

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 Influenza en el Estado de Oaxaca **pág.42**; **Programa Epidemiológico de Defectos del Tubo Neural y Defecto Craneofaciales** **pág.45**.

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	17.224	9.174	-46,74
ISTMO	7.873	3.962	-49,68
TUXTEPEC	3.395	1.956	-42,39
COSTA	4.415	1.548	-64,94
MIXTECA	5.770	2.609	-54,78
SIERRA	1.873	571	-69,51
TOTAL	40.550	19.820	-51,12
Defunciones	12**	0	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	15 (semana 09 2018)		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica

*Hasta la Semana 10 (Del 4 a 10 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	76.278	51.472	-32,52
ISTMO	25.808	13.749	-46,73
TUXTEPEC	13.388	8.882	-33,66
COSTA	20.527	9.362	-54,39
MIXTECA	27.261	17.367	-36,29
SIERRA	11.241	4.880	-56,59
TOTAL	174.503	105.712	-39,42
Defunciones	48**	0	-
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	17(semana 09 2018)		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica

*Hasta la Semana 10 (Del 4 a 10 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	2017		2018
2016-2018	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	100		
Casos a nivel estatal	-		
Lugar de Oaxaca a nivel nacional por tasa	-		
Estados más afectados	Chiapas y Tabasco por tasa epidemiológica. Quintana Roo ingresa con 2 casos.		
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	166		
Defunciones a Nivel Estatal	6		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	14		
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas, Queretaro y Chihuahua.		
Defunciones 2017-2018	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2017	2018
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	12	8	6
Causas de Mortalidad Materna	Infección Puerperal (2), Hemorragia(2), Indirecta(2)		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (3), 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	503
Hospitalizados acumulados	752	347
Casos de Influenza	118	23
Influenza A H1N1	38	2
Influenza A Estacional	4	2
Influenza A H3	33	17
Influenza B	42	1
No subtipificado	1	1
defunciones por influenza	13	0
Defunciones por Influenza AH1N1	6	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	1	0
defunciones po Influenza B	6	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	38
Jurisdicciones más afectadas	Valles 21 (55%), Istmo 3(8%), Tlaxiaco 4 (11%), Costa 2 (5%), Mixteca 6 (16%) y Sierra 2 (5%)
Padecimiento más frecuentes	Hepatitis A, Varicela, Intoxicación Alimentaria, Escabiosis, Zika, Conjuntivitis, Enf. Pie-mano-boca, IRAS, EDA, IAAS y Pediculosis.

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

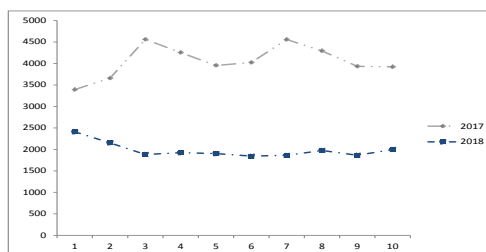
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 10, en el Estado de Oaxaca se han notificado 19,820 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 09 reporta 831,853 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 15º, con 17,386 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 10.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	17224	9174	711	-46,7
2	7873	3962	624	-49,7
3	3395	1956	404	-42,4
4	4415	1548	307	-64,9
5	5770	2609	462	-54,8
6	1873	571	203	-69,5
ESTATAL	40550	19820	527	-51,1

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2017-2018.



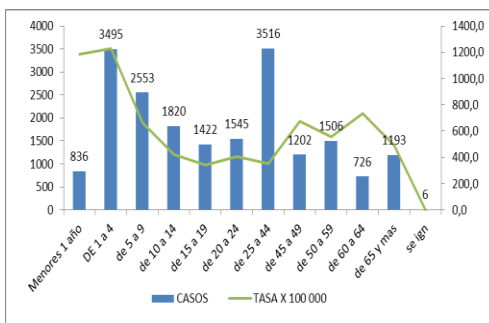
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 9174 casos, (tasa de 711 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 3962 casos (Tasa: 624); 03 Tlaxiaco 1956 casos (Tasa: 404); 04 Costa 1548 casos (Tasa: 307); 05 Mixteca 2609 casos (Tasa: 462) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 571 casos (Tasa: 203). Tabla 1.

Por género notificaron 9214 casos (Tasa: 499 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 10606 casos en mujeres (Tasa: 554).

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 10. En el año 2011 con 37,481 casos, año 2012 con 42,354 casos, en el año 2013 con 47,581 en el año 2014 con 31,100 casos, en el año 2015 con 40,421 casos, en el año 2016 con 25,309 casos, en el año 2017 con 40,550 casos, en el año 2018 con 19,820 casos (Gráfica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 10.

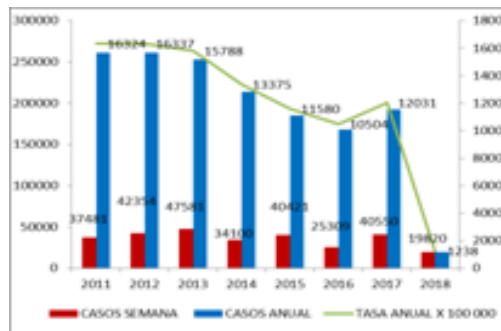


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 10.

JUR.	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	97	4896.5
5	ASUNCION NOCHIKTLAN	312	2365.4
1	SANTA CRUZ ACATEPEC	29	2075.9
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	11	1982.0
5	HUAJUAPAM DE LEON	1120	1956.9
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	1054	1846.5
1	SANTO DOMINGO OZOLOTEPEC	23	1822.5
1	OAXACA DE JUAREZ	4117	1696.0
1	SAN JUAN BAUTISTA CUCATLAN	151	1671.5
1	ANIMAS TRUJANO	60	1663.9
1	SAN ANDRES XITLAHUACA	21	1581.3
2	BARRIO DE LA SOLEDAD, EL (EL BAR)	224	1494.2
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	103	1452.1
2	SALINA CRUZ	1096	1390.4
5	MAGDALENA ZAHUATLAN	7	1375.2
5	SAN PEDRO MOLINOS	9	1367.8
2	SANTIAGO LAOLLAGA	41	1311.2
2	SAN MIGUEL CHIMALAPA	86	1285.5
6	SANTIAGO ZOOCHILA	6	1268.5
1	SAN ANTONIO DE LA CAL	247	1237.9

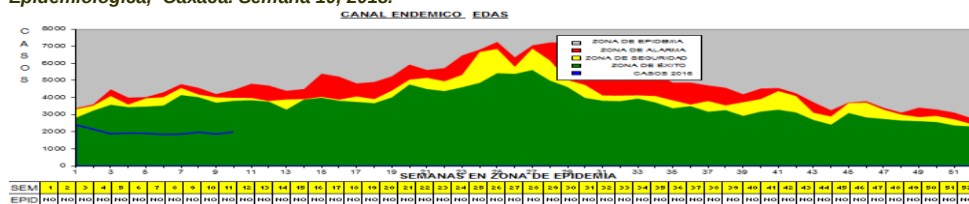
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2011 al 2018, hasta la Semana 10.



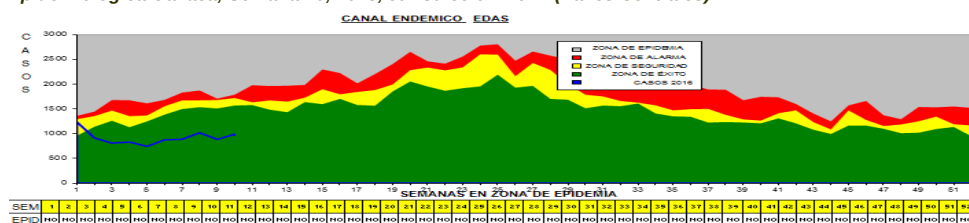
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

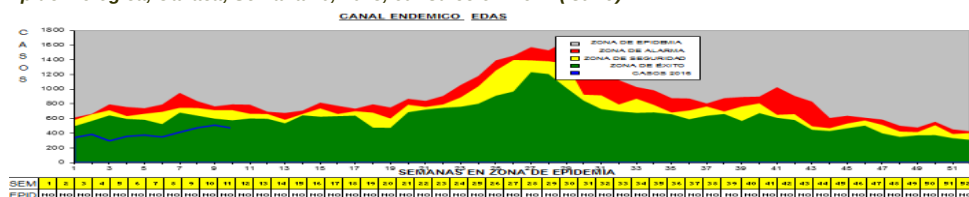
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2018.



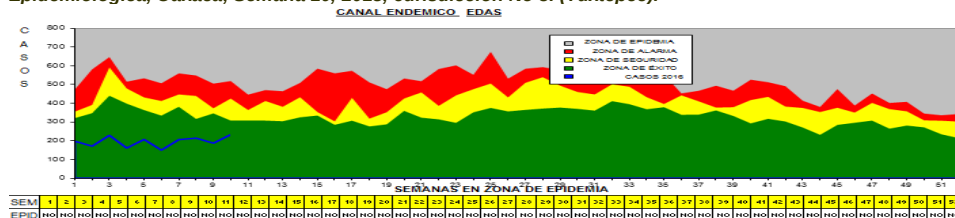
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 10, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



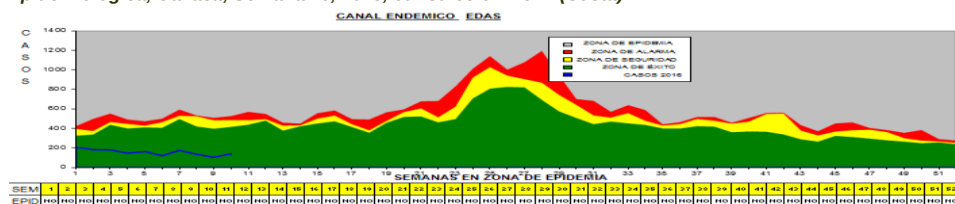
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



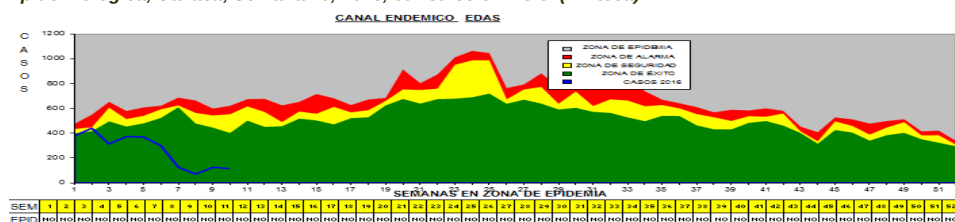
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).



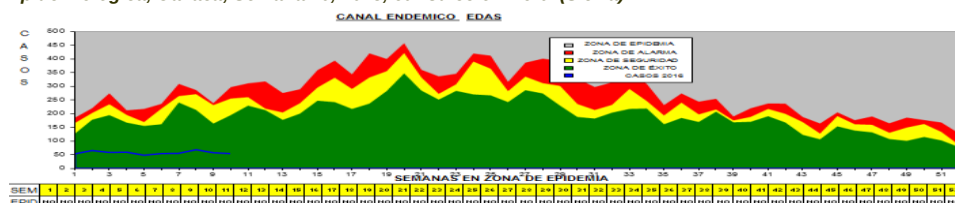
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 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

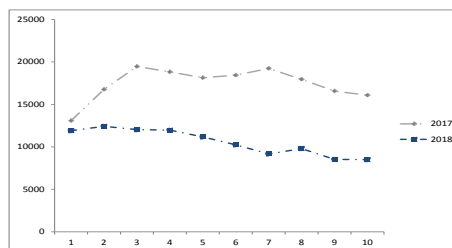
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 10 en el Estado de Oaxaca se han notificado 105,712 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 09, reporta 5, 576,237 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 17º, con 94,838 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Chihuahua, e Hidalgo.

Tabla 1. Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda. Por jurisdicciones sanitarias 2017 y 2018. Semana 10, 2018.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	76278	51472	3988	-32,5
2	25808	13749	2164	-46,7
3	13388	8882	1835	-33,7
4	20527	9362	1857	-54,4
5	27261	17367	3073	-36,3
6	11241	4880	1739	-56,6
ESTATAL	174503	105712	2812	-39,4

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 10, 2017-2018



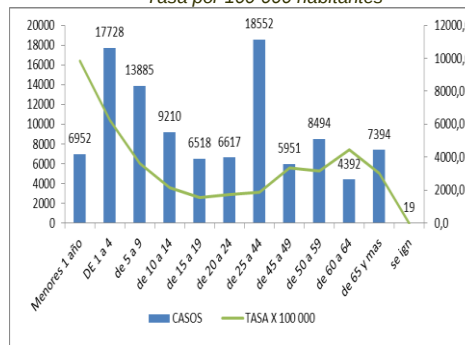
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 51472 casos, (tasa de 3988 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 13749 casos (Tasa: 2164); 03 Tuxtepec 8882 casos (Tasa: 1835); 04 Costa 9362 casos (Tasa: 1857); 05 Mixteca 17367 casos (Tasa: 3073) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 4880 casos (Tasa: 1739). Tabla 1.

Por género notificaron 46258 casos (Tasa: 2505 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 59454 casos en mujeres (Tasa: 3108).

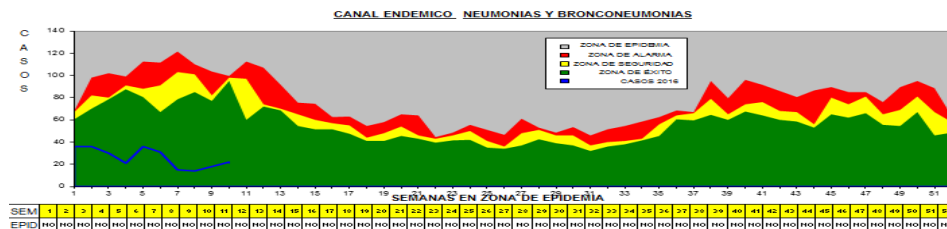
La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 6%, a los de 1 a 4 años con 17% y los de 60 y más años con 11%. (Graf 12).

Casos notificados de Infección Respiratoria Aguda del año 2011 al 2018 hasta la semana 10. En el año 2011 con 225,104 casos, en el año 2012 con 228,093 casos, en el año 2013 con 220,932 casos, en el año 2014 con 197,613, casos, en el año 2015 con 183,639 casos, en el año 2016 con 149,539 casos, en el año 2017 con 174,503 casos, en el año 2018 con 105,712 casos. (Grafica13).

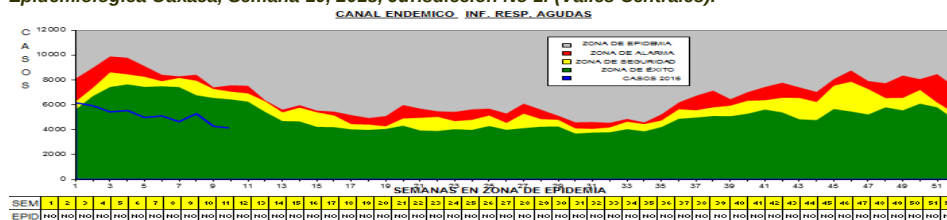
Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 10.
*Tasa por 100 000 habitantes



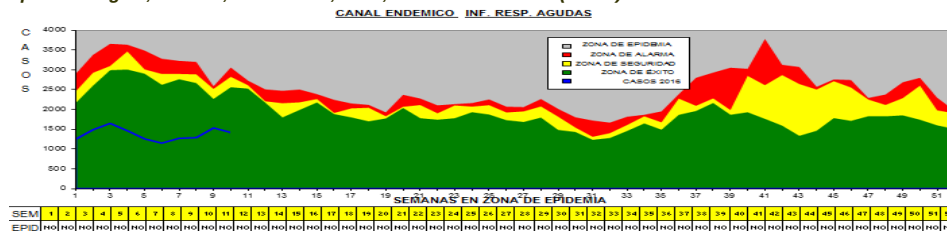
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2018.



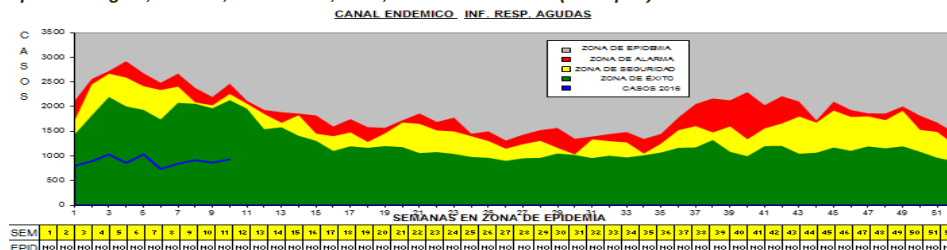
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 10, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



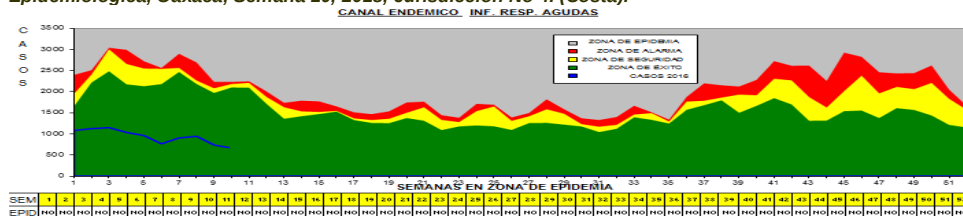
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



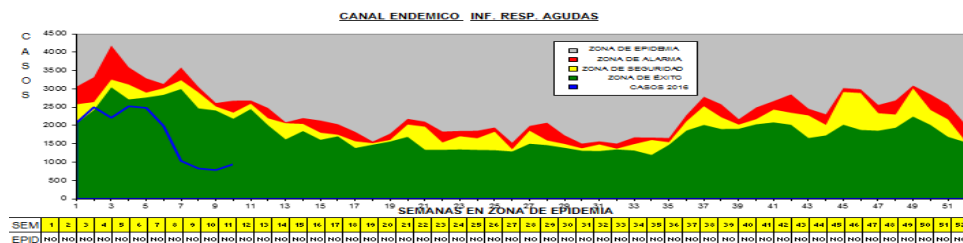
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018, Jurisdicción No 3. (Tlaxtepec).



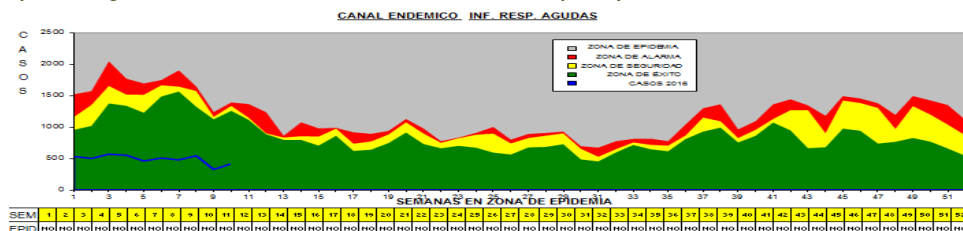
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



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



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 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

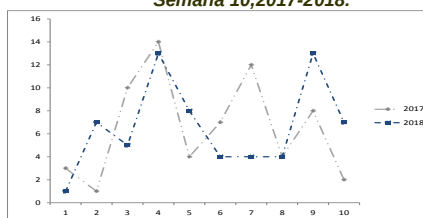
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 10, en el Estado de Oaxaca se han notificado 66 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 9 reporta 930 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 3º, con 56 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 10.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	25	31	2	24,0
2	1	8	1	700,0
3	8	2	0	-75,0
4	16	1	0	-93,8
5	5	17	3	240,0
6	10	7	2	-30,0
ESTATAL	65	66	2	1,5

Graf. 1 Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2017-2018.



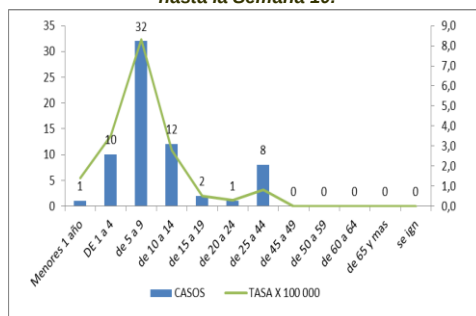
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 31 casos, (tasa de 2 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 8 casos (Tasa: 1); 03 Tuxtepec 2 casos (Tasa: 0); 04 Costa 1 casos (Tasa: 0); 05 Mixteca 17 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 7 casos (Tasa: 2). (tabla 1).

Por género notificaron 34 casos (Tasa: 2 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 32 casos en mujeres (Tasa: 2)..

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 2%, de 1 a 4 años con 15 %; y de 60 y más años con 0%, (Graf.9).

Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2011 al 2018 hasta la semana 10. En el año 2011 con 206 casos, en el año 2012 con 128 casos, en el año 2013 con 102 casos, en el año 2014 con 122 casos, en el año 2015 con 106 casos, en el año 2016 con 81 casos, en el año 2017 con 65 casos, en el año 2018 con 66 casos (Grafica 10)..

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 10.



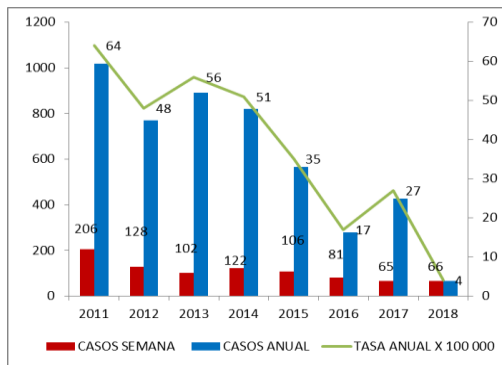
*Tasa por 100 000 habitantes

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 10.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	7	51.0
5	SANTIAGO AYUQUILLILLA	1	37.3
5	PITLA VILLA DE GUERRERO	9	33.2
1	SANTA LUCIA MAHUATLAN	1	30.6
5	VILLA DE TAMAZULAPAM DEL PROGRES	2	26.5
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	12	16.4
5	HUAJUAPAM DE LEON	5	8.7
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	7	8.4
1	OAXACA DE JUAREZ	15	6.2
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	3	5.3
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	1	2.8
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	2	1.4
2	SALINA CRUZ	1	1.3
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 NOCHIXTLAN	0	0.0
1	ASUNCION OCOTLAN	0	0.0

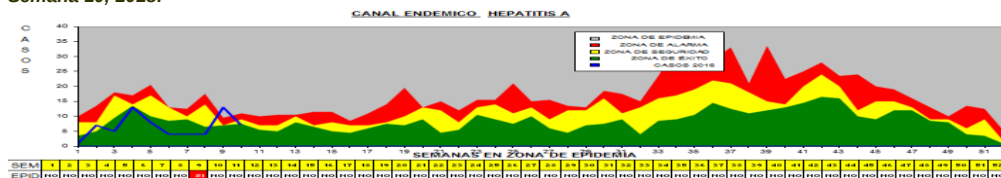
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2011 al 2018, hasta la Semana 10.



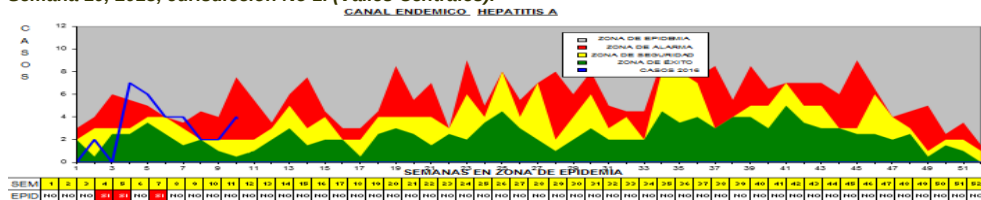
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

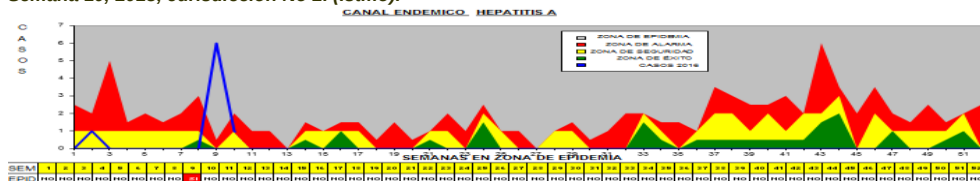
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2018.



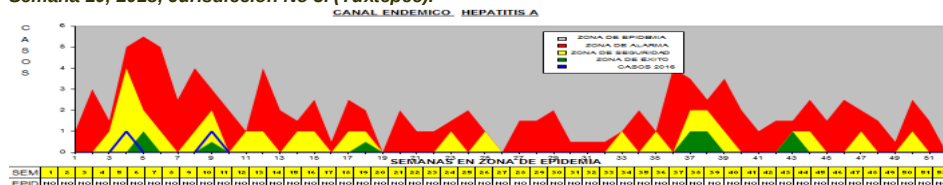
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 10, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



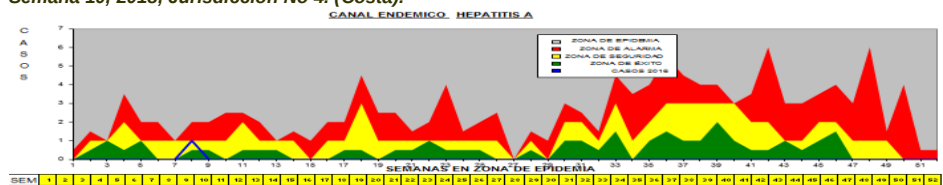
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



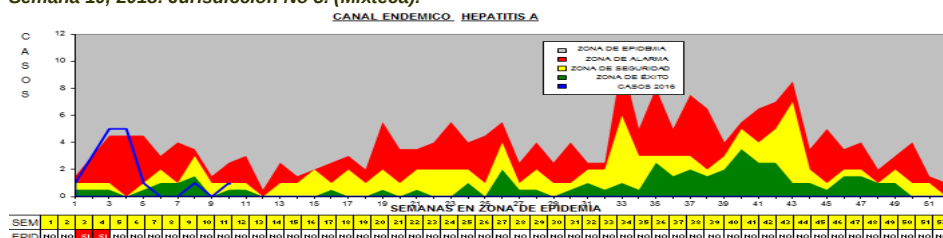
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



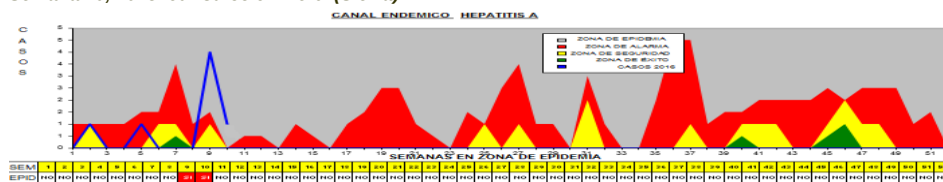
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 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.

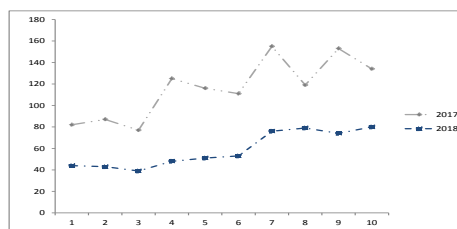
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 10, en el Estado de Oaxaca se han notificado 587 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 09 reporta 27,781 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 15º, con 515 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 10.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	636	313	24	-50,8
2	145	69	11	-52,4
3	75	73	15	-2,7
4	109	95	19	-12,8
5	141	27	5	-80,9
6	53	10	4	-81,1
ESTATAL	1159	587	16	-49,4

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2017-2018.



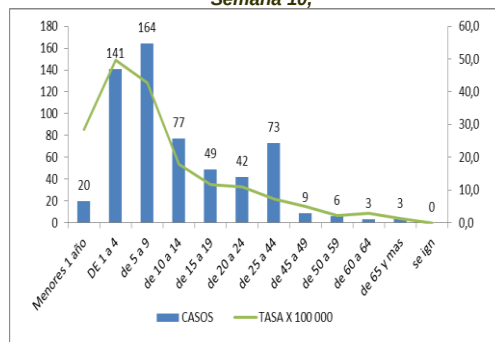
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 313 casos, (tasa de 24 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 69 casos (Tasa: 11); 03 Tlaxiaco 73 casos (Tasa: 15); 04 Costa 95 casos (Tasa: 19); 05 Mixteca 27 casos (Tasa: 5) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 10 casos (Tasa: 4). Tabla 1..

Por género notificaron 307 casos (Tasa: 17 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 280 casos en mujeres (Tasa: 15).

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 1 %.

Casos notificados de Varicela, del año 2011 al 2018 hasta la semana 10. En el año 2011 con 3,198 casos, en el año 2012 con 2,062 casos, en el año 2013 con 2,007 casos, en el año 2014 con 2,055 casos, en el año 2015 con 1,220 casos, en el año 2016 con 1064 casos, en el año 2017 con 1159 casos, en el año 2018 con 587 casos. (Grafica 10)..

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 10,

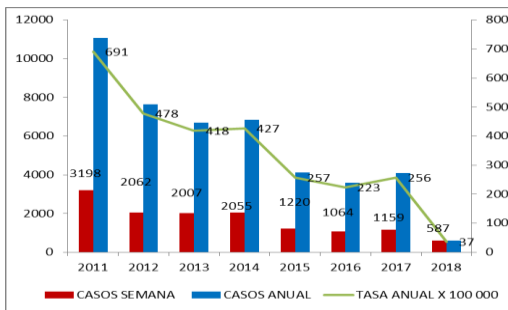


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 10.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA ZANIZA	25	1319.3
4	SAN MIGUEL TLACAMAMA	15	413.0
2	SAN MIGUEL TENANGO	2	230.9
1	SAN JUAN OZOLOTEPEC	8	229.6
5	SAN NICOLAS HIDALGO	2	199.6
1	SAN LORENZO TIXELMELUCAN	13	194.8
1	SANTO TOMAS MAZALTEPEC	3	138.5
6	GUELATAO DE JUAREZ	1	134.8
1	SAN MATEO RIO HONDO	4	104.6
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	58	101.6
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	2	101.0
1	PE. LA	2	88.3
5	SAN MIGUEL PIEDRAS (JUR 1 Y 5)	1	78.6
4	SAN JUAN QUIAHUE	3	77.3
1	SAN JACINTO TLACOTEPEC	2	77.1
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	23	64.1
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	1	59.6
1	SAN AGUSTIN CHAYUCO	3	57.8
1	SANTA MARIA SOLA	1	54.8
4	SANTIAGO TETEPEC	3	54.3

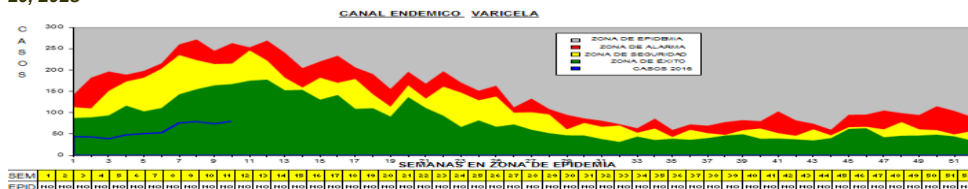
Graf.10. Casos de Varicela, del año 2011 al 2018, hasta la Semana 10.



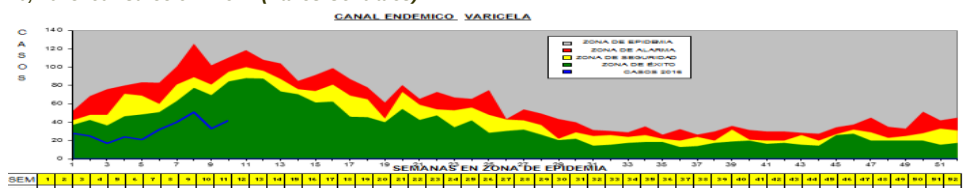
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

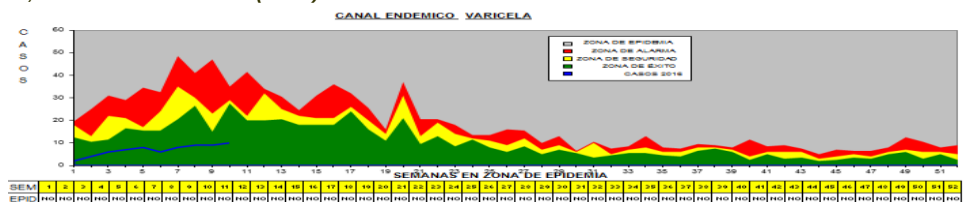
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 10, 2018



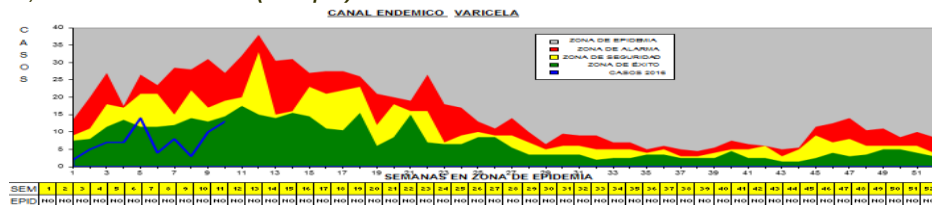
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 10, 2018. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



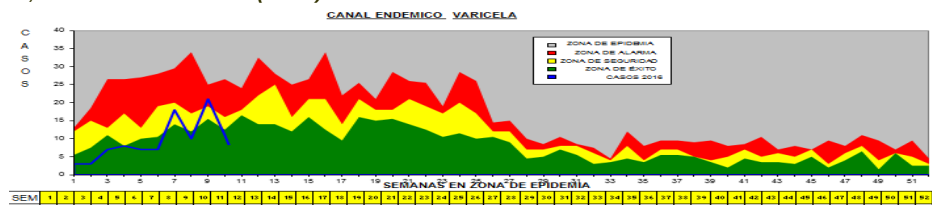
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018. Jurisdicción No 2. (Istmo).



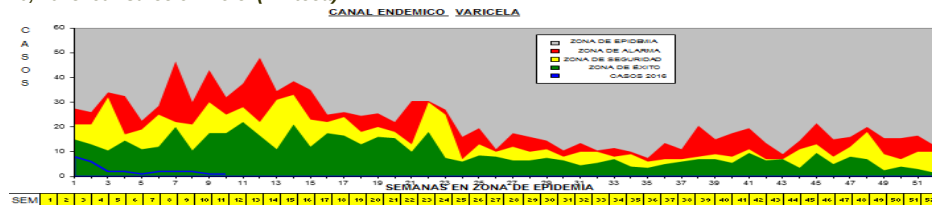
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



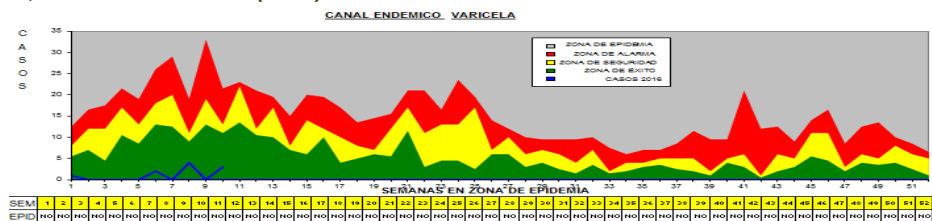
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 10, 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° 11, 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	3	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	3	0

INSTITUCION	SARAMPION	RUBEOLA	TOSFERINA	TETANOS ADULTO
SSO	0	0	3	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	3	0

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Prevenibles por vacunación.
Hasta la Semana Epidemiológica No.11/2018

Casos de tosferina por localidad y municipio

JURISDICCION SANITARIA NO 01				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	2	0	2
REYES ETLA	REYES ETLA	1	0	1

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

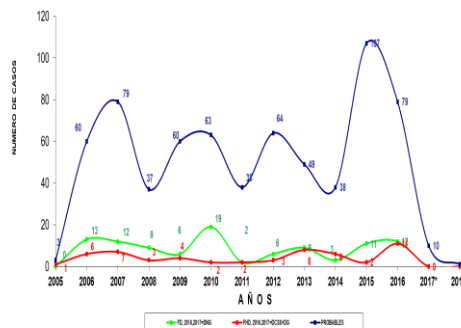
INDICADOR	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016				2017*		2018
	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM		CIERRE		SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM
PROBABLES	3	4.489	60	10.065	79	14.684	37	9.751	60	11.019	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
PIEBRE 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
PIEBRE HEMORRAGICA POR DENGUE	1	181	6	439	7	1.081	3	79	4	245	2	960	2	221	3	1.034	8	1.081	6	760	2	117	DCS+DNG		11	68	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

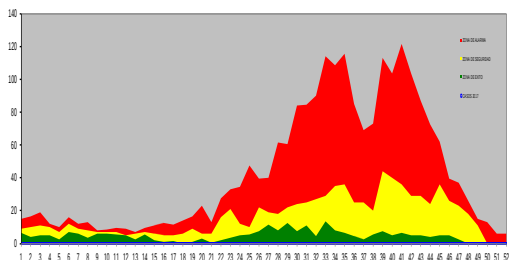


Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 01, 2018

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)		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

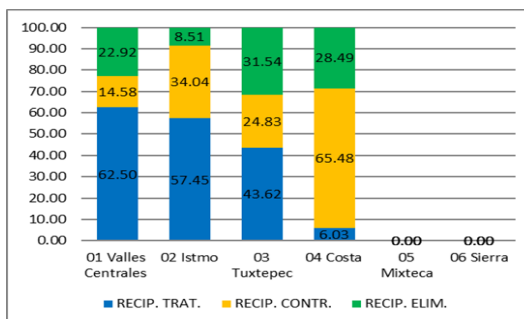
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

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	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 Tuxtepec	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 Tuxtepec	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 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 EPIDEMIOLOGICO DE PALUDISMO

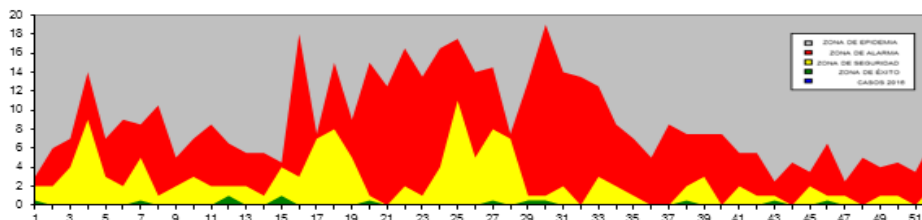
Hasta la semana epidemiológica número 12 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de paludismo no registra casos nuevos en el Estado para este padecimiento.

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 12, del 18 al 24 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 12 de 2018 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años.

Hasta la semana epidemiológica número 11_2018, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 100 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo:

N°	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	86	1.36
2	Tabasco	8	0.36
3	Chihuahua	4	0.12
4	Quintana Roo	2	0.03
Nacional		100	0.071
Comparativo 2017, misma semana epidemiológica		63	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín epidemiológico semana 11, del 11 al 17 de marzo de 2018

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

EVALUACIÓN DE LAS TASAS DE IAAS POR 100 EGRESOS, 1000 DIAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA Y PORCENTAJE DEL INDICE DE DESEMPEÑO DE LAS UNIDADES DE VILANCIA EPIDEMIOLOGICA HOSPITALARIA “UVEH” DE ENERO A FEBRERO 2018. TABLA 1

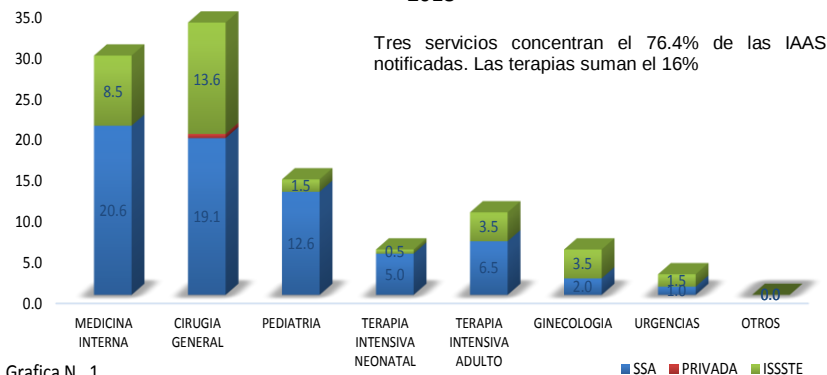
JS	HOSPITALES	TASA IAAS/100 EGRESOS	TASA IAAS/1000 DEH	INDICE DE DESEMPEÑO
1	HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE JUÁREZ, ISSSTE	1.2	0.0	100
1	HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA	0.4	4.3	100
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	0.7	9.8	100
5	HG "ESP. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO" HUAJUAPAN	0.5	8.8	100
1	HG DE SAN PABLO HUXTPEC	2.0	4.5	100
5	HBC DE CHALCATONGO HGO.	0.9	15.9	100
2	HG DE CIUDAD IXTEPEC	0.4	4.8	98
1	HG "DR. ALBERTO VARGAS MERINO" DE CUICATLAN	0.3	4.2	95
1	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	0.4	2.9	90
3	HG DE TUXTEPEC	1.6	0.0	90
2	HG DE SALINA CRUZ	0.4	4.5	90
2	HOSPITAL MEDICA AZUL	0.2	3.1	90
6	HBC DE NEJAPA DE MADERO	0.2	5.5	83
3	HBC DE VALLE NACIONAL	0.0	0.0	80
4	HG "DR. PEDRO ESPINOZA RUEDA" PINOTEPA	0.0	0.0	75
2	HG "DR. MACEDONIO BENITES FUENTES" JUCHITAN	0.0	0.0	0
4	HG DE POCHUTLA	0.0	0.0	0
2	HG DE MARIA LOMBARDO DE CASO	0.0	0.0	0
5	HG DE PUTLA DE GUERRERO	0.0	0.0	0
2	HG DE SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	0.0	0.0	0
4	HG DE PUERTO ESCONDIDO	0.0	0.0	0
5	HBC DE ASUNCION NOCHIXTLAN	0.0	0.0	0
6	HBC DE IXTLAN DE JUÁREZ	0.0	0.0	0
4	HBC DE JUQUILA	0.0	0.0	0
3	HBC DE LOMA BONITA	0.0	0.0	0
4	HBC DE NOPALA	0.0	0.0	0
4	HBC DE RIO GRANDE T'UT.	0.0	0.0	0
1	HBC DE SAN JACINTO TLACOTEPEC	0.0	0.0	0
3	HBC DE SAN MIGUEL SOYALTEPEC, TEMASCAL.	0.0	0.0	0
2	HBC DE SAN PEDRO HUAMELULA	0.0	0.0	0
2	HBC DE SAN PEDRO TAPANATEPEC	0.0	0.0	0
4	HBC DE SANTA MARIA HUATULCO	0.0	0.0	0
5	HBC DE SANTIAGO TAMAZOLA	0.0	0.0	0
1	HBC DE SOLA DE VEGA	0.0	0.0	0
6	HBC DE TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO MIXE	0.0	0.0	0
1	HBC DE TEJOMULCO LA PAZ	0.0	0.0	0
1	HBC DE TEOTITLAN DE FLORES MAGÓN	0.0	0.0	0
2	CESSA DE TEHUANTEPEC	0.0	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%

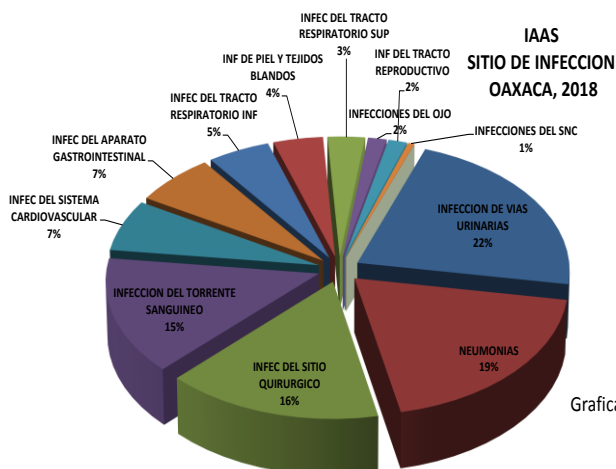
PROMEDIO DE IAAS A NOTIFICAR	
Hospital Basico 12 Camas:	1 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 30 Camas	2 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 60 Camas	3 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 100 Camas	4 IAAS por c/100 egresos

DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION, OAXACA 2018



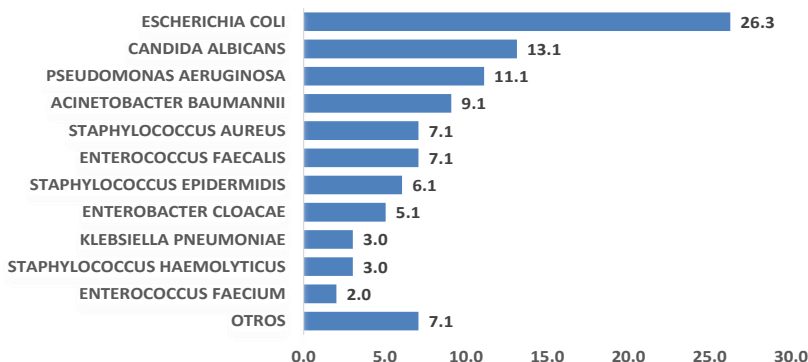
EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE FEBRERO DE 2018 FUE DE 199, LAS PRINCIPALES IAAS REPORTADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

Las principales IAAS reportadas por tipo de infección son las IVU con un 22%, seguida de la infección por neumonía con un 19% e Infección sito Quirúrgico con un 16%..



EN LAS UNIDADES CENTINELA DE LA RHOVE SE REALIZARON HASTA EL MES DE FEBRERO 99 CULTIVOS, AISLANDO LOS SIGUIENTES GERMENES, FIGURA No. 3.

Grafica 3. clasificacion de IAAS, con Aislamiento del agente causal, Oaxaca 2018



FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA 2018

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 6571 casos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 10 de Marzo del 2018 y de estos se tiene un registro de 3380 defunciones por esta causa y actualmente viven con la enfermedad 3191 personas de las cuales 3086 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 49.5% 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 2017 presenta un registro preliminar de 123 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	1986-2016	2017		2018*		TOTAL 1986-2018
		CASOS	TASA	CASOS	TASA	
VALLES CENTRALES	2115	52	7.60	1	0.07	2,168
ISTMO	1,450	9	1.42	1	0.15	1,460
TUXTEPEC	1,056	13	2.75	0	0.00	1,069
COSTA	1229	34	6.96	1	0.18	1,264
MIXTECA	354	10	1.79	0	0.00	364
SIERRA	230	5	1.79	0	0.00	235
IGNORADO	11	0	0.00	0	0.00	11
TOTAL	6,445	123	3.24	3	0.08	6,571

Panorama Epidemiológico de Seropositivos

A nivel estatal, se tiene un registro de 2689 seropositivos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 10 de marzo del 2018, 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 56.5% del total de los seropositivos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 66.3 % del total de los seropositivos, por grupo de edad el 86.0% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.

El 2017 presenta un registro preliminar de 270 Seropositivos, por jurisdicción sanitaria se distribuyen de la siguiente manera:

SEROPOSITIVOS POR JURISDICCION SANITARIA

1986-2017*

JURISDICCION SANITARIA	1986-2015	2016		2018*		TOTAL 1986-2017
		SEROPOSITIVOS	TASA	SEROPOSITIVOS	TASA	
VALLES CENTRALES	882	137	20.02	6	0.43	1025
ISTMO	557	14	2.21	1	0.15	572
TUXTEPEC	350	34	7.19	0	0.00	384
COSTA	449	67	13.72	0	0.00	516
MIXTECA	109	8	1.43	0	0.00	117
SIERRA	58	10	3.57	1	0.34	69
IGNORADO	6	0	0.00	0	0.00	6
TOTAL	2,411	270	7.11	8	0.23	2,689

Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA

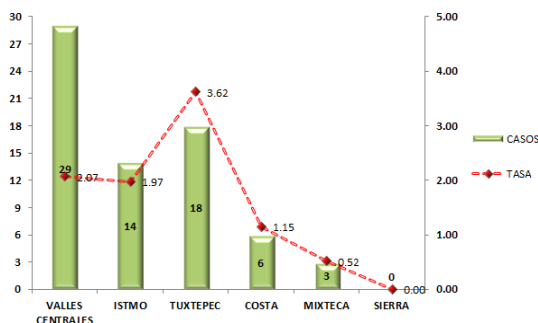
* Semana epidemiológica No.10, 2018

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

Tarjeta informativa correspondiente a la semana 11 del 2018, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 70 casos nuevos.

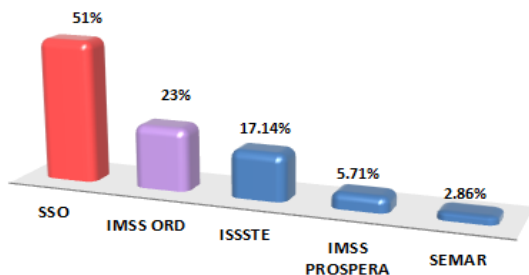
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria N° 01 "Valles Centrales" con 29 casos y una tasa de 2.07, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 "Istmo" con 14 casos y una tasa de 1.97, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 "Tlaxiaco" con 18 casos y una tasa de 3.62, la Jurisdicción 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

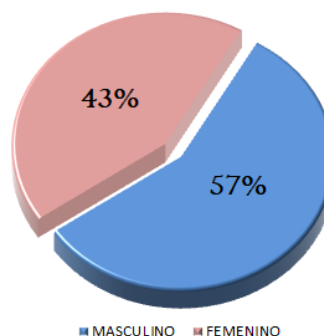


Casos reportados por institución: SSO 36 casos, el IMSS Ordinario 16 casos, el ISSSTE 12 casos, el IMSS PROSPERA con 4 casos y SEMAR con 2 casos. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 40 casos y el femenino con 30 casos. (Gráfica 3).

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

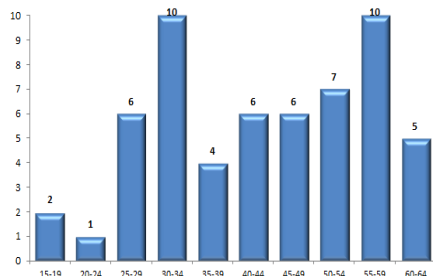


Tabla N°2 Tipo de Tuberculosis

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

Gráfica N° 5 Enfermedades asociadas

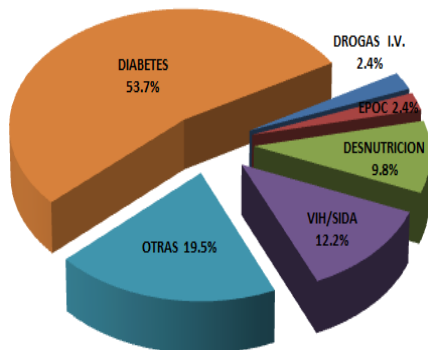


Tabla N°1 Municipios con mayor morbilidad

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.

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

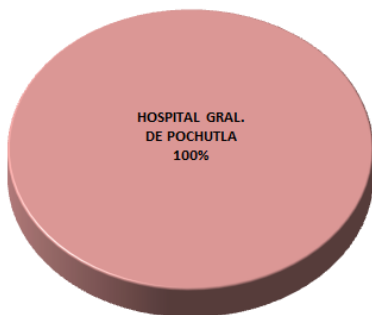
Al momento no se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica defunciones por tuberculosis.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 11 del 2018, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 6 casos nuevos.

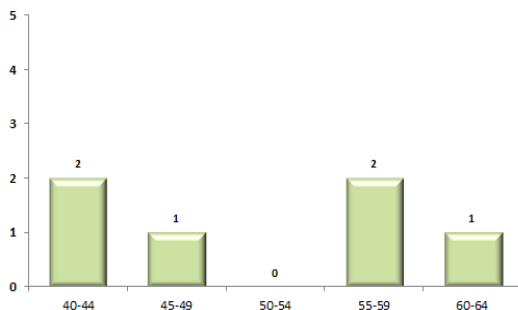
Gráfica N° 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



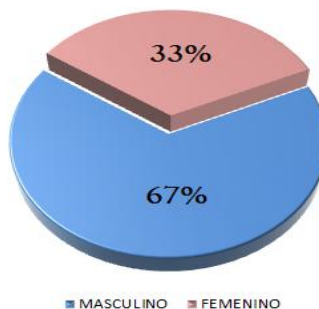
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Pochutla 6 casos, el Hospital General de Juchitán y el Hospital General de Tuxtepec no han reportado casos. (Gráfica N° 01).

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

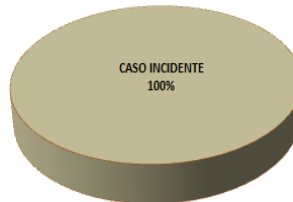


Gráfica N° 3. Casos DM por Género

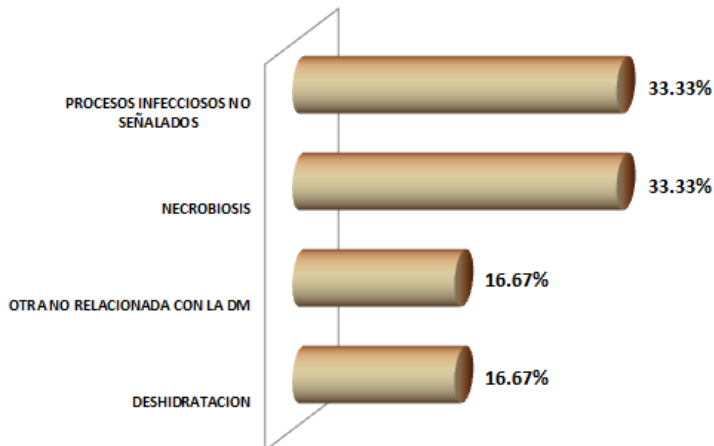


Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2018 todos corresponden a casos nuevos. (Gráfica N° 04).

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.

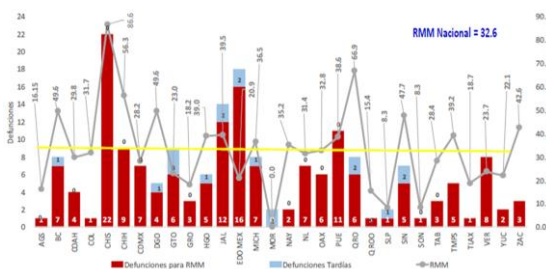
Al momento no se tienen reportadas en la plataforma del SINAVE defunciones por diabetes mellitus.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 12, La Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 32.6 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento de 3.6% 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 (27.7%) Hemorragia obstétrica (24.1%) y Aborto (5.8%).

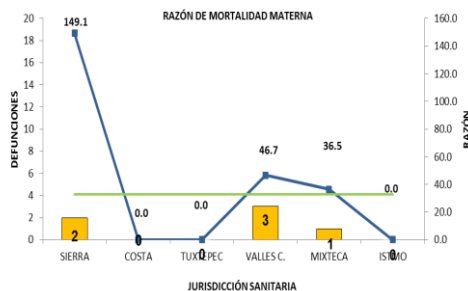
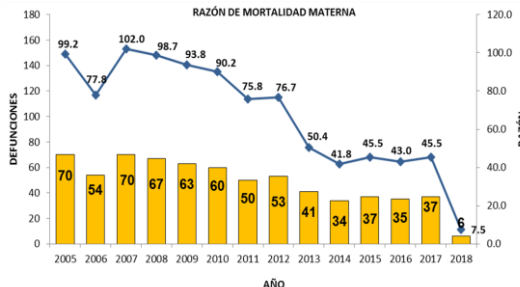
- El grupo de edad con mayor RMM es el de 45 a 49 años.
- Los Estados que presentan una RMM mayor a la nacional son: Baja California, Chiapas, Chihuahua, Durango, Hidalgo, Jalisco, Michoacán, Nayarit, Oaxaca, Puebla, Querétaro, Sinaloa, Tamaulipas y Zacatecas.



PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 12, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 7.5 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una disminución del 2.3 % 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	5	62.5	2	33.3
T.HIPERTENSIVO DEL EMB.	1	12.5	0	0.0
INFECCIÓN PUERPERAL	2	25.0	2	33.3
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	0	0.0	2	33.3
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
TOTAL	8	100.0	6	100.0



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 12, Oaxaca, 2018.

Mortalidad Materna por Institución: SSO 5 defunciones (83.3%), IMSS ORD 1 (16.7%)
Clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Sierra notifica 2 defunciones con una Razón de (149.1), Costa 0 (0), Tlaxtepec 0 (0), Valles C. 3 (46.7), Istmo 0 (0), y Mixteca 1 (36.5)...

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
	MIHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ		MIHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ		1	SSO
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					6	

PERTENECE A RED ROJA #

PERTENECE A MUNICIPIO CON MENOR ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO **

MORTALIDAD MATERNA_OAXACA,2018			
Defunciones a Nivel Nacional	166		
Defunciones a Nivel Estatal	6		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	14		
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas, Queretaro y Chihuahua.		
Defunciones 2017-2018	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2017	2018
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	12	8	6
Causas de Mortalidad Materna	Infección Puerperal (2), Hemorragia(2), Indirecta(2)		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (3), Mixteca(1), Sierra(2)		

*Por 100,000 Recién Nacidos vivos

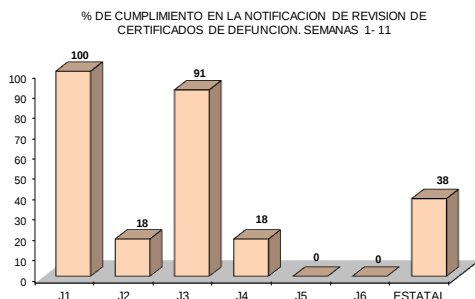
RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

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

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

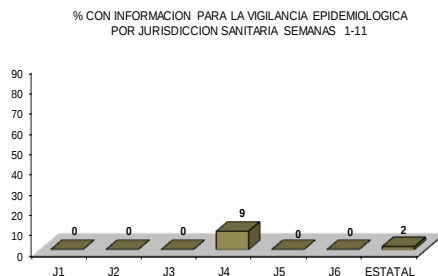
Hasta la semana epidemiológica No. 11 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No. 2)

Gráfica No.1

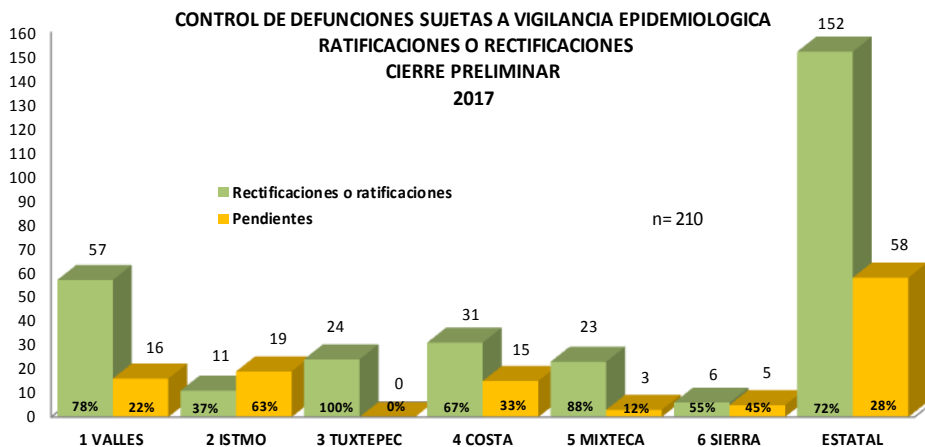


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

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 12 se han notificado un total de 38 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: Valles Centrales: 21 (55%), Istmo 3 (8%), Tlaxiaco 4 (11%), Costa 2 (5%), Mixteca 6 (16%) y Sierra 2 (5%). De acuerdo a su estatus 22 (58%) se encuentran activos y 16 (42%) cerrados, de los cuales se clasifican en 24 (63%) confirmados, 14 (37%) probables y 0 (0%) descartados.

Según institución notificante, 21 (55%) brotes corresponden a los SSO, 4 (11%) IMSS-ORDINARIO, 12 (32%) IMSS-PROSPERA, 0 (0%) DIF y 1 (3%) corresponde al ISSSTE.

Por Tipo de diagnóstico de los brotes 2018: Hepatitis "A" 14 (37%), Varicela 7 (18%), Intoxicación por Alimentos 4 (11%), Escabiosis 3 (8%), Zika 2 (5%), Conjuntivitis 2 (5%), Enfermedad Pie-mano-boca 2 (5%), IRAS 1 (3%), EDA 1 (3%), IAAS 1 (3%) y Pediculosis 1(3%)..

De los 22 brotes activos, afectan 15 municipios, de los cuales 7 municipios son de Valles Centrales, 1 municipios del Istmo, 0 de Tlaxiaco, 2 de la Costa, 3 municipios de la Mixteca y 2 de la Sierra.

BROTOS POR JURISDICCION SANITARIA 2018

JURISDICCION	NÚMERO	%
J.S.01	21	55
J.S.02	3	8
J.S.03	4	11
J.S.04	2	5
J.S.05	6	16
J.S.06	2	5
TOTAL	38	100

BROTOS POR INSTITUCIÓN 2018

INSTITUCIÓN	NUM	%
DIF	0	0
IMSS-ORDINARIO	4	11
IMSS-PROSPERA	12	32
ISSSTE	1	3
SSO	21	55
Total general	38	100

BROTOS POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2018

DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
HEPATITIS A	14	37
VARICELA	7	18
INTOXICACION POR ALIMENTOS	4	11
ESCABIOSIS	3	8
ZIKA	2	5
CONJUNTIVITIS	2	5
ENFERMEDAD PIE-MANO-BOCA	2	5
IRAS	1	3
EDA	1	3
IAAS	1	3
PEDICULOSIS	1	3
TOTAL	38	100

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA VALLES CENTRALES								
NUM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	ESC. PRIM. EMILIANO ZAPATA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	6	SSO	HEPATITIS A	0	3
2	CORREGIDORA 17. COL. EXGARITA	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	7	SSO	HEPATITIS A	4	0
3	AREA DE GINECOLOGIA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	7	ISSSTE	IAS	2	1
4	ESC. PRIM. VESPERTINA MELCHOR OCAMPO, COL. EMILIANO ZAPATA	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	7	SSO	HEPATITIS A	2	0
5	COLEGIO VALLADOLID	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	10	SSO	HEPATITIS A	1	4
6	GUARDERIA MARGARITA MAZA DE JUAREZ	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	11	IMSS-ORDINARIO	ENFERMEDAD PIE-MANO-BOCA	0	5
7	SANTA MARIA ZANIZA	SANTA MARIA ZANIZA	SANTA MARIA ZANIZA	11	SSO	VARICELA	0	25
8	ESC. SEC. TEC. 85	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	11	SSO	HEPATITIS A	2	0
9	CALLE COYOTEPEC 4TA PRIV. COL. CENTRO	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	11	SSO	HEPATITIS A	0	0
10	ESCUELA PRIMARIA LUIS DONALDO COLOSIO	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	12	SSO	HEPATITIS A	2	0
11	RIO SANTIAGO	HUATLA DE JIMENEZ	HUATLA DE JIMENEZ	12	IMSS-PROSPERA	VARICELA	0	6
12	PAUL PERCY HARRY	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	12	SSO	IRAS	31	0
13	POZO DE AGUILA	POZO DE AGUILA	SAN JOSE TENANGO	12	IMSS-PROSPERA	VARICELA	0	3
14	ESCUELA PRIMARIA CUAHUTEMOC	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	12	SSO	HEPATITIS A	0	3

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION ISTMO								
NUM.	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 COSTA								
NUM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	SAN MIGUEL TLACAMAMA	SAN MIGUEL TLACAMAMA	SAN MIGUEL TLACAMAMA	10	IMSS-PROSPERA	VARICELA	0	18
2	SANTA CRUZ HUATULCO	SANTA CRUZ HUATULCO	SANTA MARIA HUATULCO	12	SSO	INTOXICACION POR ALIMENTOS	5	0

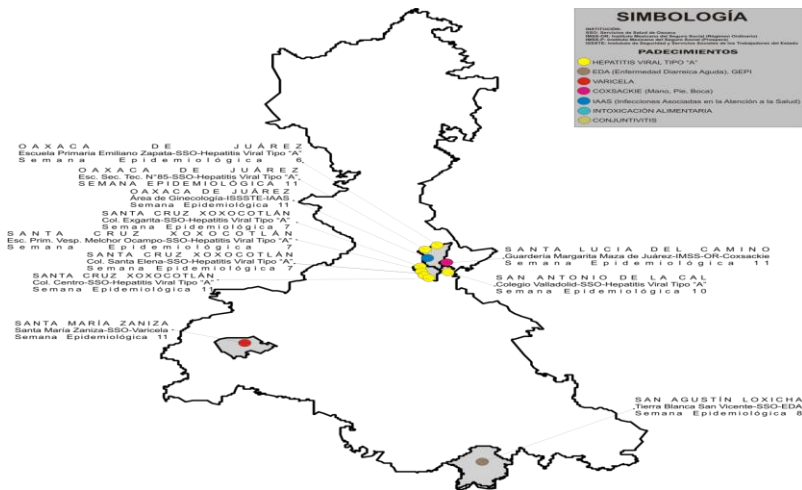
BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA COSTA								
NUM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	SAN MIGUEL TLACAMAMA	SAN MIGUEL TLACAMAMA	SAN MIGUEL TLACAMAMA	10	IMSS-PROSPERA	VARICELA	0	18

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA MIXTECA								
NUM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	EL SESTEADERO	EL SESTEADERO	PUTLA DE GUERRERO	3	IMSS-PROSPERA	HEPATITIS A	0	9
2	CONCEPCION DE PORFIRIO DIAZ	CONCEPCION DE PORFIRIO DIAZ	SAN MIGUEL AMATITLAN	5	SSO	HEPATITIS A	8	0
3	GUADALUPE LA LIBERTAD	GUADALUPE LA LIBERTAD	SAN JUAN BAUTISTA TLACHIHUAPAN	12	SSO	ZIKA	2	0

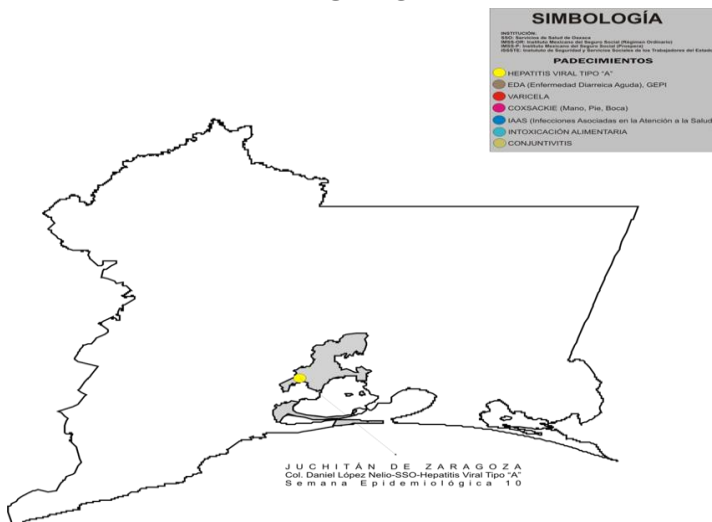
BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA SIERRA								
NUM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	ESC. PRIM. DIAZ ORDAZ TLACOLULA DE MATAMOROS	DIAZ ORDAZ	TLACOLULA DE MATAMOROS	3	IMSS-PROSPERA	HEPATITIS A	16	1
2	SAN JUAN GUELAVIA	SAN JUAN GUELAVIA	SAN JUAN GUELAVIA	11	IMSS-PROSPERA	CONJUNTIVITIS	0	14

GEORREFERENCIACIÓN DE LOS BROTES ACTIVOS DE OTROS PADECIMIENTOS SEMANA 11.

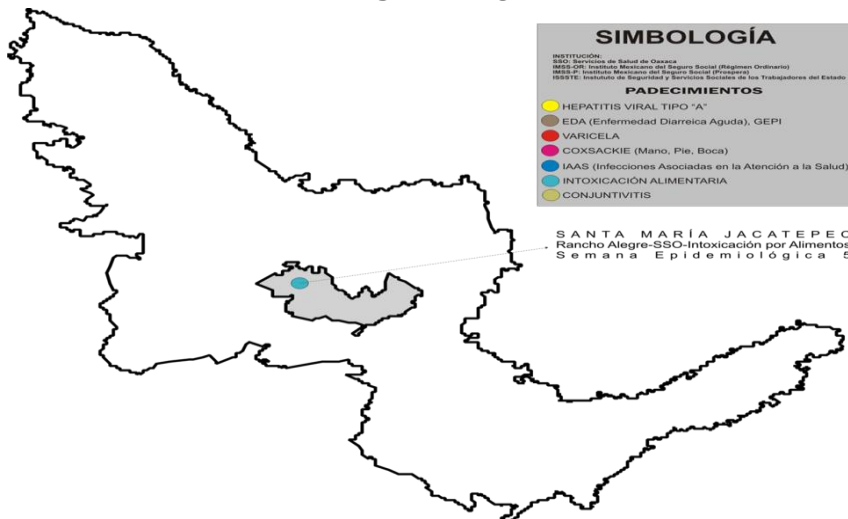
VALLES CENTRALES



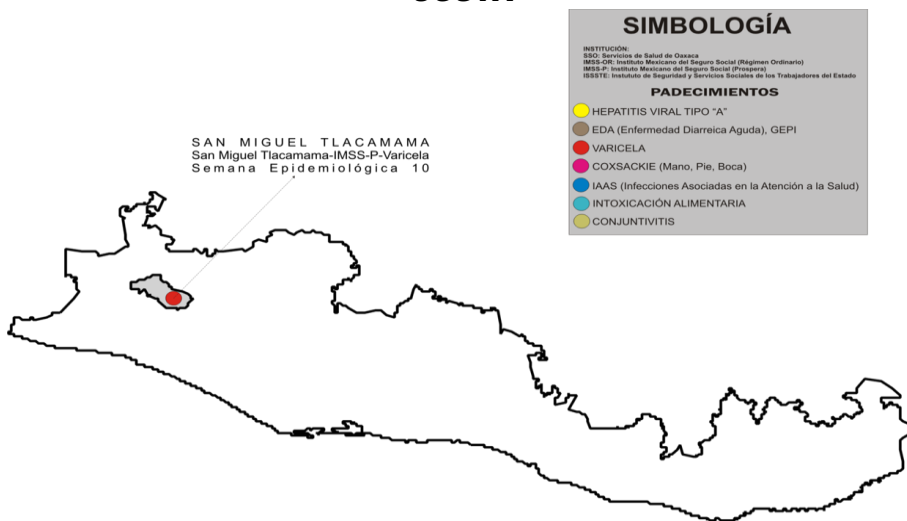
ISTMO



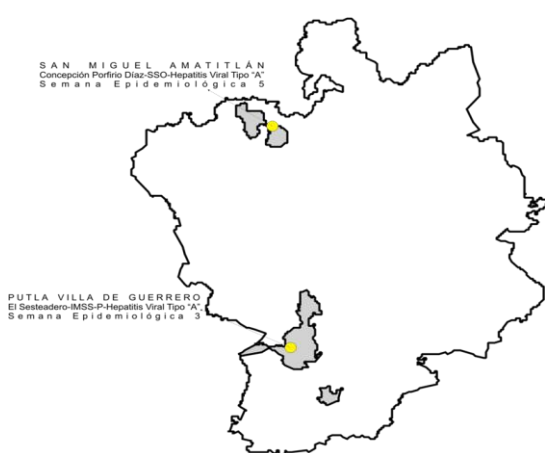
TUXTEPEC



COSTA



MIXTECA



SIMBOLOGÍA	
INSTITUCIÓN ISS: Secretaría de Salud de Oaxaca ISSA: Instituto Mexicano de Seguro Social (Seguro Popular) ISSA: Instituto Mexicano de Seguro Social (Seguro Popular) ISSA: Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado	
PADECIMIENTOS	
●	HEPATITIS VIRAL TIPO "A"
●	EDA (Enfermedad Diarreica Aguda), GEPI
●	VARICELA
●	COXSACKIE (Meno, Pie, Boca)
●	IAS (Infecciones Asociadas en la Atención a la Salud)
●	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA
●	CONJUNTIVITIS

SIERRA



SIMBOLOGÍA	
INSTITUCIÓN ISS: Secretaría de Salud de Oaxaca ISSA: Instituto Mexicano de Seguro Social (Seguro Popular) ISSA: Instituto Mexicano de Seguro Social (Seguro Popular) ISSA: Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado	
PADECIMIENTOS	
●	HEPATITIS VIRAL TIPO "A"
●	EDA (Enfermedad Diarreica Aguda), GEPI
●	VARICELA
●	COXSACKIE (Meno, Pie, Boca)
●	IAS (Infecciones Asociadas en la Atención a la Salud)
●	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA
●	CONJUNTIVITIS

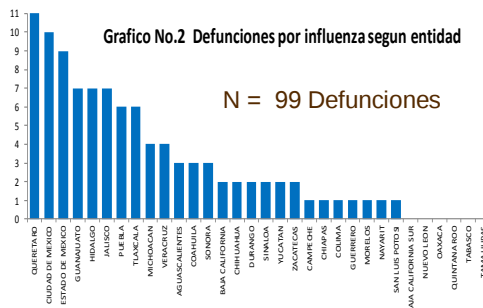
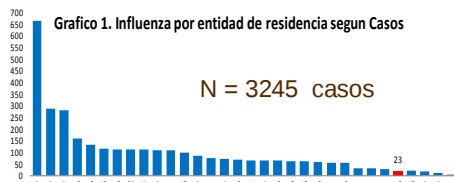
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA INFORMACION DE LA TEMPORADA DE LA TEMPORADA ESTACIONAL DE INFLUENZA 2017-2018

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 12 del 2018, se han confirmado 3245 casos positivos a influenza: 2 163 de AH3N2, 679 de influenza B, 265 de influenza AH1N1 y 138 de influenza A. Se han notificado 99 defunciones por influenza: 57 por AH3N2, 19 de AH1N1, 14 de B, y 9 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	851	116	3	2.6
BAJA CALIFORNIA	380	63	2	3.2
BAJA CALIFORNIA SUR	517	65	0	0
CAMPECHE	381	6	1	17
CHAMPAS	479	20	1	5.0
CHIHUAHUA	722	67	2	3
CIUDAD DE MEXICO	3655	665	10	1.5
COAHUILA	871	159	3	1.9
COLIMA	421	60	1	2
DURANGO	397	64	2	3.1
ESTADO DE MEXICO	2029	287	9	3.1
GUANAJUATO	1141	111	7	6.3
GUERRERO	638	73	1	1.4
HALAGO	852	85	7	8.2
JALISCO	1100	108	7	6.5
MICHOACAN	745	56	4	7.1
MORELOS	631	61	1	2
NAYARIT	419	31	1	3.2
NUOVO LEON	1268	75	0	0
OAXACA	503	23	0	0
PUEBLA	1136	114	6	5.3
QUERETARO	1354	281	11	3.9
QUINTANA ROO	612	19	0	0
SAN LUIS POTOSI	795	108	1	1
SINALOA	762	54	2	4
SONORA	399	64	3	4.7
TABASCO	469	11	0	0
TAMAULIPAS	255	30	0	0
TLAXCALA	1154	132	6	4.5
VERACRUZ	1934	112	4	3.6
YUCATAN	461	27	2	7.4
ZACATECAS	1177	98	2	2.0
total general	28508	3245	99	3.1

fuente:DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte al 22 Marzo del 2018
semana 12 influenza, temporada alta 2017-2018



A la semana epidemiológica 11 de la temporada estacional 2017-2018 en el estado se han registrado 23 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” (69.6%), 2 caso a la jurisdicción No.2 “Istmo” (8.7%), 3 caso a la jurisdicción No.4 “Costa” (13%), 1 caso a jurisdicción No.5 “Mixteca” (4.3%), 1 caso a jurisdicción No.6 “Sierra” (4.3%) (Tabla No.3). Los casos reportados por institución corresponden 16 casos al IMSS (70%) y 7 casos al SSO (30%); (Tabla No. 4). Por género: el sexo masculino cuenta con 16 casos (69.6%) y el sexo femenino con 7 casos (30.4%). (Gráfica No.3).

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

JURISDICCION	CASOS	%
VALLES CENTRAL	16	69.6
ISTMO	2	8.7
TUXTEPEC	0	0
COSTA	3	13.0
MIXTECA	1	4.3
SIERRA	1	4.3
TOTAL	23	100

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

INSTITUCION	CASOS	%
IMSS	16	70
ISSSTE	0	0
IMSS PROSPERA	0	0
SSO	7	30
Total general	23	100

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

	temporada alta 2016-2017	temporada alta 2017-2018
Casos de ET/IRAG	1063	503
Hospitalizados acumulados	752	347
Casos de Influenza	118	23
Influenza A H1N1	38	2
Influenza A Estacional	4	2
Influenza A H3	33	17
Influenza B	42	1
No subtipificado	1	1
defunciones por influenza	13	0
Defunciones por Influenza AH1N1	6	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	1	0
defunciones po Influenza B	6	0

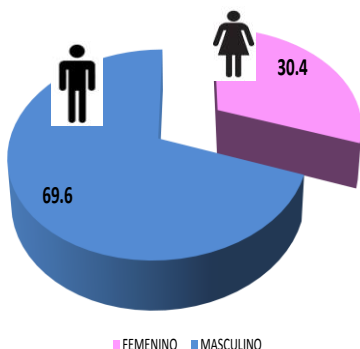
Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonía, Oaxaca 2017-2018

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

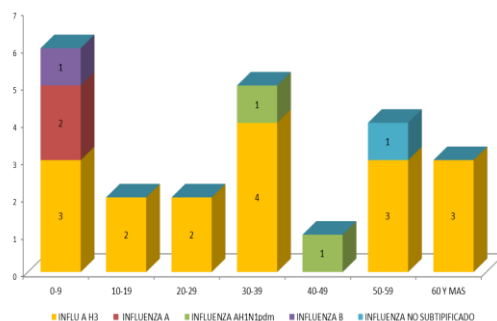
FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2018

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 (26.1%), 5 caso para el grupo de 30 a 39años (21.7%). (Grafica No. 4), con predominio de influenza AH3N2 con 17 casos (73.9%).

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



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



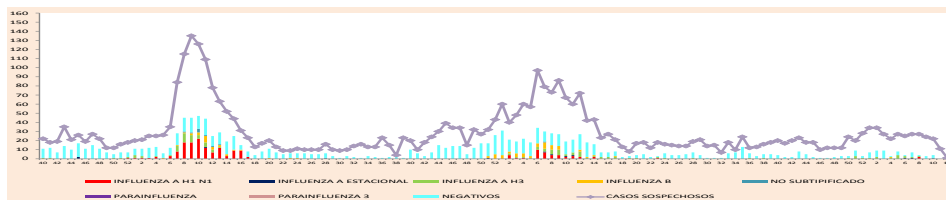
Casos confirmados por Jurisdicción y municipio, Oaxaca, temporada de influenza 2017-2018 (Semana epidemiológica 40 del 2017 a la semana 12 del 2018)

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
	SAN FRANCISCO DEL MAR	1
COSTA	SANTA MARIA HUATULCO	2
	SANTA MARIA TONAMECA	1
MIXTECA	SANTIAGO TAMAZOLA	1
SIERRA	SAN PABLO VILLA DE MITLA	1
TOTAL GENERAL		23

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



Resumen ejecutivo Casos confirmados, Nacional y Estatal Temporada Estacional de Influenza 2017-2018

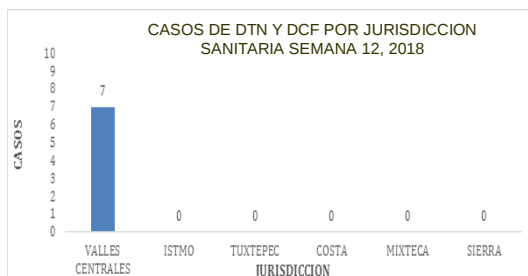
Influenza Semana 12 del 19 de Marzo 2018 al 24 de Marzo 2018					
		2016*	Temporada estacional 2016-2017**	temporada estacional 2017-2018**	Variación % temp.estacional 2016-2017/ 2017-2018
Casos a nivel Nacional		9580	5446	3245	-63.9
Casos a nivel Estatal		218	118	23	-80.5
Proporción del total de casos			2.2	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	90	16	-79.5
	2	23	3	2	-50
	3	16	1	0	0
	4	24	14	3	-77
	5	16	5	1	-80
	6	14	5	1	-67
Defunciones		30	13	0	
* Cierre anual ** corte a la semana epidemiologica					

* Cierre anual

** corte a la semana epidemiológica

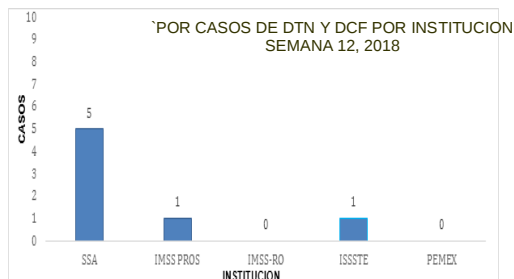
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DEFECTOS DEL TUBO NEURAL Y DEFECTO CRANEOFACIALES

Hasta la semana epidemiológica 12 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales reportan 7 casos notificados. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (100%) 7 casos, 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 12 del 18 al 24 de marzo de 2018

Hasta la semana epidemiológica 12, los casos de DTN y DCF por institución se presentan de la siguiente manera SSA (72%) 5 casos, IMSS-PROSP (14%) 1 caso, IMSS-RO (0%) 0 casos, y ISSSTE (14%) 1 caso y PEMEX (0%) 0 casos. Grafico 2.



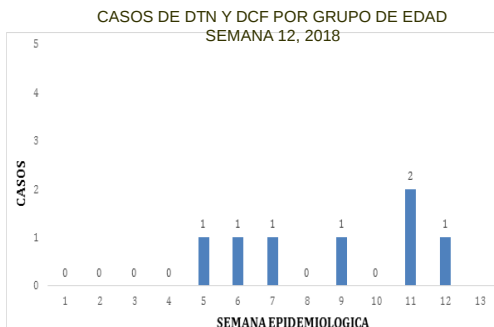
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 12 del 18 al 24 de marzo de 2018

Los casos de DTN y DCF a la semana 12, según semana epidemiológica de inicio se han notificado 4 casos1 en la semana epidemiológica 5, 6, 7, 9, 11 y 12 Grafico 3..



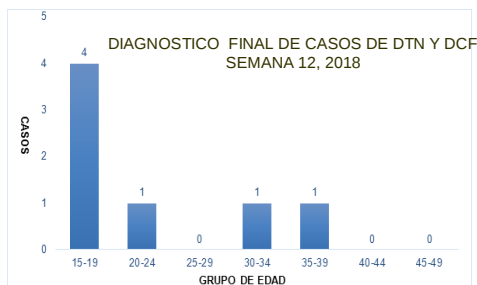
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 12 del 18 al 24 de marzo de 2018

Por grupo de edad de las madres que presentan casos de Recién Nacidos con DTN y DCF a la semana 12, 2018 se reportan casos en el grupo de 15-19 años (58%) 4 casos, de 20-24 años (14%) 1 caso, el grupo de 30-34 años (14%) 1 caso y el grupo de edad de 35-39 años (14%) 1 caso. Grafico 4.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 12 del 18 al 24 de marzo de 2018

Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, los casos se presentan a la semana epidemiológica 12, de la siguiente manera DCF: Otros defectos craneofaciales (29%) 2 casos, Labio y paladar hendido (29%) 2 casos, microcefalia (14%) 1 caso. Los casos DTN: anencefalia (14%) 1 caso, espina bífida (14%) 1 caso y encefalocele (0%) 0 caso. Grafico 5.

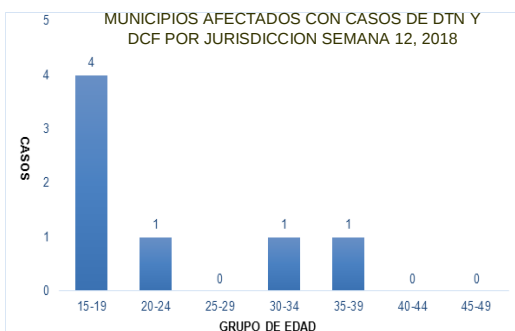


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 12 del 18 al 24 de marzo de 2018

Los municipios que presentan casos de DTN y DCF por jurisdicción sanitaria a la semana epidemiológica 12, 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.

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 12 se registra 7 casos, después del primer trimestre (75%) 4 casos, en el primer trimestre (14%) 1 caso, 3 meses previos al embarazo (14%) 1 caso, no tomo (14%) 1 caso y se ignora (0%) 0 casos.

Por sexo los casos de DTN y DCF a la semana 12, se han presentado, femenino (57%) 4 casos y (43%) 3 casos..



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 12 del 18 al 24 de marzo de 2018

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 Enriquez

Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de la Muerte Materna.

Dra. Imelda García García

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

Dr. Carlos Andrés Ponce Assad

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

Dr. Miguel Angel Chávez García

Responsable de la Red Hospitalaria de Vig. Epid (RHOVE)

Dra. María Juliana Larios Jiménez

Resp. del Sist. Epid. de las Defunciones (SEED).

Dr. Moisés Ricardo Gómez Gurrión

Resp. Subsistema de Vig. Epid. de las Enf. Transmitidas por Vector

Dr. Ezequiel Díaz Cruz

Responsable del Subsistema de Vigilancia Epidemiológica de los Defectos del Tubo Neural (DTN) y (DCF).

Dra. Yadira Cid Sánchez

Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de las Enf. Prev. por Vac. (EPV).

Dra. Ma. Antonia Salina Fuentes

Coordinación del Sistema de Brotes Epidemiológicos

Dra. Argelia Julián Aquino

Apoyo a la Coordinación del Sistema de Brotes Epidemiológicos

Fátima 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