

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.39**; **Programa Epidemiológico de Defectos del Tubo Neural y Defecto Craneofaciales **pág.42**.**

PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal Por Jurisdicción Sanitaria (2017- 2018) *			
CIERRE 2017**			
Casos a nivel Nacional	6,196,846		
Casos a nivel Estatal	190,448		
Proporción del total de casos	3.07		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	10		
Principales Estados Afectados	Chiapas, Chihuahua y Nuevo León .		
CASOS POR JURISDICCION	2017	2018	Variación %
VALLES CENTRALES	8,307	4,123	-50.37
ISTMO	3,794	1,430	-62.31
TUXTEPEC	1,720	983	-42.85
COSTA	2,038	853	-58.15
MIXTECA	3,297	1,339	-59.39
SIERRA	868	215	-75.23
TOTAL	20,024	8,943	-55.34
Defunciones	12**	0	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	15 (semana 04 2018)		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica

*Hasta la Semana 05 (Del 28 de enero a 3 de febrero)

** Cierre 2017, preliminar

Enfermedad Respiratoria Aguda Por Jurisdicción Sanitaria (2017 - 2018) *			
CIERRE 2017**			
Casos a nivel Nacional	25,979,392		
Casos a nivel Estatal	656,353		
Proporción del total de casos	2.53		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	12		
Principales Estados Afectados	Nuevo Leon, Hidalgo, y Chihuahua.		
CASOS POR JURISDICCION	2017	2018	Variación %
VALLES CENTRALES	38,230	25,409	-33.54
ISTMO	13,259	6,120	-53.84
TUXTEPEC	6,895	4,603	-33.24
COSTA	9,518	5,232	-45.03
MIXTECA	13,133	8,875	-32.42
SIERRA	5,188	1,935	-62.70
TOTAL	86,223	52,174	-39.49
Defunciones	48**	0	-
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	17 (semana 04 2018)		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica

*Hasta la Semana 05 (Del 28 de enero a 3 de febrero)

** Cierre 2017, preliminar

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	31		
Casos a nivel estatal	-		
Lugar de Oaxaca a nivel nacional por tasa	-		
Estados más afectados	Chiapas y Chihuahua por tasa epidemiológica		
Casos y localidades 2016-2017	2017		2018
	SEM	CIERRE	SEM
Casos	0	0	0
Localidades afectadas	0	0	0
Defunciones	0	0	0

PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

MORTALIDAD MATERNA ,OAXACA,2018			
Defunciones a Nivel Nacional	78		
Defunciones a Nivel Estatal	3		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	13		
*Los Estados más Afectados por Razón	Baja california, Jalisco y Sinaloa.		
Defunciones 2017-2018	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2017	2018
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	6	2	3
Causas de Mortalidad Materna	Infección Puerperal (1), Hemorragia(1), Indirecta(1)		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (1), Mixteca(1), Sierra(1)		

*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	777	390
Hospitalizados acumulados	540	274
Casos de Influenza	67	14
Influenza A H1N1	23	0
Influenza A Estacional	1	0
Influenza A H3	11	13
Influenza B	31	1
No subtipificado	1	0
defunciones por influenza	8	0
Defunciones por Influenza AH1N1	6	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	0	0
defunciones po Influenza B	2	0

BROTOS NOTIFICADOS 2017	
Total de brotes notificados	8
Jurisdicciones más afectadas	Valles Centrales 3 (37.5), Tuxtepec 3 (37.5%) y Mixteca 2 (25%).
Padecimiento más frecuentes	Hepatitis "A", EDAS, Pb Zika, Infección Del Sitio Quirúrgico y Escabiosis

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

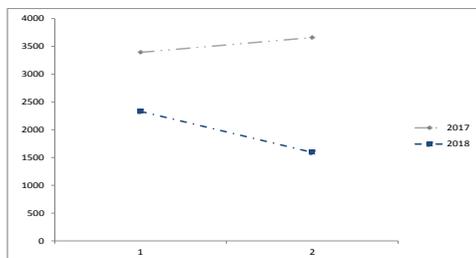
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 05, en el Estado de Oaxaca se han notificado 8,943 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 04 reporta 349,126 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 15º, con 7,328 casos. Los estados más afectados son Chiapas, Nuevo León y Chihuahua.

Tabla 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal. Por jurisdicciones sanitarias 2017 y 2018. Semana 05.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	8307	4123	319	-50.4
2	3794	1430	225	-62.3
3	1720	983	203	-42.8
4	2038	853	169	-58.1
5	3297	1339	237	-59.4
6	868	215	77	-75.2
ESTATAL	20024	8943	238	-55.3

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2016-2018.



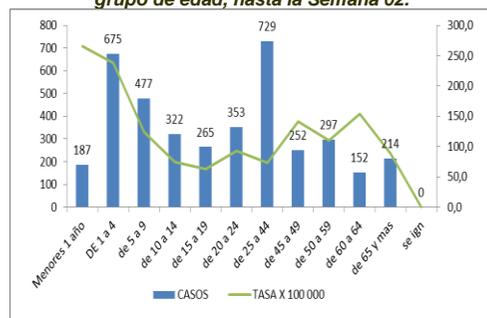
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 4123 casos, (tasa de 319 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 1430 casos (Tasa: 225); 03 Tlaxiaco 983 casos (Tasa: 203); 04 Costa 853 casos (Tasa: 169); 05 Mixteca 1339 casos (Tasa: 237) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 215 casos (Tasa: 77). Tabla 1.

Por género notificaron 1813 casos (Tasa: 98 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 2110 casos en mujeres (Tasa: 110).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año a 6%, de 1 a 4 años al 17% y de mayores de 60 años el 9%. (Graf. 9).

Casos notificados de Enfermedad Infecciosa Intestinal, del año 2011 al 2018 hasta la semana 02. En el año 2011 con 6,436 casos, año 2012 con 6,894 casos, en el año 2013 con 8,622 en el año 2014 con 5,324 casos, en el año 2015 con 6,834 casos, en el año 2016 con 5,840 casos, en el año 2017 con 7,050 casos, en el año 2018 con 3,923 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 02.

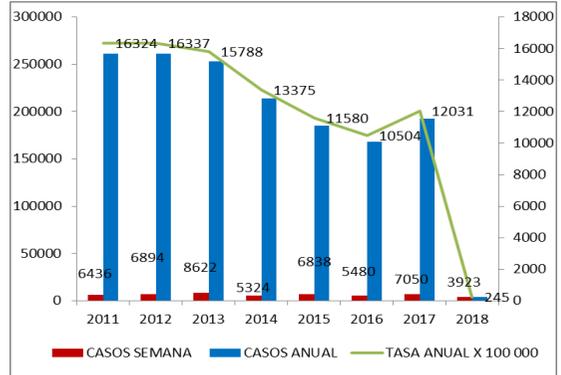


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 02.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	33	1665.8
1	SAN PEDRO COCOPETATLLO	7	703.5
5	SAN PEDRO TOPLTEPEC	3	671.1
5	MAGDALENA ZAHUATLAN	3	589.4
1	MAGDALENA MIXTEPEC	5	505.6
1	SAN AGUSTÍN DE LAS JUNTAS	35	493.4
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	275	481.8
5	SANTA MARIA NATIVITAS	4	481.3
1	ANIMAS TRUJIANO	17	471.4
5	ASUNCIÓN NOCHIXTLAN	57	432.1
5	SAN NICOLAS HIDALGO	4	389.2
1	SAN ANDRÉS OXTLAHUACA	5	376.5
5	SAN MARTÍN ZACATEPEC	5	374.8
1	OAXACA DE JUÁREZ	857	353.0
5	HUJUAPAM DE LEÓN	200	349.4
6	NATIVIDAD	2	340.7
6	SAN SEBASTIÁN TEITIPAC	7	340.5
5	SAN MATEO NEJAPAM	4	329.8
1	SANTA MARIA SOLA	6	328.6
1	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	35	323.2

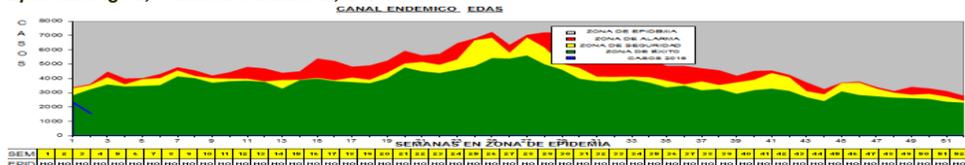
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2011 al 2018, hasta la Semana 02.



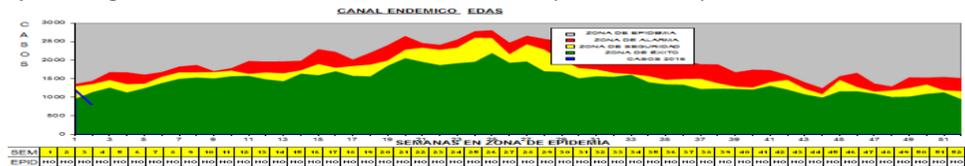
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

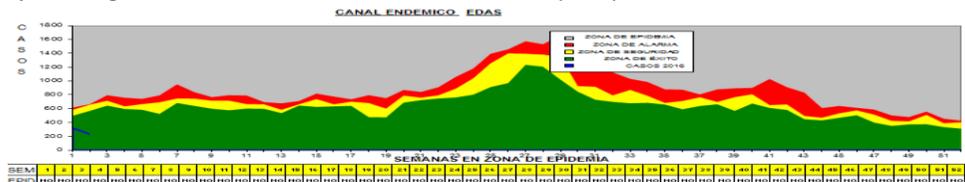
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2018.



Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 02, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

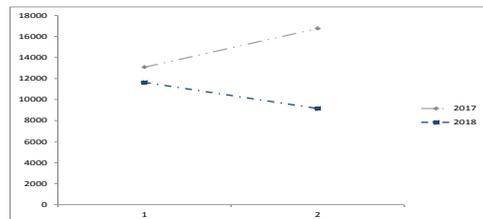
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 05 en el Estado de Oaxaca se han notificado 52,174 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 04, reporta 2, 591,571 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 17^o, con 42,231 casos. Los estados más afectados, Hidalgo, Nuevo León y Ciudad de México.

Tabla 1. Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda. Por jurisdicciones sanitarias 2017 y 2018. Semana 05, 2018.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	38230	25409	1969	-33.5
2	13259	6120	963	-53.8
3	6895	4603	951	-33.2
4	9518	5232	1038	-45.0
5	13133	8875	1570	-32.4
6	5188	1935	690	-62.7
ESTATAL	86223	52174	1388	-39.5

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 02, 2017-2018



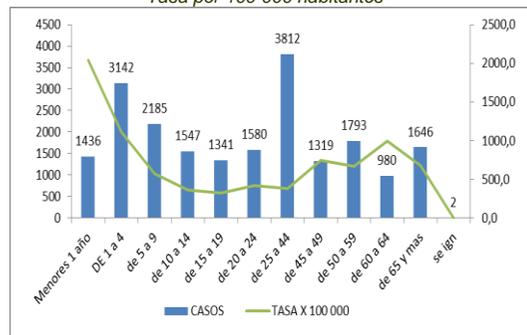
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 25409 casos, (tasa de 1969 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 6120 casos (Tasa: 963); 03 Tuxtepec 4603 casos (Tasa: 951); 04 Costa 5232 casos (Tasa: 1038); 05 Mixteca 8875 casos (Tasa: 1570) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 1935 casos (Tasa: 690). Tabla 1.

Por género notificaron 9158 casos (Tasa: 496 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 11625 casos en mujeres (Tasa: 608).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 7%, a los de 1 a 4 años con 15% y los de 60 y más años con 12%. (Graf 12).

Casos notificados de Infección Respiratoria Aguda del año 2011 al 2018 hasta la semana 02. En el año 2011 con 48,456 casos, en el año 2012 con 48,288 casos, en el año 2013 con 39,529 casos, en el año 2014 con 31,021, casos, en el año 2015 con 34,980 casos, en el año 2016 con 26,343 casos, en el año 2017 con 29,834 casos, en el año 2018 con 20,783 casos. (Grafica13).

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 02. *Tasa por 100 000 habitantes

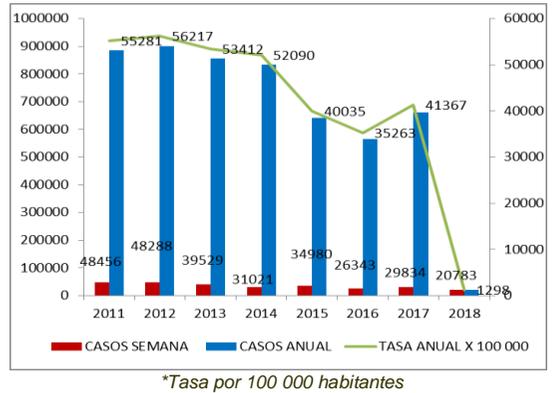


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 02.

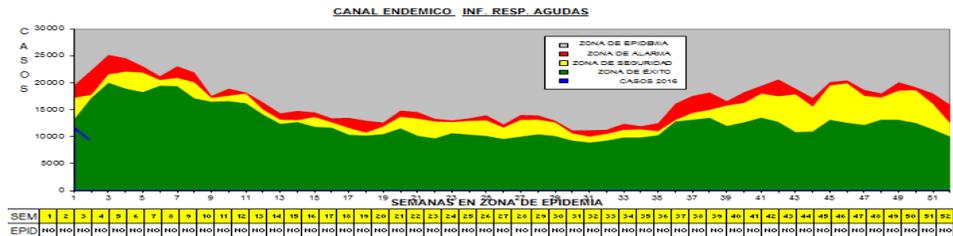
JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	115	5805.1
5	SANTIAGO NEJAPILLA	15	4983.4
5	SAN JUAN ACHIUTLA	25	4098.4
1	SANTA MARIA IXCATLAN	25	4012.8
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	1584	2775.0
5	MAGDALENA ZAHUATLAN	14	2750.5
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	195	2749.2
5	SANTA MARIA NATIVITAS	21	2527.1
5	SANTIAGO TILLO	14	2413.8
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	10	2237.1
1	SAN PEDRO JOCOTIPAC	25	2166.4
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	27	2033.1
1	OAXACA DE JUAREZ	4664	1921.4
6	SANTA MARIA TEMAXCALAPA	19	1795.8
5	SANTIAGO HUITLAN PLUMAS	12	1734.1
5	SAN AGUSTIN TLACOTEPEC	15	1716.2
1	SANTA MARIA TEXCATITLAN	23	1702.4
5	HUJUAPAM DE LEON	972	1698.3
5	SANTA CATARINA TAYATA	15	1664.8
5	SAN CRISTOBAL SUCHXTLAHUACA	6	1648.4

Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2011 al 2018, hasta la Semana 02.

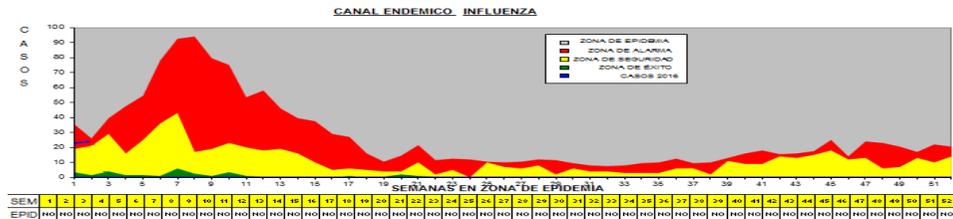


CANALES ENDEMICOS

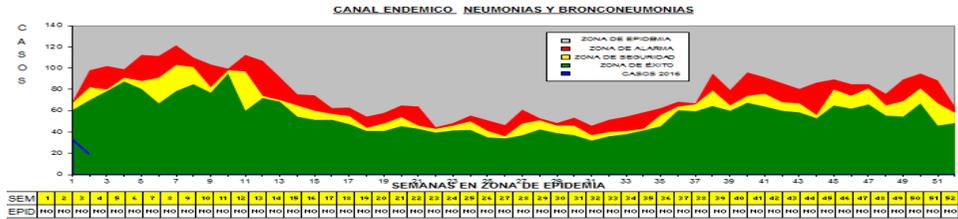
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2018.



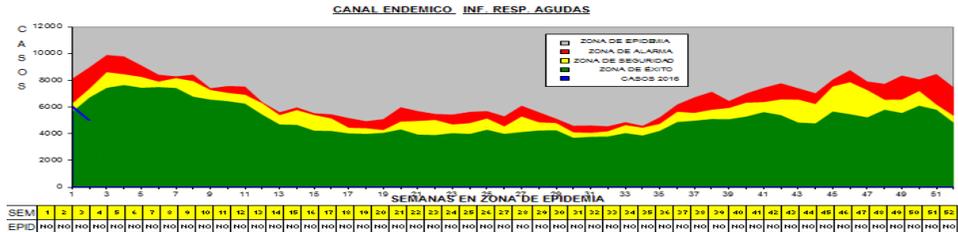
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2018.



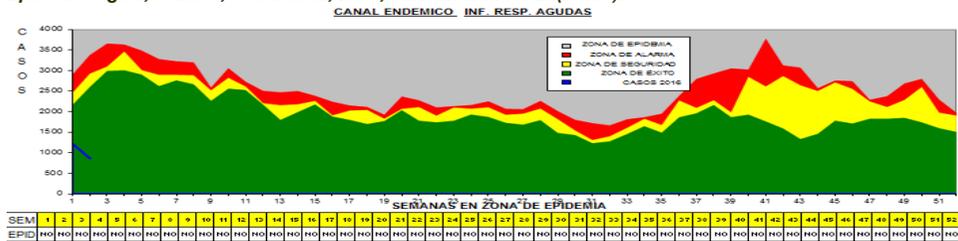
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2018.



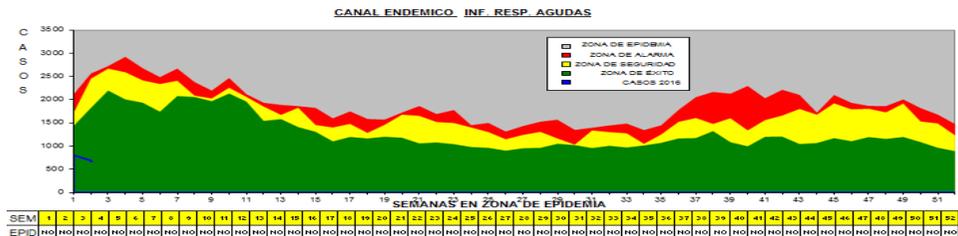
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 02, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



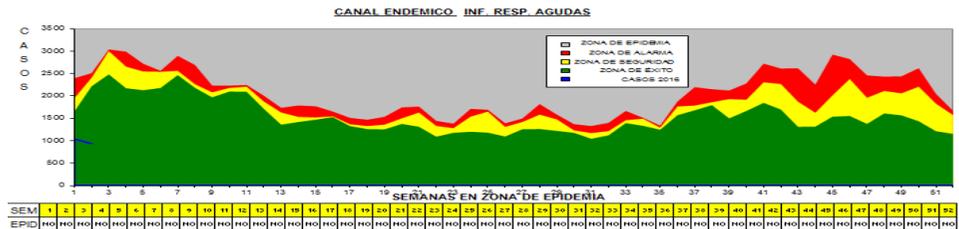
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



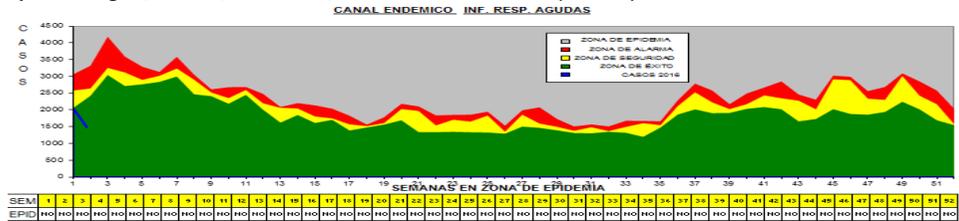
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



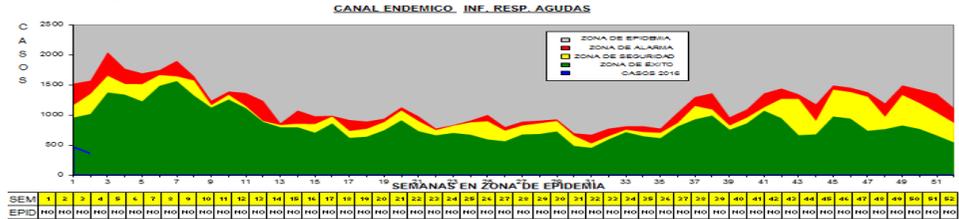
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2018, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2018, 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 ha reportado defunciones.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE HEPATITIS TIPO A

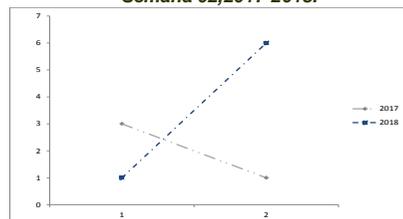
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 05, en el Estado de Oaxaca se han notificado 20 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 04 reporta 401 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 7º, con 16 casos. Los estados más afectados son Morelos, Hidalgo y Chiapas.

Tabla 1. Casos Nuevos de Hepatitis tipo A. Por Jurisdicción sanitaria 2017 y 2018. Semana 05.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	16	5	0	-68.8
2	0	1	0	0.0
3	6	1	0	-83.3
4	7	0	0	-100.0
5	2	11	2	450.0
6	1	2	1	100.0
ESTATAL	32	20	1	-37.5

Graf. 1 Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2017-2018.



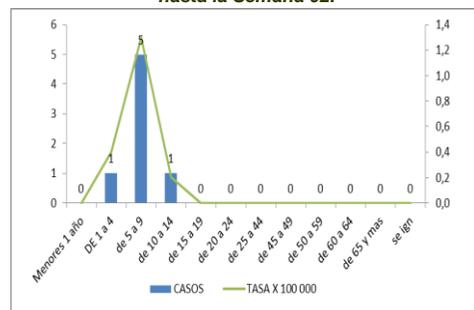
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 5 casos, (tasa de 0 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 1 casos (Tasa: 0); 03 Tlaxiaco 1 casos (Tasa: 0); 04 Costa 0 casos (Tasa: 0); 05 Mixteca 11 casos (Tasa: 2) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 2 casos (Tasa: 1). (tabla 1).

Por género notificaron 1 casos (Tasa: 0 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 6 casos en mujeres (Tasa: 0).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 0%, de 1 a 4 años con 14 %; y de 60 y más años con 0%, (Graf.9).

Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2011 al 2018 hasta la semana 02. En el año 2011 con 35 casos, en el año 2012 con 29 casos, en el año 2013 con 16 casos, en el año 2014 con 12 casos, en el año 2015 con 14 casos, en el año 2016 con 11 casos, en el año 2017 con 4 casos, en el año 2018 con 7 caso (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 02.



*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 02.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	4	14,7
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	1	7,3
1	SANTA LUCÍA DEL CAMINO	1	1,8
2	JUCHITÁN DE ZARAGOZA	1	1,2
6	ABEJONES	0	0,0
3	ACATLÁN DE PÉREZ FIGUEROA	0	0,0
6	ASUNCIÓN CACALOTEPEC	0	0,0
5	ASUNCIÓN CUYOTEPEJI	0	0,0
2	ASUNCIÓN IXTALTEPEC	0	0,0
5	ASUNCIÓN NOCHTLÁN	0	0,0
1	ASUNCIÓN OCOTLÁN	0	0,0
2	ASUNCIÓN TLACOLULITA	0	0,0
3	AYOTZINTEPEC	0	0,0
2	BARRIO DE LA SOLEDAD, EL (EL BAR)	0	0,0
5	CALHUALA	0	0,0
4	CANDELARIA LOXICHA	0	0,0
1	CIENEGA DE ZIMATLÁN (LA CIENEGA)	0	0,0
2	CIUDAD IXTTEPEC	0	0,0
1	COATECAS ALTAS	0	0,0
5	COICOYÁN DE LAS FLORES	0	0,0

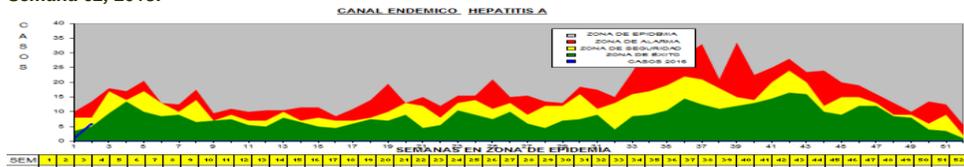
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2011 al 2018, hasta la Semana 02.



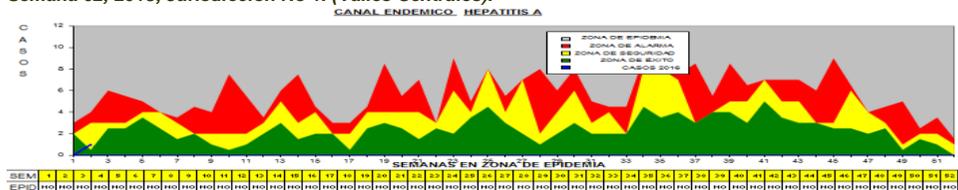
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

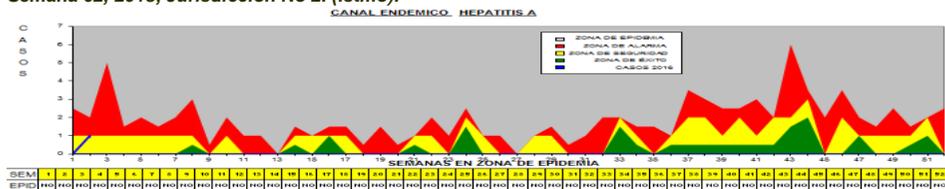
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2018.



Graf. 3 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 02, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



Graf. 4 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE VARICELA.

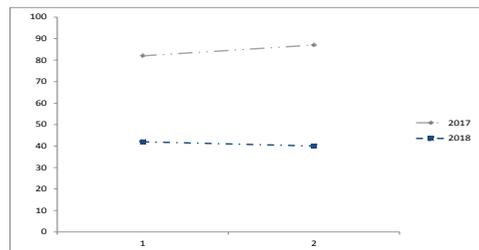
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 05, en el Estado de Oaxaca se han notificado 213 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 04 reporta 10,855 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 19º, con 159 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua y Baja California.

Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2017 y 2018, Semana 04.

JS	2017	2108		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	273	105	8	-61.5
2	66	25	4	-62.1
3	35	35	7	0.0
4	38	28	6	-26.3
5	57	19	3	-66.7
6	18	1	0	-94.4
ESTATAL	487	213	6	-56.3

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2017-2018.



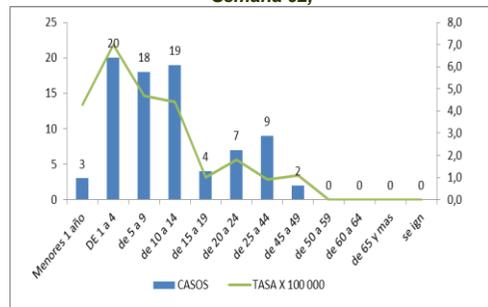
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 105 casos, (tasa de 8 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 25 casos (Tasa: 4); 03 Tuxtepec 35 casos (Tasa: 7); 04 Costa 28 casos (Tasa: 6); 05 Mixteca 19 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 1 casos (Tasa: 0). Tabla 1.

Por género notificaron 47 casos (Tasa: 3 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 35 casos en mujeres (Tasa: 2).

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

Casos notificados de Varicela, del año 2011 al 2018 hasta la semana 02. En el año 2011 con 496 casos, en el año 2012 con 350 casos, en el año 2013 con 298 casos, en el año 2014 con 203 casos, en el año 2015 con 142 casos, en el año 2016 con 169 casos, en el año 2017 con 169 casos, en el año 2018 con 82 casos. (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 02,



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 02.

IJUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN JUAN OZOLOTEPEC	6	172.2
6	GUELATAO DE JUAREZ	1	134.8
2	SAN MIGUEL TENANGO	1	115.5
1	SAN MATEO RIO HONDO	4	104.6
1	SANTIAGO MINAS	1	54.1
1	SAN LORENZO TEXMELUCAN	3	45.0
4	SAN AGUSTIN CHAYUCO	2	38.5
1	SANTIAGO AMOLTEPEC	4	36.4
1	ZAPOTITLAN DEL RIO	1	26.9
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	12	21.0
4	PINOTEPA DE DON LUIS	1	16.5
1	MAZATLAN VILLA DE FLORES	2	12.8
5	CHALCATONGO DE HIDALGO	1	11.9
1	SAN PABLO HUIXTPEC	1	11.0
5	PITLA VILLA DE GUERRERO	2	7.4
1	OAXACA DE JUAREZ	17	7.0
5	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	2	6.9
1	ZIMATLAN DE ALVAREZ	1	5.6
5	HUAJUAPAM DE LEON	3	5.2
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	6	4.2

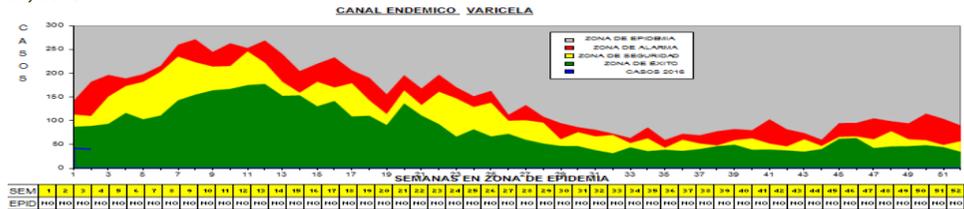
Graf. 10. Casos de Varicela, del año 2011 al 2018, hasta la Semana 02.



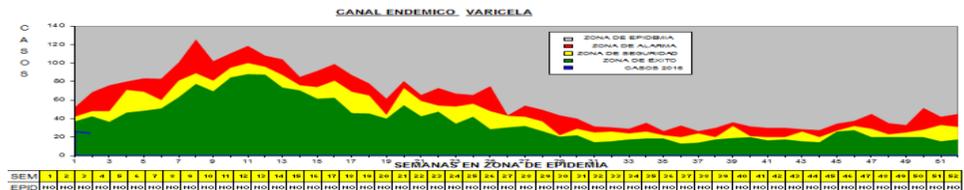
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

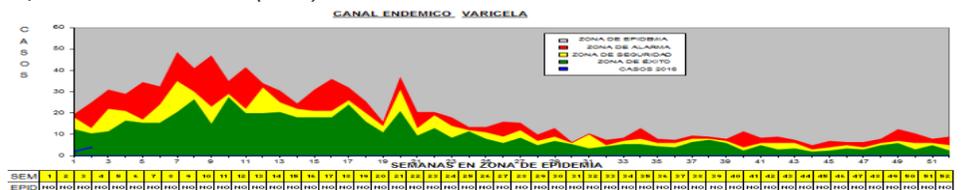
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 02, 2018



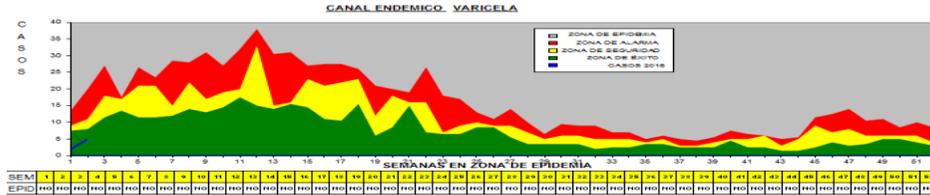
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 02, 2018. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



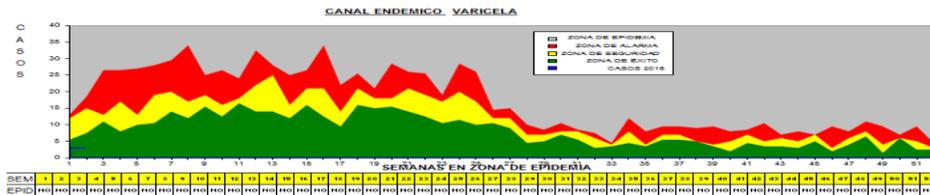
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2018. Jurisdicción No 2. (Istmo).



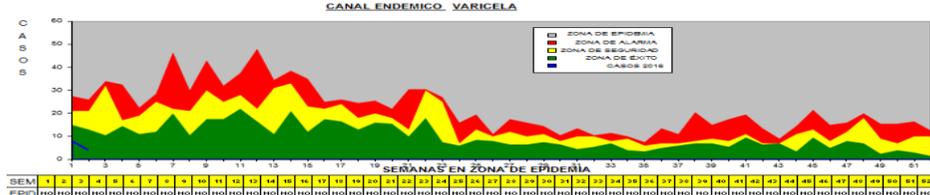
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2018. Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).



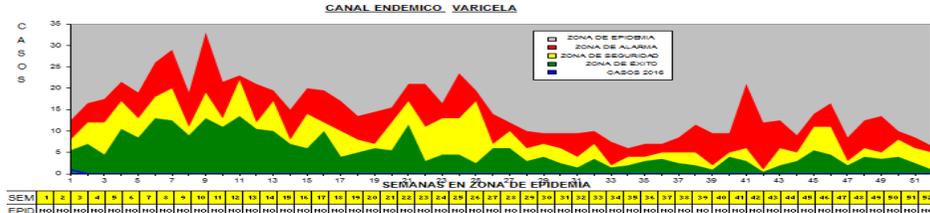
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2018. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 02, 2018. 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	DNG	DCSA + DG	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

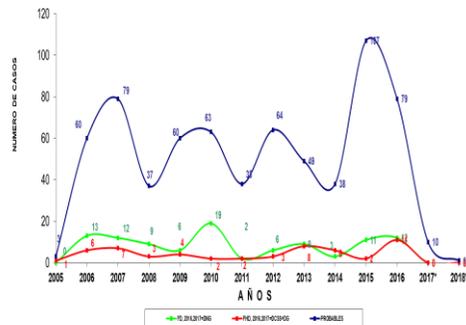
INDICADOR	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018*	
	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM																					
PROBABLES	3	4,469	60	10,865	79	14,694	37	9,751	60	11,019	63	12,179	38	5,311	64	10,279	49	8,810	38	8,268	107	6,511	PROBABLES	79	2,844	10	3,587	1
FEBRE 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 HEMORRAGICA 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

DATO	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

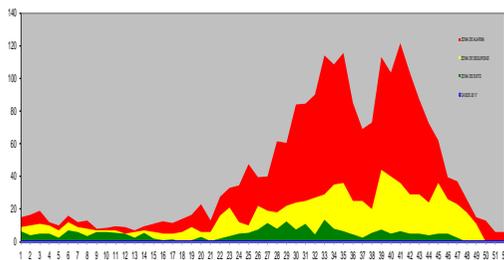


Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 01, 2018

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

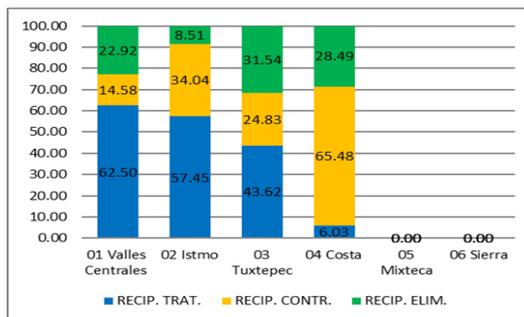
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

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 Tuxtpec	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 Tuxtpec	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			
	HECTAREAS 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 XOXCOTLÁN	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 CRUECITA		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

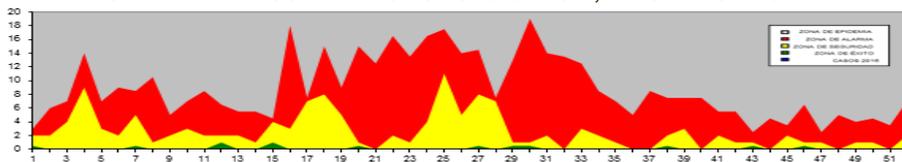
Hasta la semana epidemiológica número 06 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de paludismo no registra casos nuevos en el Estado para este padecimiento.

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 03, del 4 al 10 de febrero 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 06 de 2018 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años.

Hasta la semana epidemiológica número 06_2018, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 31 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo:

N°	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	24	0.50
2	Chihuahua	4	0.12
3	Tabasco	3	0.23
Nacional		31	0.028
Comparativo 2017, misma semana epidemiológica		17	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín epidemiológico semana 05, del 28 de enero al 3 de febrero de 2018

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

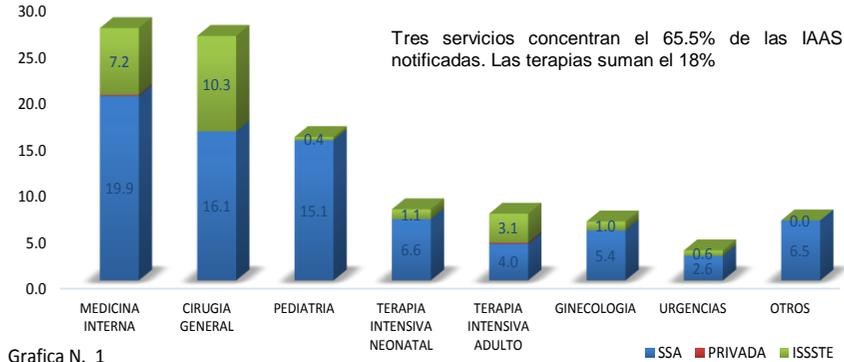
JS	HOSPITALES	TASA DE IAAS	INDICE DE DESEMPEÑO
1	HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE JUÁREZ, ISSSTE	4.9	99
3	HG DE TUXTEPEC	3.8	98
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	3.2	99
5	HBC DE SANTIAGO TAMAZOLA	2.8	100
5	HG "ESP. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO" HUAJUAPAN	2.6	100
2	HG DE CIUDAD IXTEPEC	2.5	90
5	HBC DE CHALCATONGO 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 NOCHITLAN	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



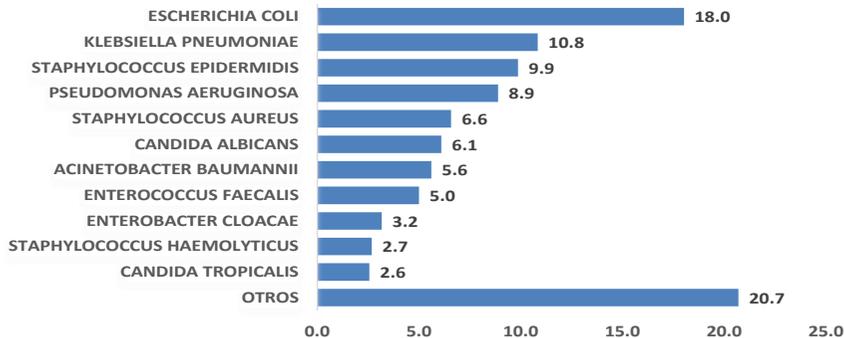
EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE OCTUBRE DE 2017 FUE DE 1225, LAS PRINCIPALES IAAS REPORTADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

Las principales IAAS reportadas por tipo de infección son las IVU asociada a Catéter con un 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.



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. clasificación 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 TASA / 100 CIRUGÍAS	NAVM TASA / 1000 DÍAS VENTILADOR	ITU-CU TASA / 1000 DÍAS Sonda	ITS-CC TASA / 1000 DÍAS CATETER	TASA GLOBAL 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 TASA / 100 CIRUGÍAS	NAVM TASA / 1000 DÍAS VENTILADOR	ITU-CU TASA / 1000 DÍAS Sonda	ITS-CC TASA / 1000 DÍAS CATETER	TASA GLOBAL 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

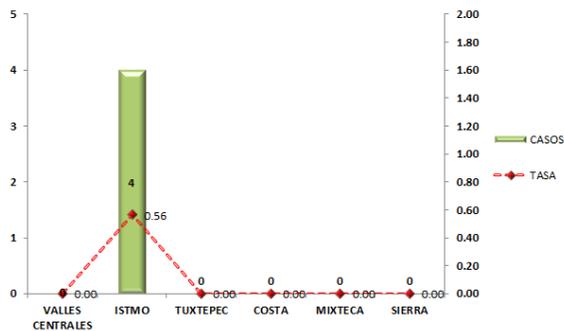
* Semana epidemiológica No.42, 2017

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.

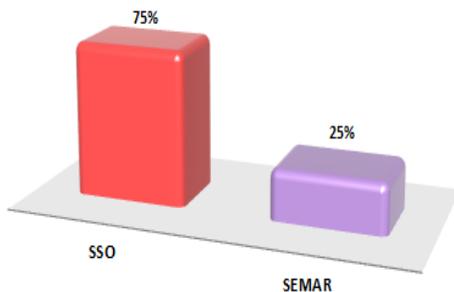
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria N° 02 “Istmo” con 4 caso y una tasa de 0.56, la Jurisdicción Sanitaria N° 01 “Valles Centrales”, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 “Tuxtepec”, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 “Costa” sin presencia de casos. (Gráfica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

Gráfica N° 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

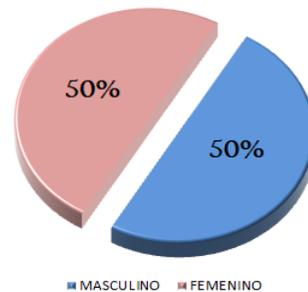


Casos reportados por institución: SSO 3 casos, SEMAR un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 2 casos y el femenino con 2 casos. (Gráfica 3).

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

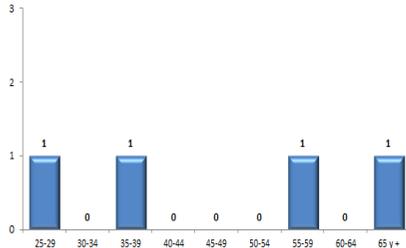


Tabla N°1 Municipios con mayor morbilidad

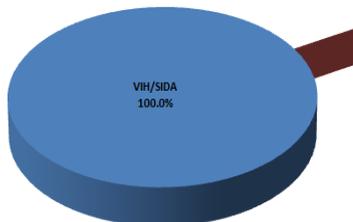
JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
2	CIUDAD IXTEPEC	1
2	SALINA CRUZ	1
2	SANTA MARIA MIXTEQUILLA	1
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1

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.

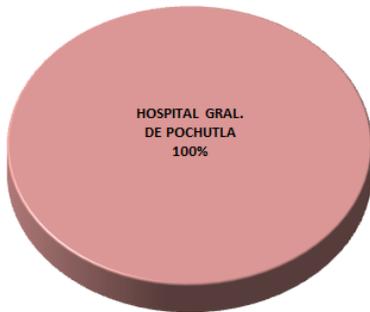
Al momento no se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica defunciones por tuberculosis.

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..

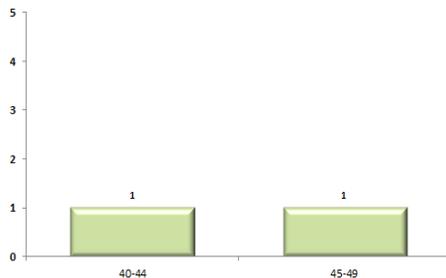
Gráfica N° 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



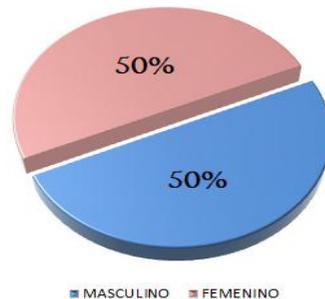
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Pochutla 2 casos, el Hospital General de Tuxtepec y el Hospital General de Juchitán no han reportado casos. (Gráfica N° 01).

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

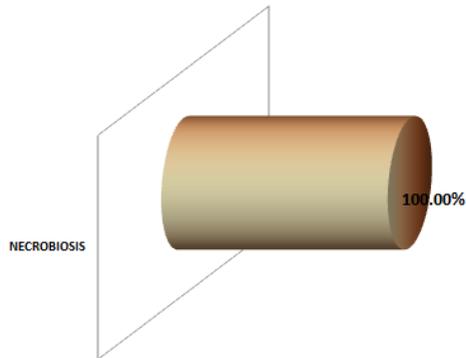


Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2017 todos corresponden a casos que ya se conocían diabéticos. (Gráfica N° 04)..

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.

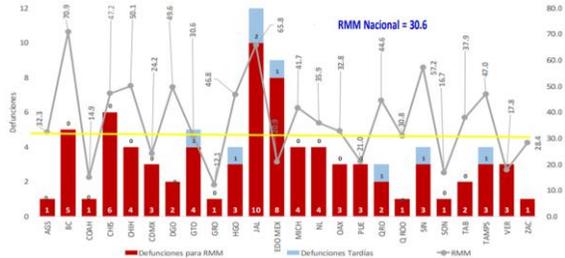
Al momento no se tienen reportadas en la plataforma del SINAVE defunciones por diabetes mellitus.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 06, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 30.6 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 3.8 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

Las principales causas de defunción son: Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio (29.5%) Hemorragia obstétrica (24.4%) y Aborto (7.7%).

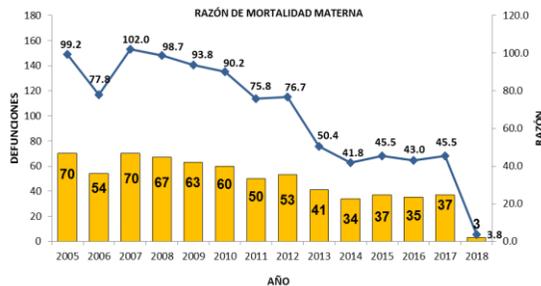
- El grupo de edad con mayor RMM es el de 40 a 44 años.
- Los Estados que presentan una RMM mayor a la nacional son: Aguascalientes, Baja California, Chiapas, Chihuahua, Durango, Jalisco, Michoacán, Nuevo León, Oaxaca, Querétaro, Quintana Roo, Sinaloa, Tabasco y Tamaulipas.



PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 06, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 3.8 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 1.3 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

Las principales causas de defunción son: Hemorragia 33.3%, Infección Puerperal 33.3%, Indirecta 33.3%.



CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	2017		2018	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	1	50.0	1	33.3
T.HIPERTENSIVO DEL EMB.	1	50.0	0	0.0
INFECCIÓN PUERPERAL	0	0.0	1	33.3
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	0	0.0	1	33.3
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
TOTAL	2	100.0	3	100.0



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 06, Oaxaca, 2018.

Mortalidad Materna por Institución: SSO 2 defunciones (66.7%), IMSS ORD 1 (33.3%)
Clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Sierra notifica 1 defunciones con una Razón de (149.1), Costa 0 (0), Tuxtepec 0 (0), Valles C. 2 (31.1), Istmo 0 (0), y Mixteca 1 (73.1).

MORTALIDAD MATERNA POR JURISDICCIÓN, MUNICIPIO Y LOCALIDAD

JURISDICCIÓN	MUNICIPIO	MIDH	LOCALIDAD	RR	DEF-2018	INSTITUCIÓN
VALLES C.	SAN FELIPE TEJALAPAM		SAN FELIPE TEJALAPAM		1	SSO
MIXTECA	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO		HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO		1	SSO
SIERRA	TLACOLULA DE MATAMOROS		TLACOLULA DE MATAMOROS		1	IMSS
TOTAL					3	

PERTENECE A RED ROJA #

PERTENECE A MUNICIPIO CON MENOR ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO **

MORTALIDAD MATERNA ,OAXACA,2018			
Defunciones a Nivel Nacional	78		
Defunciones a Nivel Estatal	3		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	13		
*Los Estados más Afectados por Razón	Baja california, Jalisco y Sinaloa.		
Defunciones 2017-2018	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2017	2018
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	6	2	3
Causas de Mortalidad Materna	Infección Puerperal (1), Hemorragia(1), Indirecta(1)		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (1), Mixteca(1), Sierra(1)		

*Por 100,000 Recién Nacidos vivos

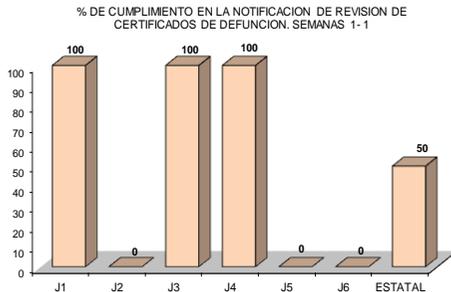
RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

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

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

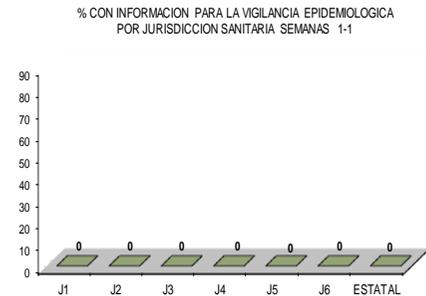
Hasta la semana epidemiológica No. 1 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No. 2)

Gráfica No.1

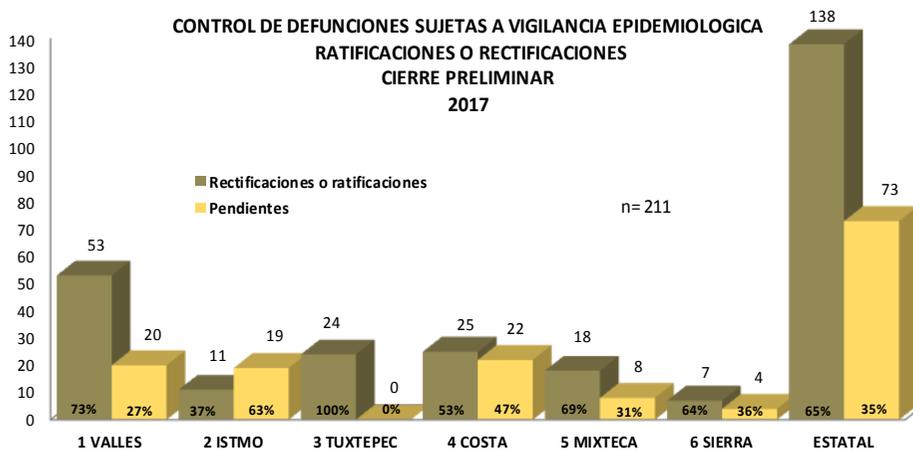


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

Gráfica No.2



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 6 se han notificado un total de 8 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: Valles Centrales: 3 (37.5%), Istmo 0 (0%), Tlaxiaco 3 (37.5%), Costa 0 (0%), Mixteca 2 (25%) y Sierra 0 (0%). De los cuales 8 (100%) activos.

Según institución notificante, 5 (62.5%) brotes corresponden a los SSO, 1 (12.5%) ISSSTE y 2 (25%) IMSS PROSPERA.

Por Tipo de diagnóstico de los brotes 2018: Hepatitis "A" 3 (37%), EDA 1(12.5%), Escabiosis 2 (25%), Infección Del Sitio Quirúrgico 1 (12.5%) y Pb. Zika 1 (12.5%)

De los 8 brotes activos, afectan 8 municipios, 3 de Valles Centrales, 3 municipio en Tlaxiaco y 2 municipios en la Mixteca.

BROTOS POR JURISDICCION SANITARIA 2018		
JURISDICCION	NÚMERO	%
J.S.01	3	37.5%
J.S.02	0	0%
J.S.03	3	37.5%
J.S.04	0	0%
J.S.05	2	25%
J.S.06	0	0%
TOTAL	8	100%

BROTOS POR JURISDICCION SANITARIA 2018		
INSTITUCION	NÚMERO	%
SSO	5	62.5%
IMSS-ORDINARIO	0	0%
IMSS-PROSPERA	2	25%
DIF	0	0%
ISSSTE	1	12.5%
TOTAL	8	100%

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO JURISDICCION SANITARIA 01 "VALLES CENTRALES"								
NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEMANA EPIDEMIOLOGICA	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS
1	ESCUELA PRIMARIA EMILIANO ZAPATA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	6	SSO	HEPATITIS VIRAL A	3	0
2	COLONIA EXGARITA XOXO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	6	SSO	HEPATITIS VIRAL A	4	0
3	HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE JUÁREZ	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	6	ISSSTE	INFECCION DEL SITIO QUIRURGICO	3	0

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO JURISDICCION SANITARIA 03 "TUXTEPEC"								
NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEMANA EPIDEMIOLOGICA	INSTITUCIÓN	DIAGNÓSTICO	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS
1	Localidad Rancho Alegre	Localidad Rancho Alegre	Santa María Jacatepec.	4	SSO	EDAS	12	0
2	SAN JUAN LALANA	SAN JUAN LALANA	SAN JUAN LALANA	5	IMSS PROSPERA	ESCABIASIS	4	0
3	SANTIAGO JOCOTEPEC	SANTIAGO JOCOTEPEC	SANTIAGO JOCOTEPEC	5	IMSS PROSPERA	ESCABIASIS	2	0

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO JURISDICCION SANITARIA 05 "MIXTECA"								
NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEMANA EPIDEMIOLOGICA	INSTITUCIÓN	DIAGNÓSTICO	CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS
1	Escuela Ignacio M. Altamirano	Huajuapán de León.	Huajuapán de León.	4	SSO	HEPATITIS VIRAL A	5	0
3	SAN VICENTE EL ZAPOTE	SAN VICENTE EL ZAPOTE	SILACAYOAPAN	6	SSO	PB.ZIKA	3	0

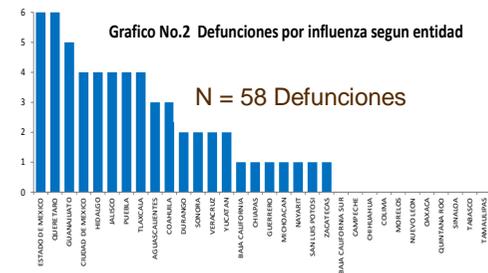
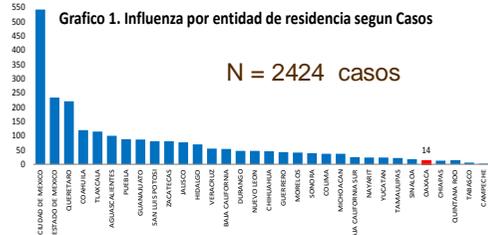
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA INFORMACION DE LA TEMPORADA DE LA TEMPORADA ALTA DE INFLUENZA 2017-2018

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 07 del 2018, se han confirmado 2424 casos positivos a influenza: 1866 de AH3N2, 360 de influenza B, 99 de influenza A y 59 de influenza AH1N1. Se ha notificado 58 defunciones por influenza: 43 por AH3N2, 6 de B, 5 de AH1N1 y 4 de influenza A. (Gráfico 1 y 2).

Tabla No.1. Proporción de casos positivos y letalidad por entidad federativa, México. Temporada estacional de influenza 2017-2018

Entidad federativa	Casos ETI/RAG	Casos positivos a Influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	711	100	3	3.0
BAJA CALIFORNIA	300	54	1	1.9
BAJA CALIFORNIA SUR	353	25	0	0
CAMPECHE	284	2	0	0
CHAPAS	374	13	1	7.7
CHIHUAHUA	562	46	0	0
CIUDAD DE MEXICO	2861	543	4	0.7
COAHUILA	701	120	3	2.5
COLIMA	311	37	0	0
DURANGO	332	47	2	4.3
ESTADO DE MEXICO	1654	234	6	2.6
GUANAJUATO	850	87	5	5.7
GUERRERO	471	43	1	2.3
HIDALGO	704	70	4	5.7
JALISCO	887	77	4	5.2
MICHOACAN	573	37	1	2.7
MORELOS	495	41	0	0
NAVARRA	319	24	1	4.2
NEUVOLICION	1113	47	0	0
OAXACA	390	14	0	0
PUEBLA	899	88	4	4.5
QUERETARO	1115	221	6	2.7
QUINTANA ROO	476	13	0	0
SAN LUIS POTOSI	630	81	1	1
SINALOA	427	18	0	0
SONORA	271	39	2	5.1
TABASCO	372	6	0	0
TAMAULIPAS	185	22	0	0
TLAXCALA	956	115	4	3.5
VERACRUZ	1430	55	2	3.6
YUCATAN	345	24	2	8.3
ZACATECAS	951	81	1	1.2
total general	22302	2424	58	2.4

fuentes: DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte al 15 Febrero del 2018
semana 07 influenza, temporada alta 2017-2018



A la semana epidemiológica 07 de la temporada estacional 2017-2018 en el estado se han registrado 14 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 11 casos a la jurisdicción sanitaria No.1 “Valles centrales” (78.6%), 1 caso a la jurisdicción No.4 “Costa” (7.1%), 1 caso a jurisdicción No.5 “Mixteca” (7.1%), 1 caso a jurisdicción No.6 “Sierra” (7.1%) (Tabla No.3). Los casos reportados por institución corresponden al 10 casos al IMSS (71%) y 4 casos al SSO (29%); (Tabla No. 4). Por género: el sexo masculino cuenta con 9 casos (64.3%) y el sexo femenino con 5 casos (35.7%). (Gráfica No.3).

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

JURISDICCION	CASOS	%
VALLES CENTRAL	11	78.6
ISTMO	0	0
TUXTEPEC	0	0
COSTA	1	7
MIXTECA	1	7.1
SIERRA	1	7.1
TOTAL	14	100

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

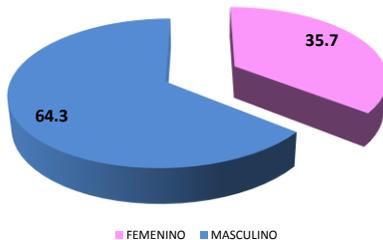
INSTITUCION	CASOS	%
IMSS	10	71
ISSSTE	0	0
IMSS PROSPERA	0	0
SSO	4	29
Total general	14	100

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

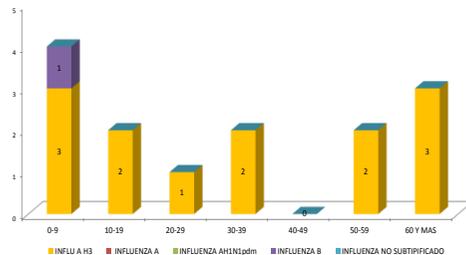
	temporada alta 2016-2017	temporada alta 2017-2018
Casos de ETI/IRAG	777	390
Hospitalizados acumulados	540	274
Casos de Influenza	67	14
Influenza A H1N1	23	0
Influenza A Estacional	1	0
Influenza A H3	11	13
Influenza B	31	1
No subtipificado	1	0
defunciones por influenza	8	0
Defunciones por Influenza AH1N1	6	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	0	0
defunciones po Influenza B	2	0

En lo que va de la temporada d influenza 2017-2018, el mayor número de casos corresponde al grupo etario de 0 a 9 años con 4 casos (28.6%), 3 caso para los grupos de 60 y más años (21.4%). (Grafica No. 4), presentándose con predominio de influenza AH3N2 (92.9%).

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



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



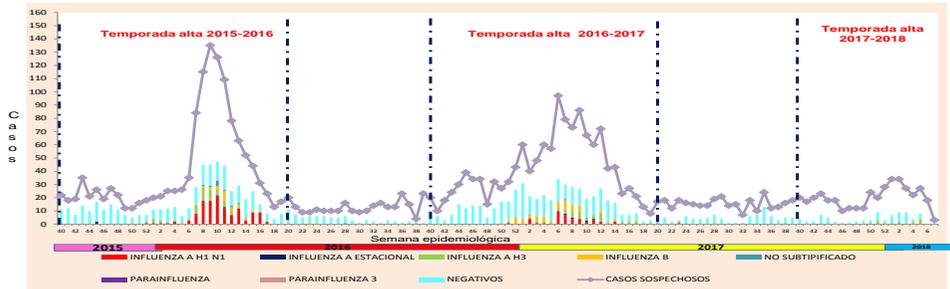
Casos confirmados por Jurisdicción y municipio, Oaxaca, temporada de influenza 2017-2018 (Semana epidemiológica 40 del 2017 a la semana 07 del 2018)

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

JURISDICCION	MUNICIPIO	casos positivos
VALLES CENTRALES	OAXACA DE JUAREZ	8
	SAN FELIPE TEJALAPAM	1
	SANTIAGO AMOLTEPEC	1
	SAN BARTOLO COYOTEPEC	1
MIXTECA	SANTIAGO TAMAZOLA	1
	SANTA MARIA HUATULCO	1
COSTA	SANTA MARIA HUATULCO	1
SIERRA	SAN PABLO VILLA DE MITLA	1
TOTAL GENERAL		14

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, 15/02/2018

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

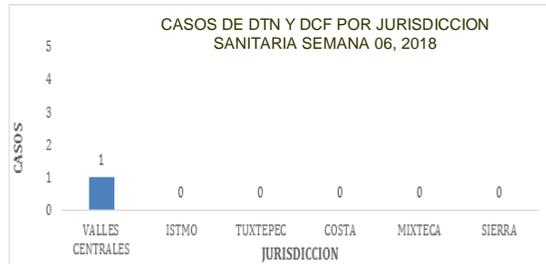
Influenza Semana 07 del 10 de Febrero 2018 al 17 de Febrero 2018					
	2016*	Temporada estacional 2016-2017**	temporada estacional 2017-2018**	Variacion % temp.estacional 2016-2017/ 2017-2018	
Casos a nivel Nacional	9580	2558	2424	-5.2	
Casos a nivel Estatal	218	67	14	-79.1	
Proporcion del total de casos		2.6	0.6		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	16		28		
Estados mas afectados	Ciudad de Mexico, Veracruz		Ciudad de Mexico, Estado de Mexico, Queretaro, Coahuila y Tlaxcala		
Casos por jurisdiccion					
	1	125	51	11	-72.7
	2	23	1	0	-100
	3	16	3	0	0
	4	24	7	1	-100
	5	16	3	1	0
	6	14	2	1	0
Defunciones	30	8	0	0	

* Cierre anual

** corte a la semana epidemiologica

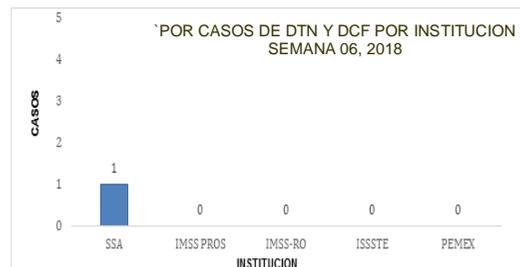
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DEFECTOS DEL TUBO NEURAL Y DEFECTO CRANEOFACIALES

Hasta la semana epidemiológica 06 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales no reporta casos. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (100%) 1 caso, 02 Istmo (0%) 0 casos, 03 Tlaxiaco, (0%) 0 casos, 04 Costa (0%) 0 casos, 05 Mixteca (0%) 0 casos y 06 Sierra (0%) 0 casos. Grafico 1.



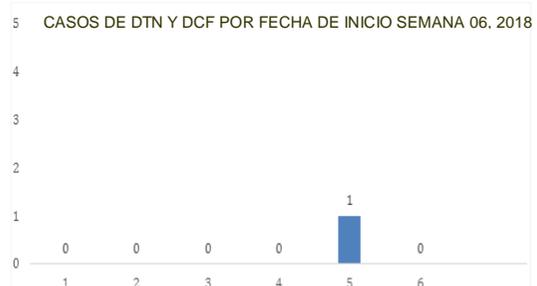
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 06 del 03 de febrero al 09 de febrero de 2018

Hasta la semana epidemiológica 06, los casos de DTN y DCF por institución se presentan de la siguiente manera SSA (100%) 1 caso, IMSS-PROSP (0%) 0 casos, IMSS-RO (0%) 0 casos, y ISSSTE (0%) 0 casos y PEMEX (0%) 0 casos. Grafico 2.



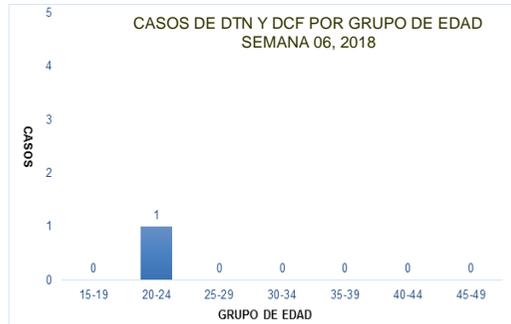
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 06 del 03 de febrero al 09 de febrero de 2018

Los casos de DTN y DCF a la semana 06, según semana epidemiológica de inicio se notificó 1 caso en la semana 06, Grafico 3.



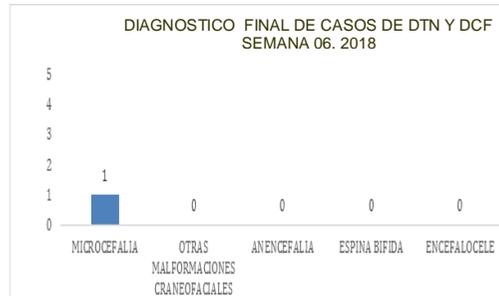
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 06 del 03 de febrero al 09 de febrero de 2018

Por grupo de edad de las madres que presentan casos de Recién Nacidos con DTN y DCF a la semana 06, 2018 se reporta el grupo de 20-24 años (100%) 1 caso. Grafico 4..



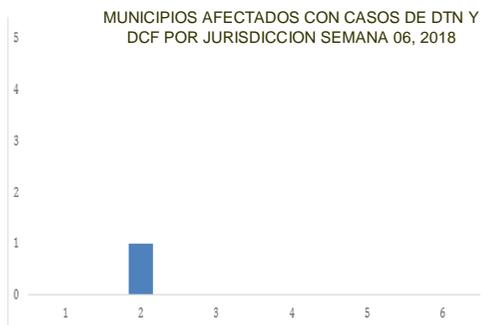
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 06 del 03 de febrero al 09 de febrero de 2018

Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, los casos se presentan a la semana epidemiológica 06, d5e la siguiente manera DCF: Otros defectos craneofaciales (0%) 0 casos, microcefalia (100%) 1 caso. Los casos DTN: anencefalia (0%) 0 casos, espina bífida (0%) 0 casos y encefalocele (0%) 0 caso. Grafico 5.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 06 del 03 de febrero al 09 de febrero de 2018

Los municipios que presentan casos de DTN y DCF por jurisdicción sanitaria a la semana epidemiológica 06, se encuentran distribuidos por municipio en la jurisdicción 02 Istmo (100%) 1 caso, en el estado. Grafico 6.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 06 del 03 de febrero al 09 de febrero 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 06 se registra después del primer trimestre (100%) 1 caso.

Por sexo los casos de DTN y DCF a la semana 06, se ha presentado femenino (100%) 1 caso.

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA DIRECTORIO

Dr. Juan Ramón Díaz Pimentel
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

Dra. Yesenia Sánchez Enríquez
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 Gurrion
Resp.Subsistema de Vig.Epid. de las Enf. Trasmittidas 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 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