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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca
JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO

Volumen 12 Número 22 Semana 22 del 28 de Mayo al 03 de Junio de 2017

CONTENIDO: Factores que predisponen la fiebre hemorrágica por dengue en el estado de Oaxaca **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.46;** Aplicación de la Vacuna Anti Influenza **pág.48; Panorama Epidemiológico de Defectos del Tubo Neural y Defecto Craneofaciales pág.49.**

FACTORES QUE PREDISPONEN LA FIEBRE HEMORRÁGICA POR DENGUE EN EL ESTADO DE OAXACA

1ª. Parte de 3

INTRODUCCIÓN

El dengue en el estado de Oaxaca es de gran interés, ya que en los últimos años ha tenido un aumento en cuanto al número de casos y su distribución en el estado ha ido en ascenso. Una cuestión que ha llamado la atención de una manera importante es el comportamiento clínico de este padecimiento en las diferentes jurisdicciones sanitarias del estado.

El dengue grave (conocido anteriormente como dengue hemorrágico) fue identificado por vez primera en los años cincuenta del siglo pasado durante una epidemia de la enfermedad en Filipinas y Tailandia (1). Hoy en día, afecta a la mayor parte de los países de Asia y América Latina y se ha convertido en una de las causas principales de hospitalización y muerte en los niños de dichas regiones. (2,3,4)

Durante el año 2015, Oaxaca se ubicó en el lugar número 18 con una tasa de incidencia de 12 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Colima, con una tasa de 162 por 100 mil habitantes(5,6). De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar número 17 a nivel nacional(7,8,9). Hasta el momento se han aislado los serotipos 1, 2, 3 y 4 del virus del dengue en la República Mexicana, mientras que, para nuestro estado, también se han identificado los serotipos 1,2,3 y 4 por parte del LESPO(10,11,12). Al cierre del año 2015, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue registró 485 casos confirmados por laboratorio. Se muestra la incidencia por año de los casos de dengue. (12,13,14).

En el presente estudio analizamos el comportamiento del dengue en el estado debido a las variaciones que ha presentado en comparación a los años anteriores. Se han presentado pacientes que antes de que se instale el cuadro clínico habitual del dengue muestran signos de alarma propios de la enfermedad, lo que es de gran preocupación ya que rompe con todos los protocolos de estudio y seguimiento. (15,16) Al determinar estas características podemos aportar alguna modificación a los lineamientos establecidos para aumentar la detección de casos y disminuir los efectos de la enfermedad en el paciente y en el sistema de salud. El objetivo del estudio fue validar los criterios diagnósticos de dengue establecidos en el manual de Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológica de Fiebre por Dengue y Fiebre Hemorrágica por Dengue (FHD).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio analítico, retrospectivo de los casos probables y confirmados de dengue en un período del 2010 al 2015.

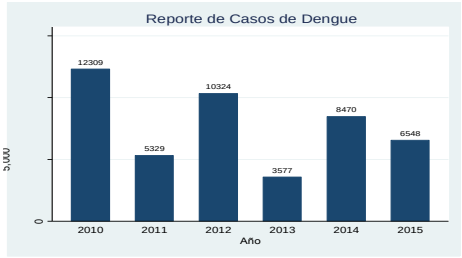
El universo de estudio fueron las seis jurisdicciones sanitarias del estado de Oaxaca. Se utilizaron las bases de datos del sistema de vigilancia epidemiológica estatal de dengue, así como los reportes de pacientes hospitalizados al año 2015.

Se revisaron manuales, guías clínicas y lineamientos en base a dengue, para establecer una línea base y determinar si existen cambios en el comportamiento clínico de FHD. Para tal fin se utilizó el paquete de software estadístico Stata versión 12.

RESULTADOS

De los últimos seis años, el 2013 es en el que se ha reportado el menor número de casos (3,577), además de una disminución de 6,747 casos con respecto al año anterior. Sin embargo, se observan altibajos en el número de casos reportados de dengue. Importante destacar que en el año 2014 y 2015, se duplicó la cifra reportada en el 2013 (Figura 1).

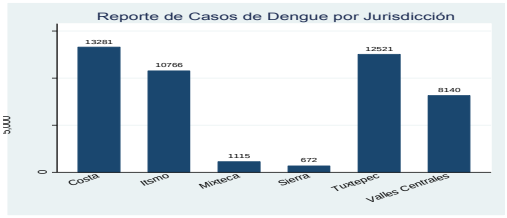
Figura 1. Reporte de casos de dengue 2010-2015



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue, 2010-2015

Las jurisdicciones de la Costa y Tuxtepec, en el periodo 2010-2015, son las que reportaron el mayor número de casos de dengue con 11,372 y 11,163, respectivamente. Por el contrario, las jurisdicciones de la Mixteca y de la Sierra, son las que reportaron el menor número de casos de dengue con 1,014 y 535 respectivamente (Figura 2).

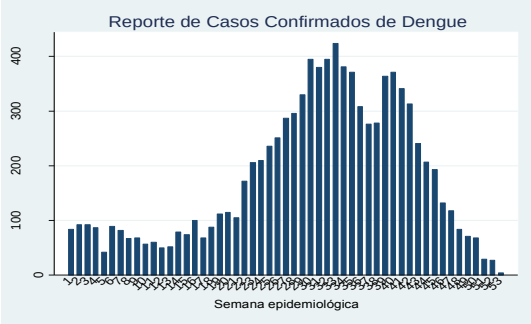
Figura 2. Reporte de casos de dengue por jurisdicción sanitaria 2010-2015



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue, 2010-2015

En el reporte semanal de casos probables de dengue de 2010-2015, encontramos que durante las semanas 26 a 42, es el periodo donde el reporte de casos supera los mil casos probables de dengue. A su vez durante las semanas 27 a 44 es donde encontramos el mayor número de casos confirmados (Figuras 3)

Figura 3. Reporte de casos confirmados de dengue por semana epidemiológica



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue, 2010-2015

En la tabla 1 se puede observar que la jurisdicción que tiene mayor precisión en su diagnóstico es la Mixteca, quien presenta aproximadamente 46% de error en sus diagnósticos. Caso contrario es la jurisdicción de la Sierra, quien muestra aproximadamente un 83.5% de fallos en su diagnóstico

Tabla 1. Distribución sanitaria de casos probables y confirmados de fiebre por dengue y fiebre hemorrágica por dengue por jurisdicción sanitaria.

Jurisdicción	Diagnóstico probable		Diagnóstico final			
	FD (%)	FHD (%)	FD (%)	FHD (%)	OTROS (%)	TOTAL
COSTA	80.16	19.84	24.91	15.35	59.74	7,258
ISTMO	74.41	25.59	28.09	21.22	50.69	5,240
MIXTECA	97.21	2.79	50.47	1.49	48.04	537
SIERRA	96.31	3.69	23.5	1.75	74.76	515
TUXTEPEC	82.18	17.82	17.11	9.66	73.23	5,943
VALLES CENTRALES	85.79	14.21	28.47	10.87	60.67	4,841
TOTAL	81.25	18.75	24.93	13.74	61.33	24,334

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue, 2010-2015

En relación a los diagnósticos realizados por las instituciones de salud en Oaxaca, en se observa que la SSA aproximadamente el 66% de las veces falla en su diagnóstico, mas no así la SEMAR quien tiene aproximadamente 81% de precisión; seguido de PEMEX con un 67%, aproximadamente (Tabla 2)

Tabla 2. Distribución de casos probables y confirmados de fiebre por dengue y fiebre hemorrágica por dengue por institución de salud.

Institución	Diagnóstico probable		Diagnóstico final			
	FD (%)	FHD (%)	FD (%)	FHD (%)	OTROS (%)	TOTAL
IMSS	72.81	27.19	30.17	21.96	47.87	2,350
IMSS OPORTUNIDADES	91.77	8.23	44.28	6.59	49.13	1,093
ISSSTE	75.99	24.01	35.3	19.18	45.52	1,116
PEMEX	64.76	35.24	31.02	27.71	41.27	332
SEDENA	67.57	32.43	27.03	24.32	48.65	37
SEMAR	64.06	35.94	39.06	34.38	26.56	64
SSA	82.95	17.05	22.08	11.84	66.07	18,050
OTRAS	69.61	30.39	27.7	25.37	46.93	1,076
TOTAL	81.12	18.88	24.92	13.83	61.25	24,118

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue, 2010-2015

En el análisis se observa que el grupo de edad 10-19 años es el que presenta mayor número casos de dengue que fueron confirmados (3,114), seguido de los grupos 20-29 años y 30-39 años con 2,101 y 1,289 casos confirmados respectivamente. Los tres grupos de edad mencionados conforman aproximadamente el 62.49% de los casos confirmados de dengue en el estado en el periodo mencionado (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución del diagnóstico final por grupos de edad.

Grupos de edad	Diagnóstico final				
	FD	FHD	OTROS	TOTAL	%
0-4	237	110	1,088	1,435	5.89
5-9	521	242	1,309	2,072	8.50
10-19	1,998	1,116	3,565	6,679	27.4
20-29	1,306	795	2,887	4,988	20.46
30-39	849	440	2,260	3,549	14.56
40-49	520	300	1,593	2,413	9.90
50-59	359	173	1,084	1,616	6.63
60-69	172	95	624	891	3.66
70-	114	75	542	731	3.00
Total	6,076	3,346	14,952	24,374	100

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue, 2010-2015

AUTORES:
Ordaz-Cervantes WA,* Azamar-Cruz E, Mosso-González C***, Siliceo-Murrieta JI***, Velásquez-Paz AL****

***Departamento de Vigilancia Epidemiológica, Servicios de Salud de Oaxaca; **Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca; ***Universidad de la Sierra Sur.**

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. *Javier Escobar-Mesa, Biol, Mspi, 1; Héctor Gómez-Dantés, Mc, M En Cii.. Determinantes De La Transmisión De Dengue En Veracruz: Un Abordaje Ecológico Para Su Control. Disponible en: Http://Dx.Doi.Org/10.1590/S0036-36342003000100006,*
2. *Miranda Chan and Michael A. Johansson. The Incubation Periods Of Dengue Viruses. Disponible en: Http://Www.Ncbi.Nlm.Nih.Gov/Pmc/Articles/Pmc3511440/.*
3. *Gerardo Perez-Ramirez, Alvaro Diaz-Badillo, Minerva Camacho-Nuez, Alejandro Cisneros, And Maria De Lourdes Munoz. Multiple Recombinants In Two Dengue Virus, Serotype-2 Isolates From Patients From Oaxaca, Mexico. Disponible en Http://Www.Ncbi.Nlm.Nih.Gov/Pmc/Articles/Pmc2804599/.*
4. *Dengue Hemorrhagic Fever – Overview. disponible en: Http://Www.Umm.Edu/Ency/Article/001373.Htm.*
5. *Organización Mundial De La Salud. Dengue Y Dengue Hemorrágico, Nota Descriptiva N° 117, Diciembre De 2012. Disponible en: Http://Www.Who.Int/Mediacentre/Factsheets/Fs117/Es/Index.Html,*
6. *Dirección General de Epidemiología. Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológica de Fiebre por Dengue y Fiebre Hemorrágica por Dengue, Septiembre 2008.*
7. *José Luis San Martín, * Olivia Brathwaite , Betzana Zambrano, José Orlando Solórzano, Alain Bouckenooghe, Gustavo H. Dayan, and María G. The Epidemiology of Dengue in the Americas Over the Last Three Decades: A Worrisome Reality. Guzmán, 2010, pp. 128-135.*
8. *Organización Panamericana de la Salud. Descripción de la situación epidemiológica actual del dengue en las Américas. Disponible en: http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4494&Itemid=2481,*

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal.
Semana 21. Del 21 al 27de mayo 2017

CIERRE 2016			SEMANA 21		Variación %
			2016	2017	
Casos a nivel Nacional		**4.885.527**			
Casos a nivel Estatal		**163.408**	64.555	81.367	26,04
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		24.359	35.478	45,65
	ITSMO		12.805	14.992	17,08
	TUXTEPEC		6.284	6.218	-1,05
	COSTA		8.325	9.014	8,28
	MIXTECA		8.157	11.348	39,12
	SIERRA		4.625	4.317	-6,66
Defunciones		46			

Enfermedad Respiratoria Aguda.
Semana 21. Del 21 al 27 de mayo 2017

CIERRE 2016			SEMANA 21		Variación %
			2016	2017	
Casos a nivel Nacional		**23.288.661**			
Casos a nivel Estatal		**544.301**	276.449	303.589	9,82
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		96.888	130.662	34,86
	ITSMO		48.369	47.284	-2,24
	TUXTEPEC		34.341	23.773	-30,77
	COSTA		37.251	36.077	-3,15
	MIXTECA		38.735	46.494	20,03
	SIERRA		20.865	19.299	-7,51
Defunciones		75			

DENGUE			
Casos a nivel nacional		*1,475*	
Casos a nivel estatal		*14*	
Lugar Oaxaca a nivel nacional		*20*	
Estados más afectados		*Chiapas y Nayarit*	
Casos y defunciones 2016-2017	***2016***		***2017***
	SEM	***CIERRE***	***SEM***
DNG	*80*	*153*	*10*
DCSA+DG	*43*	*68*	*4*
Defunciones	*1*	*5*	*0*
Serotipos	*1,2,3 Y 4*		*-*

PALUDISMO			
Casos a nivel nacional	136		
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	282		
Defunciones a Nivel Estatal	17		
*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 DEFUNCIONES	2017 DEFUNCIONES
Defunciones	22	12	17
Causas de Mortalidad Materna	Hemorragia(7), Trastorno Hipertensivo del Embarazo (3), Infección Puerperal (3), Parto Distócico, Aborto (0), Indirecta (4), Coriocarcinoma (0).		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (5), Istmo (1), Tuxtepec (3), Costa (2), Mixteca (2), Sierra (4).		

*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	31	27
Hospitalizados acumulados	21	23
Casos de Influenza	1	0
Influenza A H1N1	0	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	0	0
Influenza B	1	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.21

	2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	276,449	303,589	9.8
Casos de Neumonia	1909	1,320	-30.9

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2017

7. BROTES NOTIFICADOS 2017	
Total de brotes notificados	88
Jurisdicciones más afectadas	1 (73%), 5 (14%), 3 (7%), 6 (4%) 4 (2%).
Padecimiento más frecuentes	Varicela, Coxsackie, Infección Respiratoria Aguda, ETI, Pediculosis, Hepatitis A, Zika, Enfermedad Diarreica Aguda, 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

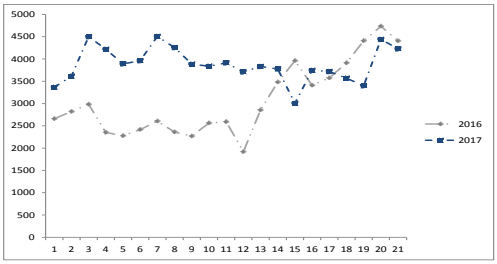
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 21, en el Estado de Oaxaca se han notificado 81,367 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 20 reporta 2, 473,156 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10º, con 77,454 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 21.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	24359	35478	2749	45,6
2	12805	14992	2360	17,1
3	6284	6218	1285	-1,1
4	8325	9014	1788	8,3
5	8157	11348	2008	39,1
6	4625	4317	1538	-6,7
ESTATAL	64555	81367	2164	26,0

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 21, 2016-2017.



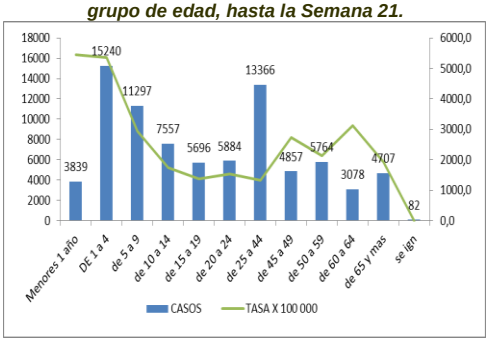
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 35478 casos, (tasa de 2749 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 14992 casos (Tasa: 2360); 03 Tuxtepec 6218 casos (Tasa: 1285); 04 Costa 9014 casos (Tasa: 1788); 05 Mixteca 11348 casos (Tasa: 2008) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 4317 casos (Tasa: 1538). Tabla 1.

Por género notificaron 37340 casos (Tasa: 2022 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 44027 casos en mujeres (Tasa: 2302).

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 21. En el año 2010 con 89,289 casos, año 2011 con 99,731 casos, en el año 2012 con 103,635 en el año 2013 con 99,840 casos, en el año 2014 con 79,193 casos, en el año 2015 con 79,904 casos, en el año 2016 con 64,555 casos, en el año 2017 con 81,367 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 21.

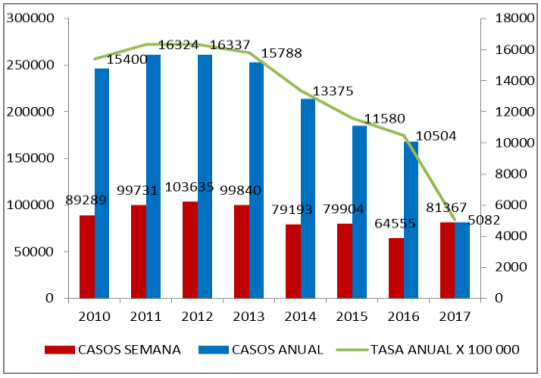


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 21.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	367	18526,0
6	SANTO DOMINGO XAGACIA	150	12406,9
5	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	48	10810,8
6	SAN PEDRO CAJONOS	125	10557,4
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	82	8631,6
5	ASUNCION NOCHIXTLAN	1051	7968,2
1	MAGDALENA MIXTEPEC	77	7785,6
5	HUAJUAPAM DE LEON	4342	7586,5
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	33	7382,6
2	CIUDAD IXTEPEC	1802	7204,0
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	114	6793,8
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	914	6661,3
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	575	6364,8
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	3616	6334,7
5	SAN MATEO TLAPILTEPEC	15	5725,2
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	2024	5638,8
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	387	5456,1
1	MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ	1761	5426,8
1	SAN FRANCISCO HUEHUETLAN	81	5343,0
1	OAXACA DE JUAREZ	12872	5302,7

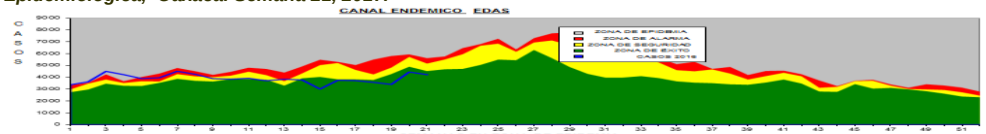
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2010 al 2017, hasta la Semana 21.



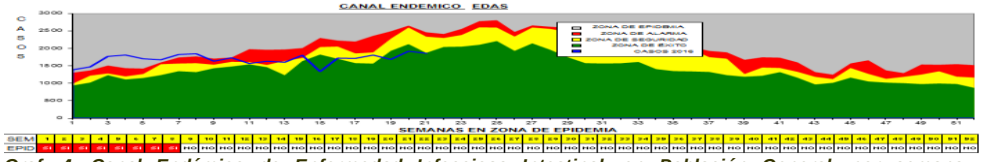
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

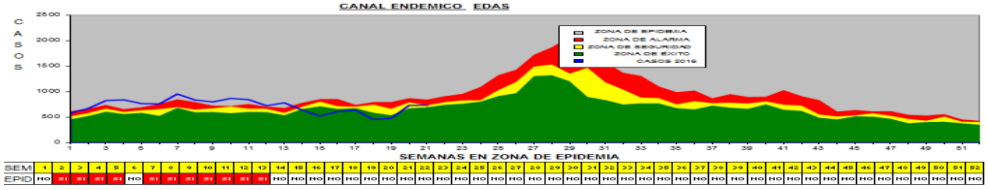
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 21, 2017.



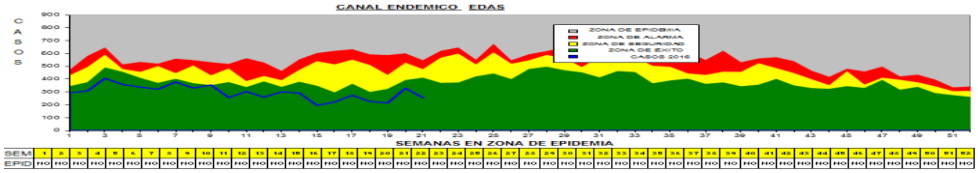
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 21, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



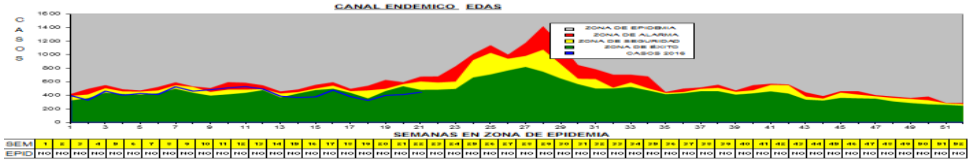
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



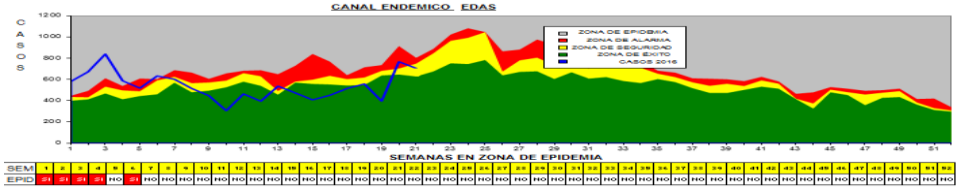
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



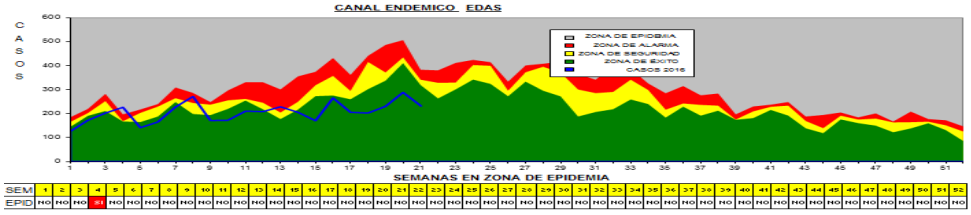
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 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

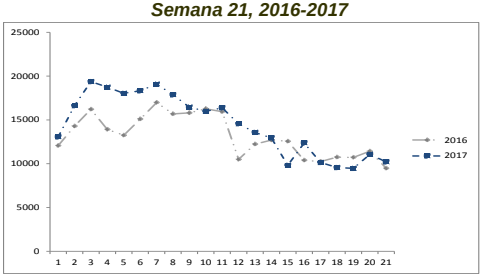
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 21 en el Estado de Oaxaca se han notificado 303,589 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 20, reporta 11, 348,264 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 11º, con 292,039 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 21, 2017.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	96888	130662	10124	34,9
2	48369	47284	7443	-2,2
3	34341	23773	4913	-30,8
4	37251	36077	7157	-3,2
5	38735	46494	8227	20,0
6	20865	19299	6877	-7,5
ESTATAL	276449	303589	8075	9,8

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 21, 2016-2017



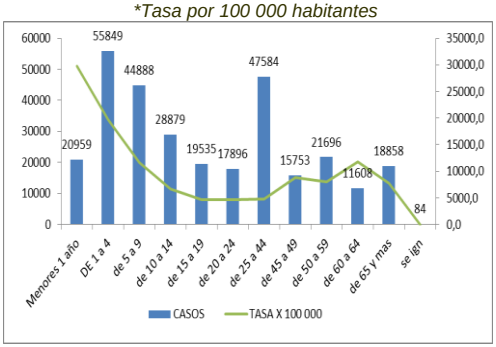
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 130662 casos, (tasa de 10124 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 47284 casos (Tasa: 7443); 03 Tuxtepec 23773 casos (Tasa: 4913); 04 Costa 36077 casos (Tasa: 7157); 05 Mixteca 46494 casos (Tasa: 8227) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 19299 casos (Tasa: 6877). Tabla 1.

Por género notificaron 134261 casos (Tasa: 7271 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 169328 casos en mujeres (Tasa: 8851).

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 21. En el año 2010 con 361,915 casos, en el año 2011 con 386,099 casos, en el año 2012 con 384,165 casos, en el año 2013 con 382,269 casos, en el año 2014 con 357,165 casos, en el año 2015 con 303,787 casos, en el año 2016 con 276,449 casos, en el año 2017 con 303,589 casos. (Grafica13).

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 21.
**Tasa por 100 000 habitantes*

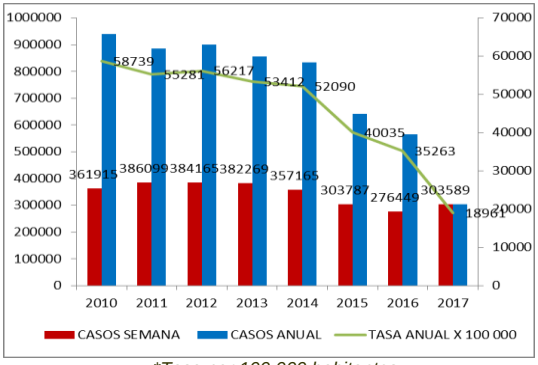


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 21.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	1122	56638,1
5	SANTIAGO NEJAPILLA	105	34883,7
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	821	33592,5
6	SANTIAGO ZOOCHILA	133	28118,4
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	147	26486,5
1	SAN PEDRO JALTEPETONGO	198	25781,3
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	115	25727,1
5	HUAJUAPAM DE LEON	14518	25366,5
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	1007	24471,4
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	2134	23621,9
6	SAN JUAN YATZONA	136	23529,4
6	SAN JUAN ATEPEC	372	22948,8
5	SANTA MARIA NATIVITAS	190	22864,0
5	SANTA CATARINA TICUA	240	22201,7
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	442	22133,2
6	SAN FRANCISCO CAJONOS	110	22088,4
6	ROJAS DE CUAUHTEMOC	249	21996,5
6	GUELATAO DE JUAREZ	161	21698,1
6	SAN PABLO MACUILTIANGUIS	259	21440,4
6	SANTA MARIA JALTIANGUIS	141	21267,0

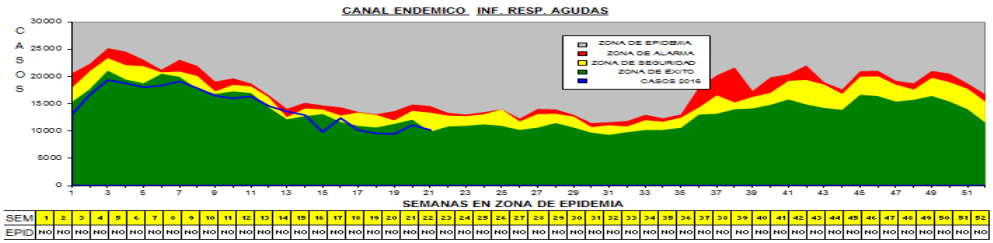
Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 21.



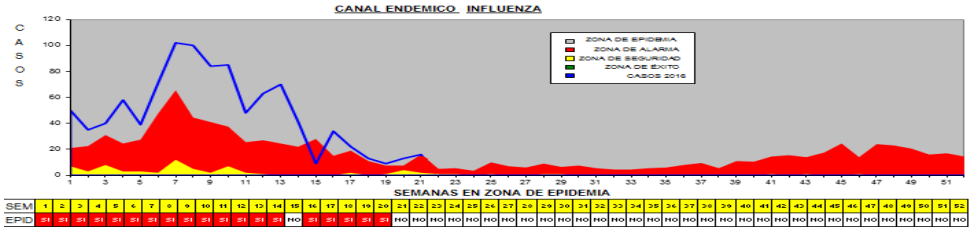
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

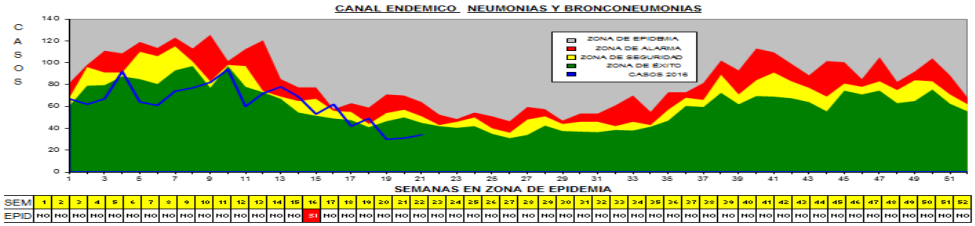
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 21, 2017.



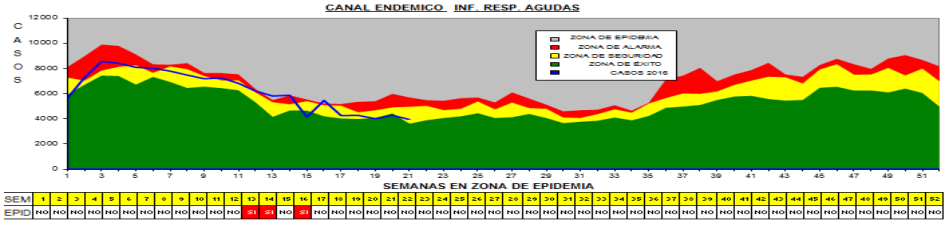
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 21, 2017.



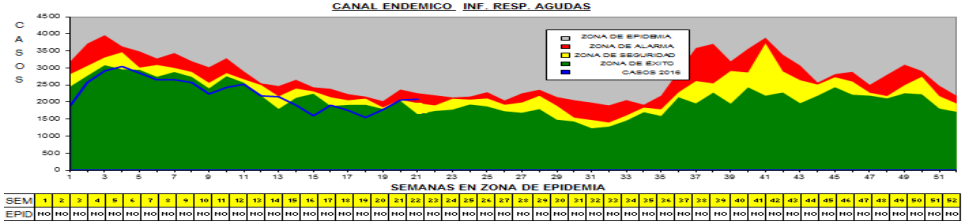
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 21, 2017.



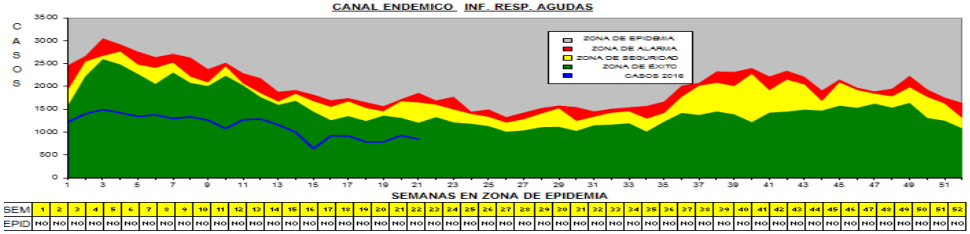
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 21, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



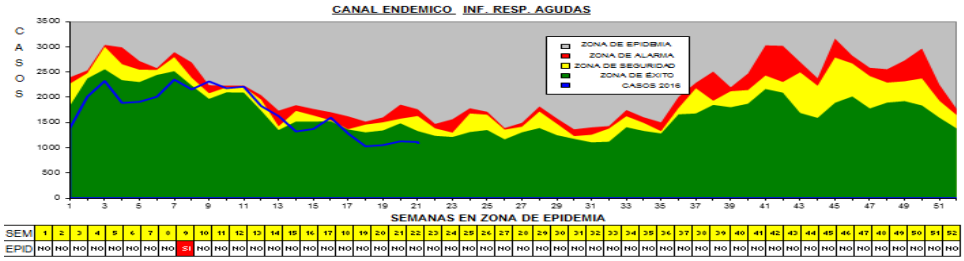
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



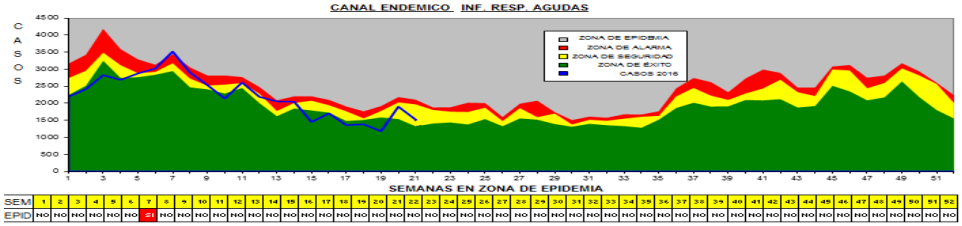
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



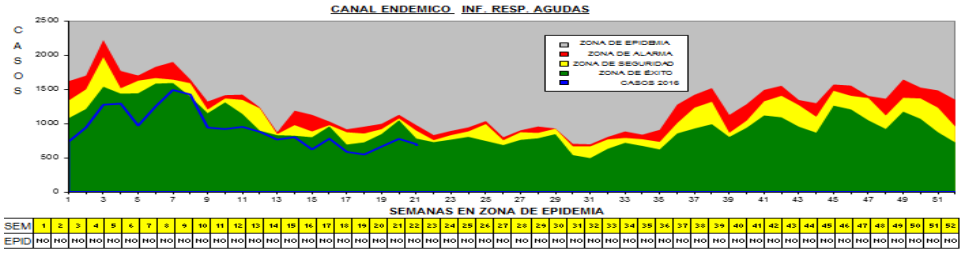
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 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

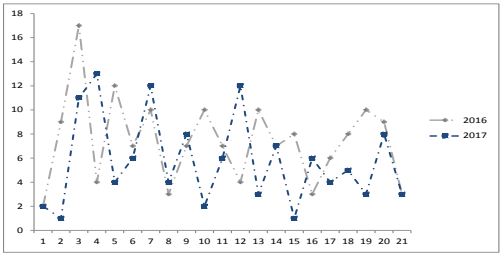
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 21, en el Estado de Oaxaca se han notificado 121 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 20 reporta 2,452 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 4º, con 117 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 21.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	68	36	3	-47,1
2	7	4	1	-42,9
3	8	16	3	100,0
4	21	32	6	52,4
5	17	16	3	-5,9
6	35	17	6	-51,4
ESTATAL	156	121	3	-22,4

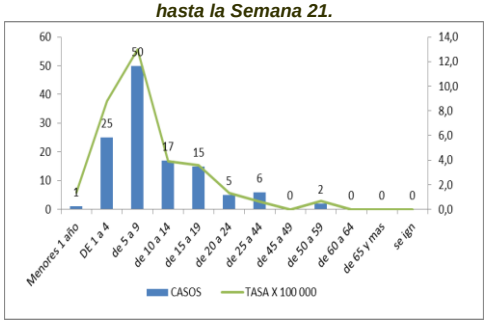
Graf. I Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 21,2016-2017.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 36 casos, (tasa de 3 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 4 casos (Tasa: 1); 03 Tuxtepec 16 casos (Tasa: 3); 04 Costa 32 casos (Tasa: 6); 05 Mixteca 16 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 17 casos (Tasa: 6). (tabla 1).

Por género notificaron 59 casos (Tasa: 3 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 62 casos en mujeres (Tasa: 3).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 21.



*Tasa por 100 000 habitantes

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 1%, de 1 a 4 años con 21 %; y de 60 y más años con 0%, (Graf.9).

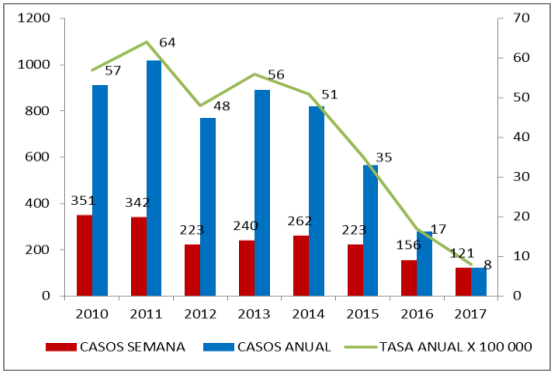
Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017 hasta la semana 21. En el año 2010 con 351 casos, en el año 2011 con 342 casos, en el año 2012 con 223 casos, en el año 2013 con 240 casos, en el año 2014 con 262 casos, en el año 2015 con 223 casos, en el año 2016 con 156 casos, en el año 2017 con 121 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 21.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN CRISTOBAL AMATLAN	11	223,1
6	SAN PEDRO QUIATONI	15	137,6
4	SAN BALTAZAR LOXICHA	2	61,2
1	SAN JACINTO TLACOTEPEC	1	38,6
3	SAN FELIPE USILA	5	37,8
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	10	36,9
4	SANTA MARIA HUATULCO	12	36,4
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	SAN AGUSTIN LOXICHA	4	15,6
1	TLALIXTAC DE CABRERA	1	12,2
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

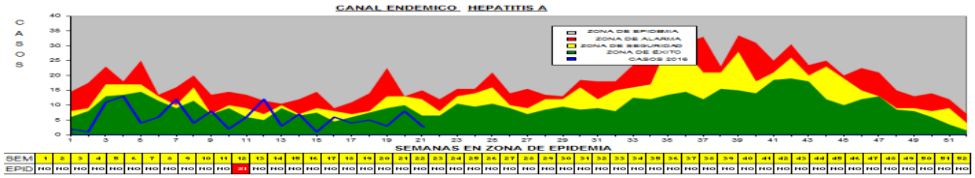
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 21.



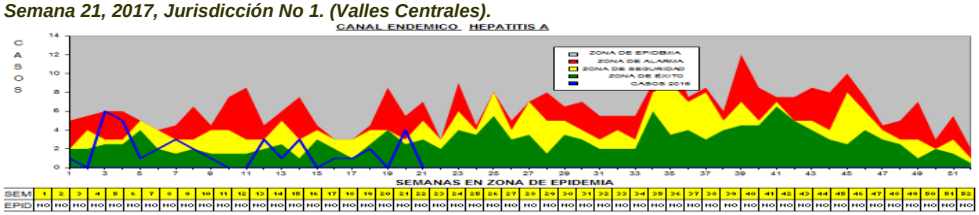
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

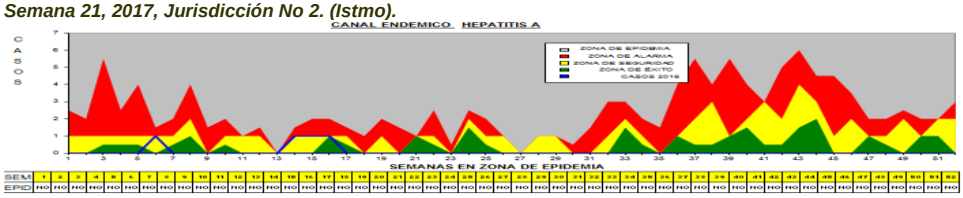
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 21, 2017.



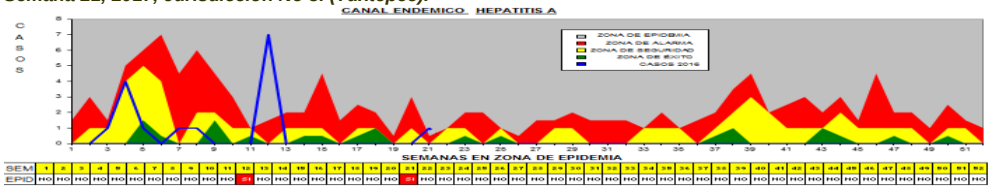
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 21, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



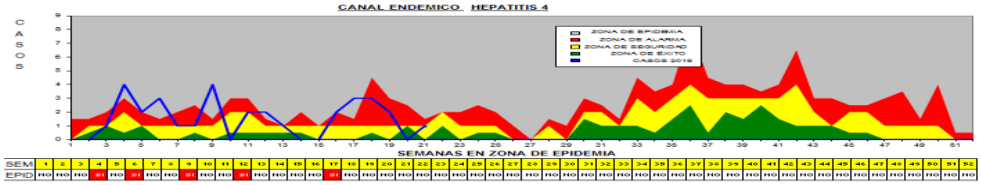
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



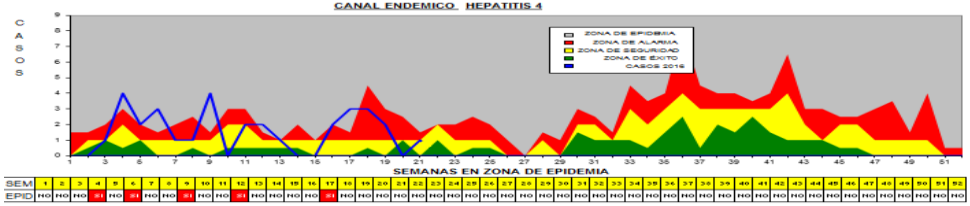
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



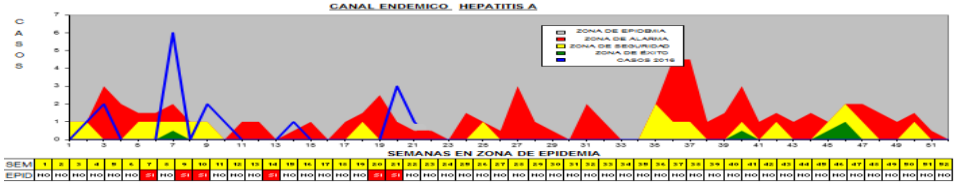
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 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.

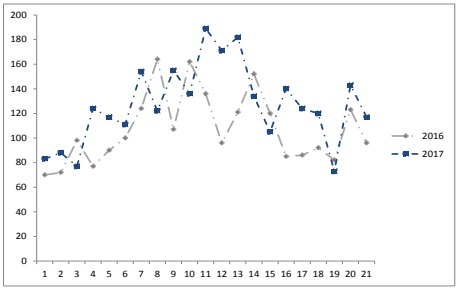
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 21, en el Estado de Oaxaca se han notificado 2,665 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 20 reporta 83,908 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 7º, con 2.542 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua e Hidalgo.

Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 21.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	960	1421	110	48,0
2	368	359	57	-2,4
3	216	184	38	-14,8
4	245	271	54	10,6
5	227	316	56	39,2
6	237	114	41	-51,9
ESTATAL	2253	2665	71	18,3

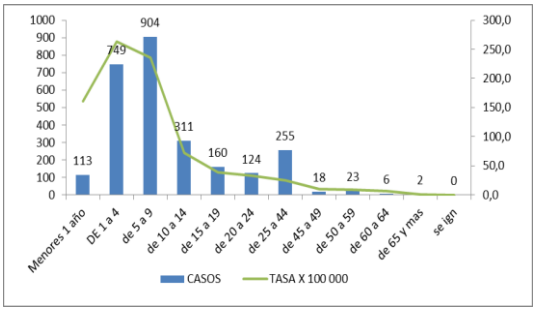
Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 21, 2016-2017.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 1421 casos, (tasa de 110 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 359 casos (Tasa: 57); 03 Tuxtepec 184 casos (Tasa: 38); 04 Costa 271 casos (Tasa: 54); 05 Mixteca 316 casos (Tasa: 56) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 114 casos (Tasa: 41). Tabla 1.

Por género notificaron 1296 casos (Tasa: 70 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 1369 casos en mujeres (Tasa: 72).

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 21.



La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 4%, de 1 a 4 años con 28 %; y 60 y más años con 0.3%.

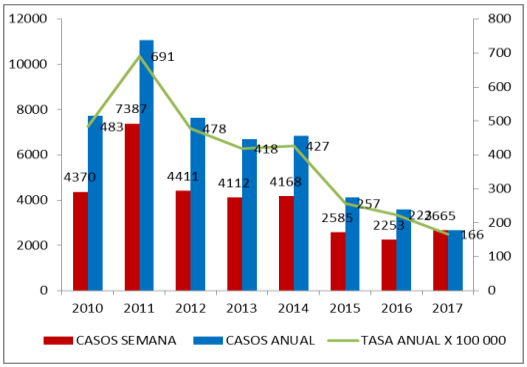
Casos notificados de Varicela, del año 2010 al 2017 hasta la semana 21. En el año 2010 con 4,370 casos, en el año 2011 con 7,387casos, en el año 2012 con 4,411 casos, en el año 2013 con 4112 casos, en el año 2014 con 4,168 casos, en el año 2015 con 2,585 casos, en el año 2016 con 2,253 casos, en el año 2017 con 2,665 casos. (Grafica 10).

Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio yJurisdicción sanitaria hasta la Semana 21.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	REYES ETLA	27	1042,1
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	14	1033,2
6	SANTO DOMINGO ALBARRADAS	8	1027,0
1	SANTA LUCIA MIAHUATLAN	32	979,5
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	12	715,1
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	13	651,0
5	SAN MATEO ETLATONGO	8	632,4
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	36	593,2
5	SANTA CATARINA ZAPOQUILA	3	509,3
5	SILACAYOAPAM	39	484,5
1	SANTA GERTRUDIS	15	426,4
4	SANTA MARIA TEMAXCALTEPEC	11	423,9
6	SANTA CATARINA IXTEPEJI	11	390,8
1	SAN MARTIN DE LOS CANSECOS	3	361,0
1	SAN ANDRES PAXTLAN	15	354,4
5	SANTA CRUZ ITUNDUJIA	40	334,6
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	23	324,3
1	SANTO TOMAS JALIEZA	11	320,4
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	3	315,8
1	VILLA DE ETLA	26	308,9

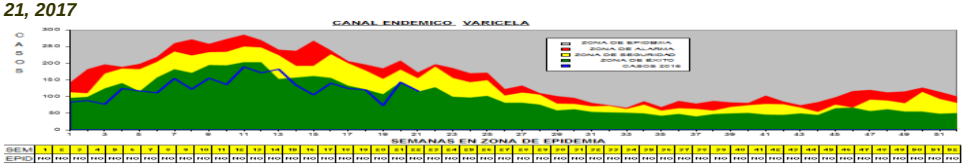
Graf.10. Casos de Varicela, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 21.



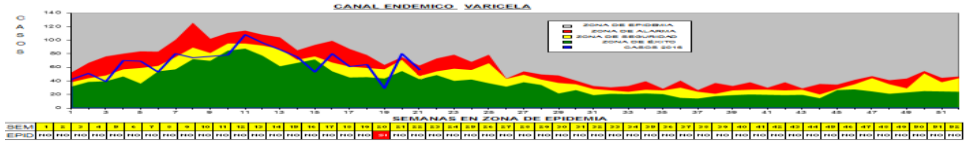
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

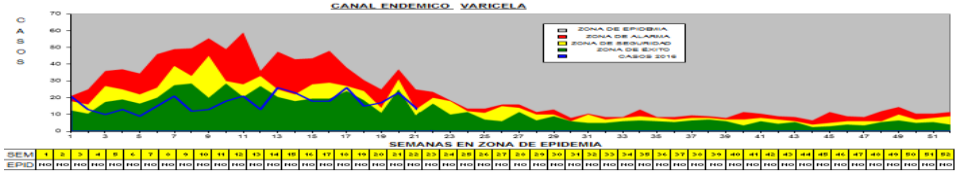
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 21, 2017



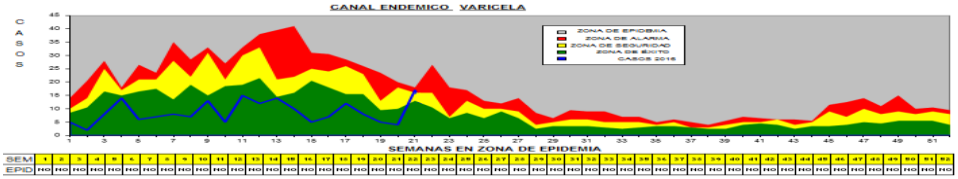
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 21, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



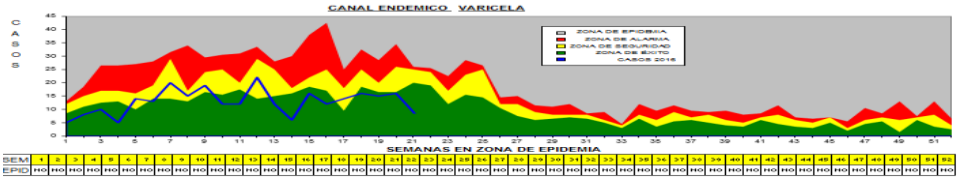
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).



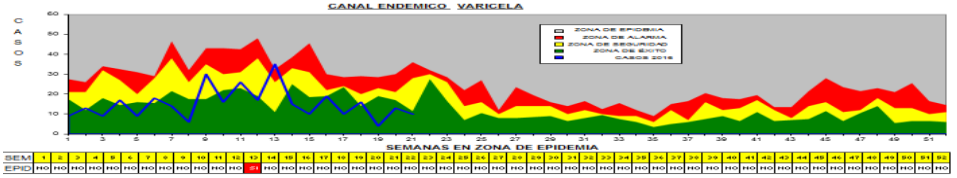
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



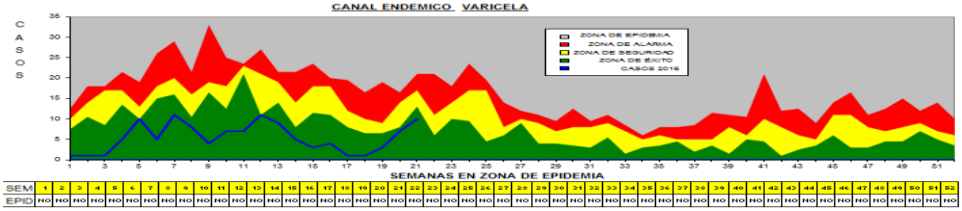
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 21, 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 22, 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.22, 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

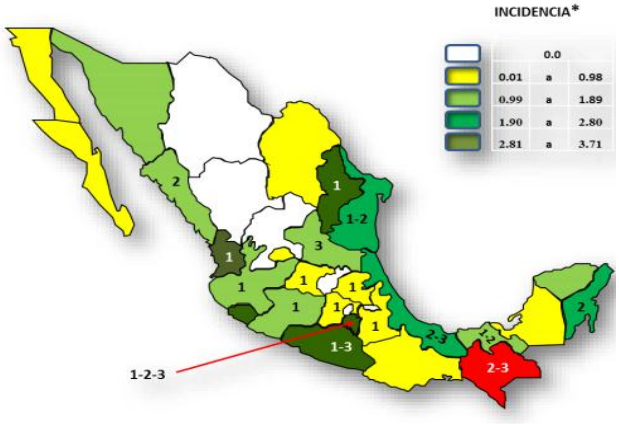
Hasta la semana epidemiológica No. 22* del 2017, Oaxaca se ubica en el lugar número 20 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Chiapas, con una tasa de 4 por 100 mil habitantes (tabla 1) **. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar 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 22, 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	315	124	114	155	279	0	0	5,31
2	NAYARIT	83	37	52	10	47	1	0	3,84
3	MORELOS	31	27	12	40	67	0	0	3,49
4	GUERRERO	577	67	412	52	119	4	0	3,34
5	NUEVO LEON	272	151	3	4	155	0	0	3,05
6	COLIMA	75	17	28	5	22	1	0	3,04
7	QUINTANA ROO	82	32	44	10	42	3	1	2,67
8	TAMAULIPAS	116	82	4	6	88	0	0	2,48
9	VERACRUZ	283	115	101	46	161	0	0	2,00
10	YUCATAN	36	29	33	10	39	1	0	1,84

*Nota. Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 08 de junio, de la semana epidemiológica No. 22, 2017.

Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 22, 2017.



Fuente: Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 08 de junio, de la semana epidemiológica No. 22, 2017

PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica Nº 22, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 14 casos confirmados por laboratorio. Respecto a los 123 observados en el 2016 a la misma semana (Tabla 2 y Graf. 2).

Tabla 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, a la Semana 22, 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	269	4.499	2.449	10.865	3.089	14.694	2.280	9.751	3.259	11.019	2.735	12.179	1.464	5.311	1.467	10.279	1.518	8.810	1.472	8.268	2.260	6.511	PROBABLES	1.297	2.844	415
FIEBRE POR DENGUE	24	1.019	475	3.003	437	4.465	264	1.341	201	1.938	493	1.417	103	625	168	1.489	226	1.529	178	1.556	151	368	DNG	80	153	10
FIEBRE HEMORRAGICA POR DENGUE	7	181	98	439	133	1.091	41	79	14	245	74	960	38	221	108	1.034	99	1.091	129	760	26	117	DCSA+DG	43	68	4
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	-

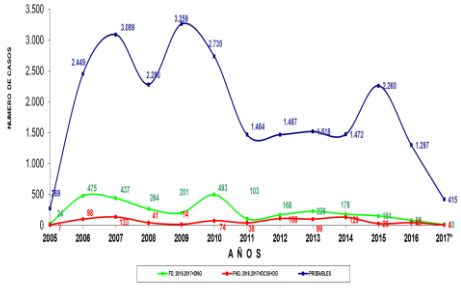
Fuente: Panorama Estatal de Dengue.

De un registro de 415 probables hasta la fecha, 14 casos han sido confirmados, de acuerdo a su clasificación clínica, 10 (71.4%) corresponden a Dengue No Grave y 4 (28.6%) a Dengue con Signos de Alarma+Dengue Grave, con un porcentaje de positividad del 21% y con un número de casos estimados de 81 (tabla 3 y Graf. 3.).).

Por género, 12 (85.7%) casos corresponden al femenino y 2 (14.3%) casos al masculino. (Tabla 4).

Los grupos más afectados son el de 15 a 19 años con 5 casos (35.7%), el de 10 a 14 años con 4 caso (28.6%), el de 1 a 4 años con 2 casos (14.3%). (Tabla 5).

Graf. 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, Semana 22, 2005-2017



Graf.4. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 22, 2017

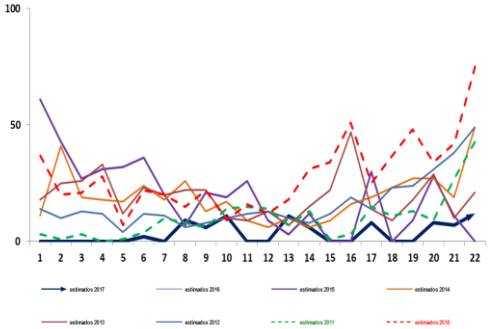


Tabla 3. Casos estimados, semana 22, 2017

DATO	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	14
Total de casos probables	415
Total de muestras procesadas	72
Porcentaje de positividad	20,83
Porcentaje de muestreo	20,09
Casos estimados	81

Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, semana 22, 2017

SEXO	CASOS CONFIRMADOS	
	DNG	DCSA+DG
FEMENINO	9	3
MASCULINO	1	1
TOTAL	10	4

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 22, 2017

JURISDICCION SANITARIA	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
VALLES	5	3	2
ISTMO	3	2	1
TUXTEPEC	1	0	1
COSTA	5	5	0
MIXTECA	-	-	-
SIERRA	-	-	-
ESTATAL	14	10	4

El canal endémico se ubica en zona de seguridad (Gráf. 4). Los casos se encuentran distribuidos en 11 municipios (Gráf. 5) y 12 localidades (tabla 8).

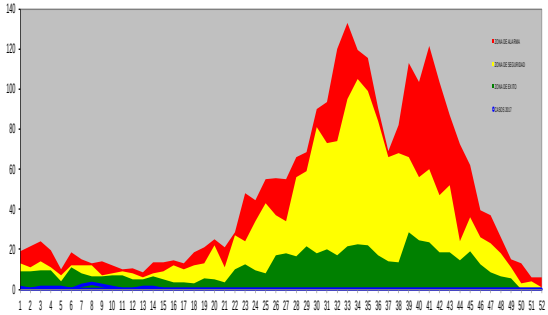
Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 22, 2017

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	14,29
5-9	0	0	0,00	0,00	0	0,00
10-14	0	4	0,00	0,92	4	28,57
15-19	3	2	0,70	0,47	5	35,71
20-24	1	0	0,30	0,00	1	7,14
25-29	1	0	0,35	0,00	1	7,14
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	7,14
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	8	0,15	0,20	14,00	100,00

Tabla 7. Casos de dengue confirmados por Institución, semana 22, 2017

INSTITUCIÓN	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
SSO	8	6	2
IMSS ORDINARIO	4	3	1
IMSS PROSPERA	-	-	-
ISSSTE	2	1	1
DIF	-	-	-
PEMEX	-	-	-
SEDENA	-	-	-
SECMAR	-	-	-
OTRAS	-	-	-
ESTATAL	14	10	4

Graf. 4. Canal endémico, Oaxaca, semana 22, 2017



Graf. 5. Municipios afectados, Oaxaca, semana 22, 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 38 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 22 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	2		0
2	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	3	TEOTITLÁN DE FLORES MAGÓN		0		1
3	SAN SEBASTIAN TUTLA	4	EL ROSARIO		0	1	1
SUBTOTAL				1	3	1	2
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
2	CIUDAD IXTEPEC	2	CIUDAD IXTEPEC	1	1		0
3	SAN PEDRO TAPANATEPEC	3	SAN PEDRO TAPANATEPEC	1	1		0
SUBTOTAL				2	2	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
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. 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				3	10	1	4

Tabla 9. Tasa de incidencia por municipio, semana 21, 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 TAPANATEPEC	1	0	1		6,80	0,00	6,80
SAN SEBASTIAN TUTLA	0	1	1		0,00	5,86	5,86
CIUDAD IXTEPEC	1	0	1		3,60	0,00	3,60
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	3	0	3		1,08	0,00	1,08
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	0	1	1		0,00	0,61	0,61
TOTAL	10	4	14	0	0,25	0,10	0,35

Tabla 10. Localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas, semana 22, Oaxaca 2017

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA			TOTAL GENERAL
			20	21	22	
CUILAPAM DE GUERRERO	CUILÁPAM DE GUERRERO	DNG		1		1
JUCHITAN DE ZARAGOZA	HEROICA CIUDAD DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	DCSA+DG	1			1
		DNG	1	2	2	5
LOMA BONITA	EL MIRADOR	DNG	1			1
MATIAS ROMERO	MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	DNG	1	2		3
OAXACA DE JUAREZ	EJIDO GUADALUPE VICTORIA	DNG	2			2
	PUEBLO NUEVO PARTE ALTA	DNG			1	1
	OAXACA DE JUÁREZ	DNG	6	5	6	17
SALINA CRUZ	SALINA CRUZ	DNG		2		2
SAN JACINTO AMILPAS	SAN JACINTO AMILPAS	DNG			1	1
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	DNG	2	2	1	5
SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	DNG			1	1
	SAN JUAN PALANTLA	DNG	1			1
	SAN MATEO YETLA	DNG	1	1		2
SAN JUAN MAZATLAN OAX	GENERAL FELIPE ÁNGELES	DNG	1			1
SAN MATEO DEL MAR	SAN MATEO DEL MAR	DNG			1	1
SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLÁN	DNG			1	1
SAN PABLO ETLA	HACIENDA BLANCA	DNG		1		1
SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	PUERTO ESCONDIDO	DNG		1		1
	SAN PEDRO MIXTEPEC DISTRITO 22	DNG			1	1
SAN PEDRO TAPANATEPEC	SAN PEDRO TAPANATEPEC	DNG	3	2	1	6
SAN SEBASTIAN TUTLA	EL ROSARIO	DCSA+DG			1	1
SANTA CATARINA QUIANE	SANTA CATARINA QUIANÉ	DNG	1			1
SANTA CRUZ AMILPAS	SANTA CRUZ AMILPAS	DNG	2	1		3
SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SAN ISIDRO MONJAS	DNG	1			1
	SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	DNG			3	3
SANTA MARIA ATZOMPA	COLONIA ODISEA	DNG	1			1
	SANTA MARÍA ATZOMPA	DNG	1	2		3
SANTA MARIA DEL TULE	SANTA MARÍA DEL TULE	DNG		1		1
SANTA MARIA JACATEPEC	SANTA MARÍA JACATEPEC	DNG	1			1
	LA FLORIDA	DNG	1			1
VILLA DE ETLA	SANTO DOMINGO BARRIO ALTO	DNG			1	1
	VILLA DE ETLA	DNG			1	1
VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	DCSA+DG		1		1
		DNG	1			1
SAN AGUSTIN ETLA	SAN AGUSTÍN ETLA	DNG			1	1
SANTO DOMINGO TONALA	SANTO DOMINGO TONALÁ	DNG		1		1
HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	OJO DE AGUA	DCSA+DG		1		1
		DNG		1		1
	BARRIO SAN DIEGO	DNG			1	1
SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARÍA TECOMAVACA	DNG	1			1
Total general			30	27	24	81

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

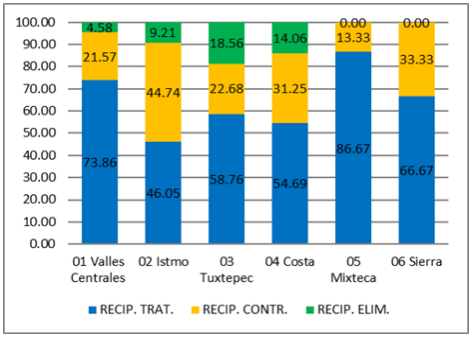
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

En la Semana Epidemiológica No. 20 se realizaron estudios entomológicos en 25 localidades de 19 municipios del Estado, se visitaron 1,2154 viviendas, de ellas en 277 se encontraron recipientes de agua positivos a larvas de mosquitos Aedes; en las exploraciones se obtuvieron los siguientes resultados: 40, 33.33, 32,63, 24.85, 21.98 y 17.78 % de Índice de Casas Positivas (ICP) a Larvas, en las Jurisdicciones Sanitarias No. 06 “Sierra”, No. 04 “Costa”, No. 02 “Istmo”, No. 01 “Valles Centrales”, No. 05 “Mixteca” y No. 03 “Tuxtepec”.

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		ICP	RECIPIENTES				
	ENCUESTADAS	POSITIVAS		CON AGUA	POSITIVOS	TRATABLES	CONTROLABLES	ELIMINABLES
01 Valles Centrales	338	84	24.85	3857	153	113	33	7
02 Istmo	95	31	32.63	736	76	35	34	7
03 Tuxtepec	450	80	17.78	2520	97	57	22	18
04 Costa	150	50	33.33	1045	64	35	20	9
05 Mixteca	91	20	21.98	700	30	26	4	0
06 Sierra	30	12	40.00	400	12	8	4	0
ESTATAL	**1154**	**277**	**24.00**	**9258**	**432**	**274**	**117**	**41**

Fuente: Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector

Se revisaron 9,258 recipientes que contenían agua detectándose larvas de mosquitos en 432, el 63.43 % de positividad a larvas se detectó en recipientes igual o mayores a 200 litros de agua, 27.08 % se encontró en recipientes como cubetas, floreros, plantas acuáticas, etc., y el 9.49 % 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 la Jurisdición Sanitarias No. 03 “Tuxtepec” el 18.56 % de positividad se encontró en objetos eliminables y en las Jurisdicciónes Sanitarias No. 01 “Valles Centrales” y No. 06 “Sierra” el 44. 74 y 33.33 % se encontró en criaderos controlables, 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. 20 se han realizado acciones de Control Larvario en 214 localidades de 104 municipios del Estado, visitando de 428,668 viviendas, de las cuales se trabajaron 345,211; así mismo se han trabajado 7,134 lotes baldíos; revisando 6,216,768 depósitos de agua de ellos 195,284 han sido tratados con larvicída habiendo utilizado para ello 2,350.8 kilogramos de insecticida, con esta actividad se ha protegido a 1,175,622 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		LOTES BALDÍOS	DEPOSITOS DE AGUA				LARVICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS
	VISITADAS	TRATADAS		REVISADOS	TRATADOS	CONTROLADOS	ELIMINADOS		
01 Valles Centrales	84422	42711	1655	1022163	40454	676790	215206	486.6	247750
02 Istmo	64596	54039	2778	492954	57344	239135	149130	985.0	177699
03 Tuxtepec	110610	98778	892	1485758	30714	844184	508529	239.2	239034
04 Costa,	124087	112402	1586	2803434	40660	1962466	679247	462.9	365166
05 Mixteca	31233	24630	91	235260	270	163603	45084	1.0	94014
06 Sierra	13720	12651	132	177199	25842	84791	44801	176.1	51959
Total Estatal	**428668**	**345211**	**7134**	**6216768**	**195284**	**3970969**	**1641997**	**2350.8**	**1175622**

ROCIADO A CASO PROBABLE Y ROCIADO INTRADOMICILIARIO

En la actividad de Rociado a caso Probable de Dengue, a la Semana Epidemiológica No. 20, se han trabajado 115 localidades de 73 municipios con Rociado Residual a Caso Probable, aplicando rociado residual a 3,947 viviendas dentro de las actividades de bloqueo para cortar la transmisión de estas enfermedades. Para esta actividad se ha utilizado 157.95 kilogramos de insecticida y protegiendo de forma directa a 13,674 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 122 localidades de 88 municipios, se ha aplicado Rociado Residual a 11,153 inmuebles entre viviendas y edificios públicos; utilizando para este tipo de rociado 449.90 Kilogramos de insecticida residual y protegiendo directamente a 121,772 habitantes.

A la semana antes mencionada se han rociado un total de 15,100 viviendas y espacios públicos protegiendo en total a 135,446 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	1113	55.60	4373	769	62.97	10465	1882	14838
02 Istmo	708	37.81	2440	632	31.64	7609	1340	10049
03 Tuxtepec	729	38.23	2604	584	41.14	8837	1313	11441
04 Costa	1376	24.64	4184	7063	202.59	69201	8439	73385
05 Mixteca	6	0.86	23	1863	28.68	9858	1869	9881
06 Sierra	15	0.82	50	242	77.89	15802	257	15852
TOTAL ESTATAL	**3947**	**157.95**	**13674**	**11153**	**444.90**	**121772**	**15100**	**135446**

NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN

En cuanto a Nebulización y termonebulización respecta se ha aplicado a un total de 22,340 hectáreas, en 189 localidades de 110 municipios del Estado, utilizando 9,842.4 litros de insecticida e interviniendo 435,195 viviendas protegiendo a 1,656,297 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN			
	HECTAREAS TRABAJADAS	CASAS INTERVENIDAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (LTS)	HABITANTES PROTEGIDOS
01 Valles Centrales	6311	126220	2258.8	524250
02 Istmo	5511	89239	2190.7	366591
03 Tuxtepec	4519	89072	2497.5	326611
04 Costa	2866	72484	1542.4	268753
05 Mixteca	1869	23152	764.7	95251
06 Sierra	1264	35028	588.3	74841
TOTAL ESTATAL	**22340**	**435195**	**9842.4**	**1656297**

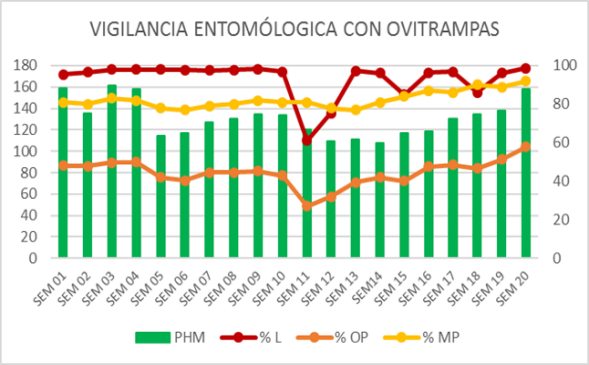
ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

A la semana epidemiológica No. 20 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. 20 se vigilaron 5,938 ovitrampas, encontrándose con huevecillos 3,459, de ellas en 1,317 se observaron de 1 a 25 huevecillos; en 711 se observaron de 26 a 50; en 755 de 51 a 100 huevecillos; en 336 se observaron de 101 a 150 y en 340 más de 150 huevecillos por ovitrampa. La Jurisdicción Sanitaria que más ovitrampas con huevecillos reportan son la 04 “Costa” , No. 02 “Istmo”, y 03 “Tuxtepec”, con 937, 911 y 850 ovitrampas positivas respectivamente. 96 ovitrampas no pudieron ser visitadas y 2,383 fueron negativas a huevecillos.

En cuanto a los principales indicadores respecta en la semana No. 20 hay un 98.58 % en el rango lectura (%L); existe un promedio de 157.9 huevecillos por manzana (PHM) y un porcentaje de 57.7 % de ovitrampas positivas (%OP) del total de ovitrampas existentes y un 92 % 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	**42**	**496**	**154**	**134**	**164**	**114**	**116**	**1220**
0001 SAN ANTONIO DE LA CAL	6	114	21	19	20	11	9	200
0001 SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	25	248	81	84	93	68	85	684
0001 SANTA LUCÍA DEL CAMINO	10	127	52	29	49	32	21	320
0008 SAN ISIDRO MONJAS	1	7	0	2	2	3	1	16
02 Istmo	**28**	**489**	**369**	**179**	**186**	**82**	**95**	**1428**
0001 H. CD. DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	13	221	143	74	76	37	36	600
0001 MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	0	67	67	34	29	1	2	200
0001 SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	15	201	159	71	81	44	57	628
03 Tuxtepec	**26**	**738**	**379**	**178**	**184**	**61**	**48**	**1614**
0001 LOMA BONITA	5	96	29	23	28	7	12	200
0001 SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	18	593	313	129	129	37	23	1242
0001 SAN JUAN BAUTISTA VALLE NAL.	1	21	22	14	17	11	10	96
0009 COLONIA OBRERA BENITO JUÁREZ	0	11	9	7	5	6	2	40
0050 SAN BARTOLO	2	17	6	5	5	0	1	36
04 Costa	**0**	**539**	**386**	**196**	**206**	**73**	**76**	**1476**
0001 SAN PEDRO POCHUTLA	0	46	39	25	30	9	11	160
0001 SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	0	205	120	70	77	28	36	536
0009 PUERTO ESCONDIDO	0	153	128	47	54	24	14	420
0021 BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO	0	7	2	3	0	0	0	12
0050 BRISAS DE ZICATELA	0	48	21	19	21	5	6	120
0078 CRUCECITA	0	80	76	32	24	7	9	228
05 Mixteca	**0**	**121**	**29**	**24**	**15**	**6**	**5**	**200**
0001 PUTLA VILLA DE GUERRERO	0	121	29	24	15	6	5	200
ESTATAL	**96**	**2383**	**1317**	**711**	**755**	**336**	**340**	**5938**

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- En el año 2017 con 0 brotes activos distribuidos en los municipios de Oaxaca
- 14 casos confirmados hasta el momento, 10 (71.4%) corresponden a Dengue No Grave y 4 (28.6%) 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

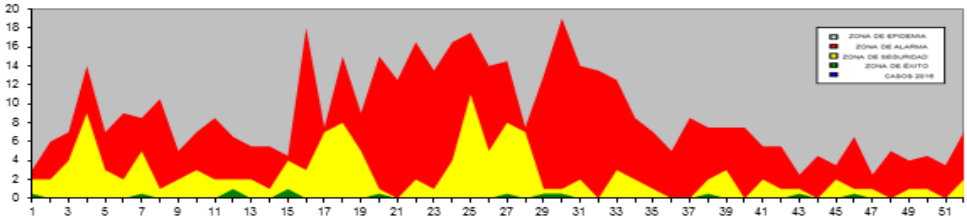
Hasta la semana epidemiológica 22 el sistema de vigilancia epidemiológica de paludismo no tiene registrados casos en el estado para este padecimiento (Tabla.1)

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 22, del 28 de mayo al 3 de junio de 2017

CANAL ENDEMICO DE PALUDISMO 2012 – 2016, E INCIDENCIA 2017 (SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°22), ESTADO DE OAXACA. (Fig. 1).



La gráfica muestra la incidencia de paludismo hasta la semana epidemiológica número 22 del 2017 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años en el estado.

Hasta la semana epidemiológica 21, 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	109	2.27
2	Quintana Roo	19	1.43
3	Tabasco	9	0.40
4	Campeche	7	0.85
5	San Luis Potosí	5	0.19
6	Sinaloa	4	0.14
7	Chihuahua	3	0.09
Nacional		156	0.139
Comparativo 2016, misma semana epidemiológica.		98	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/,
boletín epidemiológico semana 21, del 21 al 27 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

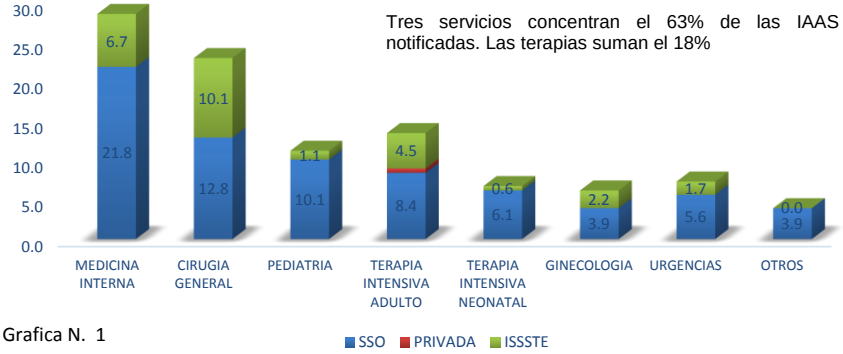
Cuadro 1

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

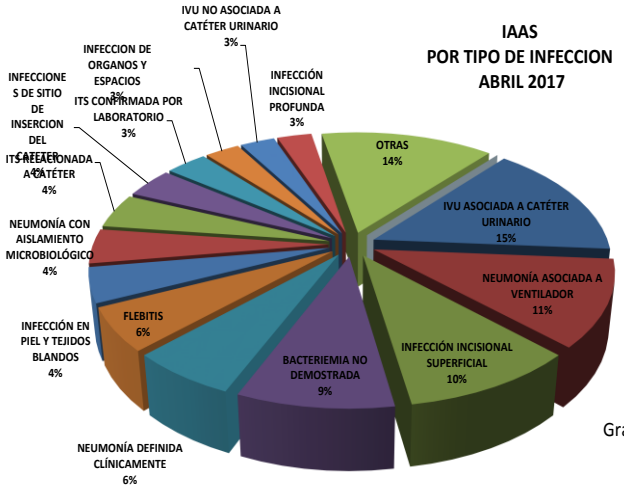


Tres servicios concentran el 63% de las IAAS notificadas. Las terapias suman el 18%

Grafica N. 1

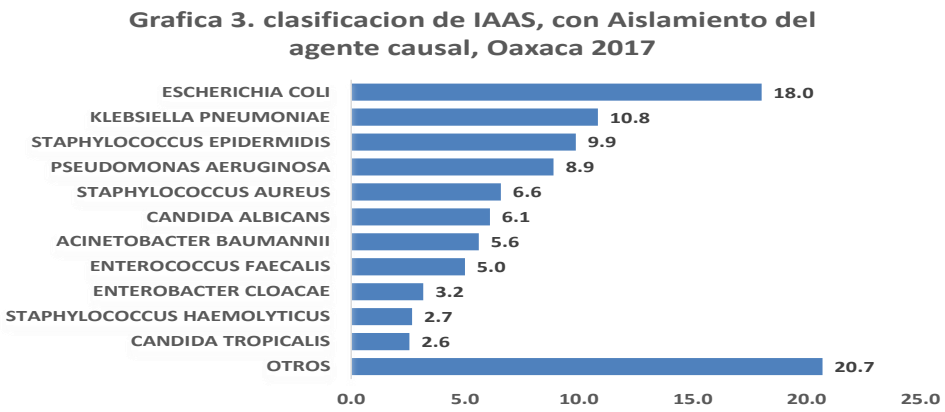
EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE ABRIL DE 2017 FUE DE 658, LAS PRICIPALES IAAS REPORTADADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

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 6520 casos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 31 de mayo del 2017 y de estos se tiene un registro de 3373 defunciones por esta causa y actualmente viven con la enfermedad 3147 personas de las cuales 3042 son adultos y 105 son menores de 15 años, en nuestro estado la epidemia se concentra en el grupo heterosexual pues esta categoría representa el 49.6% 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	23	1.65	2,143
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	17	3.14	1,249
MIXTECA	348	6	1.07	6	1.01	360
SIERRA	225	6	2.14	1	0.34	232
IGNORADO	12	2	0.00	0	0.00	14
TOTAL	6,251	209	5.50	60	1.69	6,520

Panorama Epidemiológico de Seropositivos

A nivel estatal, se tiene un registro de 2558 seropositivos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 31de 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*

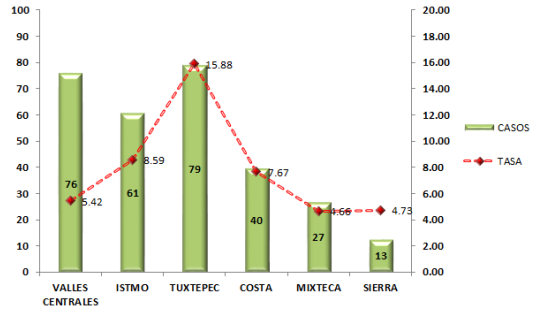
JURISDICCION SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		SEROPOSITIVOS	TASA	SEROPOSITIVOS	TASA	
VALLES CENTRALES	749	156	22.79	56	4.02	961
ISTMO	510	60	9.48	3	0.44	573
TUXTEPEC	314	39	8.25	5	1.01	358
COSTA	390	72	14.74	20	3.70	482
MIXTECA	98	15	2.68	1	0.17	114
SIERRA	49	9	3.22	2	0.68	60
IGNORADO	9	1	0.00	0	0.00	10
TOTAL	2,119	352	9.27	87	2.45	2,558

Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA
** Semana epidemiológica No.22, 2017*

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

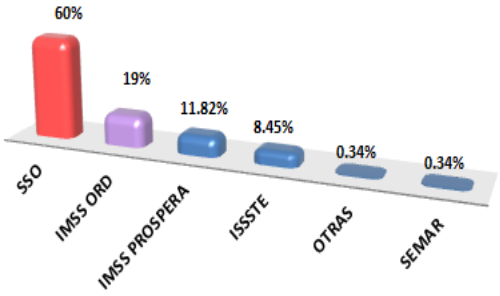
Tarjeta informativa correspondiente a la semana 22 del 2017, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 296 casos nuevos.
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria Nº 01 "Valles Centrales" con 76 casos y una tasa de 5.42, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 "Istmo" con 61 casos y una tasa de 8.59, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 "Tuxtepec" con 79 casos y una tasa de 15.88, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 "Costa" con 40 casos y una tasa de 7.67, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 "Mixteca" con 27 casos y una tasa de 4.66 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

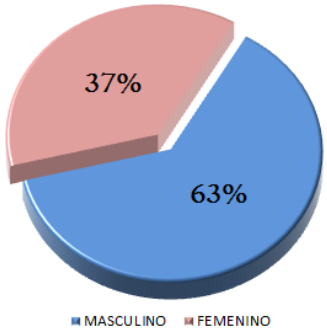


Casos reportados por institución: SSO 179 casos, el IMSS Ordinario 55 casos, el IMSS PROSPERA con 35 casos, el ISSSTE 25 casos, SEMAR con un caso y otras instituciones con un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 186 casos y el femenino con 110 casos. (Gráfica 3).

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

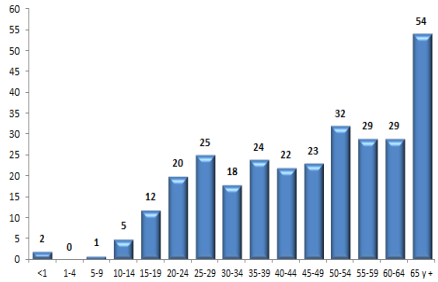


Tabla Nº1 Municipios con mayor morbilidad

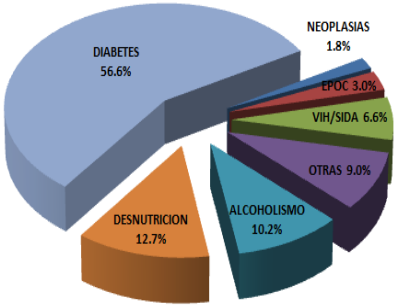
JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	38
1	OAXACA DE JUAREZ	23
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	12
2	SALINA CRUZ	10
4	SANTA MARIA HUATULCO	8
3	LOMA BONITA	7
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	7
4	SAN PEDRO POCHUTLA	7
5	HUAJUAPAM DE LEON	6
2	MATIAS ROMERO	6
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	6
3	ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	5
2	SAN JUAN COTZOCON OAX	5
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	5
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
1	SANTA MARIA CHILCHOTLA OAX	3
4	SANTOS REYES NOPALA	3
3	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	3

Tabla Nº2 Tipo de Tuberculosis

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	251
MILIAR	11
GANGLIONAR	9
OTRAS	6
PLEURAL	4
MENINGEA	4
GENITOURINARIA	3
INTESTINAL	3
MIXTA	2
GLANDULA SUPRARRENAL	1
RENAL	1
SNC	1
TOTAL	296

Por sitio de afección de la enfermedad un 84.8% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 3.7% como tuberculosis miliar, un 3% como tuberculosis ganglionar, 2% como otras tuberculosis, un 1.4% como tuberculosis pleural, un 1% como tuberculosis intestinal, un 1.4% como tuberculosis meníngea, 1% como tuberculosis genitourinaria, un 0.7% como tuberculosis mixta, un 0.3% como tuberculosis de glándula suprarrenal, un 0.3% como tuberculosis renal y un 0.34% como tuberculosis de sistema nervioso central.

Gráfica Nº 5 Enfermedades asociadas



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

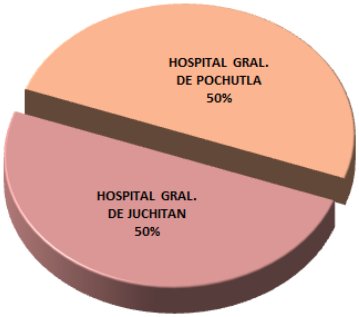
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica ocho defunciones por tuberculosis, distribuidas de la siguiente manera cuatro en la Jurisdicción Sanitaria 01 “Valles Centrales”, dos en la Jurisdicción Sanitaria 03 “Tuxtepec”, una en la Jurisdicción Sanitaria 04 “Costa” y una en la Jurisdicción Sanitaria 06 “Sierra”.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 22 del 2017, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 80 casos nuevos.

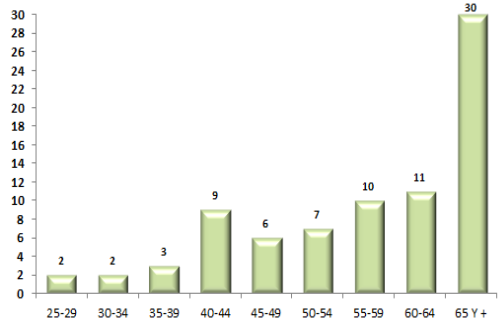
Gráfica Nº 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



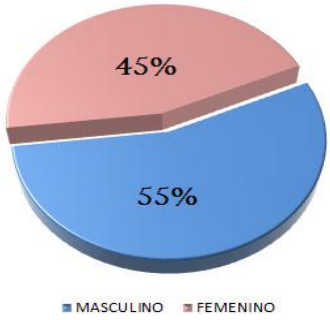
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Juchitán con 40 casos, el Hospital General de Pochutla 40 casos, el Hospital General de Tuxtepec no ha reportado casos. (Gráfica N° 01).

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 44 casos y el femenino con 36 casos en el 2017. (Gráfica N° 03).

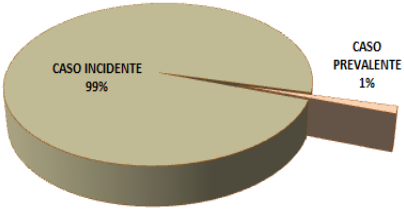
Gráfica Nº 2. Casos DM por grupo de edad



Gráfica Nº 3. Casos DM por Género

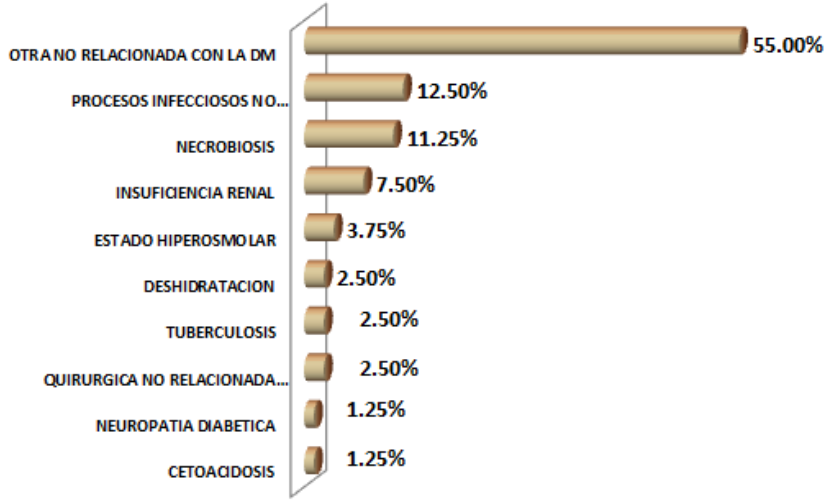


Gráfica Nº 4 Casos Incidentes y Prevalentes



Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2017 uno corresponde a un caso prevalente y 79 a casos incidentes. (Gráfica N° 04).

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



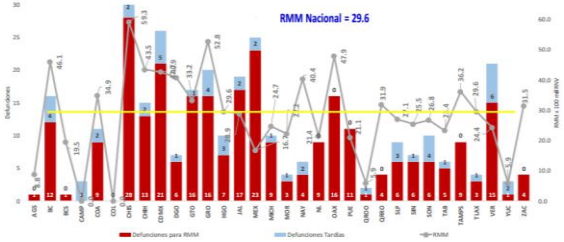
Mortalidad de DM en el 2017.

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 22, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 29.6 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 16.0 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.
Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (22.7%), Enfermedad Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y puerperio (20.2%), Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (8.2%).

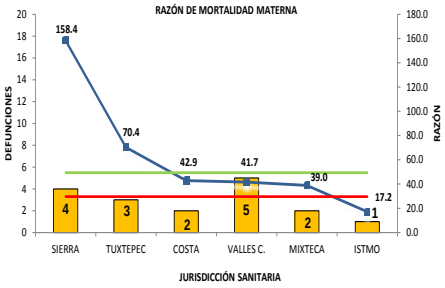
- El grupo de edad con mayor RMM es el de 50 a 54 años.
- Los Estados que presentan una RMM mayor a la nacional son: Chiapas, Guerrero y Oaxaca.



PANORAMA ESTATAL

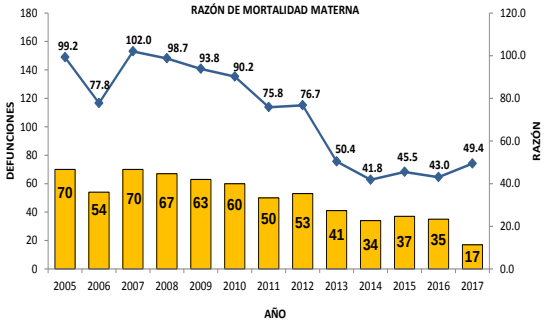
En el presente año, hasta la semana Epidemiológica Nº 22, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 49.4 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 41.7 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.
Las principales causas de defunción son: Hemorragia con 7 defunciones (41.2%), Trastorno Hipertensivo del embarazo 3 (17.6%), Infección Puerperal 3 (17.6%), Indirecta 4 (23.5%).

CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	2016		2017	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	6	50.0	7	41.2
T.HIPERTENSIVO DEL EMB.	3	25.0	3	17.6
INFECCIÓN PUERPERAL	1	8.3	3	17.6
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	2	16.7	4	23.5
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
TOTAL	12	100.0	17	100.0



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 22, 2017.

Mortalidad Materna por Institución: SSO 9 defunciones (52.9%), IMSS PROSP 6 (35.3%), IMSS ORD 1 (5.9%), ISSSTE 1 (5.9%), SEMAR 0 (0%) y PRIVADA 0 (0%).
Clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Sierra notifica 4 defunciones con una Razón de (158.4), Tuxtepec 3 (70.4), Costa 2 (42.9), Valles C. 5 (41.7), Mixteca 2 (39.0) e Istmo 1 (17.2).



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						
	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	SAN JUAN COMALTEPEC		SAN JUAN COMALTEPEC	#	1	SSO
	SAN JUAN JUQUILA MIXES		ASUNCIÓN ACATLÁN		1	IMSS PROSP.
	SANTIAGO ZACATEPEC		LA CANDELARIA		1	SSO
	SAN DIONISIO OCOTEPEC		SAN DIONISIO OCOTEPEC	#	1	IMSS PROSP.
TOTAL					17	

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

MORTALIDAD MATERNA , OAXACA , 2017				
AÑO	Cierre Anual 2016	Semana Epi. N° 22 , 2016	Semana Epi. N° 22 , 2017	Variación %
Defunciones a Nivel Nacional	760	317	282	-11.0
Defunciones a Nivel Estatal	35	12	17	41.7
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	12	3	-75.0
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Chiapas, Guerrero y Durango	Chiapas, Guerrero Y Oaxaca.	
Mortalidad Materna por Jurisdicción Sanitaria				
Valles Centrales	11	2	5	150
Istmo	7	1	1	0
Tuxtepec	5	3	3	0
Costa	4	2	2	0
Mixteca	6	3	2	-33.3
Sierra	2	1	4	300
Total	35	12	17	41.7
Causas de Mortalidad Materna				
Hemorragia	16	6	7	16.7
Trastorno Hipertensivo del Embarazo	8	3	3	0.0
Infección Puerperal	5	1	3	0
Aborto	0	0	0	0
Indirecta	5	2	4	100
Coriocarcinoma	1	0	0	0
Total	35	12	17	41.7

RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

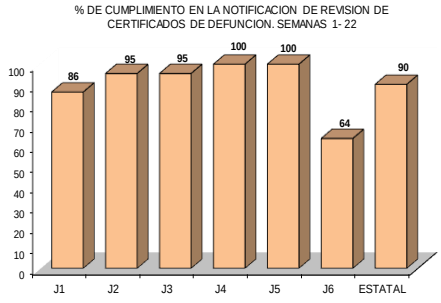
- Notificar inmediatamente casos de Morbilidad y Mortalidad Materna (dentro de las primeras 24 horas).

.
.

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

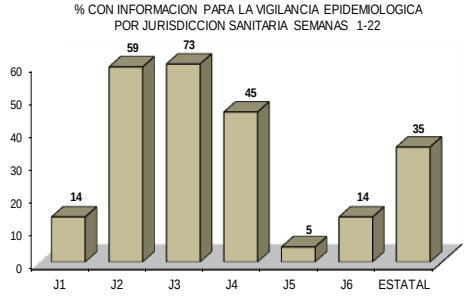
Hasta la semana epidemiológica No 22 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No.2).

Grafica No.1

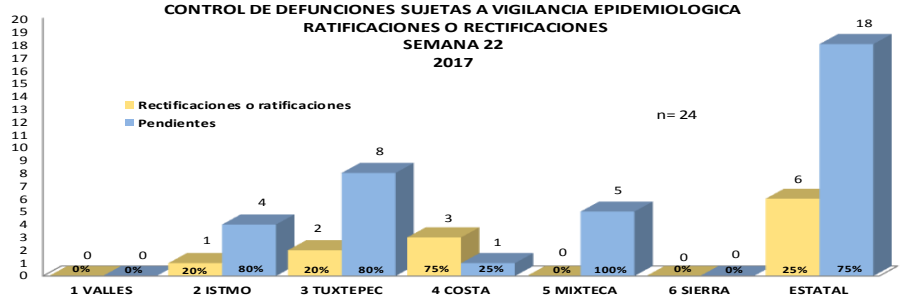


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

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 22 se han notificado un total de 88 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales: 64 (73%), Istmo 0 (0%), Tuxtepec 6 (7%), Costa 2 (2%), Mixteca 12 (14%) y Sierra 4 (4%).

Según institución notificante, 65 (74%) brotes corresponden a los SSO, 7 (8%) IMSS-PROSPERA, 0 (0%) ISSSTE, 12 (14%) IMSS-OR y 4 (4%) corresponde al DIF.

Por Tipo de diagnóstico brotes 2017: Varicela 14(15.91%), Coxsackie 11 (12.50%), Infección Respiratoria Aguda 10 (11.33%), ETI 9 (10.23%), Pediculosis 9 (10.23%), Hepatitis Viral "A" 6 (6.82%), Zika 6 (6.82%), Enfermedad Diarreica Aguda 6 (6.82%), Influenza 3 (3.41%), Dengue No Grave 3 (3.41%), IRAS VS ETI 2 (2.27%), Conjuntivitis Bacteriana 2 (2.27%). ChikV 1 (1.14%), Influenza AH1 N1 1 (1.14%), Influenza B 1 (1.14%), Intoxicación Alimentaria 1 (1.14%), Intoxicación alimentaria por Salmonella 1 (1.14%). Intoxicación leve por herbicida y plaguicida 1 (1.14%) Conjuntivitis Bacteriana Por E. Coli/Sthaphilococcus Epidermis 1 (1.14%).

A la Semana epidemiológica 22 se tiene 28 brotes activos, distribuidos en 17 municipios, 9 municipios en Valles Centrales, 0 municipios en el Istmo, 1 municipio en Tuxtepec, 0 municipio en la Costa, 5 municipios en la mixteca y 2 municipios en Sierra.

BROTES POR JURISDICCION SANITARIA 2017

JURISDICCIÓN	NÚMERO	%
J.S.01	64	73
J.S.02	0	0
J.S.03	6	7
J.S.04	2	2
J.S 05	12	14
J.S.06	4	4
TOTAL	88	100

BROTES POR INSTITUCIÓN 2017

INSTITUCIÓN	NUM	%
SSO	65	74
IMSS-PROSPERA	7	8
ISSSTE	0	0
IMSS-OR	12	14
DIF	4	4
TOTAL	88	100

ESTADO ACTUAL DEL BROTE

BROTE 2017	NUM	%
ACTIVOS	28	32
CERRADOS	60	68
DESCARTADOS	0	0
PROBABLES	0	0
TOTAL	88	100

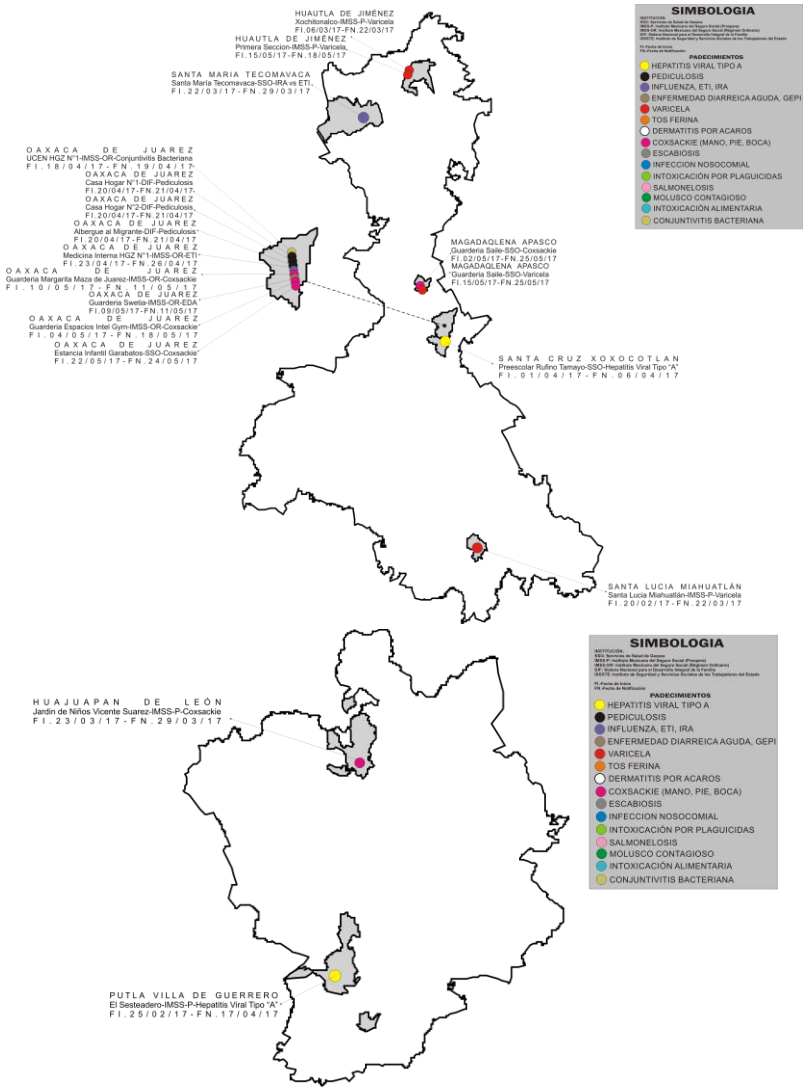
BROTES POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2017

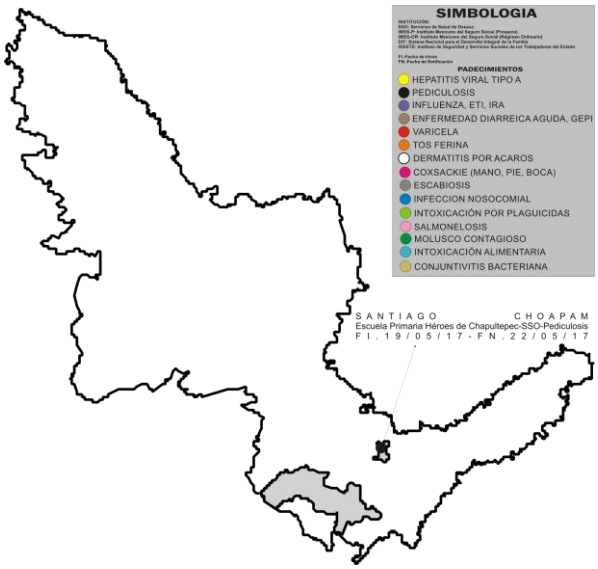
DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
VARICELA	14	15.91
COXSACKIE	11	12.50
IRAS	10	11.33
ETI	9	10.23
PEDICULOSIS	9	10.23
HEPATITIS VIRAL A	6	6.82
ZIKA	6	6.82
EDA	6	6.82
INFLUENZA	3	3.41
DNG	3	3.41
IRAS VS ETI	2	2.27
CONJUNTIVITIS BACTERIANA	2	2.27
CHIKV	1	1.14
INFLUENZA AH1N1	1	1.14
INFLUENZA B	1	1.14
INTOXICACION ALIMENTARIA	1	1.14
INTOXICACION ALIMENTARIA POR SALMONELLA	1	1.14
INTOXICACION LEVE POR HERBICIDA Y PLAGUICIDA	1	1.14
CONJUNTIVITIS BACTERIANA POR E. COLI/STHAPHILOCOCCUS EPIDERMIS	1	1.14
TOTAL	88	100

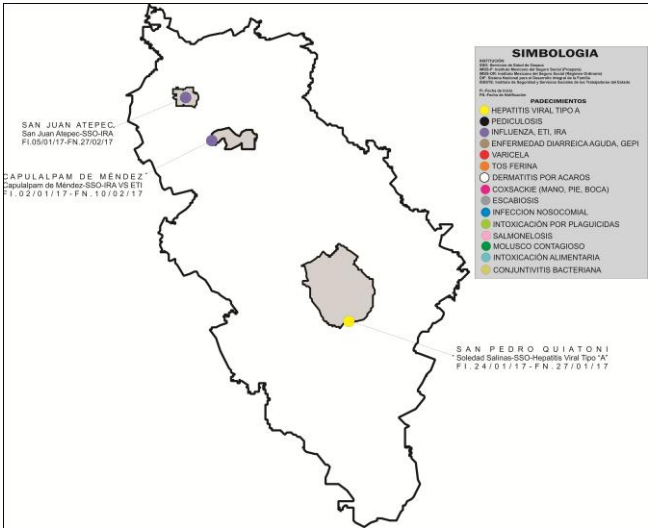
BROTES ACTIVOS SEM. 22, 2017

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	SANTA LUCIA MAHUATLAN	SANTA LUCIA MAHUATLAN	SANTA LUCIA MAHUATLAN	1	12	20/02/2017	22/03/2017	VARICELA	19	19	ACTIVO	VARICELA
4	XOCHITONALCO	HUAUTLA DE JIMENEZ	HUAUTLA DE JIMENEZ	1	12	06/03/2017	22/03/2017	VARICELA	10	10	ACTIVO	VARICELA
5	JARDIN DE NIÑOS VICENTE SUAREZ	COL. SANTA MARIA XOCHIXTLAPILCO	HUAJUAPAN DE LEON	5	13	23/03/2017	29/09/2017	COXSACKIE	37	0	ACTIVO	COXSACKIE
6	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
7	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
8	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
9	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
10	CASA HOGAR 1	COL. MIGUEL ALEMAN	OAXACA DE JUAREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	PEDICULOSIS	3	3	ACTIVO	PEDICULOSIS
11	CASA HOGAR 2	COL. MIGUEL ALEMAN	OAXACA DE JUAREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	PEDICULOSIS	13	13	ACTIVO	PEDICULOSIS
12	ALBERGUE AL MIGRANTE	COL. MIGUEL ALEMAN	OAXACA DE JUAREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	PEDICULOSIS	3	3	ACTIVO	PEDICULOSIS
13	MEDICINA INTERNA HGZ 1 IMSS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	17	23/04/2017	26/04/2017	ETI	3	0	ACTIVO	ETI
14	GUARDERIA MARGARITA MAZA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	19	10/05/2017	11/05/2017	COXSACKIE	4	3	ACTIVO	COXSACKIE
15	GUARDERIA SWETIA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	19	09/05/2017	11/05/2017	EDA	3	3	ACTIVO	EDA
16	SAN JORGE NUCHITA	SAN JORGE NUCHITA	SAN JORGE NUCHITA	5	20	05/05/2017	16/05/2017	ZIKA	7	1	ACTIVO	ZIKA
17	GUARDERIA ESPACIOS INTEL GYM	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	20	04/05/2017	18/05/2017	COXSACKIE	6	6	ACTIVO	COXSACKIE
18	SECCION PRIMERA HUAUTLA DE JIMENEZ	HUAUTLA DE JIMENEZ	HUAUTLA DE JIMENEZ	1	20	15/05/2017	18/05/2017	VARICELA	4	4	ACTIVO	VARICELA
19	SAN LORENZO VICTORIA	SAN LORENZO VICTORIA	SAN LORENZO VICTORIA	5	21	06/05/2017	22/05/2017	ZIKA	4	1	ACTIVO	ZIKA
20	SAN MIGUEL ALLENDE	SAN MIGUEL ALLENDE	SAN JORGE NUCHITA	5	21	04/05/2017	22/05/2017	ZIKA	10	0	ACTIVO	ZIKA
21	ESCUELA PRIMARIA HEROES DE CHAPULTEPEC	SAN JUAN DEL RIO	SANTIAGO CHOAPAM	3	21	19/05/2017	22/05717	PEDICULOSIS	15	15	ACTIVO	PEDICULOSIS
22	ESTANCIA INFANTIL GARABATOS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	21	22/05/2017	24/05/2017	COXSACKIE	2	2	ACTIVO	COXSACKIE
23	GUARDERIA SAILE	MAGDALENA APASCO	MAGDALENA APASCO	1	21	02/05/2017	25/05/2017	COXSACKIE	12	12	ACTIVO	COXSACKIE
24	GUARDERIA SAILE	MAGDALENA APASCO	MAGDALENA APASCO	1	21	15/05/2017	25/05/2017	VARICELA	4	4	ACTIVO	VARICELA
25	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	5	22	09/05/2017	29/05/2017	COXSACKIE	11	11	ACTIVO	COXSACKIE
26	SAN CRISTOBAL HONDURAS	SAN CRISTOBAL HONDURA	SAN JERONIMO COATLAN	1	22	03/05/2017	31/05/2017	EDA	8	8	ACTIVO	EDA
27	SAN AGUSTIN LOXICHA	SAN AGUSTIN LOXICHA	SAN AGUSTIN LOXICHA	1	22	14/05/2017	31/05/2017	VARICELA	3	3	ACTIVO	VARICELA
28	ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 170	FRACCIONAMIENTO EL ROSARIO	SAN SEBASTIAN TUTLA	1	22	26/05/2017	31/05/2017	PEDICULOSIS	47	47	ACTIVO	PEDICULOSIS

GEORREFERENCIACIÓN SEMANA 21




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
SANTIAGO CHOAPAM
Escuela Primaria Héroes de Chapultepec-SSO-Pediculosis
FI.19/05/17-FN.22/05/17


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

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA

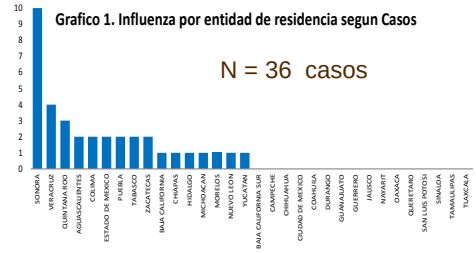
INFORMACION DE LA TEMPORADA INTERESTACIONAL DE INFLUENZA 2017

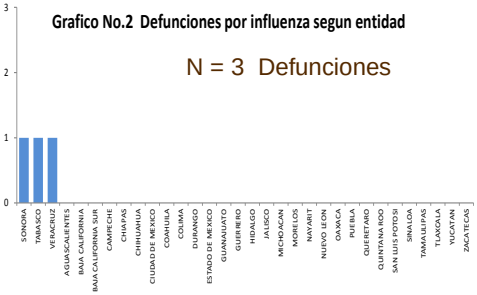
El periodo comprendido de la semana epidemiológica 21 a la 39 se considera "Temporada interestacional" en la cual existe baja circulación viral de influenza y otros virus. En este período se han confirmado 36 casos positivos a influenza: 18 AH3N2, 17 de B y 1 de AH1N1. Se han notificado 3 defunciones por influenza: 2 de AH3N2 y 1 de AH1N1 (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	31	2	0	0
BAJA CALIFORNIA	11	1	0	0
BAJA CALIFORNIA SUR	18	0	0	0
CAMPECHE	29	0	0	0
CHIAPAS	71	1	0	0
CHIHUAHUA	21	0	0	0
CIUDAD DE MEXICO	56	0	0	0
COAHUILA	9	0	0	0
COLIMA	20	2	0	0
DURANGO	9	0	0	0
ESTADO DE MEXICO	58	2	0	0
GUANAJUATO	7	0	0	0
GUERRERO	43	0	0	0
HIDALGO	14	1	0	0
JALISCO	39	0	0	0
MICHOACAN	42	1	0	0
MORELOS	31	1	0	0
NAYARIT	19	0	0	0
NUEVO LEON	28	1	0	0
OAXACA	27	0	0	0
PUEBLA	26	2	0	0
QUERETARO	16	0	0	0
QUINTANA ROO	59	3	0	0
SAN LUIS POTOSI	26	0	0	0
SINALOA	12	0	0	0
SONORA	32	10	1	10
TABASCO	32	2	1	50
TAMAULIPAS	7	0	0	0
TLAXCALA	34	0	0	0
VERACRUZ	121	4	1	25
YUCATAN	34	1	0	0
ZACATECAS	47	2	0	0
total general	**1029**	**36**	**3**	**8.3**

fuente:DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte 08 Junio de 2017
semana 23 influenza,2017.





En la semana epidemiológica 23 de la temporada interestacional 2017 en el estado NO se han registrados casos de Influenza. No se reportan defunciones de Influenza para esta temporada. (Tabla No.2).

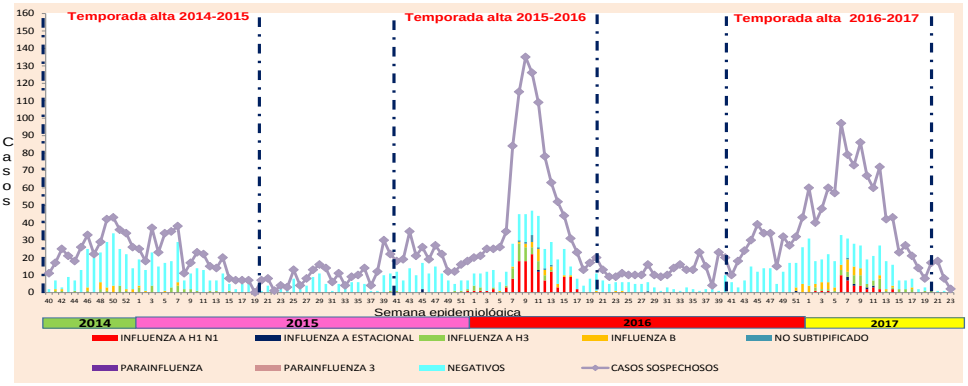
Tabla 2. Casos y defunciones por ETI/IRAG e influenza, según año de ocurrencia, Oaxaca. Temporada Interestacional de influenza 2017		
	2016	2017
Casos de ETI/IRAG	31	27
Hospitalizados acumulados	21	23
Casos de Influenza	1	0
Influenza A H1N1	0	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	0	0
Influenza B	1	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.21			
	2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	276,449	303,589	9.8
Casos de Neumonia	1909	1,320	-30.9

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. **08/06/2017**

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

Influenza Semana 23 del 04 de Junio al 10 de Junio					
		2016*	2016**	2017	Variacion % semana 2016**/2017
Casos a nivel Nacional		9580	39	36	-7.7
Casos a nivel Estatal		218	1	0	
Proporcion del total de casos			2.6	0.0	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional		16		27	
Estados mas afectados		Ciudad de Mexico, Veracruz		Sonora, Veracruz, Quintana Roo	
Casos por jurisdiccion					
	1	125	1	0	
	2	23	0	0	0
	3	16	0	0	0
	4	24	0	0	0
	5	16	0	0	0
	6	14	0	0	0
Defunciones		30	0	0	0

* Cierre anual
**Hasta la semana 23 2016

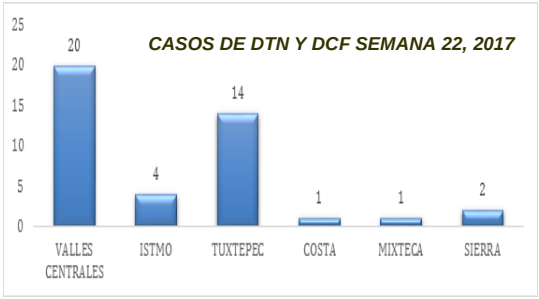
APLICACIÓN DE LA VACUNA ANTI INFLUENZA, SECTORIAL
PERÍODO 2016 – 2017

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.

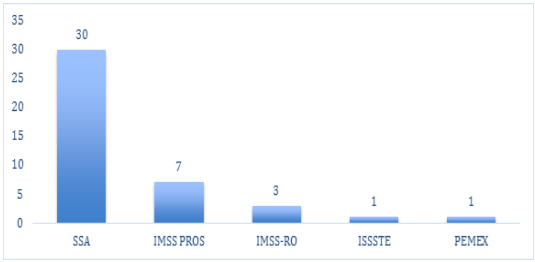
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DEFECTOS DEL TUBO NEURAL Y DEFECTO CRANEOFACIALES

Hasta la semana epidemiológica 22 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales acumula 42 casos. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (48%) 20 casos, 03 Tuxtepec, (33%) 14 casos, 02 Istmo (10%) 4 casos, y Sierra (5%) 2 casos, las jurisdicciones de la Costa, Mixteca (2%) 1 caso. Grafico 1.



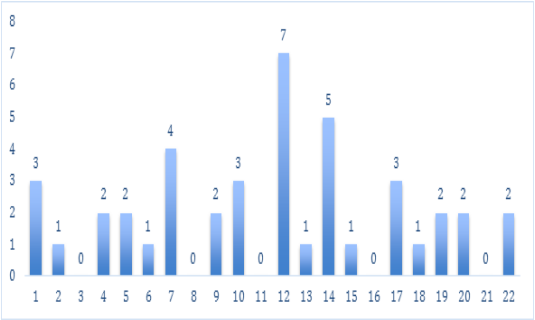
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 22, del 28 de mayo al 3 de junio de 2017

Hasta la semana epidemiológica 22, los casos de DTN y DCF por institución se presentan de la siguiente manera SSA (72%) 30 casos, IMSS-PROSP (17%) 7 casos, IMSS-RO 3 (5%) casos, y PEMEX e ISSSTE (2%) 1 caso. Grafico 2



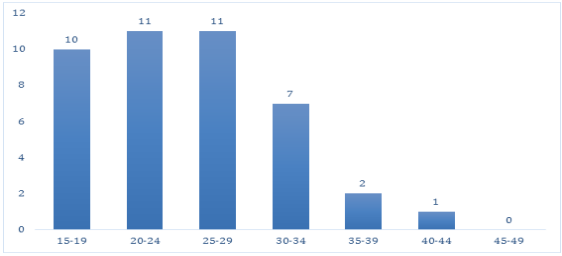
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 22, del 28 de mayo al 3 de junio de 2017

Los casos de DTN y DCF según semana epidemiológica de inicio se presentan de la siguiente manera solo las semanas 3, 8, 11, 16 y 21 no reportan casos, teniendo los picos más altos en las semanas 12, 15 y 7 con 7, 5 y 4 casos respectivamente, manteniéndose un promedio de reporte de 2 casos por semana epidemiológica. Grafico 3.



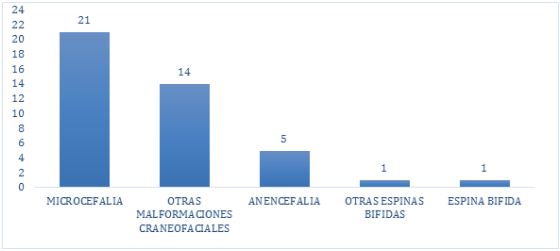
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 22, del 28 de mayo al 3 de junio de 2017

Por grupo de edad de las madres que presentan casos de Recién Nacidos con DTN y DCF se reportan de la siguiente manera; el grupo más afectado es el de 20-24 y de 25-29 años con el (26%), 11 casos, le siguen los grupos de edad de 15-19 años (24%), 10 casos, el grupo de edad de 30-34 años con (17%) 7 casos, representando estos 4 grupos de edad el 93% del total de los casos registrados. Grafico 4.

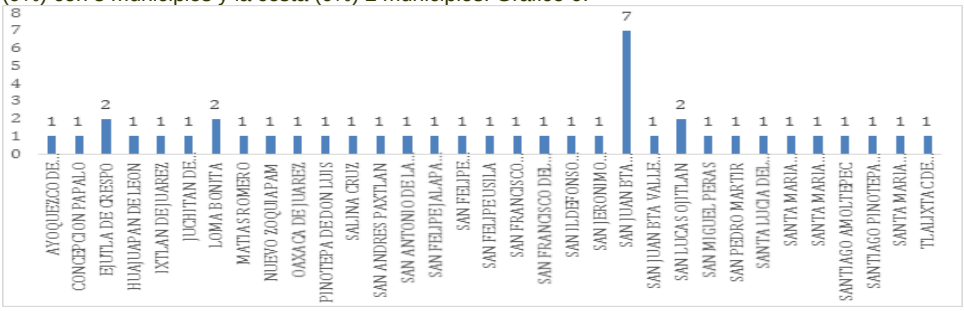


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 22, del 28 de mayo al 3 de junio de 2017

Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, los casos se presentan a la semana epidemiológica 22 de la siguiente manera; DCF: microcefalia (50%) 21 casos, otros defectos craneofaciales (33%) 14 casos, los cuales representan el 83% del total de casos. Los casos DTN: anencefalia (12%) 5 casos y (5%) 2 casos de espina bífida. Grafico 5



Los municipios que presentan casos de DTN y DCF a la semana epidemiológica 22, se encuentran distribuidos en 33 municipios del estado de los cuales por jurisdicción sanitaria Valles Centrales 40(%) 13 municipios, Tuxtepec (21%) 7 municipios, Istmo y Mixteca (12%) con 4 municipios, la Sierra (9%) con 3 municipios y la costa (6%) 2 municipios. Grafico 6.



Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín epidemiológico semana 22, del 28 de mayo al 3 de junio de 2017

El consumo de Ácido Fólico por parte de las madres con casos de DTN y DCF según registro en el formato de caso se presenta de la siguiente manera lo consumió en el primer trimestre (45%) 19 casos, le sigue después del primer trimestre (31%) 12 casos, no tomo Ac Fólico (12%) 5 casos, 3 meses previos al embarazo (10%) 4 casos y se ignora si tomo con (2%) 1 caso.
Por sexo los casos de DTN y DCF se presentan de la siguiente manera 25 casos (60%) corresponden al masculino y 17 casos (40%) al femenino.

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