

CONTENIDO: Programas Prioritarios, Resumen Ejecutivo, **pág.1**; Panorama epidemiológico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, **pág.3**; Panorama epidemiológico de Infección Respiratoria Aguda **pág.6**; Panorama epidemiológico de Hepatitis Tipo A, **pág.10**; Panorama epidemiológico de Varicela **pág.13**; Panorama epidemiológico de Enfermedades prevenibles por Vacunación **pág.16**; Panorama epidemiológico de Dengue **pág.17**; Panorama epidemiológico de Paludismo **pág.25**; Evaluación de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) **pág.26**; Panorama epidemiológico de VIH/SIDA **pág.29**; Panorama epidemiológico de Tuberculosis **pág.30**; Panorama epidemiológico de Diabetes **pág.32**; Panorama epidemiológico de Mortalidad Materna **pág.34**; Seguimiento semanal del SEED **pág.36**; Brotes epidémicos en el Estado de Oaxaca **pág.37**; Panorama Epidemiológico de Influencia en el Estado de Oaxaca **pág.42**; **Programa Epidemiológico de Defectos del Tubo Neural y Defecto Craneofaciales **pág.44**.**

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	35.094	26.233	-25,25
ISTMO	14.785	11.221	-24,11
TUXTEPEC	6.296	4.974	-21,00
COSTA	8.892	3.293	-62,97
MIXTECA	11.060	8.314	-24,83
SIERRA	4.091	2.348	-42,61
TOTAL	80.218	56.383	-29,71
Defunciones	23**	0	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	14 (semana 19 2018)		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica

* Hasta la Semana 20 (Del 13 al 19 de mayo)

** 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	129.177	98.873	-23,46
ISTMO	45.316	33.041	-27,09
TUXTEPEC	23.586	19.111	-18,97
COSTA	35.395	18.117	-48,81
MIXTECA	45.510	38.173	-16,12
SIERRA	18.621	11.808	-36,59
TOTAL	297.605	219.123	-26,37
Defunciones	78**	0	-
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	16 (semana 19 2018)		

Fuente: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica

* Hasta la Semana 20 (Del 13 al 19 de mayo)

** Cierre 2017, preliminar

DENGUE			
Casos a nivel nacional	613		
Casos a nivel estatal	1		
Lugar Oaxaca a nivel nacional	16		
Estados más afectados	Chiapas y Jalisco		
Casos y defunciones 2016-2018	2017		2018
	SEM	CIERRE	SEM
DNG	12	81	1
DCSA+DG	3	17	0
Defunciones	0	0	0
Serotipos	1,2 Y 3		1

PALUDISMO			
Casos a nivel nacional	242		
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	266		
Defunciones a Nivel Estatal	9		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	16		
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas, Edo. de México, Chihuahua, Jalisco y Veracruz.		
Defunciones 2017-2018	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2017	2018
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	21	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 ETI/IRAG	30	14
Hospitalizados acumulados	26	10
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 Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Neumonía, Oaxaca 2017-2018

	Semana No.20		
	2017	2018	% de cambio 2017-2018
Casos de IRA	297,605	219,123	-26.4
Casos de Neumonía	1350	681	-49.6

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2017-2018

BROTOS NOTIFICADOS 2018	
Total de brotes notificados	76
Jurisdicciones más afectadas	Valles 39 (51%), Istmo 8 (11), Tuxtepec 8 (11%), Costa 4 (5%), Mixteca 10 (13%) y Sierra 7 (9%)
Padecimiento más frecuentes	Hepatitis A, Varicela, Pediculosis, Intoxicación Alimentaria, Escabiosis, Enf. Pie-mano-boca, Influenza, EDA, Zika, IRAS, Conjuntivitis, Histoplasmosis pulmonar e IAAS.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

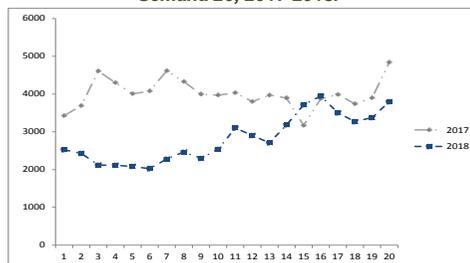
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 20, en el Estado de Oaxaca se han notificado 56,383 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 19 reporta 2, 041,973 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 14°, con 52,081 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 20.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	35094	26233	2033	-25,2
2	14785	11221	1766	-24,1
3	6296	4974	1028	-21,0
4	8892	3293	653	-63,0
5	11060	8314	1471	-24,8
6	4081	2348	837	-42,6
ESTATAL	80218	56383	1500	-29,7

Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 20, 2017-2018.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 26233 casos, (tasa de 2033 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 11221 casos (Tasa: 1766); 03 Tlaxiaco 4974 casos (Tasa: 1028); 04 Costa 3293 casos (Tasa: 653); 05 Mixteca 8314 casos (Tasa: 1471) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 2348 casos (Tasa: 837). Tabla 1.

Por género notificaron 25779 casos (Tasa: 1396 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 30604 casos en mujeres (Tasa: 1600).

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 20. En el año 2011 con 92,290 casos, año 2012 con 96,758 casos, en el año 2013 con 94,240 casos, en el año 2014 con 74,724 casos, en el año 2015 con 77,175 casos, en el año 2016 con 60,685 casos, en el año 2017 con 80,218 casos, en el año 2018 con 56,383 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 20.



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 20.

JUR.	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	215	1063.1
5	ASUNCION NOCHITLAN	912	6914.3
5	HUAJUPAM DE LEON	3432	5996.5
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	30	5405.4
1	SAN ANDRES ZABACHE	47	5193.4
2	CIUDAD IXTEPEC	1166	4661.4
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	2560	4484.8
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	311	4384.6
1	OAXACA DE JUAREZ	10360	4263.7
1	MAGDALENA MIXTEPEC	42	4246.7
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	53	3911.4
6	SANTIAGO ZOOCHILA	18	3805.5
5	SAN MIGUEL EL GRANDE	133	3747.5
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	49	3689.8
5	SAN PEDRO MOLINOS	24	3647.4
1	SANTA CRUZ ACATEPEC	50	3579.1
6	SAN JUAN ATEPEC	58	3578.0
1	SANTO DOMINGO OZOLOTEPEC	44	3486.5
2	SALINA CRUZ	2715	3444.2
1	ZMATLAN DE ALVAREZ	610	3425.0

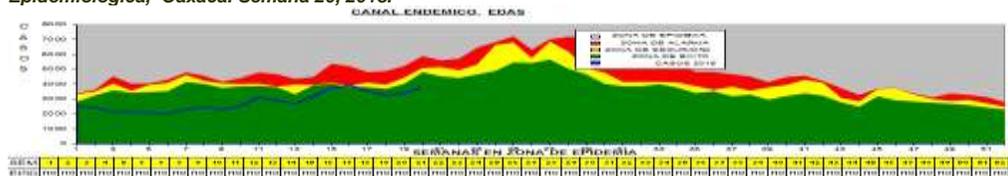
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2011 al 2018, hasta la Semana 20.



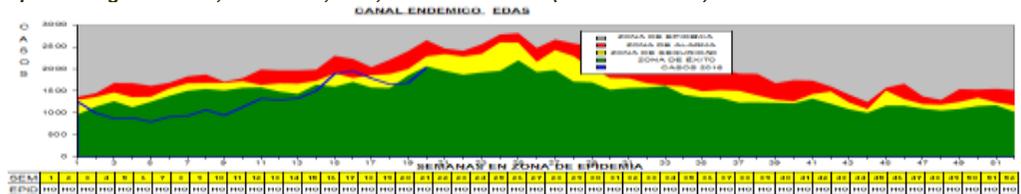
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 20, 2018.



Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 20, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



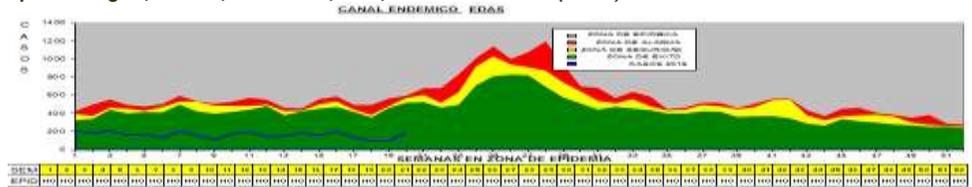
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



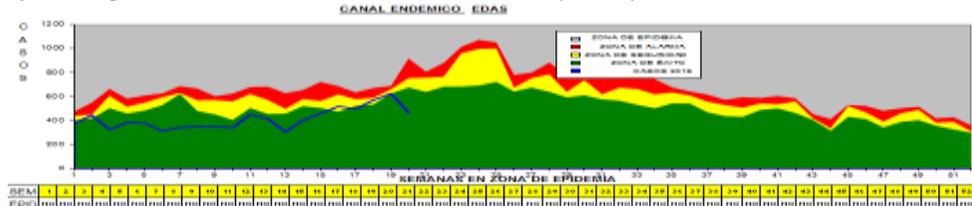
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).



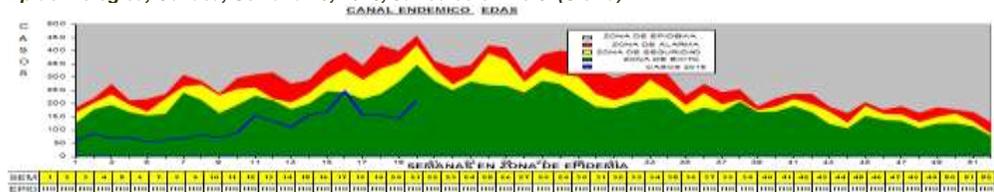
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 2018, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 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

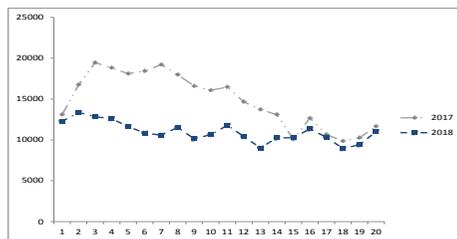
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 20 en el Estado de Oaxaca se han notificado 219,123 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 19, reporta 10, 187,029 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 16°, con 206,776 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 20, 2018.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	129177	98873	7661	-23,5
2	45316	33041	5201	-27,1
3	23586	19111	3949	-19,0
4	35395	18117	3594	-48,8
5	45510	38173	6754	-16,1
6	18621	11808	4208	-36,6
ESTATAL	297605	219123	5828	-26,4

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 20, 2017-2018

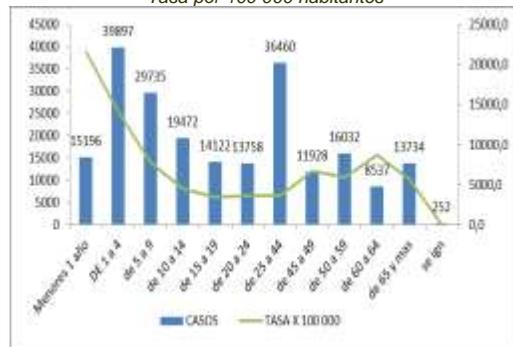


Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 98873 casos, (tasa de 7661 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 33041 casos (Tasa: 5201); 03 Tlaxiaco 19111 casos (Tasa: 3949); 04 Costa 18117 casos (Tasa: 3594); 05 Mixteca 38173 casos (Tasa: 6754) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 11808 casos (Tasa: 4208). Tabla 1. Por género notificaron 96408 casos (Tasa: 5221 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 122715 casos en mujeres (Tasa: 6415).

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 20. En el año 2011 con 372,738 casos, en el año 2012 con 369,050 casos, en el año 2013 con 368,234 casos, en el año 2014 con 341,540, casos, en el año 2015 con 295,204 casos, en el año 2016 con 266,974 casos, en el año 2017 con 297,605 casos, en el año 2018 con 219,123 casos. (Grafica13)..

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 20. *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 20.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	787	39272,4
5	SANTIAGO NEJAPILLA	86	28571,4
1	SAN ANDRES ZABACHE	220	24309,4
5	HUAJUAPAM DE LEON	12961	22646,0
5	MAGDALENA ZAHUATLAN	114	22396,9
6	SAN JUAN YATZONA	122	21107,3
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	1374	19371,2
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	10459	18322,8
6	GUELATAO DE JUAREZ	134	18059,3
5	SANTA MARIA NATIVITAS	149	17930,2
5	SAN AGUSTIN TLACOTEPEC	141	16132,7
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	211	15888,6
5	ASUNCION NOCHITLAN	2071	15701,3
5	SAN JUAN ACHUTLA	95	15673,8
5	SAN PEDRO MOLINOS	102	15601,5
1	OAXACA DE JUAREZ	37627	15600,6
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	1398	15474,9
1	SANTA MARIA XCATLAN	95	15248,8
6	SANTIAGO ZOOCHILA	71	15010,6
5	SANTIAGO CHAZUMBA	725	14936,1

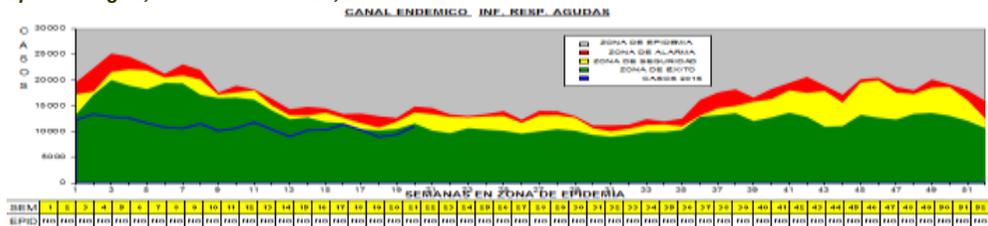
Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2011 al 2018, hasta la Semana 20.



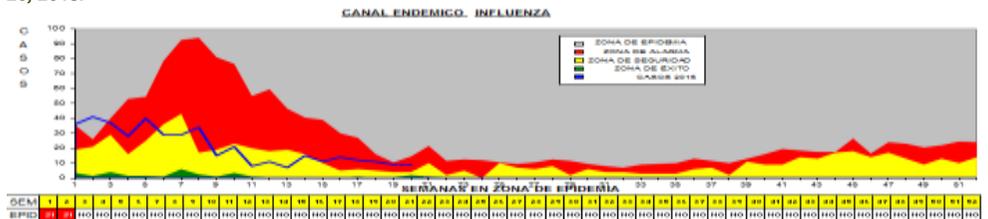
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

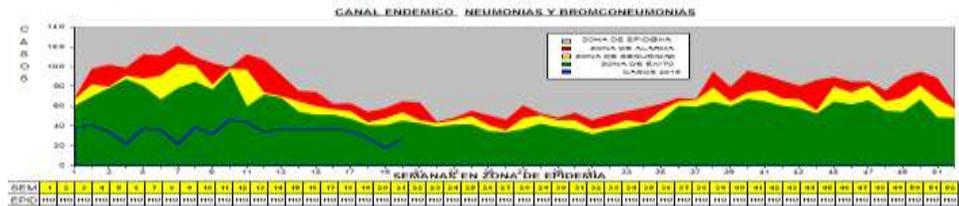
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 20, 2018.



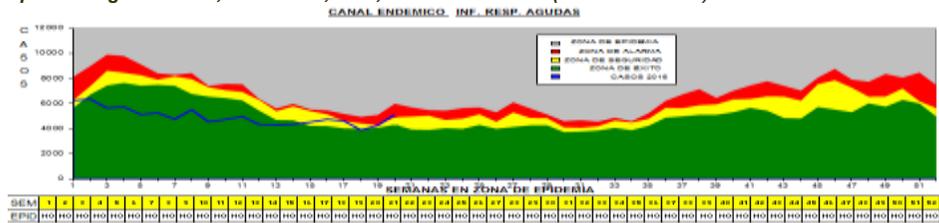
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 20, 2018.



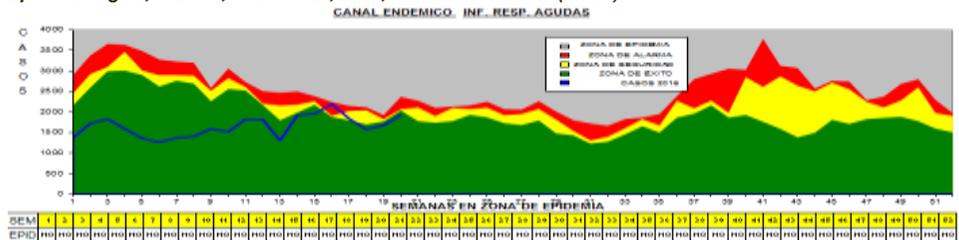
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 20, 2018.



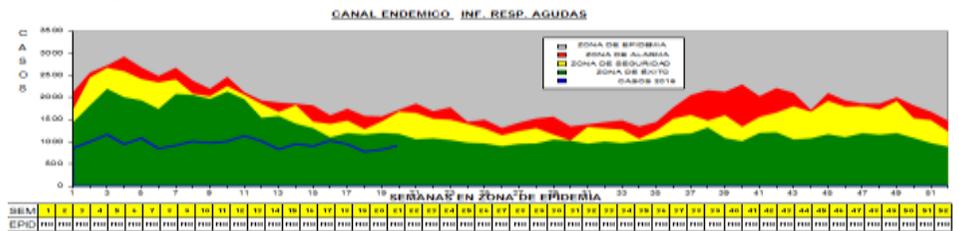
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 20, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



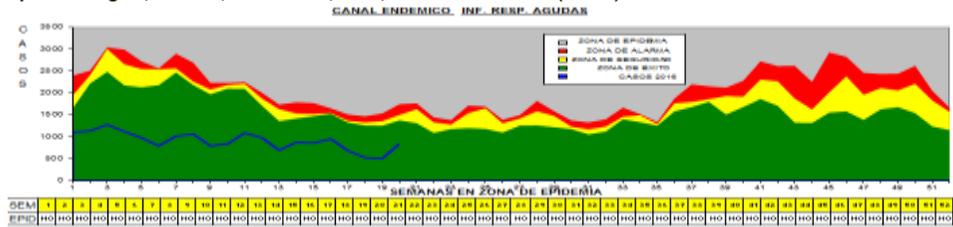
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



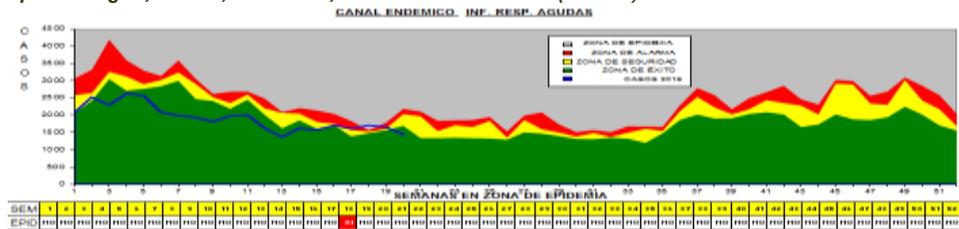
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 2018, Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).



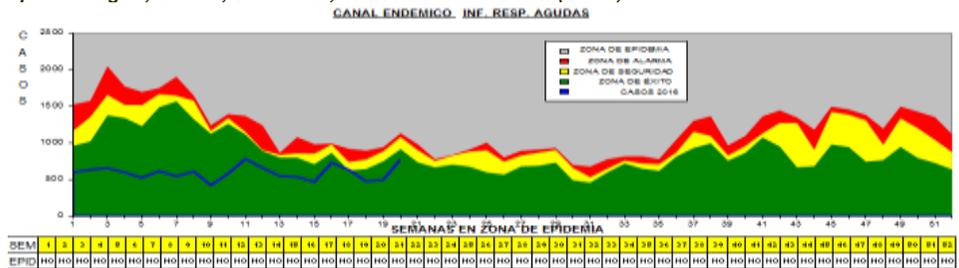
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 2018, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 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

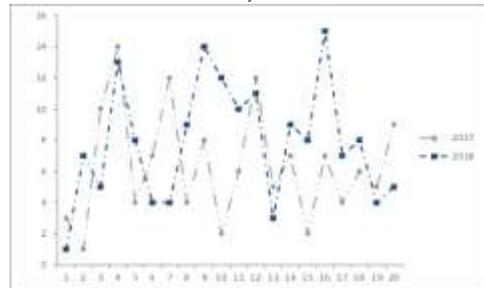
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 20, en el Estado de Oaxaca se han notificado 157 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 19 reporta 2,018 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 3º, con 151 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 20.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	47	86	7	83,0
2	4	22	3	450,0
3	15	4	1	-73,3
4	31	7	1	-77,4
5	16	25	4	56,3
6	15	13	5	-13,3
ESTATAL	128	157	4	22,7

Graf. 1 Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 20, 2017-2018.



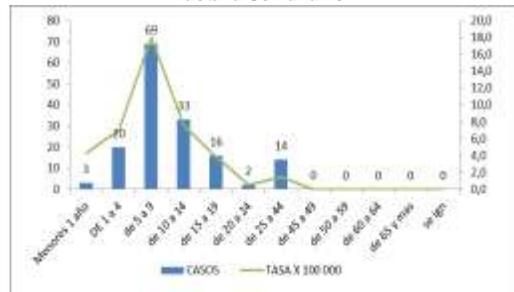
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 86 casos, (tasa de 7 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 22 casos (Tasa: 3); 03 Tuxtepec 4 casos (Tasa: 1); 04 Costa 7 casos (Tasa: 1); 05 Mixteca 25 casos (Tasa: 4) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 13 casos (Tasa: 5). (tabla 1).

Por género notificaron 84 casos (Tasa: 5 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 73 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 20. En el año 2011 con 327 casos, en el año 2012 con 217 casos, en el año 2013 con 225 casos, en el año 2014 con 247 casos, en el año 2015 con 211 casos, en el año 2016 con 153 casos, en el año 2017 con 128 casos, en el año 2018 con 157 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 20.



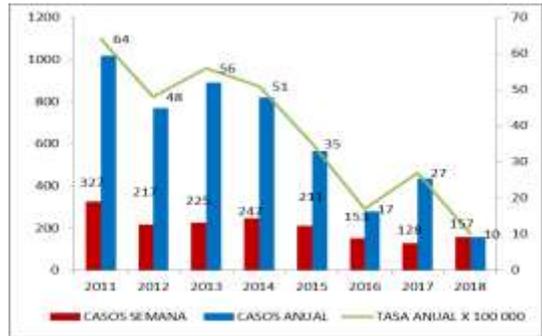
*Tasa por 100 000 habitantes

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 20.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN ILDEFONSO AMATLAN	6	271,7
4	SAN PEDRO EL ALTO	4	74,8
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	10	72,9
6	SAN JERONIMO TLACOCHAHUAYA	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 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	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	17	23,2
1	MAGDALENA APASCO	1	21,9
1	OAXACA DE JUAREZ	53	21,8
5	HUAJUAPAM DE LEON	11	19,2
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	11	13,2
1	SAN PABLO HUIXTEPEC	1	11,0
5	SANTA CRUZ ITUNDUJIA	1	8,4
2	SAN MATEO DEL MAR	1	8,1

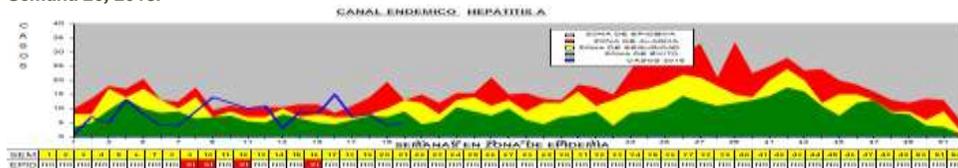
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2011 al 2018, hasta la Semana 20.



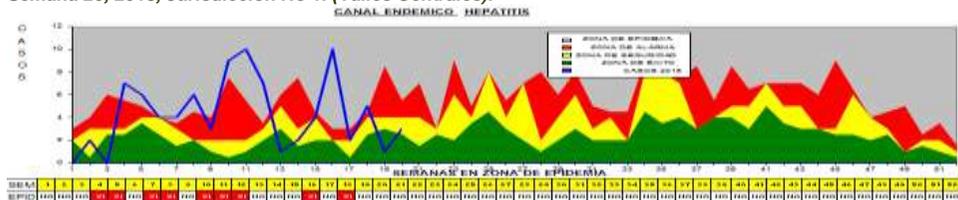
*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

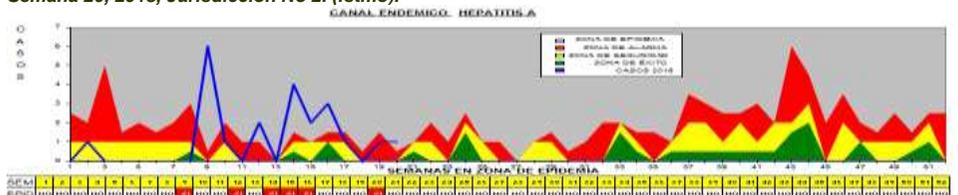
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 2018.



Graf. 3 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 20, 2018, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



Graf. 4 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 2018, Jurisdicción No 2. (Istmo).



PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE VARICELA.

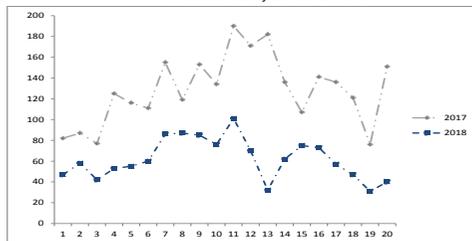
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 20, en el Estado de Oaxaca se han notificado 1,237 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 19 reporta 61,896 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 14º, con 1,196 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 20.

JS	2017	2018		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	1392	597	46	-57,1
2	345	175	28	-49,3
3	170	148	31	-12,9
4	250	156	31	-37,6
5	309	93	16	-69,9
6	104	68	24	-34,6
ESTATAL	2570	1237	33	-51,9

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 20, 2017-2018.



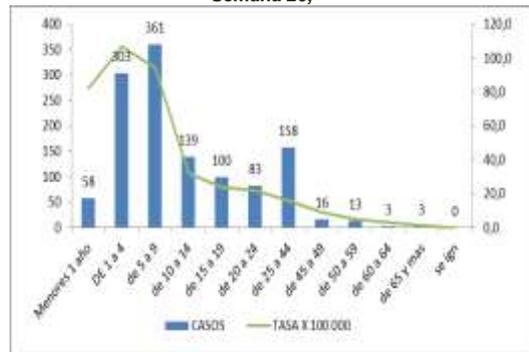
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 597 casos, (tasa de 46 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 175 casos (Tasa: 28); 03 Tuxtepec 148 casos (Tasa: 31); 04 Costa 156 casos (Tasa: 31); 05 Mixteca 93 casos (Tasa: 16) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 68 casos (Tasa: 24). Tabla 1.

Por género notificaron 616 casos (Tasa: 33 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 621 casos en mujeres (Tasa: 33).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 5%, 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 20. En el año 2011 con 7,159 casos, en el año 2012 con 4,230 casos, en el año 2013 con 3,957 casos, en el año 2014 con 4,035 casos, en el año 2015 con 2,489 casos, en el año 2016 con 2,157 casos, en el año 2017 con 2,570 casos, en el año 2018 con 1,237 casos. (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 20,



Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio yJurisdicción sanitaria hasta la Semana 20.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARÍA ZANZA	38	2005.3
6	SAN PEDRO YANERI	12	1070.5
4	SAN MIGUEL TLACAMAMA	18	495.6
5	SAN MIGUEL ACHUTLA	4	421.1
1	TRINIDAD ZAACHILA	10	317.7
5	SAN CRISTOBAL SUCHXHLAJIACA	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 LUCÍA DEL CAMINO	85	148.9
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	MARISCALA DE JUAREZ	4	114.5

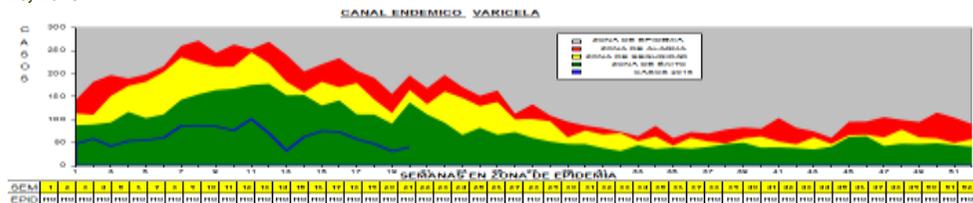
Graf.10. Casos de Varicela, del año 2011 al 2018, hasta la Semana 20.



*Tasa por 100 000 habitantes

CANALES ENDEMICOS

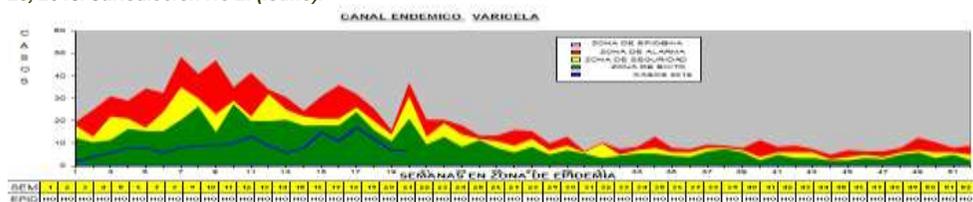
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 20, 2018



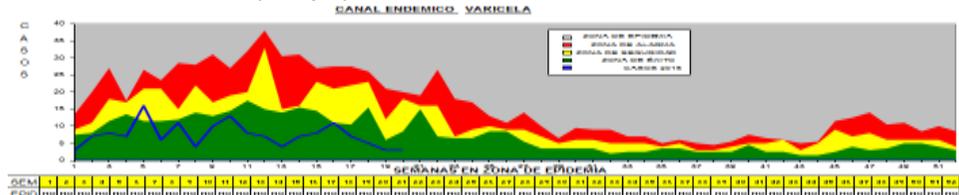
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 20, 2018. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



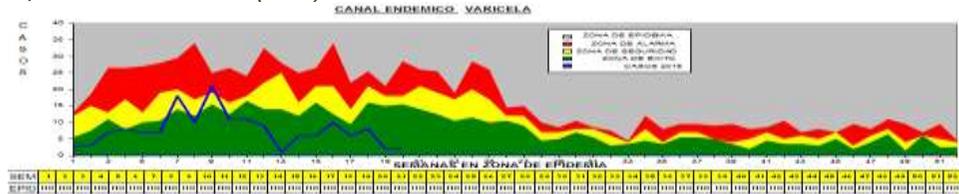
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 2018. Jurisdicción No 2. (Istmo).



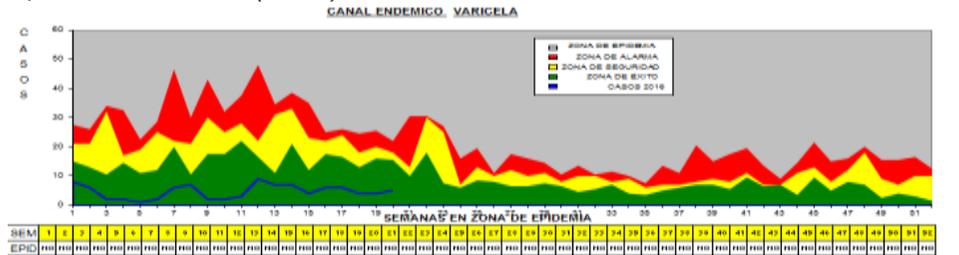
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 2018. Jurisdicción No 3. (Tuxtpec).



Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 2018. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 2018. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 20, 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 EPIDEMIOLÓGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 21, 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.21/2018

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

Casos de Tétanos por localidad y municipio

JURISDICCION SANITARIA NO 01				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARIA ATZOMPA	1	0	1

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DENGUE

PANORAMA NACIONAL

Hasta la semana epidemiológica No. 21* 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 21, 2018

No.	ESTADO	DNG	DCSA + DG	DNG	DCSA + DG	TOTAL CONFIRMADOS 2018	DEFUNCIONES		TASA* 100, 000
		2017	2018	2017	2018		2017	2018	
1	CHIAPAS	104	58	133	387	445	0	2	8,47
2	JALISCO	71	55	13	3	58	0	0	0,73
3	VERACRUZ	107	32	43	9	41	0	0	0,51
4	GUERRERO	61	8	46	9	17	0	0	0,48
5	COLIMA	16	0	5	3	3	0	0	0,41
6	TAMAULIPAS	72	10	6	1	11	0	0	0,31
7	QUINTANA ROO	31	3	9	1	4	1	0	0,25
8	MICHOACÁN	73	9	6	1	10	0	1	0,22
9	SAN LUIS POTOSÍ	22	5	0	0	5	0	0	0,18
10	NAYARIT	32	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 31 de mayo, de la semana epidemiológica No. 21, 2018.

Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 21, 2018.



Fuente: Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 31 de mayo, de la semana epidemiológica No. 21, 2018

PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica N° 21, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 1 casos confirmados por laboratorio. Respecto a los 15 observados en el 2017 a la misma semana (Tabla 2 y Graf. 2).

Tabla 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, a la Semana 21, 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	238	4,469	2,278	10,865	2,848	14,094	2,073	9,751	3,072	11,019	2,518	12,179	1,293	5,311	1,321	10,279	1,459	8,810	1,343	8,388	2,143	6,511	PROBABLES	1,245	2,844	386	1,333	299
FEBRE POR DENGUE	22	1,019	448	3,003	391	4,465	244	1,341	192	1,938	429	1,417	84	625	153	1,489	214	1,529	156	1,556	148	368	DING	80	153	12	81	1
FEBRE HEMORRAGICA POR DENGUE	6	181	95	429	123	1,091	40	79	13	245	70	950	30	221	94	1,034	95	1,091	123	760	25	117	DCSA+DG	43	68	3	17	0
DEFUNIONES	0	0	0	3	0	5	0	6	0	3	0	10	0	1	0	19	0	5	0	2	0	5	DEFUNIONES	5	5	-	-	-

Fuente: Panorama Estatal de Dengue.

De un registro de 299 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.).)

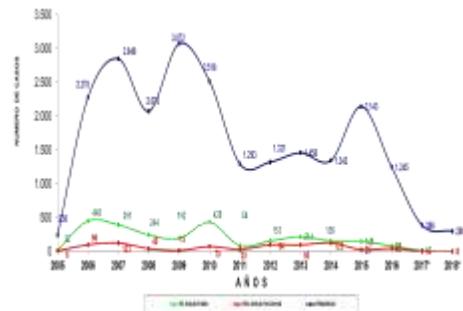
Por género, 0 (0%) casos corresponden al femenino y 1 (100%) casos al masculino. (Tabla 4).

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

Tabla 3. Casos estimados, Semana 21, 2018

DATO	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	1
Total de casos probables	299
Total de muestras procesadas	0
Porcentaje de positividad	1,40
Porcentaje de muestreo	28,70
Casos estimados	2

Graf. 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, Semana 21, 2005-2018



Graf.4. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 21, 2018



Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, Semana 21, 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 21, 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).

Gráf. 4. Canal endémico, Oaxaca, Semana 21, 2018

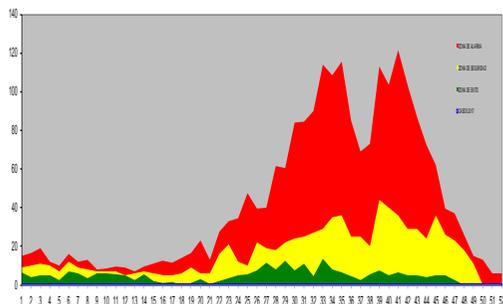


Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 21, 2018

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 21, 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

Gráf. 5. Municipios afectados, Oaxaca, Semana 21, 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 21 Oaxaca 2018

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

Tabla 9. Tasa de incidencia por municipio, Semana 21, Oaxaca 2018.

MUNICIPIO	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TOTAL	DEFUNCIONES	TASA (CASOS CONFIRMADOS/POBL.)		TASA DE INCIDENCIA POR 100 MIL 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 21, Oaxaca 2018

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA			TOTAL GENERAL
			19	20	21	
ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	MIGUEL HIDALGO	DNG	10	5	2	17
	CUILÁPAM DE GUERRERO	DNG			2	2
LOMA BONITA	LOMA BONITA	DCSA+DG		1		1
		DNG		3		3
MATIAS ROMERO	BARRIO NUEVO	DNG	1			1
	COLONIA CUAUHTÉMOC	DCSA+DG	1			1
OAXACA DE JUÁREZ	OAXACA DE JUÁREZ	DNG		3	4	7
SAN JACINTO AMILPAS	SAN JACINTO AMILPAS	DNG			2	2
SAN JOSE CHILTEPEC	CERRO FLORES	DNG	1			1
	SAN JOSÉ CHILTEPEC	DNG	2	1	8	11
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	DNG	2	1	7	10
	AGUA FRÍA PAPALOAPAN	DNG		1		1
SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	DNG		2	2	2
SAN JUAN GUICHICOVI	EL ZARZAL	DNG		1		1
SAN JUAN LALANA	SAN JOSÉ RÍO MANZO	DNG		1		1
SAN LORENZO CACAOTEPEC	SAN LORENZO CACAOTEPEC	DNG	1	1		2
SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22-	PUERTO ESCONDIDO	DNG			1	2
SAN PEDRO POCHUTLA	ARROYO CRUZ	DCSA+DG	1			1
SANTA MARIA ATZOMPA	SAN JERÓNIMO YAHUICHE	DNG			1	1
	BAJOS DE COYULA	DCSA+DG			1	1
SANTA MARIA HUATULCO	BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO	DNG			1	1
	SANTA MARÍA HUATULCO	DNG	2	2	1	5
	BARRIO TECHAL BLANCO	DNG		1		1
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	LA NORIA	DNG	1			1
SOLEDAD ETLA	MATADAMAS	DNG	1			1
VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	DNG		1		1
SAN PEDRO IXTLAHUACA	SAN PEDRO IXTLAHUACA	DNG	1			1
Total general			25	23	31	79

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

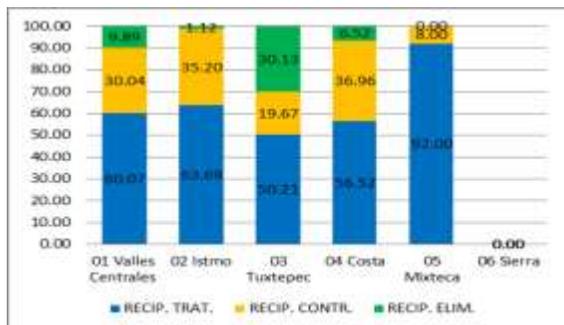
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

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 la 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	DEPOSITOS DE AGUA				LARVICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS
	VISITADAS	TRATADAS	BALDÍOS	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 EPIDEMIOLÓGICO DE PALUDISMO

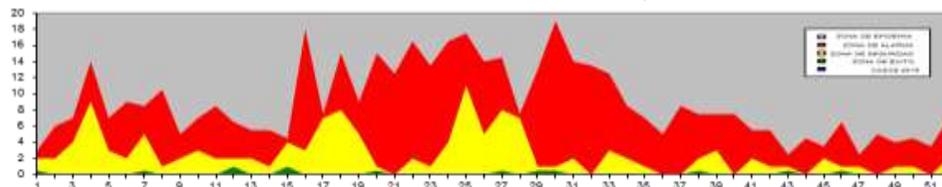
Hasta la semana epidemiológica número 21 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de paludismo no registra casos nuevos en el Estado para este padecimiento.

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 21, del 20 al 26 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 21 de 2018 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años.

Hasta la semana epidemiológica número 20_2018, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 242 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo:

N°	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	185	3.86
2	Chihuahua	29	0.85
3	Quintana Roo	15	1.13
4	Tabasco	11	0.49
5	Campeche	2	0.24
Nacional		242	0.215
Comparativo 2017, misma semana epidemiológica		156	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín epidemiológico semana 20, del 13 al 19 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

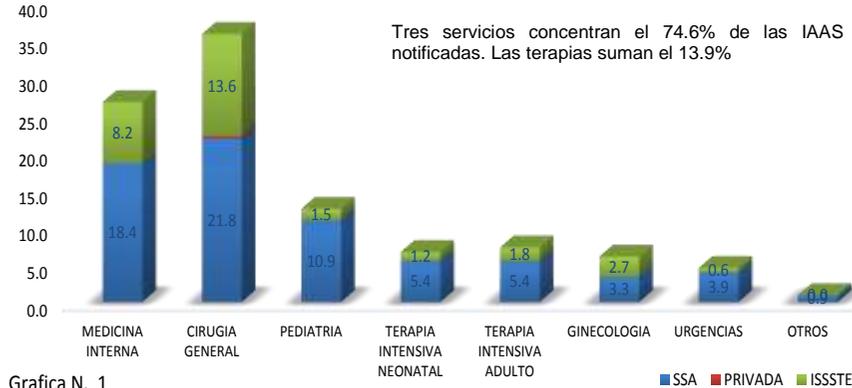
JS	HOSPITALES	TASA IAAS/100 EGRESOS	TASA IAAS/1000 DEH	INDICE DE DESEMPEÑO
5	HG "ESP. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO" HUAJUAPAN	2.5	8.0	100
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	0.0	0.0	100
5	HBC DE CHALCATONGO HGO.	3.4	12.3	99
1	HG DE SAN PABLO HUIXTEPEC	1.3	2.9	96
1	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	3.0	8.5	95
1	HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA	1.9	3.6	95
2	HG DE CIUDAD IXTTEPEC	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 NOCHITLAN	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 HUAMELULA	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

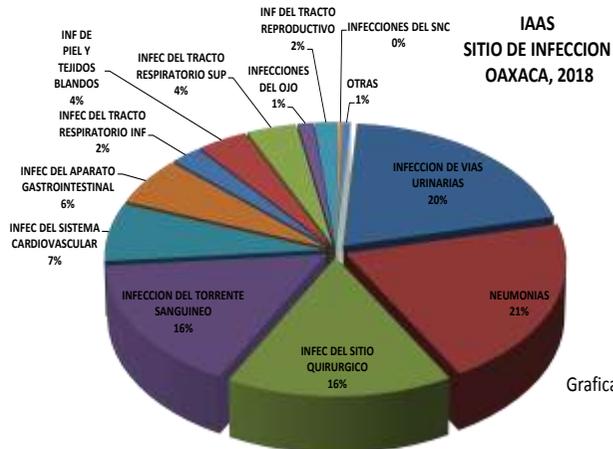
DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION, OAXACA 2018



Grafica N. 1

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

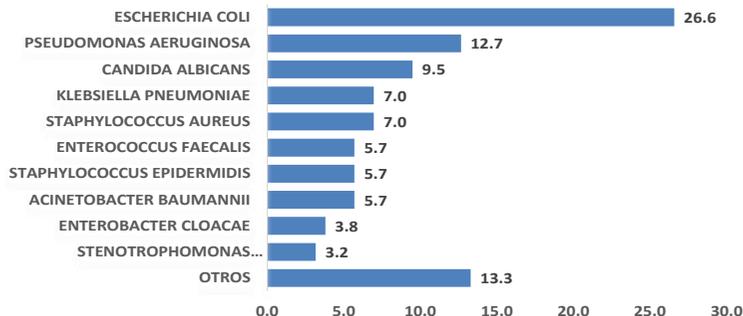
Las principales IAAS reportadas por tipo de infección son las infecciones por neumonía con un 21%, seguida de las IVU con un 20% e Infección sito Quirúrgico con un 16%.



Grafica N. 2

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	NAVM	ITU-CU	ITS-CC
	TASA / 100 CIRUGÍAS	TASA / 1000 DÍAS VENTILADOR	TASA / 1000 DÍAS Sonda	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	NAVM	ITU-CU	ITS-CC
	TASA / 100 CIRUGÍAS	TASA / 1000 DÍAS VENTILADOR	TASA / 1000 DÍAS Sonda	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 EPIDEMIOLÓGICO DE VIH/SIDA

A nivel estatal, se tiene un registro de 6665 casos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 19 de mayo del 2018 y de estos se tiene un registro de 3545 defunciones por esta causa y actualmente viven con la enfermedad 3120 personas de las cuales 3014 son adultos y 106 son menores de 15 años, en nuestro estado la epidemia se concentra en el grupo heterosexual pues esta categoría representa el 49.6% del total de los casos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 78.6% el total de los casos, por grupo de edad el 77.5% 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 JURISDICCIÓN SANITARIA

1986-2017*

JURISDICCIÓN SANITARIA	1986-2016	2017		2018*		TOTAL 1986-2018
		CASOS	TASA	CASOS	TASA	
VALLES CENTRALES	2113	55	8.04	26	1.87	2,194
ISTMO	1,450	9	1.42	14	2.07	1,473
TUXTEPEC	1,056	15	3.17	19	3.83	1,090
COSTA	1229	35	7.17	27	4.99	1,291
MIXTECA	354	10	1.79	5	0.84	369
SIERRA	230	5	1.79	2	0.68	237
IGNORADO	11	0	0.00	0	0.00	11
TOTAL	6,443	129	3.40	93	2.62	6,665

Panorama Epidemiológico de Seropositivos

A nivel estatal, se tiene un registro de 2749 seropositivos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 19 de mayo 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 55.8% del total de los seropositivos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 66.7 % del total de los seropositivos, por grupo de edad el 86.1% 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 JURISDICCIÓN SANITARIA

1986-2017*

JURISDICCIÓN SANITARIA	1986-2016	2017		2018*		TOTAL 1986-2017
		SEROPOSITIVOS	TASA	SEROPOSITIVOS	TASA	
VALLES CENTRALES	872	138	20.16	65	4.66	1075
ISTMO	550	15	2.37	7	1.03	572
TUXTEPEC	344	34	7.19	8	1.61	386
COSTA	437	69	14.13	10	1.85	516
MIXTECA	105	10	1.79	9	1.51	124
SIERRA	58	9	3.22	3	1.02	70
IGNORADO	6	0	0.00	0	0.00	6
TOTAL	2,372	275	7.24	102	2.87	2,749

Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA

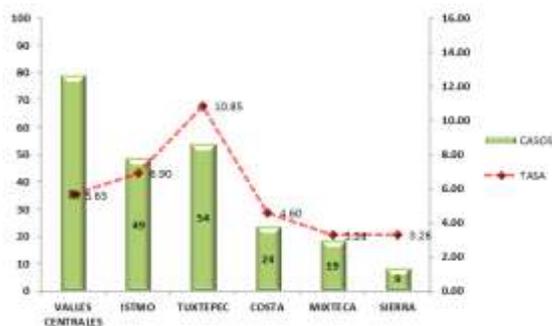
* Semana epidemiológica No.20, 2018

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

Tarjeta informativa correspondiente a la semana 21 del 2018, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 234 casos nuevos.

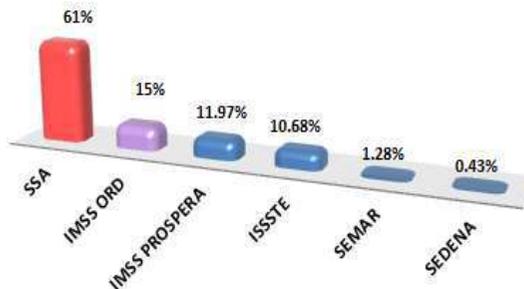
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria N° 01 “Valles Centrales” con 79 casos y una tasa de 5.63, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 “Istmo” con 49 casos y una tasa de 6.9, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 “Tlaxiaco” con 54 casos y una tasa de 10.85, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 “Costa” con 24 casos y una tasa de 4.6, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 “Mixteca” con 19 casos y una tasa de 3.28 y la jurisdicción 06 “Sierra” con 9 casos y una tasa de 3.28 . (Gráfica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

Gráfica N° 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria



Casos reportados por institución: SSO 143 casos, el IMSS Ordinario 34 casos, el IMSS PROSPERA con 28 casos, el ISSSTE 25 casos, SEMAR con 3 casos y SEDENA con 1 caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 135 casos y el femenino con 99 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

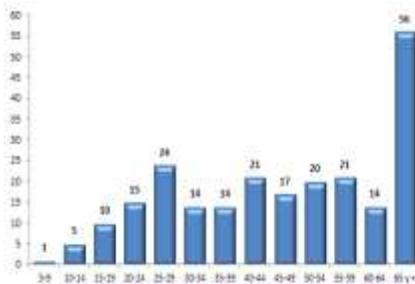


Tabla N°2 Tipo de Tuberculosis

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	176
GANGLIONAR	15
MILIAR	14
OTRAS	7
MEMINGEA	6
INTESTINAL	6
PLEURAL	3
CUTANEA	3
ÓSEA	2
MIXTA	2
RENAL	1
GLÁNDULA TIROIDES	1
TOTAL	234

Gráfica N° 5 Enfermedades asociadas

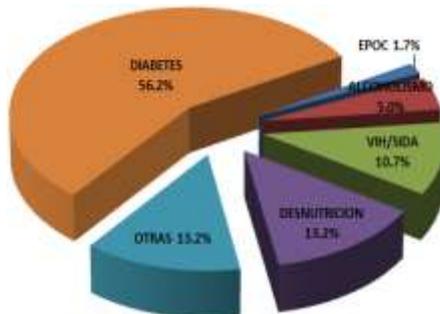


Tabla N°1 Municipios con mayor morbilidad

JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
1	OAXACA DE JUAREZ	24
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	22
2	SALINA CRUZ	12
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	10
1	HUATULA DE JIMENEZ	7
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	7
3	LOMA BONITA	6
3	NUEVO SOYALTEPEC	6
4	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	6
2	MATIAS ROMERO	4
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	4
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	4
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	4
1	SANTA MARIA ATZOMPÁ	4
4	SANTA MARIA HUATULCO	4
3	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	4
2	CIUDAD IXTEPEC	3
3	COSOLAPA	3
1	SAN PABLO ETLA	3
1	VILLA DE ETLA	3
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	3
4	SANTIAGO JAMILTEPEC	3

Por sitio de afección de la enfermedad un 75.2% se comporta como tuberculosis pulmonar, un 6.4% como tuberculosis ganglionar, un 6% como tuberculosis miliar, 3% como otras tuberculosis, 2.6% como tuberculosis meningea, un 1.7% como tuberculosis intestinal, un 1.3% como tuberculosis pleural, un 1.3% como tuberculosis cutánea, un 0.9% como tuberculosis ósea, un 0.9% como tuberculosis mixta, un 0.4% como tuberculosis de glándula tiroides y un 0.4% como tuberculosis renal.

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

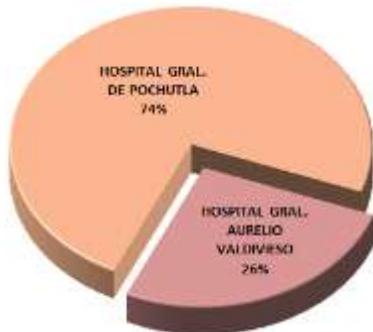
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica siete defunciones por tuberculosis distribuidas de la siguiente manera; 3 en la Jurisdicción Sanitaria 01 “Valles Centrales”, 3 en la Jurisdicción Sanitaria 03 “Tuxtepec” y 1 en la Jurisdicción Sanitaria 04 “Costa”.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 21 del 2018, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 53 casos nuevos.

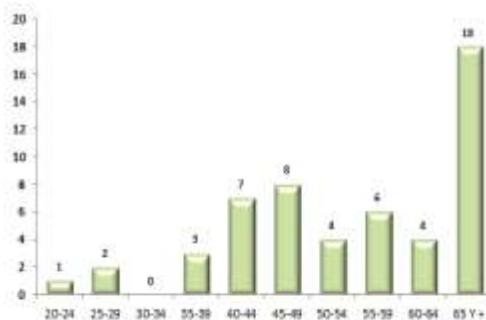
Gráfica N° 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



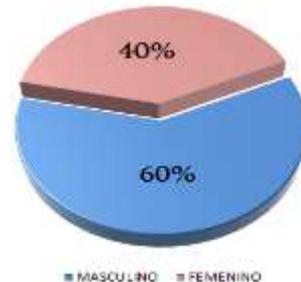
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Pochutla 39 casos, el Hospital General Dr. Aurelio Valdivieso con 14 casos. (Gráfica N° 01)

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 32 casos y el femenino con 21 casos en el 2018. (Gráfica N° 03).

Gráfica N° 2. Casos DM por grupo de edad

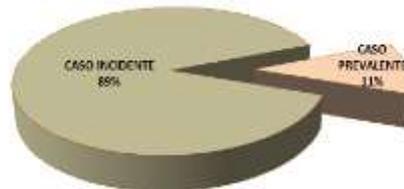


Gráfica N° 3. Casos DM por Género

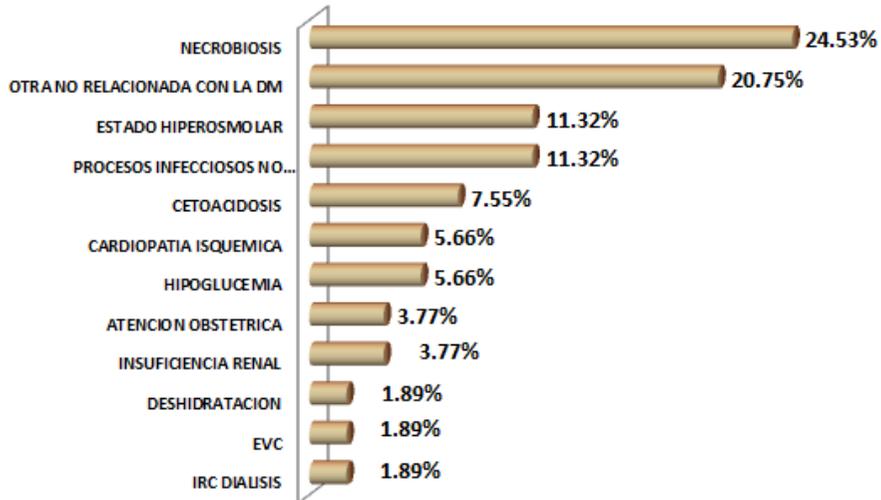


Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2018, 43 corresponden a casos incidentes, 4 a casos prevalentes. (Gráfica N° 04).

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° 21, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 29.8 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción de 4.3 puntos porcentuales respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.

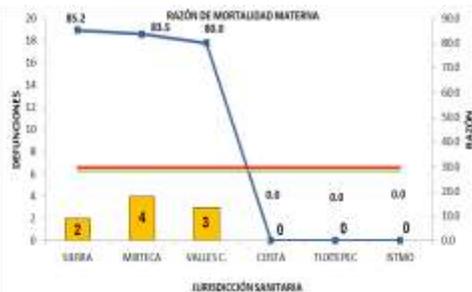
Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (27.8%), Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, parto y puerperio (22.6%) y Aborto (6.8%).

- El grupo de edad con mayor RMM es el de 45 a 49 años.
- Los Estados que notifican mayor número de defunciones son: Chiapas (32), Edo. de México (26), Chihuahua (16), Jalisco y Veracruz (15)..



PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica N° 21, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 28.0 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 42.50 % 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 22.2 %.



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 21, 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
	MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ		MIAHUATLAN 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	268	266	-0.7
Defunciones a Nivel Estatal	37	16	9	-43.8
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	4	16	300.0
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca		Chiapas, Guerrero, Baja California y Oaxaca	Chiapas, Edo. de México, Chihuahua, Jalisco 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

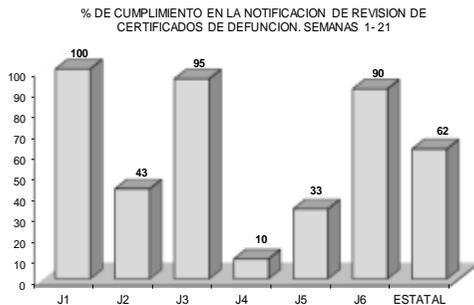
RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

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

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

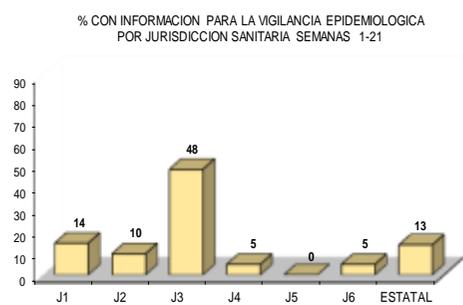
Hasta la semana epidemiológica No. 21 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No. 2)

Gráfica No.1

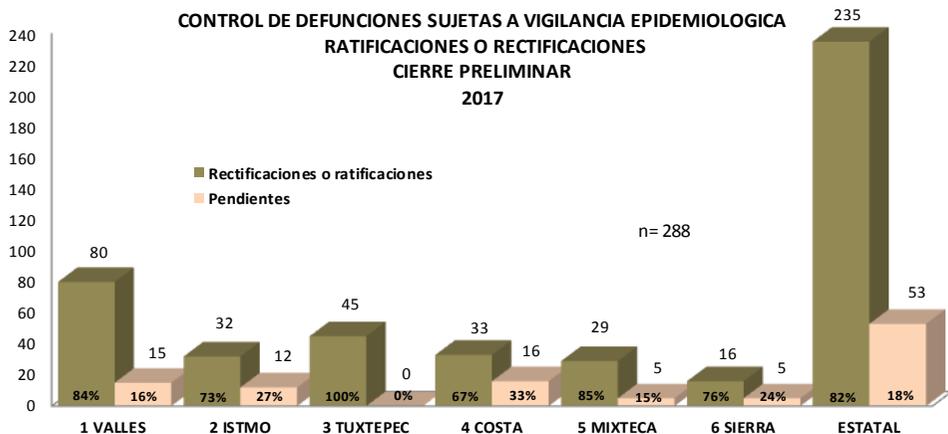


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

Gráfica No.2



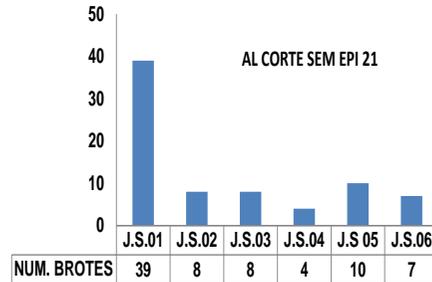
Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias



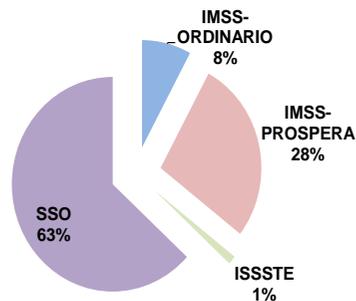
FUENTE: REGISTRO Y CONTROL DE RATIFICACIONES Y RECTIFICACIONES DE DEFUNCIONES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

BROTOS EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

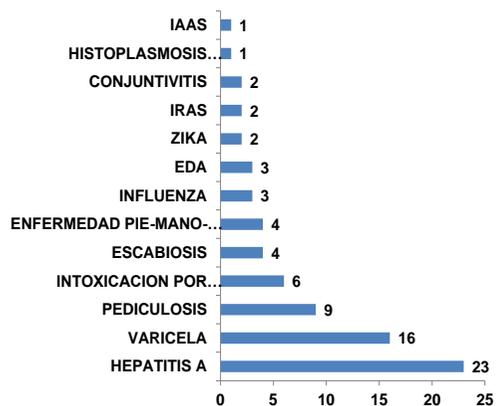
En la semana epidemiológica número 21 se han notificado un total de 76 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: Valles Centrales: 39 (51%), Istmo 8 (11%), Tuxtepec 8 (11%), Costa 4 (5%), Mixteca 10 (13%) y Sierra 7 (9%). De acuerdo a su estatus 21 (28%) se encuentran activos y 55 (72%) cerrados, de los cuales se clasifican en 49 (64%) confirmados, 27 (36%) probables y 0 (0%) descartados..



Según institución notificante, 48 (63%) brotes corresponden a los SSO, 6 (8%) IMSS-ORDINARIO, 21 (28%) IMSS-PROSPERA y 1 (1%) corresponde al ISSSTE.



Por Tipo de diagnóstico de los brotes 2018: Hepatitis "A" 23 (30%), Varicela 16 (21%), Pediculosis 9 (12%), Intoxicación por Alimentos 6 (8%), Escabiosis 4 (5%), Enfermedad Pie-mano-boca 4 (5%), Influenza 3 (4%), EDAS 3 (4%), Zika 2 (3%), IRAS 2 (3%), Conjuntivitis 2 (3%), Histoplasmosis Pulmonar 1 (1%), IAAS 1 (1%)..



De los 21 brotes activos, afectan 17 municipios, de los cuales 6 municipios son de Valles Centrales, 3 del Istmo, 3 de Tuxtepec, 1 de la Costa, 2 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	SAN IDEFONSO AMATLAN	SAN IDEFONSO AMATLAN	SAN IDEFONSO AMATLAN	17	SSO	HEPATITIS A	0	6
2	ESC. SEC. RICARDO FLORES MAGON	TLALIXTAC DE CABRERA	TLALIXTAC DE CABRERA	19	SSO	HEPATITIS A	5	0
3	OFICINAS DE DIRECCION Y PROMOCION A LA SALUD	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	19	SSO	IRAS	5	0
4	ESCUELA PRIMARIA NARCISO MENDOZA	SAN PEDRO APOSTOL	SAN PEDRO APOSTOL	20	SSO	VARICELA	0	7
5	SANTA MARIA DEL TULE	SANTA MARIA DEL TULE	SANTA MARIA DEL TULE	20	SSO	ENFERMEDAD PIE-MANO-BOCA	0	25
6	ESC. PRIM. 21 DE AGOSTO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	20	SSO	PEDICULOSIS	0	116
7	OFICINAS GENTE OK, MELCHOR OCAMPO 1011 CENTR	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	21	SSO	INFLUENZA	2	0
8	ESC. SEC. TEC. 118, COL. DOLORES	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	21	SSO	HEPATITIS A	7	0
9	ESC. SEC. TEC. 84	VILLA DE ETLA	VILLA DE ETLA	21	SSO	HEPATITIS A	2	0

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	RINCO JUAREZ	SAN PEDRO TAPANATEPEC	15	SSO	HEPATITIS A	1	5
2	SANTA MARIA ZAPOTTILAN	SANTA MARIA ZAPOTTILAN	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	ESCUELA PRIMARIA "VALENTIN GOMEZ FARIAS"	SANTA CRUZ TEPETOTUTLA	SAN FELIPE USILA	20	SSO	PEDICULOSIS	0	15
3	LA RINCONADA	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	21	IMSS-PROSPERA	EDA	7	0

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

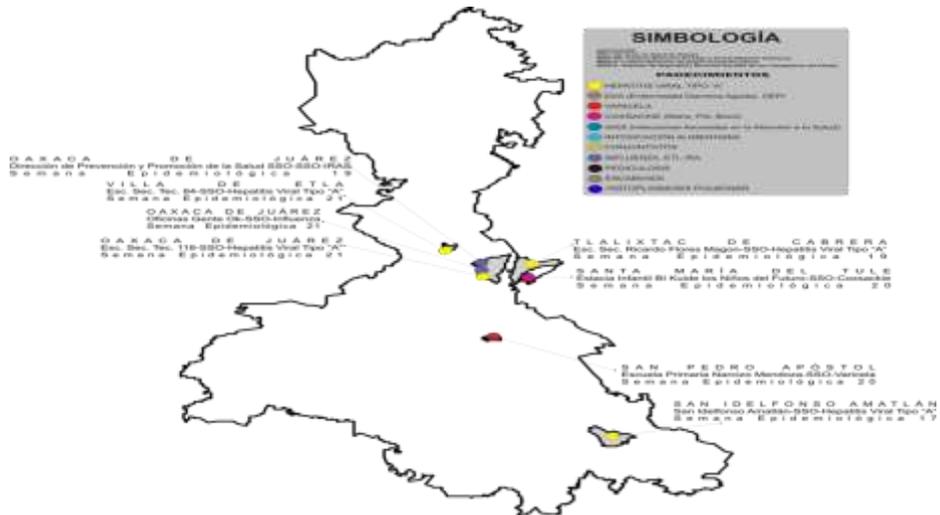
NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.
1	EL PROGRESO	JUXTLAHUACA	JUXTLAHUACA	20	IMSS-PROSPERA	VARICELA	0	2
2	UNION DE CARDENAS	UNION DE CARDENAS	SANTIAGO JUXTLAHUACA	20	IMSS-PROSPERA	HISTOPLASMOSIS PULMONAR	5	0

BROTOS ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA SIERRA

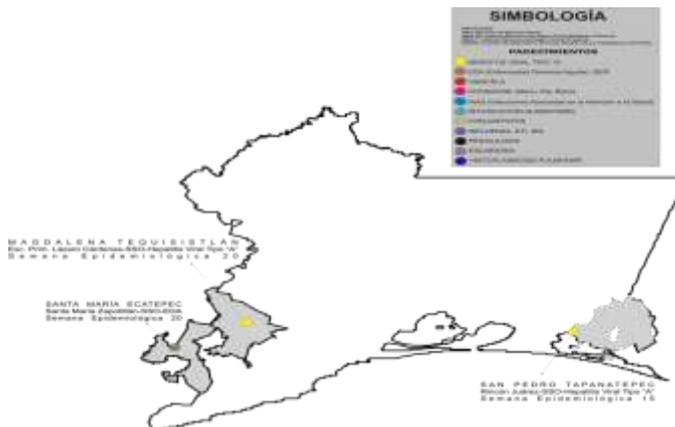
NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.
1	DIAZ ORDAZ/TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	3	IMSS-PROSPERA	HEPATITIS A	19	1
2	HOSPITAL RURAL DE TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	TLACOLULA DE MATAMOROS	13	IMSS-PROSPERA	VARICELA	0	15
3	MACUILXOCHTL DE ARTIGAS CARRANZA	MACUILXOCHTL DE ARTIGAS CARRANZA	SAN GERONIMO TLACOCHAHUAYA	20	SSO	HEPATITIS A	2	0

GEORREFERENCIACIÓN DE LOS BROTES ACTIVOS DE OTROS PADECIMIENTOS SEMANA 21

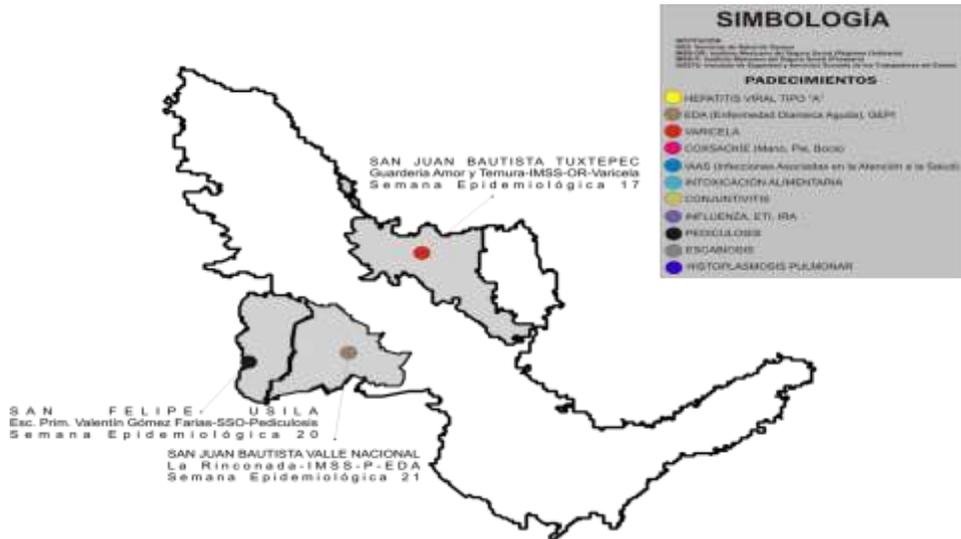
VALLES CENTRALES



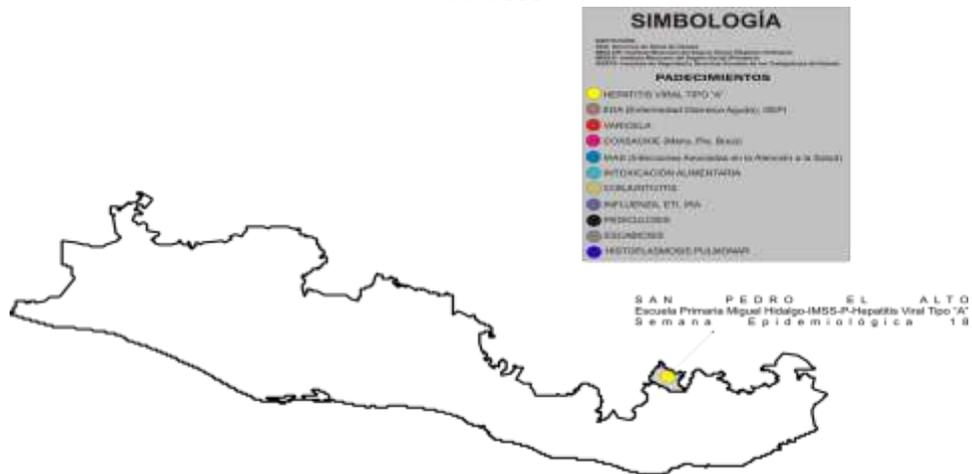
ISTMO



TUXTEPEC



COSTA



MIXTECA



SIMBOLOGÍA

● EPIDEMIOLOGÍA
 ● ESTADÍSTICA
 ● INVESTIGACIÓN
 ● LABORATORIO
 ● PLANIFICACIÓN
 ● PROMOCIÓN
 ● EDUCACIÓN
 ● EVALUACIÓN
 ● INVESTIGACIÓN OPERATIVA
 ● INVESTIGACIÓN CUALITATIVA
 ● INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA
 ● INVESTIGACIÓN MIXTA
 ● INVESTIGACIÓN TRANSVERSAL
 ● INVESTIGACIÓN INTERDISCIPLINARIA
 ● INVESTIGACIÓN MULTIDISCIPLINARIA
 ● INVESTIGACIÓN INTRADISCIPLINARIA
 ● INVESTIGACIÓN INTERDISCIPLINARIA
 ● INVESTIGACIÓN MULTIDISCIPLINARIA
 ● INVESTIGACIÓN INTRADISCIPLINARIA

PADECIMIENTOS

- HEPATITIS VIRAL TIPO "A"
- EDA (Enfermedad Diarrea Aguda), GEP
- VARICELA
- COUSACKIE (Seno, Fla. 3000)
- IAS (Infecciones Asociadas en la Atención de la Salud)
- INTOXICACIÓN ALIMENTARIA
- COLERA/TIFO
- INFLUENZA (T), IVA
- FEBRILIDAD
- ESCARLATINA
- HISTOPLASMOISIS PULMONAR

SIERRA



SIMBOLOGÍA

● EPIDEMIOLOGÍA
 ● ESTADÍSTICA
 ● INVESTIGACIÓN
 ● LABORATORIO
 ● PLANIFICACIÓN
 ● PROMOCIÓN
 ● EDUCACIÓN
 ● EVALUACIÓN
 ● INVESTIGACIÓN OPERATIVA
 ● INVESTIGACIÓN CUALITATIVA
 ● INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA
 ● INVESTIGACIÓN MIXTA
 ● INVESTIGACIÓN TRANSVERSAL
 ● INVESTIGACIÓN INTERDISCIPLINARIA
 ● INVESTIGACIÓN MULTIDISCIPLINARIA
 ● INVESTIGACIÓN INTRADISCIPLINARIA

PADECIMIENTOS

- HEPATITIS VIRAL TIPO "A"
- EDA (Enfermedad Diarrea Aguda), GEP
- VARICELA
- COUSACKIE (Seno, Fla. 3000)
- IAS (Infecciones Asociadas en la Atención de la Salud)
- INTOXICACIÓN ALIMENTARIA
- COLERA/TIFO
- INFLUENZA (T), IVA
- FEBRILIDAD
- ESCARLATINA
- HISTOPLASMOISIS PULMONAR

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 se han confirmado 7 casos positivos a influenza: 4 de B, 2 de AH1N1 y 1 de AH3N2. No se han notificado 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	29	0	0	0
BAJA CALIFORNIA	5	0	0	0
BAJA CALIFORNIA SUR	6	0	0	0
CAMPECHE	8	0	0	0
CHAMPAS	25	2	0	0
CHIHUAHUA	13	0	0	0
CIUDAD DE MEXICO	55	0	0	0
COAHUILA	9	0	0	0
COLIMA	16	2	0	0
DURANGO	4	0	0	0
ESTADO DE MEXICO	43	0	0	0
GUANAJUATO	6	0	0	0
GUERRERO	30	0	0	0
HIDALGO	10	0	0	0
JALISCO	9	0	0	0
MICHOCAN	18	0	0	0
MORELOS	14	0	0	0
NAVARIT	5	0	0	0
NUEVO LEON	12	0	0	0
OAXACA	14	0	0	0
PUEBLA	15	0	0	0
QUERETARO	21	1	0	0
QUINTANA ROO	42	0	0	0
SAN LUIS POTOSI	14	0	0	0
SINALOA	7	0	0	0
SONORA	9	0	0	0
TABASCO	14	1	0	0
TAMAULIPAS	5	0	0	0
TLAXCALA	16	0	0	0
VERACRUZ	55	0	0	0
YUCATAN	19	1	0	0
ZACATECAS	22	0	0	0
total general	570	7	0	0.0

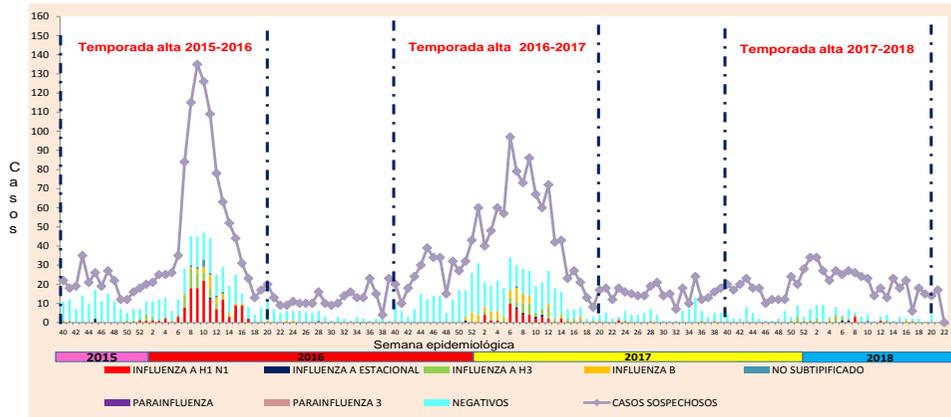
fuentes: DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte al 31 de Mayo del 2018
semana 22 influenza, temporada Inter estacional 2018



A la semana epidemiológica 22 de la temporada inter estacional 2018 en el estado no se han registrado casos de Influenza. No se confirma defunciones de Influenza (Tabla No.2).

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 Inter Estacional de Influenza 2018

Influenza Semana 22 del 27 de Mayo al 02 de Junio 2018				
	Temporada Inter estacional 2017**	temporada Inter estacional 2018**	Variacion % temp.estacional 2017-2018	
Casos a nivel Nacional	56	7	-87.5	
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 21 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales reportan 19 casos notificados. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (63%) 12 casos, 02 Istmo (0%) 0 casos, 03 Tuxtepec, (16%) 3 casos, 04 Costa (0%) 0 casos, 05 Mixteca (5%) 1 caso y 06 Sierra (16%) 3 casos. Grafico 1.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 21 del 20 de mayo al 26 de mayo de 2018

Hasta la semana epidemiológica 21 los casos de DTN y DCF por institución se notificado 19 casos presentándose de la siguiente manera SSA (79%) 15 casos, IMSS-PROSP (16%) 3 casos, IMSS-RO (0%) 0 casos, ISSSTE (5%) 1 caso y PEMEX (0%) 0 casos. Grafico 2..



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 21 del 20 de mayo al 26 de mayo de 2018

Los casos de DTN y DCF a la semana 21, según semana epidemiológica de inicio se han notificado 19 casos, con 1 en la semana epidemiológica 4, 5, 6, 8, 12, 16, 17 y 20, con 2 casos en la semana 7,9, 19 y 22, con 3 casos semana 11, respectivamente. Grafico 3.



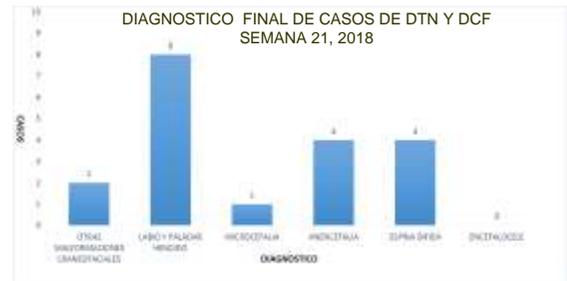
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 21 del 20 de mayo al 26 de mayo de 2018

Por grupo de edad de las madres que presentan casos de Recién Nacidos con DTN y DCF a la semana 21, 2018 se reportan 19 casos, en el grupo de 15-19 años (37%) 7 casos, de 20-24 años (32%) 6 casos, el grupo de 30-34 años (128) 4 casos y el grupo de edad de 35-39 años (11%) 2 casos. Grafico 4.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 21 del 20 de mayo al 26 de mayo de 2018

Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, a la semana epidemiológica 21, los 19 casos se presentan de la siguiente manera DCF: Otros defectos craneofaciales (11%) 2 casos, Labio y paladar hendido (42%) 7 casos, microcefalia (5%) 1 caso. Los casos DTN: anencefalia (21%) 4 casos, espina bífida (21%) 4 casos y encefalocele (0%) 0 caso. Grafico 5.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 21 del 20 de mayo al 26 de mayo de 2018

Los municipios por jurisdicción sanitaria a la semana epidemiológica 21, que presentan los 19 casos de DTN y DCF, se encuentran distribuidos en la jurisdicción sanitaria 01 Valles Centrales (25%) 5, en la jurisdicción 02 istmo (5%) 1 caso, en la jurisdicción sanitaria 03 Tuxtpec (16%) 3 casos, en la jurisdicción sanitaria 04 Costa (11%) 2, en la jurisdicción sanitaria 05 Mixteca (11%) 2 caso y en la jurisdicción 06 Sierra (32%) 6 casos en el estado, Grafico 6..



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales, semana 21 del 20 de mayo al 26 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 21 se registran 19 casos, después del primer trimestre (32%) 6 casos, en el primer trimestre (42%) 8 casos, 3 meses previos al embarazo (21%) 4 caso, no tomo (5%) 1 caso y se ignora (0%) 0 casos.

Por sexo los casos de DTN y DCF a la semana 21, se han presentado 19 casos, femenino (68%) 13 casos, masculino (26%) 5 casos e indiferenciado (6%) 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 Mecedad 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 Avedaño 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