SALUD
Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca
Gobierno del Estado

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Oaxaca
JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO

Volumen 13 Número 13 Semana 13 del 25 al 31 de Marzo de 2018

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 Atencion 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; Panorama Epidemiológico de Defectos del Tubo Neural y Defecto Craneofaciales pág.45.**

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal
Por Jurisdicciòn 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	Variaciòn %
VALLES CENTRALES	20.533	11.763	-42,71
ISTMO	9.436	5.264	-44,21
TUXTEPEC	3.959	2.537	-35,92
COSTA	5.437	1.798	-66,93
MIXTECA	6.628	3.023	-54,39
SIERRA	2.291	862	-62,37
TOTAL	**48.284**	**25.247**	**-47,71**
Defunciones	12**	0	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	15 (semana 11 2018)		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica
** Hasta la Semana 12 (Del 18 a 24 de marzo)*
*** Cierre 2017, preliminar*

Enfermedad Respiratoria Aguda
Por Jurisdicciòn 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 Chihuahuaa.

CASOS POR JURISDICCION	2017	2018	Variaciòn %
VALLES CENTRALES	89.447	60.877	-31,94
ISTMO	30.509	17.442	-42,83
TUXTEPEC	15.963	11.083	-30,57
COSTA	24.587	10.888	-55,72
MIXTECA	32.063	19.954	-37,77
SIERRA	13.878	6.487	-53,26
TOTAL	**206.447**	**126.731**	**-38,61**
Defunciones	48**	0	-
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	17(semana 11 2018)		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica
** Hasta la Semana 12 (Del 18 a 24 de marzo)*
*** Cierre 2017, preliminar*

DENGUE			
Casos a nivel nacional	*429*		
Casos a nivel estatal	*0*		
Lugar Oaxaca a nivel nacional	*22*		
Estados más afectados	*Chiapas y Colima*		
Casos y defunciones 2016-2018	***2017***		***2018***
	SEM	***CIERRE***	***SEM***
DNG	*6*	*81*	*0*
DCSA+DG	*2*	*17*	*0*
Defunciones	*0*	*0*	*0*
Serotipos	*1,2 Y 3*		*-*

PALUDISMO			
Casos a nivel nacional	**110**		
Casos a nivel estatal	-		
Lugar de Oaxaca a nivel nacional por tasa	-		
Estados más afectados	Chiapas y Tabasco por tasa epidemiológica. Campeche ingresa con 1 caso.		
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	1220	535
Hospitalizados acumulados	809	356
Casos de Influenza	124	25
Influenza A H1N1	40	4
Influenza A Estacional	4	2
Influenza A H3	35	17
Influenza B	44	1
No subtipificado	1	1
defunciones por influenza	13	1
Defunciones por Influenza AH1N1	6	1
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	1	0
defunciones po Influenza B	6	0

Casos por Infeccion Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonia, Oaxaca 2017- 2018 Semana No.09

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

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2018

BROTES NOTIFICADOS 2018	
Total de brotes notificados	44
Jurisdicciones más afectadas	Valles 21 (48%), Istmo 5(11), Tuxtepec 4 (9%), Costa 3 (7%), Mixteca 7 (16%) y Sierra 4 (9%)
Padecimiento más frecuentes	Hepatitis A, Varicela, Pediculosis, Intoxicación Alimentaria, Enf. Pie-mano-boca, Escabiosis, Zika, Conjuntivitis, IRAS, IAAS y EDA.

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

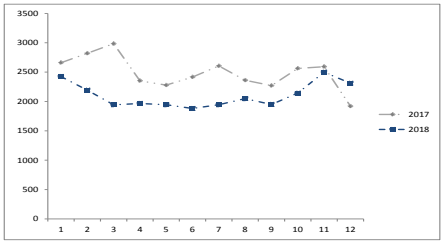
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 12, en el Estado de Oaxaca se han notificado 25,247 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 11 reporta 1, 054,625 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 15º, con 22,956 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 12.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	20533	11763	911	-42,7
2	9436	5264	829	-44,2
3	3959	2537	524	-35,9
4	5437	1798	357	-66,9
5	6628	3023	535	-54,4
6	2291	862	307	-62,4
ESTATAL	48284	25247	672	-47,7

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 12, 2017-2018.



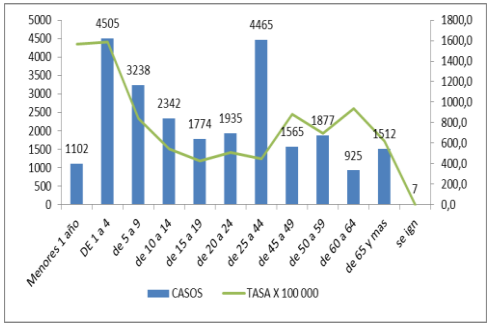
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 11763 casos, (tasa de 911 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 5264 casos (Tasa: 829); 03 Tuxtepec 2537 casos (Tasa: 524); 04 Costa 1798 casos (Tasa: 357); 05 Mixteca 3023 casos (Tasa: 535) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 862 casos (Tasa: 307). Tabla 1.

Por género notificaron 11748 casos (Tasa: 636 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 13499 casos en mujeres (Tasa: 706).

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 12. En el año 2011 con 43,188 casos, año 2012 con 47,431 casos, en el año 2013 con 53,469 en el año 2014 con 56,650 casos, en el año 2015 con 41,813 casos, en el año 2016 con 41,813 casos, en el año 2017 con 48,284 casos, en el año 2018 con 25,247 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 12.

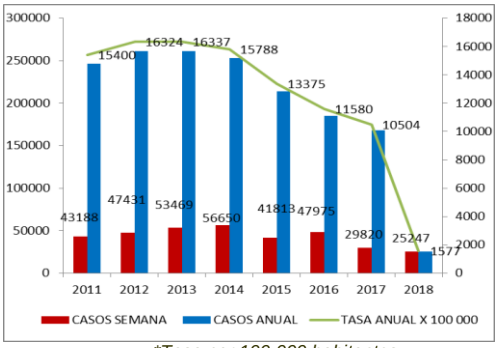


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 12.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	109	5502,3
5	ASUNCION NOCHIXTLAN	388	2941,6
1	SAN ANDRES ZABACHE	24	2651,9
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	13	2342,3
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	1337	2342,2
1	SANTA CRUZ ACATEPEC	31	2219,0
1	OAXACA DE JUAREZ	5247	2161,5
5	HUAJUAPAM DE LEON	1182	2065,2
1	ANIMAS TRUJANO	74	2052,1
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	142	2002,0
5	SAN PEDRO MOLINOS	13	1975,7
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	169	1870,7
1	SANTO DOMINGO OZOLOTEPEC	23	1822,5
2	SANTIAGO LAOLLAGA	56	1790,9
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	23	1731,9
2	BARRIO DE LA SOLEDAD, EL (EL BAR	259	1727,7
2	SALINA CRUZ	1347	1708,8
2	CIUDAD IXTEPEC	414	1655,1
1	ZIMATLAN DE ALVAREZ	278	1560,9
2	SAN MIGUEL CHIMALAPA	103	1539,6

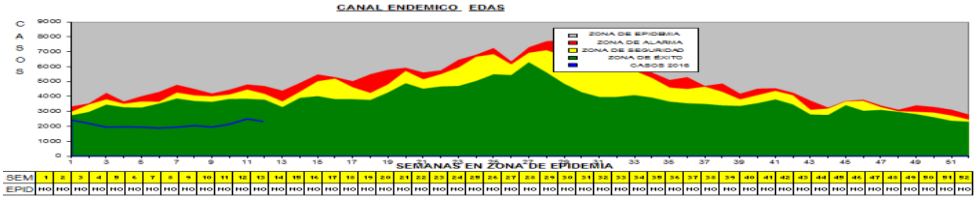
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2011 al 2018, hasta la Semana 12.



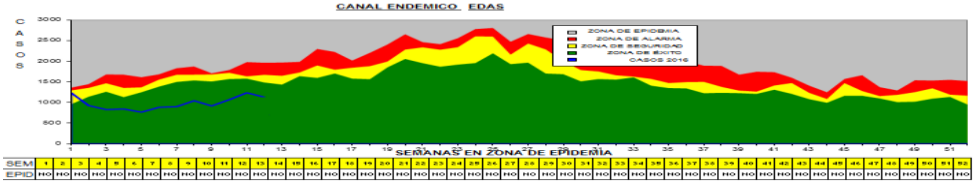
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

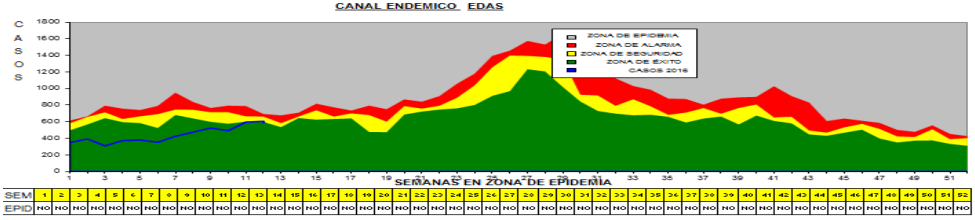
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 12, 2018.



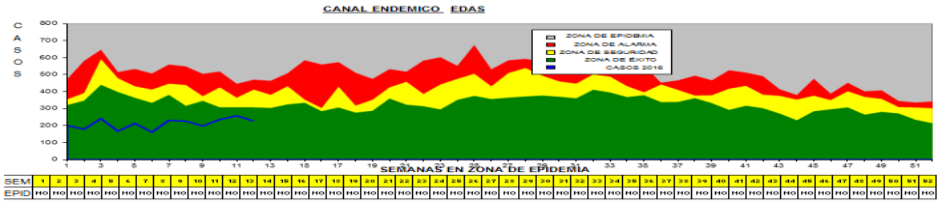
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 12, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



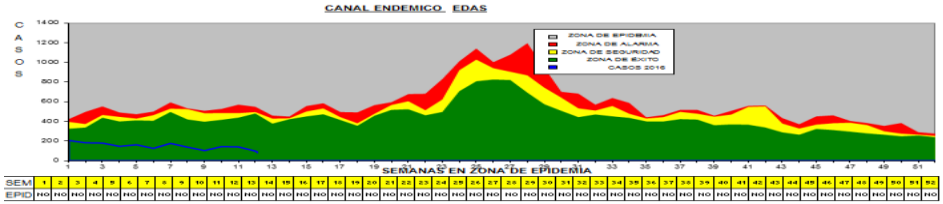
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



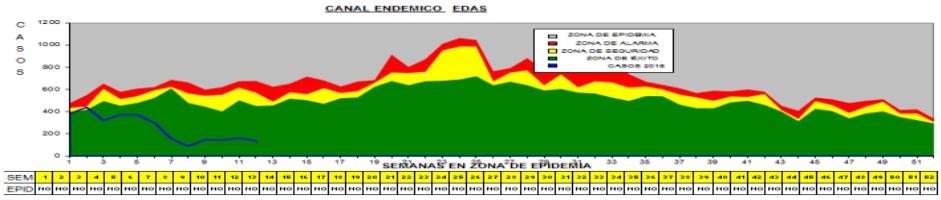
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



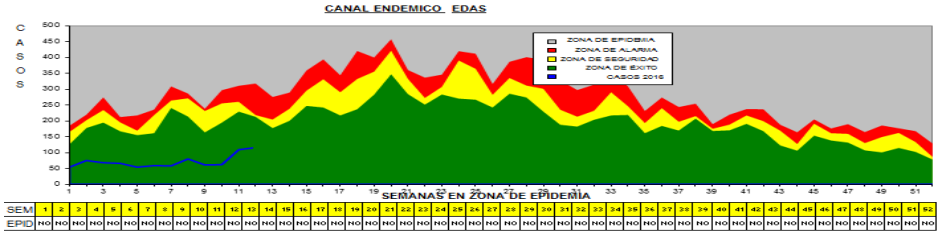
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 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

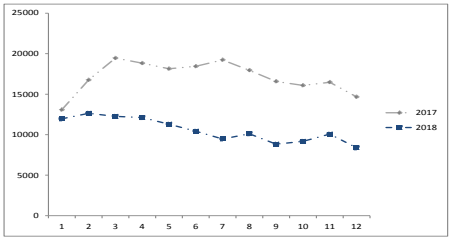
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 12 en el Estado de Oaxaca se han notificado 126,731 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 11, reporta 6, 734,685 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 17º, con 117,522 casos. Los estados más afectados son Chihuahua, Nuevo León, e Hidalgo.

Tabla 1. Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda. Por jurisdicciones sanitarias 2017 y 2018. Semana 12, 2018.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	89447	60877	4717	-31,9
2	30509	17442	2746	-42,8
3	15963	11083	2290	-30,6
4	24587	10888	2160	-55,7
5	32063	19954	3531	-37,8
6	13878	6487	2312	-53,3
ESTATAL	205640	126731	3371	-38,4

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 12, 2017-2018

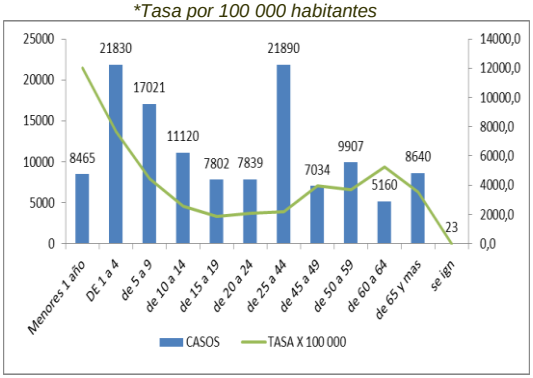


Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 60877 casos, (tasa de 4717 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 17442 casos (Tasa: 2746); 03 Tuxtepec 11083 casos (Tasa: 2290); 04 Costa 10888 casos (Tasa: 2160); 05 Mixteca 19954 casos (Tasa: 3531) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 6487 casos (Tasa: 2312). Tabla 1.

Por género notificaron 11748 casos (Tasa: 636 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 13499 casos en mujeres (Tasa: 706).

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).

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



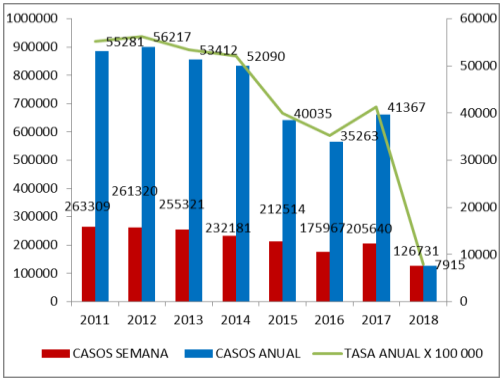
Casos notificados de Infección Respiratoria Aguda del año 2011 al 2018 hasta la semana 12. En el año 2011 con 263,309 casos, en el año 2012 con 261,320 casos, en el año 2013 con 255,321 casos, en el año 2014 con 232,181, casos, en el año 2015 con 212,514 casos, en el año 2016 con 175,967 casos, en el año 2017 con 205,640 casos, en el año 2018 con 126,731 casos. (Grafica13).

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 12.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	504	25441,7
5	SANTIAGO NEJAPILLA	56	18604,7
1	SAN ANDRES ZABACHE	142	15690,6
5	MAGDALENA ZAHUATLAN	67	13163,1
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	7334	12848,2
6	GUELATAO DE JUAREZ	88	11859,8
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	823	11603,0
1	SANTA MARIA IXCATLAN	71	11396,5
5	SANTA MARIA NATIVITAS	92	11071,0
6	SAN JUAN YATZONA	62	10726,6
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	142	10692,8
5	HUAJUAPAM DE LEON	6112	10679,2
1	SANTA MARIA TEXCATITLAN	141	10436,7
1	OAXACA DE JUAREZ	24750	10195,9
5	SAN PEDRO MOLINOS	64	9726,4
5	SAN PEDRO NOPALA	88	9607,0
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	849	9397,8
2	SAN MIGUEL TENANGO	81	9353,3
5	SAN JUAN ACHIUTLA	56	9180,3
5	SAN SIMON ZAHUATLAN	241	9142,6

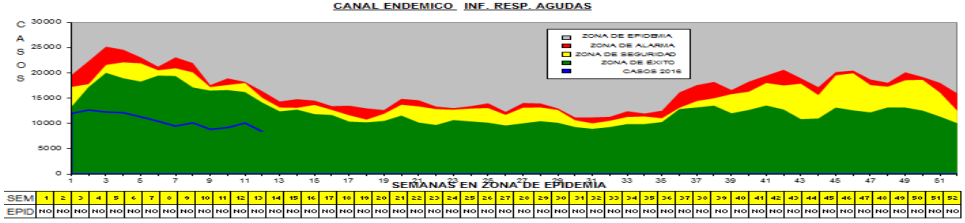
Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2011 al 2018, hasta la Semana 12.



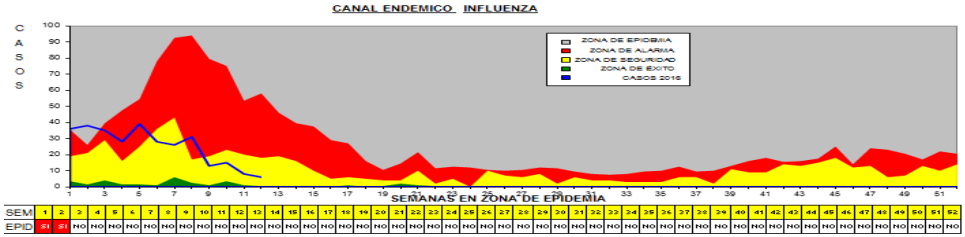
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

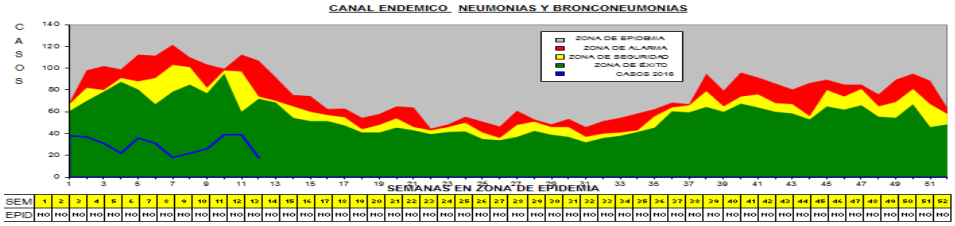
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 12, 2018.



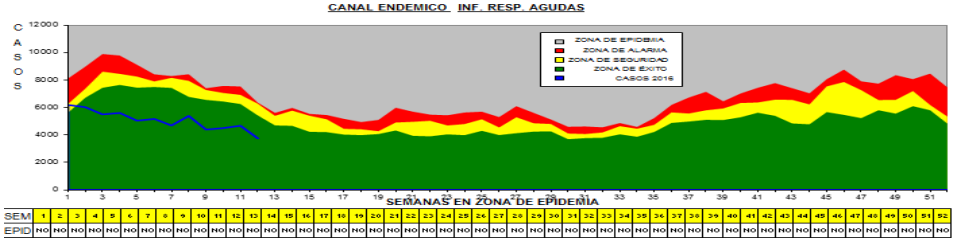
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 12, 2018.



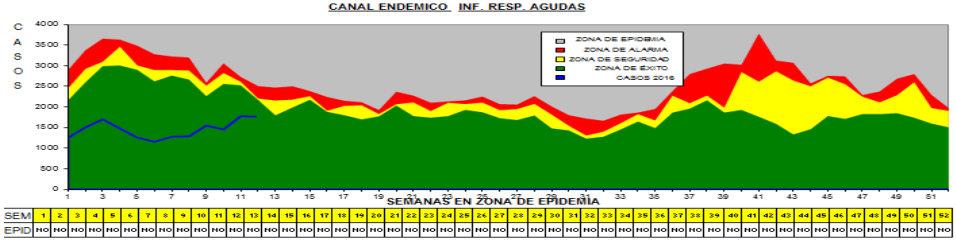
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 12, 2018.



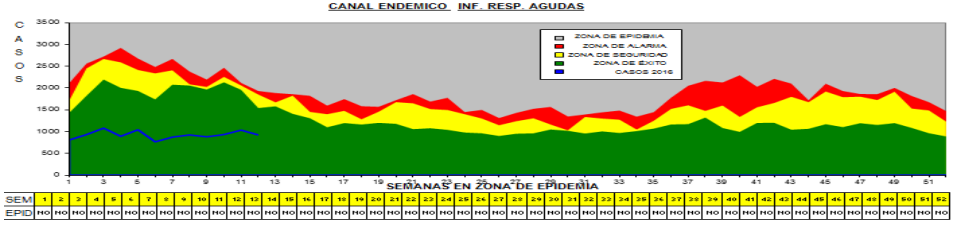
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 12, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



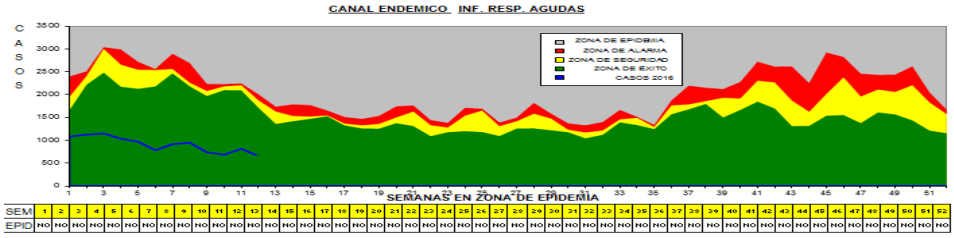
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



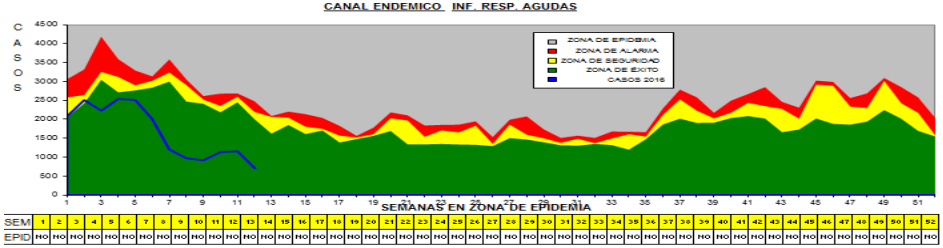
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



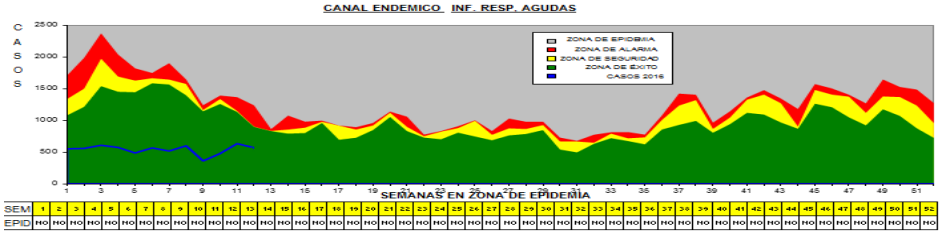
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 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

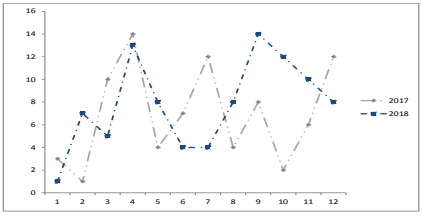
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 12, en el Estado de Oaxaca se han notificado 94 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 11 reporta 1,199 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 2º, con 86 casos. Los estados más afectados son Morelos Oaxaca e Hidalgo.

Tabla 1. Casos Nuevos de Hepatitis tipo A. Por Jurisdicción sanitaria 2017 y 2018. Semana 12.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	28	56	4	100.0
2	1	10	2	900.0
3	15	2	0	-86.7
4	20	1	0	-95.0
5	9	17	3	88.9
6	28	8	3	-71.4
ESTATAL	83	94	3	13.3

Graf. I Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 12,2017-2018.

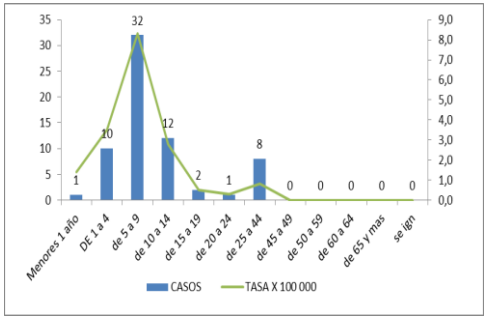


Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 56 casos, (tasa de 4 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 10 casos (Tasa: 2); 03 Tuxtepec 2 casos (Tasa: 0); 04 Costa 1 casos (Tasa: 0); 05 Mixteca 17 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 8 casos (Tasa: 3). (tabla 1).

Por género notificaron 52 casos (Tasa: 3 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 42 casos en mujeres (Tasa: 2).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 3%, de 1 a 4 años con 14 %; y de 60 y más años con 0%, (Graf.9).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 12.



*Tasa por 100 000 habitantes

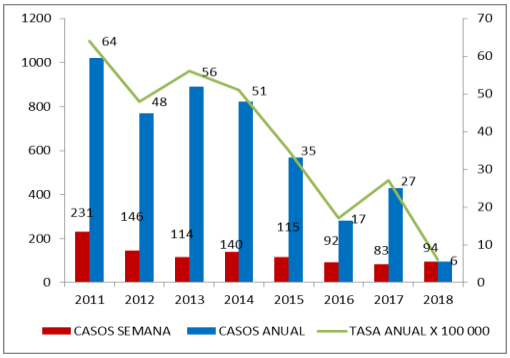
Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2011 al 2018 hasta la semana 12. En el año 2011 con 231 casos, en el año 2012 con 146 casos, en el año 2013 con 114 casos, en el año 2014 con 140 casos, en el año 2015 con 115 casos, en el año 2016 con 92 casos, en el año 2017 con 83 casos, en el año 2018 con 94 casos (Grafica 10).

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 12.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	8	58.3
5	SANTIAGO AYUQUILILLA	1	37.3
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	9	33.2
1	SANTA LUCIA MIAHUATLAN	1	30.6
5	VILLA DE TAMAZULAPAM DEL PROGRES	2	26.5
1	SAN AGUSTIN YATARENI	1	26.1
1	MAGDALENA APASCO	1	21.9
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	14	19.1
1	OAXACA DE JUAREZ	34	14.0
1	SAN PABLO HUIXTEPEC	1	11.0
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	9	10.8
5	HUAJUAPAM DE LEON	5	8.7
1	ZIMATLAN DE ALVAREZ	1	5.6
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

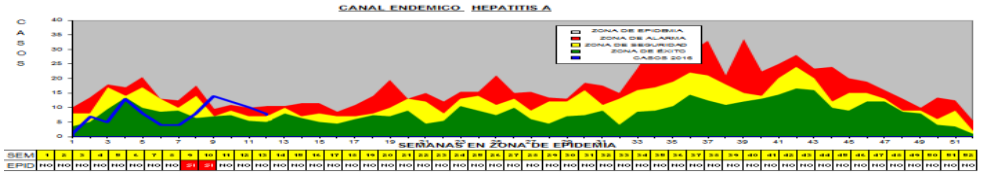
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2011 al 2018, hasta la Semana 12.



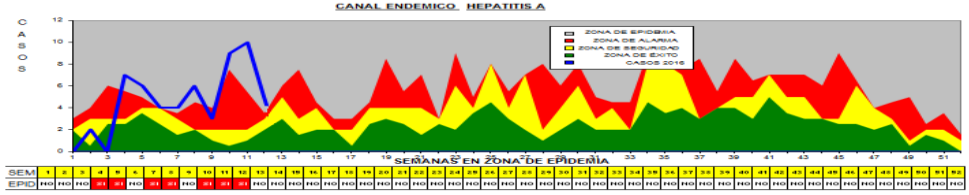
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

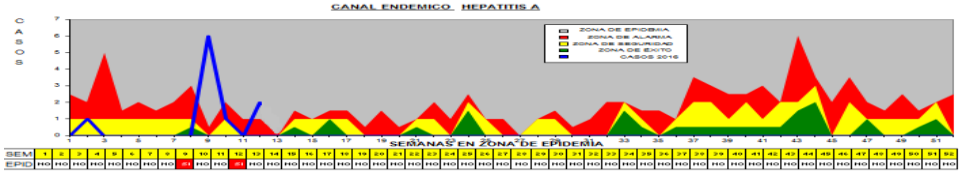
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 12, 2018.



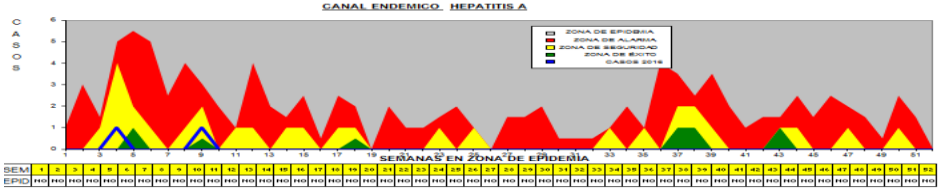
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 12, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



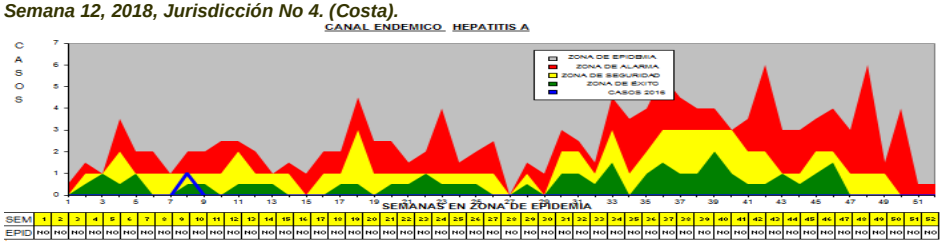
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



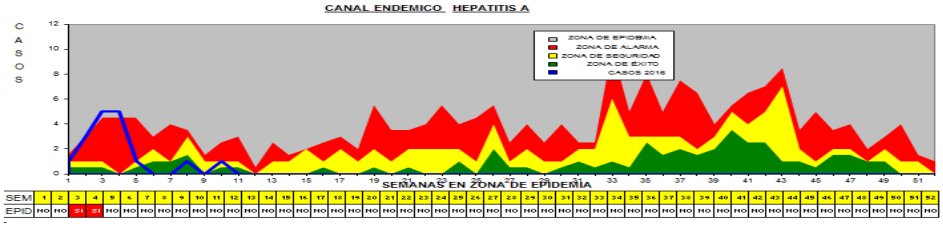
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



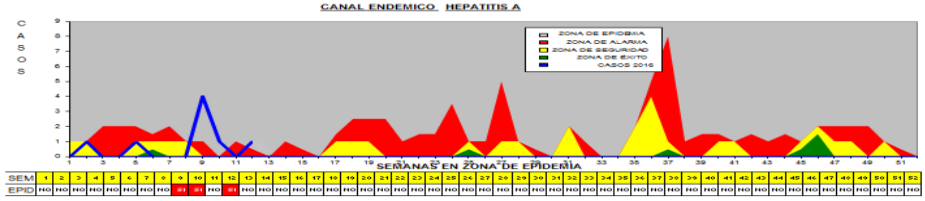
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 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.

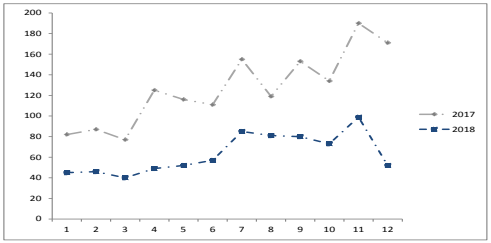
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 12, en el Estado de Oaxaca se han notificado 759 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 11 reporta 35,774 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 15º, con 681 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 12.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	841	394	31	-53.2
2	179	91	14	-49.2
3	102	93	19	-8.8
4	143	114	23	-20.3
5	184	36	6	-80.4
6	168	31	11	-81.5
ESTATAL	1520	759	20	-50.1

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 12, 2017-2018.



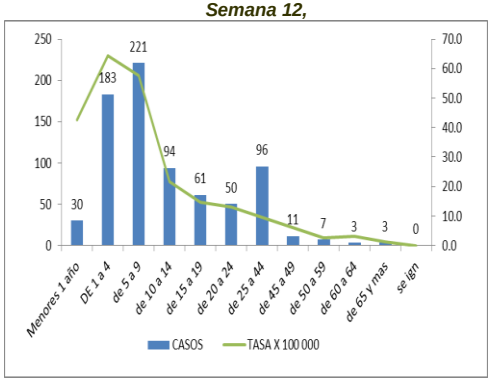
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 394 casos, (tasa de 31 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 91 casos (Tasa: 14); 03 Tuxtepec 93 casos (Tasa: 19); 04 Costa 114 casos (Tasa: 23); 05 Mixteca 36 casos (Tasa: 6) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 31 casos (Tasa: 11). Tabla 1.

Por género notificaron 391 casos (Tasa: 21 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 368 casos en mujeres (Tasa: 19).

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 12. En el año 2011 con 4,198 casos, en el año 2012 con 2,584 casos, en el año 2013 con 2,485 casos, en el año 2014 con 2,567 casos, en el año 2015 con 1,564 casos, en el año 2016 con 1296 casos, en el año 2017 con 1520 casos, en el año 2018 con 759 casos. (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 12,

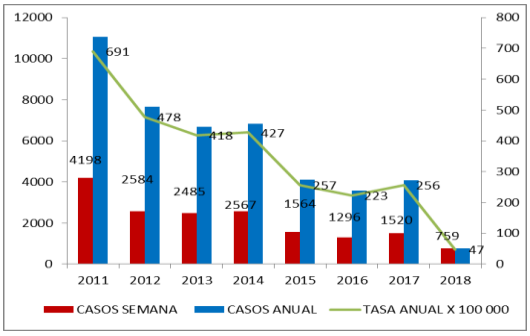


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio yJurisdicción sanitaria hasta la Semana 12.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA ZANIZA	38	2005.3
4	SAN MIGUEL TLACAMAMA	18	495.6
2	SAN MIGUEL TENANGO	2	230.9
1	SAN JUAN OZOLOTEPEC	8	229.6
5	SAN NICOLAS HIDALGO	2	199.6
1	SAN LORENZO TEXMELUCAN	13	194.8
6	IXTLAN DE JUAREZ	11	154.1
1	SANTO TOMAS MAZALTEPEC	3	138.5
6	GUELATAO DE JUAREZ	1	134.8
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	69	120.9
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	2	119.2
1	SAN MATEO RIO HONDO	4	104.6
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	2	101.0
1	PE, LA	2	88.3
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	12	87.5
5	SAN MIGUEL PIEDRAS (JUR 1 Y 5)	1	78.6
4	SAN JUAN QUIAHJE	3	77.3
1	SAN JACINTO TLACOTEPEC	2	77.1
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	26	72.4
2	SANTA MARIA CHIMALAPA	5	64.8

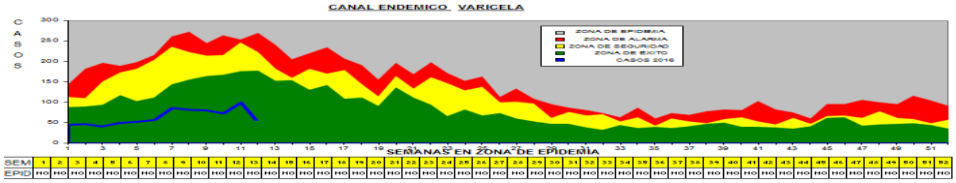
Graf.10. Casos de Varicela, del año 2011 al 2018, hasta la Semana 12.



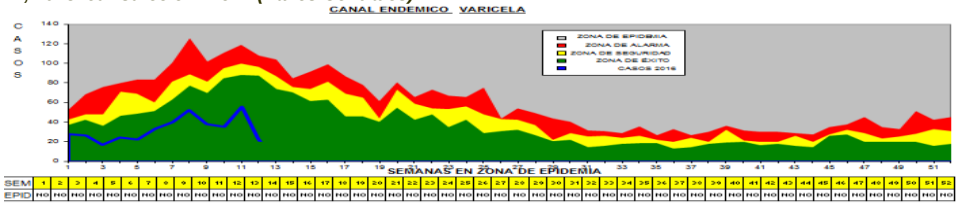
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

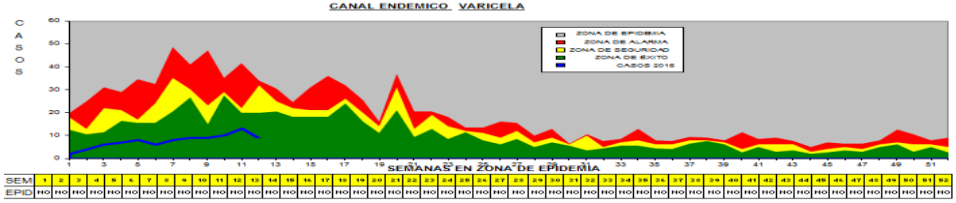
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 12, 2018



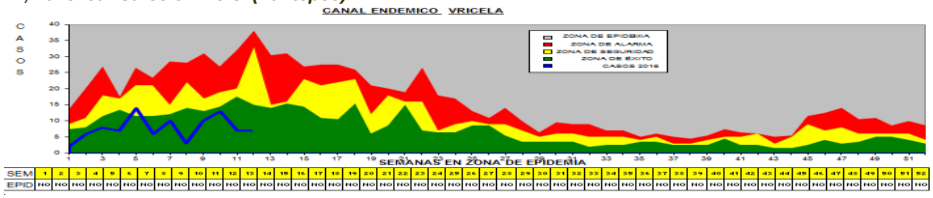
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 12, 2018. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



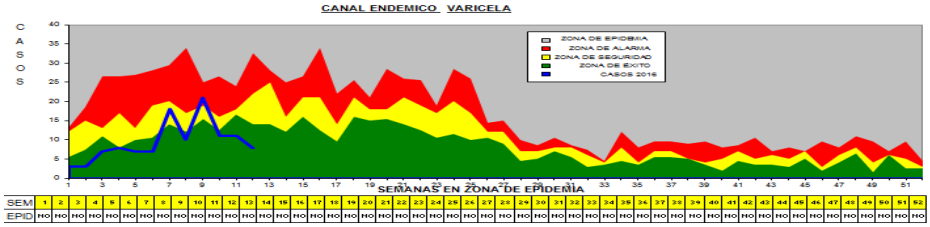
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018. Jurisdicción No 2. (Istmo).



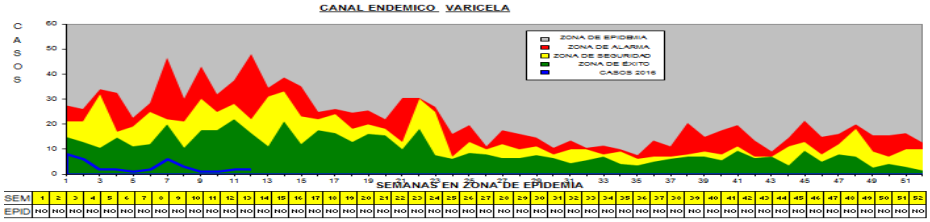
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



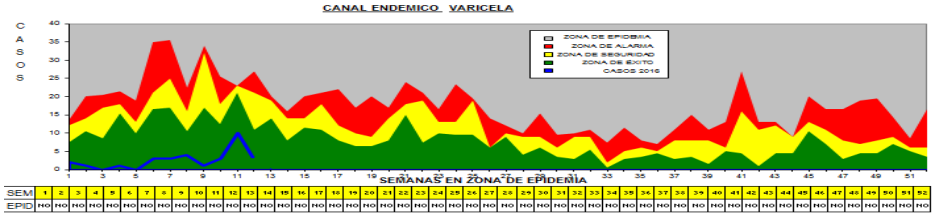
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 12, 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 Nº 13, 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.13/2018

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

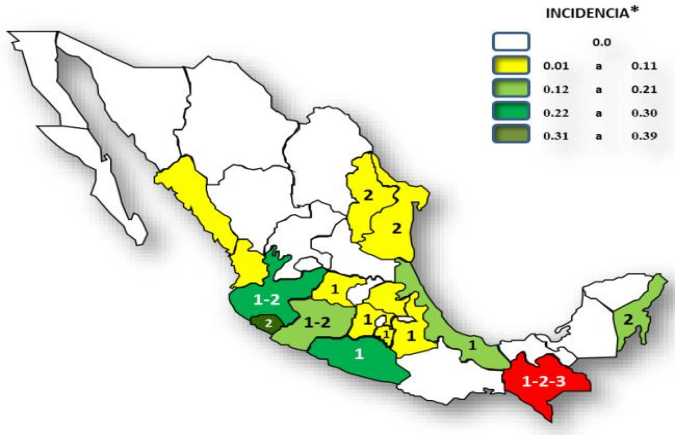
Hasta la semana epidemiológica No. 13* del 2018, Oaxaca se ubica en el lugar número 22 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Chiapas, con una tasa de 5 por 100 mil habitantes (tabla 1) **. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar número 23 de la tabla nacional. Hasta el momento se han aislado los serotipos 1, 2 y 3 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 13, 2018

No.	ESTADO	DNG	DCSA + DG	DNG	DCSA + DG	TOTAL CONFIRMADOS 2018	DEFUNCIONES		TASA* 100, 000
		2017	2018	2017	2018		2017	2018	
1	CHIAPAS	42	28	51	240	268	0	0	5,10
2	COLIMA	8	0	2	3	3	0	0	0,41
3	GUERRERO	48	5	29	6	11	0	0	0,31
4	JALISCO	39	20	10	3	23	0	0	0,29
5	MICHOACAN	53	9	5	0	9	0	0	0,20
6	VERACRUZ	66	8	30	4	12	0	0	0,15
7	QUINTANA ROO	16	1	6	1	2	1	0	0,13
8	NAYARIT	19	0	6	1	1	0	0	0,08
9	TAMAULIPAS	54	2	5	1	3	0	0	0,08
10	MORELOS	17	0	27	1	1	0	0	0,05

*Nota. Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 05 de abril, de la semana epidemiológica No. 13, 2018.

Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 13, 2018.



Fuente: Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 05 de abril, de la semana epidemiológica No. 13, 2018

PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica Nº 13, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 0 casos confirmados por laboratorio. Respecto a los 8 observados en el 2017 a la misma semana (Tabla 2 y Graf. 2).

Tabla 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, a la Semana 13, 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	65	4.489	1.050	10.865	1.564	14.694	920	9.751	1.500	11.019	1.179	12.179	594	5.311	736	10.279	888	8.810	770	8.268	1.299	6.511	PROBABLES	803	2.844	233	1.933	107
FIEBRE POR DENGUE	4	1.019	221	3.003	184	4.465	111	1.341	91	1.938	187	1.417	41	625	76	1.489	136	1.529	91	1.556	112	368	DNG	70	153	6	81	0
FIEBRE HEMORRAGICA POR DENGUE	4	181	59	439	70	1.091	21	79	10	245	33	960	16	221	34	1.034	73	1.091	77	760	21	117	DCSA+DG	42	68	2	17	0
DEFUNCIONES	0	0	0	3	0	5	0	6	0	3	0	10	0	1	0	19	0	5	0	2	0	5	DEFUNCIONES	5	5	.	.	.

Fuente: Panorama Estatal de Dengue.

De un registro de 107 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 13, 2005-2018

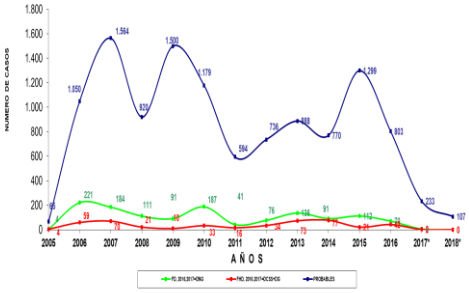


Tabla 3. Casos estimados, Semana 13, 2018

DATO	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	0
Total de casos probables	107
Total de muestras procesadas	0
Porcentaje de positividad	0,00
Porcentaje de muestreo	0,00
Casos estimados	0

Graf.4. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 13, 2018

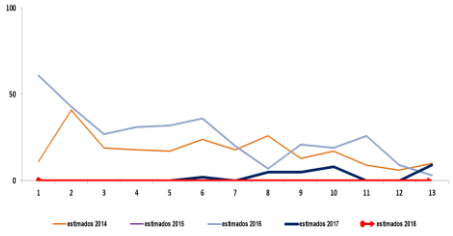


Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, Semana 13, 2018

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 confirmdos por Jurisdicción Sanitaria, Semana 13, 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).

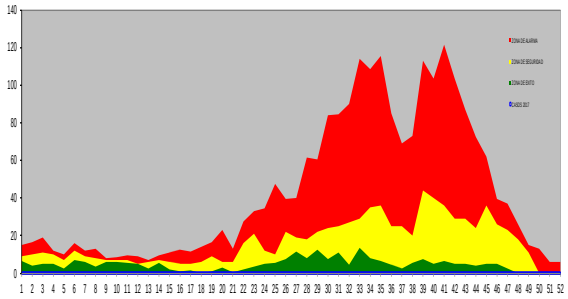
Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 13, 2018

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 13, 2018

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

Graf. 4. Canal endémico, Oaxaca, Semana 13, 2018



Graf. 5. Municipios afectados, Oaxaca, Semana 13, 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 13 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 13, 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 13, Oaxaca 2018

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA			TOTAL GENERAL
			11	12	13	
ASUNCION IXTALTEPEC	IXTEPEC SEGUNDA [UNIDAD HABITACIONAL]	DNG		1		1
OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUÁREZ	DNG	2	1	1	4
SALINA CRUZ	SALINA CRUZ	DNG	1	1	1	3
SAN JACINTO AMILPAS	SAN JACINTO AMILPAS	DNG		1		1
SAN JOSE CHILTEPEC	SAN JOSÉ CHILTEPEC	DCSA+DG	1			1
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	DCSA+DG	1	2		3
		DNG	5	3	2	10
	LOS MANGALES (LA ESTOPA)	DNG	1	1		2
	LA REFORMA	DNG		1		1
	EL PORVENIR	DNG	2	3		5
	SAN ISIDRO LAS PIÑAS	DNG	1			1
	RANCHO NUEVO JONOTAL	DNG		1		1
SAN JUAN GUICHICOVI	EL ZARZAL	DNG	1			1
SAN LUCAS OJITLAN	MACÍN GRANDE	DNG		1		1
SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SAN FRANCISCO JAVIER	DNG		1	1	2
	SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	DNG			1	1
SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCÍA DEL CAMINO	DNG	2	1		3
SANTA MARIA HUATULCO	SANTA MARÍA HUATULCO	DCSA+DG	1			1
Total general			18	18	6	42

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

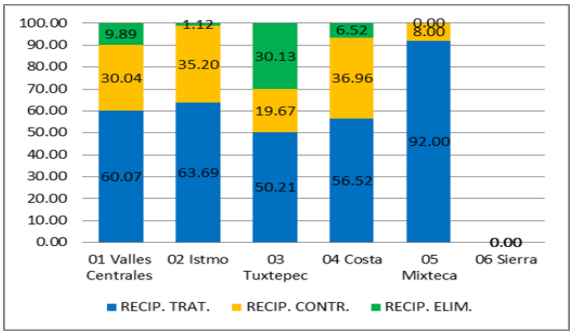
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

En las Semanas Epidemiológicas No. 12 se realizaron estudios entomológicos en 28 localidades de 19 municipios del Estado, se visitaron 1622 viviendas, de ellas en 464 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: el 43.19% en la Jurisdicción Sanitaria 02 "Istmo"; el 35.53% en la Jurisdicción Sanitaria 01 "Valles Centrales"; el 27.19% en la Jurisdicción Sanitaria 04 "Costa"; el 22.19% Jurisdicción Sanitaria 03 "Tuxtepec"; el 19.17% en la Jurisdicción Sanitaria 04 "Mixteca". La jurisdicción Sanitaria No. 06 "Sierra" no reporta actividad.

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		ICP	RECIPIENTES				
	ENCUESTADAS	POSITIVAS		CON AGUA	POSITIVOS	TRATABLES	CONTROLABLES	ELIMINABLES
01 Valles Centrales	425	151	35.53	4297	273	164	82	27
02 Istmo	213	92	43.19	1479	179	114	63	2
03 Tuxtepec	750	167	22.27	4819	239	120	47	72
04 Costa	114	31	27.19	1037	46	26	17	3
05 Mixteca	120	23	19.17	801	25	23	2	0
06 Sierra	0	0						
ESTATAL	**1622**	**464**	28.61	**12433**	**762**	**447**	**211**	**104**

Fuente: Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector

Se revisaron 12,433 recipientes que contenían agua detectándose larvas de mosquitos en 447; el 58.66% de positividad a larvas se detectó en recipientes igual o mayores a 200 litros de agua, el 27.69% se encontró en recipientes como cubetas, floreros, plantas acuáticas, etc., y el 13.65% se localizó en objetos eliminables (inservibles o cacharros)



El comportamiento de la positividad larvaria está en su mayoría en depositos eliminables, siendo las Jurisdicción Sanitaria No. 05 la que mayor porcentaje aporta en esta tipificación de criadero con 92 %; la positividad en depósitos controlables se encuentra en un rango del 8 al 36% siendo las Jurisdicciones No. 04 y 02 las que mayor porcentaje presentan con 35.2 y 36.96 %; por su parte la Jurisdicción que presenta mayor positividad larvaria en objetos eliminables es la No. 03 con 30.13 %. Obtenidos los resultados de los muestreos Entomológicos se realizaron las acciones de Control Larvario.

CONTROL LARVARIO

Para la semana epidemiológica No. 12 se han realizado acciones de Control Larvario en 159 localidades de 72 municipios del Estado, visitando 306,167 viviendas, de las cuales se trabajaron 253,158; así mismo se trabajaron 4,480 lotes baldíos; revisando 3,932,288 depósitos de agua de ellos han sido tratados con larvicída, 154,019 habiendo utilizado para ello 743.8 kilogramos de insecticida, con esta actividad se ha protegido a 819,296 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		LOTES BALDÍOS	DEPOSITOS DE AGUA				LARVICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS
	VISITADAS	TRATADAS		REVISADOS	TRATADOS	CONTROLADOS	ELIMINADOS		
01 Valles Centrales	36464	16164	671	348667	20103	221984	73449	76.3	93563
02 Istmo	63799	51916	2631	387774	61411	155886	118836	204.6	164525
03 Tuxtepec	88570	81127	423	993437	40388	490747	385635	281.5	198025
04 Costa,	84024	76572	495	1920652	25257	1313486	490659	166.2	255213
05 Mixteca	29394	23621	226	234429	285	171749	22065	2.6	91702
06 Sierra	3916	3758	34	47329	6575	21183	12584	12.7	16268
Total Estatal	**306167**	**253158**	**4480**	**3932288**	**154019**	**2375035**	**1103228**	**743.8**	**819296**

ROCIADO A CASO PROBABLE Y ROCIADO INTRADOMICILIARIO

En la actividad de Rociado a caso Probable de Dengue, a la Semana Epidemiológica No. 12, se han trabajado 40 localidades de 29 municipios con Rociado Residual a Caso Probable, aplicando rociado residual a 880 viviendas dentro de las actividades de bloqueo para cortar la transmisión de estas enfermedades. Para esta actividad se ha utilizado 33.91 kilogramos de insecticida y protegiendo de forma directa a 2,610 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 realizó en 48 localidades de 40 municipios, donde se ha aplicado Rociado Residual a 2,410 inmuebles entre viviendas y edificios públicos; utilizando para este tipo de rociado 83.15 Kilogramos de insecticida residual y protegiendo directamente a 32,362 habitantes. En total a la Semana No. 10 se a aplicado Rociado Residual a 2,964 inmuebles y se han protegido a 34,245 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	ROCIADO A CASO PROBABLE			ROCIADO INTRADOMICILIARIO			ACUMULADO DE CASAS ROCIADAS	TOTAL DE HABITANTES PROTEGIDOS
	CASAS ROCIADAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS	CASAS ROCIADAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS		
01 Valles Centrales	200	9.67	758	97	15.20	2122	297	2880
02 Istmo	73	3.00	283	415	23.70	5781	488	6064
03 Tuxtepec	303	14.35	942	111	12.65	7774	414	8716
04 Costa	172	5.48	487	1452	97.06	54657	1624	55144
05 Mixteca	37	0.86	127	535	10.48	2175	572	2302
06 Sierra	23	0.55	13	386	13.80	4098	409	4111
TOTAL ESTATAL	**808**	**33.91**	**2610**	**2996**	**172.88**	**76607**	**3804**	**79217**

NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN

En cuanto a Nebulización y termonebulización respecta se ha aplicado a un total de 12,868 hectáreas, en 130 localidades de 75 municipios del Estado, utilizando 7,071.6 litros de insecticida e interviniendo 230,921 viviendas protegiendo a 887,102 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN			
	HECTAREAS TRABAJADAS	CASAS INTERVENIDAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (LTS)	HABITANTES PROTEGIDOS
01 Valles Centrales	1808	28992	630.6	130080
02 Istmo	2513	46695	1221.8	152436
03 Tuxtepec	1976	49542	2225.2	130550
04 Costa	5089	84139	2018.9	385116
05 Mixteca	927	13355	781.5	58504
06 Sierra	555	8198	193.8	30416
TOTAL ESTATAL	**12868**	**230921**	**7071.6**	**887102**

VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS

En la semana epidemiológica No. 12 se vigilaron 4,700 ovitrampas, encontrándose con huevecillos 2,180; de ellas en 923 se observaron de 1 a 25 huevecillos; en 499 se observaron de 26 a 50; en 421 de 51 a 100 huevecillos; en 172 se observaron de 101 a 150 y en 165 más de 150 huevecillos por ovitrampa. Por Jurisdicción Sanitaria, la No. 03 presenta la mayor positividad en ovitrampas con 62.02 %, seguida de la No. 02 con 46.75%, la No. 04 46%, las No. 01 y No. 05 con 29.5 y 21.5 % respectivamente. 90 ovitrampas no pudieron ser visitadas y 2,531 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	**80**	**779**	**190**	**85**	**60**	**15**	**11**	**1220**
0001 SAN ANTONIO DE LA CAL	15	145	28	4	6	2		200
0001 SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	46	404	111	65	38	8	8	680
0001 SANTA LUCÍA DEL CAMINO	17	217	49	14	15	5	3	320
0008 SAN ISIDRO MONJAS	2	13	2	2	1			20
02 Istmo	**1**	**114**	**72**	**14**	**7**	**6**	**2**	**216**
0001 MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	1	114	72	14	7	6	2	216
03 Tuxtepec	**9**	**594**	**323**	**217**	**232**	**104**	**109**	**1588**
0001 LOMA BONITA		98	63	40	57	24	37	319
0001 SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	9	466	226	167	164	74	68	1174
0001 SAN JUAN BAUTISTA VALLE NAL.		30	34	10	11	6	4	95
04 Costa		**786**	**317**	**167**	**118**	**45**	**43**	**1476**
0001 SAN PEDRO POCHUTLA		75	38	26	15	1	5	160
0001 SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL		311	95	64	38	15	13	536
0009 PUERTO ESCONDIDO		211	94	49	33	19	14	420
0021 BAHÍA DE STA. CRUZ HUATULCO		7	1	1	2		1	12
0050 BRISAS DE ZICATELA		66	31	7	11	1	4	120
0078 CRUCECITA		116	58	20	19	9	6	228
05 Mixteca		**157**	**21**	**16**	**4**	**2**		**200**
0001 PUTLA VILLA DE GUERRERO		157	21	16	4	2		200
ESTATAL	**90**	**2430**	**923**	**499**	**421**	**172**	**165**	**4700**

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- En el año 2018 sin brotes activo.
- 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 sindromática 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

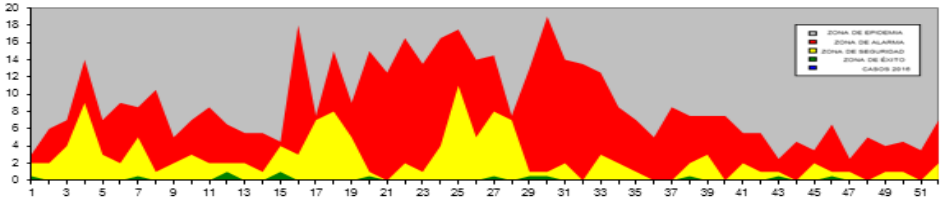
Hasta la semana epidemiológica número 13 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de paludismo no registra casos nuevos en el Estado para este padecimiento.

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 13, del 25 al 31 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 13 de 2018 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años.

Hasta la semana epidemiológica número 12_2018, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 110 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo:

N°	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	94	1.96
2	Tabasco	8	0.36
3	Chihuahua	4	0.12
4	Quintana Roo	3	0.23
5	Campeche	1	0.12
Nacional		110	0.098
Comparativo 2017, misma semana epidemiológica		70	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín epidemiológico semana 12, del 18 al 24 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 HUIXTEPEC	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 TUT.	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 TEOJOMULCO 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

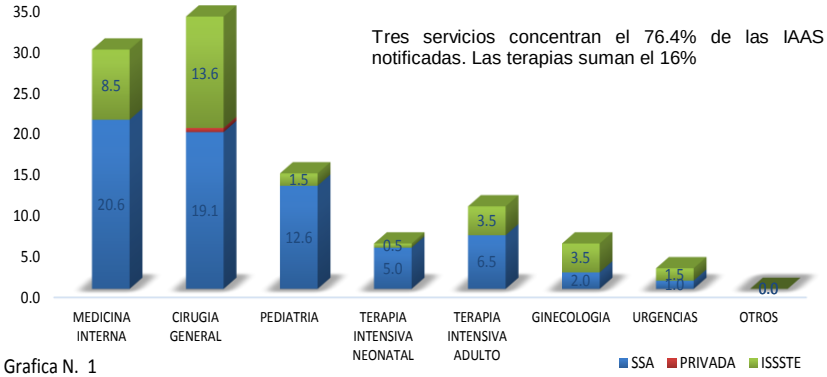
Cuadro 1

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

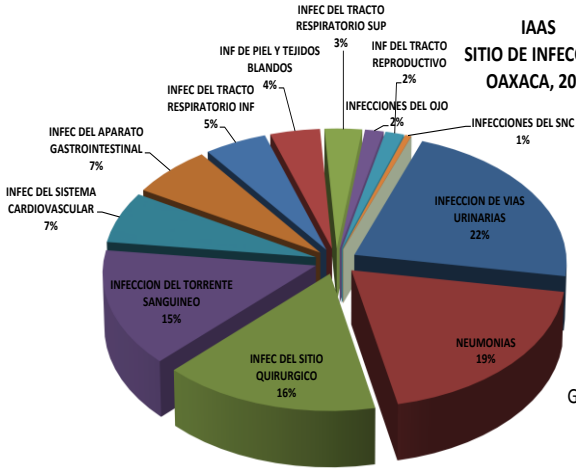


Tres servicios concentran el 76.4% de las IAAS notificadas. Las terapias suman el 16%

Grafica N. 1

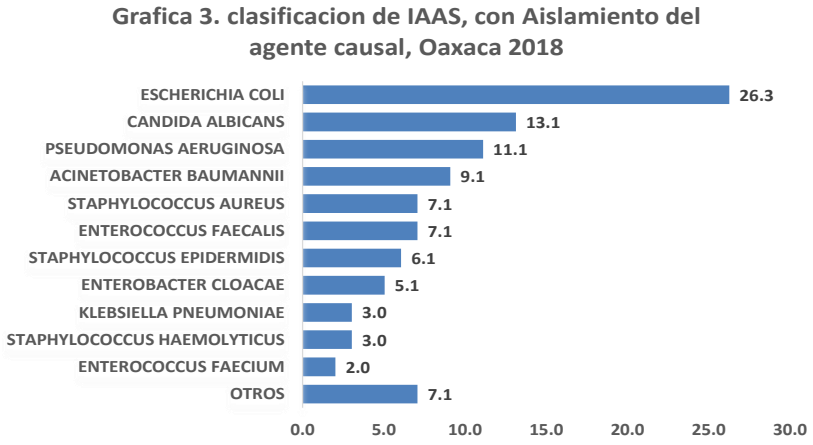
EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE FEBRERO DE 2018 FUE DE 199, LAS PRICIPALES IAAS REPORTADADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

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%..



Grafica N. 2

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



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	NAVM TASA / 1000 DÍAS VENTILADOR	ITU-CU TASA / 1000 DÍAS SONDA	ITS-CC TASA / 1000 DÍAS CATETER	TASA GLOBAL TASA /100 EGRESOS
< 100	1.0	16.3	4.1	0.0	2.3
100 A 200	1.0	12.9	12.4	3.3	3.6
ESTATAL	1.0	13.5	8.9	3.3	3.1
NACIONAL	1.1	31.2	10.7	11.0	4.7

FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA CIERRE 2016

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

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

FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA CIERRE 2016

PANORAMA 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 JURISDICCIÓN 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 JURISDICCIÓN 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

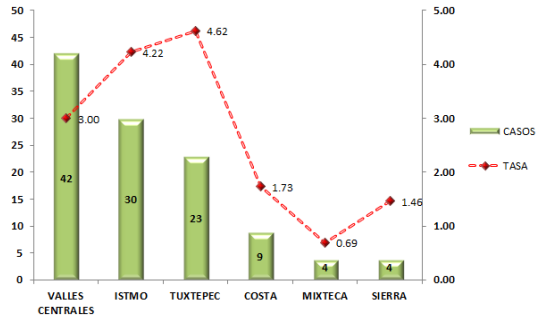
Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA
** Semana epidemiológica No.10, 2018*

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

Tarjeta informativa correspondiente a la semana 13 del 2018, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 112 casos nuevos.

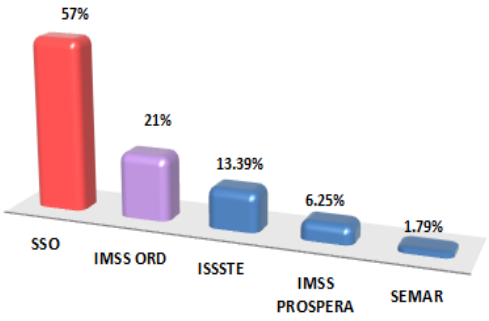
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria Nº 01 "Valles Centrales" con 42 casos y una tasa de 3, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 "Istmo" con 30 casos y una tasa de 4.22, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 "Tuxtepec" con 23 casos y una tasa de 4.62, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 "Costa" con 9 casos y una tasa de 1.73, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 "Mixteca" con 4 casos y una tasa de 0.69 y la jurisdicción 06 "Sierra" con 4 casos y una tasa de 1.46 . (Grafica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

Gráfica Nº 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

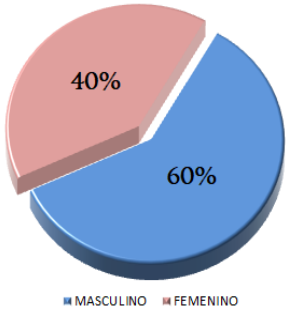


Casos reportados por institución: SSO 64 casos, el IMSS Ordinario 24 casos, el ISSSTE 15 casos, el IMSS PROSPERA con 7 casos y SEMAR con 2 casos. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 67 casos y el femenino con 45 casos. (Gráfica 3).

Gráfica Nº2 Tuberculosis por Institución



Gráfica Nº3 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 Nº4 Tuberculosis por Grupo de edad

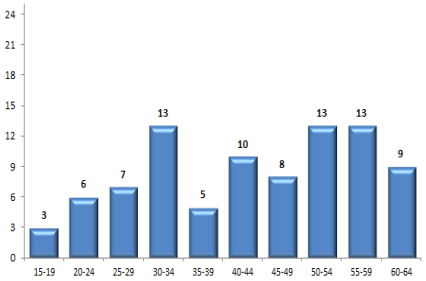


Tabla Nº2 Tipo de Tuberculosis

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	88
GANGLIONAR	9
MILIAR	5
OTRAS	4
MENINGEA	4
INTESTINAL	2
TOTAL	112

Gráfica Nº 5 Enfermedades asociadas

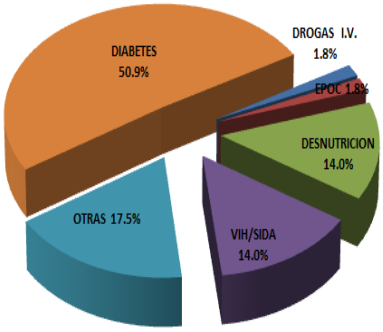


Tabla Nº1 Municipios con mayor morbilidad

JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
1	OAXACA DE JUAREZ	14
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	11
2	SALINA CRUZ	7
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	5
2	MATIAS ROMERO	4
3	NUEVO SOYALTEPEC	3
1	SANTA MARIA ATZOMPA	3
2	CIUDAD IXTEPEC	2
3	COSOLAPA	2
6	MAGDALENA TEITIPAC	2
1	MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ	2
1	SAN ANTONIO DE LA CAL	2
2	SAN JUAN GUICHICOVI	2
1	SAN PABLO ETLA	2
1	VILLA DE ETLA	2
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	2
4	SANTA MARIA HUATULCO	2
4	SANTIAGO JAMILTEPEC	2
4	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	2
2	SANTO DOMINGO ZANATEPEC	2
1	ZIMATLAN DE ALVAREZ	2

Por sitio de afección de la enfermedad un 78.6% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 8% como tuberculosis ganglionar, un 4.5% como tuberculosis miliar, 3.6% como otras tuberculosis, 3.6% como tuberculosis meníngea y un 1.8% como tuberculosis intestinal.

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

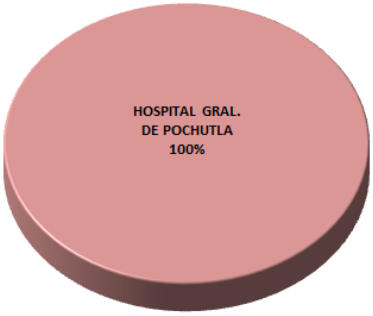
Al momento no se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica defunciones por tuberculosis.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 13 del 2018, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 15 casos nuevos.

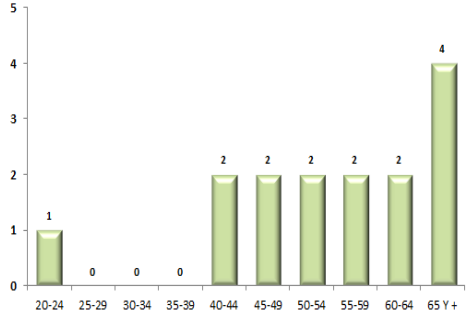
Gráfica Nº 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



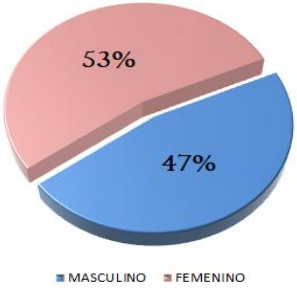
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Pochutla 15 casos, el Hospital General de Juchitán y el Hospital General de Tuxtepec no han reportado casos. (Gráfica N° 01)

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 7 casos y el femenino con 8 casos en el 2018. (Gráfica N° 03).

Gráfica Nº 2. Casos DM por grupo de edad

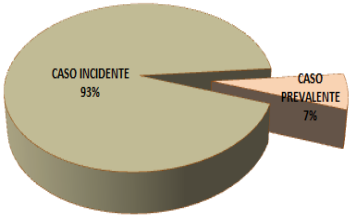


Gráfica Nº 3. Casos DM por Género

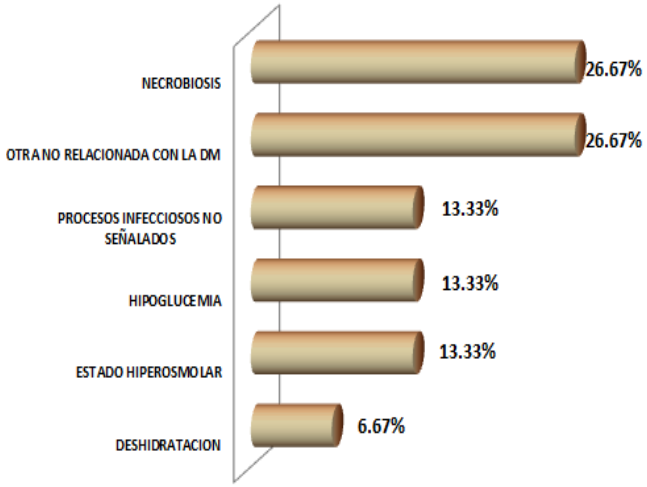


Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2018 14 corresponden a casos nuevos. (Gráfica N° 04).

Gráfica Nº 4 Casos Incidentes y Prevalentes



Gráfica Nº 5 Por diagnóstico de ingreso la principal causa de Hospitalización.



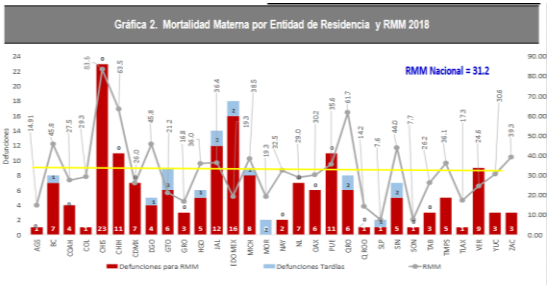
Mortalidad de DM en el 2018.

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 Nº 13, La Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 31.2 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento de 1.6% respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

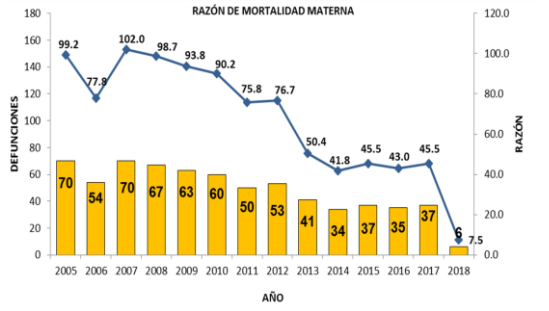
Las principales causas de defunción son: Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio (26.7%) Hemorragia obstétrica (25.1%) y Aborto (5.8%).



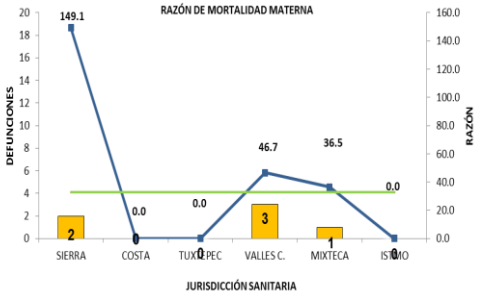
- El grupo de edad con mayor RMM es el de 45 a 49 años.
- Los Estados que presentan una RMM mayor a la nacional son: Baja California, Chiapas, Chihuahua, Durango, Hidalgo, Jalisco, Michoacán, Nayarit, Oaxaca, Puebla, Querétaro, Sinaloa, Tamaulipas y Zacatecas.

PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica Nº 13, 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 13, 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), Tuxtepec 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
	MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ		MIAHUATLAN 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

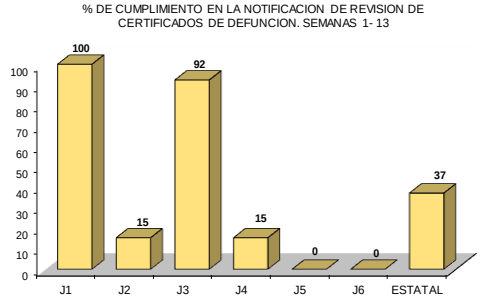
Notificar inmediatamente casos de Morbilidad y Mortalidad Materna (dentro de las primeras 24 horas).

.
.

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

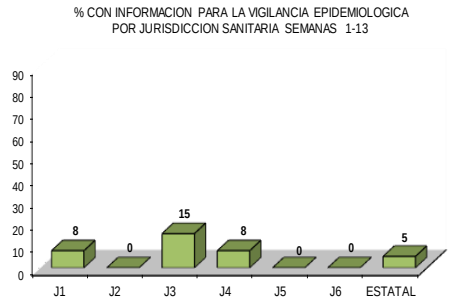
Hasta la semana epidemiológica No. 13 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No. 2)

Grafica No.1

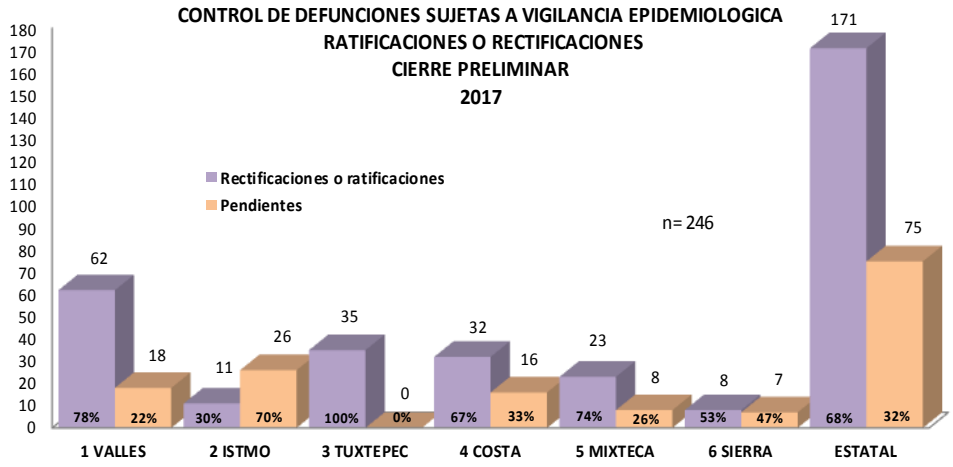


Fuente: Reporte semanal de **Jurisdicciones** Sanitarias

Grafica No.2



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias



FUENTE: REGISTRO Y CONTROL DE RATIFICACIONES Y RECTIFICACIONES DE DEFUNCIONES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

BROTES EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

En la semana epidemiológica número 13 se han notificado un total de 44 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: Valles Centrales: 21 (48%), Istmo 5 (11%), Tuxtepec 4 (9%), Costa 3 (7%), Mixteca 7 (16%) y Sierra 4 (9%). De acuerdo a su estatus 25 (57%) se encuentran activos y 19 (43%) cerrados, de los cuales se clasifican en 29 (66%) confirmados, 15 (34%) probables y 0 (0%) descartados.

BROTES POR JURISDICCION SANITARIA 2018

JURISDICCIÓN	NÚMERO	%
J.S.01	21	48
J.S.02	5	11
J.S.03	4	9
J.S.04	3	7
J.S 05	7	16
J.S.06	4	9
TOTAL	44	100

Según institución notificante, 25 (57%) brotes corresponden a los SSO, 6 (14%) IMSS-ORDINARIO, 12 (27%) IMSS-PROSPERA, 0 (0%) DIF y 1 (3%) corresponde al ISSSTE.

BROTES POR INSTITUCIÓN 2018

INSTITUCIÓN	NUM	%
DIF	0	0
IMSS-ORDINARIO	6	14
IMSS-PROSPERA	12	27
ISSSTE	1	2
SSO	25	57
Total general	44	100

Por Tipo de diagnóstico de los brotes 2018: Hepatitis “A” 15 (34%), Varicela 8 (18%), Pediculosis 4 (9%), Intoxicación por Alimentos 4 (9%),Enfermedad Pie-mano-boca 3 (7%), Escabiosis 3 (7%), Zika 2 (5%), Conjuntivitis 2 (5%), IRAS 1 (2%), IAAS 1 (2%) y EDA 1 (2%).)..

BROTES POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2018

DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
HEPATITIS A	15	34
VARICELA	8	18
PEDICULOSIS	4	9
INTOXICACION POR ALIMENTOS	4	9
ENFERMEDAD PIE-MANO-BOCA	3	7
ESCABIOSIS	3	7
ZIKA	2	5
CONJUNTIVITIS	2	5
IRAS	1	2
IAAS	1	2
EDA	1	2
TOTAL	44	100

De los 25 brotes activos, afectan 18 municipios, de los cuales 7 municipios son de Valles Centrales, 2 municipios del Istmo, 0 de Tuxtepec, 3 de la Costa, 3 municipios de la Mixteca y 3 de la Sierra.

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA VALLES CENTRALES

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

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION ISTMO

NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.
1	COL. DANIEL LOPEZ NELIO	JUCHITAN DE ZARAGOZA	JUCHITAN DE ZARAGOZA	10	SSO	HEPATITIS A	5	0
2	ESC. PRIM. AMADO NERVO	LLANO SUCHIAPA	MATIAS ROMERO	13	SSO	PEDICULOSIS	0	8
3	TELESECUNDARIA	LLANO SUCHIAPA	MATIAS ROMERO	13	SSO	PEDICULOSIS	0	11

BROTES 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	IMSS-PROSPERA	VARICELA	0	18
2	SANTA CRUZ HUATULCO	SANTA CRUZ HUATULCO	SANTA MARIA HUATULCO	12	SSO	INTOXICACION POR ALIMENTOS	5	0
3	GUARDERIA 896 LA CRUCECITA	SANTA CRUZ HUATULCO	SANTA CRUZ HUATULCO	13	IMSS-ORDINARIO	ENFERMEDAD PIE-MANO-BOCA	0	13

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA MIXTECA

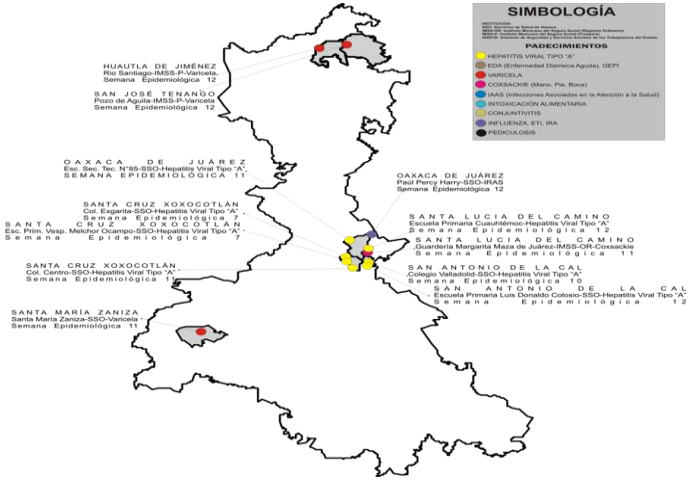
NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.
1	EL SESTEADERO	EL SESTEADERO	PUTLA DE GUERRERO	3	IMSS-PROSPERA	HEPATITIS A	0	9
2	GUADALUPE LA LIBERTAD	GUADALUPE LA LIBERTAD	SAN JUAN BAUTISTA TLACHICHILCO	12	SSO	ZIKA	2	0
3	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	13	SSO	HEPATITIS A	8	0

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA SIERRA

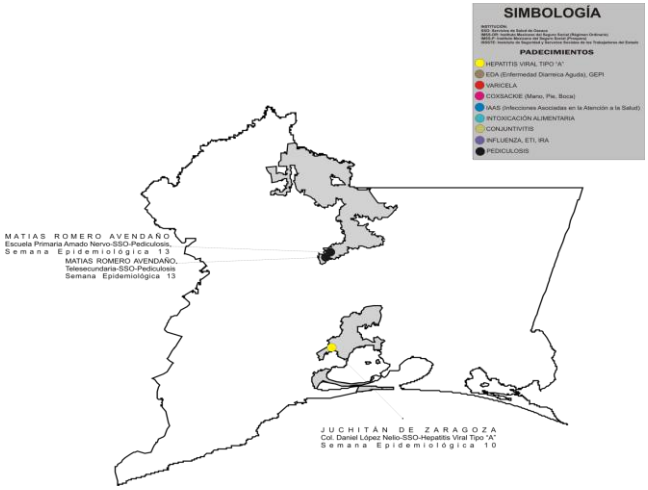
NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.
1	ESC. PRIM. DIAZ ORDAZ/TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	3	IMSS-PROSPERA	HEPATITIS A	16	1
2	SANTA MARIA ZOOGOCHI	SANTA MARIA ZOOGOCHI	IXTLAN DE JUAREZ	10	SSO	PEDICULOSIS	0	27
3	SAN JUAN GUELAVIA	SAN JUAN GUELAVIA	SAN JUAN GUELAVIA	11	IMSS-PROSPERA	CONJUNTIVITIS	0	14
4	HOSPITAL RURAL DE TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	13	IMSS-ORDINARIO	VARICELA	0	10

GEORREFERENCIACIÓN DE LOS BROTES ACTIVOS DE OTROS PADECIMIENTOS SEMANA 13.

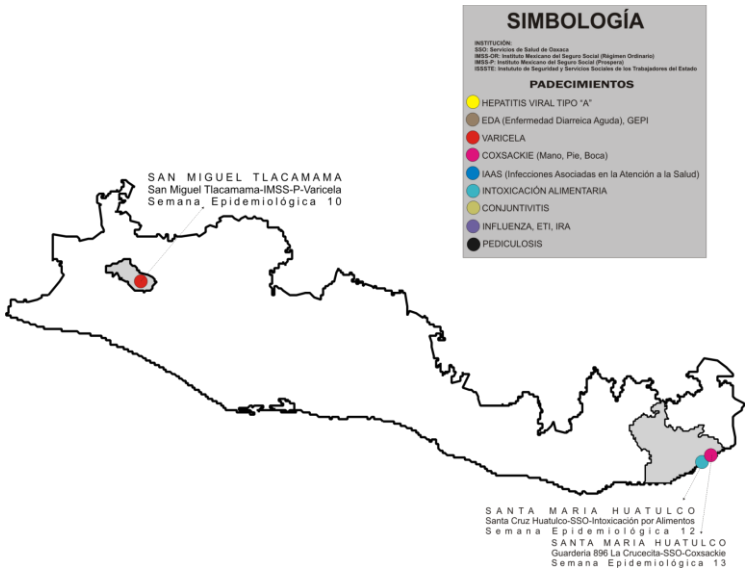
VALLES CENTRALES



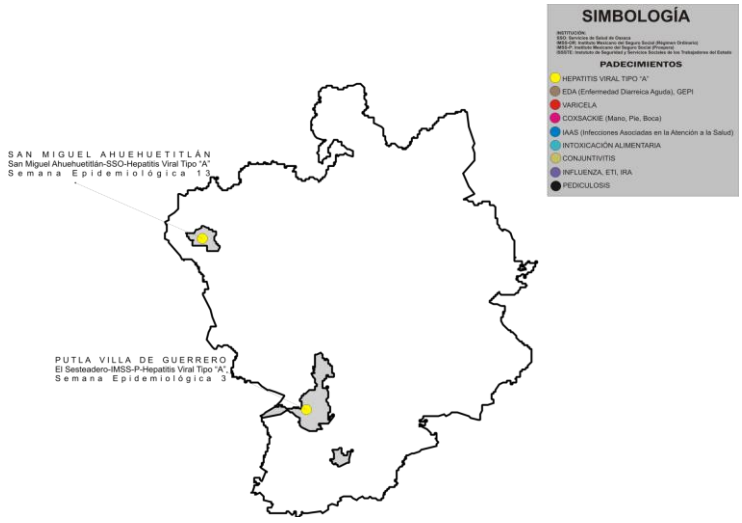
ISTMO



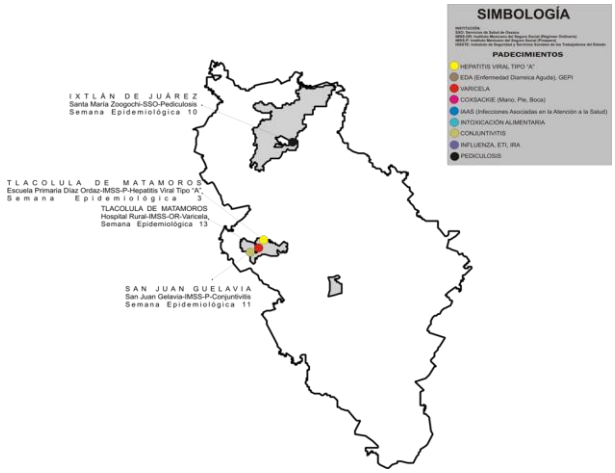
COSTA



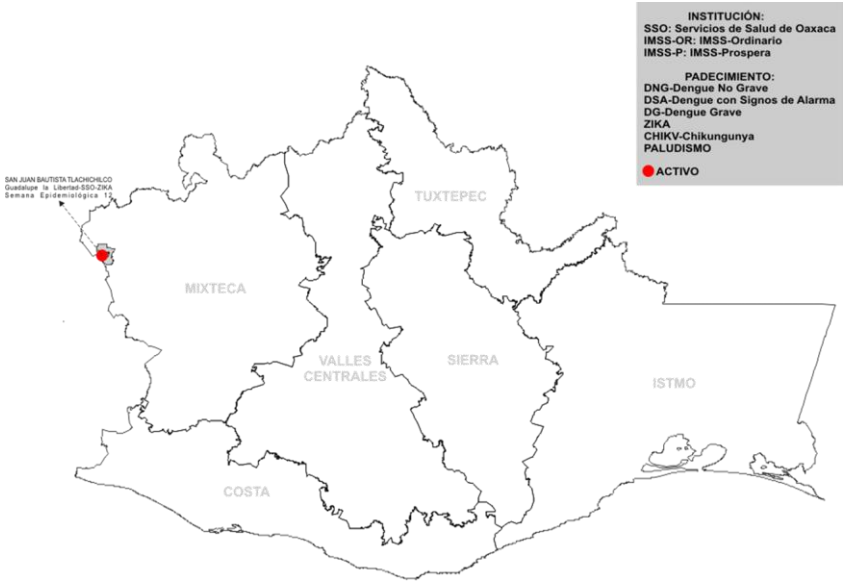
MIXTECA



SIERRA



GEORREFERENCIACIÓN DE LOS BROTES ACTIVOS DE ETV, SEMANA 13.



PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA

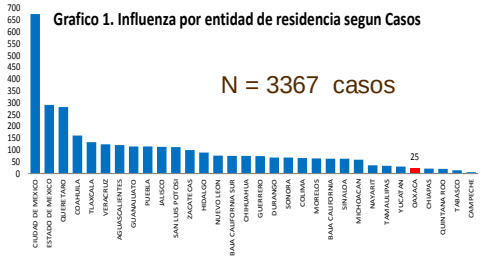
INFORMACION DE LA TEMPORADA DE LA TEMPORADA ESTACIONAL DE INFLUENZA 2017-2018

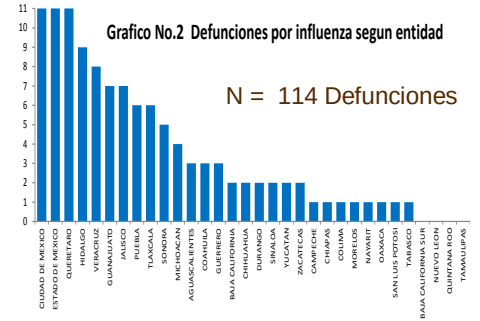
La “temporada estacional de influenza”, inicia en la semana epidemiológica 40 del 2017 y finaliza en la 20 del 2018. En el periodo comprendido de la semana epidemiológica 40 del 2017 a la 14 del 2018, se han confirmado 3367 casos positivos a influenza: 2176 de AH3N2, 746 de influenza B, 305 de influenza AH1N1 y 140 de influenza A. Se han notificado 114 defunciones por influenza: 58 por AH3N2, 28 de AH1N1, 17 de B, y 11 de influenza A. (Grafico 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	890	121	3	2.5
BAJA CALIFORNIA	394	63	2	3.2
BAJA CALIFORNIA SUR	549	75	0	0
CAMPECHE	419	6	1	17
CHIAPAS	496	21	1	4.8
CHIHUAHUA	755	75	2	3
CIUDAD DE MEXICO	3791	676	11	1.6
COAHUILA	895	161	3	1.9
COLIMA	448	66	1	2
DURANGO	417	68	2	2.9
ESTADO DE MEXICO	2115	291	11	3.8
GUANAJUATO	1195	115	7	6.1
GUERRERO	690	74	3	4.1
HIDALGO	889	89	9	10.1
JALISCO	1143	113	7	6.2
MICHOACAN	786	59	4	6.8
MORELOS	670	64	1	2
NAYARIT	449	35	1	2.9
NUEVO LEON	1308	76	0	0
OAXACA	535	25	1	4
PUEBLA	1193	115	6	5.2
QUERETARO	1401	282	11	3.9
QUINTANA ROO	638	20	0	0
SAN LUIS POTOSI	838	112	1	1
SINALOA	805	63	2	3
SONORA	427	68	5	7.4
TABASCO	494	14	1	7
TAMAULIPAS	268	33	0	0
TLAXCALA	1200	133	6	4.5
VERACRUZ	2059	124	8	6.5
YUCATAN	493	30	2	6.7
ZACATECAS	1232	100	2	2.0
total general	**29882**	**3367**	**114**	**3.4**

fuente:DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte al 05 de Abril del 2018
semana 14 influenza, temporada alta 2017-2018





A la semana epidemiológica 14 de la temporada estacional 2017-2018 en el estado se han registrado 25 casos de Influenza. se confirma 1 defunción 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” (64%), 3 caso a la jurisdicción No.2 “Istmo” (12%), 3 caso a la jurisdicción No.4 “Costa” (12%), 2 caso a jurisdicción No.5 “Mixteca” (8%), 1 caso a jurisdicción No.6 “Sierra” (4%) (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 18 casos (72%) y el sexo femenino con 7 casos (28%). (Gráfica No.3).

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

JURISDICCION	CASOS	%
VALLES CENTRAL	16	64.0
ISTMO	3	12.0
TUXTEPEC	0	0
COSTA	3	12.0
MIXTECA	2	8.0
SIERRA	1	4.0
TOTAL	**25**	**100**

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

INSTITUCION	CASOS	%
IMSS	17	68
ISSSTE	0	0
IMSS PROSPERA	0	0
SSO	8	32
Total general	**25**	**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	1220	535
Hospitalizados acumulados	809	356
Casos de Influenza	124	25
Influenza A H1N1	40	4
Influenza A Estacional	4	2
Influenza A H3	35	17
Influenza B	44	1
No subtipificado	1	1
defunciones por influenza	13	1
Defunciones por Influenza AH1N1	6	1
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	1	0
defunciones po Influenza B	6	0

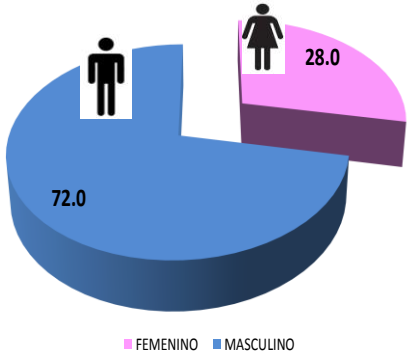
Casos por Infeccion Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonia, Oaxaca 2017- 2018 Semana No.09

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

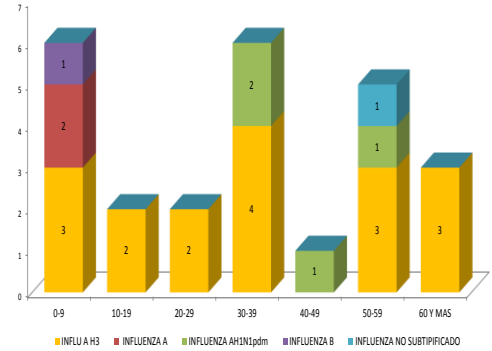
FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2018

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 (24%), Igualmente el grupo de 30 a 39años (21.7%). (Grafica No. 4), con predominio de influenza AH3N2 con 17 casos (68%).

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



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



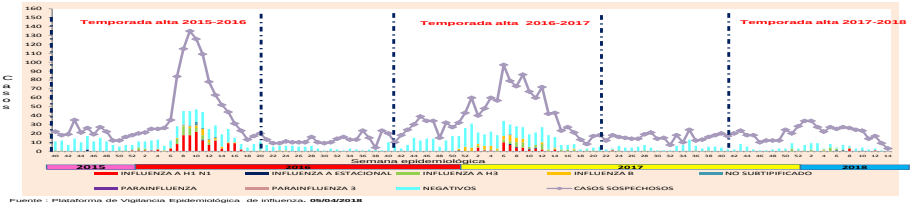
Casos confirmados por Jurisdicción y municipio, Oaxaca, temporada de influenza 2017-2018 (Semana epidemiológica 40 del 2017 a la semana 14 del 2018)

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 FRASCICO DEL MAR	1
	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1
COSTA	SANTA MARIA HUATULCO	2
	SANTA MARIA TONAMECA	1
MIXTECA	SANTIAGO TAMAZOLA	1
	SILACAYOAPAM	1
SIERRA	SAN PABLO VILLA DE MITLA	1
TOTAL GENERAL		**25**

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**

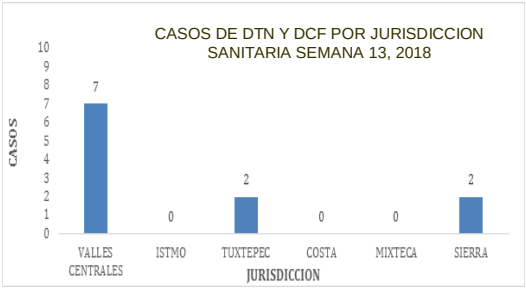
Resumen ejecutivo Casos confirmados, Nacional y Estatal Temporada Estacional de Influenza 2017-2018

Influenza Semana 14 del 01 al 07 de Abril 2018					
		2016*	Temporada estacional 2016-2017**	temporada estacional 2017-2018**	Variacion % temp.estacional 2016-2017/ 2017-2018
Casos a nivel Nacional		9580	5934	3367	-56.7
Casos a nivel Estatal		218	124	25	-79.8
Proporcion 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 jurisdiccion					
	1	125	92	16	-79.5
	2	23	3	3	-50
	3	16	2	0	0
	4	24	16	3	-77
	5	16	5	2	-80
	6	14	6	1	-67
Defunciones		30	13	1	

* Cierre anual
** corte a la semana epidemiologica

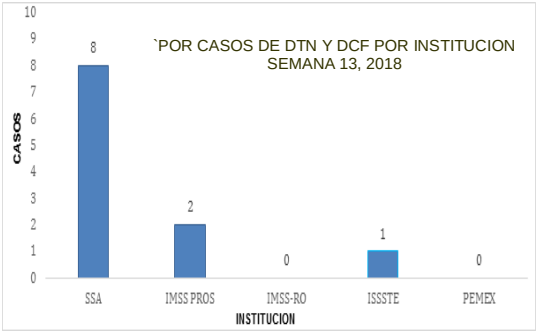
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DEFECTOS DEL TUBO NEURAL Y DEFECTO CRANEOFACIALES

Hasta la semana epidemiológica 13 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales reportan 11 casos notificados. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (64%) 7 casos, 02 Istmo (0%) 0 casos, 03 Tuxtepec, (18%) 2 casos, 04 Costa (0%) 0 casos, 05 Mixteca (0%) 0 casos y 06 Sierra (18%) 2 casos. Grafico 1..



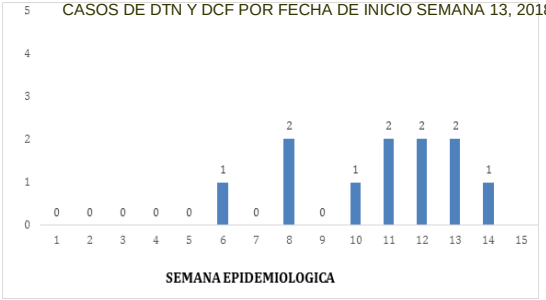
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 13 del 25 de marzo al 31 de marzo de 2018.

Hasta la semana epidemiológica 13, los casos de DTN y DCF por institución se presentan de la siguiente manera SSA (73%) 8 casos, IMSS-PROSP (18%) 2 casos, IMSS-RO (0%) 0 casos, ISSSTE (9%) 1 caso y PEMEX (0%) 0 casos. Grafico 2.



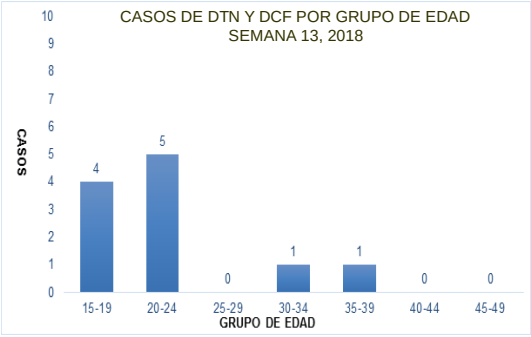
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 13 del 25 de marzo al 31 de marzo de 2018.

Los casos de DTN y DCF a la semana 13, según semana epidemiológica de inicio se han notificado 4 casos1 en la semana epidemiológica 6, 8, 10, 11, 12, 13 y 14 Grafico 3..



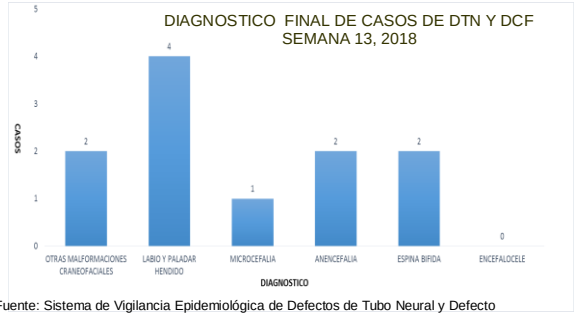
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 13 del 25 de marzo al 31 de marzo de 2018.

Por grupo de edad de las madres que presentan casos de Recién Nacidos con DTN y DCF a la semana 13, 2018 se reportan casos en el grupo de 15-19 años (37%) 4 casos, de 20-24 años (45%) 5 casos, el grupo de 30-34 años (9%) 1 caso y el grupo de edad de 35-39 años (9%) 1 caso. Grafico 4.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 13 del 25 de marzo al 31 de marzo de 2018.

Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, los casos se presentan a la semana epidemiológica 13, de la siguiente manera DCF: Otros defectos craneofaciales (18%) 2 casos, Labio y paladar hendido (35%) 4 casos, microcefalia (9%) 1 caso. Los casos DTN: anencefalia (18%) 2 casos, espina bífida (18%) 2 casos y encefalocele (0%) 0 caso. Grafico 5.

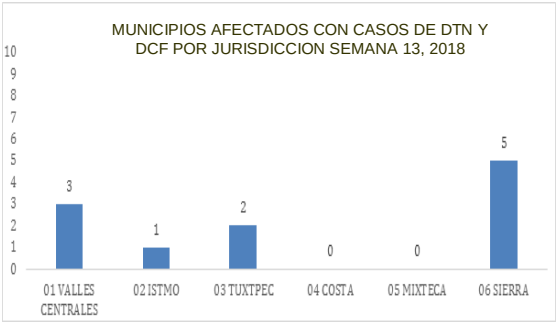


Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 13 del 25 de marzo al 31 de marzo de 2018.

Los municipios que presentan casos de DTN y DCF por jurisdicción sanitaria a la semana epidemiológica 13, se encuentran distribuidos en la jurisdicción sanitaria 01 Valles Centrales (26%) 3, en la jurisdicción 02 istmo (9%) 1 caso, en la jurisdicción sanitaria 03 Tuxtepec (18%) 2 caso y en la jurisdicción 06 Sierra (45%) 5 casos 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 13 se registran 11 casos, después del primer trimestre (36%) 4 casos, en el primer trimestre (46%) 5 casos, 3 meses previos al embarazo (9%) 1 caso, no tomo (9%) 1 caso y se ignora (0%) 0 casos.

Por sexo los casos de DTN y DCF a la semana 13, se han presentado 11 casos, femenino (55%) 6 casos, masculino (36%) 4 casos e indiferenciado (9%) 1 caso.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 13 del 25 de marzo al 31 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

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

Lic. Irving Roberto Salazar Velásquez
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 Enfs. Trasmitidas por Vector

Unidad de Epidemiología

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 Enfs. 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: boletín.oax@gmail.com