SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFLUENZA

BOLETIN DE SEMANA

7 DEL AÑO 2017

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

SINAVE
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

DIRECCION DE PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD

SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-7 CORRESPONDIENTE DEL 12/Febrero/2017 al 18/Febrero/2017

Contenido Pag.

1. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFLUENZA 2
2. PANORAMA NACIONAL 3
3. TABLA COMPARATIVA DE CASOS ACUMULADOS EN EL ESTADO 4
4. CASOS PROBABLES DE INFLUENZA EN SINALOA 5
4.1 POR SEMANA HISTORICO 6
4.2 POR INSTITUCION 6
4.3 POR MUNICIPIO 7
4.4 POR GRUPOS DE EDADES 8
4.5 POR GENERO 9
5. GRAFICAS ENDEMICAS 10
6. CASOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA EN SINALOA 12
6.1 CASOS COMPROBADOS DE INFLUENZA POR SEMANA CON HISTORICO 12
6.2 POR MUNICIPIOS 12
6.3 POR INSTITUCION 13
6.4 POR GENERO 13
6.5 EDADES 13
7. INFORMACION GENERAL DE NOTIFICACION EN PLATAFORMA DE INFLUENZA 14
8. DIRECTORIO 16

1. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFLUENZA

Este Boletín de publicación periódica es dirigido a todo servidor público con incumbencia al cuidado y promoción de la salud, así como a todo ciudadano salubrista preocupado por la vigilancia epidemiológica.

De acuerdo con la estructura del Sistema Nacional de Salud y la propia de la Secretaría de Salud, corresponde a la Dirección General Adjunta de Epidemiología (DGAE) coordinar la elaboración de las normas y procedimientos para la vigilancia epidemiológica de **INFLUENZA**. El **Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica** (SINAVE) capta, registra y analiza los datos de morbilidad, mortalidad, y daños y riesgos en salud, en este caso específicamente para INFLUENZA, a través del **Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica** (SUIVE), apoyado a su vez en: La Notificación Semanal de Casos Nuevos de Enfermedades y los Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica.

Información de la plataforma SUAVE de Año actual, se consideran cifras preliminares.

*********Listado de fuentes y referencias utilizadas en la conformación de este boletín*********

Fuentes:	***Últimas Fechas de Revisión de Plataformas***
http://www.epidemiologia.salud.gob.mx	
Plataforma de Notificación Semanal	**Al día de la impresión de este Boletín**
http://www.sinave.gob.mx/	
Plataforma de INFLUENZA	**27/FEB/2017**
http://rhove.gob.mx/influenza	

2. PANORAMA NACIONAL

Estados	Casos	Poblacion	Tasa
01 Aguascalientes	83	1,321,453	6.28
02 Baja California	156	3,584,605	4.35
03 Baja California Sur	97	809,833	11.98
04 Campeche	86	935,047	9.20
05 Coahuila	781	3,029,740	25.78
06 Colima	137	747,801	18.32
07 Chiapas	238	5,382,083	4.42
08 Chihuahua	148	3,782,018	3.91
09 Distrito Federal	620	8,811,266	7.04
10 Durango	160	1,799,320	8.89
11 Guanajuato	891	5,908,845	15.08
12 Guerrero	39	3,607,210	1.08
13 Hidalgo	265	2,947,206	8.99
14 Jalisco	584	8,110,943	7.20
15 México	78	17,363,387	0.45
16 Michoacán	121	4,658,159	2.60
17 Morelos	93	1,965,487	4.73
18 Nayarit	82	1,268,460	6.46
19 Nuevo León	4,295	5,229,492	82.13
20 Oaxaca	290	4,061,497	7.14
21 Puebla	189	6,313,789	2.99
22 Queretaro	397	2,063,148	19.24
23 Quintana Roo	110	1,664,667	6.61
24 San Luis Potosí	163	2,801,839	5.82
25 Sinaloa	332	3,034,942	10.94
26 Sonora	13	3,011,810	0.43
27 Tabasco	172	2,431,339	7.07
28 Tamaulipas	428	3,622,605	11.81
29 Tlaxcala	77	1,313,067	5.86
30 Veracruz	192	8,163,963	2.35
31 Yucatán	204	2,172,839	9.39
32 Zacatecas	142	1,600,412	8.87
Totales	**11,663**	**123,518,270**	**9.44**

Descripción: Estados de la República mexicana con casos probables de influenza hasta la semana actual, mostrando una tasa de afectación por cada 100 mil habitantes. Fuente SUAVE con cierre semanal.

3. TABLA COMPARATIVA DE CASOS ACUMULADOS EN EL ESTADO

	INFLUENZA			ACUMULADOS HASTA SEMANA 7				
	J09 - J11			COMPARATIVO 2016 - 2017 EN PLATAFORMA DE INFLUENZA				
	MUNICIPIO	PROBABLES SUIVE*		2016		2017		
		2016	2017	CONFIRMADOS		CONFIRMADOS		TOTAL REGISTROS EN PLATAFORMA 2017
		CASOS	CASOS	SI	NO	SI	NO	
Jurisdicción 1	AHOME	67	**16**	4	29	**0**	14	**14**
	CHOIX	0	**0**	1	1	**0**	1	**1**
	EL FUERTE	2	**1**	1	4	**0**	0	**0**
	GUASAVE	266	**73**	28	267	**0**	53	**53**
	SINALOA	0	**1**	2	13	**0**	2	**2**
Jurisdicción 2	ANGOSTURA	0	**0**	1	3	**0**	1	**1**
	MOCORITO	2	**0**	2	2	**0**	1	**1**
	S. ALVARADO	11	**3**	0	5	**0**	1	**1**
	BADIRAGUATO	1	**0**	0	4	**0**	1	**1**
	COSALA	0	**0**	1	1	**0**	1	**1**
	CULIACAN	275	**202**	26	280	**0**	115	**115**
	ELOTA	2	**1**	1	6	**0**	2	**2**
	NAVOLATO	9	**7**	2	23	**0**	8	**8**
Jurisdicción 3	CONCORDIA	1	**0**	0	4	**0**	0	**0**
	MAZATLAN	27	**28**	4	29	**0**	27	**27**
	SAN IGNACIO	0	**0**	0	6	**0**	0	**0**
	ESCUINAPA	0	**0**	0	1	**0**	0	**0**
	ROSARIO	0	**0**	0	1	**0**	1	**1**
	TOTAL	**663**	**332**	**73**	**679**	**0**	**228**	**228**

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-7 CORRESPONDIENTE DEL 12/Febrero/2017 al 18/Febrero/2017

Descripción: Información de casos de INFLUENZA, hasta la semana actual considerando casos probables y confirmados distribuidos por municipio.

4. CASOS PROBABLES DE INFLUENZA EN SINALOA

En todas estas enfermedades basta la sospecha clínica para la notificación del caso, ya que el propósito fundamental del sistema es la capacidad de detectar precozmente los casos de enfermedades susceptibles de una intervención. Por ello, cada enfermedad se acompaña de una definición clínica, que en algunas ser suficiente para la confirmación epidemiológica del caso, mientras que para otras la confirmación necesitar además criterios diagnósticos de laboratorio, y otros datos epidemiológicos. Puede ocurrir que casos ya notificados por sospecha clínica se descarten posteriormente por el laboratorio, o que algunas formas de presentación de enfermedades no encajen con la definición clínica, pero las circunstancias epidemiológicas aconsejen su inclusión. Todo esto obliga a una revisión de los primeros datos enviados, y es responsabilidad de todos los niveles del sistema (declarantes, epidemiólogos de Área, Dirección Regional de Salud Pública) asegurar que la información final sea válida y útil.

La notificación de casos se realizan basados en la legislación sanitaria vigente y las normas establecidas en el país. El dato con la sospecha diagnóstica que brinda el nivel efector local (notificación) es el disparador de la vigilancia epidemiológica (información para la acción) que comprende la evaluación de la información, el alerta, las acciones de control y si fuera necesario.

Caso probable: Es el caso clínicamente compatible/sospechoso con resultados por métodos de laboratorio consistentes con el diagnóstico clínico pero que no cumple con los criterios de confirmación de laboratorio.

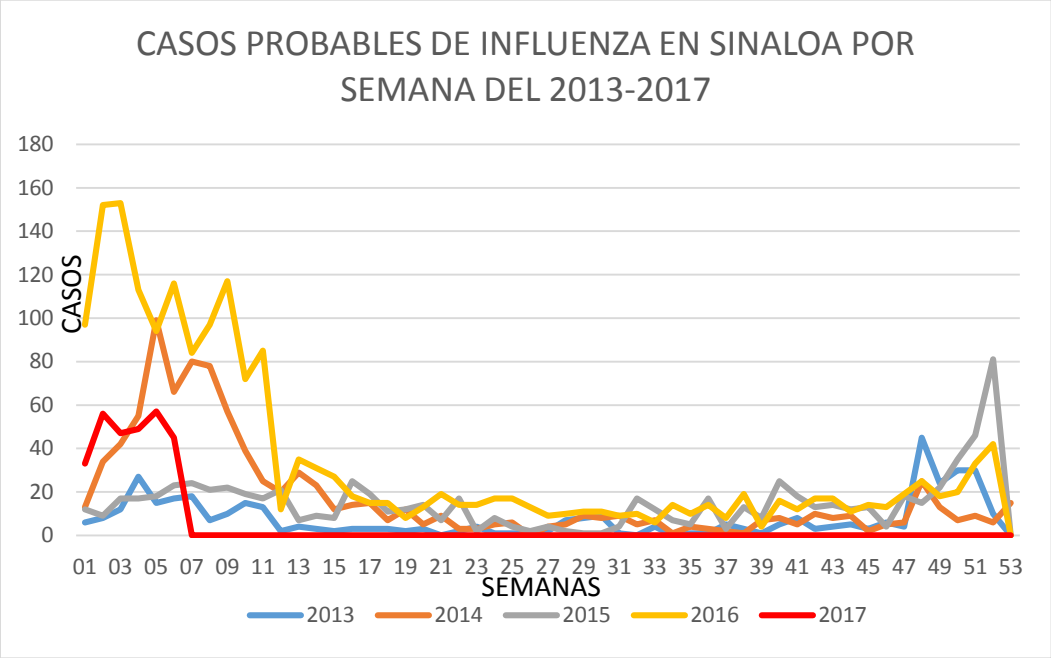
Caso confirmado o caso confirmado por laboratorio: Es el confirmado por uno o más métodos de laboratorio que se encuentran entre los Criterios de Diagnóstico de Laboratorio.

FUENTES:

http://www.sinave.gob.mx/SUAVE Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica.
http://rhove.gob.mx/rhove.asp Plataforma INFLUENZA.

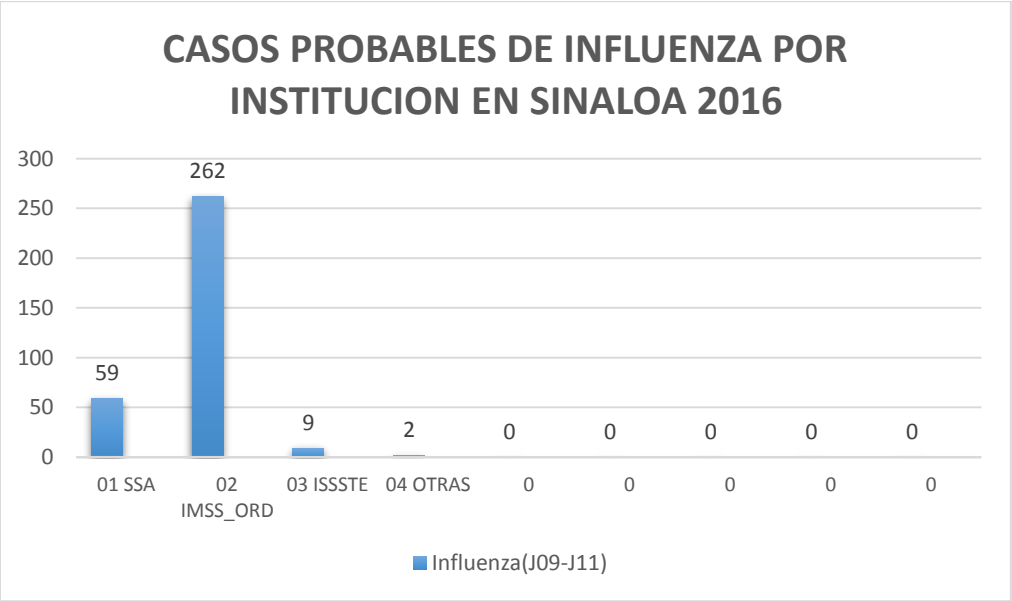
SINAVE/DGE/Salud 2017. Información preliminar de casos confirmados.
SINAVE/DGE/Salud 2017. Información preliminar, incluye casos probables.

4.1 POR SEMANA HISTORICO



Descripción: Grafica con histórico de casos probables de años 2013 al 2016 a fin de tener una comparativa de comportamiento con el año corriente 2017 por semanas epidemiológicas.

4.2 POR INSTITUCION

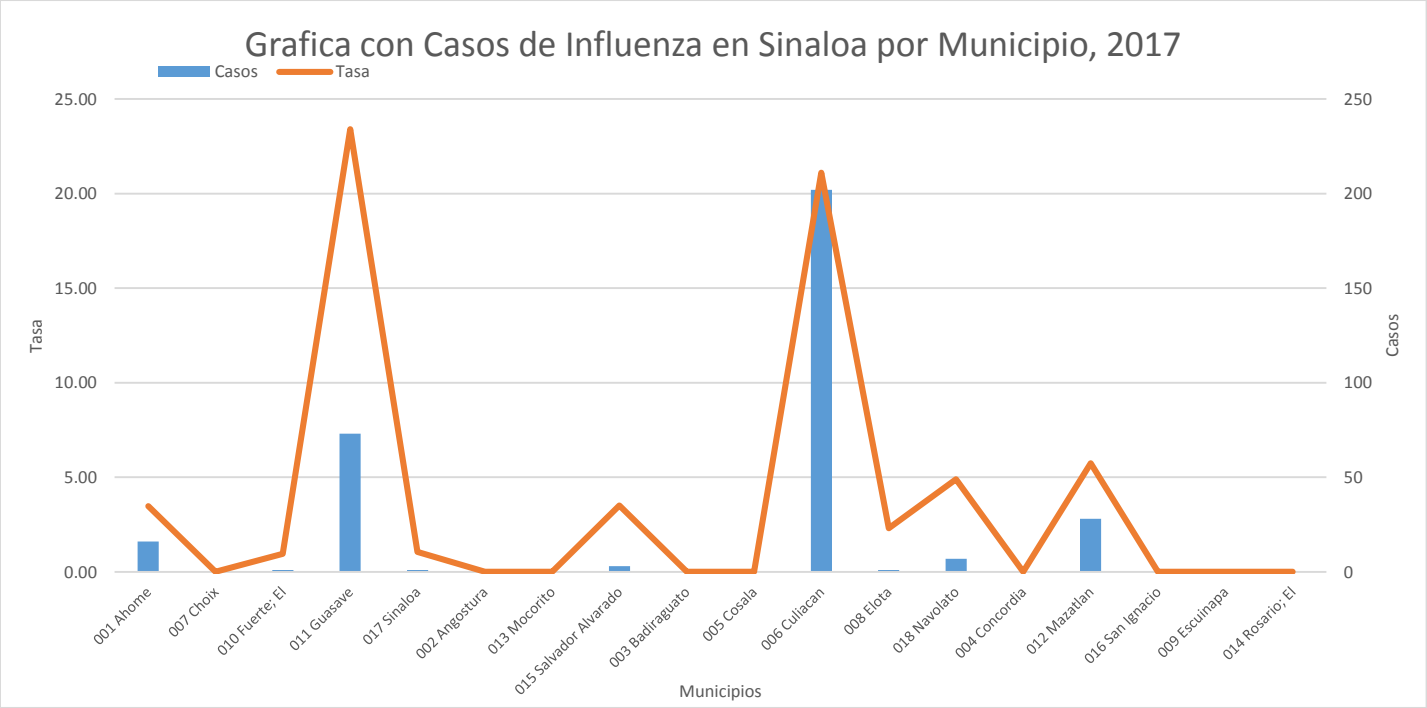


Descripción: Tabla grafica clasificada por Instituciones en la que se aprecian los casos probables registrados de Influenza en lo que va del año actual.

4.3 POR MUNICIPIO

	Casos Notificados de Influenza en Sinaloa desglosado por Municipio a la semana 7 del año 2017				
	MUNICIPIO	Femenino	Masculino	Total	
		Casos	Casos	Casos	Tasa
Jurisdicción 1	001 Ahome	11	5	16	3.48
	007 Choix	0	0	0	0.00
	010 Fuerte; El	1	0	1	0.95
	011 Guasave	47	26	73	23.41
	017 Sinaloa	1	0	1	1.06
Jurisdicción 2	002 Angostura	0	0	0	0.00
	013 Mocorito	0	0	0	0.00
	015 Salvador Alvarado	2	1	3	3.51
	003 Badiraguato	0	0	0	0.00
	005 Cosala	0	0	0	0.00
	006 Culiacan	106	96	202	21.09
	008 Elota	1	0	1	2.31
	018 Navolato	5	2	7	4.89
Jurisdicción 3	004 Concordia	0	0	0	0.00
	012 Mazatlan	10	18	28	5.73
	016 San Ignacio	0	0	0	0.00
	009 Escuinapa	0	0	0	0.00
	014 Rosario; El	0	0	0	0.00
		184	**148**	**332**	**10.94**

FUENTE: SINAVE/DGE/Salud 2017 Tasa por 100,000 Habitantes.

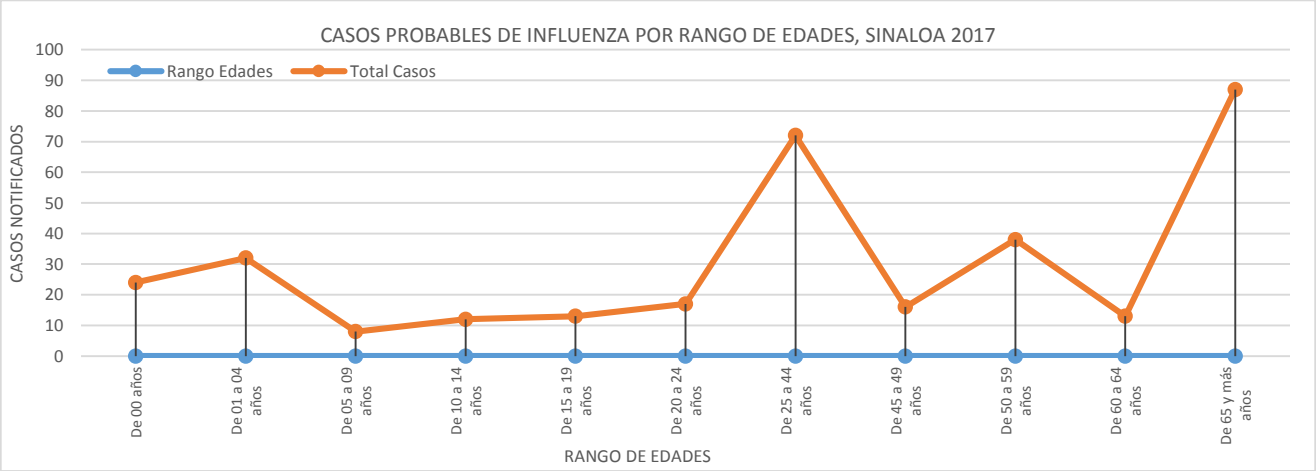


Descripción: Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Influenza en lo que va del año actual.

4.4 POR GRUPOS DE EDADES

Rango Edades	Casos Femenino	Casos Masculino	Total Casos	Tasa
De 00 años	13	11	**24**	45.31
De 01 a 04 años	15	17	**32**	15.31
De 05 a 09 años	3	5	**8**	3.05
De 10 a 14 años	6	6	**12**	4.46
De 15 a 19 años	9	4	**13**	4.77
De 20 a 24 años	8	9	**17**	6.47
De 25 a 44 años	40	32	**72**	8.14
De 45 a 49 años	13	3	**16**	8.56
De 50 a 59 años	21	17	**38**	13.01
De 60 a 64 años	6	7	**13**	12.01
De 65 y más años	50	37	**87**	37.15
TOTALES	**184**	**148**	**332**	**10.94**

FUENTE: SINAVE/DGE/Salud 2017 Tasa por 100,000 Habitantes.



Descripción: Distribución de casos notificados probables de Influenza por rangos de edades.

Descripción: Grafica con casos notificados distribuida por rangos de edades y separada por género. Línea mostrando tasa de incidencia de afectación tomando en cuenta la población por cada rango de edad y género. La incidencia es basada en su población por cada 100,000 habitantes en la entidad.

4.5 POR GENERO

Genero	Casos	Tasa
Femenino	184	11.96
Masculino	148	9.89
TOTALES	**332**	**10.94**

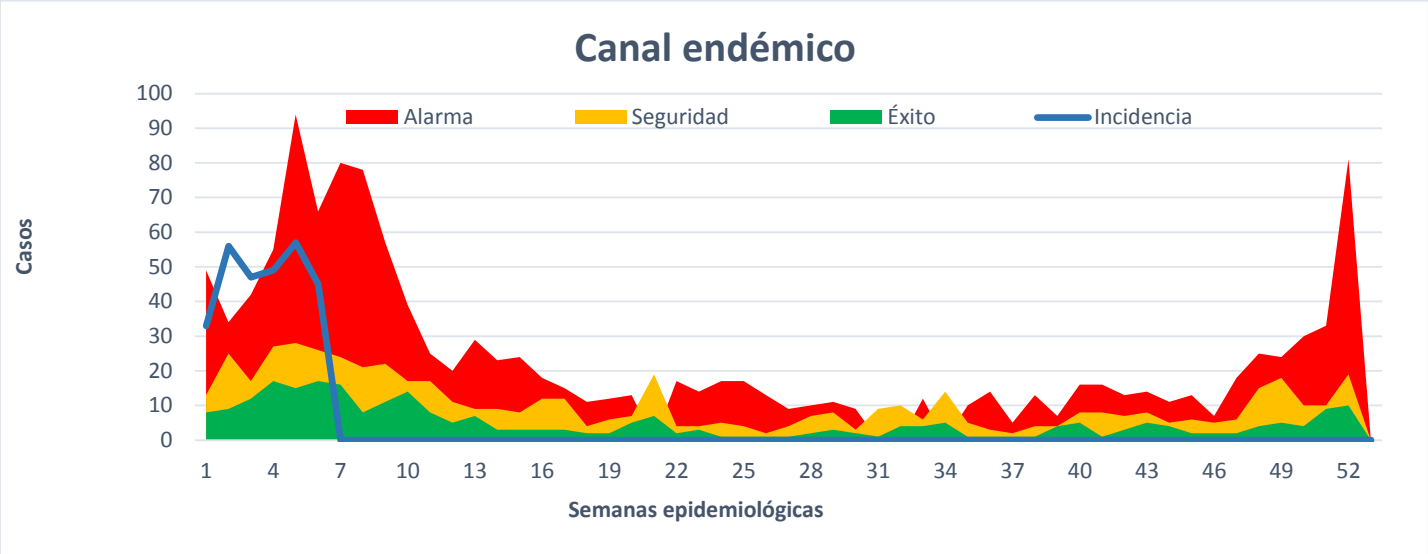
FUENTE: SINAVE/DGE/Salud 2017 Tasa por 100,000 Habitantes.

Descripción: Visualización proporcional de casos notificados probables de Influenza distribuida por género.

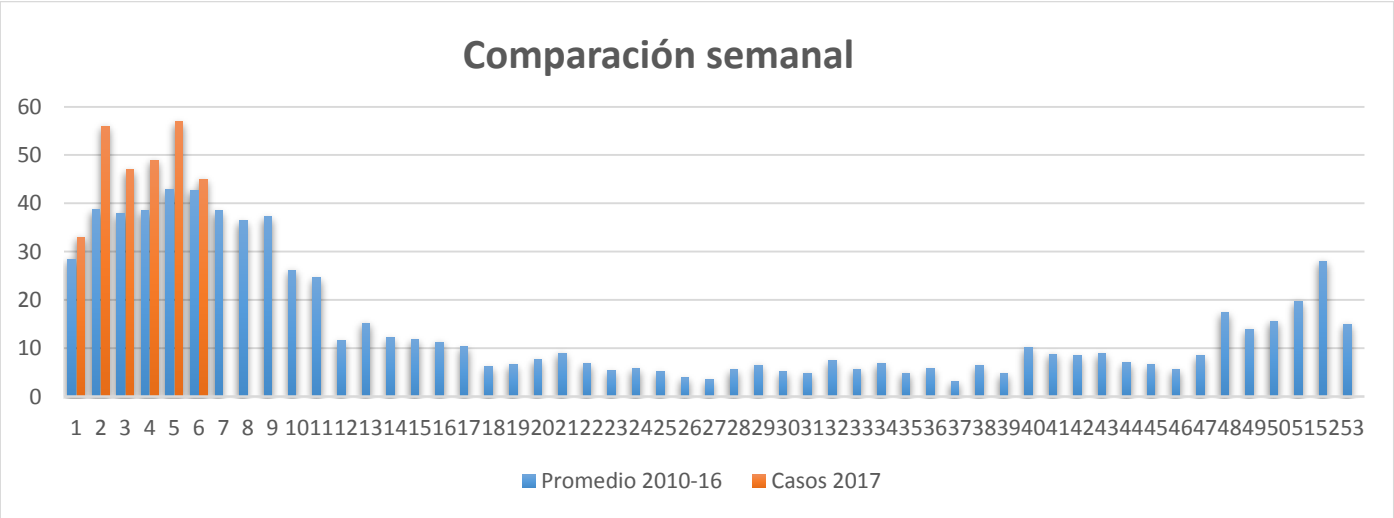
5. GRAFICAS ENDEMICAS

El canal endémico creado por Selwyn Collins en 1932 para la vigilancia de las epidemias de influenza y muy utilizado desde entonces debido a la simplicidad de su confección e interpretación, es una herramienta que permite conocer el comportamiento y evaluar la naturaleza endémica o epidémica de una enfermedad. Constituye una representación gráfica de la incidencia actual sobre la incidencia histórica y permite detectar precozmente cifras anormalmente altas o bajas de casos de la enfermedad en estudio.

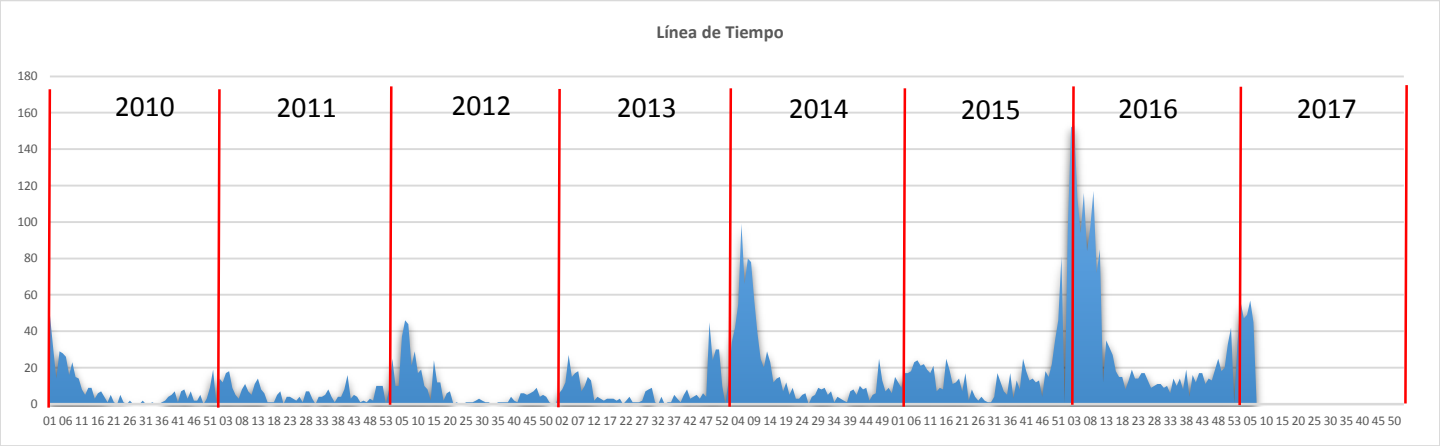
A continuación, se muestran comparativos gráficos de **INFLUENZA** con información histórica, así como promedios para medición cronológica versus tiempo actual en el estado.



Descripción: Apreciación de comportamiento semanal promediados en los últimos 7 años de INFLUENZA en el estado a manera de semáforo, indicando las zonas de alarma, seguridad y éxito con la incidencia actual del año corriente.



Descripción: Dispersión semanal con casos promediados en los últimos 7 años en el estado a fin de tener un panorama comparativo con la actividad de notificaciones del año en curso y valorar el despunte para toma de decisiones.



Descripción: En este grafico podemos apreciar por año como se comportó la notificación en cada uno de los últimos 7 años por semana de INFLUENZA en el estado.

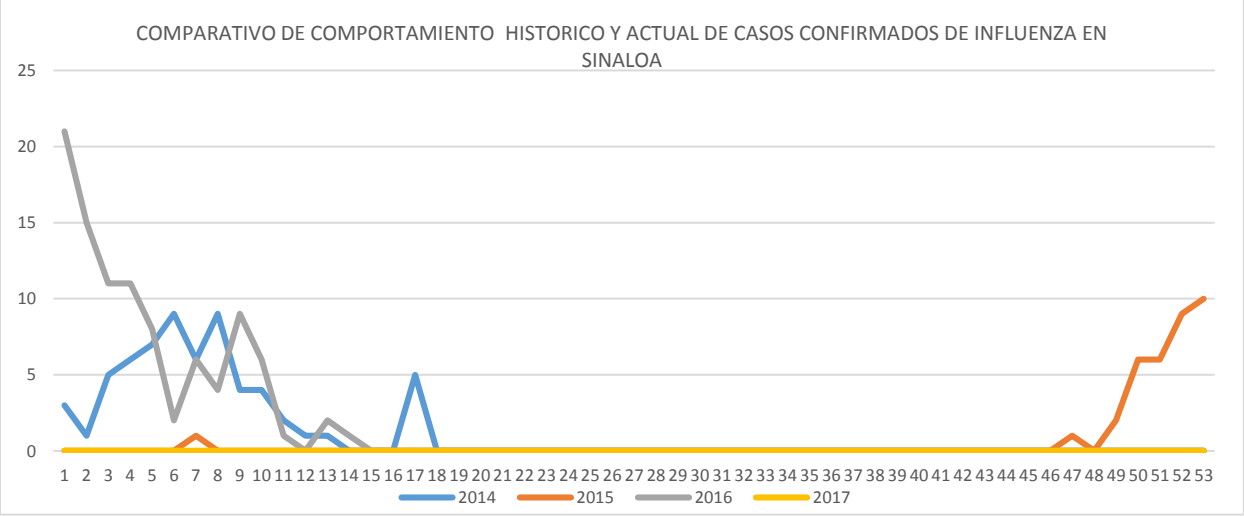
6. CASOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA EN SINALOA

Caso confirmado: Es el caso sospechoso con confirmación de laboratorio o nexo epidemiológico con otro caso confirmado por laboratorio.

FUENTES:
http://www.sinave.gob.mx/SUAVE Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica.
http://rhove.gob.mx/rhove.asp Plataforma INFLUENZA.

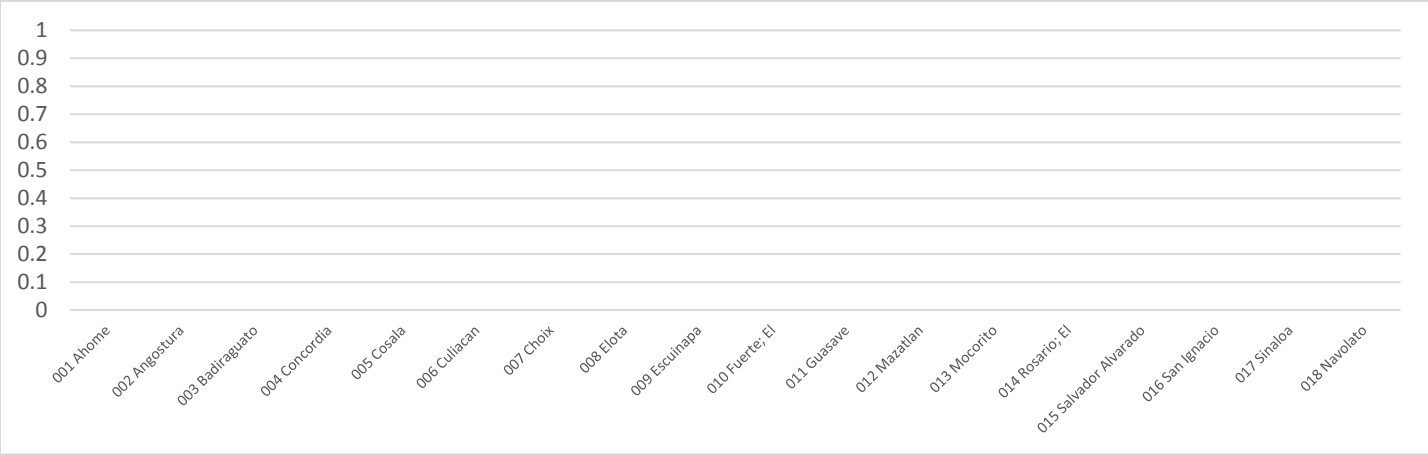
SINAVE/DGE/Salud 2017. Información preliminar de casos confirmados.
SINAVE/DGE/Salud 2017. Información preliminar, incluye casos probables.

6.1 CASOS COMPROBADOS DE INFLUENZA POR SEMANA CON HISTORICO



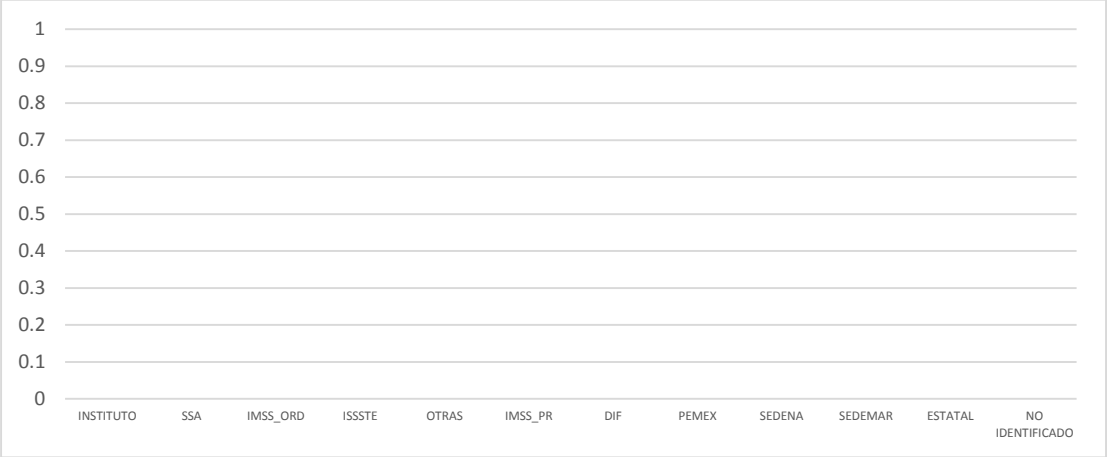
Descripción: En esta grafica podemos visualizar el comportamiento de casos confirmados en los últimos 3 años por semana comparando el comportamiento en el año actual.

6.2 POR MUNICIPIOS



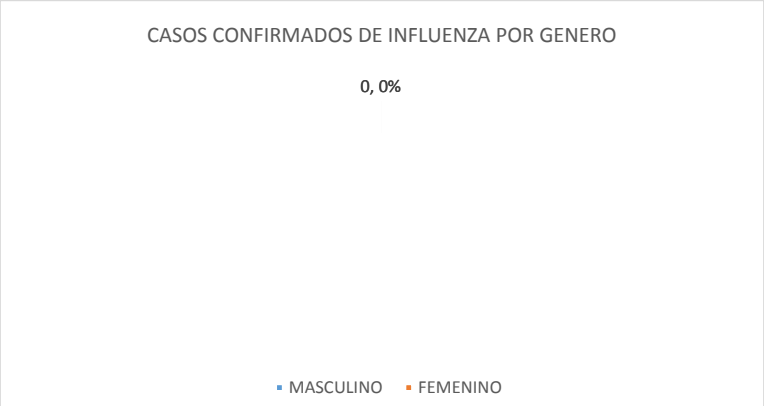
Descripción: Distribución por municipio en el estado con los casos confirmados en el año hasta la semana actual.

6.3 POR INSTITUCION



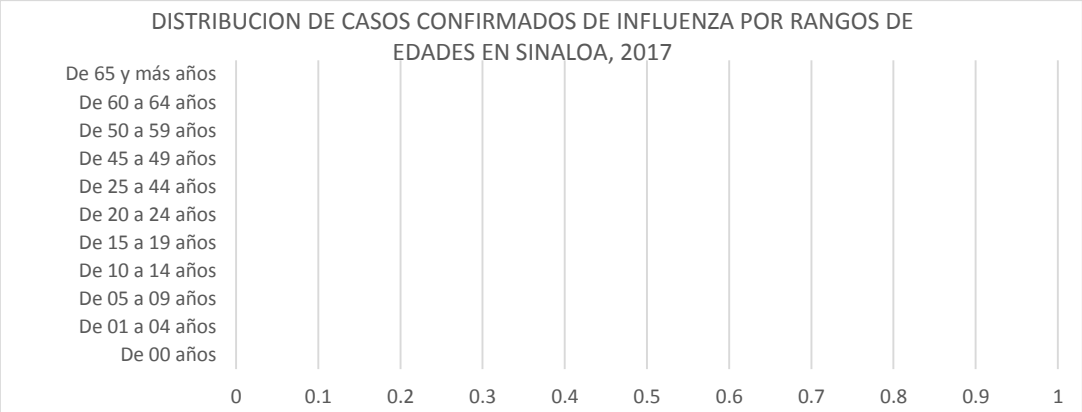
Descripción: Grafica en la que se desglosa la participación de reporte de casos confirmados de INFLUENZA por institución en el estado.

6.4 POR GENERO



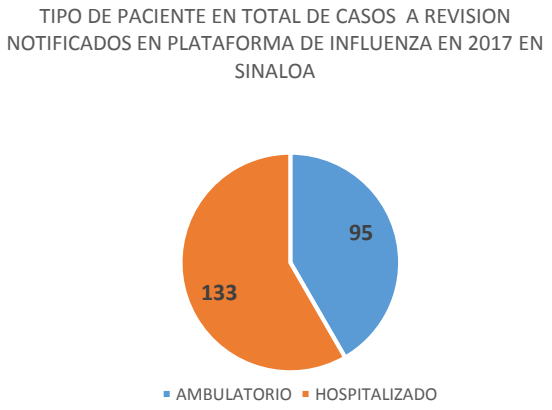
Descripción: Grafica en la que se desglosa la cantidad de casos confirmados de INFLUENZA por Genero en el estado.

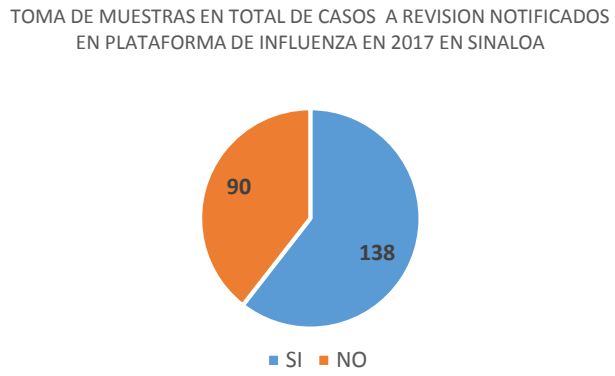
6.5 EDADES



Descripción: Grafica en la que se aprecian los casos confirmados de INFLUENZA por Grupo de Edades en el estado.

7. INFORMACION GENERAL DE NOTIFICACION EN PLATAFORMA DE INFLUENZA





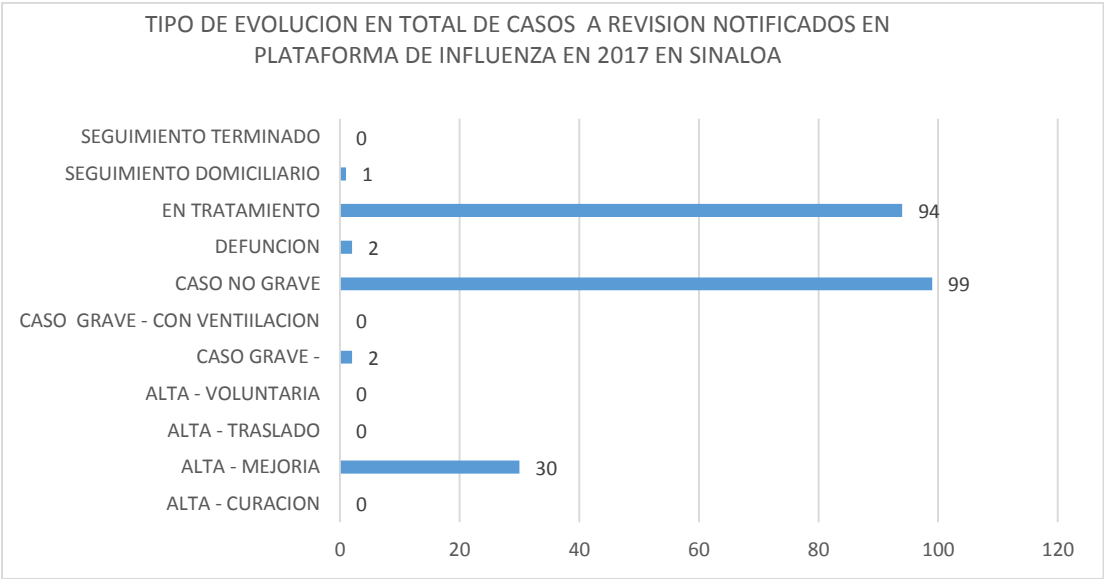


Tabla de notificaciones con muestras con sus resultados de laboratorio provenientes de plataforma de influenza.

INSTITUCION	MUNICIPIO RESIDENCIA	LABORATORIO	H1	H3	B	INF_A	INF AH1N1 PMD	NO ADECUADO	NO SUBTIPIFICADO	NEGATIVO	RECHAZADA
IMSS	MEXICALI		0	0	0	0	0	0	0	0	0
IMSS	AHOME		0	0	0	0	0	0	0	0	0
IMSS	AHOME	IMSS LA RAZA	0	2	0	0	0	0	0	2	4
IMSS	CULIACAN		0	0	0	0	0	0	0	0	0
IMSS	CULIACAN	IMSS LA RAZA	0	14	1	0	0	0	0	47	16
IMSS	ELOTA	IMSS LA RAZA	0	0	0	0	0	0	0	2	0
IMSS	GUASAVE		0	0	0	0	0	0	0	0	0
IMSS	GUASAVE	IMSS LA RAZA	0	0	0	0	0	0	0	2	0
IMSS	GUASAVE	SINALOA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
IMSS	MAZATLAN		0	0	0	0	0	0	0	0	0
IMSS	MAZATLAN	IMSS LA RAZA	0	3	2	0	0	0	0	13	4
IMSS	MOCORITO	IMSS LA RAZA	0	0	0	0	0	0	0	1	0
IMSS	ROSARIO	IMSS LA RAZA	0	0	0	0	0	0	0	1	0
IMSS	SALVADOR ALVARADO		0	0	0	0	0	0	0	0	0
IMSS	SALVADOR ALVARADO	IMSS LA RAZA	0	0	0	0	0	0	0	0	1
IMSS	SINALOA		0	0	0	0	0	0	0	0	0
IMSS	NAVOLATO		0	0	0	0	0	0	0	0	0
IMSS	NAVOLATO	IMSS LA RAZA	0	4	0	0	0	0	0	1	1
ISSSTE	COSALA	ISSSTE CMN 20 DE NOVIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ISSSTE	CULIACAN		0	0	0	0	0	0	0	0	0
ISSSTE	CULIACAN	ISSSTE CMN 20 DE NOVIEMBRE	0	0	2	0	0	0	0	3	2
ISSSTE	CULIACAN	SINALOA	0	0	0	0	0	0	0	0	1
SSA	ENSENADA		0	0	0	0	0	0	0	0	0
SSA	CELAYA		0	0	0	0	0	0	0	0	0
SSA	AHOME		0	0	0	0	0	0	0	0	0
SSA	AHOME	SINALOA	0	0	0	0	0	0	0	1	1
SSA	BADIRAGUATO		0	0	0	0	0	0	0	0	0
SSA	CULIACAN		0	0	0	0	0	0	0	0	0
SSA	CULIACAN	SINALOA	0	6	0	0	0	0	0	8	3
SSA	GUASAVE		0	0	0	0	0	0	0	0	0
SSA	GUASAVE	SINALOA	0	0	0	0	0	0	0	0	2
SSA	MAZATLAN		0	0	0	0	0	0	0	0	0
SSA	MAZATLAN	SINALOA	0	0	0	0	0	0	0	0	4
SSA	SINALOA	SINALOA	0	0	0	0	0	0	0	1	0
SSA	NAVOLATO	SINALOA	0	1	1	0	0	0	0	0	1
TOTALES			**0**	**30**	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**84**	**41**

Fuente de la Información obtenida de listado de datos de la plataforma de INFLUENZA para su análisis de datos.

8. DIRECTORIO

SISTEMA ESTATAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Dr. Alfredo Román Messina
SECRETARIO DE SALUD

Dr. Cesar Augusto Rivas González
SUBSECRETARIO DE ATENCION MEDICA

Ing. Ismael Carreón Ruelas
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Dr. Rafael Félix Espinoza
DIRECTOR DE PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD

Dr. José Humberto Valle Guerrero
SUBDIRECTOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y DISEÑO
Dr. José Pablo Güémez Álvarez
Lsc. Ezequiel Arámburo Rodríguez

COLABORADORES

SECRETARIA DE SALUD:
Dr. José Humberto Valle Guerrero
Dr. José Pablo Güémez Álvarez
Dr. Miguel Ángel Guarneros Rojas
Dr. Camilo A. Esquerra Aldana
Dra. Oralia Nohemí López García
Dra. Evelyn Ninoshka Reyes González
Dra. Alma Clarissa Lara Parra.
Dr. Manuel Alberto Vargas Arechiga
Dr. Luis Enrique Aldana Juárez

Laboratorio Estatal de Salud Pública de Sinaloa
Equipo de Epidemiólogos Jurisdiccionales y de Hospitales

SECTOR SALUD:
Dra. Orietta del Carmen Ríos Román (IMSS)
Dr. Juan José Villalobos Rodelo (ISSSTE)
Dr. Jorge A. Inzunza Felix (IMSS_OP)
Dr. Roberto I. Avendaño Gálvez (DIF)

Notificación de los Eventos Emergentes con Impacto Epidemiológico al **(01 66 7)7 59 25 29**
E-mail: epidesin@yahoo.com.mx