

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**; **Panorama 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	6.281.927		
Casos a nivel Estatal	197.162		
Proporción del total de casos	3,14		
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	10		
Principales Estados Afectados	Chiapas, Chihuahua y Nuevo León .		
CASOS POR JURISDICCION	2017	2018	Variación %
VALLES CENTRALES	32.941	24.155	-26,67
ISTMO	14.035	10.409	-25,84
TUXTEPEC	5.933	4.527	-23,70
COSTA	8.367	3.008	-64,05
MIXTECA	10.307	7.828	-24,05
SIERRA	3.797	2.128	-43,96
TOTAL	75.380	52.055	-30,94
Defunciones	23**	0	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	14 (semana 18 2018)		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica

* Hasta la Semana 19 (Del 6 al 12 de mayo)

** Cierre 2017, preliminar

DENGUE			
Casos a nivel nacional	1,474		
Casos a nivel estatal	1		
Lugar Oaxaca a nivel nacional	16		
Estados más afectados	Chiapas y Jalisco		
Casos y defunciones	2017		2018
2016-2018	SEM	CIERRE	SEM
DNG	11	81	1
DCSA+DG	3	17	0
Defunciones	0	0	0
Serotipos	1,2 Y 3		1

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	124.520	93.637	-24,80
ISTMO	43.249	30.598	-29,25
TUXTEPEC	22.606	17.801	-21,26
COSTA	34.113	17.054	-50,01
MIXTECA	43.629	36.635	-16,03
SIERRA	17.826	11.012	-38,23
TOTAL	285.943	206.737	-27,70
Defunciones	78**	0	-
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	16 (semana 18 2018)		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica

* Hasta la Semana 19 (Del 6 al 12 de mayo)

** Cierre 2017, preliminar

PALUDISMO			
Casos a nivel nacional	228		
Casos a nivel estatal	-		
Lugar de Oaxaca a nivel nacional por tasa	-		
Estados más afectados	Chiapas y Quintana Roo de acuerdo a tasa epidemiológica.		
Casos y localidades 2017-2018	2017		2018
	SEM	CIERRE	SEM
Casos	0	0	0
Localidades afectadas	0	0	0
Defunciones	0	0	0

PROGRAMAS PRIORITARIOS Resumen Ejecutivo

MORTALIDAD MATERNA ,OAXACA,2018			
Defunciones a Nivel Nacional	251		
Defunciones a Nivel Estatal	9		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	14		
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas, Edo. de México, Chihuahua, Jalisco, Puebla y Veracruz.		
Defunciones 2017-2018	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2017	2018
Defunciones	20	16	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 ET/IRAG e influenza, según año de ocurrencia, Oaxaca. Temporada inter estacional de influenza 2017-2018

	temporada Inter estacional 2017	temporada Inter estacional 2018
Casos de ET/IRAG	18	3
Hospitalizados acumulados	15	0
Casos de Influenza	0	0
Influenza A H1N1	0	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	0	0
Influenza B	0	0
No subtipificado	0	0
defunciones por influenza	0	0
Defunciones por Influenza AH1N1	0	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por Influenza A	0	0
defunciones po Influenza B	0	0

Casos por Infeccion Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonia, Oaxaca 2017- 2018
Semana No.19

	2017	2018	% de cambio 2017-2018
Casos de IRA	285,943	206,737	-27.7
Casos de Neumonia	1313	637	-51.5

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2016-2018

BROTOS NOTIFICADOS 2018	
Total de brotes notificados	71
Jurisdicciones más afectadas	Valles 35 (49%), Istmo 8 (11), Tuxtepec 7 (10%), Costa 4 (6%), Mixteca 10 (14%) y Sierra 7 (10%)
Padecimiento más frecuentes	Hepatitis A, Varicela, Pediculosis, Intoxicación Alimentaria, Escabiosis, Enf. Pie-mano-boca, Conjuntivitis, IRAS, Zika, Influenza, IRAS, EDA, Histoplasmosis pulmonar e IAAS.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

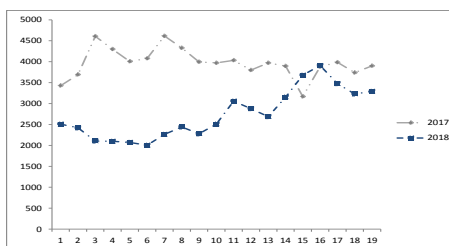
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 19, en el Estado de Oaxaca se han notificado 52,055 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 18 reporta 1, 911,370 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 14º, con 48,109 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 19.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	32941	24155	1872	-26,7
2	14035	10409	1639	-25,8
3	5933	4527	935	-23,7
4	8367	3008	597	-64,0
5	10307	7828	1385	-24,1
6	3797	2128	758	-44,0
ESTATAL	75380	52055	1385	-30,9

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2017-2018.



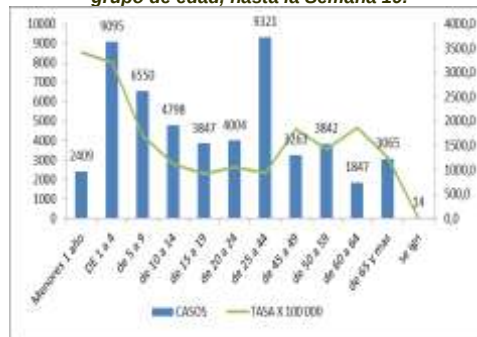
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 24155 casos, (tasa de 1872 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 10409 casos (Tasa: 1639); 03 Tuxtepec 4527 casos (Tasa: 935); 04 Costa 3008 casos (Tasa: 597); 05 Mixteca 7828 casos (Tasa: 1385) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 2128 casos (Tasa: 758). Tabla 1.

Por género notificaron 23842 casos (Tasa: 1291 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 28213 casos en mujeres (Tasa: 1475).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año a 5 %, de 1 a 4 años al 17% y de mayores de 60 años el 9%. (Graf. 9).

Casos notificados de Enfermedad Infecciosa Intestinal, del año 2011 al 2018 hasta la semana 19. En el año 2011 con 85,744 casos, año 2012 con 90,714 casos, en el año 2013 con 88,513 en el año 2014 con 69,635 casos, en el año 2015 con 73,590 casos, en el año 2016 con 55,914 casos, en el año 2017 con 75,380 casos, en el año 2018 con 52,055 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 19.



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 19.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	198	9995.0
5	ASUNCION NOCHTLAN	839	6360.9
5	HUAJUPAM DE LEON	3368	5884.7
1	SANTA ANA ATEXTLAHUACA	26	4684.7
1	SAN ANDRES ZABACHE	39	4309.4
2	CIUDAD IXTEPEC	1074	4293.6
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	2415	4230.8
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	292	4116.7
1	OAXACA DE JUAREZ	9665	3981.5
1	MAGDALENA MIXTEPEC	38	3842.3
5	SAN MIGUEL EL GRANDE	132	3719.4
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	48	3542.4
5	SAN PEDRO MOLINOS	23	3495.4
1	SANTA CRUZ ACATEPEC	48	3435.9
1	SANTO DOMINGO OZOLOTEPEC	43	3407.3
6	SANTIAGO ZOOCHILA	16	3382.7
6	SAN JUAN ATEPEC	54	3331.3
6	SAN MIGUEL AMATLAN	38	3287.2
2	SALINA CRUZ	2582	3275.5
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	43	3238.0

Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2011 al 2018, hasta la Semana 19.



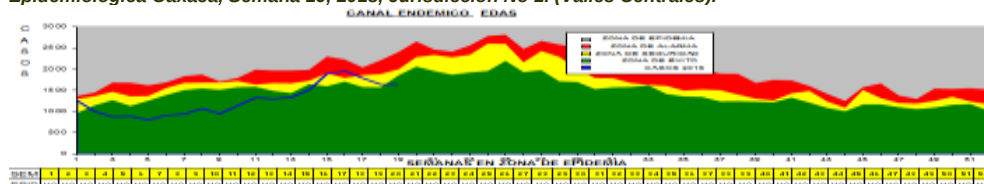
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2018.



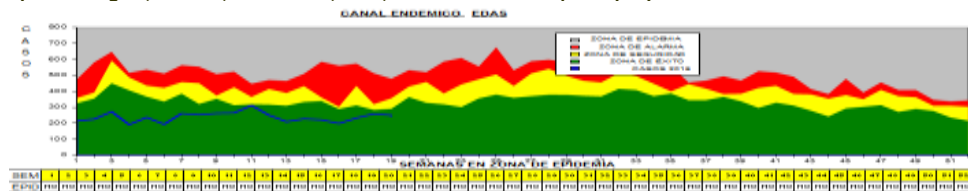
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 19, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



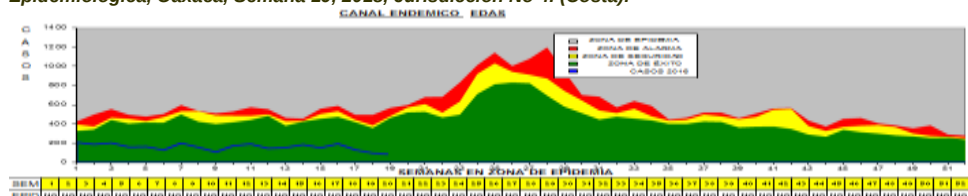
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).



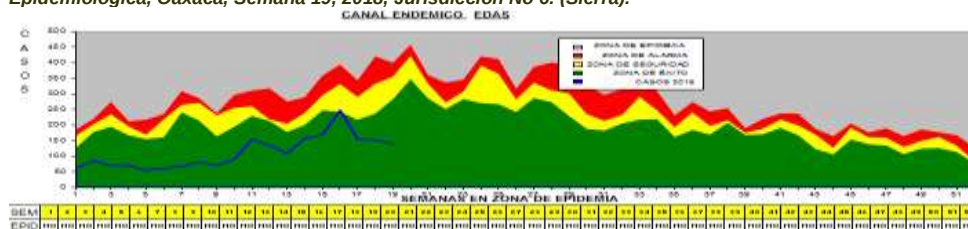
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 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

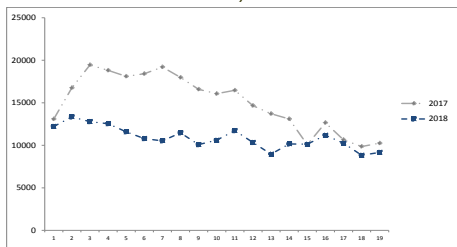
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 19 en el Estado de Oaxaca se han notificado 206,737 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 18, reporta 9,784,390 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 16°, con 195,789 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 19, 2018.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	124520	93637	7255	-24,8
2	43249	30598	4817	-29,3
3	22606	17801	3679	-21,3
4	34113	17054	3383	-50,0
5	43629	36635	6482	-16,0
6	17826	11012	3924	-38,2
ESTATAL	285943	206737	5499	-27,7

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 19, 2017-2018



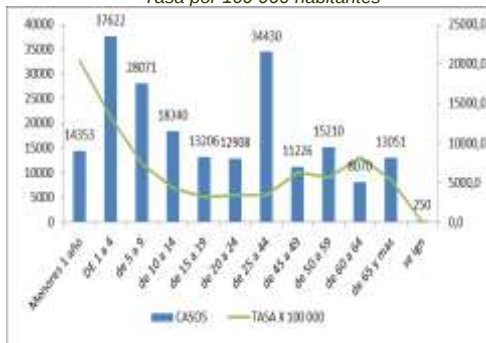
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 93637 casos, (tasa de 7255 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 30598 casos (Tasa: 4817); 03 Tlaxiaco 17801 casos (Tasa: 3679); 04 Costa 17054 casos (Tasa: 3383); 05 Mixteca 36635 casos (Tasa: 6482) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 11012 casos (Tasa: 3924). Tabla 1.

Por género notificaron 90981 casos (Tasa: 4927 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 115756 casos en mujeres (Tasa: 6051).

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 10%. (Graf 12).

Casos notificados de Infección Respiratoria Aguda del año 2011 al 2018 hasta la semana 19. En el año 2011 con 359,046 casos, en el año 2012 con 353,987 casos, en el año 2013 con 351,955 casos, en el año 2014 con 324,118, casos, en el año 2015 con 286,204 casos, en el año 2016 con 255,550 casos, en el año 2017 con 285,943 casos, en el año 2018 con 206,737 casos. (Grafica13).

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 19.
*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 19.

JUR.	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	CONCEPCION PAPALO	86	2492,8
5	CONSTANCIA DEL ROSARIO	284	7734,2
3	COSOLAPA	351	2134,1
5	COSOLTEPEC	62	6753,8
1	CUILAPAM DE GUERRERO	618	4210,4
1	CUYAMECALCO VILLA DE ZARAGOZA	87	1762,2
2	CHAHUITES	163	1559,7
5	CHALCATONGO DE HIDALGO	197	2346,4
1	SAN JUAN CHIQUEHUITLAN	87	3102,7
1	EJUTLA DE CRESPO	573	3368,8
1	ELOXOCHITLAN DE FLORES MAGON	184	3800,1
2	ESPINAL, EL	48	563,9
6	TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO	196	2768,4
5	FRESNILLO DE TRUJANO	58	5151,0
1	GUADALUPE ETLA	26	1233,4
5	GUADALUPE RAMIREZ	3	217,7
6	GUELATAO DE JUAREZ	127	17115,9
2	GUEVEA DE HUMBOLDT	172	2691,7
5	MESONES HIDALGO	107	2344,9
6	VILLA HIDALGO	73	3264,8

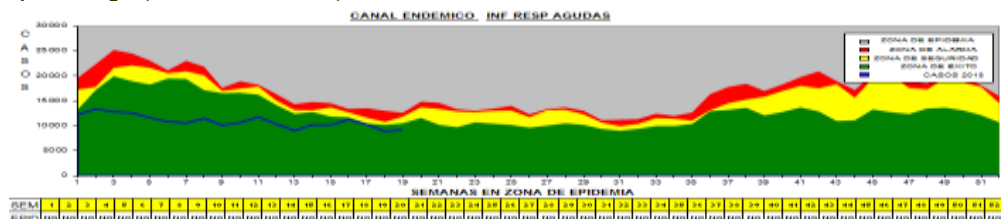
Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2011 al 2018, hasta la Semana 19.



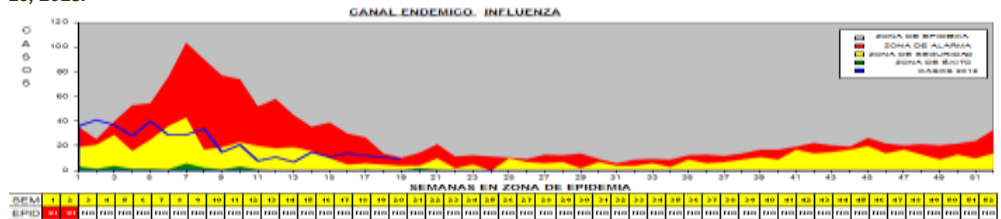
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

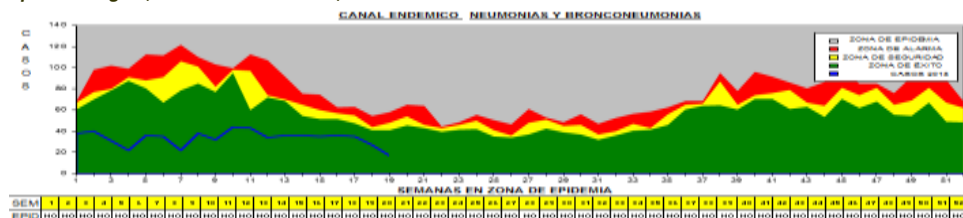
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2018.



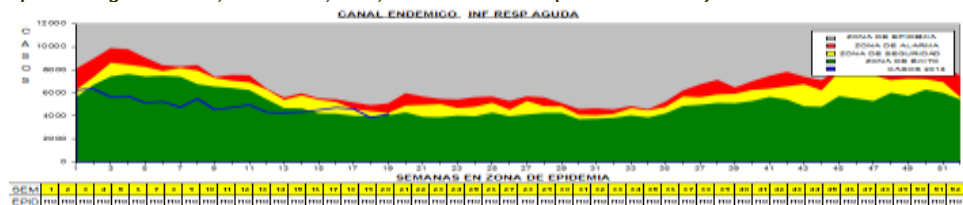
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2018.



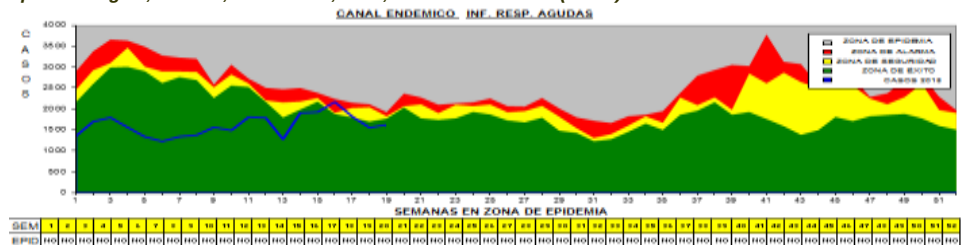
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2018.



Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 19, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



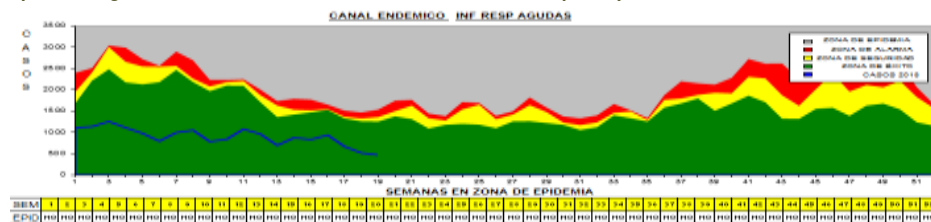
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).



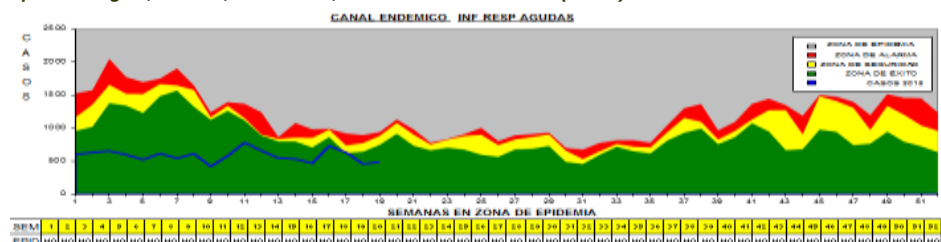
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 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

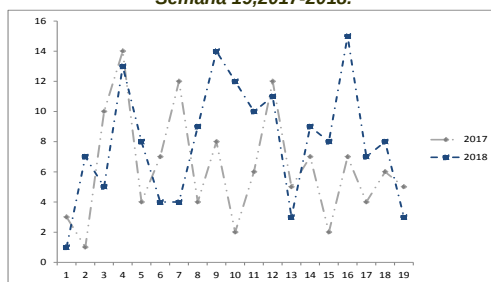
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 19, en el Estado de Oaxaca se han notificado 151 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 18 reporta 1,913 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 3º, con 146 casos. Los estados más afectados son Hidalgo, Morelos y Oaxaca.

Tabla 1. Casos Nuevos de Hepatitis tipo A. Por Jurisdicción sanitaria 2017 y 2018. Semana 19.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	43	82	6	90,7
2	4	21	3	425,0
3	15	4	1	-73,3
4	31	7	1	-77,4
5	15	24	4	60,0
6	11	13	5	18,2
ESTATAL	119	151	4	26,9

Graf. 1 Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2017-2018.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 82 casos, (tasa de 6 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 21 casos (Tasa: 3); 03 Tuxtepec 4 casos (Tasa: 1); 04 Costa 7 casos (Tasa: 1); 05 Mixteca 24 casos (Tasa: 4) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 13 casos (Tasa: 5). (tabla 1).

Por género notificaron 79 casos (Tasa: 4 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 72 casos en mujeres (Tasa: 4).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 2 %, 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 19. En el año 2011 con 308 casos, en el año 2012 con 204 casos, en el año 2013 con 212 casos, en el año 2014 con 234 casos, en el año 2015 con 207 casos, en el año 2016 con 144 casos, en el año 2017 con 119 casos, en el año 2018 con 151 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 19.



*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 19.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN ILDEFONSO AMATLÁN	6	271,7
4	SAN PEDRO EL ALTO	4	74,8
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	10	72,9
6	SAN JERONIMO TLACOCANHUYA	2	38,7
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 TEQUISISTLÁN	2	30,7
1	SANTA LUCIA MIAHUATLÁN	1	30,6
5	VILLA DE TAMAZULAPAM DEL PROGRES	2	26,5
1	SAN AGUSTIN YATARENI	1	26,1
1	SANTA CRUZ XOXCOTLÁN	17	23,2
1	MAGDALENA APASCO	1	21,9
1	OAXACA DE JUAREZ	49	20,2
5	HUJUAPAM DE LEON	11	19,2
2	JUCHITÁN DE ZARAGOZA	10	12,0
1	SAN PABLO HUIXTEPEC	1	11,0
2	SAN MATEO DEL MAR	1	8,1
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	4	7,0

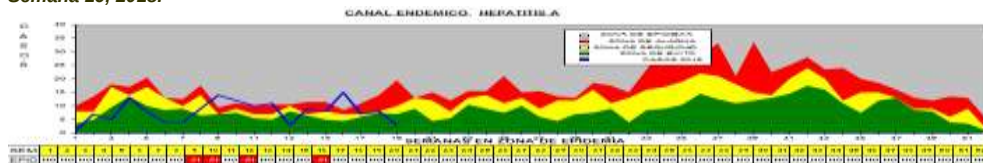
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2011 al 2018, hasta la Semana 19.



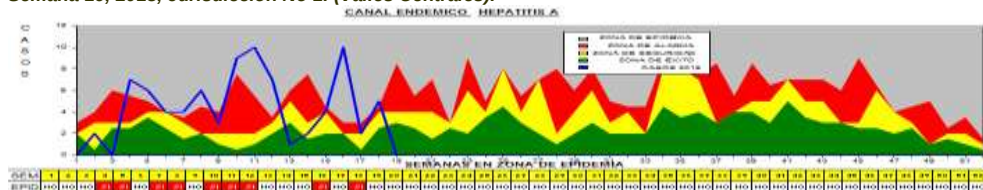
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

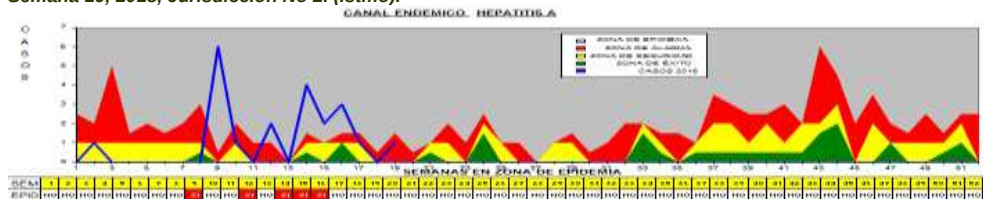
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2018.



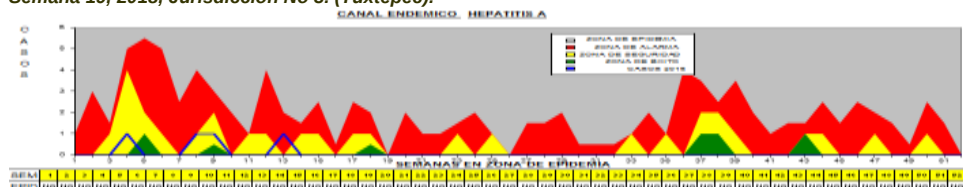
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 19, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



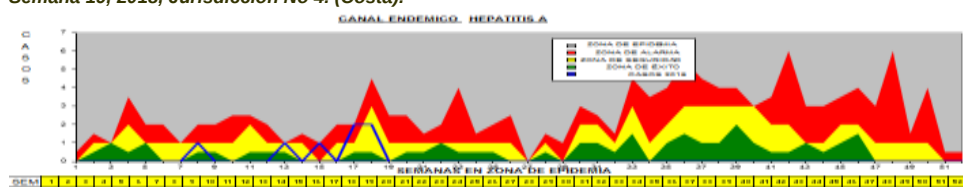
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



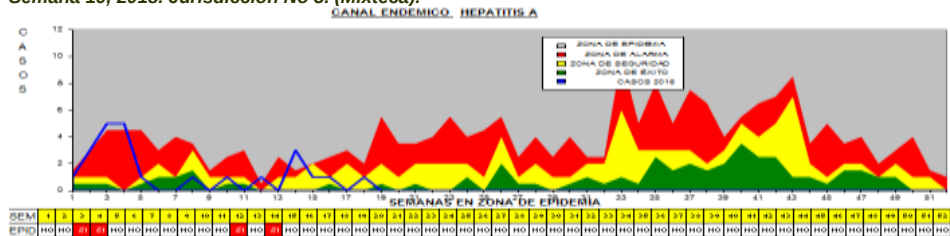
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



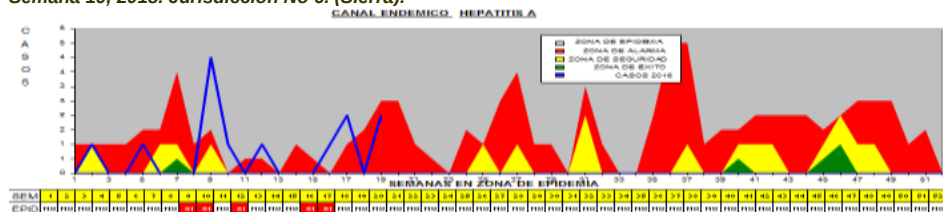
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 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.

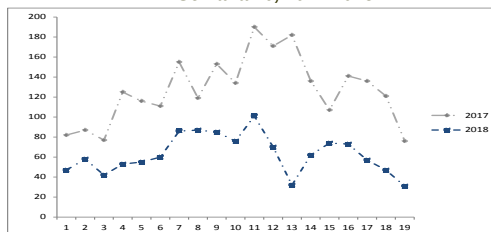
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 19, en el Estado de Oaxaca se han notificado 1,196 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 18 reporta 58,737 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 13º, con 1,162 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 19.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	1307	574	44	-56,1
2	322	168	26	-47,8
3	165	144	30	-12,7
4	234	154	31	-34,2
5	294	88	16	-70,1
6	97	68	24	-29,9
ESTATAL	2419	1196	32	-50,6

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2017-2018.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 574 casos, (tasa de 44 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 168 casos (Tasa: 26); 03 Tlaxiaco 144 casos (Tasa: 30); 04 Costa 154 casos (Tasa: 31); 05 Mixteca 88 casos (Tasa: 16) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 68 casos (Tasa: 24). Tabla 1.

Por género notificaron 596 casos (Tasa: 32 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 600 casos en mujeres (Tasa: 31).

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 19. En el año 2011 con 6,808 casos, en el año 2012 con 4,019 casos, en el año 2013 con 3,776 casos, en el año 2014 con 3,871 casos, en el año 2015 con 2,405 casos, en el año 2016 con 2,034 casos, en el año 2017 con 2,419 casos, en el año 2018 con 1,196 casos. (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 19,



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 19.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA ZANIZA	38	2005.3
6	SAN PEDRO YANERI	12	1070.5
4	SAN MIGUEL TLACAMAMA	18	496.6
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	4	421.1
1	TRINIDAD ZAACHILA	10	317.7
5	SAN CRISTOBAL SUCHITLAHUACA	1	274.7
2	SAN MIGUEL TENANGO	2	230.9
1	SAN JUAN OZOLOTEPEC	8	229.6
4	SAN JUAN QUIAHUE	8	206.2
5	SAN NICOLAS HIDALGO	2	199.6
1	SAN LORENZO TEXMELUCAN	13	194.8
6	SAN JUAN ATEPEC	3	185.1
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	3	178.8
6	IXTLAN DE JUAREZ	12	168.1
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	84	147.2
1	SANTO TOMAS MAZALTEPEC	3	138.5
6	GUELATLÁN DE JUAREZ	1	134.8
1	PE. LA	3	132.4
1	SANTO TOMAS JALIEZA	4	116.5
5	MARISCALA DE JUAREZ	4	114.5

Graf.10. Casos de Varicela, del año 2011 al 2018, hasta la Semana 19.



*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 19, 2018



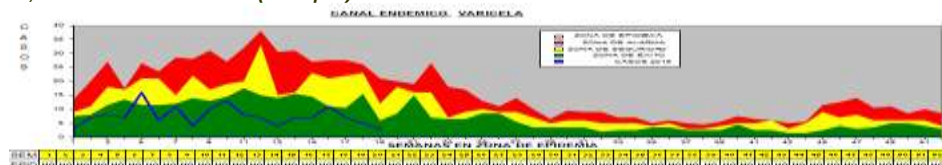
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 19, 2018. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018. Jurisdicción No 2. (Istmo).



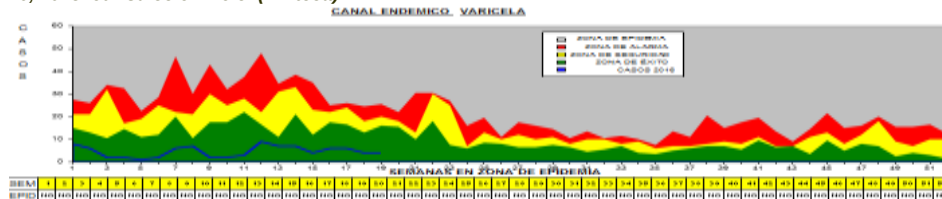
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



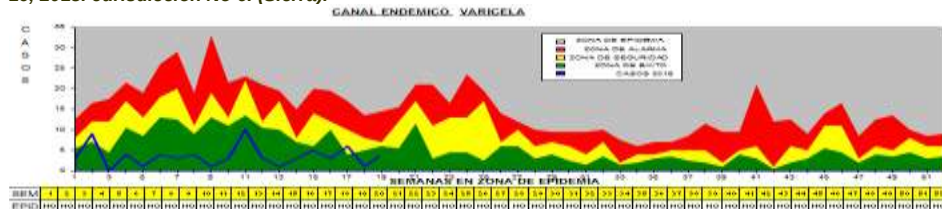
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 19, 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° 20, 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	1	0
TUXTEPEC	0	0	0	0
COSTA	0	0	0	0
MIXTECA	0	0	0	0
SIERRA	0	0	0	0
ESTATAL	0	0	4	0

INSTITUCION	SARAMPION	RUBEOLA	TOSFERINA	TETANOS ADULTO
SSO	0	0	4	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	4	0

*Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Prevenibles por vacunación.
Hasta la Semana Epidemiológica No.20/2018*

Casos de tosferina por localidad y municipio

JURISDICCION SANITARIA NO 01				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	0	2	2
REYES ETLA	REYES ETLA	0	1	1
JURISDICCION SANITARIA NO 02				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
JUCHITAN DE ZARAGOZA	JUCHITAN DE ZARAGOZA	0	1	1

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE DENGUE

PANORAMA NACIONAL

Hasta la semana epidemiológica No. 20* del 2018, Oaxaca se ubica en el lugar número 16 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Chiapas, con una tasa de 8 por 100 mil habitantes (tabla 1) **. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar número 16 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(Grafico 1) *.

Tabla 1. Número de casos y tasa de incidencia de dengue, México, Semana 20, 2018

No.	ESTADO	DNG	DCSA + DG	DNG	DCSA + DG	TOTAL CONFIRMADOS 2018	DEFUNCIONES		TASA* 100, 000
		2017	2018	2017	2018		2017	2018	
1	CHIAPAS	95	51	122	380	431	0	2	8,21
2	JALISCO	65	38	12	3	41	0	0	0,52
3	VERACRUZ	102	30	42	9	39	0	0	0,48
4	GUERRERO	59	8	42	8	16	0	0	0,45
5	COLIMA	14	0	3	3	3	1	0	0,41
6	TAMAULIPAS	67	9	5	1	10	0	0	0,28
7	QUINTANA ROO	27	3	9	1	4	0	0	0,25
8	MICHOACAN	73	9	6	1	10	0	1	0,22
9	SAN LUIS POTOSI	21	3	0	0	3	0	0	0,11
10	NAYARIT	28	0	9	1	1	0	0	0,08

*Nota. Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 24 de mayo, de la semana epidemiológica No. 20, 2018.

Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 20, 2018.



Fuente: Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 24 de mayo, de la semana epidemiológica No. 20, 2018

PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 20, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 1 caso confirmado por laboratorio. Respecto a los 14 observados en el 2017 a la misma semana (Tabla 2 y Graf. 2).

Tabla 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, a la Semana 20, 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	CIERRE
PROBABLES	206	4,489	2,119	10,865	2,642	14,694	1,855	8,751	2,932	11,019	2,421	12,179	1,166	5,311	1,399	10,279	1,406	8,810	1,214	8,268	2,053	6,511	PROBABLES	1,393	2,844	399	1,933	249
FEBRE POR DENGUE	19	1,019	417	3,093	353	4,465	218	1,341	183	1,938	406	1,427	74	625	135	1,488	288	1,529	145	1,556	148	368	DNG	79	153	11	81	1
FEBRE HEMORRÁGICA POR DENGUE	6	181	92	439	114	1,081	36	79	13	245	65	960	29	221	85	1,034	95	1,081	119	760	25	117	DCSH+DG	43	68	3	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 249 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 3% y con un número de casos estimados de 2 (tabla 3 y Graf. 3.)

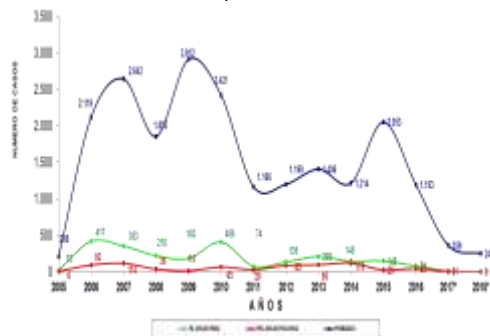
Por género, 0 (0%) casos corresponden al femenino y 1 (100%) casos al masculino. (Tabla 4).

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

Tabla 3. Casos estimados, Semana 20, 2018

DATO	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	1
Total de casos probables	249
Total de muestras procesadas	0
Porcentaje de positividad	2,80
Porcentaje de muestreo	14,30
Casos estimados	2

Graf. 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, Semana 20, 2005-2018



Graf.4. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 20, 2018

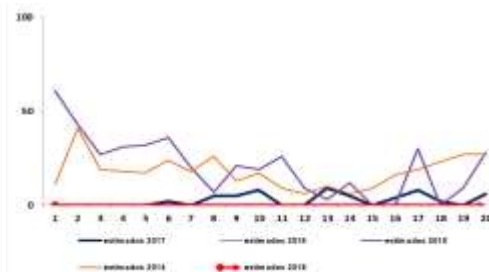


Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, Semana 20, 2018

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 20, 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 20, 2018

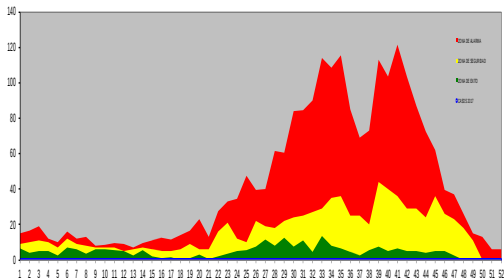


Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 20, 2018

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 20, 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 20, 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 20 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 20, Oaxaca 2018.

MUNICIPIO	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TOTAL	DEFUNCIONES	TASA (CASOS CONFIRMADOS/POBL.)		TASA DE INCIDENCIA POR 100 MIL HABTS.
	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 20, Oaxaca 2018

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA			TOTAL GENERAL
			18	19	20	
ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	MIGUEL HIDALGO	DNG		10	1	11
JUCHITAN DE ZARAGOZA	HEROICA CIUDAD DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	DNG	1			1
LOMA BONITA	LOMA BONITA	DNG			1	1
MATIAS ROMERO	BARRIO NUEVO	DNG		1		1
	COLONIA CUAUHTÉMOC	DCSA+DG		1		1
OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA DE JUÁREZ	DNG	2		1	3
SAN JOSÉ CHILTEPEC	CERRO FLORES	DNG		1		1
	SAN JOSÉ CHILTEPEC	DNG		2	1	3
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	DNG	3	1		4
	SAN FRANCISCO SALSIPUEDES	DNG	1			1
SAN LORENZO CACAOTEPEC	SAN LORENZO CACAOTEPEC	DNG		1	1	2
SAN LUCAS OJITLAN	ARROYO CULEBRA	DNG	1			1
SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	PUERTO ESCONDIDO	DNG		1		1
SAN PEDRO POCHUTLA	ARROYO CRUZ	DCSA+DG		1		1
SANTA LUCÍA DEL CAMINO	SANTA LUCÍA DEL CAMINO	DNG	1			1
SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	DNG	2			2
	HACIENDA VIEJA	DCSA+DG	1			1
SANTA MARIA HUATULCO	BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO	DNG	2			2
	SANTA MARIA HUATULCO	DNG	5	2		7
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	LA NORIA	DNG		1		1
SANTO DOMINGO ZANATEPEC	SANTO DOMINGO ZANATEPEC	DCSA+DG	1			1
SOLEDAD ETLA	MATADAMAS	DNG		1		1
SAN PEDRO IXTLAHUACA	SAN PEDRO IXTLAHUACA	DNG		1		1
Total general			20	24	5	49

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

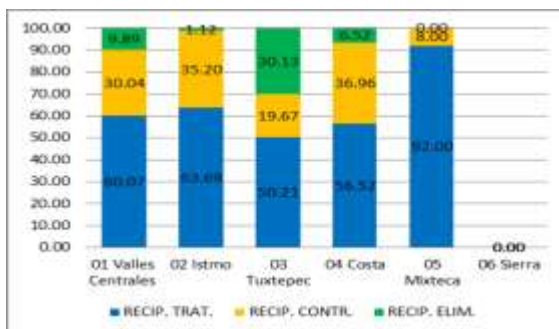
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

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 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 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 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

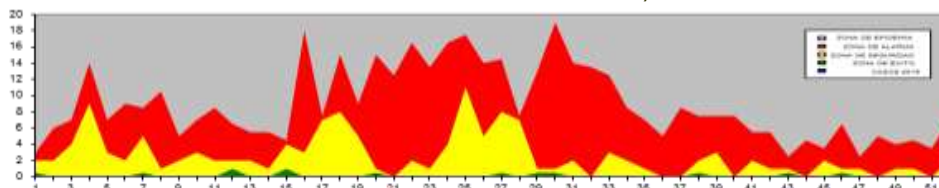
Hasta la semana epidemiológica número 20 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de paludismo no registra casos nuevos en el Estado para este padecimiento.

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: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín epidemiológico semana 19, del 6 al 12 de mayo 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 20 de 2018 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años.

Hasta la semana epidemiológica número 19_2018, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 228 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo:

Nº	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	169	3.52
2	Chihuahua	29	0.85
3	Quintana Roo	17	1.28
4	Tabasco	11	0.49
5	Campeche	2	0.24
Nacional		228	0.203
Comparativo 2017, misma semana epidemiológica		136	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín epidemiológico semana 19, del 6 al 12 de mayo 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 – ABRIL 2018. TABLA 1

JS	HOSPITALES	TASA IAAS/100 EGRESOS	TASA IAAS/1000 DEH	INDICE DE DESEMPEÑO
5	HG "ESP. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO" HUAJUAPAN	2.5	8.0	100
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	0.0	0.0	100
5	HBC DE CHALCATONGO HGO.	3.4	12.3	99
1	HG DE SAN PABLO HUIXTEPEC	1.3	2.9	96
1	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	3.0	8.5	95
1	HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA	1.9	3.6	95
2	HG DE CIUDAD IXTEPEC	1.7	4.3	94
1	HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE JUÁREZ, ISSSTE	5.9	10.6	93
3	HG DE TUXTEPEC	4.3	0.0	93
1	HG "DR. ALBERTO VARGAS MERINO" DE CUICATLAN	0.8	2.6	93
2	HG DE SALINA CRUZ	2.1	5.3	90
4	HG DE POCHUTLA	0.6	1.6	88
3	HBC DE VALLE NACIONAL	0.3	1.5	86
5	HG DE PUTLA DE GUERRERO	1.4	5.6	83
2	HOSPITAL MEDICA AZUL	0.5	1.6	83
4	HG "DR. PEDRO ESPINOZA RUEDA" PINOTEPA	0.4	0.0	81
1	HBC DE SOLA DE VEGA	0.0	0.0	60
2	HBC DE SAN PEDRO TAPANATEPEC	0.0	0.0	56
6	HBC DE TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO MIXE	0.4	1.4	48
2	HG DE SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	0.4	1.1	44
6	HBC DE NEJAPA DE MADERO	0.5	2.7	41
5	HBC DE SANTIAGO TAMAZOLA	0.0	0.0	29
5	HBC DE ASUNCION NOCHIXTLAN	0.3	1.5	23
3	HBC DE SAN MIGUEL SOYALTEPEC, TEMASCAL	0.0	0.0	16
1	HBC DE SAN JACINTO TLACOTEPEC	0.0	0.0	15
2	HG DE MARIA LOMBARDO DE CASO	0.0	0.0	0
4	HG DE PUERTO ESCONDIDO	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
2	HBC DE SAN PEDRO HUAMBULA	0.0	0.0	0
4	HBC DE SANTA MARIA HUATULCO	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
2	HG "DR. MACEDONIO BENITES FUENTES" JUCHITAN	0.0	0.0	0

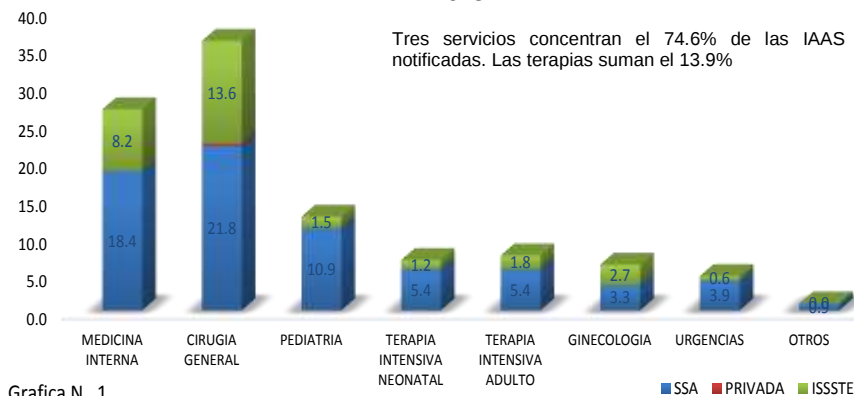
Cuadro 1

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

PROMEDIO DE IAAS A NOTIFICAR

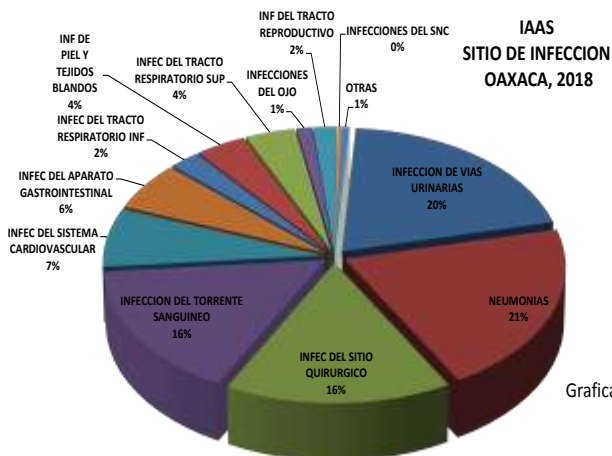
Hospital Basico 12 Camas:	1 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 30 Camas	2 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 60 Camas	3 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 100 Camas	4 IAAS por c/100 egresos

DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION, OAXACA 2018



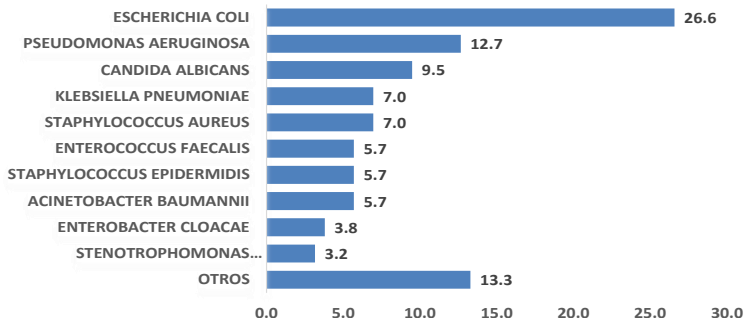
EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE ABRIL DE 2018 FUE DE 410, LAS PRINCIPALES IAAS REPORTADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

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 sito Quirúrgico con un 16%.



EN LAS UNIDADES CENTINELA DE LA RHOVE SE REALIZARON HASTA EL MES DE ABRIL 198 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

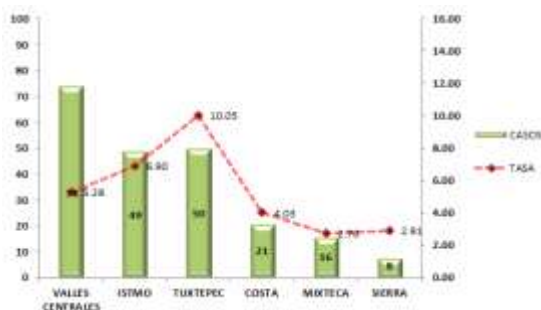
* Semana epidemiológica No.13, 2018

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

Tarjeta informativa correspondiente a la semana 20 del 2018, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 218 casos nuevos.

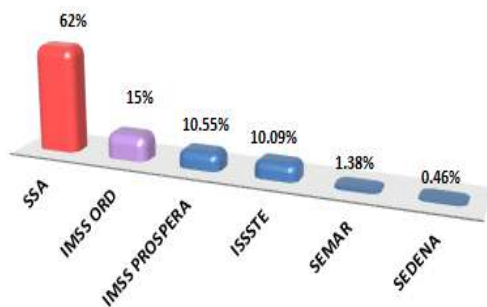
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria N° 01 "Valles Centrales" con 74 casos y una tasa de 5.28, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 "Istmo" con 49 casos y una tasa de 6.9, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 "Tlaxiaco" con 50 casos y una tasa de 10.05, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 "Costa" con 21 casos y una tasa de 4.03, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 "Mixteca" con 16 casos y una tasa de 2.76 y la jurisdicción 06 "Sierra" con 8 casos y una tasa de 2.91. (Gráfica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

Gráfica N° 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

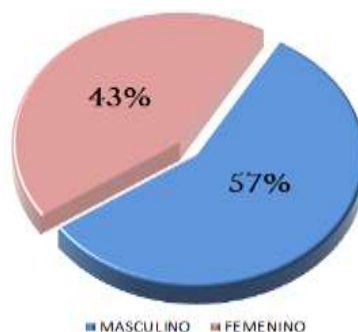


Casos reportados por institución: SSO 136 casos, el IMSS Ordinario 33 casos, el IMSS PROSPERA con 23 casos, el ISSSTE 22 casos, SEMAR con 3 casos y SEDENA con 1 caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 125 casos y el femenino con 93 casos. (Gráfica 3).

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

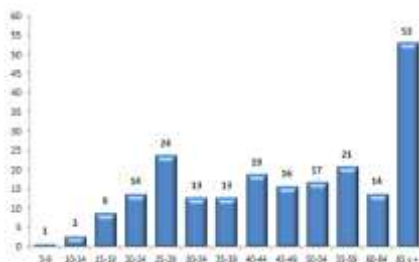


Tabla N°2 Tipo de Tuberculosis

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	161
GANGLIONAR	14
MILIAR	14
OTRAS	7
MENINGEA	6
INTESTINAL	4
PLEURAL	2
ÓSEA	2
CUTÁNEA	2
MIXTA	1
RENAL	1
GLANDULA TIROIDES	1
TOTAL	218

Gráfica N° 5 Enfermedades asociadas

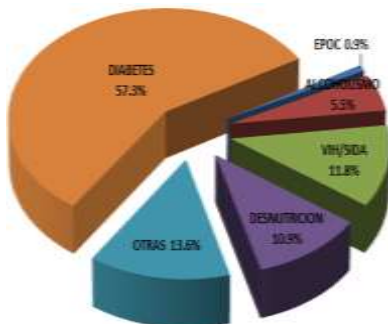


Tabla N°1 Municipios con mayor morbilidad

JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
1	OAXACA DE JUAREZ	24
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	20
2	SALINA CRUZ	12
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	10
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	7
3	LOMA BONITA	6
4	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	6
1	HUAUTLA DE JIMENEZ	5
3	NUEVO SOYALTEPEC	5
2	MATIAS ROMERO	4
5	PITULA VILLA DE GUERRERO	4
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	4
1	SANTA MARIA ATZOMPA	4
4	SANTA MARIA HUATULCO	4
3	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	4
2	CIUDAD OTEPEC	3
3	COSOLAPA	3
1	SAN PABLO ETLA	3
1	VILLA DE ETLA	3
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	3
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	3

Por sitio de afección de la enfermedad un 75.2% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 6.4% como tuberculosis ganglionar, un 6.4% como tuberculosis miliar, 3.2% como otras tuberculosis, 2.8% como tuberculosis meníngea, un 1.8% como tuberculosis intestinal, un 0.9% como tuberculosis pleural, un 0.9% como tuberculosis ósea, un 0.9% como tuberculosis cutánea, un 0.5% como tuberculosis mixta, un 0.5% como tuberculosis de glándula tiroides y un 0.5% 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 seis defunciones por tuberculosis distribuidas de la siguiente manera; 2 en la Jurisdicción Sanitaria 01 "Valles Centrales", 3 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 20 del 2018, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 49 casos nuevos.

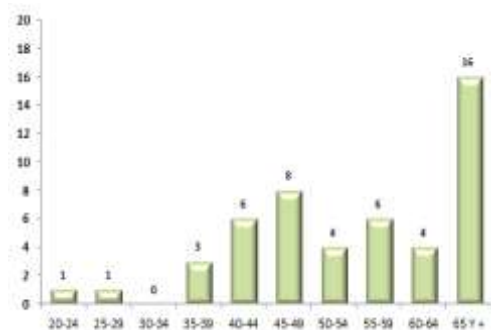
Gráfica N° 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Pochutla 39 casos, el Hospital General Dr. Aurelio Valdivieso con 10 casos. (Gráfica N° 01)

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 30 casos y el femenino con 19 casos en el 2018. (Gráfica N° 03).

Gráfica N° 2. Casos DM por grupo de edad

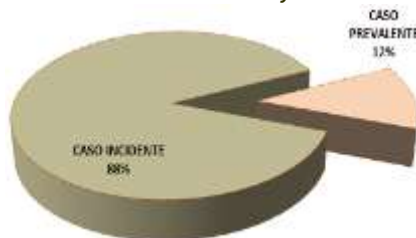


Gráfica N° 3. Casos DM por Género

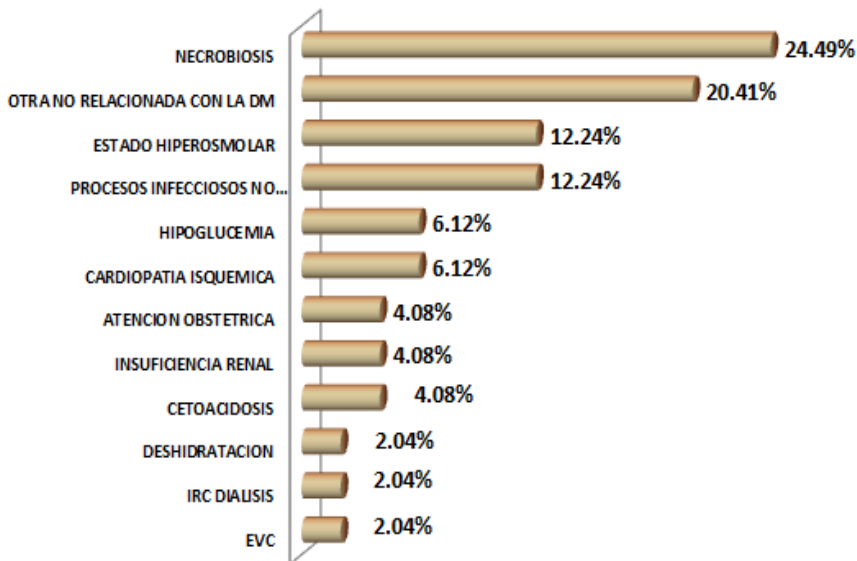


Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2018, 43 corresponden a casos incidentes, 4 a casos prevalentes. (Gráfica N° 04).

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° 20, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 29.6 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 5.3 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (28.3%), Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio (23.9%) y Aborto (6.8%).

- El grupo de edad con mayor RMM es el de 45 a 49 años.
- Los Estados que notifican mayor número de defunciones son: Chiapas (28), Edo. de México (26), Chihuahua (15), Jalisco, Puebla y Veracruz (14).



PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 20, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 29.4 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 42.46 % 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	37.5	5	55.6
T.HIPERTENSIVO DEL EMB.	3	18.8	0	0
INFECCIÓN PUERPERAL	3	18.8	2	22.2
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	4	25.0	2	22.2
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
TOTAL	16	100.0	9	100.0



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 20, 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 (99.4), Costa 0 (0), Tuxtepec 0 (0), Valles C. 3 (31.1), Istmo 0 (0), y Mixteca 4 (97.4).

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
	MAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ		MAHUATLAN 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				
AÑO	Cierre Anual 2017	Semana Epi. N° 20, 2017	Semana Epi. N° 20, 2018	Variación %
Defunciones a Nivel Nacional	722	254	251	-1.2
Defunciones a Nivel Estatal	37	16	9	-43.8
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	3	15	400.0
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Chiapas, Edo. de México, Chihuahua, Jalisco, Puebla y Veracruz.	
Mortalidad Materna por Jurisdicción Sanitaria				
Valles Centrales	12	5	3	-40.0
Istmo	4	2	0	-100.0
Tuxtepec	5	3	0	-100
Costa	6	2	0	-100
Mixteca	5	2	4	100.0
Sierra	5	2	2	200
Total	37	16	9	-43.8
Causas de Mortalidad Materna				
Hemorragia	16	6	5	-16.7
Trastorno Hipertensivo del Embarazo	10	3	0	-100.0
Infección Puerperal	4	3	2	-33.3
Aborto	0	0	0	0.0
Indirecta	7	4	2	-50.0
Coriocarcinoma	0	0	0	0.0
Total	37	16	9	-43.8

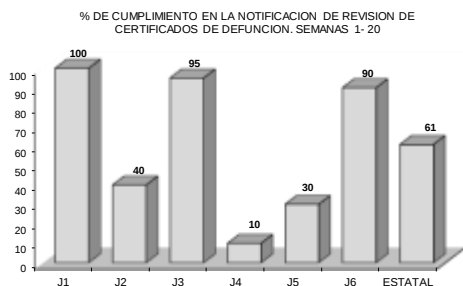
RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

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

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

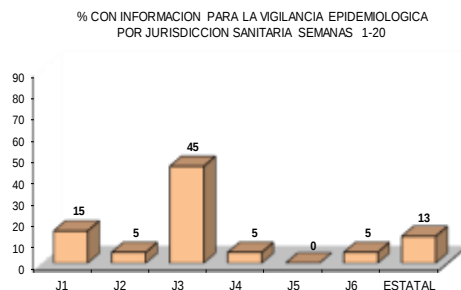
Hasta la semana epidemiológica No. 20 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No. 2)

Gráfica No.1

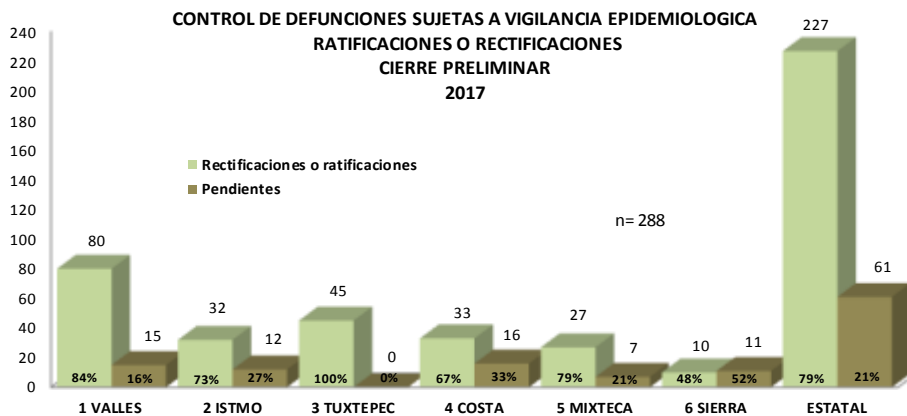


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

Gráfica No.2



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias



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

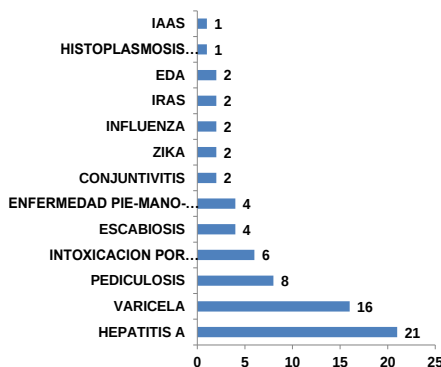
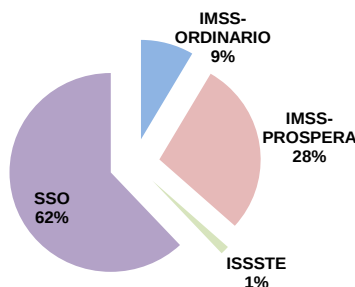
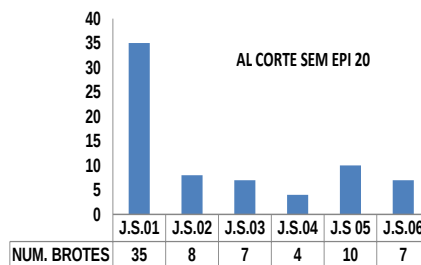
BROTOS EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

En la semana epidemiológica número 20 se han notificado un total de 71 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: Valles Centrales: 35 (49%), Istmo 8 (11%), Tuxtepec 7 (10%), Costa 4 (6%), Mixteca 10 (14%) y Sierra 7 (10%). De acuerdo a su estatus 22 (31%) se encuentran activos y 49 (69%) cerrados, de los cuales se clasifican en 48 (68%) confirmados, 23 (32%) probables y 0 (0%) descartados.

Según institución notificante, 44 (62%) brotes corresponden a los SSO, 6 (9%) IMSS-ORDINARIO, 20 (28%) IMSS-PROSPERA y 1 (2%) corresponde al ISSSTE.

Por Tipo de diagnóstico de los brotes 2018: Hepatitis "A" 21 (30%), Varicela 16 (23%), Pediculosis 8 (11%), Intoxicación por Alimentos 6 (8%), Escabiosis 4 (6%), Enfermedad Pie-mano-boca 4 (6%), Conjuntivitis 2 (3%), Zika 2 (3%), Influenza 2 (3%), IRAS 2 (3%), EDAS 2 (3%), Histoplasmosis Pulmonar 1 (1%), IAAS 1 (1%).

De los 22 brotes activos, afectan 18 municipios, de los cuales 6 municipios son de Valles Centrales, 3 del Istmo, 3 de Tuxtepec, 1 de la Costa, 3 de la Mixteca y 2 de la Sierra.



BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA VALLES CENTRALES								
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID.	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	CASA HOGAR DE LA NIÑA EN OAXACA A.C.	SANTA ROSA PANZACOLA	OAXACA DE JUAREZ	16	SSO	PEDICULOSIS	0	17
2	SAN IDELFONSO AMATLAN	SAN IDELFONSO AMATLAN	SAN IDELFONSO AMATLAN	17	SSO	HEPATITIS A	0	6
3	OFICINAS ADMINISTRATIVAS DE LOS SSO (MOLETAS)	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	17	SSO	INFLUENZA	11	0
4	ESC. SEC. RICARDO FLORES MAGON	TLALIXTAC DE CABRERA	TLALIXTAC DE CABRERA	19	SSO	HEPATITIS A	5	0
5	INDEPENDENCIA NUM 5	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	19	SSO	INFLUENZA	0	2
6	OFICINAS DE DIRECCION Y PROMOCION A LA SALUD	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	19	SSO	IRAS	5	0
7	ESCUELA PRIMARIA NARCISO MENDOZA	SAN PEDRO APOSTOL	SAN PEDRO APOSTOL	20	SSO	VARICELA	0	7
8	SANTA MARIA DEL TULE	SANTA MARIA DEL TULE	SANTA MARIA DEL TULE	20	SSO	ENFERMEDAD PIE-MANO-BOCA	0	24

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION ISTMO								
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID.	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	RINCON JUAREZ	RINCON JUAREZ	SAN PEDRO TAPANATEPEC	15	SSO	HEPATITIS A	1	5
2	SANTA MARIA ZAPOTITLAN	SANTA MARIA ZAPOTITLAN	SANTA MARIA ECATEPEC	20	SSO	EDA	17	0
3	ESC. PRIM. LAZARO CARDENAS	MAGDALENA TEQUISISTLAN	MAGDALENA TEQUISISTLAN	20	SSO	HEPATITIS A	0	5

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA TUXTEPEC								
NÚM.	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
2	ESC. PRIM. JOSEFA O. DE DOMINGUEZ	BARBASCO	ACATLAN DE PEREZ DE FIGEROA	17	SSO	PEDICULOSIS	0	25
3	ESCUELA PRIMARIA "VALENTIN GOMEZ FARIAS"	SANTA CRUZ TEPETOTUTLA	SAN FELIPE USILA	20	SSO	PEDICULOSIS	0	15

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA COSTA								
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	ESC. PRIM. MIGUEL HIDALGO	SAN PEDRO EL ALTO	SAN PEDRO EL ALTO	18	IMSS-PROSPERA	HEPATITIS A	1	1

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA MIXTECA								
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	EL PROGRESO	JUXTLAHUACA	JUXTLAHUACA	20	IMSS-PROSPERA	VARICELA	0	2
2	SAN SEBASTIAN NOPALERA	SAN SEBASTIAN NOPALERA	SANTALUCIA MONTEVERDE	20	IMSS-PROSPERA	ESCABIOSIS	0	8
3	UNION DE CARDENAS	UNION DE CARDENAS	SANTIAGO JUXTLAHUACA	20	IMSS-PROSPERA	HISTOPLASMOSIS PULMONAR	5	0

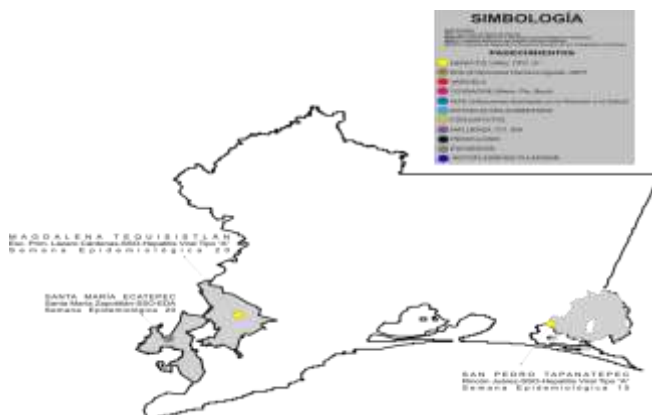
BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA SIERRA								
NÚM.	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB.	CASOS CONFIR.
1	DIAZ ORDAZ TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	3	IMSS-PROSPERA	HEPATITIS A	19	1
2	HOSPITAL RURAL DE TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	13	IMSS-PROSPERA	VARICELA	0	15
3	ESCUELA PRIMARIA AMADO NERVO	MACUILXOCHITL DE ARTIGAS C	SAN GERONIMO TLACOCHAHUAYA	20	SSO	PEDICULOSIS	0	14
4	MACUILXOCHITL DE ARTIGAS CARRANZA	MACUILXOCHITL DE ARTIGAS C	SAN GERONIMO TLACOCHAHUAYA	20	SSO	HEPATITIS A	2	0

GEORREFERENCIACIÓN DE LOS BROTES ACTIVOS DE OTROS PADECIMIENTOS SEMANA 20

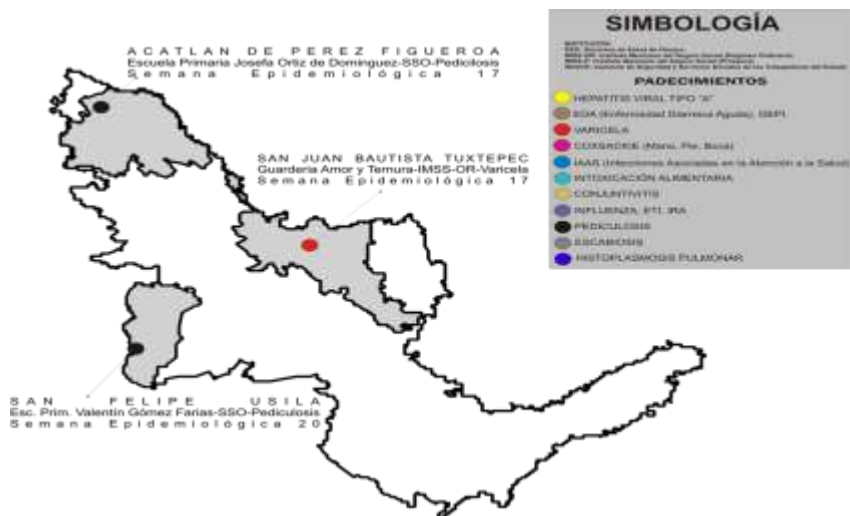
VALLES CENTRALES



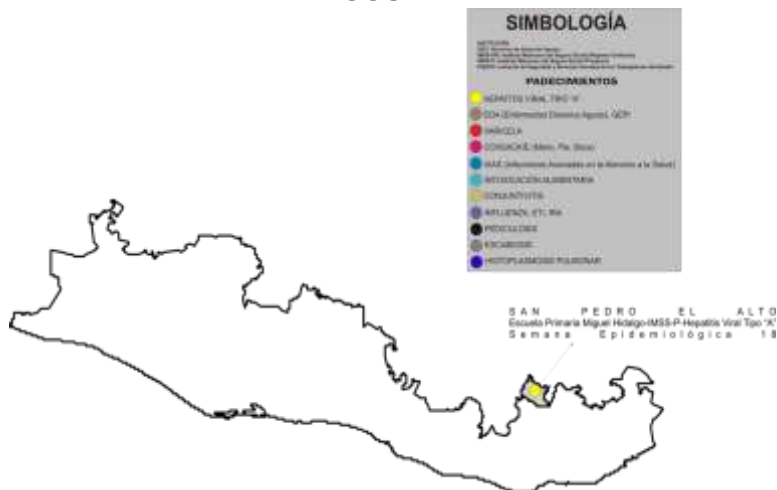
ISTMO



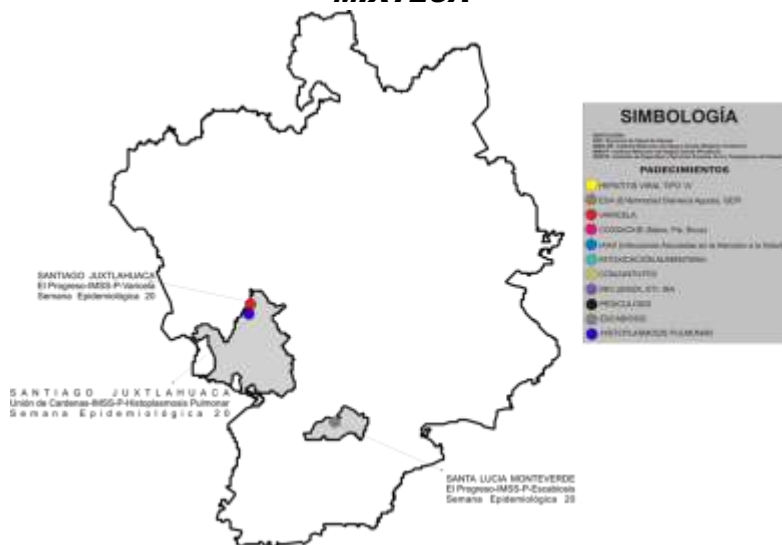
TUXTEPEC



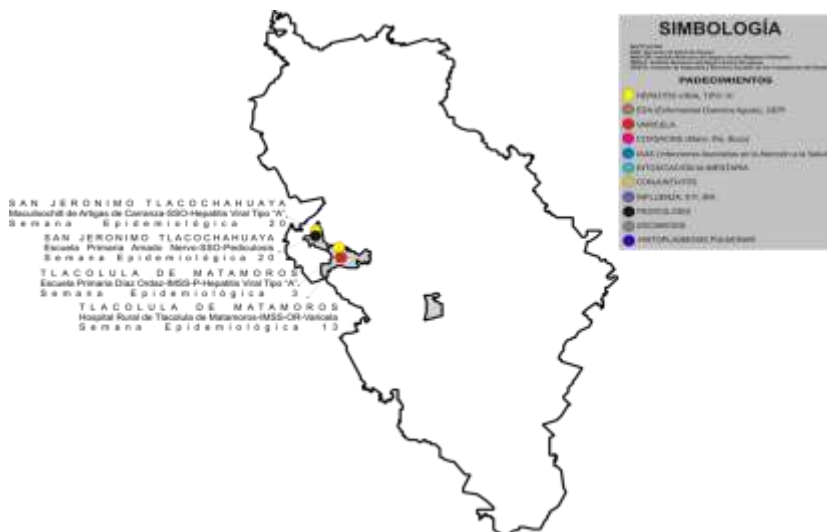
COSTA



MIXTECA



SIERRA



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

El periodo comprendido de la semana epidemiológica 21 a la 39 se considera “TEMPORADA INTER ESTACIONAL” en la cual existe baja circulación viral de influenza y otros virus. En este periodo no se han confirmado ni casos ni defunciones por influenza. (Grafico 1 y 2).

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

Entidad federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a Influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	9	0	0	0
BAJA CALIFORNIA	1	0	0	0
BAJA CALIFORNIA SUR	1	0	0	0
CAMPECHE	1	0	0	0
CHAMPAS	3	0	0	0
CHIHUAHUA	5	0	0	0
CIUDAD DE MEXICO	10	0	0	0
COAHUILA	1	0	0	0
COLIMA	6	0	0	0
DURANGO	2	0	0	0
ESTADO DE MEXICO	11	0	0	0
GUANAJUATO	2	0	0	0
GUERRERO	8	0	0	0
HALGO	1	0	0	0
JALISCO	3	0	0	0
MICHOACAN	4	0	0	0
MORELOS	5	0	0	0
NAVARRIT	2	0	0	0
NUEVO LEON	5	0	0	0
OAXACA	3	0	0	0
PUEBLA	4	0	0	0
QUERETARO	3	0	0	0
QUINTANA ROO	15	0	0	0
SAN LUIS POTOSI	2	0	0	0
SINALOA	3	0	0	0
SONORA	2	0	0	0
TABASCO	1	0	0	0
TAMAILUPAS	2	0	0	0
TLAXCALA	3	0	0	0
VERACRUZ	14	0	0	0
YUCATAN	3	0	0	0
ZACATECAS	8	0	0	0
total general	143	0	0	0.0

fuentes: DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte al 24 de Mayo del 2018
semana 21 influenza, temporada Inter estacional 2018

Grafico 1. Influenza por entidad de residencia segun Casos

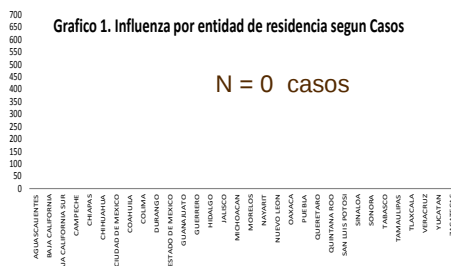
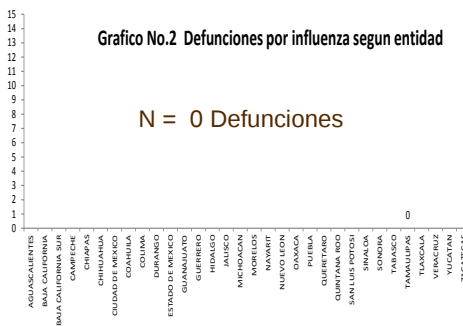
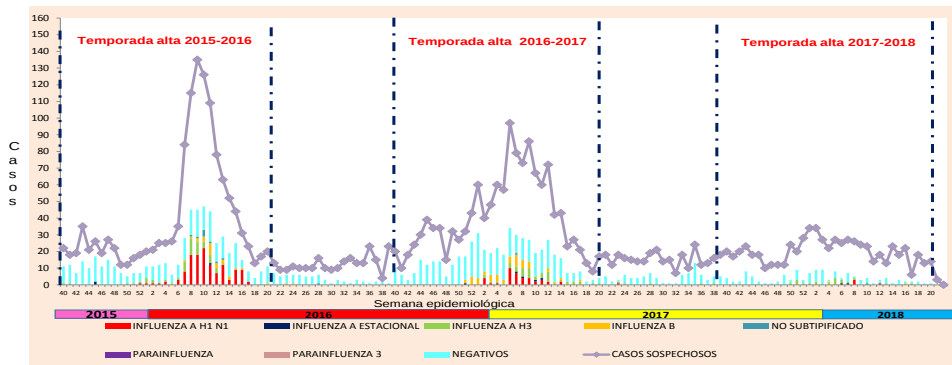


Grafico No.2 Defunciones por influenza segun entidad



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).



Fuente : Plataforma de Vigilancia Epidemiológica de influenza, 24/05/2018

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

Influenza Semana 21 del 20 al 26 de Mayo 2018			
	Temporada Inter estacional 2017**	temporada Inter estacional 2018**	Variacion % temp.estacional 2017-2018
Casos a nivel Nacional	27	0	
Casos a nivel Estatal	0	0	0.0
Proporcion del total de casos	0.0	0.0	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional			
Estados mas afectados			
Casos por jurisdiccion			
1	0	0	0
2	0	0	0
3	0	0	0
4	0	0	0
5	0	0	0
6	0	0	0
Defunciones	0	0	0

* Cierre anual

** corte a la semana epidemiologica

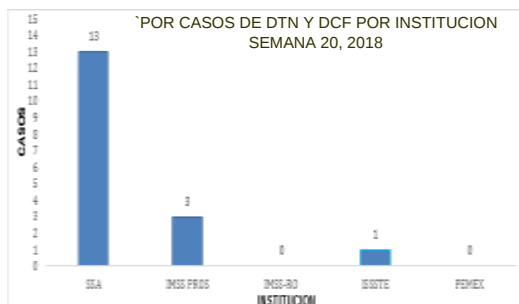
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DEFECTOS DEL TUBO NEURAL Y DEFECTO CRANEOFACIALES

Hasta la semana epidemiológica 20 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales reportan 17 casos notificados. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (58%) 10 casos, 02 Istmo (0%) 0 casos, 03 Tlaxiaco, (18%) 3 casos, 04 Costa (0%) 0 casos, 05 Mixteca (6%) 1 caso y 06 Sierra (18%) 3 casos. Grafico 1..



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto, semana 20 del 13 de mayo al 19 de mayo de 2018

Hasta la semana epidemiológica 20 los casos de DTN y DCF por institución se notificado 17 casos presentándose de la siguiente manera SSA (76%) 13 casos, IMSS-PROSP (18%) 3 casos, IMSS-RO (0%) 0 casos, ISSSTE (6%) 1 caso y PEMEX (0%) 0 casos. Grafico 2.



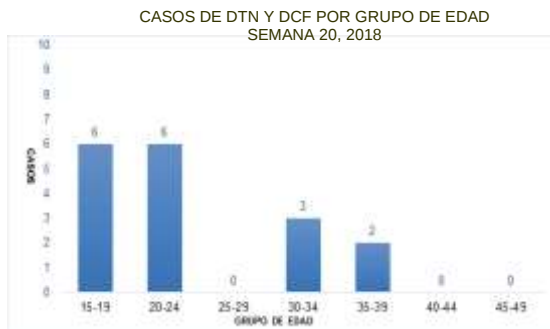
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 20 del 13 de mayo al 19 de mayo de 2018

Los casos de DTN y DCF a la semana 20, según semana epidemiológica de inicio se han notificado 17 casos 1 en la semana epidemiológica 4, 5, 6, 8, 12, 16, 17 y 20, con 2 casos en la semana 7,9 y 19, con 3 casos semana 11, respectivamente. Grafico 3..



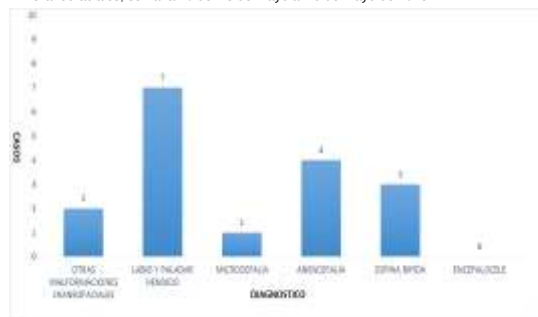
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 20 del 13 de mayo al 19 de mayo de 2018

Por grupo de edad de las madres que presentan casos de Recién Nacidos con DTN y DCF a la semana 20, 2018 se reportan 17 casos, en el grupo de 15-19 años (35%) 6 casos, de 20-24 años (35%) 6 casos, el grupo de 30-34 años (18%) 3 casos y el grupo de edad de 35-39 años (12%) 2 casos. Grafico 4..



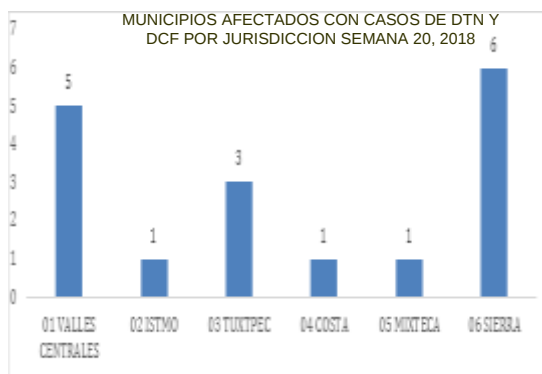
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 20 del 13 de mayo al 19 de mayo de 2018

Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, a la semana epidemiológica 20, los 17 casos se presentan de la siguiente manera DCF: Otros defectos craneofaciales (12%) 2 casos, Labio y paladar hendido (40%) 7 casos, microcefalia (6%) 1 caso. Los casos DTN: anencefalia (24%) 4 casos, espina bífida (18%) 3 casos y encefalocele (0%) 0 caso. Grafico 5.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 20 del 13 de mayo al 19 de mayo de 2018

Los municipios por jurisdicción sanitaria a la semana epidemiológica 20, que presentan los 17 casos de DTN y DCF, se encuentran distribuidos en la jurisdicción sanitaria 01 Valles Centrales (29%) 5, en la jurisdicción 02 Istmo (6%) 1 caso, en la jurisdicción sanitaria 03 Tlaxiaco (18%) 3 casos, en la jurisdicción sanitaria 04 Costa (6%) 1, en la jurisdicción sanitaria 05 Mixteca (6%) 1 caso y en la jurisdicción 06 Sierra (35%) 6 casos en el estado, Grafico 6.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 20 del 13 de mayo al 19 de mayo 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 20 se registran 17 casos, después del primer trimestre (29%) 5 casos, en el primer trimestre (41%) 7 casos, 3 meses previos al embarazo (24%) 4 caso, no tomo (6%) 1 caso y se ignora (0%) 0 casos.

Por sexo los casos de DTN y DCF a la semana 20, se han presentado 17 casos, femenino (65%) 11 casos, masculino (29%) 5 casos e indiferenciado (5%) 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 del 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 Ángel Chávez García

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

Dra. María Juliana Larios Jiménez

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

Dr. Moisés Ricardo Gómez Gurrión

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

Dr. Ezequiel Díaz Cruz

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

Dra. Yadira Cid Sánchez

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

Dra. Ma. Antonia Salina Fuentes

Coordinación del Sistema de Brotes Epidémicos

Dra. Argelia Julián Aquino

Apoyo a la Coordinación del Sistema de Brotes Epidémicos

Fátima Karime Matías Argüelles

Georreferenciación de Brotes. (UIES)

Dr. Vidal García Rendón

Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de la Influenza

T.I. Cuauhtémoc Avendaño Juárez

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

T.I. Emmanuel Rogerio Sánchez Ortiz

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

T.I. Cesar Jair García Hernández

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

T.I. Arcelia Bolaños Ríos

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

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

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