

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**; **Panorama 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	15.413	7.848	-49,08
ISTMO	7.007	3.416	-51,25
TUXTEPEC	3.138	1.708	-45,57
COSTA	3.906	1.407	-63,98
MIXTECA	5.463	2.468	-54,82
SIERRA	1.701	424	-75,07
TOTAL	36.628	17.271	-52,85
Defunciones	12**	0	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	15 (semana 08 2018)		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica

* Hasta la Semana 09 (Del 25 de febrero a 3 de marzo)

** 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	61.686	41.080	-33,40
ISTMO	21.139	10.351	-51,03
TUXTEPEC	11.040	7.073	-35,93
COSTA	16.034	7.391	-53,90
MIXTECA	22.578	15.638	-30,74
SIERRA	9.381	3.054	-67,44
TOTAL	141.858	84.587	-40,37
Defunciones	48**	0	-
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	17(semana 07 2018)		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica

* Hasta la Semana 09 (Del 25 de febrero a 3 de marzo)

** 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	63		
Casos a nivel estatal	-		
Lugar de Oaxaca a nivel nacional por tasa	-		
Estados más afectados	Chiapas y Tabasco por tasa epidemiológica		
Casos y localidades 2017-2018	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	140		
Defunciones a Nivel Estatal	5		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	16		
*Los Estados más Afectados por Razón	Queretaro, Chiapas y Durango.		
Defunciones 2017-2018	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2017	2018
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	9	6	5
Causas de Mortalidad Materna	Infección Puerperal (2), Hemorragia(1), Indirecta(2)		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (2), Mixteca(1), Sierra(2)		

*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	1063	495
Hospitalizados acumulados	719	343
Casos de Influenza	108	22
Influenza A H1N1	36	2
Influenza A Estacional	4	2
Influenza A H3	27	17
Influenza B	40	1
No subtipificado	1	0
defunciones por influenza	11	0
Defunciones por Influenza AH1N1	6	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	1	0
defunciones po influenza B	4	0

**Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonía, Oaxaca 2017- 2018
Semana No.09**

	2017	2018	% de cambio 2017-2018
Casos de IRA	158,425	94,838	-40.1
Casos de Neumonía	660	211	-68

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2018

BROTOS NOTIFICADOS 2018	
Total de brotes notificados	25
Jurisdicciones más afectadas	Valles 12 (48%), Istmo 3(13%), Tlaxiaco 3 (13%), Costa 1 (4%), Mixteca 5 (20%) y Sierra 1 (4%)
Padecimiento más frecuentes	Hepatitis A, Escabiosis, Intoxicación Alimentaria, Enf. Pie-mano-boca, Varicela, Pediculosis, Zika, IAAS, EDAS y Conjuntivitis.

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

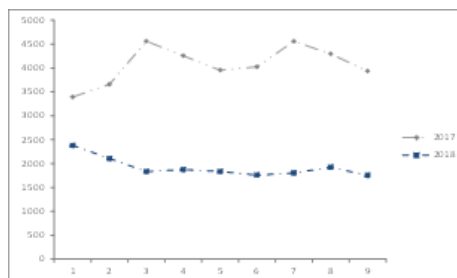
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 09, en el Estado de Oaxaca se han notificado 17,271 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 08 reporta 730,133 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 15º, con 15,225 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 09.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	15413	7848	608	-49,1
2	7007	3416	538	-51,2
3	3138	1708	353	-45,6
4	3906	1407	279	-64,0
5	5463	2468	437	-54,8
6	1701	424	151	-75,1
ESTATAL	36628	17271	459	-52,8

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 09, 2017-2018.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 7848 casos, (tasa de 608 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 3416 casos (Tasa: 538); 03 Tuxtepec 1708 casos (Tasa: 353); 04 Costa 1407 casos (Tasa: 279); 05 Mixteca 2468 casos (Tasa: 437) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 424 casos (Tasa: 151).Tabla 1.

Por género notificaron 8015 casos (Tasa: 434 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 9256 casos en mujeres (Tasa: 484).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año a 4%, de 1 a 4 años al 17% y de mayores de 60 años el 10%. (Graf. 9).

Casos notificados de Enfermedad Infecciosa Intestinal, del año 2011 al 2018 hasta la semana 09. En el año 2011 con 33,344 casos, año 2012 con 37,162 casos, en el año 2013 con 42,831 en el año 2014 con 30,406 casos, en el año 2015 con 36,435 casos, en el año 2016 con 22,746 casos, en el año 2017 con 36,628 casos, en el año 2018 con 17,271 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 09.



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 09.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	79	3987.9
5	ASUNCION NOCHIKTLAN	279	2115.2
5	HUIJAPAM DE LEON	1095	1913.2
1	ANIMAS TRUJANO	58	1608.4
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	914	1601.2
1	OAXACA DE JUAREZ	3638	1498.7
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	8	1441.4
1	SAN ANDRES XITLAHUACA	19	1430.7
1	SANTO DOMINGO OZOLOTEPEC	18	1426.3
2	BARRIO DE LA SOLEDAD, EL (EL BAR)	213	1420.9
5	MAGDALENA ZAHUATLAN	7	1375.2
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	90	1268.9
2	SALINA CRUZ	969	1229.3
2	SANTIAGO LAOLLAGA	37	1183.2
2	SANTA MARIA TOTOLAPILLA	13	1160.7
2	SAN MIGUEL CHIMALAPA	76	1136.0
6	SANTIAGO ZOOCHILA	5	1057.1
1	SAN ANTONIO DE LA CAL	210	1052.5
1	SAN LORENZO CACAOTEPEC	120	993.6
5	SAN MIGUEL EL GRANDE	35	986.2

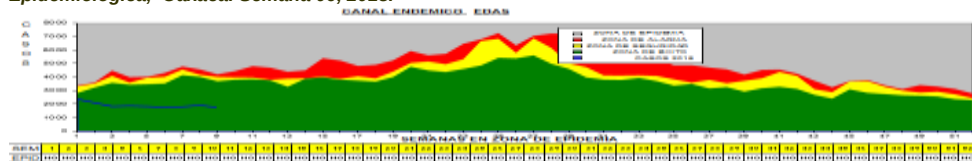
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2011 al 2018, hasta la Semana 09.



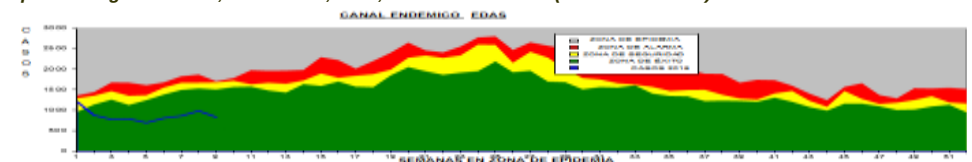
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

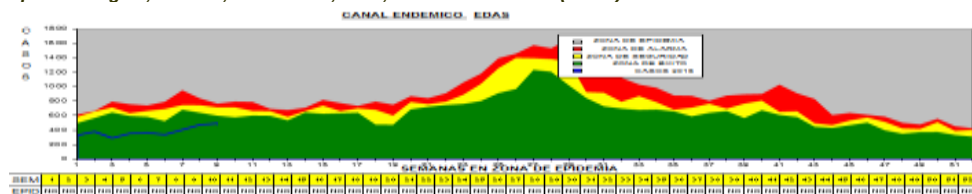
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 09, 2018.



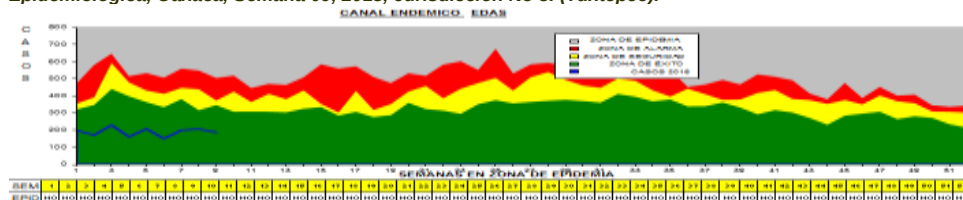
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 09, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



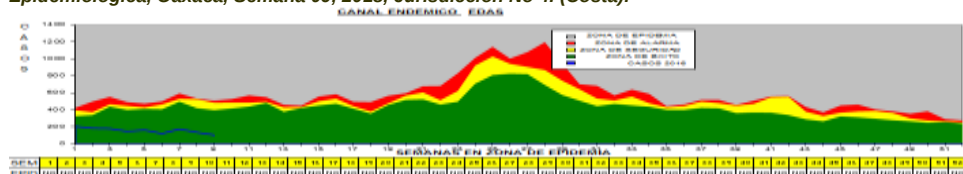
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



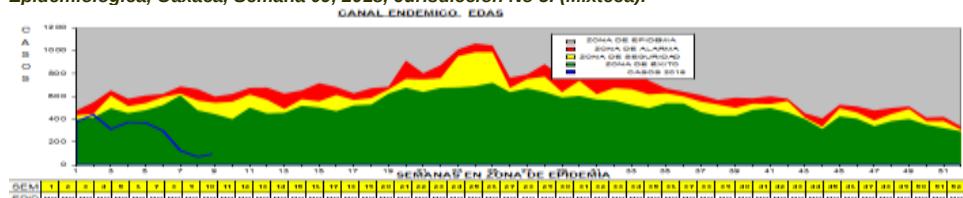
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).



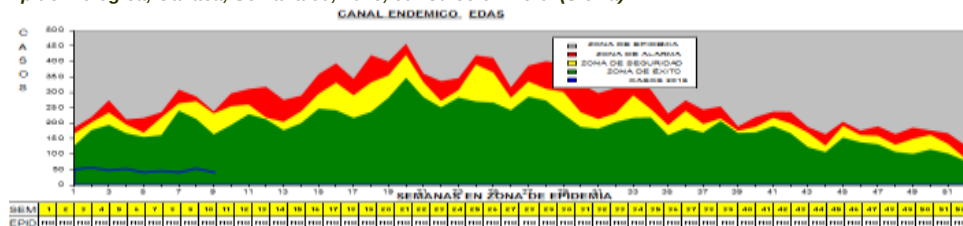
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018, Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda en Menores de cinco años, no ha reportado defunciones.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

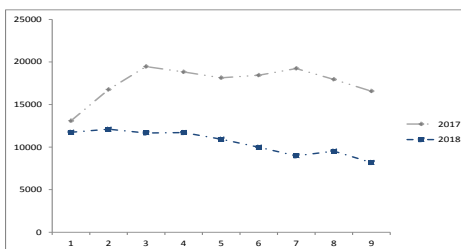
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 09 en el Estado de Oaxaca se han notificado 94,838 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 08, reporta 5, 029,161 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 17º, con 84,587 casos. Los estados más afectados son Chihuahua, Hidalgo y Nuevo León.

Tabla 1. Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda. Por jurisdicciones sanitarias 2017 y 2018. Semana 09, 2018.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	68956	45961	3561	-33,3
2	23381	12186	1918	-47,9
3	12307	7935	1640	-35,5
4	18348	8673	1721	-52,7
5	25111	16384	2899	-34,8
6	10322	3699	1318	-64,2
ESTATAL	158425	94838	2523	-40,1

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 09, 2017-2018



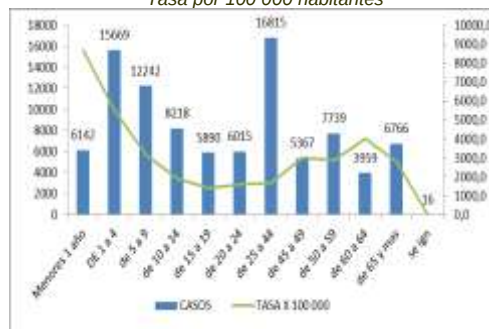
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 45961 casos, (tasa de 3561 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 12186 casos (Tasa: 1918); 03 Tuxtepec 7935 casos (Tasa: 1640); 04 Costa 8673 casos (Tasa: 1721); 05 Mixteca 16384 casos (Tasa: 2899) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 3699 casos (Tasa: 1318). Tabla 1.

Por género notificaron 41517 casos (Tasa: 2248 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 53321 casos en mujeres (Tasa: 2787).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 6%, a los de 1 a 4 años con 16% y los de 60 y más años con 11%. (Graf 12).

Casos notificados de Infección Respiratoria Aguda del año 2011 al 2018 hasta la semana 09. En el año 2011 con 206,654 casos, en el año 2012 con 208,730 casos, en el año 2013 con 199,380 casos, en el año 2014 con 180,014, casos, en el año 2015 con 166,716 casos, en el año 2016 con 133,275 casos, en el año 2017 con 158,425 casos, en el año 2018 con 94,838 casos. (Grafica13).

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 09.
*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 09.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	393	19838,5
5	MAGDALENA ZAHUATLAN	67	13163,1
5	SANTIAGO NEJAPILLA	38	12624,6
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	5928	10385,1
1	SANTA MARIA TEXCATITLAN	138	10214,7
5	HUJUAPAM DE LEON	5620	9819,5
1	SANTA MARIA IXCATLAN	60	9630,8
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	115	8659,6
5	SANTA MARIA NATIVITAS	69	8303,2
5	SAN JUAN ACHIUTLA	48	7868,9
1	OAXACA DE JUAREZ	18944	7804,1
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	553	7796,4
2	SAN MIGUEL TENANGO	66	7621,2
5	SAN AGUSTIN TLACOTEPEC	65	7437,1
5	SAN SIMON ZAHUATLAN	192	7283,8
6	SANTIAGO ZOOCHILA	34	7188,2
6	SAN ILDEFONSO VILLA ALTA	226	7093,5
6	SAN PEDRO MOLINOS	46	6990,9
6	GUELATAO DE JUAREZ	51	6873,3
1	SANTO TOMAS TAMAZULAPAM	140	6859,4

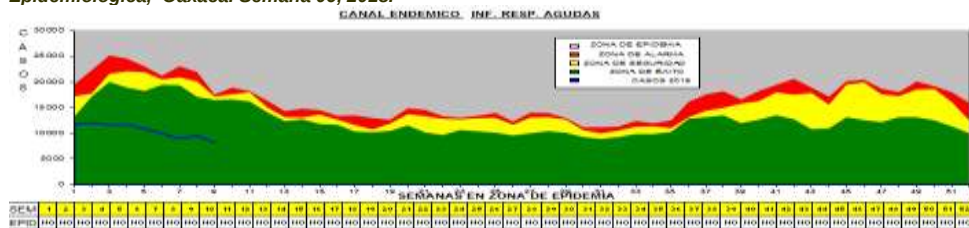
Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2011 al 2018, hasta la Semana 09.



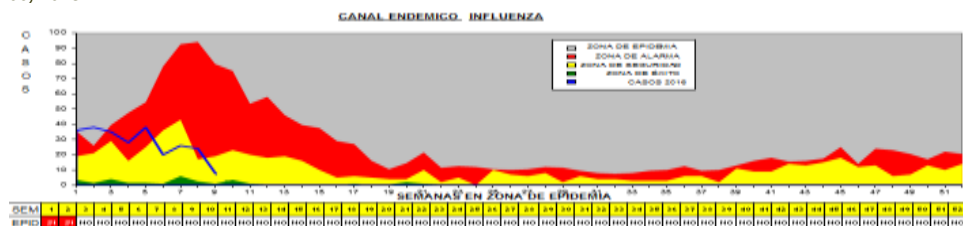
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

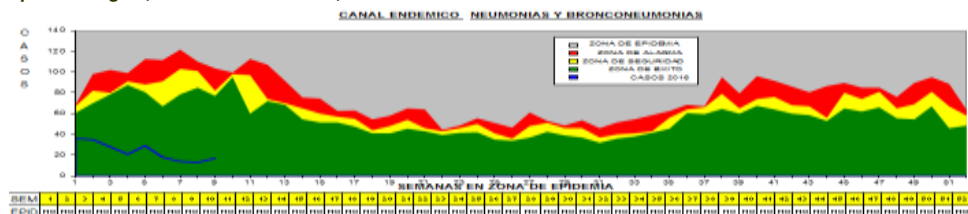
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 09, 2018.



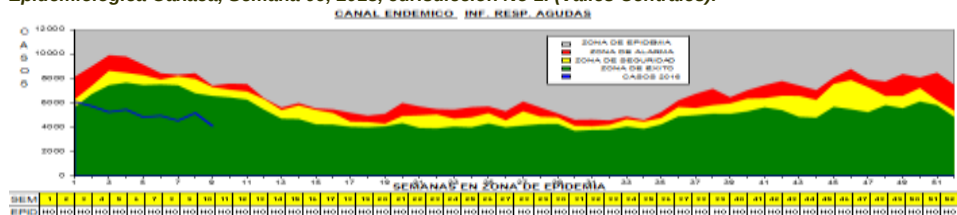
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 09, 2018.



Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 09, 2018.



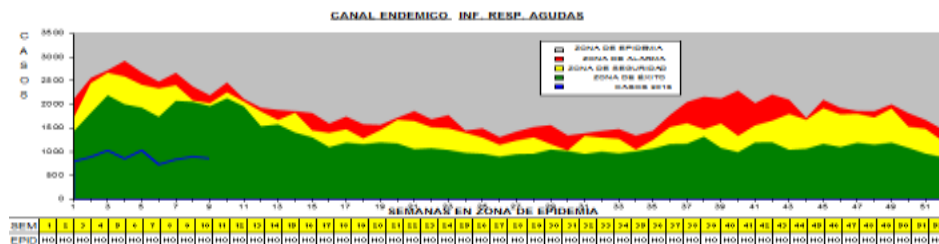
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 09, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



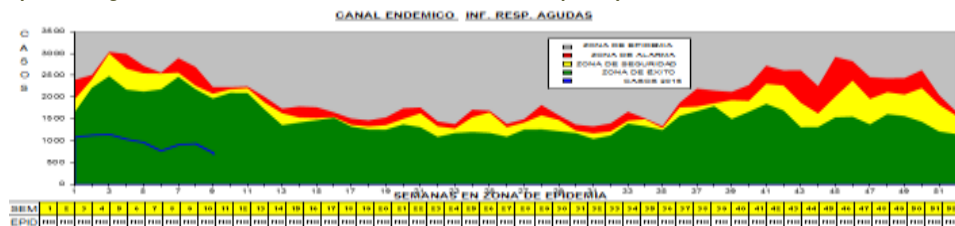
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



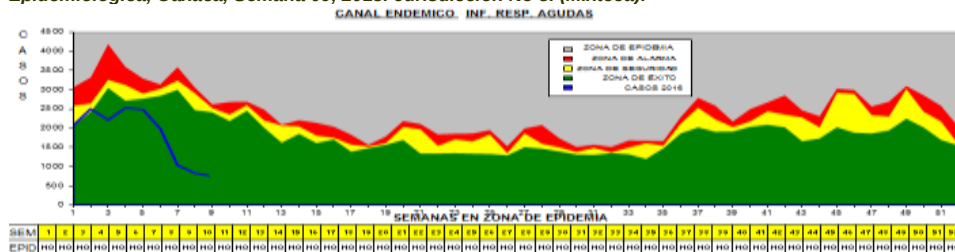
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).



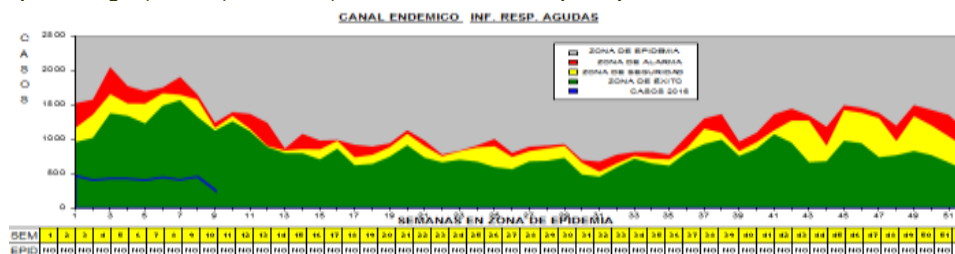
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 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

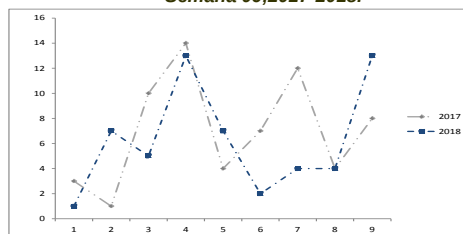
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 09, en el Estado de Oaxaca se han notificado 56 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 8 reporta 817 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 3º, con 43 casos. Los estados más afectados son Morelos, Hidalgo y Oaxaca.

Tabla 1. Casos Nuevos de Hepatitis tipo A. Por Jurisdicción sanitaria 2017 y 2018. Semana 09.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	25	24	2	-4.0
2	1	7	1	600.0
3	8	2	0	-75.0
4	16	1	0	-93.8
5	4	16	3	300.0
6	9	6	2	-33.3
ESTATAL	63	56	1	-11.1

Graf. 1 Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 09, 2017-2018.



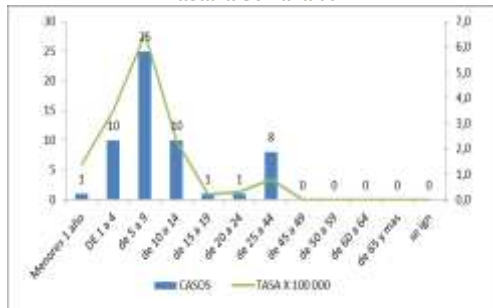
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 24 casos, (tasa de 2 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 7 casos (Tasa: 1); 03 Tuxtepec 2 casos (Tasa: 0); 04 Costa 1 casos (Tasa: 0); 05 Mixteca 16 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 6 casos (Tasa: 2). (tabla 1).

Por género notificaron 31 casos (Tasa: 2 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 25 casos en mujeres (Tasa: 1).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 2%, 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 2011 al 2018 hasta la semana 09. En el año 2011 con 189 casos, en el año 2012 con 119 casos, en el año 2013 con 93 casos, en el año 2014 con 116 casos, en el año 2015 con 94 casos, en el año 2016 con 71 casos, en el año 2017 con 63 casos, en el año 2018 con 56 caso (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 09.



*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 09.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	6	43.7
5	SANTIAGO AYUQUILLILLA	1	37.3
1	SANTA LUCIA MIAHUATLAN	1	30.6
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	8	29.5
5	VILLA DE TAMAZULAPAM DEL PROGRES	2	26.5
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	12	16.4
5	HUAJUPAM DE LEON	5	8.7
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	7	8.4
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	3	5.3
1	OAXACA DE JUAREZ	8	3.3
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	1	2.8
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	2	1.4
6	ABEJONES	0	0.0
3	ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	0	0.0
6	ASUNCION CACALOTEPEC	0	0.0
5	ASUNCION CUYOTEPETI	0	0.0
2	ASUNCION IXTALTEPEC	0	0.0
5	ASUNCION NOCHITLAN	0	0.0
1	ASUNCION OCOTLAN	0	0.0
2	ASUNCION TLACOLULITA	0	0.0

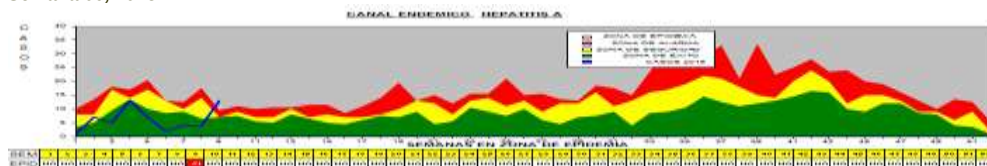
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2011 al 2018, hasta la Semana 09.



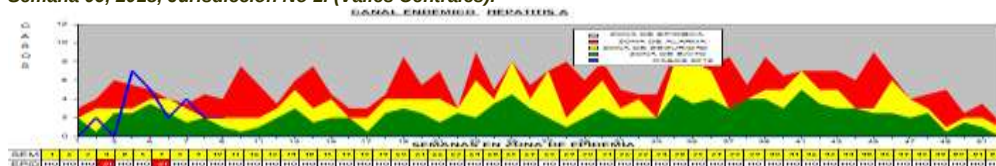
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

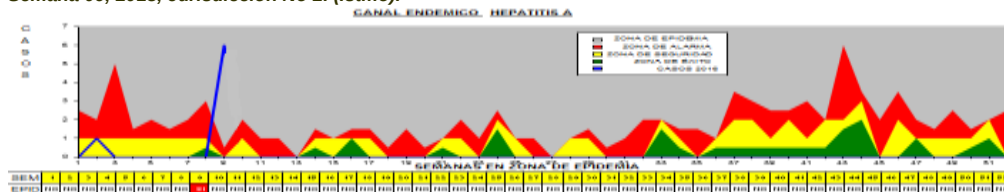
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 09, 2018.



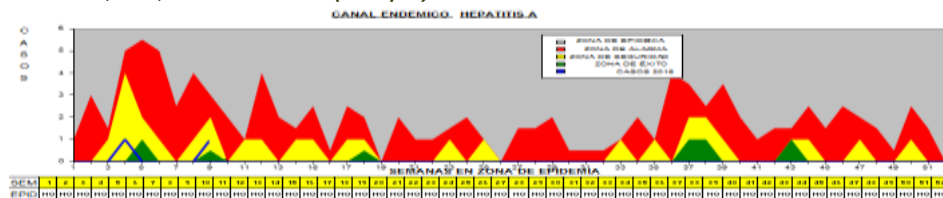
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 09, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



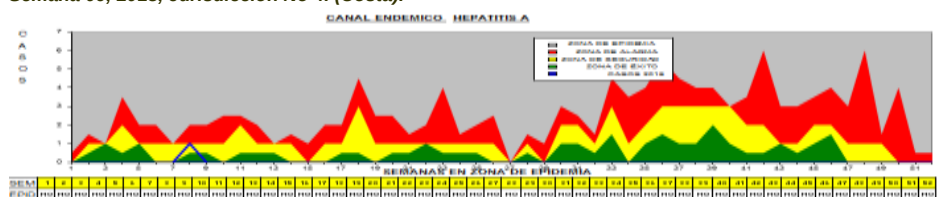
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



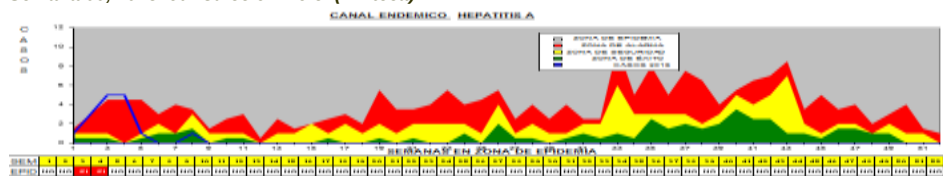
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



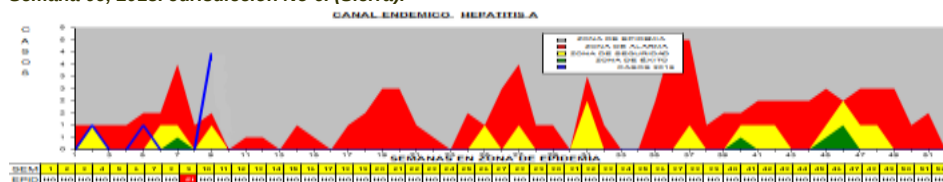
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Mortalidad por Hepatitis A, en menores de cinco años, no ha reportado defunciones.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE VARICELA.

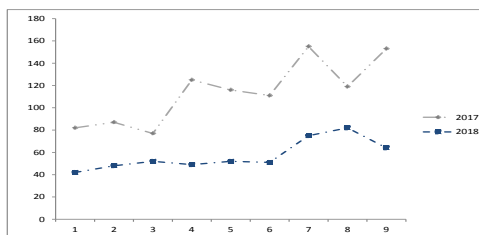
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 09, en el Estado de Oaxaca se han notificado 515 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 08 reporta 23,958 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 17º, con 421 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 09.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	558	282	22	-49,5
2	127	59	9	-53,5
3	70	59	12	-15,7
4	99	84	17	-15,2
5	125	26	5	-79,2
6	46	5	2	-89,1
ESTATAL	1025	515	14	-49,8

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 09, 2017-2018.



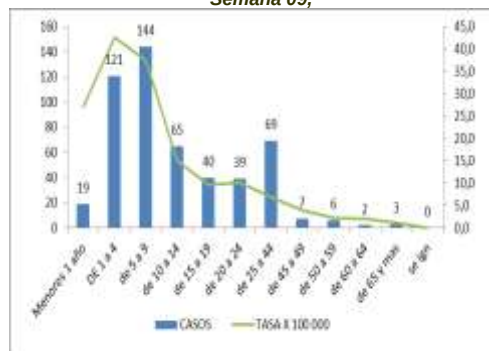
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 282 casos, (tasa de 22 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 59 casos (Tasa: 9); 03 Tuxtepec 59 casos (Tasa: 12); 04 Costa 84 casos (Tasa: 17); 05 Mixteca 26 casos (Tasa: 5) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 5 casos (Tasa: 2). Tabla 1.

Por género notificaron 275 casos (Tasa: 15 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 240 casos en mujeres (Tasa: 13).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 4 %, de 1 a 4 años con 23 %; y 60 y más años con 1 %.

Casos notificados de Varicela, del año 2011 al 2018 hasta la semana 09. En el año 2011 con 2,826 casos, en el año 2012 con 1,828 casos, en el año 2013 con 1,792 casos, en el año 2014 con 1,763 casos, en el año 2015 con 1,048 casos, en el año 2016 con 902 casos, en el año 2017 con 1025 casos, en el año 2018 con 515 casos. (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 09,



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 09.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA ZANIZA	26	1372.0
4	SAN MIGUEL TLACAMAMA	14	385.5
2	SAN MIGUEL TENANGO	2	230.9
1	SAN JUAN OZOLOTEPEC	8	229.6
1	SAN LORENZO TEXMEUCAN	15	224.8
5	SAN NICOLAS HIDALGO	2	199.6
1	SANTO TOMAS MAZALTEPEC	3	138.5
6	GUELATAO DE JUAREZ	1	134.8
1	SAN MATEO RIO HONDO	4	104.6
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	2	101.0
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	54	94.6
1	PE. LA	2	88.3
1	SAN JACINTO TLACOTEPEC	2	77.1
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	1	59.6
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	21	58.5
4	SAN AGUSTIN CHAYUCO	3	57.8
1	SANTA MARIA SOLA	1	54.8
1	SANTIAGO MINAS	1	54.1
4	SAN JUAN QUIAHUE	2	51.6
5	SAN ESTEBAN ATATLAHUCA	2	51.2

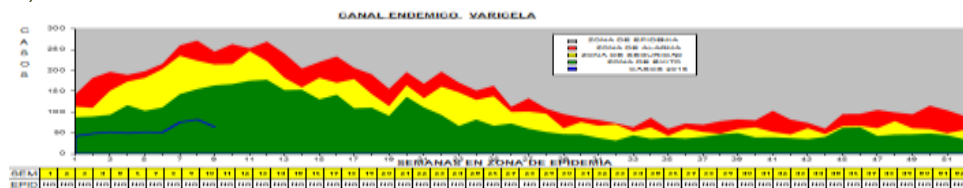
Graf.10. Casos de Varicela, del año 2011 al 2018, hasta la Semana 09.



*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

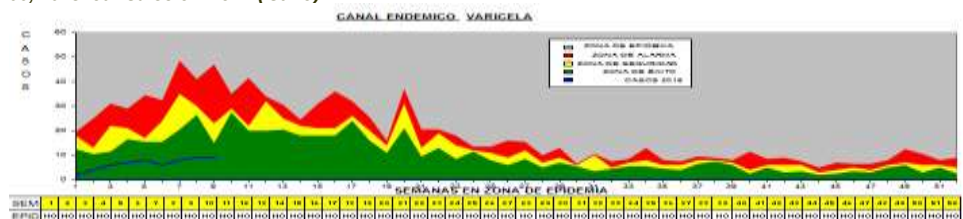
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 09, 2018



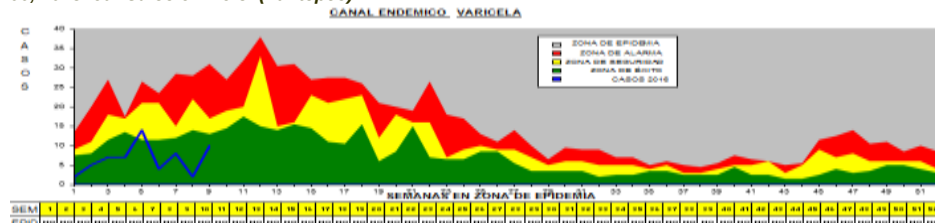
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 09, 2018. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



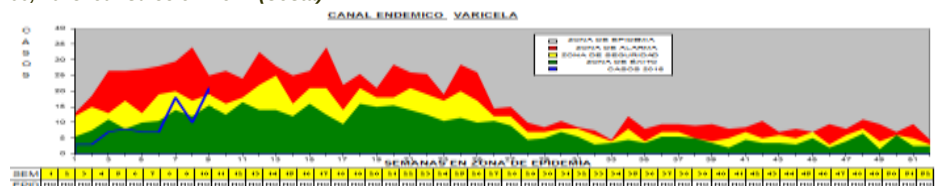
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018. Jurisdicción No 2. (Istmo).



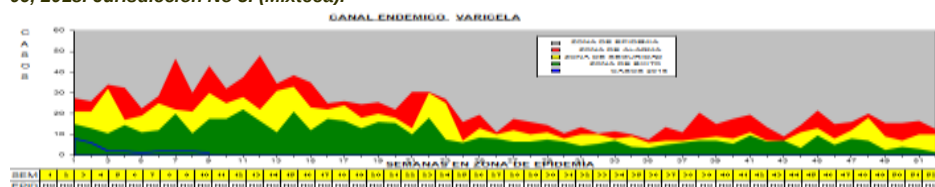
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 09, 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 EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 10, 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.10/2018*

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO 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

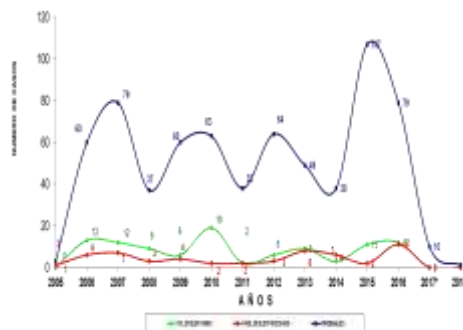
INDICADOR	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016				2017*		2018
	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM		CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE		
PROBABLES	3	4.468	60	10.865	79	14.694	37	9.751	60	11.019	63	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	1.938	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	1.081	6	760	2	117	DCS+DNG	11	60	0	254	0	
DEFUNCIONES	0	0	0	3	2	5	3	6	0	3	2	10	1	1	2	19	3	5	0	2	0	5	DEFUNCIONES	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

D A T O	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

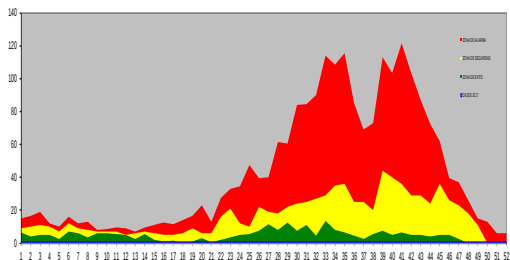


Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 01, 2018

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. 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
			1	GENERAL
SANTA MARÍA HUATULCO	SANTA MARÍA HUATULCO	DNG	1	1
Total general			1	1

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

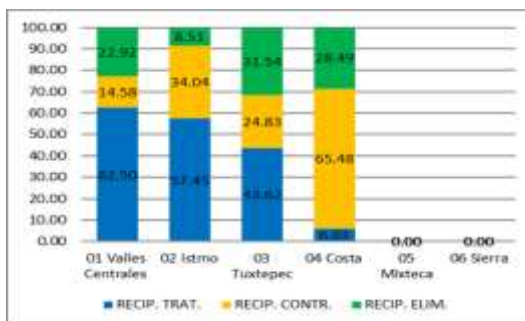
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

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	TRATABLES	CONTROLABLES	ELIMINABLES
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 BALDÍOS	DEPOSITOS DE AGUA				LARVICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS
	VISITADAS	TRATADAS		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 Tlaxipec	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 Tlaxipec	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 EPIDEMIOLOGICO DE PALUDISMO

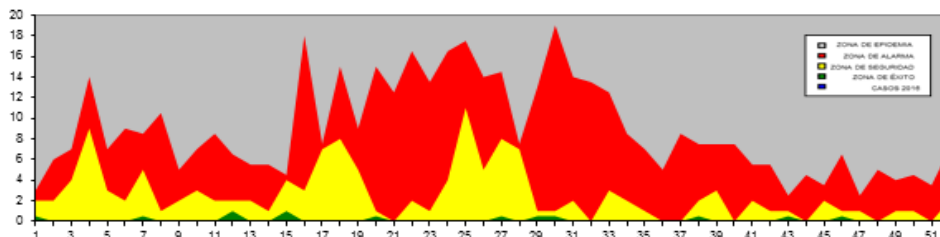
Hasta la semana epidemiológica número 10 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de paludismo no registra casos nuevos en el Estado para este padecimiento.

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

Hasta la semana epidemiológica número 09_2018, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 63 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo:

Nº	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	51	1.06
2	Tabasco	8	0.36
3	Chihuahua	4	0.12
Nacional		63	0.056
Comparativo 2017, misma semana epidemiológica		49	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín epidemiológico semana 09, del 25 de febrero al 3 de marzo 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

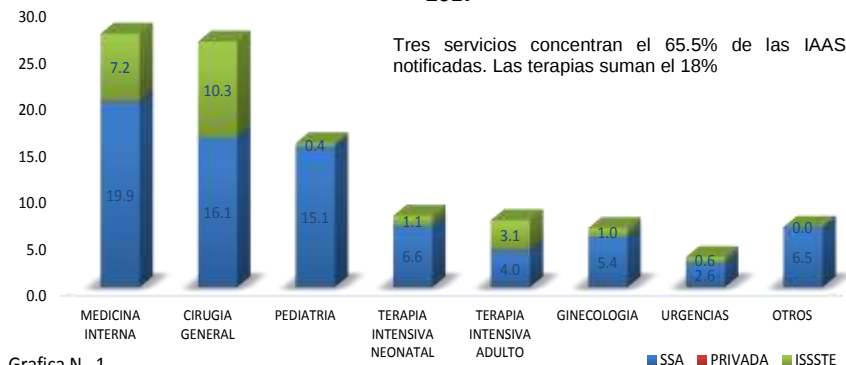
JS	HOSPITALES	TASA DE IAAS	INDICE DE DESEMPEÑO
1	HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE JUÁREZ, ISSSTE	4.9	99
3	HG DE TUXTEPEC	3.8	98
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	3.2	99
5	HBC DE SANTIAGO TAMAZOLA	2.8	100
5	HG "ESP. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO" HUAJUAPAN	2.6	100
2	HG DE CIUDAD IXTEPEC	2.5	90
5	HBC DE CHALCATONGO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

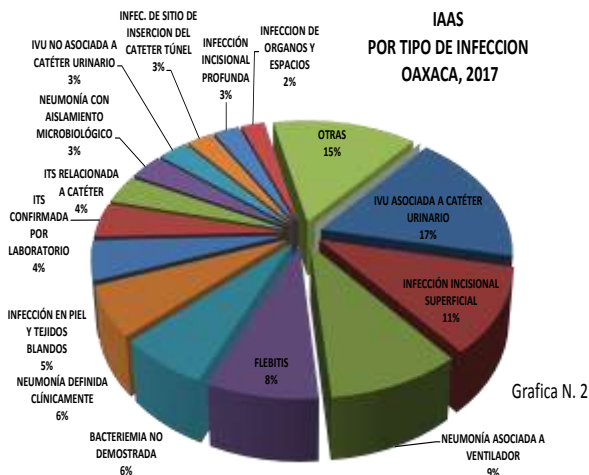
DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION, OAXACA 2017



Grafica N. 1

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

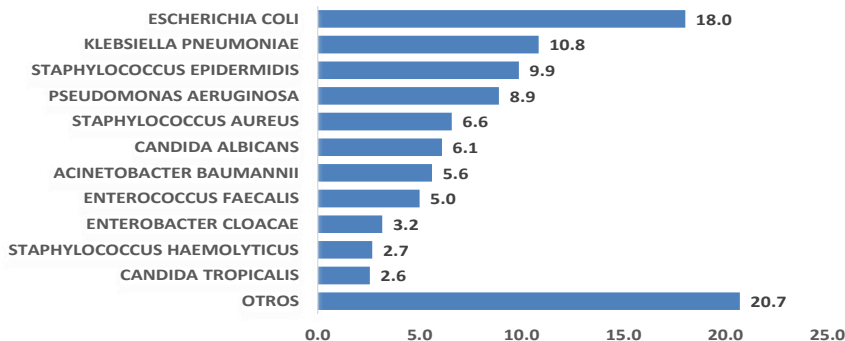
Las principales IAAS reportadas por tipo de infección son las IVU asociada a Catéter con un 17%, seguida de la infección incisional superficial con un 11 % y neumonía asociada a ventilación con un 9%. Del total de las infecciones reportadas el 35% se encuentran asociadas a un dispositivo.



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 TASA / 100 CIRUGÍAS	NAVIM 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	NAVIM 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 EPIDEMIOLOGICO 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 JURISDICCION SANITARIA

1986-2017*

JURISDICCION 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 JURISDICCION SANITARIA

1986-2017*

JURISDICCION 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

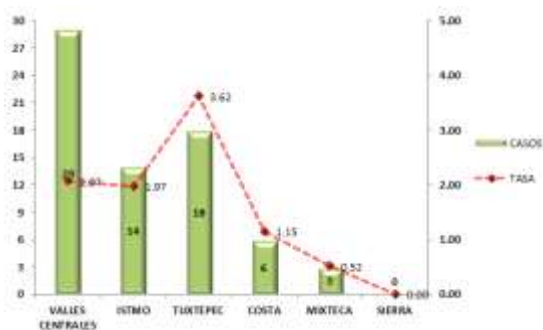
* Semana epidemiológica No.42, 2017

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

Tarjeta informativa correspondiente a la semana 10 del 2018, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 70 casos nuevos.

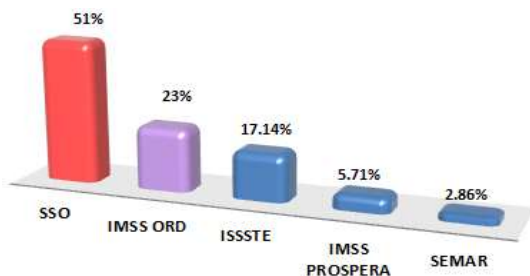
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria N° 01 "Valles Centrales" con 29 casos y una tasa de 2.07, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 "Istmo" con 14 casos y una tasa de 1.97, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 "Tlaxiaco" con 18 casos y una tasa de 3.62, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 "Costa" con 6 casos y una tasa de 1.15, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 "Mixteca" con 3 casos y una tasa de 0.52 y la jurisdicción 06 "Sierra" no presenta casos. (Gráfica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).).

Gráfica N° 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

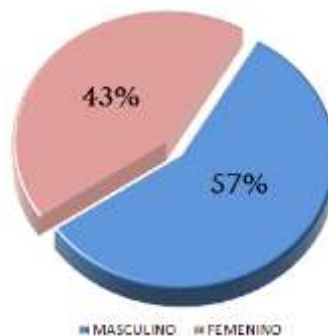


Casos reportados por institución: SSO 36 casos, el IMSS Ordinario 16 casos, el ISSSTE 12 casos, el IMSS PROSPERA con 4 casos y SEMAR con 2 casos. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 40 casos y el femenino con 30 casos. (Gráfica 3).

Gráfica N°2 Tuberculosis por Institución



Gráfica N°3 Tuberculosis por Género



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

Gráfica N°4 Tuberculosis por Grupo de edad

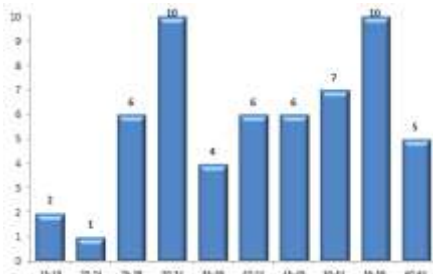


Tabla N°2 Tipo de Tuberculosis

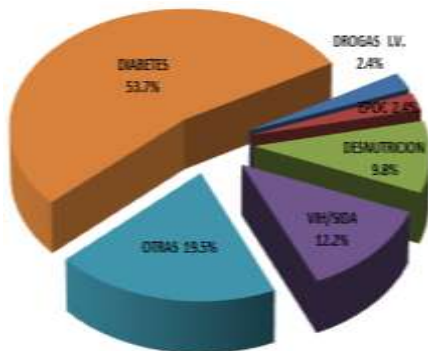
LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	52
GANGLIONAR	6
MILIAR	3
OTRAS	4
MENINGEA	3
INTESTINAL	2
TOTAL	70

Tabla N°1 Municipios con mayor morbilidad

JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
1	OAXACA DE JUAREZ	11
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	9
2	SALINA CRUZ	4
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	3
3	NUEVO SOYALTEPEC	3
3	COSOLAPA	2
1	MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ	2
1	VILLA DE ETLA	2
4	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	2
3	ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	1
2	CIUDAD IXTEPEC	1
5	HUAJUAPAM DE LEON	1
2	MATIAS ROMERO	1
4	PINOTEPA DE DON LUIS	1
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	1

Por sitio de afección de la enfermedad un 74.3% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 8.6% como tuberculosis ganglionar, un 4.3% como tuberculosis miliar, 5.7% como otras tuberculosis, 4.3% como tuberculosis meníngea y un 2.9% como tuberculosis intestinal.

Gráfica N° 5 Enfermedades asociadas



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

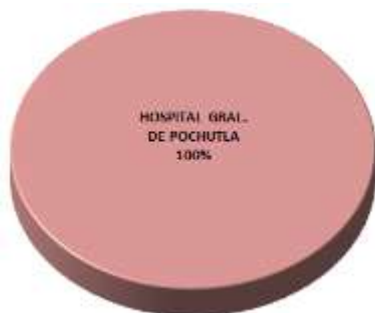
Al momento no se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica defunciones por tuberculosis.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 10 del 2018, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 6 casos nuevos.

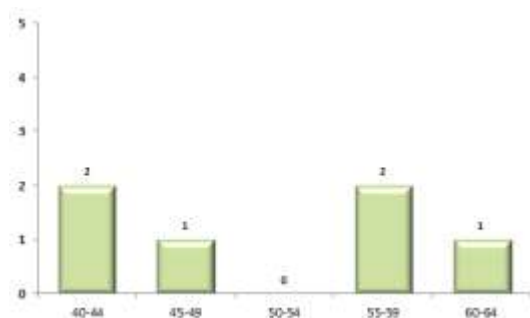
Gráfica N° 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Pochutla 6 casos, el Hospital General de Juchitán y el Hospital General de Tuxtepec no han reportado casos. (Gráfica N° 01).

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 4 casos y el femenino con 2 casos en el 2018. (Gráfica N° 03).

Gráfica N° 2. Casos DM por grupo de edad

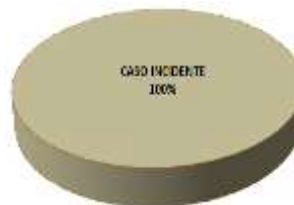


Gráfica N° 3. Casos DM por Género

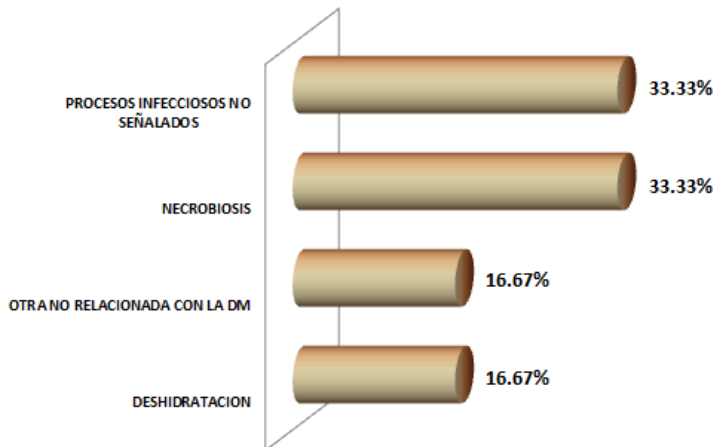


Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2018 todos corresponden a casos nuevos. (Gráfica N° 04).

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.

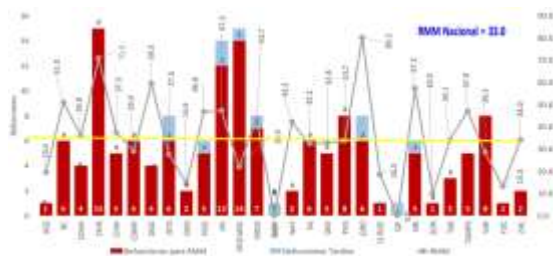
Al momento no se tienen reportadas en la plataforma del SINAVE defunciones por diabetes mellitus.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 10, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 33 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 2.8 % 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 (27.9%) Hemorragia obstétrica (22.9%) y Aborto (5.0%).

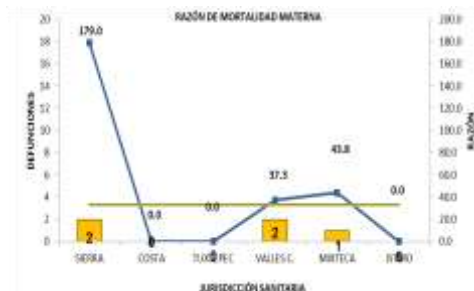
- El grupo de edad con mayor RMM es el de 45 a 49 años.
- Los Estados que presentan una RMM mayor a la nacional son: Chiapas, Estado de México, Jalisco, Puebla, y Veracruz. En conjunto suman el 40.7% de las defunciones registradas..



PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 10, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 6.3 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una disminución del 1.1 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado. Las principales causas de defunción son: Hemorragia 20%, Infección Puerperal 40%, Indirecta 40%

CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	2017		2018	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	3	50.0	1	20.0
T.HIPERTENSIVO DEL EMB.	1	16.7	0	0.0
INFECCIÓN PUERPERAL	2	33.3	2	40.0
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	0	0.0	2	40.0
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
TOTAL	6	100.0	5	100.0



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 10, Oaxaca, 2018.

Mortalidad Materna por Institución: SSO 3 defunciones (60%), IMSS ORD 2 (40%)
Clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Sierra notifica 1 defunciones con una Razón de (179), Costa 0 (0), Tuxtepec 0 (0), Valles C. 2 (37.3), Istmo 0 (0), y Mixteca 1 (43.8).

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
	HUAUTLA DE JIMENES		SAN MIGUEL HUAUTEPEC		1	IMSS
MIXTECA	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO		HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO		1	SSO
SIERRA	TLACOLULA DE MATAMOROS		TLACOLULA DE MATAMOROS		1	IMSS
	SAN LUCAS CAMOTLAN		SAN LUCAS CAMOTLAN		1	SSO
TOTAL					5	

PERTENECE A RED ROJA #

PERTENECE A MUNICIPIO CON MENOR ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO **

MORTALIDAD MATERNA ,OAXACA,2018			
Defunciones a Nivel Nacional	140		
Defunciones a Nivel Estatal	5		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	16		
*Los Estados más Afectados por Razón	Queretaro, Chiapas y Durango.		
Defunciones 2017-2018	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2017	2018
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	9	6	5
Causas de Mortalidad Materna	Infección Puerperal (2), Hemorragia(1), Indirecta(2)		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (2), Mixteca(1), Sierra(2)		

*Por 100,000 Recién Nacidos vivos

RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

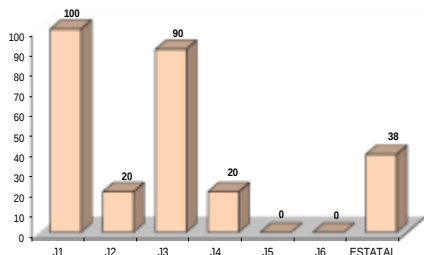
Notificar inmediatamente casos de Morbilidad y Mortalidad Materna (dentro de las primeras 24 horas).

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

Hasta la semana epidemiológica No. 10 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

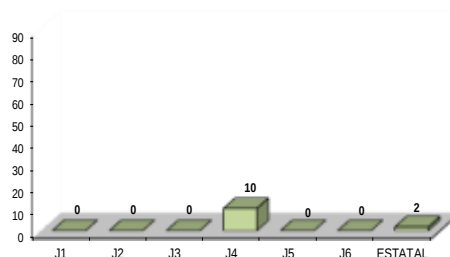
% DE CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACION DE REVISION DE CERTIFICADOS DE DEFUNCION. SEMANAS 1-10



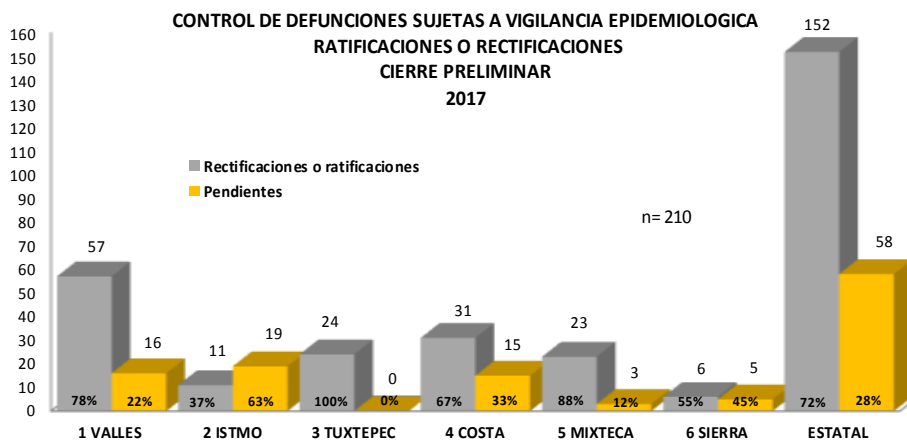
Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

Gráfica No.2

% CON INFORMACION PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA POR JURISDICCION SANITARIA SEMANAS 1-10



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 10 se han notificado un total de 25 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: Valles Centrales: 12 (48%), Istmo 3 (12%), Tuxtepec 3 (12%), Costa 1 (4%), Mixteca 5 (20%) y Sierra 1 (4%). De acuerdo a su estatus 23 (92%) se encuentran activos y 02 (8%) cerrados, de los cuales se clasifican en 23 (92%) confirmados, 2 (8%) probables y 0 (0%) descartados.

Según institución notificante, 13 (52%) brotes corresponden a los SSO, 3 (12%) IMSS-RO, 8 (32%) IMSS-PROSPERA, 0 (0%) DIF y 1 (4%) corresponde al ISSSTE.

Por Tipo de diagnóstico de los brotes 2018: Hepatitis "A" 10 (40%), Escabiosis 3 (12%), Intoxicación por Alimentos 3 (12%), Enfermedad Pie-mano-boca 2 (8%), Varicela 2 (8%), Pediculosis 1(4%), Zika 1 (4%), IAAS 1 (4%), EDA 1 (4%) y Conjuntivitis 1 (4%).

De los 23 brotes activos, afectan 18 municipios, de los cuales 7 municipios son de Valles Centrales, 1 municipios del Istmo, 3 de Tuxtepec, 1 de la Costa, 5 municipios de la Mixteca y 1 de la Sierra..

BROTOS POR JURISDICCION SANITARIA 2018

JURISDICCIÓN	NÚMERO	%
J.S.01	12	48
J.S.02	3	12
J.S.03	3	12
J.S.04	1	4
J.S.05	5	20
J.S.06	1	4
TOTAL	25	100

BROTOS POR INSTITUCIÓN 2018

INSTITUCIÓN	NUM	%
DIF	0	0
IMSS-ORDINARIO	3	12
IMSS-PROSPERA	8	32
ISSSTE	1	4
SSO	13	52
Total general	25	100

BROTOS POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2018

DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
HEPATITIS A	10	40
ESCABIOSIS	3	12
INTOXICACION POR ALIMENTOS	3	12
ENFERMEDAD PIE-MANO-BOCA	2	8
VARICELA	2	8
PEDICULOSIS	1	4
ZIKA	1	4
IAAS	1	4
EDA	1	4
CONJUNTIVITIS	1	4
TOTAL	25	100

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA VALLES CENTRALES								
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	GUARDERIA TUNKUE COLIBRI MAGICO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	3	MSS-ORDINARIA	CONJUNTIVITIS	0	5
2	SAN PABLO ETLA	SAN PABLO ETLA	SAN PABLO ETLA	3	MSS-PROSPERA	ENFERMEDAD PIE-MANO-BOC	0	3
3	SAN LORENZO TEXMELUCAN	SAN LORENZO TEXMELUCAN	SAN LORENZO TEXMELUCAN	4	MSS-PROSPERA	VARICELA	0	3
4	ESCUELA PRIMARIA HEROES DE NACOCO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	4	MSS-ORDINARIA	PEDICULOSIS	0	77
5	ESC. PRIM. EMILIANO ZAPATA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	6	SSO	HEPATITIS A	0	3
6	CORREGIDORA 17, COL. EXGARITA	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	7	SSO	HEPATITIS A	4	0
7	AREA DE GINECOLOGIA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	7	ISSSTE	IAS	2	1
8	ESC. PRIM. VESPERTINA MELCHOR OCASIO	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	7	SSO	HEPATITIS A	2	0
9	MOCTEZUMA 11, COL. SANTA ELENA	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	SANTA CRUZ XOXCOTLAN	7	SSO	HEPATITIS A	3	0
10	TIERRA BLANCA SAN VICENTE	TIERRA BLANCA SAN VICENTE	SAN AGUSTIN LOXICHA	8	SSO	EDA	3	3
11	COLEGIO VALLADOLID	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	10	SSO	HEPATITIS A	1	4
12	GUARDERIA MARGARITA MAZA DE JUAREZ	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	10	MSS-ORDINARIA	ENFERMEDAD PIE-MANO-BOC	0	5

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION ISTMO								
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	COL. DANIEL LOPEZ NELIO	JUCHITAN DE ZARAGOZA	JUCHITAN DE ZARAGOZA	10	SSO	HEPATITIS A	5	0

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA TUXTEPEC								
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	RANCHO ALEGRE	RANCHO ALEGRE	SANTA MARIA JACATEPEC	5	SSO	TOXICACION POR ALIMENTO	0	12
2	SANTIAGO JOCOTEPEC	SANTIAGO JOCOTEPEC	SANTIAGO JOCOTEPEC	6	MSS-PROSPERA	ESCABIOSIS	0	2
3	SAN JUAN LALANA	SAN JUAN LALANA	SAN JUAN LALANA	6	MSS-PROSPERA	ESCABIOSIS	0	4

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA COSTA								
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	SAN MIGUEL TLACAMAMA	SAN MIGUEL TLACAMAMA	SAN MIGUEL TLACAMAMA	10	MSS-PROSPERA	VARICELA	0	15

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA MIXTECA								
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	EL SESTEADERO	EL SESTEADERO	PUTLA DE GUERRERO	3	MSS-PROSPERA	HEPATITIS A	0	9
2	ESCUELA PRIMARIA IGNACIO M. ALTAMIRANO	HUajuapán de León	HUajuapán de León	4	SSO	HEPATITIS A	5	0
3	CONCEPCION DE PORFIRIO DIAZ	CONCEPCION DE PORFIRIO DIAZ	SAN MIGUEL AMATITLAN	5	SSO	HEPATITIS A	8	0
4	SAN VICENTE EL ZAPOTE	SAN VICENTE EL ZAPOTE	SILACAYAPAN	5	SSO	ZIKA	3	0
5	PASO DEL AGUILA	PASO DEL AGUILA	PUTLA VILLA DE GUERRERO	6	MSS-PROSPERA	ESCABIOSIS	0	5

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA SIERRA								
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	DIAZ ORDAZ	DIAZ ORDAZ	TLACOLULA DE MATAMOROS	3	MSS-PROSPERA	HEPATITIS A	10	0

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA

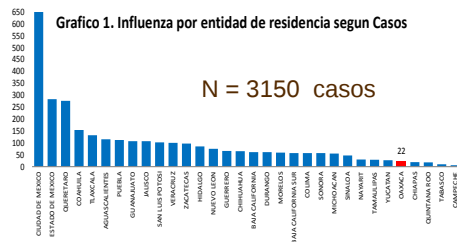
INFORMACION DE LA TEMPORADA DE LA TEMPORADA ESTACIONAL DE INFLUENZA 2017-2018

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 11 del 2018, se han confirmado 3150 casos positivos a influenza: 2 151 de AH3N2, 626 de influenza B, 236 de influenza AH1N1 y 137 de influenza A. Se han notificado 91 defunciones por influenza: 54 por AH3N2, 17 de AH1N1, 13 de B, y 7 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/IRAG	Casos positivos a influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	832	115	3	2.6
BAJA CALIFORNIA	367	61	2	3.3
BAJA CALIFORNIA SUR	490	57	0	0
CAMPECHE	367	6	0	0
CHAPAS	463	19	1	5.3
CHIHUAHUA	694	65	2	3
CIUDAD DE MEXICO	3532	657	8	1.2
COAHUILA	856	154	3	1.9
COLIMA	396	57	1	2
DURANGO	390	61	2	3.3
ESTADO DE MEXICO	1970	284	9	3.2
GUANAJUATO	1102	107	7	6.5
GUERRERO	616	66	1	1.5
HALCO	930	85	7	8.2
JALISCO	1078	107	7	6.5
MICHOACAN	718	55	2	3.6
MORELOS	618	59	1	2
NAVARRIT	391	30	1	3.3
NUOVO LEON	1237	75	0	0
OAXACA	495	22	0	0
PUEBLA	1113	112	6	5.4
QUERETARO	1324	277	9	3.2
QUINTANA ROO	592	18	0	0
SAN LUIS POTOSI	770	102	1	1
SINALOA	716	47	2	4
SONORA	381	57	2	3.5
TABASCO	456	10	0	0
TAMALULIPS	238	29	0	0
TLAXCALA	1131	132	6	4.5
VERACRUZ	1855	100	4	4.0
YUCATAN	439	27	2	7.4
ZACATECAS	1135	97	2	2.1
total general	27592	3150	91	2.9

fuentes: DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte al 15 Marzo del 2018
semana 11 influenza, temporada alta 2017-2018



A la semana epidemiológica 11 de la temporada estacional 2017-2018 en el estado se han registrado 22 casos de Influenza. No se reportan defunciones de Influenza para esta temporada. (Tabla No.2).

Los casos confirmados de influenza de la temporada estacional 2017-2018 corresponde 16 casos a la jurisdicción sanitaria No.1 “Valles centrales” (72.7%), 1 caso a la jurisdicción No.2 “Istmo” (4.5%), 3 caso a la jurisdicción No.4 “Costa” (13.6%), 1 caso a jurisdicción No.5 “Mixteca” (4.5%), 1 caso a jurisdicción No.6 “Sierra” (4.5%) (Tabla No.3). Los casos reportados por institución corresponden 16 casos al IMSS (73%) y 6 casos al SSO (27%); (Tabla No. 4). Por género: el sexo masculino cuenta con 15 casos (68.2%) y el sexo femenino con 7 casos (31.8%). (Gráfica No.3).

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

JURISDICCION	CASOS	%
VALLES CENTRAL	16	72.7
ISTMO	1	4.5
TUXTEPEC	0	0
COSTA	3	13.6
MIXTECA	1	4.5
SIERRA	1	4.5
TOTAL	22	100

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

INSTITUCION	CASOS	%
IMSS	16	73
ISSSTE	0	0
IMSS PROSPERA	0	0
SSO	6	27
Total general	22	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	1063	495
Hospitalizados acumulados	719	343
Casos de Influenza	108	22
Influenza A H1N1	36	2
Influenza A Estacional	4	2
Influenza A H3	27	17
Influenza B	40	1
No subtipificado	1	0
defunciones por influenza	11	0
Defunciones por Influenza AH1N1	6	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	1	0
defunciones po Influenza B	4	0

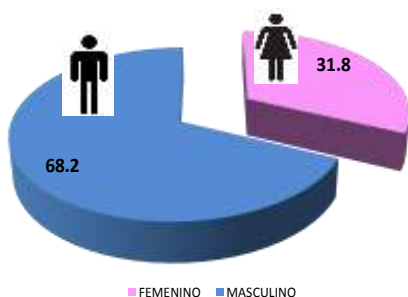
**Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonía, Oaxaca 2017-2018
Semana No.09**

	2017	2018	% de cambio 2017-2018
Casos de IRA	158,425	94,838	-40.1
Casos de Neumonía	660	211	-68

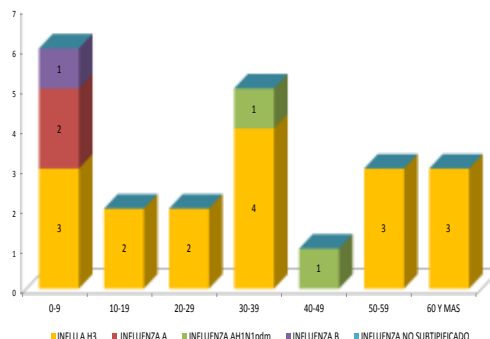
FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2018

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 6 casos (27.3%), 5 caso para el grupo de 30 a 39años (22.7%). (Grafica No. 4), con predominio de influenza AH3N2 con 17 casos (77.3%).

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



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



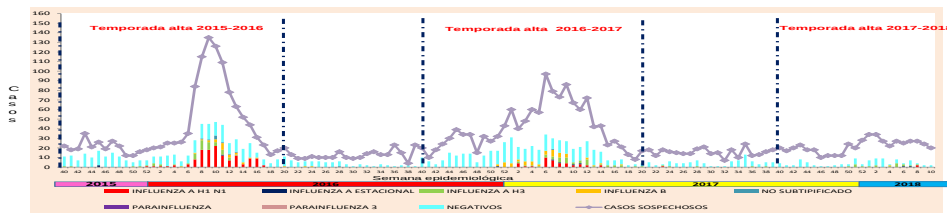
Casos confirmados por Jurisdicción y municipio, Oaxaca, temporada de influenza 2017-2018 (Semana epidemiológica 40 del 2017 a la semana 10 del 2018)

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

JURISDICCION	MUNICIPIO	casos positivos
VALLES CENTRALES	OAXACA DE JUAREZ	9
	SAN FELIPE TEJALAPAM	1
	SANTIAGO AMOLTEPEC	1
	SAN BARTOLO COYOTEPEC	1
	SANTA MARIA ATZOMPA	1
	EJUTLA DE CRESPO	1
	SAN SEBASTIAN TUTLA	1
	SAN ANDRES ZAUTLA	1
ISTMO	EL BARRIO DE LA SOLEDAD	1
COSTA	SANTA MARIA HUATULCO	2
	SANTA MARIA TONAMECA	1
MIXTECA	SANTIAGO TAMAZOLA	1
SIERRA	SAN PABLO VILLA DE MITLA	1
TOTAL GENERAL		22

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. 08/03/2018

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

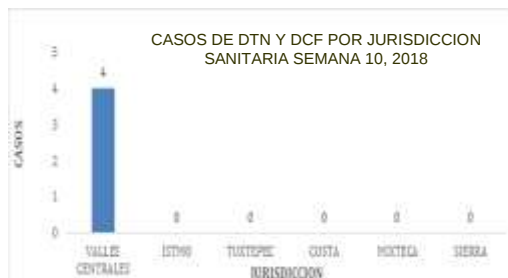
Influenza Semana 11 del 11 de Marzo 2018 al 18 de Marzo 2018				
	2016*	Temporada estacional 2016-2017**	temporada estacional 2017-2018**	Variación % temp.estacional 2016-2017/ 2017-2018
Casos a nivel Nacional	9580	5077	3150	-62.0
Casos a nivel Estatal	218	108	22	-79.6
Proporción del total de casos		2.1	0.7	
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 jurisdicción				
	1	125	82	16
	2	23	2	1
	3	16	1	0
	4	24	14	3
	5	16	5	1
	6	14	4	1
Defunciones	30	11	0	0

* Cierre anual

** corte a la semana epidemiológica

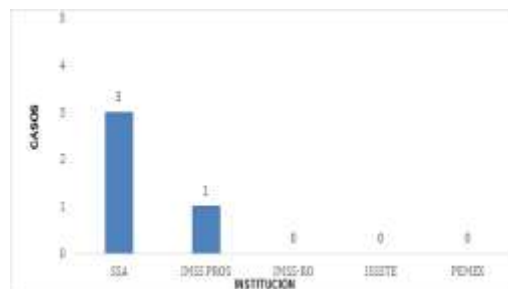
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DEFECTOS DEL TUBO NEURAL Y DEFECTO CRANEOFACIALES

Hasta la semana epidemiológica 10 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales reportan 4 casos. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (100%) 4 casos, 02 Istmo (0%) 0 casos, 03 Tuxtepec, (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 10 del 04 de marzo al 10 de marzo de 2018

Hasta la semana epidemiológica 10, los casos de DTN y DCF por institución se presentan de la siguiente manera SSA (75%) 3 casos, IMSS-PROSP (25%) 1 caso, 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 10 del 04 de marzo al 10 de marzo de 2018

Los casos de DTN y DCF a la semana 10, según semana epidemiológica de inicio se han notificado 4 casos1 en la semana epidemiológica 5, 6, 7 y 9 Grafico 3.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 10 del 04 de marzo al 10 de marzo de 2018

Por grupo de edad de las madres que presentan casos de Recién Nacidos con DTN y DCF a la semana 10, 2018 se reportan casos en el grupo de 15-19 años (50%) 2 casos, de 20-24 años (25%) 1 caso y el grupo de 30-34 años (25%) 1 caso. Grafico 4.



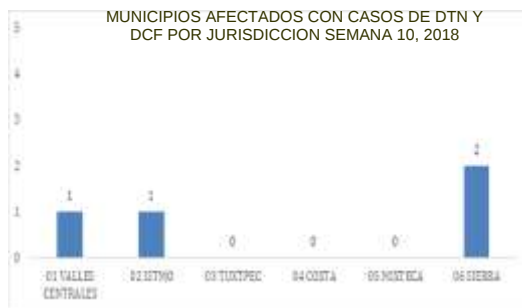
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 10 del 04 de marzo al 10 de marzo de 2018

Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, los casos se presentan a la semana epidemiológica 10, de la siguiente manera DCF: Otros defectos craneofaciales (75%) 3 casos, microcefalia (25%) 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 10 del 04 de marzo al 10 de marzo de 2018

Los municipios que presentan casos de DTN y DCF por jurisdicción sanitaria a la semana epidemiológica 10, se encuentran distribuidos en la jurisdicción 06 sierra (50%) 2 casos, la jurisdicción sanitaria 02 Istmo (25%) 1 caso y la jurisdicción sanitaria 01 Valles Centrales (25%) 1 caso en el estado, Grafico 6.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 10 del 04 de marzo al 10 de marzo 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 10 se registra después del primer trimestre (75%) 3 casos y en el primer trimestre (25%) 1 caso.

Por sexo los casos de DTN y DCF a la semana 10, se han presentado, femenino (75%) 3 casos y (25%) 1 caso.

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA DIRECTORIO

Mtro. Donato Augusto Casas Escamilla

Encargado del Despacho de los Servicios de Salud de Oaxaca y
Encargado de la Dirección 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 Mocedad 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. 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 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