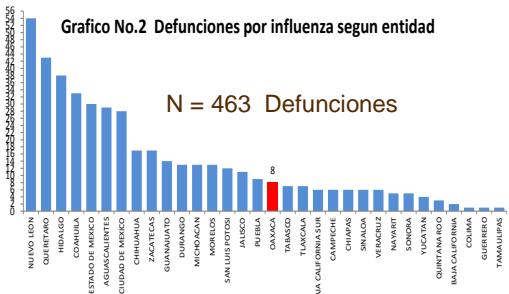
En la semana epidemiológica 40 a la 18 de la temporada alta 2016-2017 en el estado se ha registrado 128 casos de Influenza, comparado con 214 casos registrados en el mismo periodo de tiempo del 2015-2016 (con un decremento del 40.2%). Se reporta 8 defunciones de Influenza para esta temporada. (Tabla No.2).

Grafico 1. Influenza por entidad de residencia segun Casos



N = 5571 casos

Grafico No.2 Defunciones por influenza segun entidad



N = 463 Defunciones

**SALUD**Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

**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	1277	1292
Hospitalizados acumulados	817	878
Casos de Influenza	214	128
Influenza A H1N1	129	36
Influenza A Estacional	3	6
Influenza A H3	49	38
Influenza B	24	47
No subtipificado	9	1
defunciones por influenza	24	8
Defunciones por Influenza AH1N1	18	3
Defunciones por Influenza AH3	3	1
Defunciones por influenza A	0	2
defunciones po Influenza B	3	2
Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonía, Semana No.16		Oaxaca 2016-2017
2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	223,844	248,756
Casos de Neumonía	1546	1,093

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2015-2017

Los casos confirmados de influenza de la temporada alta 2016-2017 corresponde 93 casos a la jurisdicción sanitaria No.1 “Valles centrales” (72.7%), 4 casos a la Jurisdicción Sanitaria No. 2 “Istmo” (3.1%), 2 caso a la Jurisdicción No. 3 “Tuxtepec” (1.6%), 16 casos a la Jurisdicción Sanitaria No.4 “Costa” (12.5%), 5 caso a jurisdicción No.5 “Mixteca” (3.9%) y 8 caso a la Jurisdicción No.6 “Sierra” (6.3%) (Tabla No.3). Los casos reportados por institución corresponden al IMSS 86 casos (67.2%), 14 casos al ISSSTE (10.9%) y 28 casos a los SSO (21.9%); (Tabla No. 4). Por género: el sexo masculino cuenta con 54 casos (42.2%) y el sexo femenino con 74 casos (57.8%). (Gráfica No.3).

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

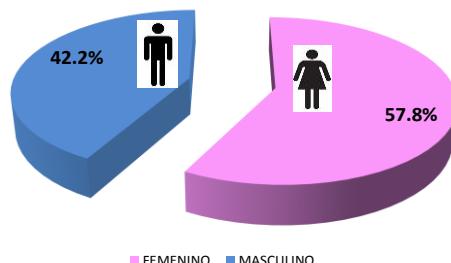
JURISDICCION	CASOS	%
VALLES CENTRAL	93	72.7
ISTMO	4	3.1
TUXTEPEC	2	1.6
COSTA	16	12.5
MIXTECA	5	3.9
SIERRA	8	6.3
TOTAL	128	100

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

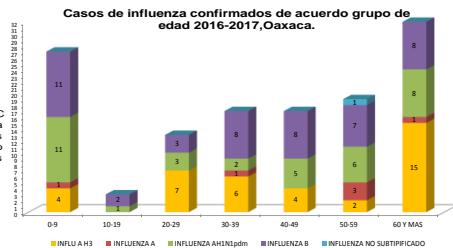
INSTITUCION	CASOS	%
IMSS	86	67.2
ISSSTE	14	10.9
IMSS PROSPERA	0	0
SSO	28	21.9
Total general	128	100

En lo que va de la temporada d influenza 2016-2017, el mayor número de casos corresponde al grupo etario de 60 y más años con 32 casos, le sigue el de 0 a 9 años con 26 casos. (Grafica No. 4), presentándose con predominio de influenza B (36.5%).

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



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

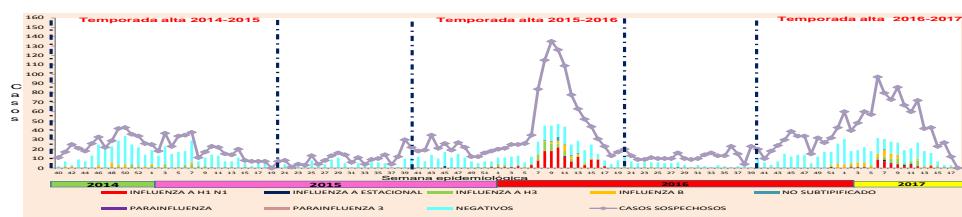


Fuente : Plataforma de Vigilancia Epidemiológica de influenza, 04/05/2017

Casos confirmados por Jurisdicción y municipio, Oaxaca, temporada de influenza 2016-2017
 (Semana epidemiológica 40 del 2016 a la semana 18 del 2017)

JURISDICCION	MUNICIPIO	casos positivos
VALLES CENTRALES	ANIMAS TIRANTE	1
	GUILLARDO DEL GUERRERO	2
	OAXACA DE JUAREZ	45
	SAN AGUSTIN AMATENO	1
	SAN ANTONIO DE LA CAL	1
	SAN JAVIER DEL TEPEPAN	1
	SAN FRANCISCO TEIXTLAHUACA	1
	SAN JACINTO AMILPAS	2
	SAN LORENZO CACAO TEPEC	2
	SAN MARTIN TILCAJETE	1
	SAN NICOLAS DE LA CARRERA	2
	SAN SEBASTIAN TUTLA	4
	SANTA CRUZ AMILPAS	2
	SANTA MARIA DEL COYUL	11
	SANTA MARIA DEL CAMINO	5
	SANTA MARIA ATZOMPA	2
	SANTO DOMINGO TOMALA TEPEC	3
	SOCIEDAD ETLA	1
	TEHUANTEPEC DE CABRERA	1
	VILLA DE ZAACHILA	3
	ZIMATLAN DE ALVAREZ	2
	CIUDAD ITEPEC	1
ISTMO	JUCHITAN DE ZARAGOZA	1
	SAN JUAN COYUL	1
	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1
	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	2
	SAN PEDRO MIXTEPEC	2
COSTA	SAN PEDRO POCHUTLA	7
	SAN PEDRO TEPICOCO	6
	SANTA MARIA TONAMECA	1
	ASUNCION NOCHIQUITLAN	1
	HUAJUAPAN DE LEON	1
	SAN ANDRES DINICUTI	1
	SAN ANDRES TECUNUMAS	1
	SAN PEDRO COXALTEPEC CANT	1
	IXTLAN DE JUAREZ	3
	SAN CARLOS YAUTEPPEC	1
	SANTA MARIA ALOTEPEC	1
	SANTA MARIA TEPATEPEC	1
	SAN JERONIMO TEPUXTEPEC	1
	SAN JERONIMO TLACOCHAHUAYA	1
SIERRA	TOTAL GENERAL	128

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, 04/05/2017

**SALUD**Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca
JUNTOS CONSTRUIREMOS EL CAMBIO
CONSTRUYENDO EL FUTURO

Se ha confirmado en la temporada 2016-2017 Siete defunciones que corresponden 4 a la Jurisdicción Sanitaria No.1, a la Costa, Istmo y Sierra con 1 defunción respectivamente. (Tabla No.5).

JURISDICCIONES	DEFUNCION	NOMBRE	F. DEF.	F. SINT.	F. SINAVE	INST.	TIPO INFLUENZA	MUNICIPIO	LOCALIDAD	EDAD	SEXO
VALLES CENTRALES	5	LFO	06/01/2017	24/12/2016	203442013	SSO	INFLUENZA A	SAN MARTIN TILCAJETE	SAN MARTIN TILCAJETE	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
		LECS	23/03/2017	20/03/2017	202474233	IMSS	INFLUENZA B	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	61	FEM
		MHR	18/04/2017	13/04/2017	202474933	IMSS	INFLU AH3N2	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	68	FEM
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 TILTEPEC	81	FEM
TOTAL	8										

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

Influenza Semana 18 del 30 de Abril o al 06 de Mayo					
	2016*	2016**	2017	Variación % semana 2016**/2017	
Casos a nivel Nacional	9580	9463	5571	41.8	
Casos a nivel Estatal	218	214	128	40.2	
Proporción del total de casos		2.3	2.3		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	16		14		
Estados mas afectados		Ciudad de Mexico, Veracruz		Ciudad de Mexico, Nuevo Leon, Estado de Mexico, Queretaro	
Casos por jurisdiccion					
	1	125	121	94	22.3
	2	23	23	4	82.6
	3	16	16	2	87.5
	4	24	25	16	36.0
	5	16	15	5	66.7
	6	14	14	7	50.0
Defunciones	30	24	8	66.7	

* Cierre anual

**Hasta la semana 18 2016

**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
TOTALES	1,106,234	927,819	83.9	

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



SALUD
Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca
JUNTOS CONSTRUIREMOS EL CAMBIO
CONSTRUYENDO EL CAMBIO



SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA DIRECTORIO

Lic. Celestino Manuel Alonso Álvarez

Secretario de Salud en el Estado y
Director General de los Servicios de Salud de Oaxaca

Dr. Jorge Florentino López López

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 EDAIRa 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 Buceales (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).

Dr. Moisés Ricardo Gómez Gurrión

Resp. Subsistema de Vig. Epid. de las Enfs. Trasmitidas por Vector

Dr. Ezequiel Díaz Cruz

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

Dra. Yadira Cid Sánchez

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

Dra. Minerva Agustina Mancera Morales

Responsable del Sistema de Brotes Epidemiológicos

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. Acelia 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