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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca
JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO

Volumen 12 Número 27 Semana 27 del 02 al 08 de Julio de 2017

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 Atencion de la Salud (IAAS)**pág.31;** Panorama epid7miológico de VIH/SIDA **pág.34**; Panorama epidemiológico de Tuberculosis **pág.35**; Panorama epidemiológico de Diabetes **pág.38**; Panorama epidemiológico de Mortalidad Materna **pág.39**; Seguimiento semanal del SEED **pág.41;** Brotes epidémicos en el Estado de Oaxaca **pág.42;** Panorama Epidemiológico de Influenza en el Estado de Oaxaca **pág.47;** Aplicación de la Vacuna Anti Influenza **pág.49; Panorama Epidemiológico de Defectos del Tubo Neural y Defecto Craneofaciales pág.50.**

DEFECTOS CRANEOFACIALES POR DEFECTOS AL NACIMIENTO

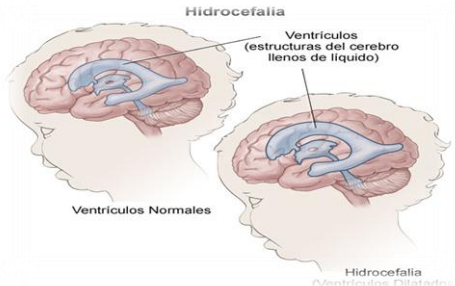
2ª. Parte de 2

DEFECTOS CRANEOFACIALES:

MICROCEFALIA: Individuo con trastorno neurológico en el que la circunferencia occipitofrontal es menor a la que correspondería por edad, etnia y género. Se define como una circunferencia de cabeza con 2 desviaciones estándar (2de) por debajo de la media para la edad y sexo o aproximadamente menor que el segundo percentil

Otros Diagnósticos de defectos craneofaciales se tiene registrados identificándose por hendiduras faciales o hipoplasias, hiperplasias y aplasias.

HIDROCEFALIA AL NACIMIENTO: Incremento en el contenido de líquido cefalorraquídeo (LCR) cefálico causado por la dificultad para la circulación, incremento de la producción y absorción del mismo.



LABIO Y PALADAR HENDIDO: Defecto facial completo o incompleto unilateral o bilateral, del labio superior alveolo dentario y paladar

MICROTIA: Malformación e hipoplasia del pabellón auricular de grado variable, con presencia de esbozos auriculares y/o disminución del tamaño del pabellón integro, con frecuencia incluye cierre total del conducto auditivo externo.

MICROTIA

DIAGNOSTICO

El diagnóstico de los defectos al nacimiento, se debe realizar en establecimientos de atención médica multi e interdisciplinarias, por personal médico especializado, con base en los antecedentes, hallazgos clínicos y pruebas diagnósticas disponibles, según la etapa del desarrollo fetal o neonatal en que se encuentre. Los defectos al nacimiento se deben sospechar cuando durante el control prenatal se encuentren: Alteraciones en la cantidad y características celulares del líquido amniótico; Morfología y/o morfometría fetal alterada; Restricción o aceleración del crecimiento fetal; Alfafetoproteína sérica elevada o muy disminuida en las semanas 15 a 20 de gestación; Translucencia nucal de 2.5 milímetros o más por ultrasonido abdominal, entre las

semanas 11 a 13.6; o pliegue nucal mayor de 5 milímetros entre la semana 18 y 22 de gestación por ultrasonido abdominal; Cardiopatía fetal, por ultrasonido, a partir de la semana 18 de gestación; Evidencia por ultrasonido de alteraciones fetales estructurales.

Todas las y los recién nacidos con defectos al nacimiento, deben ser estabilizados y referidos para su confirmación diagnóstica, tratamiento y seguimiento por niveles de atención, preferentemente a través de un esquema regionalizado de transporte neonatal, con equipo médico y paramédico capacitado.

En todos los casos el abordaje diagnóstico de los defectos al nacimiento debe incluir:

Elaboración y análisis de la historia clínica materno-fetal, con identificación de los factores de riesgo;

Exploración física completa, con búsqueda intencionada de defectos al nacimiento y sus complicaciones (alteraciones metabólicas, ácido-base etc.), y exámenes de laboratorio y gabinete necesarios.

Estudios específicos; se deben realizar los estudios específicos que correspondan en cada caso, de acuerdo a la valoración del especialista, de conformidad con lo establecido en el Cuadro 4, los cuales son enunciativos y no limitativos.

TRATAMIENTO Y PREVENCION

La prevención para este tipo de padecimientos se debe llevar a cabo desde el primer esencial de salud con un control prenatal adecuado de acuerdo a normatividad establecida en los manuales de atención y una referencia a tiempo a un servicio especializado para disminuir los casos y la problemática que causa en estos pacientes y familias. El tratamiento es multidisciplinario donde participan un grupo colegiado de atención como son neurólogos, neurocirujanos, onoto-pediatras, cirujano maxilofacial, ginecólogos, pediatras, genetistas, neonatologos, psicólogos y un sinfín de profesionales de la salud que van a ayudar de un u otra forma en la atención a estos pacientes que requieren muchas de las veces de no una sino varias intervenciones quirúrgicas.

CONCLUSIONES

Los defectos craneofaciales son un grupo de padecimientos de defectos al nacimiento que representan un problema de salud pública mundial, nacional y estatal y que en muchos de las veces se han dejado de atender y que causas un grave problema a nivel familiar pero sobre todo los graves problemas de discapacidad que presentan. Una propuesta para disminuir estos padecimientos seria que a nivel nacional los defectos al nacimiento deben tener una atención de acuerdo a cada diagnóstico y seguimiento de los mismos para mejorar el nivel de vida de ellos.

AUTOR:

DR. EZEQUIEL DÍAZ CRUZ.
Departamento de Vigilancia Epidemiológica, Servicios de Salud de Oaxaca

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Lineamientos para la vigilancia epidemiológica de la microcefalia.
- Gorlin, R. J., Pindborg, J. J., and Cohen, M. M. Syndromes of the Head and Neck, 2nd Ed. New York: McGraw-Hill, 1976.
- Gorlin, R. J. Classification of craniofacial syndromes. In J. M. Converse and J. G. McCarthy (Eds.), Symposium on the Diagnosis and Treatment of Craniofacial Anomalies. St. Louis, Mo.: Mosby-Year Book, 1979.
- Whitaker, L. A., Pashayan, H., and Reichman, J. A proposed new classification of craniofacial anomalies. Cleft Palate J. 18: 161, 1981.
- Sperber, G. H. Craniofacial Embryology, 4th Ed. London: Wright, 1989.
- Johnston, M. C. Embryology of the head and neck. In J. G. McCarthy (Ed.), Plastic Surgery, Vol. 4. Philadelphia: Saunders, 1990. Pp. 2451-2495.

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal. 2017 *				
CIERRE 2016		SEMANA 26		Variación %
		2016	2017	
Casos a nivel Nacional	4.885.527			
Casos a nivel Estatal	163.408	87.118	108.318	24,33
Proporción del total de casos	3,34			
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	10			
PRINCIPALES ESTADOS AFECTADOS	Chiapas, Nuevo León y Chihuahua	CASOS		Variación %
Defunciones **	46			
CASOS POR JURISDICCION*				
CASOS POR JURISDICCION	VALLES CENTRALES	33.003	46.303	40,30
	ITSMO	18.177	21.019	15,64
	TUXTEPEC	7.991	7.580	-5,14
	COSTA	11.215	12.960	15,56
	MIXTECA	10.821	15.358	41,93
	SIERRA	5.911	5.098	-13,75

Enfermedad Respiratoria Aguda. 2017 *				
CIERRE 2016		SEMANA 26		Variación %
		2016	2017	
Casos a nivel Nacional	23.288.661			
Casos a nivel Estatal	544.301	321.604	359.215	11,69
Proporción del total de casos	2,34			
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	14			
PRINCIPALES ESTADOS AFECTADOS	Hidalgo, Nuevo Leon y Chihuahua	CASOS		Variación %
Defunciones **	75			
CASOS POR JURISDICCION*				
CASOS POR JURISDICCION	VALLES CENTRALES	114.276	153.349	34,19
	ITSMO	57.004	59.686	4,70
	TUXTEPEC	39.407	28.430	-27,86
	COSTA	42.697	42.543	-0,36
	MIXTECA	44.338	53.699	21,11
	SIERRA	23.882	21.508	-9,94

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	***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	290		
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	371		
Defunciones a Nivel Estatal	21		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	3		
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas, Chihuahua y Oaxaca.		
Defunciones 2016-2017	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2016	2017
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	27	17	21
Causas de Mortalidad Materna	Hemorragia(8), Trastorno Hipertensivo del Embarazo (5), Infección Puerperal (4), Parto Distócico, Aborto (0), Indirecta (4), Coriocarcinoma (0).		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (7), 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	122
Jurisdicciones más afectadas	Valles (70%), Mixteca (17%), Tuxtepec (7%), Sierra (3%), Costa (2%) e istmo (1%).
Padecimiento más frecuentes	Coxsackie, Varicela, Influenza, IRAS, Pediculosis, EDAS, Hepatitis "A", Zika, Dengue, Conjuntivitis bacteriana, Intoxicación Alimentaria, Chikungunya, Intoxicación por Químicos y Furunculosis.

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

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

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

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

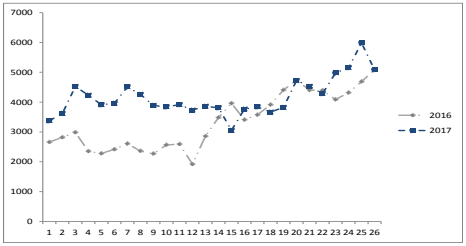
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 26, en el Estado de Oaxaca se han notificado 108,318 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 25 reporta 3, 210,843 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10º, con 103,711 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 26.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	33003	46303	3588	40,3
2	18177	21019	3309	15,6
3	7991	7580	1566	-5,1
4	11215	12960	2571	15,6
5	10821	15358	2717	41,9
6	5911	5098	1817	-13,8
ESTATAL	87118	108318	2881	24,3

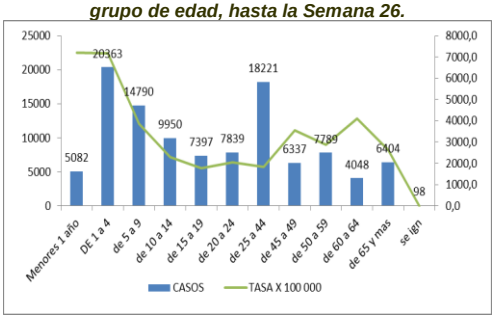
Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 26, 2016-2017.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 46303 casos, (tasa de 3588 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 21019 casos (Tasa: 3309); 03 Tuxtepec 7580 casos (Tasa: 1566); 04 Costa 12960 casos (Tasa: 2571); 05 Mixteca 15358 casos (Tasa: 2717) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 5098 casos (Tasa: 1817). 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 26. En el año 2010 con 119,006 casos, año 2011 con 134,392 casos, en el año 2012 con 135,476 en el año 2013 con 130,558 casos, en el año 2014 con 111,827, casos, en el año 2015 con 100,595 casos, en el año 2016 con 87,118 casos, en el año 2017 con 108,318 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 26.

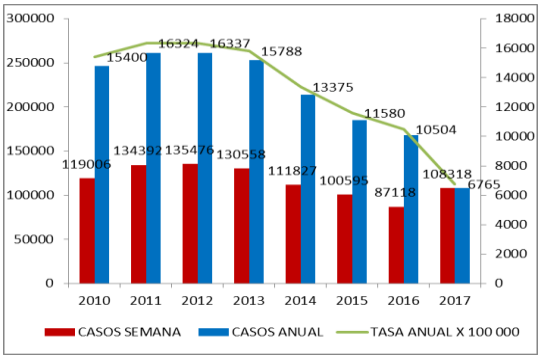


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 26.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	436	22009,1
5	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	74	16666,7
6	SANTO DOMINGO XAGACIA	174	14392,1
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	107	11263,2
6	SAN PEDRO CAJONOS	133	11233,1
5	HUAJUAPAM DE LEON	5875	10265,1
5	ASUNCION NOCHIXTLAN	1329	10075,8
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	44	9843,4
1	MAGDALENA MIXTEPEC	96	9706,8
2	CIUDAD IXTEPEC	2384	9530,7
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	144	8581,6
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	764	8456,9
5	SAN MATEO TLAPILTEPEC	22	8396,9
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	2980	8302,2
1	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	684	8239,0
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	4546	7964,0
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	192	7856,0
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	1046	7623,4
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	515	7260,7
1	OAXACA DE JUAREZ	17045	7021,8

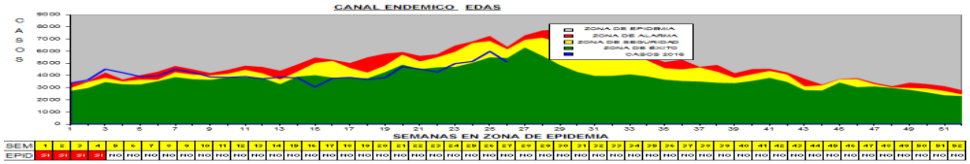
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2010 al 2017, hasta la Semana 26.



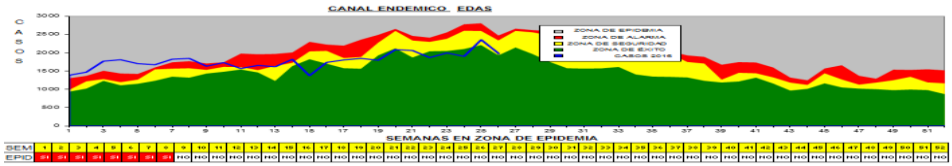
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

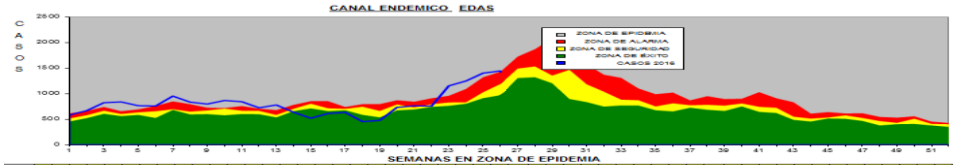
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 26, 2017.



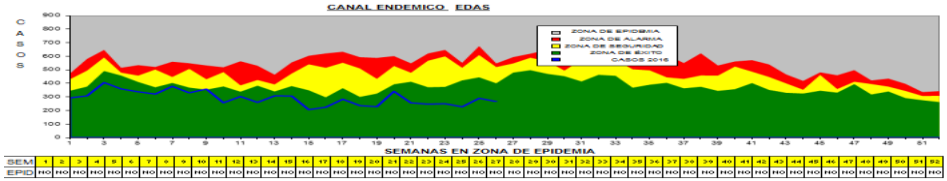
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 26, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



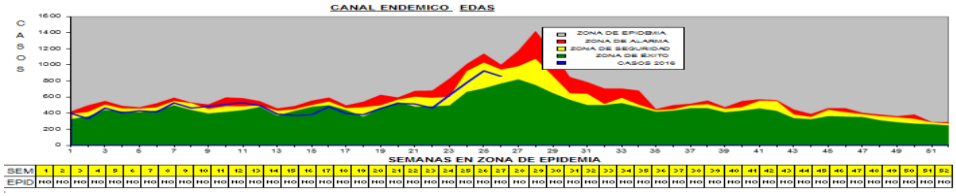
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



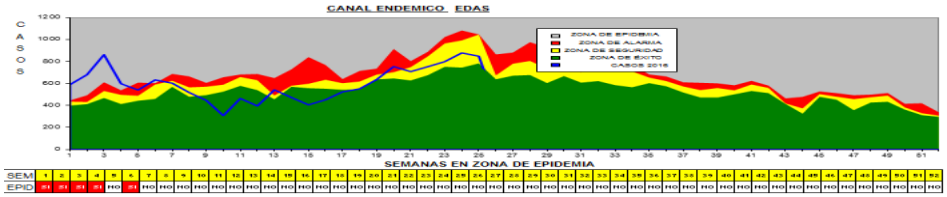
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



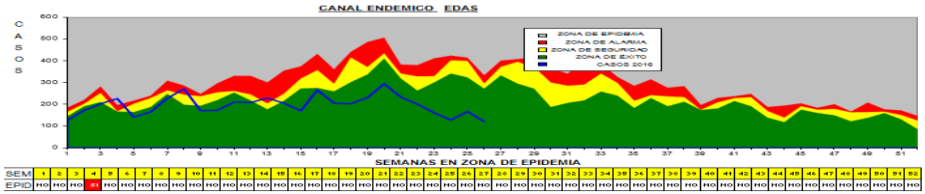
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 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

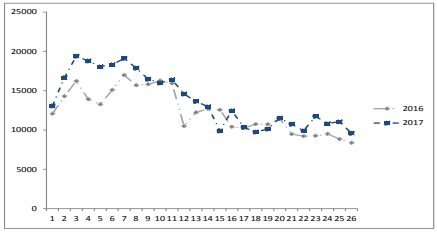
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 26 en el Estado de Oaxaca se han notificado 359,215 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 25, reporta 13, 443,768 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 11º, con 348,814 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 26, 2017.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	114276	153349	3412	34,2
2	57004	59686	3080	4,7
3	39407	28430	1510	-27,9
4	42697	42543	2395	-0,4
5	44338	53699	2632	21,1
6	23882	21508	1742	-9,9
ESTATAL	321604	359215	2733	11,7

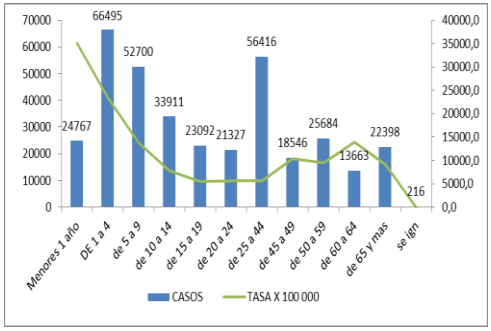
Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 26, 2016-2017



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 153349 casos, (tasa de 11882 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 59686 casos (Tasa: 9395); 03 Tuxtepec 28430 casos (Tasa: 5875); 04 Costa 42543 casos (Tasa: 8440); 05 Mixteca 53699 casos (Tasa: 9502) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 21508 casos (Tasa: 7664). Tabla 1.

Por género notificaron 158762 casos (Tasa: 8597 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 200453 casos en mujeres (Tasa: 10479).

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 26.



**Tasa por 100 000 habitantes*

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).

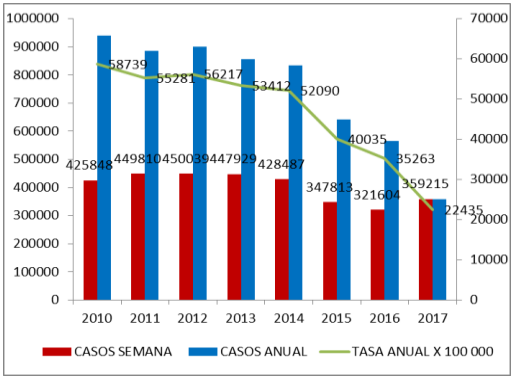
Casos notificados de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017 hasta la semana 26. En el año 2010 con 425,848 casos, en el año 2011 con 449,810 casos, en el año 2012 con 450,039 casos, en el año 2013 con 447,929 casos, en el año 2014 con 428,487 casos, en el año 2015 con 347,813 casos, en el año 2016 con 321,604 casos, en el año 2017 con 359,215 casos. (Grafica13).

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 26.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	1237	62443,2
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	1007	41202,9
5	SANTIAGO NEJAPILLA	122	40531,6
6	SANTIAGO ZOOCHILA	144	30444,0
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	167	30090,1
1	SAN PEDRO JALTEPETONGO	227	29557,3
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	132	29530,2
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	1197	29088,7
5	HUAJUAPAM DE LEON	16648	29088,1
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	2598	28758,0
5	SANTA CATARINA TICUA	295	27289,5
5	SANTA MARIA NATIVITAS	221	26594,5
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	528	26439,7
6	ROJAS DE CUAUHTEMOC	291	25706,7
6	GUELATAO DE JUAREZ	189	25471,7
6	SAN FRANCISCO CAJONOS	126	25301,2
6	SAN JUAN ATEPEC	407	25108,0
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	330	24849,4
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	230	24210,5
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	1706	24051,9
6	SAN JUAN YATZONA	138	23875,4
6	SANTA MARIA JALTIANGUIS	153	23076,9
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	13101	22951,2

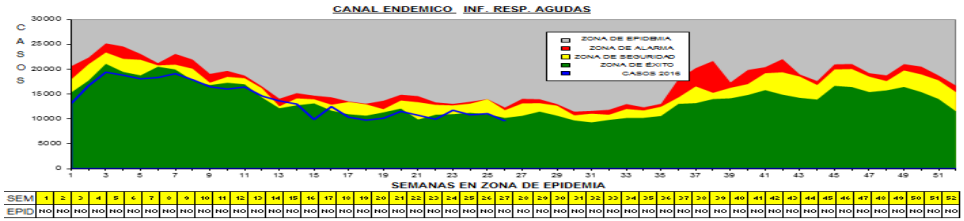
Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 26.



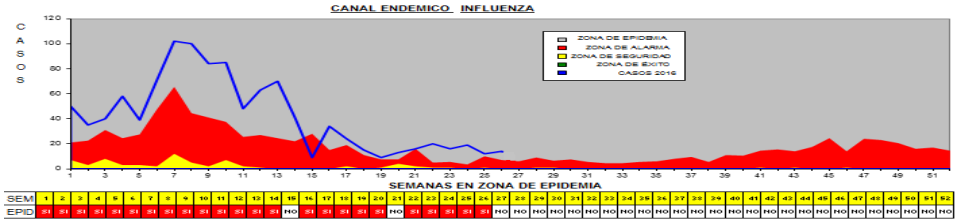
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

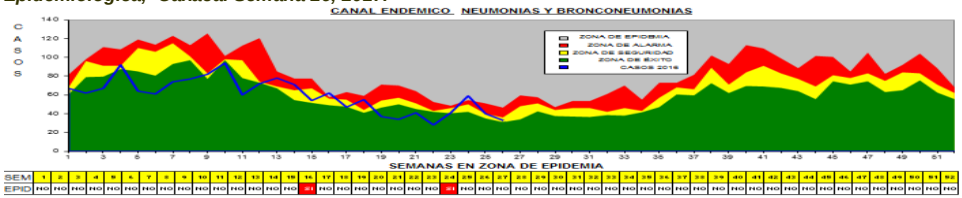
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 26, 2017.



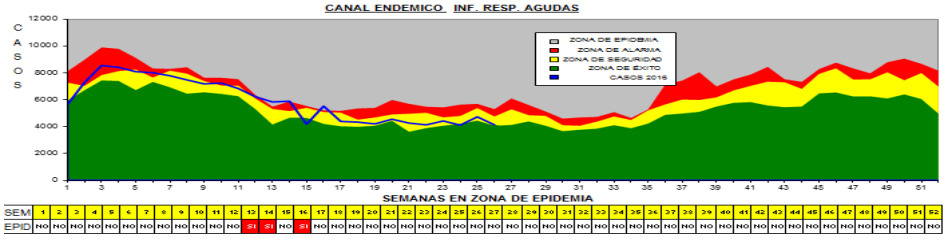
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 26, 2017.



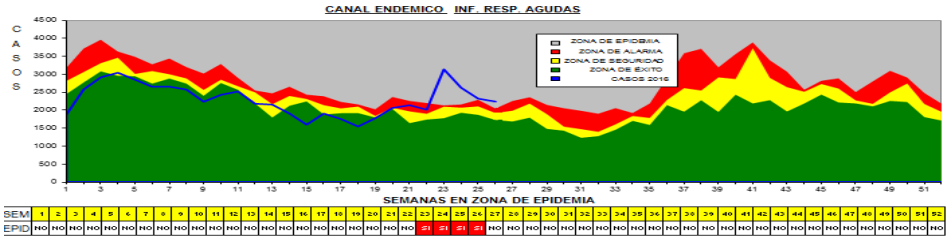
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 26, 2017.



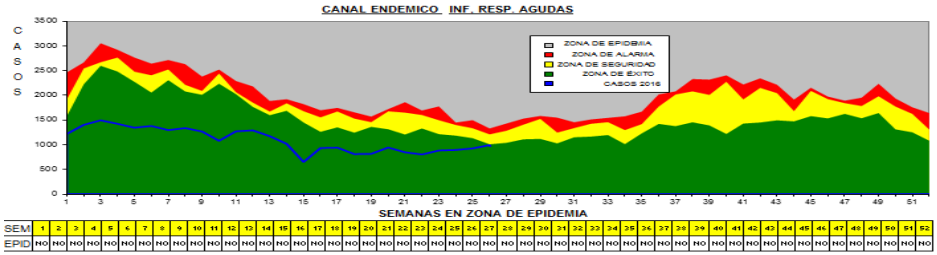
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 26, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



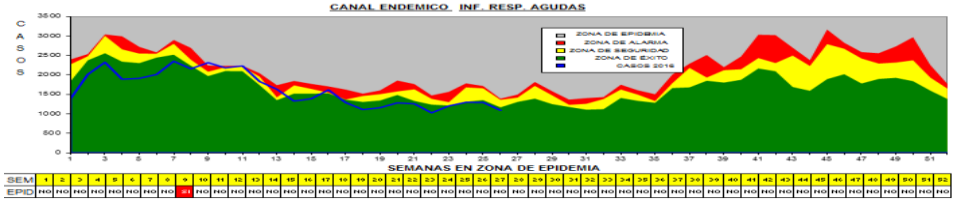
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



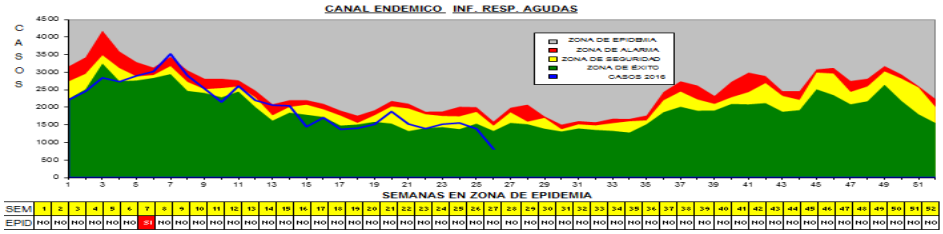
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



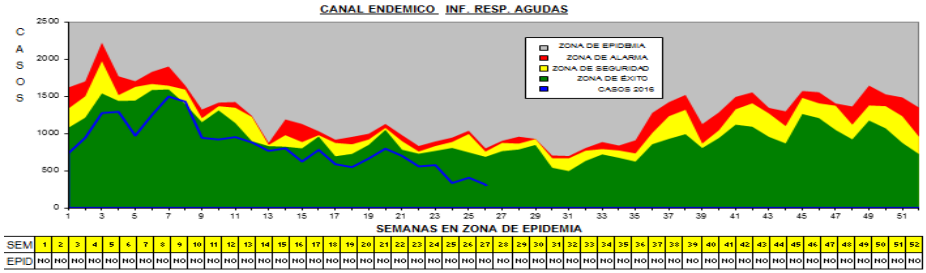
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda en Menores de cinco años, no se han reportado defunciones.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE HEPATITIS TIPO A

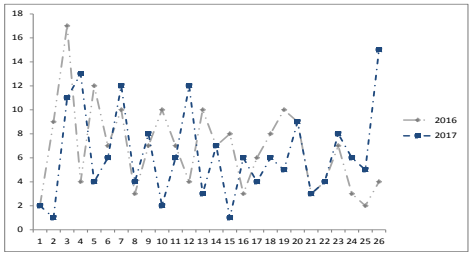
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 26, en el Estado de Oaxaca se han notificado 163 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 25 reporta 3,132 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 4º, con 147 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 26.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	81	51	4	-37,0
2	9	9	1	0,0
3	8	16	3	100,0
4	25	47	9	88,0
5	17	18	3	5,9
6	36	22	8	-38,9
ESTATAL	176	163	4	-7,4

Graf. I Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 26,2016-2017.



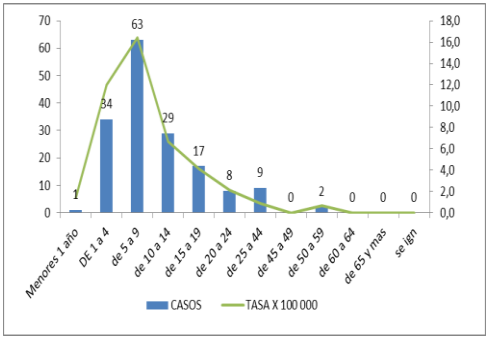
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 51 casos, (tasa de 4 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 9 casos (Tasa: 1); 03 Tuxtepec 16 casos (Tasa: 3); 04 Costa 47 casos (Tasa: 9); 05 Mixteca 18 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 22 casos (Tasa: 8). (tabla 1).

Por género notificaron 81 casos (Tasa: 4 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 82 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 26. En el año 2010 con 400 casos, en el año 2011 con 438 casos, en el año 2012 con 296 casos, en el año 2013 con 307 casos, en el año 2014 con 352 casos, en el año 2015 con 279 casos, en el año 2016 con 176 casos, en el año 2017 con 163 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 26.



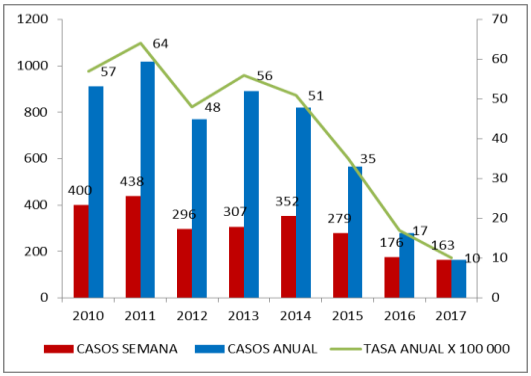
*Tasa por 100 000 habitantes

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 26.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN CRISTOBAL AMATLAN	11	223,1
1	SANTA CRUZ ACATEPEC	2	143,2
6	SAN PEDRO QUIATONI	15	137,6
4	SAN BALTAZAR LOXICHA	4	122,5
6	NEJAPA DE MADERO	7	88,1
4	SANTA MARIA HUATULCO	17	51,5
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	11	40,6
1	SAN JACINTO TLACOTEPEC	1	38,6
3	SAN FELIPE USILA	5	37,8
4	SAN PEDRO EL ALTO	2	37,4
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
1	SAN PABLO HUIXTEPEC	2	22,0
5	SANTIAGO CHAZUMBA	1	20,6
1	SAN AGUSTIN LOXICHA	5	19,5
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	7	19,5
5	SANTA MARIA ZACATEPEC	3	18,2
4	SANTA CATARINA JUQUILA	2	13,0
1	TLALIXTAC DE CABRERA	1	12,2
2	CIUDAD IXTEPEC	3	12,0
5	CHALCATONGO DE HIDALGO	1	11,9

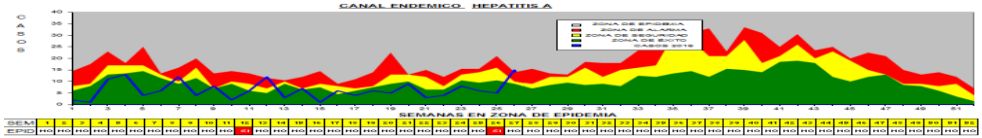
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 26.



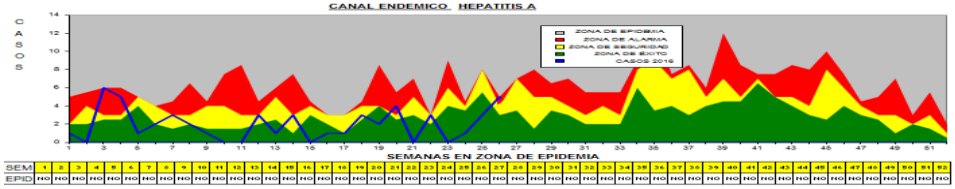
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

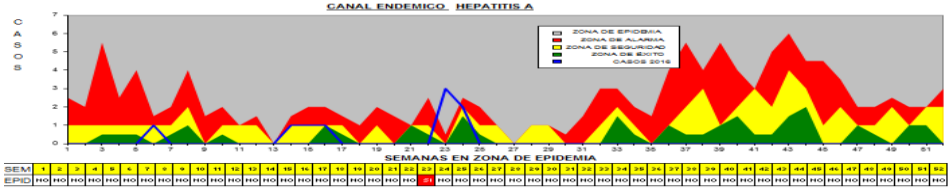
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 26, 2017.



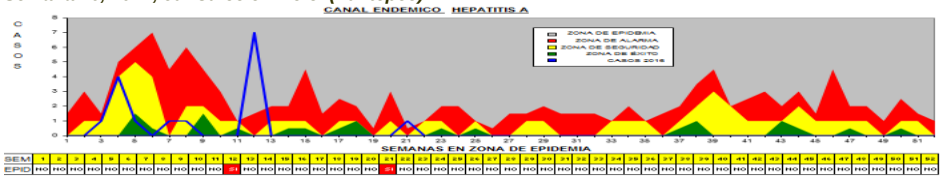
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 26, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



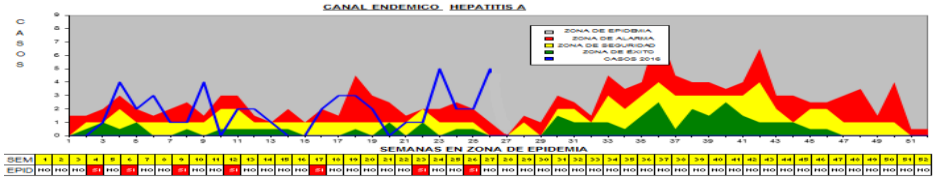
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



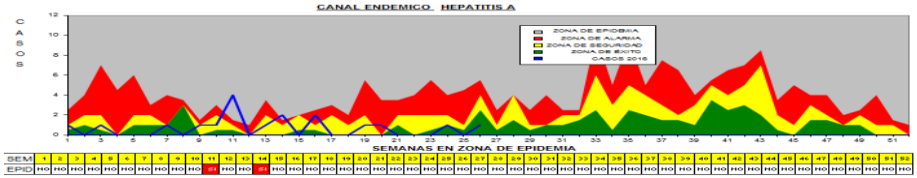
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



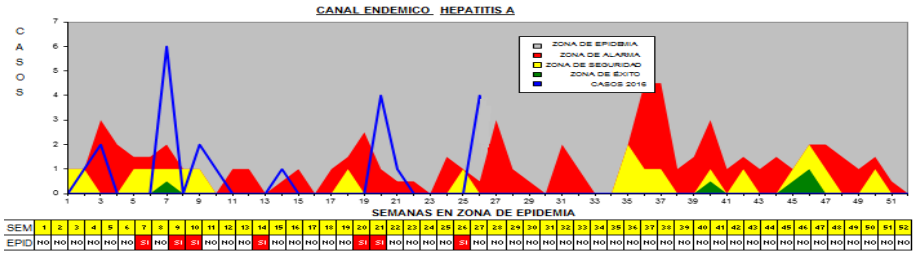
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 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.

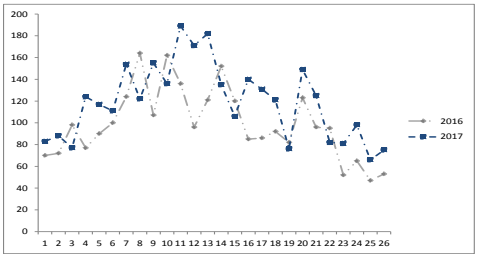
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 26, en el Estado de Oaxaca se han notificado 3,094 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 25 reporta 101,634 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 7º, con 3,010 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua e Hidalgo.

Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 26.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	1089	1667	129	53,1
2	420	415	65	-1,2
3	250	212	44	-15,2
4	297	320	63	7,7
5	257	355	63	38,1
6	252	125	45	-50,4
ESTATAL	2565	3094	82	20,6

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 26, 2016-2017.



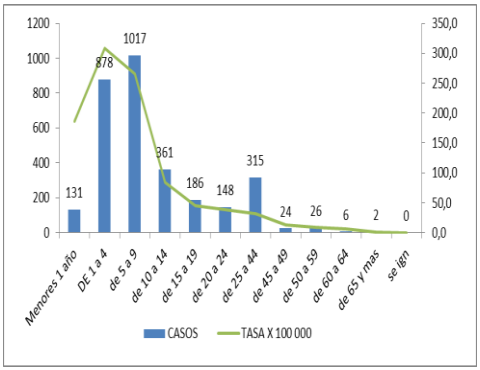
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 1629 casos, (tasa de 126 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 406 casos (Tasa: 64); 03 Tuxtepec 209 casos (Tasa: 43); 04 Costa 305 casos (Tasa: 61); 05 Mixteca 342 casos (Tasa: 61) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 119 casos (Tasa: 42).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

Por género notificaron 1513 casos (Tasa: 82 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 1581 casos en mujeres (Tasa: 83).

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 26. En el año 2010 con 5,234 casos, en el año 2011 con 8,308 casos, en el año 2012 con 5,134 casos, en el año 2013 con 4,903 casos, en el año 2014 con 4,920 casos, en el año 2015 con 2,910 casos, en el año 2016 con 2,565 casos, en el año 2017 con 3,094 casos. (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 26.

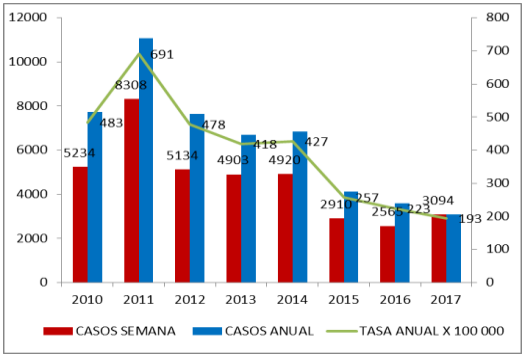


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio yJurisdicción sanitaria hasta la Semana 26.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	REYES ETLA	29	1119,3
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	14	1033,2
6	SANTO DOMINGO ALBARRADAS	8	1027,0
1	SANTA LUCIA MIAHUATLAN	32	979,5
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	12	715,1
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	13	651,0
5	SAN MATEO ETLATONGO	8	632,4
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	38	626,1
4	SANTA MARIA TEMAXCALTEPEC	16	616,6
5	SANTA CATARINA ZAPOQUILA	3	509,3
5	SILACAYOAPAM	39	484,5
1	SANTA GERTRUDIS	15	426,4
6	SANTA CATARINA IXTEPEJI	12	426,3
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	30	423,0
1	SAN MARTIN DE LOS CANSECOS	3	361,0
1	SAN ANDRES PAXTLAN	15	354,4
5	SANTA CRUZ ITUNDUJIA	42	351,3
1	SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	14	349,7
1	VILLA DE ETLA	29	344,5
1	SANTO TOMAS JALIEZA	11	320,4

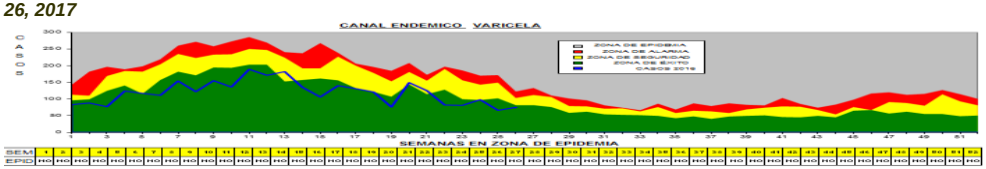
Graf.10. Casos de Varicela, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 26.



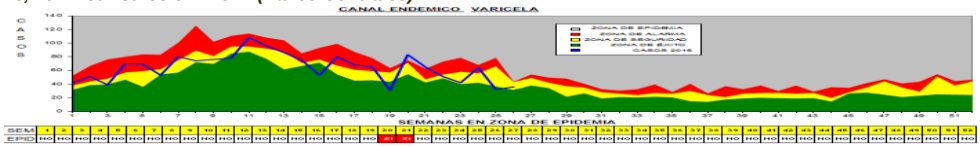
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

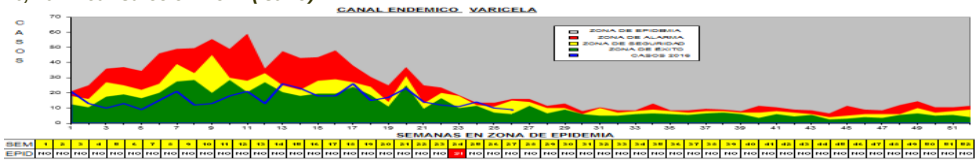
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 26, 2017



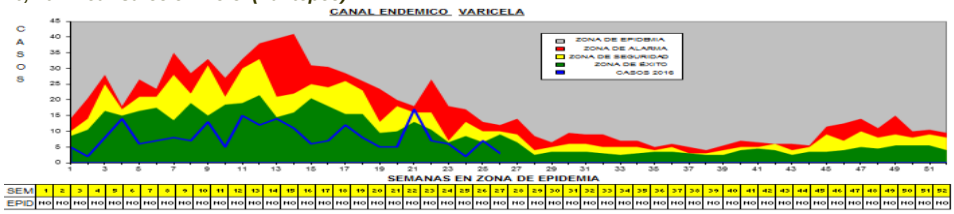
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 26, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



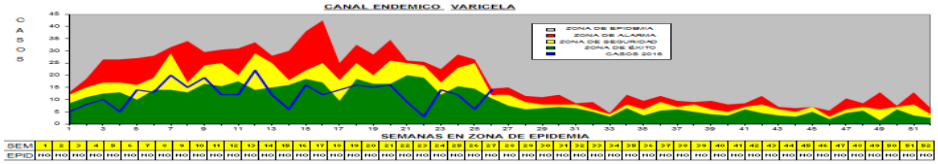
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).



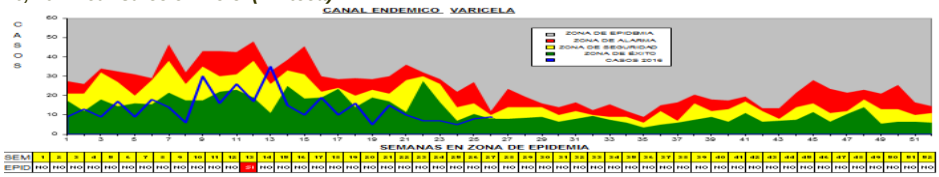
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



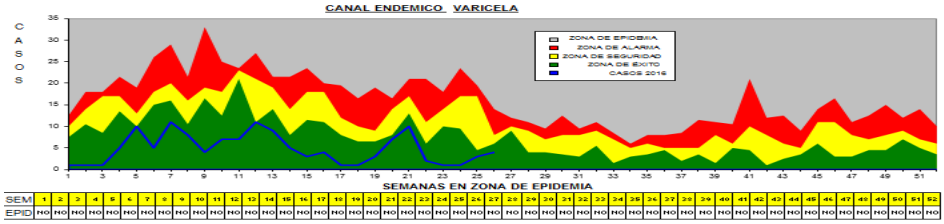
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 26, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

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

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION

En el presente año, hasta la semana epidemiológica Nº 27, 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.27, 2017

CASOS DE TOSFERINA POR LOCALIDAD Y MUNICIPIO.

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

CASOS DE TÉTANOS POR LOCALIDAD Y MUNICIPIO

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

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE DENGUE

PANORAMA NACIONAL

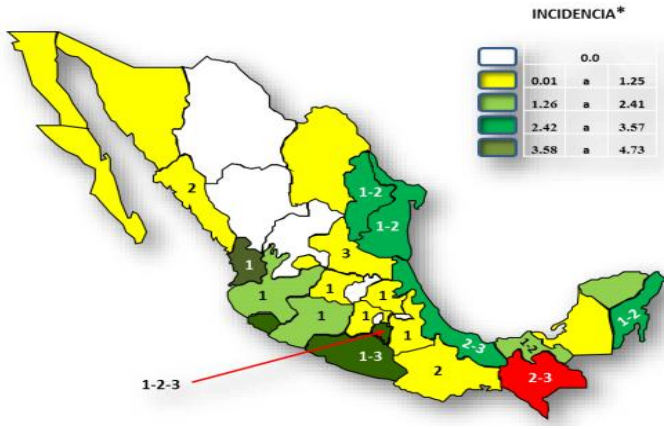
Hasta la semana epidemiológica No. 26* del 2017, Oaxaca se ubica en el lugar número 22 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Chiapas, con una tasa de 8 por 100 mil habitantes (tabla 1) **. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar 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 2016	DNG 2017	DCSA + DG 2016	DCSA + DG 2017	TOTAL CONFIRMADOS 2017	DEFUNCIONES 2016	DEFUNCIONES 2017	TASA* 100, 000
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 Nº 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	4.499	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	584	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	DCSA+DG	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	-

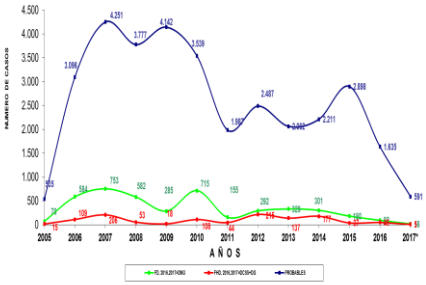
Fuente: Panorama Estatal de Dengue.

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).

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



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

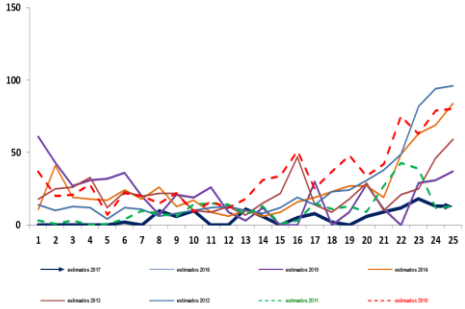


Tabla 3. Casos estimados, Semana 26, 2017

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

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

SEXO	CASOS CONFIRMADOS	
	DNG	DCSA+DG
FEMENINO	11	4
MASCULINO	4	2
TOTAL	15	6

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

Tabla 6. Casos de dengue confirmdos por Jurisdicción Sanitaria, Semana 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	-	-	-
ESTATAL	21	15	6

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

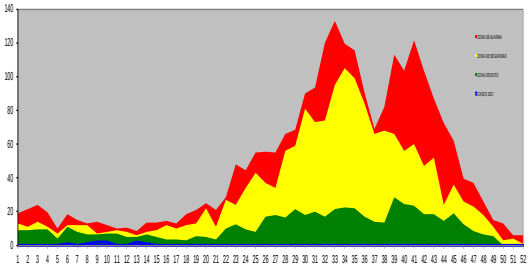
Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 26, 2017

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
TOTAL	15	6	0,38	0,15	21,00	100,00

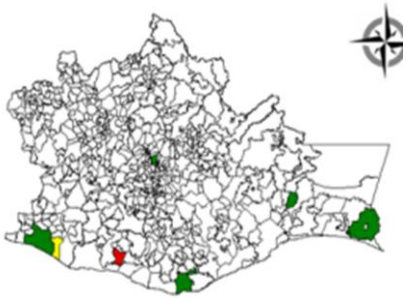
Tabla 7. Casos de dengue confirmados por Institución, Semana 26, 2017

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	-	-	-
ESTATAL	21	15	6

Graf. 4. Canal endémico, Oaxaca, Semana 26, 2017



Graf. 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
JURISDICCION SANITARIA NO. 1 VALLES CENTRALES							
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
SUBTOTAL				2	5	1	3
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 2 ISTMO							
1	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC		0		1
2	CIUDAD IXTEPEC	2	CIUDAD IXTEPEC		1		0
3	SAN PEDRO TAPANATEPEC	3	SAN PEDRO TAPANATEPEC		1		0
4	SAN JUAN GUICHICOVI	4	BOCA DEL MONTE	1	1		0
SUBTOTAL				1	3	0	1
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 3 TUXTEPEC							
1	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1	MODELO [FRACCIONAMIENTO]		0		1
		2	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1	1		0
2	SAN LUCAS OJITLAN	3	SAN LUCAS OJITLÁN	1	1		0
SUBTOTAL				2	2	0	1
NO.	MUNICIPIO	NO.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 4 COSTA							
1	SAN PEDRO POCHUTLA	1	SAN JOSÉ CHACALAPA		1		0
		2	SAN PEDRO POCHUTLA		0	1	1
2	SANTA MARIA HUAZOLOTITLAN	2	SANTA MARÍA CHICOMETEPEC		1		0
3	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	3	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL		1		0
4	SANTOS REYES NOPALA	4	SANTOS REYES NOPALA		4		0
SUBTOTAL				0	7	1	1
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 5 MIXTECA							
1	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	1	OJO DE AGUA	1	1		0
SUBTOTAL				1	1	0	0
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 6 SIERRA							
SUBTOTAL				0	0	0	0
TOTAL ESTATAL				6	18	2	6

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 HBTS.
	DNG	DCSA+DG			DNG	DCSA+DG	
TEOTITLAN DE FLORES MAGON	0	1	1		0,00	10,61	10,61
SANTA MARIA HUAZOLOTITLAN	1	0	1		8,81	0,00	8,81
SAN PEDRO TAPANATEPEC	1	0	1		6,80	0,00	6,80
SANTOS REYES NOPALA	1	0	1		5,95	0,00	5,95
SAN SEBASTIAN TUTLA	0	1	1		0,00	5,86	5,86
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
TOTAL	15	6	21	0	0,38	0,15	0,53

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	CUILÁPAM DE GUERRERO	DNG	1			1
JUCHITAN DE ZARAGOZA	LA VENTOSA	DCSA+DG			1	1
		DNG			1	1
	HEROICA CIUDAD DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	DCSA+DG	1			1
MARISCALA DE JUAREZ	MARISCALA DE JUÁREZ	DNG		1	1	2
MATIAS ROMERO	PALOMARES	DNG	1			1
	MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	DNG	1		1	2
OAXACA DE JUAREZ	PUEBLO NUEVO PARTE ALTA	DNG		1		1
	OAXACA DE JUÁREZ	DNG	2	7	2	11
SALINA CRUZ	SALINA CRUZ	DCSA+DG		1		1
		DNG			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 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		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 ATATLAHUCA	ZOQUIÁPAM BOCA DE LOS RÍOS	DCSA+DG		1		1
Total general			54	47	23	124

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

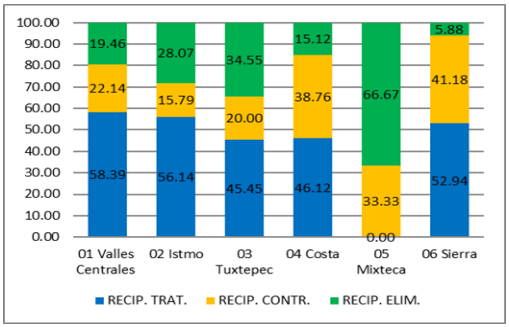
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

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
ESTATAL	**979**	**370**	**37.79**	**11366**	**801**	**425**	**219**	**157**

Fuente: Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector

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



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

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

CONTROL LARVARIO

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

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

ROCIADO A CASO PROBABLE Y ROCIADO INTRADOMICILIARIO

En la actividad de Rociado a caso Probable de Dengue, a la Semana Epidemiológica No. 22, se han trabajado 132 localidades de 80 municipios con Rociado Residual a Caso Probable, aplicando rociado residual a 4,874 viviendas dentro de las actividades de bloqueo para cortar la transmisión de estas enfermedades. Para esta actividad se ha utilizado 198.67 kilogramos de insecticida y protegiendo de forma directa a 16,840 habitantes.

En cuanto a Rociado Intradomiciliario para la atención de casos probables de Infección por Virus Zika , Fiebre Chikungunya y Riesgo Entomológico respecta, esta actividad se ha realizado en 135 localidades de 92 municipios, se ha aplicado Rociado Residual a 11,303 inmuebles entre viviendas y edificios públicos; utilizando para este tipo de rociado 491.70 Kilogramos de insecticida residual y protegiendo directamente a 128,759 habitantes.

A la semana antes mencionada se han rociado un total de 17,177 viviendas y espacios públicos protegiendo en total a 145,599 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	ROCIADO A CASO PROBABLE			ROCIADO INTRADOMICILIARIO			TOTAL DE CASAS ROCIADAS	TOTAL DE HABITANTES PROTEGIDOS
	CASAS ROCIADAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS	CASAS ROCIADAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS		
01 Valles Centrales	1332	72.33	5233	830	68.52	10745	2162	15978
02 Istmo	878	46.62	3051	667	38.95	8219	1545	11270
03 Tuxtepec	835	44.58	2992	645	44.99	9143	1480	12135
04 Costa	1791	33.09	5436	7764	221.27	72018	9555	77454
05 Mixteca	23	1.24	78	2120	38.71	11216	2143	11294
06 Sierra	15	0.82	50	277	79.28	17418	292	17468
TOTAL ESTATAL	**4874**	**198.67**	**16840**	**12303**	**491.70**	**128759**	**17177**	**145599**

NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN

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

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

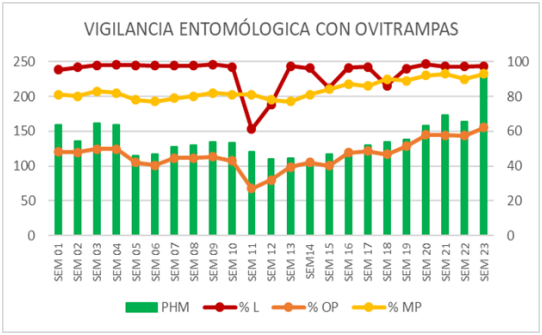
ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

A la semana epidemiológica No. 23 del año no se han distribuido 148 pabellones impregnados de insecticida al mismo número de Embarazadas, aplicando Rociado Residual a 146 viviendas de este grupo de población vulnerable a Infección por Virus Zika; 11 de ellos distribuidos en la Jurisdicción Sanitaria No. 01 “Valles Centrales” 38 y 99 en las Jurisdicciones Sanitarias 02 “Istmo” y 04 “Costa” respectivamente.

VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS

En la semana epidemiológica No. 23 se vigilaron 5,975 ovitrampas, encontrándose con huevecillos 3,780, de ellas en 1,197 se observaron de 1 a 25 huevecillos; en 728 se observaron de 26 a 50; en 843 de 51 a 100 huevecillos; en 427 se observaron de 101 a 150 y en 585 más de 150 huevecillos por ovitrampa. La Jurisdicción Sanitaria que más ovitrampas con huevecillos reportan son la 04 “Costa”, No. 02 “Istmo”, y 03 “Tuxtepec”, con 1138, 1116 y 859 ovitrampas positivas respectivamente. 1115 ovitrampas no pudieron ser visitadas y 2,080 fueron negativas a huevecillos.

En cuanto a los principales indicadores respecta en la semana No. 20 hay un 98.58 % en el rango lectura (%L); existe un promedio de 157.9 huevecillos por manzana (PHM) y un porcentaje de 57.7 % de ovitrampas positivas (%OP) del total de ovitrampas existentes y un 92 % de Manzanas Positivas (% MP).



JURISDICCIÓN SANITARIA / LOCALIDAD	No. DE OVITRAMPAS CON No. DE HUEVECILLOS							TOTAL
	S/R	0	1 a 25	26 a 50	51 a 100	101 a 150	>151	
01 Valles Centrales	**48**	**623**	**192**	**138**	**126**	**52**	**41**	**1220**
0001 SAN ANTONIO DE LA CAL	3	123	32	19	10	6	7	200
0001 SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	32	324	106	79	85	34	24	684
0001 SANTA LUCÍA DEL CAMINO	12	172	51	38	28	10	9	320
0008 SAN ISIDRO MONJAS	1	4	3	2	3	2	1	16
02 Istmo	**47**	**305**	**350**	**212**	**245**	**116**	**193**	**1468**
0001 H. CD. DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	32	117	134	68	103	57	89	600
0001 MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	1	74	37	19	30	9	30	200
0001 SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	14	114	179	125	112	50	74	668
03 Tuxtepec	**20**	**732**	**340**	**152**	**196**	**90**	**81**	**1611**
0001 LOMA BONITA	3	151	26	12	32	9	16	249
0001 SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	17	531	283	121	133	63	46	1194
0001 SAN JUAN BAUTISTA VALLE NAL.		25	10	11	22	12	16	96
0009 COLONIA OBRERA BENITO JUÁREZ		9	11	7	5	5	3	40
0050 SAN BARTOLO		16	10	1	4	1		32
04 Costa		**338**	**260**	**198**	**252**	**159**	**269**	**1476**
0001 SAN PEDRO POCHUTLA		29	23	20	30	19	39	160
0001 SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL		165	100	86	79	49	57	536
0009 PUERTO ESCONDIDO		58	73	48	80	58	103	420
0021 BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO		3	4	3	1	1		12
0050 BRISAS DE ZICATELA		22	15	16	22	11	34	120
0078 CRUCECITA		61	45	25	40	21	36	228
05 Mixteca		**82**	**55**	**28**	**24**	**10**	**1**	**200**
0001 PUTLA VILLA DE GUERRERO		82	55	28	24	10	1	200
ESTATAL	**115**	**2080**	**1197**	**728**	**843**	**427**	**585**	**5975**

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- En el año 2017 con 2 brotes activos distribuidos en los municipios de Heróica Ciudad De Tlaxiaco con 1 y San Miguel Ahuehuetitlán con 1.
- 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 sindromática permanente por parte de las clínicas centinelas con la finalidad de detectar y dar respuesta oportuna ante cualquier incremento en el número de casos..

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE PALUDISMO

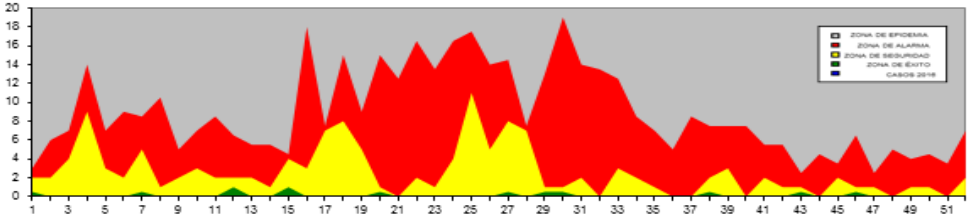
Hasta la semana epidemiológica 27 el sistema de vigilancia epidemiológica de paludismo no tiene registrados casos en el estado para este padecimiento (Tabla.1)

Tabla.1
Casos de Paludismo por Jurisdicción Sanitaria

PALUDISMO 2017			
JURISDICCION	**MUNICIPIOS**	**LOCALIDADES**	**CASOS**
1	0	0	0
2	0	0	0
3	0	0	0
4	0	0	0
5	0	0	0
6	0	0	0
TOTAL	**0**	**0**	**0**

Fuente: Sistema Único de Vigilancia Epidemiológica del Paludismo, , semana 27, del 2 al 8 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 27 del 2017 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años en el estado.

Hasta la semana epidemiológica 26, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 290 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo.

N°	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	235	4.90
2	Quintana Roo	19	1.43
3	Chihuahua	11	0.32
4	Tabasco	9	0.40
5	Campeche	7	0.85
6	San Luis Potosí	5	0.19
7	Sinaloa	4	0.14
Nacional		290	0.258
Comparativo 2016, misma semana epidemiológica.		210	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín semana 26, del 25 de junio al 1 de julio de 2017

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

EVALUACIÓN DE LA RHOVE AL MES DE MAYO 2017, TASA DE IAAS Y PORCENTAJE DEL INDICE DE DESEMPEÑO DE LAS UNIDADES DE VILANCIA EPIDEMIOLOGICA HOSPITALARIA "UVEH" CUADRO 1

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

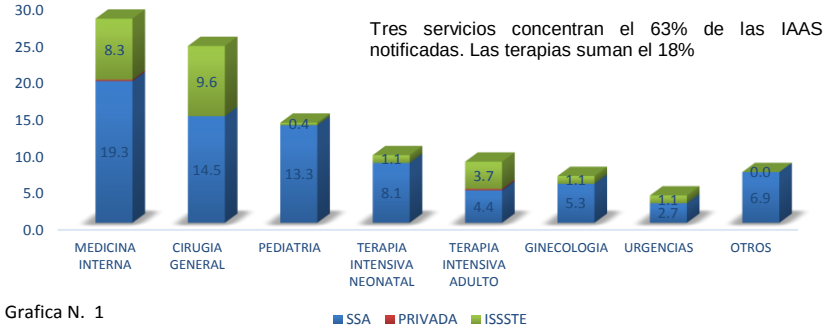
Cuadro 1

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

PROMEDIO DE IAAS A NOTIFICAR

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

DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION

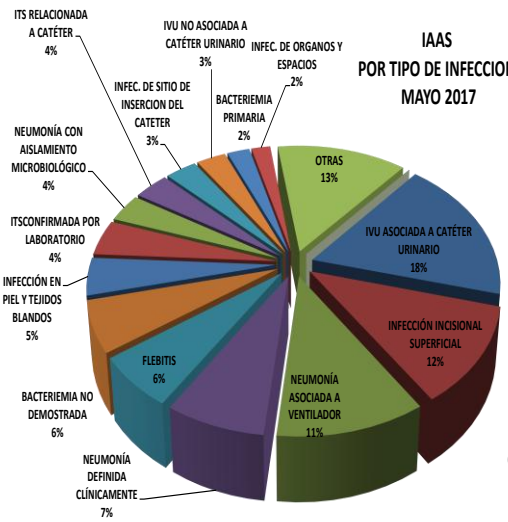


Tres servicios concentran el 63% de las IAAS notificadas. Las terapias suman el 18%

Grafica N. 1

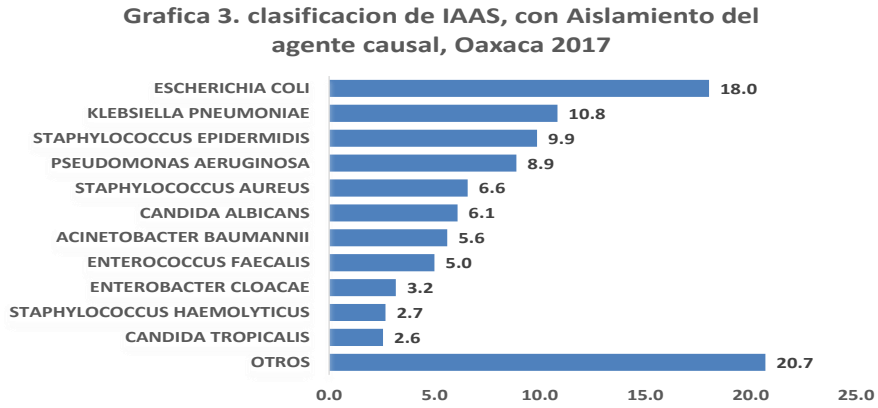
EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE MAYO DE 2017 FUE DE 565, LAS PRICIPALES IAAS REPORTADADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

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



Grafica N. 2

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



FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA 2017

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

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

Cuadro 2

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE VIH/SIDA

A nivel estatal, se tiene un registro de 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**

JURISDICCION 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
TOTAL	6,251	209	5.50	68	1.92	6,528

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*

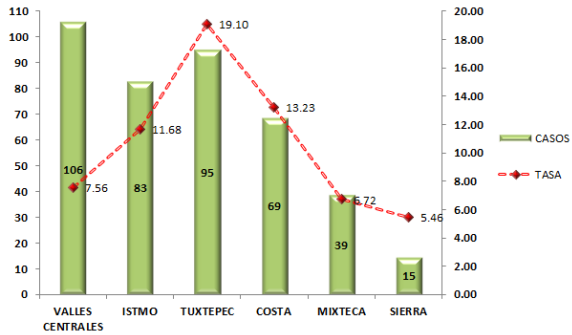
JURISDICCION SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		SEROPOSITIVOS	TASA	SEROPOSITIVOS	TASA	
VALLES CENTRALES	749	156	22.79	80	5.74	985
ISTMO	509	60	9.48	7	1.03	576
TUXTEPEC	314	39	8.25	11	2.22	364
COSTA	390	72	14.74	34	6.29	496
MIXTECA	97	15	2.68	1	0.17	113
SIERRA	49	9	3.22	2	0.68	60
IGNORADO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

Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA
** Semana epidemiológica No.26, 2017*

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

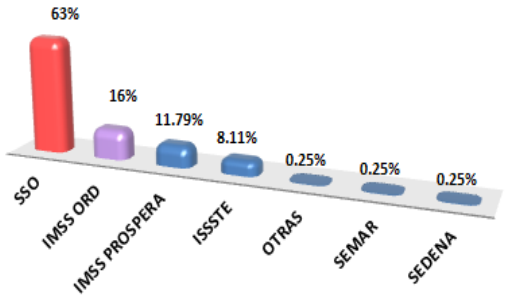
Tarjeta informativa correspondiente a la semana 27 del 2017, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 407 casos nuevos.
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria Nº 01 "Valles Centrales" con 106 casos y una tasa de 7.56, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 "Istmo" con 83 casos y una tasa de 11.68, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 "Tuxtepec" con 95 casos y una tasa de 19.1, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 "Costa" con 69 casos y una tasa de 13.23, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 "Mixteca" con 39 casos y una tasa de 6.72 y la jurisdicción 06 "Sierra" con 15 casos y una tasa de 5.46. (Grafica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

Gráfica Nº 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

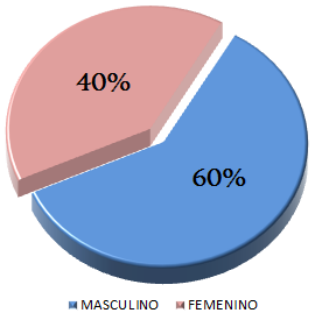


Casos reportados por institución: SSO 257 casos, el IMSS Ordinario 66 casos, el IMSS PROSPERA con 48 casos, el ISSSTE 33 casos, SEMAR con un caso, SEDENA con un caso y otras instituciones con un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 244 casos y el femenino con 163 casos. (Gráfica 3).

Gráfica Nº2 Tuberculosis por Institución



Gráfica Nº3 Tuberculosis por Género



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

Gráfica Nº4 Tuberculosis por Grupo de edad

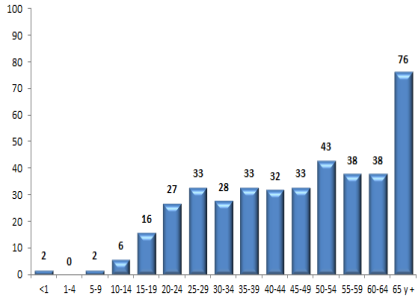


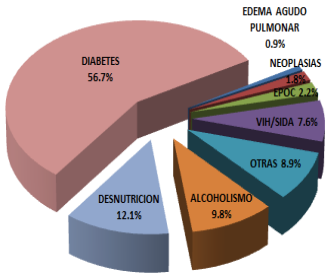
Tabla Nº1 Municipios con mayor morbilidad

JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	46
1	OAXACA DE JUAREZ	34
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	18
4	SANTA MARIA HUATULCO	18
2	SALINA CRUZ	13
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	12
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	9
4	SAN PEDRO POCHUTLA	9
5	HUAJUAPAM DE LEON	8
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	8
3	LOMA BONITA	7
2	MATIAS ROMERO	7
3	NUEVO SOYALTEPEC	7
4	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	7
3	ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	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

Tabla Nº2 Tipo de Tuberculosis

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	338
GANGLIONAR	16
MILIAR	14
OTRAS	8
MENINGEA	7
PLEURAL	6
INTESTINAL	5
GENITOURINARIA	4
MIXTA	2
OSEA	2
GLANDULA SUPRARRENAL	1
RENAL	1
SNC	1
GLANDULA TIROIDES	1
PIEL	1
TOTAL	407

Gráfica Nº 5 Enfermedades asociadas



Por sitio de afección de la enfermedad un 83% e comporta como tuberculosis pulmonar, un 3.4% como tuberculosis miliar, un 3.9% como tuberculosis ganglionar, 2% como otras tuberculosis, un 1.7% como tuberculosis meníngea, un 1.2% como tuberculosis intestinal, un 1.5% como tuberculosis pleural, 1% como tuberculosis genitourinaria, un 0.5% como tuberculosis mixta, un 0.2% como tuberculosis de glándula suprarrenal, un 0.2% como tuberculosis renal, un 0.5% como tuberculosis ósea, un 0.2% como tuberculosis de glándula tiroides, un 0.2% como tuberculosis de piel y un 0.2% como tuberculosis de sistema nervioso central.

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

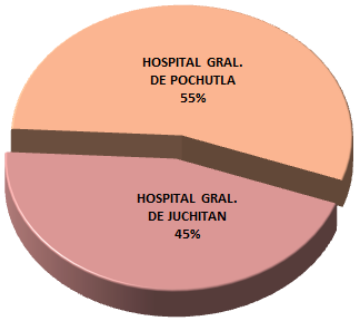
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica once defunciones por tuberculosis las cuales se distribuyen de la siguiente manera: cinco a la Jurisdicción Sanitaria 01 “Valles Centrales”, una a la Jurisdicción Sanitaria 02 “Istmo”, dos a la Jurisdicción Sanitaria 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 27 del 2017, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 101 casos nuevos..

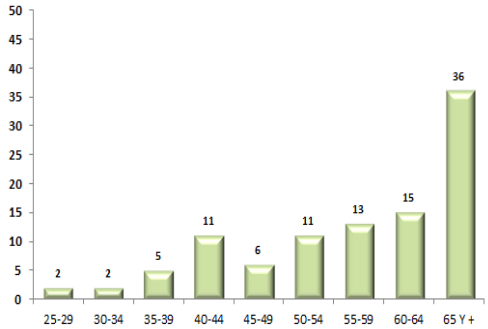
Gráfica Nº 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



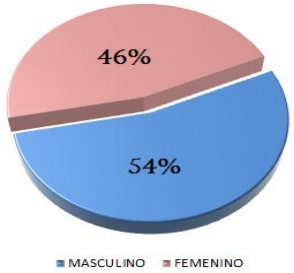
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Juchitán con 45 casos, el Hospital General de Pochutla 56 casos, el Hospital General de Tuxtepec no ha reportado casos. (Gráfica N° 01)

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 55 casos y el femenino con 46 casos en el 2017. (Gráfica N° 03).

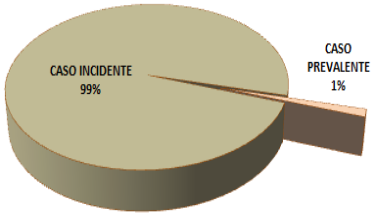
Gráfica Nº 2. Casos DM por grupo de edad



Gráfica Nº 3. Casos DM por Género

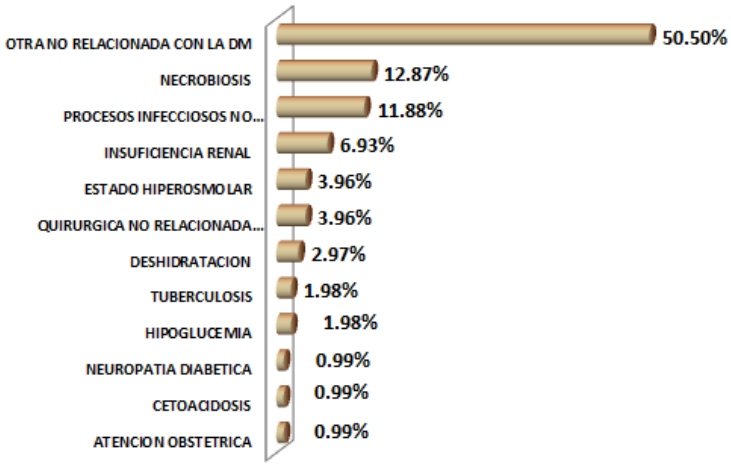


Gráfica Nº 4 Casos Incidentes y Prevalentes



Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2017 uno corresponde a un caso prevalente y 100 a casos incidentes. (Gráfica N° 04).

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



Mortalidad de DM en el 2017.

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

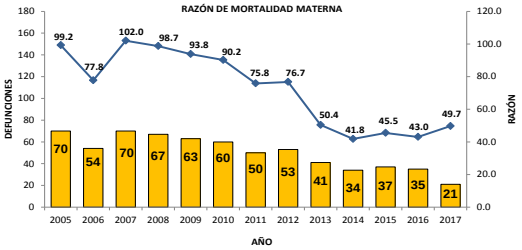
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica Nº 27, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 31.7 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 13.9 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.
Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (24.8%), Enfermedad Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y puerperio (19.1%), Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (8.9%).

- 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, Chihuahua y Oaxaca.

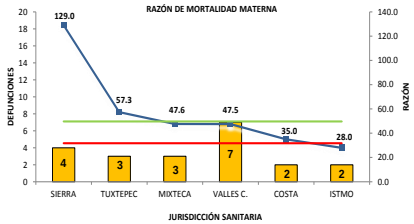
PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica Nº 27, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 49.7 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 23.5 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.



Las principales causas de defunción son: Hemorragia con 8 defunciones (38.1%), Trastorno Hipertensivo del embarazo 5 (23.8%), Infección Puerperal 4 (19.0%), Indirecta 4 (19.0%)

CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	2016		2017	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	10	58.8	8	38.1
T.HIPERTENSIVO DEL EMB.	3	17.6	5	23.8
INFECCIÓN PUERPERAL	2	11.8	4	19.0
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	2	11.8	4	19.0
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
TOTAL	17	100.0	21	100.0



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 27, 2017.

Mortalidad Materna por Institución: SSO 12 defunciones (57.1%), IMSS PROSP 7 (33.3%), IMSS ORD 1 (4.8%), ISSSTE 1 (4.8%), SEMAR 0 (0%) y PRIVADA 0 (0%). Clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Sierra notifica 4 defunciones con una Razón de (129.0), Tuxtepec 3 (57.3), Mixteca 3 (47.6), Valles C. 7 (47.5), Costa 2 (35.0) e Istmo 2 (28.0).

MORTALIDAD MATERNA POR JURISDICCIÓN, MUNICIPIO Y LOCALIDAD

JURISDICCIÓN	MUNICIPIO	MIDH	LOCALIDAD	RR	DEF-2017	INSTITUCIÓN
VALLES C.	OAXACA DE JUAREZ		OAXACA DE JUAREZ		1	IMSS ORD.
	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		1	ISSSTE
	SANTA LUCIA DEL CAMINO		SANTA LUCIA DEL CAMINO		1	SSO
	SAN JOSÉ DEL PROGRESO		MAGUEY LARGO		1	SSO
	SANTA ANA ZEGACHE		SAN JERONIMO ZEGACHE		1	IMSS PROSP.
	SANTA MARÍA CHILCHOTLA	**	SANTA MARÍA CHILCHOTLA		1	SSO
	SAN AGUSTÍN LOXICHA	**	CHILAPA		1	SSO
ISTMO	SAN JUAN MAZATLAN		SANTIAGO MALACATEPEC	#	1	IMSS PROSP.
	SANTA MARÍA ECATEPEC		SANTA MARÍA ZAPOTITLÁN	#	1	SSO
TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC		AMAPA		1	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		1	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		AGUA DE TIERRA		1	SSO
COSTA	SAN JUAN QUIAHIJE		SAN JUAN QUIAHIJE	#	1	SSO
	SANTOS REYES NOPALA		SANTOS REYES NOPALA	#	1	SSO
MIXTECA	SAN MARTIN PERAS		SAN MARTIN PERAS		1	IMSS PROSP.
	SAN CRISTOBAL AMOLTEPEC		SAN CRISTOBAL AMOLTEPEC		1	IMSS PROSP.
	SANTA LUCÍA MONTEVERDE	**	SANTA MARÍA OCOTLAN	#	1	SSO
SIERRA	SAN JUAN COMALTEPEC		SAN JUAN COMALTEPEC	#	1	SSO
	SAN JUAN JUQUILA MIXES		ASUNCIÓN ACATLÁN		1	IMSS PROSP.
	SANTIAGO ZACATEPEC		LA CANDELARIA		1	SSO
	SAN DIONISIO OCOTEPEC		SAN DIONISIO OCOTEPEC	#	1	IMSS PROSP.
TOTAL					21	

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

MORTALIDAD MATERNA , OAXACA , 2017				
AÑO	Cierre Anual 2016	Semana Epi. N° 27 , 2016	Semana Epi. N° 27 , 2017	Variación %
Defunciones a Nivel Nacional	760	405	371	-8.4
Defunciones a Nivel Estatal	35	17	21	23.5
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	10	3	-70.0
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Chiapas,Guerrero y Quintana Roo	Chiapas, Chihuahua y Oaxaca.	
Mortalidad Materna por Jurisdicción Sanitaria				
Valles Centrales	11	3	7	133.3
Istmo	7	4	2	-50
Tuxtepec	5	3	3	0
Costa	4	2	2	0
Mixteca	6	4	3	-25.0
Sierra	2	1	4	300
Total	35	17	21	23.5
Causas de Mortalidad Materna				
Hemorragia	16	10	8	-20.0
Trastorno Hipertensivo del Embarazo	8	3	5	66.7
Infección Puerperal	5	2	4	0
Aborto	0	0	0	0
Indirecta	5	2	4	100
Coriocarcinoma	1	0	0	0
Total	35	17	21	23.5

RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

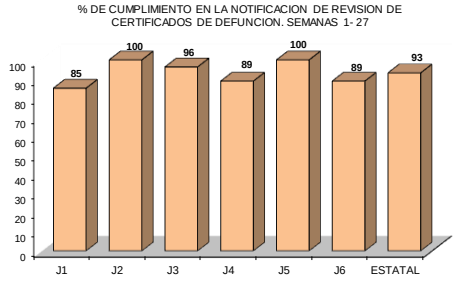
- Notificar inmediatamente casos de Morbilidad y Mortalidad Materna (dentro de las primeras 24 horas).

.
.

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

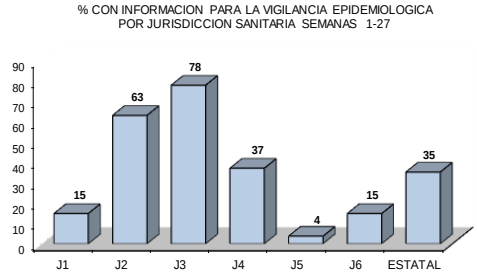
Hasta la semana epidemiológica No 27 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No.2).

Grafica No.1

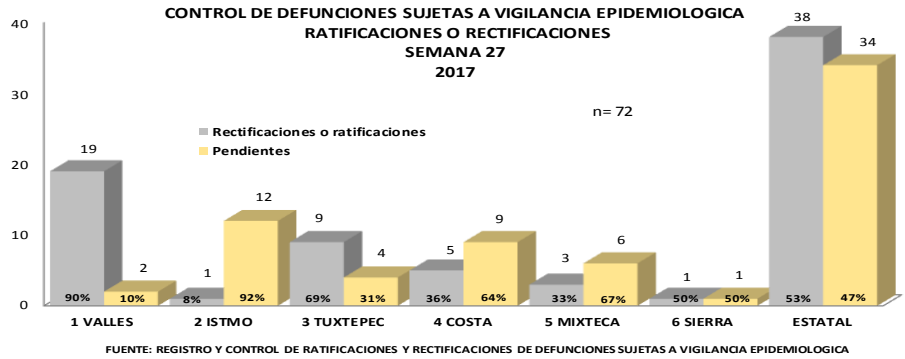


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

Grafica No.2



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias



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

BROTES EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

En la semana epidemiológica número 27 se han notificado un total de 122 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: Valles Centrales: 85 (70%), Istmo 1 (1%), Tuxtepec 8 (7%), Costa 3 (2%), Mixteca 21 (17%) y Sierra 4 (3%). De los cuales 35 (29%) activos y 87 (71%) cerrados

Según institución notificante, 88 (72%) brotes corresponden a los SSO, 11 (9%) IMSS-PR Según institución notificante, 88 (72%) brotes corresponden a los SSO, 11 (9%) IMSS-PROSPERA, 1 (1%) ISSSTE, 18 (15%) IMSS-OR y 4 (3%) corresponde al DIF.).

A la Semana epidemiológica 27 se tiene 34 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.

BROTES POR JURISDICCION SANITARIA 2017

JURISDICCIÓN	NÚMERO	%
J.S.01	85	70
J.S.02	1	1
J.S.03	8	7
J.S.04	3	2
J.S 05	21	17
J.S.06	4	3
TOTAL	122	100

BROTES POR INSTITUCIÓN 2017

INSTITUCIÓN	NUM	%
SSO	88	72
IMSS-PROSP	11	9
ISSSTE	1	1
IMSS-OR	18	15
DIF	4	3
TOTAL	122	100

BROTES POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2017

DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
COXSACKIE	30	25
VARICELA	18	15
INFLUENZA	14	11
IRAS	14	11
PEDICULOSIS	11	9
EDAS	8	7
HEPATITIS "A"	8	7
ZIKA	6	5
DENGUE	5	4
CONJUNTIVITIS BACTERIANA	3	2
INTOXICACION ALIMENTARIA	2	2
CHIKUNGUNYA	1	1
INTOXICACION POR QUIMICOS	1	1
FURUNCULOSIS	1	1
TOTAL	122	100

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA VALLES

NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	DETALLE DX
1	CASA HOGAR 1	COL. MIGUEL ALEMAN	OAXACA DE JUAREZ	16	DIF	PEDICULOSIS	4	PEDICULOSIS
2	GUARDERIA SAILE	MAGDALENA APASCO	MAGDALENA APASCO	21	IMSS-OR	VARICELA	4	VARICELA
3	GUARDERIA TUNKUE COLIBRI MAGICO	COLONIA CANDIANI	OAXACA DE JUAREZ	23	IMSS-OR	COXSACKIE	10	COXSACKIE
4	GUARDERIA INFANTIL GABRIELA MISTRAL	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	24	SSO	COXSACKIE	12	COXSACKIE
5	SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARIA TECOMAVACA	25	SSO	PEDICULOSIS	53	PEDICULOSIS
6	ESTANCIA INFANTIL ALISSON	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	25	SSO	COXSACKIE	9	COXSACKIE
7	ESTANCIA INFANTIL LUDICO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	25	SSO	COXSACKIE	7	COXSACKIE
8	PREESCOLAR EMILIO SOLA	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	26	SSO	COXSACKIE	5	COXSACKIE
9	ESTANCIA INFANTIL RINCONCITO MAGICO PICARIÑO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	26	SSO	COXSACKIE	31	COXSACKIE
10	PRIMARIA JOSE MARIA MORELOS Y PAVON	SANTA CRUZ ACATEPEC	SANTA CRUZ ACATEPEC	26	SSO	HEPATITIS VIRAL A	0	HEPATITIS VIRAL A
11	GUARDEERIA AGUUNI	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	26	IMSS-OR	IRAS	7	IRA
12	CENDI VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	26	SSO	COXSACKIE	2	COXSACKIE
13	SECUNADRIA N°100	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	26	SSO	HEPATITIS VIRAL A	4	HEPATITIS VIRAL A
14	ESTANCIA INFANTIL RINCONCITO MAGICO PICARIÑO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	26	SSO	VARICELA	3	VARICELA
15	GUARDERIA SWETIA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	27	IMSS-OR	COXSACKIE	2	COXSACKIE
16	ESCUELA PRIMARIA OTILIO MONTAÑO	5 SEÑORES	OAXACA DE JUAREZ	27	SSO	COXSACKIE	6	COXSACKIE
17	GUARDERIA ANA FRANK	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	27	SSO	COXSACKIE	2	COXSACKIE
18	GUARDERIA SAILE	MAGDALENA APASCO	MAGDALENA APASCO	27	IMSS-OR	IRAS	5	IRA
19	EBDI 66(GUARDERIA Y PREESCOLAR)	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	27	ISSSTE	COXSACKIE	11	COXSACKIE
20	GUARDERIA LA TERNURA DE ADONAY	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	27	SSO	COXSACKIE	6	COXSACKIE
21	ESC. PRIM. BASILIO ZARATE	VILLA DE ETLA	VILLA DE ETLA	27	SSO	COXSACKIE	5	COXSACKIE
22	GUARDERIA "CHISPITAS"	CUAHUTEMOC	OAXACA DE JUAREZ	27	SSO	VARICELA	29	VARICELA

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION ISTMO

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

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA TUXTEPEC

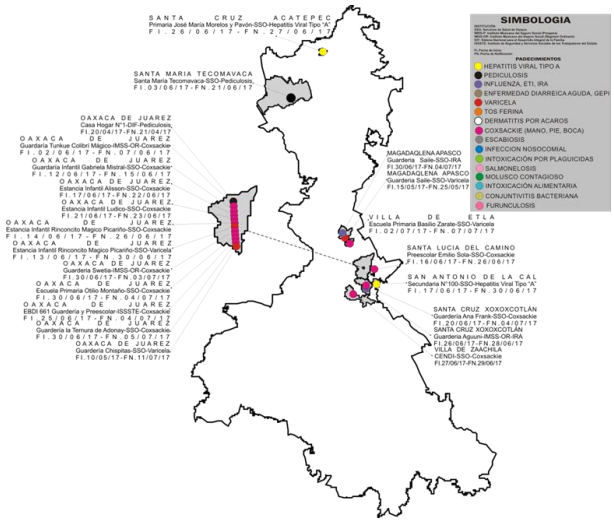
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	DETALLE DX
1	ESC. PRIM. MARIANO MATAMOROS	SAN MIGUEL LAXICHOLA	SANTIAGO JOCOTEPEC	25	SSO	PEDICULOSIS	36	PEDICULOSIS
2	SAN RAFAEL CHILCHOTLA	SAN RAFAEL CHILCHOTLA	SANTA MARIA CHILCHOTLA	27	SSO	FURUNCULOSIS	10	FURUNCULOSIS

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA NUM.5

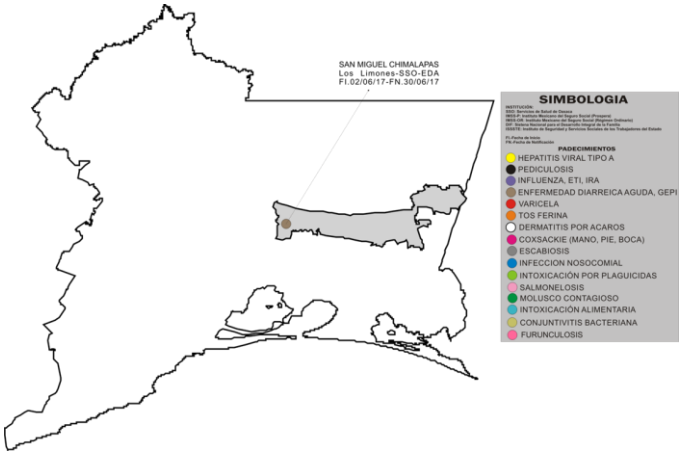
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	DETALLE DX
1	SAN LORENZO VICTORIA	SAN LORENZO VICTORIA	SAN LORENZO VICTORIA	21	SSO	ZIKA	7	ZIKA
2	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	HEROPICA CIUDAD DE TLAXIACO	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	23	IMSS-PROSPERA	DENGUE	2	DNG
3	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	24	SSO	DENGUE	64	DNG/DCSA/DG
4	ESC. GRAL ANTONIO DE LEON (PREESCOLAR Y PRIMARIA)	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	7	COXSACKIE
5	PREESCOLAR GABRIELA MISTRAL	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	2	COXSACKIE
6	COLEGIO MASORI (PREESCOLAR)	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	4	COXSACKIE
7	PREESCOLAR BERTHA VON GLUMER	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	12	COXSACKIE
8	SANTO REYES TEPEJILLO	SANTO REYES TEPEJILLO	SANTO REYES TEPEJILLO	27	IMSS-PROSPERA	COXSACKIE	9	COXSACKIE

GEORREFERENCIACIÓN DE LOS BROTES ACTIVOS SEMANA 27

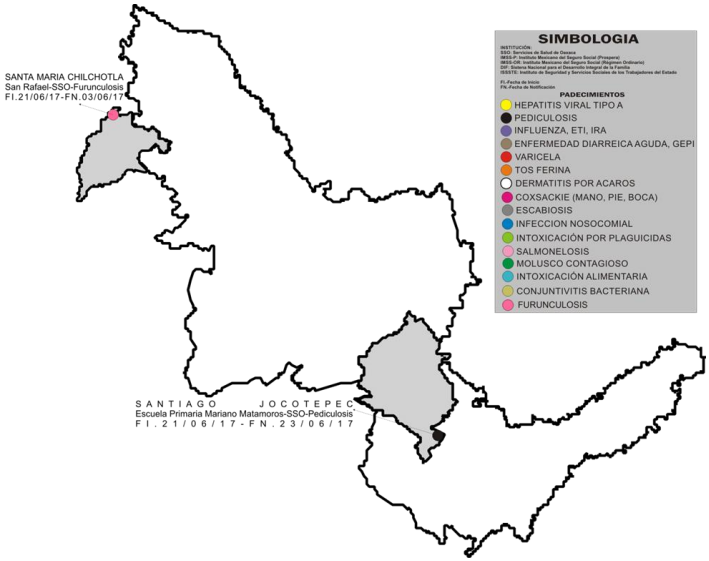
Brotes de Valles Centrales



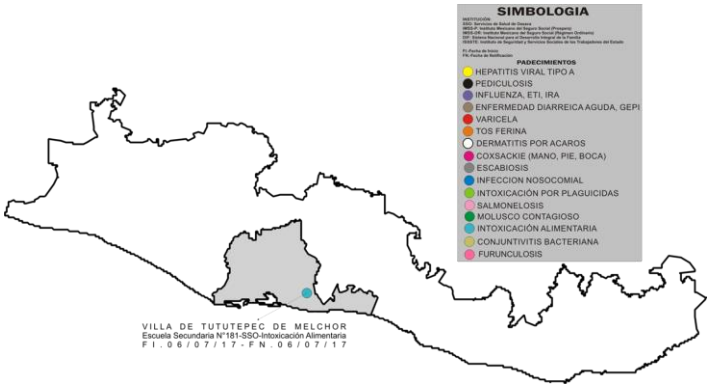
Brotes de Istmo



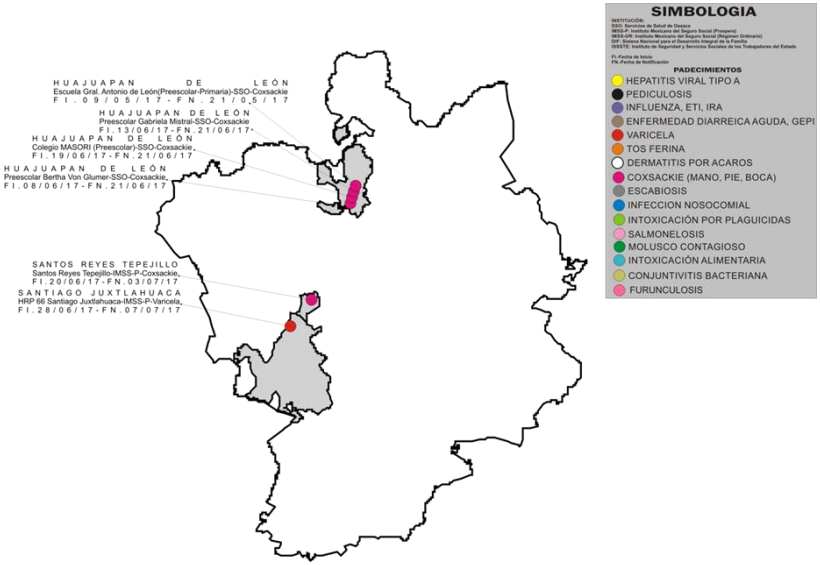
Brotes en Tuxtepec



Brotes en la Costa



Brotes en la Mixteca



PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA

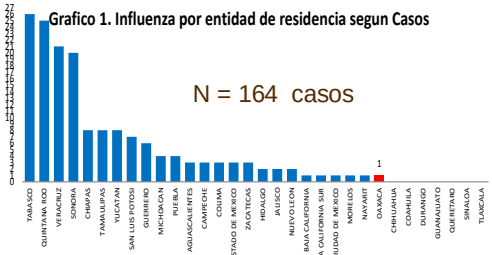
INFORMACION DE LA TEMPORADA INTERESTACIONAL DE INFLUENZA 2017

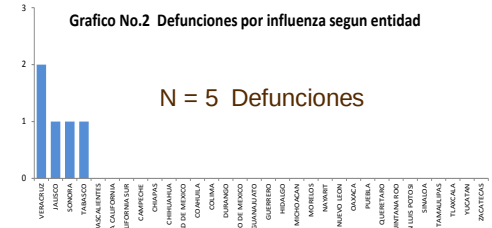
El periodo comprendido de la semana epidemiológica 21 a la 39 se considera "Temporada interestacional" en la cual se continua la vigilancia de influenza y otros virus respiratorios. En este período se han confirmado 164 casos positivos a influenza: 119 AH3N2, 36 de B, 7 de AH1N1 y 2 de Influenza A. Se han notificado 5 defunciones por influenza: 3 de AH3N2 y 2 de AH1N1 (grafico 1 y 2).

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

Entidad federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a Influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	95	3	0	0
BAJA CALIFORNIA	27	1	0	0
BAJA CALIFORNIA SUR	56	1	0	0
CAMPECHE	77	3	0	0
CHIAPAS	188	8	0	0
CHIHUAHUA	78	0	0	0
CIUDAD DE MEXICO	209	1	0	0
COAHUILA	40	0	0	0
COLIMA	70	3	0	0
DURANGO	24	0	0	0
ESTADO DE MEXICO	194	3	0	0
GUANAJUATO	31	0	0	0
GUERRERO	135	6	0	0
HIDALGO	43	2	0	0
JALISCO	110	2	1	50.0
MICHOACAN	104	4	0	0
MORELOS	87	1	0	0
NAYARIT	31	1	0	0
NUEVO LEON	65	2	0	0
OAXACA	104	1	0	0
PUEBLA	90	4	0	0
QUERETARO	77	0	0	0
QUINTANA ROO	198	25	0	0
SAN LUIS POTOSI	67	7	0	0
SINALOA	27	0	0	0
SONORA	77	20	1	5.0
TABASCO	150	26	1	3.8
TAMAULIPAS	46	8	0	0
TLAXCALA	100	0	0	0
VERACRUZ	386	21	2	9.5
YUCATAN	151	8	0	0
ZACATECAS	138	3	0	0
total general	**3275**	**164**	**5**	**3.0**

fuente:DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte 13 Julio de 2017
semana 28 influenza,2017.





En la semana epidemiológica 28 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 26 del 2017

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

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

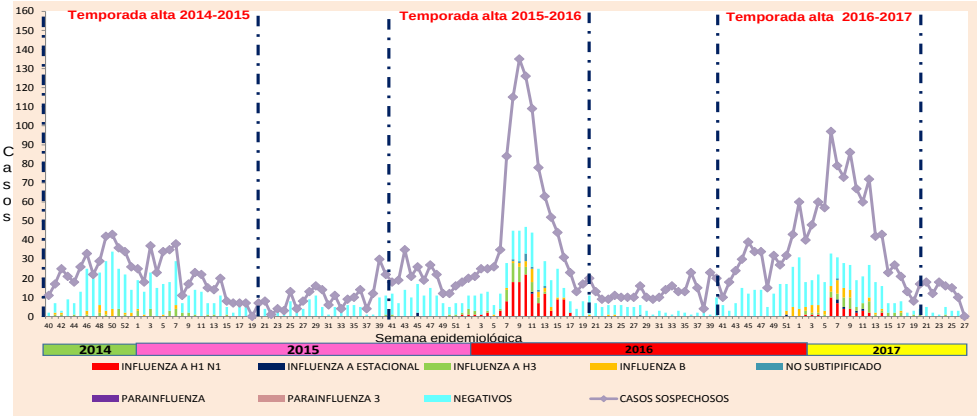
	2016	2017
Casos de ETI/IRAG	72	87
Hospitalizados acumulados	55	76
Casos de Influenza	2	0
Influenza A H1N1	0	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	0	1
Influenza B	2	0
No subtipificado	0	0
defunciones por influenza	0	0
Defunciones por Influenza AH1N1	0	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones 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. **13/07/2017**

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

Influenza Semana 28 del 09 de Julio al 15 de Julio					
		2016*	2016**	2017	Variacion % semana 2016**/2017
Casos a nivel Nacional		9580	73	164	
Casos a nivel Estatal		218	2	1	-50
Proporcion del total de casos			2.7	0.6	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional		16		25	
Estados mas afectados		Ciudad de Mexico, Veracruz		Tabasco, , Quintana Roo, Veracruz, Sonora,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

* Cierre anual
**Hasta la semana 28 2016

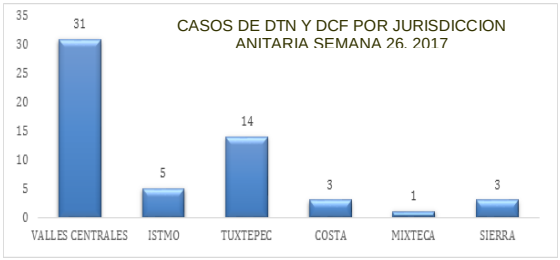
APLICACIÓN DE LA VACUNA ANTI INFLUENZA, SECTORIAL
PERÍODO 2016 – 2017

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

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

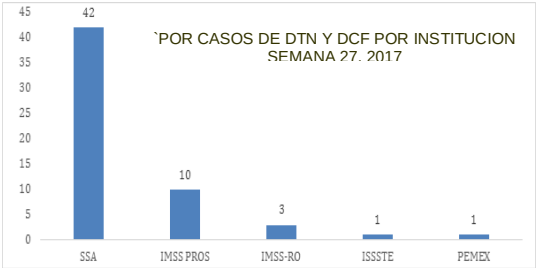
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DEFECTOS DEL TUBO NEURAL Y DEFECTO CRANEOFACIALES

Hasta la semana epidemiológica 27 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales acumula 57 casos. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (54%) 31 casos, 03 Tuxtepec, (25) 14 casos, 02 Istmo (9%) 5 casos, Sierra y Costa (5%) 3 casos, y la jurisdicción de la Mixteca (2%) 1 caso. Grafico 1.1.



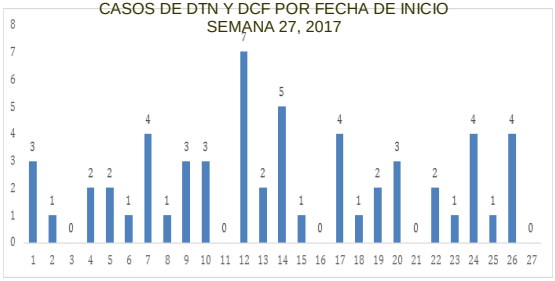
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 27 del 02 de julio al 08 de julio de 2017

Hasta la semana epidemiológica 27, los casos de DTN y DCF por institución se presentan de la siguiente manera SSA (74%) 42 casos, IMSS-PROSP (19%) 10 casos, IMSS-RO 3 (5%) casos, y PEMEX e ISSSTE (2%) 1 caso. Grafico 2.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 27 del 02 de julio al 08 de julio de 2017

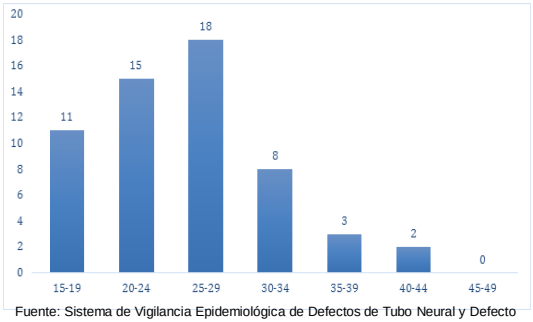
Los casos de DTN y DCF según semana epidemiológica de inicio se presentan de la siguiente manera solo las semanas 3, 11, 16, 21 y 27 no reportan casos, teniendo los picos más altos en las semanas 12,14,7,17, 24 y 26 con 7, 5 y 4 casos respectivamente, manteniéndose un promedio de reporte de 2 casos por semana epidemiológica. Grafico 3.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 27 del 02 de julio al 08 de julio de 2017

Por grupo de edad de las madres que presentan casos de Recién Nacidos con DTN y DCF a la semana 27, 2017 se reportan de la siguiente manera; el grupo más afectado es el de 25-29 años con el (32%), 18 casos, le sigue el grupo de edad de 20-24 años (26%), 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 44.

CASOS DE DTN Y DCF POR GRUPO DE EDAD
SEMANA 27, 2017

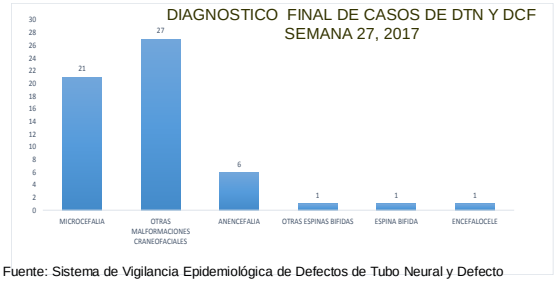


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 27 del 02 de julio al 08 de julio de 2017

Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, los casos se presentan a la semana epidemiológica 27 de la siguiente manera DCF: Otros defectos craneofaciales (47%) 27 casos, microcefalia (37%) 21 casos los cuales representan el 78% del total de casos. Los casos DTN: anencefalia (11%) 6 casos, (4%) 2 casos de espina bífida y encefalocele (2%) 1 caso. Grafico 5...

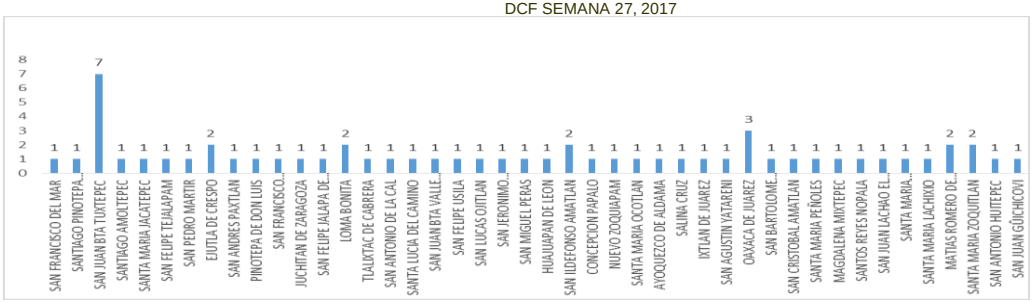
Los municipios que presentan casos de DTN y DCF a la semana epidemiológica 27, se encuentran distribuidos en 43 municipios del estado de los cuales por jurisdicción sanitaria Valles Centrales (49%) 21 municipios, Tuxtepec (16%) 7 municipios, Istmo, Mixteca y Sierra (11%) con 4 municipios y la costa (5%) 2 municipios. Grafico 6.

DIAGNOSTICO FINAL DE CASOS DE DTN Y DCF
SEMANA 27, 2017



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 27 del 02 de julio al 08 de julio de 2017

MUNICIPIOS QUE PRESENTAN CASOS DE DTN Y DCF SEMANA 27, 2017



El consumo de Ácido Fólico por parte de las madres con casos de DTN y DCF según registro en el formato de caso se presenta de la siguiente manera lo consumió en el primer trimestre (46%), 26 casos, le sigue después del primer trimestre (31%),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 (54%) 31 casos corresponden al masculino y (46%) 26 casos al femenino
.

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA

D I R E C T O R I O

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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