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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca
JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO

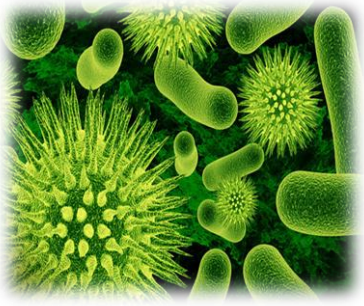
Volumen 12 Número 25 Semana 25 del 18 al 24 de Junio de 2017

CONTENIDO: SÍFILIS **pág.1**; Programas Prioritarios, Resumen Ejecutivo, **pág.4**; Panorama epidemiológico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, **pág.7**; Panorama epidemiológico de Infección Respiratoria Aguda **pág.10**; Panorama epidemiológico de Hepatitis Tipo A, **pág.14**; Panorama epidemiológico de Varicela **pág.17**; Panorama epidemiológico de Enfermedades prevenibles por Vacunación **pág.20**; Panorama epidemiológico de Dengue **pág.21**; Panorama epidemiológico de Paludismo **pág.30;** Evaluación de las Infecciones Asociadas a la Atencion de la Salud (IAAS)**pág.31;** Panorama epid7miológico de VIH/SIDA **pág.34**; Panorama epidemiológico de Tuberculosis **pág.35**; Panorama epidemiológico de Diabetes **pág.38**; Panorama epidemiológico de Mortalidad Materna **pág.39**; Seguimiento semanal del SEED **pág.41;** Brotes epidémicos en el Estado de Oaxaca **pág.42;** Panorama Epidemiológico de Influenza en el Estado de Oaxaca **pág.46;** Aplicación de la Vacuna Anti Influenza **pág.48; Panorama Epidemiológico de Defectos del Tubo Neural y Defecto Craneofaciales pág.49.**

S Í F I L I S

DESCRIPCION.

La sífilis es una enfermedad sistémica, producida por la espiroqueta Treponema pallidum. Se trasmite por contacto sexual con lesiones infectantes de las mucosas, o a través de una solución de continuidad en la piel, mediante transfusión sanguínea o vía transplacentaria de una mujer embarazada al feto.



CUADRO CLÍNICO:

Las manifestaciones clínicas de la sífilis se clasifican de acuerdo a la evolución de la enfermedad.

a) Sífilis primaria: La primera manifestación clínica de la sífilis después de un periodo de incubación de aproximadamente 3 semanas es el chancro, el cual es una lesión indolora, de bordes elevados y con un exudado seroso escaso, sin tratamiento el chancro involuciona en 2 a 6 semanas, como manifestaciones generales se presenta la linfadenopatía regional en el transcurso de 7 días. Los ganglios son generalmente indoloros a la palpación, independientes, unilaterales.

b) Sífilis secundaria: se produce 3 a 12 semanas después de aparición de chancro, en este periodo aparecen lesiones papulosas y la roséola sifilítica que son manchas redondeados de color rojo cobrizo de 5 a 12 mm de diámetro predominantemente en tórax, brazos y abdomen y con afectación palmo plantar en el 50 a 80% de los casos.

c) Sífilis latente: Se caracteriza por ser un periodo asintomático que puede durar entre 5-50 años antes de que se presenten manifestaciones de sífilis terciaria. El diagnostico de este periodo solo se puede realizar por métodos serológicos. En este periodo puede presentarse una recaída más frecuente en el primer año por lo que se le considera sífilis latente temprana. La sífilis temprana tardía es una infección de duración mayor a un año que se caracteriza por presentar enfermedad inflamatoria poco progresiva que puede afectar a cualquier órgano., produciendo complicaciones cardiovasculares, gomas y las lesiones neurológicas.

d)Sífilis terciaria: enfermedad inflamatoria lentamente progresiva que puede afectar a cualquier órgano, entre las manifestaciones clínicas más comunes son las cardiovasculares (entre 10 y 30 años de infección); gomas (entre 3

y 15 años de infección); neurológicas (después de los 10 años de infección)..

PANORAMA EN AMERICA

A pesar del descubrimiento de la penicilina, la sífilis sigue siendo un problema de salud pública mundial, con una incidencia estimada de 12 millones de infecciones al año, su principal importancia radica en el embarazo, pues la sífilis temprana puede incrementar la tasa de mortinatalidad hasta en un 25% y provocar el 14% de las muertes neonatales. La transmisión neonatal de la sífilis es usualmente devastadora en el feto si no logra detectarse y tratarse a tiempo durante el embarazo El número de casos anuales reportados en el 2012 en mujeres embarazadas fue de más de 900,00 y causo complicaciones en alrededor de 350 000 casos.

Según informes del Centro para el control y prevención de Enfermedades (CDC) en Estados unidos entre el 2013 y el 2014, el número de casos reportados de sífilis primaria y secundaria aumentó en 15 %. La mayoría de los casos son entre Hombres que tienen sexo con otros hombres.

En América Latina y el caribe según cifras de la Organización Panamericana de la Salud se estimaron un total de tres millones de casos nuevos de sífilis en 1999. En el 2003 en Centroamérica la prevalencia de sífilis en hombres que tienen sexo con hombres fue de 5%, Argentina y Uruguay la prevalencia de sífilis fue de 4.2% y 4.1%. Se considera que a nivel mundial hay un subregistro de casos de sífilis adquirida.

PANORAMA EN MEXICO

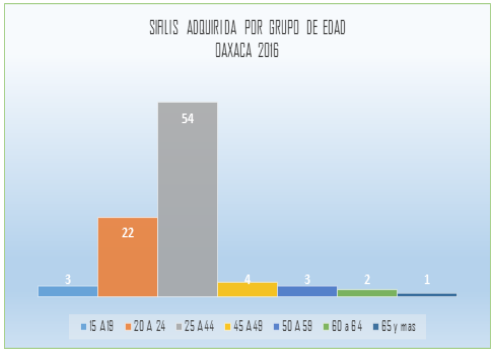
Durante el periodo del 2010 a 2016 a nivel nacional se reportaron un total de 22955 casos de sífilis adquirida. El 55.4% corresponde al sexo masculino y el 44.55% al sexo femenino.

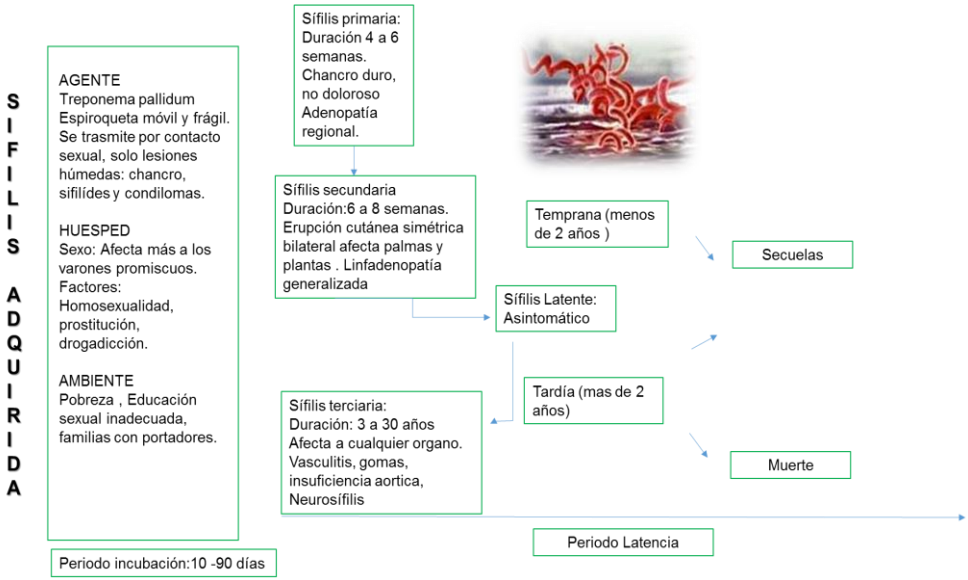
La prevalencia más alta de sífilis adquirida se presenta en el grupo de edad de 25-44 años.

En el 2013 la incidencia de casos de sífilis adquirida a nivel nacional fue de 3.25 por cada 100,000 habitantes.

PANORAMA EN OAXACA

En Oaxaca al igual que en América Latina la sífilis adquirida presenta un subregistro, en el 2016 se tienen registrados un total de 89 casos, presentándose el mayor número de casos en la región de Valles Centrales con un 55.06 % seguido de la región de la costa con 23.6%. Por grupo de edad el más afectado es el de 25-44 años con un 60.7% del total de los casos, por sexo el 38.20 corresponde a sexo femenino y 62.0% al sexo masculino





DIAGNOSTICO:

Se realiza a través de pruebas treponémicas y no treponémicas.

Las pruebas no treponémicas incluyen el Veneral Disease Research Laboratory (VDRL) y el Rapid plasma Reagin (RPR), se utilizan para la detección del complejo cardiolipina-lecitina-colesterol antes llamado reaginas.

Las pruebas treponémicas son específicas, se utilizan para confirmar un resultado de una prueba no treponémica, incluye el Treponema Pallidum Haemagglutination Assay, (TPHA), Treponema Pallidum Particle Agglutination (TPPA), Flourescent Treponemal Antibody Absorption (FTA -Abs).

TRATAMIENTO

El tratamiento para la sífilis son los antibióticos a dosis específicas; siendo el medicamento de elección la Penicilina G Benzatínica sobre todo en etapas tempranas. El tratamiento debe aplicarse también a la pareja del individuo con sífilis.

PREVENCION

•Fomentar la salud y educación sexual entre la población.

•Población vulnerable realizar exámenes serológicos con regularidad.

•Ofrecer un tratamiento eficaz al caso y a la pareja y darle seguimiento para evitar recaídas.

•Promover barreras de plástico o látex para disminuir las posibilidades de infección en una relación oral o anal o vaginal.

AUTOR:

DRA. J. YADIRA CID SANCHEZ *

Responsable Vigilancia Epidemiológica VIH/SIDA, Departamento de Vigilancia Epidemiológica, Servicios de Salud de Oaxaca.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

• Guía de prevención, diagnóstico y tratamiento de las ITS dirigida a personal de servicios de salud.edición2011.Disponible en www.censida.salud.gob.mx/.../guia_prevencion_diagnostico_ITS-FEB13CS4.pdf.

• CDC Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines, 2015. Disponible en https://www.cdc.gov/std/default.htm.

• CCS Sífilis una revisión actual. 2011. Disponible www.seimc.org/contenidos/ccs/revisionestematicas/serologia/sifilis.pdf

• WHO guidelines for the treatment of Treponema pallidum 2016.Disponible http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/249572/1/9789241549806-eng.pdf

• FitzPatrick. (2014). Atlas de Dermatología clínica. México: Mc Graw Hill.

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal.
Semana 23. Del 04 al 10 de Junio 2017

CIERRE 2016			SEMANA 23 2016	SEMANA 23 2017	Variación %
Casos a nivel Nacional		**4.885.527**			
Casos a nivel Estatal		**163.408**	73.033	91.340	25,07
Proporción del total de casos		**3,34**			
Lugar Oaxaca a nivel Nacional		**10**			
PRINCIPALES ESTADOS AFECTADOS		Chiapas, Nuevo León y Chihuahua	**CASOS**		**Variación %**
CASOS POR JURISDICCION	VALLES CENTRALES		27.923	39.747	42,35
	ITSMO		14.357	16.929	17,91
	TUXTEPEC		6.921	6.735	-2,69
	COSTA		9.300	10.363	11,43
	MIXTECA		9.363	12.886	37,63
	SIERRA		5.169	4.680	-9,46
Defunciones		51			

Enfermedad Respiratoria Aguda.
Semana 23. Del 04 al 10 de Junio 2017

CIERRE 2016			SEMANA 23 2016	SEMANA 23 2017	Variación %
Casos a nivel Nacional		**23.288.661**			
Casos a nivel Estatal		**544.301**	294.908	326.393	10,68
Proporción del total de casos		**2,34**			
Lugar Oaxaca a nivel Nacional		**14**			
PRINCIPALES ESTADOS AFECTADOS		Hidalgo, Nuevo Leon y Chihuahua	**CASOS**		**Variación %**
CASOS POR JURISDICCION	VALLES CENTRALES		103.863	139.719	34,52
	ITSMO		51.699	52.499	1,55
	TUXTEPEC		36.559	25.455	-30,37
	COSTA		39.539	38.782	-1,91
	MIXTECA		41.055	49.494	20,56
	SIERRA		22.193	20.444	-7,88
Defunciones		102			

DENGUE			
Casos a nivel nacional	*1,791*		
Casos a nivel estatal	*14*		
Lugar Oaxaca a nivel nacional	*22*		
Estados más afectados	*Chiapas y Nayarit*		
Casos y defunciones 2016-2017	***2016***		***2017***
	SEM	***CIERRE***	***SEM***
DNG	*84*	*153*	*10*
DCSA+DG	*45*	*68*	*4*
Defunciones	*1*	*5*	*0*
Serotipos	*1,2,3 Y 4*		*-*

PALUDISMO			
Casos a nivel nacional	197		
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	337		
Defunciones a Nivel Estatal	19		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	2		
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas, Oaxaca y Guerrero.		
Defunciones 2016-2017	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2016	2017
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	25	15	19
Causas de Mortalidad Materna	Hemorragia(7), Trastorno Hipertensivo del Embarazo (4), Infección Puerperal (4), Parto Distócico, Aborto (0), Indirecta (4), Coriocarcinoma (0).		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (6), Istmo (2), Tuxtepec (3), Costa (2), Mixteca (2), Sierra (4).		

*Por 100,000 Recién Nacidos vivos

INFLUENZA

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

	2016	2017
Casos de ETI/IRAG	62	74
Hospitalizados acumulados	48	68
Casos de Influenza	2	0
Influenza A H1N1	0	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	0	1
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.24

	2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	304,407	337,777	11
Casos de Neumonia	2053	1,474	-28.2

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2017

7. BROTES NOTIFICADOS 2017	
Total de brotes notificados	102
Jurisdicciones más afectadas	Valles (69%), Mixteca (19%), Tuxtepec (7%), Sierra (4%), Costa (2%).
Padecimiento más frecuentes	Coxsackie, Varicela, Influenza, IRAS, Pediculosis, EDAS, Hepatitis "A", Zika, Dengue, Conjuntivitis bacteriana, Chikungunya, Intoxicación Alimentaria e Intoxicación por Químicos.

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

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

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

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

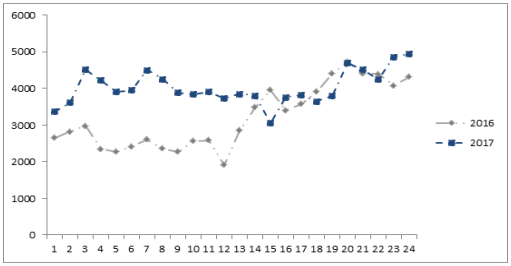
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 24, en el Estado de Oaxaca se han notificado 96,820 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la Semana 24 reporta 2, 912,848 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10º, con 92,265 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 24.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	29808	41727	3233	40,0
2	15166	18122	2853	19,5
3	7255	7024	1451	-3,2
4	9851	11126	2207	12,9
5	9863	14054	2487	42,5
6	5406	4767	1699	-11,8
ESTATAL	77349	96820	2575	25,2

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 24, 2016-2017.



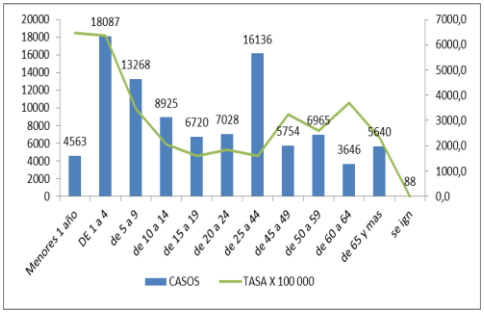
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 41727 casos, (tasa de 3233 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 18122 casos (Tasa: 2853); 03 Tuxtepec 7024 casos (Tasa: 1451); 04 Costa 11126 casos (Tasa: 2207); 05 Mixteca 14054 casos (Tasa: 2487) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 4767 casos (Tasa: 1699). Tabla 1.

Por género notificaron 44311 casos (Tasa: 2400 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 52509 casos en mujeres (Tasa: 2745).

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 10%. (Graf. 9).

Casos notificados de Enfermedad Infecciosa Intestinal, del año 2010 al 2017 hasta la semana 24. En el año 2010 con 106,553 casos, año 2011 con 120,937 casos, en el año 2012 con 122,839 en el año 2013 con 116,800 casos, en el año 2014 con 97,951, casos, en el año 2015 con 91,376 casos, en el año 2016 con 77,349 casos, en el año 2017 con 96,820 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 24.

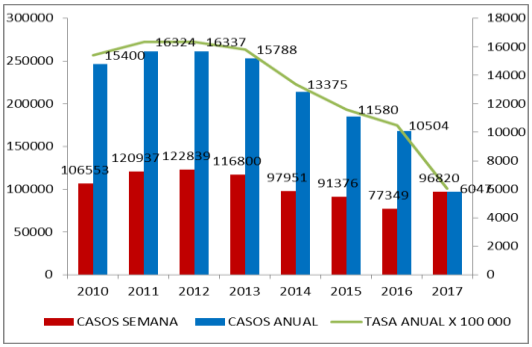


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 24.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	417	21050,0
5	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	62	13964,0
6	SANTO DOMINGO XAGACIA	159	13151,4
6	SAN PEDRO CAJONOS	133	11233,1
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	96	10105,3
5	HUAJUAPAM DE LEON	5512	9630,8
5	ASUNCION NOCHIXTLAN	1238	9385,9
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	41	9172,3
1	MAGDALENA MIXTEPEC	89	8999,0
2	CIUDAD IXTEPEC	2121	8479,3
1	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	645	7769,2
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	695	7693,2
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	129	7687,7
5	SAN MATEO TLAPILTEPEC	20	7633,6
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	2672	7444,1
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	1002	7302,7
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	4094	7172,1
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	462	6513,5
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	154	6301,1
1	OAXACA DE JUAREZ	15180	6253,5

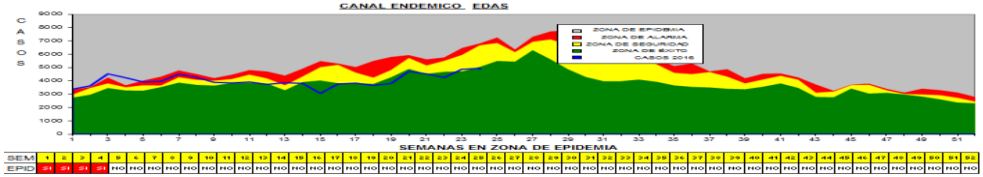
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2010 al 2017, hasta la Semana 24.



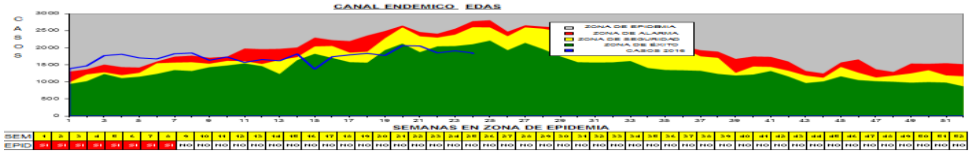
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

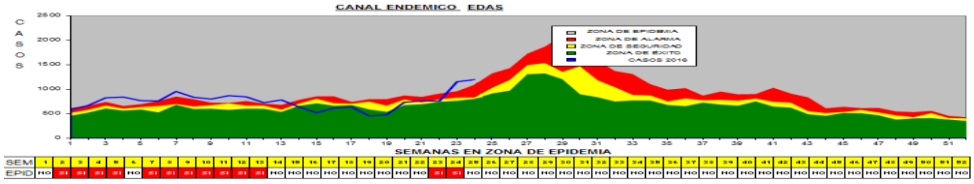
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 24, 2017.



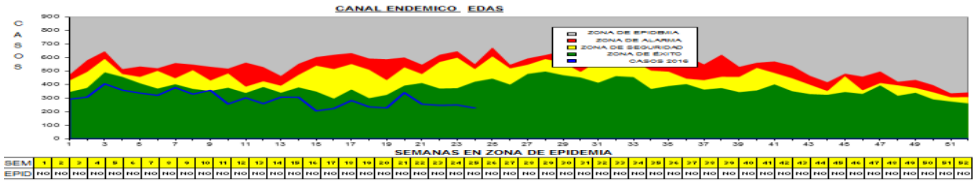
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 24, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



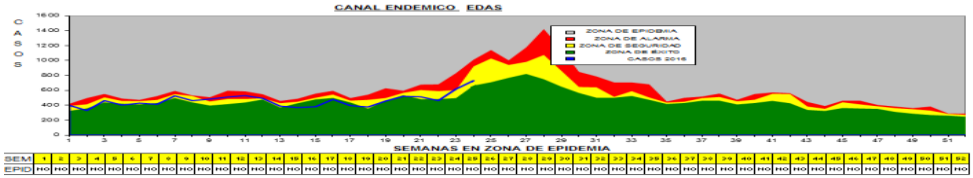
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



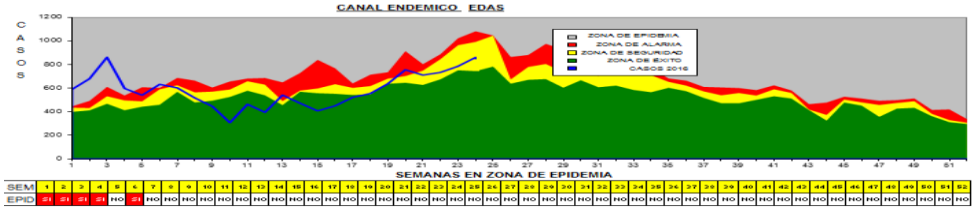
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



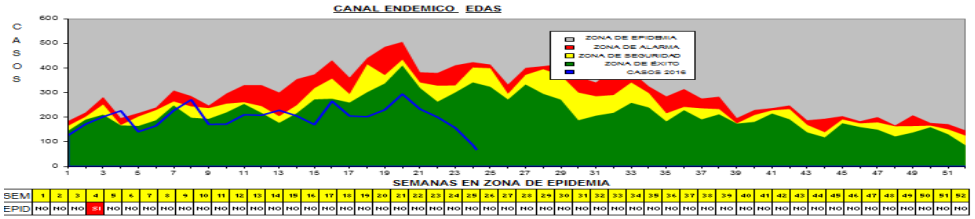
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 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

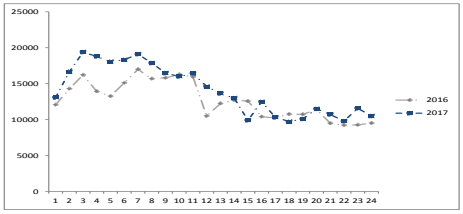
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 24 en el Estado de Oaxaca se han notificado 337,777 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 23, reporta 12, 604,178 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 11º, con 326,402 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 24, 2017.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	107621	144051	11161	33,9
2	53629	55054	8666	2,7
3	37570	26452	5466	-29,6
4	40622	40104	7956	-1,3
5	42162	51431	9100	22,0
6	22803	20685	7371	-9,3
ESTATAL	304407	337777	8984	11,0

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 24, 2016-2017



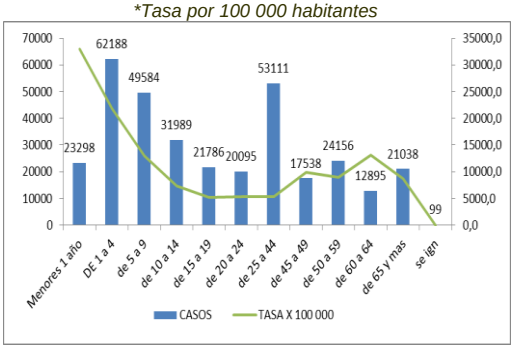
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 144051 casos, (tasa de 11161 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 55054 casos (Tasa: 8666); 03 Tuxtepec 26452 casos (Tasa: 5466); 04 Costa 40104 casos (Tasa: 7956); 05 Mixteca 51431 casos (Tasa: 9100) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 20685 casos (Tasa: 7371). Tabla 1.

Por género notificaron 149300 casos (Tasa: 8085 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 188477 casos en mujeres (Tasa: 9852).

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 24. En el año 2010 con 400,134 casos, en el año 2011 con 425,087 casos, en el año 2012 con 423,519 casos, en el año 2013 con 421,925 casos, en el año 2014 con 399,728 casos, en el año 2015 con 330,338 casos, en el año 2016 con 304,407 casos, en el año 2017 con 337,777 casos. (Grafica13).

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 24.
**Tasa por 100 000 habitantes*

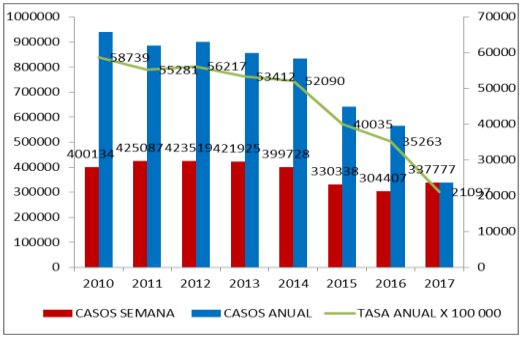


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 24.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	1202	60676,4
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	935	38257,0
5	SANTIAGO NEJAPILLA	113	37541,5
6	SANTIAGO ZOOCHILA	136	28752,6
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	158	28468,5
1	SAN PEDRO JALTEPETONGO	218	28385,4
5	HUAJUAPAM DE LEON	16117	28160,3
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	2509	27772,9
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	1134	27557,7
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	122	27293,1
5	SANTA CATARINA TICUA	286	26457,0
5	SANTA MARIA NATIVITAS	210	25270,8
6	ROJAS DE CUAUHTEMOC	280	24735,0
6	GUELATAO DE JUAREZ	180	24258,8
6	SAN JUAN YATZONA	138	23875,4
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	315	23719,9
6	SAN FRANCISCO CAJONOS	117	23494,0
6	SAN JUAN ATEPEC	380	23442,3
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	460	23034,6
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	216	22736,8

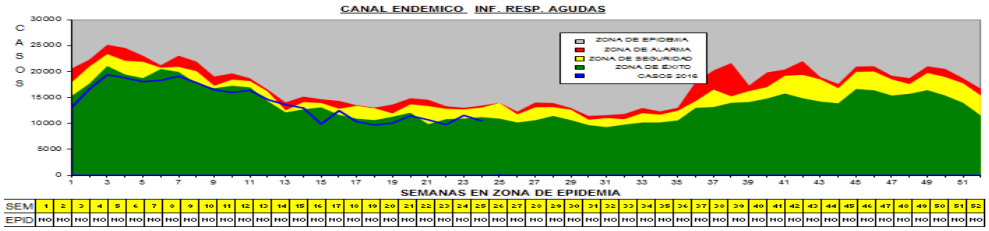
Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 24.



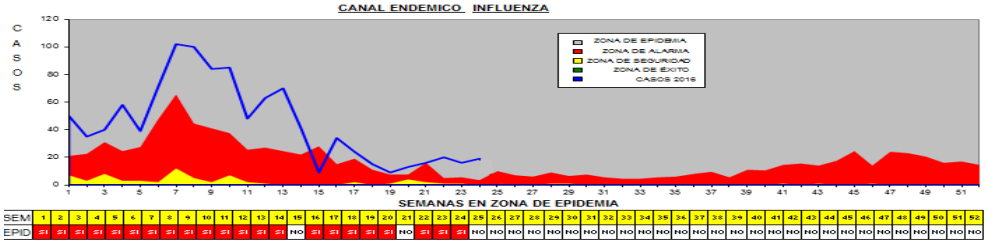
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

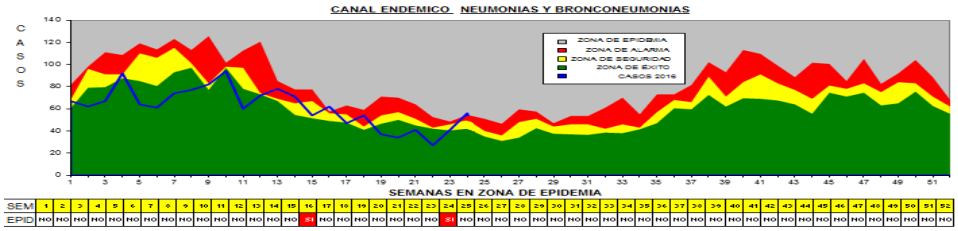
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 24, 2017.



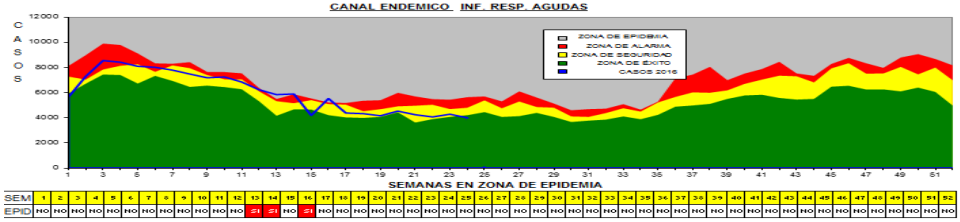
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 24, 2017.



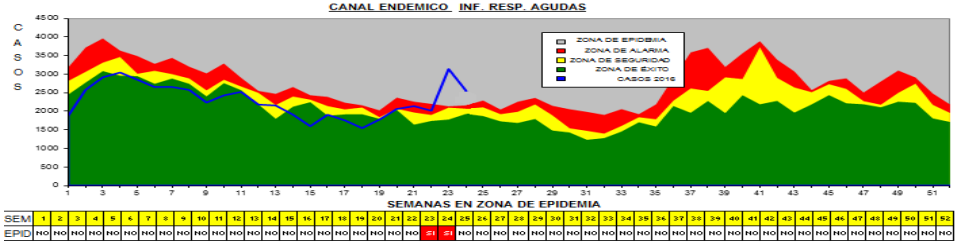
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 24, 2017.



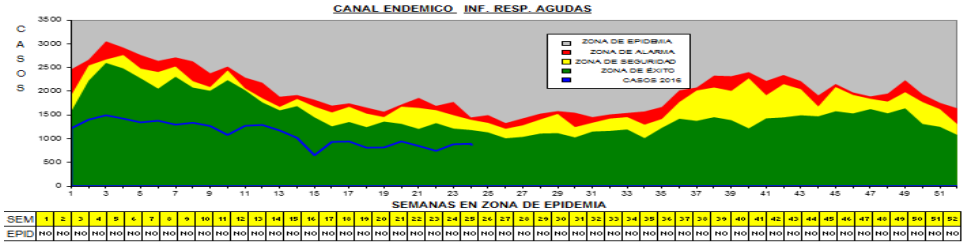
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 24, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



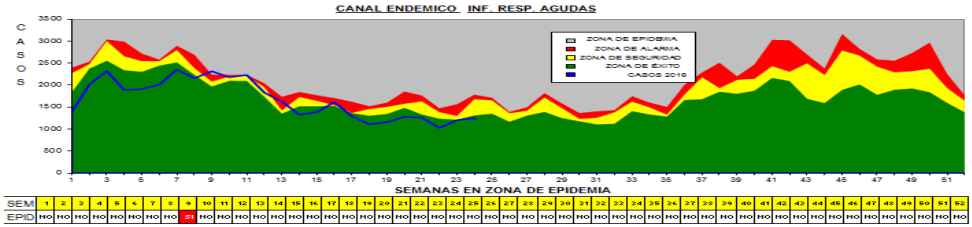
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



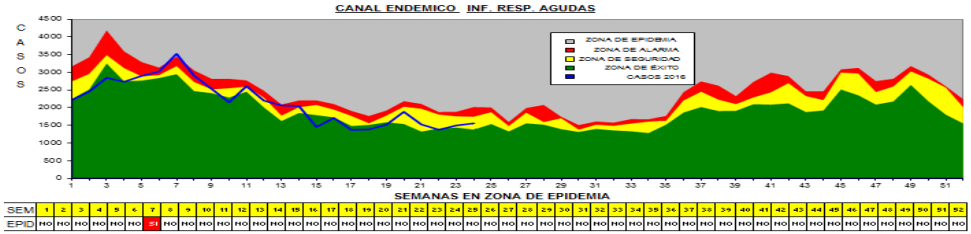
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



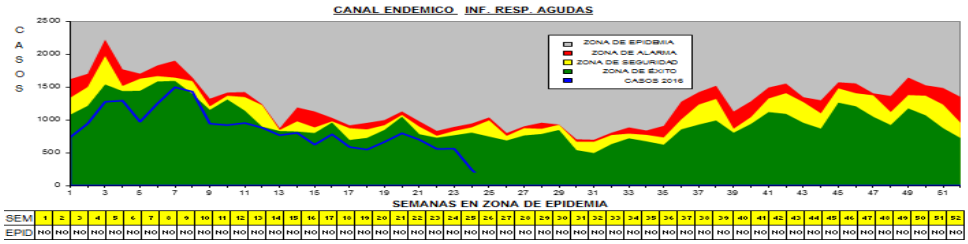
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 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

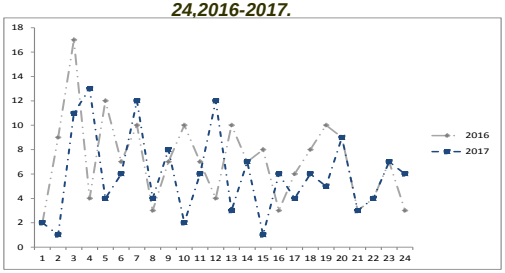
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 24, en el Estado de Oaxaca se han notificado 142 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 23 reporta 2,848 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 4º, con 136 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 24.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	77	43	3	-44,2
2	9	8	1	-11,1
3	8	16	3	100,0
4	24	40	8	66,7
5	17	17	3	0,0
6	35	18	6	-48,6
ESTATAL	170	142	4	-16,5

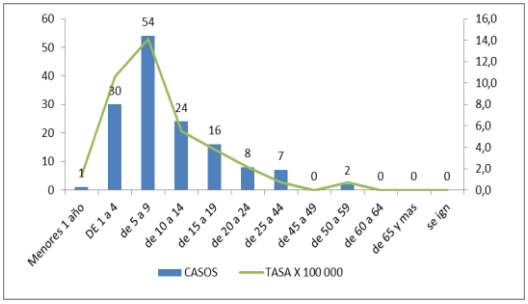
Graf. I Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 24,2016-2017.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 43 casos, (tasa de 3 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 8 casos (Tasa: 1); 03 Tuxtepec 16 casos (Tasa: 3); 04 Costa 40 casos (Tasa: 8); 05 Mixteca 17 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 18 casos (Tasa: 6). (tabla 1).

Por género notificaron 74 casos (Tasa: 4 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 68 casos en mujeres (Tasa: 4).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 24.



*Tasa por 100 000 habitantes

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

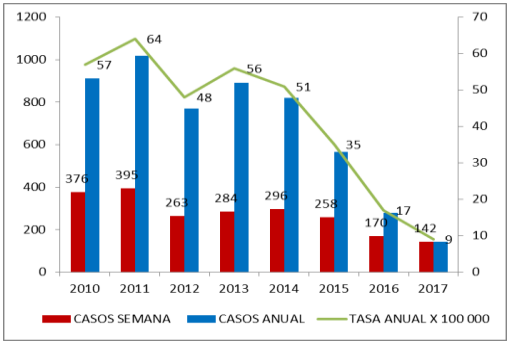
Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017 hasta la semana 24. En el año 2010 con 376 casos, en el año 2011 con 395 casos, en el año 2012 con 263 casos, en el año 2013 con 284 casos, en el año 2014 con 296 casos, en el año 2015 con 258 casos, en el año 2016 con 170 casos, en el año 2017 con 142 casos (Grafica 10)..

Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Hepatitis tipo A en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 24.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN CRISTOBAL AMATLAN	11	223,1
6	SAN PEDRO QUIATONI	15	137,6
4	SAN BALTAZAR LOXICHA	4	122,5
4	SANTA MARIA HUATULCO	14	42,4
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	11	40,6
1	SAN JACINTO TLACOTEPEC	1	38,6
6	NEJAPA DE MADERO	3	37,8
3	SAN FELIPE USILA	5	37,8
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
1	SAN AGUSTIN LOXICHA	5	19,5
5	SANTA MARIA ZACATEPEC	3	18,2
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	6	16,7
4	SANTA CATARINA JUQUILA	2	13,0
1	TLALIXTAC DE CABRERA	1	12,2
4	SAN MIGUEL DEL PUERTO	1	10,2
2	SAN MATEO DEL MAR	1	8,1

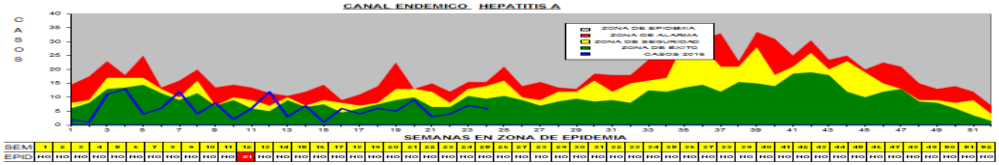
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 24.



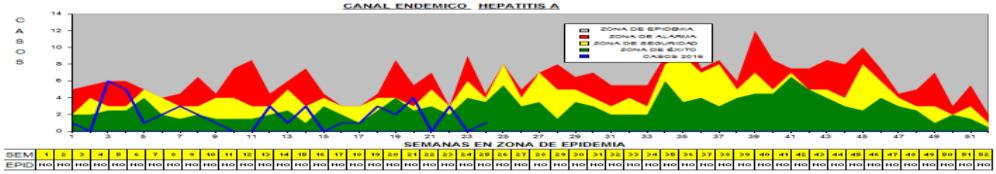
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

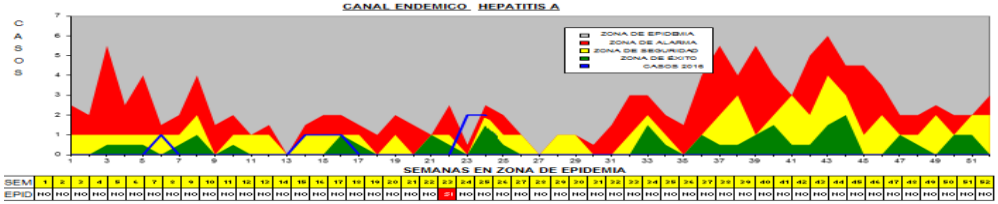
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 24, 2017.



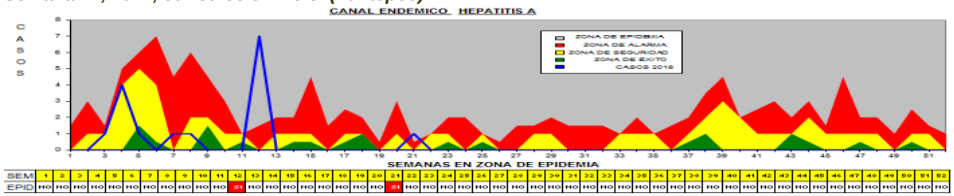
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 24, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



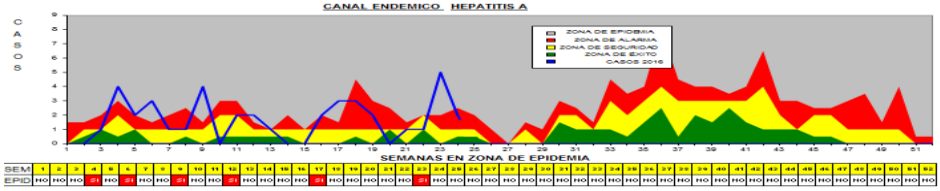
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



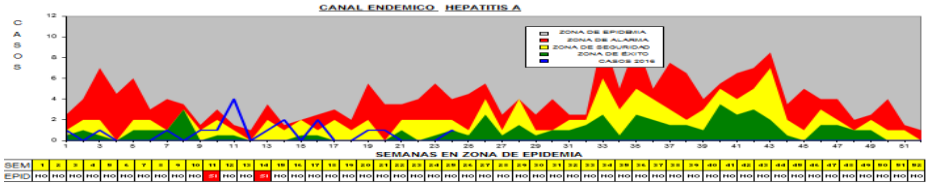
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



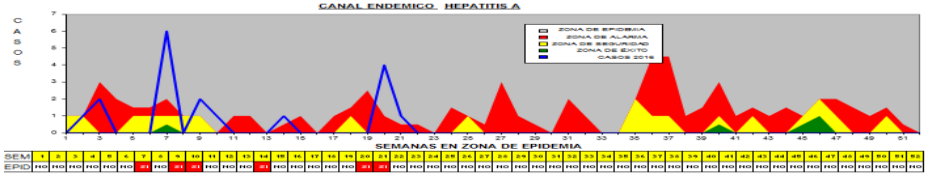
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 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.

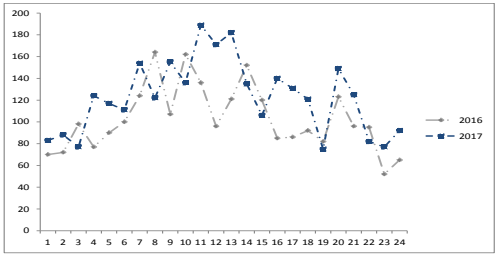
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 24, en el Estado de Oaxaca se han notificado 2,942 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 23 reporta 95,217 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 7º, con 2,838 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua e Hidalgo.

Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 24.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	1042	1594	124	53,0
2	408	396	62	-2,9
3	239	202	42	-15,5
4	279	297	59	6,5
5	248	336	59	35,5
6	249	117	42	-53,0
ESTATAL	2465	2942	78	19,4

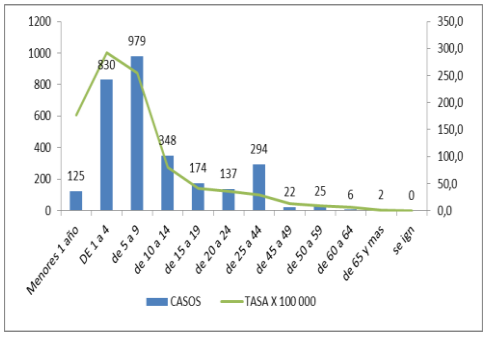
Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 24, 2016-2017.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 1594 casos, (tasa de 124 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 396 casos (Tasa: 62); 03 Tuxtepec 202 casos (Tasa: 42); 04 Costa 297 casos (Tasa: 59); 05 Mixteca 336 casos (Tasa: 59) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 117 casos (Tasa: 42). Tabla 1.

Por género notificaron 1432 casos (Tasa: 78 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 1510 casos en mujeres (Tasa: 79).

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 24.



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%.

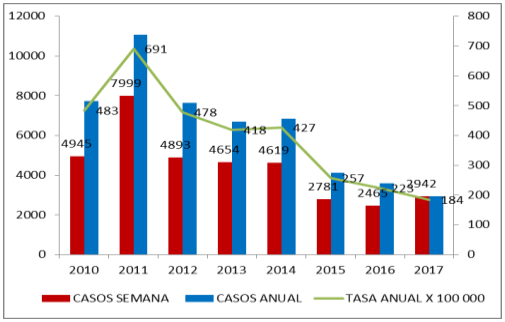
Casos notificados de Varicela, del año 2010 al 2017 hasta la semana 24. En el año 2010 con 4,945 casos, en el año 2011 con 7,999 casos, en el año 2012 con 4,893 casos, en el año 2013 con 4,654 casos, en el año 2014 con 4,619 casos, en el año 2015 con 2,781 casos, en el año 2016 con 2,465 casos, en el año 2017 con 2,942 casos. (Grafica 10).

Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio yJurisdicción sanitaria hasta la Semana 24.

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	37	609,7
5	SANTA CATARINA ZAPOQUILA	3	509,3
5	SILACAYOAPAM	39	484,5
1	SANTA GERTRUDIS	15	426,4
4	SANTA MARIA TEMAXCALTEPEC	11	423,9
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	29	408,9
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 ITUNDUJIA	40	334,6
1	VILLA DE ETLA	28	332,7
1	SANTO TOMAS JALIEZA	11	320,4

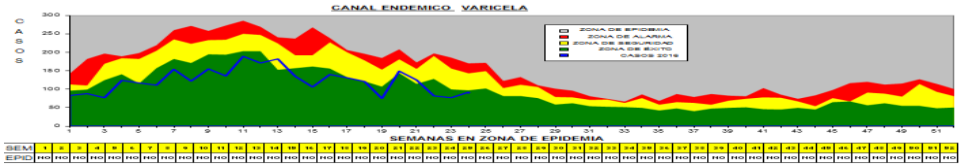
Graf.10. Casos de Varicela, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 24.



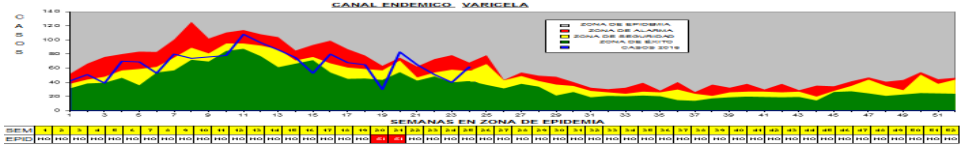
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

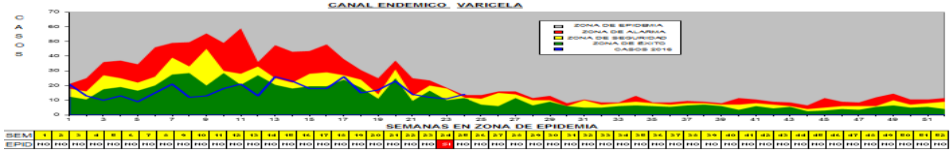
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 24, 2017



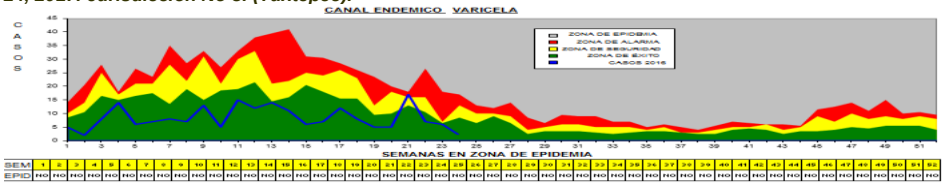
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 24, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



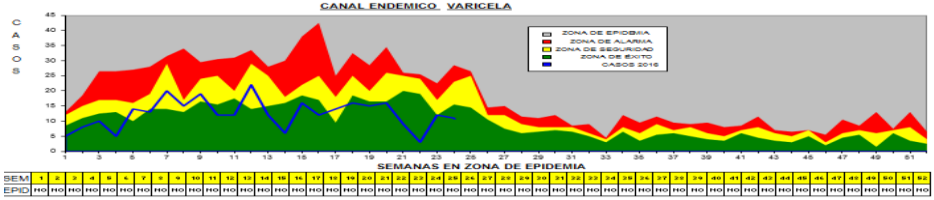
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).



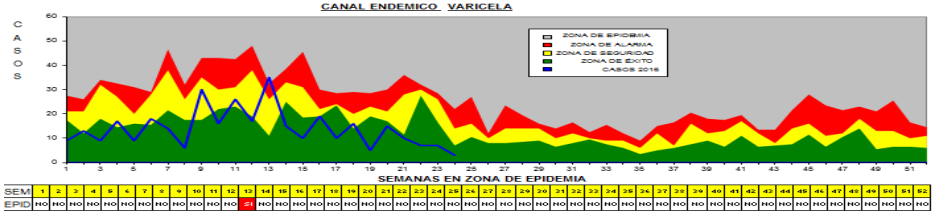
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



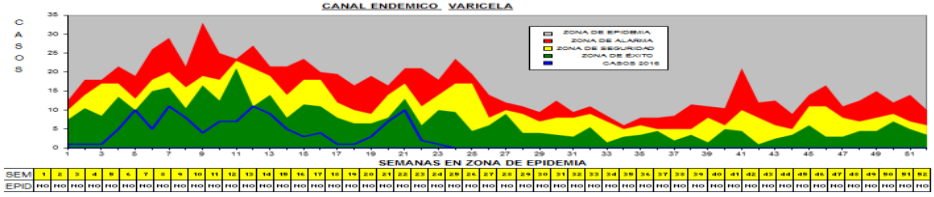
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 24, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

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

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION

En el presente año, hasta la semana epidemiológica Nº 25, 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.25, 2017

CASOS DE TOSFERINA POR LOCALIDAD Y MUNICIPIO.

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

CASOS DE TÉTANOS POR LOCALIDAD Y MUNICIPIO

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

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE DENGUE

PANORAMA NACIONAL

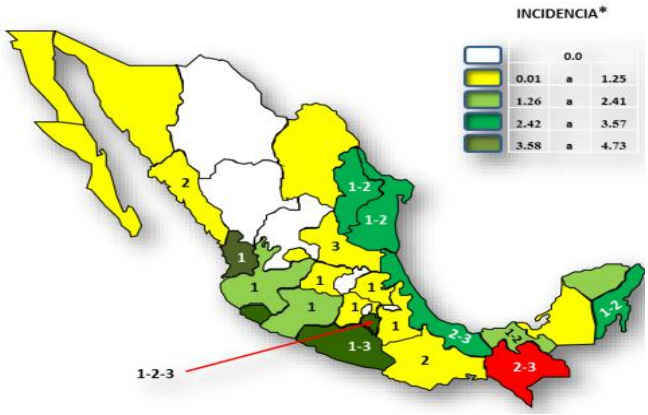
Hasta la semana epidemiológica No. 24* del 2017, Oaxaca se ubica en el lugar número 22 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Chiapas, con una tasa de 6 por 100 mil habitantes (tabla 1) **. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar número 20 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 24, 2017

No.	ESTADO	DNG 2016	DNG 2017	DCSA + DG 2016	DCSA + DG 2017	TOTAL CONFIRMADOS 2017	DEFUNCIONES 2016	DEFUNCIONES 2017	TASA* 100, 000
1	CHIAPAS	352	160	120	195	355	0	0	6,76
2	NAYARIT	88	48	53	12	60	0	0	4,90
3	COLIMA	88	25	30	5	30	0	0	4,15
4	GUERRERO	663	76	487	69	145	4	0	4,06
5	MORELOS	38	31	16	43	74	2	0	3,85
6	NUEVO LEON	303	166	3	6	172	0	0	3,38
7	QUINTANA ROO	86	37	44	11	48	1	1	3,05
8	TAMAULIPAS	126	100	4	6	106	0	0	2,99
9	VERACRUZ	296	140	102	58	198	0	0	2,46
10	YUCATAN	41	33	36	11	44	1	0	2,08

*Nota. Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 22 de junio, de la semana epidemiológica No. 24, 2017.

Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 24, 2017.



Fuente: Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 22 de junio, de la semana epidemiológica No. 24, 2017

PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica Nº 24, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 14 casos confirmados por laboratorio. Respecto a los 129 observados en el 2016 a la misma semana (Tabla 2 y Graf. 2).

Tabla 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, a la Semana 24, 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	356	4.489	2.793	10.865	3.591	14.694	2.869	9.751	3.568	11.019	3.120	12.179	1.749	5.311	1.860	10.279	1.735	8.810	1.814	8.268	2.546	6.511	PROBABLES	1.448	2.844	476
FIEBRE POR DENGUE	42	1.019	532	3.003	562	4.465	372	1.341	225	1.938	607	1.417	135	625	218	1.489	266	1.529	238	1.556	158	368	DNG	84	153	10
FIEBRE HEMORRAGICA POR DENGUE	10	181	102	439	166	1.091	45	79	15	245	85	960	42	221	166	1.034	115	1.091	145	760	30	117	DCSA+DG	45	68	4
DEFUNCIONES	0	0	0	3	2	5	3	6	0	3	2	10	1	1	2	19	3	5	0	2	0	5	DEFUNCIONES	1	5	-

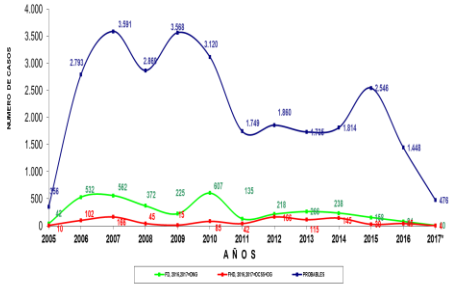
Fuente: Panorama Estatal de Dengue.

De un registro de 476 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 72 (tabla 3 y Graf. 3).

Por género, 11 (78.5%) casos corresponden al femenino y 3 (21.5%) 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 24, 2005-2017



Graf.4. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 24, 2017

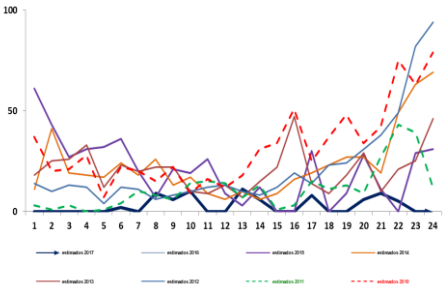


Tabla 3. Casos estimados, semana 24, 2017

DATO	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	14
Total de casos probables	473
Total de muestras procesadas	78
Porcentaje de positividad	20,51
Porcentaje de muestreo	18,60
Casos estimados	72

Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, semana 24, 2017

SEXO	CASOS CONFIRMADOS	
	DNG	DCSA+DG
FEMENINO	8	3
MASCULINO	2	1
TOTAL	10	4

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

Tabla 6. Casos de dengue confirmdos por Jurisdicción Sanitaria, semana 24, 2017

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

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

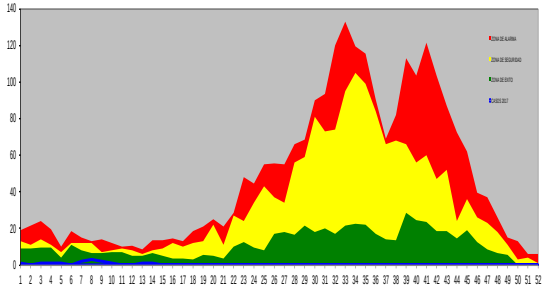
Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 24, 2017

GRUPO DE EDAD	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TASA (CASOS CONFIRMADOS/ POBLACIÓN)*100 000		TOTAL CONFIRMADOS	%
	DNG	DCSA+DG	DNG	DCSA+DG		
<1	0	0	0,00	0,00	0	0,00
1-4	0	2	0,00	0,63	2	14,29
5-9	0	0	0,00	0,00	0	0,00
10-14	0	4	0,00	0,92	4	28,57
15-19	3	2	0,70	0,47	5	35,71
20-24	1	0	0,30	0,00	1	7,14
25-29	1	0	0,35	0,00	1	7,14
30-34	0	0	0,00	0,00	0	0,00
35-39	0	0	0,00	0,00	0	0,00
40-44	1	0	0,46	0,00	1	7,14
45-49	0	0	0,00	0,00	0	0,00
50-54	0	0	0,00	0,00	0	0,00
55-59	0	0	0,00	0,00	0	0,00
60-64	0	0	0,00	0,00	0	0,00
65 y +	0	0	0,00	0,00	0	0,00
TOTAL	6	8	0,15	0,20	14,00	100,00

Tabla 7. Casos de dengue confirmados por Institución, semana 24, 2017

INSTITUCIÓN	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
SSO	7	5	2
IMSS ORDINARIO	5	4	1
IMSS PROSPERA	-	-	-
ISSSTE	2	1	1
DIF	-	-	-
PEMEX	-	-	-
SEDENA	-	-	-
SECMAR	-	-	-
OTRAS	-	-	-
ESTATAL	14	10	4

Graf. 4. Canal endémico, Oaxaca, semana 24, 2017



Graf. 5. Municipios afectados, Oaxaca, semana 24, 2017

El municipio con la tasa de incidencia más alta es el de Santos Reyes Nopala con una incidencia de 11 por 100 mil habitantes (Tabla 9). Las localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas son 41 las cuales pertenecen a las Jurisdicciones de Valles, Istmo, Tuxtepec, Costa, Mixteca y Sierra. (Tabla 10)..

Tabla 8. Localidades y Municipios con casos confirmados de Dengue, según fecha de resultado, semana 24 Oaxaca 2017

No	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 1 VALLES CENTRALES							
1	OAXACA DE JUAREZ	1	PUEBLO NUEVO PARTE ALTA		1		0
		2	OAXACA DE JUÁREZ		2		0
2	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	3	TEOTITLÁN DE FLORES MAGÓN		0		1
3	SAN SEBASTIAN TUTLA	4	EL ROSARIO		0		1
SUBTOTAL				0	3	0	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		0
3	SAN PEDRO TAPANATEPEC	3	SAN PEDRO TAPANATEPEC		1		0
SUBTOTAL				0	2	0	1
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 3 TUXTEPEC							
1	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1	MODELO [FRACCIONAMIENTO]		0		1
SUBTOTAL				0	0	0	1
NO.	MUNICIPIO	NO.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 4 COSTA							
1	SAN PEDRO POCHUTLA	1	SAN JOSÉ CHACALAPA		1		0
2	SANTA MARIA HUAZOLOTITLAN	2	SANTA MARÍA CHICOMETEPEC		1		0
3	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	3	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL		1		0
4	SANTOS REYES NOPALA	4	SANTOS REYES NOPALA		2		0
SUBTOTAL				0	5	0	0
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 5 MIXTECA							
SUBTOTAL				0	0	0	0
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 6 SIERRA							
SUBTOTAL				0	0	0	0
TOTAL ESTATAL				0	10	0	4

Tabla 9. Tasa de incidencia por municipio, Semana 24, Oaxaca 2017.

MUNICIPIO	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TOTAL	DEFUNCIONES	TASA (CASOS CONFIRMADOS/(POBL		TASA DE INCIDENCIA POR 100 MIL HBTS.
	DNG	DCSA+DG			DNG	DCSA+DG	
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
SANTOS REYES NOPALA	1	0	1		5,95	0,00	5,95
SAN SEBASTIAN TUTLA	0	1	1		0,00	5,86	5,86
CIUDAD IXTEPEC	1	0	1		3,60	0,00	3,60
HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	1	0	1		2,47	0,00	2,47
SAN PEDRO POCHUTLA	1	0	1		2,17	0,00	2,17
SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	1	0	1		1,89	0,00	1,89
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	0	1	1		0,00	1,54	1,54
OAXACA DE JUAREZ	3	0	3		1,08	0,00	1,08
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	0	1	1		0,00	0,61	0,61
TOTAL	10	4	14	0	0,25	0,10	0,35

Tabla 10. Localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas, semana 24, Oaxaca 2017

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA			TOTAL GENERAL
			22	23	24	
CIUDAD IXTEPEC	CIUDAD IXTEPEC	DNG		1		1
CUILAPAM DE GUERRERO	CRUZ BLANCA	DNG		1		1
	CUILÁPAM DE GUERRERO	DNG			1	1
JUCHITAN DE ZARAGOZA	HEROICA CIUDAD DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	DCSA+DG	2			2
		DNG	2			2
LOMA BONITA	ARROYO METATE	DNG		1		1
MATIAS ROMERO	MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	DCSA+DG	1			1
OAXACA DE JUAREZ	PUEBLO NUEVO PARTE ALTA	DNG	1			1
	OAXACA DE JUÁREZ	DCSA+DG		1		1
		DNG	6	2		8
SALINA CRUZ	SALINA CRUZ	DNG		4		4
SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	DNG			1	1
SAN JACINTO AMILPAS	SAN JACINTO AMILPAS	DNG	1	1	1	3
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	DNG	1	4	1	6
	AMAPA	DNG		1		1
	LA REFORMA	DNG		1		1
SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	DNG	1	2		3
SAN JUAN MAZATLAN OAX	GENERAL FELIPE ÁNGELES	DCSA+DG		1		1
SAN LUCAS OJITLAN	VICENTE GUERRERO	DNG		1		1
	SAN LUCAS OJITLÁN	DNG	2			2
SAN MATEO DEL MAR	SAN MATEO DEL MAR	DNG	1			1
SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLÁN	DNG	5	11	8	24
	LA LUZ TENEXCALCO	DCSA+DG			1	1
SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	BAJOS DE CHILA	DNG		1		1
	SAN PEDRO MIXTEPEC DISTRITO 22	DNG	1			1
SAN PEDRO POCHUTLA	SAN PEDRO POCHUTLA	DCSA+DG		1		1
SAN PEDRO TAPANATEPEC	SAN PEDRO TAPANATEPEC	DNG	1			1
SAN PEDRO TUTUTEPEC	LA LUZ	DNG			1	1
	LA PASTORÍA	DNG		1		1
	LOS LLANOS DEL ESPINAL	DNG		1		1
SAN SEBASTIAN TUTLA	EL ROSARIO	DCSA+DG	1			1
SANTA CATARINA JUQUILA	SANTA CATARINA JUQUILA	DCSA+DG			1	1
		DNG			1	1
SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	DNG	3	2		5
SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARÍA ATZOMPA	DNG		1	1	2
SANTA MARIA HUATULCO	SANTA MARÍA HUATULCO	DNG			1	1
SANTA MARIA JACATEPEC	SANTA MARÍA JACATEPEC	DNG		1		1
SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	DNG		2		2
SANTOS REYES NOPALA	VISTA HERMOSA	DNG		1		1
VILLA DE ETLA	SANTO DOMINGO BARRIO ALTO	DNG	1			1
	VILLA DE ETLA	DNG	1		1	2
SAN AGUSTIN ETLA	SAN AGUSTÍN ETLA	DNG	1			1
HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	BARRIO SAN DIEGO	DNG	1			1
SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARÍA TECOMAVACA	DNG			2	2
Total general			33	43	21	97

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

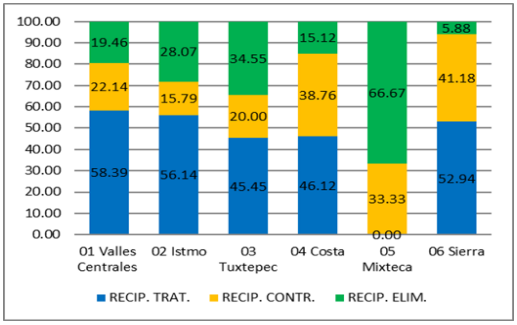
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

En la Semana Epidemiológica No. 23 se realizaron estudios entomológicos en 24 localidades de 17 municipios del Estado, se visitaron 979 viviendas, de ellas en 370 se encontraron recipientes de agua positivos a larvas de mosquitos Aedes; en las exploraciones se obtuvieron los siguientes resultados: 50, 46.67, 43.33, 43.28, 17.62 y 6.67 % de Índice de Casas Positivas (ICP) a Larvas, en las Jurisdicciones Sanitarias No. 02 “Istmo”, No. 04 “Costa”, No. 06 “Sierra”, No. 01 “Valles Centrales”, No. 03 “Tuxtepec” y No. 05 “Mixteca”.

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		ICP	RECIPIENTES				
	ENCUESTADAS	POSITIVAS		CON AGUA	POSITIVOS	TRATABLES	CONTROLABLES	ELIMINABLES
01 Valles Centrales	409	177	43.28	6543	411	240	91	80
02 Istmo	30	15	50.00	627	57	32	9	16
03 Tuxtepec	210	37	17.62	1430	55	25	11	19
04 Costa	270	126	46.67	2024	258	119	100	39
05 Mixteca	30	2	6.67	238	3	0	1	2
06 Sierra	30	13	43.33	504	17	9	7	1
ESTATAL	**979**	**370**	**37.79**	**11366**	**801**	**425**	**219**	**157**

Fuente: Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector

Se revisaron 11,366 recipientes que contenían agua detectándose larvas de mosquitos en 801, el 53.06 % de positividad a larvas se detectó en recipientes igual o mayores a 200 litros de agua, 27.34 % se encontró en recipientes como cubetas, floreros, plantas acuáticas, etc., y el 19.6 % se localizó en objetos eliminables (inservibles o cacharros).



En las ultimas semanas se observa disminución de la positividad en depositos tratables e incremento en depositos eliminables obteniendose en la semana 23 porcentajes de 66.67, 34.55, 28.07, 19.46, 15.12 y 5.88 en las Jurisdicciones Sanitarias No. 04 “Mixteca”, N0. 03 “Tuxtepec”, N0. 02 “Istmo”, 01 “Valles Centrales”, 04 “Costa” y 06 “Sierra” respectivamente, así mismo se observa positividad en depositos controlables.

Obtenidos los resultados de los muestreos Entomológicos se realizaron las acciones de Control Larvario.

CONTROL LARVARIO

A la semana epidemiológica No. 23 se han realizado acciones de Control Larvario en 240 localidades de 113 municipios del Estado, visitando de 462,617 viviendas, de las cuales se trabajaron 371,450; así mismo se han trabajado 7,601 lotes baldíos; revisando 6,645,715 depósitos de agua de ellos 210,741 han sido tratados con larvicída habiendo utilizado para ello 2425.9 kilogramos de insecticida, con esta actividad se ha protegido a 1,264,888 habitantes..

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		LOTES BALDÍOS	DEPOSITOS DE AGUA				LARVICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS
	VISITADAS	TRATADAS		REVISADOS	TRATADOS	CONTROLADOS	ELIMINADOS		
01 Valles Centrales	92896	46619	1934	1123719	45186	735163	246664	501.1	266413
02 Istmo	65906	55203	2813	506835	59152	244098	154284	992.4	181007
03 Tuxtepec	123571	110026	944	1641103	35287	922833	568104	270.1	268951
04 Costa,	132041	119624	1669	2932613	42694	2032776	727873	473.9	391796
05 Mixteca	33312	26188	109	247081	270	170097	48584	1.0	101055
06 Sierra	14891	13790	132	194364	28152	93963	47658	187.4	55666
Total Estatal	**462617**	**371450**	**7601**	**6645715**	**210741**	**4198930**	**1793167**	**2425.9**	**1264888**

ROCIADO A CASO PROBABLE Y ROCIADO INTRADOMICILIARIO

En la actividad de Rociado a caso Probable de Dengue, a la Semana Epidemiológica No. 22, se han trabajado 132 localidades de 80 municipios con Rociado Residual a Caso Probable, aplicando rociado residual a 4,874 viviendas dentro de las actividades de bloqueo para cortar la transmisión de estas enfermedades. Para esta actividad se ha utilizado 198.67 kilogramos de insecticida y protegiendo de forma directa a 16,840 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 135 localidades de 92 municipios, se ha aplicado Rociado Residual a 11,303 inmuebles entre viviendas y edificios públicos; utilizando para este tipo de rociado 491.70 Kilogramos de insecticida residual y protegiendo directamente a 128,759 habitantes.

A la semana antes mencionada se han rociado un total de 17,177 viviendas y espacios públicos protegiendo en total a 145,599 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	1332	72.33	5233	830	68.52	10745	2162	15978
02 Istmo	878	46.62	3051	667	38.95	8219	1545	11270
03 Tuxtepec	835	44.58	2992	645	44.99	9143	1480	12135
04 Costa	1791	33.09	5436	7764	221.27	72018	9555	77454
05 Mixteca	23	1.24	78	2120	38.71	11216	2143	11294
06 Sierra	15	0.82	50	277	79.28	17418	292	17468
TOTAL ESTATAL	**4874**	**198.67**	**16840**	**12303**	**491.70**	**128759**	**17177**	**145599**

NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN

En cuanto a Nebulización y termonebulización respecta se ha aplicado a un total de 28,368 hectáreas, en 228 localidades de 123 municipios del Estado, utilizando 12,569.7 litros de insecticida e interviniendo 500,873 viviendas protegiendo a 2,141,615 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN			
	HECTAREAS TRABAJADAS	CASAS INTERVENIDAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (LTS)	HABITANTES PROTEGIDOS
01 Valles Centrales	7677	151420	2721.3	681390
02 Istmo	7899	107789	3197.7	444432
03 Tuxtepec	5194	91672	2950.8	410101
04 Costa	4215	90304	2190.1	405728
05 Mixteca	2053	23672	876.9	109921
06 Sierra	1330	36016	632.9	90043
TOTAL ESTATAL	**28368**	**500873**	**12569.7**	**2141615**

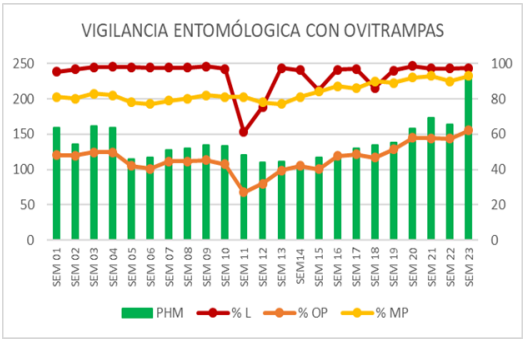
ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

A la semana epidemiológica No. 23 del año no se han distribuido 148 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; 11 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. 23 se vigilaron 5,975 ovitrampas, encontrándose con huevecillos 3,780, de ellas en 1,197 se observaron de 1 a 25 huevecillos; en 728 se observaron de 26 a 50; en 843 de 51 a 100 huevecillos; en 427 se observaron de 101 a 150 y en 585 más de 150 huevecillos por ovitrampa. La Jurisdicción Sanitaria que más ovitrampas con huevecillos reportan son la 04 “Costa”, No. 02 “Istmo”, y 03 “Tuxtepec”, con 1138, 1116 y 859 ovitrampas positivas respectivamente. 1115 ovitrampas no pudieron ser visitadas y 2,080 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	**48**	**623**	**192**	**138**	**126**	**52**	**41**	**1220**
0001 SAN ANTONIO DE LA CAL	3	123	32	19	10	6	7	200
0001 SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	32	324	106	79	85	34	24	684
0001 SANTA LUCÍA DEL CAMINO	12	172	51	38	28	10	9	320
0008 SAN ISIDRO MONJAS	1	4	3	2	3	2	1	16
02 Istmo	**47**	**305**	**350**	**212**	**245**	**116**	**193**	**1468**
0001 H. CD. DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	32	117	134	68	103	57	89	600
0001 MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	1	74	37	19	30	9	30	200
0001 SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	14	114	179	125	112	50	74	668
03 Tuxtepec	**20**	**732**	**340**	**152**	**196**	**90**	**81**	**1611**
0001 LOMA BONITA	3	151	26	12	32	9	16	249
0001 SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	17	531	283	121	133	63	46	1194
0001 SAN JUAN BAUTISTA VALLE NAL.		25	10	11	22	12	16	96
0009 COLONIA OBRERA BENITO JUÁREZ		9	11	7	5	5	3	40
0050 SAN BARTOLO		16	10	1	4	1		32
04 Costa		**338**	**260**	**198**	**252**	**159**	**269**	**1476**
0001 SAN PEDRO POCHUTLA		29	23	20	30	19	39	160
0001 SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL		165	100	86	79	49	57	536
0009 PUERTO ESCONDIDO		58	73	48	80	58	103	420
0021 BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO		3	4	3	1	1		12
0050 BRISAS DE ZICATELA		22	15	16	22	11	34	120
0078 CRUCECITA		61	45	25	40	21	36	228
05 Mixteca		**82**	**55**	**28**	**24**	**10**	**1**	**200**
0001 PUTLA VILLA DE GUERRERO		82	55	28	24	10	1	200
ESTATAL	**115**	**2080**	**1197**	**728**	**843**	**427**	**585**	**5975**

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- En el año 2017 con 2 brotes activos distribuidos en los municipios de Heróica Ciudad De Tlaxiaco con 1 y San Miguel Ahuehuetitlán con 1.
- 14 casos confirmados hasta el momento, 10 (71.4%) corresponden a Dengue No Grave y 4 (28.6%) a Dengue con Signos de Alarma+Dengue Grave.
- El canal endémico se encuentra en zona de éxito.

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

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE PALUDISMO

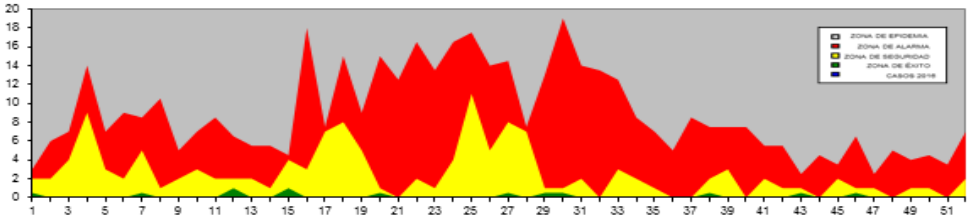
Hasta la semana epidemiológica 25 el sistema de vigilancia epidemiológica de paludismo no tiene registrados casos en el estado para este padecimiento (Tabla.1)

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 25, del 18 al 24 de junio de 2017

CANAL ENDEMICO DE PALUDISMO 2012 – 2016, E INCIDENCIA 2017



La gráfica muestra la incidencia de paludismo hasta la semana epidemiológica número 25 del 2017 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años en el estado.

Hasta la semana epidemiológica 24, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 232 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo.

N°	ESTADO	CASOS	TASA
1	**Chiapas**	**183**	**3.82**
2	**Quintana Roo**	**19**	**1.43**
3	**Tabasco**	**9**	**0.40**
4	**Campeche**	**7**	**0.85**
5	**San Luis Potosí**	**5**	**0.19**
6	**Chihuahua**	**5**	**0.15**
7	**Sinaloa**	**4**	**0.14**
Nacional		232	0.207
Comparativo 2016, misma semana epidemiológica.		168	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín epidemiológico semana 24, del 11 al 17 de junio de 2017

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

EVALUACIÓN DE LA RHOVE AL MES DE MAYO 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	4.9	100
3	HG DE TUXTEPEC	3.8	100
5	HG "ESP. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO" HUAJUAPAN	2.6	100
1	HG DE SAN PABLO HUIXTEPEC	1.7	100
5	HBC DE ASUNCION NOCHIXTLAN	1.3	100
4	HBC DE RIO GRANDE TUT.	1.6	100
5	HBC DE SANTIAGO TAMAZOLA	3.2	100
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	2.7	98
4	HG DE POCHUTLA	0.9	96
2	HG DE SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	0.8	95
5	HBC DE CHALCATONGO HGO.	2.5	95
3	HBC DE SAN MIGUEL SOYALTEPEC, TEMASCAL	1.0	92
3	HBC DE VALLE NACIONAL	1.8	92
5	HG DE PUTLA DE GUERRERO	2.2	90
6	HBC DE NEJAPA DE MADERO	1.1	89
2	HOSPITAL MEDICA AZUL	1.1	88
4	HG "DR. PEDRO ESPINOZA RUEDA" PINOTEPA	1.1	85
2	HG DE CIUDAD IXTEPEC	2.3	82
4	HBC DE NOPALA	0.2	82
1	HG "DR. ALBERTO VARGAS MERINO" DE CUICATLAN	2.7	81
2	HG "DR. MACEDONIO BENITES FUENTES" JUCHITAN	1.6	80
1	HBC DE SOLA DE VEGA	0.6	80
2	HBC DE SAN PEDRO TAPANATEPEC	1.0	77
2	HG DE MARIA LOMBARDO DE CASO	1.5	64
6	HBC DE TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO MIXE	0.6	60
1	HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXACAQUEÑA	2.5	56
4	HBC DE SANTA MARIA HUATULCO	0.0	55
1	HBC DE TEOJOMULCO LA PAZ	0.3	46
4	HG DE PUERTO ESCONDIDO	3.2	45
1	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	2.8	44
2	HG DE SALINA CRUZ	1.8	43
2	CESSA DE TEHUANTEPEC	0.0	40
2	HBC DE SAN PEDRO HUAMELULA	0.0	34
6	HBC DE IXTLAN DE JUÁREZ	0.3	26
1	HBC DE SAN JACINTO TLACOTEPEC	0.0	24
1	HBC DE TEOTITLAN DE FLORES MAGÓN	0.4	15
4	HBC DE JUQUILA	0.0	0
3	HBC DE LOMA BONITA	0.0	0

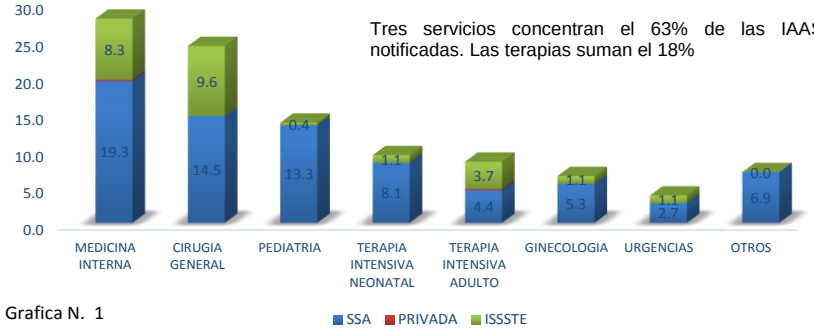
Cuadro 1

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

PROMEDIO DE IAAS A NOTIFICAR

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

DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION

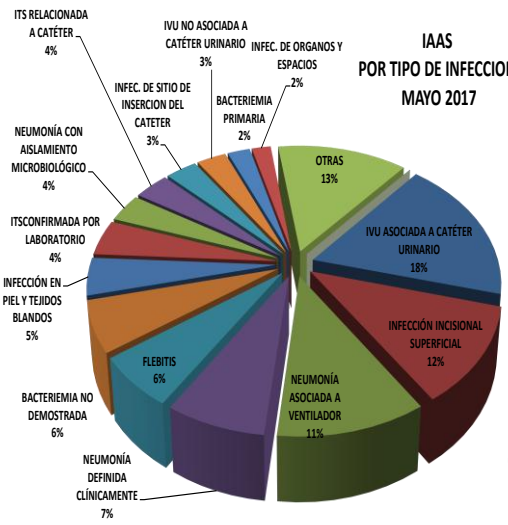


Tres servicios concentran el 63% de las IAAS notificadas. Las terapias suman el 18%

Grafica N. 1

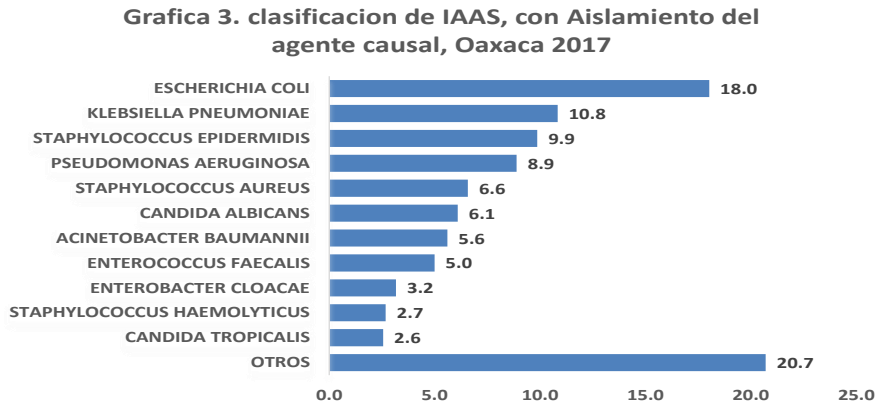
EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE MAYO DE 2017 FUE DE 565, LAS PRICIPALES IAAS REPORTADADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

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



Grafica N. 2

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



FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA 2017

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

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

Cuadro 2

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE VIH/SIDA

A nivel estatal, se tiene un registro de 6520 casos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 31 de mayo del 2017 y de estos se tiene un registro de 3373 defunciones por esta causa y actualmente viven con la enfermedad 3147 personas de las cuales 3042 son adultos y 105 son menores de 15 años, en nuestro estado la epidemia se concentra en el grupo heterosexual pues esta categoría representa el 49.6% del total de los casos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 78.6% el total de los casos, por grupo de edad el 77.6% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.
El 2016 presenta un registro preliminar de 209 casos nuevos de SIDA, por jurisdicción sanitaria el número de casos se distribuyen de la siguiente manera::

CASOS NOTIFICADOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA
*1986-2017**

JURISDICCION SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		CASOS	TASA	CASOS	TASA	
VALLES CENTRALES	2053	67	9.79	23	1.65	2,143
ISTMO	1,415	38|	6.01	6	0.89	1,459
TUXTEPEC	1,011	45	9.52	7	1.41	1,063
COSTA	1187	45	9.21	17	3.14	1,249
MIXTECA	348	6	1.07	6	1.01	360
SIERRA	225	6	2.14	1	0.34	232
IGNORADO	12	2	0.00	0	0.00	14
TOTAL	6,251	209	5.50	60	1.69	6,520

Panorama Epidemiológico de Seropositivos

A nivel estatal, se tiene un registro de 2558 seropositivos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 31de Mayo del 2017, de estos no se han registrado defunciones por esta causa , en nuestro estado la epidemia se concentra en el grupo heterosexual pues esta categoría representa el 57.9% del total de los seropositivos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 65.6 % del total de los seropositivos, por grupo de edad el 85.8% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.
El 2016 presenta un registro preliminar de 352 Seropositivos, por jurisdicción sanitaria se distribuyen de la siguiente manera:

SEROPOSITIVOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA
1986-2017*

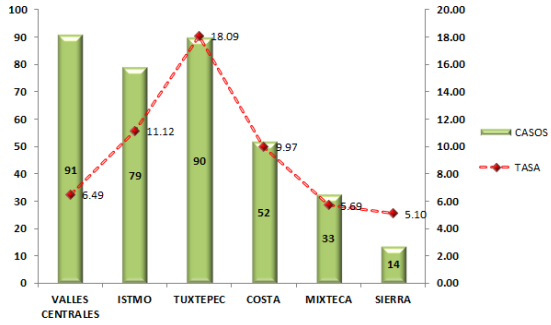
JURISDICCION SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		SEROPOSITIVOS	TASA	SEROPOSITIVOS	TASA	
VALLES CENTRALES	749	156	22.79	56	4.02	961
ISTMO	510	60	9.48	3	0.44	573
TUXTEPEC	314	39	8.25	5	1.01	358
COSTA	390	72	14.74	20	3.70	482
MIXTECA	98	15	2.68	1	0.17	114
SIERRA	49	9	3.22	2	0.68	60
IGNORADO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

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

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

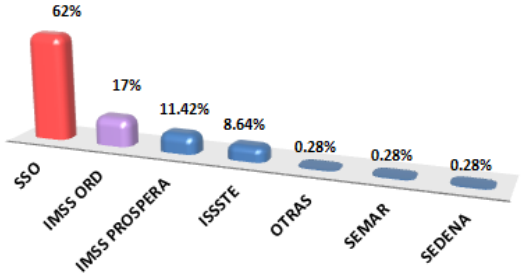
Tarjeta informativa correspondiente a la semana 25 del 2017, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 359 casos nuevos.
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria Nº 01 "Valles Centrales" con 91 casos y una tasa de 6.49, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 "Istmo" con 79 casos y una tasa de 11.12, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 "Tuxtepec" con 90 casos y una tasa de 18.09, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 "Costa" con 52 casos y una tasa de 9.97, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 "Mixteca" con 33 casos y una tasa de 5.69 y la jurisdicción 06 "Sierra" con 14 casos y una tasa de 5.1. (Grafica 1) (Tasa por 100,000 habitantes)..

Gráfica Nº 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

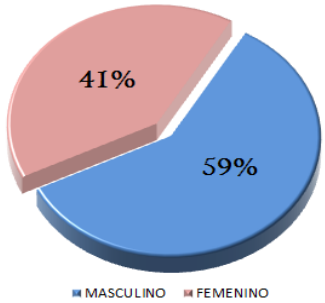


Casos reportados por institución: SSO 224 casos, el IMSS Ordinario 60 casos, el IMSS PROSPERA con 41 casos, el ISSSTE 31 casos, SEMAR con un caso, SEDENA con un caso y otras instituciones con un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 213 casos y el femenino con 146 casos. (Gráfica 3)..

Gráfica Nº2 Tuberculosis por Institución



Gráfica Nº3 Tuberculosis por Género



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

Gráfica Nº4 Tuberculosis por Grupo de edad

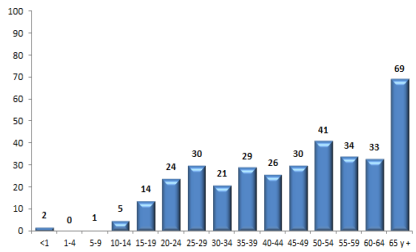


Tabla Nº2 Tipo de Tuberculosis

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	304
MILIAR	13
GANGLIONAR	13
OTRAS	8
PLEURAL	4
MENINGEA	4
INTESTINAL	4
GENITOURINARIA	3
MIXTA	2
GLANDULA SUPRARRENAL	1
RENAL	1
SNC	1
OSEA	1
TOTAL	359

Gráfica Nº 5 Enfermedades asociadas

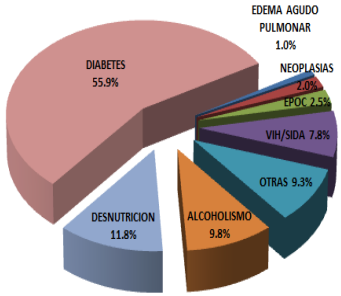


Tabla Nº1 Municipios con mayor morbilidad

JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	44
1	OAXACA DE JUAREZ	28
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	17
4	SANTA MARIA HUATULCO	14
2	SALINA CRUZ	13
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	11
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	8
4	SAN PEDRO POCHUTLA	8
5	HUAJUAPAM DE LEON	7
3	LOMA BONITA	7
2	MATIAS ROMERO	7
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	7
3	ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	6
3	NUEVO SOYALTEPEC	6
3	COSOLAPA	5
2	SAN JUAN COTZOCON OAX	5
1	VILLA DE ZAACHILA	5
3	SAN LUCAS OJITLAN	4
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	4
3	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	4

Por sitio de afección de la enfermedad un 84.7% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 3.6% como tuberculosis miliar, un 3.6% como tuberculosis ganglionar, 2.2% como otras tuberculosis, un 1.1% como tuberculosis pleural, un 1.1% como tuberculosis intestinal, un 1.1% como tuberculosis meníngea, 0.8% como tuberculosis genitourinaria, un 0.6% como tuberculosis mixta, un 0.3% como tuberculosis de glándula suprarrenal, un 0.3% como tuberculosis renal, un 0.3% como tuberculosis ósea y un 0.3% como tuberculosis de sistema nervioso central.

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

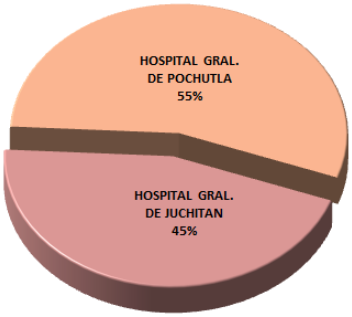
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica nueve defunciones por tuberculosis las cuales se distribuyen de la siguiente manera: cuatro a la Jurisdicción Sanitaria 01 “Valles Centrales”, dos a la Jurisdicción Sanitaria 03 “Tuxtepec”, una a la Jurisdicción Sanitaria 04 “Costa”, una a la Jurisdicción Sanitaria 05 “Mixteca y una en la Jurisdicción Sanitaria 06 “Sierra”.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 25 del 2017, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 95 casos nuevos.

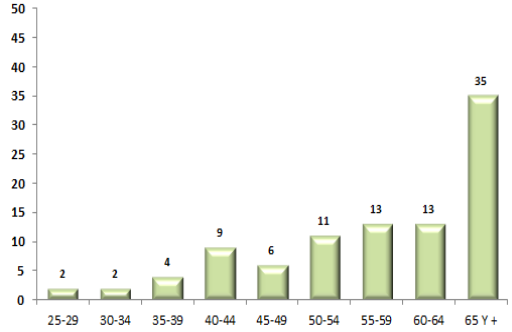
Gráfica Nº 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



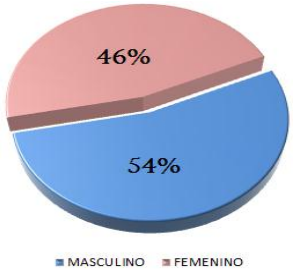
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Juchitán con 43 casos, el Hospital General de Pochutla 52 casos, el Hospital General de Tuxtepec no ha reportado casos. (Gráfica N° 01)

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 51 casos y el femenino con 44 casos en el 2017. (Gráfica N° 03).

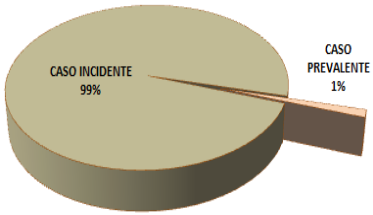
Gráfica Nº 2. Casos DM por grupo de edad



Gráfica Nº 3. Casos DM por Género

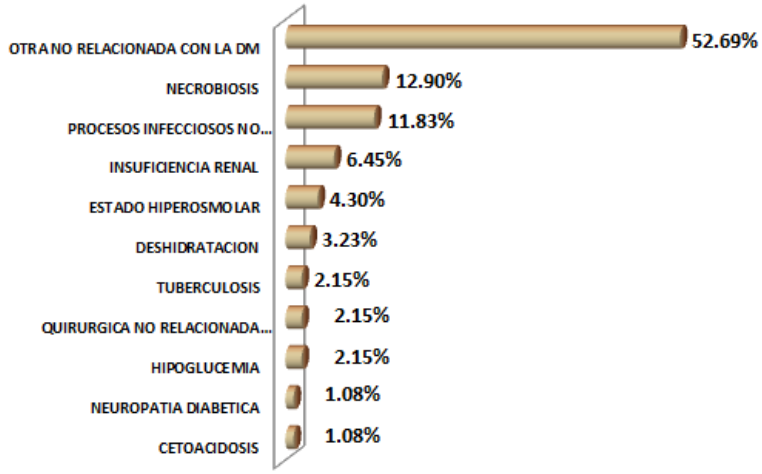


Gráfica Nº 4 Casos Incidentes y Prevalentes



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

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



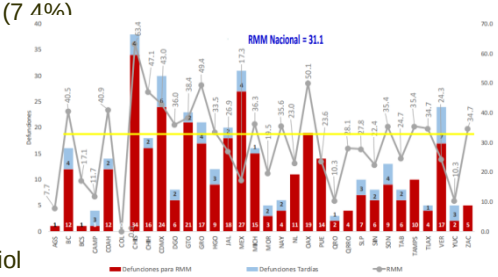
Mortalidad de DM en el 2017.

Al momento se tienen reportadas en la plataforma del SINAVE tres defunciones por diabetes mellitus, dos en el Hospital General de Juchitán y una en el Hospital General de Pochutla.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica Nº 25, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 31.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 12.7 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (23.1%), Enfermedad Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y puerperio (20.8%), Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (7.4%)

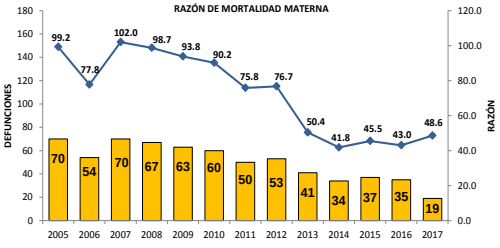


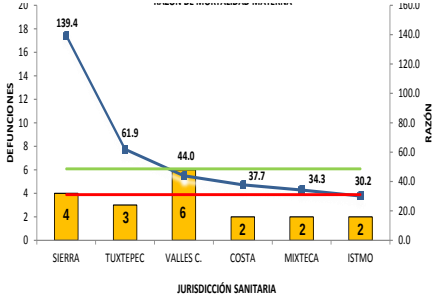
- El grupo de edad con mayor RMM es el de 50 a 54 años.
- Los Estados que presentan una RMM mayor a la nacional son: Chiapas, Oaxaca y Guerrero.

PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiol Materna (RMM) calculada es de 48.6 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 26.7 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

Las principales causas de defunción son: Hemorragia con 7 defunciones (36.8%), Trastorno Hipertensivo del embarazo 4 (21.1%), Infección Puerperal 4 (21.1%), Indirecta 4 (21.1%).





CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	2016		2017	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	9	60.0	7	36.8
T.HIPERTENSIVO DEL EMB.	3	20.0	4	21.1
INFECCIÓN PUERPERAL	1	6.7	4	21.1
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	2	13.3	4	21.1
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
TOTAL	**15**	100.0	**19**	100.0

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 25, 2017.

Mortalidad Materna por Institución: SSO 11 defunciones (57.9%), IMSS PROSP 6 (31.6%), IMSS ORD 1 (5.3%), ISSSTE 1 (5.3%), SEMAR 0 (0%) y PRIVADA 0 (0%). Clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Sierra notifica 4 defunciones con una Razón de (139.4), Tuxtepec 3 (61.9), Valles C. 6 (44.0), Costa 2 (37.7), Mixteca 2 (34.3) e Istmo 2 (30.2)..

MORTALIDAD MATERNA POR JURISDICCIÓN, MUNICIPIO Y LOCALIDAD

JURISDICCIÓN	MUNICIPIO	MIDH	LOCALIDAD	RR	DEF-2017	INSTITUCIÓN
VALLES C.	OAXACA DE JUAREZ		OAXACA DE JUAREZ		1	IMSS ORD.
	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		1	ISSSTE
	SANTA LUCIA DEL CAMINO		SANTA LUCIA DEL CAMINO		1	SSO
	SAN JOSÉ DEL PROGRESO		MAGUEY LARGO		1	SSO
	SANTA ANA ZEGACHE		SAN JERONIMO ZEGACHE		1	IMSS PROSP.
	SANTA MARÍA CHILCHOTLA	**	SANTA MARÍA CHILCHOTLA		1	SSO
ISTMO	SAN JUAN MAZATLAN		SANTIAGO MALACATEPEC	#	1	IMSS PROSP.
	SANTA MARÍA ECATEPEC		SANTA MARÍA ZAPOTITLÁN	#	1	SSO
TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC		AMAPA		1	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		1	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		AGUA DE TIERRA		1	SSO
COSTA	SAN JUAN QUIAHIJE		SAN JUAN QUIAHIJE	#	1	SSO
	SANTOS REYES NOPALA		SANTOS REYES NOPALA	#	1	SSO
MIXTECA	SAN MARTIN PERAS		SAN MARTIN PERAS		1	IMSS PROSP.
	SAN CRISTOBAL AMOLTEPEC		SAN CRISTOBAL AMOLTEPEC		1	IMSS PROSP.
SIERRA	SAN JUAN COMALTEPEC		SAN JUAN COMALTEPEC	#	1	SSO
	SAN JUAN JUQUILA MIXES		ASUNCIÓN ACATLÁN		1	IMSS PROSP.
	SANTIAGO ZACATEPEC		LA CANDELARIA		1	SSO
	SAN DIONISIO OCOTEPEC		SAN DIONISIO OCOTEPEC	#	1	IMSS PROSP.
TOTAL					19	

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

MORTALIDAD MATERNA , OAXACA , 2017				
AÑO	Cierre Anual 2016	Semana Epi. N° 25 , 2016	Semana Epi. N° 25 , 2017	Variación %
Defunciones a Nivel Nacional	760	367	337	-8.2
Defunciones a Nivel Estatal	35	15	19	26.7
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	9	2	-77.8
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Chiapas,Guerrero y Durango	Chiapas, Oaxaca y Guerrero.	
Mortalidad Materna por Jurisdicción Sanitaria				
Valles Centrales	11	3	6	100
Istmo	7	2	2	0
Tuxtepec	5	3	3	0
Costa	4	2	2	0
Mixteca	6	4	2	-50.0
Sierra	2	1	4	300
Total	35	15	19	26.7
Causas de Mortalidad Materna				
Hemorragía	16	9	7	-22.2
Trastorno Hipertensivo del Embarazo	8	3	4	33.3
Infección Puerperal	5	1	4	0
Aborto	0	0	0	0
Indirecta	5	2	4	100
Coriocarcinoma	1	0	0	0
Total	35	15	19	26.7

RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

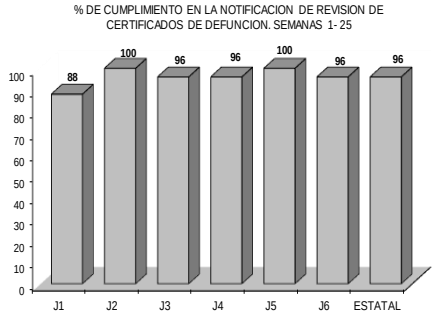
- Notificar inmediatamente casos de Morbilidad y Mortalidad Materna (dentro de las primeras 24 horas).

.
.

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

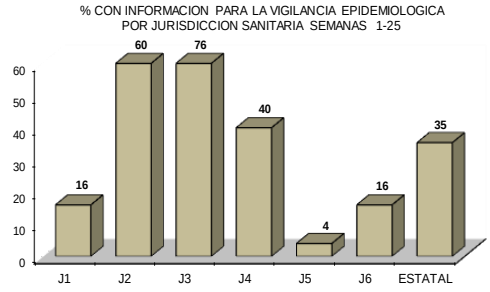
Hasta la semana epidemiológica No 25 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No.2).

Grafica No.1

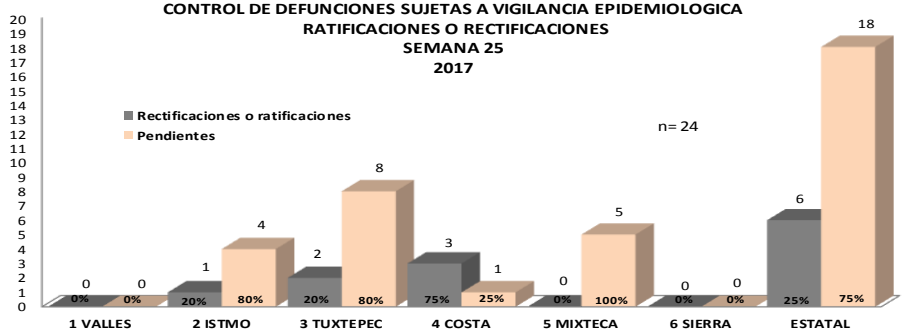


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

Grafica No.2



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias



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

BROTES EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

En la semana epidemiológica número 25 se han notificado un total de 102 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: Valles Centrales: 70 (69%), Istmo 0 (0%), Tuxtepec 7 (7%), Costa 2 (2%), Mixteca 19 (19%) y Sierra 4 (4%). De los cuales 24 (24%) activos y 78 (76%) cerrados.

Según institución notificante, 74 (73%) brotes corresponden a los SSO, 9 (10%) IMSS-PROSPERA, 0 (0%) ISSSTE, 15 (15%) IMSS-OR y 4 (4%) corresponde al DIF.

De los 94 brotes notificados a la semana epidemiológica 24, se mantiene 28 (30%) activos y 66 (70%) cerrados.

Por Tipo de diagnóstico de los brotes 2017: Coxsackie 20 (20)%, Varicela 15 (15%), Influenza 14 (14%), IRAS 12 (12%), Pediculosis 11 (11%), EDAS 7 (7%), Hepatitis “A” 6 (6%), Zika 6 (6%), Dengue 5 (5%), Conjuntivitis bacteriana 3 (3%), Chikungunya 1(1%), Intoxicación Alimentaria 1(1%) e Intoxicación por Químicos 1(1%).

A la Semana epidemiológica 25 se tiene 24 brotes activos, distribuidos en 20 municipios, 9 municipios en Valles Centrales, 0 municipios en el Istmo, 1 municipio en Tuxtepec, 0 municipio en la Costa, 9 municipios en la mixteca y 1 municipios en Sierra.

BROTES POR JURISDICCION SANITARIA 2017

JURISDICCIÓN	NÚMERO	%
J.S.01	70	69
J.S.02	0	0
J.S.03	7	7
J.S.04	2	2
J.S 05	19	19
J.S.06	4	4
TOTAL	102	100

BROTES POR INSTITUCIÓN 2017

INSTITUCIÓN	NUM	%
SSO	74	73
IMSS-PROSP	9	9
ISSSTE	0	0
IMSS-OR	15	15
DIF	4	4
TOTAL	102	100

BROTES POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2017

DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
COXSACKIE	20	20
VARICELA	15	15
INFLUENZA	14	14
IRAS	12	12
PEDICULOSIS	11	11
EDAS	7	7
HEPATITIS "A"	6	6
ZIKA	6	6
DENGUE	5	5
CONJUNTIVITIS BACTERIANA	3	3
CHIKUNGUNYA	1	1
INTOXICACION ALIMENTARIA	1	1
INTOXICACION POR QUIMICOS	1	1
TOTAL	102	100

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA VALLES

NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	DETALLE DX
1	CASA HOGAR 1	COL. MIGUEL ALEMAN	OAXACA DE JUAREZ	16	DIF	PEDICULOSIS	4	4	PEDICULOSIS
2	SECCION PRIMERA HUAUTLA DE JIMENEZ	HUAUTLA DE JIMENEZ	HUAUTLA DE JIMENEZ	20	IMSS-PROSPERA	VARICELA	4	4	VARICELA
3	GUARDERIA SAILE	MAGDALENA APASCO	MAGDALENA APASCO	21	IMSS-OR	VARICELA	4	4	VARICELA
4	SAN AGUSTIN LOXICHA	SAN AGUSTIN LOXICHA	SAN AGUSTIN LOXICHA	22	SSO	VARICELA	3	3	VARICELA
5	ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 170	FRACCIONAMIENTO EL ROSARIO	SAN SEBASTIAN TUTLA	22	SSO	PEDICULOSIS	47	47	PEDICULOSIS
6	GUARDERIA TUNKUE COLIBRI MAGICO	COLONIA CANDIANI	OAXACA DE JUAREZ	23	IMSS-OR	COXSACKIE	9	9	COXSACKIE
7	GUARDERIA INFANTIL GABRIELA MISTRAL	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	24	SSO	COXSACKIE	12	0	COXSACKIE
8	SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARIA TECOMAVACA	25	SSO	PEDICULOSIS	53	53	PEDICULOSIS
9	ESTANCIA INFANTIL ALISSON	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	25	SSO	COXSACKIE	9	9	COXSACKIE
10	ESTANCIA INFANTIL LUDICO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	25	SSO	COXSACKIE	5	5	COXSACKIE

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA TUXTEPEC

NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	DETALLE DX
1	ESCUELA PRIMARIA HEROES DE CHAPULTEPEC	SAN JUAN DEL RIO	SANTIAGO CHOAPAM	21	SSO	PEDICULOSIS	15	15	PEDICULOSIS
2	ESC. PRIM. MARIANO MATAMOROS	SAN MIGUEL LAXICHOLA	SANTIAGO JOCOTEPEC	25	SSO	PEDICULOSIS	36	36	PEDICULOSIS

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA MIXTECA

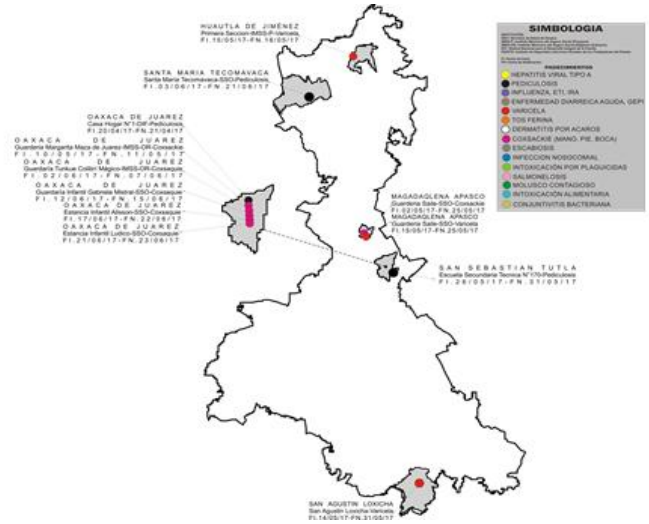
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	DETALLE DX
1	SAN JORGE NUCHITA	SAN JORGE NUCHITA	SAN JORGE NUCHITA	20	IMSS-PROSPERA	ZIKA	7	1	ZIKA
2	SAN LORENZO VICTORIA	SAN LORENZO VICTORIA	SAN LORENZO VICTORIA	21	SSO	ZIKA	7	1	ZIKA
3	SAN MIGUEL ALLENDE	SAN MIGUEL ALLENDE	SAN JORGE NUCHITA	21	SSO	ZIKA	10	0	ZIKA
4	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	22	SSO	COXSACKIE	11	11	COXSACKIE
5	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	HEROPICA CIUDAD DE TLAXIACO	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	23	IMSS-PROSPERA	DENGUE	1	1	DNG
6	SANTIAGO YUCUYACHI	SANTIAGO YUCUYACHI	SANTIAGO YUCUYACHI	23	SSO	COXSACKIE	33	33	COXSACKIE
7	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	24	SSO	DENGUE	43	1	DNG
8	ESC. GRAL ANTONIO DE LEON (PREE	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	7	0	COXSACKIE
9	PREESCOLAR GABRIELA MISTRAL	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	2	0	COXSACKIE
10	COLEGIO MASOI (PREESCOLAR)	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	4	0	COXSACKIE
11	PREESCOLAR BERTHA VON GLUMER	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	12	0	COXSACKIE

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA NUM.6

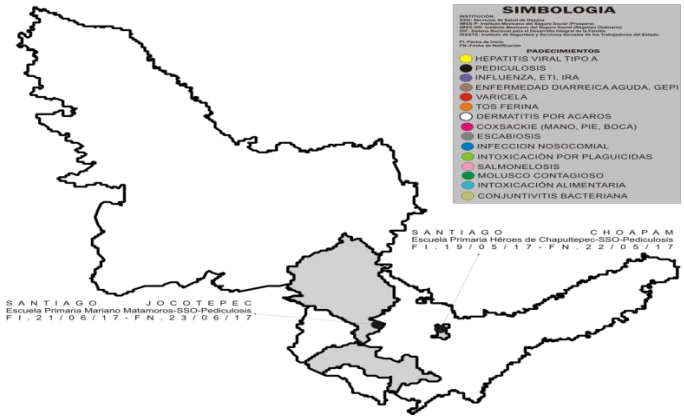
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID.	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	DETALLE DX
1	SOLEDAD SALINAS	SOLEDAD SALINAS	SOLEDAD SALINAS	5	SSO	HEPATITIS "A"	14	6	HEPATITIS "A"

GEORREFERENCIACIÓN SEMANA 25

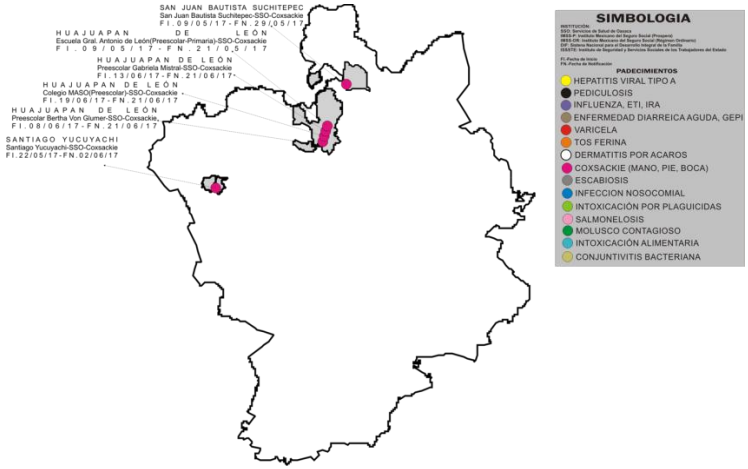
Brotes de Valles Centrales

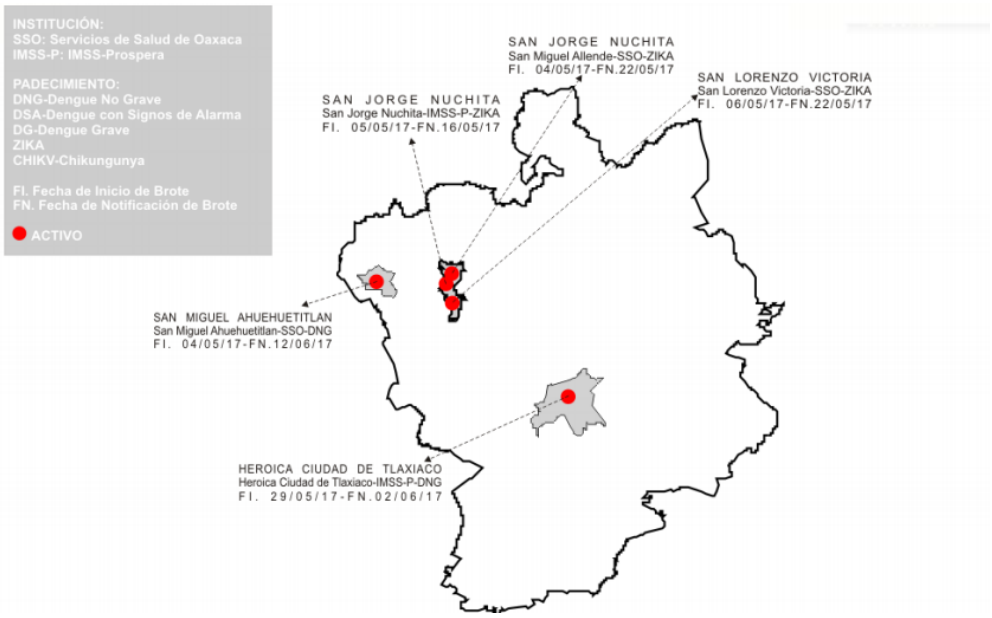


Brotes de Tuxtepec

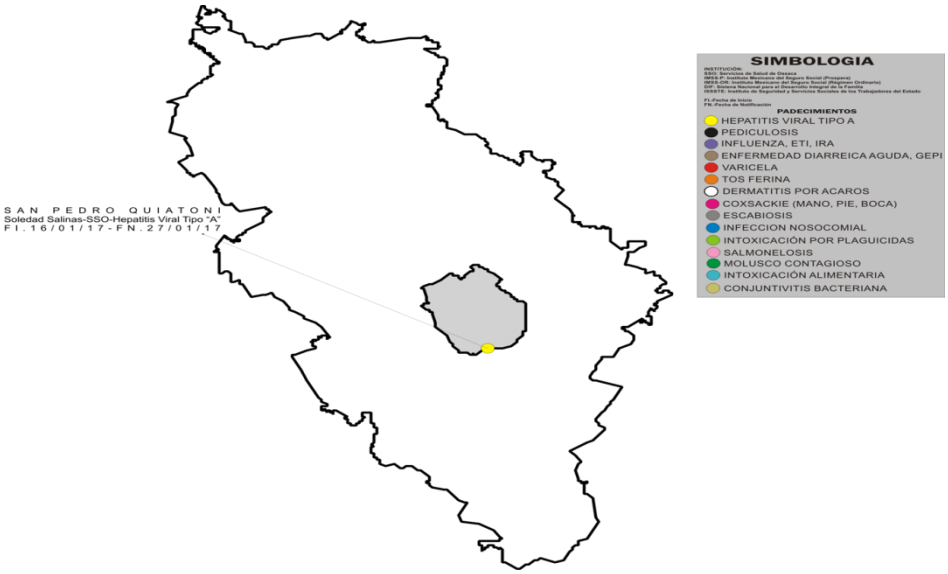


Brotes de la Mixteca





Brotes de la Sierra



PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA

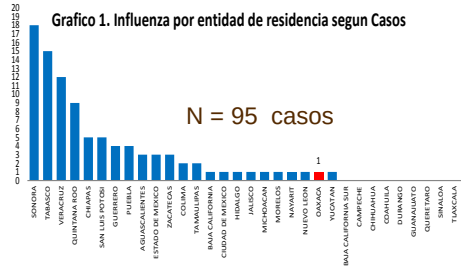
INFORMACION DE LA TEMPORADA INTERESTACIONAL DE INFLUENZA 2017

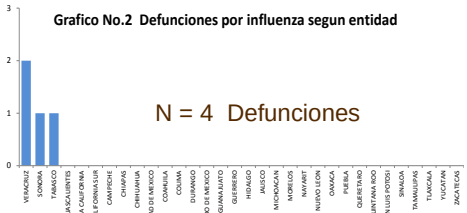
El periodo comprendido de la semana epidemiológica 21 a la 39 se considera "Temporada interestacional" en la cual existe baja circulación viral de influenza y otros virus. En este período se han confirmado 95 casos positivos a influenza: 60 AH3N2, 30 de B y 5 de AH1N1. Se han notificado 4 defunciones por influenza: 3 de AH3N2 y 1 de AH1N1 (grafico 1 y 2).

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

Entidad federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a Influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	76	3	0	0
BAJA CALIFORNIA	24	1	0	0
BAJA CALIFORNIA SUR	43	0	0	0
CAMPECHE	50	0	0	0
CHIAPAS	129	5	0	0
CHIHUAHUA	57	0	0	0
CIUDAD DE MEXICO	152	1	0	0
COAHUILA	25	0	0	0
COLIMA	52	2	0	0
DURANGO	19	0	0	0
ESTADO DE MEXICO	147	3	0	0
GUANAJUATO	24	0	0	0
GUERRERO	106	4	0	0
HIDALGO	34	1	0	0
JALISCO	84	1	0	0
MICHOACAN	84	1	0	0
MORELOS	72	1	0	0
NAYARIT	26	1	0	0
NUEVO LEON	48	1	0	0
OAXACA	74	1	0	0
PUEBLA	66	4	0	0
QUERETARO	52	0	0	0
QUINTANA ROO	141	9	0	0
SAN LUIS POTOSI	57	5	0	0
SINALOA	21	0	0	0
SONORA	69	18	1	5.6
TABASCO	95	15	1	6.7
TAMAULIPAS	27	2	0	0
TLAXCALA	75	0	0	0
VERACRUZ	281	12	2	16.7
YUCATAN	90	1	0	0
ZACATECAS	112	3	0	0
total general	**2412**	**95**	**4**	**4.14.2**

fuente:DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte 29 Junio de 2017
semana 26 influenza,2017.





En la semana epidemiológica 25 de la temporada interestacional 2017 en el estado se han registrado 1 casos de Influenza. No se reportan defunciones de Influenza para esta temporada. (Tabla No.2).

Los casos confirmados de influenza de la temporada inter estacional 2017 es de 1 casos de la jurisdicción sanitaria No.1 "Valles centrales" (100%), reportados por la institución del ISSSTE; corresponde al género masculino con 52 años.

Casos confirmados por Jurisdicción y municipio, Oaxaca, temporada interestacional de influenza 2017
(Semana epidemiológica 21 a la semana 25 del 2017

JURISDICCION	MUNICIPIO	casos positivos
VALLES CENTRALES	OAXACA DE JUAREZ	1
TOTAL GENERAL		1

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

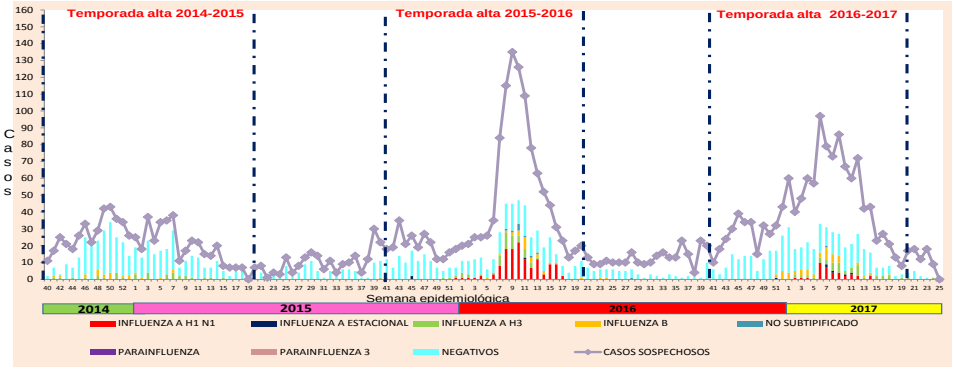
	2016	2017
Casos de ETI/IRAG	62	74
Hospitalizados acumulados	48	68
Casos de Influenza	2	0
Influenza A H1N1	0	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	0	1
Influenza B	2	0
No subtipificado	0	0
defunciones por influenza	0	0
Defunciones por Influenza AH1N1	0	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	0	0
defunciones po Influenza B	0	0

Casos por Infeccion Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonia, Oaxaca 2016- 2017
Semana No.24

	2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	304,407	337,777	11
Casos de Neumonia	2053	1,474	-28.2

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2017

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. **29/06/2017**

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

Influenza Semana 26 del 25 de Junio al 01 de Julio					
		2016*	2016**	2017	Variacion % semana 2016**/2017
Casos a nivel Nacional		9580	61	95	34.5
Casos a nivel Estatal		218	2	1	-50
Proporcion del total de casos			3.3	1.1	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional		16		22	
Estados mas afectados		Ciudad de Mexico, Veracruz		Sonora, Tabasco,Veracruz, Quintana Roo	
Casos por jurisdiccion					
	1	125	2	1	-50
	2	23	0	0	0
	3	16	0	0	0
	4	24	0	0	0
	5	16	0	0	0
	6	14	0	0	0
Defunciones		30	0	0	0

* Cierre anual
**Hasta la semana 26 2016

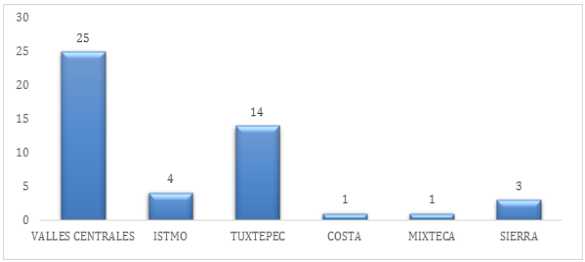
APLICACIÓN DE LA VACUNA ANTI INFLUENZA, SECTORIAL
PERÍODO 2016 – 2017

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.

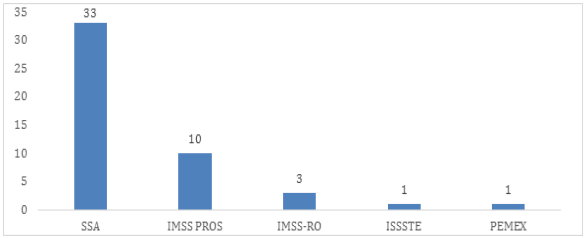
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DEFECTOS DEL TUBO NEURAL Y DEFECTO CRANEOFACIALES

Hasta la semana epidemiológica 25 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales acumula 48 casos. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (52%) 25 casos, 03 Tuxtepec, (29%) 14 casos, 02 Istmo (8%) 4 casos, Sierra (6%) 3 casos, las jurisdicciones de la Costa, Mixteca (2%) 1 caso. Grafico 1.



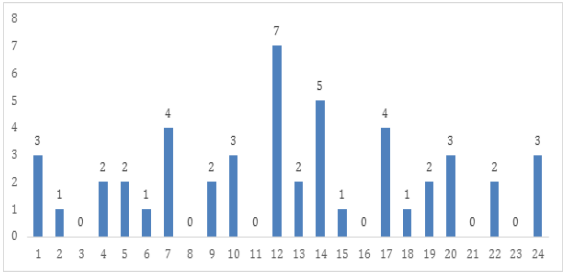
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 24 del 11 de junio al 17 de junio de 2017

Hasta la semana epidemiológica 25, los casos de DTN y DCF por institución se presentan de la siguiente manera SSA (69%) 33 casos, IMSS-PROSP (21%) 10 casos, IMSS-RO 3 (6%) casos, y PEMEX e ISSSTE (2%) 1 caso. Grafico 2.



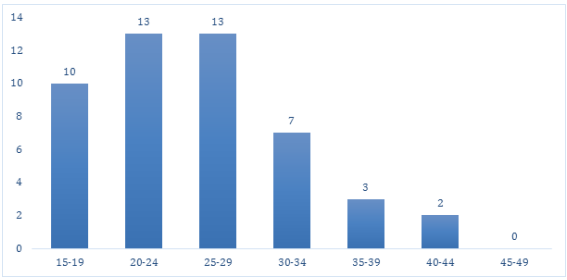
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 24 del 11 de junio al 17 de junio de 2017

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, 14,7 y 17 con 7, 5 y 4 casos respectivamente, manteniéndose un promedio de reporte de 2 casos por semana epidemiológica. Grafico 3.



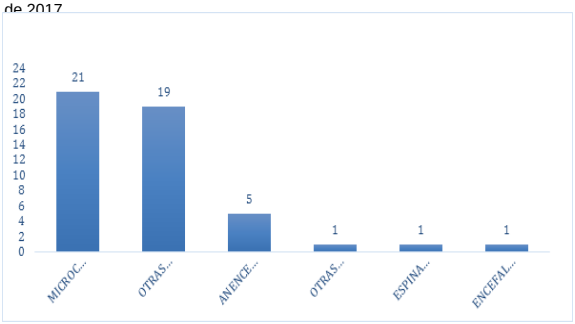
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 24 del 11 de junio al 17 de junio de 2017

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%), 13 casos, le siguen los grupos de edad de 15-19 años (21%), 10 casos, el grupo de edad de 30-34 años con (15%) 7 casos, representando estos 4 grupos de edad el 90% del total de los casos registrados. Grafico 4.

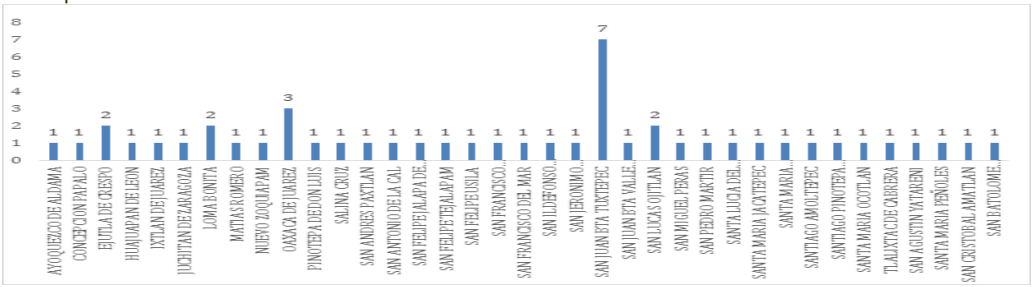


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 24 del 11 de junio al 17 de junio de 2017

Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, los casos se presentan a la semana epidemiológica 25 de la siguiente manera; DCF: microcefalia (44%) 21 casos, otros defectos craneofaciales (40%) 19 casos, los cuales representan el 84% del total de casos. Los casos DTN: anencefalia (10%) 5 casos, (4%) 2 casos de espina bífida y encefalocele (2%) 1 caso. Grafico 5.



Los municipios que presentan casos de DTN y DCF a la semana epidemiológica 25, se encuentran distribuidos en 37 municipios del estado de los cuales por jurisdicción sanitaria Valles Centrales 43(%) 14 municipios, Tuxtepec (19%) 7 municipios, Istmo, Mixteca y Sierra (11%) con 4 municipios y la costa (5%) 2 municipios. Grafico 6..



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 24 del 11 de junio al 17 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 (44%) 21 casos, le sigue después del primer trimestre (31%) 15 casos, no tomo Ac Fólico (15%) 7 casos, 3 meses previos al embarazo (8%) 4 casos y se ignora si tomo con (2%) 1 caso.
Por sexo los casos de DTN y DCF se presentan de la siguiente manera (54%) 26 casos corresponden al masculino y (46%) 22 casos al femenino
.

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA

D I R E C T O R I O

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Dr. Moisés Ricardo Gómez Gurrión
Resp.Subsistema de Vig.Epid. de las Enfs. Trasmitidas por Vector

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

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

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

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

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

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

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

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

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