

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

2ª. Parte de 3

INTRODUCCIÓN

Asociación fiebre por dengue – fiebre hemorrágica por dengue – latitud.

Mediante el ajuste de un modelo de regresión logística se encontró una asociación entre la presencia de dengue (FD o FHD) con la variable latitud ($p\text{-value}=0.000$). Es decir, la probabilidad de la presencia de dengue se incrementa conforme la latitud es mayor.



Relación entre el diagnóstico final de dengue y los síntomas reportados.

Mediante la prueba de independencia Ji-Cuadrada se encontró que existe asociación significativa ($p=0.000$) entre los diagnósticos finales con los síntomas presentados, excepto los síntomas de ascitis y piel moteada que se

presentan por igual, si es fiebre por dengue o fiebre hemorrágica por dengue (tabla 4).

Con estos resultados podemos determinar que la definición operacional de caso, establecida

Logistic regression	Number of obs = 18967				
	LR chi2(1) = 108.91				
	Prob > chi2 = 0.0000				
Log likelihood = -12458.356	Pseudo R2 = 0.0044				
dx_fin_dengue					
	Coef.	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]
latitud	.169449	.0163479	10.37	0.000	.1374076 .2014903
_cons	15.79413	1.57429	10.03	0.000	12.70858 18.87968

Logistic regression	Number of obs = 7045				
	LR chi2(1) = 100.88				
	Prob > chi2 = 0.0000				
Log likelihood = -4548.153	Pseudo R2 = 0.0110				
dx_fin_fd_fdh_01					
	Coef.	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]
latitud	.2596079	.0261715	9.92	0.000	.2083127 .310903
_cons	24.39537	2.517073	9.69	0.000	19.462 29.32875

Al igual que en el resultado anterior, mediante un modelo de regresión logística se encontró que el dengue hemorrágico se asocia positivamente con latitud; a mayores latitudes ($p\text{-value}=0.000$) la probabilidad de que sea dengue hemorrágico es mayor.

en los lineamientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica de dengue, son altamente precisos para detectar los casos probables de FD y FHD en nuestro estado.

Tabla 4. Relación entre el diagnóstico final de dengue y los síntomas reportados.

		Diagnóstico final				Pr =
		FD	FHD	OTROS	TOTAL	
CEFALEA	Si	5,706	3,181	13,726	22,613	0.000
	No	336	144	1,031	1,511	
	Total	6,042	3,325	14,757	24,124	
MIALGIAS	Si	5,325	3,098	12,702	21,125	0.000
	No	715	225	2,040	2,980	
	Total	6,040	3,323	14,742	24,105	
ARTRALGIAS	Si	5,018	3,002	11,697	19,717	0.000
	No	1,022	321	3,042	4,385	
	Total	6,040	3,323	14,739	24,102	
DOLOR RETROcular	Si	3,916	2,565	8,140	14,621	0.000
	No	2,123	758	6,598	9,479	
	Total	6,039	3,323	14,738	24,100	
EXANTEMA	Si	1,072	836	1,217	3,125	0.000
	No	5,003	2,504	13,713	21,220	
	Total	6,075	3,340	14,930	24,345	
VOMITO PERSISTENTE	Si	302	574	585	1,461	0.000
	No	3,210	1,460	7,239	11,909	
	Total	3,512	2,034	7,824	13,370	
DOLOR ABDOMINAL INTE	Si	350	653	762	1,765	0.000
	No	2,723	1,338	6,613	10,674	
	Total	3,073	1,991	7,375	12,439	
ESCAPE LIQUIDO	Si	230	936	482	1,648	0.000
	No	5,845	2,410	14,467	22,722	
	Total	6,075	3,346	14,949	24,370	
PETEQUIAS	Si	182	764	327	1,273	0.000
	No	48	171	155	374	
	Total	230	935	482	1,647	
EQUIMOSIS	Si	14	80	79	173	0.000
	No	216	855	403	1,474	
	Total	230	935	482	1,647	

		Diagnóstico final				Pr =
		FD	FHD	OTROS	TOTAL	
HEMATOMAS	Si	12	51	50	113	0.000
	No	13	55	55	123	
	Total	217	880	427	1,524	
TORNQUETE POSITIVO	Si	51	323	99	473	0.000
	No	179	610	382	1,171	
	Total	230	933	481	1,644	
ASCITIS	Si	10	43	24	77	0.920
	No	220	892	458	1,570	
	Total	230	935	482	1,647	
EDEMA	Si	26	71	88	185	0.000
	No	204	864	394	1,462	
	Total	230	935	482	1,647	
DERRAME PLEURAL	Si	6	30	23	59	0.222
	No	224	905	458	1,587	
	Total	230	935	481	1,646	
HEMORRAGIAS	Si	168	727	448	1,343	0.000
	No	5,747	2,567	14,142	22,456	
	Total	5,915	3,294	14,590	23,799	
GINGIVAL	Si	57	271	133	461	0.029
	No	111	455	314	880	
	Total	168	726	447	1,341	
EPISTAXIS	Si	93	368	177	638	0.000
	No	75	358	271	704	
	Total	168	726	448	1,342	
HEMATEMESIS	Si	7	72	50	129	0.029
	No	161	654	398	1,213	
	Total	168	726	448	1,342	
MELENA	Si	10	57	54	121	0.016
	No	158	669	393	1,220	
	Total	168	726	447	1,341	
PIEL_MOT	Si	15	67	35	117	0.932
	No	215	868	447	1,530	



Relación entre los serotipos de dengue y los síntomas manifestados.

En la siguiente tabla se muestran las asociaciones (OR) de los síntomas presentes con cada uno de los serotipos. Se observa que los serotipos uno, tres y cuatro, no están asociados con algún síntoma en particular; sin embargo el serotipo dos si se observó asociado con los síntomas de exantema, escape de líquidos y hemorragias (Tabla 5).

La siguiente tabla muestra la relación del síntoma reportado con el tipo de dengue.

Tabla 5. Distribución de los serotipos de dengue por sintomatología reportada.

		Serotipos				Negativo
		1	2	3	4	
CEFALEA	OR	1.18	0.87	0.33		1.01
	P-value	0.577	0.616	0.146		0.968
MIALGIAS	OR	1.08	1.07	0.55		0.84
	P-value	0.686	0.744	0.350		0.359
ARTRALGIAS	OR	.89	1.15	0.37	1.21	1.05
	P-value	0.465	0.406	0.044	0.761	0.774
DOLOR RETROcular	OR	0.99	1.14	1.38	1.10	0.87
	P-value	0.947	0.296	0.567	0.835	0.252
EXANTEMA	OR	1.10	0.31	1.52	0.38	2.25
	P-value	0.505	0.000	0.423	0.193	0.000
VOMITO PERSISTENTE	OR	0.88	0.87	3.44	0.35	1.20
	P-value	0.479	0.461	0.018	0.304	0.290
DOLOR ABDOMINAL INTENSO	OR	0.83	0.84	2.82	0.61	1.30
	P-value	0.302	0.320	0.047	0.514	0.116
ESCAPE LIQUIDOS	OR	0.75	0.68	0.92	0.34	1.88
	P-value	0.117	0.043	0.915	0.289	0.00
PETEQUIAS	OR	1.18	0.60			1.24
	P-value	0.765	0.294			0.643
EQUIMOSIS	OR	0.60	0.68			2.02
	P-value	0.521	0.637			0.278
HEMATOMAS	OR	0.92	1.05			1.04
	P-value	0.945	0.966			0.922
TORNIQUETE POSITIVO	OR	1.43	0.51			1.23
	P-value	0.319	0.086			0.511
ASCITIS	OR	1.40	3.32			0.21
	P-value	0.701	0.152			0.159
EDEMA	OR	1.11	1.27			0.82
	P-value	0.899	0.778			0.798
DERRAME PLEURAL	OR	2.86	3.26			
	P-value	0.301	0.245			
PIEL MOTEADA	OR	1.40	1.61			0.54
	P-value	0.701	0.593			0.483
HEMORRAGIAS	OR	1.06	0.46	2.64		1.74
	P-value	0.778	0.001	0.089		0.002
GINGIVAL	OR	0.67	1.32	1.50		1.13
	P-value	0.307	0.542	0.690		0.720
EPISTAXIS	OR	1.32	0.72	0.76		0.98
	P-value	0.448	0.465	0.784		0.954
HEMATEMESIS	OR	2.76	2.48			0.13
	P-value	0.146	0.224			0.059
MELENA	OR	2.90	1.91			0.18
	P-value	0.176	0.457			0.118

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

Podemos observar que de las personas que tuvieron dengue y presentaron los síntomas de cefalea, mialgias, artralgias y dolor retrocular, la mayoría están asociados a fiebre por dengue. En relación a fiebre hemorrágica por dengue se observa asociado al síndrome de petequias (Tabla 6).

Tabla 6. Relación de los síntomas reportados con el tipo de dengue.

	Diagnóstico final		p
	Fiebre por Dengue %	Fiebre Hemorrágica por Dengue %	
CEFALEA	64.21	35.79	0.000
MIALGIAS	63.22	36.78	0.000
ARTRALGIAS	62.57	37.43	0.000
DOLOR RETROcular	60.42	39.58	0.000
EXANTEMA	56.18	43.82	0.001
VOMITO PERSISTENTE	34.47	65.53	0.000
DOLOR ABDOMINAL INTENSO	34.90	65.10	0.000
ESCAPE LIQUIDOS	19.73	80.27	0.000
PETEQUIAS	19.24	80.76	0.000
EQUIMOSIS	14.89	85.11	0.000
HEMATOMAS	19.12	80.88	0.000
TORNIQUETE POSITIVO	13.64	86.36	0.000
ASCITIS	18.87	81.13	0.000
EDEMA	26.80	73.20	0.000
DERRAME PLEURAL	16.67	83.33	0.001
PIEL MOTEADA	18.29	81.71	0.000
HEMORRAGIAS	18.77	81.23	0.000
GINGIVAL	17.38	82.62	0.000
EPISTAXIS	20.17	79.83	0.000
HEMATEMESIS	8.86	91.14	0.000
MELENA	14.93	85.07	0.000

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

AUTORES:

Ordaz-Cervantes WA,* Azamar-Cruz E,** Mosso-González C***, Siliceo-Murrieta J***, 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

- Organización Mundial de la Salud. *Dengue, Guías Para El Diagnóstico, Tratamiento, Prevención y Control*, 2009.
- Natarajan Arunachalam a, Susilowati Tana b, Fe Espino c, Pattamaporn Kittayapong d, Wimal Abeyewickreme e, Khin Thet Wai f, Brij Kishore Thyagi a, Axel Kroeger g, Johannes Sommerfeld g & Max Petzold. *Eco-bio-social determinants of dengue vector breeding: a multicountry study in urban and periurban Asia*, *Bulletin of the World Health Organization* 2010;88:173-184.
- Secretaría de salud de México. *Manual para la Vigilancia, Diagnóstico, Prevención y Control del Dengue*; 2008.

PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal.				
Semana 22. Del 28 de mayo al 03 de junio 2017				
CIERRE 2016		SEMANA 22		Variación %
		2016	2017	
Casos a nivel Nacional	4,885.527			
Casos a nivel Estatal	163.408	68.948	85.956	24,67
Proporción del total de casos	3,34			
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	10			
PRINCIPALES ESTADOS AFECTADOS		CASOS		Variación %
Chiapas, Nuevo León y Chihuahua				
CASOS POR JURISDICCION	VALLES CENTRALES	26.163	37.703	44,11
	ITSMO	13.597	15.779	16,05
	TUXTEPEC	6.641	6.453	-2,83
	COSTA	8.838	9.397	6,32
	MIXTECA	8.812	12.101	37,32
SIERRA	4.897	4.523	-7,64	
Defunciones	46			

Enfermedad Respiratoria Aguda.				
Semana 22. Del 28 de Mayo 03 de Junio 2017				
CIERRE 2016		SEMANA 22		Variación %
		2016	2017	
Casos a nivel Nacional	23.288.661			
Casos a nivel Estatal	544.301	285.657	314.069	9,95
Proporción del total de casos	2,34			
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	14			
PRINCIPALES ESTADOS AFECTADOS		CASOS		Variación %
Hidalgo, Nuevo León y Chihuahua				
CASOS POR JURISDICCION	VALLES CENTRALES	100.335	135.355	34,90
	ITSMO	49.998	49.359	-1,28
	TUXTEPEC	35.481	24.503	-30,94
	COSTA	38.393	36.970	-3,71
	MIXTECA	39.967	47.998	20,09
	SIERRA	21.483	19.884	-7,44
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	170		
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	296		
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	2017
Defunciones	23	12	17
Causas de Mortalidad Materna	Hemorragia(7), Trastorno Hipertensivo del Embarazo (3), Infección Puerperal (3), Parto Distócico, Aborto (0), Indirecta (4), Coñiocarcinoma (0).		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (5), Istmo (1), Tlaxiaco (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	42	46
Hospitalizados acumulados	31	41
Casos de Influenza	2	0
Influenza A H1N1	0	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	0	0
Influenza B	2	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 Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonía, Oaxaca 2016- 2017
Semana No.22

	2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	285,657	314,069	9.9
Casos de Neumonía	1968	1,362	-30.8

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2017

7. BROTES NOTIFICADOS 2017	
Total de brotes notificados	91
Jurisdicciones más afectadas	1 (72%), 5 (15%), 3 (7%), 6 (4%) 4 (2%).
Padecimiento más frecuentes	Varicela, Coxsackie, Infección Respiratoria Aguda, Pediculosis, ETI, Enfermedad Diarreica Aguda, Zika, Hepatitis A, Dengue No Grave, Influenza Tipo B, Conjuntivitis bacteriana, IRAS Vs ETI, Chikv, Influenza AH1N1, Influenza B/AH1N1, Influenza AH3, Intoxicación alimentaria por salmonella, Intoxicación leve por herbicida y plaguicida, Conjuntivitis Bacteriana Por E. Coli/Sthaphilococcus epidemis.

PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

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

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

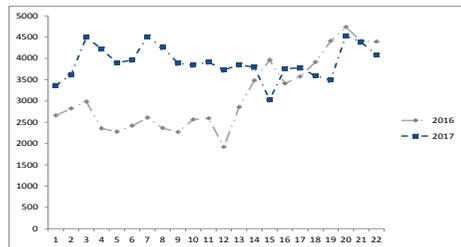
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 22, en el Estado de Oaxaca se han notificado 85,956 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 21 reporta 2, 624,038 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 11º, con 82,197 casos. Los estados más afectados son Chiapas, Chihuahua y Nuevo León.

Tabla 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal. Por jurisdicciones sanitarias 2016 y 2017. Semana 22.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	26163	37703	2921	44,1
2	13597	15779	2484	16,0
3	6641	6453	1333	-2,8
4	8838	9397	1864	6,3
5	8812	12101	2141	37,3
6	4897	4523	1612	-7,6
ESTATAL	68948	85956	2286	24,7

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 22, 2016-2017.



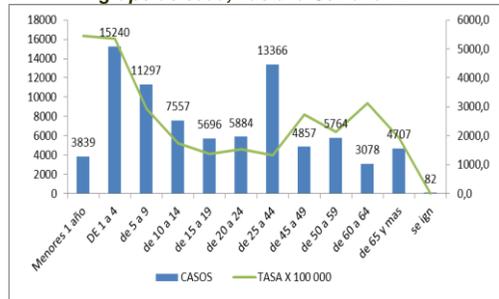
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 37703 casos, (tasa de 2921 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 15779 casos (Tasa: 2484); 03 Tlaxiaco 6453 casos (Tasa: 1333); 04 Costa 9397 casos (Tasa: 1864); 05 Mixteca 12101 casos (Tasa: 2141) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 4523 casos (Tasa: 1612). Tabla 1.

Por género notificaron 39370 casos (Tasa: 2132 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 46586 casos en mujeres (Tasa: 2435).

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 22. En el año 2010 con 98,860 casos, año 2011 con 106,511 casos, en el año 2012 con 109,575 en el año 2013 con 104,793 casos, en el año 2014 con 84,692, casos, en el año 2015 con 83,397 casos, en el año 2016 con 68,948 casos, en el año 2017 con 85,956 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 22.

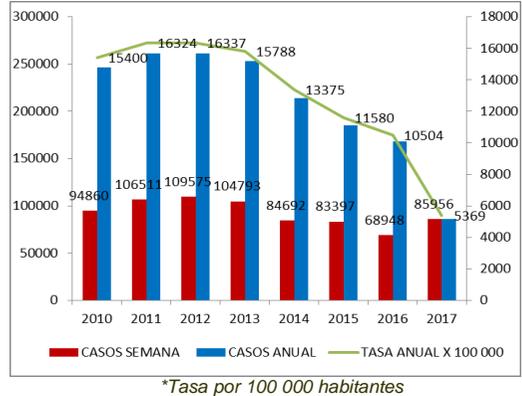


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 22.

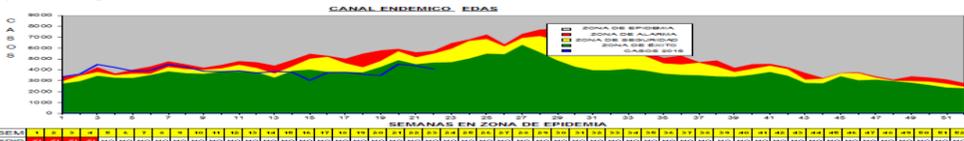
JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	385	19434.6
6	SANTO DOMINGO XAGACIA	159	13151.4
5	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	56	12612.6
6	SAN PEDRO CAJONOS	133	11233.1
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	86	9052.6
5	ASUNCION NOCHIXTLAN	1113	8438.2
5	HUAJUAPAM DE LEON	4681	8178.8
1	MAGDALENA MIXTEPEC	80	8089.0
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	35	7830.0
2	CIUDAD XTEPEC	1893	7567.8
1	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	615	7407.9
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	658	7283.6
6	TLACOLLULA DE MATAMOROS	960	6996.6
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	117	6972.6
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	3755	6578.3
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	413	5822.6
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	2073	5775.3
5	SAN MATEO TLAPILTEPEC	15	5725.2
1	MIHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ	1855	5716.5
5	SAN MARTIN ZACATEPEC	76	5697.2

Graf. 10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2010 al 2017, hasta la Semana 22.

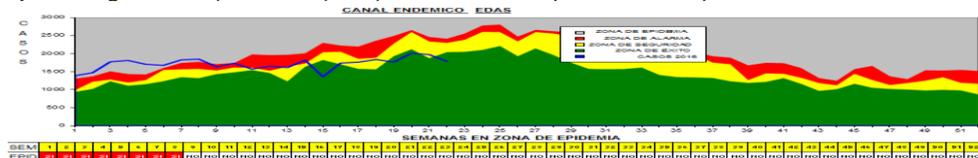


CANALES ENDEMICOS

Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 22, 2017.



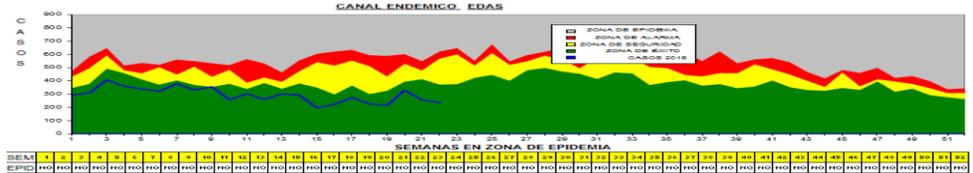
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 22, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



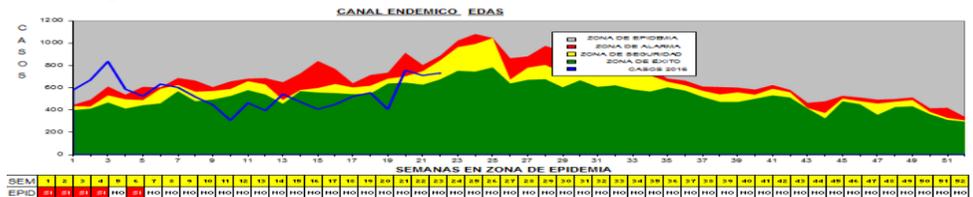
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).



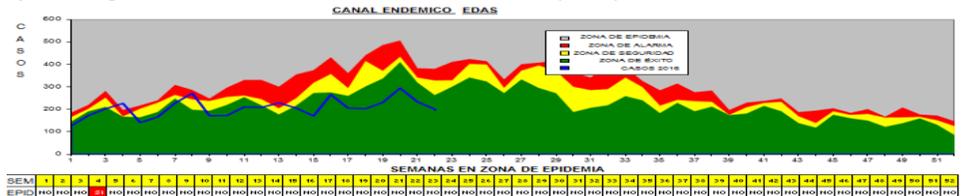
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 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

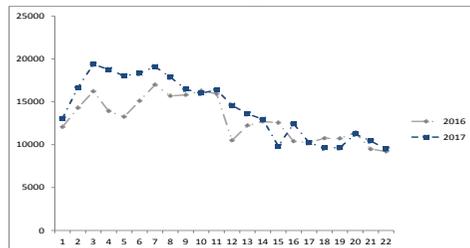
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 22 en el Estado de Oaxaca se han notificado 314,069 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 21, reporta 11, 777,413 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 11º, con 303,589 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 22, 2017.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	100335	135355	10488	34,9
2	49998	49359	7770	-1,3
3	35481	24503	5063	-30,9
4	38393	36970	7334	-3,7
5	39967	47998	8493	20,1
6	21483	19884	7086	-7,4
ESTATAL	285657	314069	8354	9,9

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 22, 2016-2017



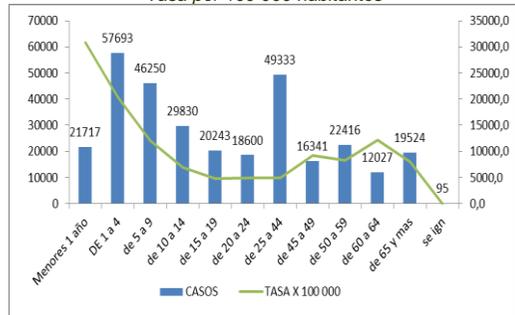
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 135355 casos, (tasa de 10488 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 49359 casos (Tasa: 7770); 03 Tlaxiaco 24503 casos (Tasa: 5063); 04 Costa 36970 casos (Tasa: 7334); 05 Mixteca 47998 casos (Tasa: 8493) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 19884 casos (Tasa: 7086). Tabla 1..

Por género notificaron 138894 casos (Tasa: 7521 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 175175 casos en mujeres (Tasa: 9157).

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 22. En el año 2010 con 374,352 casos, en el año 2011 con 399,434 casos, en el año 2012 con 397,487 casos, en el año 2013 con 395,096 casos, en el año 2014 con 370,621 casos, en el año 2015 con 313,017 casos, en el año 2016 con 285,657 casos, en el año 2017 con 314,069 casos. (Grafica13).

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 22. *Tasa por 100 000 habitantes

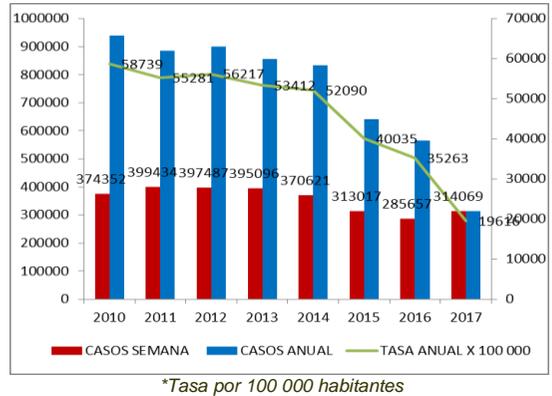


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 22.

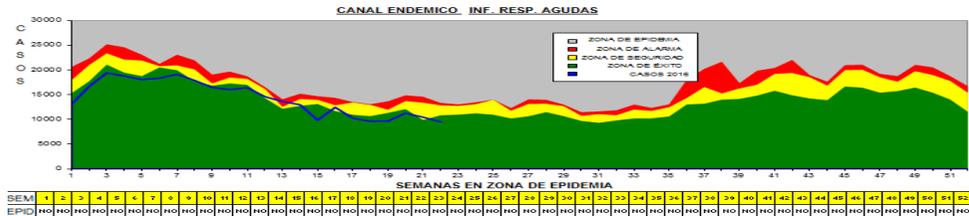
JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	1149	58001.0
5	SANTIAGO NEJAPILLA	107	35548.2
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	851	34820.0
6	SANTIAGO ZOOCHILA	135	28541.2
5	SAN PEDRO TOPLTEPEC	121	27069.4
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	148	26666.7
1	SAN PEDRO JALTEPETONGO	204	26562.5
5	HUAJUAPAM DE LEON	14950	26121.3
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	2315	25625.4
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	1054	25613.6
5	SANTA MARIA NATIVITAS	199	23947.1
6	SAN JUAN YATZONA	136	23529.4
6	SAN JUAN ATEPEC	380	23442.3
6	ROJAS DE CUAUHEMOC	263	23233.2
5	SANTA CATARINA TICUA	249	23034.2
6	SAN FRANCISCO CAJONOS	112	22490.0
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	449	22483.7
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	298	22439.8
6	GUELATAO DE JUAREZ	166	22372.0
6	SAN PABLO MACULIANGUIS	267	22102.6

Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 22.

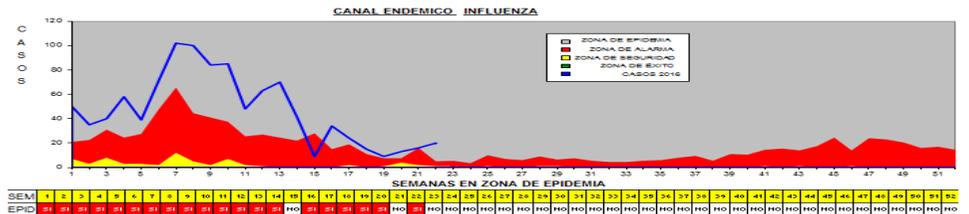


CANALES ENDEMICOS

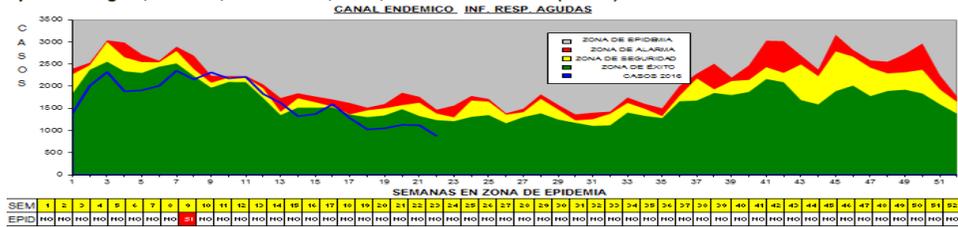
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 22, 2017.



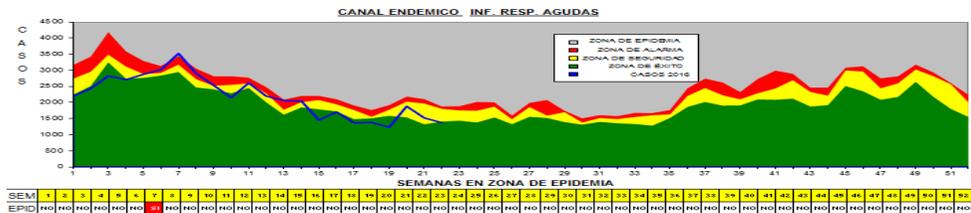
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 22, 2017.



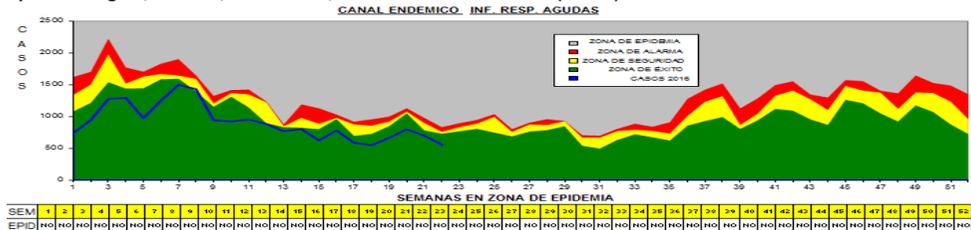
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 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

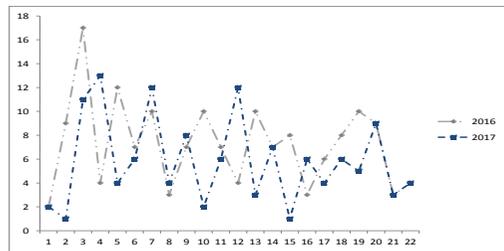
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 22, en el Estado de Oaxaca se han notificado 129 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 21 reporta 2,4597 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 4º, con 121 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 22.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	70	42	3	-40,0
2	7	4	1	-42,9
3	8	16	3	100,0
4	23	33	7	43,5
5	17	16	3	-5,9
6	35	18	6	-48,6
ESTATAL	160	129	3	-19,4

Graf. 1 Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 22, 2016-2017.



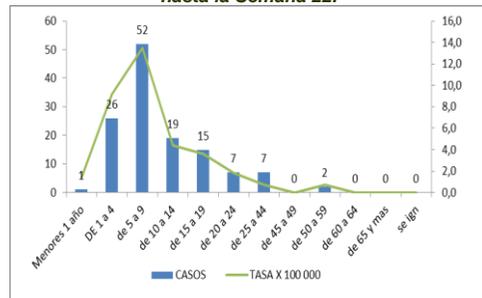
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 42 casos, (tasa de 3 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 4 casos (Tasa: 1); 03 Tuxtepec 16 casos (Tasa: 3); 04 Costa 33 casos (Tasa: 7); 05 Mixteca 16 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 18 casos (Tasa: 6). (tabla 1).

Por género notificaron 65 casos (Tasa: 4 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 64 casos en mujeres (Tasa: 3).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 1%, de 1 a 4 años con 20 %; y de 60 y más años con 0%, (Graf.9).

Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017 hasta la semana 22. En el año 2010 con 357 casos, en el año 2011 con 354 casos, en el año 2012 con 235 casos, en el año 2013 con 254 casos, en el año 2014 con 269 casos, en el año 2015 con 231 casos, en el año 2016 con 160 casos, en el año 2017 con 129 casos (Grafica 10)..

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 22.



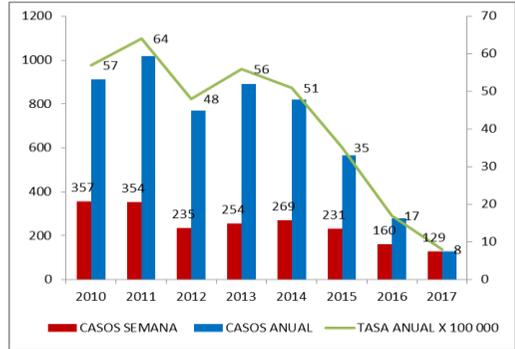
*Tasa por 100 000 habitantes

Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Hepatitis tipo A en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 22.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN CRISTOBAL AMATLAN	11	223.1
6	SAN PEDRO QUATONI	15	137.6
4	SAN BALTAZAR LOXICHA	2	61.2
4	SANTA MARIA HUATULCO	13	39.4
1	SAN JACINTO TLACOTEPEC	1	38.6
6	NEJAPA DE MADERO	3	37.8
3	SAN FELIPE USILA	5	37.8
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	10	36.9
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	2	33.0
1	TRINIDAD ZAACHILA	1	31.8
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

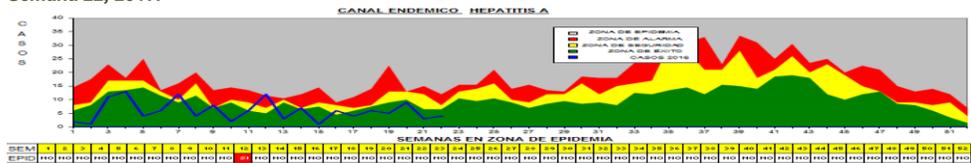
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 22.



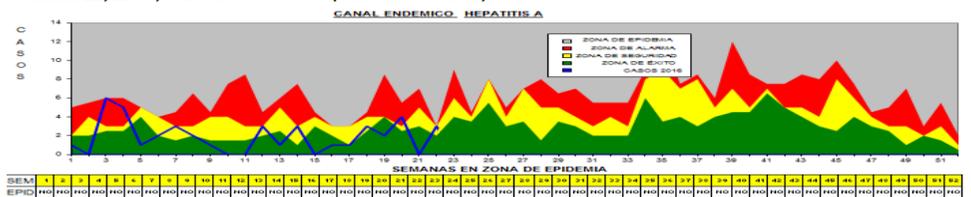
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

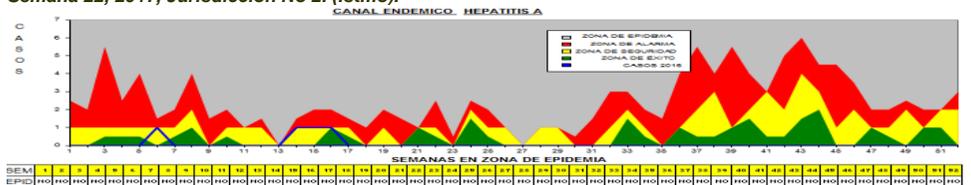
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 22, 2017.



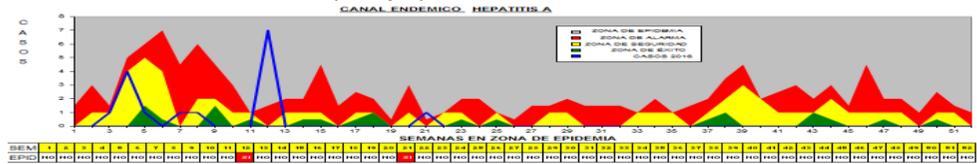
Graf. 3 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 22, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



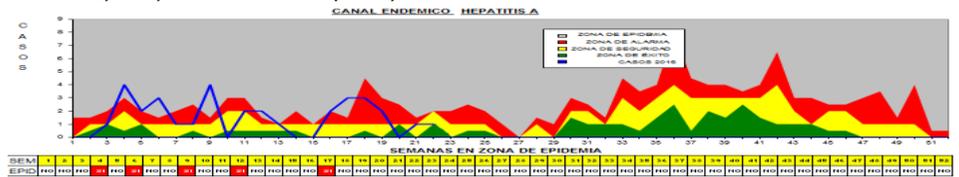
Graf. 4 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



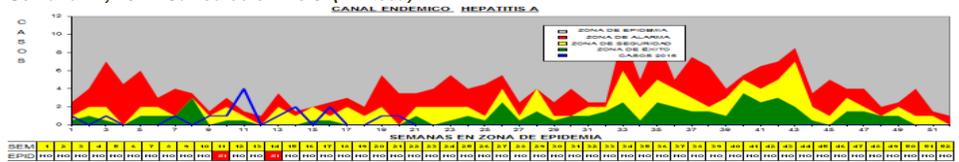
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



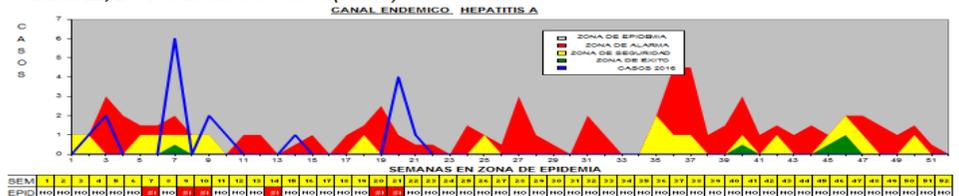
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 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.

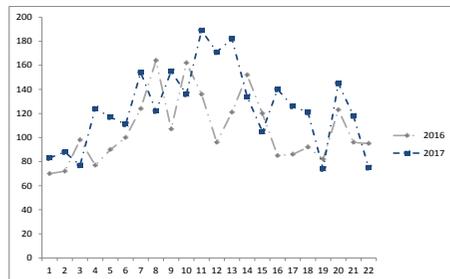
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 22, en el Estado de Oaxaca se han notificado 2,747 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 21 reporta 88,144 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 7º, con 2.665 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua e Hidalgo.

Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 22.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	993	1473	114	48,3
2	389	371	58	-4,6
3	223	189	39	-15,2
4	264	273	54	3,4
5	238	325	58	36,6
6	241	116	41	-51,9
ESTATAL	2348	2747	73	17,0

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 22, 2016-2017.



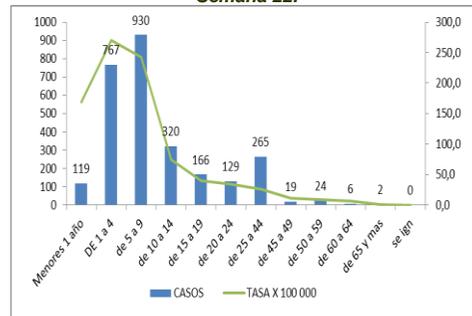
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 1473 casos, (tasa de 114 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 371 casos (Tasa: 58); 03 Tlaxiaco 189 casos (Tasa: 39); 04 Costa 273 casos (Tasa: 54); 05 Mixteca 325 casos (Tasa: 58) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 116 casos (Tasa: 41). Tabla 1.

Por género notificaron 1339 casos (Tasa: 73 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 1408 casos en mujeres (Tasa: 74).

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 22. En el año 2010 con 4,560 casos, en el año 2011 con 7,631 casos, en el año 2012 con 4,608 casos, en el año 2013 con 4309 casos, en el año 2014 con 4,329 casos, en el año 2015 con 2,676 casos, en el año 2016 con 2,348 casos, en el año 2017 con 2,747 casos. (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 22.

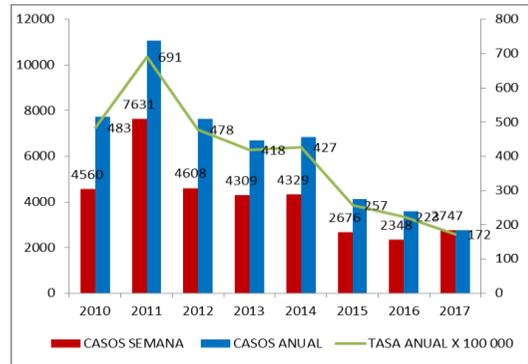


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 22.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	REYES ETLA	28	1080.7
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	SILACAYOPAM	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
1	SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	14	349.7
5	SANTA CRUZ ITUNDIUA	40	334.6
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	23	324.3
1	SANTO TOMAS JALIEZA	11	320.4
5	SAN MIGUEL ACHUTLA	3	315.8

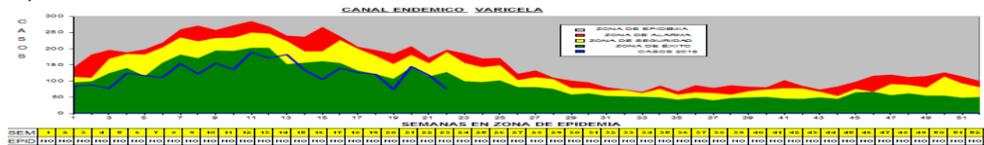
Graf. 10. Casos de Varicela, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 22.



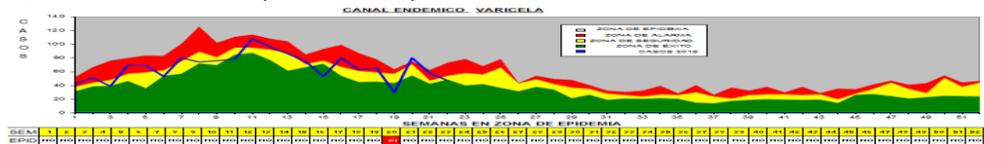
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

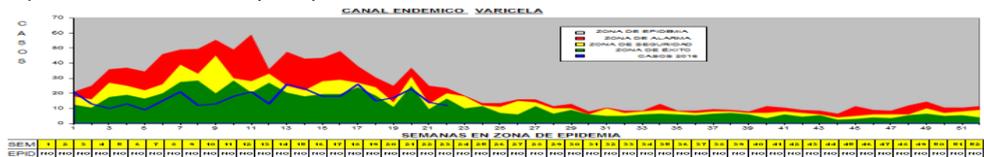
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 22, 2017



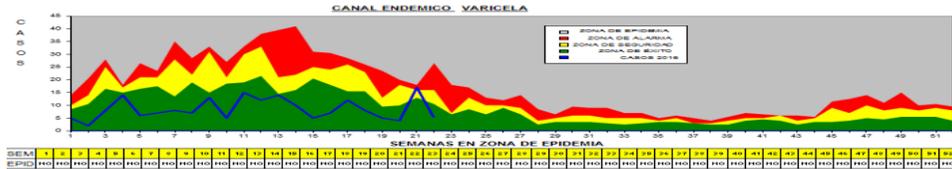
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 22, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



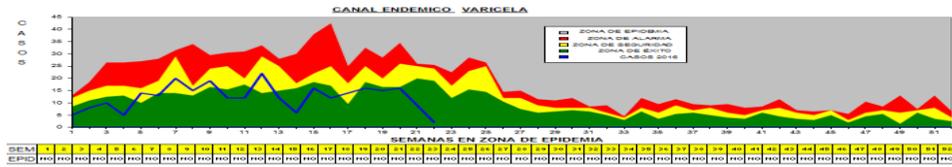
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).



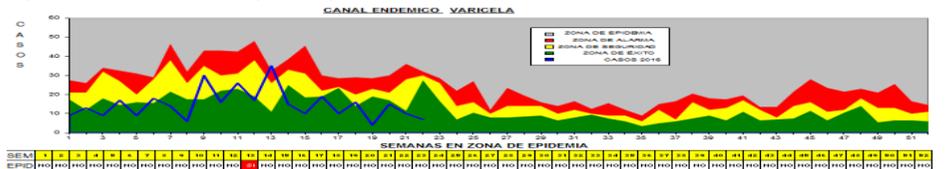
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).



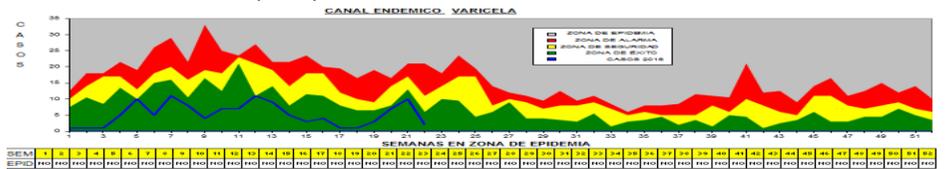
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 22, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

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

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 23, 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.23, 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	SANTAMARIA 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 SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
SAN JUAN JUQUILAMIXES	SAN JUAN JUQUILAMIXES	1	0	1

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DENGUE

PANORAMA NACIONAL

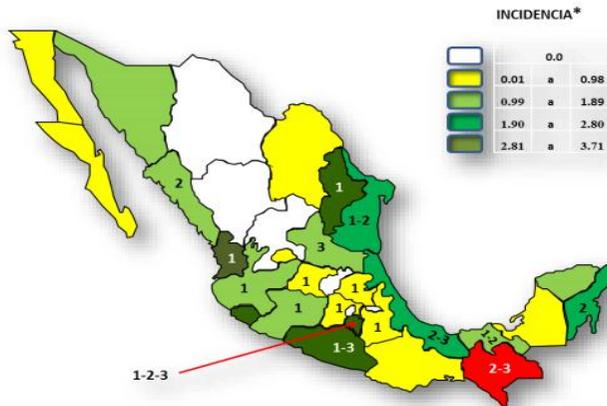
Hasta la semana epidemiológica No. 22* del 2017, Oaxaca se ubica en el lugar número 20 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Chiapas, con una tasa de 4 por 100 mil habitantes (tabla 1) **. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar 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	DNG	DCSA + DG	DCSA + DG	TOTAL CONFIRMADOS 2017	DEFUNCIONES		TASA* 100, 000
		2016	2017	2016	2017		2016	2017	
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 N° 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

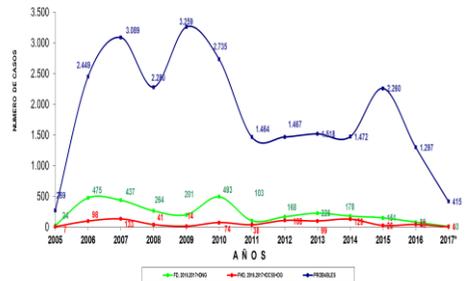
INDICADOR	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016			2017
	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	
PROBABLES	269	4,409	2,449	10,865	3,089	14,694	2,289	9,751	3,259	11,019	2,735	12,179	1,464	5,311	1,467	10,279	1,516	8,810	1,472	8,268	2,260	6,511	PROBABLES	1,297	2,844	415
PIEBRE POR DENGUE	24	1,019	475	3,003	437	4,465	264	1,341	201	1,538	493	1,417	103	625	168	1,489	226	1,529	178	1,556	151	368	DNG	80	153	10
PIEBRE HEMORRAGICA POR DENGUE	7	181	99	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

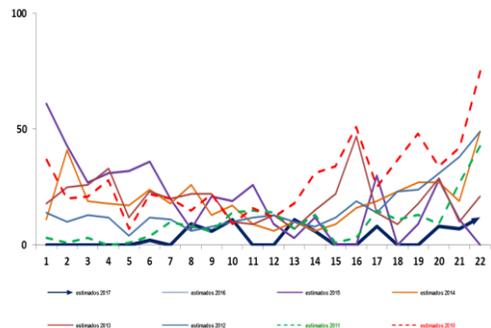


Tabla 3. Casos estimados, semana 22, 2017

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 confirmados 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).

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

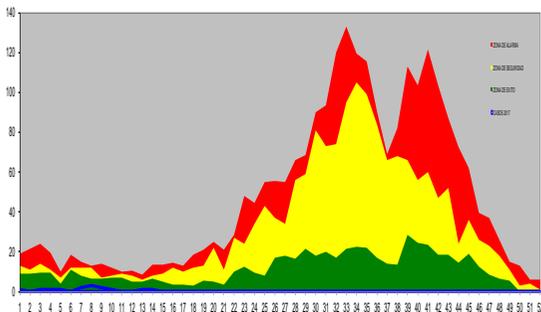


Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 22, 2017

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
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

Gráf. 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, Tlaxiaco, 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 JUAREZ	1	2		0
2	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	3	TEOTITLAN 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 MARIA CHICOMETEPEC		1		0
3	SANTIAGO PINOTEPANACIONAL	3	SANTIAGO PINOTEPANACIONAL		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 22, 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 PINOTEPANACIONAL	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
	PUERTO ESCONDIDO	DNG		1		1
SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	SAN PEDRO MIXTEPEC DISTRITO 22	DNG			1	1
	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
		DNG			1	1
SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARÍA TECOMAVACA	DNG	1			1
Total general			30	27	24	81

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

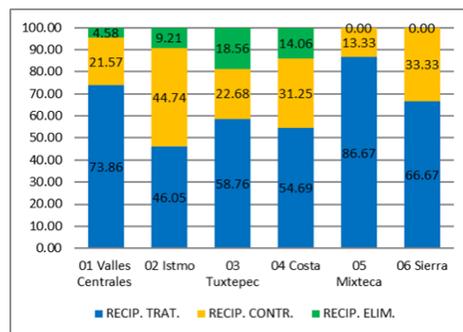
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

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 encontró en recipientes tratables (>= a 200 litros de agua); es importante resaltar que en la Jurisdicción Sanitarias No. 03 “Tuxtepec” el 18.56 % de positividad se encontró en objetos eliminables y en las Jurisdicciones 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 larvicida 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 Tlaxiaco	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 Tlaxiaco	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			
	HECTÁREAS TRABAJADAS	CASAS INTERVENIDAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (LTS)	HABITANTES PROTEGIDOS
01 Valles Centrales	6311	126220	2258.8	524250
02 Istmo	5511	89239	2190.7	366591
03 Tlaxiaco	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

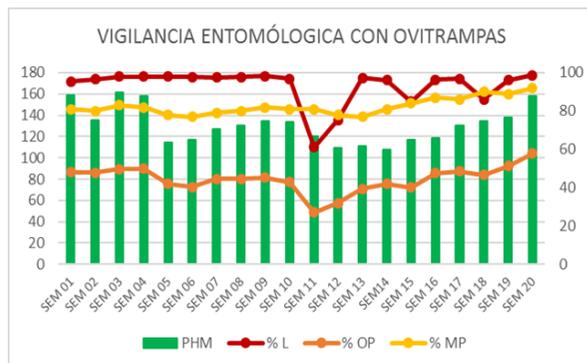
ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

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 "Tlaxiaco", 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 XOXOCTLÁN	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 Tlaxtepec	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 EPIDEMIOLÓGICO DE PALUDISMO

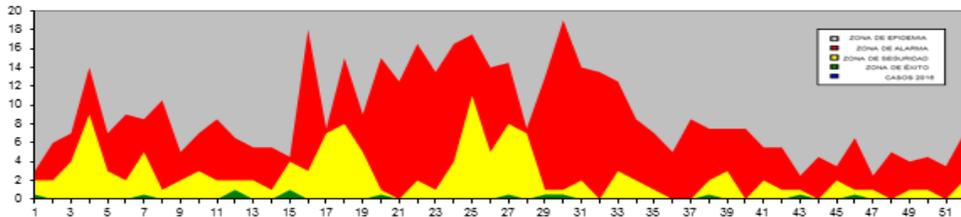
Hasta la semana epidemiológica 23 el sistema de vigilancia epidemiológica de paludismo no tiene registrados casos en el estado para este padecimiento (Tabla.1)

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 23, del 4 al 10 de junio de 2017

CANAL ENDEMICO DE PALUDISMO 2012 – 2016, E INCIDENCIA 2017 (SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°23), ESTADO DE OAXACA. (Fig. 1).



La gráfica muestra la incidencia de paludismo hasta la semana epidemiológica número 23 del 2017 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años en el estado.

Hasta la semana epidemiológica 22, 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	123	2.56
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		170	0.151
Comparativo 2016, misma semana epidemiológica.		110	

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

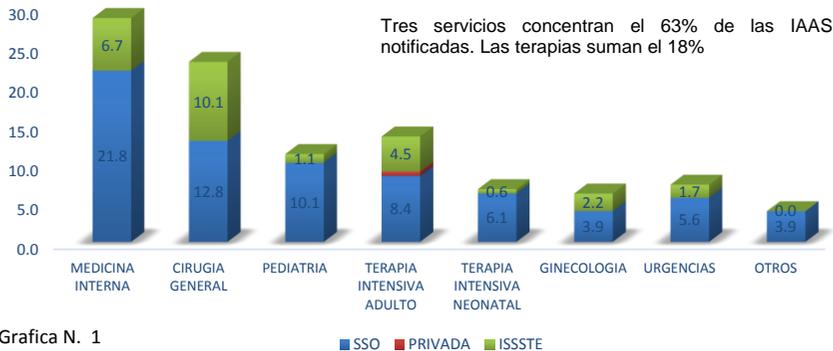
JUR	HOSPITALES	TASA DE IAAS	INDICE DE DESEMPEÑO
1	HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE JUÁREZ, ISSSTE	4.4	100
3	HG DE TUXTEPEC	3.7	100
5	HG "ESP. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO" HUAJUAPAN	2.6	100
1	HG DE SAN PABLO HUIXTEPEC	1.7	100
5	HBC DE ASUNCION NOCHITLAN	1.3	100
5	HBC DE SANTIAGO TAMAZOLA	3.5	100
1	HG "DR. 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

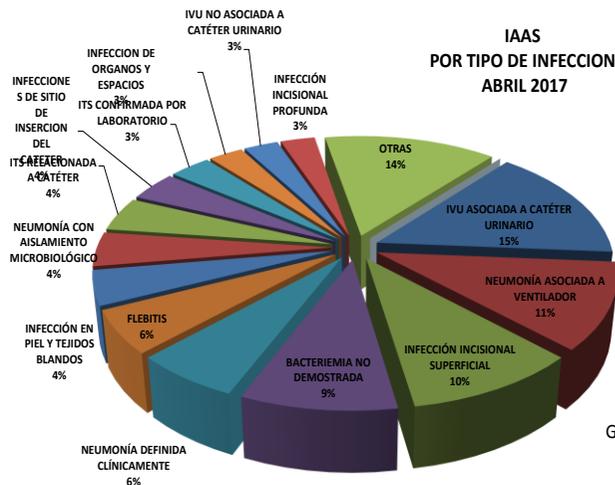
DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION



Grafica N. 1

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

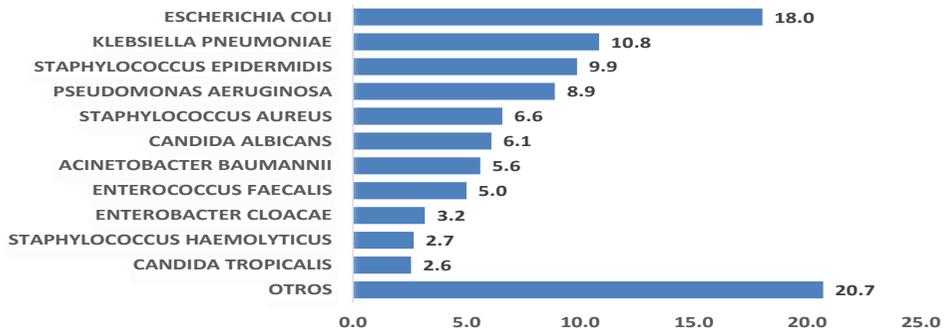
Las principales IAAS reportadas por tipo de infección son las IVU asociada a Catéter con un 15%, seguida de la neumonía asociada a ventilación con un 11% y la infección incisional superficial con un 10%. Del total de las infecciones reportadas el 35% se encuentran asociadas a un dispositivo.



Grafica N. 2

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

Grafica 3. clasificación de IAAS, con Aislamiento del agente causal, Oaxaca 2017



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, MOXFLOXACINO 2, QUINUPRISTIN/DALFOPRISTIN 1, CIPROFLOXACINO 3, GENTAMICINA 1
KLEBSIELLA PNEUMONIAE	AMPICILINA 3, AMPICILINA-SULBACTAM 3, CEFTRIAXONA 2	CLINDAMICINA 1, CEFALOTINA 1, AMIKACINA 1, PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4, ERTAPENEM 1
STAPHYLOCOCCUS AUREUS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 5, CIPROFLOXACINO 1	ERITROMICINA 1, OXACILINA 1, GENTAMICINA 4
ENTEROCOCCUS FAECALIS	AMPICILINA 1, BENCILPENICILINA (PENICILINA) 3, CLINDAMICINA 2	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 2, LINEZOLID 1, TIGECICLINA 1, CIPROFLOXACINO 1, AMIKACINA 1
ENTEROBACTER CLOACAE	AMPICILINA 1	TIGECICLINA 1, PIPERACILINA/TAZOBACTAM 3, ERTAPENEM 1
ACINETOBACTER BAUMANNII	AMPICILINA 2	AMPICILINA-SULBACTAM 2
STAPHYLOCOCCUS HAEMOLYTICUS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 1	QUINUPRISTIN/DALFOPRISTIN 1
CANDIDA PARAPSILOSIS	AMFOTERICINA B 1	FLUCONAZOL 1
STAPHYLOCOCCUS HOMINIS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 1	QUINUPRISTIN/DALFOPRISTIN 1
STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 1	
CANDIDA GLABRATA	FLUCONAZOL 1	CASPOFUNGINA 1
SERRATIA MARCESCENS	CEFTRIAXONA 1	CEFEPIME 1
CANDIDA ALBICANS		AMFOTERICINA B 1, FLUCONAZOL 10
STENTROPHOMONAS MALTOPHILIA		LEVOFLOXACINA 1, TRIMETHOPRIMA /SULFAMETOXAZOL 4
CANDIDA TROPICALIS		FLUCONAZOL 2

Cuadro 2

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO 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*

JURISDICCIÓN 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 31 de Mayo del 2017, de estos no se han registrado defunciones por esta causa, en nuestro estado la epidemia se concentra en el grupo heterosexual pues esta categoría representa el 57.9% del total de los seropositivos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 65.6 % del total de los seropositivos, por grupo de edad el 85.8% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.

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

SEROPOSITIVOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA

1986-2017*

JURISDICCIÓN 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

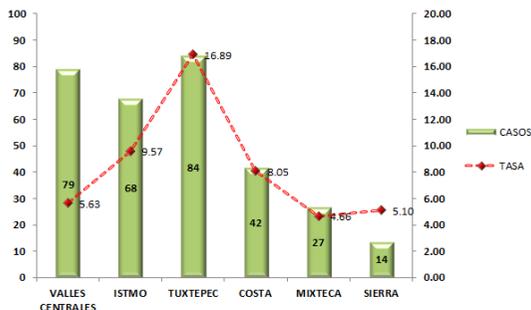
* Semana epidemiológica No.22, 2017

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

Tarjeta informativa correspondiente a la semana 23 del 2017, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 314 casos nuevos.

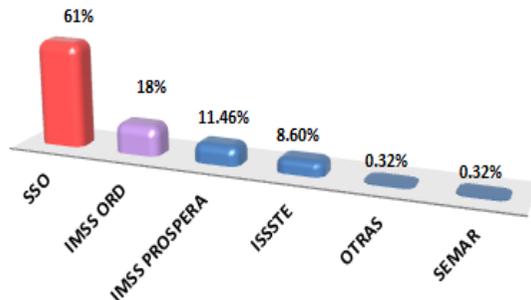
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria N° 01 “Valles Centrales” con 79 casos y una tasa de 5.63, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 “Istmo” con 68 casos y una tasa de 9.57, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 “Tlaxiaco” con 84 casos y una tasa de 16.89, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 “Costa” con 42 casos y una tasa de 8.05, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 “Mixteca” con 27 casos y una tasa de 4.66 y la jurisdicción 06 “Sierra” con 14 casos y una tasa de 5.1. (Gráfica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

Gráfica N° 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

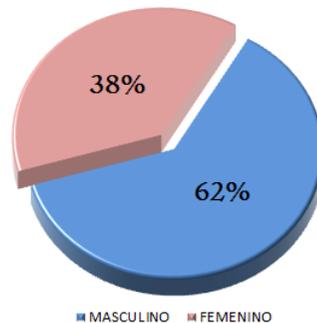


Casos reportados por institución: SSO 193 casos, el IMSS Ordinario 55 casos, el IMSS PROSPERA con 36 casos, el ISSSTE 27 casos, SEDENA con un caso, SEMAR con un caso y otras instituciones con un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 195 casos y el femenino con 119 casos. (Gráfica 3).

Gráfica N°2 Tuberculosis por Institución



Gráfica N°3 Tuberculosis por Género



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

Gráfica N°4 Tuberculosis por Grupo de edad

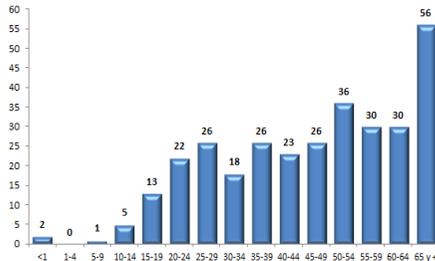


Tabla N°2 Tipo de Tuberculosis

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	266
MILIAR	12
GANGLIONAR	10
OTRAS	7
PLEURAL	4
MENINGEA	4
GENITOURINARIA	3
INTESTINAL	3
MIXTA	2
GLANDULA SUPRARRENAL	1
RENAL	1
SNC	1
TOTAL	314

Gráfica N° 5 Enfermedades asociadas

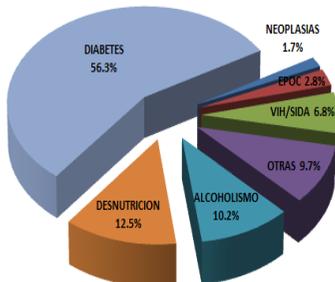


Tabla N°1 Municipios con mayor morbilidad

JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	39
1	OAXACA DE JUAREZ	25
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	15
2	SALINA CRUZ	10
4	SANTA MARIA HUATULCO	9
3	LOMA BONITA	7
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	7
4	SAN PEDRO POCHUTLA	7
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	7
3	ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	6
5	HUAJUAPAM DE LEON	6
2	MATIAS ROMERO	6
3	NUEVO SOYALTEPEC	6
3	COSOLAPA	5
2	SAN JUAN COTZOCON OAX	5
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	5
3	SAN LUCAS OJITLAN	4
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	4
1	VILLA DE ZAACHILA	4

Por sitio de afección de la enfermedad un 84.7% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 3.8% como tuberculosis miliar, un 3.2% como tuberculosis ganglionar, 2.2% como otras tuberculosis, un 1.3% como tuberculosis pleural, un 1% como tuberculosis intestinal, un 1.3% como tuberculosis meningea, 1% como tuberculosis genitourinaria, un 0.6% 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.

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

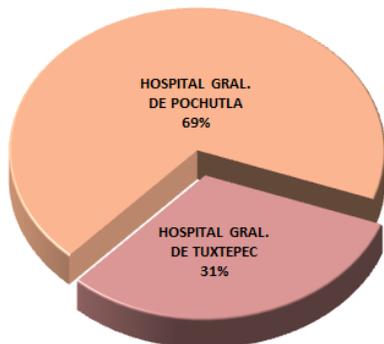
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica ocho defunciones por tuberculosis, distribuidas de la siguiente manera cuatro en la Jurisdicción Sanitaria 01 "Valles Centrales", dos en la Jurisdicción Sanitaria 03 "Tuxtepec", una en la Jurisdicción Sanitaria 04 "Costa"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

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 23 del 2016, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 67 casos nuevos

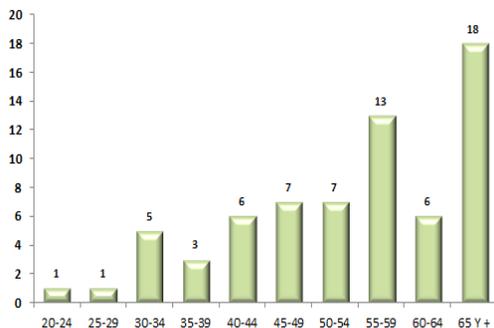
Gráfica N° 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



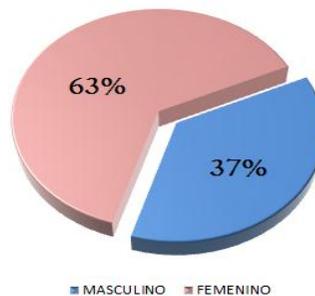
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Tuxtepec ha notificado 21 casos, el Hospital General de Pochutla 46 casos y el Hospital General de Juchitán no han reportado casos. (Gráfica N° 01).

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el femenino cuenta con 42 casos y el masculino con 25 casos (Gráfica N° 03).

Gráfica N° 2. Casos DM por grupo de edad

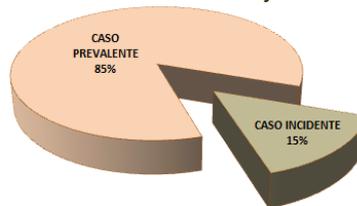


Gráfica N° 3. Casos DM por Género

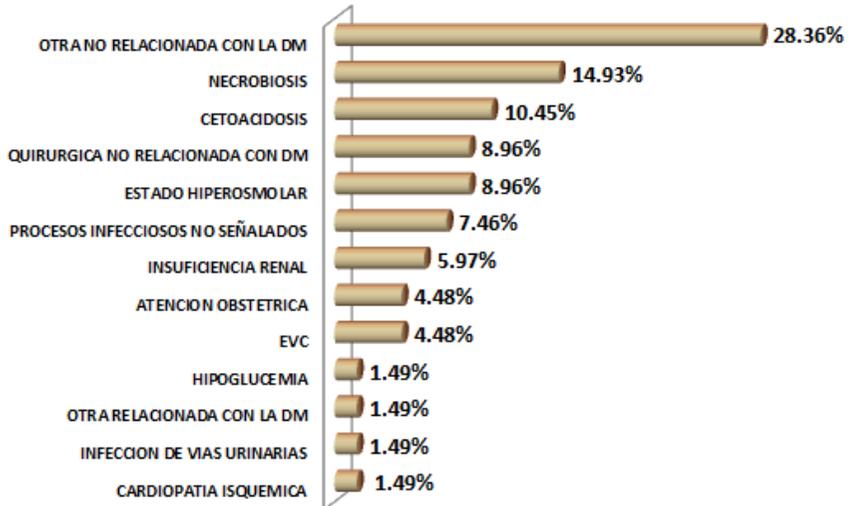


Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2016, 51 casos ya se conocían diabéticos y 9 se diagnosticaron como nuevos diabéticos. (Gráfica N° 04).

Gráfica N° 4 Casos Incidentes y Prevalentes



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



Mortalidad de DM en el 2017.

Al momento se tiene reportada en la plataforma del SINAVE una defunción correspondiente al Hospital General de Pochutla por diabetes mellitus..

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 (151.5), Tuxtepec 3 (67.3), Costa 2 (41.0), Valles C. 5 (39.8), Mixteca 2 (37.3) e Istmo 1 (16.4).

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 LUCÍA DEL CAMINO		SANTA LUCÍA 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.
	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC		AMAPA		1	SSO
TUXTEPEC	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 QUIAHUE		SAN JUAN QUIAHUE	#	1	SSO
	SANTOS REYES NÓPALA		SANTOS REYES NÓPALA	#	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° 23 , 2016	Semana Epi. N° 23 , 2017	Variación %
Defunciones a Nivel Nacional	760	330	296	-10.3
Defunciones a Nivel Estatal	35	13	17	30.8
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	11	3	-72.7
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Guerrero, Chiapas y Durango	Chiapas, Guerrero Y Oaxaca.	
Mortalidad Materna por Jurisdicción Sanitaria				
Valles Centrales	11	2	5	150
Istmo	7	2	1	-50
Tuxtepec	5	3	3	0
Costa	4	2	2	0
Mixteca	6	3	2	-33.3
Sierra	2	1	4	300
Total	35	13	17	30.8
Causas de Mortalidad Materna				
Hemorragia	16	7	7	0.0
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	13	17	30.8

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

Gráfica No.1



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

Gráfica No.2



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias



BROTOS EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

En la semana epidemiológica número 23 se han notificado un total de 91 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales: 65 (72%), Istmo 0 (0%), Tuxtepec 6 (7%), Costa 2 (2%), Mixteca 14 (15%) y Sierra 4 (4%).

Según institución notificante, 66 (73%) brotes corresponden a los SSO, 8 (9%) IMSS-PROSPERA, 0 (0%) ISSSTE, 13 (14%) IMSS-OR y 4 (4%) corresponde al DIF..

Por Tipo de diagnóstico brotes 2017: Varicela 14(15.37%), Coxsackie 13 (15.37%), Infección Respiratoria Aguda 11 (12.09%), Pediculosis 9 (9.89%), ETI 8 (8.79%), Enfermedad Diarreica Aguda 7 (7.69%), Hepatitis Viral "A" 6 (6.59%), Zika 6 (6.59%), Dengue No Grave 4 (4.40%), Influenza Tipo B 3 (3.30%), Conjuntivitis Bacteriana 2 (2.20%), IRAS VS ETI 1(1.10%), ChikV 1 (1.140%), Influenza AH1 N1 1 (1.10%),

Influenza B/AH1N11 (1.10%), Influenza AH3 1 (1.10%), Intoxicación alimentaria por Salmonella 1 (1.10%). Intoxicación leve por herbicida y plaguicida 1 (1.10%) Conjuntivitis Bacteriana Por E. Coli/Sthaphilococcus Epidermis 1 (1.10%).

A la Semana epidemiológica 23 se tiene 28 brotes activos, distribuidos en 18 municipios, 9 municipios en Valles Centrales, 0 municipios en el Istmo, 1 municipio en Tuxtepec, 0 municipio en la Costa, 7 municipios en la mixteca y 1 municipios en Sierra.

BROTOS POR JURISDICCION SANITARIA 2017

JURISDICCION	NÚMERO	%
J.S.01	65	72
J.S.02	0	0
J.S.03	6	7
J.S.04	2	2
J.S.05	14	15
J.S.06	4	4
TOTAL	91	100

BROTOS POR INSTITUCIÓN 2017

INSTITUCIÓN	NUM	%
SSO	66	73
IMSS-PROSPER	8	9
ISSSTE	0	0
IMSS-OR	13	14
DIF	4	4
TOTAL	91	100

ESTADO ACTUAL DEL BROTE

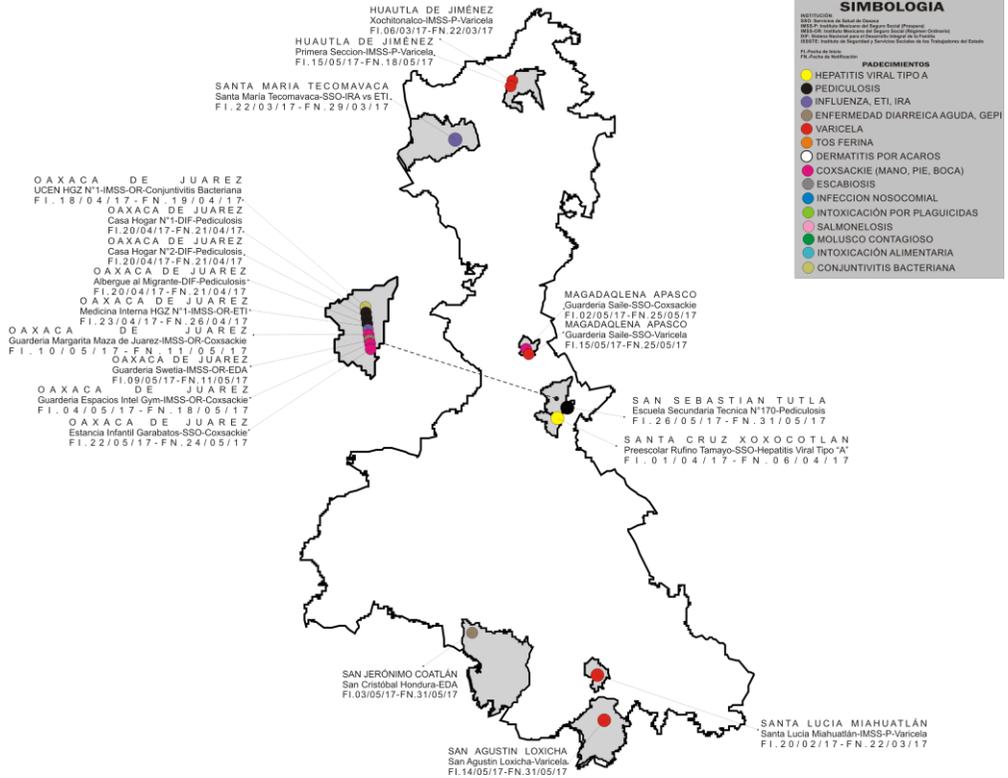
BROTE 2017	NUM	%
ACTIVOS	28	31
CERRADOS	63	69
DESCARTADOS	0	0
PROBABLES	0	0
TOTAL	91	100

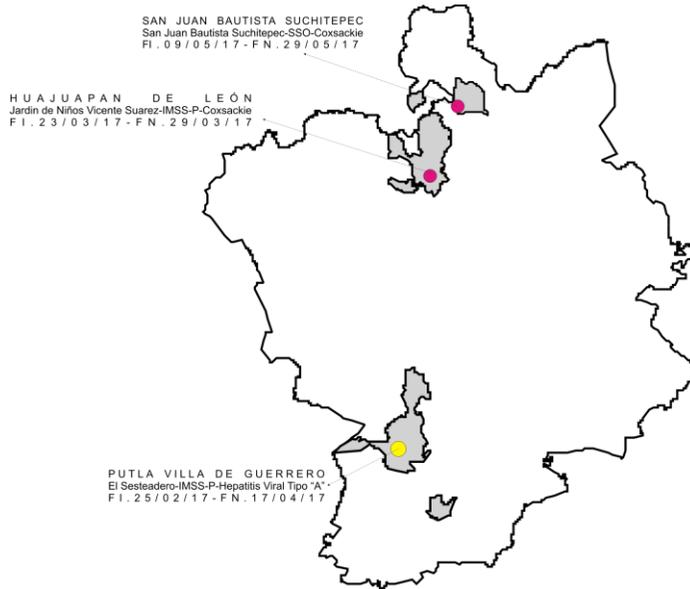
BROTOS POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2017

DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
VARICELA	14	15.37
COXSACKIE	13	14.29
IRAS	11	12.09
PEDICULOSIS	9	9.89
ETI	8	8.79
EDA	7	7.69
ZIKA	6	6.59
HEPATITIS VIRAL A	6	6.59
DNG	4	4.40
INFLUENZA TIPO B	3	3.30
CONJUNTIVITIS BACTERIANA	2	2.20
IRAS VS ETI	1	1.10
CHIKV	1	1.10
INFLUENZA AH1N1	1	1.10
INFLUENZA B/AH1N1	1	1.10
INFLUENZA AH3	1	1.10
INTOXICACION ALIMENTARIA POR SALMONELLA	1	1.10
INTOXICACION LEVE POR HERBICIDA Y PLAGUICIDA	1	1.10
CONJUNTIVITIS BACTERIANA POR E. COLI/STAPHILOCOCCUS EPIDERMIS	1	1.10
TOTAL	91	100

BROTOS ACTIVOS SEM. 23, 2017												
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	JUR	SEM EPID DE NOTIF	FECHA DE INICIO	FECHA DE NOTIF.	DIAGNÓSTICO	CASOS CONFIR.	CASOS PROB.	ESTADO ACTUAL	DETALLE DX
1	SOLEDAD SALINAS	SOLEDAD SALINAS	SOLEDAD SALINAS	6	5	16/01/2017	27/01/2017	HEPATITIS VIRAL A	14	6	ACTIVO	HEPATITIS VIRAL A
2	SANTA LUCIA MAHUALTLAN	SANTA LUCIA MAHUALTLAN	SANTA LUCIA MAHUALTLAN	1	12	20/02/2017	22/03/2017	VARICELA	19	19	ACTIVO	VARICELA
3	XOCHTONALCO	HUALTLA DE JIMENEZ	HUALTLA DE JIMENEZ	1	12	06/03/2017	22/03/2017	VARICELA	10	10	ACTIVO	VARICELA
4	JARDIN DE NIÑOS VICENTE SUAREZ	COL. SANTA MARIA XOCHITLAPICO	HUAJUAPAN DE LEON	5	13	23/03/2017	29/03/2017	COXSACKIE	37	0	ACTIVO	COXSACKIE
5	SANTA MARIA TECOMA VACA	SANTA MARIA TECOMA VACA	SANTA MARIA TECOMA VACA	1	13	22/03/2017	29/03/2017	RAS VS ETI	24	0	ACTIVO	RAS VS ETI
6	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
7	EL SESTEADERO	EL SESTEADERO	PUTLA VILLA DE GUERRERO	5	16	28/02/2017	17/04/2017	HEPATITIS VIRAL A	6	6	ACTIVO	HEPATITIS VIRAL A
8	CASA HOGAR 1	COL. MIGUEL ALBMAN	OAXACA DE JUAREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	PEDIJULOSIS	3	3	ACTIVO	PEDIJULOSIS
9	CASA HOGAR 2	COL. MIGUEL ALBMAN	OAXACA DE JUAREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	PEDIJULOSIS	13	13	ACTIVO	PEDIJULOSIS
10	ALBERGUE AL MIGRANTE	COL. MIGUEL ALBMAN	OAXACA DE JUAREZ	1	16	20/04/2017	21/04/2017	PEDIJULOSIS	3	3	ACTIVO	PEDIJULOSIS
11	GUARDERIA MARGARITA MAZA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	19	10/05/2017	11/05/2017	COXSACKIE	4	3	ACTIVO	COXSACKIE
12	GUARDERIA SIVETIA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	19	09/05/2017	11/05/2017	EDA	3	3	ACTIVO	EDA
13	SAN JORGE NUCHTA	SAN JORGE NUCHTA	SAN JORGE NUCHTA	5	20	05/05/2017	16/05/2017	ZKA	7	1	ACTIVO	ZKA
14	GUARDERIA ESPACIOS INTEL GYM	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	20	04/05/2017	18/05/2017	COXSACKIE	6	6	ACTIVO	COXSACKIE
15	SECCION PRIMERA HUALTLA DE JIMENEZ	HUALTLA DE JIMENEZ	HUALTLA DE JIMENEZ	1	20	15/05/2017	18/05/2017	VARICELA	4	4	ACTIVO	VARICELA
16	SAN LORENZO VICTORIA	SAN LORENZO VICTORIA	SAN LORENZO VICTORIA	5	21	06/05/2017	22/05/2017	ZKA	4	1	ACTIVO	ZKA
17	SAN MIGUEL ALLENDE	SAN MIGUEL ALLENDE	SAN JORGE NUCHTA	5	21	04/05/2017	22/05/2017	ZKA	10	0	ACTIVO	ZKA
18	ESCUELA PRIMARIA HEROES DE CHARLITEPEC	SAN JUAN DEL RIO	SANTA GO CHOAPAM	3	21	19/05/2017	22/05/17	PEDIJULOSIS	15	15	ACTIVO	PEDIJULOSIS
19	ESTANCIA INFANTIL GARABATOS	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	1	21	22/05/2017	24/05/2017	COXSACKIE	2	2	ACTIVO	COXSACKIE
20	GUARDERIA SAILE	MAGDALENA APASCO	MAGDALENA APASCO	1	21	02/05/2017	24/05/2017	COXSACKIE	12	12	ACTIVO	COXSACKIE
21	GUARDERIA SAILE	MAGDALENA APASCO	MAGDALENA APASCO	1	21	15/05/2017	24/05/2017	VARICELA	4	4	ACTIVO	VARICELA
22	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
23	SAN CRISTOBAL HONDURAS	SAN CRISTOBAL HONDURAS	SAN JERONIMO COATLAN	1	22	03/05/2017	31/05/2017	EDA	8	8	ACTIVO	EDA
24	SAN AGUSTIN LOIXCHA	SAN AGUSTIN LOIXCHA	SAN AGUSTIN LOIXCHA	1	22	14/05/2017	31/05/2017	VARICELA	3	3	ACTIVO	VARICELA
25	ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 170	FRACCIONAMIENTO EL ROSARIO	SAN SEBASTIAN TUTLA	1	22	26/05/2017	31/05/2017	PEDIJULOSIS	47	47	ACTIVO	PEDIJULOSIS
26	HEROICA CIUDAD DE TLAIXACO	HEROICA CIUDAD DE TLAIXACO	HEROICA CIUDAD DE TLAIXACO	5	23	29/05/2017	02/06/2017	DNG	2	0	ACTIVO	DNG
27	SANTAGO YUCUYACHI	SANTAGO YUCUYACHI	SANTAGO YUCUYACHI	5	23	22/05/2017	02/06/2017	COXSACKIE	33	33	ACTIVO	COXSACKIE
28	GUARDERIA TUNKUE COLBRI MAGICO	COLONIA CANDIANI	OAXACA DE JUAREZ	1	23	02/06/2017	07/06/2017	COXSACKIE	7	7	ACTIVO	COXSACKIE

GEORREFERENCIACIÓN SEMANA 22





SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC
San Juan Bautista Suchitepec-SSO-Coxsackie
Fl. 09/05/17 - FN. 29/05/17

HUAJUAPAN DE LEÓN
Jardín de Niños Vicente Suarez-IMSS-P-Coxsackie
Fl. 23/03/17 - FN. 29/03/17

PUTLA VILLA DE GUERRERO
El Sesledero-IMSS-P-Hepatitis Viral Tipo "A"
Fl. 25/02/17 - FN. 17/04/17

SIMBOLOGIA

INSTITUCION:
 SSO: Secretaría de Salud de Oaxaca
 IMSS-P: Instituto Mexicano del Seguro Social (Proteger)
 IMSS-GO: Instituto Mexicano del Seguro Social (Gobierno Oaxaqueño)
 SEP: Secretaría Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia
 ISSSTE: Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

El Punto de Inicio:
 Fl. Fecha de Inicio
 FN. Fecha de Notificación

PADECIMIENTOS

- HEPATITIS VIRAL TIPO A
- PEDICULOSIS
- INFLUENZA, ETI, IRA
- ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, GEPI
- VARICELA
- TOS FERINA
- DERMATITIS POR ACAROS
- COXSACKIE (MANO, PIE, BOCA)
- ESCABIOSIS
- INFECCION NOSOCOMIAL
- INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS
- SALMONELOSIS
- MOLUSCO CONTAGIOSO
- INTOXICACIÓN ALIMENTARIA
- CONJUNTIVITIS BACTERIANA

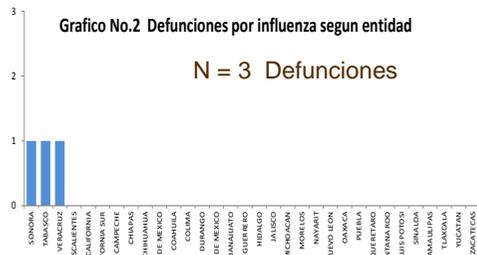
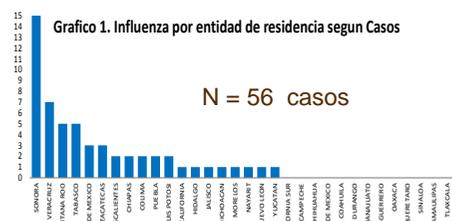
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA INFORMACION DE LA TEMPORADA INTERESTACIONAL DE INFLUENZA 2017

El periodo comprendido de la semana epidemiológica 21 a la 39 se considera “Temporada interestacional” en la cual existe baja circulación viral de influenza y otros virus. En este periodo se han confirmado 56 casos positivos a influenza: 30 AH3N2, 23 de B y 3 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. Temporada Interestatal 2017

Entidad federativa	Casos ETI/RAG	Casos positivos a influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	47	2	0	0
BAJA CALIFORNIA	16	1	0	0
BAJA CALIFORNIA SUR	27	0	0	0
CAMPECHE	31	0	0	0
CHAMPAS	89	2	0	0
CHIHUAHUA	37	0	0	0
CIUDAD DE MEXICO	88	0	0	0
COAHUILA	15	0	0	0
COLIMA	30	2	0	0
DURANGO	11	0	0	0
ESTADO DE MEXICO	94	3	0	0
GUANAJUATO	11	0	0	0
GUERRERO	55	0	0	0
HIDALGO	21	1	0	0
JALISCO	60	1	0	0
MICHOACAN	57	1	0	0
MORELOS	39	1	0	0
NAYARIT	20	1	0	0
NUEVO LEON	35	1	0	0
OAXACA	46	0	0	0
PUEBLA	40	2	0	0
QUERETARO	28	0	0	0
QUINTANA ROO	81	5	0	0
SAN LUIS POTOSI	37	2	0	0
SINALOA	14	0	0	0
SONORA	48	15	1	6.7
TABASCO	50	5	1	20
TAMAULIPAS	8	0	0	0
TLAXCALA	51	0	0	0
VERA CRUZ	183	7	1	14.3
YUCATAN	48	1	0	0
ZACATECAS	77	3	0	0
total general	1494	56	3	5.4

fuente: DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte 15 Junio de 2017
semana 24 influenza, 2017.



En la semana epidemiológica 24 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).

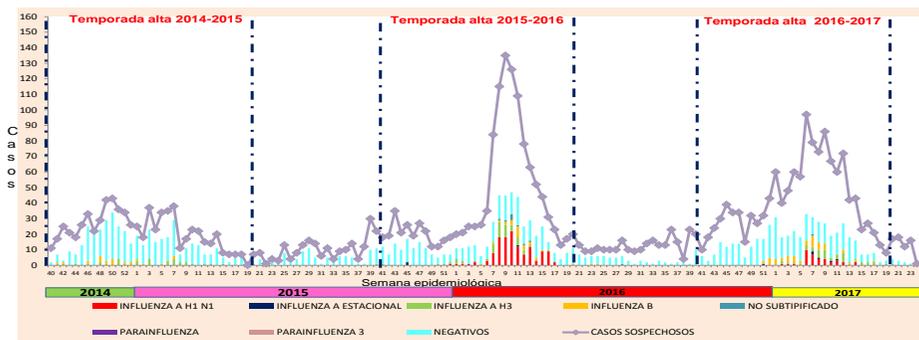
Tabla 2. Casos y defunciones por ETI/IRAG e influenza, según año de ocurrencia, Oaxaca. Temporada Interestacional de influenza 2017			
	2016	2017	
Casos de ETI/IRAG	42	46	
Hospitalizados acumulados	31	41	
Casos de Influenza	2	0	
Influenza A H1N1	0	0	
Influenza A Estacional	0	0	
Influenza A H3	0	0	
Influenza B	2	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.22		% de cambio 2016-2017
	2016	2017	
Casos de IRA	285,657	314,069	9.9
Casos de Neumonia	1968	1,362	-30.8

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, 15/06/2017

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

Influenza Semana 24 del 11 de Junio al 17 de Junio				
	2016*	2016**	2017	
Casos a nivel Nacional	9580	50	56	
Casos a nivel Estatal	218	2	0	
Proporción del total de casos		2.6	0.0	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	16		28	
Estados mas afectados	Ciudad de Mexico, Veracruz		Sonora, Veracruz, Quintana Roo	
Casos por jurisdiccion				
	1	125	2	0
	2	23	0	0
	3	16	0	0
	4	24	0	0
	5	16	0	0
	6	14	0	0
Defunciones	30	0	0	

* Cierre anual
**Hasta la semana 24 2016

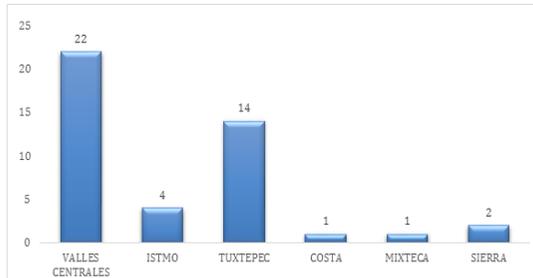
**APLICACIÓN DE LA VACUNA ANTI INFLUENZA, SECTORIAL
PERÍODO 2016 – 2017**

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

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

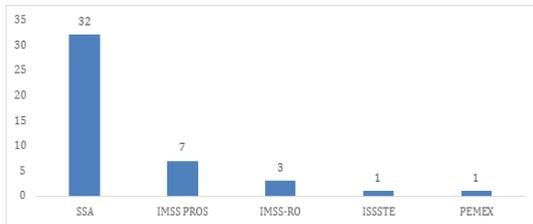
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DEFECTOS DEL TUBO NEURAL Y DEFECTO CRANEOFACIALES

Hasta la semana epidemiológica 23 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales acumula 44 casos. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (50%) 22 casos, 03 Tuxtepec, (32%) 14 casos, 02 Istmo (9%) 4 casos, Sierra (5%) 2 casos, las jurisdicciones de la Costa, Mixteca (2%) 1 caso. Grafico 1.



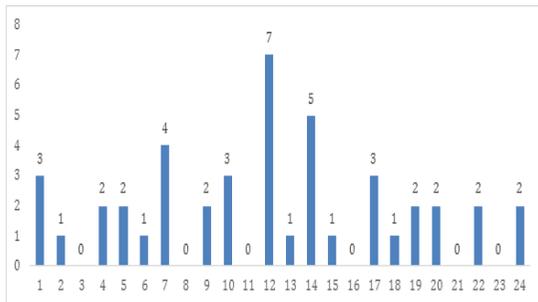
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana23 del 04de junio al 10 de junio de 2017

Hasta la semana epidemiológica 23, los casos de DTN y DCF por institución se presentan de la siguiente manera SSA (73%) 32 casos, IMSS-PROSP (16%) 7 casos, IMSS-RO 3 (7%) casos, y PEMEX e ISSSTE (2%) 1 caso. Grafico 2.



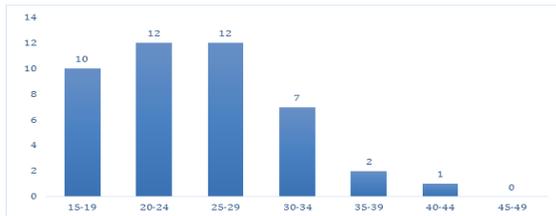
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana23 del 04de junio al 10 de junio de 2017

Los casos de DTN y DCF según semana epidemiológica de inicio se presentan de la siguiente manera solo las semanas 3, 8, 11, 16, 21 y 23 no reportan casos, teniendo los picos más altos en las semanas 12, 14 y 7 con 7, 5 y 4 casos respectivamente, manteniéndose un promedio de reporte de 2 casos por semana epidemiológica. Grafico 3.



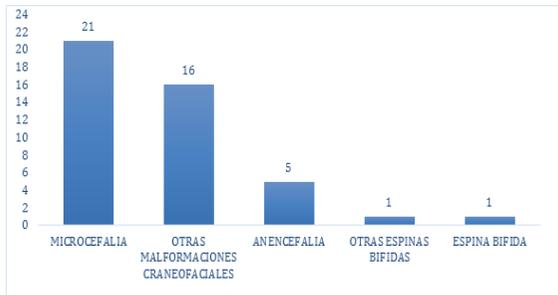
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana23 del 04de junio al 10 de junio de 2017

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 (27%), 12 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 4.4.

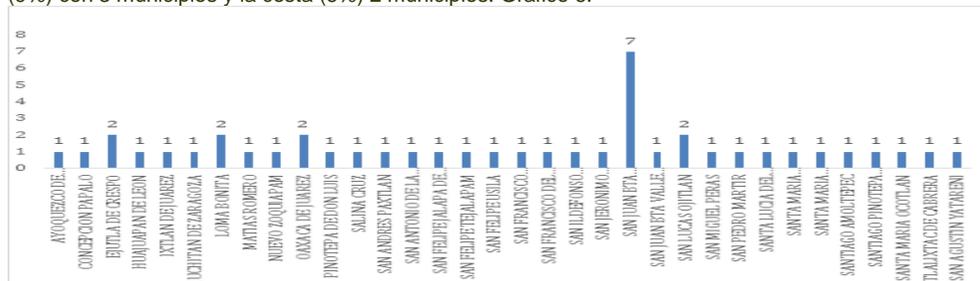


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 23 del 04 de junio al 10 de junio de 2017

Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, los casos se presentan a la semana epidemiológica 23 de la siguiente manera; DCF: microcefalia (48%) 21 casos, otros defectos craneofaciales (36%) 16 casos, los cuales representan el 84% del total de casos. Los casos DTN: anencefalia (11%) 5 casos y (5%) 2 casos de espina bífida. Grafico 5.



Los municipios que presentan casos de DTN y DCF a la semana epidemiológica 23, se encuentran distribuidos en 34 municipios del estado de los cuales por jurisdicción sanitaria Valles Centrales 41(%) 14 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: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 23 del 04 de junio al 10 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%) 20 casos, le sigue después del primer trimestre (32%) 13 casos, no tomo Ac Fólico (11%) 5 casos, 3 meses previos al embarazo (9%) 4 casos y se ignora si tomo con (3%) 1 caso.

Por sexo los casos de DTN y DCF se presentan de la siguiente manera 25 casos (57%) corresponden al masculino y 19 casos (43%) al femenino.

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA DIRECTORIO

Lic. Celestino Manuel Alonso Álvarez
Secretario de Salud en el Estado y
Director General de los Servicios de Salud de Oaxaca

Dr. Jorge Florentino López López
Subdirector General de los Servicios de Salud de Oaxaca

Dra. María del Pilar Nava Ramírez
Directora de Prevención y Promoción de la Salud

Dr. José Omar López Ortiz
Jefe de la Unidad de Epidemiología

MSP. María del Carmen Chagoya Peralta
Jefa del Departamento de Vigilancia Epidemiológica

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

Dra. Liliana Mecedad Nogales Nibra
Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria (UIES)

Dra. Yadira Cid Sánchez
Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de las Enf. Prev. por Vac. (EPV).

Dr. William Alejandro Ordaz Cervantes
Responsable de Subsistema de Vigilancia Epidemiológica del Dengue

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

Dr. Teodoro Luis García Rojas
Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de la Muerte Materna.

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

Dra. Imelda García García
Responsable del Subsistema de Vigilancia Epidemiológica de EDA/IRA en menores de cinco años.

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

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

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)

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

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

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

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

Dr. Moisés Ricardo Gómez Gurrion
Resp.Subsistema de Vig.Epid. de las Enf. Transmitidas por Vector

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