SALUD Secretaría de Salud Servicios de Salud de Oaxaca
Gobierno del Estado
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO
Oaxaca JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO

Volumen 12 Número 19 Semana 19 del 07 al 13 de Mayo de 2017

CONTENIDO: Perfil Epidemiológico de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) Oaxaca 2016. **pág.1**; Programas Prioritarios, Resumen Ejecutivo, **pág.4**; Panorama epidemiológico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, **pág.7**; Panorama epidemiológico de Infección Respiratoria Aguda **pág.10**; Panorama epidemiológico de Hepatitis Tipo A, **pág.14**; Panorama epidemiológico de Varicela **pág.17**; Panorama epidemiológico de Enfermedades prevenibles por Vacunación **pág.20**; Panorama epidemiológico de Dengue **pág.21**; Panorama epidemiológico de Paludismo **pág.30;** Evaluación de las Infecciones Asociadas a la Atencion de la Salud (IAAS)**pág.31;** Panorama epid7miológico de VIH/SIDA **pág.34**; Panorama epidemiológico de Tuberculosis **pág.35**; Panorama epidemiológico de Diabetes **pág.38**; Panorama epidemiológico de Mortalidad Materna **pág.39**; Seguimiento semanal del SEED **pág.41;** Brotes epidémicos en el Estado de Oaxaca **pág.42;** Panorama Epidemiológico de Influenza en el Estado de Oaxaca **pág.47;** Aplicación de la Vacuna Anti Influenza **pág.50.**

Perfil Epidemiológico de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) Oaxaca 2016

2ª. Parte de 2

RESULTADOS

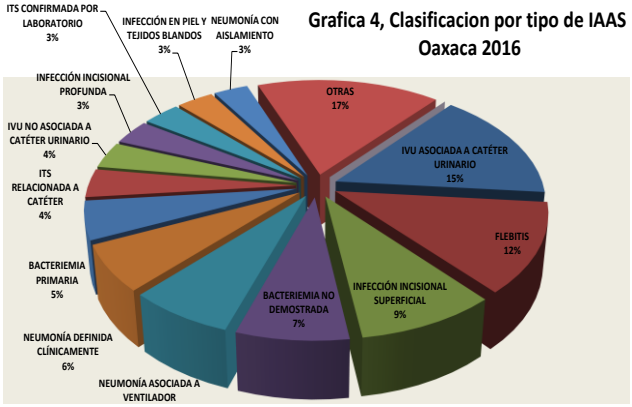
Del total de las IAAS, 13 entidades nosológicas asociadas representan el 83.2%, ubicándose en primer lugar las IVU asociadas a catéter urinario con un 15%, seguida por frecuencia por flebitis con un 12%, en tercer lugar las infecciones de heridas superficiales con un 9%. Grafica 4.

En 821 (53.6%) casos de IAAS, se identificó el agente causal, 12 microorganismos concentran el 81%. Grafica 5.

En 297 (19.4%) de las IAAS, se aislaron bacterias del grupo ESKAPE, (acrónimo de seis grupos de bacterias resistente a antibióticos) el comportamiento observado de estos gérmenes por sitio de infección: Infección del Torrente Sanguíneo (26.7%), Neumonía (50.3%), Infección del Torrente Urinario (27.3%) y de infección del Sitio Quirúrgico (41%) Cuadro 3.

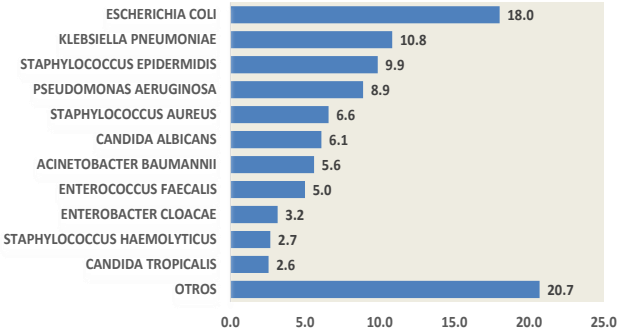
El 22% de los aislamientos con gérmenes del grupo ESKAPE, presentaron resistencia a algún fármaco del grupo de los betalactamicos. Grafica 6.

Grafica 4, Clasificacion por tipo de IAAS Oaxaca 2016



FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA CIERRE 2016

agente causal, Oaxaca 2016



FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA CIERRE 2016

Cuadro 3. Clasificacion de IAAS, por agente causal y sitio de infeccion, Oaxaca 2016

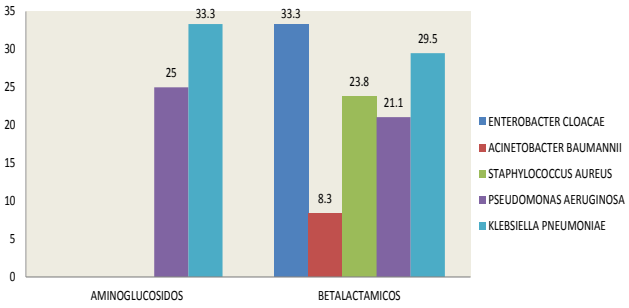
MICROORGANISMO	ITS		NEUMONIAS		ITU		ISQ		OTRAS	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
ENTEROCOCCUS FAECIUM	0	0.0	1	0.7	7	3.1	0	0.0	0	0.0
STAPHYLOCOCCUS AUREUS	10	4.5	19	**13.3**	2	0.9	6	6.0	17	13.1
KLEBSIELLA PNEUMONIAE	20	**9.0**	17	11.9	24	**10.6**	15	**15.0**	13	10.0
ACINETOBACTER BAUMANNII	8	3.6	19	**13.3**	1	0.4	6	6.0	12	9.2
PSEUDOMONAS AERUGINOSA	13	5.9	13	9.1	21	9.3	9	9.0	17	13.1
ENTEROBACTER SPECIES	8	3.6	3	2.1	7	3.1	5	5.0	4	3.1
OTRAS	162	73.3	71	49.7	165	72.7	59	59.0	67	51.5
TOTAL	221	100.0	143	100.0	227	100.0	100	100.0	130	100.0

FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA CIERRE 2016

Se reportaron 48 defunciones, con una tasa de letalidad de 3 por cada 100 IAAS, por institución notificante Los SSO e ISSSTE con una letalidad de 2.2 y 6.7 respectivamente, el grupo de edad más afectado es de 45 a 49 años con una letalidad 7.4, el sexo masculino con una letalidad de 3.6, por tipo de infección las neumonías presentan una letalidad de 6.4 defunciones por cada 100 neumonías reportadas, seguidas de la Infección del Torrente Sanguíneo con una letalidad de 5.3 por cada 100 ITS reportadas. Grafica 7.

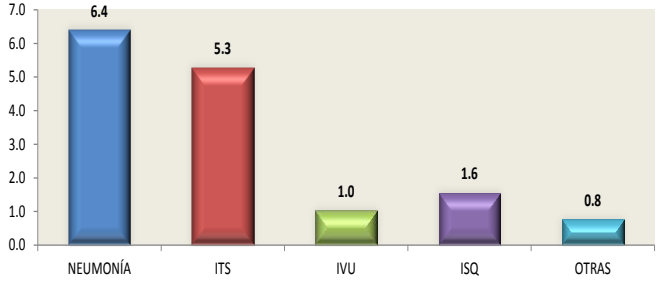
Cabe resaltar que el funcionamiento del sistema de vigilancia se evaluó mediante la estrategia Caminado a la Excelencia, en donde se obtuvo un índice de desempeño

Grafica 6, clasificacion de IAAS, con aislamiento del grupo ESKAPE, por resistencia a antibioticos, Oaxaca 2016



FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA CIERRE 2016

Grafica 7, clasificacion de IAAS, Letalidad por tipo de Infeccion, Oaxaca 2016



FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA CIERRE 2016

satisfactorio del 89.4, Ubicándose en el lugar 21 a nivel nacional, en el indicador de Oportunidad se obtuvo una calificación baja del 63%.

DISCUSIÓN:

Corresponde comparar con otros autores el presente estudio y hacer referencia de la similitud y/o diferencias.

CONCLUSIÓN:

En Oaxaca la tasas reportadas fueron menores a la nacionales, la tasa de IAAS por egresos fue de 3.1 vs 4.7; las tasas ISQ de 1 vs 1, igual a la nacional, NAVM es menor de 13.5 vs 31.2, ITU-CU es menor con 8.9 vs 10.7 y ITS-CC 3.3 vs 11 por cada 1000 días de factor de riesgo. Tasa de letalidad general 3.1 vs 5.9 por cada 100 IAAS.

La tasa de Unidades médicas de 100 a 200 camas es mayor que en las menores de 100 camas con 3.6 vs 2.3 respectivamente, por institución notificante es mayor en el ISSSTE 4.4 vs SSA 2.9 por cada 100 egresos.

Esta primera medición permite definir la situación prevalente de las IAAS en el Estado, así como identificar las áreas de oportunidad del sistema, destacando la oportunidad y calidad de los registros, particularmente en lo relacionado con la toma de cultivos a fin de conocer los agentes causales y su resistencia a los antibióticos. Y no menos importante la observancia y notificación obligatoria del sector salud, siendo necesario realizar un análisis comparativo entre las Unidades Médicas, con el objetivo de generar propuestas locales que contribuyan a la reducción y control de las IAAS.

AUTORES:

Chávez García Miguel Ángel, Chagoya Peralta María del Carmen y López Ortiz José Omar

Servicios de Salud de Oaxaca, Unidad de Epidemiologia

REFERENCIAS

- NOM-045-SSA2-2005, para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.
- Manual de procedimientos estandarizados apara la Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria 2016.
- Red Hospitalaria de Vigilancia Epidemiológica (RHOVE), DGE/SINAVE/salud 2016.

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal.
Semana 18. Del 30 de Abril al 06 de mayo 2017

CIERRE 2016			SEMANA 18 2016	SEMANA 18 2017	Variación %
Casos a nivel Nacional		4.885.527			
Casos a nivel Estatal		163.408	51.011	68.566	34,41
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 JURISDICCION	VALLES CENTRALES		18.599	29.788	60,16
	ITSMO		10.568	13.139	24,33
	TUXTEPEC		5.260	5.101	-3,02
	COSTA		6.622	7.718	16,55
	MIXTECA		6.513	9.436	44,88
	SIERRA		3.449	3.384	-1,88
Defunciones		46			

Enfermedad Respiratoria Aguda.
Semana 18. Del 30 de Abril al 06 de Mayo 2017

CIERRE 2016			SEMANA 18 2016	SEMANA 18 2017	Variación %
Casos a nivel Nacional		23.288.661			
Casos a nivel Estatal		544.301	244.834	270.899	10,65
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 JURISDICCION	VALLES CENTRALES		85.462	117.957	38,02
	ITSMO		42.954	41.245	-3,98
	TUXTEPEC		30.649	20.449	-33,28
	COSTA		32.990	32.716	-0,83
	MIXTECA		34.517	41.720	20,87
	SIERRA		18.262	16.812	-7,94
Defunciones		75			

DENGUE			
Casos a nivel nacional	*1,138*		
Casos a nivel estatal	*10*		
Lugar Oaxaca a nivel nacional	*20*		
Estados más afectados	*Chiapas y Morelos*		
Casos y defunciones 2016-2017	***2016***		***2017***
	SEM	***CIERRE***	***SEM***
DNG	*75*	*153*	*7*
DCSA+DG	*43*	*68*	*3*
Defunciones	*1*	*5*	*0*
Serotipos	*1,2,3 Y 4*		*-*

PALUDISMO			
Casos a nivel nacional	114		
Casos a nivel estatal	-		
Lugar de Oaxaca a nivel nacional por tasa	-		
Estados más afectados	Chiapas y Quintana Roo de acuerdo a tasa epidemiológica		
Casos y localidades 2016-2017	2016		**2017**
	SEM	CIERRE	**SEM**
Casos	0	0	**0**
Localidades afectadas	0	0	**0**
Defunciones	0	0	**0**

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

MORTALIDAD MATERNA ,OAXACA,2017			
Defunciones a Nivel Nacional	234		
Defunciones a Nivel Estatal	13		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	4		
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas, Guerrero,Baja California Y Oaxaca.		
Defunciones 2016-2017	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2016	2017
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	19	11	13
Causas de Mortalidad Materna	Hemorragia(6), Trastorno Hipertensivo del Embarazo (2), Infección Puerperal (3), Parto Distócico, 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	1314	1319
Hospitalizados acumulados	842	904
Casos de Influenza	215	133
Influenza A H1N1	129	37
Influenza A Estacional	3	6
Influenza A H3	49	42
Influenza B	25	47
No subtipificado	9	1
defunciones por influenza	24	9
Defunciones por Influenza AH1N1	18	3
Defunciones por Influenza AH3	3	2
Defunciones por influenza A	0	2
defunciones po Influenza B	3	2

Casos por Infeccion Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonia, Oaxaca 2016- 2017 Semana No.18

	2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	244,834	270,899	10.6
Casos de Neumonia	1671	1,187	-29

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2015-2017

7. BROTES NOTIFICADOS 2017	
Total de brotes notificados	72
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 Diarreica Aguda, IRAS Vs ETI, Influenza, Zika, Dengue No Grave, Conjuntivitis bacteriana, Chikv, , Influenza AH1N1, Intoxicación Alimentaria, por salmonella, Conjuntivitis Bacteriana Por E. Coli/Sthaphilococcus epidermis.

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

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

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

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

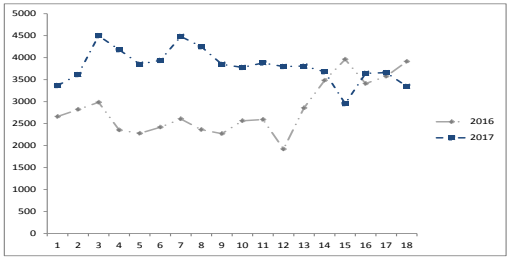
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 18, en el Estado de Oaxaca se han notificado 68,566 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 17 reporta 2, 045,826 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 11º, con 65,348 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 18.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	18599	29788	2308	60,2
2	10568	13139	2068	24,3
3	5260	5101	1054	-3,0
4	6622	7718	1531	16,6
5	6513	9436	1670	44,9
6	3449	3384	1206	-1,9
ESTATAL	51011	68566	1824	34,4

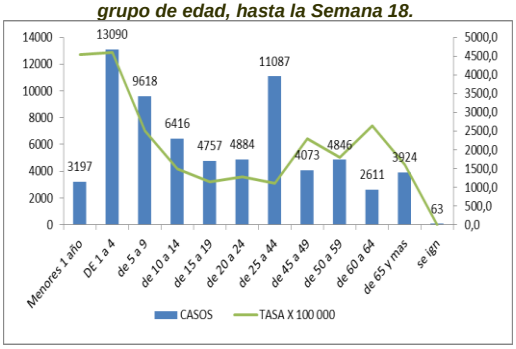
Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 18, 2016-2017.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 29788 casos, (tasa de 2308 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 13139 casos (Tasa: 2068); 03 Tuxtepec 5101 casos (Tasa: 1054); 04 Costa 7718 casos (Tasa: 1531); 05 Mixteca 9436 casos (Tasa: 1670) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 3384 casos (Tasa: 1206).Tabla 1.
Por género notificaron 31553 casos (Tasa: 1709 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 37013 casos en mujeres (Tasa: 1935).

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 18. En el año 2010 con 73,006 casos, año 2011 con 80,139 casos, en el año 2012 con 85,845 en el año 2013 con 84,098 casos, en el año 2014 con 64,827 casos, en el año 2015 con 69,502 casos, en el año 2016 con 51,011 casos, en el año 2017 con 68,566 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 18.

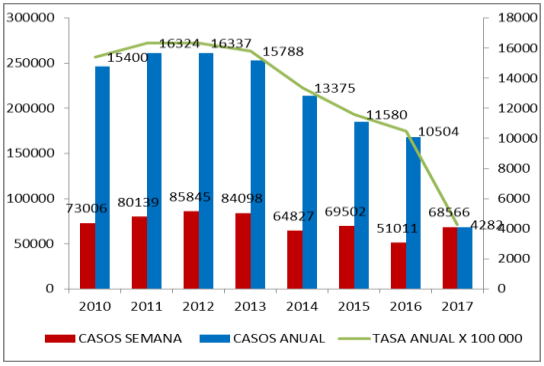


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 18.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	CONCEPCION PAPALO	17	492,8
5	CONSTANCIA DEL ROSARIO	17	463,0
3	COSOLAPA	217	1319,4
5	COSOLTEPEC	6	653,6
1	CUILAPAM DE GUERRERO	331	2255,1
1	CUYAMECALCO VILLA DE ZARAGOZA	10	202,6
2	CHAHUITES	60	574,1
5	CHALCATONGO DE HIDALGO	70	833,7
1	SAN JUAN CHIQUIHUITLAN	17	606,3
1	EJUTLA DE CRESPO	81	476,2
1	ELOXOCHITLAN DE FLORES MAGON	39	805,5
2	ESPINAL, EL	11	129,2
6	TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO	95	1341,8
5	FRESNILLO DE TRUJANO	11	976,9
1	GUADALUPE ETLA	6	284,6
5	GUADALUPE RAMIREZ	3	217,7
6	GUELATAO DE JUAREZ	17	2291,1
2	GUEVEA DE HUMBOLDT	84	1314,6
5	MESONES HIDALGO	28	613,6
6	VILLA HIDALGO	21	939,2

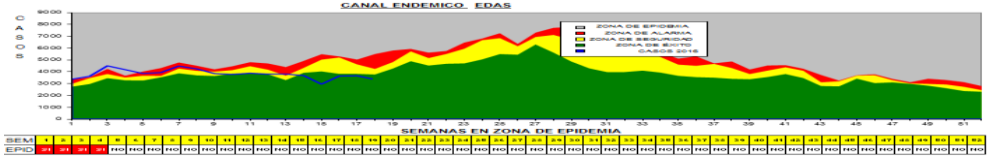
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2010 al 2017, hasta la Semana 18.



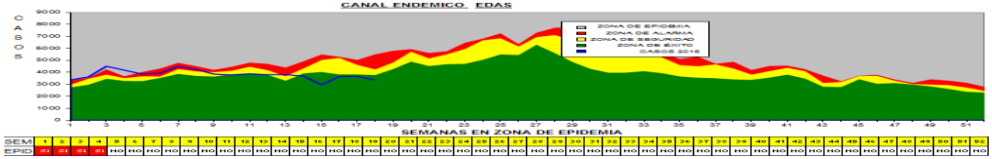
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

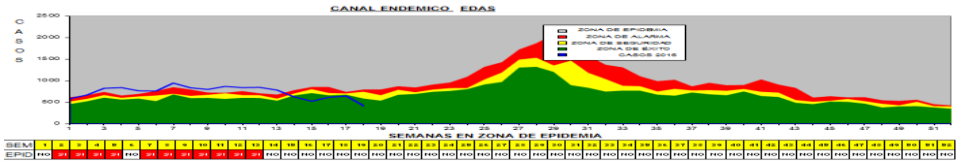
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 18, 2017.



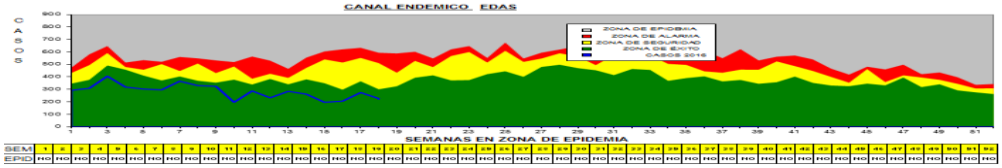
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 18, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



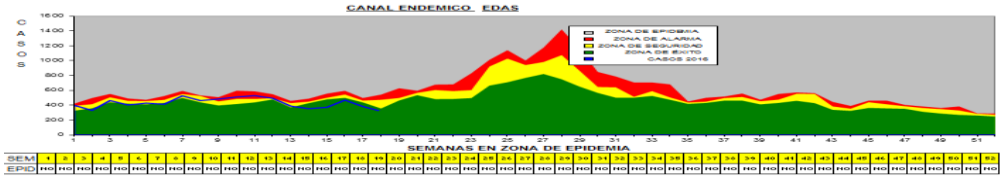
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



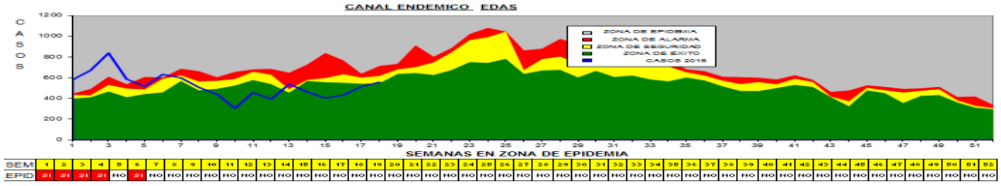
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



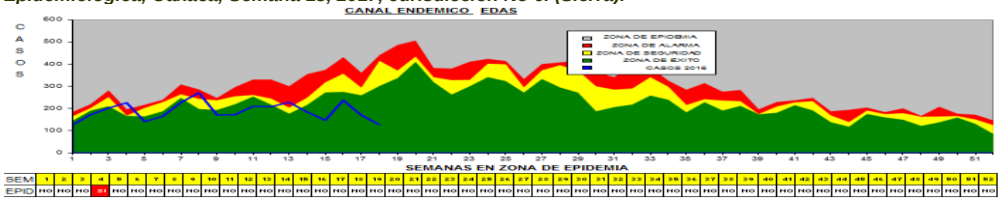
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 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

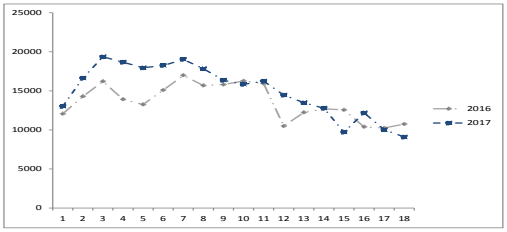
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 18 en el Estado de Oaxaca se han notificado 270,899 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 17, reporta 10, 094,663 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10º, con 260,525 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 18, 2017.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	85462	117957	9140	38,0
2	42954	41245	6493	-4,0
3	30649	20449	4226	-33,3
4	32990	32716	6490	-0,8
5	34517	41720	7382	20,9
6	18262	16812	5991	-7,9
ESTATAL	244834	270899	7205	10,6

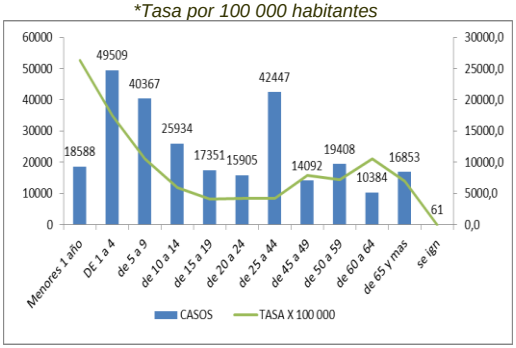
Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 18, 2016-2017



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 117957 casos, (tasa de 9140 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 41245 casos (Tasa: 6493); 03 Tuxtepec 20449 casos (Tasa: 4226); 04 Costa 32716 casos (Tasa: 6490); 05 Mixteca 41720 casos (Tasa: 7382) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 16812 casos (Tasa: 5991).Tabla 1.
Por género notificaron 120183 casos (Tasa: 6508 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 150716 casos en mujeres (Tasa: 7879).

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 18. En el año 2010 con 324,943 casos, en el año 2011 con 347,145 casos, en el año 2012 con 340,682 casos, en el año 2013 con 337,519 casos, en el año 2014 con 314,931 casos, en el año 2015 con 276,402 casos, en el año 2016 con 244,834 casos, en el año 2017 con 270,899 casos. (Grafica13).

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 18.
**Tasa por 100 000 habitantes*

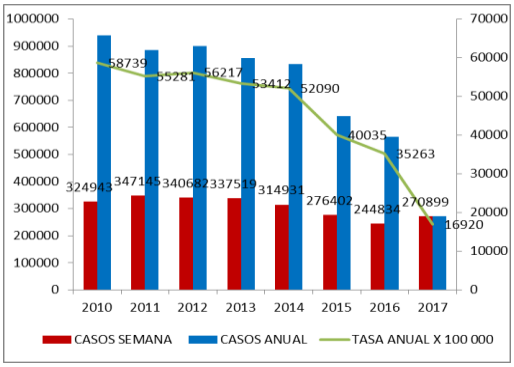


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 18.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	1065	53760,7
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	742	30360,1
5	SANTIAGO NEJAPILLA	88	29235,9
6	SANTIAGO ZOOCHILA	123	26004,2
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	133	23964,0
5	HUAJUAPAM DE LEON	13431	23467,2
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	99	22147,7
1	SAN PEDRO JALTEPETONGO	170	22135,4
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	1994	22072,2
6	SAN JUAN YATZONA	125	21626,3
6	SAN JUAN ATEPEC	348	21468,2
6	SAN FRANCISCO CAJONOS	104	20883,5
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	833	20243,0
6	SANTA MARIA JALTIANGUIS	132	19909,5
5	MAGDALENA ZAHUATLAN	101	19842,8
6	ROJAS DE CUAUHTEMOC	221	19523,0
5	SANTA MARIA NATIVITAS	160	19253,9
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	383	19178,8
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	253	19051,2
5	SANTA CATARINA TICUA	204	18871,4

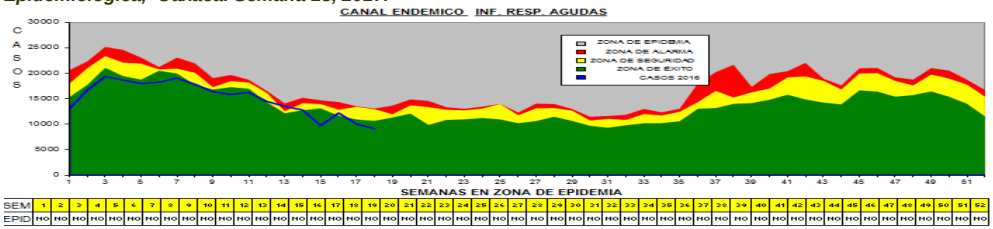
Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 18.



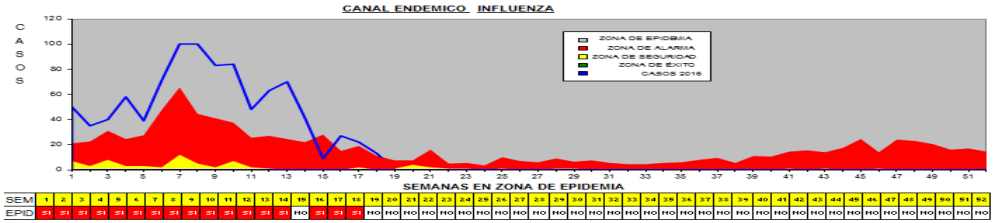
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

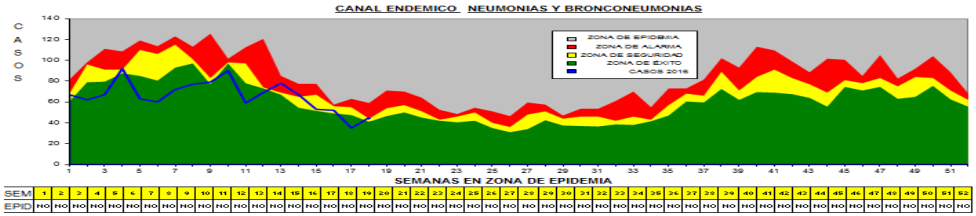
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 18, 2017.



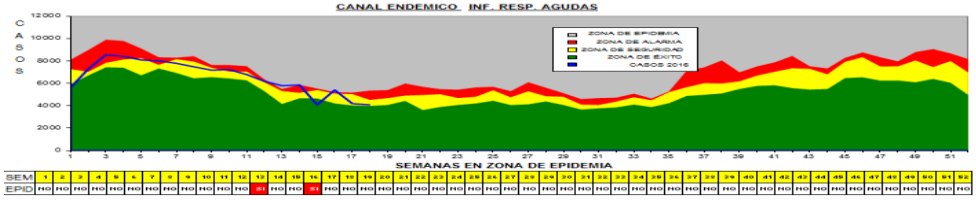
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 18, 2017.



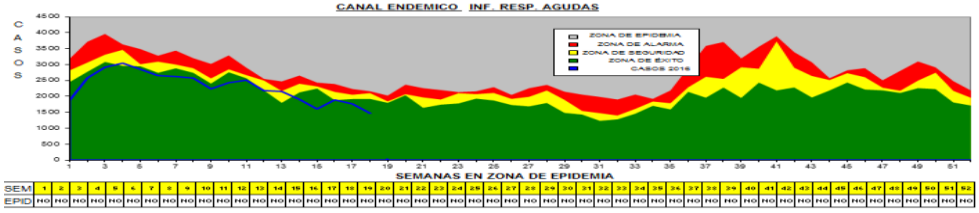
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 18, 2017.



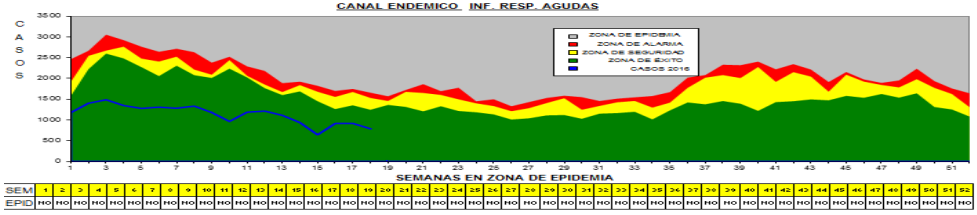
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 18, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



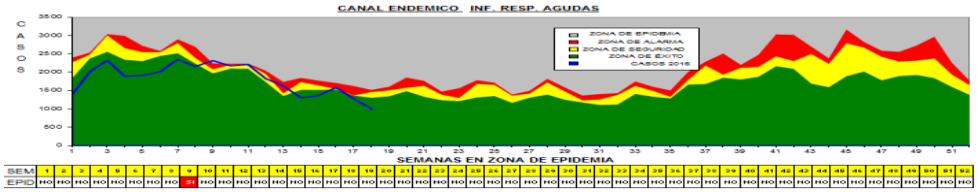
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



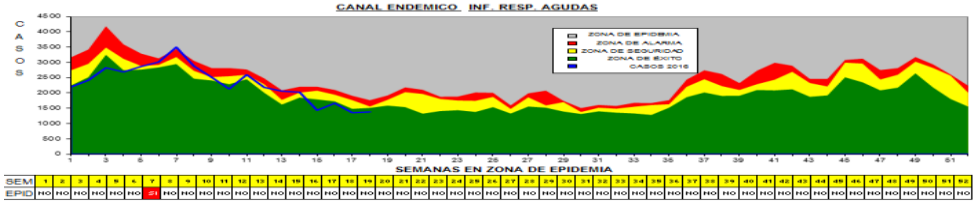
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



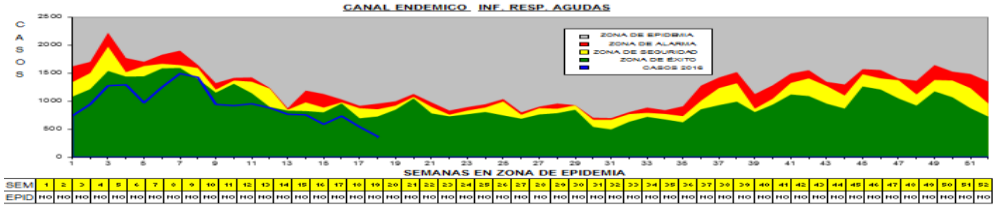
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 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

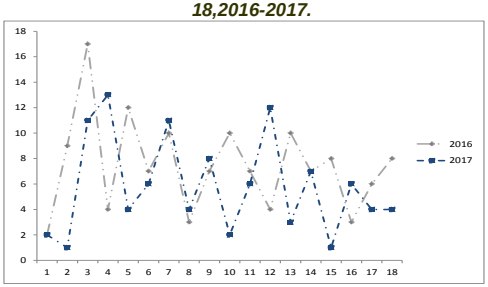
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 18, en el Estado de Oaxaca se han notificado 105 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 17 reporta 2,150 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 4º, con 101 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 18.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	63	31	2	-50,8
2	6	4	1	-33,3
3	7	14	3	100,0
4	16	29	6	81,3
5	7	14	2	100,0
6	35	13	5	-62,9
ESTATAL	134	105	3	-21,6

Graf. I Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 18,2016-2017.



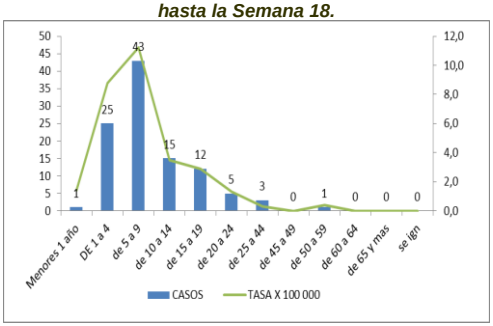
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 31 casos, (tasa de 2 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 4 casos (Tasa: 1); 03 Tuxtepec 14 casos (Tasa: 3); 04 Costa 29 casos (Tasa: 6); 05 Mixteca 14 casos (Tasa: 2) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 13 casos (Tasa: 5). (tabla 1).

Por género notificaron 52 casos (Tasa: 3 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 53 casos en mujeres (Tasa: 3).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 1%, de 1 a 4 años con 24 %; y de 60 y más años con 0%, (Graf.9).

Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017 hasta la semana 18. En el año 2010 con 314 casos, en el año 2011 con 302 casos, en el año 2012 con 196 casos, en el año 2013 con 199 casos, en el año 2014 con 208 casos, en el año 2015 con 151 casos, en el año 2016 con 134 casos, en el año 2017 con 105 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 18.



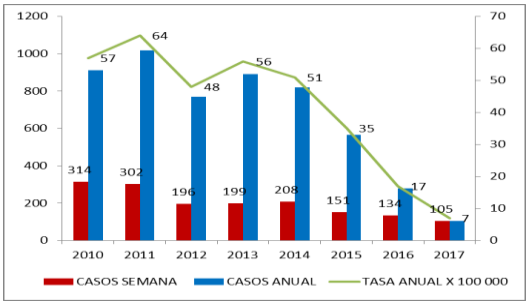
*Tasa por 100 000 habitantes

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 18.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN CRISTOBAL AMATLAN	11	223,1
6	SAN PEDRO QUIATONI	11	100,9
3	SAN FELIPE USILA	5	37,8
4	SANTA MARIA HUATULCO	12	36,4
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	2	33,0
1	TRINIDAD ZAACHILA	1	31,8
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 CUICATLAN	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

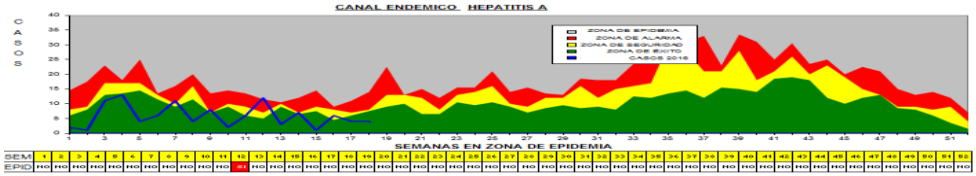
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 18.



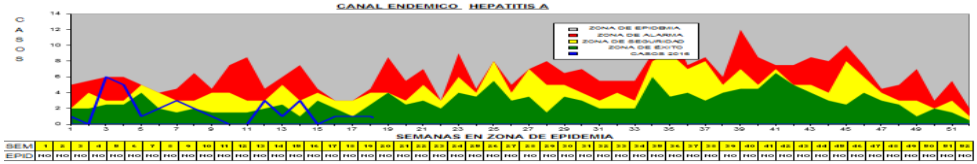
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

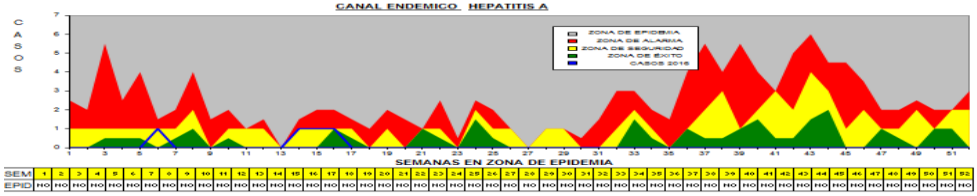
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 18, 2017.



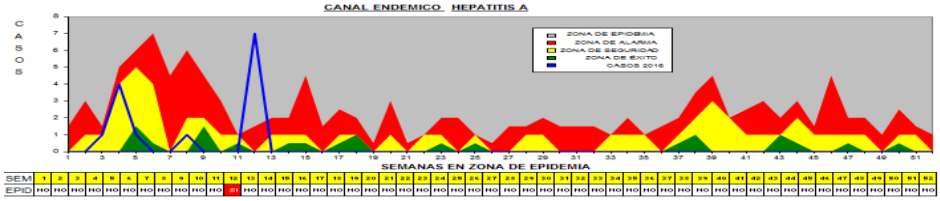
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 18, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



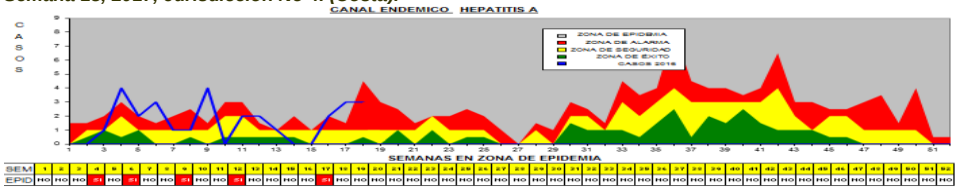
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



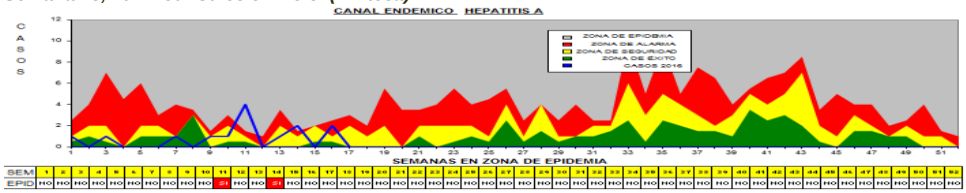
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



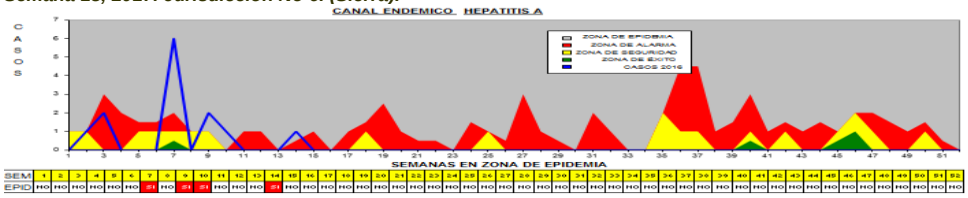
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 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.

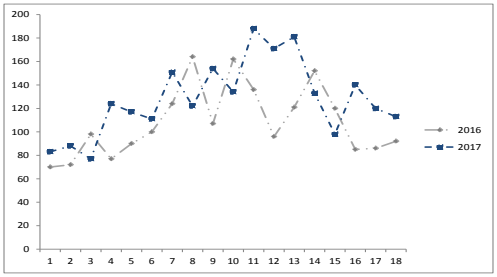
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 18, en el Estado de Oaxaca se han notificado 2,305 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 17 reporta 72,361 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 7º, con 2.185 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua e Hidalgo..

Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 18.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	826	1243	96	50,5
2	322	304	48	-5,6
3	187	154	32	-17,6
4	201	229	45	13,9
5	190	282	50	48,4
6	226	93	33	-58,8
ESTATAL	1952	2305	61	18,1

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 18, 2016-2017.



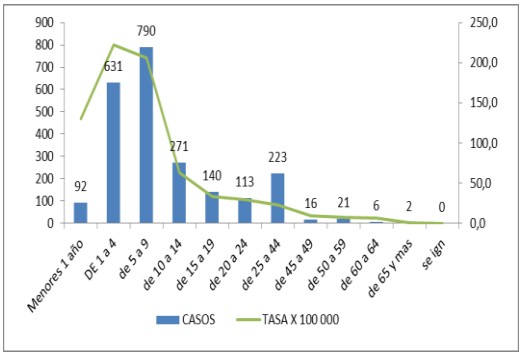
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 1243 casos, (tasa de 96 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 304 casos (Tasa: 48); 03 Tuxtepec 154 casos (Tasa: 32); 04 Costa 229 casos (Tasa: 45); 05 Mixteca 282 casos (Tasa: 50) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 93 casos (Tasa: 33). Tabla 1.

Por género notificaron 1115 casos (Tasa: 60 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 1190 casos en mujeres (Tasa: 62).

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 18. En el año 2010 con 3,790 casos, en el año 2011 con 6,524 casos, en el año 2012 con 3,861 casos, en el año 2013 con 3623 casos, en el año 2014 con 3,757 casos, en el año 2015 con 2,305 casos, en el año 2016 con 1,952 casos, en el año 2017 con 2,305 casos. (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 18.

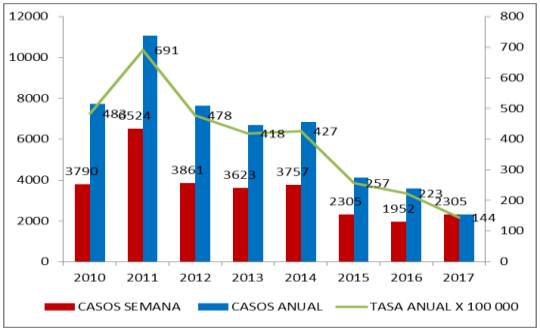


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio yJurisdicción sanitaria hasta la Semana 18.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	14	1033,2
6	SANTO DOMINGO ALBARRADAS	8	1027,0
1	REYES ETLA	24	926,3
1	SANTA LUCIA MIAHUATLAN	28	857,1
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	12	715,1
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	12	600,9
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	35	576,7
5	SANTA CATARINA ZAPOQUILA	3	509,3
5	SILACAYOAPAM	36	447,2
1	SANTA GERTRUDIS	15	426,4
5	SAN MATEO ETLATONGO	5	395,3
1	SAN MARTIN DE LOS CANSECOS	3	361,0
6	SANTA CATARINA IXTEPEJI	10	355,2
1	SAN ANDRES PAXTLAN	15	354,4
1	SANTO TOMAS JALIEZA	11	320,4
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	3	315,8
5	SANTA CRUZ ITUNDUJIA	37	309,5
5	SAN MARTIN ZACATEPEC	4	299,9
1	VILLA DE ETLA	25	297,0
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	21	296,1

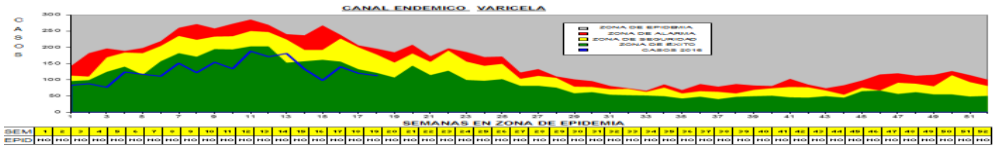
Graf.10. Casos de Varicela, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 18.



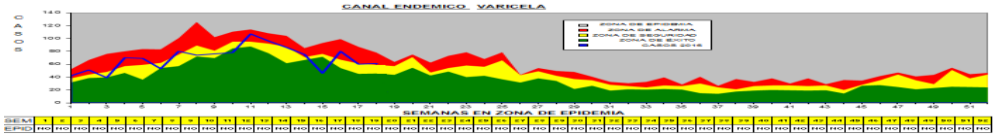
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

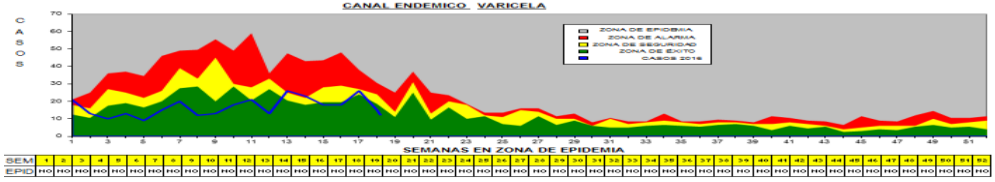
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 18, 2017



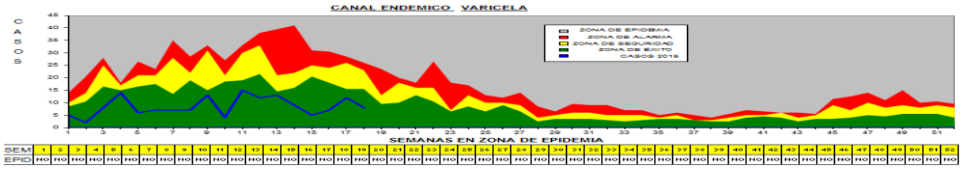
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 18, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



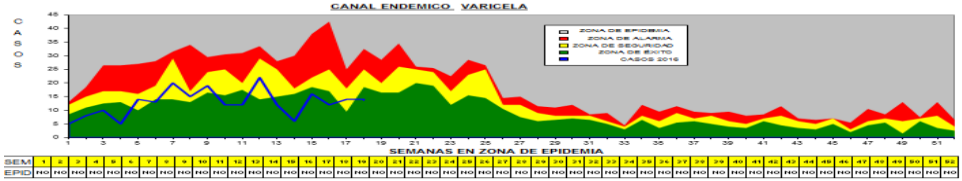
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).



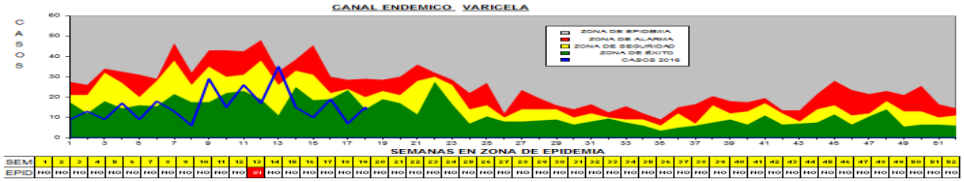
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



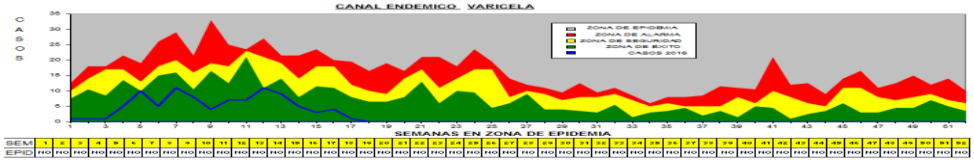
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 18, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

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

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION

En el presente año, hasta la semana epidemiológica Nº 18, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades prevenibles por Vacunación notifica los siguientes casos confirmados por jurisdicción sanitaria y por institución.

JURISDICCION SANITARIA	SARAMPION	RUBEOLA	TOSFERINA	TETANOS ADULTO
VALLES	0	0	0	0
ISTMO	0	0	1	0
TUXTEPEC	0	0	2	0
COSTA	0	0	1	0
MIXTECA	0	0	0	0
SIERRA	0	0	0	1
ESTATAL	**0**	**0**	**4**	**1**

INSTITUCION	SARAMPION	RUBEOLA	TOSFERINA	TETANOS ADULTO
SSO	0	0	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.18, 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

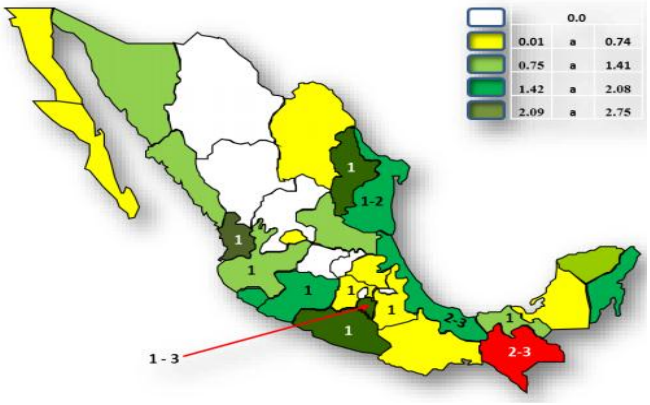
Hasta la semana epidemiológica No. 19* del 2017, Oaxaca se ubica en el lugar número 20 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Chiapas, con una tasa de 3 por 100 mil habitantes (tabla 1) **. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar número 19 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 19, 2017

No.	ESTADO	DNG 2016	DNG 2017	DCSA + DG 2016	DCSA + DG 2017	TOTAL CONFIRMADOS 2017	DEFUNCIONES 2016	DEFUNCIONES 2017	TASA* 100, 000
1	CHIAPAS	260	80	104	105	185	0	0	3,52
2	MORELOS	28	19	9	35	54	0	0	2,81
3	GUERRERO	485	56	369	39	95	4	0	2,66
4	NAYARIT	75	23	41	8	31	0	0	2,53
5	NUEVO LEON	238	126	2	1	127	0	0	2,50
6	QUINTANA ROO	69	25	37	9	34	1	1	2,16
7	TAMAULIPAS	101	61	4	5	66	0	0	1,86
8	COLIMA	66	11	27	2	13	0	0	1,80
9	MICHOACAN	239	72	12	6	78	0	0	1,70
10	VERACRUZ	249	95	94	41	136	0	0	1,69

*Nota. Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 18 de mayo, de la semana epidemiológica No. 19, 2017.

Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 19, 2017.



Fuente: Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 18 de mayo, de la semana epidemiológica No. 19, 2017.

PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica Nº 19, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 10 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 19, 2005-2017

INDICADOR	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016*				2017*
	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM			CIERRE	SEM
PROBABLES	179	4.499	1.924	10.865	2.450	14.694	1.721	9.751	2.766	11.019	2.274	12.179	1.086	5.311	1.098	10.279	1.341	8.810	1.133	8.268	1.989	6.511	PROBABLES	1.138	2.844		316
FIEBRE POR DENGUE	18	1.019	377	3.003	322	4.465	208	1.341	174	1.938	379	1.417	69	625	122	1.489	188	1.529	134	1.556	146	368	DNG	75	153		7
FIEBRE HEMORRAGICA POR DENGUE	6	181	85	439	101	1.091	35	79	12	245	57	960	28	221	72	1.034	91	1.091	108	760	25	117	DCSA+DG	43	68		3
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		-

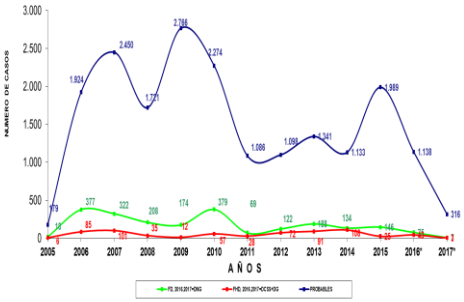
Fuente: Panorama Estatal de Dengue.

De un registro de 316 probables hasta la fecha, 10 casos han sido confirmados, de acuerdo a su clasificación clínica, 7 (70%) corresponden a Dengue No Grave y 3 (30%) 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, 8 (80%) casos corresponden al femenino y 2 (20%) casos al masculino. (Tabla 4).

Los grupos más afectados son el de 15 a 19 años con 5 casos (50%), el de 1 a 4 años con 1 caso (10%), el de 20 a 24 años, 25 a 29 años y el de 40 a 44 años con 1 caso (10%). (Tabla 5)..

Graf. 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, Semana 19, 2005-2017



Graf.4. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 19, 2017

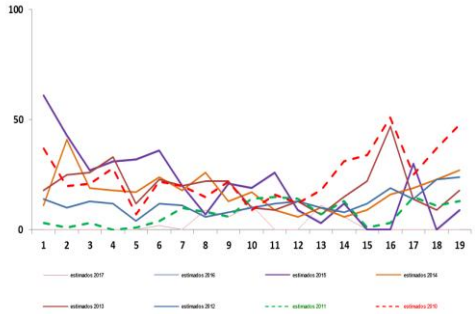


Tabla 3. Casos estimados, semana 19, 2017

DATO	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	10
Total de casos probables	316
Total de muestras procesadas	52
Porcentaje de positividad	19,23
Porcentaje de muestreo	17,42
Casos estimados	46

Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, semana 19, 2017

SEXO	CASOS CONFIRMADOS	
	DNG	DCSA+DG
FEMENINO	6	2
MASCULINO	1	1
TOTAL	7	3

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

Tabla 6. Casos de dengue confirmdos por Jurisdicción Sanitaria, semana 19, 2017

JURISDICCION SANITARIA	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
VALLES	3	2	1
ISTMO	1	0	1
TUXTEPEC	1	0	1
COSTA	5	5	0
MIXTECA	-	-	-
SIERRA	-	-	-
ESTATAL	10	7	3

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 19, 2017

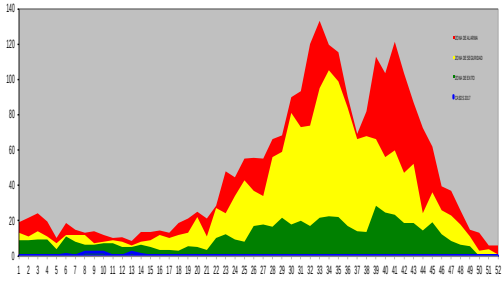


Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 19, 2017

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	2	0,00	0,63	2	20,00
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	50,00
20-24	1	0	0,30	0,00	1	10,00
25-29	1	0	0,35	0,00	1	10,00
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	10,00
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	4	0,15	0,10	10,00	100,00

Tabla 7. Casos de dengue confirmados por Institución, semana 19, 2017

INSTITUCIÓN	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
SSO	7	5	2
IMSS ORDINARIO	3	2	1
IMSS PROSPERA	-	-	-
ISSSTE	-	-	-
DIF	-	-	-
PEMEX	-	-	-
SEDENA	-	-	-
SECMAR	-	-	-
OTRAS	-	-	-
ESTATAL	10	7	3

Graf. 5. Municipios afectados, Oaxaca, semana 19, 2017

El municipio con la tasa de incidencia más alta es el de Santos Reyes Nopala con una incidencia de 12 por 100 mil habitantes (Tabla 9). Las localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas son 34 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 19 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		0
		2	OAXACA DE JUÁREZ	1	1		0
2	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	3	TEOTITLÁN DE FLORES MAGÓN		0		1
SUBTOTAL				1	2	0	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
SUBTOTAL				0	0	0	1
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 3 TUXTEPEC							
1	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1	MODELO [FRACCIONAMIENTO]		0	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. 4 COSTA							
1	SAN PEDRO POCHUTLA	1	SAN JOSÉ CHACALAPA		1		0
2	SANTA MARIA HUAZOLOTITLAN	2	SANTA MARÍA CHICOMETEPEC		1		0
3	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	3	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL		1		0
4	SANTOS REYES NOPALA	4	SANTOS REYES NOPALA		2		0
SUBTOTAL				0	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				1	7	1	3

Tabla 9. Tasa de incidencia por municipio, semana 19, 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 MARIA HUAZOLOTITLAN	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	2	0	2		0,72	0,00	0,72
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	0	1	1		0,00	0,61	0,61
TOTAL	7	3	10	0	0,18	0,08	0,25

Tabla 10. Localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas, semana 19, Oaxaca 2017

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA			TOTAL GENERAL
			17	18	19	
ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	BARBASCO	DNG	2	1		3
	LA CARBONERA	DNG	1			1
ASUNCION IXTALTEPEC	EL MORRITO	DNG		1		1
CIUDAD IXTEPEC	CIUDAD IXTEPEC	DNG	1			1
LOMA BONITA	SAN BENITO ENCINAL	DNG		1		1
OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUÁREZ	DNG	3	2	2	7
SALINA CRUZ	SALINA CRUZ	DNG	1			1
SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTÍN DE LAS JUNTAS	DNG		1		1
SAN BARTOLO COYOTEPEC	REYES MANTECÓN	DNG	1			1
SAN FELIPE JALAPA DE DIAZ	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ	DNG		1		1
SAN JACINTO AMILPAS	SAN JACINTO AMILPAS	DNG	1	1		2
SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLÁN	DNG			1	1
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	DNG		2	4	6
SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	MONTE FLOR	DNG	1			1
	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	DNG	1	1		2
	SAN BERNARDO	DNG		1		1
SAN JUAN GUICHICOVI	BOCA DEL MONTE	DNG			1	1
SAN LORENZO CACAOTEPEC	SAN LORENZO CACAOTEPEC	DCSA+DG		1		1
SAN PABLO ETLA	SAN PABLO ETLA	DNG		1		1
SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	PUERTO ESCONDIDO	DNG	1			1
SAN PEDRO TAPANATEPEC	SAN PEDRO TAPANATEPEC	DNG		1	1	2
SAN PEDRO TUTUTEPEC	RÍO GRANDE O PIEDRA PARADA	DNG	1			1
SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	DNG		2	1	3
SANTA MARIA ATZOMPA	SAN JOSÉ HIDALGO	DNG		1		1
SANTA MARIA DEL TULE	SANTA MARÍA DEL TULE	DNG			2	2
SANTA MARIA HUATULCO	BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO	DNG			1	1
SANTA MARIA JACATEPEC	SANTA MARÍA JACATEPEC	DNG		1		1
SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	DNG	1			1
SANTIAGO TAMAZOLA	SANTIAGO TAMAZOLA	DNG	1			1
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	LA NORIA	DCSA+DG	1			1
SANTO DOMINGO ZANATEPEC	YERBA SANTA	DCSA+DG	1			1
SANTOS REYES NOPALA	SANTOS REYES NOPALA	DNG			1	1
SOLEDAD ETLA	SOLEDAD ETLA	DNG			1	1
BARRIO DE LA SOLEDAD EL	LAGUNAS	DCSA+DG	1			1
Total general			19	19	15	53

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

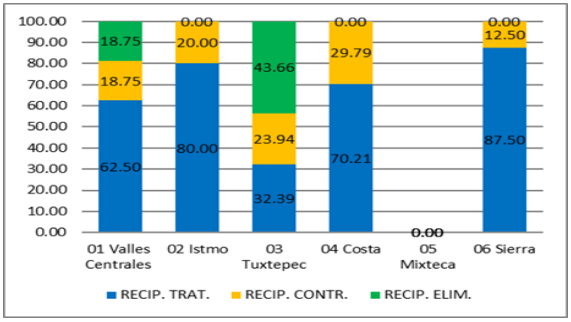
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

En la Semana Epidemiológica No. 18 se realizaron estudios entomológicos en 15 localidades de 14 municipios del Estado, se visitaron 598 viviendas, de ellas en 124 se encontraron recipientes de agua positivos a larvas de mosquitos Aedes; en las exploraciones se obtuvieron los siguientes resultados: 29.31, 29.17, 26.67, 16.67 y 13.33 % de Índice de Casas Positivas (ICP) a Larvas, en las Jurisdicciones Sanitarias No. 01 "Valles Centrales", No. 04 "Costa", No. 06 "Sierra", No. 03 "Tuxtepec" y No. 02 "Istmo" La Jurisdicción No. 05 "Mixteca". No tiene registro de esta actividad, en la semana.

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		ICP	RECIPIENTES				
	ENCUESTADAS	POSITIVAS		CON AGUA	POSITIVOS	TRATABLES	CONTROLABLES	ELIMINABLES
01 Valles Centrales	58	17	29.31	480	32	20	6	6
02 Istmo	30	4	13.33	132	5	4	1	0
03 Tuxtepec	360	60	16.67	2361	71	23	17	31
04 Costa	120	35	29.17	621	47	33	14	0
05 Mixteca	0	0		0	0	0	0	0
06 Sierra	30	8	26.67	381	8	7	1	0
ESTATAL	**598**	**124**	**20.74**	**3975**	**163**	**87**	**39**	**37**

Fuente: Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector

Se revisaron 3,975 recipientes que contenían agua detectándose larvas de mosquitos en 163, el 53.37 % 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 22.7 % se localizó en objetos eliminables (inservibles o cacharros).)..



En la mayoría de la Jurisdicciones la mayor positividad se encontrò en recipientes tratables (>/= a 200 litros de agua); es importante resaltar que en las Jurisdiciónes Sanitarias No. 03 "Tuxtepec" y 01 "Valles Centrales" el 43.66 y el 18.75 % de positividad se encontró en objetos eliminables, se observa por lo tanto un aumento de positividad larvaria en este tipo de criaderos. Obtenidos los resultados de los muestreos Entomológicos se realizaron las acciones de Control Larvario.

CONTROL LARVARIO

A la semana epidemiológica No. 18 se han realizado acciones de Control Larvario en 199 localidades de 98 municipios del Estado, visitando de 402,448 viviendas, de las cuales se trabajaron 324,947; así mismo se han trabajado 6,731 lotes baldíos; revisando 5,883,245 depósitos de agua de ellos 183,614 han sido tratados con larvicída habiendo utilizado para ello 2,295.6 kilogramos de insecticida, con esta actividad se ha protegido a 1,111,491 habitantes..

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		LOTES BALDÍOS	DEPOSITOS DE AGUA				LARVICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS
	VISITADAS	TRATADAS		REVISADOS	TRATADOS	CONTROLADOS	ELIMINADOS		
01 Valles Centrales	79095	40272	1526	969597	38199	644867	201428	476.1	236922
02 Istmo	62286	51997	2692	473061	54594	229237	143455	975.3	171774
03 Tuxtepec	101014	90662	777	1349197	27701	773907	453039	214.7	217950
04 Costa,	118487	107476	1531	2705356	39031	1909861	642685	456.9	348939
05 Mixteca	28747	22766	73	221638	270	155467	41521	1.0	87695
06 Sierra	12819	11774	132	164396	23819	79039	41280	171.6	48211
Total Estatal	**402448**	**324947**	**6731**	**5883245**	**183614**	**3792378**	**1523408**	**2295.6**	**1111491**

ROCIADO A CASO PROBABLE Y ROCIADO INTRADOMICILIARIO

En la actividad de Rociado a caso Probable de Dengue, a la Semana Epidemiológica No. 18, se han trabajado 110 localidades de 71 municipios con Rociado Residual a Caso Probable, aplicando rociado residual a 3,576 viviendas dentro de las actividades de bloqueo para cortar la transmisión de estas enfermedades. Para esta actividad se ha utilizado 140.80 kilogramos de insecticida y protegiendo de forma directa a 12,292 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 114 localidades de 82 municipios, se ha aplicado Rociado Residual a 10,210 inmuebles entre viviendas y edificios públicos; utilizando para este tipo de rociado 414.51 Kilogramos de insecticida residual y protegiendo directamente a 112,834 habitantes.

A la semana antes mencionada se han rociado un total de 13,786 viviendas y espacios públicos protegiendo en total a 125,126 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	971	48.45	3808	733	56.82	8927	1704	12735
02 Istmo	623	34.04	2158	631	30.21	7519	1254	9677
03 Tuxtepec	645	33.18	2271	557	39.04	8717	1202	10988
04 Costa	1316	23.46	3982	6430	186.56	64825	7746	68807
05 Mixteca	6	0.86	23	1645	25.63	9174	1651	9197
06 Sierra	15	0.82	50	214	76.25	13672	229	13722
TOTAL ESTATAL	**3576**	**140.80**	**12292**	**10210**	**414.51**	**112834**	**13786**	**125126**

NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN

En cuanto a Nebulización y termonebulización respecta se ha aplicado a un total de 19,857 hectáreas, en 165 localidades de 103 municipios del Estado, utilizando 9,009.9 litros de insecticida e interviniendo 390,537 viviendas protegiendo a 1,656,297 habitantes..

JURISDICCIÓN SANITARIA	NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN			
	HECTAREAS TRABAJADAS	CASAS INTERVENIDAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (LTS)	HABITANTES PROTEGIDOS
01 Valles Centrales	5825	116500	2071.9	524250
02 Istmo	5504	89152	2181.2	366591
03 Tuxtepec	3697	73132	2278.0	326611
04 Costa	2320	59808	1335.7	268753
05 Mixteca	1422	20412	613.5	95251
06 Sierra	1089	31533	529.7	74841
TOTAL ESTATAL	**19857**	**390537**	**9009.9**	**1656297**

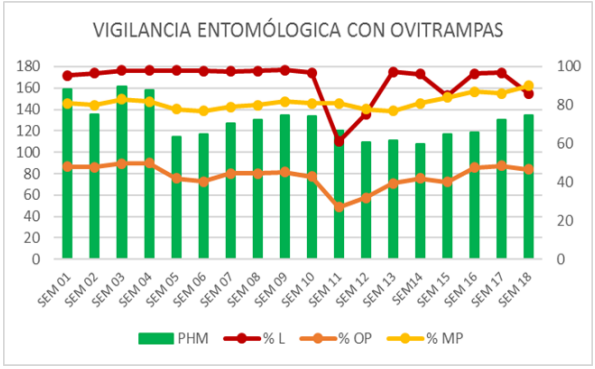
ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

A la semana epidemiológica No. 18 del año no se han distribuido 146 pabellones impregnados de insecticida al mismo número de Embarazadas, aplicando Rociado Residual a 146 viviendas de este grupo de población vulnerable a Infección por Virus Zika; 9 de ellos distribuidos en la Jurisdicción Sanitaria No. 01 “Valles Centrales” 38 y 99 en las Jurisdicciones Sanitarias 02 “Istmo” y 04 “Costa” respectivamente.

VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS

En la semana epidemiológica No. 18 se vigilaron 5,534 ovitrampas, encontrándose con huevecillos 2,690, de ellas en 1,127 se observaron de 1 a 25 huevecillos; en 553 se observaron de 26 a 50; en 546 de 51 a 100 huevecillos; en 223 se observaron de 101 a 150 y en 241 más de 150 huevecillos por ovitrampa. La Jurisdicción Sanitaria que más ovitrampas con huevecillos reportan son la No. 02 “Istmo”, 04 “Costa” y 03 “Tuxtepec”, con 777, 764 y 647 ovitrampas positivas respectivamente. 139 ovitrampas no pudieron ser visitadas y 2,705 fueron negativas a huevecillos.

En cuanto a los principales indicadores respecta en la semana No. 18 hay un 86.16 % en el rango lectura (%L); existe un promedio de 134 huevecillos por manzana (PHM) y un porcentaje de 46.77 % de ovitrampas positivas (%OP) del total de ovitrampas existentes y un 90 % de Manzanas Positivas (% MP).



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	**80**	**691**	**150**	**99**	**115**	**41**	**44**	**1220**
0001 SAN ANTONIO DE LA CAL	12	139	17	15	13	2	2	200
0001 SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	49	354	86	60	77	24	34	684
0001 SANTA LUCÍA DEL CAMINO	17	191	47	24	23	12	6	320
0008 SAN ISIDRO MONJAS	2	7	0	0	2	3	2	16
02 Istmo	**31**	**592**	**288**	**161**	**159**	**67**	**102**	**1400**
0001 H. CD. DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	12	313	134	54	50	14	23	600
0001 MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	0	76	33	27	23	25	16	200
0001 SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	19	203	121	80	86	28	63	600
03 Tuxtepec	**28**	**563**	**297**	**117**	**128**	**56**	**49**	**1238**
0001 LOMA BONITA	1	33	12	11	7	2	2	68
0001 SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	21	471	260	78	95	43	26	994
0001 SAN JUAN BAUTISTA VALLE NAL.	3	15	16	19	20	6	21	100
0009 COLONIA OBRERA BENITO JUÁREZ	3	17	6	6	3	5	0	40
0050 SAN BARTOLO	0	27	3	3	3	0	0	36
04 Costa	**0**	**712**	**367**	**161**	**135**	**56**	**45**	**1476**
0001 SAN PEDRO POCHUTLA	0	55	33	26	22	12	12	160
0001 SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	0	297	116	56	40	15	12	536
0009 PUERTO ESCONDIDO	0	221	112	34	34	11	8	420
0021 BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO	0	5	4	1	1	1	0	12
0050 BRISAS DE ZICATELA	0	54	34	11	11	6	4	120
0078 CRUCECITA	0	80	68	33	27	11	9	228
05 Mixteca	**0**	**147**	**25**	**15**	**9**	**3**	**1**	**200**
0001 PUTLA VILLA DE GUERRERO	0	147	25	15	9	3	1	200
ESTATAL	**139**	**2705**	**1127**	**553**	**546**	**223**	**241**	**5534**

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- En el año 2017 con 0 brotes activos distribuidos en los municipios de Oaxaca
- 10 casos confirmados hasta el momento, 7 (70%) corresponden a Dengue No Grave y 3 (30%) 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

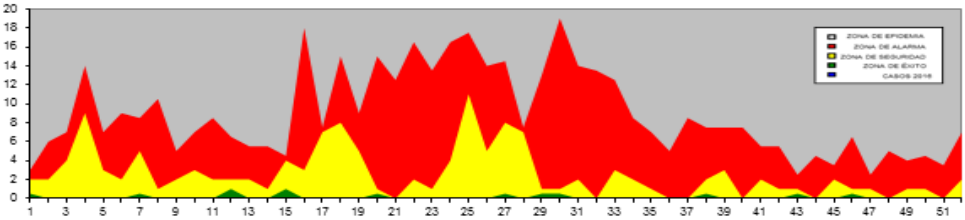
Hasta la semana epidemiológica 19 el sistema de vigilancia epidemiológica de paludismo no tiene registrados casos en el estado para este padecimiento (Tabla.1)

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 del Paludismo, Semana 19, del 7 al 13 de mayo de 2017

CANAL ENDEMICO DE PALUDISMO 2012 – 2016, E INCIDENCIA 2017 (SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°19), ESTADO DE OAXACA. (Fig. 1).



La gráfica muestra la incidencia de paludismo hasta la semana epidemiológica número 19 del 2017 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años en el estado.

Hasta la semana epidemiológica 18, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 114 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo

N°	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	75	1.56
2	Quintana Roo	19	1.43
3	Campeche	7	0.85
4	San Luis Potosí	5	0.19
5	Tabasco	4	0.18
6	Chihuahua	3	0.09
7	Sinaloa	1	0.04
Nacional		114	0.10
Comparativo 2016, misma semana epidemiológica.		95	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/,
boletín epidemiológico semana 18, del 30 de abril al 6 de mayo de 2017

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

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

JUR	HOSPITALES	TASA DE IAAS	INDICE DE DESEMPEÑO
1	HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE JUÁREZ, ISSSTE	4.4	100
3	HG DE TUXTEPEC	3.7	100
5	HG "ESP. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO" HUAJUAPAN	2.6	100
1	HG DE SAN PABLO HUIXTEPEC	1.7	100
5	HBC DE ASUNCION NOCHIXTLAN	1.3	100
5	HBC DE SANTIAGO TAMAZOLA	3.5	100
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	2.5	98
4	HG DE POCHUTLA	0.7	95
5	HBC DE CHALCATONGO HGO.	2.4	94
3	HBC DE SAN MIGUEL SOYALTEPEC, TEMASCAL	1.1	93
3	HBC DE VALLE NACIONAL	1.6	93
2	HOSPITAL MEDICA AZUL	1.4	90
6	HBC DE NEJAPA DE MADERO	1.4	89
4	HBC DE RIO GRANDE TUT.	1.7	88
5	HG DE PUTLA DE GUERRERO	1.7	85
4	HBC DE NOPALA	0.3	83
4	HG "DR. PEDRO ESPINOZA RUEDA" PINOTEPA	1.0	81
2	HG DE CIUDAD IXTEPEC	1.9	80
2	HG "DR. MACEDONIO BENITES FUENTES" JUCHITAN	1.7	78
1	HBC DE SOLA DE VEGA	0.8	78
1	HG "DR. ALBERTO VARGAS MERINO" DE CUICATLAN	2.8	76
2	HG DE SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	0.8	75
2	HG DE MARIA LOMBARDO DE CASO	1.7	64
1	HBC DE TEOJOMULCO LA PAZ	0.4	58
4	HG DE PUERTO ESCONDIDO	4.0	56
2	HBC DE SAN PEDRO TAPANATEPEC	1.0	55
2	HG DE SALINA CRUZ	2.2	54
2	CESSA DE TEHUANTEPEC	0.0	50
1	HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXACAQUEÑA	2.3	48
2	HBC DE SAN PEDRO HUAMELULA	0.0	43
4	HBC DE SANTA MARIA HUATULCO	0.0	41
1	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	2.6	33
6	HBC DE IXTLAN DE JUÁREZ	0.4	33
1	HBC DE SAN JACINTO TLACOTEPEC	0.0	30
1	HBC DE TEOTITLAN DE FLORES MAGÓN	0.5	19
4	HBC DE JUQUILA	0.0	0
3	HBC DE LOMA BONITA	0.0	0
6	HBC DE TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO MIXE	0.0	0

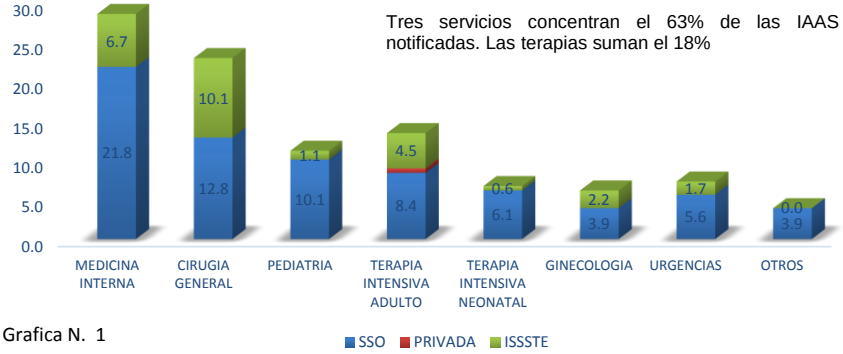
Cuadro 1

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

PROMEDIO DE IAAS A NOTIFICAR

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

DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION

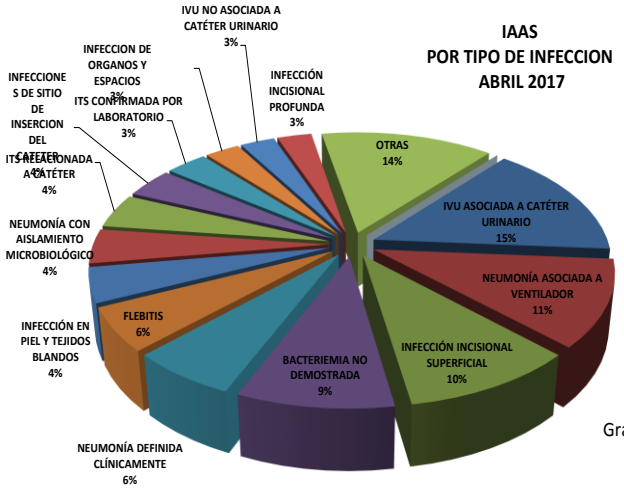


Tres servicios concentran el 63% de las IAAS notificadas. Las terapias suman el 18%

Grafica N. 1

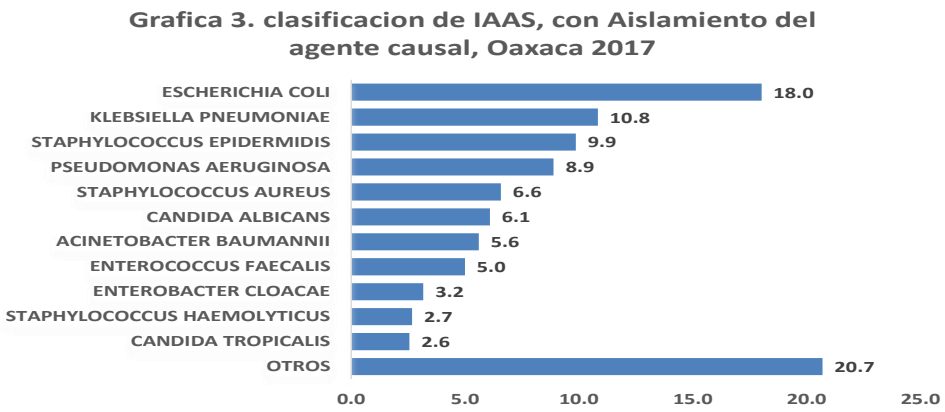
EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE ABRIL DE 2017 FUE DE 658, LAS PRICIPALES IAAS REPORTADADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

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



Grafica N. 2

EN LAS UNIDADES CENTINELA DE LA RHOVE SE REALIZARON HASTA EL MES DE ABRIL 214 CULTIVOS, AISLANDO LOS SIGUIENTES GERMENES, FIGURA No. 3.



FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA 2017

AGENTES AISLADOS CON MAYOR FRECUENCIA POR SU RESISTENCIA Y SENSIBILIDAD ABRIL 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	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 7, CIPROFLOXACINO 1, AMIKACINA 1	AZTREONAM 1, LINEZOLID 1, LEVOFLOXACINA 1, MOXIFLOXACINO 2, QUINUPRISTIN/DALFOPRISTIN 1, CIPROFLOXACINO 3, GENTAMICINA 1
KLEBSIELLA PNEUMONIAE	AMPICILINA 3, AMPICILINA-SULBACTAM 3, CEFTRIAXONA 2	CLINDAMICINA 1, CEFALOTINA 1, AMIKACINA 1, PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4, ERTAPENEM 1
STAPHYLOCOCCUS AUREUS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 5, CIPROFLOXACINO 1	ERITROMICINA 1, OXACILINA 1, GENTAMICINA 4
ENTEROCOCCUS FAECALIS	AMPICILINA 1, BENCILPENICILINA (PENICILINA) 3, CLINDAMICINA 2	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 2, LINEZOLID 1, TIGECICLINA 1, CIPROFLOXACINO 1, AMIKACINA 1
ENTEROBACTER CLOACAE	AMPICILINA 1	TIGECICLINA 1, PIPERACILINA/TAZOBACTAM 3, ERTAPENEM 1
ACINETOBACTER BAUMANNII	AMPICILINA 2	AMPICILINA-SULBACTAM 2
STAPHYLOCOCCUS HAEMOLYTICUS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 1	QUINUPRISTIN/DALFOPRISTIN 1
CANDIDA PARAPSILOSIS	AMFOTERICINA B 1	FLUCONAZOL 1
STAPHYLOCOCCUS HOMINIS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 1	QUINUPRISTIN/DALFOPRISTIN 1
STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 1	
CANDIDA GLABRATA	FLUCONAZOL 1	CASPOFUNGINA 1
SERRATIA MARCESCENS	CEFTRIAXONA 1	CEFEPIME 1
CANDIDA ALBICANS		AMFOTERICINA B 1, FLUCONAZOL 10
STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA		LEVOFLOXACINA 1, TRIMETHOPRIMA /SULFAMETOXAZOL 4
CANDIDA TROPICALIS		FLUCONAZOL 2

Cuadro 2

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE VIH/SIDA

A nivel estatal, se tiene un registro de 6505 casos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 6 de mayo del 2017 y de estos se tiene un registro de 3373 defunciones por esta causa y actualmente viven con la enfermedad 3132 personas de las cuales 3028 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 77.6% 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**

JURISDICCION SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		CASOS	TASA	CASOS	TASA	
VALLES CENTRALES	2053	67	9.79	16	1.15	2,136
ISTMO	1,415	38|	6.01	6	0.89	1,459
TUXTEPEC	1,011	45	9.52	7	1.41	1,063
COSTA	1187	45	9.21	11	2.03	1,243
MIXTECA	348	6	1.07	4	0.67	358
SIERRA	225	6	2.14	1	0.34	232
IGNORADO	12	2	0.00	0	0.00	14
TOTAL	6251	209	5.50	45	1.27	6,505

Panorama Epidemiológico de Seropositivos

A nivel estatal, se tiene un registro de 2535 seropositivos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 06 de Mayo 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 57.9% del total de los seropositivos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 65.6 % 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*

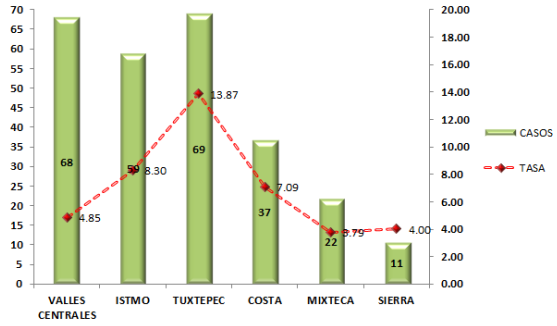
JURISDICCION SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		SEROPOSITIVOS	TASA	SEROPOSITIVOS	TASA	
VALLES CENTRALES	749	156	22.79	45	3.23	950
ISTMO	510	60	9.48	2	0.30	572
TUXTEPEC	314	39	8.25	2	0.40	355
COSTA	390	72	14.74	12	2.22	474
MIXTECA	98	15	2.68	1	0.17	114
SIERRA	49	9	3.22	2	0.68	60
IGNORADO	9	1	0.00	0	0.00	10
TOTAL	2,119	352	9.27	64	1.80	2,535

Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA
** Semana epidemiológica No.18, 2017*

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

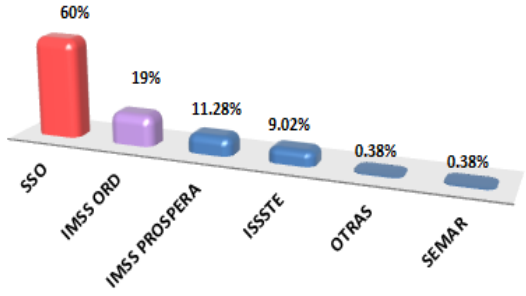
Tarjeta informativa correspondiente a la semana 19 del 2017, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 266 casos nuevos.
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria Nº 01 "Valles Centrales" con 68 casos y una tasa de 4.85, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 "Istmo" con 59 casos y una tasa de 8.30, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 "Tuxtepec" con 69 casos y una tasa de 13.87, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 "Costa" con 37 casos y una tasa de 7.09, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 "Mixteca" con 22 casos y una tasa de 3.79 y la jurisdicción 06 "Sierra" con 11 casos y una tasa de 4. (Grafica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

Gráfica Nº 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

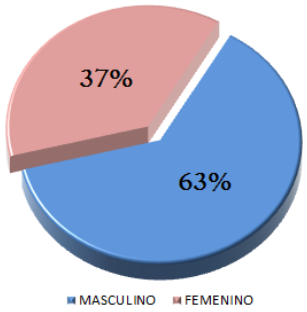


Casos reportados por institución: SSO 160 casos, el IMSS Ordinario 50 casos, el IMSS PROSPERA con 30 casos, el ISSSTE 24 casos, SEMAR con un caso y otras instituciones con un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 167 casos y el femenino con 93 casos. (Gráfica 3).

Gráfica Nº2 Tuberculosis por Institución



Gráfica Nº3 Tuberculosis por Género



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

Gráfica Nº4 Tuberculosis por Grupo de edad

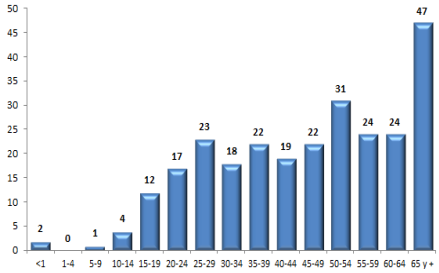


Tabla Nº1 Municipios con mayor morbilidad

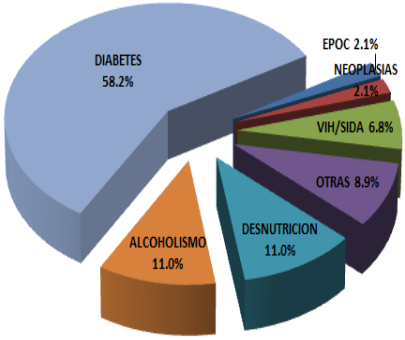
JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	36
1	OAXACA DE JUAREZ	21
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	12
2	SALINA CRUZ	10
3	LOMA BONITA	7
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	7
4	SAN PEDRO POCHUTLA	7
5	HUAJUAPAM DE LEON	6
2	MATIAS ROMERO	6
4	SANTA MARIA HUATULCO	6
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	6
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	5
3	ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	4
2	SAN JUAN COTZOCON OAX	4
3	SAN LUCAS OJITLAN	4
3	NUEVO SOYALTEPEC	4
1	VILLA DE ZAACHILA	4
3	COSOLAPA	3
1	OCOTLAN DE MORELOS	3
1	SAN PABLO ETLA	3
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	3

Tabla Nº2 Tipo de Tuberculosis

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	224
MILIAR	10
GANGLIONAR	10
OTRAS	6
PLEURAL	4
MENINGEA	3
GENITOURINARIA	2
INTESTINAL	3
GLANDULA SUPRARRENAL	1
RENAL	1
MIXTA	1
SNC	1
TOTAL	266

Por sitio de afección de la enfermedad un 84.2% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 3.8% como tuberculosis miliar, un 3.8% como tuberculosis ganglionar, 2.3% como otras tuberculosis, un 1.5% como tuberculosis pleural, un 1.1% como tuberculosis intestinal, un 1.1% como tuberculosis meníngea, 0.8% como tuberculosis genitourinaria, 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.

Gráfica Nº 5 Enfermedades asociadas



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

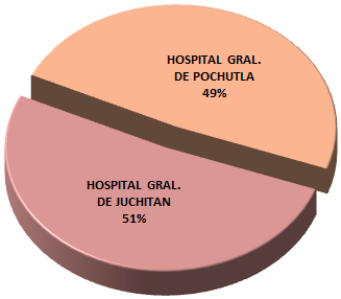
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica seis defunciones por tuberculosis correspondientes tres a la Jurisdicción Sanitaria 01 “Valles Centrales”, una a la Jurisdicción Sanitaria 03 “Tuxtepec”, una a la Jurisdicción Sanitaria 04 “Costa” y una en la Jurisdicción Sanitaria 06 “Sierra”.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 19 del 2017, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 72 casos nuevos.

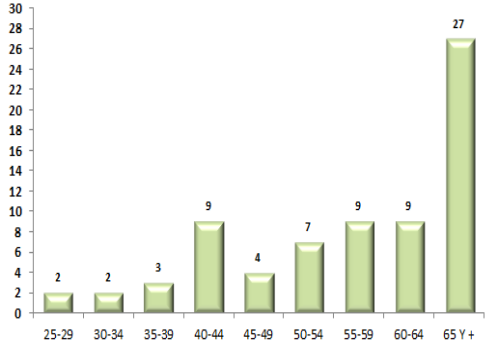
Gráfica Nº 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



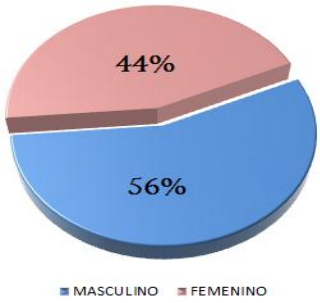
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Juchitán con 37 casos, el Hospital General de Pochutla 35 casos, el Hospital General de Tuxtepec no ha reportado casos. (Gráfica N° 01).

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 40 casos y el femenino con 32 casos en el 2017. (Gráfica N° 03)..

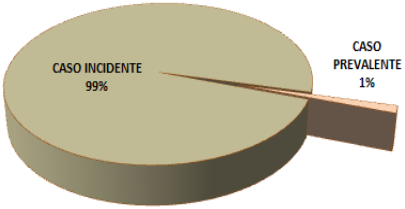
Gráfica Nº 2. Casos DM por grupo de edad



Gráfica Nº 3. Casos DM por Género

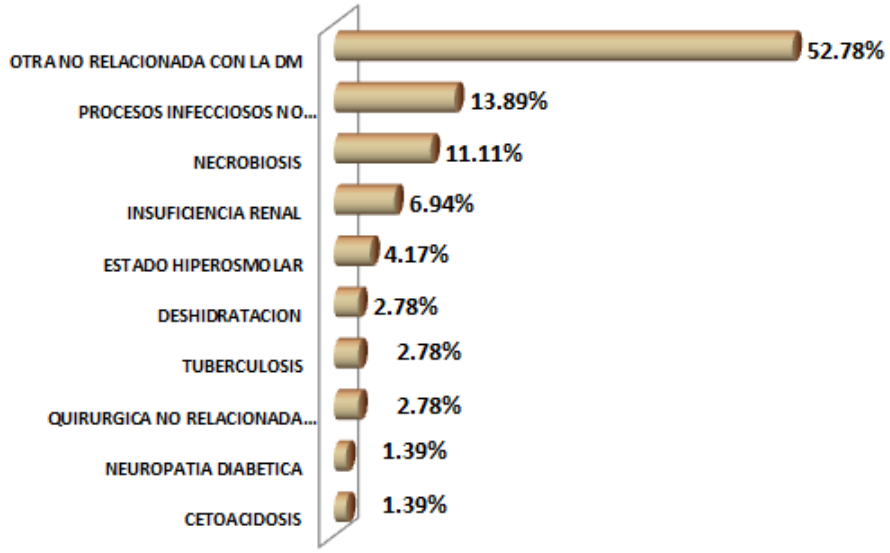


Gráfica Nº 4 Casos Incidentes y Prevalentes



Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2017 uno corresponde a un caso prevalente y 71 a casos incidentes. (Gráfica N° 04).

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



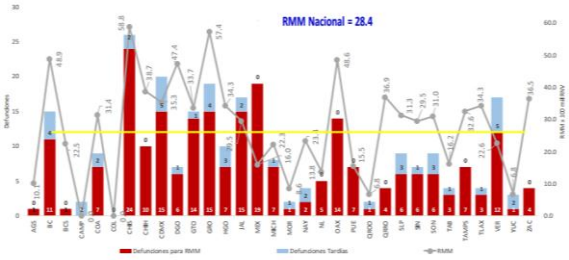
Mortalidad de DM en el 2017.

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

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica Nº 19, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 28.4 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 22.2 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.
Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (23.9%), Enfermedad Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y puerperio (20.5%), Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (8.1%).

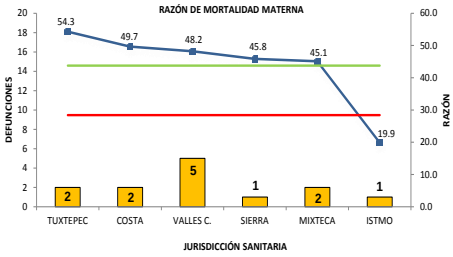
- El grupo de edad con mayor RMM es el de 50 a 54 años.
- Los Estados que presentan una RMM mayor a la nacional son: Chiapas, Guerrero, Baja California y Oaxaca.



PANORAMA ESTATAL

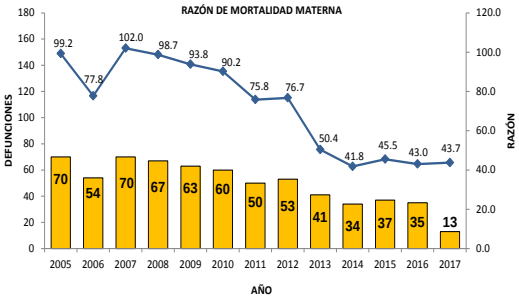
En el presente año, hasta la semana Epidemiológica Nº 19, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 43.7 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 18.2 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.
Las principales causas de defunción son: 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
INFECCIÓN 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 19, 2017.

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 (54.3), Costa 2 (49.7), Valles C. 5 (48.2), Sierra 1 (45.8), Mixteca 2 (45.1) e Istmo 1 (19.9).



MORTALIDAD MATERNA POR JURISDICCIÓN, MUNICIPIO Y LOCALIDAD

JURISDICCIÓN	MUNICIPIO	MIDH	LOCALIDAD	RR	DEF-2017	INSTITUCIÓN
VALLES C.	OAXACA DE JUAREZ		OAXACA DE JUAREZ		1	IMSS ORD.
	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		1	ISSSTE
	SANTA LUCIA DEL CAMINO		SANTA LUCIA DEL CAMINO		1	SSO
	SAN JOSÉ DEL PROGRESO		MAGUEY LARGO		1	SSO
	SANTA ANA ZEGACHE		SAN JERONIMO ZEGACHE		1	IMSS PROSP.
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 QUIAHIJE		SAN JUAN QUIAHIJE	#	1	SSO
	SANTOS REYES NOPALA		SANTOS REYES NOPALA	#	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					13	

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

MORTALIDAD MATERNA , OAXACA , 2017				
AÑO	Cierre Anual 2016	Semana Epi. N° 19 , 2016	Semana Epi. N° 19 , 2017	Variación %
Defunciones a Nivel Nacional	760	281	234	-16.7
Defunciones a Nivel Estatal	35	11	13	18.2
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	12	4	-66.7
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Guerrero, Chiapas y Quintana Roo	Chiapas, Guerrero,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				
Hemorragía	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

RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

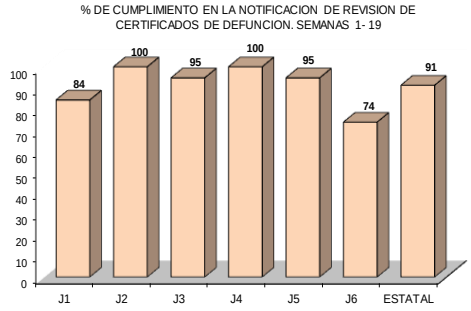
- Notificar inmediatamente casos de Morbilidad y Mortalidad Materna (dentro de las primeras 24 horas).

.
.

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

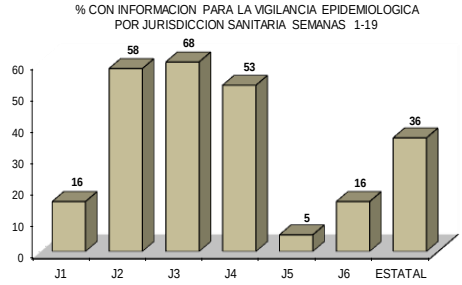
Hasta la semana epidemiológica No 19 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No. 2).

Grafica No.1

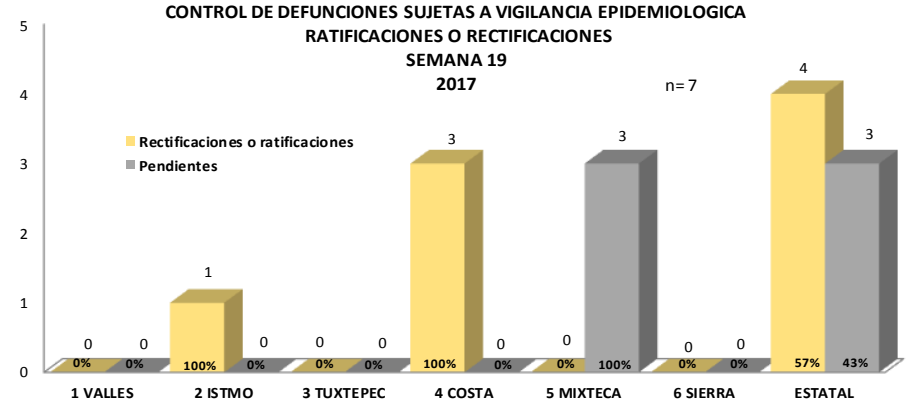


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

Grafica No.2



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias



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

BROTES EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

En la semana epidemiológica número 18 se han notificado un total de 72 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales: 54 (75%), Istmo 0 (0%), Tuxtepec 5 (7%), Costa 1 (1%), Mixteca 8 (11%) y Sierra 4 (6%)..

Según institución notificante, 55 (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(15.26%), Infección Respiratoria Aguda 10 (13.89%), ETI 9 (12.50%), Pediculosis 7 (9.72%), Coxsackie 6 (8.33%), Hepatitis Viral "A" 6 (8.33%), Enfermedad Diarreica Aguda 4 (5.56%), IRAS VS ETI 3 (4.17%), Influenza 3 (4.17%), Dengue No Grave 3 (4.17%), Zika 3 (4.23%), Conjuntivitis Bacteriana 2 (2.78%). ChikV 1 (1.39%), Influenza AH1 N1 1 (1.39%), Conjuntivitis Bacteriana Por E. Coli/Sthaphilococcus Epidermis 1 (1.39%), Intoxicación Alimentaria 1 (1.39%), Intoxicación alimentaria por Salmonella 1 (1.39%)..

A la Semana epidemiológica 18 se tiene 19 brotes activos, distribuidos en 13 municipios, 6 municipios en Valles Centrales, 0 municipios en el Istmo, 2 municipio en Tuxtepec, 0 municipio en la Costa, 2 municipio en la mixteca y 3 municipios en Sierra.

BROTES POR JURISDICCION SANITARIA 2017

JURISDICCIÓN	NÚMERO	%
J.S.01	54	75
J.S.02	0	0
J.S.03	5	7
J.S.04	1	1
J.S 05	8	11
J.S.06	4	6
TOTAL	72	100

BROTES POR INSTITUCIÓN 2017

INSTITUCIÓN	NUM	%
SSO	55	76
IMSS-PROSPERA	4	6
ISSSTE	0	0
IMSS-OR	9	12
DIF	4	6
TOTAL	72	100

ESTADO ACTUAL DEL BROTE

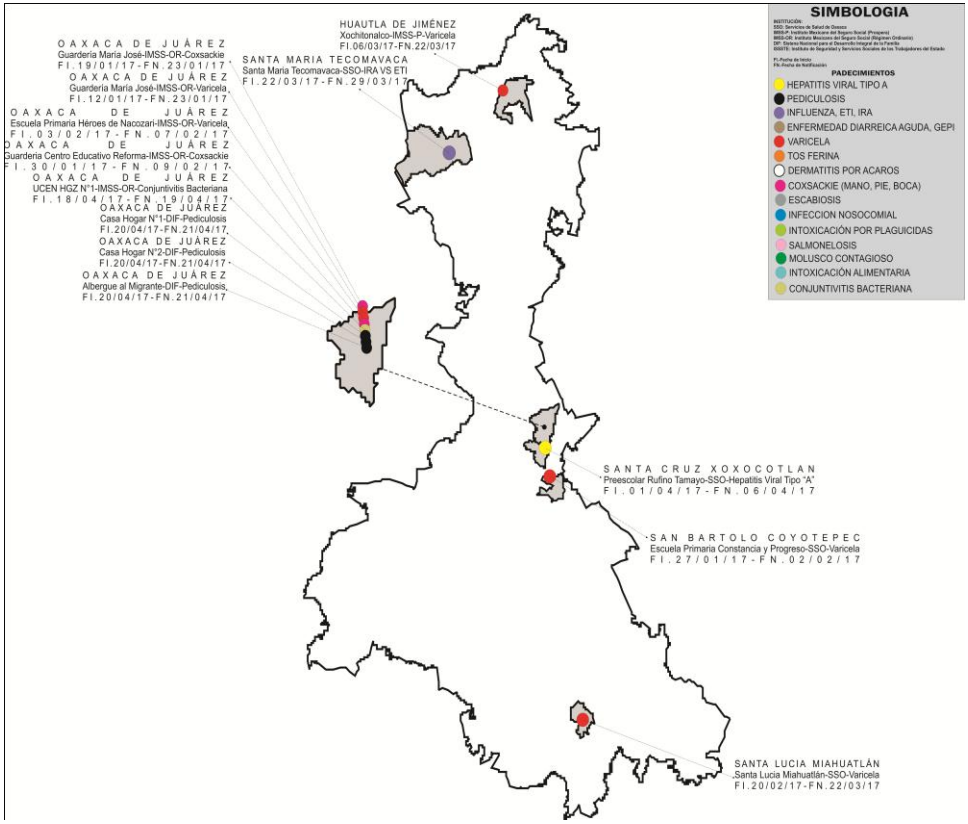
BROTE 2017	NUM	%
ACTIVOS	19	26
CERRADOS	53	74
DESCARTADOS	0	0
PROBABLES	0	0
TOTAL	72	100

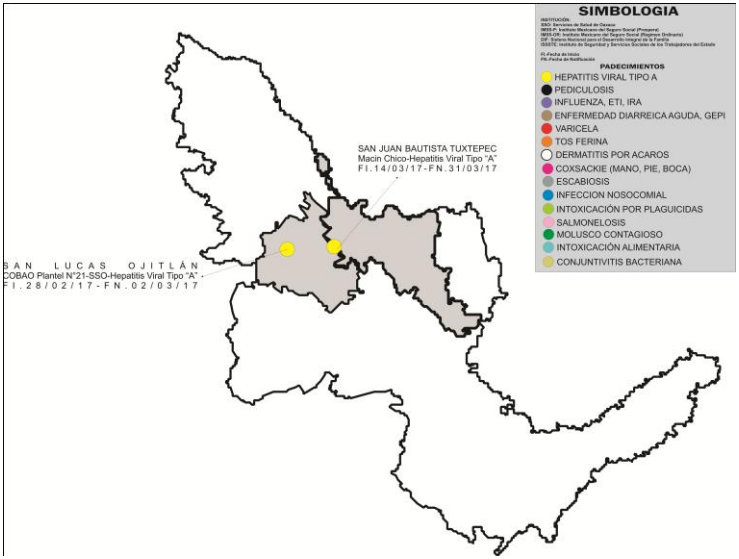
BROTES POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2017

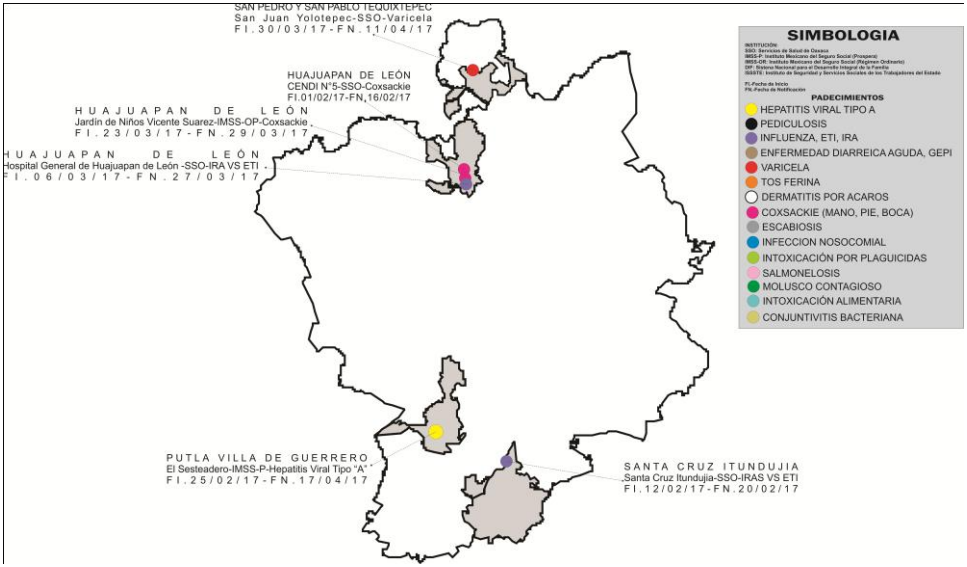
DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
VARICELA	11	15.26
IRAS	10	13.89
ETI	9	12.50
PEDICULOSIS	7	9.72
COXSACKIE	6	8.33
HEPATITIS VIRAL A	6	8.33
EDA	4	5.56
IRAS VS ETI	3	4.17
INFLUENZA	3	4.17
ZIKA	3	4.17
DNG	3	4.17
CONJUNTIVITIS BACTERIANA	2	2.78
CHIKV	1	1.39
INFLUENZA AH1N1	1	1.39
INTOXICACION ALIMENTARIA	1	1.39
INTOXICACION ALIMENTARIA POR SALMONELLA	1	1.39
CONJUNTIVITIS BACTERIANA POR E. COLI/STHAPHILOCOCCUS EPIDERMIS	1	1.39
TOTAL	72	100

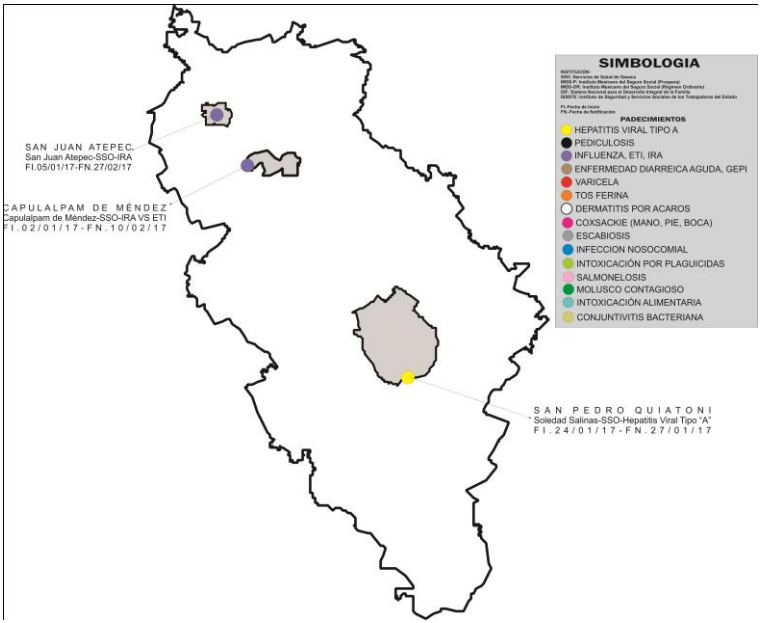
BROTES ACTIVOS SEM. 18, 2017													
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	JUR	SEM EPID DE NOTIF	FECHA DE INICIO	FECHA DE NOTIF.	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	ESTADO ACTUAL	DETALLE DX
1	SOLEDAD SALINAS	SOLEDAD SALINAS	SOLEDAD SALINAS	6	5	24/01/2017	27/01/2017	SSO	HEPATITIS VIRAL A	11	6	ACTIVO	HEPATITIS VIRAL A
2	CAPULALPAM DE MENDEZ	CAPULALPAM DE MENDEZ	CAPULALPAM DE MENDEZ	6	7	02/01/2017	10/02/2017	SSO	IRAS VS ETI	152	0	ACTIVO	IRAS VS ETI
3	COBAO PLANTEL N° 21	SAN LUCAS OJITLAN	SAN LUCAS OJITLAN	3	10	28/02/2017	02/03/2017	SSO	HEPATITIS VIRAL A	2	1	ACTIVO	HEPATITIS VIRAL A
4	SAN JUAN ATEPEC	SAN JUAN ATEPEC	SAN JUAN ATEPEC	6	10	05/01/2017	27/02/2017	SSO	IRAS	142	142	ACTIVO	IRA
5	SANTA LUCIA MIAHUATLAN	SANTA LUCIA MIAHUATLAN	SANTA LUCIA MIAHUATLAN	1	12	20/02/2017	22/03/2017	IMSS-PROSPERA	VARICELA	19	19	ACTIVO	VARICELA
6	XOCHITONALCO	HUAUTLA DE JIMENEZ	HUAUTLA DE JIMENEZ	1	12	06/03/2017	22/03/2017	IMSS-PROSPERA	VARICELA	10	10	ACTIVO	VARICELA
7	PUEBLO NUEVO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	13	23/03/2017	24/03/2017	SSO	DNG	2	1	ACTIVO	DNG
8	JARDIN DE NIÑOS VICENTE SUAREZ	COL. SANTA MARIA XOCHIXTLAPILCO	HUAJUAPAN DE LEON	5	13	23/03/2017	29/09/2017	IMSS-PROSPERA	COXSACKIE	37	0	ACTIVO	COXSACKIE
9	HOSPITAL GENERAL DE HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	5	13	06/03/2017	27/03/2017	SSO	IRAS VS ETI	9	1	ACTIVO	IRAS VS ETI
10	SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARIA TECOMAVACA	1	13	22/03/2017	29/03/2017	SSO	IRAS VS ETI	24	0	ACTIVO	IRAS VS ETI
11	MACIN CHICO	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	3	13	14/03/2017	31/03/2017	SSO	HEPATITIS VIRAL A	7	0	ACTIVO	HEPATITIS VIRAL A
12	PREESCOLAR RUFINO TAMAYO	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	1	14	01/04/2017	06/04/2017	SSO	HEPATITIS VIRAL A	9	0	ACTIVO	HEPATITIS VIRAL A
13	EL SESTEADERO	EL SESTEADERO	PUTLA VILLA DE GUERRERO	5	16	25/02/2017	17/04/2017	IMSS-PROSPERA	HEPATITIS VIRAL A	6	6	ACTIVO	HEPATITIS VIRAL A
14	UCEN HGZ 1 IMSS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	16	18/04/2017	19/04/2017	IMSS-OR	CONJUNTIVITIS BACTERIANA	2	0	ACTIVO	CONJUNTIVITIS BACTERIANA
15	CASA HOGAR 1	COL. MIGUEL ALEMAN	OAXACA DE JUAREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	DIF	PEDICULOSIS	3	3	ACTIVO	PEDICULOSIS
16	CASA HOGAR 2	COL. MIGUEL ALEMAN	OAXACA DE JUAREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	DIF	PEDICULOSIS	13	13	ACTIVO	PEDICULOSIS
17	ALBERGUE AL MIGRANTE	COL. MIGUEL ALEMAN	OAXACA DE JUAREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	DIF	PEDICULOSIS	3	3	ACTIVO	PEDICULOSIS
18	MEDICINA INTERNA HGZ 1 IMSS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	17	23/04/2017	26/04/2017	IMSS-OR	ETI	3	0	ACTIVO	ETI
19	ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 218	SOLEDAD ETLA	SOLEDAD ETLA	1	18	24/04/2017	28/04/2017	SSO	CONJUNTIVITIS BACTERIANA	19	19	ACTIVO	CONJUNTIVITIS BACTERIANA

GEORREFERENCIACIÓN SEMANA 18




SIMBOLOGIA
PADECIMIENTOS
HEPATITIS VIRAL TIPO A
PEDICULOSIS
INFLUENZA, ETI, IRA
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, GEPI
VARICELA
TOS FERINA
DERMATITIS POR ACAROS
COXSACKIE (MANO, PIE, BOCA)
ESCABIOSIS
INFECCION NOSOCOMIAL
INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS
SALMONELOSIS
MOLUSCO CONTAGIOSO
INTOXICACIÓN ALIMENTARIA
CONJUNTIVITIS BACTERIANA
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC
Macin Chico-Hepatitis Viral Tipo "A"
FI.14/03/17-FN.31/03/17
SAN LUCAS OJITLÁN
COBAO Plantel N°21-SSO-Hepatitis Viral Tipo "A"
FI.28/02/17-FN.02/03/17


SAN PEDRO Y SAN PABLO TEQUIXTEPEC
San Juan Yolotepec-SSO-Varicela
FI.30/03/17-FN.11/04/17
HUAJUAPAN DE LEÓN
CENDI N°5-SSO-Coxsackie
FI.01/02/17-FN,16/02/17
HUAJUAPAN DE LEÓN
Jardín de Niños Vicente Suarez-IMSS-OP-Coxsackie
FI.23/03/17-FN.29/03/17
HUAJUAPAN DE LEÓN
Hospital General de Huajuapan de León -SSO-IRA VS ETI
FI.06/03/17-FN.27/03/17
PUTLA VILLA DE GUERRERO
El Sesteadero-IMSS-P-Hepatitis Viral Tipo "A"
FI.25/02/17-FN.17/04/17
SANTA CRUZ ITUNDUJIA
Santa Cruz Itundujia-SSO-IRAS VS ETI
FI.12/02/17-FN.20/02/17
SIMBOLOGIA
PADECIMIENTOS
HEPATITIS VIRAL TIPO A
PEDICULOSIS
INFLUENZA, ETI, IRA
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, GEPI
VARICELA
TOS FERINA
DERMATITIS POR ACAROS
COXSACKIE (MANO, PIE, BOCA)
ESCABIOSIS
INFECCION NOSOCOMIAL
INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS
SALMONELOSIS
MOLUSCO CONTAGIOSO
INTOXICACIÓN ALIMENTARIA
CONJUNTIVITIS BACTERIANA


SAN JUAN ATEPEC.
San Juan Atepec-SSO-IRA
FI.05/01/17-FN.27/02/17
CAPULALPAM DE MÉNDEZ
Capulalpam de Méndez-SSO-IRA VS ETI
FI.02/01/17-FN.10/02/17
SAN PEDRO QUIATONI
Soledad Salinas-SSO-Hepatitis Viral Tipo "A"
FI.24/01/17-FN.27/01/17
SIMBOLOGIA
PADECIMIENTOS
HEPATITIS VIRAL TIPO A
PEDICULOSIS
INFLUENZA, ETI, IRA
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, GEPI
VARICELA
TOS FERINA
DERMATITIS POR ACAROS
COXSACKIE (MANO, PIE, BOCA)
ESCABIOSIS
INFECCION NOSOCOMIAL
INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS
SALMONELOSIS
MOLUSCO CONTAGIOSO
INTOXICACIÓN ALIMENTARIA
CONJUNTIVITIS BACTERIANA

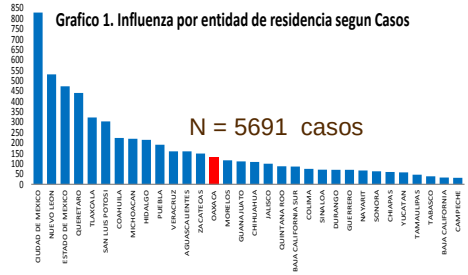
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA (TEMPORADA ALTA 2016-2017)

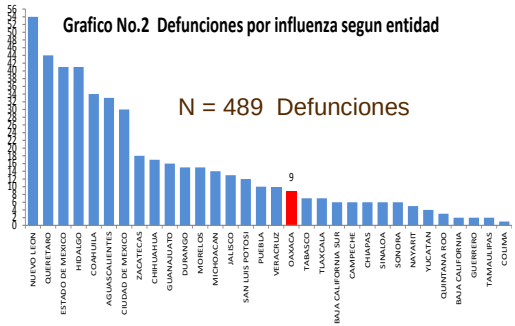
A nivel Nacional desde la semana epidemiológica 40 del año 2016 se inicia la temporada de influenza, se han confirmado 5691 casos positivos a influenza: 2727 de AH1N1, 1306 de AH3N2, 1304 de influenza B y 354 de A. Se notifica 489 defunciones por influenza: 351 por AH1N1, 48 de influenza de AH3N2, 45 por Influenza A, y 45 de B. (tabla No.1)
La influenza es un padecimiento estacional que durante la temporada de frio registra un incremento en el número de casos

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

Entidad federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a Influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	1352	176	33	18.8
BAJA CALIFORNIA	406	33	2	6.1
BAJA CALIFORNIA SUR	504	86	6	7.0
CAMPECHE	523	32	6	18.8
CHIAPAS	970	60	6	10.0
CHIHUAHUA	1019	108	17	15.7
CIUDAD DE MEXICO	4696	829	30	3.6
COAHUILA	1607	224	34	15.2
COLIMA	750	75	1	1
DURANGO	576	70	15	21
ESTADO DE MEXICO	3269	473	41	8.7
GUANAJUATO	1147	111	16	14.4
GUERRERO	809	70	2	3
HIDALGO	1399	215	41	19.1
JALISCO	1404	100	13	13.0
MICHOACAN	1486	220	14	6.4
MORELOS	735	116	15	12.9
NAYARIT	1116	67	5	7
NUEVO LEON	4894	531	54	10.2
OAXACA	1319	133	9	6.8
PUEBLA	1755	191	10	5
QUERETARO	2374	441	44	10.0
QUINTANA ROO	887	87	3	3.4
SAN LUIS POTOSI	1471	304	12	3.9
SINALOA	763	71	6	8.5
SONORA	339	63	6	9.5
TABASCO	725	39	7	17.9
TAMAULIPAS	366	47	2	4
TLAXCALA	1980	323	7	2.2
VERACRUZ	2242	189	10	5.3
YUCATAN	826	58	4	6.9
ZACATECAS	1552	149	18	12.1
total general	**45261**	**5691**	**489**	**8.6**

fuente:DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte 18 Mayo de 2017
semana 20 influenza,2017.





En la semana epidemiológica 40 a la 20 de la temporada alta 2016-2017 en el estado se ha registra 133 casos de Influenza, comparado con 214 casos registrados en el mismo periodo de tiempo del 2015-2016 (con un decremento del 38.1%). Se reporta 9 defunciones de Influenza para esta temporada. (Tabla No.2).

Tabla 2. Casos y defunciones por ETI/IRAG e influenza, según año de ocurrencia, Oaxaca. Temporada alta de influenza 2015-2016/2016-2017		
	temp 2015-2016	temp 2016-2017
Casos de ETI/IRAG	1314	1319
Hospitalizados acumulados	842	904
Casos de Influenza	215	133
Influenza A H1N1	129	37
Influenza A Estacional	3	6
Influenza A H3	49	42
Influenza B	25	47
No subtipificado	9	1
defunciones por influenza	24	9
Defunciones por Influenza AH1N1	18	3
Defunciones por Influenza AH3	3	2
Defunciones por influenza A	0	2
defunciones po Influenza B	3	2

Casos por Infeccion Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonia, Oaxaca 2016- 2017 Semana No.18			
	2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	244,834	270,899	10.6
Casos de Neumonia	1671	1,187	-29

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2015-2017

Los casos confirmados de influenza de la temporada alta 2016-2017 corresponde 97 casos a la jurisdicción sanitaria No.1 “Valles centrales” (72.9%), 4 casos a la Jurisdicción Sanitaria No. 2“Istmo” (3%), 2 caso a la Jurisdicción No. 3 “Tuxtepec” (1.5%), 16 casos a la Jurisdicción Sanitaria No.4 “Costa” (12%), 5 caso a jurisdicción No.5 “Mixteca” (3.8%) y 9 caso a la Jurisdicción No.6 “Sierra” (6.9%) (Tabla No.3). Los casos reportados por institución corresponden al IMSS 89 casos (66.9%), 14 casos al ISSSTE (10.5%) y 30 casos a los SSO (22.6%); (Tabla No. 4). Por género: el sexo masculino cuenta con 59 casos (44.4%) y el sexo femenino con 74 casos (55.5%). (Gráfica No.3).

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

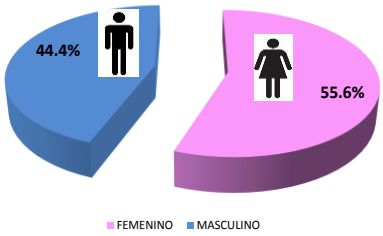
JURISDICCION	CASOS	%
VALLES CENTRAL	97	72.9
ISTMO	4	3.0
TUXTEPEC	2	1.5
COSTA	16	12.0
MIXTECA	5	3.8
SIERRA	9	6.8
TOTAL	**133**	**100**

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

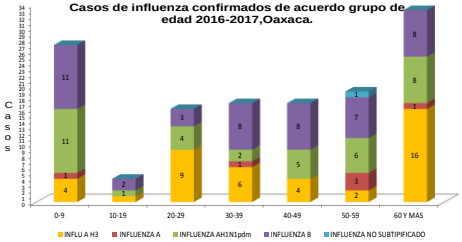
INSTITUCION	CASOS	%
IMSS	89	66.9
ISSSTE	14	10.5
IMSS PROSPERA	0	0
SSO	30	22.6
Total general	**133**	**100**

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 33 casos, le sigue el de 0 a 9 años con 27 casos. (Grafica No. 4), presentándose con predominio de influenza B (35.9%).

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



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



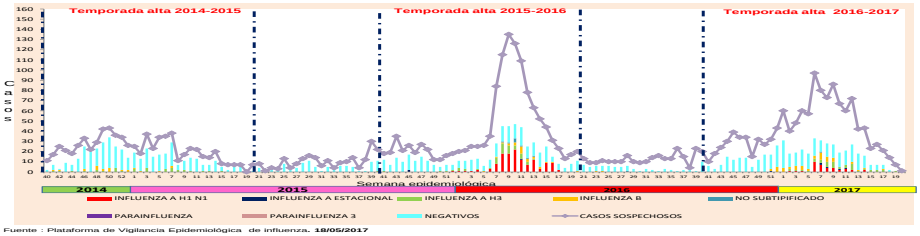
Fuente : Plataforma de Vigilancia Epidemiológica de influenza. **18/05/2017**

Casos confirmados por Jurisdicción y municipio, Oaxaca, temporada de influenza 2016-2017
(Semana epidemiológica 40 del 2016 a la semana 20 del 2017)

Los casos registrados durante las temporadas del 2014 e inicio de la temporada 2016-2017, en plataforma nacional, de acuerdo a la semana epidemiológica, se han presentado de acuerdo al siguiente grafico (Grafico No.5).

JURISDICCION	MUNICIPIO	casos positivos
VALLES CENTRALES	ANIMAS TRUJANO	1
	CUILAPAM DE GUERRERO	2
	OAXACA DE JUAREZ	47
	SAN AGUSTIN AMATENGO	1
	SAN ANTONIO DE LA CAL	1
	SAN BARTOLO COYOTEPEC	1
	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	1
	SAN JACINTO AMILPAS	2
	SAN LORENZO CACAOTEPEC	2
	SAN MARTIN TILCAJETE	2
	SAN PABLO ETLA	2
	SAN SEBASTIAN TUTLA	4
	SANTA CRUZ AMILPAS	2
	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	11
	SANTA LUCIA DEL CAMINO	5
	SANTA MARIA ATZOMPA	3
	SANTO DOMINGO TOMALTEPEC	3
	SOLEDAD ETLA	1
	TLALIXTAC DE CABRERA	1
	VILLA DE ZAACHILA	3
	ZIMATLAN DE ALVAREZ	2
ISTMO	CIUDAD IXTEPEC	1
	JUCHITAN DE ZARAGOZA	1
	SALINA CRUZ	1
	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1
TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	2
COSTA	SAN PEDRO MIXTEPEC	2
	SAN PEDRO POCHUTLA	7
	SANTA MARIA HUATULCO	6
	SANTA MARIA TONAMECA	1
MIXTECA	ASUNCION NOCHIXTLAN	1
	HUAJUAPAN DE LEON	1
	SAN ANDRES DINICUITI	1
	SAN ANDRES LAGUNAS	1
	SAN PEDRO COXCALTEPEC CANTA	1
SIERRA	IXTLAN DE JUAREZ	3
	SAN CARLOS YAUTEPEC	1
	SANTA MARIA ALOTEPEC	1
	SANTA MARIA YAVESIA	1
	SANTO DOMINGO TEPUXTEPEC	1
	SAN JERONIMO TLACOCHAHUAYA	1
	TLACOLULA DE MATAMOROS	1
TOTAL GENERAL		133

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. **18/05/2017**

Se ha confirmado en la temporada 2016-2017 nueve defunciones que corresponden 6 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.I.SINT.	F.SINAVE	INST.	TIPO INFLUENZA	MUNICIPIO	LOCALIDAD	EDAD	SEXO
VALLES CENTRALES	6	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
		FCV	17/04/2017	13/04/2017	202474932	IMSS	INFLU AH3N2	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	70	MASC
ISTMO	1	ERF	09/03/2017	08/02/2017	201451404	ISSSTE	INFLUENZA AH1N1pdm09	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	63	MASC
COSTA	1	ENS	24/02/2017	18/02/2017	203454490	SSO	INFLUENZA AH1N1pdm09	SAN PEDRO POCHUTLA	PUERTO ANGEL	9	MASC
SIERRA	1	MMC	18/02/2017	18/02/2017	201456015	ISSSTE	INFLUENZA A	IXTLAN DE JUAREZ	SAN MIGUEL TILTEPEC	81	FEM
TOTAL	9										

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

Influenza Semana 20 del 14 de Mayo al 20 de Mayo					
		2016*	2016**	2017	Variacion % semana 2016**/2017
Casos a nivel Nacional		9580	9580	5691	40.6
Casos a nivel Estatal		218	215	133	38.1
Proporcion del total de casos			2.2	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	122	97	20.5
	2	23	23	4	82.6
	3	16	16	2	87.5
	4	24	24	16	33.3
	5	16	16	5	68.8
	6	14	14	9	35.7
Defunciones		30	24	9	62.5

* Cierre anual
**Hasta la semana 20 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
T O T A L E S		1,106,234	927,819	83.9

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

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA

D I R E C T O R I O

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 EDA/IRA en menores de cinco años.

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

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

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

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 Epidémicos

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

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

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

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

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

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