

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

## INFLUENZA HUMANA Y AVIAR

### 2ª. Parte de 2



### Infección humana por el virus de la gripe aviar A(H7N9) en China.

#### Datos de los casos.

El 19 de mayo de 2017, la CNSPF notificó un total de 17 casos de infección humana por virus de la gripe aviar A(H7N9). Los síntomas aparecieron entre el 29 de abril y el 13 de mayo de 2017. De los 17

casos, 6 eran del sexo femenino. Las edades oscilaron entre los 30 y los 84 años (mediana de 56). Los casos se registraron en Anhui (1), Beijing (1), Chongqing (1), Hebei (6), Hunan (1), Jiangsu (1), Shaanxi (1), Shanxi (1), Shandong (2), Sichuan (1) y Zhejiang (1). Este es el primer caso registrado en Shanxi. Cuando se produjo la notificación,

no se había producido ninguna defunción, y 15 casos habían sido diagnosticados de neumonía (6) o neumonía grave (9). Dieciséis casos tenían antecedentes de exposición a aves de corral o a mercados de aves de corral vivas, y uno no tenía exposición conocida a aves de corral. No se notificaron conglomerados de casos.

El 26 de mayo de 2017, la CNSPF notificó nueve casos de infección humana por virus de la gripe aviar A(H7N9). Los síntomas aparecieron entre el 7 y el 24 de mayo de 2017. Los nueve casos eran del sexo masculino. Las edades oscilaron entre los 36 y los 74 años (mediana de 63). Los casos se registraron en Beijing (1), Hebei (1), Jiangsu (1), Shanxi (1), Shandong (1), Sichuan (3) y Zhejiang (1). Cuando se produjo la notificación, no se había producido ninguna defunción, y nueve casos habían sido diagnosticados de neumonía (2) o neumonía grave (7). Ocho casos tenían antecedentes de exposición a aves de corral o a mercados de aves de corral vivas, y uno no tenía exposición conocida a aves de corra.

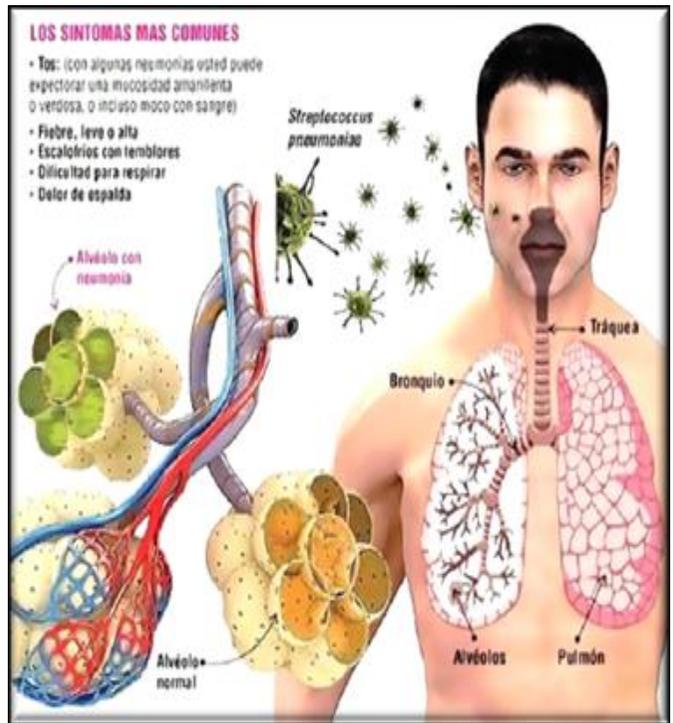
### Evaluación del riesgo por la OMS

El número de infecciones humanas por virus de la gripe aviar A(H7N9) y su distribución geográfica en la quinta oleada epidémica (iniciada el 1 de octubre de 2016) son superiores a los de oleadas anteriores. Esto indica que el virus se está propagando y destaca la importancia de las medidas intensivas de

vigilancia y control en los sectores humano y animal. (6).

Período de incubación: oscila entre 1 y 10 días, con una media de 5 días, el periodo de incubación promedio es más prolongado que el de la gripe estacional 2 días. (7).

**Síntomas:** Fiebre alta (igual o superior a 38°C) y tos. Disnea o dificultades para respirar. Los síntomas de afección de las vías respiratorias superiores como la faringoamigdalitis o el coriza son menos comunes. También se han notificado otros síntomas como diarrea, vómitos, dolor abdominal, sangrado por la nariz y las



encias y dolor torácico en la evolución clínica de algunos pacientes.

Entre las complicaciones que puede presentar la infección están la hipoxemia, disfunción orgánica múltiple e infecciones secundarias bacterianas y fúngicas.

### Tratamiento antivírico

Hay estudios que demuestran que algunos antivíricos, en particular el oseltamivir, pueden reducir la duración de la fase de replicación del virus y mejorar las perspectivas de supervivencia (8).

En los casos sospechosos, el oseltamivir debe prescribirse lo antes posible (de preferencia en las 48 horas siguientes al inicio de los síntomas) para que se puedan obtener los máximos beneficios terapéuticos. No se recomienda uso de corticosteroides. En caso de infección grave por los virus A(H5) o A(H7N9), el clínico puede considerar necesario aumentar la dosis diaria recomendada o la duración del tratamiento.

### Recomendaciones

La OMS aconseja a quienes viajen a países donde haya brotes conocidos de gripe aviar que eviten las granjas de aves, el contacto con animales en los mercados de aves vivas, la entrada en instalaciones donde se sacrifiquen aves de corral y el contacto con cualquier superficie que parezca estar contaminada por heces de aves de corral o de otros animales. Los viajeros deben lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón y prestar atención a la inocuidad y la higiene de los alimentos.

La OMS no recomienda la realización de exámenes especiales en los puntos de entrada ni la aplicación de restricciones a los viajes ni al comercio en relación con este evento. Como siempre, habrá que

pensar en el diagnóstico de infección por virus de la gripe aviar en pacientes que presenten síntomas respiratorios agudos graves durante viajes a zonas donde haya gripe aviar, o poco después de la vuelta de dichos viajes.

La OMS alienta a los países a que sigan reforzando la vigilancia de la gripe, en particular la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas graves; examinen cuidadosamente todos los casos inusuales para garantizar la notificación de las infecciones humanas de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional (2005) y sigan con sus medidas nacionales de preparación sanitaria.



---

### AUTOR:

**DR. VIDAL GARCÍA RENDÓN.**

Departamento de Vigilancia Epidemiológica, Servicios de Salud de Oaxaca

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 6.- <http://www.who.int/csr/don/08-june-2017-ah7n9-china/es/>
- 7.- of Human Infections with Avian Influenza A(H7N9) Virus in China Li, Q et al (2014). *New England Journal of Medicine*, 370:520-532.
- 8.- *Control of Communicable Diseases Manual 20th Edition* American Public Health Association (2015). APHA Press, Washington DC. ISBN: 978-0-87553-018-5.

## PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal 2017 *				
CIERRE 2016		SEMANA 28		Variación %
		2016	2017	
Casos a nivel Nacional	4.885.527			
Casos a nivel Estatal	163.408	97.922	118.097	20,60
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	VALLÉS CENTRALES	36.502	49.605	35,90
	ITSMO	21.494	23.186	7,87
	TUXTEPEC	8.896	8.072	-9,26
	COSTA	12.611	14.483	14,84
	MIXTECA	11.866	17.069	43,85
SIERRA	6.553	5.682	-13,29	

Enfermedad Respiratoria Aguda 2017 *				
CIERRE 2016		SEMANA 28		Variación %
		2016	2017	
Casos a nivel Nacional	23.288.661			
Casos a nivel Estatal	544.301	338.355	379.626	12,20
Proporción del total de casos	2,34			
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	14			
PRINCIPALES ESTADOS AFECTADOS	Hidalgo, Nuevo León y Chihuahua	CASOS		Variación %
Defunciones **	75			
CASOS POR JURISDICCION*				
CASOS POR JURISDICCION	VALLÉS CENTRALES	121.166	160.968	32,85
	ITSMO	59.799	63.254	5,78
	TUXTEPEC	40.872	30.234	-26,03
	COSTA	44.842	45.018	0,39
	MIXTECA	46.480	57.042	22,72
SIERRA	25.196	23.110	-8,28	

DENGUE			
Casos a nivel nacional	2,826		
Casos a nivel estatal	30		
Lugar Oaxaca a nivel nacional	30		
Estados más afectados	Chiapas y Guerrero		
Casos y defunciones 2016-2017	2016		2017
	SEM	CIERRE	SEM
DNG	102	153	23
DCSA+DG	47	68	7
Defunciones	2	5	0
Serotipos	1,2,3 Y 4		1 Y 2

PALUDISMO			
Casos a nivel nacional	296		
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	399		
Defunciones a Nivel Estatal	22		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	4		
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas,Guerrero, Chihuahua y Oaxaca.		
Defunciones 2016-2017	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2016	2017
Defunciones		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
	29	18	22
Causas de Mortalidad Materna	Hemorragia(9), 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 (3), 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	106	140
Hospitalizados acumulados	84	100
Casos de Influenza	3	0
Influenza A H1N1	0	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	0	2
Influenza B	2	0
No subtipificado	1	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

7. BROTES NOTIFICADOS 2017	
Total de brotes notificados	128
Jurisdicciones más afectadas	Valles (70%), Mixteca (18%), Tuxtepec (6%), 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

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

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

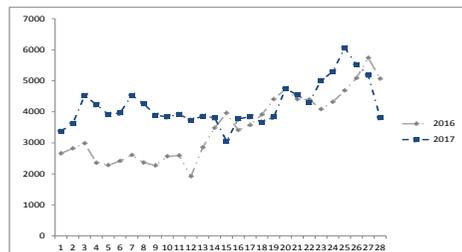
### Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 28, en el Estado de Oaxaca se han notificado 118,097 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 27 reporta 3, 493,356 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10º, con 114,847 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 28.**

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	36502	49605	3843	35,9
2	21494	23186	3650	7,9
3	8896	8072	1668	-9,3
4	12611	14483	2873	14,8
5	11866	17069	3020	43,8
6	6553	5682	2025	-13,3
ESTATAL	97922	118097	3141	20,6

**Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 28, 2016-2017.**



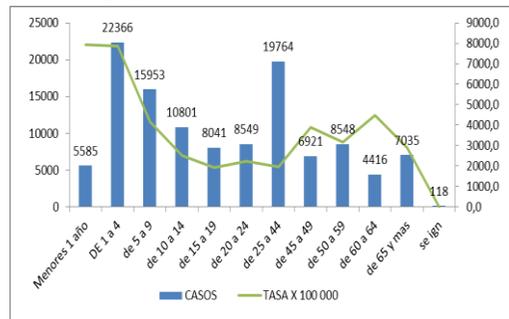
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 49605 casos, (tasa de 3843 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 23186 casos (Tasa: 3650); 03 Tuxtepec 8072 casos (Tasa: 1668); 04 Costa 14483 casos (Tasa: 2873); 05 Mixteca 17069 casos (Tasa: 3020) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 5682 casos (Tasa: 2025). Tabla 1.

Por género notificaron 53812 casos (Tasa: 2914 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 64285 casos en mujeres (Tasa: 3360).

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 28. En el año 2010 con 136,086 casos, año 2011 con 148,652 casos, en el año 2012 con 150,723 en el año 2013 con 144,528 casos, en el año 2014 con 125,435, casos, en el año 2015 con 109,610 casos, en el año 2016 con 97,922 casos, en el año 2017 con 118,097 casos (Grafica 10).

**Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 28.**

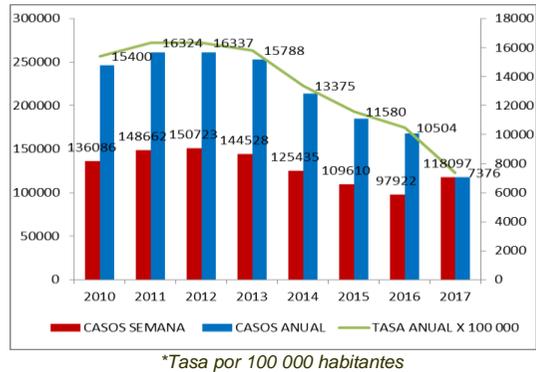


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

**Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 28.**

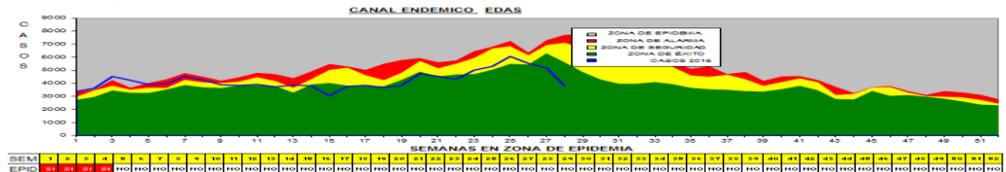
JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	457	23069.2
5	SAN JUAN BAUTISTA SUCHTEPEC	98	22072.1
6	SANTO DOMINGO XAGACIA	197	16294.5
6	SAN PEDRO CAJONOS	138	11655.4
5	SAN MIGUEL ACHUTLA	109	11473.7
5	ASUNCION NOCHRTLAN	1510	11448.1
5	HUAJUPAM DE LEON	6546	11437.5
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	49	10962.0
2	CIUDAD IXTPEC	2596	10378.2
1	MAGDALENA MIXTEPEC	100	10111.2
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	3298	9188.2
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	154	9177.6
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	807	8932.9
5	SAN MATEO TLAPILTEPEC	23	8778.6
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	210	8592.5
1	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	697	8395.6
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	4759	8337.1
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	579	8163.0
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	1114	8118.9
1	OAXACA DE JUAREZ	18227	7508.7

**Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2010 al 2017, hasta la Semana 28.**

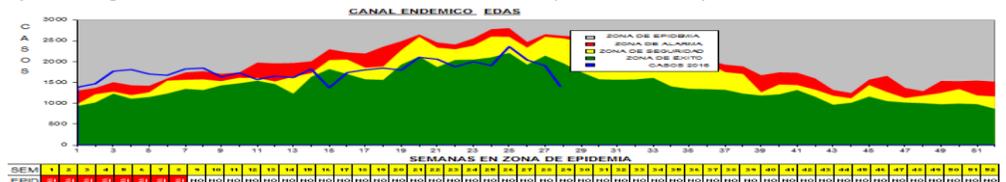


## CANALES ENDEMICOS

**Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 28, 2017.**



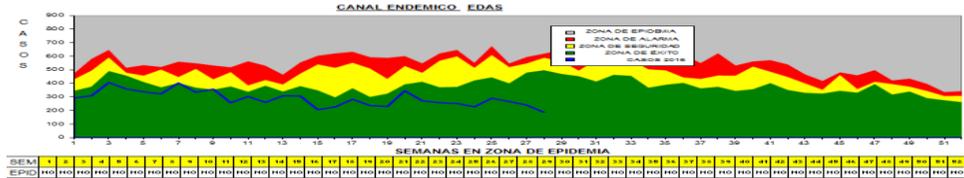
**Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 28, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).**



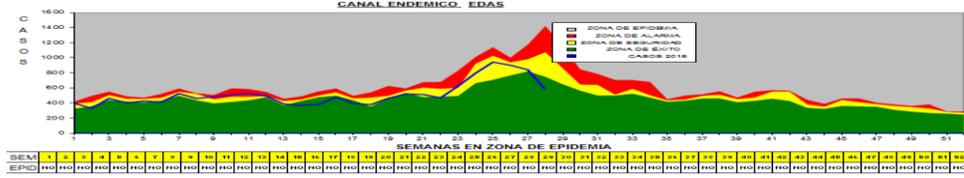
**Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).**



**Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).**



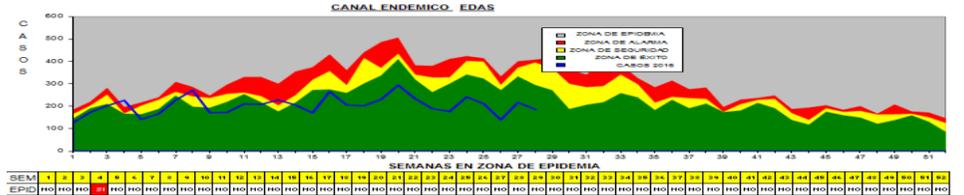
**Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).**



**Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).**



**Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 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

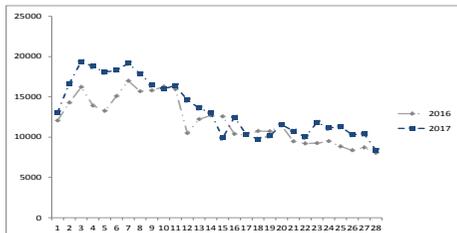
### Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 28 en el Estado de Oaxaca se han notificado 379,626 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 27, reporta 14, 244,768 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 11º, con 359,211 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 28, 2017.**

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	121166	160968	12472	32,8
2	59799	63254	9957	5,8
3	40872	30234	6248	-26,0
4	44842	45018	8931	0,4
5	46480	57042	10093	22,7
6	25196	23110	8235	-8,3
ESTATAL	338355	379626	10097	12,2

**Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 28, 2016-2017**



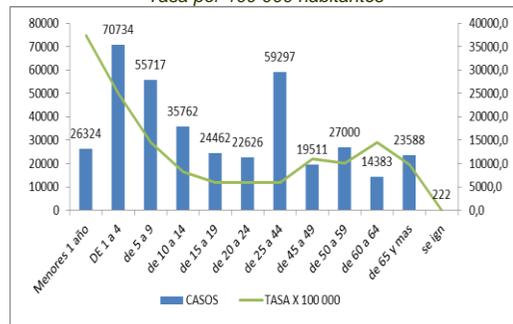
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 160968 casos, (tasa de 12472 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 63254 casos (Tasa: 9957); 03 Tuxtpec 30234 casos (Tasa: 6248); 04 Costa 45018 casos (Tasa: 8931); 05 Mixteca 57042 casos (Tasa: 10093) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 23110 casos (Tasa: 8235). Tabla 1.

Por género notificaron 167899 casos (Tasa: 9092 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 211727 casos en mujeres (Tasa: 11068).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 7%, a los de 1 a 4 años con 19% 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 28. En el año 2010 con 450,937 casos, en el año 2011 con 476,075 casos, en el año 2012 con 480,458 casos, en el año 2013 con 475,029 casos, en el año 2014 con 458,768 casos, en el año 2015 con 366,905 casos, en el año 2016 con 338,355 casos, en el año 2017 con 379,226 casos. (Grafica13).

**Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 28. \*Tasa por 100 000 habitantes**

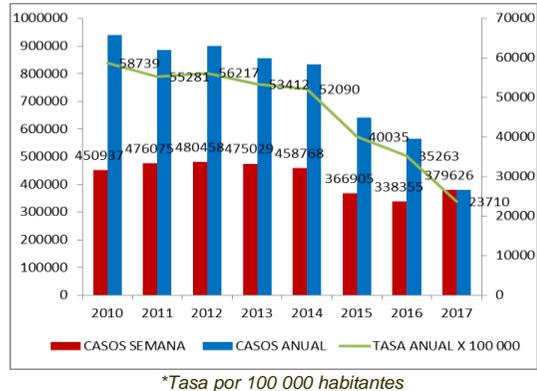


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

**Tabla 2. Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 28.**

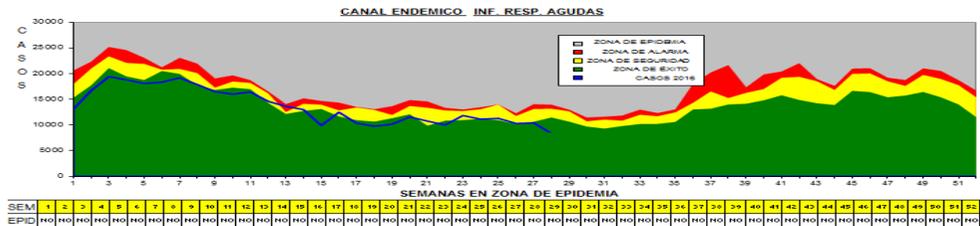
JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYTEPEC	1277	64462.4
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	1071	43821.6
5	SANTIAGO NEJAPILLA	128	42524.9
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	185	33333.3
6	SANTIAGO ZOOCHILA	151	31923.9
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	142	31767.3
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	1298	31543.1
5	HUAJUAPAM DE LEÓN	17859	31204.0
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	2786	30839.1
6	ROJAS DE CUAUHTEMOC	346	30565.4
1	SAN PEDRO JALTEPETONGO	233	30338.5
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	595	29794.7
5	SANTA CATARINA TICUA	311	28769.7
5	SANTA MARIA NATIVITAS	234	28158.8
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	356	28807.2
6	SAN FRANCISCO CAJONOS	133	26706.8
6	SAN JUAN ATEPEC	431	26588.5
6	GUELATAO DE JUAREZ	196	26415.1
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	1844	25997.5
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	243	25578.9

**Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 28.**

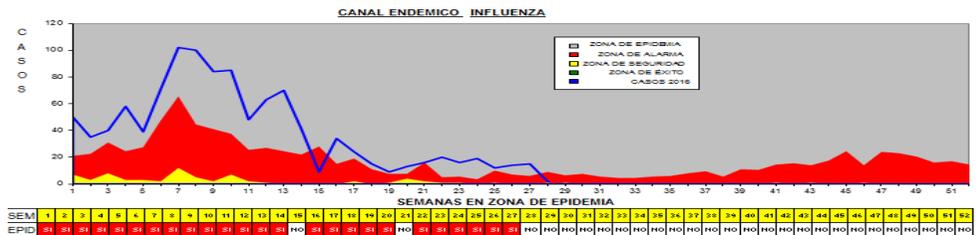


## CANALES ENDEMICOS

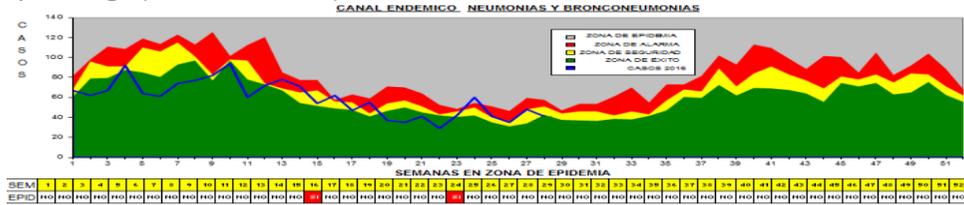
**Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 28, 2017.**



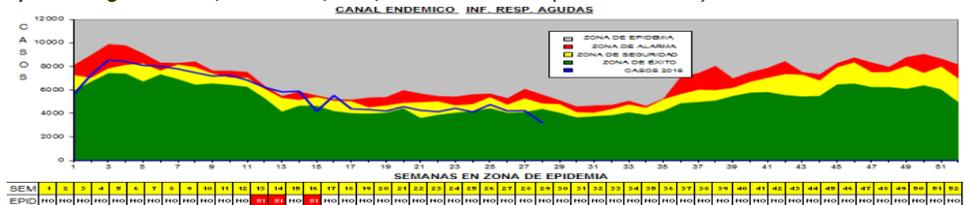
**Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 28, 2017.**



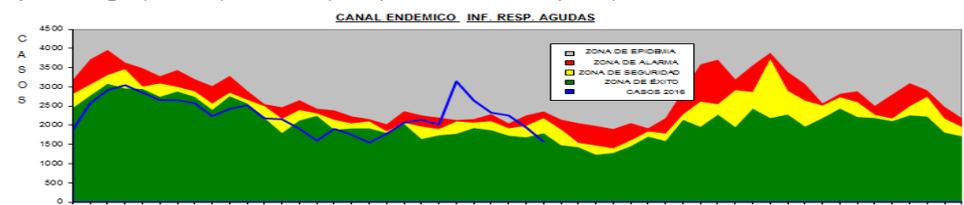
**Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 28, 2017.**



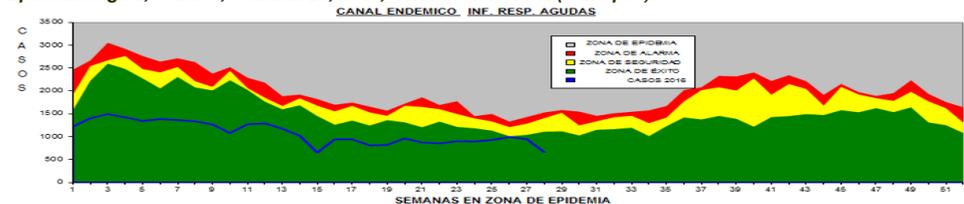
**Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 28, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).**



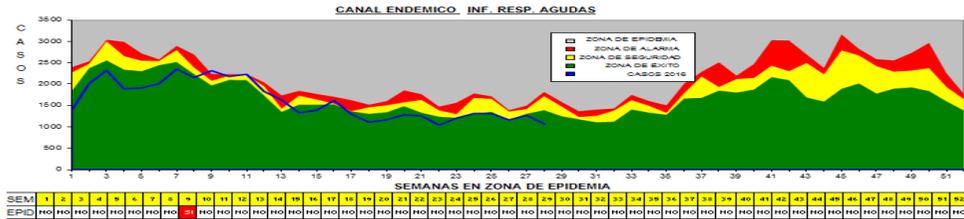
**Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).**



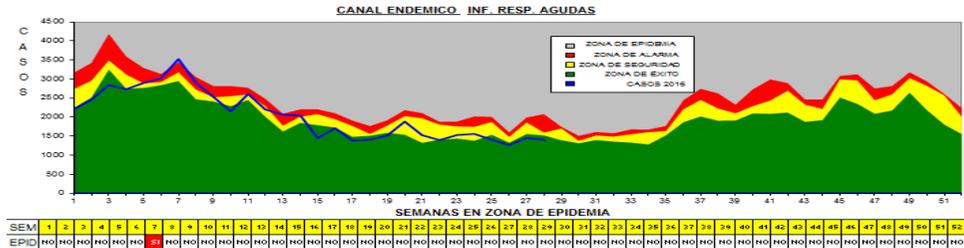
**Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).**



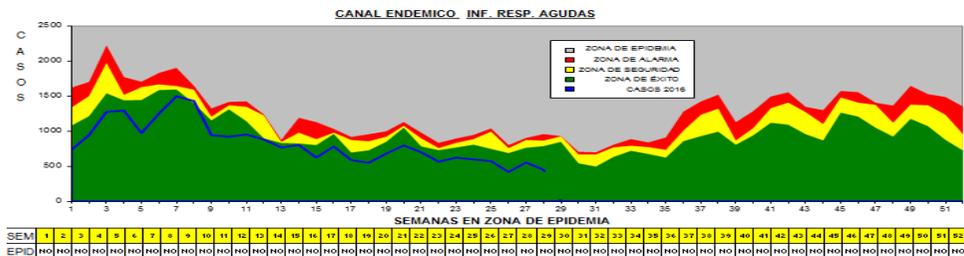
**Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).**



**Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).**



**Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 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

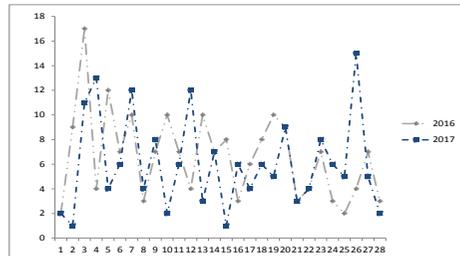
### Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 28, en el Estado de Oaxaca se han notificado 170 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 27 reporta 3,318 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 3º, con 168 casos. Los estados más afectados son Hidalgo, Chiapas y Oaxaca.

**Tabla 1. Casos Nuevos de Hepatitis tipo A. Por Jurisdicción sanitaria 2016 y 2017. Semana 28.**

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	90	51	4	-43,3
2	9	10	2	11,1
3	9	16	3	77,8
4	25	51	10	104,0
5	17	18	3	5,9
6	36	24	9	-33,3
ESTATAL	186	170	5	-8,6

**Graf. 1 Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 28, 2016-2017.**



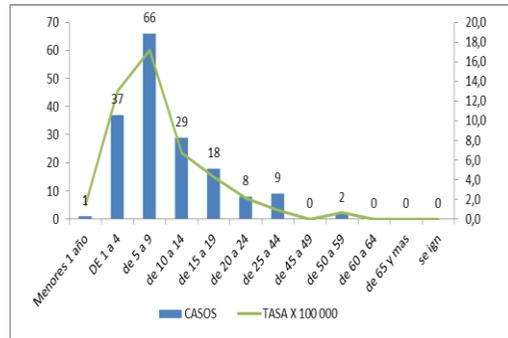
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 51 casos, (tasa de 4 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 10 casos (Tasa: 2); 03 Tlaxiaco 16 casos (Tasa: 3); 04 Costa 51 casos (Tasa: 10); 05 Mixteca 18 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 24 casos (Tasa: 9). (tabla 1).

Por género notificaron 83 casos (Tasa: 5 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 87 casos en mujeres (Tasa: 5).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 1%, de 1 a 4 años con 22 %; y de 60 y más años con 0%, (Graf.9).

Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017 hasta la semana 28. En el año 2010 con 418 casos, en el año 2011 con 471 casos, en el año 2012 con 332 casos, en el año 2013 con 318 casos, en el año 2014 con 386 casos, en el año 2015 con 302 casos, en el año 2016 con 186 casos, en el año 2017 con 170 casos (Grafica 10).

**Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 28.**



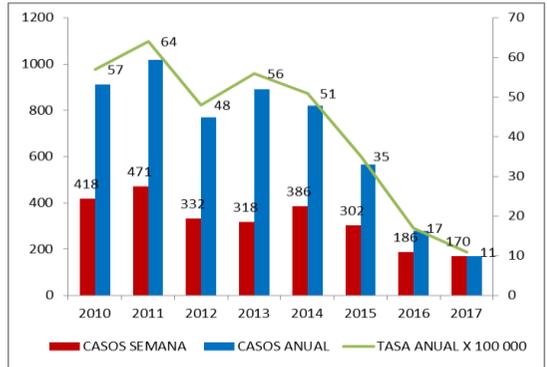
\*Tasa por 100 000 habitantes

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 28.**

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN CRISTOBAL AMATLAN	11	223.1
6	SANTA ANA TAVELA	2	195.9
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	18	54.6
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
1	SAN AGUSTIN LOXICHA	7	27.3
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
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	7	19.5
5	SANTA MARIA ZACATEPEC	3	18.2

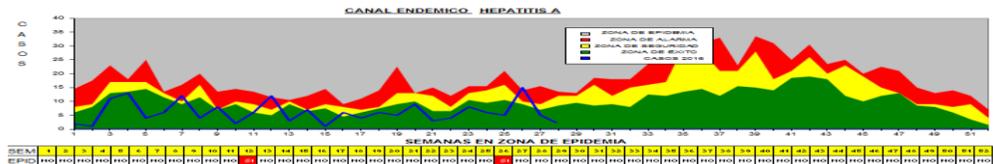
**Graf. 10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 28.**



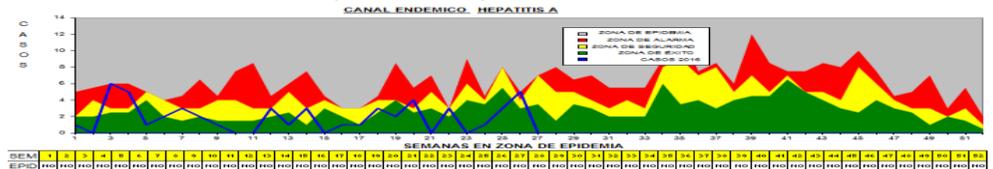
\*Tasa por 100 000 habitantes

## CANALES ENDEMICOS

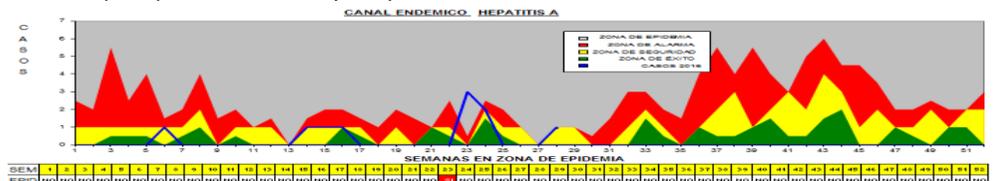
**Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017.**



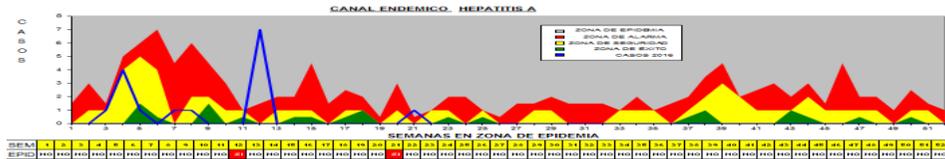
**Graf. 3 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 28, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).**



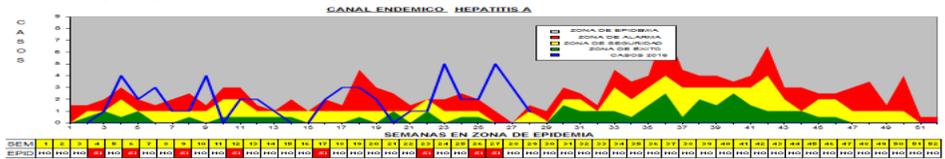
**Graf. 4 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).**



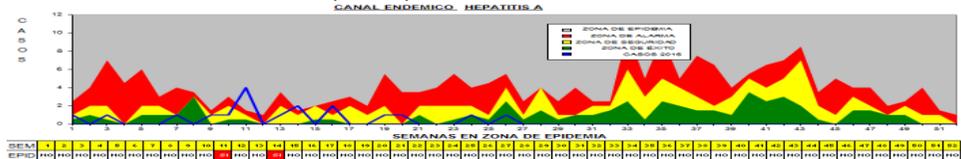
**Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).**



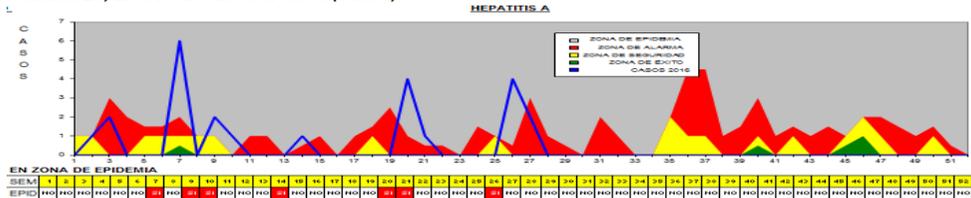
**Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).**



**Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).**



**Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 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.

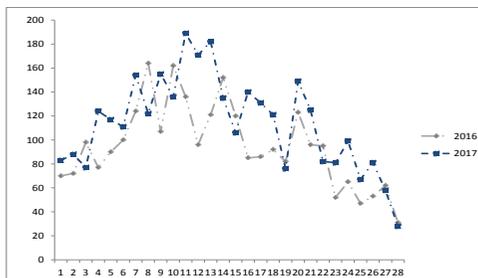
### Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 28, en el Estado de Oaxaca se han notificado 3,188 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 27 reporta 107,236 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 8º, con 3,155 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Hidalgo y Jalisco.

**Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 28.**

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	1141	1711	133	50,0
2	436	421	66	-3,4
3	259	221	46	-14,7
4	301	331	66	10,0
5	263	373	66	41,8
6	258	131	47	-49,2
ESTATAL	2658	3188	85	19,9

**Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 28, 2016-2017.**



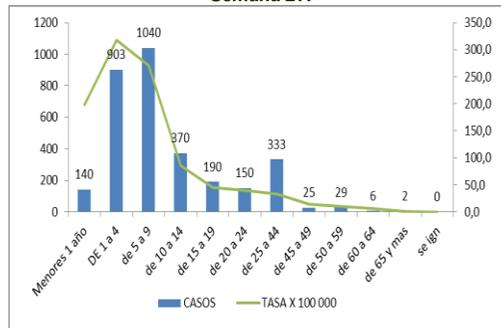
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 1711 casos, (tasa de 133 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 421 casos (Tasa: 66); 03 Tlaxiaco 221 casos (Tasa: 46); 04 Costa 331 casos (Tasa: 66); 05 Mixteca 373 casos (Tasa: 66) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 131 casos (Tasa: 47). Tabla 1.

Por género notificaron 1562 casos (Tasa: 85 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 1626 casos en mujeres (Tasa: 85).

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 28. En el año 2010 con 5,456 casos, en el año 2011 con 8,578 casos, en el año 2012 con 5,365 casos, en el año 2013 con 5,100 casos, en el año 2014 con 4,183 casos, en el año 2015 con 3,024 casos, en el año 2016 con 2,658 casos, en el año 2017 con 3,188 casos. (Grafica 10)

**Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 27.**

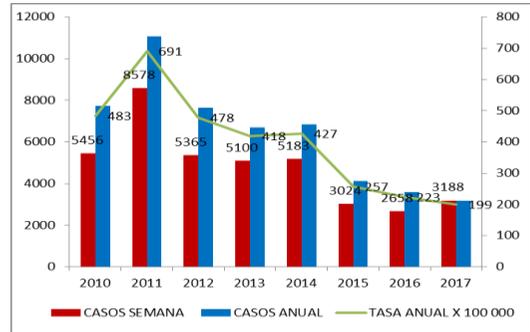


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

**Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 28.**

JUR.	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	REYES ETLA	29	1119.3
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	14	1033.2
6	SANTO DOMINGO ALBARRADAS	9	1027.0
1	SANTA LUCÍA 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
6	SANTA CATARINA IXTEPEJI	15	532.9
5	SANTA CATARINA ZAPOQUILA	3	509.3
5	SILCAYOAPAM	39	484.5
1	SANTA GERTRUDIS	15	426.4
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	30	423.0
1	SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	16	399.7
1	SAN MARTIN DE LOS CANSECOS	3	361.0
5	SANTA CRUZ ITUNDUIA	43	359.7
1	SAN ANDRES PAXTLAN	15	354.4
1	VILLA DE ETLA	29	344.5
1	OAXACA DE JUAREZ	790	325.4

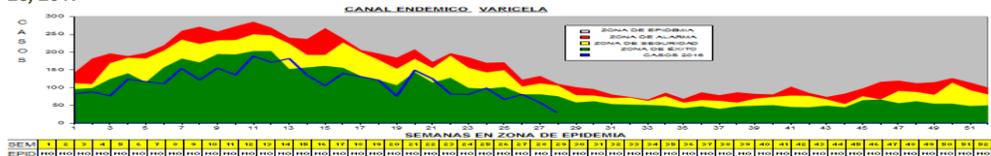
**Graf. 10. Casos de Varicela, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 28.**



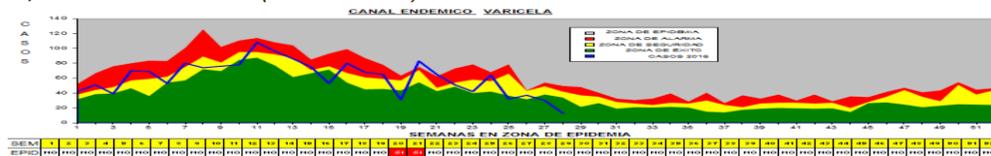
\*Tasa por 100 000 habitantes

## CANALES ENDEMICOS

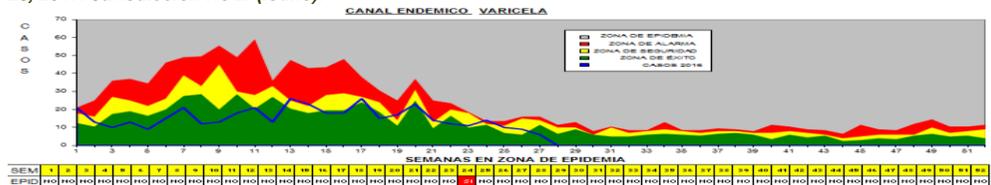
**Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 28, 2017**



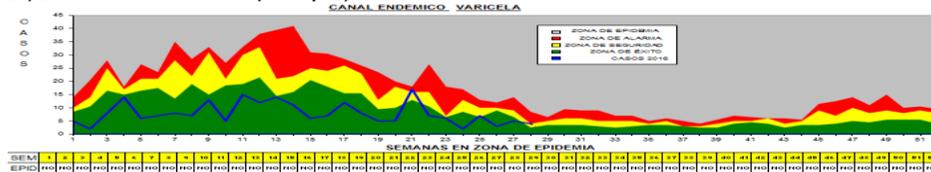
**Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 28, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).**



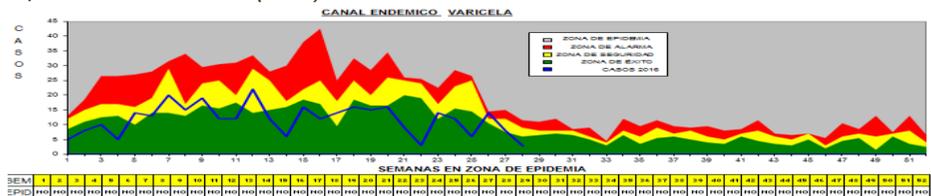
**Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).**



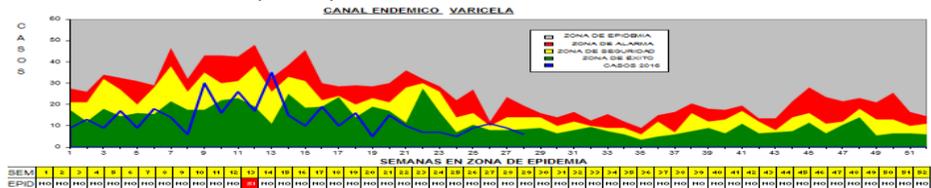
**Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).**



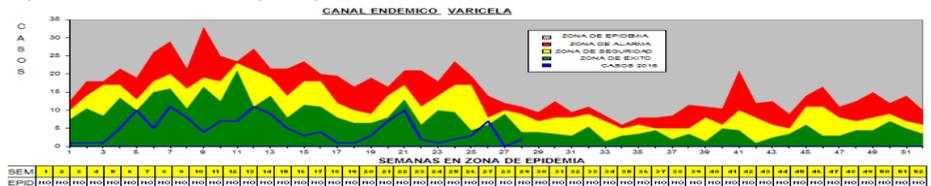
**Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).**



**Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).**



**Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 28, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).**



### Defunciones en menores de cinco años

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

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 29, 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	1	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	8	1

INSTITUCION	SARAMPION	RUBEOLA	TOSFERINA	TETANOS ADULTO
SSO	0	0	6	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	8	1

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Prevenibles por vacunación Hasta la Semana Epidemiológica No.29, 2017

### CASOS DE TOSFERINA POR LOCALIDAD Y MUNICIPIO.

JURISDICCION SANITARIA NO 01				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
SANTIAGO TLAZOYALTEPEC	LOMA EL OCOTAL	1	0	1
JURISDICCION SANITARIA NO 02				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
UNION HIDALGO	UNION HIDALGO	0	1	1
JURISDICCION SANITARIA NO 03				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	0	1	1
SAN JOSE CHILTEPEC	SAN JOSE CHILTEPEC	1		1
SAN PEDRO IXCATLAN	SAN PEDRO IXCATLAN	1		1
JURISDICCION SANITARIA NO 04				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
VILLA DE TUTUTEPEC	SANTAMARIA ACATEPEC	0	1	1
JURISDICCION SANITARIA NO 05				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
HEROICA CD TLAXIACO	HEROICA CD TLAXIACO	1	0	1
JURISDICCION SANITARIA NO 06				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
NUEVO ZOQUIAPAM	NUEVO ZOQUIAPAM	1	0	1

### CASOS DE TÉTANOS POR LOCALIDAD Y MUNICIPIO

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

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DENGUE

### PANORAMA NACIONAL

Hasta la semana epidemiológica No. 29\* del 2017, Oaxaca se ubica en el lugar número 23 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Chiapas, con una tasa de 11 por 100 mil habitantes (tabla 1) \*\*. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar número 22 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 los serotipos 1y 2 por parte del LESPO (Grafico 1) \*

**Tabla 1. Número de casos y tasa de incidencia de dengue, México, Semana 29, 2017**

No.	ESTADO	DNG		DCSA + DG		TOTAL CONFIRMADOS 2017	DEFUNCIONES		TASA* 100, 000
		2016	2017	2016	2017		2016	2017	
1	CHIAPAS	415	229	141	332	561	0	3	10,68
2	GUERRERO	805	112	630	92	204	6	0	5,72
3	MORELOS	47	44	35	64	108	2	0	5,62
4	QUINTANA ROO	102	67	45	20	87	1	1	5,52
5	NAYARIT	98	52	55	15	67	0	1	5,47
6	TAMAULIPAS	170	171	7	12	183	0	0	5,16
7	NUEVO LEON	385	246	9	11	257	0	0	5,05
8	COLIMA	124	29	37	5	34	0	0	4,70
9	VERACRUZ	475	254	143	84	338	3	0	4,20
10	YUCATAN	51	48	37	19	67	1	0	3,16

\*Nota. Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 27 de julio, de la semana epidemiológica No. 29, 2017.

**Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 29, 2017.**



Fuente: Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 27 de julio, de la semana epidemiológica No. 29, 2017

## PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 29, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 30 casos confirmados por laboratorio. Respecto a los 149 observados en el 2016 a la misma semana (Tabla 2 y Graf. 2).

**Tabla 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, a la Semana 29, 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	855	4,489	3,889	10,865	5,483	14,684	4,862	9,751	5,029	11,019	4,362	12,179	2,480	5,311	3,555	10,279	2,614	8,810	2,992	8,288	3,515	6,511	PROBABLES	1,904	2,844	759
FIEBRE POR DENGUE	142	1,019	816	3,003	1,173	4,465	746	1,341	423	1,938	873	1,417	207	625	429	1,489	432	1,529	428	1,556	232	368	DNG	102	153	23
FIEBRE HEMORRAGICA POR DENGUE	16	181	131	439	292	1,091	62	79	22	245	162	960	49	221	297	1,034	186	1,091	238	760	48	117	DCSA+Dg	47	68	7
DEFUNCIÓNES	0	0	0	3	2	5	3	6	0	3	2	10	1	1	2	19	3	5	0	2	0	5	DEFUNCIÓNES	2	5	-

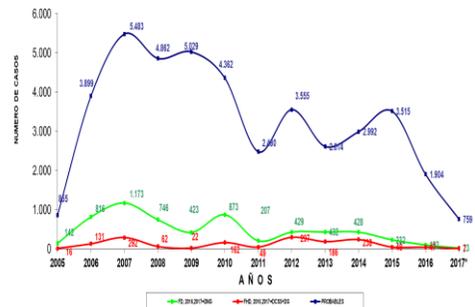
Fuente: Panorama Estatal de Dengue.

De un registro de 759 probables hasta la fecha, 30 casos han sido confirmados, de acuerdo a su clasificación clínica, 23 (76.7%) corresponden a Dengue No Grave y 7 (23.3%) a Dengue con Signos de Alarma+Dengue Grave, con un porcentaje de positividad del 26% y con un número de casos estimados de 173 (tabla 3 y Graf. 3).

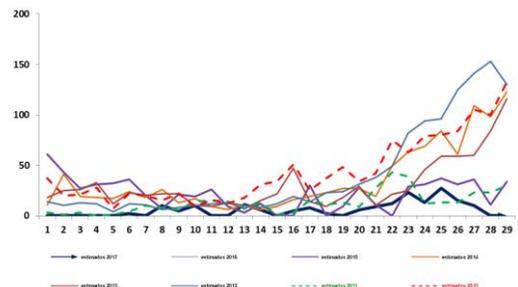
Por género, 22 (73.3%) casos corresponden al femenino y 8 (26.7%) casos al masculino. (Tabla 4).

Los grupos más afectados son el de 15 a 19 años con 12 casos (40%), el de 40 a 44 años con 4 casos (13.3%), el de 20 a 24 años y 25 a 29 años con 3 casos cada uno (10%). (Tabla 5).

**Graf. 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, Semana 29, 2005-2017**



**Graf.4. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 29, 2017**



**Tabla 3. Casos estimados, Semana 29, 2017**

DATO	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	30
Total de casos probables	759
Total de muestras procesadas	122
Porcentaje de positividad	26,23
Porcentaje de muestreo	18,75
Casos estimados	173

**Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, Semana 29, 2017**

SEXO	CASOS CONFIRMADOS	
	DNG	DCSA+DG
FEMENINO	5	17
MASCULINO	2	6
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>23</b>

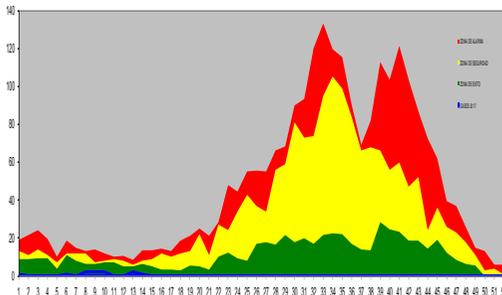
De acuerdo a su clasificación clínica, jurisdicción sanitaria, institución notificante y año se distribuyen de la siguiente manera:

**Tabla 6. Casos de dengue confirmados por Jurisdicción Sanitaria, Semana 29, 2017**

JURISDICCION SANITARIA	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
VALLES	9	3	6
ISTMO	6	2	4
TUXTEPEC	3	1	2
COSTA	7	1	6
MIXTECA	5	0	5
SIERRA	-	-	-
<b>ESTATAL</b>	<b>30</b>	<b>7</b>	<b>23</b>

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

**Graf. 4. Canal endémico, Oaxaca, Semana 29, 2017**



**Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 29, 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		
1-4	1	0	0,31	0,00	1	3,33
5-9	0	0	0,00	0,00	0	0,00
10-14	1	0	0,23	0,00	1	3,33
15-19	9	3	2,11	0,70	12	40,00
20-24	2	1	0,61	0,30	3	10,00
25-29	1	2	0,35	0,71	3	10,00
30-34	1	1	0,37	0,37	2	6,67
35-39	2	0	0,78	0,00	2	6,67
40-44	4	0	1,83	0,00	4	13,33
45-49	0	0	0,00	0,00	0	0,00
50-54	1	0	0,58	0,00	1	3,33
55-59	1	0	0,71	0,00	1	3,33
60-64	0	0	0,00	0,00	0	0,00
65 y +	0	0	0,00	0,00	0	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>7</b>	<b>0,58</b>	<b>0,18</b>	<b>30,00</b>	<b>100,00</b>

**Tabla 7. Casos de dengue confirmados por Institución, Semana 29, 2017**

INSTITUCIÓN	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
SSO	17	4	13
IMSS ORDINARIO	8	1	7
IMSS PROSPERA	2	0	2
ISSSTE	3	2	1
DIF	-	-	-
PEMEX	-	-	-
SEDENA	-	-	-
SECMAR	-	-	-
OTRAS	-	-	-
<b>ESTATAL</b>	<b>30</b>	<b>7</b>	<b>23</b>

**Graf. 5. Municipios afectados, Oaxaca, Semana 29, 2017**



El municipio con la tasa de incidencia más alta es el de San Miguel Ahuehuetitlán con una incidencia de 154 por 100 mil habitantes (Tabla 9). Las localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas son 47 las cuales pertenecen a las Jurisdicciones de Valles, Istmo, Tuxtpec, Costa, Mixteca y Sierra. (Tabla 10).

**Tabla 8. Localidades y Municipios con casos confirmados de Dengue, según fecha de resultado, Semana 29 Oaxaca 2017**

No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
<b>JURISDICCION SANITARIA NO. 1 VALLES CENTRALES</b>							
1	OAXACA DE JUAREZ	2	PUEBLO NUEVO PARTE ALTA		1		1
			OAXACA DE JUAREZ	1	4		1
2	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	3	TEOTITLAN DE FLORES MAGON		0		1
3	SAN SEBASTIAN TUTLA	4	EL ROSARIO		0		1
4	ZIMATLAN DE ALVAREZ	5	SAN PEDRO EL ALTO		1		0
<b>SUBTOTAL</b>				<b>1</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
<b>JURISDICCION SANITARIA NO. 2 ISTMO</b>							
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		0
5	MATIAS ROMERO	5	MATIAS ROMERO AVENDANO	1	1		0
6	SANTA MARIA PETAPA	6	SANTA MARIA PETAPA		0	1	1
<b>SUBTOTAL</b>				<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>JURISDICCION SANITARIA NO. 3 TUXTEPEC</b>							
1	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1	MODELO (FRACCIONAMIENTO)		0		1
		2	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC		1		0
2	SAN LUCAS OJITLAN	3	SAN LUCAS OJITLAN		1		0
<b>SUBTOTAL</b>				<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>JURISDICCION SANITARIA NO. 4 COSTA</b>							
1	SAN PEDRO POCHUTLA	1	SAN JOSÉ CHACALAPA		1		0
		2	SAN PEDRO POCHUTLA		0		1
2	SANTA MARIA HUAZOLOTITLAN	2	SANTA MARIA CHICOME TEPEC		1		0
3	SANTIAGO PINOTEPAN NACIONAL	3	SANTIAGO PINOTEPAN NACIONAL		1		0
4	SANTOS REYES NOPALA	4	SANTOS REYES NOPALA	1	2		0
5	SANTA MARIA HUATULCO	5	BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO	1	1		0
<b>SUBTOTAL</b>				<b>2</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>JURISDICCION SANITARIA NO. 5 MIXTECA</b>							
1	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	1	OJO DE AGUA		1		0
2	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	2	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	4	4		0
<b>SUBTOTAL</b>				<b>4</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>JURISDICCION SANITARIA NO. 6 SIERRA</b>							
<b>SUBTOTAL</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL ESTATAL</b>				<b>8</b>	<b>23</b>	<b>1</b>	<b>7</b>

**Tabla 9. Tasa de incidencia por municipio, Semana 29, Oaxaca 2017.**

MUNICIPIO	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TOTAL	DEFUNCIONES	TASA (CASOS CONFIRMADOS/(POBL. MIL HBTs.))		TASA DE INCIDENCIA POR 100 MIL HBTs.
	DNG	DCSA+DG			DNG	DCSA+DG	
SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	0	4	4		0,00	154,26	154,26
SANTOS REYES NOPALA	0	2	2		0,00	11,90	11,90
TEOTITLAN DE FLORES MAGON	1	0	1		10,61	0,00	10,61
SANTA MARIA HUAZOLOTITLAN	0	1	1		0,00	8,81	8,81
SAN PEDRO TAPANATEPEC	0	1	1		0,00	6,80	6,80
SANTA MARIA PETAPA	1	0	1		6,18	0,00	6,18
SAN SEBASTIAN TUTLA	1	0	1		5,86	0,00	5,86
ZIMATLAN DE ALVAREZ	0	1	1		0,00	4,95	4,95
SAN LUCAS OJITLAN	0	1	1		0,00	4,42	4,42
SAN PEDRO POCHUTLA	1	1	2		2,17	2,17	4,34
CIUDAD IXTEPEC	0	1	1		0,00	3,60	3,60
SAN JUAN GUICHICOVI	0	1	1		0,00	3,38	3,38
MATIAS ROMERO	0	1	1		0,00	2,50	2,50
HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	0	1	1		0,00	2,47	2,47
SANTA MARIA HUATULCO	0	1	1		0,00	2,46	2,46
OAXACA DE JUAREZ	1	5	6		0,36	1,81	2,17
SANTIAGO PINOTEPAN NACIONAL	0	1	1		0,00	1,89	1,89
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1	0	1		1,54	0,00	1,54
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1	1	2		0,61	0,61	1,22
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>23</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0,18</b>	<b>0,58</b>	<b>0,75</b>

**Tabla 10. Localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas, Semana 29, Oaxaca 2017**

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA			TOTAL GENERAL
			27	28	29	
ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	ACATLÁN DE PÉREZ FIGUEROA	DNG		1		1
ASUNCION IXTALTEPEC	SANTIAGO IXTALTEPEC	DNG			2	2
JUCHITAN DE ZARAGOZA	HEROICA CIUDAD DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	DNG		1	2	3
LOMA BONITA	LOMA BONITA	DNG	1		1	2
MARISCALA DE JUAREZ	MARISCALA DE JUÁREZ	DNG	1			1
MATIAS ROMERO	MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	DNG		2	1	3
		DG+DCSA		2	1	3
	PROFESOR OTILIO MONTAÑO	DG+DCSA	1			1
NUEVO SOYALTEPEC	NUEVO SOYALTEPEC	DNG		1		1
	LA CANDELARIA	DNG			1	1
OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUÁREZ	DNG	7	5	2	14
		DG+DCSA		1	2	3
	VIGUERA	DNG			1	1
SAN JACINTO AMILPAS	SAN JACINTO AMILPAS	DNG			1	1
SAN JOSE CHILTEPEC	PUEBLO VIEJO	DNG	1			1
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	DNG	2	7	5	14
		DG+DCSA			1	1
	CAMARÓN SALSIPUEDES	DNG		1		1
	SANTA MARÍA OBISPO	DNG	1			1
SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	PASO NUEVO LA HAMACA	DNG			4	4
	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	DNG			1	1
	TRES MARIAS	DNG			1	1
SAN JUAN MAZATLAN OAX	GENERAL FELIPE ÁNGELES	DG+DCSA			1	1
	SAN JUAN MAZATLÁN	DNG			1	1
SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLÁN	DNG	5			5
SAN PABLO ETLA	SAN PABLO ETLA	DNG		1		1
SAN PEDRO TUTUTEPEC	VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO	DNG			1	1
	RÍO GRANDE O PIEDRA PARADA	DNG	2	2		4
SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	DNG		1	1	2
SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCÍA DEL CAMINO	DNG	1		1	2
SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARÍA ATZOMPA	DNG		1		1
SANTA MARIA HUATULCO	PASO ANCHO	DNG		1		1
	BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO	DNG	2	1	2	5
SANTA MARIA JALAPA DEL MARQUES	SANTA MARÍA JALAPA DEL MARQUÉS	DNG	1			1
SANTA MARIA PETAPA	SANTA MARÍA PETAPA	DNG			1	1
		DG+DCSA	2	1		3
SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	DNG	2	1		3
	CRUZ DEL ITACUÁN	DNG		1		1
SANTIAGO XANICA	SANTIAGO XANICA	DNG		1		1
		DNG	1	2		3
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	DG+DCSA			1	1
		DNG		1		1
SOLEDAD ETLA	SOLEDAD ETLA	DNG		1		1
VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	DG+DCSA		1		1
SAN AGUSTIN ETLA	SAN AGUSTÍN ETLA	DNG		1		1
BARRIO DE LA SOLEDAD EL	GUIGUBAÁ	DNG		1		1
UNION HIDALGO	UNIÓN HIDALGO	DNG	1			1
SANTO DOMINGO TONALA	SAN SEBASTIÁN DEL MONTE	DNG			2	2
IXTLAN DE JUAREZ	IXTLÁN DE JUÁREZ	DNG			1	1
SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	DNG			1	1
PE LA	LA PE	DG+DCSA			1	1
REYES ETLA	SAN LÁZARO ETLA	DNG	1			1
HUAJUAPAN DE LEON	HEROICA CIUDAD DE HUAJUAPAN DE LEÓN	DNG	1	1		2
Total general			33	40	39	112

## CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

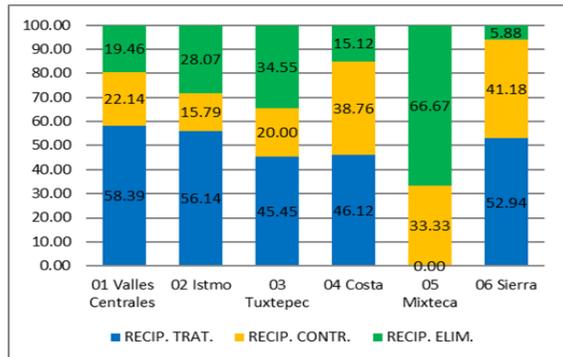
### MUESTREO ENTOMOLÓGICO

En la Semana Epidemiológica No. 27 se realizaron estudios entomológicos en 24 localidades de 17 municipios del Estado, se visitaron 979 viviendas, de ellas en 370 se encontraron recipientes de agua positivos a larvas de mosquitos Aedes; en las exploraciones se obtuvieron los siguientes resultados: 50, 46.67, 43.33, 43.28, 17.62 y 6.67 % de Índice de Casas Positivas (ICP) a Larvas, en las Jurisdicciones Sanitarias No. 02 "Istmo", No. 04 "Costa", No. 06 "Sierra", No. 01 "Valles Centrales", No. 03 "Tuxtepec" y No. 05 "Mixteca".

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

Fuente: Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector

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



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

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

## CONTROL LARVARIO

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

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

## ROCIADO A CASO PROBABLE Y ROCIADO INTRADOMICILIARIO

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

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

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

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

## NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN

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

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

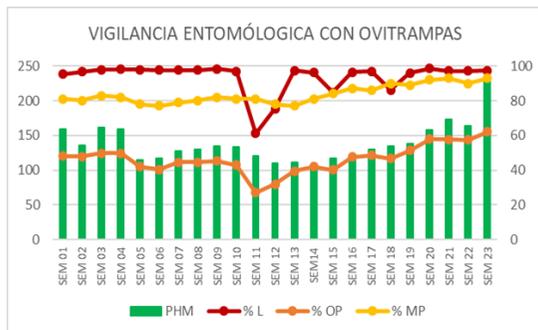
## ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

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

## VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS

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

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



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

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- En el año 2017 con 1 brote activo distribuidos en los municipios de San Miguel Ahuehuetitlán con 1.
- 30 casos confirmados hasta el momento, 23 (76.7%) corresponden a Dengue No Grave y 7 (23.3%) a Dengue con Signos de Alarma+Dengue Grave.
- El canal endémico se encuentra en zona de éxito..

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

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE PALUDISMO

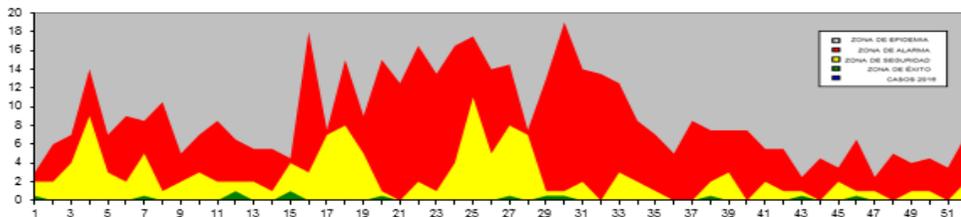
Hasta la semana epidemiológica 28 el sistema de vigilancia epidemiológica de paludismo no tiene registrados casos en el estado para este padecimiento (Tabla.1)

**Tabla.1**  
Casos de Paludismo por Jurisdicción Sanitaria

PALUDISMO 2017			
JURISDICCION	MUNICIPIOS	LOCALIDADES	CASOS
1	0	0	0
2	0	0	0
3	0	0	0
4	0	0	0
5	0	0	0
6	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: Sistema Único de Vigilancia Epidemiológica del Paludismo, semana 28, del 9 al 15 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 28 del 2017 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años en el estado.

Hasta la semana epidemiológica 27, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 296 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo.

Nº	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	239	4.98
2	Quintana Roo	19	1.43
3	Chihuahua	12	0.35
4	Tabasco	10	0.45
5	Campeche	7	0.85
6	San Luis Potosí	5	0.19
7	Sinaloa	4	0.14
Nacional		296	0.263
Comparativo 2016, misma semana epidemiológica.		227	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín semana 27, del 2 al 8 de julio de 2017

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

EVALUACIÓN DE LA RHOVE AL MES DE JUNIO 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	4.8	100
3	HG DE TUXTEPEC	3.2	100
5	HG "ESP. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO" HUAJUAPAN	2.5	100
1	HG DE SAN PABLO HUIXTEPEC	1.5	100
5	HBC DE ASUNCION NOCHIXTLAN	1.3	100
5	HBC DE SANTIAGO TAMAZOLA	2.9	100
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	2.9	98
4	HG DE POCHUTLA	0.9	97
2	HG DE SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1.3	96
5	HBC DE CHALCATONGO HGO.	2.4	96
4	HBC DE RIO GRANDE TUT.	1.6	94
3	HBC DE VALLE NACIONAL	1.7	93
6	HBC DE NEJAPA DE MADERO	1.2	91
2	HOSPITAL MEDICA AZUL	0.9	88
5	HG DE PUTLA DE GUERRERO	2.3	88
3	HBC DE SAN MIGUEL SOYALTEPEC, TEMASCAL	0.9	88
4	HG "DR. PEDRO ESPINOZA RUEDA" PINOTEPA	1.3	86
2	HG DE CIUDAD IXTEPEC	2.4	85
1	HG "DR. ALBERTO VARGAS MERINO" DE CUICATLAN	2.5	83
4	HBC DE NOPALA	0.4	83
2	HG "DR. MACEDONIO BENITES FUENTES" JUCHITAN	1.7	82
1	HBC DE SOLA DE VEGA	0.5	82
4	HG DE PUERTO ESCONDIDO	5.0	79
2	HBC DE SAN PEDRO TAPANATEPEC	0.9	73
1	HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXACAQUEÑA	2.9	62
4	HBC DE SANTA MARIA HUATULCO	0.0	55
2	HG DE MARIA LOMBARDO DE CASO	1.2	53
1	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	3.8	52
2	HG DE SALINA CRUZ	2.3	51
6	HBC DE TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO MIXE	0.5	50
2	CESSA DE TEHUANTEPEC	0.0	44
1	HBC DE TEOJOMULCO LA PAZ	0.2	38
2	HBC DE SAN PEDRO HUAMELULA	0.0	28
6	HBC DE IXTLAN DE JUÁREZ	0.3	22
1	HBC DE SAN JACINTO TLACOTEPEC	0.0	20
1	HBC DE TEOTITLAN DE FLORES MAGÓN	0.3	13
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

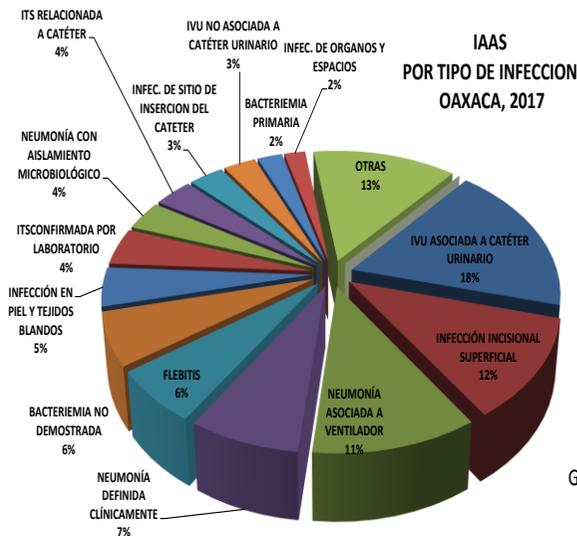
## DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION, OAXACA 2017



Grafica N. 1

## EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE JUNIO DE 2017 FUE DE 720, LAS PRINCIPALES IAAS REPORTADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

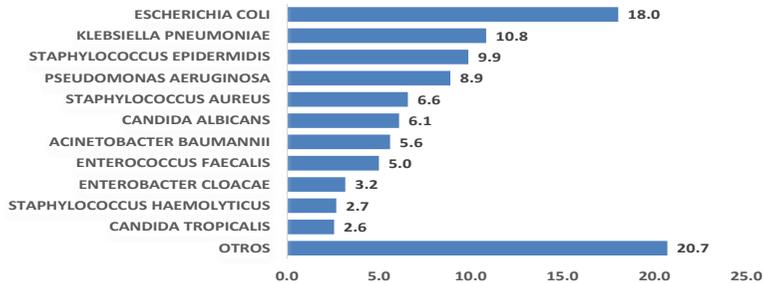
Las principales IAAS reportadas por tipo de infección son las IVU asociada a Catéter con un 15%, seguida de la neumonía asociada a ventilación con un 11% y la infección incisional con un 10%. Del total de las infecciones reportadas el 35% se encuentran asociadas a un dispositivo.



Grafica N. 2

**EN LAS UNIDADES CENTINELA DE LA RHOVE SE REALIZARON HASTA EL MES DE JUNIO 415 CULTIVOS, AISLANDO LOS SIGUIENTES GERMESES, FIGURA No. 3.**

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



FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA 2017

**AGENTES AISLADOS CON MAYOR FRECUENCIA POR SU RESISTENCIA Y SENSIBILIDAD JUNIO 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 PARÁPSILOSIS	AMFOTERICINA B 1	FLUCONAZOL 1
STAPHYLOCOCCUS HOMINIS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 1	QUINUPRISTIN/DALFOPRISTIN 1
STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 1	
CANDIDA GLABRATA	FLUCONAZOL 1	CASPOFUNGINA 1
SERRATA MARCESCENS	CEFTRIAXONA 1	CEFEPIME 1
CANDIDA ALBICANS		AMFOTERICINA B 1, FLUCONAZOL 10
STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA		LEVOFLOXACINA 1, TRIMETHOPRIMA /SULFAMETOXAZOL 4
CANDIDA TROPICALIS		FLUCONAZOL 2

Cuadro 2

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE VIH/SIDA

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

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

### CASOS NOTIFICADOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA

1986-2017\*

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

### Panorama Epidemiológico de Seropositivos

A nivel estatal, se tiene un registro de 2604 seropositivos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 30 de junio del 2017, de estos no se han registrado defunciones por esta causa, en nuestro estado la epidemia se concentra en el grupo heterosexual pues esta categoría representa el 57.5% del total de los seropositivos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 65.8 % del total de los seropositivos, por grupo de edad el 85.8% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.

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

### SEROPOSITIVOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA

1986-2017\*

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

Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA

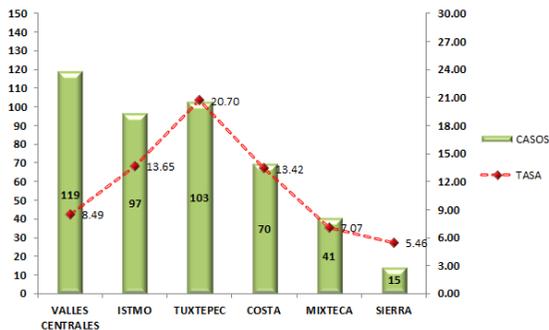
\* Semana epidemiológica No.26, 2017

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

Tarjeta informativa correspondiente a la semana 29 del 2017, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 445 casos nuevos.

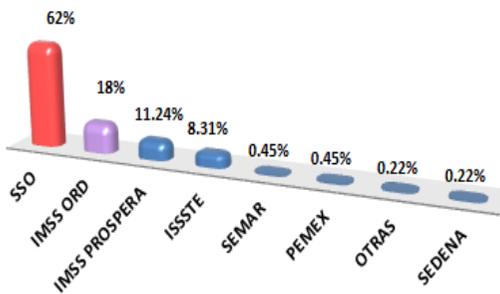
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria N° 01 “Valles Centrales” con 119 casos y una tasa de 8.49, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 “Istmo” con 97 casos y una tasa de 13.65, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 “Tlaxiaco” con 103 casos y una tasa de 20.7, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 “Costa” con 70 casos y una tasa de 13.42, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 “Mixteca” con 41 casos y una tasa de 7.07 y la jurisdicción 06 “Sierra” con 15 casos y una tasa de 5.46. (Gráfica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

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

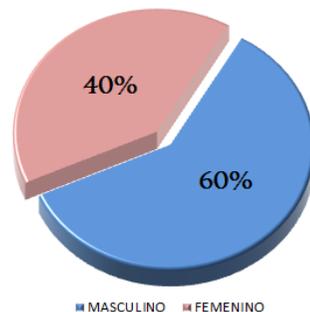


Casos reportados por institución: SSO 274 casos, el IMSS Ordinario 78 casos, el IMSS PROSPERA con 50 casos, el ISSSTE 37 casos, SEMAR con 2 casos, PEMEX 2 casos, SEDENA con un caso y otras instituciones con un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 267 casos y el femenino con 178 casos. (Gráfica 3).

**Gráfica N°2 Tuberculosis por Institución**

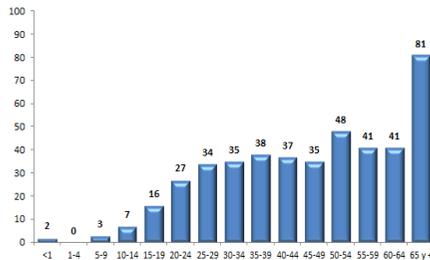


**Gráfica N°3 Tuberculosis por Género**



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

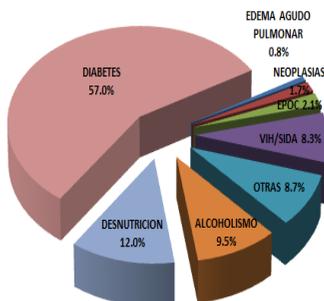
**Gráfica N°4 Tuberculosis por Grupo de edad**



**Tabla N°2 Tipo de Tuberculosis**

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	369
GANGLIONAR	19
MILIAR	15
OTRAS	10
MENINGEA	7
PLEURAL	6
INTESTINAL	6
GENITOURINARIA	4
MIXTA	2
OSEA	2
GLANDULA SUPRARRENAL	1
RENAL	1
SNC	1
GLANDULA TIROIDES	1
PIEL	1
<b>TOTAL</b>	<b>445</b>

**Gráfica N°5 Enfermedades asociadas**



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

JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	52
1	OAXACA DE JUAREZ	37
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	20
4	SANTA MARIA HUATULCO	19
2	SALINA CRUZ	18
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	14
1	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	11
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	9
4	SAN PEDRO POCHUTLA	9
5	HUAJUAPAM DE LEON	8
3	ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	7
3	LOMA BONITA	7
2	MATIAS ROMERO	7
3	NUEVO SOYALTEPEC	7
4	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	7
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
5	ASUNCION CUYOTEPEJI	4
3	SAN LUCAS OJITLAN	4
1	SAN PABLO ETLA	4
3	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	4

Por sitio de afección de la enfermedad un 82.9% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 4.3% como tuberculosis ganglionar, un 3.4% como tuberculosis miliar, 2.2% como otras tuberculosis, un 1.6% como tuberculosis meníngea, un 1.3% como tuberculosis pleural, un 1.3% como tuberculosis intestinal, 0.9% como tuberculosis genitourinaria, un 0.4% como tuberculosis ósea, un 0.2% como tuberculosis de glándula suprarrenal, un 0.2% como tuberculosis renal, un 0.2% como tuberculosis de sistema nervioso central, un 0.2% como tuberculosis de glándula tiroides y un 0.2% como tuberculosis de piel.

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

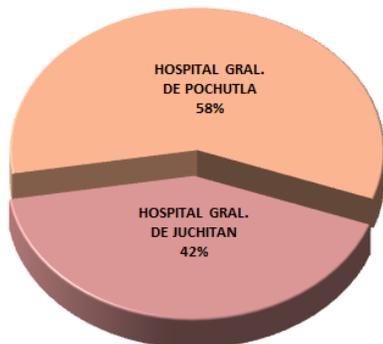
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica catorce defunciones por tuberculosis las cuales se distribuyen de la siguiente manera: seis a la Jurisdicción Sanitaria 01 "Valles Centrales", una a la Jurisdicción Sanitaria 02 "Istmo", dos a la Jurisdicción Sanitaria 03 "Tuxtepec", dos a la Jurisdicción Sanitaria 04 "Costa", dos 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 29 del 2017, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 110 casos nuevos.

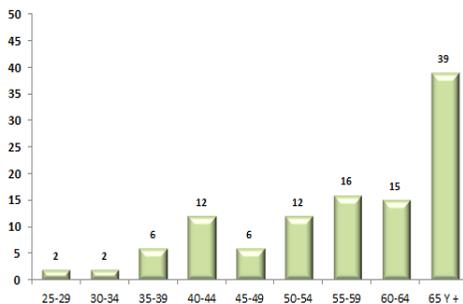
Gráfica N° 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



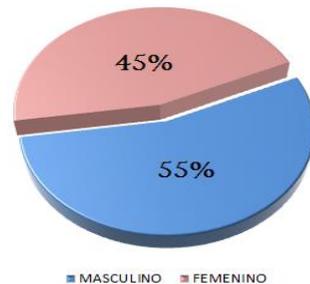
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Juchitán con 46 casos, el Hospital General de Pochutla 64 casos, el Hospital General de Tuxtepec no ha reportado casos. (Gráfica N° 01).

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 60 casos y el femenino con 50 casos en el 2017. (Gráfica N° 03).

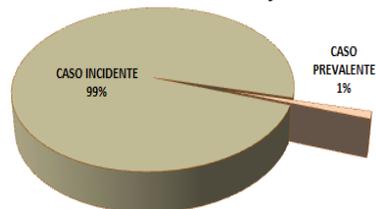
Gráfica N° 2. Casos DM por grupo de edad



Gráfica N° 3. Casos DM por Género

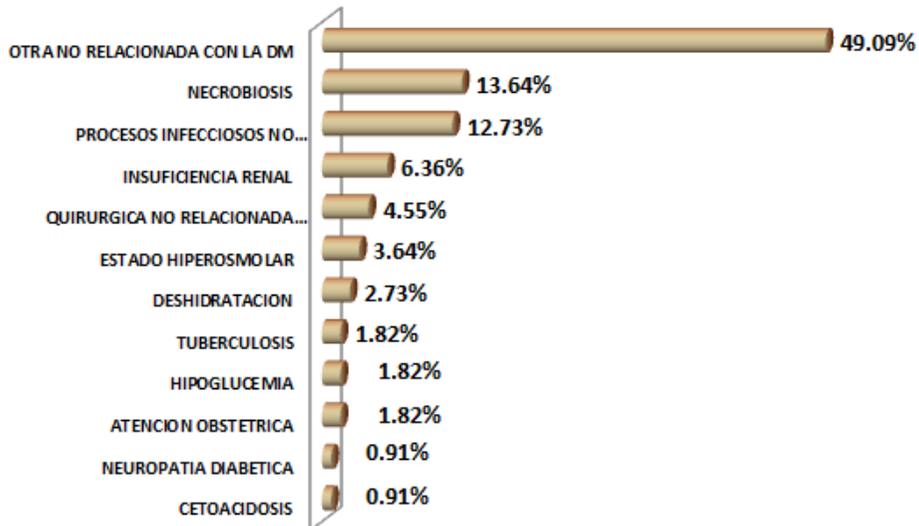


Gráfica N° 4 Casos Incidentes y Prevalentes



Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2017 uno corresponde a un caso prevalente y 109 a casos incidentes. (Gráfica N° 04).

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



### Mortalidad de DM en el 2017.

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

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 29, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 31.7 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 12.7 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

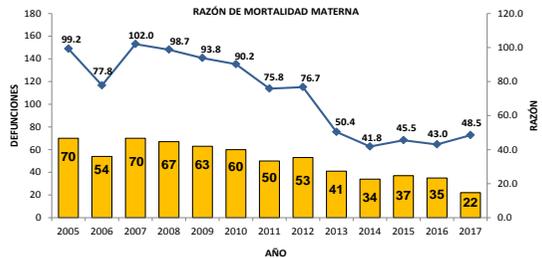
Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (24.1%), Enfermedad Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y puerperio (20.3%), Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (8.5%).

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



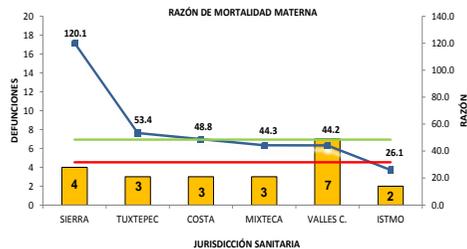
### PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 29, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 48.5 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 22.2 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.



Las principales causas de defunción son: Hemorragia con 9 defunciones (40.9%), Trastorno Hipertensivo del embarazo 5 (22.7%), Infección Puerperal 4 (18.2%), Indirecta 4 (18.2%).

CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	2016		2017	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	10	55.6	9	40.9
T.HIPERTENSIVO DEL EMB.	4	22.2	5	22.7
INFECCIÓN PUERPERAL	2	11.1	4	18.2
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	2	11.1	4	18.2
CORIARCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>18</b>	<b>100.0</b>	<b>22</b>	<b>100.0</b>



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 29, 2017.

Mortalidad Materna por Institución: SSO 12 defunciones (54.5%), IMSS PROSP 8 (36.4%), IMSS ORD 1 (4.5%), ISSSTE 1 (4.5%), SEMAR 0 (0%) y PRIVADA 0 (0%).  
Clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Sierra notifica 4 defunciones con una Razón de (120.1), Tuxtepec 3 (53.4), Costa 3 (48.8), Mixteca 3 (44.3), Valles C. 7 (44.2) e Istmo 2 (26.1).

## MORTALIDAD MATERNA POR JURISDICCIÓN, MUNICIPIO Y LOCALIDAD

JURISDICCIÓN	MUNICIPIO	MIDH	LOCALIDAD	RR	DEF-2017	INSTITUCIÓN
VALLES C.	OAXACA DE JUAREZ		OAXACA DE JUAREZ		1	IMSS ORD.
	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		1	ISSSTE
	SANTA LUCÍA DEL CAMINO		SANTA LUCÍA DEL CAMINO		1	SSO
	SAN JOSÉ DEL PROGRESO		MAGUEY LARGO		1	SSO
	SANTA ANA ZEGACHE		SAN JERONIMO ZEGACHE		1	IMSS PROSP.
	SANTA MARÍA CHILCHOTLA	**	SANTA MARÍA CHILCHOTLA		1	SSO
ISTMO	SAN AGUSTÍN LOXICHA	**	CHILAPA		1	SSO
	SAN JUAN MAZATLÁN		SANTIAGO MALACATEPEC	#	1	IMSS PROSP.
TUXTEPEC	SANTA MARÍA ECATEPEC		SANTA MARÍA ZAPOTITLÁN	#	1	SSO
	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 QUIAHUJE		SAN JUAN QUIAHUJE	#	1	SSO
	SANTOS REYES NOPALA		SANTOS REYES NOPALA	#	1	SSO
	VILLA DE TUTUTEPEC		SAN JOSÉ DEL PROGRESO		1	IMSS PROSP.
MIXTECA	SAN MARTÍN PERAS		SAN MARTÍN PERAS		1	IMSS PROSP.
	SAN CRISTOBAL AMOLTEPEC		SAN CRISTOBAL AMOLTEPEC		1	IMSS PROSP.
	SANTA LUCÍA MONTEVERDE	**	SANTA MARÍA OCOTLÁN	#	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.
<b>TOTAL</b>					<b>22</b>	

PERTENECE A RED ROJA #

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

MORTALIDAD MATERNA , OAXACA , 2017				
AÑO	Cierre Anual 2016	Semana Epi. N° 29 , 2016	Semana Epi. N° 29 , 2017	Variación %
Defunciones a Nivel Nacional	760	430	399	-7.2
Defunciones a Nivel Estatal	35	18	22	22.2
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	9	4	-55.6
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Chiapas, Durango y Guerrero.	Chiapas, Guerrero, Chihuahua y Oaxaca.	
Mortalidad Materna por Jurisdicción Sanitaria				
Valles Centrales	11	4	7	75.0
Istmo	7	4	2	-50
Tuxtepec	5	3	3	0
Costa	4	2	3	50
Mixteca	6	4	3	-25.0
Sierra	2	1	4	300
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>18</b>	<b>22</b>	<b>22.2</b>
Causas de Mortalidad Materna				
Hemorragia	16	10	9	-10.0
Trastorno Hipertensivo del Embarazo	8	4	5	25.0
Infección Puerperal	5	2	4	0
Aborto	0	0	0	0
Indirecta	5	2	4	100
Coriocarcinoma	1	0	0	0
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>18</b>	<b>22</b>	<b>22.2</b>

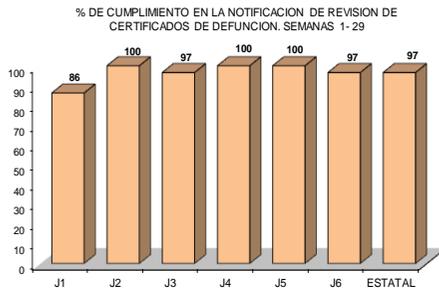
## RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

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

## SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

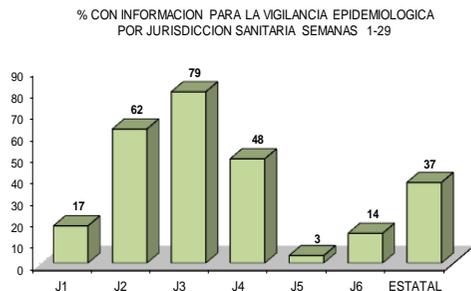
Hasta la semana epidemiológica No 29 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No.2).

**Gráfica No.1**



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

**Gráfica No.2**



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias



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

## BROTOS EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

En la semana epidemiológica número 29 se han notificado un total de 128 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: Valles Centrales: 89 (70%), Istmo 1 (1%), Tuxtepec 8 (6%), Costa 3 (2%), Mixteca 23 (18%) y Sierra 4 (3%). De los cuales 27 (21%) activos y 101 (79%) cerrados.

Según institución notificante, 94 (73%) brotes corresponden a los SSO, 11 (9%) IMSS-PROSPERA, 1 (1%) ISSSTE, 18 (14%) IMSS-OR y 4 (3%) corresponde al DIF.

Por Tipo de diagnóstico de los brotes 2017: Coxsackie 33 (26%), Varicela 19 (15%), Influenza 14 (11%), IRAS 14 (11%), Pediculosis 11 (9%), EDAS 8 (6%), Hepatitis "A" 8 (6%), Zika 8 (6%), Dengue 5 (4%), Conjuntivitis bacteriana 3 (2%), Intoxicación Alimentaria 2 (2%), Chikungunya 1 (1%), Intoxicación por Químicos 1(1%) y Forunculosis 1 (1%).

De los 27 brotes activos, afectando 16 municipios, 9 municipios en Valles Centrales, 1 municipios en el Istmo, 2 municipio en Tuxtepec, 0 municipio en la Costa, 5 municipios en la mixteca y 0 municipios en Sierra.

### BROTOS POR JURISDICCION SANITARIA 2017

JURISDICCION	NÚMERO	%
J.S.01	89	70
J.S.02	1	1
J.S.03	8	6
J.S.04	3	2
J.S.05	23	18
J.S.06	4	3
<b>TOTAL</b>	<b>128</b>	<b>100</b>

### BROTOS POR INSTITUCIÓN 2017

INSTITUCIÓN	NUM	%
SSO	94	73
IMSS-OR	18	14
IMSS-PROSP	11	9
DIF	4	3
ISSSTE	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>128</b>	<b>100</b>

### BROTOS POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2017

DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
COXSACKIE	33	26
VARICELA	19	15
IRAS	14	11
INFLUENZA	14	11
PEDICULOSIS	11	9
EDA	8	6
ZIKA	8	6
HEPATITIS VIRAL A	8	6
DENGUE	5	4
CONJUNTIVITIS BACTERIANA	3	2
INTOXICACION POR ALIMENTIC	2	2
CHIKV	1	1
INTOXICACION POR QUIMICOS	1	1
FURUNCULOSIS	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>128</b>	<b>100</b>

### BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA VALLES CENTRALES

NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	DETALLE DX
1	CASA HOGAR 1	COL. MIGUEL ALBMAN	OAXACA DE JUAREZ	16	DIF	PEDICULOSIS	4	4	PEDICULOSIS
2	GUARDERIA TUNKUE COLUBRI MAGICO	COLONIA CANDIANI	OAXACA DE JUAREZ	23	MSS-OR	COXSACKIE	10	0	COXSACKIE
3	SANTA MARIA TEOCOMAVACA	SANTA MARIA TEOCOMAVACA	SANTA MARIA TEOCOMAVACA	25	SSO	PEDICULOSIS	53	53	PEDICULOSIS
4	ESTANCIA INFANTIL LUDICO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	25	SSO	COXSACKIE	7	0	COXSACKIE
5	PREESCOLAR EMILIO SOLA	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	26	SSO	COXSACKIE	5	0	COXSACKIE
6	ESTANCIA INFANTIL RINCONCITO MAGICO PICARINO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	26	SSO	COXSACKIE	31	0	COXSACKIE
7	PRIMARIA JOSE MARIA MORELOS Y PAVON	SANTA CRUZ ACATEPEC	SANTA CRUZ ACATEPEC	26	SSO	HEPATITIS VIRAL A	0	5	HEPATITIS VIRAL A
8	GUARDERIA AGULINI	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	26	MSS-OR	IRAS	7	0	IRA
9	CENI VILLA DE ZAAACHILA	VILLA DE ZAAACHILA	VILLA DE ZAAACHILA	26	SSO	COXSACKIE	2	0	COXSACKIE
10	SECUNDARIA N°100	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	26	SSO	HEPATITIS VIRAL A	4	3	HEPATITIS VIRAL A
11	GUARDERIA SIVETIA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	27	MSS-OR	COXSACKIE	2	0	COXSACKIE
12	ESCUELA PRIMARIA OTILIO MONTAÑO	5 SEÑORES	OAXACA DE JUAREZ	27	SSO	COXSACKIE	6	0	COXSACKIE
13	GUARDERIA SAILE	MAGDALENA APASCO	MAGDALENA APASCO	27	MSS-OR	IRAS	5	0	IRA
14	GUARDERIA LA TERNURA DE ADOÑAY	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	27	SSO	COXSACKIE	6	0	COXSACKIE
15	ESC. PRIM. BASILIO ZARATE	VILLA DE ETILA	VILLA DE ETILA	27	SSO	COXSACKIE	5	0	COXSACKIE
16	GUARDERIA "CHISPITAS"	CUAHUTEMOC	OAXACA DE JUAREZ	27	SSO	VARICELA	29	0	VARICELA
17	ESTANCIA INFANTIL "ALBERT BANDURIA"	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	28	SSO	COXSACKIE	3	0	COXSACKIE
18	ESC. PREESCOLAR "NIÑO ARTILLERO"	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	28	SSO	VARICELA	2	0	VARICELA
19	PREESCOLAR MIGUEL DE CERVANTES SA AVEDRA	JACARANDAS	OAXACA DE JUAREZ	28	SSO	COXSACKIE	2	0	COXSACKIE
20	CENI SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA	ELISEO JIEMENZ RUIZ	OAXACA DE JUAREZ	28	SSO	COXSACKIE	3	0	COXSACKIE

### BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION ISTMO

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

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

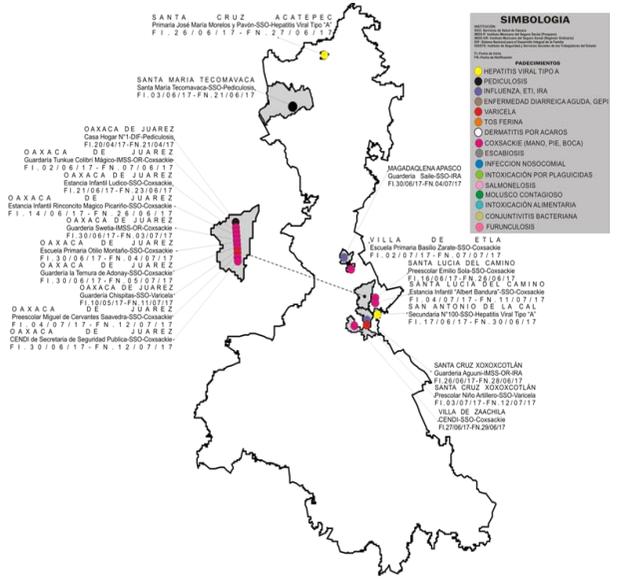
NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	DETALLE DX
1	ESC. PRIM. MARIANO MATAMOROS	SAN MIGUEL LAXICHOLA	SANTIAGO JOCOOTEPEC	25	SSO	PEDICULOSIS	36	36	PEDICULOSIS
2	SAN RAFAEL CHILCHOTLA	SAN RAFAEL CHILCHOTLA	SANTA MARIA CHILCHOTLA	27	SSO	FURUNCULOSIS	10	0	FURUNCULOSIS

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

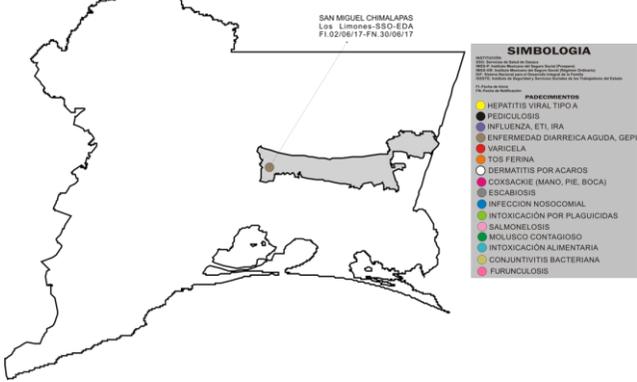
NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	DETALLE DX
1	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	24	SSO	DENGUE	75	3	DNG/DCSA/DG
2	HRP 66 JUKTLAHUACA	SANTIAGO JUKTLAHUACA	SANTIAGO JUKTLAHUACA	27	MSS-PROSPERA	VARICELA	3	0	VARICELA
3	MARISCALA DE JUAREZ	MARISCALA DE JUAREZ	MARISCALA DE JUAREZ	28	SSO	ZKA	4	0	ZKA
4	SAN JOSE LA PRADERA	SAN JOSE LA PRADERA	SANTA CRUZ TACACHE DE MN	28	SSO	ZKA	3	0	ZKA

## GEORREFERENCIACIÓN DE LOS BROTES ACTIVOS SEMANA 29

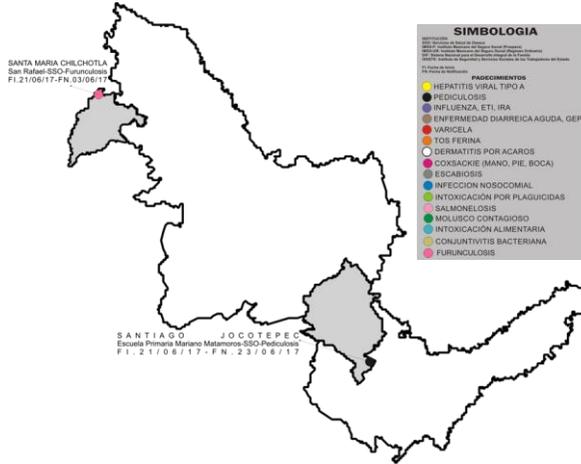
### Brotos de Valles Centrales



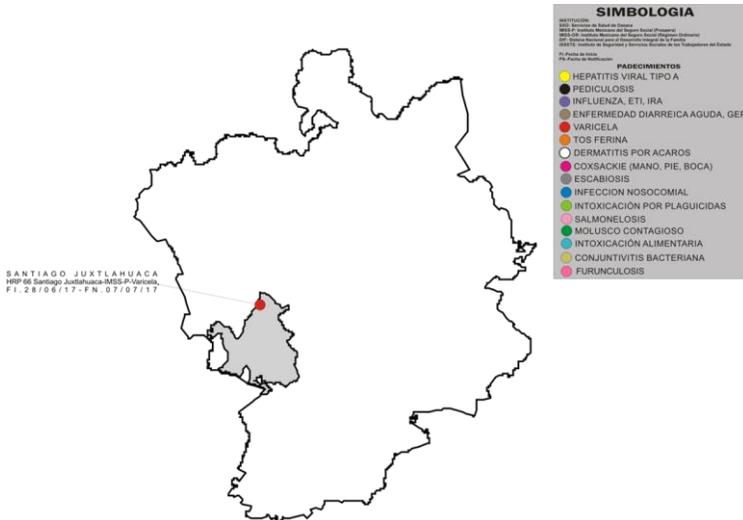
### Brotos de Istmo



## Brotos en Tuxtepec



## Brotos en la Mixteca





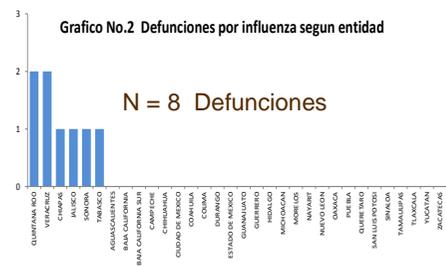
## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA INFORMACION DE LA TEMPORADA INTERESTACIONAL DE INFLUENZA 2017

El periodo comprendido de la semana epidemiológica 21 a la 39 se considera “Temporada interestacional” en la cual se continua la vigilancia de influenza y otros virus respiratorios. En este periodo se han confirmado 227 casos positivos a influenza: 176 AH3N2, 40 de B, 7 de AH1N1 y 4 de Influenza A. Se han notificado 8 defunciones por influenza: 6 de AH3N2 y 2 de AH1N1 (grafico 1 y 2).

### Proporción de casos positivos y letalidad por entidad federativa, México. Temporada Interestatal 2017

Entidad federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	122	3	0	0
BAJA CALIFORNIA	33	2	0	0
BAJA CALIFORNIA SUR	65	1	0	0
CAMPECHE	105	3	0	0
CHAMPAS	242	12	1	8.3
CHIHUAHUA	96	0	0	0
CIUDAD DE MEXICO	258	1	0	0
COAHUILA	53	0	0	0
COLIMA	92	3	0	0
DURANGO	28	0	0	0
ESTADO DE MEXICO	255	3	0	0
GUANAJUATO	39	0	0	0
GUERRERO	167	8	0	0
HALGO	54	2	0	0
JALISCO	141	2	1	50.0
MICHOACAN	143	7	0	0
MORELOS	104	1	0	0
NAYARIT	36	1	0	0
NUEVO LEON	77	6	0	0
OAXACA	140	2	0	0
PUEBLA	120	5	0	0
QUERETARO	94	0	0	0
QUINTANA ROO	266	45	2	4.4
SAN LUIS POTOSI	80	9	0	0
SINALOA	34	0	0	0
SONORA	82	20	1	5.0
TABASCO	180	32	1	3.1
TAMALULPAS	60	14	0	0
TLAXCALA	129	0	0	0
VERACRUZ	487	30	2	6.7
YUCATAN	254	12	0	0
ZACATECAS	175	3	0	0
<b>total general</b>	<b>4211</b>	<b>227</b>	<b>8</b>	<b>3.5</b>

fuentes: DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte 27 Julio de 2017  
semana 30 influenza, 2017.



En la semana epidemiológica 30 de la temporada interestacional 2017 en el estado se han registrado 2 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 2 casos: 1 de la jurisdicción sanitaria No.1 “Valles centrales” (50%) y 1 caso a la jurisdicción No.4 “Costa” (50%), reportados 1 por la institución del ISSSTE y 1 del IMSS; corresponde al género masculino 100%.

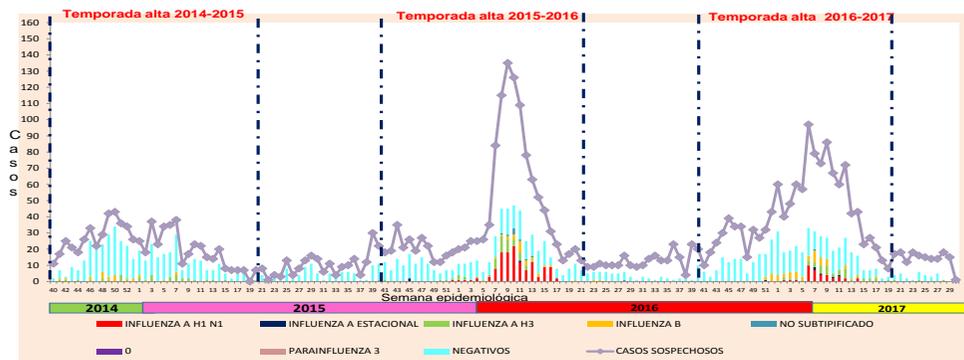
Casos confirmados por Jurisdicción y municipio, Oaxaca, temporada interestacional de influenza 2017  
(Semana epidemiológica 21 a la semana 30 del 2017)

JURISDICCION	MUNICIPIO	CASOS POSITIVOS
VALLES CENTRALES	OAXACA DE JUAREZ	1
COSTA	SANTA MARIA HUATULCO	1
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>2</b>

	2016	2017
Casos de ETI/IRAG	106	140
Hospitalizados acumulados	84	100
Casos de Influenza	3	0
Influenza A H1N1	0	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	0	2
Influenza B	2	0
No subtipificado	1	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

Los casos registrados durante las temporadas del 2014 al 2017, en plataforma nacional, de acuerdo a la semana epidemiológica, se han presentado de acuerdo al siguiente grafico (Grafico No.5).

**Grafico No. 5 Casos de ETI/IRAG y casos confirmados, por semana epidemiológica, en unidades USMI, Oaxaca, temporada de influenza 2014-2015/2015-2016/2016-2017.**



Fuente : Plataforma de Vigilancia Epidemiológica de influenza, 27/07/2017

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

Influenza Semana 30 del 23 de Julio al 29 de Julio					
	2016*	2016**	2017	Variación % semana 2016**/2017	
Casos a nivel Nacional	9580	90	227		
Casos a nivel Estatal	218	3	2	-33	
Proporción del total de casos		3.3	0.9		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	16		21		
Estados mas afectados	Ciudad de Mexico, Veracruz		Quintana Roo, Tabasco, Veracruz, Sonora, Tamaulipa		
Casos por jurisdicción					
	1	125	3	1	-66.7
	2	23	0	0	0
	3	16	0	0	0
	4	24	0	1	100
	5	16	0	0	0
	6	14	0	0	0
Defunciones	30	0	0	0	0

\* Cierre anual  
\*\* Hasta la semana 30 2016

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

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

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

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

Hasta la semana epidemiológica 29 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales acumula 59 casos. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (53%) 31 casos, 03 Tuxtepec, (24) 14 casos, 02 Istmo (8%) 5 casos, 04 Costa (7%) 4 casos, 06 Sierra (5%) 3 casos y la jurisdicción de la 05 Mixteca (3%) 2 caso. Grafico 1.



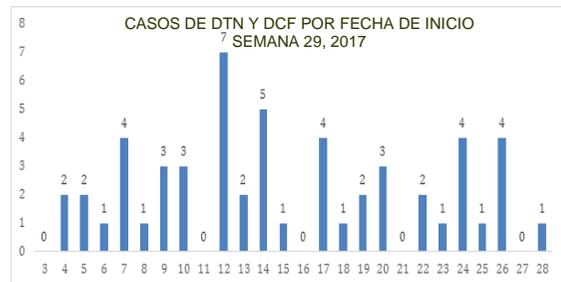
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 29 del 16 al 22 de julio de 2017

Hasta la semana epidemiológica 29, los casos de DTN y DCF por institución se presentan de la siguiente manera SSA (73%) 43 casos, IMSS-PROSP (18%) 11 casos, IMSS-RO 3 (5%) casos, y PEMEX e ISSSTE (2%) 1 caso. Grafico 2.



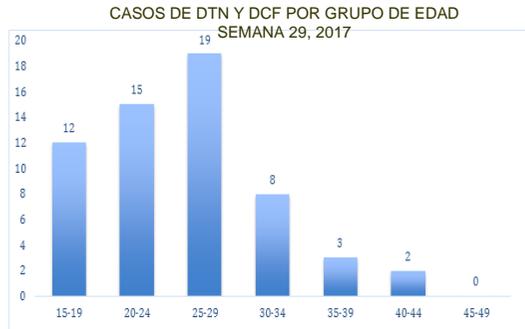
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 29 del 16 al 22 de julio de 2017

Los casos de DTN y DCF a la semana 29, 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.



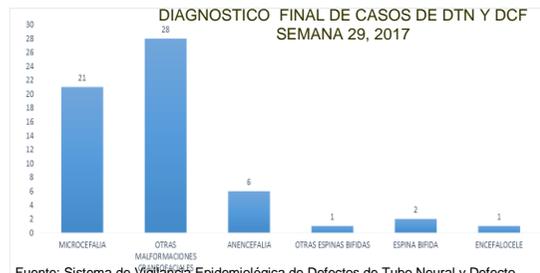
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 29 del 16 al 22 de julio de 2017

Por grupo de edad de las madres que presentan casos de Recién Nacidos con DTN y DCF a la semana 29, 2017 se reportan de la siguiente manera; el grupo más afectado es el de 25-29 años con el (32%), 19 casos, le sigue el grupo de edad de 20-24 años (25%), 15 casos, el grupo de edad de 15-19 años (20%), 12 casos, el grupo de edad de 30-34 años (14%), 8 casos representando estos 4 grupos de edad el 91% del total de los casos registrados. Grafico 4



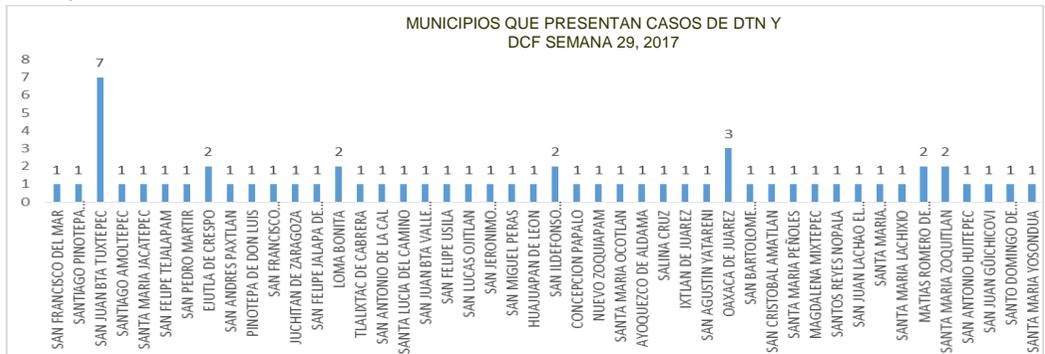
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 29 del 16 al 22 de julio de 2017

Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, los casos se presentan a la semana epidemiológica 29 de la siguiente manera DCF: Otros defectos craneofaciales (47%) 28 casos, microcefalia (36%) 21 casos los cuales representan el 83% del total de casos. Los casos DTN: anencefalia (11%) 6 casos, espina bífida (5%) 3 casos de espina bífida y encefalocele (1%) 1 caso. Grafico 5.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 29 del 16 al 22 de julio de 2017

Los municipios que presentan casos de DTN y DCF a la semana epidemiológica 29, se encuentran distribuidos en 45 municipios del estado de los cuales por jurisdicción sanitaria Valles Centrales (49%) 21 municipios, Tuxtepec (16%) 7 municipios, Sierra (12%) con 5 municipios, el Istmo, Mixteca y la costa (9%) 4 municipios. Grafico 6.



El consumo de Ácido Fólico por parte de las madres con casos de DTN y DCF según registro en el formato de caso se presenta de la siguiente manera lo consumió en el primer trimestre (47%), 28 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 (53%) 31 casos corresponden al masculino y (47%) 28 casos al femenino.

## SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA DIRECTORIO

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

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

**Dr. 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 Julianna Larios Jiménez**  
Resp. del Sist. Epid. de las Defunciones (SEED).

**Dr. Moisés Ricardo Gómez Gurrío**  
Resp. Subsistema de Vig. Epid. de las Enf. Transmitidas 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 Enf. 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: [boletin.oax@gmail.com](mailto:boletin.oax@gmail.com)