

CONTENIDO: Virus del Oeste del Nilo (VON) **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**.**

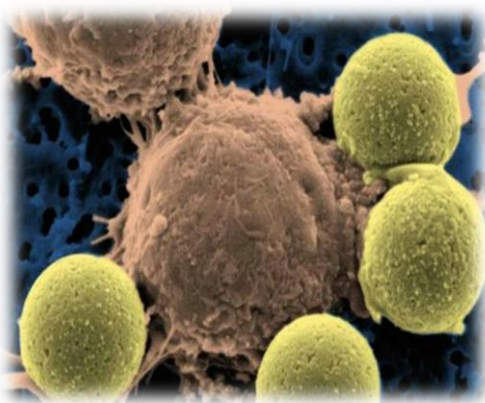
Virus del Oeste del Nilo (VON)

INTRODUCCIÓN

La enfermedad por Virus del Oeste del Nilo es una infección viral transmitida por la picadura de mosquitos infectados, que afecta a aves, equinos y humanos. En el humano cursa con fiebre, malestar general y ocasionalmente con síntomas graves como encefalitis o meningitis (inflamación del cerebro).

Aunque las infecciones humanas en áreas endémicas de VON son comunes, la mayoría de éstas son generalmente leves o subclínicas, mientras que la enfermedad severa se relaciona generalmente con personas de la tercera edad.

El ciclo de transmisión de VON incluye algunas especies de mosquitos y varias especies de aves. Los mosquitos se infectan cuando pican a un ave que a su vez se encuentre infectada. Después de 10 a 14 días el mosquito puede transmitir el virus a otra ave y esporádicamente al ser humano o a otros animales como los caballos, esto sucede cuando los mosquitos al alimentarse inyectan el virus (presente en la saliva) al huésped donde este se replica y puede causar la enfermedad. El mosquito no puede transmitir el virus de un humano a otro. Han sido documentadas otras vías de transmisión tales como: trasplantes, transfusiones, leche materna, de la madre



al hijo a través de la placenta y Exposición laboral (laboratorios).

ANTECEDENTES

El virus se aisló por vez primera en 1937 de una mujer del distrito del Nilo Occidental en Uganda. En 1953 se identificó en aves (cuervos y palomas) del delta del Nilo. Antes de 1997 no se consideraba patógeno para las aves, pero en esa fecha una cepa más virulenta causó la muerte de aves de diferentes especies que presentaban signos de encefalitis y parálisis. A lo largo de 50 años se han notificado casos de infección humana en muchos países del mundo.

En 1999, un virus del Nilo Occidental que circula en Túnez e Israel fue importado en Nueva York y produjo un brote epidémico amplio y espectacular que se propagó por todo el territorio continental de los Estados Unidos. La epidemia en ese país (1999-2010) puso de manifiesto que la importación y el establecimiento de microbios patógenos transmitidos por vectores en hábitat distintos del propio representan un grave peligro para el mundo.

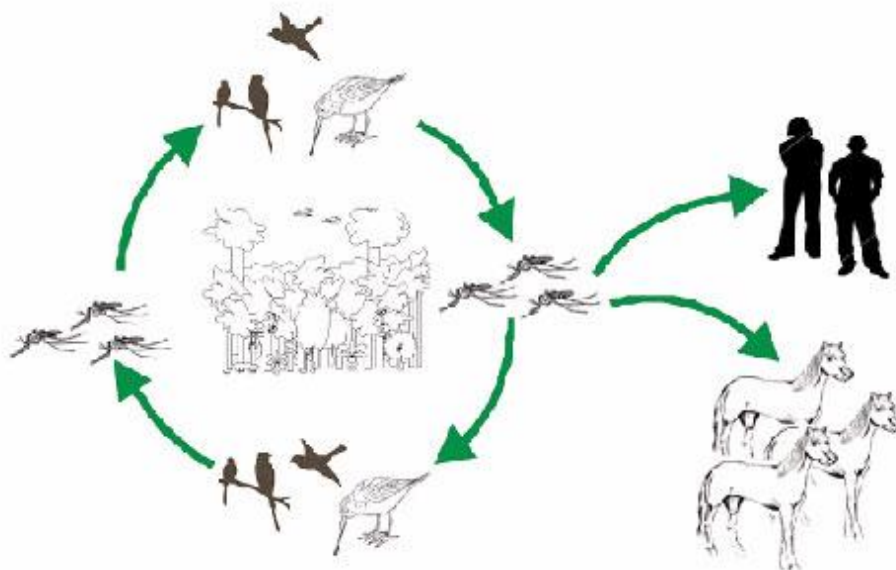
Las epidemias de mayor magnitud se han producido en los Estados Unidos, Israel, Grecia, Rumania y Rusia. Los sitios donde se producen los brotes se encuentran a lo largo de las principales rutas de las aves migratorias. Anteriormente, el virus del Nilo Occidental era prevalente en toda África, partes de Europa, el Oriente Medio, Asia occidental y Australia. Desde

su introducción en 1999 en los Estados Unidos, se ha propagado y establecido desde el Canadá hasta Venezuela.

ETIOLOGÍA.

El Virus del Nilo Occidental pertenece al género flavivirus y al complejo antigénico de la encefalitis japonesa, familia Flaviviridae. Se transmite por mosquitos infectados entre humanos y animales, incluidos pájaros, que son el reservorio huésped del virus.

Aproximadamente un 20% de las personas infectadas por este agente patógeno presentan la fiebre del Nilo Occidental, que se caracteriza por fiebre, dolores de cabeza, cansancio, dolores corporales, náuseas, vómitos y, a veces, erupción cutánea (del tronco) y agrandamiento de ganglios linfáticos.



34

Vigilancia Epidemiológica Semana 28, 2017

CUADRO 7.3 Casos por entidad federativa de Enfermedades Transmitidas por Vector hasta la semana epidemiológica 28 del 2017

ENTIDAD FEDERATIVA	*Enfermedad por Virus Chikungunya CIE-10 ^a REV. A92.0				*Fiebre del Oeste del Nilo CIE-10 ^a REV. A92.3				*Infección por Virus Zika CIE-10 ^a REV. U06.9			
	2017		2016		2017		2017		2017		2016	
	Sem.	Acum.	Sem.	Acum.	Sem.	Acum.	Sem.	Acum.	Sem.	Acum.	Sem.	Acum.
Aguascalientes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baja California	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-
Baja California Sur	-	-	2	18	-	-	-	-	-	-	-	-
Campeche	-	-	22	-	-	-	-	-	-	1	14	-
Coahuila	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Colima	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	29	-
Chiapas	1	1	7	-	-	-	-	-	-	-	387	-
Chihuahua	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ciudad de México	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Durango	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guanajuato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guerrero	1	1	2	27	-	-	-	-	4	10	296	-
Hidalgo	-	-	-	-	-	-	11	6	16	-	-	-
Jalisco	-	1	1	9	-	-	4	7	22	6	-	-
México	-	-	2	-	-	-	6	7	4	-	-	-
Michoacán	-	-	1	8	-	-	-	-	4	11	-	-
Morelos	2	1	6	-	-	-	6	9	60	-	-	-
Nayarit	-	-	38	-	-	-	12	31	110	2	-	-
Nuevo León	-	-	1	-	-	-	-	-	8	1	-	-
Oaxaca	-	-	4	-	-	-	-	2	2	248	-	-
Puebla	-	-	1	-	-	-	12	9	40	-	-	-
Querétaro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Quintana Roo	-	-	19	-	-	-	-	1	5	3	-	-
San Luis Potosí	-	-	-	-	-	-	17	5	68	-	-	-
Sinaloa	-	1	1	25	-	-	-	4	4	1	-	-
Sonora	-	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tabasco	-	-	6	-	-	-	-	2	8	40	-	-
Tamaulipas	-	-	2	31	-	-	32	3	66	-	-	-
Tlaxcala	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Veracruz	-	-	2	109	-	-	2	2	17	58	-	-
Yucatán	-	-	10	-	-	-	-	3	9	6	-	-
Zacatecas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	1	6	13	358	-	-	102	96	456	1 100	-	-

SFUENTE: SINAVE/DGE/Salud 2017. Información preliminar de casos confirmados.

Los síntomas de afección grave (también llamada enfermedad neuroinvasora, como la encefalitis o meningitis del Nilo Occidental o poliomiélitis del Nilo Occidental) son dolores de cabeza, fiebre elevada, rigidez de nuca, estupor, desorientación, coma, temblores, convulsiones, debilidad muscular y parálisis. Se calcula que aproximadamente 1 de cada 150 personas infectadas llegan a padecer una afección más grave. Esta puede presentarse en personas de cualquier edad, si bien los mayores de 50 años y las personas con inmunodeficiencia (por ejemplo, pacientes que han recibido trasplantes) tienen el mayor riesgo al respecto. El periodo de incubación suele durar entre 3 y 14 días.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.

A nivel mundial no se cuenta con registro del virus, a nivel nacional a un no hay casos reportados y en el nivel estatal aún no tenemos casos del Virus

AUTOR:

DR. YESENIA SANCHEZ ENRIQUEZ.

Departamento de Vigilancia Epidemiológica, Servicios de Salud de Oaxaca

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/virus-del-oeste-del-nilo>
- <https://www.gob.mx/salud/documentos/boletinepidemiologico-sistema-nacional-de-vigilancia-epidemiologica-sistema-unico-de-informacion-118756>
- <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/241912/sem28.pdf>
- <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs354/es/>

PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal 2017 *				
CIERRE 2016		SEMANA 29		Variación %
		2016	2017	
Casos a nivel Nacional	4.885.527			
Casos a nivel Estatal	163.408	102.636	123.671	20,49
Proporción del total de casos	3,34			
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	10			
PRINCIPALES ESTADOS AFECTADOS	Chiapas, Nuevo León y Chihuahua	CASOS		Variación %
Defunciones **	46			
CASOS POR JURISDICCION*				
CASOS POR JURISDICCION	VALLES CENTRALES	38.000	52.191	37,34
	ITSMO	22.842	24.408	6,86
	TUXTEPEC	9.390	8.397	-10,58
	COSTA	13.168	15.070	14,44
	MIXTECA	12.382	17.685	42,83
	SIERRA	6.854	5.920	-13,63

Enfermedad Respiratoria Aguda 2017 *				
CIERRE 2016		SEMANA 29		Variación %
		2016	2017	
Casos a nivel Nacional	23.288.661			
Casos a nivel Estatal	544.301	346.846	393.404	13,42
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	VALLES CENTRALES	124.317	167.538	34,77
	ITSMO	61.127	65.522	7,19
	TUXTEPEC	41.945	31.503	-24,89
	COSTA	45.870	46.361	1,07
	MIXTECA	47.599	58.554	23,02
	SIERRA	25.988	23.926	-7,93

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	333		
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	415		
Defunciones a Nivel Estatal	24		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	3		
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas,Guerrero y Oaxaca.		
Defunciones 2016-2017	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2016	2017
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	30	18	24
Causas de Mortalidad Materna	Hemorragia(10), Trastorno Hipertensivo del Embarazo (6), Infección Puerperal (4), Parto Distócico, Aborto (0), Indirecta (4), Coriocarcinoma (0).		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (8), Istmo (3), Tuxtepec (3), Costa (3), Mixteca (3), Sierra (4).		

*Por 100,000 Recién Nacidos vivos

INFLUENZA

	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

BROTOS NOTIFICADOS 2017	
Total de brotes notificados	130
Jurisdicciones más afectadas	Valles (68%), Mixteca (18%), Tuxtepec (6%), Sierra (3%), Costa (2%) e istmo (2%).
Padecimiento más frecuentes	Coxsackie, Varicela, Influenza, IRAS, Pediculosis, EDAS, Hepatitis "A", Zika, Dengue, Conjuntivitis bacteriana, Intoxicación Alimentaria, Chikungunya, Intoxicación por Químicos y Furunculosis.

PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

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

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

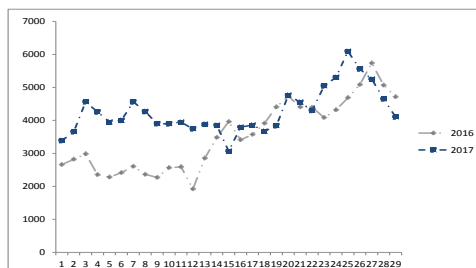
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 29, en el Estado de Oaxaca se han notificado 123,671 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 28 reporta 3, 624,908 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10°, con 119,198 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 29.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	38000	52191	4044	37,3
2	22842	24408	3842	6,9
3	9390	8397	1735	-10,6
4	13168	15070	2990	14,4
5	12382	17685	3129	42,8
6	6854	5920	2110	-13,6
ESTATAL	102636	123671	3289	20,5

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 29, 2016-2017.



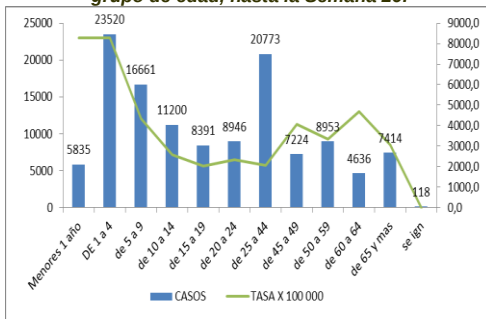
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 52191 casos, (tasa de 4044 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 24408 casos (Tasa: 3842); 03 Tuxtepec 8397 casos (Tasa: 1735); 04 Costa 15070 casos (Tasa: 2990); 05 Mixteca 17685 casos (Tasa: 3129) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 5920 casos (Tasa: 2110). Tabla 1.

Por género notificaron 24304 casos (Tasa: 1316 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 27887 casos en mujeres (Tasa: 1458).

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 29. En el año 2010 con 144,777 casos, año 2011 con 156,561 casos, en el año 2012 con 158,397 en el año 2013 con 151,238 casos, en el año 2014 con 130,456, casos, en el año 2015 con 113,624 casos, en el año 2016 con 102,636 casos, en el año 2017 con 123,671 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 29.

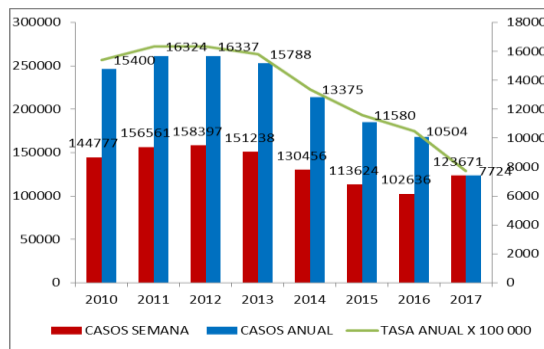


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 29.

JUR.	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	475	23077.8
5	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	103	23198.2
6	SANTO DOMINGO XAGACIA	208	17204.3
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	114	12000.0
6	SAN PEDRO CAJONOS	142	11993.2
5	ASUNCION NOCHIXTLAN	1575	11940.9
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	53	11856.8
5	HUAJAPAM DE LEON	6736	11769.4
5	SAN MATEO TLAPILTEPEC	29	11068.7
2	CIUDAD IXTPEC	2700	10794.0
1	MAGDALENA MIXTEPEC	101	10212.3
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	3417	9519.7
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	157	9356.4
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	845	9353.6
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	5132	8990.6
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	219	8960.7
1	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	733	8829.2
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	602	8487.2
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	1124	8191.8
1	OAXACA DE JUAREZ	19102	7869.2

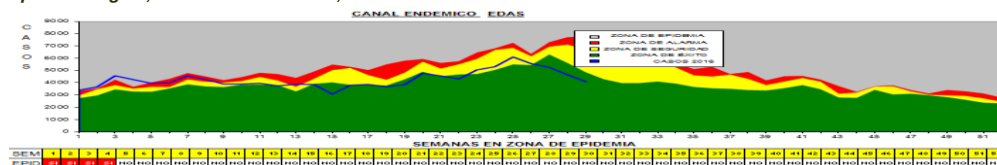
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2010 al 2017, hasta la Semana 29.



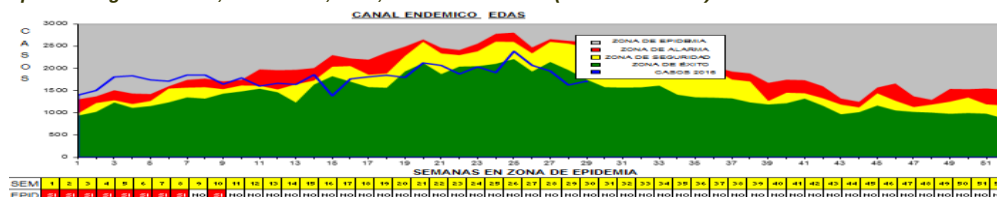
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

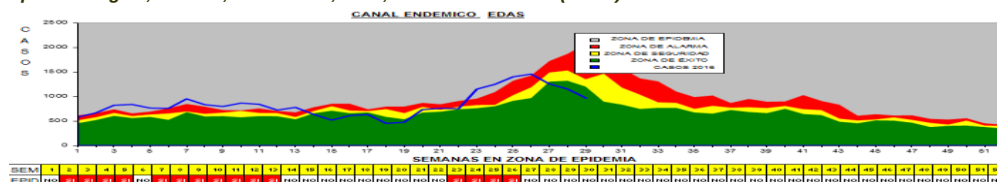
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 29, 2017.



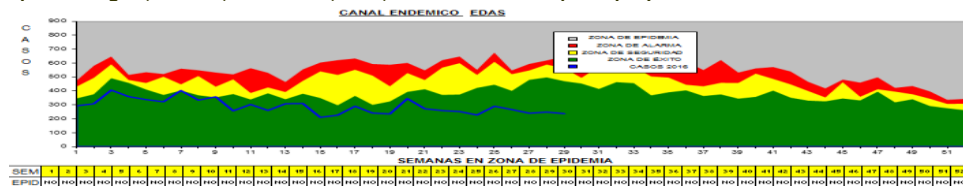
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 29, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



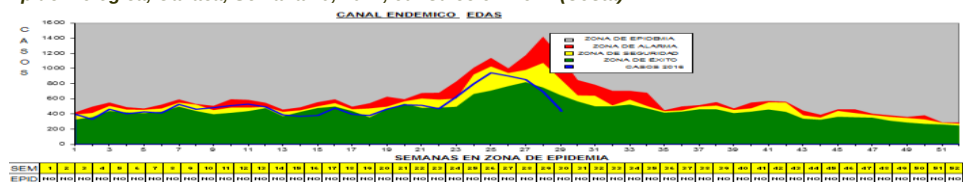
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



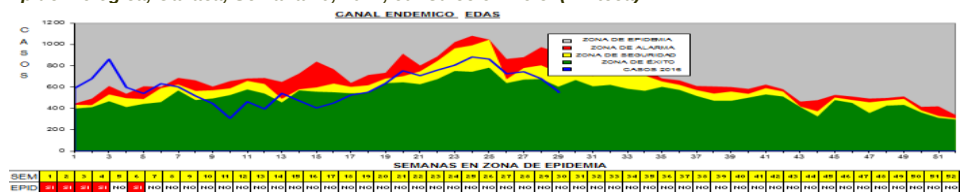
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



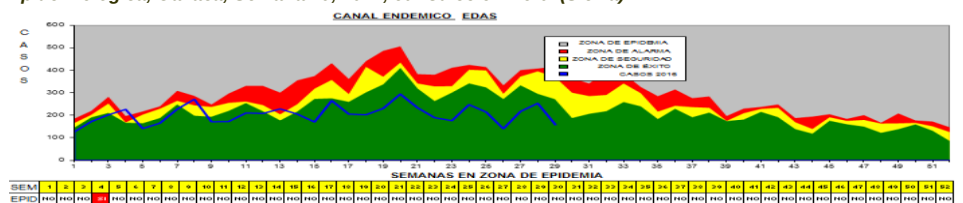
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 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

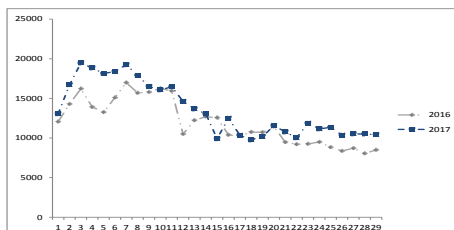
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 29 en el Estado de Oaxaca se han notificado 393,404 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 28, reporta 14, 624,979 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 11°, con 379,709 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 29, 2017.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	124317	167538	12981	34,8
2	61127	65522	10314	7,2
3	41945	31503	6510	-24,9
4	45870	46361	9197	1,1
5	47599	58554	10361	23,0
6	25988	23926	8526	-7,9
ESTATAL	346846	393404	10464	13,4

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 29, 2016-2017



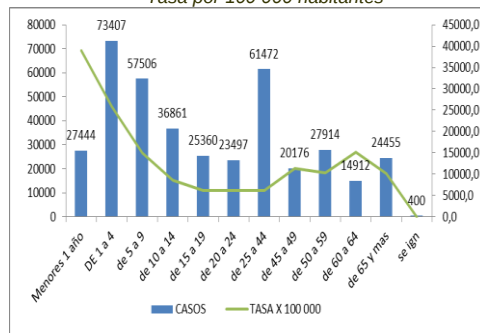
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 167538 casos, (tasa de 12981 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 65522 casos (Tasa: 10314); 03 Tlaxiaco 31503 casos (Tasa: 6510); 04 Costa 46361 casos (Tasa: 9197); 05 Mixteca 58554 casos (Tasa: 10361) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 23926 casos (Tasa: 8526). Tabla 1.

Por género notificaron 173974 casos (Tasa: 9421 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 219430 casos en mujeres (Tasa: 11471).

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 29. En el año 2010 con 463,102 casos, en el año 2011 con 489,104 casos, en el año 2012 con 493,416 casos, en el año 2013 con 488,043 casos, en el año 2014 con 471,441 casos, en el año 2015 con 376,035 casos, en el año 2016 con 346,846 casos, en el año 2017 con 393,404 casos. (Grafica13).

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 29. *Tasa por 100 000 habitantes

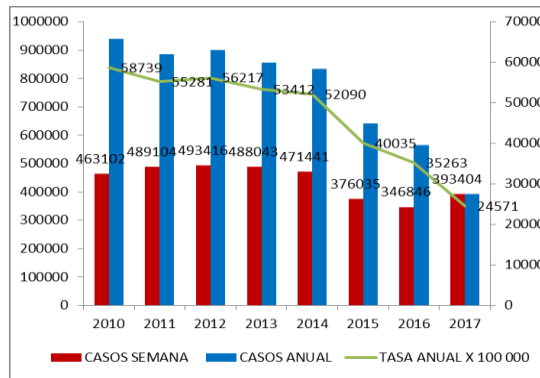


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 29.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYTEPEC	1330	67137.8
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	1095	44803.6
5	SANTIAGO NEJAPILLA	131	43521.6
1	SANTA ANA ATEXTLAHUACA	189	34054.1
6	SANTIAGO ZOOCHILA	159	33615.2
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	150	33557.0
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	1338	32515.2
5	HUAJUAPAM DE LEON	18364	32086.4
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	2895	32045.6
1	SAN PEDRO JALTEPETONGO	241	31380.2
6	ROJAS DE CUAUHTEMOC	349	30830.4
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	615	30796.2
5	SANTA MARIA NATMITAS	245	29482.6
5	SANTA CATARINA TICUA	311	28769.7
6	SAN FRANCISCO CAJONOS	141	28313.3
6	GUELATAO DE JUAREZ	208	28032.3
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	365	27484.9
6	SAN JUAN ATEPEC	439	27082.0
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	1851	26096.2
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	246	25894.7

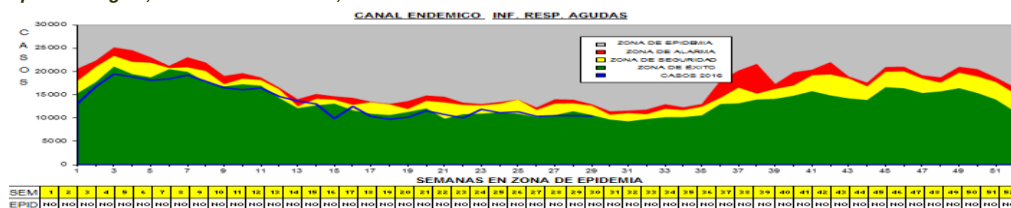
Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 29.



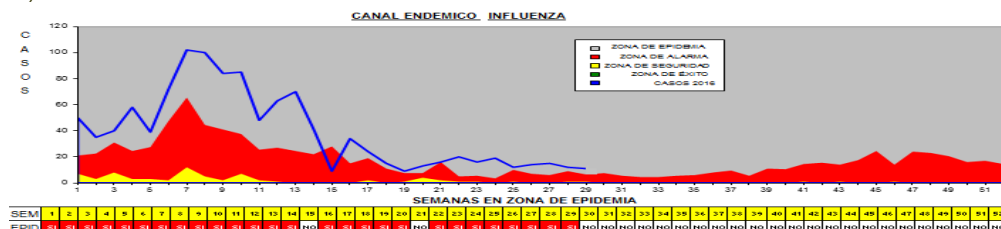
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

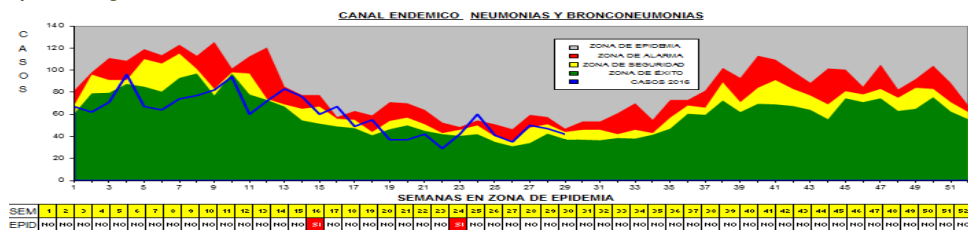
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 29, 2017.



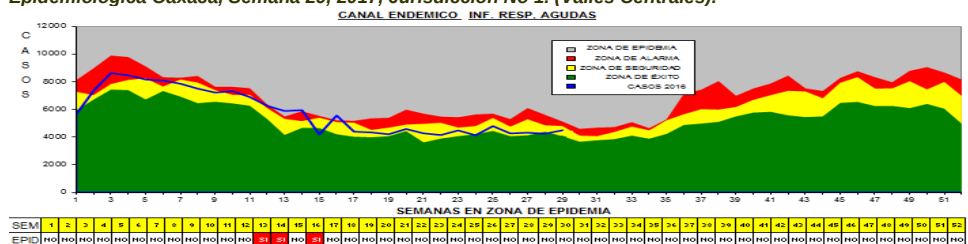
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 29, 2017.



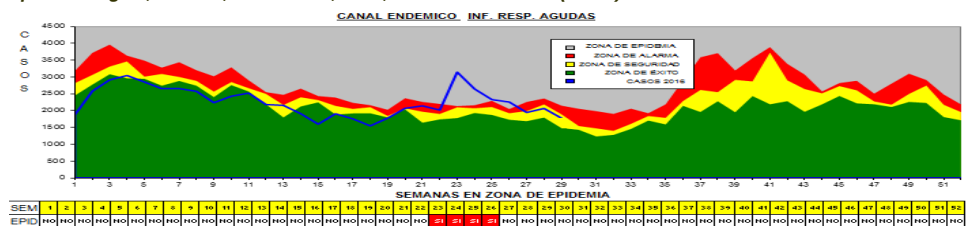
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 29, 2017.



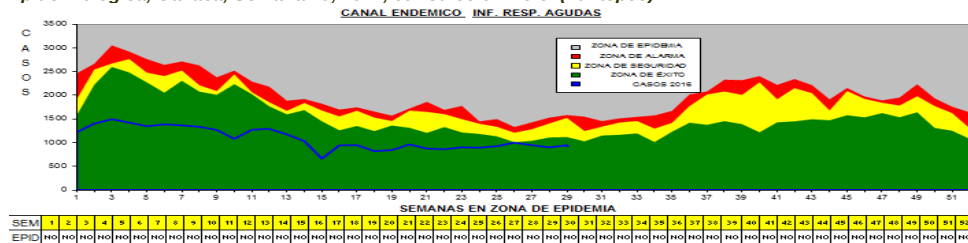
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 29, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



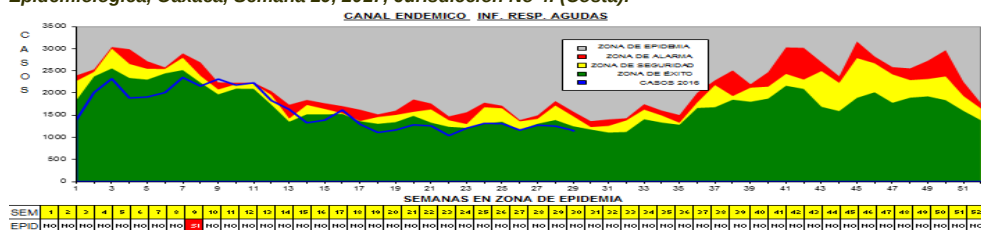
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



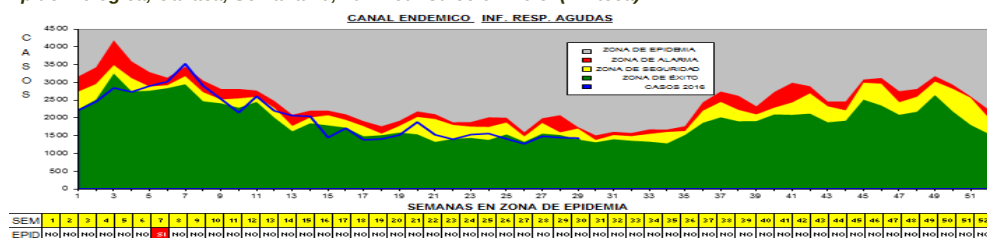
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



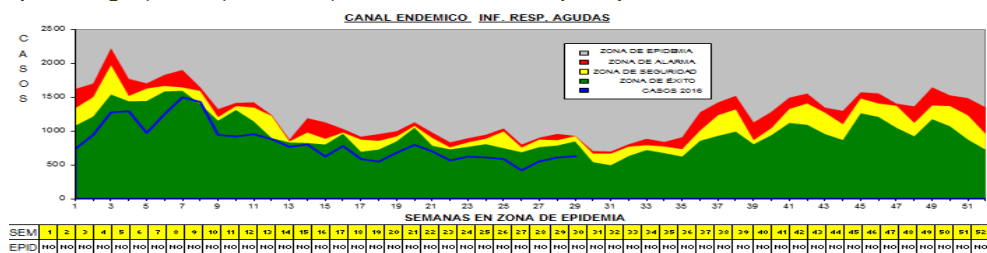
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 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

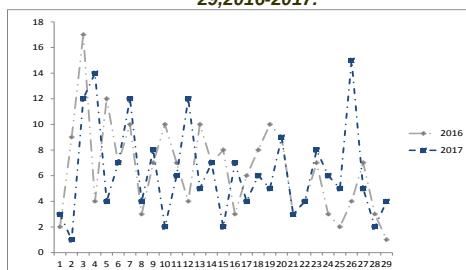
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 29, en el Estado de Oaxaca se han notificado 182 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 28 reporta 3,411 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 3º, con 170 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 29.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	91	60	5	-34,1
2	9	12	2	33,3
3	9	16	3	77,8
4	25	51	10	104,0
5	17	18	3	5,9
6	36	25	9	-30,6
ESTATAL	187	182	5	-2,7

Graf. 1 Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 29, 2016-2017.



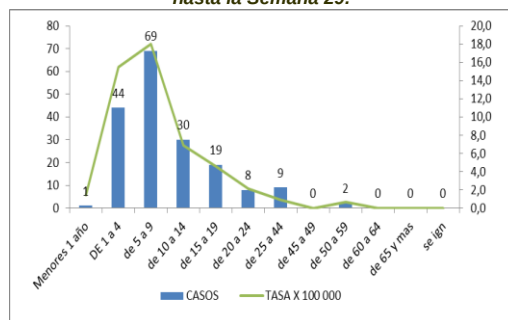
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 60 casos, (tasa de 5 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 12 casos (Tasa: 2); 03 Tlaxiaco 16 casos (Tasa: 3); 04 Costa 51 casos (Tasa: 10); 05 Mixteca 18 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 25 casos (Tasa: 9). (tabla 1)..

Por género notificaron 89 casos (Tasa: 5 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 93 casos en mujeres (Tasa: 5).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 1%, de 1 a 4 años con 24 %; y de 60 y más años con 0%, (Graf.9).

Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017 hasta la semana 29. En el año 2010 con 427 casos, en el año 2011 con 486 casos, en el año 2012 con 344 casos, en el año 2013 con 332 casos, en el año 2014 con 398 casos, en el año 2015 con 312 casos, en el año 2016 con 187 casos, en el año 2017 con 182 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 29.



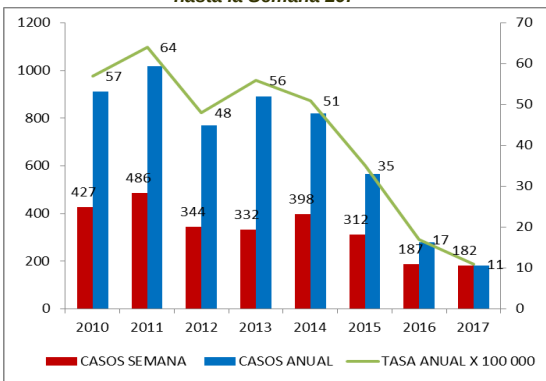
*Tasa por 100 000 habitantes

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 29.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN CRISTOBAL AMATLAN	11	223,1
6	SANTA ANA TAVELA	2	195,9
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	10	164,8
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	8	100,7
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
2	SAN MATEO DEL MAR	4	32,5
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

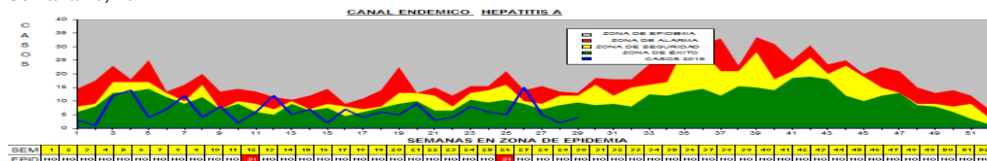
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 29.



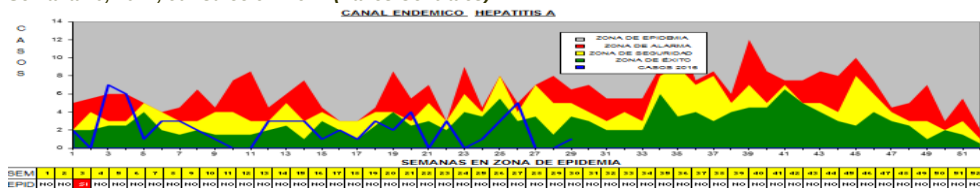
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

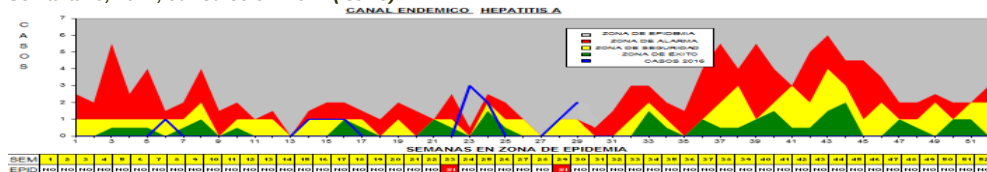
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 29, 2017.



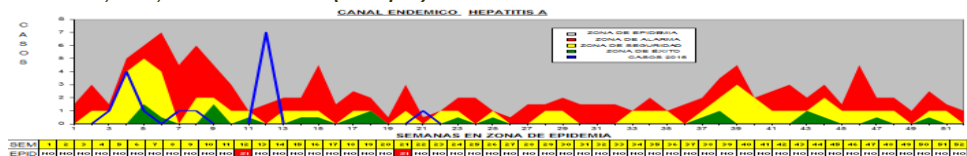
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 29, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



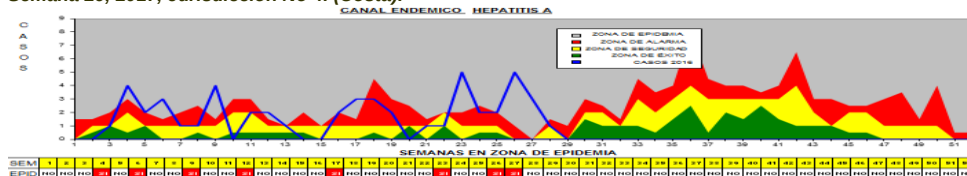
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



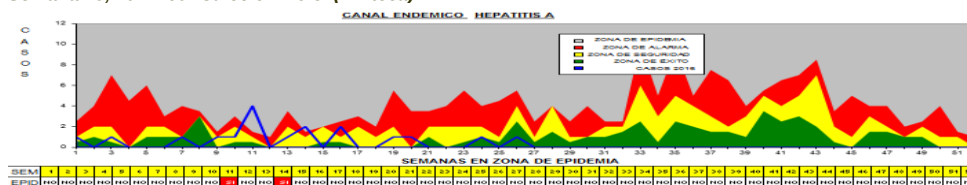
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



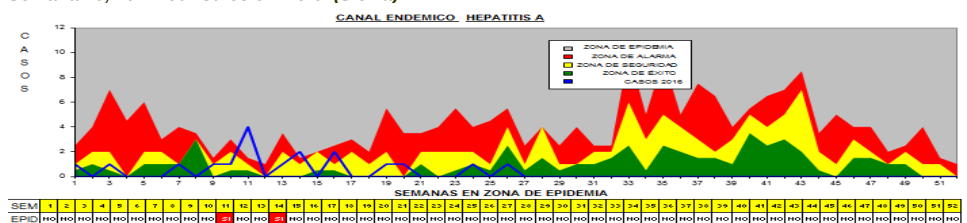
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 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.

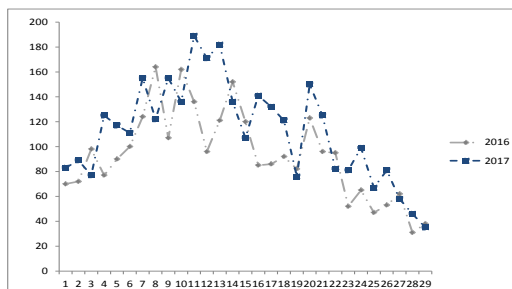
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 29, en el Estado de Oaxaca se han notificado 3,249 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 28 reporta 109,513 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 8º, con 3,188 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua e Hidalgo.

Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 29.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	1162	1743	135	50,0
2	445	428	67	-3,8
3	261	227	47	-13,0
4	302	336	67	11,3
5	265	381	67	43,8
6	261	134	48	-48,7
ESTATAL	2696	3249	86	20,5

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 29, 2016-2017.



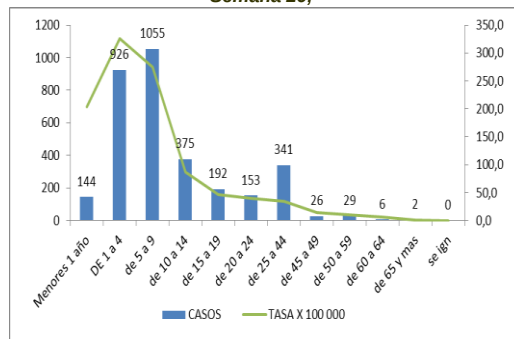
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 1743 casos, (tasa de 135 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 428 casos (Tasa: 67); 03 Tlaxiaco 227 casos (Tasa: 47); 04 Costa 336 casos (Tasa: 67); 05 Mixteca 381 casos (Tasa: 67) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 134 casos (Tasa: 48). Tabla 1

Por género notificaron 1595 casos (Tasa: 86 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 1654 casos en mujeres (Tasa: 87).

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 0.2%.

Casos notificados de Varicela, del año 2010 al 2017 hasta la semana 29. En el año 2010 con 5,548 casos, en el año 2011 con 8,689 casos, en el año 2012 con 5,492 casos, en el año 2013 con 5,161 casos, en el año 2014 con 5,262 casos, en el año 2015 con 3,080 casos, en el año 2016 con 2,696 casos, en el año 2017 con 3,249 casos. (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 29,

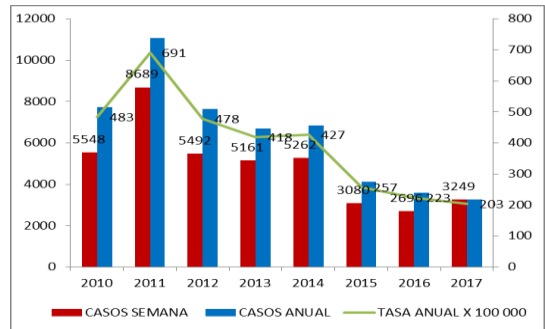


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 29.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	REYES ETLA	29	1119.3
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	14	1033.2
6	SANTO DOMINGO ALBARRADAS	8	1027.0
1	SANTA LUCIA MIAHUATLAN	32	979.5
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	45	741.5
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	12	715.1
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	13	651.0
5	SAN MATEO ETLATONGO	8	632.4
4	SANTA MARIA TEMAXCALTEPEC	16	616.6
6	SANTA CATARINA IXTEPEJI	15	532.9
5	SANTA CATARINA ZAPOQUILA	3	509.3
5	SILACAYOAPAM	40	496.9
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	31	437.1
1	SANTA GERTRUDIS	15	426.4
1	SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	16	399.7
1	SAN MARTIN DE LOS CANSECOS	3	361.0
5	SANTA CRUZ ITUNDUJIA	43	359.7
1	VILLA DE ETLA	30	356.4
1	SAN ANDRES PAXTLAN	15	354.4
1	OAXACA DE JUAREZ	804	331.2

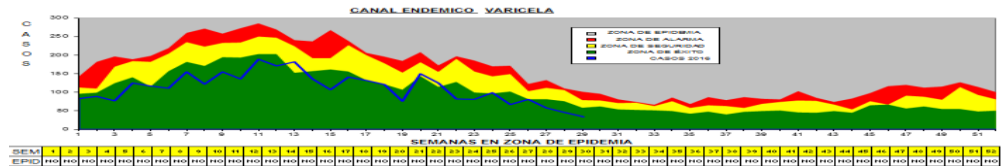
Graf.10. Casos de Varicela, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 29.



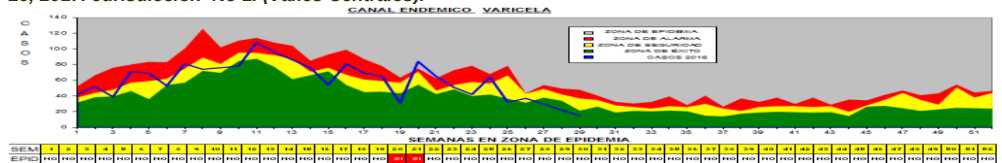
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

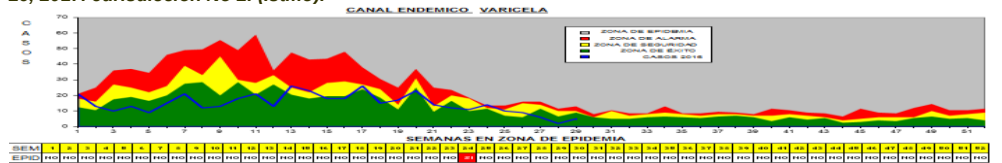
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 29, 2017



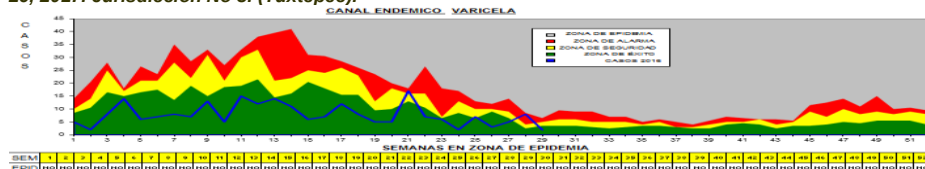
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 29, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



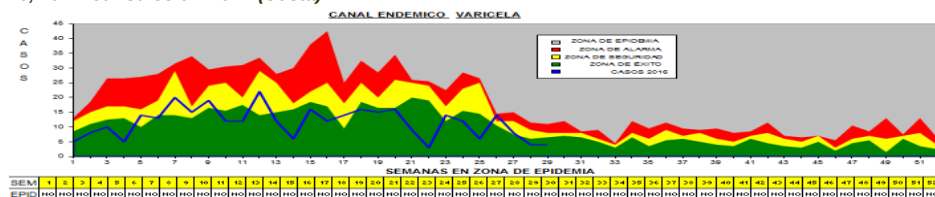
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).



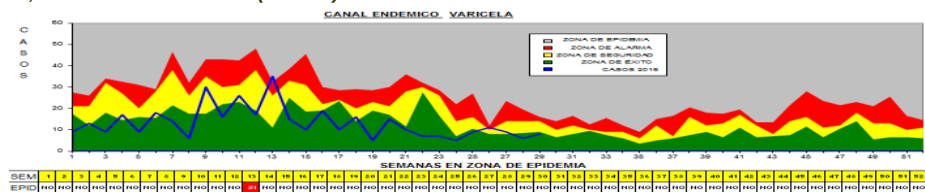
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



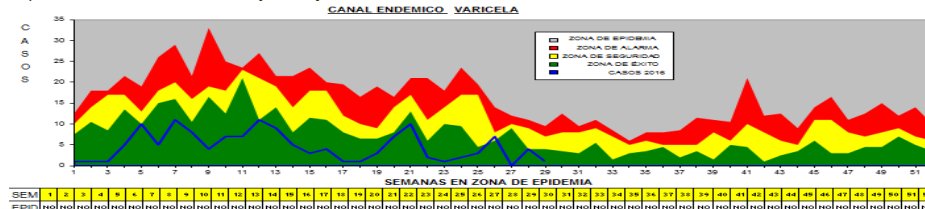
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 29, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

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

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 30, 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.30, 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
VILLADE 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	ACUMULADO	TOTAL
SAN JUAN JUQUILA MIXES	SAN JUAN JUQUILA MIXES	1	0	1

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

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

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	-	-	-
ESTATAL	30	7	23

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

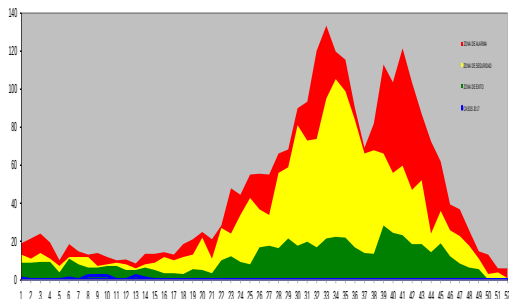


Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 29, 2017

GRUPO DE EDAD	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TASA (CASOS CONFIRMADOS/ POBLACIÓN)*100 000		TOTAL CONFIRMADOS	%
	DNG	DCSA+DG	DNG	DCSA+DG		
<1	0	0	0.00	0.00	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
TOTAL	23	7	0.58	0.18	30.00	100.00

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	-	-	-
ESTATAL	30	7	23

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, Tuxtepec, 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
JURISDICCION SANITARIA NO. 1 VALLES CENTRALES							
1	OAXACA DE JUAREZ	1	PUEBLO NUEVO PARTE ALTA		1		0
		2	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
SUBTOTAL				1	6	0	3
JURISDICCION SANITARIA NO. 2 ISTMO							
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
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
SUBTOTAL				1	4	1	2
JURISDICCION SANITARIA NO. 3 TUXTEPEC							
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
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
SUBTOTAL				0	2	0	1
JURISDICCION SANITARIA NO. 4 COSTA							
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
1	SAN PEDRO POCHUTLA	1	SAN JOSÉ CHACALAPA		1		0
		2	SAN PEDRO POCHUTLA		0		1
2	SANTA MARIA HUAZOLOTITLAN	2	SANTA MARIA CHICOMETEPEC		1		0
3	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	3	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL		1		0
4	SANTOS REYES NOPALA	4	SANTOS REYES NOPALA	1	2		0
5	SANTA MARIA HUATULCO	5	BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO	1	1		0
SUBTOTAL				2	6	0	1
JURISDICCION SANITARIA NO. 5 MIXTECA							
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
1	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	1	OJO DE AGUA		1		0
2	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	2	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	4	4		0
SUBTOTAL				4	5	0	0
JURISDICCION SANITARIA NO. 6 SIERRA							
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
SUBTOTAL				0	0	0	0
TOTAL ESTATAL				8	23	1	7

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

MUNICIPIO	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TOTAL	DEFUNCIONES	TASA (CASOS CONFIRMADOS/(POBL. MIL H.BTS.)		TASA DE INCIDENCIA POR 100 MIL H.BTS.
	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 PINOTEPA 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
TOTAL	7	23	30	0	0,18	0,58	0,75

**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 MARÍAS	DNG			1	1
SAN JUAN MAZATLAN OAX	GENERAL FELIPE ÁNGELES	DG+DCSA			1	1
	SAN JUAN MAZATLÁN	DNG			1	1
SAN MIGUEL AHUEHUETITLÁN	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 XOXOCOTLÁN	SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	DNG		1	1	2
SANTA LUCÍA 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
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	DNG	1	2		3
		DG+DCSA			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

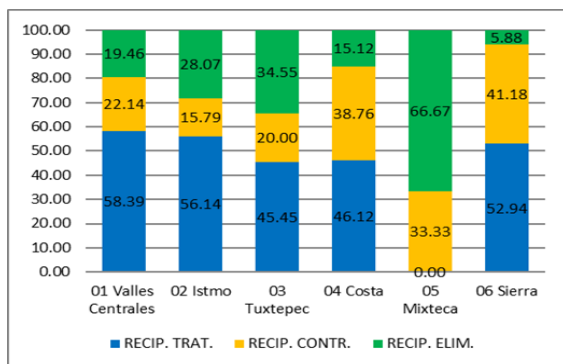
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

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
ESTATAL	979	370	37.79	11366	801	425	219	157

Fuente: Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector

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



En las 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
Total Estatal	462617	371450	7601	6645715	210741	4198930	1793167	2425.9	1264888

ROCIADO A CASO PROBABLE Y ROCIADO INTRADOMICILIARIO

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

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

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

JURISDICCIÓN SANITARIA	ROCIADO A CASO PROBABLE			ROCIADO INTRADOMICILIARIO			TOTAL DE CASAS ROCIADAS	TOTAL DE HABITANTES PROTEGIDOS
	CASAS ROCIADAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS	CASAS ROCIADAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS		
01 Valles Centrales	1332	72.33	5233	830	68.52	10745	2162	15978
02 Istmo	878	46.62	3051	667	38.95	8219	1545	11270
03 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
TOTAL ESTATAL	4874	198.67	16840	12303	491.70	128759	17177	145599

NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN

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

JURISDICCIÓN SANITARIA	NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN			
	HECTAREAS TRABAJADAS	CASAS INTERVENIDAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (LTS)	HABITANTES PROTEGIDOS
01 Valles Centrales	7677	151420	2721.3	681390
02 Istmo	7899	107789	3197.7	444432
03 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
TOTAL ESTATAL	28368	500873	12569.7	2141615

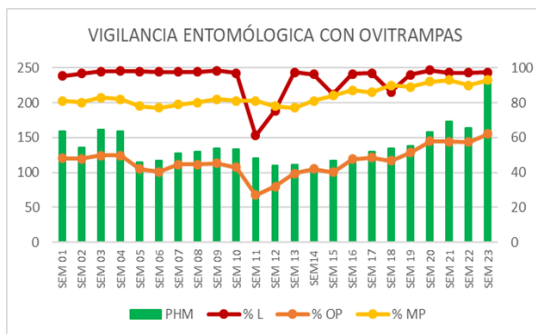
ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

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

VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS

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

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- En el año 2017 con 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 sindrómica permanente por parte de las clínicas centinelas con la finalidad de detectar y dar respuesta oportuna ante cualquier incremento en el número de casos..

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE PALUDISMO

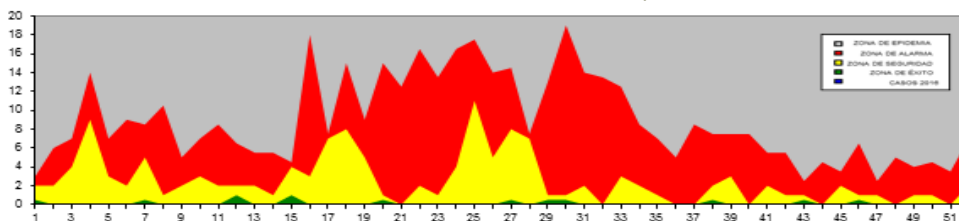
Hasta la semana epidemiológica 30 el sistema de vigilancia epidemiológica de paludismo no tiene registrados casos en el estado para este padecimiento (Tabla.1)

Tabla.1
Casos de Paludismo por Jurisdicción Sanitaria

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

Fuente: Sistema Único de Vigilancia Epidemiológica del Paludismo,
semana 30, del 23 al 29 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 30 del 2017 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años en el estado.

Hasta la semana epidemiológica 29, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 320 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo.

Nº	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	274	5.71
2	Quintana Roo	19	1.43
3	Chihuahua	13	0.38
4	Tabasco	11	0.49
5	Campeche	7	0.85
6	San Luis Potosí	5	0.19
7	Sinaloa	4	0.14
Nacional		333	0.296
Comparativo 2016, misma semana epidemiológica.		272	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín semana 29, del 16 al 22 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 NOCHITLAN	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

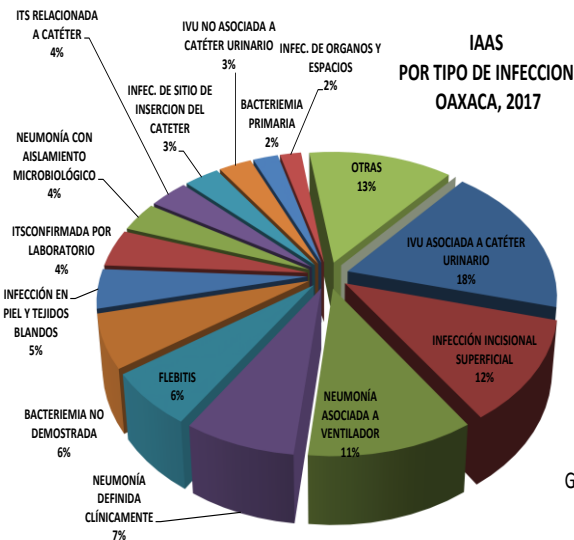
DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION, OAXACA 2017



Gráfica 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

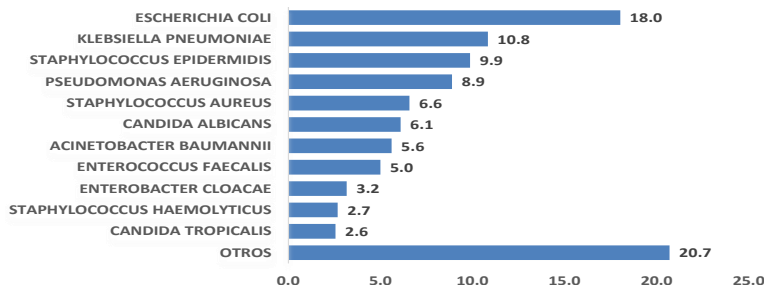
Las principales IAAS reportadas por tipo de infección son las IVU asociada a Catéter con un 15%, seguida de la neumonía asociada a ventilación con un 11% y la infección incisional superficial con un 10%. Del total de las infecciones reportadas el 35% se encuentran asociadas a un dispositivo.



Gráfica N. 2

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

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



FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA 2017

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

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

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

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

CASOS NOTIFICADOS POR JURISDICCION SANITARIA

1986-2017*

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

Panorama Epidemiológico de Seropositivos

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

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

SEROPOSITIVOS POR JURISDICCION SANITARIA

1986-2017*

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

Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA

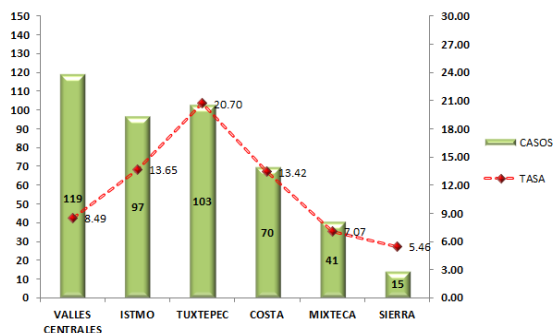
* Semana epidemiológica No.26, 2017

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

Tarjeta informativa correspondiente a la semana 30 del 2017, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 445 casos nuevos.

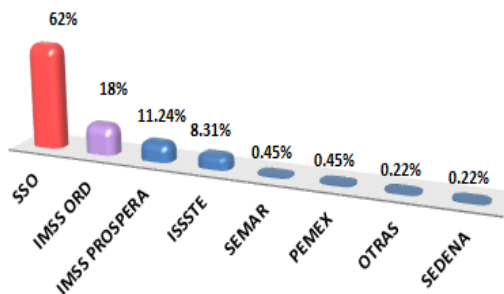
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria N° 01 "Valles Centrales" con 119 casos y una tasa de 8.49, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 "Istmo" con 97 casos y una tasa de 13.65, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 "Tlaxiaco" con 103 casos y una tasa de 20.7, la 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

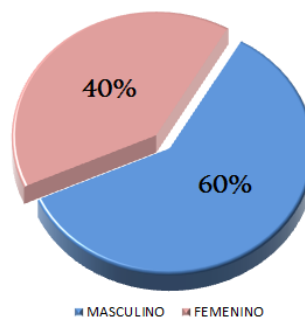


Casos reportados por institución: SSO 274 casos, el IMSS Ordinario 78 casos, el IMSS PROSPERA con 50 casos, el ISSSTE 37 casos, SEMAR con 2 casos, PEMEX 2 casos, SEDENA con un caso y otras instituciones con un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 267 casos y el femenino con 178 casos.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

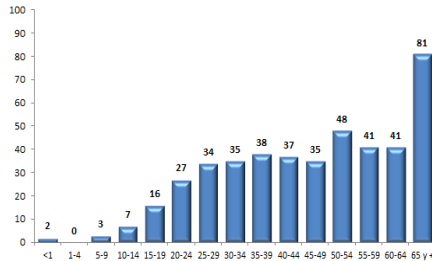


Tabla N°2 Tipo de Tuberculosis

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
SNIC	1
GLANDULA TIROIDES	1
PIEL	1
TOTAL	445

Gráfica N° 5 Enfermedades asociadas

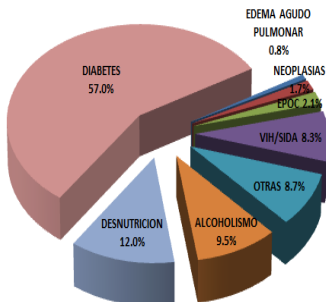


Tabla N°1 Municipios con mayor morbilidad

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 XOXOCOTLAN	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 mixta, 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.

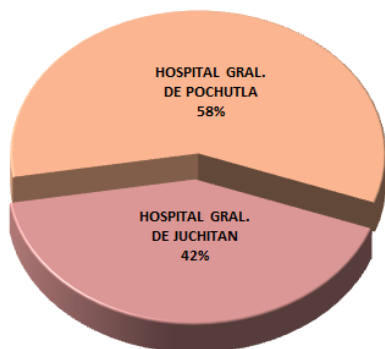
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica catorce defunciones por tuberculosis las cuales se distribuyen de la siguiente manera: seis a la Jurisdicción Sanitaria 01 "Valles Centrales", una a la Jurisdicción Sanitaria 02 "Istmo", dos a la Jurisdicción Sanitaria 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 30 del 2017, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 110 casos nuevos.

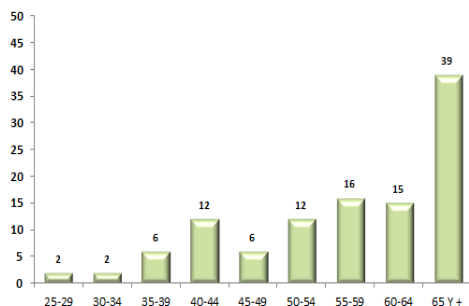
Gráfica N° 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



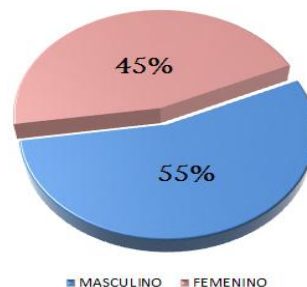
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Juchitán con 46 casos, el Hospital General de Pochutla 64 casos, el Hospital General de Tuxtepec no ha reportado casos. (Gráfica N° 01).

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

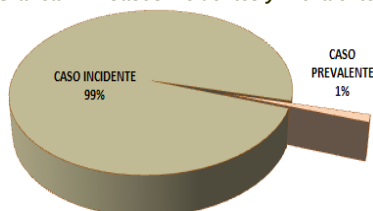


Gráfica N° 3. Casos DM por Género

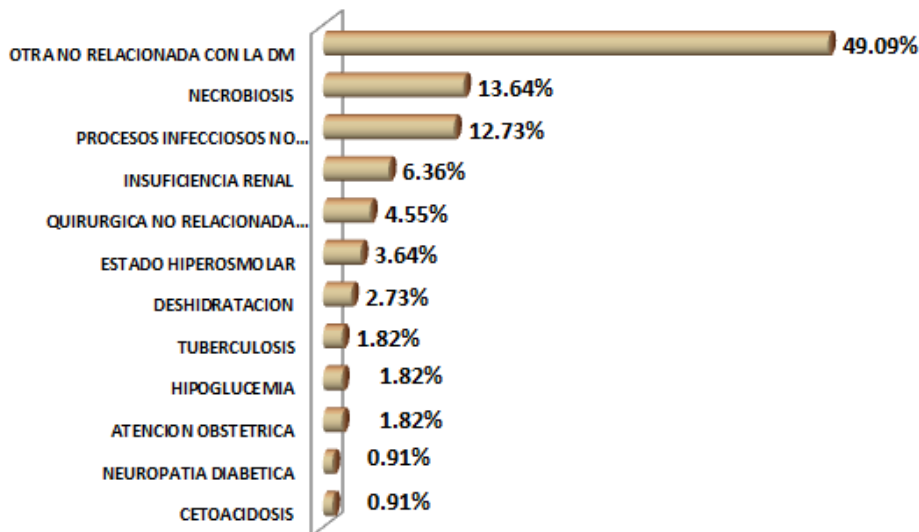


Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2017 uno corresponde a un caso prevalente y 109 a casos incidentes. (Gráfica N° 04).

Gráfica N° 4 Casos Incidentes y Prevalentes



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



Mortalidad de DM en el 2017.

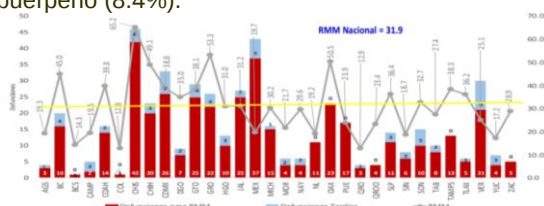
Al momento se tienen reportadas en la plataforma del SINAVE tres defunciones por diabetes mellitus, dos en el Hospital General de Juchitán y una en el Hospital General de Pochutla.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 30, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 31.9 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 13.2 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

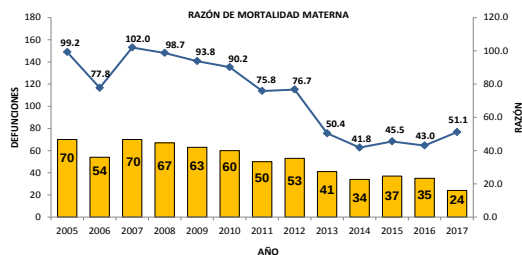
Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (24.3%), Enfermedad Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y puerperio (19.8%), Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (8.4%).

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



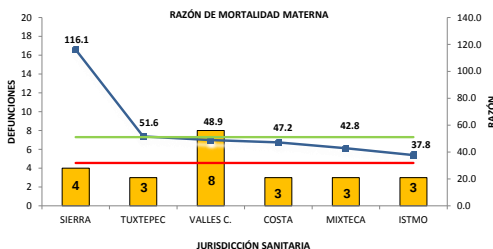
PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 30, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 51.1 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 33.3 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.



Las principales causas de defunción son: Hemorragia con 10 defunciones (41.7%), Trastorno Hipertensivo del embarazo 6 (25.0%), Infección Puerperal 4 (16.7%), Indirecta 4 (16.7%).

CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	2016		2017	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	10	55.6	10	41.7
T.HIPERTENSIVO DEL EMB.	4	22.2	6	25.0
INFECCIÓN PUERPERAL	2	11.1	4	16.7
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	2	11.1	4	16.7
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
TOTAL	18	100.0	24	100.0



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 30, 2017.

Mortalidad Materna por Institución: SSO 12 defunciones (50.0%), IMSS PROSP 10 (41.7%), IMSS ORD 1 (4.2%), ISSSTE 1 (4.2%), SEMAR 0 (0%) y PRIVADA 0 (0%).
Clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Sierra notifica 4 defunciones con una Razón de (116.1), Tuxtepec 3 (51.6), Valles C. 8 (48.9), Costa 3 (47.2), Mixteca 3 (42.8), e Istmo 3 (37.8).

MORTALIDAD MATERNA POR JURISDICCIÓN, MUNICIPIO Y LOCALIDAD

JURISDICCIÓN	MUNICIPIO	MIDH	LOCALIDAD	RR	DEF-2017	INSTITUCIÓN
VALLES C.	OAXACA DE JUAREZ		OAXACA DE JUAREZ		1	IMSS ORD.
	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		1	ISSSTE
	SANTA LUCIA DEL CAMINO		SANTA LUCIA DEL CAMINO		1	SSO
	SAN JOSÉ DEL PROGRESO		MAGUEY LARGO		1	SSO
	SANTA ANA ZEGACHE		SAN JERONIMO ZEGACHE		1	IMSS PROSP.
	SANTA MARIA CHILCHOTLA	**	SANTA MARIA CHILCHOTLA		1	SSO
	SAN AGUSTÍN LOXICHA	**	CHILAPA		1	SSO
	SAN JUAN OZOLOTEPEC		SANTIAGO LAPAGUIA		1	IMSS PROSP.
ISTMO	SAN JUAN MAZATLAN		SANTIAGO MALACATEPEC	#	1	IMSS PROSP.
	SANTA MARIA ECATEPEC		SANTA MARIA ZAPOTITLÁN	#	1	SSO
	SAN CARLOS YAUTEPEC		SANTIAGO QUIAVICUZAS	#	1	IMSS PROSP.
TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC		AMAPA		1	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		1	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		AGUA DE TIERRA		1	SSO
COSTA	SAN JUAN 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 MARTIN PERAS		SAN MARTIN PERAS		1	IMSS PROSP.
	SAN CRISTOBAL AMOLTEPEC		SAN CRISTOBAL AMOLTEPEC		1	IMSS PROSP.
	SANTA LUCÍA MONTEVERDE	**	SANTA MARIA OCOTLAN	#	1	SSO
SIERRA	SAN JUAN COMALTEPEC		SAN JUAN COMALTEPEC	#	1	SSO
	SAN JUAN JUQUILA MIXES		ASUNCIÓN ACATLÁN		1	IMSS PROSP.
	SANTIAGO ZACATEPEC		LA CANDELARIA		1	SSO
TOTAL				#	24	IMSS PROSP.

PERTENECE A RED ROJA #

PERTENECE A MUNICIPIO CON MENOR ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO **

MORTALIDAD MATERNA, OAXACA, 2017				
AÑO	Cierre Anual 2016	Semana Epi. N° 30, 2016	Semana Epi. N° 30, 2017	Variación %
Defunciones a Nivel Nacional	760	447	415	-7.2
Defunciones a Nivel Estatal	35	18	24	33.3
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	9	3	-66.7
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Chiapas, Durango y Guerrero.	Chiapas, Guerrero y Oaxaca.	
Mortalidad Materna por Jurisdicción Sanitaria				
Valles Centrales	11	4	8	100.0
Istmo	7	4	3	-25
Tuxtepec	5	3	3	0
Costa	4	2	3	50
Mixteca	6	4	3	-25.0
Sierra	2	1	4	300
Total	35	18	24	33.3
Causas de Mortalidad Materna				
Hemorragia	16	10	10	0.0
Trastorno Hipertensivo del Embarazo	8	4	6	50.0
Infección Puerperal	5	2	4	0
Aborto	0	0	0	0
Indirecta	5	2	4	100
Coriocarcinoma	1	0	0	0
Total	35	18	24	33.3

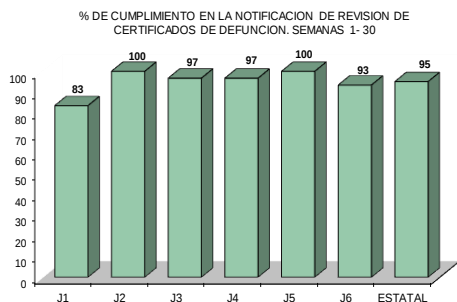
RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

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

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

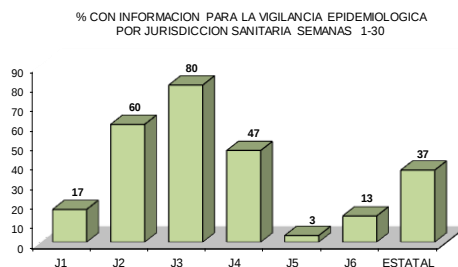
Hasta la semana epidemiológica No 30 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No.2).

Gráfica No.1

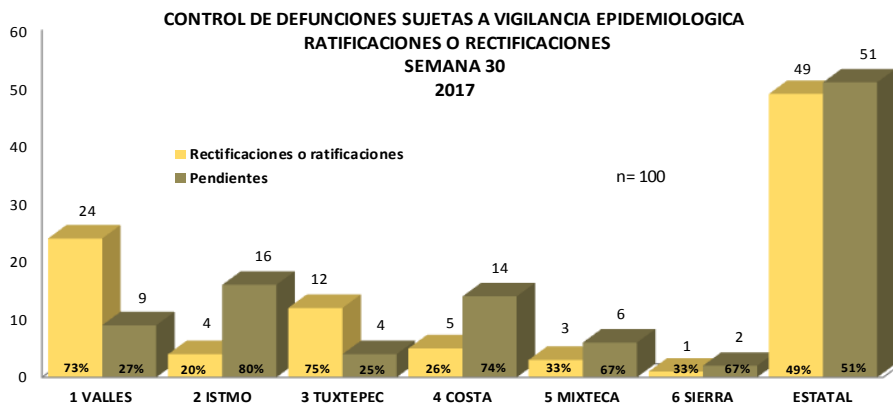


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

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 30 se han notificado un total de 130 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: Valles Centrales: 89 (68%), Istmo 3 (2%), Tuxtepec 8 (6%), Costa 3 (2%), Mixteca 23 (18%) y Sierra 4 (3%). De los cuales 20 (15%) activos y 110 (85%) cerrados.

Según institución notificante, 96 (74%) brotes corresponden a los SSO, 11 (8%) 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 (25%), Varicela 19 (15%), Influenza 14 (11%), IRAS 14 (11%), Pediculosis 12 (9%), EDAS 8 (6%), Hepatitis "A" 8 (6%), Zika 8 (6%), Dengue 6 (5%), Conjuntivitis bacteriana 3 (2%), Intoxicación Alimentaria 2 (2%), Chikungunya 1 (1%), Intoxicación por Químicos 1(1%) y Forunculosis 1 (1%).

De los 20 brotes activos, afectan 13 municipios, 8 municipios en Valles Centrales, 1 municipios en el Istmo, 0 municipio en Tuxtepec, 0 municipio en la Costa, 4 municipios en la mixteca y 0 municipios en Sierra.

BROTOS POR JURISDICCION SANITARIA 2017

JURISDICCION	NÚMERO	%
J.S.01	89	68
J.S.02	3	2
J.S.03	8	6
J.S.04	3	2
J.S.05	23	18
J.S.06	4	3
TOTAL	130	100

BROTOS POR INSTITUCIÓN 2017

INSTITUCIÓN	NUM	%
SSO	96	74
IMSS-OR	18	14
IMSS-PROSP	11	8
DIF	4	3
ISSSTE	1	1
TOTAL	130	100

BROTOS POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2017

DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
COXSACKIE	33	25
VARICELA	19	15
IRAS	14	11
INFLUENZA	14	11
PEDICULOSIS	12	9
EDA	8	6
ZIKA	8	6
HEPATITIS VIRAL A	8	6
DENGUE	6	5
CONJUNTIVITIS BACTERIANA	3	2
INTOXICACION POR ALIMENTIC	2	2
CHIKV	1	1
INTOXICACION POR QUIMICOS	1	1
FURUNCULOSIS	1	1
TOTAL	130	100

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	GUARDERIA TUNKUE COLIBRI MAGICO	COLONIA CANDIANI	OAXACA DE JUAREZ	23	IMSS-OR	COXSACKIE	10	0	COXSACKIE
2	PRIMARIA JOSE MARIA MORELOS Y PAVON	SANTA CRUZ ACATEPEC	SANTA CRUZ ACATEPEC	26	SSO	HEPATITIS VIRAL A	0	5	HEPATITIS VIRAL A
3	GUARDERIA AGUINI	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	26	IMSS-OR	IRAS	7	0	IRA
4	CBNDI VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	26	SSO	COXSACKIE	2	0	COXSACKIE
5	SECUNDARIA N°100	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	26	SSO	HEPATITIS VIRAL A	4	3	HEPATITIS VIRAL A
6	GUARDERIA SIWETIA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	27	IMSS-OR	COXSACKIE	2	0	COXSACKIE
7	ESCUELA PRIMARIA OTILIO MONTAÑO	5 SEÑORES	OAXACA DE JUAREZ	27	SSO	COXSACKIE	6	0	COXSACKIE
8	GUARDERIA SAILE	MAGDALENA APASCO	MAGDALENA APASCO	27	IMSS-OR	IRAS	5	0	IRA
9	GUARDERIA LA TERNURA DE ADONAY	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	27	SSO	COXSACKIE	6	0	COXSACKIE
10	ESC. PRIM. BASILIO ZARATE	VILLA DE ETILA	VILLA DE ETILA	27	SSO	COXSACKIE	5	0	COXSACKIE
11	ESTANCIA INFANTIL "ALBERT BANDURA"	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	28	SSO	COXSACKIE	3	0	COXSACKIE
12	ESC. PREESCOLAR "NIÑO ARTILLERO"	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	28	SSO	VARICELA	2	0	VARICELA
13	PREESCOLAR MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA	JACARANDAS	OAXACA DE JUAREZ	28	SSO	COXSACKIE	2	0	COXSACKIE
14	CBNDI SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA	ELISEO JIMENEZ RUIZ	OAXACA DE JUAREZ	28	SSO	COXSACKIE	3	0	COXSACKIE

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION ISTMO

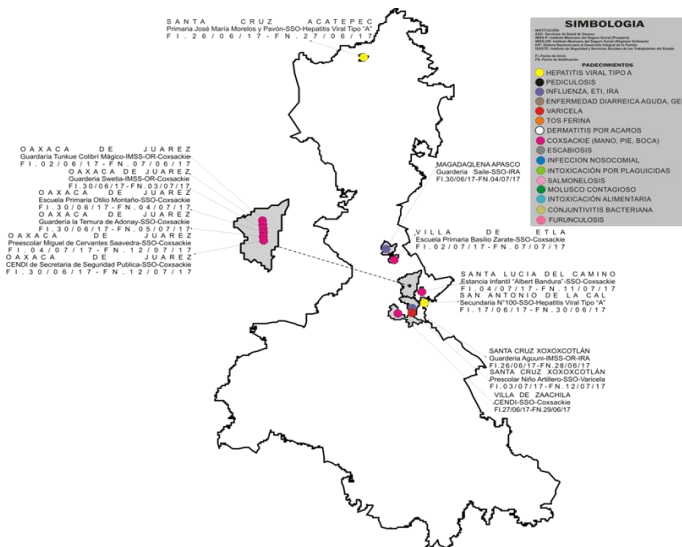
NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR	DETALLE DX
1	ALBERGUE CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO	MATIAS ROMERO	MATIAS ROMERO	30	SSO	PEDILOLOSIS	11	11	PEDILOLOSIS
2	MATIAS ROMERO	MATIAS ROMERO	MATIAS ROMERO	30	SSO	DENGUE	18	1	DNG/DCSA/DG

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA MIXTECA

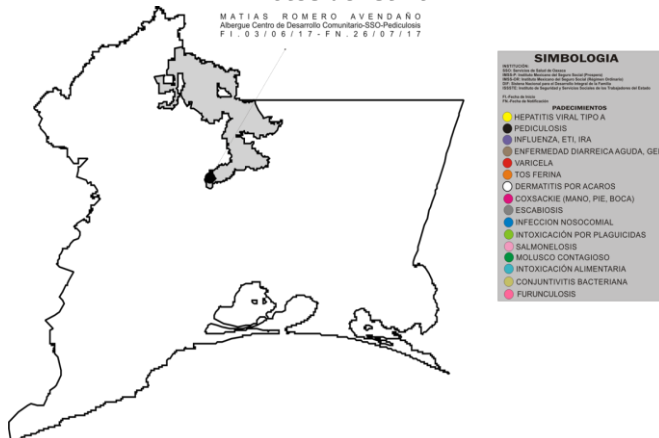
NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR	DETALLE DX
1	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	24	SSO	DENGUE	78	4	DNG/DCSA/DG
2	HRP 66 JUKTLAHUACA	SANTIAGO JUKTLAHUACA	SANTIAGO JUKTLAHUACA	27	IMSS-PROSPERA	VARICELA	3	0	VARICELA
3	MARISCALA DE JUAREZ	MARISCALA DE JUAREZ	MARISCALA DE JUAREZ	28	SSO	ZIKA	4	0	ZIKA
4	SAN JOSE LA PRADERA	SAN JOSE LA PRADERA	SANTA CRUZ TACACHE DE MIN	28	SSO	ZIKA	3	0	ZIKA

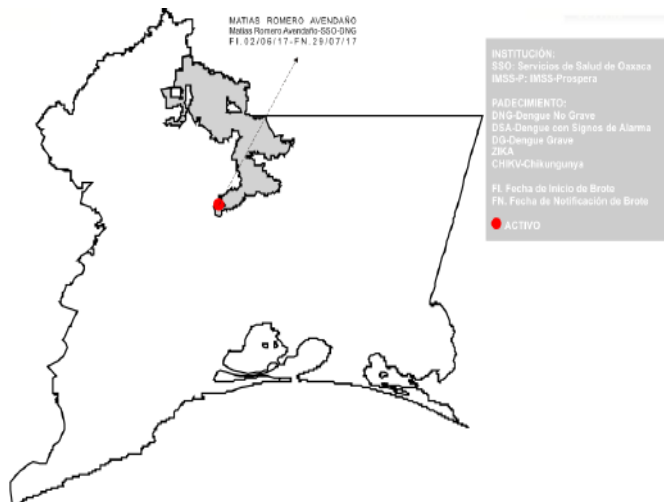
GEORREFERENCIACIÓN DE LOS BROTES ACTIVOS SEMANA 30

Brotos de Valles Centrales

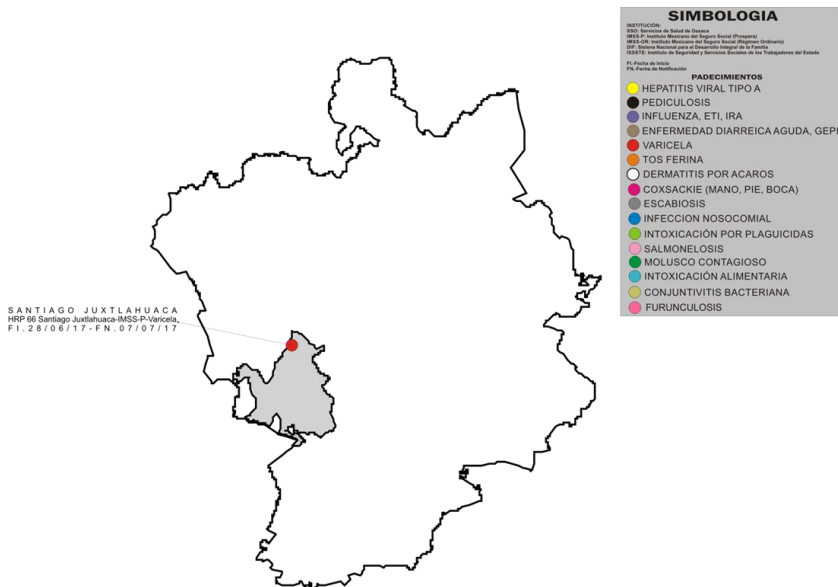


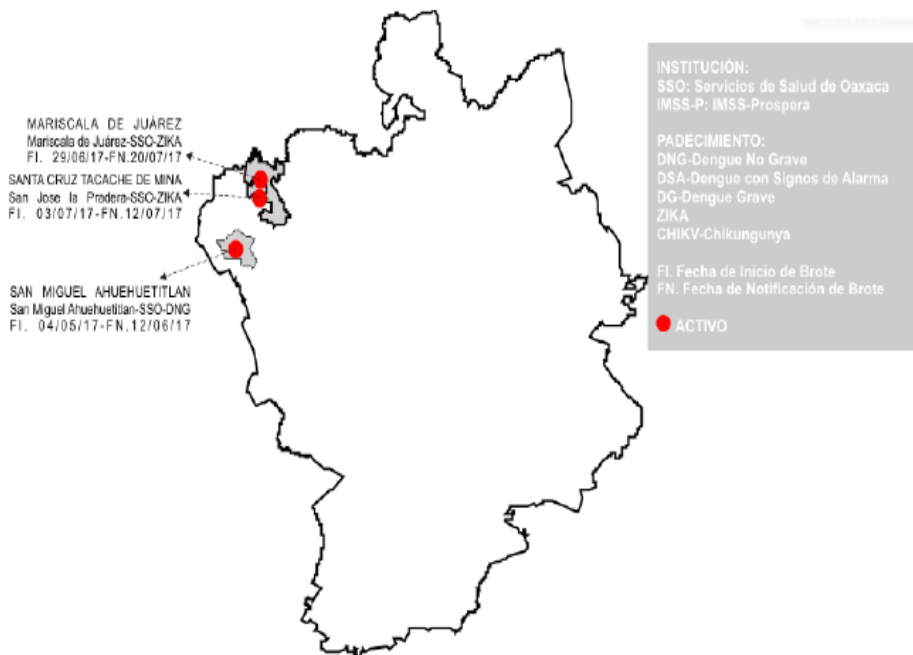
Brotos de Istmo





Brotes en la Mixteca





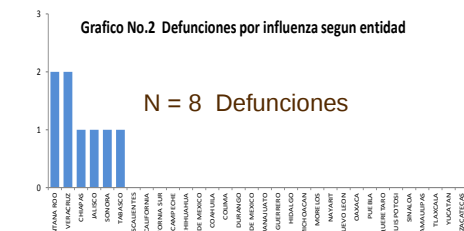
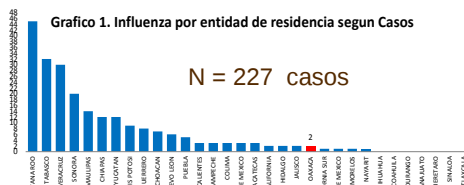
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA INFORMACION DE LA TEMPORADA INTERESTACIONAL DE INFLUENZA 2017

El periodo comprendido de la semana epidemiológica 21 a la 39 se considera "Temporada interestacional" en la cual se continua la vigilancia de influenza y otros virus respiratorios. En este 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
CHAPAS	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
HALAGO	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
total general	4211	227	8	3.5

fuerce: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)

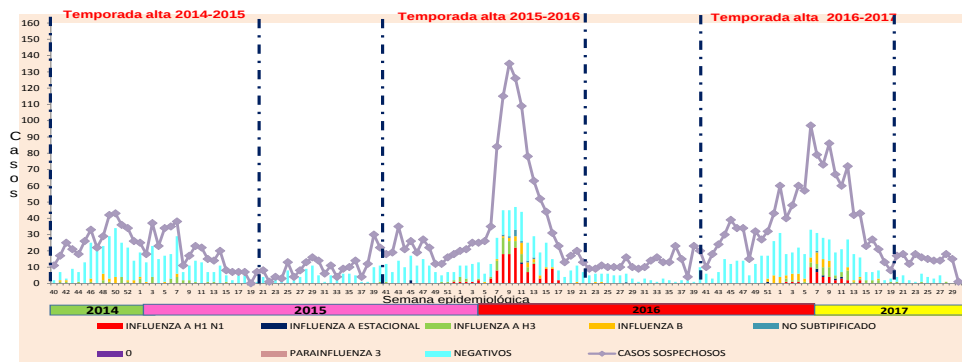
JURISDICCION	MUNICIPIO	casos positivos
VALLES CENTRALES	OAXACA DE JUAREZ	1
COSTA	SANTA MARIA HUATULCO	1
TOTAL GENERAL		2

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

	2016	2017
Casos de ETI//RAG	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//RAG 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	Variacion % semana 2016**/2017
Casos a nivel Nacional	9580	90	227	
Casos a nivel Estatal	218	3	2	-33
Proporcion 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 jurisdiccion				
	1	125	3	-66.7
	2	23	0	0
	3	16	0	0
	4	24	0	100
	5	16	0	0
	6	14	0	0
Defunciones	30	0	0	0
* Cierre anual				
** Hasta la semana 30 2016				

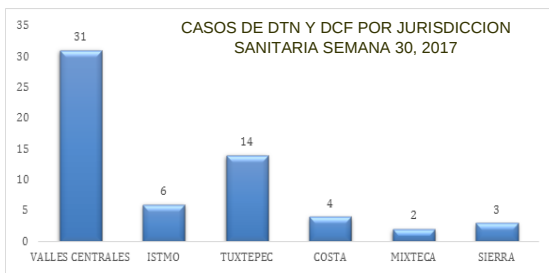
**APLICACIÓN DE LA VACUNA ANTI INFLUENZA, SECTORIAL
PERÍODO 2016 – 2017**

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
T O T A L E S		1,106,234	927,819	83.9

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

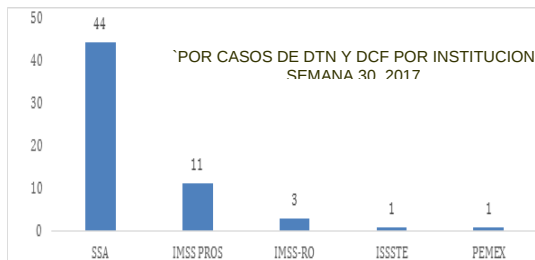
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DEFECTOS DEL TUBO NEURAL Y DEFECTO CRANEOFACIALES

Hasta la semana epidemiológica 30 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales acumula 60 casos. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (52%) 31 casos, 03 Tuxtepec, (23) 14 casos, 02 Istmo (10%) 6 casos, 04 Costa (7%) 4 casos, 06 Sierra (5%) 3 casos y la jurisdicción de la 05 Mixteca (3%) 2 casos. Grafico 1.



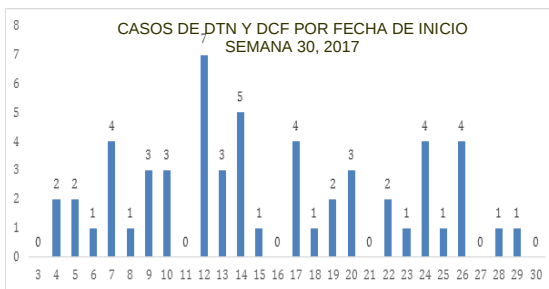
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 30 del 23 de julio al 29 de julio de 2017

Hasta la semana epidemiológica 30, los casos de DTN y DCF por institución se presentan de la siguiente manera SSA (73%) 44 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 30 del 23 de julio al 29 de julio de 2017

Los casos de DTN y DCF a la semana 30, según semana epidemiológica de inicio se presentan de la siguiente manera solo las semanas 3, 11, 16, 21, 27 y 30 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 30 del 23 de julio al 29 de julio de 2017

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA DIRECTORIO

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

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

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

Unidad de Epidemiología

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

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

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

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

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

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

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

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

Dr. Moisés Ricardo Gómez Gurrión
Resp. Subsistema de Vig. Epid. de las 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