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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO

Volumen 12 Número 20 Semana 20 del 14 al 20 de Mayo de 2017

CONTENIDO: LEPTOSPIROSIS (Leptospira interrogans). **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.**

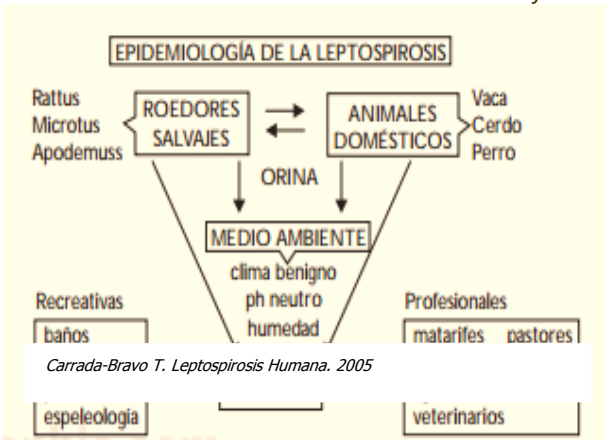
LEPTOSPIROSIS (Leptospira interrogans)

1ª. Parte de 2

DESCRIPCIÓN

La leptospirosis es una enfermedad zoonótica de potencial epidémico, principalmente después de lluvias fuertes, causada por una bacteria llamada leptospira.

Leptospira interrogans es patogénica para los hombres y los animales, con más de 200 variedades serológicas o serovariedades. Los seres humanos generalmente adquieren la leptospirosis por contacto directo con la orina de animales infectados o con un ambiente contaminado por orina. La transmisión de humano a humano ocurre muy raramente.



Carrada-Bravo T. Leptospirosis Humana. 2005

La leptospirosis puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones clínicas, desde una forma leve a una enfermedad grave y a veces fatal. Sus síntomas pueden parecerse a varias enfermedades, como influenza, dengue y otras enfermedades hemorrágicas de origen viral; es importante el diagnóstico correcto (clínico y de laboratorio) al inicio de los síntomas para evitar casos graves y salvar vidas principalmente en situaciones de brotes.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

La leptospirosis ocurre mundialmente pero es endémica principalmente en países con climas húmedos subtropicales y tropicales. Estimaciones indican que hay más de 500,000 casos mundiales de leptospirosis anualmente.

Es una enfermedad de potencial epidémico, principalmente después de lluvias fuertes o inundaciones. Se han registrados brotes en Brasil, Nicaragua, Guyana y en varios otros

países de América Latina; aunque se han descrito casos en la mayoría de los países de las Américas. La mayoría de casos registrados tienen una manifestación severa, por lo cual mortalidad es mayor de 10%.

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Hasta la semana epidemiológica No.16.

No se conoce precisamente el número de casos humanos debido al subdiagnóstico o diagnóstico erróneo. Los brotes de leptospirosis son muchas veces relacionados con inundaciones y huracanes.

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Hasta la semana epidemiológica No. 16.

La leptospirosis también puede ser un riesgo ocupacional para los que trabajan al aire libre o con animales, por ejemplo los plantadores de arroz y caña de azúcar, agricultores, trabajadores en alcantarillas, veterinarios, trabajadores de lechería, y personal militar.

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Hasta la semana epidemiológica No. 16.

También puede ser un riesgo para aquellos que hacen recreación en aguas contaminadas.

Las numerosas cepas de Leptospira pueden establecer infecciones en una variedad de huéspedes animales que incluye los roedores, el ganado y otros animales domésticos, mientras que los humanos sirven como huéspedes accidentales.
Animales domésticos y silvestres en estado de portador pueden liberar leptospiras intermitentemente por muchos años o hasta durante toda la vida.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO.

Generalmente, la enfermedad se presenta en cuatro categorías clínicas amplias:

1. Una enfermedad leve con los síntomas de tipo gripal;
2. Síndrome de Weil caracterizado por ictericia, falla renal, hemorragia y miocarditis con arritmias;
3. Meningitis/meningo encefalitis;
4. Hemorragia pulmonar con falla respiratoria

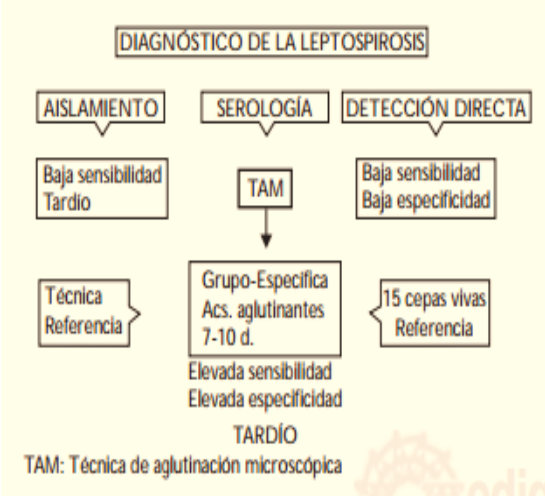
Características clínicas más frecuentes:

Fiebre; dolor de cabeza, mialgia (en particular en el músculo de la pantorrilla), infección conjuntival, ictericia; malestar general entre otros síntomas/signos

Período de incubación:
5-14 días, con un rango de 2-30 días

Fácilmente confundido con otras enfermedades comunes en los trópicos, como el dengue y otras fiebres hemorrágicas
El diagnóstico de la leptospirosis debe ser considerado en cualquier paciente que presente fiebre súbita, escalofríos, inyección conjuntival, dolor de cabeza, mialgia e ictericia

Historia de exposición ocupacional o recreacional a animales infectados o a un ambiente posiblemente contaminado con orina de animales.



AUTOR:
Dr. Moisés Ricardo Gómez Gurrión
Dirección de Prevención y Promoción de la salud

BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS DOCUMENTALES

- Organización Mundial de la Salud; traducción del Centro Panamericano de Fiebre Aftosa. - Rio de Janeiro: Centro Panamericano de Fiebre Aftosa –VP/OPS/OMS, 2008. Leptospirosis Humana. Guía para el diagnóstico, vigilancia y control.
-

Referencias y Enlaces

- OMS: Leptospirosis Humana: Guía para el Diagnóstico, Vigilancia y Control

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal.
Semana 19. Del 7 de mayo al 13 de mayo 2017

CIERRE 2016			SEMANA 19 2016	SEMANA 19 2017	Variación %
Casos a nivel Nacional		4.885.527			
Casos a nivel Estatal		163.408	55.418	72.290	30,44
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		20.590	31.530	53,13
	ITSMO		11.229	13.662	21,67
	TUXTEPEC		5.557	5.400	-2,83
	COSTA		7.119	8.086	13,58
	MIXTECA		7.119	9.859	38,49
	SIERRA		3.804	3.753	-1,34
Defunciones		46			

Enfermedad Respiratoria Aguda.
Semana 19. Del 7 de mayo al 13 de mayo 2017

CIERRE 2016			SEMANA 19 2016	SEMANA 19 2017	Variación %
Casos a nivel Nacional		23.288.661			
Casos a nivel Estatal		544.301	255.550	280.979	9,95
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		89.355	122.119	36,67
	ITSMO		44.796	43.128	-3,72
	TUXTEPEC		31.926	21.390	-33,00
	COSTA		34.315	33.671	-1,88
	MIXTECA		36.084	42.980	19,11
	SIERRA		19.074	17.691	-7,25
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	131		
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	254		
Defunciones a Nivel Estatal	16		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	3		
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas, Guerrero Y Oaxaca.		
Defunciones 2016-2017	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2016	2017
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	20	11	16
Causas de Mortalidad Materna	Hemorragia(6), Trastorno Hipertensivo del Embarazo (3), Infección Puerperal (3), Parto Distócico, Aborto (0), Indirecta (4), Coriocarcinoma (0).		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (5), Istmo (2), Tuxtepec (3), Costa (2), Mixteca (2), Sierra (2).		

*Por 100,000 Recién Nacidos vivos

INFLUENZA

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

	2016	2017
Casos de ETI/IRAG	13	4
Hospitalizados acumulados	6	3
Casos de Influenza	0	0
Influenza A H1N1	0	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	0	0
Influenza B	0	0
No subtipificado	0	0
defunciones por influenza	0	0
Defunciones por Influenza AH1N1	0	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	0	0
defunciones po Influenza B	0	0

Casos por Infeccion Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonia, Oaxaca 2016- 2017 Semana No.19

	2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	255,550	280,979	10
Casos de Neumonia	1753	1,233	-29.7

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2017

7. BROTES NOTIFICADOS 2017	
Total de brotes notificados	78
Jurisdicciones más afectadas	1 (74%), 5 (12%), 3 (6%), 6 (5%) 4 (3%).
Padecimiento más frecuentes	Varicela, Infección Respiratoria Aguda, ETI, Coxsackie, Pediculosis, , Hepatitis A, Enfermedad Diarreica Aguda, Zika, Influenza, Dengue No Grave, IRAS Vs ETI, , Conjuntivitis bacteriana, Chikv, Influenza AH1N1, Influenza B, Intoxicación Alimentaria,Intoxicación alimentaria por salmonella, Intoxicación leve por herbicida y plaguicida, 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

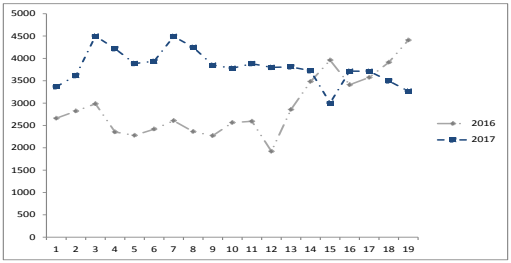
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 189, en el Estado de Oaxaca se han notificado 72,290 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la Semana 18 reporta 2, 181,384 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10º, con 69,315 casos. Los estados más afectados son Chiapas, Nuevo León y Chihuahua.

Tabla 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal. Por jurisdicciones sanitarias 2016 y 2017. Semana 19.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	20590	31530	2443	53,1
2	11229	13662	2151	21,7
3	5557	5400	1116	-2,8
4	7119	8086	1604	13,6
5	7119	9859	1744	38,5
6	3804	3753	1337	-1,3
ESTATAL	55418	72290	1923	30,4

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2016-2017.



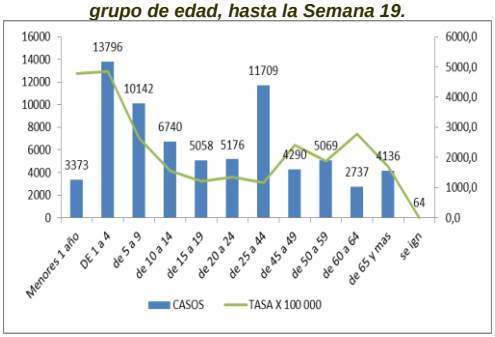
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 31530 casos, (tasa de 2443 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 13662 casos (Tasa: 2151); 03 Tuxtepec 5400 casos (Tasa: 1116); 04 Costa 8086 casos (Tasa: 1604); 05 Mixteca 9859 casos (Tasa: 1744) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 3753 casos (Tasa: 1337). Tabla 1.

Por género notificaron 33223 casos (Tasa: 1799 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 39067 casos en mujeres (Tasa: 2042).

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 19. En el año 2010 con 78,930 casos, año 2011 con 86,402 casos, en el año 2012 con 91,508 en el año 2013 con 88,916 casos, en el año 2014 con 68,960 casos, en el año 2015 con 72,944 casos, en el año 2016 con 55,418 casos, en el año 2017 con 72,290 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 19.

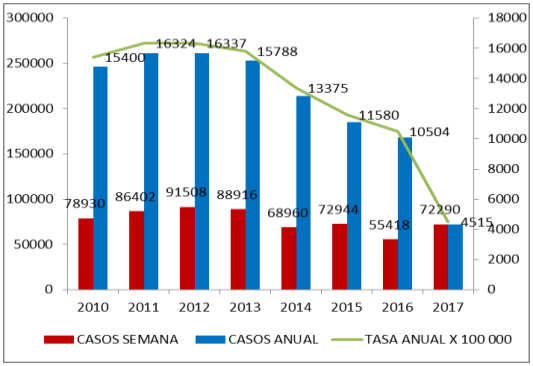


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 19.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	350	17667,8
6	SANTO DOMINGO XAGACIA	120	9925,6
6	SAN PEDRO CAJONOS	115	9712,8
5	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	40	9009,0
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	75	7894,7
5	ASUNCION NOCHIXTLAN	942	7141,8
1	MAGDALENA MIXTEPEC	70	7077,9
5	HUAJUAPAM DE LEON	3792	6625,5
2	CIUDAD IXTEPEC	1657	6624,3
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	29	6487,7
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	103	6138,3
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	832	6063,7
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	531	5877,8
5	SAN MATEO TLAPILTEPEC	15	5725,2
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	3260	5711,1
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	1915	5335,2
1	MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ	1589	4896,8
5	SAN MARTIN ZACATEPEC	63	4722,6
1	OAXACA DE JUAREZ	11398	4695,5
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	328	4624,3

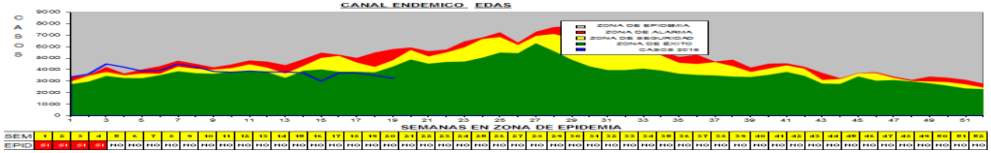
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2010 al 2017, hasta la Semana 19.



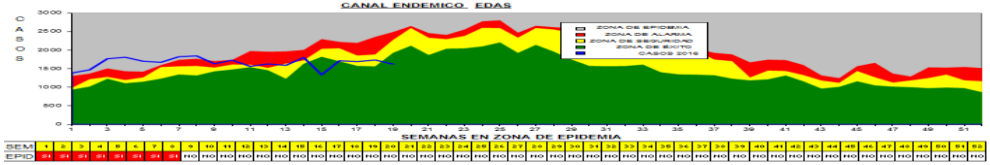
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

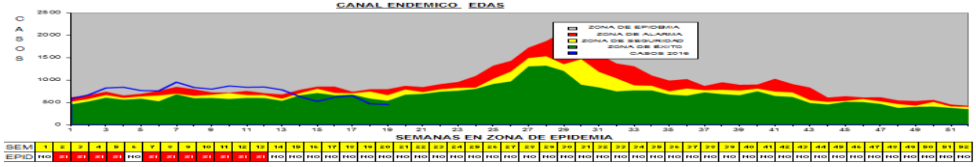
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2017.



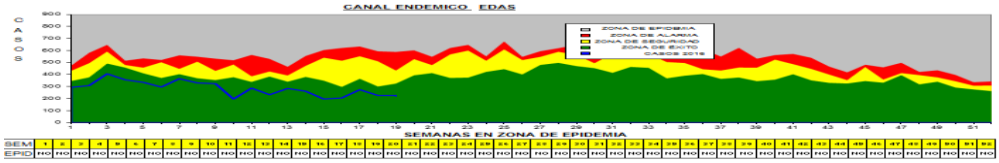
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 19, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



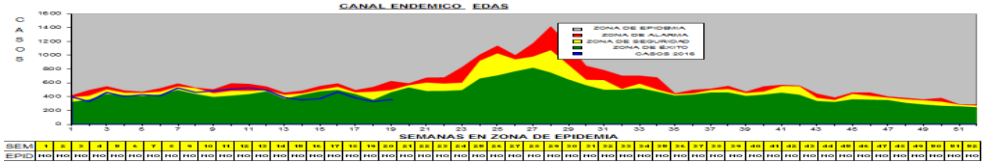
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



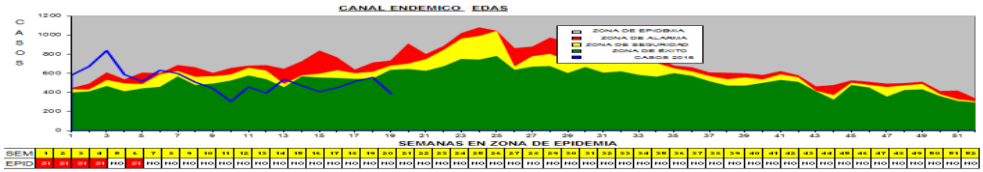
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



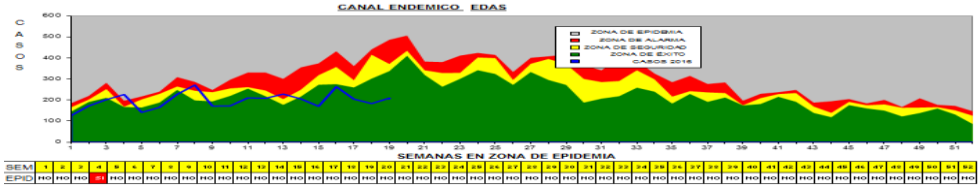
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 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

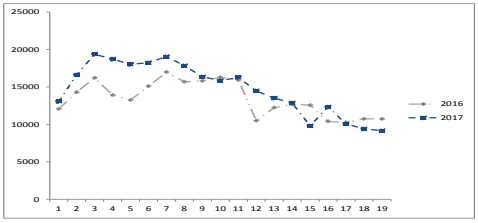
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 19 en el Estado de Oaxaca se han notificado 280,979 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 18, reporta 10, 481,023 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10º, con 270,899 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 19, 2017.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	89355	122119	9462	36,7
2	44796	43128	6789	-3,7
3	31926	21390	4420	-33,0
4	34315	33671	6680	-1,9
5	36084	42980	7605	19,1
6	19074	17691	6304	-7,3
ESTATAL	255550	280979	7474	10,0

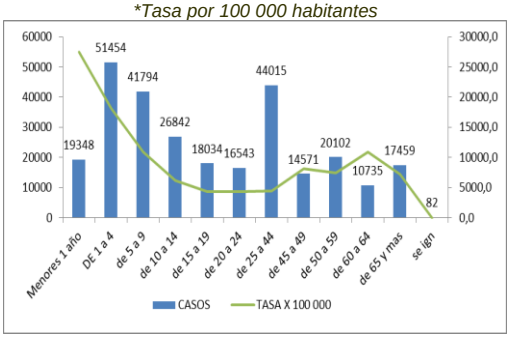
Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 19, 2016-2017



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 122119 casos, (tasa de 9462 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 43128 casos (Tasa: 6789); 03 Tuxtepec 21390 casos (Tasa: 4420); 04 Costa 33671 casos (Tasa: 6680); 05 Mixteca 42980 casos (Tasa: 7605) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 17691 casos (Tasa: 6304). Tabla 1.
Por género notificaron 124543 casos (Tasa: 6744 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 156436 casos en mujeres (Tasa: 8178).

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 19. En el año 2010 con 338,943 casos, en el año 2011 con 359,046 casos, en el año 2012 con 353,987 casos, en el año 2013 con 351,955 casos, en el año 2014 con 326,881 casos, en el año 2015 con 286,204 casos, en el año 2016 con 255,550 casos, en el año 2017 con 280,979 casos. (Grafica13).

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 19.
**Tasa por 100 000 habitantes*

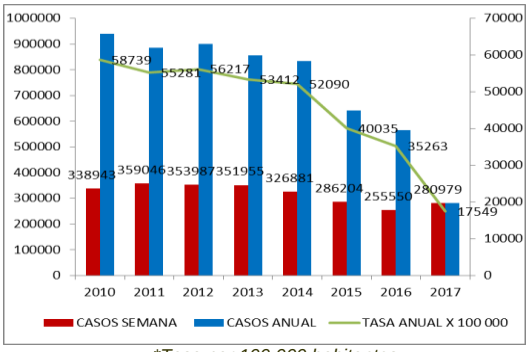


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 19.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	1092	55123,7
5	SANTIAGO NEJAPILLA	96	31893,7
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	770	31505,7
6	SANTIAGO ZOOCHILA	125	26427,1
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	134	24144,1
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	106	23713,6
5	HUAJUAPAM DE LEON	13553	23680,4
1	SAN PEDRO JALTEPETONGO	180	23437,5
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	2056	22758,5
6	SAN JUAN ATEPEC	363	22393,6
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	905	21992,7
6	SAN JUAN YATZONA	126	21799,3
6	SAN FRANCISCO CAJONOS	107	21485,9
6	ROJAS DE CUAUHTEMOC	232	20494,7
6	SANTA MARIA JALTIANGUIS	135	20362,0
5	SANTA MARIA NATIVITAS	169	20336,9
5	MAGDALENA ZAHUATLAN	103	20235,8
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	398	19929,9
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	261	19653,6
6	SAN PABLO MACUILTIANGUIS	235	19453,6

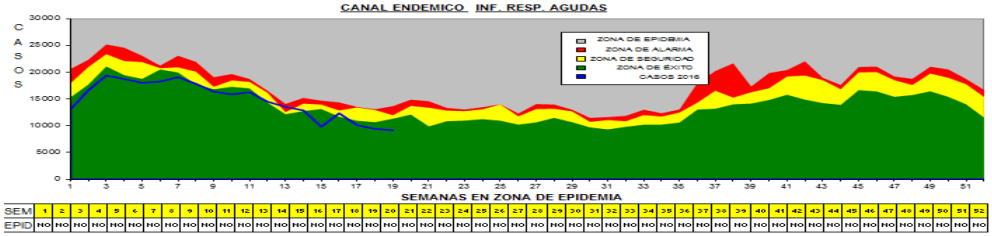
Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 19.



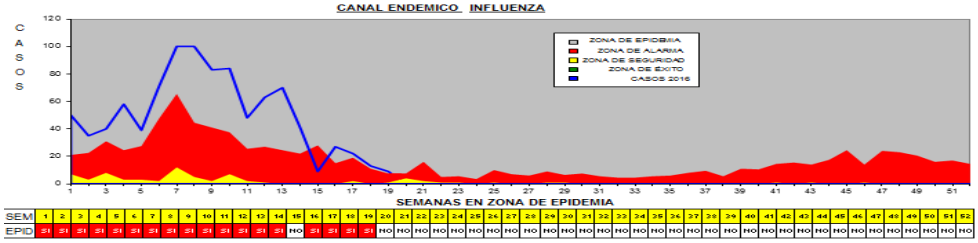
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

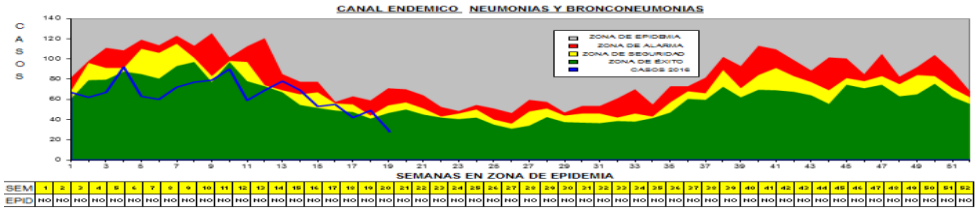
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2017.



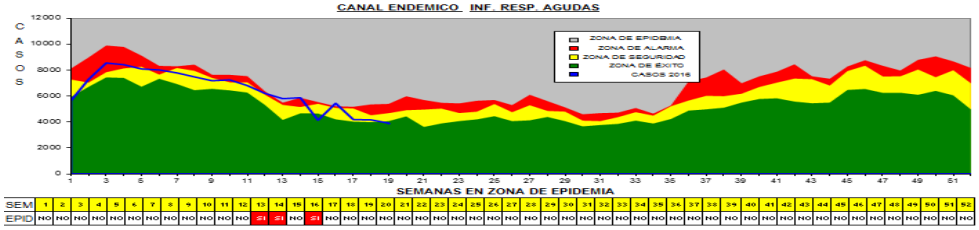
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2017.



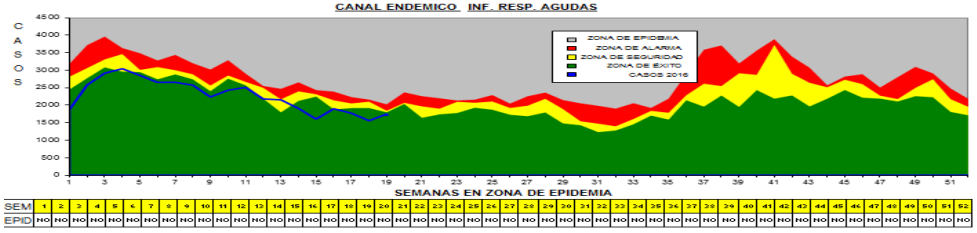
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2017.



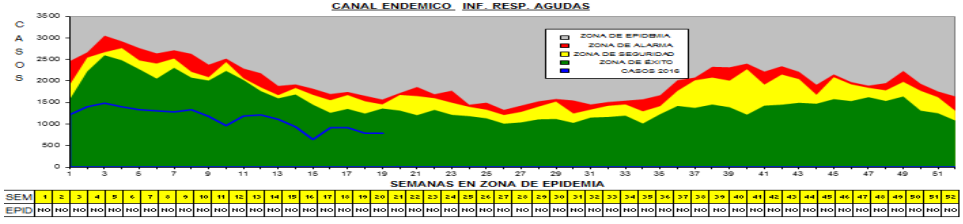
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 19, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



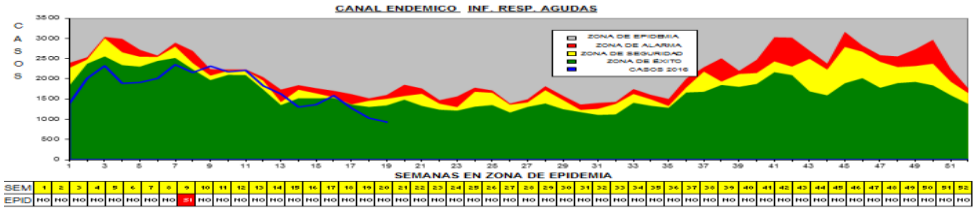
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



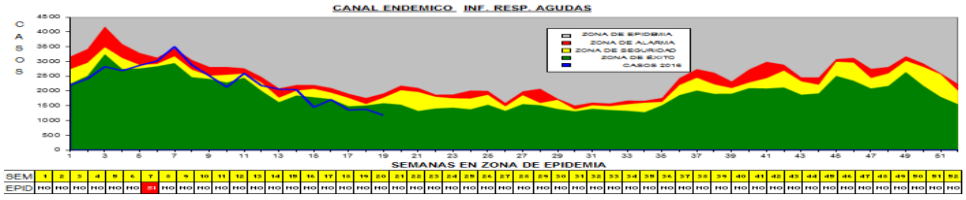
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



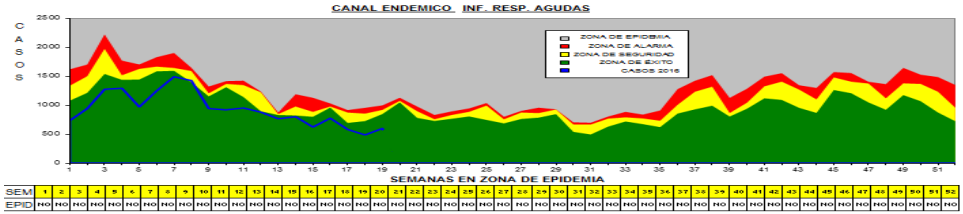
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 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

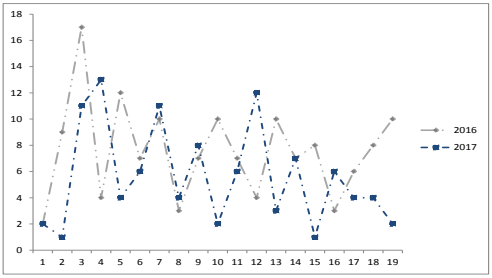
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 19, en el Estado de Oaxaca se han notificado 107 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 18 reporta 2,229 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 4º, con 105 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 19.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	65	31	2	-52,3
2	6	4	1	-33,3
3	8	14	3	75,0
4	17	30	6	76,5
5	13	15	3	15,4
6	35	13	5	-62,9
ESTATAL	144	107	3	-25,7

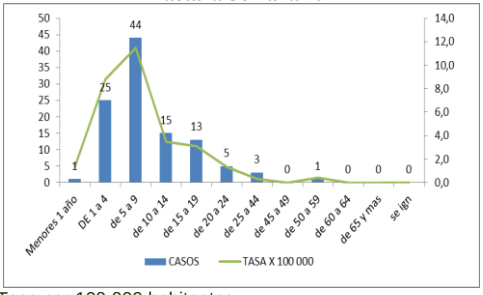
Graf. I Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19,2016-2017.



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 30 casos (Tasa: 6); 05 Mixteca 15 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 13 casos (Tasa: 5). (tabla 1).).

Por género notificaron 54 casos (Tasa: 3 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 53 casos en mujeres (Tasa: 3).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 19.



*Tasa por 100 000 habitantes

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

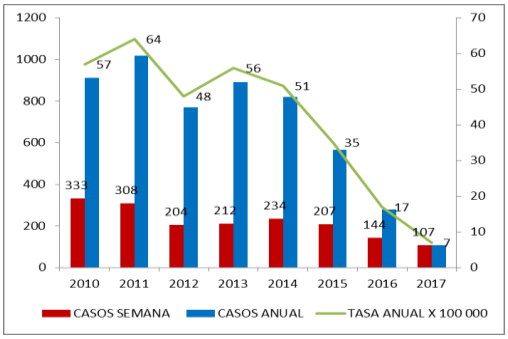
Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017 hasta la semana 19. En el año 2010 con 333 casos, en el año 2011 con 308 casos, en el año 2012 con 204 casos, en el año 2013 con 212 casos, en el año 2014 con 234 casos, en el año 2015 con 207 casos, en el año 2016 con 144 casos, en el año 2017 con 107 casos (Grafica 10).

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 19.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN CRISTOBAL AMATLAN	11	223,1
6	SAN PEDRO QUIATONI	11	100,9
4	SAN BALTAZAR LOXICHA	2	61,2
3	SAN FELIPE USILA	5	37,8
4	SANTA MARIA HUATULCO	12	36,4
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	9	33,2
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	2	33,0
1	TRINIDAD ZAACHILA	1	31,8
6	NEJAPA DE MADERO	2	25,2
4	PLUMA HIDALGO	1	24,3
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	2	22,1
5	SANTIAGO CHAZUMBA	1	20,6
5	SANTA MARIA ZACATEPEC	3	18,2
1	TLALIXTAC DE CABRERA	1	12,2
1	SAN AGUSTIN LOXICHA	3	11,7
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	4	11,1
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

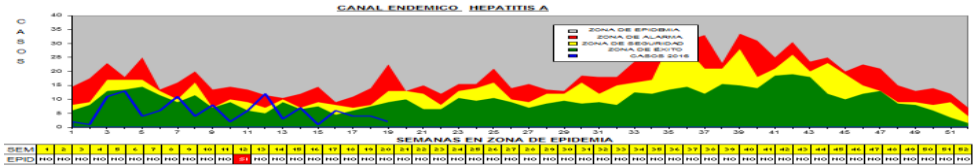
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 19.



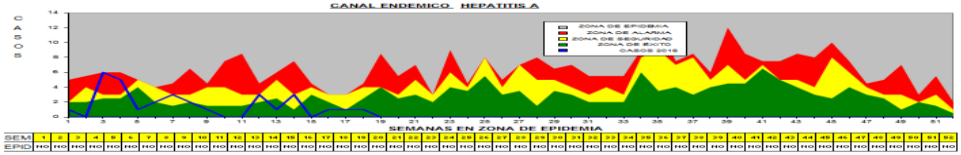
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

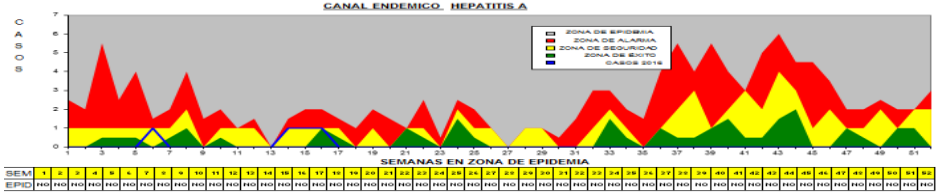
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2017.



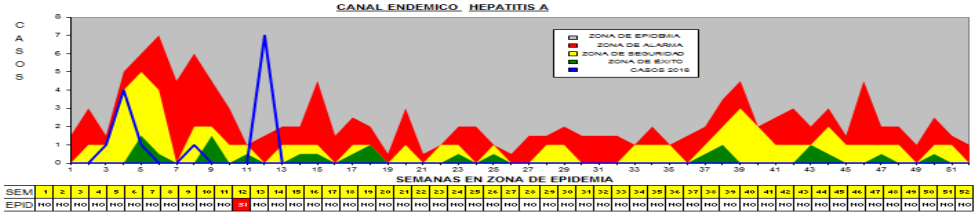
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 19, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



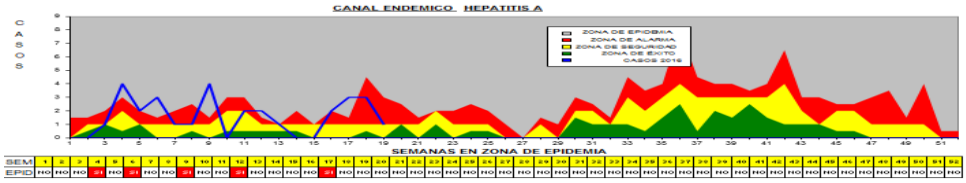
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



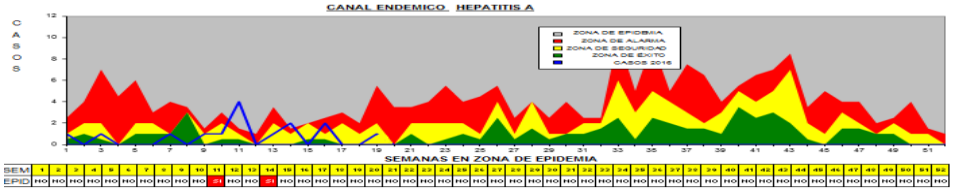
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



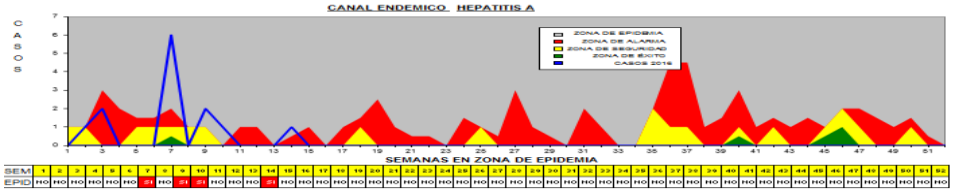
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 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.

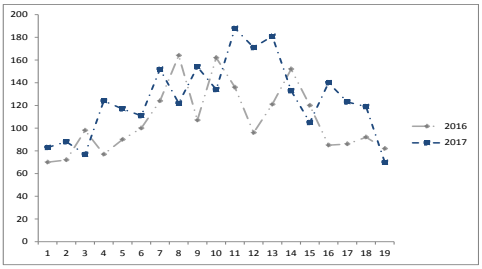
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 19, en el Estado de Oaxaca se han notificado 2,392 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 18 reporta 75,823 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 7º, con 2.305 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua e Hidalgo.

Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 19.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	863	1280	99	48,3
2	336	322	51	-4,2
3	191	159	33	-16,8
4	208	245	49	17,8
5	204	289	51	41,7
6	232	97	35	-58,2
ESTATAL	2034	2392	64	17,6

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2016-2017.



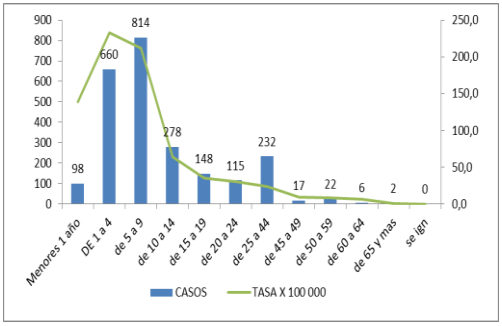
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 1280 casos, (tasa de 99 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 322 casos (Tasa: 51); 03 Tuxtepec 159 casos (Tasa: 33); 04 Costa 245 casos (Tasa: 49); 05 Mixteca 289 casos (Tasa: 51) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 97 casos (Tasa: 35). Tabla 1.

Por género notificaron 1152 casos (Tasa: 62 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 1240 casos en mujeres (Tasa: 65).

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 19. En el año 2010 con 4,001 casos, en el año 2011 con 6,808 casos, en el año 2012 con 4,019 casos, en el año 2013 con 3776 casos, en el año 2014 con 3,871 casos, en el año 2015 con 2,405 casos, en el año 2016 con 2,034 casos, en el año 2017 con 2,392 casos. (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 19.

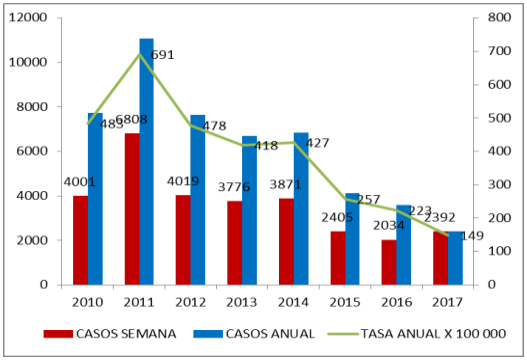


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio yJurisdicción sanitaria hasta la Semana 19.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	14	1033,2
6	SANTO DOMINGO ALBARRADAS	8	1027,0
1	REYES ETLA	25	964,9
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	39	484,5
1	SANTA GERTRUDIS	15	426,4
5	SAN MATEO ETLATONGO	5	395,3
6	SANTA CATARINA IXTEPEJI	11	390,8
1	SAN MARTIN DE LOS CANSECOS	3	361,0
1	SAN ANDRES PAXTLAN	15	354,4
1	SANTO TOMAS JALIEZA	11	320,4
5	SANTA CRUZ ITUNDUJIA	38	317,9
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	3	315,8
1	VILLA DE ETLA	26	308,9
4	SANTA MARIA TEMAXCALTEPEC	8	308,3
5	SAN MARTIN ZACATEPEC	4	299,9

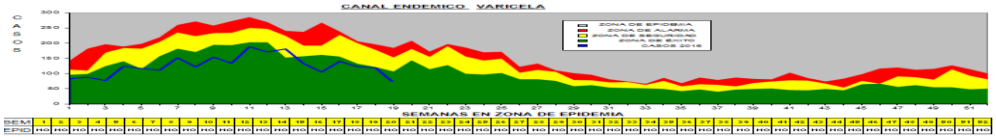
Graf.10. Casos de Varicela, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 19.



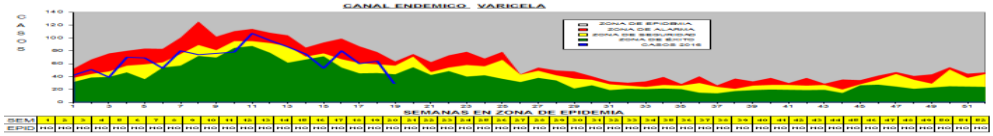
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

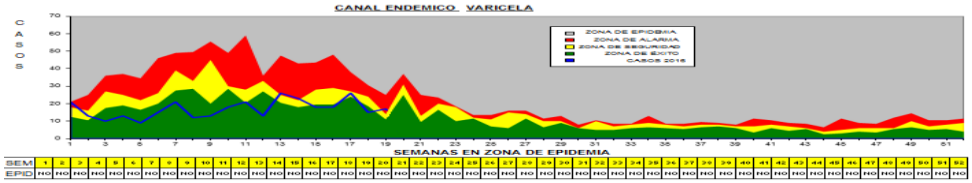
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2017



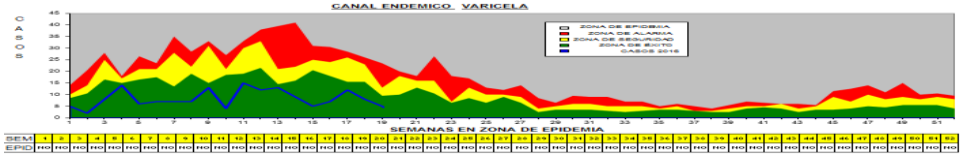
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 19, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



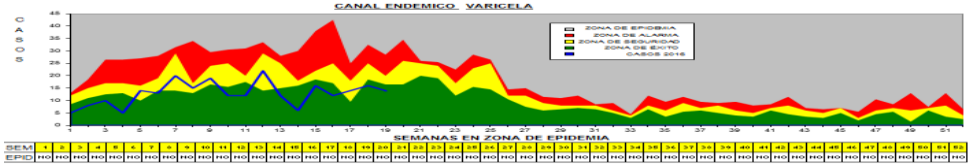
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).



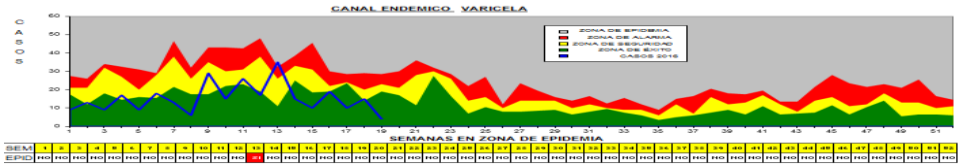
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



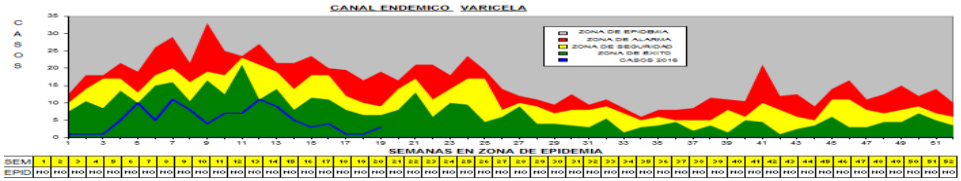
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 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 20, 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	3	0
COSTA	0	0	1	0
MIXTECA	0	0	1	0
SIERRA	0	0	1	1
ESTATAL	**0**	**0**	**7**	**1**

INSTITUCION	SARAMPION	RUBEOLA	TOSFERINA	TETANOS ADULTO
SSO	0	0	5	1
IMSS ORDINARIO	0	0	0	0
IMSS PROSPERA	0	0	1	0
ISSSTE	0	0	1	0
OTROS	0	0	0	0
ESTATAL	**0**	**0**	**7**	**1**

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Prevenibles por vacunación Hasta la Semana Epidemiológica No.20, 2017

CASOS DE TOSFERINA POR LOCALIDAD Y MUNICIPIO.

JURISDICCION SANITARIA NO 02				
MUNICIPIO	**LOCALIDAD**	**CASOS POR SEMANA**	**ACUMULADO**	**TOTAL**
UNION HIDALGO	UNION HIDALGO	0	1	1
JURISDICCION SANITARIA NO 03				
MUNICIPIO	**LOCALIDAD**	**CASOS POR SEMANA**	**ACUMULADO**	**TOTAL**
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	0	1	1
SAN JOSE CHILTEPEC	SAN JOSE CHILTEPEC	1		1
SAN PEDRO IXCATLAN	SAN PEDRO IXCATLAN	1		1
JURISDICCION SANITARIA NO 04				
MUNICIPIO	**LOCALIDAD**	**CASOS POR SEMANA**	**ACUMULADO**	**TOTAL**
VILLA DE TUTUTEPEC	SANTA MARIA ACATEPEC	0	1	1
JURISDICCION SANITARIA NO 05				
MUNICIPIO	**LOCALIDAD**	**CASOS POR SEMANA**	**ACUMULADO**	**TOTAL**
HEROICA CD TLAXIACO	HEROICA CD TLAXIACO	1	0	1
JURISDICCION SANITARIA NO 06				
MUNICIPIO	**LOCALIDAD**	**CASOS POR SEMANA**	**ACUMULADO**	**TOTAL**
NUEVO ZOQUIAPAM	NUEVO ZOQUIAPAM	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

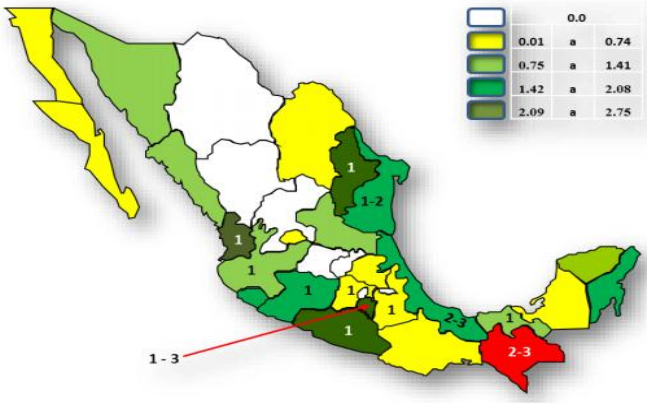
Hasta la semana epidemiológica No. 19* del 2017, Oaxaca se ubica en el lugar número 20 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Chiapas, con una tasa de 3 por 100 mil habitantes (tabla 1) **. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar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

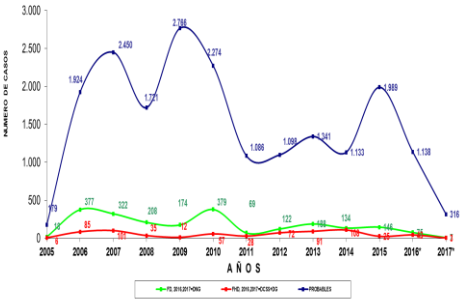
Fuente: Panorama Estatal de Dengue.

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

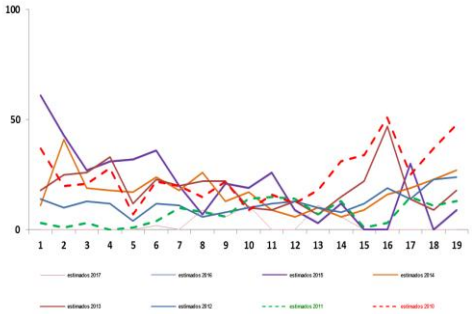


Tabla 3. Casos estimados, semana 19, 2017

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

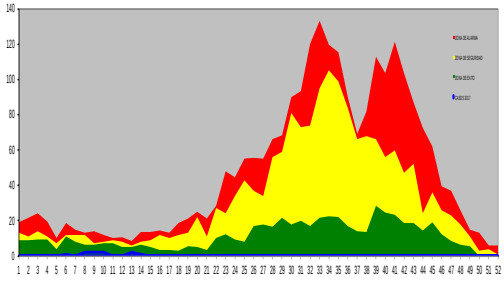


Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 19, 2017

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

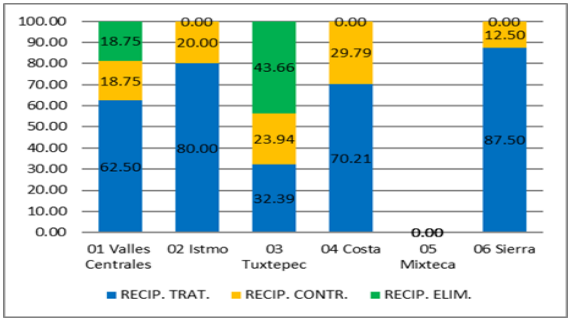
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

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**

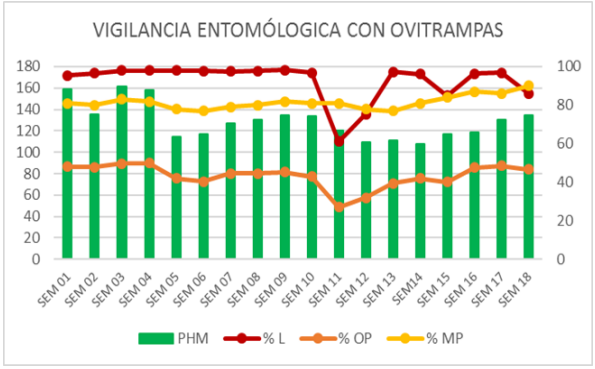
ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

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

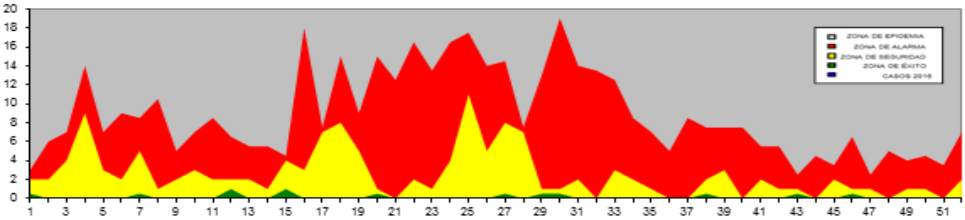
Hasta la semana epidemiológica 20 el sistema de vigilancia epidemiológica de paludismo no tiene registrados casos en el estado para este padecimiento (Tabla.1)

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 20, del 14 al 20 de mayo de 2017

CANAL ENDEMICO DE PALUDISMO 2012 – 2016, E INCIDENCIA 2017 (SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°20), ESTADO DE OAXACA. (Fig. 1).



La gráfica muestra la incidencia de paludismo hasta la semana epidemiológica número 20 del 2017 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años en el estado.

Hasta la semana epidemiológica 19, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 131 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo.

N°	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	89	1.86
2	Quintana Roo	19	1.43
3	Campeche	7	0.85
4	Tabasco	7	0.31
5	Chihuahua	3	0.09
6	San Luis Potosí	5	0.19
7	Sinaloa	1	0.04
Nacional		131	0.10
Comparativo 2016, misma semana epidemiológica.		96	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/,
boletín epidemiológico semana 19, del 7 de mayo al 13 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

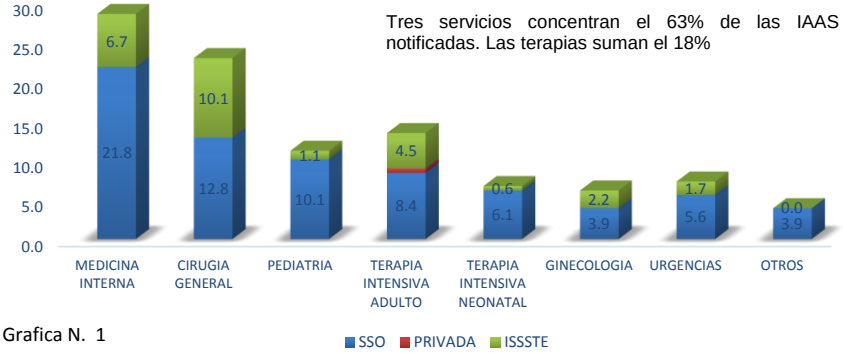
Cuadro 1

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

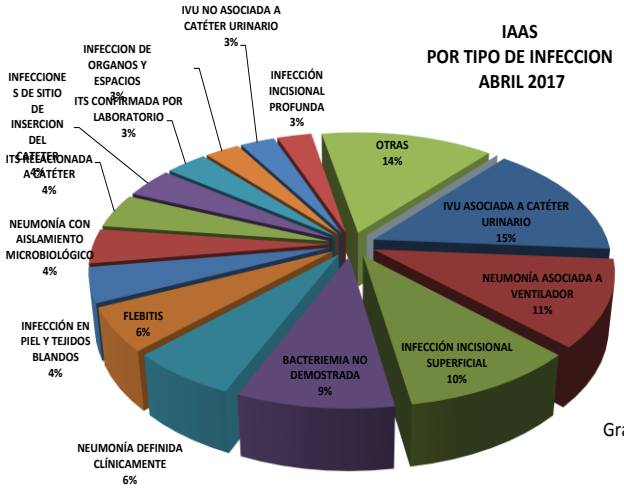


Tres servicios concentran el 63% de las IAAS notificadas. Las terapias suman el 18%

Grafica N. 1

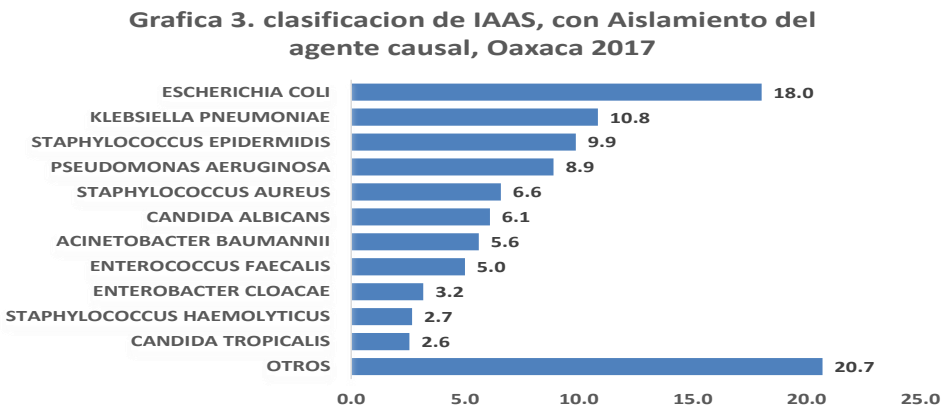
EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE ABRIL DE 2017 FUE DE 658, LAS PRICIPALES IAAS REPORTADADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

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*

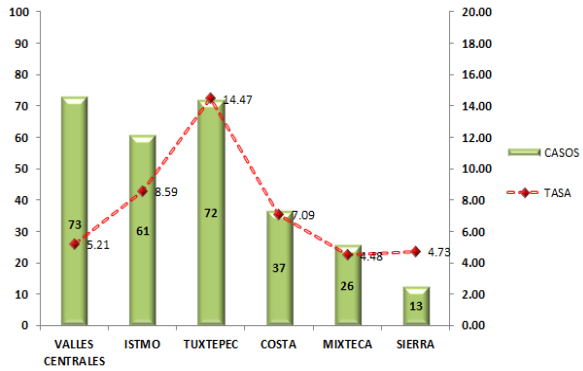
JURISDICCION SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		SEROPOSITIVOS	TASA	SEROPOSITIVOS	TASA	
VALLES CENTRALES	749	156	22.79	45	3.23	950
ISTMO	510	60	9.48	2	0.30	572
TUXTEPEC	314	39	8.25	2	0.40	355
COSTA	390	72	14.74	12	2.22	474
MIXTECA	98	15	2.68	1	0.17	114
SIERRA	49	9	3.22	2	0.68	60
IGNORADO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

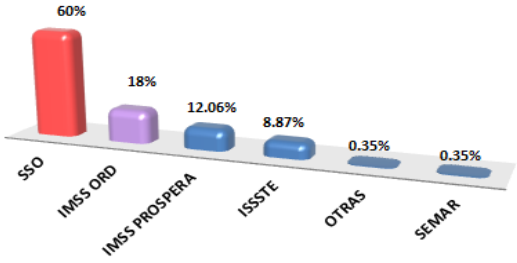
Tarjeta informativa correspondiente a la semana 20 del 2017, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 282 casos nuevos.
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria Nº 01 "Valles Centrales" con 73 casos y una tasa de 5.21, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 "Istmo" con 61 casos y una tasa de 8.59, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 "Tuxtepec" con 72 casos y una tasa de 14.47, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 "Costa" con 37 casos y una tasa de 7.09, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 "Mixteca" con 26 casos y una tasa de 4.48 y la jurisdicción 06 "Sierra" con 13 casos y una tasa de 4.73. (Grafica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

Gráfica Nº 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

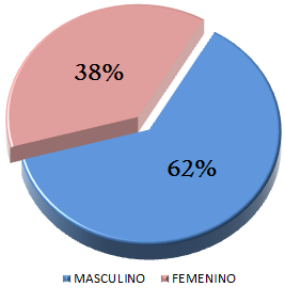


Casos reportados por institución: SSO 169 casos, el IMSS Ordinario 52 casos, el IMSS PROSPERA con 34 casos, el ISSSTE 25 casos, SEMAR con un caso y otras instituciones con un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 167 casos y el femenino con 93 casos. (Gráfica 3).

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

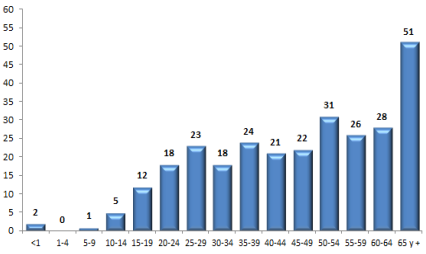


Tabla Nº1 Municipios con mayor morbilidad

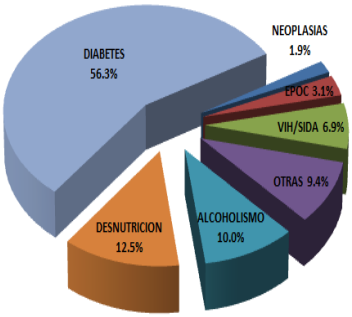
JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	37
1	OAXACA DE JUAREZ	22
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	12
2	SALINA CRUZ	10
3	LOMA BONITA	7
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	7
4	SAN PEDRO POCHUTLA	7
5	HUAJUAPAM DE LEON	6
2	MATIAS ROMERO	6
4	SANTA MARIA HUATULCO	6
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	6
2	SAN JUAN COTZOCON OAX	5
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	5
3	ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	4
3	COSOLAPA	4
3	SAN LUCAS OJITLAN	4
3	NUEVO SOYALTEPEC	4
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	4
1	VILLA DE ZAACHILA	4
1	OCOTLAN DE MORELOS	3
2	SAN JUAN GUICHICOVI	3
1	SAN PABLO ETLA	3

Tabla Nº2 Tipo de Tuberculosis

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	238
MILIAR	11
GANGLIONAR	9
OTRAS	6
PLEURAL	4
MENINGEA	3
GENITOURINARIA	3
INTESTINAL	3
MIXTA	2
GLANDULA SUPRARRENAL	1
RENAL	1
SNC	1
TOTAL	282

Por sitio de afección de la enfermedad un 84.4% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 3.9% como tuberculosis miliar, un 3.2% como tuberculosis ganglionar, 2.1% como otras tuberculosis, un 1.4% como tuberculosis pleural, un 1.1% como tuberculosis intestinal, un 1.1% como tuberculosis meníngea, 1.1% como tuberculosis genitourinaria, un 0.7% como tuberculosis mixta, un 0.4% como tuberculosis de glándula suprarrenal, un 0.4% como tuberculosis renal 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.

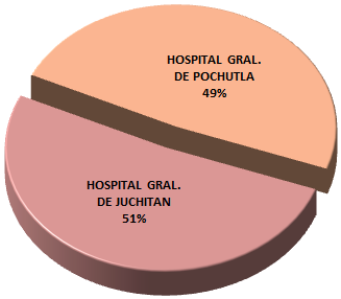
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica seis defunciones por tuberculosis correspondientes tres a la Jurisdicción Sanitaria 01 “Valles Centrales”, una a la Jurisdicción Sanitaria 03 “Tuxtepec”, una a la Jurisdicción Sanitaria 04 “Costa” y una en la Jurisdicción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

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 20 del 2017, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 72 casos nuevos.

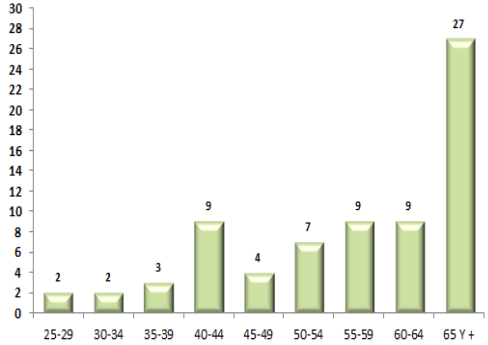
Gráfica Nº 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



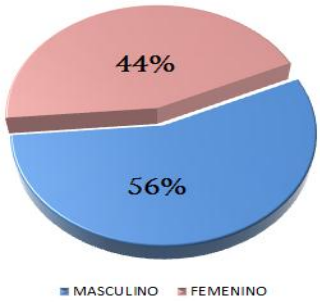
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Juchitán con 37 casos, el Hospital General de Pochutla 35 casos, el Hospital General de Tuxtepec no ha reportado casos. (Gráfica N° 01).

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)..

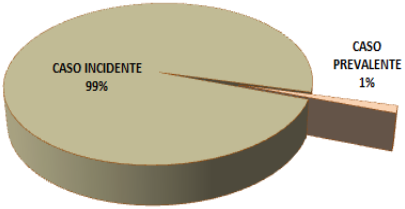
Gráfica Nº 2. Casos DM por grupo de edad



Gráfica Nº 3. Casos DM por Género

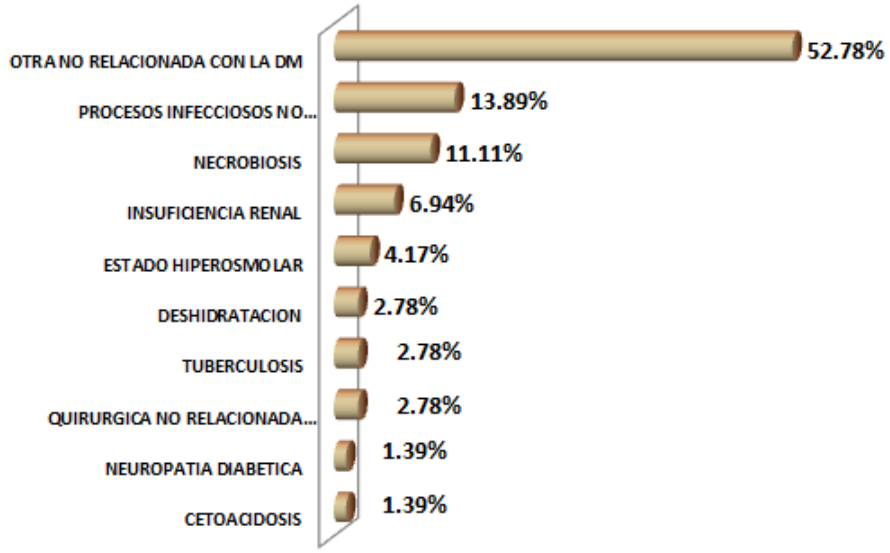


Gráfica Nº 4 Casos Incidentes y Prevalentes



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.



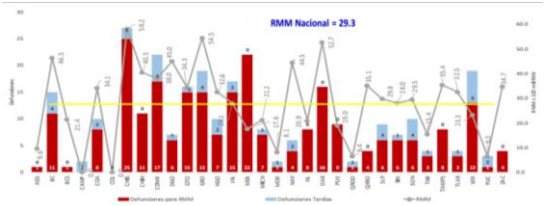
Mortalidad de DM en el 2017.

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 20, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 29.3 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 19.0 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.
Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (22.4%), Enfermedad Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y puerperio (20.9%), Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (8.3%).

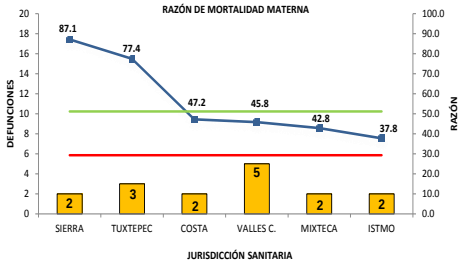
- El grupo de edad con mayor RMM es el de 50 a 54 años.
- Los Estados que presentan una RMM mayor a la nacional son: Chiapas, Guerrero y Oaxaca.



PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica Nº 20, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 51.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 45.5 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.
Las principales causas de defunción son: Hemorragia con 6 defunciones (37.5%), Trastorno Hipertensivo del embarazo 3 (18.8%), Infección Puerperal 3 (18.8%), Indirecta 4 (25.0%).

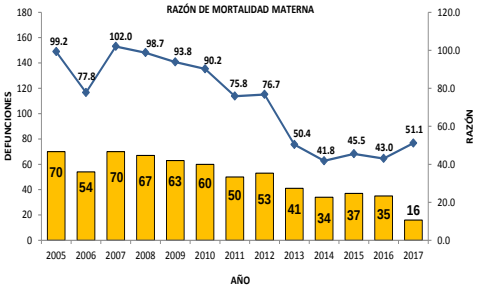
CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	2016		2017	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	6	54.5	6	37.5
T.HIPERTENSIVO DEL EMB.	3	27.3	3	18.8
INFECCIÓN PUERPERAL	1	9.1	3	18.8
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	1	9.1	4	25.0
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
TOTAL	11	100.0	16	100.0



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 20, 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
	SAN JUAN MAZATLAN		SANTIAGO MALACATEPEC	#	1	IMSS PROSP.
TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC		AMAPA		1	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		1	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		AGUA DE TIERRA		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
	SAN DIONISIO OCOTEPEC		SAN DIONISIO OCOTEPEC	#	1	IMSS PROSP.
TOTAL					16	

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

MORTALIDAD MATERNA , OAXACA , 2017				
AÑO	Cierre Anual 2016	Semana Epi. N° 20 , 2016	Semana Epi. N° 20 , 2017	Variación %
Defunciones a Nivel Nacional	760	298	254	-14.8
Defunciones a Nivel Estatal	35	11	16	45.5
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	14	3	-78.6
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Guerrero, Chiapas y Durango	Chiapas, Guerrero Y Oaxaca.	
Mortalidad Materna por Jurisdicción Sanitaria				
Valles Centrales	11	2	5	150
Istmo	7	1	2	100
Tuxtepec	5	2	3	0
Costa	4	2	2	0
Mixteca	6	3	2	-33.3
Sierra	2	1	2	100
Total	35	11	16	45.5
Causas de Mortalidad Materna				
Hemorragia	16	6	6	0.0
Trastorno Hipertensivo del Embarazo	8	3	3	0.0
Infección Puerperal	5	1	3	0
Aborto	0	0	0	0
Indirecta	5	1	4	300
Coriocarcinoma	1	0	0	0
Total	35	11	16	45.5

RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

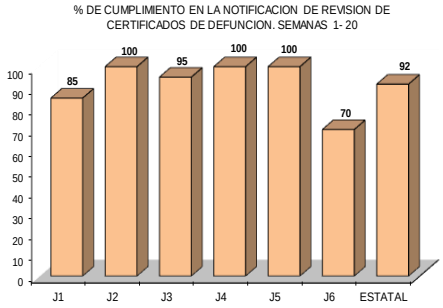
- Notificar inmediatamente casos de Morbilidad y Mortalidad Materna (dentro de las primeras 24 horas).

.
.

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

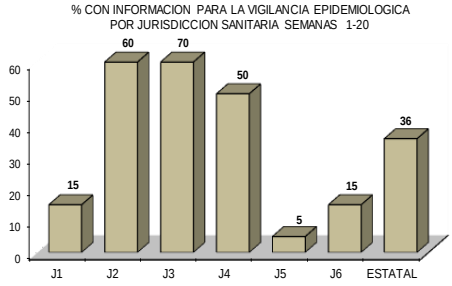
Hasta la semana epidemiológica No 20 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No. 2).

Grafica No.1

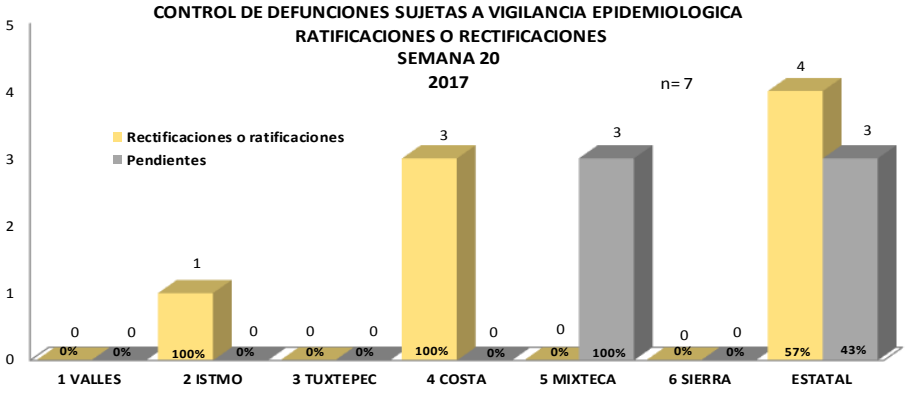


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

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 20 se han notificado un total de 78brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales: 58 (74%), Istmo 0 (0%), Tuxtepec 5 (6%), Costa 2 (3%), Mixteca 9 (12%) y Sierra 4 (5%).

Según institución notificante,55(71%) brotes corresponden a los SSO, 7 (9%) IMSS-PROSPERA, 0 (0%) ISSSTE,12 (15%) IMSS-OR y 4 (5%) corresponde al DIF.

Por Tipo de diagnóstico brotes 2017:Varicela12(15.39%), Infección Respiratoria Aguda 10 (12.83%), ETI9 (11.154%), Coxsackie 8 (10.26%), Pediculosis 7 (8.97%), Hepatitis Viral "A" 6 (7.69%),Enfermedad Diarreica Aguda 5 (6.41%), Zika 4 (5.13%), Influenza 3 (3.85%), Dengue No Grave 3 (3.85%), IRAS VS ETI 2 (2.56%), Conjuntivitis Bacteriana 2 (2.56%).ChikV 1 (1.28%), Influenza AH1 N1 1 (1.28%), Influenza B 1 (1.28%), Intoxicación Alimentaria 1 (1.28%), Intoxicación alimentaria por Salmonella 1 (1.28%).Intoxicación leve por herbicida y plaguicida 1 (1.28%) Conjuntivitis Bacteriana Por E. Coli/Sthaphilococcus Epidermis 1 (1.28%).

A la Semana epidemiológica 20 se tiene 19brotes activos, distribuidos en 11municipios,5 municipios en Valles Centrales, 0 municipios en el Istmo, 0 municipio en Tuxtepec, 0 municipio en la Costa, 3municipio en la mixteca y 3 municipios en Sierra.

BROTES POR JURISDICCION SANITARIA 2017

JURISDICCIÓN	NÚMERO	%
J.S.01	58	74
J.S.02	0	0
J.S.03	5	6
J.S.04	2	3
J.S 05	9	12
J.S.06	4	5
TOTAL	78	100

BROTES POR INSTITUCIÓN 2017

INSTITUCIÓN	NUM	%
SSO	55	71
IMSS-PROSPERA	7	9
ISSSTE	0	0
IMSS-OR	12	15
DIF	4	5
TOTAL	78	100

ESTADO ACTUAL DEL BROTE

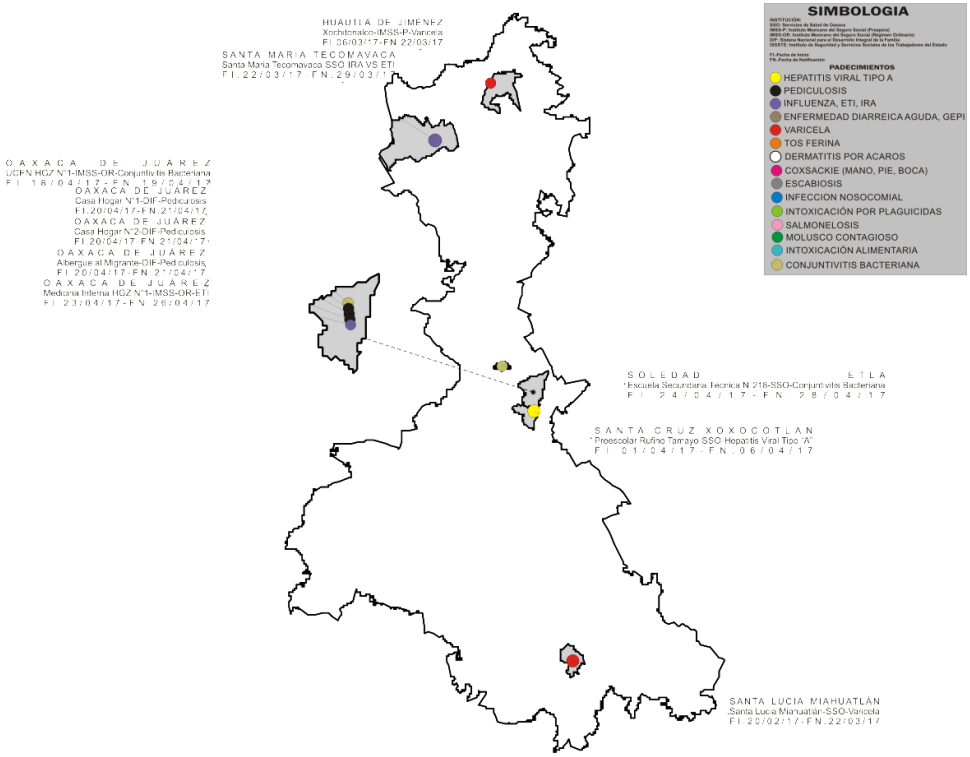
BROTE 2017	NUM	%
ACTIVOS	19	24
CERRADOS	59	76
DESCARTADOS	0	0
PROBABLES	0	0
TOTAL	78	100

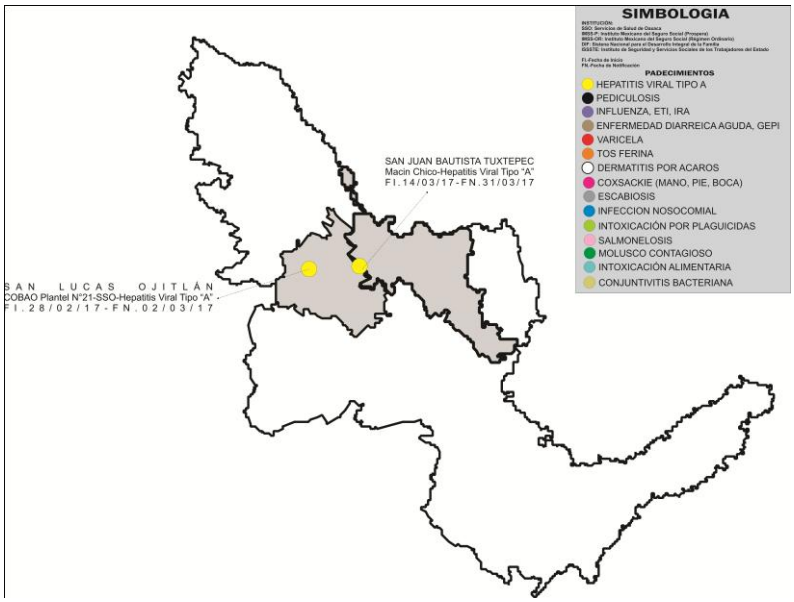
BROTES POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2017

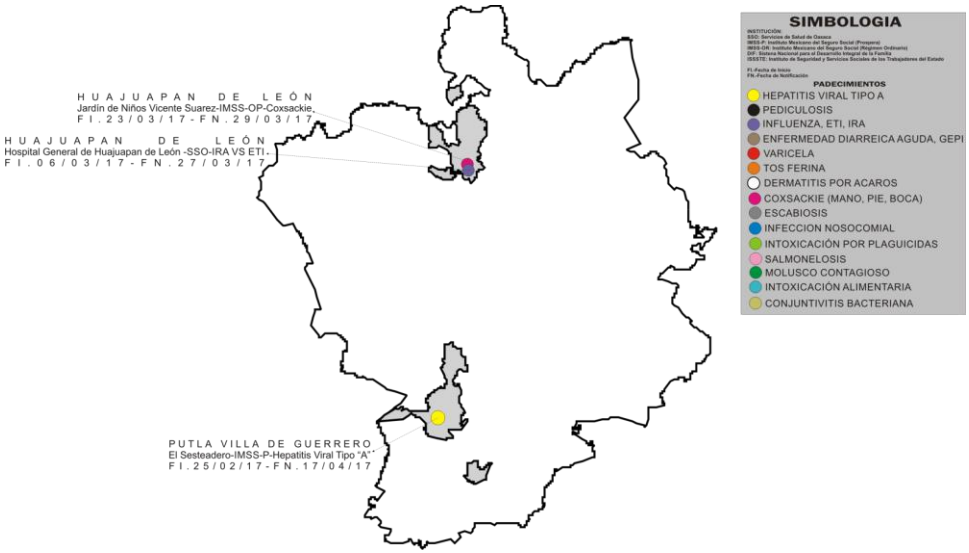
DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
VARICELA	12	15.39
IRAS	10	12.83
ETI	9	11.54
COXSACKIE	8	10.26
PEDICULOSIS	7	8.97
HEPATITIS VIRAL A	6	7.69
EDA	5	6.41
ZIKA	4	5.13
INFLUENZA	3	3.85
DNG	3	3.85
IRAS VS ETI	2	2.56
CONJUNTIVITIS BACTERIANA	2	2.56
CHIKV	1	1.28
INFLUENZA AH1N1	1	1.28
INFLUENZA B	1	1.28
INTOXICACION ALIMENTARIA	1	1.28
INTOXICACION ALIMENTARIA POR SALMONELLA	1	1.28
INTOXICACION LEVE POR HERBICIDA Y PLAGUICIDA	1	1.28
CONJUNTIVITIS BACTERIANA POR E. COLI/STHAPHILOCOCCUS EPIDERMIS	1	1.28
TOTAL	78	100

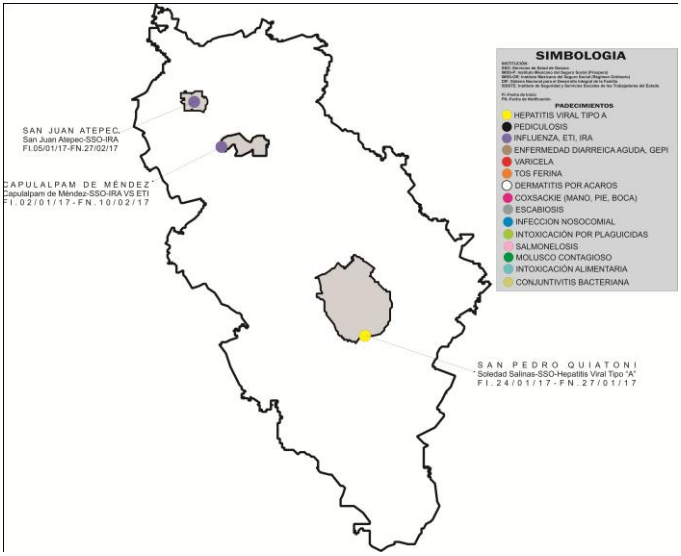
BROTES ACTIVOS SEM. 20, 2017.												
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	JUR	SEM EPID DE NOTIF	FECHA DE INICIO	FECHA DE NOTIF.	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	ESTADO ACTUAL	DETALLE DX
1	SOLEDAD SALINAS	SOLEDAD SALINAS	SOLEDAD SALINAS	6	5	24/01/2017	27/01/2017	HEPATITIS VIRAL A	11	6	ACTIVO	HEPATITIS VIRAL A
2	CAPULALPAM DE MENDEZ	CAPULALPAM DE MENDEZ	CAPULALPAM DE MENDEZ	6	7	02/01/2017	10/02/2017	IRAS VS ETI	152	0	ACTIVO	IRAS VS ETI
3	SAN JUAN ATEPEC	SAN JUAN ATEPEC	SAN JUAN ATEPEC	6	10	05/01/2017	27/02/2017	IRAS	142	142	ACTIVO	IRA
4	SANTA LUCIA MIAHUATLAN	SANTA LUCIA MIAHUATLAN	SANTA LUCIA MIAHUATLAN	1	12	20/02/2017	22/03/2017	VARICELA	19	19	ACTIVO	VARICELA
5	XOCHITONALCO	HUAUTLA DE JIMENEZ	HUAUTLA DE JIMENEZ	1	12	06/03/2017	22/03/2017	VARICELA	10	10	ACTIVO	VARICELA
6	JARDIN DE NIÑOS VICENTE SUAREZ	COL. SANTA MARIA XOCHIXTLAPILCO	HUAJUAPAN DE LEON	5	13	23/03/2017	29/09/2017	COVSACOVE	37	0	ACTIVO	COVSACOVE
7	SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARIA TECOMAVACA	1	13	22/03/2017	29/03/2017	IRAS VS ETI	24	0	ACTIVO	IRAS VS ETI
8	PREESCOLAR RUFINO TAMAYO	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	1	14	01/04/2017	06/04/2017	HEPATITIS VIRAL A	9	0	ACTIVO	HEPATITIS VIRAL A
9	EL SESTEADERO	EL SESTEADERO	PUTLA VILLA DE GUERRERO	5	16	25/02/2017	17/04/2017	HEPATITIS VIRAL A	6	6	ACTIVO	HEPATITIS VIRAL A
10	UCEN HGZ 1 IMSS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	16	18/04/2017	19/04/2017	CONJUNTIVITIS BACTERIANA	2	0	ACTIVO	CONJUNTIVITIS BACTERIANA
11	CASA HOGAR 1	COL. MIGUEL ALEMAN	OAXACA DE JUAREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	PEDICULOSIS	3	3	ACTIVO	PEDICULOSIS
12	CASA HOGAR 2	COL. MIGUEL ALEMAN	OAXACA DE JUAREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	PEDICULOSIS	13	13	ACTIVO	PEDICULOSIS
13	ALBERGUE AL MIGRANTE	COL. MIGUEL ALEMAN	OAXACA DE JUAREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	PEDICULOSIS	3	3	ACTIVO	PEDICULOSIS
14	MEDICINA INTERNA HGZ 1 IMSS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	17	23/04/2017	26/04/2017	ETI	3	0	ACTIVO	ETI
15	GUARDERIA MARGARITA MAZA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	19	10/05/2017	11/05/2017	COVSACOVE	4	3	ACTIVO	COVSACOVE
16	GUARDERIA SWETIA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	19	09/05/2017	11/05/2017	EDA	3	3	ACTIVO	EDA
17	SAN JORGE NUCHITA	SAN JORGE NUCHITA	SAN JORGE NUCHITA	5	20	05/05/2017	16/05/2017	ZIKA	6	0	ACTIVO	ZIKA
18	GUARDERIA ESPACIOS INTEL GYM	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	20	04/05/2017	18/05/2017	COVSACOVE	6	6	ACTIVO	COVSACOVE
19	SECCION PRIMERA HUAUTLA DE JIMENEZ	HUAUTLA DE JIMENEZ	HUAUTLA DE JIMENEZ	1	20	15/05/2017	18/05/2017	VARICELA	4	4	ACTIVO	VARICELA

GEORREFERENCIACIÓN SEMANA 19




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"
F I . 1 4 / 0 3 / 1 7 - F N . 3 1 / 0 3 / 1 7
S A N L U C A S O J I T L Á N
COBAO Plantel N°21-SSO-Hepatitis Viral Tipo "A"
F I . 2 8 / 0 2 / 1 7 - F N . 0 2 / 0 3 / 1 7


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
H U A J U A P A N D E L E Ó N
Jardín de Niños Vicente Suarez-IMSS-OP-Coxsackie,
F I . 2 3 / 0 3 / 1 7 - F N . 2 9 / 0 3 / 1 7
H U A J U A P A N D E L E Ó N
Hospital General de Huajuapan de León -SSO-IRA VS ETI -
F I . 0 6 / 0 3 / 1 7 - F N . 2 7 / 0 3 / 1 7
P U T L A V I L L A D E G U E R R E R O
El Sesteadero-IMSS-P-Hepatitis Viral Tipo "A"
F I . 2 5 / 0 2 / 1 7 - F N . 1 7 / 0 4 / 1 7


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

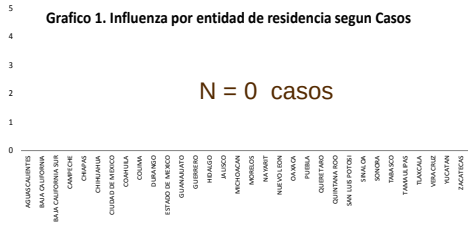
INFORMACION DE LA TEMPORADA INTERESTACIONAL DE INFLUENZA 2017

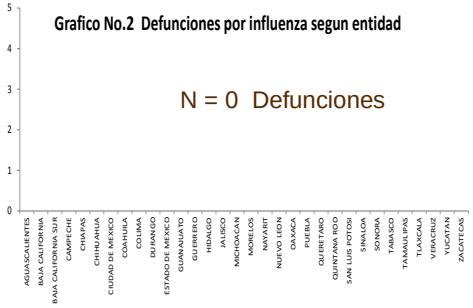
El periodo comprendido de la semana epidemiológica 21 a la 39 se considera "Temporada interestacional" en la cual existe baja circulación viral de influenza y otros virus. En este período no se han confirmado casos ni defunciones por influenza (grafico 1 y 2).

Proporción de casos positivos y letalidad por entidad federativa, México. TemporadaInterestatal 2017

Entidad federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a Influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	9	0	0	0
BAJA CALIFORNIA	1	0	0	0
BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0
CAMPECHE	1	0	0	0
CHIAPAS	20	0	0	0
CHIHUAHUA	0	0	0	0
CIUDAD DE MEXICO	5	0	0	0
COAHUILA	0	0	0	0
COLIMA	5	0	0	0
DURANGO	1	0	0	0
ESTADO DE MEXICO	3	0	0	0
GUANAJUATO	1	0	0	0
GUERRERO	6	0	0	0
HIDALGO	1	0	0	0
JALISCO	6	0	0	0
MICHOACAN	1	0	0	0
MORELOS	8	0	0	0
NAYARIT	0	0	0	0
NUEVO LEON	3	0	0	0
OAXACA	4	0	0	0
PUEBLA	2	0	0	0
QUERETARO	0	0	0	0
QUINTANA ROO	10	0	0	0
SAN LUIS POTOSI	1	0	0	0
SINALOA	0	0	0	0
SONORA	3	0	0	0
TABASCO	2	0	0	0
TAMAULIPAS	0	0	0	0
TLAXCALA	6	0	0	0
VERACRUZ	8	0	0	0
YUCATAN	3	0	0	0
ZACATECAS	12	0	0	0
total general	**122**	**0**	**0**	**0.0**

fuente:DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte 25 Mayo de 2017
semana 21 influenza,2017.





En la semana epidemiológica 21 de la temporada baja 2017 en el estado se ha registra 0 casos de Influenza. No se reportan defunciones de Influenza para esta temporada interestacional. (Tabla No.2).

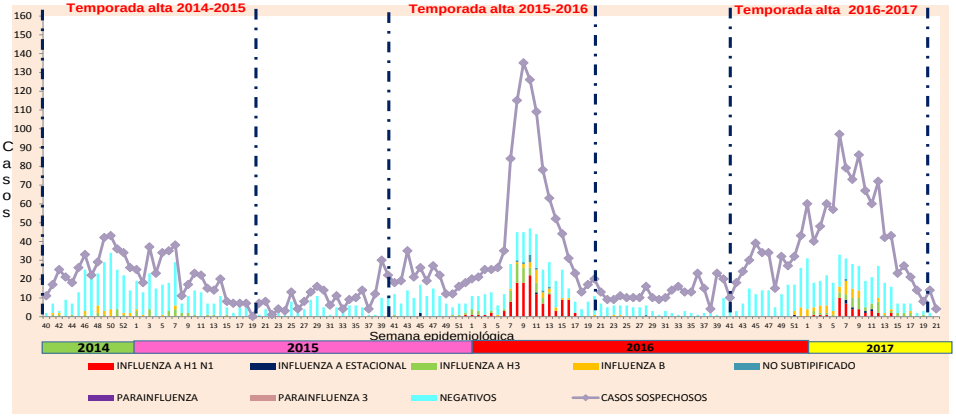
Tabla 2. Casos y defunciones por ETI/IRAG e influenza, según año de ocurrencia, Oaxaca. Temporada Interestacional de influenza 2017		
	2016	2017
Casos de ETI/IRAG	13	4
Hospitalizados acumulados	6	3
Casos de Influenza	0	0
Influenza A H1N1	0	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	0	0
Influenza B	0	0
No subtipificado	0	0
defunciones por influenza	0	0
Defunciones por Influenza AH1N1	0	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	0	0
defunciones po Influenza B	0	0

Casos por Infeccion Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonia, Oaxaca 2016- 2017 Semana No.19			
	2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	255,550	280,979	10
Casos de Neumonia	1753	1,233	-29.7

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2017

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

Grafico No. 5 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. **25/05/2017**

Resumen ejecutivo Casos confirmados, Nacional y Estatal
Temporada Interestatal 2017.

Influenza Semana 21 del 21 de Mayo al 27 de Mayo				
		2016*	2016**	2017
Casos a nivel Nacional		9580	0	0
Casos a nivel Estatal		218	0	0
Proporcion del total de casos			0.0	0.0
Lugar Oaxaca a nivel Nacional		16		
Estados mas afectados		Ciudad de Mexico, Veracruz		
Casos por jurisdiccion				
	1	125	0	0
	2	23	0	0
	3	16	0	0
	4	24	0	0
	5	16	0	0
	6	14	0	0
Defunciones		30	0	0

* Cierre anual
**Hasta la semana 21 2016

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

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

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

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