

CONTENIDO: Programas Prioritarios, Resumen Ejecutivo, **pág.1**; Panorama epidemiológico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, **pág.3**; Panorama epidemiológico de Infección Respiratoria Aguda **pág.6**; Panorama epidemiológico de Hepatitis Tipo A, **pág.10**; Panorama epidemiológico de Varicela **pág.13**; Panorama epidemiológico de Enfermedades prevenibles por Vacunación **pág.16**; Panorama epidemiológico de Dengue **pág.17**; Panorama epidemiológico de Paludismo **pág.25**; Evaluación de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) **pág.26**; Panorama epidemiológico de VIH/SIDA **pág.29**; Panorama epidemiológico de Tuberculosis **pág.30**; Panorama epidemiológico de Diabetes **pág.32**; Panorama epidemiológico de Mortalidad Materna **pág.34**; Seguimiento semanal del SEED **pág.36**; Brotes epidémicos en el Estado de Oaxaca **pág.37**; Panorama Epidemiológico de Influencia en el Estado de Oaxaca **pág.38**; **Programa Epidemiológico de Defectos del Tubo Neural y Defecto Craneofaciales **pág.41**.**

PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal Por Jurisdicción Sanitaria (2016- 2017) *			
CIERRE 2016			
Casos a nivel Nacional	4.885.527		
Casos a nivel Estatal	163.408		
Proporción del total de casos	3,34		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	10		
Principales Estados Afectados	Chiapas, Nuevo León y Chihuahua.		
CASOS POR JURISDICCION	2016	2017	Variación %
VALLES CENTRALES	63.276	84.252	33,15
ISTMO	36.819	35.004	-4,93
TUXTEPEC	15.949	14.870	-6,77
COSTA	21.320	21.736	1,95
MIXTECA	20.724	27.598	33,17
SIERRA	10.091	9.175	-9,08
TOTAL	168.179	192.635	14,54
Defunciones	46**	12*	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	10*		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica

*Hasta la Semana 52 (Del 24 a 30 de diciembre)

** cierre 2016

Enfermedad Respiratoria Aguda Por Jurisdicción Sanitaria (2016 - 2017) *			
CIERRE 2016			
Casos a nivel Nacional	23.288.661		
Casos a nivel Estatal	544.301		
Proporción del total de casos	2,34		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	14		
Principales Estados Afectados	Hidalgo, Nuevo Leon y Chihuahua.		
CASOS POR JURISDICCION	2016	2017	Variación %
VALLES CENTRALES	213.753	290.487	35,90
ISTMO	95.760	99.128	3,52
TUXTEPEC	64.454	53.980	-16,25
COSTA	73.732	77.279	4,81
MIXTECA	77.469	101.478	30,99
SIERRA	39.425	39.974	1,39
TOTAL	564.593	662.326	17,31
Defunciones	75**	48*	-
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	12*		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica

* Hasta la Semana 52 (Del 24 a 30 de diciembre)

** Cierre 2016

DENGUE			
Casos a nivel nacional	0		
Casos a nivel estatal	0		
Lugar Oaxaca a nivel nacional	0		
Estados más afectados	Aguascalientes y Baja California		
Casos y defunciones 2016-2018	2017		2018
	SEM	CIERRE	SEM
DNG	0	0	0
DCSA+DG	0	0	0
Defunciones	0	0	0
Serotipos	1,2 Y 3		-

PALUDISMO			
Casos a nivel nacional	715		
Casos a nivel estatal	-		
Lugar de Oaxaca a nivel nacional por tasa	-		
Estados más afectados	Chiapas y Chihuahua 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	722		
Defunciones a Nivel Estatal	37		
*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	52	35	37
Causas de Mortalidad Materna	Hemorragia(16), Trastorno Hipertensivo del Embarazo (10), Infección Puerperal (4), Parto Distócico, Aborto (0), Indirecta (7), Coriocarcinoma (0).		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (12), Istmo (4), Tuxtepec (5), Costa (6), Mixteca (5), Sierra (5).		

*Por 100,000 Recién Nacidos vivos

INFLUENZA

Tabla 2. Casos y defunciones por ETI/IRAG e influenza, según año de ocurrencia, Oaxaca. Temporada estacional de influenza 2016-2017/2017-2018

	temporada alta 2016-2017	temporada alta 2017-2018
Casos de ETI/IRAG	444	264
Hospitalizados acumulados	334	188
Casos de Influenza	13	5
Influenza A H1N1	1	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	2	5
Influenza B	10	0
No subtipificado	0	0
defunciones por influenza	1	0
Defunciones por Influenza AH1N1	0	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	0	0
defunciones po Influenza B	1	0

BROTOS NOTIFICADOS 2018	
Total de brotes notificados	0
Jurisdicciones más afectadas	Valles 0 (0%), Istmo 0 (0%), Tuxtepec 0 (%), Costa 0 (0%), Mixteca 0 (0%) y Sierra (%)
Padecimiento más frecuentes	SIN PADECIMIENTOS

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

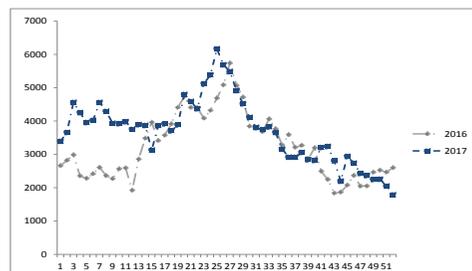
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 52, en el Estado de Oaxaca se han notificado 192,635 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 51 reporta 6, 106,572 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10°, con 188,225 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 52.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	63276	84252	6528	33,2
2	36819	35004	5510	-4,9
3	15949	14870	3073	-6,8
4	21320	21736	4312	2,0
5	20724	27598	4883	33,2
6	10091	9175	3269	-9,1
ESTATAL	168179	192635	5124	14,5

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 52, 2016-2017.



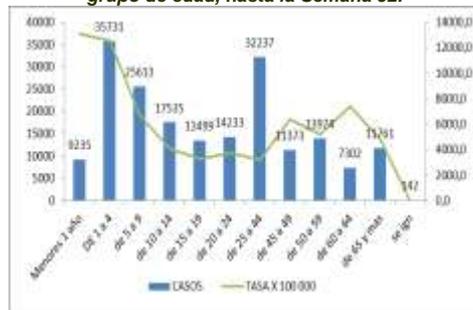
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 84252 casos, (tasa de 6528 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 35004 casos (Tasa: 5510); 03 Tuxtepec 14870 casos (Tasa: 3073); 04 Costa 21736 casos (Tasa: 4312); 05 Mixteca 27598 casos (Tasa: 4883) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 9175 casos (Tasa: 3269). Tabla 1.

Por género notificaron 87943 casos (Tasa: 4762 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 104692 casos en mujeres (Tasa: 5473).

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 52. En el año 2010 con 246,574 casos, año 2011 con 261,365 casos, en el año 2012 con 261,574 en el año 2013 con 252,777 casos, en el año 2014 con 214,152 casos, en el año 2015 con 185,404 casos, en el año 2016 con 168,179 casos, en el año 2017 con 192,635 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 52.

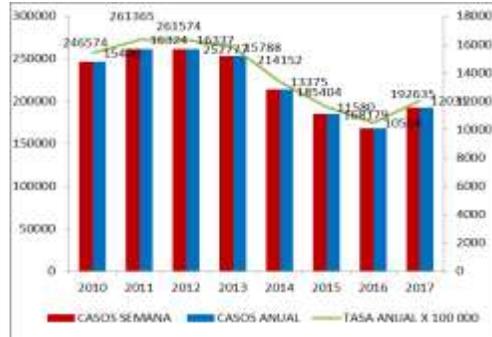


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 52.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	784	38566.4
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	118	26398.2
5	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	106	23873.9
6	SANTO DOMINGO XAGACIA	282	23325.1
5	ASUNCION NOCHITLAN	2594	19666.4
5	HUAJUAPAM DE LEON	10339	18064.8
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	163	17157.9
1	MAGDALENA MIXTEPEC	163	16481.3
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	379	15507.4
5	SAN MATEO TLAPILTEPEC	39	14885.5
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	1340	14832.9
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	8265	14479.2
2	CIUDAD XTEPEC	3297	13180.6
6	SAN PEDRO CAJONOS	155	13091.2
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	4696	13083.0
1	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	1069	12876.4
1	OAXACA DE JUAREZ	31254	12875.2
1	SAN FRANCISCO HUEHUETLAN	194	12796.8
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	892	12575.8
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	1720	12535.5

Graf. 10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2010 al 2017, hasta la Semana 52.



*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

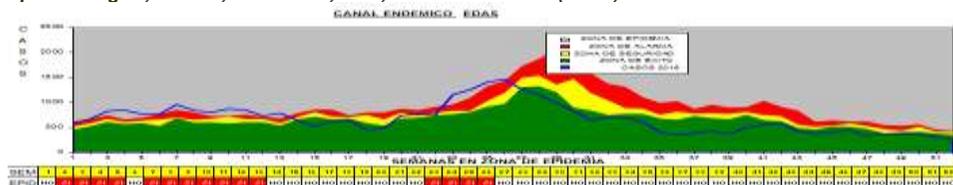
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 52, 2017.



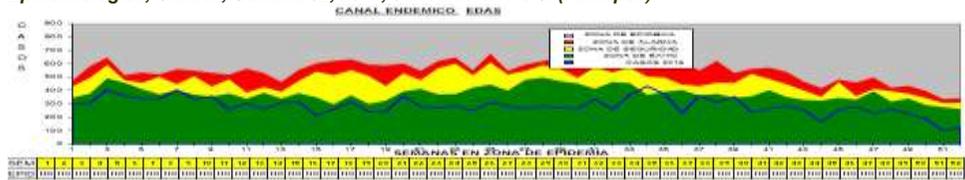
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 52, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



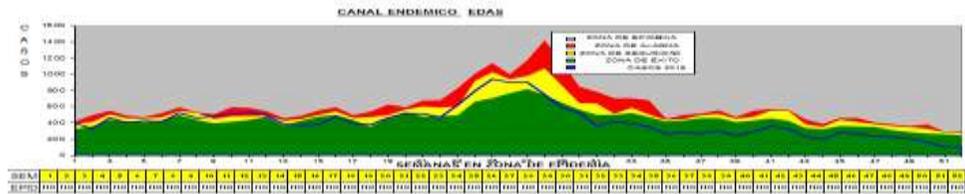
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 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, ha reportado 12 defunciones (preliminar).

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

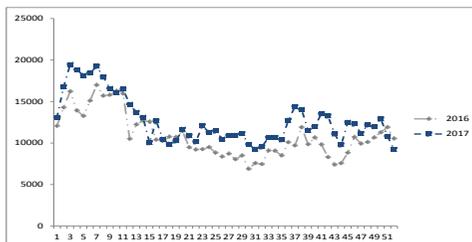
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 52 en el Estado de Oaxaca se han notificado 662,326 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 51, reporta 25, 412,727 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 12º, con 644,199 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Hidalgo y Chihuahua.

Tabla 1. Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda. Por jurisdicciones sanitarias 2016 y 2017. Semana 52, 2017.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	213753	290487	22507	35,9
2	95760	99128	15604	3,5
3	64454	53980	11155	-16,3
4	73732	77279	15331	4,8
5	77469	101478	17956	31,0
6	39425	39974	14245	1,4
ESTATAL	564593	662326	17617	17,3

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 52, 2016-2017



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 290487 casos, (tasa de 22507 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 99128 casos (Tasa: 15604); 03 Tuxtpec 53980 casos (Tasa: 11155); 04 Costa 77279 casos (Tasa: 15331); 05 Mixteca 101478 casos (Tasa: 17956) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 39974 casos (Tasa: 14245). Tabla 1. Por género notificaron 291614 casos (Tasa: 15792 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 370712 casos en mujeres (Tasa: 19379).

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 52. En el año 2010 con 940,463 casos, en el año 2011 con 885,099 casos, en el año 2012 con 900,093 casos, en el año 2013 con 855,177, casos, en el año 2014 con 834,008 casos, en el año 2015 con 641,005 casos, en el año 2016 con 564,593 casos, en el año 2017 con 662,326 casos. (Grafica13)..

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 52.

*Tasa por 100 000 habitantes

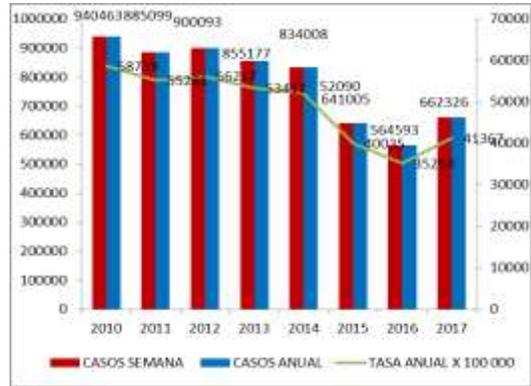


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 52.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	2161	109086.3
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	1950	79787.2
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	313	70022.4
5	SANTIAGO NEJAPILLA	208	69103.0
6	SANTIAGO ZOOCHILA	270	57082.5
6	GUELATAO DE JUAREZ	398	53638.8
5	HUAJUAPAM DE LEON	30585	53439.4
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	2131	51786.1
6	ROJAS DE CUAUHTEMOC	586	51766.8
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	4642	51383.7
5	SANTA MARIA NATMITAS	423	50902.5
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	3515	49555.9
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	932	46670.0
8	SAN JUAN ATEPEC	739	45589.1
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	25940	45443.4
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	591	44503.0
5	SANTA CATARINA TICUA	476	44033.3
1	OAXACA DE JUAREZ	103137	42487.8
1	SAN PEDRO JALTEPETONGO	326	42447.9
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	235	42342.3

Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 52.



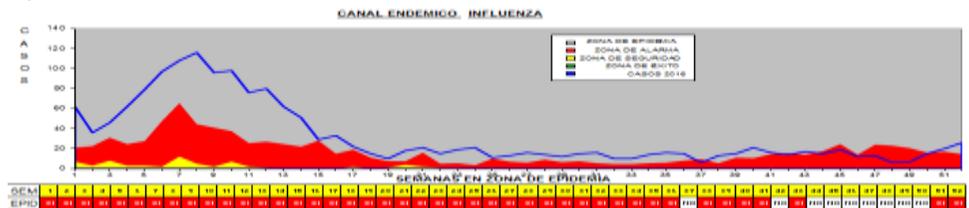
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 52, 2017.



Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 52, 2017.



Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 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, han reportado 48 defunciones (preliminar).

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE HEPATITIS TIPO A

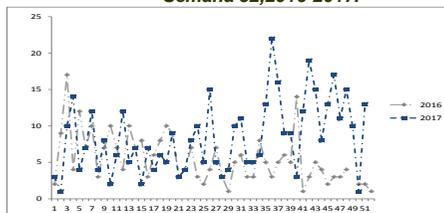
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 52, en el Estado de Oaxaca se han notificado 428 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 51 reporta 6,490 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 4º, con 414 casos. Los estados más afectados son Hidalgo, Chiapas y Morelos.

Tabla 1. Casos Nuevos de Hepatitis tipo A. Por Jurisdicción sanitaria 2016 y 2017. Semana 52.

JS	2016		2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*		
1	141	147	11		4,3
2	14	43	7		207,1
3	18	35	7		94,4
4	34	81	16		138,2
5	35	44	8		25,7
6	38	78	28		105,3
ESTATAL	280	428	11		52,9

Graf. 1 Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 52, 2016-2017.



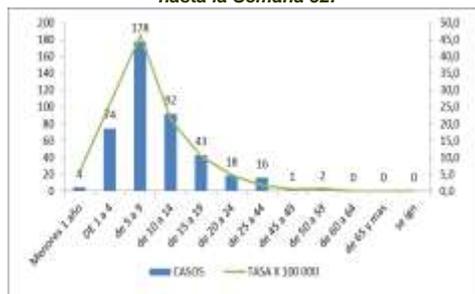
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 147 casos, (tasa de 11 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 43 casos (Tasa: 7); 03 Tuxtepec 35 casos (Tasa: 7); 04 Costa 81 casos (Tasa: 16); 05 Mixteca 44 casos (Tasa: 8) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 78 casos (Tasa: 28). (tabla 1).

Por género notificaron 218 casos (Tasa: 12 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 210 casos en mujeres (Tasa: 11).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 1%, de 1 a 4 años con 18 %; y de 60 y más años con 0%, (Graf.9).

Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017 hasta la semana 52. En el año 2010 con 913 casos, en el año 2011 con 1019 casos, en el año 2012 con 770 casos, en el año 2013 con 890 casos, en el año 2014 con 821 casos, en el año 2015 con 567 casos, en el año 2016 con 280 casos, en el año 2017 con 428 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 52.



*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 52.

JUR.	MUNICIPIO	CASOS	TASA
6	SANTA CATARINA QUIOQUITANI	4	833.3
6	VILLA DÍAZ ORDÁZ	17	300.7
6	NEJAPA DE MADERO	21	284.4
1	SAN CRISTÓBAL AMATLÁN	11	223.1
5	SAN JOSÉ AYUQUILA	3	207.2
6	SANTA ANA TAVELA	2	195.9
6	SAN PEDRO QUIATONI	18	165.2
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	10	164.8
1	SANTA CRUZ ACATEPEC	2	143.2
4	SAN BALTAZAR LOXICHA	4	122.5
4	PLUMA HIDALGO	5	121.4
1	TEOTITLÁN DE FLORES MAGÓN	10	120.5
2	MAGDALENA TEQUISISTLÁN	6	92.1
6	SAN PABLO YAGANIZA	1	83.9
1	MONJAS	2	82.7
3	SANTIAGO JOCÓTEPEC	12	82.1
2	SAN MATEO DEL MAR	10	81.2
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	11	80.2
4	SANTA MARÍA HUATULCO	22	66.7
6	SAN MIGUEL QUETZALTEPEC	4	65.3

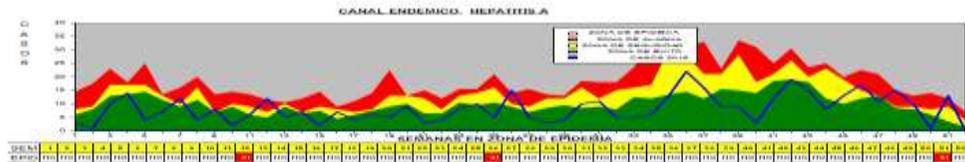
Graf. 10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 52.



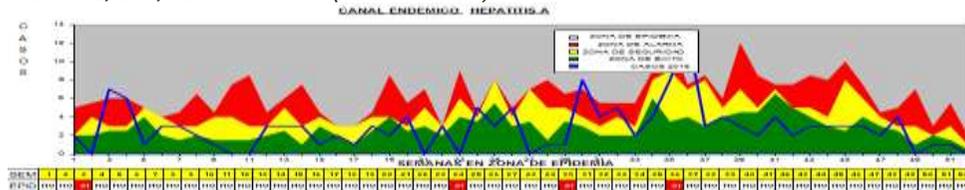
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

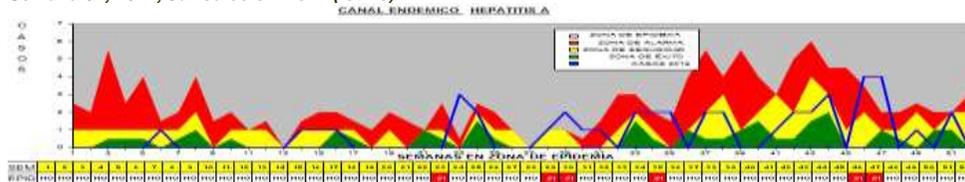
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017.



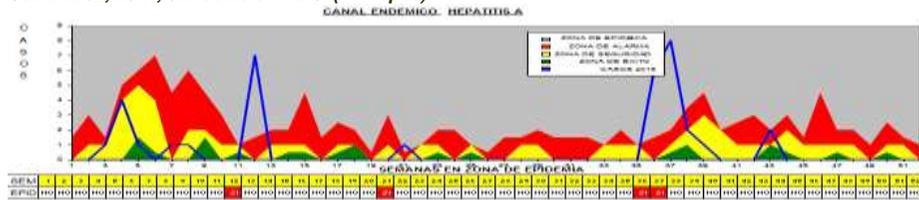
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 52, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



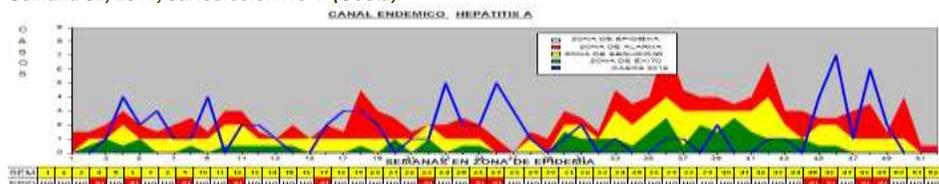
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



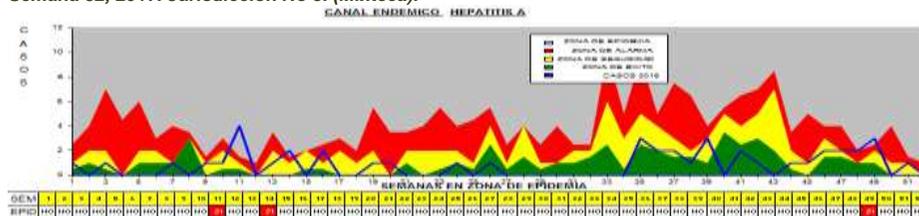
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



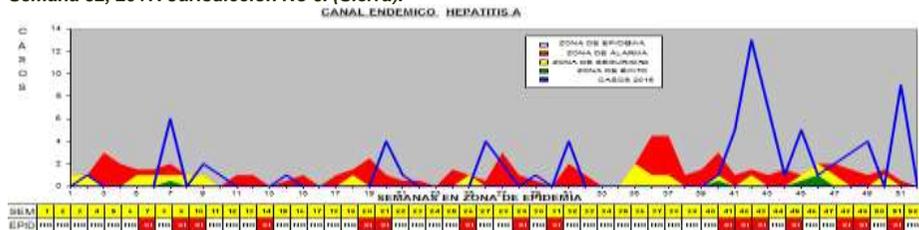
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 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, ha reportado 4 defunciones (preliminar).

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE VARICELA.

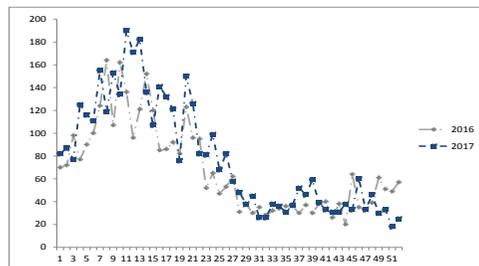
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 52, en el Estado de Oaxaca se han notificado 4,093 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 51 reporta 148,836 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 9º, con 4,022 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua e Hidalgo.

Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 52.

JS	2017		VARIACION %
	CASOS	TASA*	
1	1589	170	38,1
2	589	79	-14,6
3	360	59	-20,3
4	388	86	12,1
5	337	88	47,5
6	312	63	-43,3
ESTATAL	3575	109	14,5

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 52, 2016-2017.



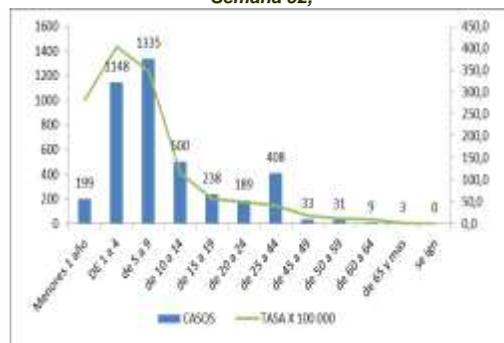
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 2194 casos, (tasa de 170 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 503 casos (Tasa: 79); 03 Tuxtepec 287 casos (Tasa: 59); 04 Costa 435 casos (Tasa: 86); 05 Mixteca 497 casos (Tasa: 88) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 177 casos (Tasa: 63). Tabla 1.

Por género notificaron 1998 casos (Tasa: 108 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 2095 casos en mujeres (Tasa: 110).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 5%, de 1 a 4 años con 28%; y 60 y más años con 0.3%.

Casos notificados de Varicela, del año 2010 al 2017 hasta la semana 52. En el año 2010 con 7,735 casos, en el año 2011 con 11,070 casos, en el año 2012 con 7,649 casos, en el año 2013 con 6,698 casos, en el año 2014 con 6,842 casos, en el año 2015 con 4,118 casos, en el año 2016 con 3,575 casos, en el año 2017 con 4,093 casos. (Grafica 10)..

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 52,

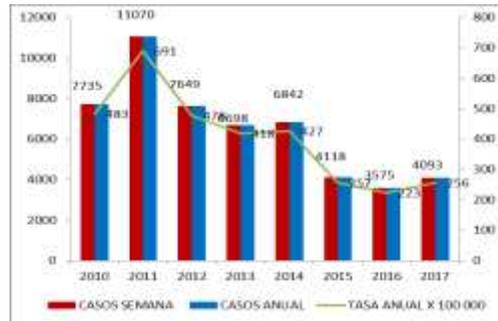


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 52.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN ANTONIO EL ALTO	42	2047.8
1	REYES ETLA	29	1119.3
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	14	1033.2
6	SANTO DOMINGO ALBARRADAS	8	1027.0
1	SAN MIGUEL MIXTEPEC	21	1022.9
1	SANTA LUCÍA MIAHUATLAN	33	1010.1
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	56	922.7
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	13	774.7
5	SAN MATEO ETLATONGO	9	711.5
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	13	651.0
4	SANTA MARÍA TEMAXCALTEPEC	16	616.6
2	SAN MIGUEL TENANGO	5	577.4
1	SAN AGUSTÍN DE LAS JUNTAS	38	535.7
6	SANTA CATARINA IXTEPEJÍ	15	532.9
1	SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	21	524.6
4	SAN BALTAZAR LOXICHA	17	520.5
5	SANTO DOMINGO NUXXA	20	513.0
5	SANTA CATARINA ZAPOQUILA	3	509.3
5	SILACAYOAPAM	40	496.9
6	SAN FRANCISCO LACHIGOLÓ	11	472.1

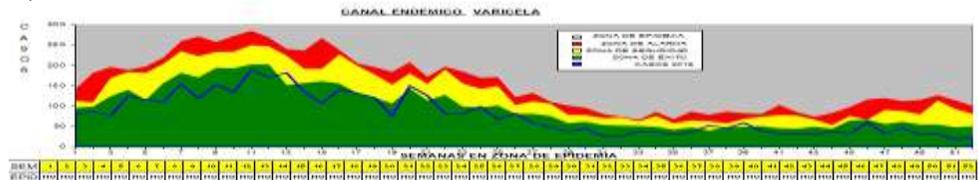
Graf. 10. Casos de Varicela, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 52.



*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 52, 2017



Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 52, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).



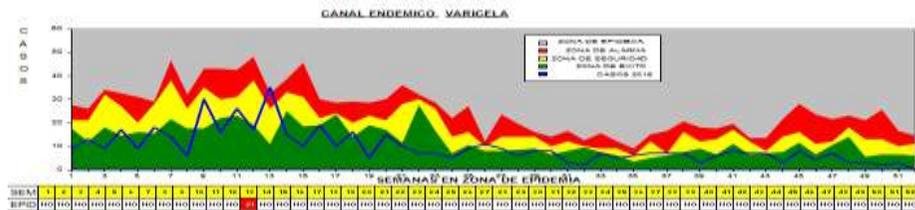
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).



Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 52, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

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

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 01, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades prevenibles por Vacunación notifica los siguientes casos confirmados por jurisdicción sanitaria y por institución.

JURISDICCION SANITARIA	SARAMPION	RUBEOLA	TOSFERINA	TETANOS ADULTO
VALLES	0	0	0	0
ISTMO	0	0	0	0
TUXTEPEC	0	0	0	0
COSTA	0	0	0	0
MIXTECA	0	0	0	0
SIERRA	0	0	0	0
ESTATAL	0	0	0	0

INSTITUCION	SARAMPION	RUBEOLA	TOSFERINA	TETANOS ADULTO
SSO	0	0	0	0
IMSS ORDINARIO	0	0	0	0
IMSS PROSPERA	0	0	0	0
ISSSTE	0	0	0	0
OTROS	0	0	0	0
ESTATAL	0	0	0	0

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Prevenibles por vacunación. Hasta la Semana Epidemiológica No.01/2018

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DENGUE

PANORAMA NACIONAL

Hasta la semana epidemiológica No. 01* del 2018, Oaxaca se ubica en el lugar número 20 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Guanajuato, con una tasa de 0 por 100 mil habitantes (tabla 1) **. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar número 20 de la tabla nacional. Hasta el momento no se ha aislado el serotipo del virus del dengue en La República Mexicana y en nuestro estado no se ha identificado los serotipos por parte del LESPO (Grafico 1) *.

Tabla 1. Número de casos y tasa de incidencia de dengue, México, Semana 01 2018

No.	ESTADO	DNG		DCSA + DG		TOTAL CONFIRMADOS 2018	DEFUNCIONES		TASA* 100, 000
		2017	2018	2017	2018		2017	2018	
1	AGUASCALIENTES	0	0	0	0	0	0	0	0,00
2	BAJA CALIFORNIA	0	0	0	0	0	0	0	0,00
3	BAJA CALIFORNIA SUR	0	0	0	0	0	0	0	0,00
4	CAMPECHE	0	0	0	0	0	0	0	0,00
5	CHIAPAS	0	0	0	0	0	0	0	0,00
6	CHIHUAHUA	0	0	0	0	0	0	0	0,00
7	COAHUILA	0	0	0	0	0	0	0	0,00
8	COLIMA	0	0	0	0	0	0	0	0,00
9	DF	0	0	0	0	0	0	0	0,00
10	DURANGO	0	0	0	0	0	0	0	0,00

*Nota. Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 11 de enero, de la semana epidemiológica No. 01, 2018.

Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 01, 2018.



*Nota. Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 11 de enero, de la semana epidemiológica No. 01, 2018.

PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 01, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 0 casos confirmados por laboratorio. Respecto a los 0 observados en el 2018 a la misma semana (Tabla 2 y Graf. 2).

Tabla 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, a la Semana 01, 2005-2018

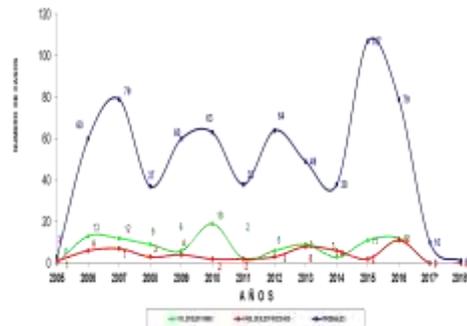
INDICADOR	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018*	
	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM																					
PROBABLES	3	4,469	60	10,865	79	14,694	37	9,751	60	11,019	63	12,179	38	5,311	64	10,279	49	8,810	38	8,268	107	6,511	PROBABLES	79	2,844	10	3,587	1
FEBRE POR DENGUE	0	1,019	13	3,003	12	4,465	9	1,341	6	1,838	19	1,417	2	625	6	1,489	9	1,529	3	1,556	11	368	DNG	12	153	0	318	0
FEBRE HEMORRÁGICA POR DENGUE	1	181	6	439	7	1,091	3	79	4	245	2	960	2	221	3	1,034	8	1,091	6	790	2	117	DCSA+DG	11	68	0	254	0
DEFUNIONES	0	0	0	3	2	5	3	6	0	3	2	10	1	1	2	19	3	5	0	2	0	5	DEFUNIONES	5	5	-	-	-

Fuente: Panorama Estatal de Dengue.

De un registro de 0 probables hasta la fecha, 0 casos han sido confirmados, de acuerdo a su clasificación clínica, 0 (0%) corresponden a Dengue No Grave y 0 (0%) a Dengue con Signos de Alarma+Dengue Grave, con un porcentaje de positividad del 0% y con un número de casos estimados de 0 (tabla 3 y Graf. 3).

Por género, 0 (0%) casos corresponden al femenino y 0 (0%) casos al masculino. (Tabla 4).

Graf. 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, Semana 01, 2005-2018



Graf.4. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 01, 2018

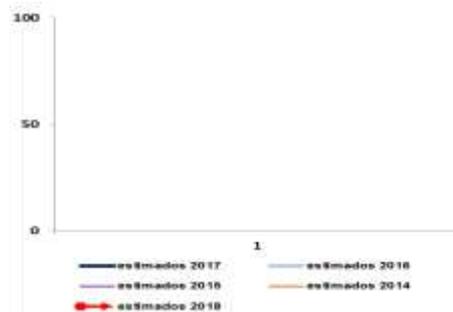


Tabla 3. Casos estimados, Semana 01, 2018

DATA	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	0
Total de casos probables	0
Total de muestras procesadas	0
Porcentaje de positividad	0,00
Porcentaje de muestreo	0,00
Casos estimados	0

Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, Semana 01, 2018

SEXO	CASOS CONFIRMADOS	
	DNG	DCSA+DG
FEMENINO	-	-
MASCULINO	-	-
TOTAL	0	0

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 01, 2018

JURISDICCION SANITARIA	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
VALLES	-	-	-
ISTMO	-	-	-
TUXTEPEC	-	-	-
COSTA	-	-	-
MIXTECA	-	-	-
SIERRA	-	-	-
ESTATAL	0	0	0

El canal endémico se ubica en zona de seguridad (Gráf. 4). Los casos se encuentran distribuidos en 0 municipios (Gráf. 5) y 0 localidades (tabla 8).

Gráf. 4. Canal endémico, Oaxaca, Semana 01, 2018

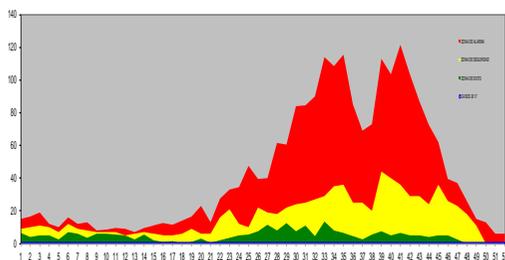


Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 01, 2018

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

Tabla 7. Casos de dengue confirmados por Institución, Semana 01, 2018

INSTITUCIÓN	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
SSO	-	-	-
IMSS ORDINARIO	-	-	-
IMSS PROSPERA	-	-	-
ISSSTE	-	-	-
DIF	-	-	-
PEMEX	-	-	-
SEDENA	-	-	-
SECMAR	-	-	-
OTRAS	-	-	-
ESTATAL	0	0	0

Gráf. 5. Municipios afectados, Oaxaca, Semana 01, 2018



El municipio con la tasa de incidencia más alta es el de con una incidencia de 0 por 100 mil habitantes (Tabla 9). Las localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas 1 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 01 Oaxaca 2018

No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 1 VALLES CENTRALES							
SUBTOTAL				0	0	0	0
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 2 ISTMO							
SUBTOTAL				0	0	0	0
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 3 TUXTEPEC							
SUBTOTAL				0	0	0	0
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 4 COSTA							
SUBTOTAL				0	0	0	0
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 5 MIXTECA							
SUBTOTAL				0	0	0	0
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 6 SIERRA							
SUBTOTAL				0	0	0	0
TOTAL ESTATAL				0	0	0	0

Tabla 9. Tasa de incidencia por municipio, Semana 01, Oaxaca 2018.

MUNICIPIO	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TOTAL	DEFUNCIONES	TASA (CASOS CONFIRMADOS/POBL.)		TASA DE INCIDENCIA POR 100 MIL HBTS.
	DNG	DCSA+DG			DNG	DCSA+DG	

Tabla 10. Localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas, Semana 01, Oaxaca 2018

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA	TOTAL GENERAL
			1	
SANTA MARÍA HUATULCO	SANTA MARÍA HUATULCO	DNG	1	1
Total general			1	1

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

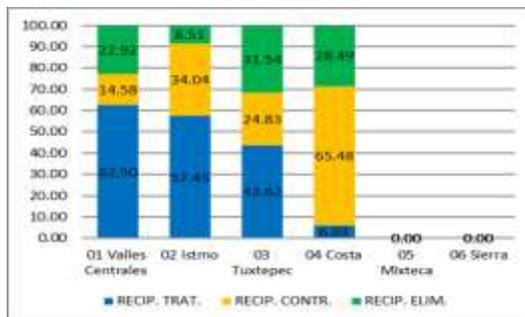
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

En la Semana Epidemiológica No. 44 se realizaron estudios entomológicos en 15 localidades de 12 municipios del Estado, se visitaron 1264 viviendas, de ellas en 329 se encontraron recipientes de agua positivos a larvas de mosquitos Aedes; en las exploraciones se obtuvieron los siguientes resultados de Índice de Casas Positivas (ICP) a larvas: 34.85 % en Jurisdicción Sanitaria 01 “Valles Centrales”; 32.89 % en la No. 02 “Istmo”; 20.44 % en la No. 03 “Tuxtepec”; 11.84 % en la No. 04 “Costa”, la No. 05 “Mixteca” y No. 06 “Sierra” no presentan actividad..

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		ICP	RECIPIENTES				
	ENCUESTADAS	POSITIVAS		CON AGUA	POSITIVOS	TRA TAB LES	CONTR O LABLES	ELIMIN ABLES
01 Valles Centrales	66	23	34.85	603	48	30	7	11
02 Istmo	596	196	32.89	3506	376	216	128	32
03 Tuxtepec	450	92	20.44	2579	149	65	37	47
04 Costa	152	18	11.84	1615	365	22	239	104
05 Mixteca	0	0		0	0	0	0	0
06 Sierra	0	0		0	0	0	0	0
ESTATAL	1264	329	26.03	8303	938	333	411	194

Fuente: Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector

Se revisaron 8,303 recipientes que contenían agua detectándose larvas de mosquitos en 938; el 35.5 % de positividad a larvas se detectó en recipientes igual o mayores a 200 litros de agua, el 43.82 % se encontró en recipientes como cubetas, floreros, plantas acuáticas, etc., y el 20.68 % se localizó en objetos eliminables (inservibles o cacharros.)



El comportamiento de la positividad larvaria es variable en la diferentes jurisdicciones sanitarias, sin embargo existe un porcentaje elevado de depósitos tratables positivos en la mayoría Jurisdicciones a excepción de la jurisdicción sanitaria No. 04 “Costa”, llama la atención la positividad larvaria en depósitos controlables de la Jurisdicción Sanitaria No. 04, la positividad en depósitos eliminables se encuentra en un rango del 8 al 32 % siendo las Jurisdicciones 01, 03 y 04 las que mayor porcentaje presentan. Las Jurisdicciones Sanitarias no presentan actividad en la semana de reporte.

CONTROL LARVARIO

A la semana epidemiológica No. 44 se han realizado acciones de Control Larvario en 401 localidades de 144 municipios del Estado, visitando 979,907 viviendas, de las cuales se trabajaron 778,883; así mismo se han trabajado 19,419 lotes baldíos; revisando 13,391,586 depósitos de agua de ellos han sido tratados con larvicida, habiendo utilizado para ello 3,994.8 kilogramos de insecticida, con esta actividad se ha protegido a 2,590,401 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		LOTES	DEPOSITOS DE AGUA				LARVICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS
	VISITADAS	TRATADAS	BALDÍOS	REVISADOS	TRATADOS	CONTROLADOS	ELIMINADOS		
01 Valles Centrales	148133	71773	3222	1869281	87793	1165788	473846	1145.8	394898
02 Istmo	250022	198132	9939	1945268	271491	724788	771873	1480.4	663849
03 Tlaxtepec	245093	215461	1895	3097328	77372	1653880	1154174	385.1	532013
04 Costa,	247099	221674	3560	5697322	93452	3597903	1738557	697.0	717787
05 Mixteca	65679	49183	558	470585	5352	303177	106220	40.6	196390
06 Sierra	23881	22610	245	311802	44865	148764	80824	246.0	85464
Total Estatal	979907	778833	19419	13391586	580325	7594300	4325494	3994.8	2590401

ROCIADO A CASO PROBABLE Y ROCIADO INTRADOMICILIARIO

En la actividad de Rociado a caso Probable de Dengue, a la Semana Epidemiológica No. 44, se han trabajado 315 localidades de 124 municipios con Rociado Residual a Caso Probable, aplicando rociado residual a 14,552 viviendas dentro de las actividades de bloqueo para cortar la transmisión de estas enfermedades. Para esta actividad se ha utilizado 674.75 kilogramos de insecticida y protegiendo de forma directa a 50,016 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 214 localidades de 115 municipios, se ha aplicado Rociado Residual a 20,664 inmuebles entre viviendas y edificios públicos; utilizando para este tipo de rociado 877.17 Kilogramos de insecticida residual y protegiendo directamente a 236,157 habitantes.

A la semana antes mencionada se han rociado un total de 35,215 viviendas y espacios públicos protegiendo en total a 286,173 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	2516	133.64	10040	1255	108.61	16505	3771	26545
02 Istmo	4160	240.22	14219	1087	72.14	17777	5247	31996
03 Tlaxtepec	2738	181.71	9924	1027	72.86	15581	3765	25505
04 Costa,	4676	85.84	14008	13008	387.47	131761	17684	145769
05 Mixteca	397	28.68	1642	3258	117.97	23580	3655	25222
06 Sierra	65	4.67	183	1029	118.12	30953	1094	31136
TOTAL ESTATAL	14552	674.75	50016	20664	877.17	236157	35216	286173

NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN

En cuanto a Nebulización y termonebulización respecta se ha aplicado a un total de 110,715 hectáreas, en 502 localidades de 181 municipios del Estado, utilizando 57,897.0 litros de insecticida e interviniendo 601,047 viviendas protegiendo a 2,569,938 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN			
	HECTÁREAS TRABAJADAS	CASAS INTERVENIDAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (LTS)	HABITANTES PROTEGIDOS
01 Valles Centrales	16088	181704	6046.2	817668
02 Istmo	65126	129347	35435.2	533318
03 Tlaxiaco	10379	110006	6440.9	492121
04 Costa	11784	108365	5824.3	486874
05 Mixteca	4641	28406	2996.0	131905
06 Sierra	2697	43219	1154.3	108052
TOTAL ESTATAL	110715	601047	57897.0	2569938

ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

A la semana epidemiológica No. 44 del año no se han distribuido 205 pabellones impregnados de insecticida al mismo número de Embarazadas, aplicando Rociado Residual a 205 viviendas de este grupo de población vulnerable a Infección por Virus Zika; 15 de ellos distribuidos en la Jurisdicción Sanitaria No. 01 “Valles Centrales” 46 y 144 en las Jurisdicciones Sanitarias 02 “Istmo” y 04 “Costa” respectivamente.

VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS

En la semana epidemiológica No. 44 se vigilaron 4,806 ovitrampas, encontrándose con huevecillos 3,078; de ellas en 845 se observaron de 1 a 25 huevecillos; en 634 se observaron de 26 a 50; en 721 de 51 a 100 huevecillos; en 384 se observaron de 101 a 150 y en 494 más de 150 huevecillos por ovitrampa. Por Jurisdicción Sanitaria la No. 04 “Costa” presenta mayor positividad en ovitrampas con un 78.11 %, seguida de la No. 03 con 72.93 %, la No. 01 y No. 05 con 44.01 y 35.5 % respectivamente. La jurisdicción Sanitaria reporta actividad en esta semana epidemiológica en la localidad de Matías Romero con un 30.31 % de ovitrampas positivas. 130 ovitrampas no pudieron ser visitadas y 1598 fueron negativas a huevecillos.

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	63	620	182	136	119	61	39	1220
0001 SAN ANTONIO DE LA CAL	10	99	36	23	18	10	4	200
0001 SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	38	349	108	71	66	37	15	684
0001 SANTA LUCÍA DEL CAMINO	15	168	36	39	34	13	15	320
0008 SAN ISIDRO MONJAS		4	2	3	1	1	5	16
02 Istmo		131	28	13	7	7	2	188
0001 JUCHITÁN DE ZARAGOZA								
0001 MATÍAS ROMERO AVENDAÑO		131	28	13	7	7	2	188
0001 STO. DOMINGO TEHUANTEPEC								
03 Tuxtepec	67	399	302	238	330	157	229	1722
0001 LOMA BONITA	37	54	78	46	57	20	20	312
0001 SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	30	290	219	164	232	118	185	1238
0001 SAN JUAN BAUTISTA VALLE NAL		31		18	24	13	14	100
0009 COL. OBRERA BENITO JUÁREZ		15		3	12	3	7	40
0050 SAN BARTOLO		9	5	7	5	3	3	32
04 Costa		323	294	233	250	154	222	1476
0001 SAN PEDRO POCHUTLA		17	12	29	37	16	49	160
0001 SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL		150	84	66	80	59	97	536
0009 PUERTO ESCONDIDO		75	96	84	79	45	41	420
0021 BAHÍA DE STA. CRUZ HUATULCO		4	4	4				12
0050 BRISAS DE ZICATELA		25	29	15	20	14	17	120
0078 CRUCECITA		52	69	35	34	20	18	228
05 Mixteca		125	39	14	15	5	2	200
0001 PUTLA VILLA DE GUERRERO		125	39	14	15	5	2	200
ESTATAL	130	1598	845	634	721	384	494	4806

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- En el año 2018 con 1 brote activo distribuido en los municipio de San Juan Bautista Tuxtepec con 1.
- 0 casos confirmados hasta el momento, 0 (0%) corresponden a Dengue No Grave y 0 (0%) a Dengue con Signos de Alarma+Dengue Grave.
- El canal endémico se encuentra en zona de éxito.

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

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE PALUDISMO

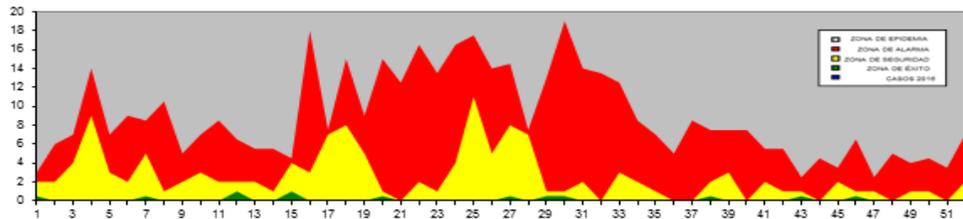
Hasta la semana epidemiológica número 01 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de paludismo no registra casos nuevos en el Estado para este padecimiento.

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 01, del 31 de diciembre al 6 de enero de 2018

CANAL ENDEMICO DE PALUDISMO 2013 – 2017, E INCIDENCIA 2018



La gráfica muestra la incidencia de paludismo en el Estado, hasta la semana epidemiológica número 01 de 2018 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años.

Hasta la semana epidemiológica número 52_2017, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 715 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo:

N°	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	462	9.63
2	Chihuahua	183	5.37
3	Quintana Roo	23	1.74
4	Tabasco	21	0.94
5	Sinaloa	11	0.40
6	Campeche	7	0.85
7	San Luis Potosí	5	0.19
8	Nayarit	3	0.28
Nacional		715	0.636
Comparativo 2016, misma semana epidemiológica		518	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín epidemiológico semana 52, del 24 al 30 de diciembre de 2017

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

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

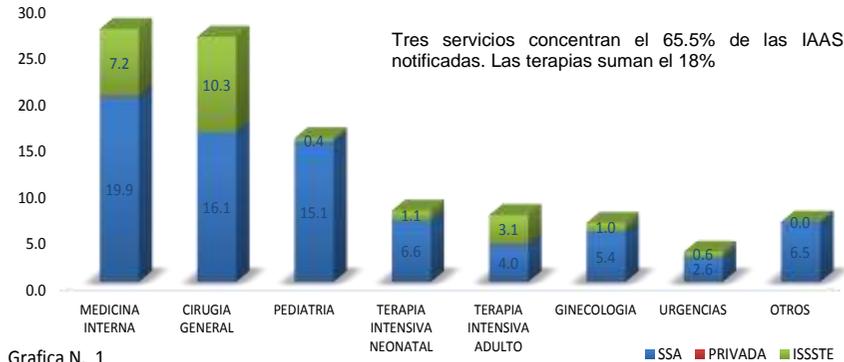
JS	HOSPITALES	TASA DE IAAS	INDICE DE DESEMPEÑO
1	HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE JUÁREZ, ISSSTE	4.9	99
3	HG DE TUXTEPEC	3.8	98
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	3.2	99
5	HBC DE SANTIAGO TAMAZOLA	2.8	100
5	HG "ESP. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO" HUAJUAPAN	2.6	100
2	HG DE CIUDAD IXTEPEC	2.5	90
5	HBC DE CHALCATONGO HGO.	2.3	98
1	HG "DR. ALBERTO VARGAS MERINO" DE CUICATLAN	2.3	90
5	HG DE PUTLA DE GUERRERO	2.2	90
4	HBC DE RIO GRANDE TUT.	1.5	97
1	HG DE SAN PABLO HUIXTEPEC	1.5	100
3	HBC DE VALLE NACIONAL	1.5	92
2	HG DE SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1.4	90
5	HBC DE ASUNCION NOCHIXTLAN	1.2	100
4	HG DE POCHUTLA	1.0	98
4	HG DE PUERTO ESCONDIDO	4.6	87
1	HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA	2.7	80
4	HG "DR. PEDRO ESPINOZA RUEDA" PINOTEPA	1.6	87
2	HOSPITAL MEDICA AZUL	0.8	87
1	HBC DE SOLA DE VEGA	0.3	84
1	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	3.5	73
2	HG DE SALINA CRUZ	2.7	71
2	HG "DR. MACEDONIO BENITES FUENTES" JUCHITAN	1.3	73
3	HBC DE SAN MIGUEL SOYALTEPEC, TEMASCAL	0.9	76
6	HBC DE NEJAPA DE MADERO	0.8	66
2	HBC DE SAN PEDRO TAPANATEPEC	0.6	61
4	HBC DE NOPALA	0.3	61
2	HG DE MARIA LOMBARDO DE CASO	0.7	32
6	HBC DE TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO MIXE	0.3	30
1	HBC DE TEOTITLAN DE FLORES MAGÓN	0.2	8
6	HBC DE IXTLAN DE JUÁREZ	0.2	13
1	HBC DE TEOJOMULCO LA PAZ	0.1	23
4	HBC DE SANTA MARIA HUATULCO	0.0	55
2	CESSA DE TEHUANTEPEC	0.0	46
1	HBC DE SAN JACINTO TLACOTEPEC	0.0	28
2	HBC DE SAN PEDRO HUAMELULA	0.0	17
4	HBC DE JUQUILA	0.0	0
3	HBC DE LOMA BONITA	0.0	0

Cuadro 1

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

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

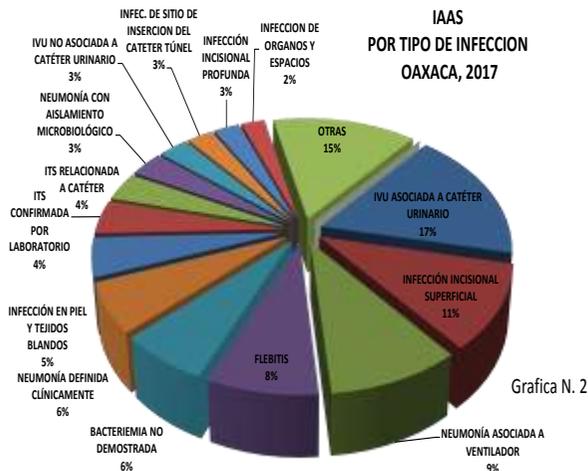
DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION, OAXACA 2017



Grafica N. 1

EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE OCTUBRE DE 2017 FUE DE 1225, LAS PRICIPALES IAAS REPORTADADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

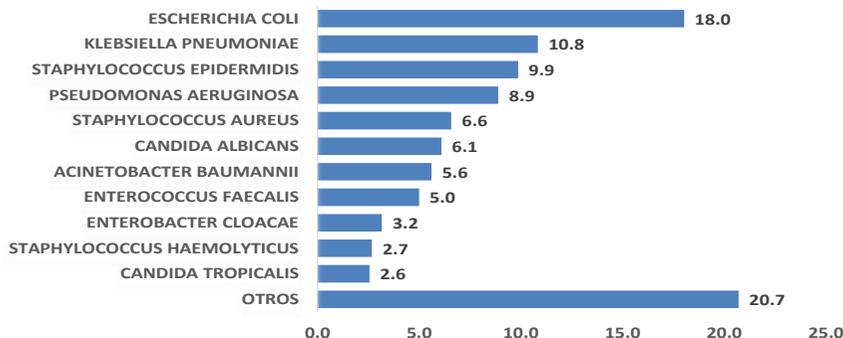
Las principales IAAS reportadas por tipo de infección son las IVU asociada a Catéter con un 17%, seguida de la infección incisional superficial con un 11 % y neumonía asociada a ventilación con un 9%. Del total de las infecciones reportadas el 35% se encuentran asociadas a un dispositivo.



Grafica N. 2

EN LAS UNIDADES CENTINELA DE LA RHOVE SE REALIZARON HASTA EL MES DE OCTUBRE 700 CULTIVOS, AISLANDO LOS SIGUIENTES GERMENES, FIGURA No. 3.

Grafica 3. clasificacion de IAAS, con Aislamiento del agente causal, Oaxaca 2017



FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA 2017

TASAS DE IAAS POR EGRESOS Y FACTORES DE RIESGO SEGÚN LA CAPACIDAD HOSPITALARIA E INSTITUCION NOTIFICANTE OAXACA 2016, CUADRO 1 Y 2.

Cuadro 1. Tasas de IAAS, por egresos y factores de riesgo, según la capacidad hospitalaria, Oaxaca 2016

CLASIFICACION No. DE CAMAS	ISQ	NAVM	ITU-CU	ITS-CC	TASA GLOBAL
	TASA / 100 CIRUGÍAS	TASA / 1000 DÍAS VENTILADOR	TASA / 1000 DÍAS SONDA	TASA / 1000 DÍAS CATETER	TASA / 100 EGRESOS
< 100	1.0	16.3	4.1	0.0	2.3
100 A 200	1.0	12.9	12.4	3.3	3.6
ESTATAL	1.0	13.5	8.9	3.3	3.1
NACIONAL	1.1	31.2	10.7	11.0	4.7

FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA CIERRE 2016

Cuadro 2. Tasas de IAAS, por egresos y factores de riesgo, según la institución notificante, Oaxaca 2016

CLASIFICACION No. DE CAMAS	ISQ	NAVM	ITU-CU	ITS-CC	TASA GLOBAL
	TASA / 100 CIRUGÍAS	TASA / 1000 DÍAS VENTILADOR	TASA / 1000 DÍAS SONDA	TASA / 1000 DÍAS CATETER	TASA / 100 EGRESOS
SSA	0.9	13.7	11.0	3.7	2.9
ISSSTE	1.5	13.0	3.7	2.3	4.4
PRIVADA	7.1	0.0	0.0	0.0	1.4
ESTATAL	1.0	13.5	8.9	3.3	3.1
NACIONAL	1.1	31.2	10.7	11.0	4.7

FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA CIERRE 2016

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE VIH/SIDA

A nivel estatal, se tiene un registro de 6555 casos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 31 de Octubre del 2017 y de estos se tiene un registro de 3380 defunciones por esta causa y actualmente viven con la enfermedad 3175 personas de las cuales 3070 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 78.7% el total de los casos, por grupo de edad el 77.7% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.

El 2016 presenta un registro preliminar de 203 casos nuevos de SIDA, por jurisdicción sanitaria el número de casos se distribuyen de la siguiente manera:

CASOS NOTIFICADOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA

1986-2017*

JURISDICCIÓN SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		CASOS	TASA	CASOS	TASA	
VALLES CENTRALES	2050	65	9.50	45	3.23	2,160
ISTMO	1,414	36	5.69	9	1.33	1,459
TUXTEPEC	1,011	45	9.52	13	2.62	1,069
COSTA	1185	44	9.01	31	5.73	1,260
MIXTECA	348	6	1.07	9	1.51	363
SIERRA	224	6	2.14	3	1.02	233
IGNORADO	11	0	0.00	0	0.00	11
TOTAL	6,243	202	5.32	110	3.10	6,555

Panorama Epidemiológico de Seropositivos

A nivel estatal, se tiene un registro de 2651 seropositivos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 31 de octubre 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 57.0% del total de los seropositivos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 66.1 % 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 339 Seropositivos, por jurisdicción sanitaria se distribuyen de la siguiente manera:

SEROPOSITIVOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA

1986-2017*

JURISDICCIÓN SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		SEROPOSITIVOS	TASA	SEROPOSITIVOS	TASA	
VALLES CENTRALES	733	149	21.77	121	8.68	1003
ISTMO	498	59	9.33	13	1.92	570
TUXTEPEC	311	39	8.25	33	6.65	383
COSTA	381	68	13.92	57	10.54	506
MIXTECA	94	15	2.68	7	1.17	116
SIERRA	49	9	3.22	9	3.07	67
IGNORADO	6	0	0.00	0	0.00	6
TOTAL	2,072	339	8.92	240	6.76	2,651

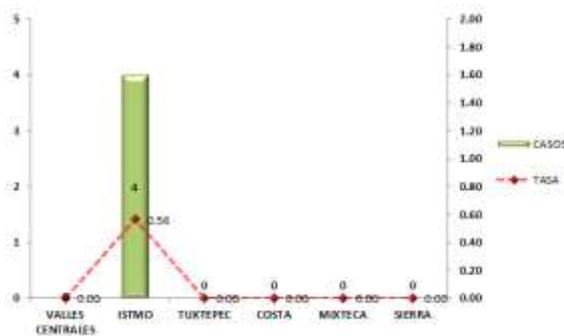
Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA
* Semana epidemiológica No.42, 2017

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

Tarjeta informativa correspondiente a la semana 01 del 2018, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 4 casos nuevos.

Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria N° 02 “Istmo” con 4 caso y una tasa de 0.56, la Jurisdicción Sanitaria N° 01 “Valles Centrales”, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 “Tuxtepec”, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 “Costa” sin presencia de casos. (Gráfica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

Gráfica N° 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

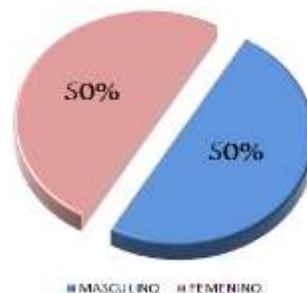


Casos reportados por institución: SSO 3 casos, SEMAR un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 2 casos y el femenino con 2 casos. (Gráfica 3).

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

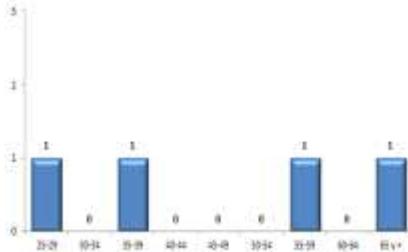


Tabla N°1 Municipios con mayor morbilidad

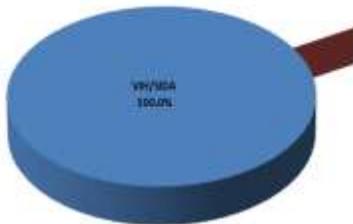
JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
2	CIUDAD IXTEPEC	1
2	SALINA CRUZ	1
2	SANTA MARIA MIXTEQUILLA	1
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1

Tabla N°2 Tipo de Tuberculosis

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	3
MILIAR	1
TOTAL	4

Por sitio de afección de la enfermedad un 75% se comporta como tuberculosis pulmonar y un 25% como tuberculosis miliar.

Gráfica N° 5 Enfermedades asociadas



Mortalidad por Tuberculosis registradas en la plataforma del SINAVE durante el 2018.

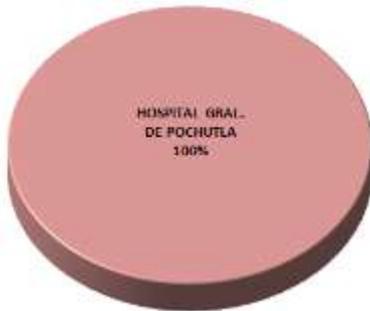
Al momento no se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica defunciones por tuberculosis.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 01 del 2018, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 2 casos nuevos..

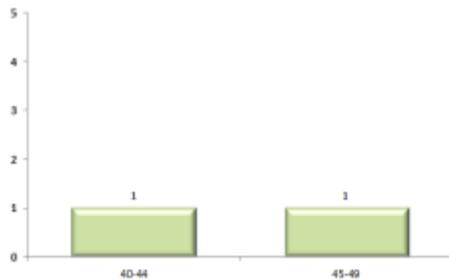
Gráfica N° 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Pochutla 2 casos, el Hospital General de Tuxtepec y el Hospital General de Juchitán no han reportado casos. (Gráfica N° 01).

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 2 casos y el femenino no presenta casos en lo que va del año (Gráfica N° 03).

Gráfica N° 2. Casos DM por grupo de edad

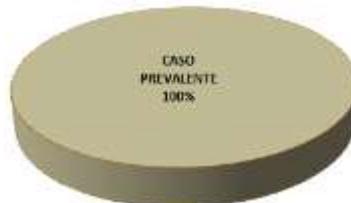


Gráfica N° 3. Casos DM por Género

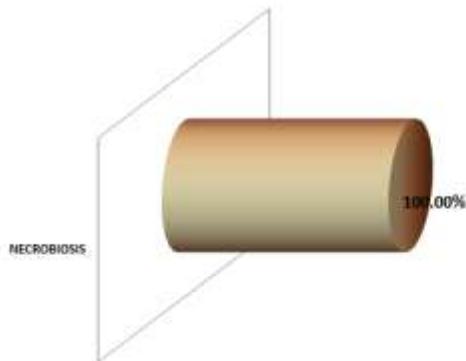


Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2017 todos corresponden a casos que ya se conocían diabéticos. (Gráfica N° 04)..

Gráfica N° 4 Casos Incidentes y Prevalentes



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



Mortalidad de DM en el 2018.

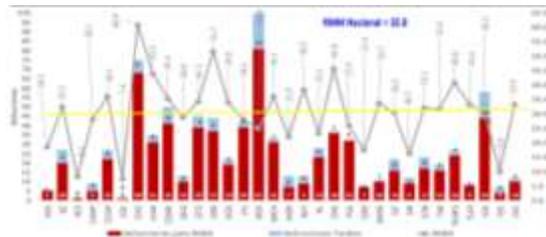
Al momento no se tienen reportadas en la plataforma del SINAVE defunciones por diabetes mellitus.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 52, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 32 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 9.4 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (24%), Enfermedad Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y puerperio (21.9%), y aborto (7.1%) .

- El grupo de edad con mayor RMM es el de 50 a 54 años.
- Los Estados que presentan una RMM mayor a la nacional son: Baja California, Chiapas, Chihuahua, Coahuila, Ciudad de México, Guanajuato, Guerrero, Hidalgo, Michoacán, Nayarit, Oaxaca, Quintana Roo, Sonora, Tamaulipas, Tlaxcala y Zacatecas.



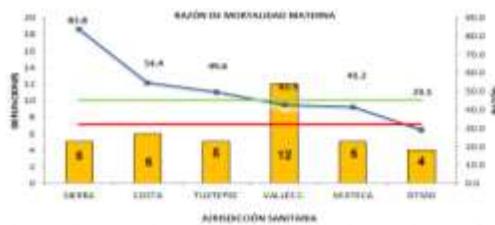
PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 52, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 45.5 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 2.5 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.



Las principales causas de defunción son: Hemorragia con 12 defunciones (40.0%), Trastorno Hipertensivo del embarazo 8 (26.7%), Infección Puerperal 4 (13.3%), Indirecta 6 (20.0%).

CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	2016		2017	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	12	45.7	16	43.2
T. HIPERTENSIVO DEL EMB.	8	22.9	10	27.0
INFECCIÓN PUERPERAL	5	14.3	4	10.8
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	5	14.3	7	18.9
CORIOCARCINOMA	1	2.9	0	0.0
TOTAL	35	100.0	37	100.0



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 52, 2017.

Mortalidad Materna por Institución: SSO 22 defunciones (59.5%), IMSS PROSP 12 (32.4%), IMSS ORD 2 (5.4%), ISSSTE 1 (2.7%), SEMAR 0 (0%).

Clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Sierra notifica 5 defunciones con una Razón de (83.8), Costa 6 (59.6), Tuxtepec 5 (49.6), Valles C. 12 (42.3), Istmo 4 (29.1), y Mixteca 5 (41.2).

MORTALIDAD MATERNA POR JURISDICCIÓN, MUNICIPIO Y LOCALIDAD

JURISDICCIÓN	MUNICIPIO	IMDI	LOCALIDAD	IR	DEF 2017	INSTITUCIÓN
VALLES C.	OAXACA DE JUAREZ		OAXACA DE JUAREZ		1	ISSSTE
	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		1	ISSSTE
	SANTA LUCIA DEL CAMINO		SANTA LUCIA DEL CAMINO		1	SSO
	SAN JOSE DEL PROGRESO		HAGÜER LARGO		1	SSO
	SANTA ANA CECACHE		SAN JERONIMO CECACHE		1	IMSS PROSP
	SANTA MARIA CHILCHOTLA	**	SANTA MARIA CHILCHOTLA		1	SSO
	SAN AGUSTIN LORICHA	**	CHILAPA		1	SSO
	SAN AGUSTIN LORICHA	**	RIO GRANADA	●	1	IMSS PROSP
	SAN JUAN COLOTEPEC		SANTIAGO LAPAGUIA		1	IMSS PROSP
	SAN JUAN BAUTISTA QUELACHE		SAN JUAN BAUTISTA QUELACHE		1	SSO
ISTMO	SAN JACINTO AMILPAS		SAN JACINTO AMILPAS		1	SSO
	LA PEJUJULA		LA PEJUJULA		1	SSO
	SAN JUAN MAZATLAN		SANTIAGO MALACATEPEC	●	1	IMSS PROSP
	SANTA MARIA ECATEPEC		SANTA MARIA ZAPOTITLAN	●	1	SSO
	SAN CARLOS YALTEPEC		SANTIAGO QUAVILCANS	●	1	IMSS PROSP
	SAN JUAN COTZOCON		SAN FELIPE ZIHUALTEPEC		1	SSO
	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC		AMAPA		1	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DIAZ		SAN FELIPE JALAPA DE DIAZ		2	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DIAZ		AGUA DE TIERRA		1	SSO
	SAN MIGUEL SOYALTEPEC		CERRO DE AGUA PLATANARI		1	SSO
TUXTEPEC	SAN JUAN QUAHUJE		SAN JUAN QUAHUJE	●	1	SSO
	SANTOS REYES NOPALA		SANTOS REYES NOPALA	●	1	SSO
	VILLA DE TOTOPEC		SAN JOSE DEL PROGRESO	●	1	IMSS PROSP
	SANTA MARIA TEMASCALTEPEC	**	CAÑADA DE GUADALUPE		1	SSO
	SANTA MARIA HUATULCO		BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO	●	1	SSO
COSTA	SANTA MARIA COLOTEPEC		SANTA MARIA COLOTEPEC	●	1	SSO
	SAN MARTIN PERAS		SAN MARTIN PERAS		1	IMSS PROSP
	SAN CRISTOBAL AMOLTEPEC		SAN CRISTOBAL AMOLTEPEC		1	IMSS PROSP
	SANTA LUCIA MONTEVERDE	**	SANTA MARIA OCOTLAN	●	1	SSO
	SANTA MARIA YOSICUYA		GUADALUPE YOSICUYA		1	IMSS PROSP
MIXTECA	SANTIAGO JUSTILAHUACA		SANTIAGO JUSTILAHUACA		1	IMSS
	SAN JUAN COMALTEPEC		SAN JUAN COMALTEPEC	●	1	SSO
	SAN JUAN JUQUILA MRES		ASUNCIÓN ACATLAN		1	IMSS PROSP
	SANTIAGO ZACATEPEC		LA Candelaria		1	SSO
	SAN DIONISIO OCOTEPEC		SAN DIONISIO OCOTEPEC	●	1	IMSS PROSP
SIERRA	SANTA MARIA TLAHUITOLTEPEC		SANTA MARIA TLAHUITOLTEPEC		1	SSO
	TOTAL				37	

PERTENECE A RED ROJA ●

PERTENECE A MUNICIPIO CON MENOR ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO **

MORTALIDAD MATERNA, OAXACA, 2017				
AÑO	Cierre Anual 2016	Semana Epi. N° 52, 2016	Semana Epi. N° 52, 2017	Variación %
Defunciones a Nivel Nacional	760	760	722	-5.0
Defunciones a Nivel Estatal	35	35	37	5.7
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	4	3	-25.0
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Chiapas, Guerrero y Oaxaca.	
Mortalidad Materna por Jurisdicción Sanitaria				
Valles Centrales	11	11	12	9.1
Istmo	7	7	4	-42.9
Tuxtepec	5	5	5	0
Costa	4	4	6	50
Mixteca	6	6	5	-16.7
Sierra	2	2	5	150
Total	35	35	37	5.7
Causas de Mortalidad Materna				
Hemorragia	16	16	16	0.0
Trastorno Hipertensivo del Embarazo	8	8	10	25.0
Infección Puerperal	5	5	4	0
Aborto	0	0	0	0
Indirecta	5	5	7	40.0
Coriocarcinoma	1	1	0	0
Total	35	35	37	5.7

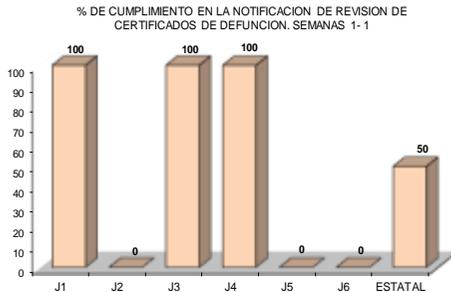
RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

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

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

Hasta la semana epidemiológica No. 1 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)

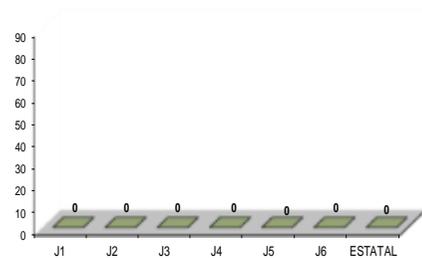
Gráfica No.1



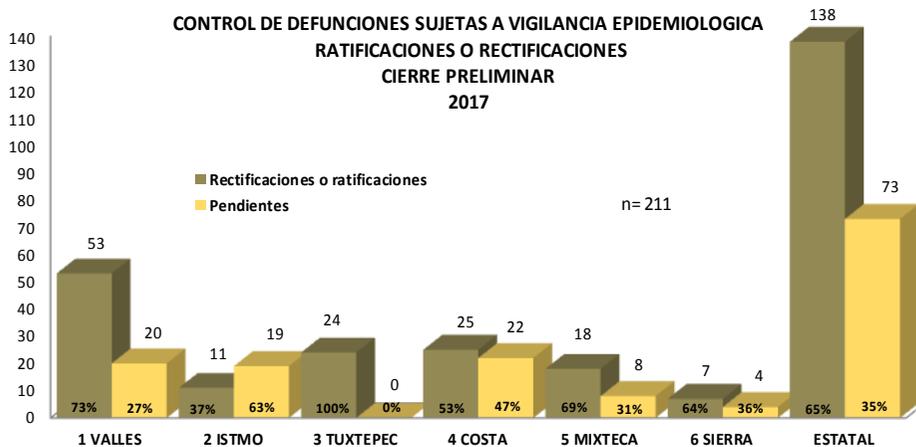
Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

Gráfica No.2

% CON INFORMACION PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA POR JURISDICCION SANITARIA SEMANAS 1-1



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

BROTOS POR JURISDICCION SANITARIA 2018

JURISDICCIÓN	NÚMERO	%
J.S.01	0	0
J.S.02	0	0
J.S.03	0	0
J.S.04	0	0
J.S.05	0	0
J.S.06	0	0
TOTAL	0	0

En la semana epidemiológica número 01 se han notificado un total de 0 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: Valles Centrales: 0 (0%), Istmo 0 (0%), Tlaxiaco 0 (0%) y Sierra 0 (0%). De los cuales 0 (0%) activos y 0 (0) cerrados..

Según institución notificante, 0 (0%) brotes corresponden a los SSO, 0 (0%) IMSS-RO, 0 (0%) IMSS-PROSPERA, 0 (0%) DIF y 0 (0%) corresponde al ISSSTE.

BROTOS POR INSTITUCIÓN 2018

INSTITUCIÓN	NUM	%
DIF	0	0
IMSS-PROSPERA	0	0
IMSS-RO	0	0
ISSSTE	0	0
SSO	0	0
Total general	0	0

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA INFORMACION DE LA TEMPORADA DE LA TEMPORADA ALTA DE INFLUENZA 2017-2018

La “temporada estacional de influenza”, inicia en la semana epidemiológica 40 del 2017 y finaliza en la 20 del 2018. En el periodo comprendido de la semana epidemiológica 40 del 2017 a la 02 del 2018, se han confirmado 912 casos positivos a influenza: 705 de AH3N2, 147 de influenza B, 45 de influenza A y 15 de influenza AH1N1. Se ha notificado 13 defunciones por influenza: 8 por AH3N2, 3 de B, 1 de AH1N1 y 1 de influenza A. (Grafico 1 y 2).

Tabla 1. Proporción de casos positivos y letalidad por entidad federativa, México. Temporada alta 2017-2018

Entidad federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a Influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
Aguascalientes	487	56	1	1.8
Baja California	214	35	0	0
Baja California Sur	239	12	0	0
Campeche	188	0	0	0
Chiapas	237	6	0	0
Chihuahua	344	3	0	0
Ciudad de México	1357	158	1	0.6
Coahuila	484	82	0	1.2
Colima	225	24	0	0
Durango	178	18	0	0
Estado de México	945	73	0	0
Guerrero	330	24	0	0
Hidalgo	471	22	2	9.1
Jalisco	490	27	1	7.4
México	359	14	0	0
Morelos	233	6	0	0
Nayarit	225	15	0	0
Nuevo León	986	18	0	0
Oaxaca	264	5	0	0
Puebla	489	21	0	0
Querétaro	538	65	1	1.5
Quintana Roo	337	7	0	0
San Luis Potosí	416	61	0	0
Sinaloa	197	5	0	0
Sonora	140	12	0	0
Tabasco	263	4	0	0
Tamaulipas	118	10	0	0
Tlaxcala	642	45	0	4.4
Veracruz	901	25	0	0
Yucatán	223	19	1	5.3
Zacatecas	653	29	0	0
total general	13397	912	9	1.4

fuente: DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte al 11 Enero del 2018
semana 02 influenza, temporada alta 2017-2018

A la semana epidemiológica 02 de la temporada estacional 2017-2018 en el estado se han registrado 5 casos de Influenza AH3N2. No se reportan defunciones de Influenza para esta temporada. (Tabla No.2).

Los casos confirmados de influenza de la temporada estacional 2017-2018 corresponde 3 casos a la jurisdicción sanitaria No.1 “Valles centrales” (60%), 1 caso a jurisdicción No.5 “Mixteca” (20%), 1 caso a jurisdicción No.6 “Sierra” (20%) (Tabla No.3). Los casos reportados por institución corresponden al 3 casos a los SSO (60%) y 2 casos al IMSS (40%); (Tabla No. 4). Por género: el sexo masculino cuenta con 3 casos (60%) y el sexo femenino con 2 casos (40%). (Gráfica No.3).

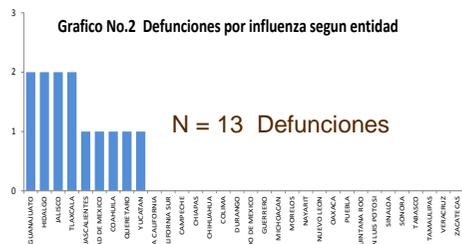
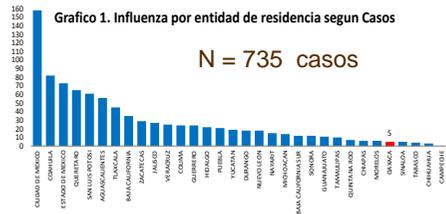


Tabla No.3 Casos de Influenza por Jurisdicción Sanitaria, Oaxaca, 2017-2018

JURISDICCION	CASOS	%
VALLES CENTRAL	3	60.0
ISTMO	0	0
TUXTEPEC	0	0
COSTA	0	0
MIXTECA	1	20.0
SIERRA	1	20.0
TOTAL	5	100

Tabla No.4 casos de Influenza por Institución, Oaxaca, 2017-2018

INSTITUCION	CASOS	%
IMSS	2	40
ISSSTE	0	0
IMSS PROSPERA	0	0
SSO	3	60
Total general	5	100

Tabla 2. Casos y defunciones por ETI/IRAG e influenza, según año de ocurrencia, Oaxaca. Temporada estacional de influenza 2016-2017/2017-2018

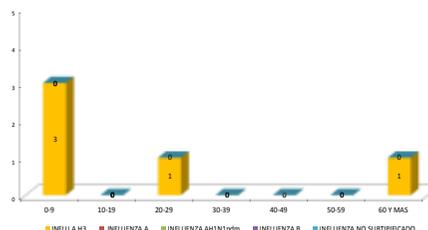
	temporada alta	
	2016-2017	2017-2018
Casos de ETI/IRAG	444	264
Hospitalizados acumulados	334	188
Casos de Influenza	13	5
Influenza A H1N1	1	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	2	5
Influenza B	10	0
No subtipificado	0	0
defunciones por influenza	1	0
Defunciones por Influenza AH1N1	0	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	0	0
defunciones po Influenza B	1	0

En lo que va de la temporada de influenza 2017-2018, el mayor número de casos corresponde al grupo etario de 0 a 9 años con 3 casos (60%), 1 caso para los grupos de 20-29 años (20%) y 1 caso al grupo de 60 y más años (20%). (Gráfica No. 4), presentándose con predominio de influenza AH3N2 (100%).

Gráfica No. 3 Influenza por Genero, Oaxaca 2017-2018



Gráfica No.4 Influenza por Grupo de Edad y tipo de virus,



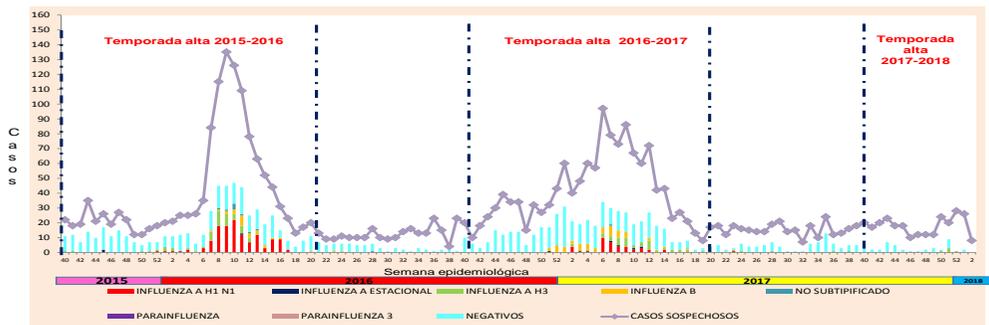
Casos confirmados por Jurisdicción y municipio, Oaxaca, temporada de influenza 2017-2018 (Semana epidemiológica 40 del 2017 a la semana 01 del 2018)

MUNICIPIOS POSITIVOS A INFLUENZA TEMPORADA ESTACIONAL 2017-2018, OAXACA.

JURISDICCION	MUNICIPIO	casos positivos
VALLES CENTRALES	OAXACA DE JUAREZ	3
MIXTECA	SANTIAGO TAMAZOLA	1
SIERRA	SAN PABLO VILLA DE MITLA	1
TOTAL GENERAL		5

Los casos registrados durante las temporadas del 2015 al 2017, en plataforma nacional, de acuerdo a la semana epidemiológica, se han presentado de acuerdo al siguiente grafico (Grafico No.5).

Grafico No. 5 Casos de ETI/IRAG y casos confirmados, por semana epidemiológica, en unidades USMI, Oaxaca, temporada de influenza 2015-2016/2016-2017/2017-2018.



Fuente : Plataforma de Vigilancia Epidemiológica de influenza. 11/01/2018

Resumen ejecutivo Casos confirmados, Nacional y Estatal Temporada Alta 2017-2018

Influenza Semana 02 del 07 de Enero 2018 al 13 de Enero 2018					
	2016*	Temporada estacional 2016-2017**	temporada estacional 2017-2018**	Variacion % temp.estacional 2016-2017/ 2017-2018	
Casos a nivel Nacional	9580	692	912	43.0	
Casos a nivel Estatal	218	13	5	-38.5	
Proporcion del total de casos		1.9	0.5		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	16		28		
Estados mas afectados	Ciudad de Mexico, Veracruz		Ciudad de Mexico, Coahuila, Estado de Mexico, Queretaro y San Luis Potosi,		
Casos por jurisdiccion					
	1	125	11	3	-42.9
	2	23	1	0	0
	3	16	0	0	0
	4	24	1	0	0
	5	16	0	1	0
	6	14	0	1	0
Defunciones	30	0	0	0	0

* Cierre anual

** corte a la semana epidemiologica

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DEFECTOS DEL TUBO NEURAL Y DEFECTO CRANEOFACIALES

Hasta la semana epidemiológica 01 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales acumula 96 casos. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (56%) 54 casos, 03 Tuxtepec, (18) 17 casos, 02 Istmo (9%) 9 casos, 04 Costa (9%) 9 casos, 06 Sierra (4%) 4 casos y 05 Mixteca (3%) 3 casos. Grafico 1.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 01 cierre del 31 de diciembre al 06 de enero de 2018

Hasta la semana epidemiológica 01, los casos de DTN y DCF por institución se presentan de la siguiente manera SSA (68%) 62 casos, IMSS-PROSP (18%) 18 casos, IMSS-RO (8%) 9 casos, y ISSSTE (5%) 5 casos y PEMEX (1%) 1 caso. Grafico 2.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 01 cierre del 31 de diciembre al 06 de enero de 2018

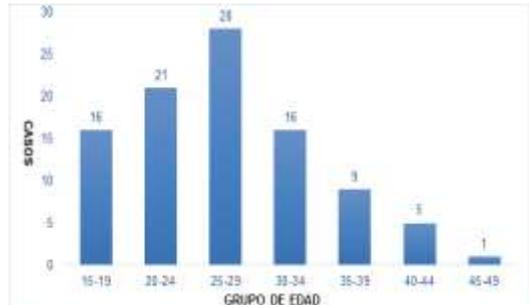
Los casos de DTN y DCF a la semana 01, según semana epidemiológica de inicio se presentan de la siguiente manera solo las semanas 3, 11, 16, 29, 30, 33, 35, 36, 37, 38, 40, 44, 47, 48, 50, 51, y 52 no reportan casos, teniendo los picos más altos en las semanas 12, 14, 17, 26, 41, 1, 7, 25 con 7, 5 y 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 01 cierre del 31 de diciembre al 06 de enero de 2018

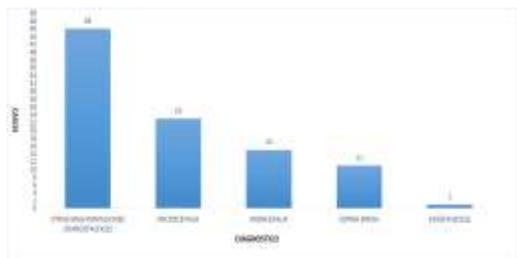
CASOS DE DTN Y DCF POR GRUPO DE EDAD
SEMANA 01, 2018

Por grupo de edad de las madres que presentan casos de Recién Nacidos con DTN y DCF a la semana 01, 2017 se reportan de la siguiente manera; el grupo más afectado es el de 25-29 años con el (29%), 28 casos, le sigue el grupo de edad de 20-24 años (22%), 21 casos, el grupo de edad de 15-19 años (17%), 16 casos, el grupo de edad de 30-34 años (17%), 16 casos, representando estos 4 grupos de edad el 84% del total de los casos registrados, el resto 16%. Grafico 4.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 01 cierre del 31 de diciembre al 06 de enero de 2018

Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, los casos se presentan a la semana epidemiológica 01, de la siguiente manera DCF: Otros defectos craneofaciales (48%) 46 casos, microcefalia (24%) 23 casos los cuales representan el 72% del total de casos. Los casos DTN: anencefalia (16%) 16 casos, espina bífida (11%) 11 casos y encefalocele (1%) 1 caso. Grafico 5..



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 01 cierre del 31 de diciembre al 06 de enero de 2018

Los municipios que presentan casos de DTN y DCF por jurisdicción sanitaria a la semana epidemiológica 01, se encuentran distribuidos en 63 municipios del estado de los cuales por jurisdicción sanitaria Valles Centrales (43%) 28 municipios, Costa (15%) 9 municipios, Tuxtepec y Mixteca (11%) 7 municipios, Istmo y Sierra (10%) 6 municipios. Grafico 6



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 01 cierre del 31 de diciembre al 06 de enero de 2018

El consumo de Ácido Fólico por parte de las madres con casos de DTN y DCF según registro en el formato de caso a la semana 01, se presenta de la siguiente manera consumió Ácido Fólico en el primer trimestre (48%), 46 casos, le sigue después del primer trimestre (32%), 33 casos, no tomo Ac Fólico (10%) 10 casos, 3 meses previos al embarazo (6%), 6 casos y se ignora si tomo con (2%), 2 casos.

Por sexo los casos de DTN y DCF a la semana 01, se presentan de la siguiente manera (50%) 48 casos corresponden al masculino y (50%) 48 casos al femenino..

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA DIRECTORIO

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

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

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

Unidad de Epidemiología

Departamento de Vigilancia Epidemiológica

MSP. Liliana Mecedad Nogales Nibra
Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria (UIES)

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

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

Fatima Karime Matías Argüelles
Georreferenciación de Brotes. (UIES)

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

T.I. Cuauhtémoc Avedaño 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