

Volumen 13 Número 17 Semana 17 del 22 al 28 de Abril 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 Atención de la Salud (IAAS) **pág.26**; Panorama epidemiológico de VIH/SIDA **pág.29**; Panorama epidemiológico de Tuberculosis **pág.30**; Panorama epidemiológico de Diabetes **pág.32**; Panorama epidemiológico de Mortalidad Materna **pág.34**; Seguimiento semanal del SEED **pág.36**; Brotes epidémicos en el Estado de Oaxaca **pág.37**; Panorama Epidemiológico de Influenza en el Estado de Oaxaca **pág.42**; **Programa Epidemiológico de Defectos del Tubo Neural y Defecto Craneofaciales** **pág.45**.

PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal Por Jurisdicción Sanitaria (2017- 2018) *			
CIERRE 2017**			
Casos a nivel Nacional	6.196.846		
Casos a nivel Estatal	190.448		
Proporción del total de casos	3,07		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	10		
Principales Estados Afectados	Chiapas, Chihuahua y Nuevo León .		
CASOS POR JURISDICCION	2017	2018	Variación %
VALLES CENTRALES	27.290	18.903	-30,73
ISTMO	11.993	8.039	-32,97
TUXTEPEC	5.056	3.718	-26,46
COSTA	7.054	2.487	-64,74
MIXTECA	8.497	4.561	-46,32
SIERRA	3.159	1.599	-49,38
TOTAL	63.049	39.307	-37,66
Defunciones	17**	0	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	14 (semana 15 2018)		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica

* Hasta la Semana 16 (Del 15 a 21 de abril)

** Cierre 2017, preliminar

Enfermedad Respiratoria Aguda Por Jurisdicción Sanitaria (2017 - 2018) *			
CIERRE 2017**			
Casos a nivel Nacional	26.366.261		
Casos a nivel Estatal	670.957		
Proporción del total de casos	2,54		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	12		
Principales Estados Afectados	Nuevo Leon, Hidalgo, y Chihuahua.		
CASOS POR JURISDICCION	2017	2018	Variación %
VALLES CENTRALES	111.226	80.653	-27,49
ISTMO	38.172	24.803	-35,02
TUXTEPEC	19.895	15.274	-23,23
COSTA	30.546	14.495	-52,55
MIXTECA	39.325	26.159	-33,48
SIERRA	16.015	9.065	-43,40
TOTAL	255.179	170.449	-33,20
Defunciones	64**	0	-
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	16 (semana 15 2018)		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica

* Hasta la Semana 16 (Del 15 a 21 de abril)

** Cierre 2017, preliminar

DENGUE			
Casos a nivel nacional	464		
Casos a nivel estatal	1		
Lugar Oaxaca a nivel nacional	15		
Estados más afectados	Chiapas y Guerrero		
Casos y defunciones 2016-2018	2017		2018
	SEM	CIERRE	SEM
DNG	9	81	1
DCSA+DG	9	17	0
Defunciones	0	0	0
Serotipos	1,2 Y 3		-

PALUDISMO			
Casos a nivel nacional	166		
Casos a nivel estatal	-		
Lugar de Oaxaca a nivel nacional por tasa	-		
Estados más afectados	Chiapas		
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	225		
Defunciones a Nivel Estatal	9		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	13		
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas, Edo. de México, Chihuahua, Jalisco y Veracruz		
Defunciones 2017-2018	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2017	2018
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	17	13	9
Causas de Mortalidad Materna	Infección Puerperal (2), Hemorragia(5), Indirecta(2)		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (3), Mixteca(4), 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	1304	607
Hospitalizados acumulados	876	406
Casos de Influenza	131	27
Influenza A H1N1	40	4
Influenza A Estacional	4	2
Influenza A H3	41	18
Influenza B	45	2
No subtipificado	1	1
defunciones por influenza	15	1
Defunciones por Influenza AH1N1	6	1
Defunciones por Influenza AH3	2	0
Defunciones por influenza A	1	0
defunciones po Influenza B	6	0

**Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonía, Oaxaca 2017- 2018
Semana No.16**

	2017	2018	% de cambio 2017-2018
Casos de IRA	255,179	170,449	-33.2
Casos de Neumonía	1172	518	-55.8

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2018

BROTOS NOTIFICADOS 2018	
Total de brotes notificados	56
Jurisdicciones más afectadas	Valles 30 (54%), Istmo 6 (11), Tuxtepec 5 (9%), Costa 3 (5%), Mixteca 7 (13%) y Sierra 5 (9%)
Padecimiento más frecuentes	Hepatitis A, Varicela, Intoxicación Alimentaria, Pediculosis, Escabiosis, Enf. Pie-mano-boca, Conjuntivitis, Zika, Influenza,, IAAS, EDA e IRAS.

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

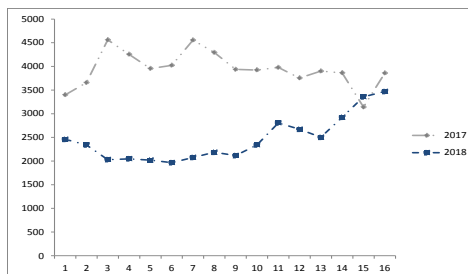
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 16, en el Estado de Oaxaca se han notificado 39,307 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 15 reporta 1, 519,202 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 14º, con 35,683 casos. Los estados más afectados son Chiapas, Chihuahua y Nuevo León..

Tabla 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal. Por jurisdicciones sanitarias 2017 y 2018. Semana 16.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	27290	18903	1465	-30,7
2	11993	8039	1265	-33,0
3	5056	3718	768	-26,5
4	7054	2487	493	-64,7
5	8497	4561	807	-46,3
6	3159	1599	570	-49,4
ESTATAL	63049	39307	1045	-37,7

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2017-2018.



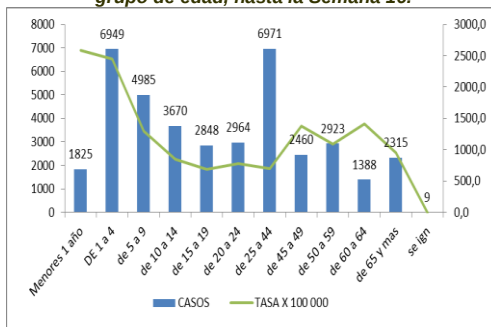
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 18903 casos, (tasa de 1465 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 8039 casos (Tasa: 1265); 03 Tuxtepec 3718 casos (Tasa: 768); 04 Costa 2487 casos (Tasa: 493); 05 Mixteca 4561 casos (Tasa: 807) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 1599 casos (Tasa: 570). Tabla 1.

Por género notificaron 18236 casos (Tasa: 988 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 21071 casos en mujeres (Tasa: 1102).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año a 5 %, de 1 a 4 años al 18% y de mayores de 60 años el 9%. (Graf. 9)

Casos notificados de Enfermedad Infecciosa Intestinal, del año 2011 al 2018 hasta la semana 16. En el año 2011 con 69,143 casos, año 2012 con 74,735 casos, en el año 2013 con 75,239 en el año 2014 con 57,130 casos, en el año 2015 con 62,767 casos, en el año 2016 con 43,526 casos, en el año 2017 con 63,049 casos, en el año 2018 con 39,307 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 16.

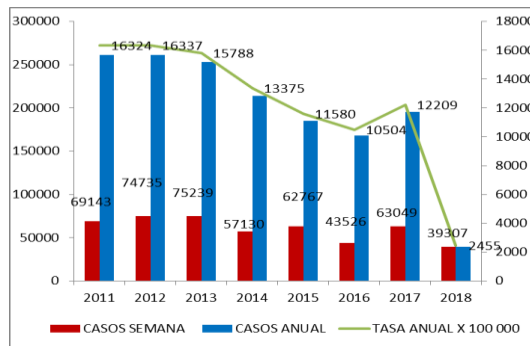


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 16.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	158	7975.8
5	ASUNCION NOCHITLAN	694	5261.6
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	1950	3416.1
5	SAN MIGUEL EL GRANDE	114	3212.2
2	CIUDAD IXTTEPEC	797	3186.2
1	OAXACA DE JUAREZ	7732	3185.2
1	SAN ANDRES ZABACHE	27	2983.4
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	211	2974.8
6	SAN MIGUEL AMATLAN	34	2941.2
1	SANTA CRUZ ACATEPEC	41	2934.9
5	SANTA CATARINA ZAPOQUILA	17	2886.2
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	16	2882.9
2	SANTIAGO LAOLLAGA	87	2782.2
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	36	2710.8
5	SANTA CATARINA TICUA	29	2682.7
1	ANIMAS TRUJANO	96	2662.2
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	231	2557.0
2	SALINA CRUZ	1939	2459.8
5	SAN PEDRO MOLINOS	16	2431.6
1	SAN ANTONIO DE LA CAL	478	2395.6

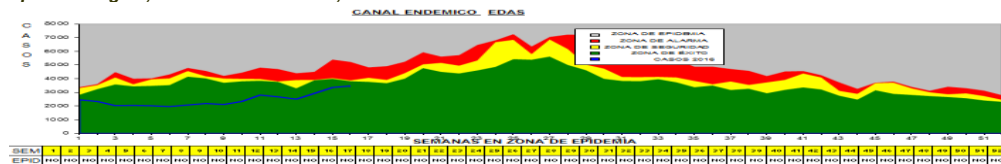
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2011 al 2018, hasta la Semana 16.



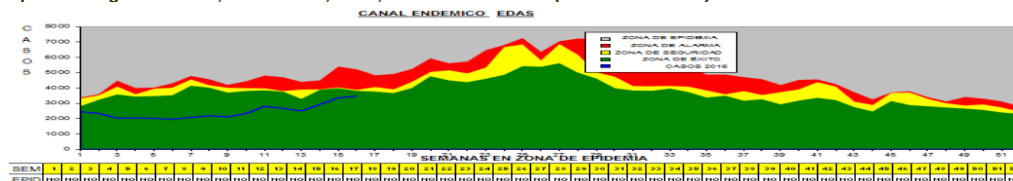
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

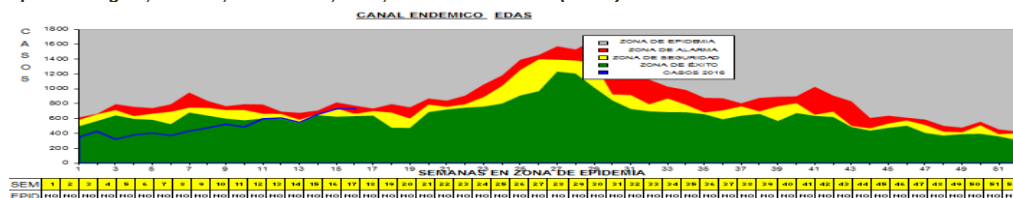
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2018.



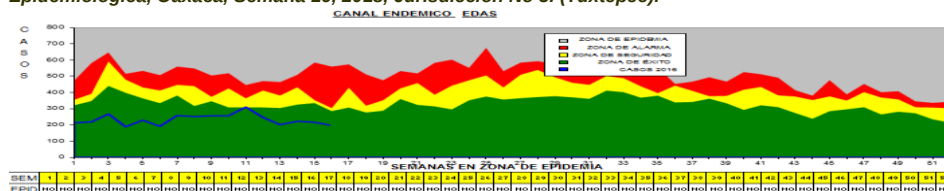
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 16, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



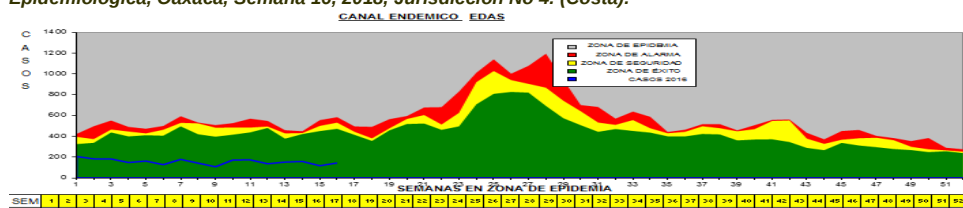
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



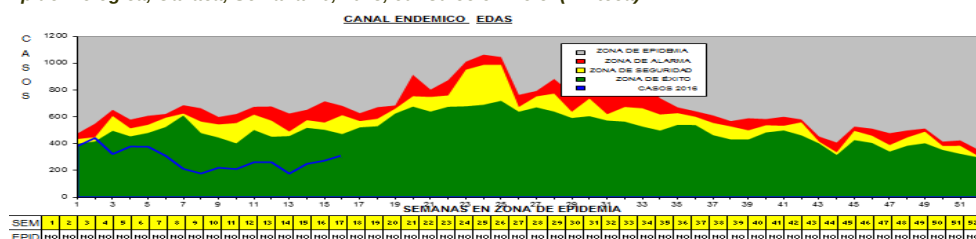
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



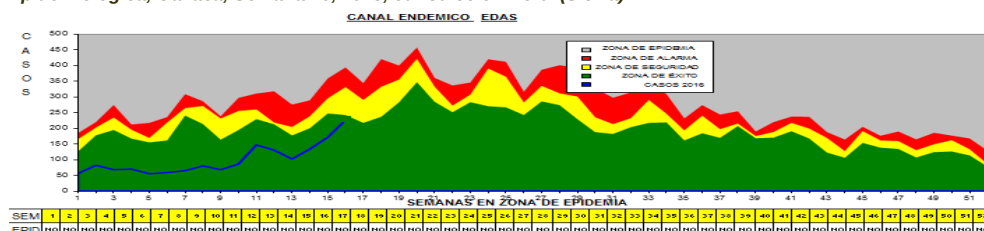
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2018, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 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

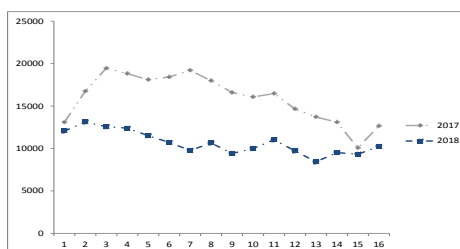
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 16 en el Estado de Oaxaca se han notificado 170,449 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 15, reporta 8, 527,569 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 16º, con 158,950 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Hidalgo y Chihuahua.

Tabla 1. Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda. Por jurisdicciones sanitarias 2017 y 2018. Semana 16, 2018.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	111226	80653	6249	-27,5
2	38172	24803	3904	-35,0
3	19895	15274	3156	-23,2
4	30546	14495	2876	-52,5
5	39325	26159	4629	-33,5
6	16015	9065	3230	-43,4
ESTATAL	255179	170449	4534	-33,2

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 16, 2017-2018



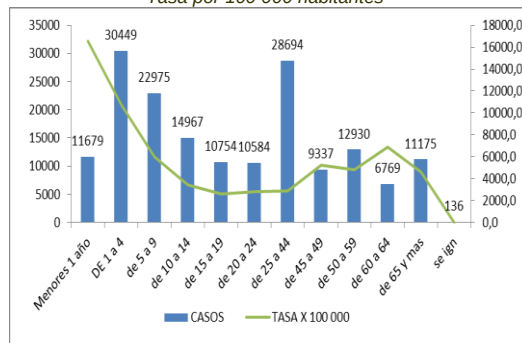
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 80653 casos, (tasa de 6249 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 24803 casos (Tasa: 3904); 03 Tlaxiaco 15274 casos (Tasa: 3156); 04 Costa 14495 casos (Tasa: 2876); 05 Mixteca 26159 casos (Tasa: 4629) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 9065 casos (Tasa: 3230). Tabla 1.

Por género notificaron 74609 casos (Tasa: 4040 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 95840 casos en mujeres (Tasa: 5010).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 7%, a los de 1 a 4 años con 18% y los de 60 y más años con 11%. (Graf 12).

Casos notificados de Infección Respiratoria Aguda del año 2011 al 2018 hasta la semana 16. En el año 2011 con 322,603 casos, en el año 2012 con 314,243 casos, en el año 2013 con 310,820 casos, en el año 2014 con 290,642, casos, en el año 2015 con 258,271 casos, en el año 2016 con 223,844 casos, en el año 2017 con 255,179 casos, en el año 2018 con 170,449 casos. (Grafica13)..

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 16. *Tasa por 100 000 habitantes

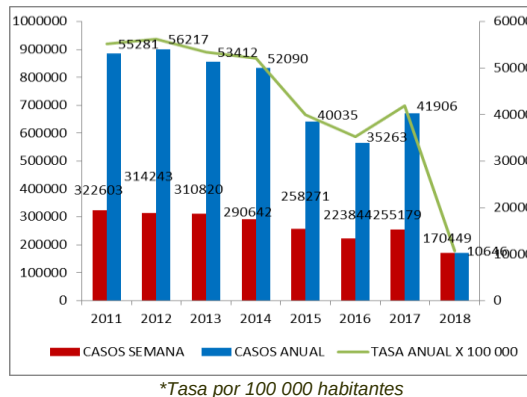


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 16.

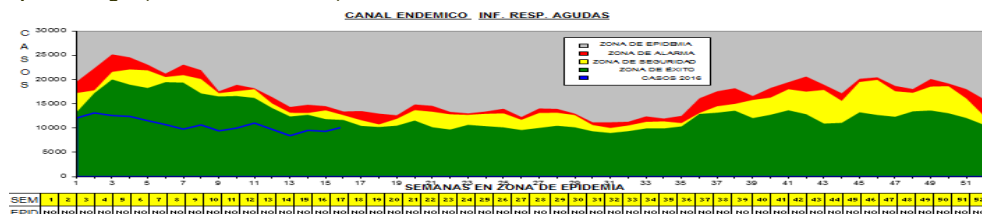
JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	625	31549,7
5	SANTIAGO NEJAPILLA	72	23920,3
5	MAGDALENA ZAHUATLAN	101	19842,8
1	SAN ANDRES ZABACHE	176	19447,5
6	SAN JUAN YATZONA	107	18512,1
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	8839	15484,7
6	GUELATAO DE JUAREZ	113	15229,1
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	1050	14803,3
5	SANTA MARIA NATIVITAS	122	14681,1
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	1219	13493,5
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	178	13403,6
5	ASUNCION NOCHITLAN	1751	13275,2
1	SANTA MARIA IXCATLAN	82	13162,1
5	SAN PEDRO NOPALA	119	12991,3
5	SAN PEDRO MOLINOS	85	12917,9
1	OAXACA DE JUAREZ	31125	12822,1
6	SAN MIGUEL AMATLAN	140	12110,7
6	SANTIAGO ZOOCHILA	57	12050,7
5	SAN JUAN ACHIUTLA	73	11967,2
5	HUAJUAPAM DE LEON	6696	11699,5

Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2011 al 2018, hasta la Semana 16.

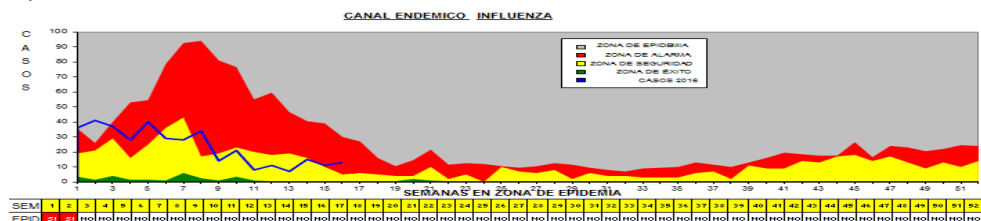


CANALES ENDEMICOS

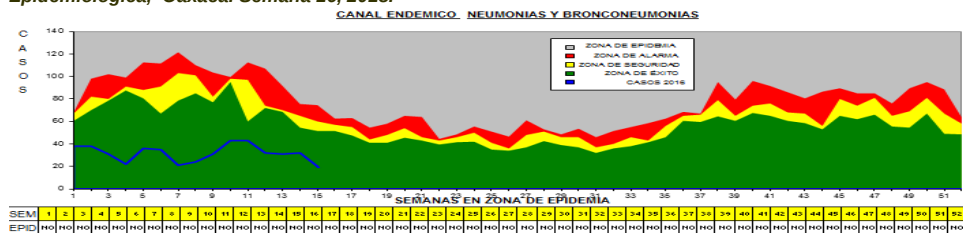
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2018.



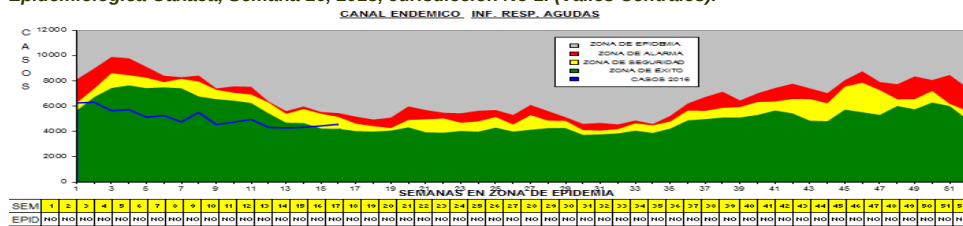
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2018.



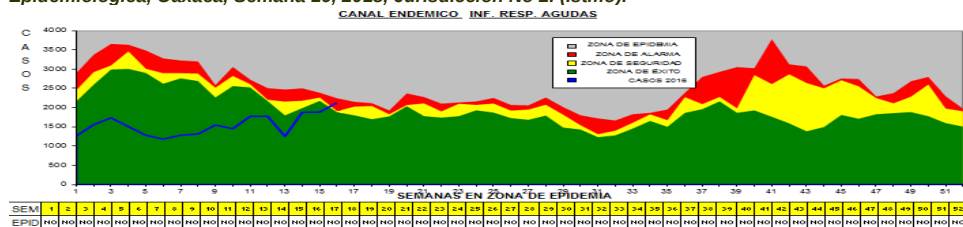
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2018.



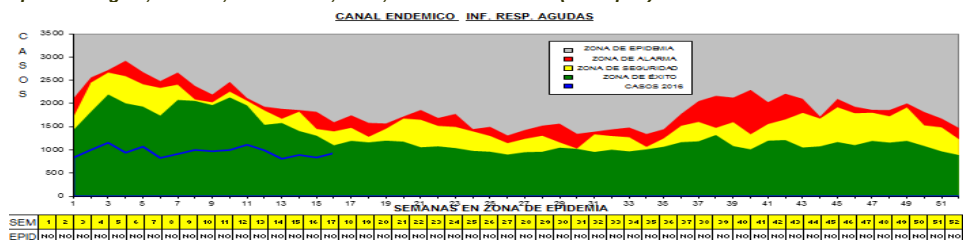
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 16, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



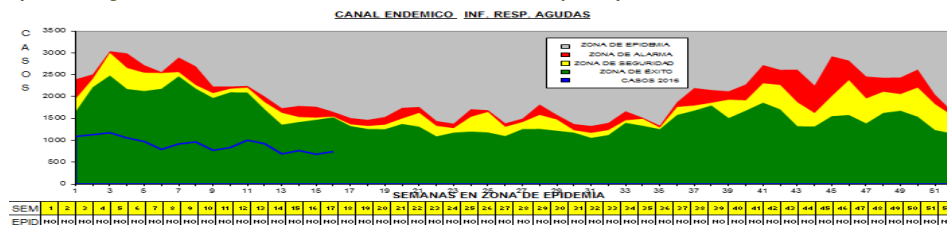
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



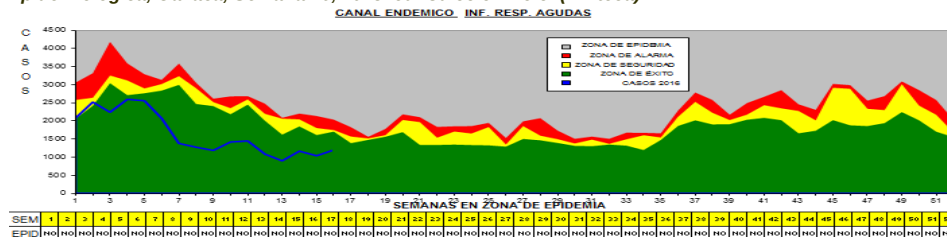
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).



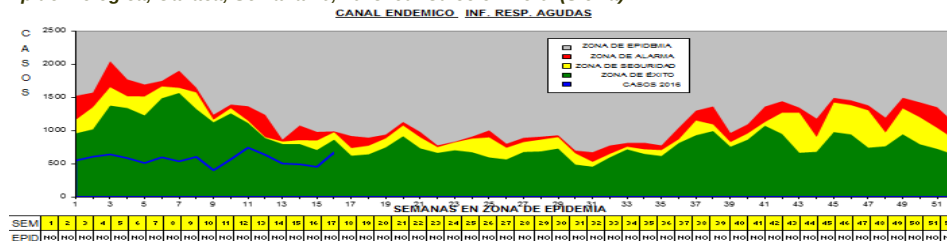
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 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

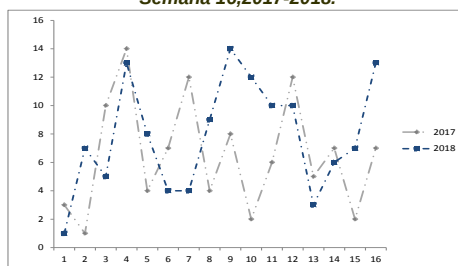
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 16, en el Estado de Oaxaca se han notificado 126 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 15 reporta 1,554 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 3º, con 111 casos. Los estados más afectados son Morelos, Hidalgo y Oaxaca

Tabla 1. Casos Nuevos de Hepatitis tipo A. Por Jurisdicción sanitaria 2017 y 2018. Semana 16.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	37	73	6	97,3
2	4	19	3	375,0
3	15	4	1	-73,3
4	23	3	1	-87,0
5	14	18	3	28,6
6	11	9	3	-18,2
ESTATAL	104	126	3	21,2

Graf. 1 Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2017-2018.



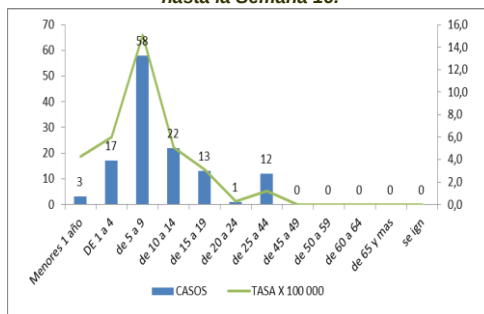
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 73 casos, (tasa de 6 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 19 casos (Tasa: 3); 03 Tlaxiaco 4 casos (Tasa: 1); 04 Costa 3 casos (Tasa: 1); 05 Mixteca 18 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 9 casos (Tasa: 3). (tabla 1).

Por género notificaron 71 casos (Tasa: 4 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 55 casos en mujeres (Tasa: 3).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 3 %, de 1 a 4 años con 13 %; y de 60 y más años con 0%, (Graf.9).

Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2011 al 2018 hasta la semana 16. En el año 2011 con 285 casos, en el año 2012 con 179 casos, en el año 2013 con 154 casos, en el año 2014 con 178 casos, en el año 2015 con 136 casos, en el año 2016 con 120 casos, en el año 2017 con 104 casos, en el año 2018 con 26 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 16.



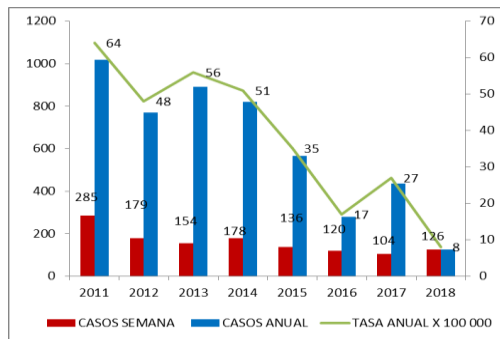
*Tasa por 100 000 habitantes

Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Hepatitis tipo A en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 16.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN ILDEFONSO AMATLAN	6	271.7
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	8	58.3
5	SANTIAGO AYUQUILLA	1	37.3
2	SAN PEDRO TAPANATEPEC	5	33.8
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	9	33.2
6	SAN ILDEFONSO VILLA ALTA	1	31.4
2	MAGDALENA TEQUISISTLAN	2	30.7
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 XOXCOTLAN	16	21.9
1	OAXACA DE JUAREZ	41	16.9
1	SAN PABLO HUITEPEC	1	11.0
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	9	10.8
5	HUAJUPAM DE LEON	5	8.7
2	SAN MATEO DEL MAR	1	8.1
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	4	7.0
1	ZIMATLAN DE ALVAREZ	1	5.6
4	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	2	4.2

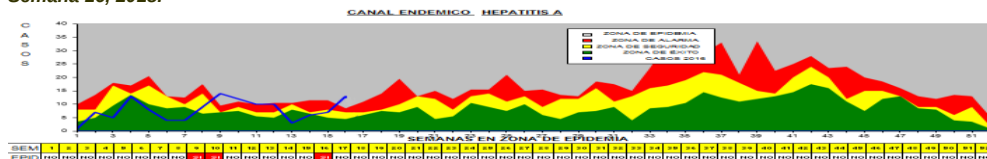
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2011 al 2018, hasta la Semana 16.



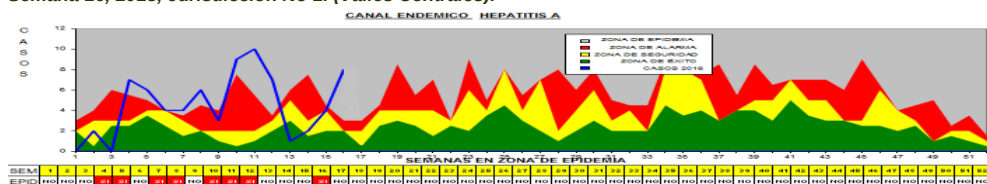
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

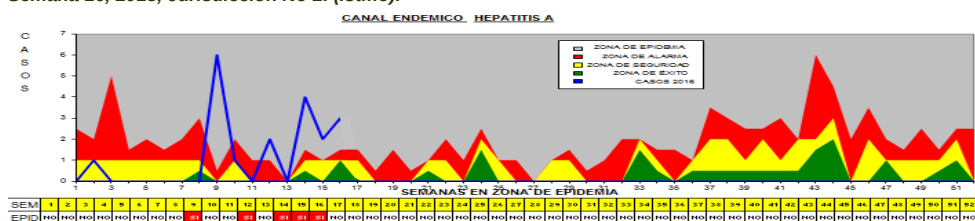
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2018.



Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 16, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE VARICELA.

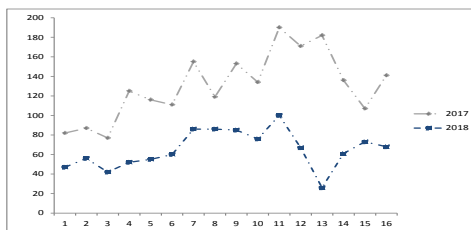
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 16, en el Estado de Oaxaca se han notificado 1,040 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 15 reporta 49,058 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 14º, con 963 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 16.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	1138	527	41	-53,7
2	264	131	21	-50,4
3	140	129	27	-7,9
4	189	137	27	-27,5
5	263	61	11	-76,8
6	92	55	20	-40,2
ESTATAL	2086	1040	28	-50,1

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2017-2018.



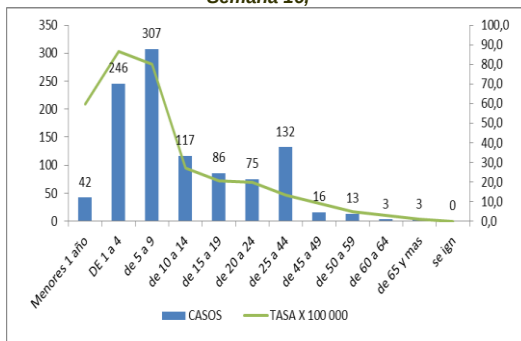
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 527 casos, (tasa de 41 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 131 casos (Tasa: 21); 03 Tuxtepec 129 casos (Tasa: 27); 04 Costa 137 casos (Tasa: 27); 05 Mixteca 61 casos (Tasa: 11) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 55 casos (Tasa: 20). Tabla 1.

Por género notificaron 522 casos (Tasa: 28 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 518 casos en mujeres (Tasa: 27).

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 16. En el año 2011 con 5,863 casos, en el año 2012 con 3,458 casos, en el año 2013 con 3,268 casos, en el año 2014 con 3,400 casos, en el año 2015 con 2,125 casos, en el año 2016 con 1,774 casos, en el año 2017 con 2,086 casos, en el año 2018 con 1,040 casos. (Grafica 10)..

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 16,

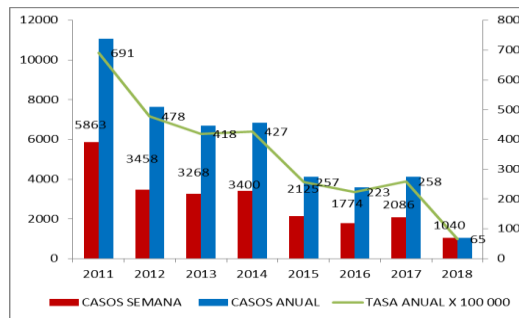


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 16.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA ZANIZA	38	2005.3
6	SAN PEDRO YANERI	12	1070.5
4	SAN MIGUEL TLACAMAMA	18	495.6
1	TRINIDAD ZAACHILA	10	317.7
5	SAN CRISTOBAL SUCHITLALHUACA	1	274.7
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
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	3	178.8
6	XTLAN DE JUAREZ	12	168.1
4	SAN JUAN QUIAHUE	6	154.7
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	80	140.1
1	SANTO TOMAS MAZALTEPEC	3	138.5
6	GUELATAO DE JUAREZ	1	134.8
1	PE. LA	3	132.4
1	SANTO TOMAS JALIEZA	4	116.5
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	1	105.3
1	SAN MATEO RIO HONDO	4	104.6
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	2	101.0

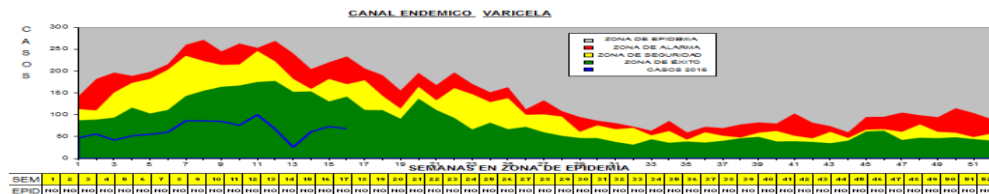
Graf.10. Casos de Varicela, del año 2011 al 2018, hasta la Semana 16.



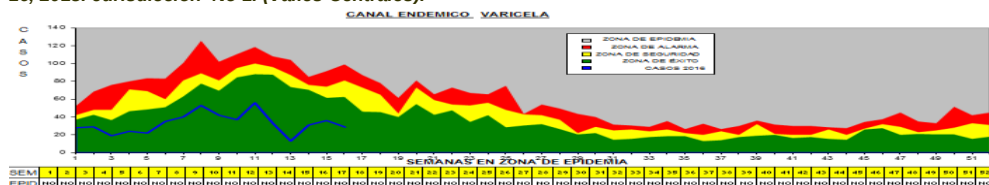
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

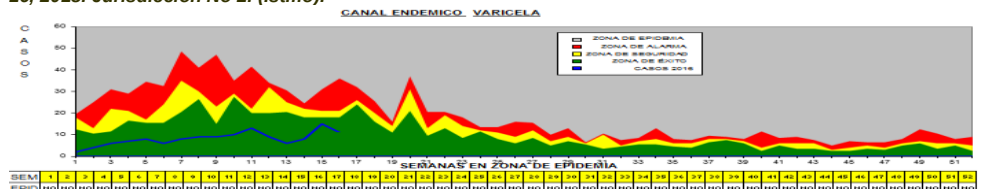
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 16, 2018



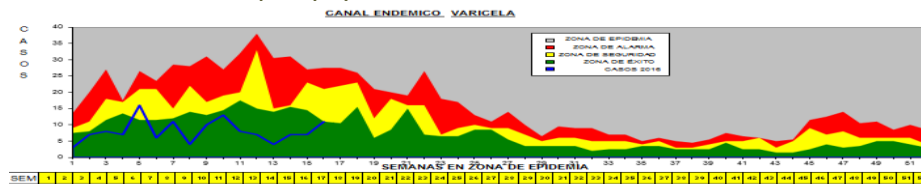
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 16, 2018. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



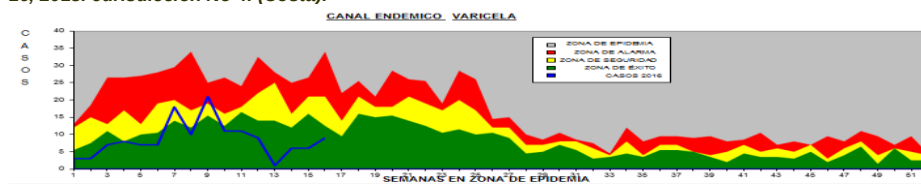
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2018. Jurisdicción No 2. (Istmo).



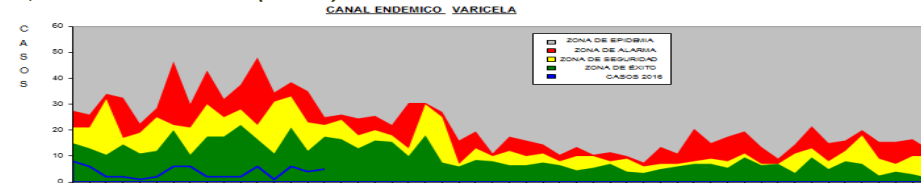
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2018. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



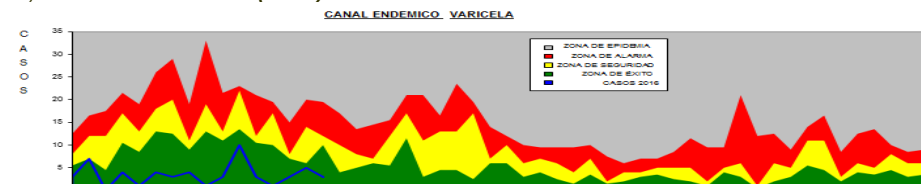
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2018. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 16, 2018. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

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

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 17, 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.17/2018

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

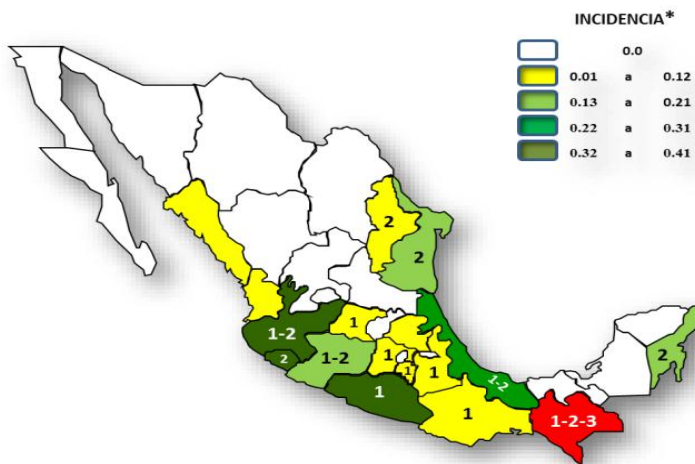
Hasta la semana epidemiológica No. 17* del 2018, Oaxaca se ubica en el lugar número 15 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Chiapas, con una tasa de 7 por 100 mil habitantes (tabla 1) **. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar número 15 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 se ha identificado el serotipo 1 (Gráfico 1) *.

Tabla 1. Número de casos y tasa de incidencia de dengue, México, Semana 17, 2018

No.	ESTADO	DNG	DCSA + DG	DNG	DCSA + DG	TOTAL CONFIRMADOS 2018	DEFUNCIONES		TASA* 100, 000
		2017	2018	2017	2018		2017	2018	
1	CHIAPAS	63	40	84	318	358	0	1	6,82
2	GUERRERO	54	8	32	7	15	0	0	0,42
3	COLIMA	10	0	2	3	3	0	0	0,41
4	JALISCO	52	26	11	3	29	0	0	0,37
5	VERACRUZ	86	17	38	7	24	0	0	0,30
6	MICHOACAN	68	10	6	0	10	0	0	0,22
7	QUINTANA ROO	24	2	8	1	3	1	0	0,19
8	TAMAULIPAS	60	4	5	1	5	0	0	0,14
9	NAYARIT	23	0	7	1	1	0	0	0,08
10	MORELOS	19	0	31	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 03 de mayo, de la semana epidemiológica No. 17, 2018.

Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 17, 2018.



Fuente: Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 03 de mayo, de la semana epidemiológica No. 17, 2018

PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 17, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 1 casos confirmados por laboratorio. Respecto a los 18 observados en el 2017 a la misma semana (Tabla 2 y Graf. 2).

Tabla 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, a la Semana 17, 2005-2018

INDICADOR	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016				2017*		2018
	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM		CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE		
PROBABLES	123	4.489	1.548	10.865	2.085	14.694	1.381	9.751	2.382	11.019	1.954	12.179	905	5.311	933	10.279	1.211	8.810	906	8.268	1.813	6.511	PROBABLES		1.053	2.844	290	1.933	185
FEBRE POR DENGUE	12	1.019	314	3.003	275	4.465	169	1.341	149	1.838	311	1.417	52	625	101	1.489	174	1.529	114	1.556	145	368	DNG		75	153	9	81	1
FEBRE HEMORRAGICA POR DENGUE	5	181	75	439	88	1.091	31	79	11	245	50	960	24	221	50	1.034	86	1.081	92	760	24	117	DCS+DG		43	68	9	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 185 probables hasta la fecha, 1 casos han sido confirmados, de acuerdo a su clasificación clínica, 1 (100%) 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.).

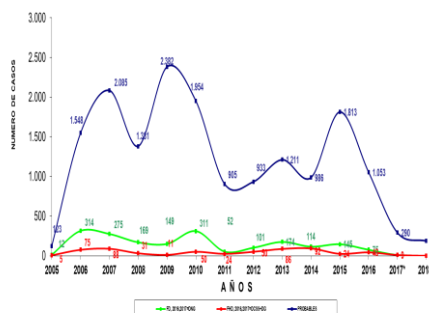
Por género, 0 (0%) casos corresponden al femenino y 1 (100%) casos al masculino. (Tabla 4).

El grupo de edad más afectado es el de 5 a 9 años con 1 caso (100%).

Tabla 3. Casos estimados, Semana 17, 2018

DATO	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	0
Total de casos probables	185
Total de muestras procesadas	0
Porcentaje de positividad	0,00
Porcentaje de muestreo	0,00
Casos estimados	0

Graf. 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, Semana 17, 2005-2018



Graf.4. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 17, 2018

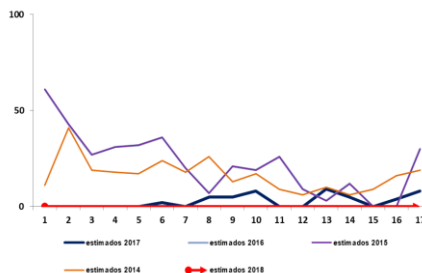


Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, Semana 17, 2018

SEXO	CASOS CONFIRMADOS	
	DNG	DCSA+DG
FEMENINO	-	-
MASCULINO	1	0
TOTAL	1	0

De acuerdo a su clasificación clínica, jurisdicción sanitaria, institución notificante y año se distribuyen de la siguiente manera:

Tabla 6. Casos de dengue confirmados por Jurisdicción Sanitaria, Semana 17, 2018

JURISDICCION SANITARIA	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
VALLES	-	-	-
ISTMO	-	-	-
TUXTEPEC	1	1	0
COSTA	-	-	-
MIXTECA	-	-	-
SIERRA	-	-	-
ESTATAL	1	1	0

El canal endémico se ubica en zona de seguridad (Gráf. 4). Los casos se encuentran distribuidos en 1 municipios (Gráf. 5) y 1 localidades (tabla 8).

Graf. 4. Canal endémico, Oaxaca, Semana 17, 2018

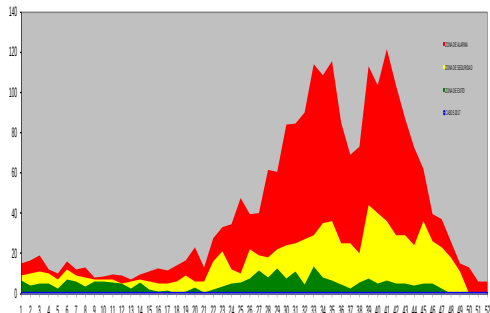


Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 17, 2018

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	1	0	0,24	0,00	1	100,00
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	1	0	0,03	0,00	1,00	100,00

Tabla 7. Casos de dengue confirmados por Institución, Semana 17, 2018

INSTITUCIÓN	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
SSO	-	-	-
IMSS ORDINARIO	1	1	0
IMSS PROSPERA	-	-	-
ISSSTE	-	-	-
DIF	-	-	-
PEMEX	-	-	-
SEDENA	-	-	-
SECMAR	-	-	-
OTRAS	-	-	-
ESTATAL	1	1	0

Graf. 5. Municipios afectados, Oaxaca, Semana 17, 2018



El municipio con la tasa de incidencia más alta es el de San Juan Bautista Tuxtepec con una incidencia de 1 por 100 mil habitantes (Tabla 9). Las localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas son 25 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 17 Oaxaca 2018

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

Tabla 9. Tasa de incidencia por municipio, Semana 17, Oaxaca 2018.

MUNICIPIO	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TOTAL	DEFUNCIONES	TASA (CASOS CONFIRMADOS/(POBL. M.L.HBTS.		TASA DE INCIDENCIA POR 100 M.L.HBTS.
	DNG	DCSA+DG			DNG	DCSA+DG	
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1	0	1	0	0,61	0,00	0,61
TOTAL	1	0	1	0	0,03	0,00	0,03

Tabla 10. Localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas, Semana 17, Oaxaca 2018

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA			TOTAL GENERAL
			15	16	17	
CUILAPAM DE GUERRERO	CUILAPAM DE GUERRERO	DNG		1		1
JUCHITAN DE ZARAGOZA	HEROICA CIUDAD DE JUCHITAN DE ZARAGOZA	DNG		1		1
OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA DE JUÁREZ	DNG	7	4	2	13
OCOTLAN DE MORELOS	OCOTLAN DE MORELOS	DNG		1		1
SALINA CRUZ	SALINA CRUZ	DNG	2	1	1	4
SAN AGUSTÍN YATARENI	SAN AGUSTÍN YATARENI	DNG		1		1
SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	DNG			1	1
SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ	DNG		1		1
SAN FELIPE USILA	CARACOLES ESTRELLA	DNG			1	1
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	DCSA+DG	3	1		4
SAN LORENZO CACAOTEPEC	SANTIAGO ETILA	DNG	4	1		5
SAN MATEO DEL MAR	HUAZANTLÁN DEL RÍO	DNG		1		1
SAN PABLO ETILA	SAN PABLO ETILA	DNG			1	1
SAN PEDRO POCHUTLA	SAN PEDRO POCHUTLA	DNG			1	1
SAN PEDRO QUIATONI	LA SOLEDAD SALINAS	DNG		1		1
SAN PEDRO TAPANATEPEC	SAN PEDRO TAPANATEPEC	DNG		1		1
SANTA CRUZ AMILPAS	SANTA CRUZ AMILPAS	DNG	1			1
SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SAN ISIDRO MONJAS	DCSA+DG		1		1
	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	DNG		1		1
	AMPLIACIÓN FRANCISCO VILLA	DNG		1		1
SANTA MARÍA ATZOMPA	SANTA MARÍA ATZOMPA	DNG	1	1		2
SANTIAGO CHOAPAM	SAN JUAN DEL RÍO	DNG			2	2
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	DNG	1			1
VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	DNG	1			1
SAN AGUSTÍN ETILA	SAN AGUSTÍN ETILA	DNG			1	1
Total general			20	20	10	50

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

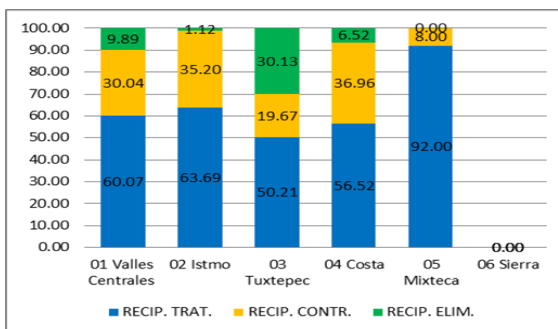
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

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	CONTRO LABLES	ELIMIN ABLES
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 depósitos 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 larvicida, 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 Tlaxiaco	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 aplicó 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 Tlaxiaco	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			
	HECTÁREAS TRABAJADAS	CASAS INTERVENIDAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (LTS)	HABITANTES PROTEGIDOS
01 Valles Centrales	1808	28992	630.6	130080
02 Istmo	2513	46695	1221.8	152436
03 Tlaxiaco	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 LUÍA 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 Tlaxiaco	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 activos.
- 1 casos confirmados hasta el momento, 1 (100%) 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

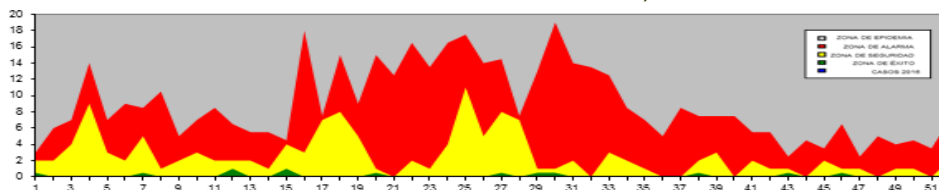
Hasta la semana epidemiológica número 17 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de paludismo no registra casos nuevos en el Estado para este padecimiento.

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 17, del 22 al 28 de abril 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 17 de 2018 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años.

Hasta la semana epidemiológica número 16_2018, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 166 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo:

Nº	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	126	2.63
2	Chihuahua	19	0.56
3	Tabasco	11	0.49
4	Quintana Roo	8	0.60
5	Campeche	2	0.24
Nacional		166	0.148
Comparativo 2017, misma semana epidemiológica		109	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín epidemiológico semana 16, del 15 al 21 de abril de 2018

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

EVALUACIÓN DE LAS TASAS DE IAAS POR 100 EGRESOS Y 1000 DIAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA, ASI COMO EL PORCENTAJE DEL INDICE DE DESEMPEÑO DE LAS UNIDADES DE VILANCIA EPIDEMIOLOGICA HOSPITALARIA "UVEH" DE ENERO A MARZO 2018. TABLA 1

JS	HOSPITALES	TASA IAAS/100 EGRESOS	TASA IAAS/1000 DEH	INDICE DE DESEMPEÑO
1	HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE JUÁREZ, ISSSTE	5.9	11.1	97
1	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	2.2	3.5	93
1	HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA	2.2	2.8	93
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	3.5	9.5	100
2	HG "DR. MACEDONIO BENITES FUENTES" JUCHITAN	0.0	0.0	0
4	HG "DR. PEDRO ESPINOZA RUEDA" PINOTEPA	0.3	0.0	80
4	HG DE POCHUTLA	0.4	1.0	83
3	HG DE TUXTEPEC	4.1	0.0	93
5	HG "ESP. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO" HUAJUAPAN	2.6	8.6	100
1	HG "DR. ALBERTO VARGAS MERINO" DE CUICATLAN	0.9	2.8	93
1	HG DE SAN PABLO HUIXTEPEC	1.7	3.9	100
2	HG DE MARIA LOMBARDO DE CASO	0.0	0.0	0
5	HG DE PUTLA DE GUERRERO	1.6	6.6	80
2	HG DE SALINA CRUZ	2.0	5.0	90
2	HG DE CIUDAD IXTEPEC	2.3	5.8	98
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 NOCHITLAN	0.0	0.0	0
5	HBC DE CHALCATONGO HGO.	3.8	14.2	100
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
6	HBC DE NEJAPA DE MADERO	0.7	3.7	55
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	22
2	HBC DE SAN PEDRO HUAMELULA	0.0	0.0	0
2	HBC DE SAN PEDRO TAPANATEPEC	0.0	0.0	47
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	63
6	HBC DE TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO MIXE	0.3	1.1	33
1	HBC DE TEOJOMULCO LA PAZ	0.0	0.0	0
1	HBC DE TEOTITLAN DE FLORES MAGÓN	0.0	0.0	0
3	HBC DE VALLE NACIONAL	0.4	2.0	87
2	CESSA DE TEHUANTEPEC	0.0	0.0	0
2	HOSPITAL MEDICA AZUL	0.6	2.1	87

Cuadro 1

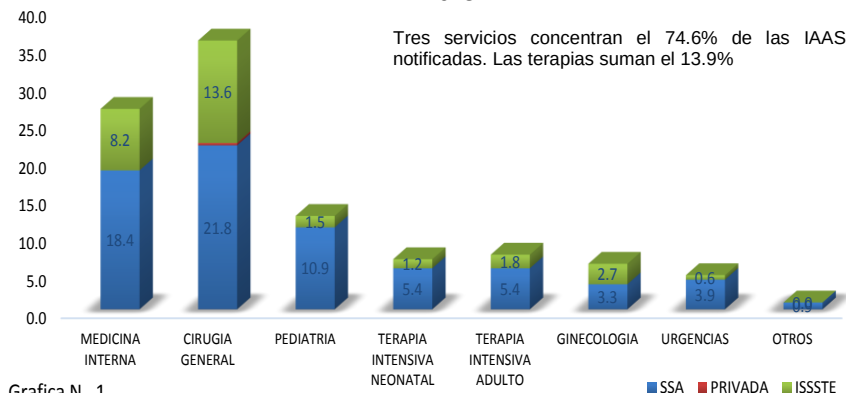
INDICE DE DESEMPEÑO	
	Excelente: Mayor o igual a 90%
	Bueno: 80-89.9%
	Regular: 60- 79.9%
	Malo: Menor a 60%

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

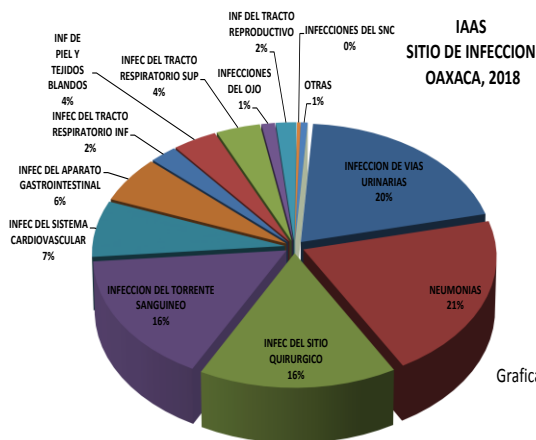
2018



Grafica N. 1

EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE MARZO DE 2018 FUE DE 331, LAS PRINCIPALES IAAS REPORTADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

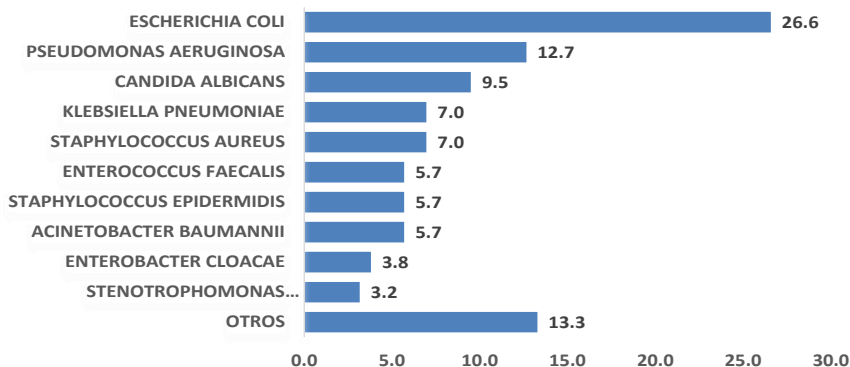
Las principales IAAS reportadas por tipo de infección son las infecciones por neumonía con un 21%, seguida de las IVU con un 20% e Infección sitio Quirúrgico con un 16%.



Grafica N. 2

EN LAS UNIDADES CENTINELA DE LA RHOVE SE REALIZARON HASTA EL MES DE MARZO 158 CULTIVOS, AISLANDO LOS SIGUIENTES GERMENES, FIGURA No. 3.

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



FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA 2018

TASAS DE IAAS POR EGRESOS Y FACTORES DE RIESGO SEGÚN LA CAPACIDAD HOSPITALARIA E INSTITUCION NOTIFICANTE OAXACA 2017, CUADRO 1 Y 2.

Cuadro 1. Tasas de IAAS por factores de riesgo, según la capacidad hospitalaria, Oaxaca 2017

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
< 100	1.3	22.0	26.0	0.0
100 A 200	1.6	11.4	9.2	1.9
ESTATAL	1.4	12.4	7.2	1.9
NACIONAL	1.1	31.2	10.7	11.0

Cuadro 2. Tasas de IAAS por factores de riesgo, según Institucion notificante, Oaxaca 2017

CLASIFICACION INSTITUCION	ISQ TASA / 100 CIRUGÍAS	NAVM TASA / 1000 DÍAS VENTILADOR	ITU-CU TASA / 1000 DÍAS Sonda	ITS-CC TASA / 1000 DÍAS CATETER
SSA	1.5	12.3	8.0	1.8
ISSSTE	1.4	12.4	5.4	2.0
PRIVADA	0.9	20.8	4.0	0.0
ESTATAL	1.4	12.4	7.2	1.9
NACIONAL	1.1	31.2	10.7	11.0

FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA CIERRE 2017

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE VIH/SIDA

A nivel estatal, se tiene un registro de 6596 casos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 1 de abril del 2018 y de estos se tiene un registro de 3463 defunciones por esta causa y actualmente viven con la enfermedad 3133 personas de las cuales 3028 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 129 casos nuevos de SIDA, por jurisdicción sanitaria el número de casos se distribuyen de la siguiente manera:

CASOS NOTIFICADOS POR JURISDICCION SANITARIA

1986-2017*

JURISDICCION SANITARIA	1986-2016	2017		2018*		TOTAL 1986-2018
		CASOS	TASA	CASOS	TASA	
VALLES CENTRALES	2113	55	8.04	9	0.65	2,177
ISTMO	1,450	9	1.42	1	0.15	1,460
TUXTEPEC	1,056	15	3.17	3	0.60	1,074
COSTA	1229	35	7.17	10	1.85	1,274
MIXTECA	354	10	1.79	0	0.17	365
SIERRA	230	5	1.79	0	0.00	235
IGNORADO	11	0	0.00	0	0.00	11
TOTAL	6,443	129	3.40	24	0.68	6,596

Panorama Epidemiológico de Seropositivos

A nivel estatal, se tiene un registro de 2741 seropositivos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 1 de abril 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 56.3% del total de los seropositivos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 66.5 % del total de los seropositivos, por grupo de edad el 85.8% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.

El 2017 presenta un registro preliminar de 275 Seropositivos, por jurisdicción sanitaria se distribuyen de la siguiente manera

SEROPositivos POR JURISDICCION SANITARIA

1986-2017*

JURISDICCION SANITARIA	1986-2015	2017		2018*		TOTAL 1986-2017
		SEROPositivos	TASA	SEROPositivos	TASA	
VALLES CENTRALES	882	138	20.16	37	2.65	1057
ISTMO	557	15	2.37	4	0.59	576
TUXTEPEC	350	34	7.19	4	0.81	388
COSTA	447	69	14.13	7	1.29	523
MIXTECA	109	10	1.79	4	0.67	123
SIERRA	58	9	3.22	1	0.34	68
IGNORADO	6	0	0.00	0	0.00	6
TOTAL	2,409	275	7.24	57	1.61	2,741

Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA

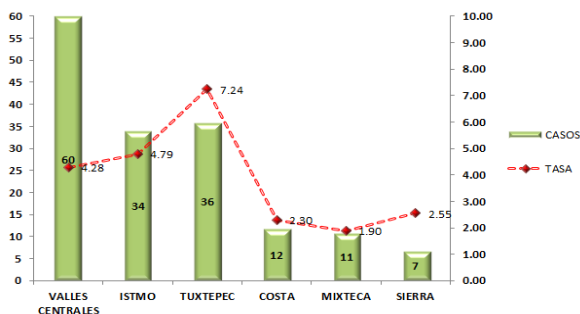
* Semana epidemiológica No.13, 2018

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

Tarjeta informativa correspondiente a la semana 17 del 2018, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 160 casos nuevos.

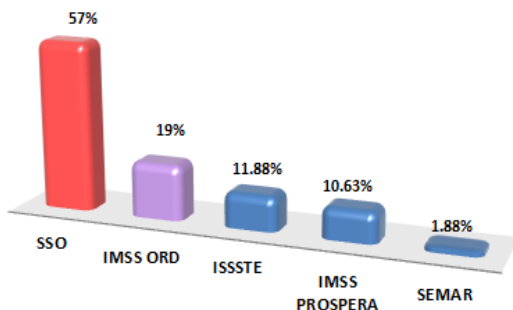
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria N° 01 “Valles Centrales” con 60 casos y una tasa de 4.28, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 “Istmo” con 34 casos y una tasa de 4.79, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 “Tlaxiaco” con 36 casos y una tasa de 7.24, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 “Costa” con 12 casos y una tasa de 2.3, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 “Mixteca” con 11 casos y una tasa de 1.90 y la jurisdicción 06 “Sierra” con 7 casos y una tasa de 2.55 . (Gráfica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

Gráfica N° 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

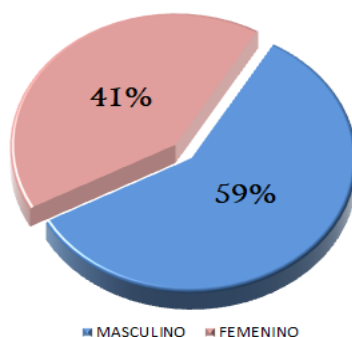


Casos reportados por institución: SSO 91 casos, el IMSS Ordinario 30 casos, el ISSSTE 19 casos, el IMSS PROSPERA con 17 casos y SEMAR con 3 casos. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 94 casos y el femenino con 66 casos. (Gráfica 3).

Gráfica N°2 Tuberculosis por Institución



Gráfica N°3 Tuberculosis por Género



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

Gráfica N°4 Tuberculosis por Grupo de edad

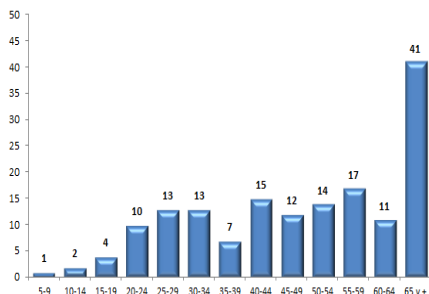


Tabla N°2 Tipo de Tuberculosis

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	122
GANGLIONAR	10
MILIAR	9
OTRAS	6
MENINGEA	4
INTESTINAL	3
PLEURAL	2
OSEA	1
MIXTA	1
CUTANEA	1
RENAL	1
TOTAL	160

Gráfica N° 5 Enfermedades asociadas

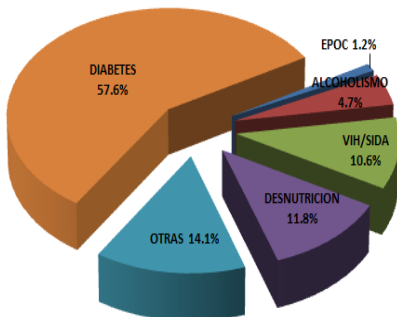


Tabla N°1 Municipios con mayor morbilidad

JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
1	OAXACA DE JUAREZ	20
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	16
2	SALINA CRUZ	8
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	6
1	HUAUTLA DE JIMENEZ	4
2	MATIAS ROMERO	4
3	NUOVO SOYALTEPEC	4
1	SANTA MARIA ATZOMPA	4
3	COSOLAPA	3
3	LOMA BONITA	3
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	3
1	SAN PABLO ETLA	3
1	VILLA DE ETLA	3
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	3
2	CIUDAD IXTTEPEC	2
6	MAGDALENA TEITIPAC	2
1	MIHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ	2
4	PINOTEPA DE DON LUIS	2
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	2
1	SAN ANTONIO DE LA CAL	2
3	SAN JOSE CHILTEPEC	2
2	SAN JUAN GUICHICOVI	2
4	SANTA MARIA HUATULCO	2
4	SANTIAGO JAMILTEPEC	2
4	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	2
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	2
2	SANTO DOMINGO ZANATEPEC	2
1	ZIMATLAN DE ALVAREZ	2

Por sitio de afección de la enfermedad un 76.3% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 6.3% como tuberculosis ganglionar, un 5.6% como tuberculosis miliar, 3.8% como otras tuberculosis, 2.5% como tuberculosis meníngea, un 1.9% como tuberculosis intestinal, un 1.3% como tuberculosis pleural, un 0.6% como tuberculosis ósea, un 0.6% como tuberculosis mixta, un 0.6% como tuberculosis cutánea y un 0.6% como tuberculosis renal.

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

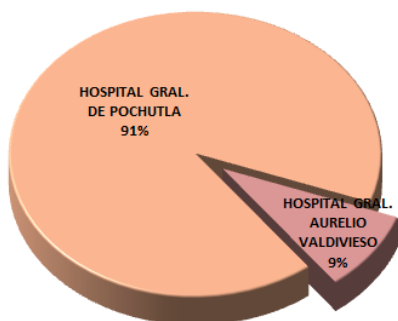
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica cuatro defunciones por tuberculosis distribuidas de la siguiente manera; 1 en la Jurisdicción Sanitaria 01 "Valles Centrales", 2 en la Jurisdicción Sanitaria 03 "Tuxtepec" y 1 en la Jurisdicción Sanitaria 04 "Costa".

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 17 del 2018, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 33 casos nuevos.

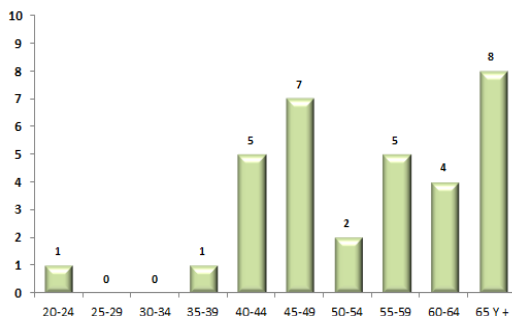
Gráfica N° 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



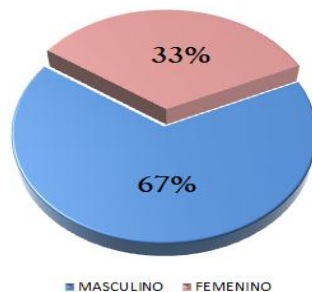
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Pochutla 30 casos, el Hospital General Dr. Aurelio Valdivieso con 3 casos. (Gráfica N° 01).

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 20 casos y el femenino con 10 casos en el 2018. (Gráfica N° 03).

Gráfica N° 2. Casos DM por grupo de edad

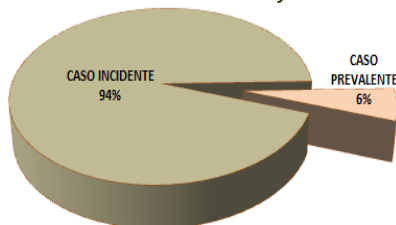


Gráfica N° 3. Casos DM por Género

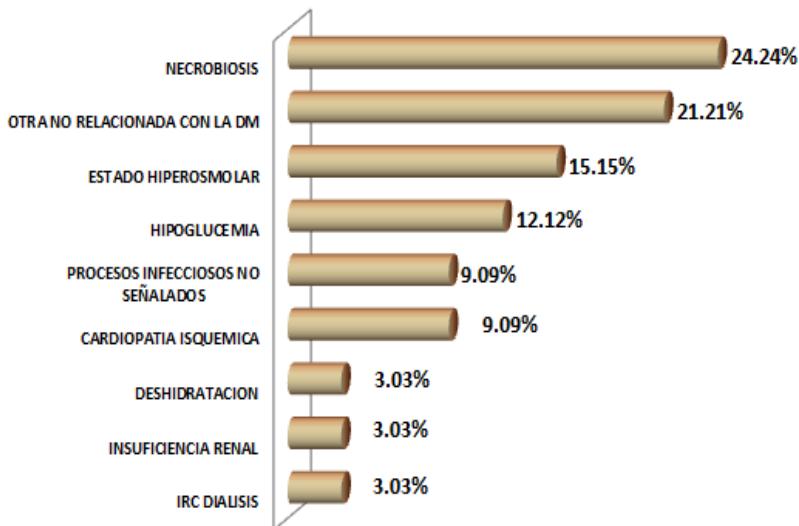


Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2018 33 corresponden a casos nuevos, 2 a casos prevalentes. (Gráfica N° 04).

Gráfica N° 4 Casos Incidentes y Prevalentes



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



Mortalidad de DM en el 2018.

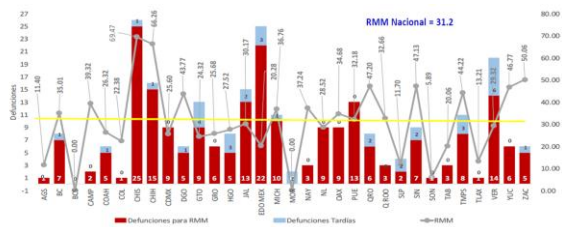
Al momento no se tienen reportadas en la plataforma del SINAVE defunciones por diabetes mellitus.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 17, La Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 31.2 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento de 2.1 % porcentuales respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

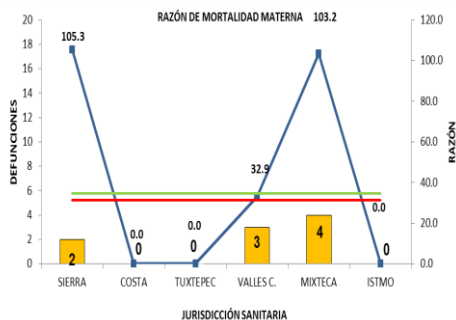
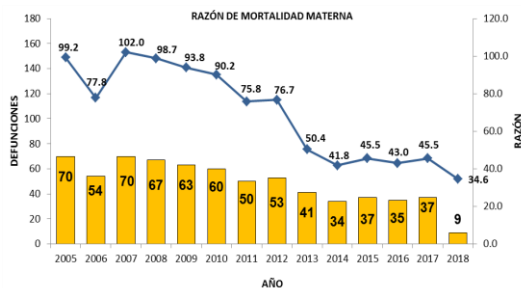
Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (27.1%), Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio (24.9%) y Aborto (7.1%).

- El grupo de edad con mayor RMM es el de 45 a 49 años.
- Los Estados que notifican mayor número de defunciones son: Chiapas (25), Edo. de México (22), Chihuahua (15), Veracruz (14), Jalisco y Puebla (13).



PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 17, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 34.6 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una decremento del 29.2 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado. Las principales causas de defunción son: Hemorragia 55.56 %, Infección Puerperal 22.22 %, Indirecta 25 %.



CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	2017		2018	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	6	46.154	5	55.556
T.HIPERTENSIVO DEL EMB.	2	15.385	0	0
INFECCIÓN PUERPERAL	3	23.1	2	22.2
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	2	15.4	2	22.2
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
TOTAL	13	100.0	9	100.0

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 17, Oaxaca, 2018

Mortalidad Materna por Institución: SSO 6 defunciones (66 %), IMSS ORD 2 (22.2 %) , IMSS PROS 1 (11.1 %)

Clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Sierra notifica 2 defunciones con una Razón de (105.3), Costa 0 (0), Tuxtepec 0 (0), Valles C. 3 (32.9), Istmo 0 (0), y Mixteca 4 (103.2).

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 JIMENEZ		SAN MIGUEL HUAUTEPEC		1	IMSS
	MIHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ		MIHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ		1	SSO
MIXTECA	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO		HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO		1	SSO
	PUTLA VILLA DE GUERRERO		SAN ANDRES CHICAHUAXTLA		1	SSO
	SAN MARTIN PERAS		SAN MARTIN PERAS		1	IMSS-PROS
	TLACOACHISTLAHUACA GRO.		SANTA CRUZ YUCUCANI		1	SSO
SIERRA	TLACOLULA DE MATAMOROS		TLACOLULA DE MATAMOROS		1	IMSS
	SAN LUCAS CAMOTLAN		SAN LUCAS CAMOTLAN		1	SSO
TOTAL					9	

MORTALIDAD MATERNA, OAXACA, 2018			
Defunciones a Nivel Nacional	225		
Defunciones a Nivel Estatal	9		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	13		
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas, Edo. de México, Chihuahua, Jalisco y Veracruz		
Defunciones 2017-2018	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2017	2018
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	17	13	9
Causas de Mortalidad Materna	Infección Puerperal (2), Hemorragia(5), Indirecta(2)		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (3), Mixteca(4), Sierra(2)		

*Por 100,000 Recién Nacidos vivos

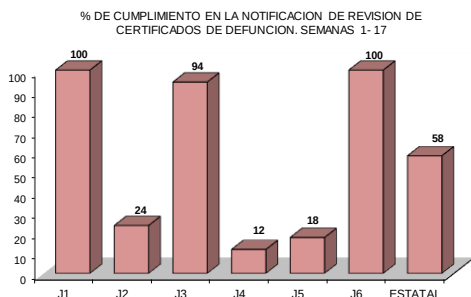
RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

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

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

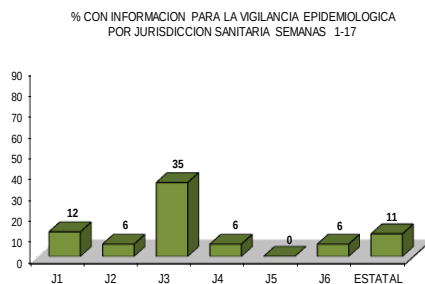
Hasta la semana epidemiológica No. 17 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No. 2)

Gráfica No.1

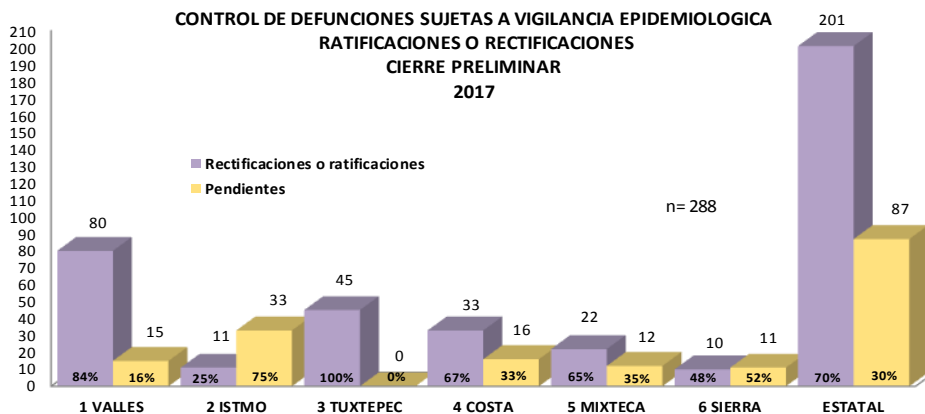


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

Gráfica No.2



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias



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

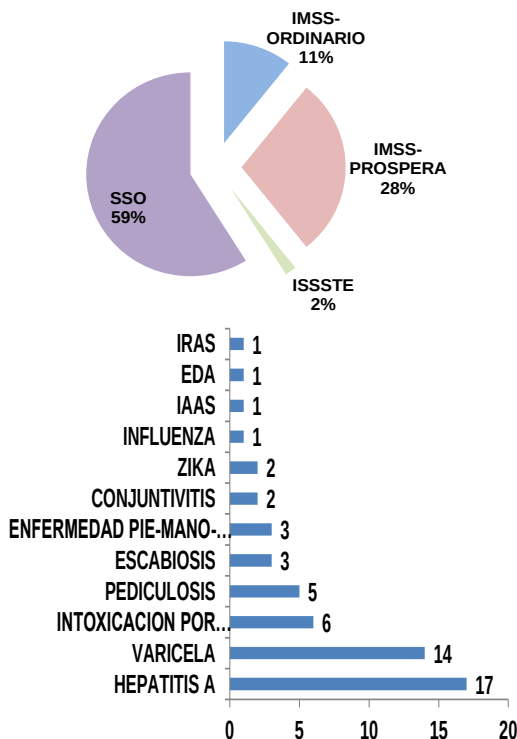
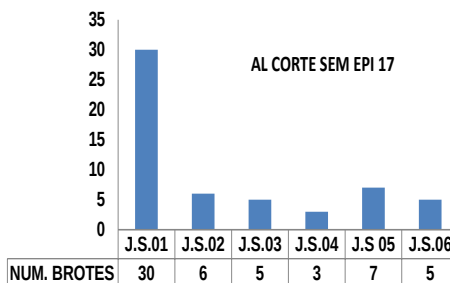
BROTOS EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

En la semana epidemiológica número 17 se han notificado un total de 56 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: Valles Centrales: 30 (54%), Istmo 6 (11%), Tuxtepec 5 (9%), Costa 3 (5%), Mixteca 7 (13%) y Sierra 5 (9%). De acuerdo a su estatus 19 (34%) se encuentran activos y 37 (66%) cerrados, de los cuales se clasifican en 38 (68%) confirmados, 18 (32%) probables y 0 (0%) descartados.

Según institución notificante, 33 (59%) brotes corresponden a los SSO, 6 (11%) IMSS-ORDINARIO, 16 (29%) IMSS-PROSPERA y 1 (2%) corresponde al ISSSTE.

Por Tipo de diagnóstico de los brotes 2018: Hepatitis "A" 17 (30%), Varicela 14 (25%), Intoxicación por Alimentos 6 (11%), Pediculosis 5 (9%), Escabiosis 3 (5%), Enfermedad Pie-mano-boca 3 (5%), Zika 2 (4%), Conjuntivitis 2 (4%), Influenza 1 (2%), IAAS 1 (2%) y EDA 1 (2%) e IRAS 1 (2%).

De los 19 brotes activos, afectan 12 municipios, de los cuales 6 municipios son de Valles Centrales, 1 municipios del Istmo, 1 de Tuxtepec, 0 de la Costa, 2 municipios de la Mixteca y 2 de la Sierra.



BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA VALLES CENTRALES								
NUM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	COLEGIO VALLADOLID	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	10	SSO	HEPATITIS A	1	4
2	ESC. SEC. TEC. #5	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	11	SSO	HEPATITIS A	2	0
3	ESCUELA PRIMARIA LUIS DONALDO COLOSIO	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	12	SSO	HEPATITIS A	2	0
4	ESCUELA PRIMARIA CUAHUTEMOC	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	12	SSO	HEPATITIS A	0	3
5	ZIMATLAN DE ALVAREZ	ZIMATLAN DE ALVAREZ	ZIMATLAN DE ALVAREZ	14	SSO	INTOXICACION POR ALIMENTOS	5	0
6	COMEDOR NIÑO INDIGENA "TIERRA Y LIBERTAD"	SAN BARTOLOME AYAUTLA	SAN BARTOLOME AYAUTLA	16	IMSS-PROSPERA	INTOXICACION POR ALIMENTOS	18	0
7	LOMAS DE SANTA ROSA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	16	SSO	VARICELA	0	4
8	TRINIDAD DE VIGUERA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	16	SSO	VARICELA	0	3
9	CASA HOGAR DE LA NIÑA EN OAXACA A.C.	SANTA ROSA PANZACOLA	OAXACA DE JUAREZ	16	SSO	PEDICULOSIS	0	17
10	CASA HOGAR DE LA NIÑA EN OAXACA A.C.	SANTA ROSA PANZACOLA	OAXACA DE JUAREZ	16	SSO	VARICELA	0	2
11	SAN IDELFONSO AMATLAN	SAN IDELFONSO AMATLAN	SAN IDELFONSO AMATLAN	17	SSO	HEPATITIS A	0	6
12	OFICINAS ADMINISTRATIVAS DE LOS SSO (MOLETAS)	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	17	SSO	INFLUENZA	11	0

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION ISTMO								
NUM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	RINCON JUAREZ	RINCO JUAREZ	SAN PEDRO TAPANATEPEC	15	SSO	HEPATITIS A	1	5

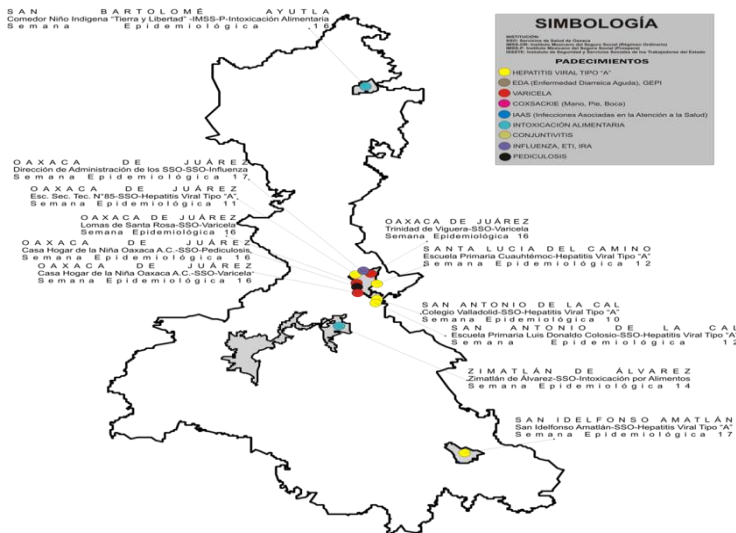
BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA TUXTEPEC								
NUM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	GUARDERIA AMOR Y TERNURA	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	17	IMSS-ORDINARIO	VARICELA	0	4

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA MIXTECA								
NUM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	EL SESTEADERO	EL SESTEADERO	PUTLA DE GUERRERO	3	IMSS-PROSPERA	HEPATITIS A	0	9
2	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	13	SSO	HEPATITIS A	8	0

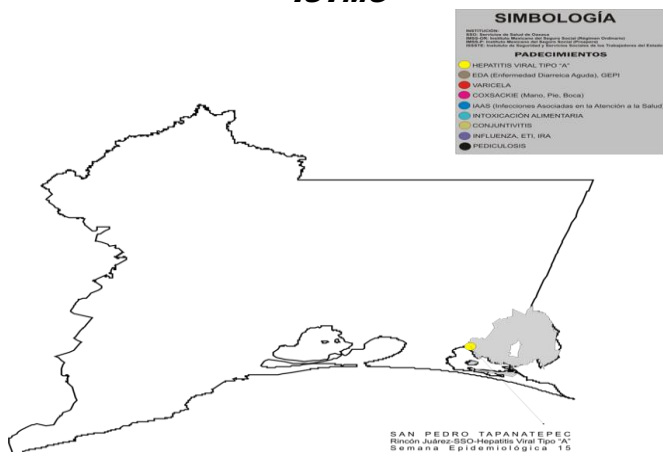
BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA SIERRA								
NUM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	DIAZ ORDAZ/TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	3	IMSS-PROSPERA	HEPATITIS A	16	1
2	HOSPITAL RURAL DE TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	13	IMSS PROSPERA	VARICELA	0	13
3	LAS ANIMAS NEJAPA	LAS ANIMAS NEJAPA	NEJAPA DE MADERO	16	IMSS PROSPERA	VARICELA	0	4

GEORREFERENCIACIÓN DE LOS BROTES ACTIVOS DE OTROS PADECIMIENTOS SEMANA 17

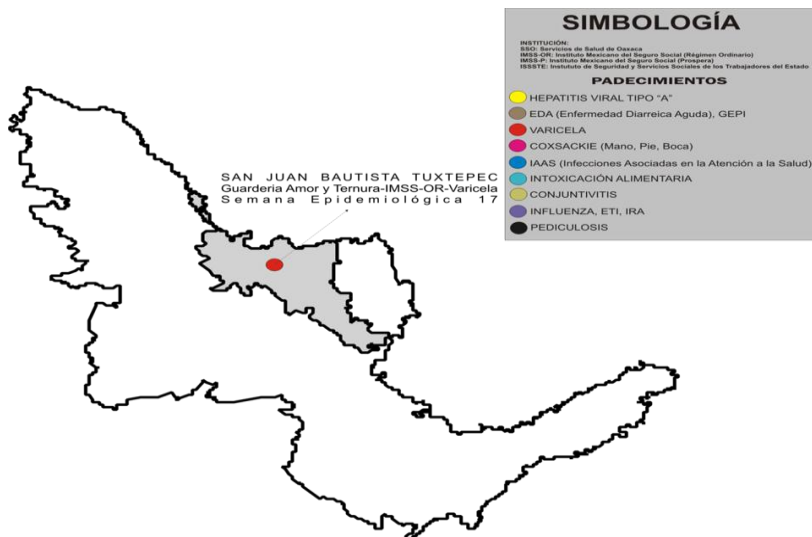
VALLES CENTRALES



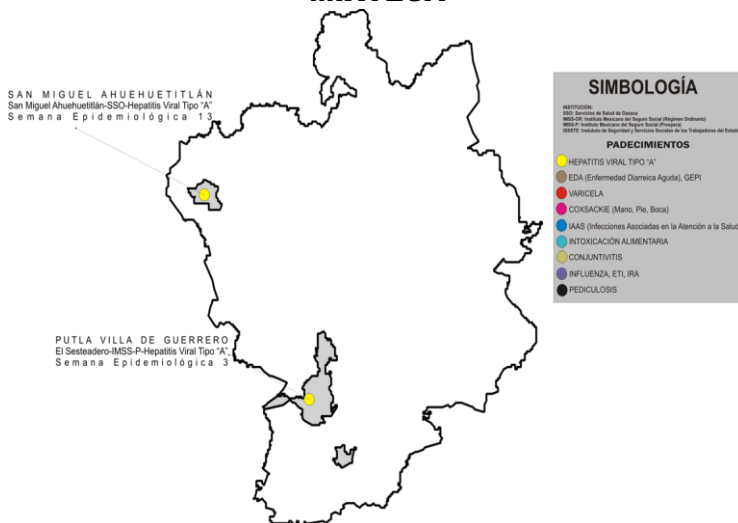
ISTMO



TUXTEPEC



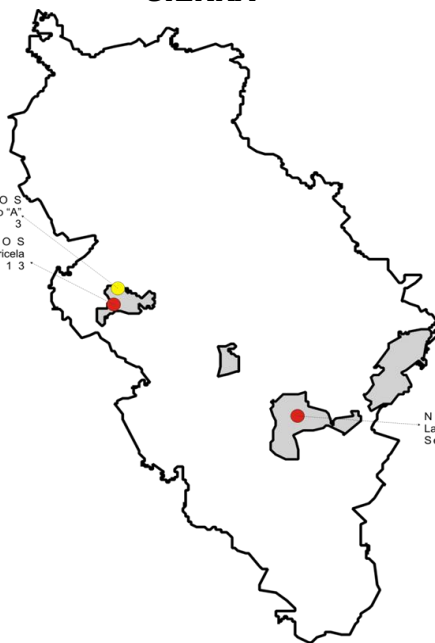
MIXTECA



SIERRA

TLACOLULA DE MATAMOROS
Escuela Primaria Díaz Ordaz-IMSS-P-Hepatitis Viral Tipo "A",
Semana Epidemiológica 3

TLACOLULA DE MATAMOROS
Hospital Rural de Tlacolula de Matamoros-IMSS-OR-Varicela
Semana Epidemiológica 13



SIMBOLOGÍA

INSTITUCIÓN:
SSD: Secretaría de Salud de Oaxaca
IMSS-OR: Instituto Mexicano del Seguro Social (Regimen Ordinario)
IMSS-P: Instituto Mexicano del Seguro Social (Prestados)
ISSSTE: Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

PADECIMIENTOS

- HEPATITIS VIRAL TIPO "A"
- EDA (Enfermedad Diarreica Aguda), GEPI
- VARICELA
- COXSACKIE (Mano, Pie, Boca)
- IAAS (Infecciones Asociadas en la Atención a la Salud)
- INTOXICACIÓN ALIMENTARIA
- CONJUNTIVITIS
- INFLUENZA, ETI, IRA
- PEDICULOSIS

NEJAPA DE MADERO
Las Animas Nejapa-IMSS-P-Varicela
Semana Epidemiológica 16

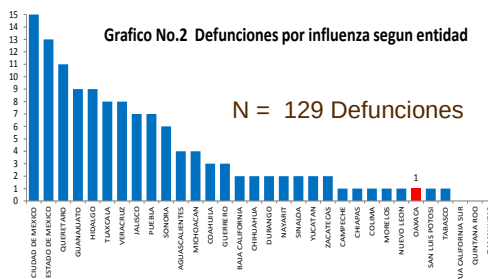
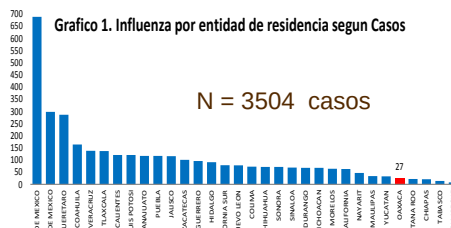
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA INFORMACION DE LA TEMPORADA DE LA TEMPORADA ESTACIONAL DE INFLUENZA 2017-2018

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 18 del 2018, se han confirmado 3504 casos positivos a influenza: 2192 de AH3N2, 818 de influenza B, 344 de influenza AH1N1 y 150 de influenza A. Se han notificado 129 defunciones por influenza: 63 por AH3N2, 33 de AH1N1, 21 de B, y 12 de influenza A. (Gráfico 1 y 2).

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

Entidad federativa	Casos ETI/RAG	Casos positivos a influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	954	121	4	3.3
BAJA CALIFORNIA	425	63	2	3.2
BAJA CALIFORNIA SUR	610	79	0	0
CAMPECHE	495	8	1	13
CHAPAS	550	21	1	4.8
CHIHUAHUA	801	72	2	3
CIUDAD DE MEXICO	3897	689	15	2.2
COAHUILA	953	164	3	1.8
COLIMA	522	73	1	1
DURANGO	446	68	2	2.9
ESTADO DE MEXICO	2306	298	13	4.4
GUANAJUATO	1245	117	9	7.7
GUERRERO	816	96	3	3.1
HALAGO	936	91	9	9.9
JALISCO	1225	116	7	6.0
MICHOCAN	866	68	4	5.9
MORELOS	715	64	1	2
NAVARRIT	533	47	2	4.3
NUERO LEON	1362	78	1	1
OAXACA	607	27	1	4
PUEBLA	1277	117	7	6.0
QUERETARO	1458	286	11	3.8
QUINTANA ROO	749	22	0	0
SAN LUIS POTOSI	918	121	1	1
SINALOA	859	69	2	3
SOPORA	457	72	6	8.3
TABASCO	560	14	1	7
TAMALIAPAS	296	34	0	0
TAXCALA	1283	137	8	5.8
VERACRUZ	2363	138	8	5.8
YUCATANI	557	38	2	6.1
ZACATECAS	1343	101	2	2.0
total general	32476	3504	129	3.7

fente: DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte al 03 de Mayo del 2018
semana 18 influenza, temporada alta 2017-2018



A la semana epidemiológica 18 de la temporada estacional 2017-2018 en el estado se han registrado 27 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” (59.3%), 3 caso a la jurisdicción No.2 “Istmo” (11.1%), 1 caso a la jurisdicción No.3 “Tuxtepec” (3.7%), 4 caso a la jurisdicción No.4 “Costa” (14.8%), 2 caso a jurisdicción No.5 “Mixteca” (7.4%), 1 caso a jurisdicción No.6 “Sierra” (3.7%) (Tabla No.3). Los casos reportados por institución corresponden 19 casos al IMSS (70.4%) y 8 casos al SSO (29.6%); (Tabla No. 4). Por género: el sexo masculino cuenta con 19 casos (70.4%) y el sexo femenino con 8 casos (29.6%). (Gráfica No.3).

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

JURISDICCION	CASOS	%
VALLES CENTRAL	16	59.3
ISTMO	3	11.1
TUXTEPEC	1	3.7
COSTA	4	14.8
MIXTECA	2	7.4
SIERRA	1	3.7
TOTAL	27	100

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

INSTITUCION	CASOS	%
IMSS	19	70.4
ISSSTE	0	0
IMSS PROSPERA	0	0
SSO	8	29.6
Total general	27	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	1304	607
Hospitalizados acumulados	876	406
Casos de Influenza	131	27
Influenza A H1N1	40	4
Influenza A Estacional	4	2
Influenza A H3	41	18
Influenza B	45	2
No subtipificado	1	1
defunciones por influenza	15	1
Defunciones por Influenza AH1N1	6	1
Defunciones por Influenza AH3	2	0
Defunciones por influenza A	1	0
defunciones po Influenza B	6	0

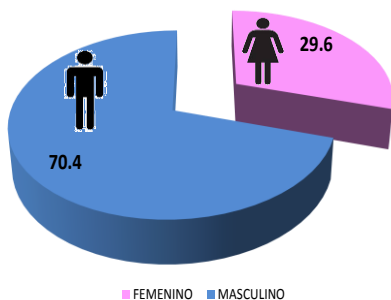
**Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonía, Oaxaca 2017- 2018
Semana No.16**

	2017	2018	% de cambio 2017-2018
Casos de IRA	255,179	170,449	-33.2
Casos de Neumonía	1172	518	-55.8

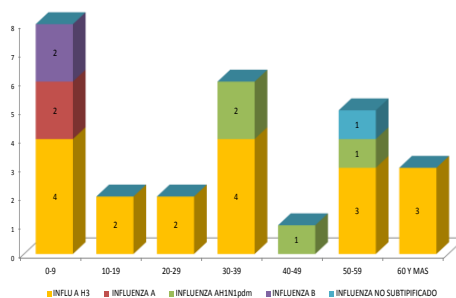
FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2018

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 8 casos (26.9%), continua con el grupo de 30 a 39años (22.2%). (Grafica No. 4), con predominio de influenza AH3N2 con 18 casos (66.7%).

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



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



Se ha confirmado 1 defunción que corresponde a masculino de 38 años con residencia en el municipio de Santo Domingo Tehuantepec

DEFUNCIONES TEMPORADA DE INFLUENZA 2017-2018

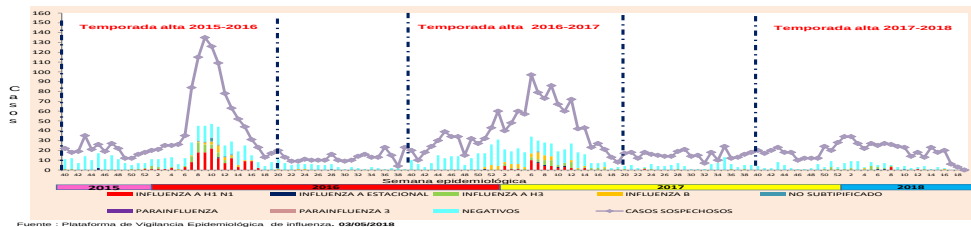
JURISDICCION	DEFUNCIONES	NOMBRE	F.DEF.	F.I.SINT.	F.SINAVE	INST.	TIPO INFLUENZA	MUNICIPIO	LOCALIDAD	EDAD	SEXO
ISTMO	1	IGSZ	27/02/2018	20/02/2018	202571281	IMSS	INFLUENZA AH1N1pdm09	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	38	M
TOTAL	1										

**Casos confirmados por Jurisdicción y municipio, Oaxaca, temporada de influenza 2017-2018
(Semana epidemiológica 40 del 2017 a la semana 17 del 2018)**

JURISDICCION	MUNICIPIO	casos positivos
VALLES CENTRALES	OAXACA DE JUAREZ	9
	SAN FELIPE TEJALAPAM	1
	SANTIAGO AMOLTEPEC	1
	SAN BARTOLO COYOTEPEC	1
	SANTA MARIA ATZOMPA	1
	EJUTLA DE CRESPO	1
	SAN SEBASTIAN TUTLA	1
	SAN ANDRES ZAUTLA	1
ISTMO	EL BARRIO DE LA SOLEDAD	1
	SAN FRANCISCO DEL MAR	1
TUXTEPEC	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1
	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1
COSTA	SANTA MARIA HUATULCO	3
	SANTA MARIA TONAMECA	1
MIXTECA	SANTIAGO TAMAZOLA	1
	SILACAYOAPAM	1
SIERRA	SAN PABLO VILLA DE MITLA	1
TOTAL GENERAL		27

Los casos registrados durante las temporadas del 2015 al 2018, en plataforma nacional, de acuerdo a la semana epidemiológica, se han presentado de acuerdo al siguiente grafico (Grafico No.5).

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



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

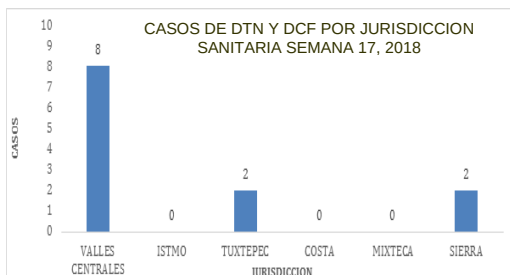
Influenza Semana 18 del 29 de Abril al 05 de Mayo 2018				
	2016*	Temporada estacional 2016-2017**	temporada estacional 2017-2018**	Variacion % temp.estacional 2016-2017/ 2017-2018
Casos a nivel Nacional	9580	6306	3504	-55.6
Casos a nivel Estatal	218	131	27	-79.4
Proporcion del total de casos		2.1	0.8	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	16		28	
Estados mas afectados	Ciudad de Mexico, Estado de Veracruz		Ciudad de Mexico, Estado de Mexico, Queretaro, Coahuila y Veracruz	
Casos por jurisdiccion				
1	125	97	16	-83.5
2	23	3	3	0
3	16	2	1	-50
4	24	16	4	-75.0
5	16	5	2	-60
6	14	8	1	-87.5
Defunciones	30	15	1	-93.3

* Cierre anual

** corte a la semana epidemiologica

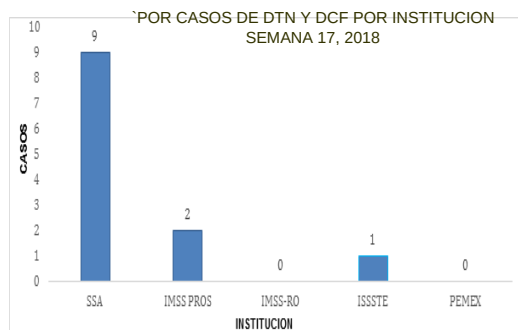
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DEFECTOS DEL TUBO NEURAL Y DEFECTO CRANEOFACIALES

Hasta la semana epidemiológica 17 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales reportan 12 casos notificados. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (66%) 8 casos, 02 Istmo (0%) 0 casos, 03 Tlaxiaco, (17%) 2 casos, 04 Costa (0%) 0 casos, 05 Mixteca (0%) 0 casos y 06 Sierra (17%) 2 casos. Grafico 1..



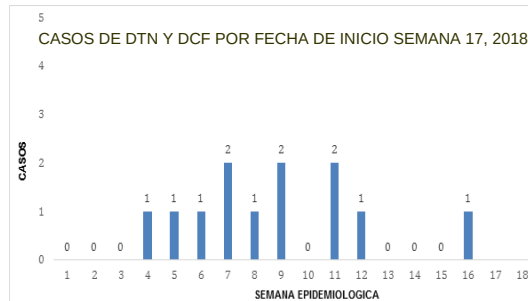
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 17 del 22 de abril al 28 de abril de 2018

Hasta la semana epidemiológica 17 los casos de DTN y DCF por institución se presentan de la siguiente manera SSA (75%) 9 casos, IMSS-PROSP (17%) 2 casos, IMSS-RO (0%) 0 casos, ISSSTE (8%) 1 caso y PEMEX (0%) 0 casos. Grafico 2.



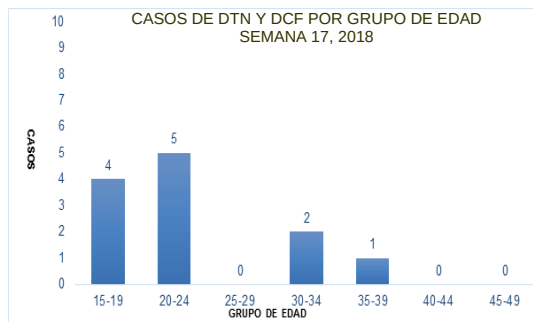
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 17 del 22 de abril al 28 de abril de 2018

Los casos de DTN y DCF a la semana 17, según semana epidemiológica de inicio se han notificado 12 casos1 en la semana epidemiológica 4, 5, 6, 8, 11, 12 y 16 y con 2 casos en la semana 7,9 y 11 respectivamente Grafico 3.



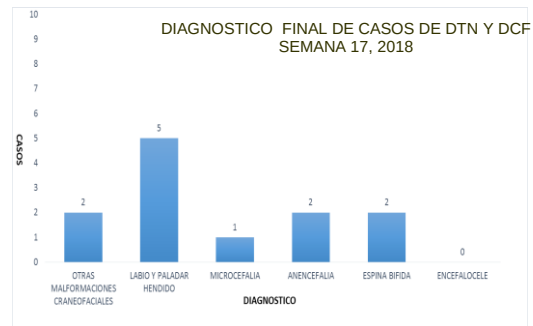
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 17 del 22 de abril al 28 de abril de 2018

Por grupo de edad de las madres que presentan casos de Recién Nacidos con DTN y DCF a la semana 17, 2018 se reportan casos en el grupo de 15-19 años (33%) 4 casos, de 20-24 años (42%) 5 casos, el grupo de 30-34 años (17%) 2 casos y el grupo de edad de 35-39 años (8%) 1 caso. Grafico 4.



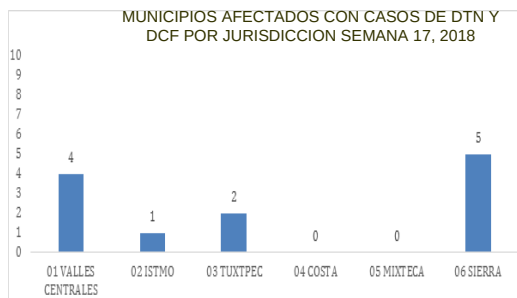
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 17 del 22 de abril al 28 de abril de 2018

Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, los casos se presentan a la semana epidemiológica 17, de la siguiente manera DCF: Otros defectos craneofaciales (17%) 2 casos, Labio y paladar hendido (42%) 5 casos, microcefalia (7%) 1 caso. Los casos DTN: anencefalia (17%) 2 casos, espina bífida (17%) 2 casos y encefalocele (0%) 0 caso. Grafico 5.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 17 del 22 de abril al 28 de abril de 2018

Los municipios que presentan casos de DTN y DCF por jurisdicción sanitaria a la semana epidemiológica 17, 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 Tlaxiaco (18%) 2 caso y en la jurisdicción 06 Sierra (45%) 5 casos en el estado, Grafico 6..



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 17 del 22 de abril al 28 de abril de 2018

El consumo de Ácido Fólico por parte de las madres con casos de DTN y DCF según registro en el formato de caso, a la semana 17 se registran 12 casos, después del primer trimestre (32%) 4 casos, en el primer trimestre (50%) 6 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 17, se han presentado 12 casos, femenino (58%) 7 casos, masculino (34%) 4 casos e indiferenciado (8%) 1 caso.

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA DIRECTORIO

Mtro. Donato Augusto Casas Escamilla

Encargado del Despacho de los Servicios de Salud de Oaxaca y
Encargado de la Dirección General de los Servicios de Salud de Oaxaca

Dr. Jorge Florentino López López

Subdirector General de los Servicios de Salud de Oaxaca

Dra. María del Pilar Nava Ramírez

Directora de Prevención y Promoción de la Salud

Unidad de Epidemiología

Departamento de Vigilancia Epidemiológica

MSP. Liliana Mocedad Nogales Nibra

Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria (UIES)

Dr. William Alejandro Ordaz Cervantes

Responsable de Subsistema de Vigilancia Epidemiológica del Dengue

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 Gurrion

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

Dr. Ezequiel Díaz Cruz

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

Dra. Yadira Cid Sánchez

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

Dra. Ma. Antonia Salina Fuentes

Coordinación del Sistema de Brotes Epidémicos

Dra. Argelia Julián Aquino

Apoyo a la Coordinación del Sistema de Brotes Epidémicos

Fatima Karime Matías Argüelles

Georreferenciación de Brotes. (UIES)

Dr. Vidal García Rendón

Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de la Influenza

T.I. Cuauhtémoc Avendaño Juárez

Apoyo Informático del Subsistema de Vig. Epid. de VIH/SIDA

T.I. Emmanuel Rogerio Sánchez Ortiz

Apoyo Informático del Subsistema de Vig. Epid. de Enf. Transmisibles y del Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica (SUAVE)

T.I. Cesar Jair García Hernández

Apoyo Informático del Subsistema de Vig. Epid. de Enf. No Transmisibles

T.I. Arcelia Bolaños Ríos

Apoyo Informático del Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica (SUAVE)

Se autoriza la reproducción total o parcial siempre citando la fuente. La información contenida en el presente boletín es preliminar y está sujeta a los cierres trimestrales de información del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica establecidos en la normatividad vigente. Su función es única y exclusivamente para apoyar en la toma oportuna de decisiones en salud pública.

Para mayor información sobre el contenido de este boletín, comunicarse a los teléfonos 01 951 50 1 50 20 ext. 419, 422. Miguel Cabrera número 514 Col. Centro, Oaxaca de Juárez, Oax. C.P. 68000; E-mail: boletin.oax@gmail.com