

**CONTENIDO:** DEFECTOS CRANEOFACIALES POR DEFECTOS AL NACIMIENTO **pág.1**; Programas Prioritarios, Resumen Ejecutivo, **pág.4**; Panorama epidemiológico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, **pág.7**; Panorama epidemiológico de Infección Respiratoria Aguda **pág.10**; Panorama epidemiológico de Hepatitis Tipo A, **pág.14**; Panorama epidemiológico de Varicela **pág.17**; Panorama epidemiológico de Enfermedades prevenibles por Vacunación **pág.20**; Panorama epidemiológico de Dengue **pág.21**; Panorama epidemiológico de Paludismo **pág.30**; Evaluación de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) **pág.31**; Panorama epidemiológico de VIH/SIDA **pág.34**; Panorama epidemiológico de Tuberculosis **pág.35**; Panorama epidemiológico de Diabetes **pág.38**; Panorama epidemiológico de Mortalidad Materna **pág.39**; Seguimiento semanal del SEED **pág.41**; Brotes epidémicos en el Estado de Oaxaca **pág.42**; Panorama Epidemiológico de Influenza en el Estado de Oaxaca **pág.47**; Aplicación de la Vacuna Anti Influenza **pág.49**; **Panorama Epidemiológico de Defectos del Tubo Neural y Defecto Craneofaciales **pág.50**.**

## DEFECTOS CRANEOFACIALES POR DEFECTOS AL NACIMIENTO

### 1ª. Parte de 2

#### DESCRIPCION

Los defectos al nacimiento son un conjunto de condiciones que alteran la estructura anatómica y/o el funcionamiento de las y los recién nacidos, que incluye los procesos metabólicos del ser humano y pueden estar presentes durante la gestación, al nacimiento o en etapas posteriores del crecimiento y desarrollo.

Los defectos craneofaciales incluyendo recientemente al Síndrome congénito de microcefalia asociado a zika, entre otros defectos al nacimiento, pueden ser prevenibles, detectados, diagnosticados, tratados y/o rehabilitados oportunamente, lo que permite evitar o limitar la discapacidad o muerte y ofrecer a los padres y a su hijo, atención con calidad y posibilidades de una mejor condición de vida.

En los últimos años, los avances y logros obtenidos en el campo de la genética y el diagnóstico prenatal han sido de gran trascendencia, porque permiten la detección temprana de alteraciones fetales y/o complicaciones maternas, que colocan en



riesgo al binomio madre-hijo, permitiendo además, plantear estrategias dirigidas a reducir el riesgo de recurrencia.

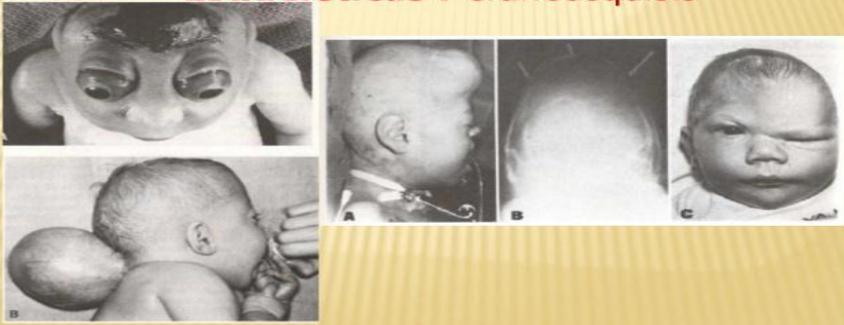
#### ANTECEDENTES

Los defectos congénitos o defectos al nacimiento don un grupo numeroso de padecimientos cuya causa en ocasiones es desconocida e incierta.

Los defectos craneofaciales son algunas de las patologías más prevalentes en la edad pediátrica. Podemos distinguir dos grandes grupos: las producidas por un cierre precoz de las suturas del esqueleto craneofacial, craneosisnostosis y faciocraneosisnostosis y las que actualmente se pueden considerar neurocrestopatías como los síndromes de primer y segundo arcos branquiales y las fisuras orofaciales como la fisura labiopalatina. Algunas de ellas ponen en riesgo la vida del niño o dejar secuelas irrecuperables como el déficit intelectual, estas patologías no ponen en riesgo la vida sin embargo los marcan a los niños y familias de por vida ya que la mayoría de ellos necesitaran múltiples y complejas cirugías para intentar una apariencia facial lo más normal.

## DESARROLLO EMBRIOLÓGICO DEL ESQUELETO

### Defectos Craneofaciales y Displasias Esqueléticas : Craneosquisis



### ETIOLOGIA

En relación a los factores etiológicos en 1976 Carter describió el modelo de la herencia multifactorial en el que existe una interacción de factores genéticos y ambientales y en muchos de los casos la gran mayoría multifactorial. Por otra parte en los defectos craneofaciales, cuando hay un patrón genético identificable, se han demostrado factores definidos como agentes teratógenos como las radiaciones a grandes dosis durante el primer

trimestre del embarazo que se asocia a microcefalia, infecciones con neonatos con antecedentes de toxoplasma gondii, rubeola, citomegalovirus tienen alta incidencia de fisuras faciales, recientemente infecciones asociadas al virus zika con microcefalia y muchos más que se asocia a químicos, diabetes, fiebre durante el embarazo, edad de la madre, tabaco y medicamentos que han demostrado asociación a malformaciones craneofaciales como craneosinostosis y fisuras labio palatinas.

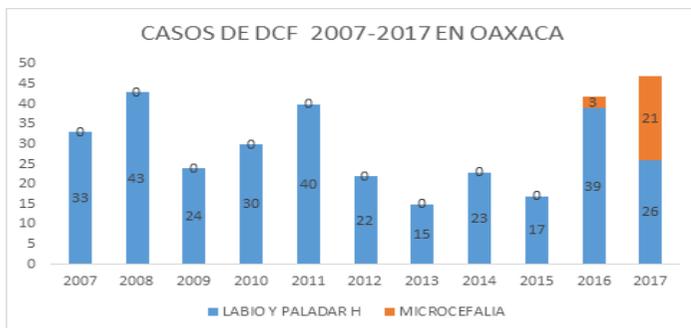
<b>Carter</b> 	<b>Estudio MRC</b> 	<b>México</b> 
Primer ensayo clínico (aleatorizado doble ciego) diseñado para prevenir la recurrencia de DTN utilizando 2mg dos veces al día de ácido fólico.	Departamento de Genética. Estudio Transversal	
1976	1984 - 91	1988
Describió el modelo de herencia multifactorial (factores genéticos y ambientales) que aplican a los DTN No Sindromáticos.	Laurence y colaboradores.	Concluyendo que el consumo de ácido fólico antes del embarazo se asoció a una reducción del 71% del riesgo de recurrencia de DTN
	 <p>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN</p>	Se instrumentó el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de los Defectos del Tubo Neural

## VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

A nivel mundial no se tiene un registro exacto de los defectos al nacimiento por defectos craneofaciales sin embargo se comenta que 1 de cada 33 nacidos presentan este tipo de problema afectan a 3,2 millones de recién nacidos o en edad pediátrica. En México con respecto a este tipo de problemas a partir del año 2016 con la presencia del síndrome congénito de microcefalia asociado a Zika se inició con la vigilancia epidemiológica presentándose un total de 939 casos de alteraciones labiopalatinas y 210 casos de microcefalia como se muestra en la gráfica.



La incidencia de casos de este tipo de padecimientos para el estado de Oaxaca se tiene un registro en el boletín epidemiológico del año 2007 a 2017.



De acuerdo al sistema de vigilancia epidemiológica de la Dirección General de Epidemiología se realiza en lo establecido en la NOM 017 para la vigilancia epidemiológica, donde se lleva a cabo el sistema convencional con el registro de casos en SUAVE en forma semanal y sistema especial donde se lleva a cabo la notificación de acuerdo al lineamiento establecido de los casos y defunciones por estos diagnósticos.

A partir de 2015 con los brotes presentados en Brasil por casos de Microcefalia asociados a virus Zika se incrementa la vigilancia epidemiológica de estos de defectos craneofaciales:

### AUTOR:

**DR. EZEQUIEL DÍAZ CRUZ.**

Departamento de Vigilancia Epidemiológica, Servicios de Salud de Oaxaca

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Lineamientos Estandarizados para la vigilancia epidemiológica de defectos craneofaciales 2016.
- Norma Oficial Mexicana NOM-034-SSA2-2013, Para la prevención y control de los defectos al nacimiento.
- Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012 Para la vigilancia epidemiológica
- Lineamientos para la vigilancia epidemiológica de las Enfermedades Transmitidas por Vector
- Lineamientos para la vigilancia epidemiológica de la microcefalia.

## PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal. Semana 25. Del 18 al 24 de Junio 2017				
CIERRE 2016		SEMANA 25		Variación %
		2016	2017	
Casos a nivel Nacional		4.885.527		
Casos a nivel Estatal		163.408	82.035	102.735
Proporción del total de casos		3,34		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional		10		
PRINCIPALES ESTADOS AFECTADOS		Chiapas, Nuevo León y Chihuahua		CASOS
CASOS POR JURISDICCION	VALLES CENTRALES	31.485	44.030	39,84
	ITSMO	16.421	19.563	19,13
	TUXTEPEC	7.621	7.307	-4,12
	COSTA	10.466	12.071	15,34
	MIXTECA	10.353	14.876	43,69
	SIERRA	5.689	4.888	-14,08
Defunciones		46		

Enfermedad Respiratoria Aguda. Semana 25. Del 18 al 24 de Junio 2017				
CIERRE 2016		SEMANA 25		Variación %
		2016	2017	
Casos a nivel Nacional		23.288.661		
Casos a nivel Estatal		544.301	313.242	348.755
Proporción del total de casos		2,34		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional		14		
PRINCIPALES ESTADOS AFECTADOS		Hidalgo, Nuevo León y Chihuahua		CASOS
CASOS POR JURISDICCION	VALLES CENTRALES	110.932	148.791	34,13
	ITSMO	55.415	57.422	3,62
	TUXTEPEC	38.535	27.378	-28,95
	COSTA	41.673	41.388	-0,68
	MIXTECA	43.299	52.817	21,98
	SIERRA	23.388	20.959	-10,39
Defunciones		75		

DENGUE			
Casos a nivel nacional		2,174	
Casos a nivel estatal		21	
Lugar Oaxaca a nivel nacional		22	
Estados más afectados		Chiapas y Nayarit	
Casos y defunciones	2016		2017
	SEM	CIERRE	SEM
DNG	92	153	16
DCSA+DG	46	68	5
Defunciones	1	5	0
Serotipos	1,2,3 Y 4		2

PALUDISMO			
Casos a nivel nacional		256	
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	351		
Defunciones a Nivel Estatal	20		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	3		
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca .		
Defunciones 2016-2017	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2016	2017
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	26	15	20
Causas de Mortalidad Materna	Hemorragia(8), Trastorno Hipertensivo del Embarazo (4), Infección Puerperal (4), Parto Distócico, Aborto (0), Indirecta (4), Cotocarcinoma (0).		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (6), Istmo (2), Tuxtepec (3), Costa (2), Mixteca (3), 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	72	87	
Hospitalizados acumulados	55	76	
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.25		
	2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	313,242	348,755	11.3
Casos de Neumonia	2100	1,514	-27.9

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2017

7. BROTES NOTIFICADOS 2017	
Total de brotes notificados	109
Jurisdicciones más afectadas	Valles (70%), Mixteca (17%), Tuxtepec (6%), Sierra (4%), Costa (2%) e istmo (1%).
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

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

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

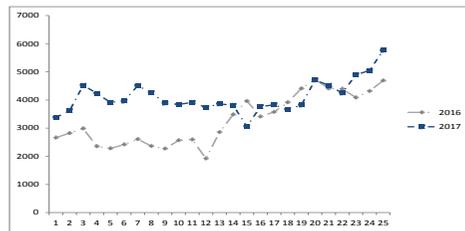
### Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 25, en el Estado de Oaxaca se han notificado 102,735 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 24 reporta 3, 059,683 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10°, con 97,791 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 25.**

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	31485	44030	3412	39,8
2	16421	19563	3080	19,1
3	7621	7307	1510	-4,1
4	10466	12071	2395	15,3
5	10353	14876	2632	43,7
6	5689	4888	1742	-14,1
ESTATAL	82035	102735	2733	25,2

**Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 25, 2016-2017.**



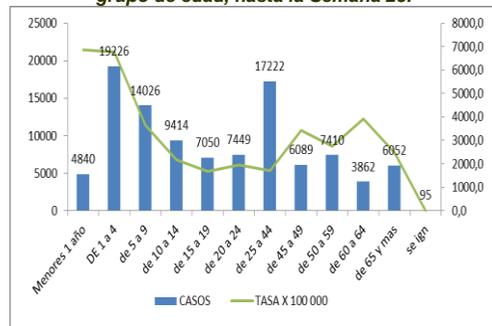
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 44030 casos, (tasa de 3412 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 19563 casos (Tasa: 3080); 03 Tlaxiaco 7307 casos (Tasa: 1510); 04 Costa 12071 casos (Tasa: 2395); 05 Mixteca 14876 casos (Tasa: 2632) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 4888 casos (Tasa: 1742). Tabla 1.

Por género notificaron 46918 casos (Tasa: 2541 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 55817 casos en mujeres (Tasa: 2918).

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 25. En el año 2010 con 112,850 casos, año 2011 con 128,085 casos, en el año 2012 con 129,678 en el año 2013 con 124,158 casos, en el año 2014 con 105,377, casos, en el año 2015 con 96,032 casos, en el año 2016 con 82,035 casos, en el año 2017 con 102,735 casos (Grafica 10).

**Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 25.**

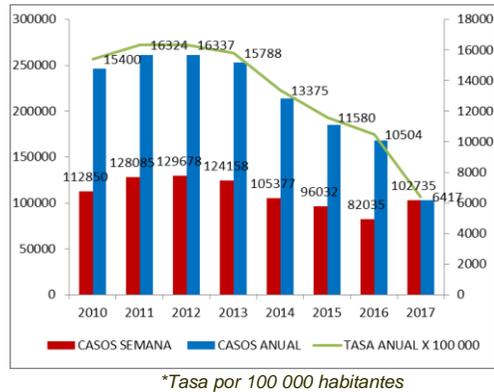


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

**Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 25.**

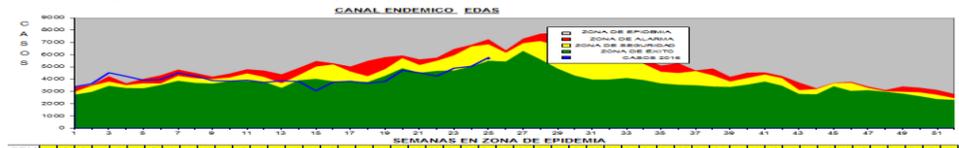
JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	429	21655.7
5	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	74	16666.7
6	SANTO DOMINGO XAGACIA	159	13151.4
6	SAN PEDRO CAJONOS	133	11233.1
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	101	10631.6
5	HUAJUAPAM DE LEON	5781	10100.8
5	ASUNCIÓN NOCHIXTLAN	1312	9946.9
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	42	9396.0
1	MAGDALENA MIXTEPEC	92	9302.3
2	CIUDAD IXTTEPEC	2259	9030.9
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	139	8283.7
1	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	676	8142.6
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	728	8058.4
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	2813	7837.0
5	SAN MATEO TLAPILTEPEC	20	7633.6
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	4324	7575.1
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	1024	7463.0
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	487	8865.9
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	166	6792.1
1	OAXACA DE JUAREZ	16058	6615.2

**Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2010 al 2017, hasta la Semana 25.**

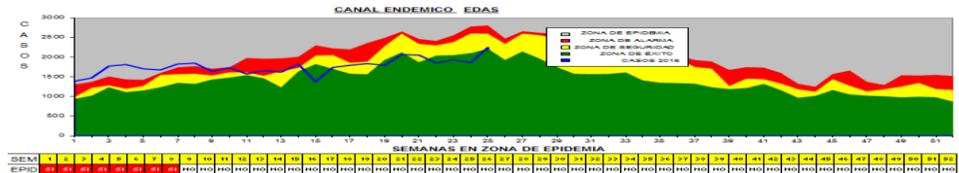


## CANALES ENDEMICOS

**Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 25, 2017.**



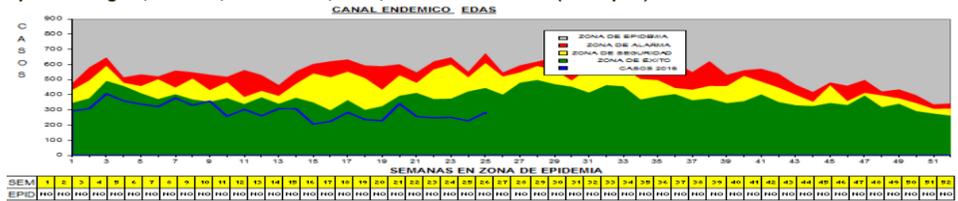
**Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 25, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).**



**Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).**



**Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).**



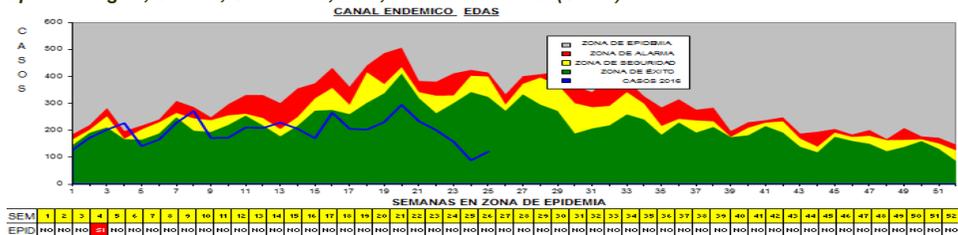
**Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).**



**Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).**



**Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 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

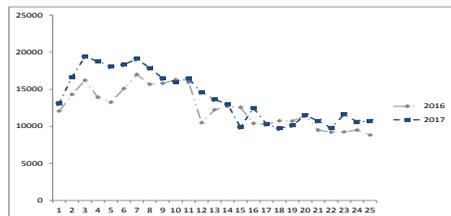
### Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 25 en el Estado de Oaxaca se han notificado 348,755 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 24, reporta 13, 027,100 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 11°, con 337,777 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 25, 2017.**

JS	2016		2017		VARIACION %
	CASOS	TASA*	CASOS	TASA*	
1	110932	148791	11529		34,1
2	55415	57422	9039		3,6
3	38535	27378	5658		-29,0
4	41673	41388	8211		-0,7
5	43299	52817	9346		22,0
6	23388	20959	7469		-10,4
ESTATAL	313242	348755	9276		11,3

**Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 25, 2016-2017**



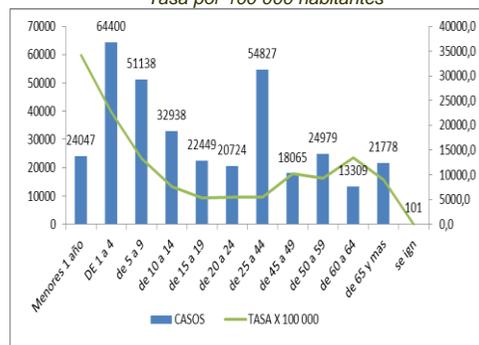
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 148791 casos, (tasa de 11529 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 57422 casos (Tasa: 9039); 03 Tlaxiaco 27378 casos (Tasa: 5658); 04 Costa 41388 casos (Tasa: 8211); 05 Mixteca 52817 casos (Tasa: 9346) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 20959 casos (Tasa: 7469). Tabla 1.

Por género notificaron 154090 casos (Tasa: 8344 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 194665 casos en mujeres (Tasa: 10176).

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 25. En el año 2010 con 414,096 casos, en el año 2011 con 438,120 casos, en el año 2012 con 437,477 casos, en el año 2013 con 435,926 casos, en el año 2014 con 415,441 casos, en el año 2015 con 339,115 casos, en el año 2016 con 313,242 casos, en el año 2017 con 348,755 casos. (Grafica13)..

**Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 25. \*Tasa por 100 000 habitantes**

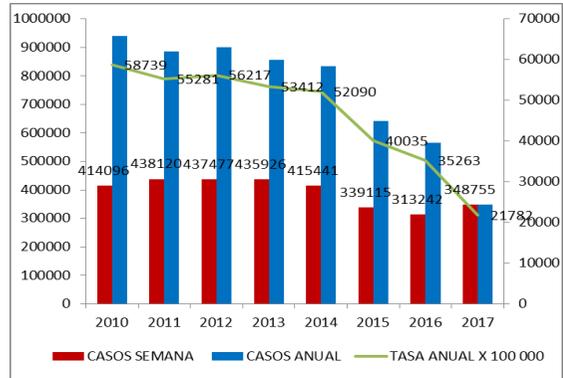


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

**Tabla 2. Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 25.**

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	1218	61484,1
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	972	39770,9
5	SANTIAGO NEJUPILLA	115	38206,0
6	SANTIAGO ZOOCHILA	139	29386,9
1	SANTA ANA ATEKTLAHUACA	163	29369,4
1	SAN PEDRO JALTEPETONGO	223	29036,5
5	HUIJUPAM DE LEON	16514	28554,0
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	128	28635,3
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	2544	28160,3
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	1145	27825,0
5	SANTA CATARINA TICUA	291	26919,5
5	SANTA MARIA NATIVITAS	215	25872,4
6	GUELATAO DE JUAREZ	185	24932,6
6	ROJAS DE CUAUHTEMOC	280	24735,0
6	SAN FRANCISCO CAJONOS	121	24297,2
1	SAN ANDRÉS IXTLAHUACA	319	24021,1
6	SAN JUAN YATZONA	138	23875,4
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	223	23473,7
6	SAN JUAN ATEPEC	380	23442,3
1	SAN AGUSTÍN DE LAS JUNTAS	1655	23332,9

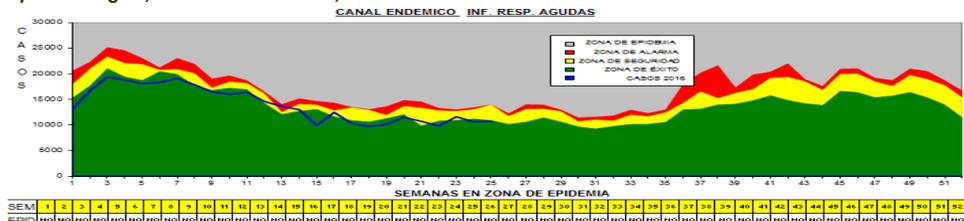
**Graf. 13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 25.**



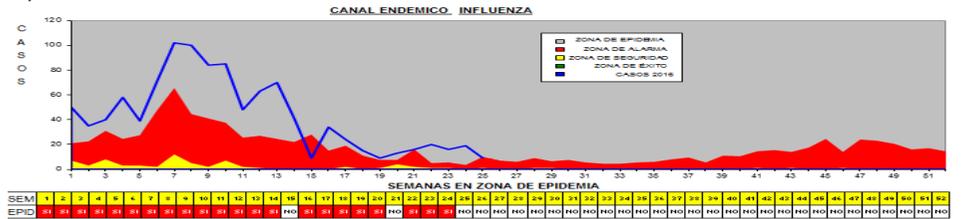
\*Tasa por 100 000 habitantes

## CANALES ENDEMICOS

**Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 25, 2017.**



**Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 25, 2017.**







## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE HEPATITIS TIPO A

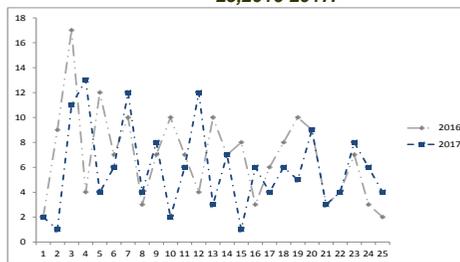
### Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 25, en el Estado de Oaxaca se han notificado 147 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 24 reporta 2,974 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 4º, con 142 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 25.**

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	78	45	3	-42,3
2	9	9	1	0,0
3	8	16	3	100,0
4	24	42	8	75,0
5	17	17	3	0,0
6	36	18	6	-50,0
ESTATAL	172	147	4	-14,5

**Graf. 1 Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 25, 2016-2017.**



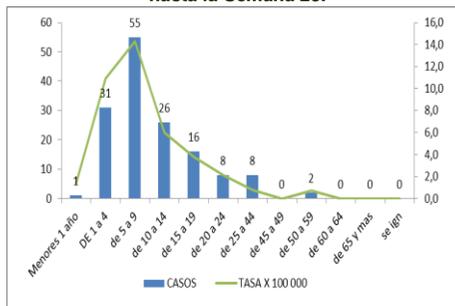
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 45 casos, (tasa de 3 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 9 casos (Tasa: 1); 03 Tuxtepec 16 casos (Tasa: 3); 04 Costa 42 casos (Tasa: 8); 05 Mixteca 17 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 18 casos (Tasa: 6). (tabla 1).

Por género notificaron 75 casos (Tasa: 4 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 72 casos en mujeres (Tasa: 4).

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 25. En el año 2010 con 392 casos, en el año 2011 con 419 casos, en el año 2012 con 281 casos, en el año 2013 con 294 casos, en el año 2014 con 342 casos, en el año 2015 con 269 casos, en el año 2016 con 172 casos, en el año 2017 con 147 casos (Grafica 10).

**Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 25.**



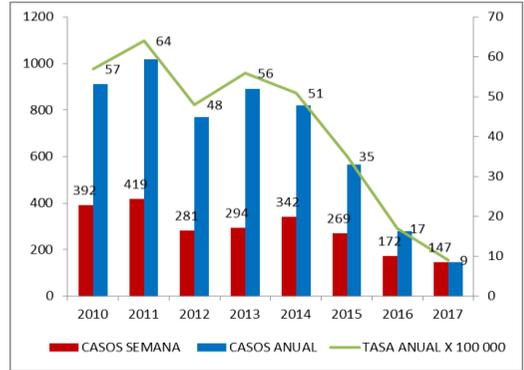
\*Tasa por 100 000 habitantes

Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

**Tabla 2. Morbilidad por Hepatitis tipo A en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 25.**

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	15	45.5
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	TLALXITAC DE CABRERA	1	12.2
2	CIUDAD IXTEPEC	3	12.0
4	SAN PEDRO POCHUTLA	4	10.4

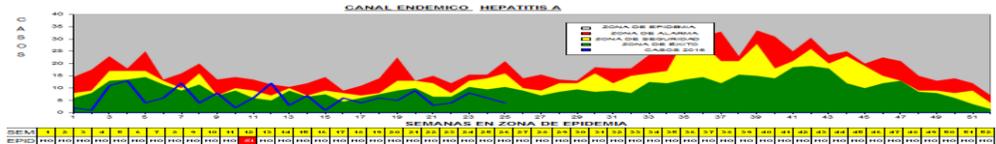
**Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 25.**



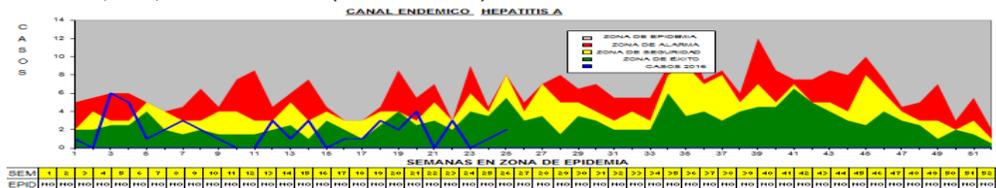
\*Tasa por 100 000 habitantes

## CANALES ENDEMICOS

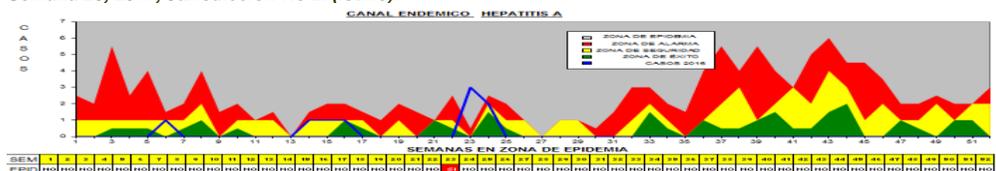
**Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 2017.**



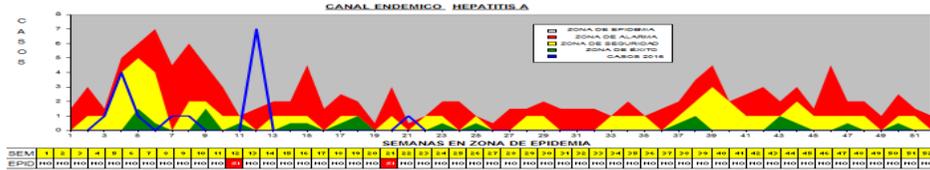
**Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 25, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).**



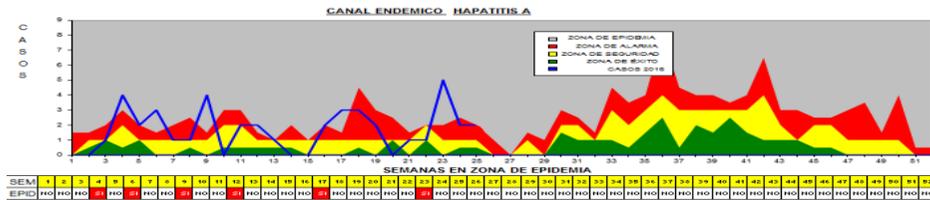
**Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).**



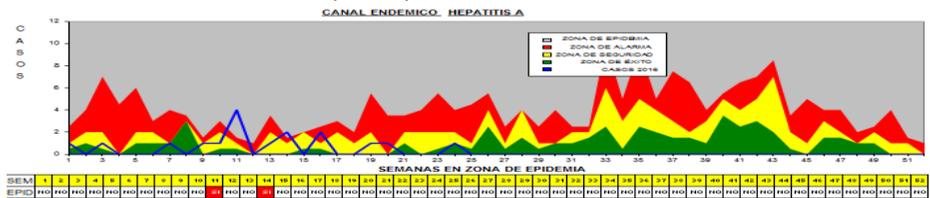
**Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).**



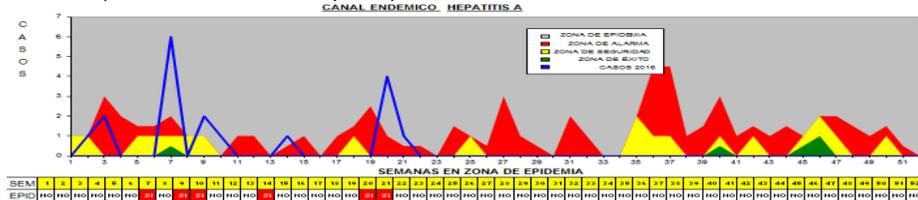
**Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).**



**Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).**



**Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 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.

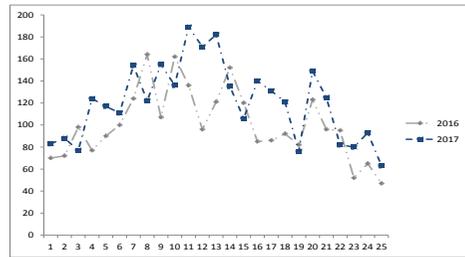
### Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 25, en el Estado de Oaxaca se han notificado 3,010 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 24 reporta 98,576 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 7º, con 2,942 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua e Hidalgo.

**Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 25.**

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	1067	1629	126	52,7
2	414	406	64	-1,9
3	242	209	43	-13,6
4	287	305	61	6,3
5	256	342	61	33,6
6	249	119	42	-52,2
ESTATAL	2512	3010	80	19,8

**Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 25, 2016-2017.**



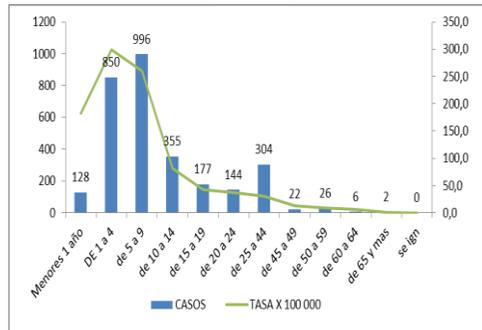
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 1629 casos, (tasa de 126 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 406 casos (Tasa: 64 ); 03 Tlaxiaco 209 casos (Tasa: 43); 04 Costa 305 casos (Tasa: 61); 05 Mixteca 342 casos (Tasa: 61) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 119 casos (Tasa: 42). Tabla 1.

Por género notificaron 1467 casos (Tasa: 79 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 1543 casos en mujeres (Tasa: 81).

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 25. En el año 2010 con 5,111 casos, en el año 2011 con 8,186 casos, en el año 2012 con 5,031 casos, en el año 2013 con 4,803 casos, en el año 2014 con 4,796 casos, en el año 2015 con 2,847 casos, en el año 2016 con 2,512 casos, en el año 2017 con 3,010 casos. (Grafica 10).

**Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 25.**

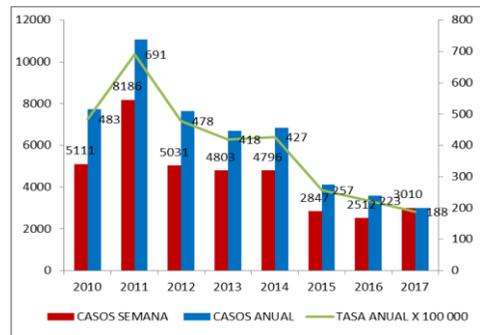


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

**Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 25.**

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 MIAMIATLAN	32	979.5
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	12	715.1
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	13	651.0
5	SAN MATEO ETALONGO	8	632.4
1	SAN BARTOLO COVOTEPEC	38	626.1
4	SANTA MARIA TEMAXCALTEPEC	15	578.0
5	SANTA CATARINA ZAPOQUILA	3	509.3
5	SILACAYOAPAM	39	484.5
1	SANTA GERTRUDIS	15	426.4
1	SAN AGUSTÍN DE LAS JUNTAS	29	408.9
6	SANTA CATARINA IXTEPEJÍ	11	390.8
1	SAN MARTÍN DE LOS CANSECOS	3	361.0
1	SAN ANDRÉS PAXTLAN	15	354.4
1	SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	14	349.7
1	VILLA DE ETLA	29	344.5
5	SANTA CRUZ ITUNDUJIA	40	334.6
1	SANTO TOMAS JALIEZA	11	320.4

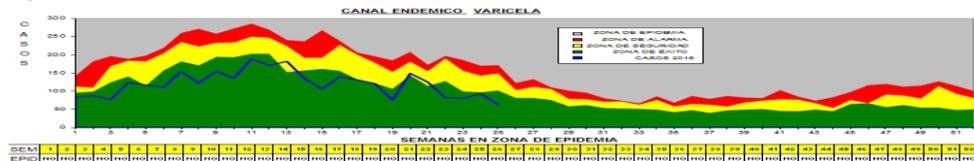
**Graf. 10. Casos de Varicela, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 25.**



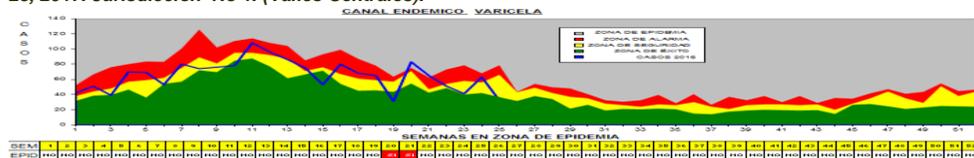
\*Tasa por 100 000 habitantes

## CANALES ENDEMICOS

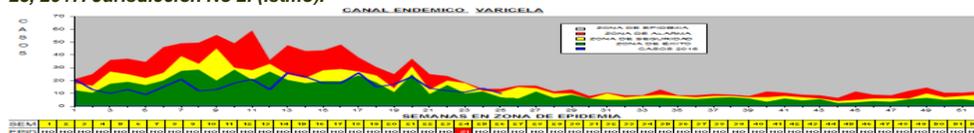
**Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 25, 2017**



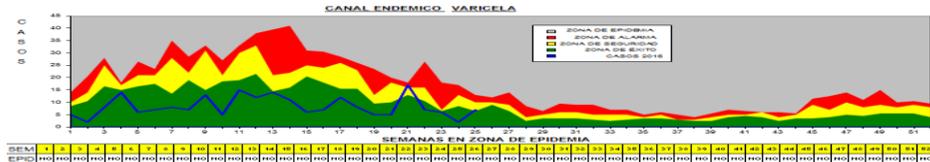
**Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 25, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).**



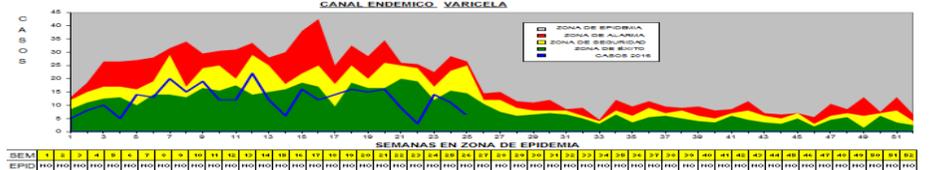
**Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).**



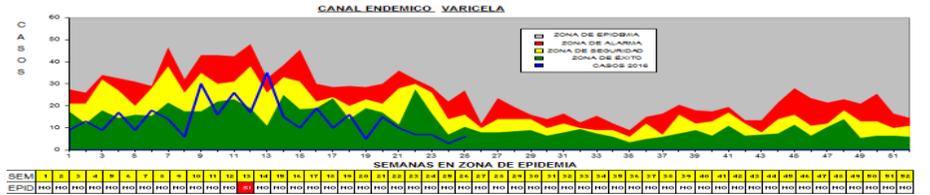
**Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).**



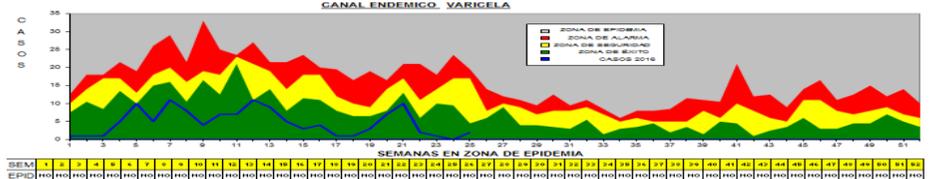
**Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).**



**Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).**



**Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 25, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).**



**Defunciones en menores de cinco años**

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

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 26, 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.26, 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 SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
SAN JUAN JUQUILA MIXES	SAN JUAN JUQUILA MIXES	1	0	1

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DENGUE

### PANORAMA NACIONAL

Hasta la semana epidemiológica No. 26\* 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 8 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 se ha identificado el serotipos 2 por parte del LESPO (Grafico 1) \*.

**Tabla 1. Número de casos y tasa de incidencia de dengue, México, Semana 26, 2017**

No.	ESTADO	DNG	DNG	DCSA + DG	DCSA + DG	TOTAL CONFIRMADOS 2017	DEFUNCIONES		TASA* 100, 000
		2016	2017	2016	2017		2016	2017	
1	CHIAPAS	385	182	126	258	440	0	0	8,38
2	NAYARIT	91	50	54	15	65	0	0	5,31
3	COLIMA	84	34	18	0	34	0	0	4,70
4	GUERRERO	717	89	548	77	166	4	0	4,65
5	MORELOS	41	40	26	49	89	2	0	4,63
6	NUEVO LEON	328	200	6	8	208	0	0	4,09
7	QUINTANA ROO	90	49	44	14	63	1	1	4,00
8	TAMAULIPAS	152	123	5	11	134	0	0	3,78
9	VERACRUZ	359	184	114	65	249	0	0	3,09
10	YUCATAN	226	31	65	17	48	3	0	2,27

\*Nota. Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 06 de julio, de la semana epidemiológica No. 26, 2017.

**Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 26, 2017.**



Fuente: Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 06 de julio, de la semana epidemiológica No. 26, 2017

## PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 26, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 21 casos confirmados por laboratorio. Respecto a los 138 observados en el 2016 a la misma semana (Tabla 2 y Graf. 2)..

**Tabla 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, a la Semana 26, 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	535	4,489	3,096	10,865	4,251	14,694	3,777	9,751	4,142	11,019	3,539	12,179	1,987	5,311	2,487	10,279	2,062	8,810	2,211	8,268	2,898	6,511	PROBABLES	1,635	2,844	591
FIEBRE POR DENGUE	70	1,019	564	3,003	753	4,465	582	1,341	285	1,938	715	1,417	155	625	292	1,489	329	1,529	301	1,556	180	368	DNG	92	153	16
FIEBRE HEMORRAGICA POR DENGUE	15	181	109	439	206	1,091	53	79	18	245	108	960	44	221	215	1,034	137	1,091	177	760	37	117	DCSADG	46	68	5
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 591 probables hasta la fecha, 21 casos han sido confirmados, de acuerdo a su clasificación clínica, 16 (76.2%) corresponden a Dengue No Grave y 5 (23.8%) a Dengue con Signos de Alarma+Dengue Grave, con un porcentaje de positividad del 23% y con un número de casos estimados de 131 (tabla 3 y Graf. 3).

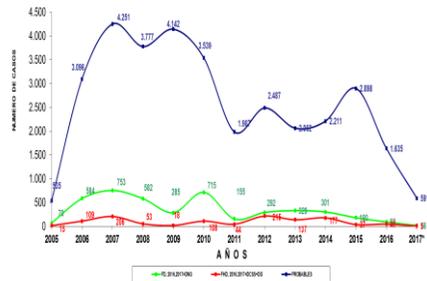
Por género, 16 (76.2%) casos corresponden al femenino y 5 (23.8%) casos al masculino. (Tabla 4).

Los grupos más afectados son el de 15 a 19 años con 7 casos (33.3%), el de 25 a 29 años y el de 40 a 44 años con 3 casos cada uno (14.3%) y el de 30 a 34 años con 2 casos (9.5%). (Tabla 5).

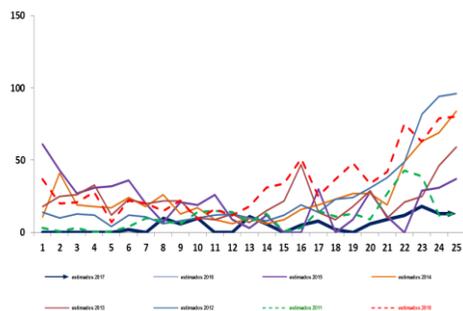
**Tabla 3. Casos estimados, Semana 26, 2017**

DATO	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	21
Total de casos probables	591
Total de muestras procesadas	103
Porcentaje de positividad	23,30
Porcentaje de muestreo	18,26
Casos estimados	131

**Graf. 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, Semana 26, 2005-2017**



**Graf.4. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 26, 2017**



**Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, Semana 26, 2017**

SEXO	CASOS CONFIRMADOS	
	DNG	DCSA+DG
FEMENINO	11	4
MASCULINO	4	2
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>6</b>

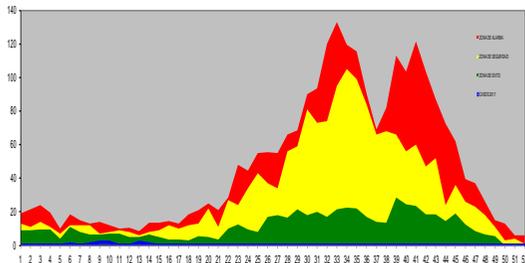
De acuerdo a su clasificación clínica, jurisdicción sanitaria, institución notificante y año se distribuyen de la siguiente manera:

**Tabla 6. Casos de dengue confirmados por Jurisdicción Sanitaria, Semana 26, 2017**

JURISDICCION SANITARIA	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
VALLES	8	5	3
ISTMO	4	3	1
TUXTEPEC	3	2	1
COSTA	5	4	1
MIXTECA	1	1	0
SIERRA	-	-	-
<b>ESTATAL</b>	<b>21</b>	<b>15</b>	<b>6</b>

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

**Gráf. 4. Canal endémico, Oaxaca, Semana 26, 2017**



**Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 26, 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	1	0	0,31	0,00	1	4,76
5-9	0	0	0,00	0,00	0	0,00
10-14	0	0	0,00	0,00	0	0,00
15-19	4	3	0,94	0,70	7	33,33
20-24	1	0	0,30	0,00	1	4,76
25-29	1	2	0,35	0,71	3	14,29
30-34	1	1	0,37	0,37	2	9,52
35-39	2	0	0,78	0,00	2	9,52
40-44	3	0	1,37	0,00	3	14,29
45-49	1	0	0,51	0,00	1	4,76
50-54	0	0	0,00	0,00	0	0,00
55-59	1	0	0,71	0,00	1	4,76
60-64	0	0	0,00	0,00	0	0,00
65 y+	0	0	0,00	0,00	0	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>0,38</b>	<b>0,15</b>	<b>21,00</b>	<b>100,00</b>

**Tabla 7. Casos de dengue confirmados por Institución, Semana 26, 2017**

INSTITUCIÓN	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
SSO	11	8	3
IMSS ORDINARIO	6	5	1
IMSS PROSPERA	1	1	0
ISSSTE	3	1	2
DIF	-	-	-
PEMEX	-	-	-
SEDENA	-	-	-
SECMAR	-	-	-
OTRAS	-	-	-
<b>ESTATAL</b>	<b>21</b>	<b>15</b>	<b>6</b>

**Gráf. 5. Municipios afectados, Oaxaca, Semana 26, 2017**



El municipio con la tasa de incidencia más alta es el de Teotitlán de Flores Magón con una incidencia de 11 por 100 mil habitantes (Tabla 9). Las localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas son 55 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 26 Oaxaca 2017**

No	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
<b>JURISDICCION SANITARIA NO. 1 VALLES CENTRALES</b>							
1	OAXACA DE JUAREZ	1	PUEBLO NUEVO PARTE ALTA		1		0
		2	OAXACA DE JUÁREZ	1	3	1	1
2	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	3	TEOTITLÁN DE FLORES MAGÓN		0		1
3	SAN SEBASTIAN TUTLA	4	EL ROSARIO		0		1
4	ZIMATLAN DE ALVAREZ	5	SAN PEDRO EL ALTO	1	1		0
<b>SUBTOTAL</b>				<b>2</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
<b>JURISDICCION SANITARIA NO. 2 ISTMO</b>							
1	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC		0		1
		2	CIUDAD IXTEPEC		1		0
3	SAN PEDRO TAPANATEPEC	3	SAN PEDRO TAPANATEPEC		1		0
4	SAN JUAN GUICHICOVI	4	BOCA DEL MONTE	1	1		0
<b>SUBTOTAL</b>				<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>JURISDICCION SANITARIA NO. 3 TUXTEPEC</b>							
1	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1	MODELO [FRACCIONAMIENTO]		0		1
		2	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1	1		0
2	SAN LUCAS OJITLAN	3	SAN LUCAS OJITLÁN	1	1		0
<b>SUBTOTAL</b>				<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>JURISDICCION SANITARIA NO. 4 COSTA</b>							
1	SAN PEDRO POCHUTLA	1	SAN JOSÉ CHACALAPA		1		0
		2	SAN PEDRO POCHUTLA		0	1	1
2	SANTA MARIA HUAZOLOTITLAN	2	SANTA MARIA, CHICOMETEPEC		1		0
3	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	3	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL		1		0
4	SANTOS REYES NOPALA	4	SANTOS REYES NOPALA		4		0
<b>SUBTOTAL</b>				<b>0</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>JURISDICCION SANITARIA NO. 5 MIXTECA</b>							
1	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	1	OJO DE AGUA	1	1		0
<b>SUBTOTAL</b>				<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>JURISDICCION SANITARIA NO. 6 SIERRA</b>							
<b>SUBTOTAL</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL ESTATAL</b>				<b>6</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>6</b>

**Tabla 9. Tasa de incidencia por municipio, Semana 26, Oaxaca 2017.**

MUNICIPIO	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TOTAL	DEFUNCIONES	TASA (CASOS CONFIRMADOS/POBL)		TASA DE INCIDENCIA POR 100 MIL H.BTS.
	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
ZIMATLAN DE ALVAREZ	1	0	1		4,95	0,00	4,95
SAN LUCAS OJITLAN	1	0	1		4,42	0,00	4,42
SAN PEDRO POCHUTLA	1	1	2		2,17	2,17	4,34
CIUDAD IXTEPEC	1	0	1		3,60	0,00	3,60
SAN JUAN GUICHICOVI	1	0	1		3,38	0,00	3,38
HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	1	0	1		2,47	0,00	2,47
SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	1	0	1		1,89	0,00	1,89
OAXACA DE JUAREZ	4	1	5		1,44	0,36	1,81
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	0	1	1		0,00	1,54	1,54
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1	1	2		0,61	0,61	1,22
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0,38</b>	<b>0,15</b>	<b>0,53</b>

**Tabla 10. Localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas, Semana 26, Oaxaca 2017**

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA			TOTAL GENERAL
			24	25	26	
COSOLAPA	COSOLAPA	DNG	1			1
CUILAPAM DE GUERRERO	CUILAPAM DE GUERRERO	DNG	1			1
JUCHITAN DE ZARAGOZA	LA VENTOSA	DCSA+DG			1	1
	HEROICA CIUDAD DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	DNG			1	1
MARISCALA DE JUAREZ	MARISCALA DE JUÁREZ	DCSA+DG	1			1
MATIAS ROMERO	MARISCALA DE JUÁREZ	DNG		1	1	2
	PALOMARES	DNG	1			1
OAXACA DE JUAREZ	MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	DNG	1		1	2
	PUEBLO NUEVO PARTE ALTA	DNG		1		1
SALINA CRUZ	OAXACA DE JUÁREZ	DNG	2	7	2	11
	SALINA CRUZ	DCSA+DG		1		1
SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTÍN DE LAS JUNTAS	DNG			1	1
SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	DNG			1	1
SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	SAN BARTOLO COYOTEPEC	DNG		1		1
SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	DNG	1			1
SAN JACINTO AMILPAS	SAN JACINTO AMILPAS	DNG	1			1
SAN JOSE CHILTEPEC	ARROYO CHOÁPAM	DNG	1	3		4
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	PLAYA DEL MONO	DNG		1		1
	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	DNG	3	3	1	7
	SANTA TERESA PAPALOAPAN	DNG		1		1
	SANTA ÚRSULA	DNG			1	1
SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	DNG	1			1
	SANTA FE Y LA MAR	DNG			1	1
SAN LUCAS OJITLAN	SAN LUCAS OJITLÁN	DNG	1			1
	EL MIRADOR	DNG	1			1
SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLÁN	DNG	23	16	1	40
	LA LUZ TENEXCALCO	DCSA+DG	1			1
SAN MIGUEL DEL PUERTO	BARRA COPALITA	DNG	1			1
SAN PABLO ETLA	HACIENDA BLANCA	DNG		1		1
	SAN SEBASTIÁN	DNG			1	1
SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	PUERTO ESCONDIDO	DNG		1		1
SAN PEDRO TAPANATEPEC	SAN PEDRO TAPANATEPEC	DNG			1	1
SAN PEDRO TUTUTEPEC	SANTA ROSA DE LIMA	DNG			1	1
	LA LUZ	DNG	1			1
SAN SEBASTIAN TUTLA	EL ROSARIO	DNG			2	2
SANTA CATARINA JUQUILA	SANTA CATARINA JUQUILA	DCSA+DG	1			1
		DNG	1			1
SANTA CRUZ AMILPAS	SANTA CRUZ AMILPAS	DNG		1		1
SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARÍA ATZOMPA	DNG	1			2
SANTA MARIA COLOTEPEC	SANTA MARÍA COLOTEPEC	DNG			1	1
SANTA MARIA DEL TULE	SANTA MARÍA DEL TULE	DNG		1		1
SANTA MARIA HUATULCO	SANTA MARÍA HUATULCO	DNG	1			1
SANTA MARIA JACATEPEC	LA FLORIDA	DNG			1	1
SANTA MARIA JALAPA DEL MARQUES	SANTA MARÍA JALAPA DEL MARQUÉS	DNG		1		1
SANTIAGO JAMILTEPEC	PATRIA NUEVA	DNG			1	1
SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	DNG		1	1	2
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	DNG	1			1
VILLA DE ETLA	VILLA DE ETLA	DNG	1			1
BARRIO DE LA SOLEDAD EL	GUIGUBAÁ	DNG		1		1
UNION HIDALGO	UNIÓN HIDALGO	DNG	1			1
MAGDALENA APASCO	DE LACHE	DNG		1		1
SANTIAGO HUAJOLOTITLAN	SANTIAGO HUAJOLOTITLÁN	DNG	1			1
HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	DCSA+DG		1		1
SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	DNG			1	1
GUEVEA DE HUMBOLDT	GUEVEA DE HUMBOLDT	DNG		1		1
SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARÍA TECOMAVACA	DNG	2			2
HUAJUAPAN DE LEON	HEROICA CIUDAD DE HUAJUAPAN DE LEÓN	DNG	3			3
SAN JUAN BAUTISTA ATATLAHUACA	ZOQUIÁPAM BOCA DE LOS RÍOS	DCSA+DG		1		1
Total general			54	47	23	124

## CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

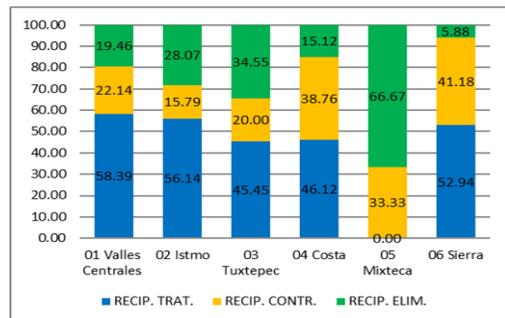
### MUESTREO ENTOMOLÓGICO

En la Semana Epidemiológica No. 25 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
<b>ESTATAL</b>	<b>979</b>	<b>370</b>	<b>37.79</b>	<b>11366</b>	<b>801</b>	<b>425</b>	<b>219</b>	<b>157</b>

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 últimas semanas se observa disminución de la positividad en depósitos tratables e incremento en depósitos eliminables obteniéndose 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", No. 03 "Tuxtepec", No. 02 "Istmo", 01 "Valles Centrales", 04 "Costa" y 06 "Sierra" respectivamente, así mismo se observa positividad en depósitos 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 larvicida 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 Tlaxiaco	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
<b>Total Estatal</b>	<b>462617</b>	<b>371450</b>	<b>7601</b>	<b>6645715</b>	<b>210741</b>	<b>4198930</b>	<b>1793167</b>	<b>2425.9</b>	<b>1264888</b>

## 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 Tlaxiaco	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
<b>TOTAL ESTATAL</b>	<b>4874</b>	<b>198.67</b>	<b>16840</b>	<b>12303</b>	<b>491.70</b>	<b>128759</b>	<b>17177</b>	<b>145599</b>

## 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 Tlaxiaco	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
<b>TOTAL ESTATAL</b>	<b>28368</b>	<b>500873</b>	<b>12569.7</b>	<b>2141615</b>

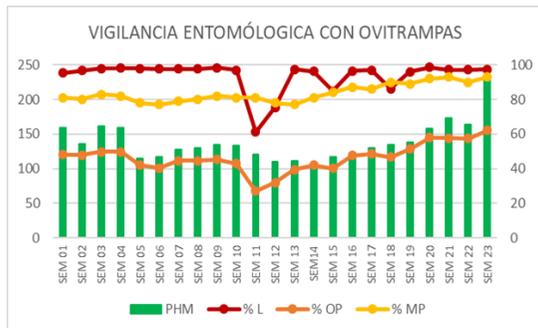
## ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

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 "Tlaxiaco", 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	
<b>01 Valles Centrales</b>	<b>48</b>	<b>623</b>	<b>192</b>	<b>138</b>	<b>126</b>	<b>52</b>	<b>41</b>	<b>1220</b>
0001 SAN ANTONIO DE LA CAL	3	123	32	19	10	6	7	200
0001 SANTA CRUZ XOXCOTLÁN	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
<b>02 Istmo</b>	<b>47</b>	<b>305</b>	<b>350</b>	<b>212</b>	<b>245</b>	<b>116</b>	<b>193</b>	<b>1468</b>
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
<b>03 Tuxtepec</b>	<b>20</b>	<b>732</b>	<b>340</b>	<b>152</b>	<b>196</b>	<b>90</b>	<b>81</b>	<b>1611</b>
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
<b>04 Costa</b>		<b>338</b>	<b>260</b>	<b>198</b>	<b>252</b>	<b>159</b>	<b>269</b>	<b>1476</b>
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
<b>05 Mixteca</b>		<b>82</b>	<b>55</b>	<b>28</b>	<b>24</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>200</b>
0001 PUTLA VILLA DE GUERRERO		82	55	28	24	10	1	200
<b>ESTATAL</b>	<b>115</b>	<b>2080</b>	<b>1197</b>	<b>728</b>	<b>843</b>	<b>427</b>	<b>585</b>	<b>5975</b>

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- En el año 2017 con 2 brotes activos distribuidos en los municipios de Heroica Ciudad De Tlaxiaco con 1 y San Miguel Ahuehuetitlán con 1.
- 21 casos confirmados hasta el momento, 16 (76.2%) corresponden a Dengue No Grave y 5 (23.8%) 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 sindrómica permanente por parte de las clínicas centinelas con la finalidad de detectar y dar respuesta oportuna ante cualquier incremento en el número de casos..

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE PALUDISMO

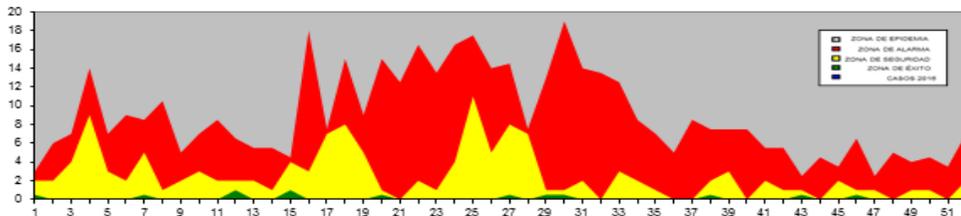
Hasta la semana epidemiológica 26 el sistema de vigilancia epidemiológica de paludismo no tiene registrados casos en el estado para este padecimiento (Tabla.1)

**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
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: Sistema Único de Vigilancia Epidemiológica del Paludismo, semana 26, del 25 de junio al 1 de julio de 2017

### CANAL ENDEMICO DE PALUDISMO 2012 – 2016, E INCIDENCIA 2017



La gráfica muestra la incidencia de paludismo hasta la semana epidemiológica número 26 del 2017 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años en el estado.

Hasta la semana epidemiológica 25, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 256 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo.

N°	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	205	4.27
2	Quintana Roo	19	1.43
3	Tabasco	9	0.40
4	Campeche	7	0.85
5	Chihuahua	7	0.21
6	San Luis Potosí	5	0.19
7	Sinaloa	4	0.14
	Nacional	256	0.228
	Comparativo 2016, misma semana epidemiológica.	203	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín semana 25, del 18 al 24 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

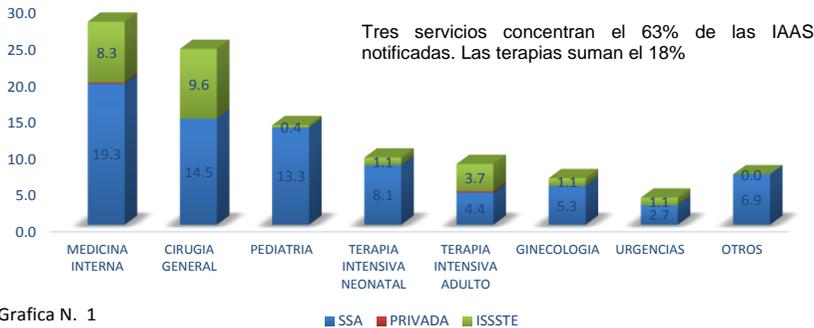
Cuadro 1

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

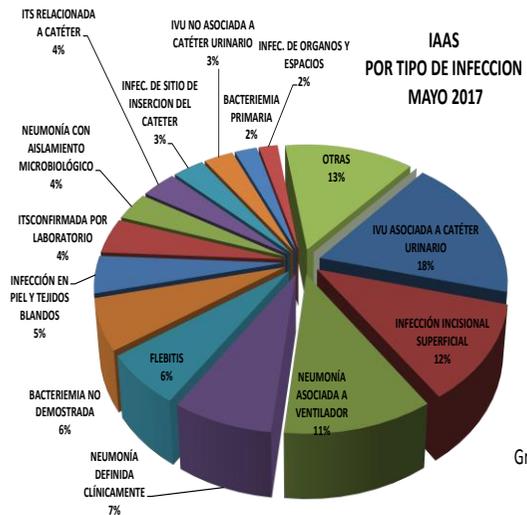
Hospital Basico 12 Camas:	1 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 30 Camas	2 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 60 Camas	3 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 100 Camas	4 IAAS por c/100 egresos

## DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION



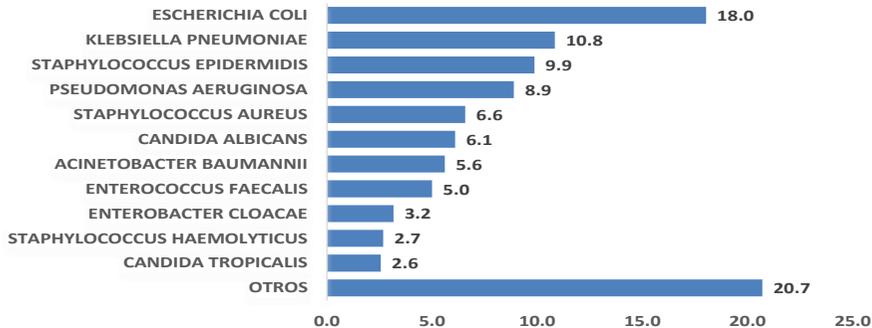
## EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE MAYO DE 2017 FUE DE 565, LAS PRINCIPALES IAAS REPORTADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

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



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

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



FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA 2017

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

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

Cuadro 2

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE VIH/SIDA

A nivel estatal, se tiene un registro de 6528 casos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 30 de junio del 2017 y de estos se tiene un registro de 3375 defunciones por esta causa y actualmente viven con la enfermedad 3153 personas de las cuales 3048 son adultos y 105 son menores de 15 años, en nuestro estado la epidemia se concentra en el grupo heterosexual pues esta categoría representa el 49.6% del total de los casos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 78.6% el total de los casos, por grupo de edad el 77.6% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.

El 2016 presenta un registro preliminar de 209 casos nuevos de SIDA, por jurisdicción sanitaria el número de casos se distribuyen de la siguiente manera:

### CASOS NOTIFICADOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA

1986-2017\*

JURISDICCIÓN SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		CASOS	TASA	CASOS	TASA	
VALLES CENTRALES	2053	67	9.79	28	2.01	2,148
ISTMO	1,415	38	6.01	7	1.03	1,460
TUXTEPEC	1,011	45	9.52	7	1.41	1,063
COSTA	1187	45	9.21	18	3.33	1,250
MIXTECA	348	6	1.07	7	1.17	361
SIERRA	225	6	2.14	1	0.34	232
IGNORADO	12	2	0.00	0	0.00	14
<b>TOTAL</b>	<b>6,251</b>	<b>209</b>	<b>5.50</b>	<b>68</b>	<b>1.92</b>	<b>6,528</b>

### Panorama Epidemiológico de Seropositivos

A nivel estatal, se tiene un registro de 2604 seropositivos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 30 de junio 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 57.5% del total de los seropositivos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 65.8 % del total de los seropositivos, por grupo de edad el 85.8% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.

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

### SEROPOSITIVOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA

1986-2017\*

JURISDICCIÓN SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		SEROPOSITIVOS	TASA	SEROPOSITIVOS	TASA	
VALLES CENTRALES	749	156	22.79	80	5.74	985
ISTMO	509	60	9.48	7	1.03	576
TUXTEPEC	314	39	8.25	11	2.22	364
COSTA	390	72	14.74	34	6.29	496
MIXTECA	97	15	2.68	1	0.17	113
SIERRA	49	9	3.22	2	0.68	60
IGNORADO	9	1	0.00	0	0.00	10
<b>TOTAL</b>	<b>2,117</b>	<b>352</b>	<b>9.27</b>	<b>87</b>	<b>3.80</b>	<b>2,604</b>

Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA

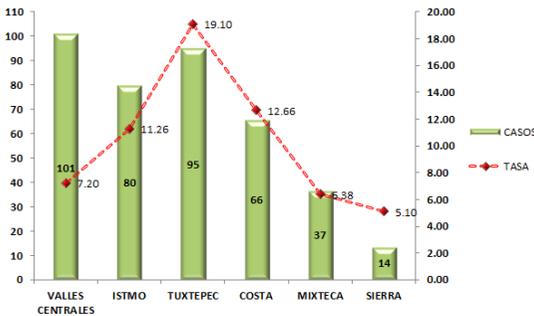
\* Semana epidemiológica No.26, 2017

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

Tarjeta informativa correspondiente a la semana 26 del 2017, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 393 casos nuevos.

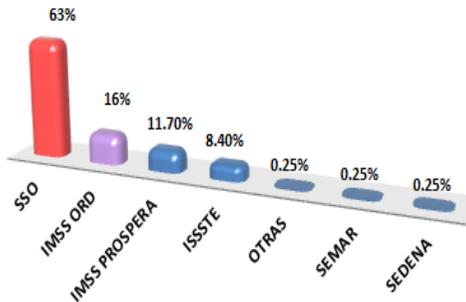
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria N° 01 “Valles Centrales” con 101 casos y una tasa de 7.2, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 “Istmo” con 80 casos y una tasa de 11.26, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 “Tuxtepec” con 95 casos y una tasa de 19.1, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 “Costa” con 66 casos y una tasa de 12.66, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 “Mixteca” con 37 casos y una tasa de 6.38 y la jurisdicción 06 “Sierra” con 14 casos y una tasa de 5.1. (Gráfica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

**Gráfica N° 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria**

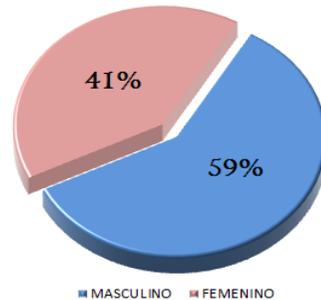


Casos reportados por institución: SSO 248 casos, el IMSS Ordinario 63 casos, el IMSS PROSPERA con 46 casos, el ISSSTE 33 casos, SEMAR con un caso, SEDENA con un caso y otras instituciones con un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 233 casos y el femenino con 160 casos. (Gráfica 3).

**Gráfica N°2 Tuberculosis por Institución**

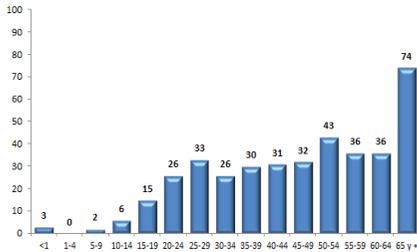


**Gráfica N°3 Tuberculosis por Género**



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

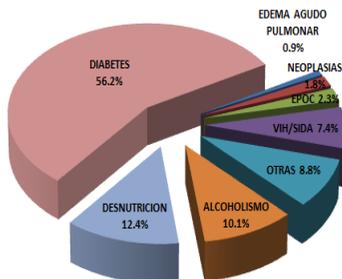
**Gráfica N°4 Tuberculosis por Grupo de edad**



**Tabla N°2 Tipo de Tuberculosis**

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	329
MILIAR	14
GANGLIONAR	14
OTRAS	8
MENINGEA	6
INTESTINAL	5
PLEURAL	4
GENITOURINARIA	4
MIXTA	2
OSEA	2
GLANDULA SUPRARRENAL	1
RENAL	1
SNC	1
GLANDULA TIROIDES	1
PIEL	1
<b>TOTAL</b>	<b>393</b>

**Gráfica N° 5 Enfermedades asociadas**



**Tabla N°1 Municipios con mayor morbilidad**

JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	46
1	OAXACA DE JUAREZ	31
4	SANTA MARIA HUATULCO	18
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	17
2	SALINA CRUZ	13
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	11
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	9
5	HUAJUAPAM DE LEON	8
4	SAN PEDRO POCHUTLA	8
1	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	8
3	LOMA BONITA	7
2	MATIAS ROMERO	7
3	NUOVO SOYALTEPEC	7
3	ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	6
4	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	6
1	VILLA DE ZAACHILA	6
3	COSOLAPA	5
2	SAN JUAN COTZOCON OAX	5
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	5
1	SANTA MARIA CHILCHOTLA OAX	5
3	SAN LUCAS OJITLAN	4
3	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	4

Por sitio de afectación de la enfermedad un 83.7% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 3.6% como tuberculosis miliar, un 3.6% como tuberculosis ganglionar, 2% como otras tuberculosis, un 1.5% como tuberculosis meníngea, un 1.3% como tuberculosis intestinal, un 1% como tuberculosis pleural, 1% como tuberculosis genitourinaria, un 0.5% como tuberculosis mixta, un 0.3% como tuberculosis de glándula suprarrenal, un 0.3% como tuberculosis renal, un 0.5% como tuberculosis ósea, un 0.3% como tuberculosis de glándula tiroides, un 0.3% como tuberculosis de piel y un 0.3% como tuberculosis de sistema nervioso central.

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

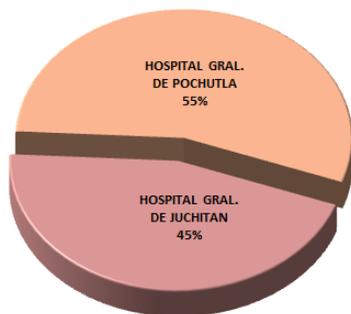
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica diez defunciones por tuberculosis las cuales se distribuyen de la siguiente manera: cinco a la Jurisdicción Sanitaria 01 "Valles Centrales", dos a la Jurisdicción Sanitaria 03 "Tuxtepec", una a la Jurisdicción Sanitaria 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 26 del 2017, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 95 casos nuevos.

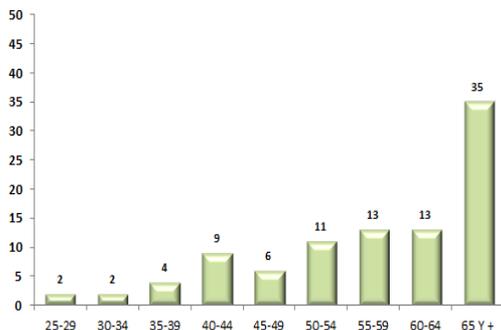
**Gráfica N° 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA**



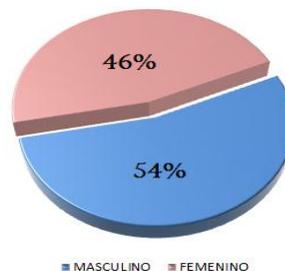
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Juchitán con 43 casos, el Hospital General de Pochutla 52 casos, el Hospital General de Tuxtepec no ha reportado casos. (Gráfica N° 01)

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 N° 2. Casos DM por grupo de edad**

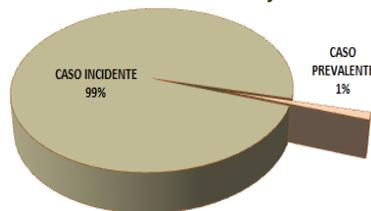


**Gráfica N° 3. Casos DM por Género**

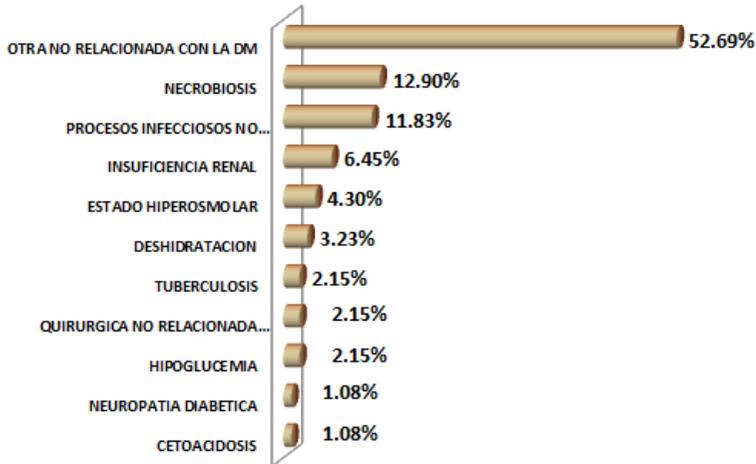


Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2017 uno corresponde a un caso prevalente y 71 a casos incidentes. (Gráfica N° 04).

**Gráfica N° 4 Casos Incidentes y Prevalentes**



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



### Mortalidad de DM en el 2017.

Al momento se 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 N° 26, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 31.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 13.3 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

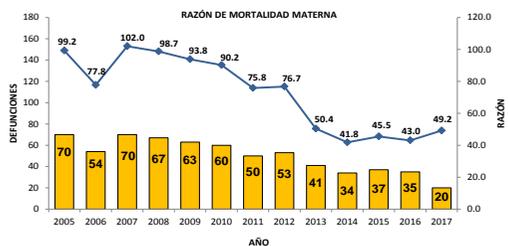
Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (24.2%), Enfermedad Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y puerperio (20.5%), Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (7.1%)..

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



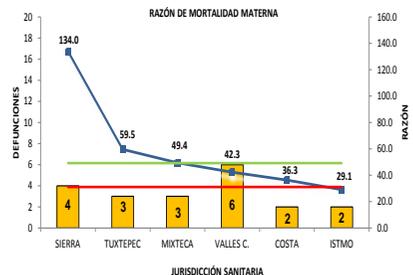
### PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 26, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 49.2 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 33.3 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado..



Las principales causas de defunción son: Hemorragia con 8 defunciones (40.0%), Trastorno Hipertensivo del embarazo 4 (20.0%), Infección Puerperal 4 (20.0%), Indirecta 4 (20.0%)..

CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	2016		2017	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	9	60.0	8	40.0
T.HIPERTENSIVO DEL EMB.	3	20.0	4	20.0
INFECCIÓN PUERPERAL	1	6.7	4	20.0
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	2	13.3	4	20.0
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100.0</b>	<b>20</b>	<b>100.0</b>



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 26, 2017.

Mortalidad Materna por Institución: SSO 11 defunciones (55.5%), IMSS PROSP 7 (35.0%), IMSS ORD 1 (5.0%), ISSSTE 1 (5.0%), SEMAR 0 (0%) y PRIVADA 0 (0%).  
Clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Sierra notifica 4 defunciones con una Razón de (134.0), Tuxtepec 3 (59.5), Mixteca 3 (49.4), Valles C. 6 (42.3), Costa 2 (36.3) e Istmo 2 (29.1).

## 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 JOSE DEL PROGRESO		MAGUEY LARGO		1	SSO
	SANTA ANA ZEGACHE		SAN JERONIMO ZEGACHE		1	IMSS PROSP.
ISTMO	SANTA MARIA CHILCHOTLA	**	SANTA MARIA CHILCHOTLA		1	SSO
	SAN JUAN MAZATLAN		SANTIAGO MALACATEPEC	#	1	IMSS PROSP.
TUXTEPEC	SANTA MARIA ECATEPEC		SANTA MARIA ZAPOTITLÁN	#	1	SSO
	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC		AMAPA		1	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		1	SSO
COSTA	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		AGUA DE TIERRA		1	SSO
	SAN JUAN QUIAHUJE		SAN JUAN QUIAHUJE	#	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	SANTA LUCÍA MONTEVERDE	**	SANTA MARIA OCOTLAN	#	1	SSO
	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.
<b>TOTAL</b>					<b>20</b>	

PERTENECE A RED ROJA #

PERTENECE A MUNICIPIO CON MENOR ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO \*\*

MORTALIDAD MATERNA, OAXACA, 2017				
AÑO	Cierre Anual 2016	Semana Epi. N° 26, 2016	Semana Epi. N° 26, 2017	Variación %
Defunciones a Nivel Nacional	760	383	351	-8.4
Defunciones a Nivel Estatal	35	15	20	33.3
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	11	3	-72.7
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Chiapas, Guerrero y Quintana Roo	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	
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	3	-25.0
Sierra	2	1	4	300
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>15</b>	<b>20</b>	<b>33.3</b>
Causas de Mortalidad Materna				
Hemorragia	16	9	8	-11.1
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
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>15</b>	<b>20</b>	<b>33.3</b>

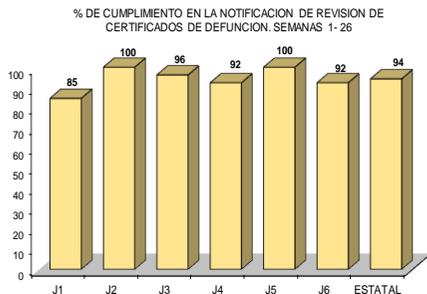
## RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

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

## SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

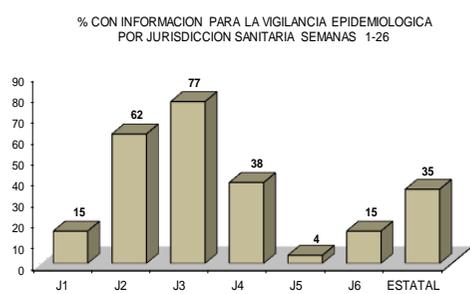
Hasta la semana epidemiológica No 26 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No.2).

**Gráfica No.1**



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

**Gráfica No.2**



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias



## BROTOS EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

En la semana epidemiológica número 26 se han notificado un total de 109 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: Valles Centrales: 76 (70%), Istmo 1 (1%), Tuxtepec 7 (6%), Costa 2 (2%), Mixteca 19 (17%) y Sierra 4 (4%). De los cuales 23 (21%) activos y 86 (79%) cerrados..

Según institución notificante, 80 (73%) brotes corresponden a los SSO, 9 (8%) IMSS-PROSPERA, 0 (0%) ISSSTE, 16 (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 23 (21%), Varicela 15 (14%), Influenza 14 (13%), IRAS 13 (12%), Pediculosis 11 (10%), EDAS 8 (7%), Hepatitis "A" 8 (7%), 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 26 se tiene 23 brotes activos, distribuidos en 15 municipios, 9 municipios en Valles Centrales, 1 municipios en el Istmo, 1 municipio en Tuxtepec, 0 municipio en la Costa, 4 municipios en la mixteca y 0 municipios en Sierra.

### BROTOS POR JURISDICCION SANITARIA 2017

JURISDICCION	NÚMERO	%
J.S.01	76	70
J.S.02	1	1
J.S.03	7	6
J.S.04	2	2
J.S.05	19	17
J.S.06	4	4
<b>TOTAL</b>	<b>109</b>	<b>100</b>

### BROTOS POR INSTITUCIÓN 2017

INSTITUCIÓN	NUM	%
SSO	80	73
IMSS-PROSP	9	8
ISSSTE	0	0
IMSS-OR	16	15
DIF	4	4
<b>TOTAL</b>	<b>109</b>	<b>100</b>

### BROTOS POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2017

DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
COXSACKIE	23	21
VARICELA	15	14
INFLUENZA	14	13
IRAS	13	12
PEDICULOSIS	11	10
EDAS	8	7
HEPATITIS "A"	8	7
ZIKA	6	6
DENGUE	5	5
CONJUNTIVITIS BACTERIANA	3	3
CHIKUNGUNYA	1	1
INTOXICACION ALIMENTARIA	1	1
INTOXICACION POR QUIMICOS	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>109</b>	<b>100</b>

### BROTOS 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	DF	PEDICULOSIS	4	4	PEDICULOSIS
2	GUARDERIA SAILE	MAGDALENA APASCO	MAGDALENA APASCO	21	IMSS-OR	VARICELA	4	4	VARICELA
3	ESCUELA SECUNDARIA TECNICA 170	FRACCIONAMIENTO EL ROSARIO	SAN SEBASTIAN TUTLA	22	SSO	PEDICULOSIS	47	47	PEDICULOSIS
4	GUARDERIA TUMUJE COLIBRI MAGICO	COLONIA CANDIANI	OAXACA DE JUAREZ	23	IMSS-OR	COXSACKIE	10	0	COXSACKIE
5	GUARDERIA INFANTIL GABRIELA MISTRAL	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	24	SSO	COXSACKIE	12	0	COXSACKIE
6	SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARIA TECOMAVACA	25	SSO	PEDICULOSIS	53	53	PEDICULOSIS
7	ESTANCIA INFANTIL ALISSON	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	25	SSO	COXSACKIE	9	9	COXSACKIE
8	ESTANCIA INFANTIL LUDICO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	25	SSO	COXSACKIE	7	0	COXSACKIE
9	PREESCOLAR EMILIO SOLA	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	26	SSO	COXSACKIE	5	0	COXSACKIE
10	ESTANCIA INFANTIL RINCONCITO MAGICO PICARINO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	26	SSO	COXSACKIE	31	0	COXSACKIE
11	PRIMARIA JOSE MARIA MORELOS Y PAVON	SANTA CRUZ ACATEPEC	SANTA CRUZ ACATEPEC	26	SSO	HEPATITIS VIRAL A	0	5	HEPATITIS VIRAL A
12	GUARDERIA AGUJINI	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	26	IMSS-OR	IRA	7	0	IRA
13	CENDI VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	26	SSO	COXSACKIE	2	0	COXSACKIE
14	SECUNDARIA N°100	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	26	SSO	HEPATITIS VIRAL A	4	3	HEPATITIS VIRAL A

### BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION ISTMO

NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID DE NOTIF	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	DETALLE DX
1	LOS LIMONES	LOS LIMONES	SAN MIGUEL CHIMALAPAS	26	SSO	EDA	24	0	EDA

### BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA TUXTEPEC

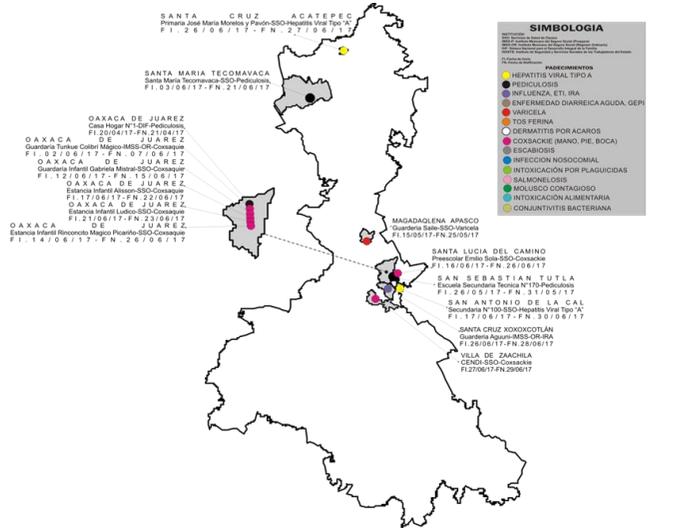
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	DETALLE DX
1	ESC. PRIM. MARIANO MATAMOROS	SAN MIGUEL LAXICHOLA	SANTIAGO JOCOTEPEC	25	SSO	PEDICULOSIS	36	36	PEDICULOSIS

### BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA NUM.5

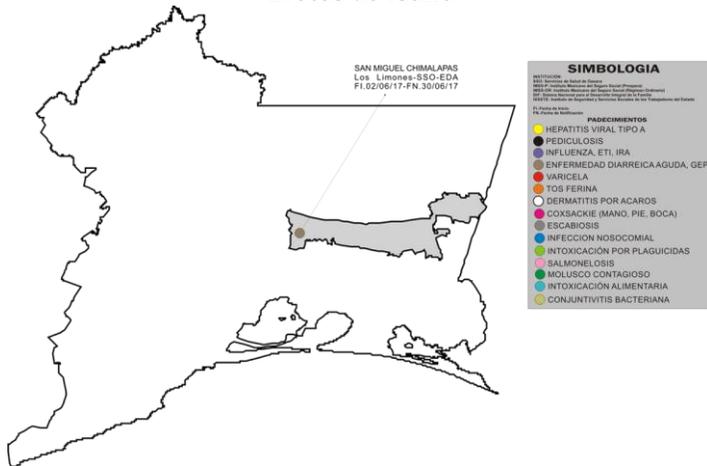
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	DETALLE DX
1	SAN LORENZO VICTORIA	SAN LORENZO VICTORIA	SAN LORENZO VICTORIA	21	SSO	ZKA	7	1	ZKA
2	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	23	IMSS-PROSPERA	DENGUE	1	1	DNG
3	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	24	SSO	DENGUE	43	1	DNG
4	ESC. GRAL. ANTONIO DE LEON (PREESCOLAR Y PRIMARIA)	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	7	0	COXSACKIE
5	PREESCOLAR GABRIELA MISTRAL	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	2	0	COXSACKIE
6	COLEGIO MASORI (PREESCOLAR)	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	4	0	COXSACKIE
7	PREESCOLAR BERTHA VON GLUMER	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	12	0	COXSACKIE

## GEORREFERENCIACIÓN SEMANA 26

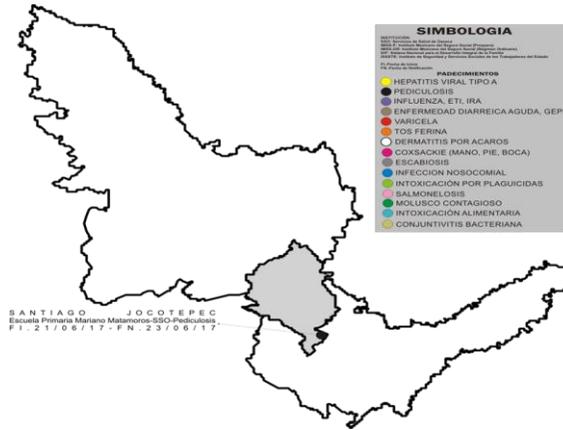
### Brotos de Valles Centrales



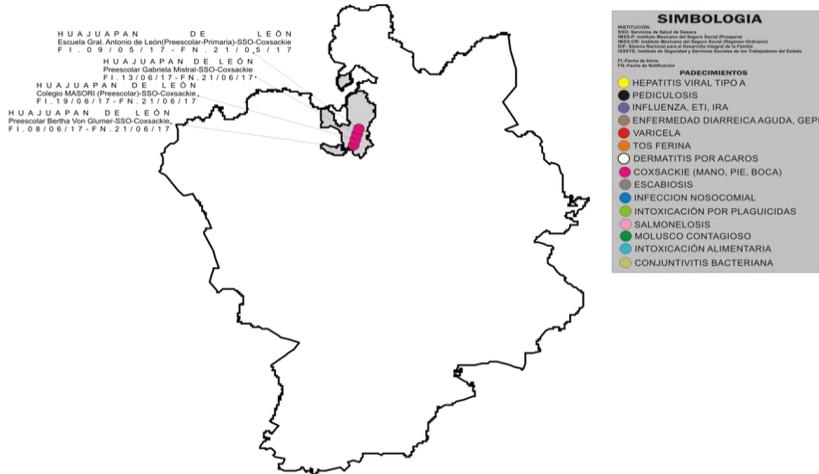
### Brotos de Istmo



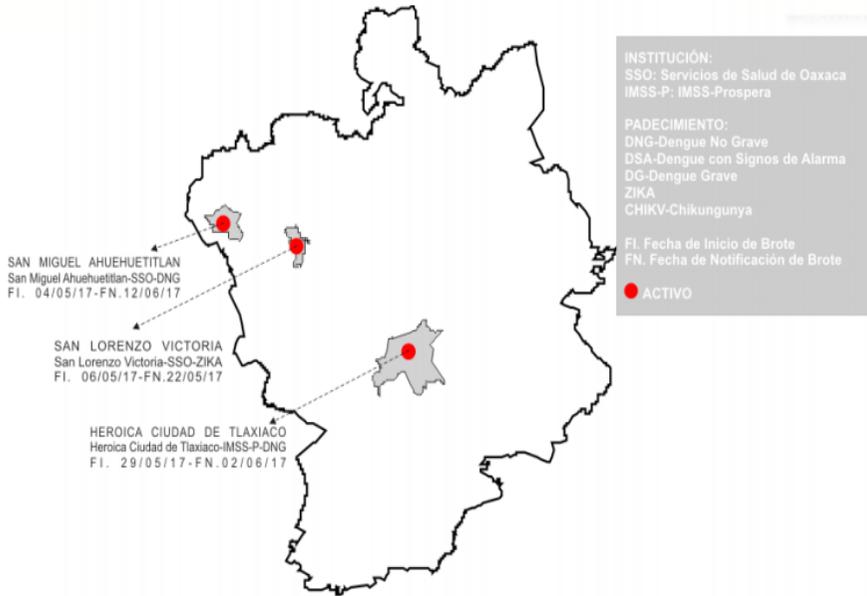
## Brotos en Tuxtepec



## Brotos en la Mixteca



## Brotos en la Mixteca



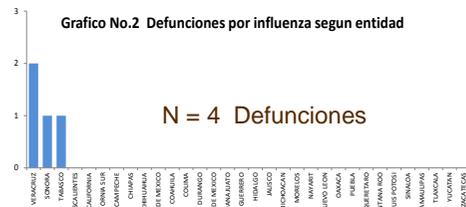
## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA INFORMACION DE LA TEMPORADA INTERESTACIONAL DE INFLUENZA 2017

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 139 casos positivos a influenza: 98 AH3N2, 34 de B, 6 de AH1N1 y 1 de Influenza A. 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. Temporada Interestatal 2017

Entidad federativa	Casos ETI/RAG	Casos positivos a influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	87	3	0	0
BAJA CALIFORNIA	25	1	0	0
BAJA CALIFORNIA SUR	48	1	0	0
CAMPECHE	66	1	0	0
CHAPAS	166	8	0	0
CHIHUAHUA	71	0	0	0
CIUDAD DE MEXICO	186	1	0	0
COAHUILA	29	0	0	0
COLIMA	62	3	0	0
DURANGO	22	0	0	0
ESTADO DE MEXICO	168	3	0	0
GUANAJUATO	29	0	0	0
GUERRERO	118	5	0	0
HIDALGO	38	2	0	0
JALISCO	96	1	0	0
MICHOACAN	93	3	0	0
MORELOS	83	1	0	0
NAYARIT	26	1	0	0
NUEVO LEON	54	2	0	0
OAXACA	87	1	0	0
PUEBLA	76	4	0	0
QUERETARO	64	0	0	0
QUINTANA ROO	163	19	0	0
SAN LUIS POTOSI	61	7	0	0
SINALOA	25	0	0	0
SONORA	73	18	1	5.6
TABASCO	125	22	1	4.5
TAMALULPAS	35	7	0	0
TLAXCALA	86	0	0	0
VERACRUZ	322	17	2	11.8
YUCATAN	117	5	0	0
ZACATECAS	123	3	0	0
<b>total general</b>	<b>2824</b>	<b>139</b>	<b>4</b>	<b>2.9</b>

fuentes: DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte 06 Julio de 2017  
semana 27 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
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>1</b>

**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	72	87
Hospitalizados acumulados	55	76
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

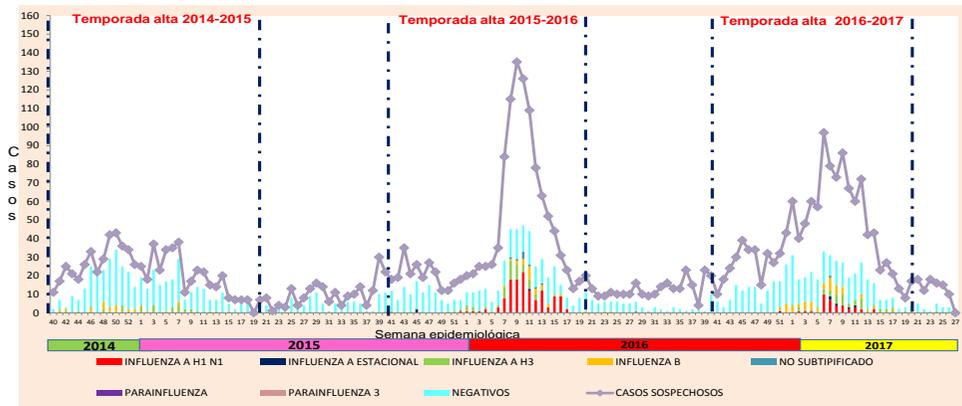
**Casos por Infeccion Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonia, Oaxaca 2016-2017**

Semana No.25

	2016	2017	% de cambio 2016-2017
Casos de IRA	313,242	348,755	11.3
Casos de Neumonia	2100	1,514	-27.9

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. 06/07/2017

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

Influenza Semana 27 del 02 de Julio al 08 de Julio					
	2016*	2016**	2017	Variación % semana 2016**/2017	
Casos a nivel Nacional	9580	65	139		
Casos a nivel Estatal	218	2	1	-50	
Proporcion del total de casos		3.1	0.7		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	16		25		
Estados mas afectados	Ciudad de Mexico, Veracruz		Tabasco, , Quintana Roo, Sonora, Veracruz, Chiapas		
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	0

\* Cierre anual  
\*\*Hasta la semana 27 2016

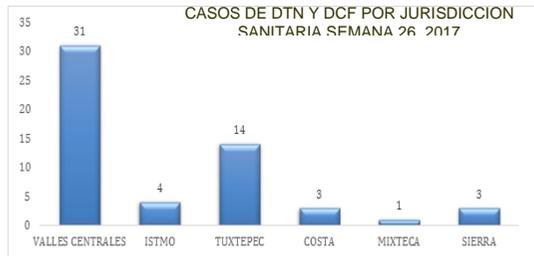
**APLICACIÓN DE LA VACUNA ANTI INFLUENZA, SECTORIAL  
PERÍODO 2016 – 2017**

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
<b>T O T A L E S</b>		<b>1,106,234</b>	<b>927,819</b>	<b>83.9</b>

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

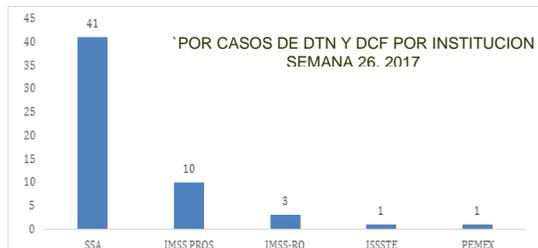
## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DEFECTOS DEL TUBO NEURAL Y DEFECTO CRANEOFACIALES

Hasta la semana epidemiológica 26 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales acumula 56 casos. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (55%) 31 casos, 03 Tuxtpec, (25) 14 casos, 02 Istmo (7%) 4 casos, Sierra y Costa (5%) 3 casos, y las jurisdicción de la Costa, Mixteca (2%) 1 caso. Grafico 1.



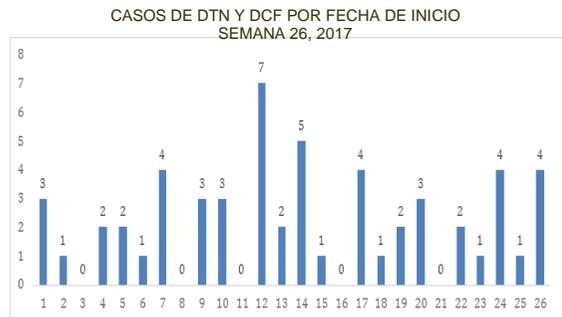
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 26 del 25 de junio al 1 de julio de 2017

Hasta la semana epidemiológica 26, los casos de DTN y DCF por institución se presentan de la siguiente manera SSA (73%) 41 casos, IMSS-PROSP (19%) 10 casos, IMSS-RO 3 (4%) casos, y PEMEX e ISSSTE (2%) 1 caso. Grafico 2.



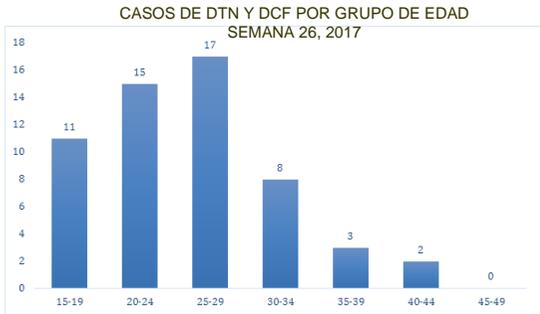
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 26 del 25 de junio al 1 de julio de 2017

Los casos de DTN y DCF según semana epidemiológica de inicio se presentan de la siguiente manera solo las semanas 3, 8, 11, 16 y 21 no reportan casos, teniendo los picos más altos en las semanas 12, 14, 7, 17, 24 y 26 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 26 del 25 de junio al 1 de julio 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 25-29 años con el (30%), 17 casos, le sigue el grupo de edad de 20-24 años (28%), 15 casos, el grupo de edad de 15-19 años (20%), 11 casos, el grupo de edad de 30-34 años (14%), 8 casos representando estos 4 grupos de edad el 92% del total de los casos registrados. Grafico 4.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 26 del 25 de junio al 1 de julio de 2017

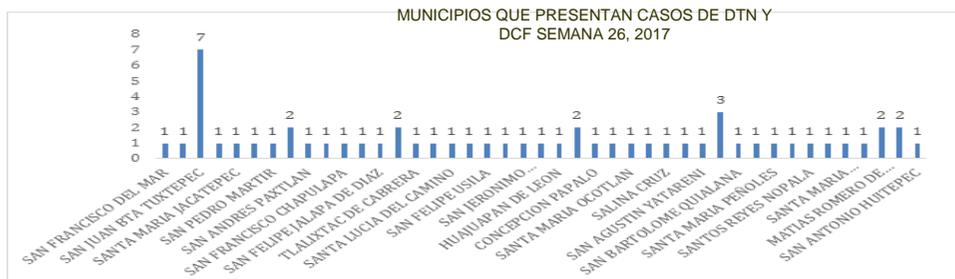
Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, los casos se presentan a la semana epidemiológica 26 de la siguiente manera; DCF: microcefalia (38%) 21 casos,



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 26 del 25 de junio al 1 de julio de 2017

otros defectos craneofaciales (40%) 26 casos, los cuales representan el 78% del total de casos. Los casos DTN: anencefalia (11%) 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 26, se encuentran distribuidos en 43 municipios del estado de los cuales por jurisdicción sanitaria Valles Centrales (49%) 21 municipios, Tuxtepec (16%) 7 municipios, Istmo, Mixteca y Sierra (11%) con 4 municipios y la costa (5%) 2 municipios. Grafico 6.



El consumo de Ácido Fólico por parte de las madres con casos de DTN y DCF según registro en el formato de caso se presenta de la siguiente manera lo consumió en el primer trimestre (45%), 25 casos, le sigue después del primer trimestre (32%), 18 casos, no tomo Ac Fólico (14%), 8 casos, 3 meses previos al embarazo (7%), 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 (55%) 31 casos corresponden al masculino y (45%) 25 casos al femenino.

## SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA DIRECTORIO

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

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

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

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

**Dr. William Alejandro Ordaz Cervantes**  
Enc. del Departamento de Vigilancia Epidemiológica

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

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

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

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

**Dra. Ma. Antonia Salina Fuentes**  
Coordinación del Sistema de Brotes Epidémicos

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

**Dra. Argelia Julián Aquino**  
Apoyo a la Coordinación del Sistema de Brotes Epidémicos

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

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

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

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

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

**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)

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

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

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

**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](mailto:boletín.oax@gmail.com)