SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFLUENZA

BOLETIN DE SEMANA

36 DEL AÑO 2016

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.-36 CORRESPONDIENTE DEL 4/Septiembre/2016 al 10/Septiembre/2016

SALUD · ISSSTE · IMSS · SEMAR · SEDENA · PEMEX · DIF · HOSPITALES PRIVADOS

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 13
6.3 POR INSTITUCION 13
6.4 POR GENERO 14
6.5 EDADES 14
7. INFORMACION GENERAL DE NOTIFICACION EN PLATAFORMA DE INFLUENZA 15
8. DIRECTORIO 17

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	**09/SEP/2016**
http://rhove.gob.mx/influenza	

2. PANORAMA NACIONAL

Estados	Casos	Poblacion	Tasa
01 Aguascalientes	1,397	1,304,744	107.1
02 Baja California	1,198	3,534,688	33.9
03 Baja California Sur	591	786,864	75.1
04 Campeche	475	921,517	51.5
05 Coahuila	1,129	2,995,374	37.7
06 Colima	1,131	735,724	153.7
07 Chiapas	853	5,317,960	16.0
08 Chihuahua	691	3,746,281	18.4
09 Distrito Federal	7,892	8,833,416	89.3
10 Durango	979	1,782,205	54.9
11 Guanajuato	4,347	5,864,016	74.1
12 Guerrero	1,308	3,588,255	36.5
13 Hidalgo	2,428	2,913,152	83.3
14 Jalisco	11,955	8,022,181	149.0
15 México	1,797	17,118,525	10.5
16 Michoacán	865	4,627,902	18.7
17 Morelos	1,476	1,943,044	76.0
18 Nayarit	1,092	1,246,202	87.6
19 Nuevo León	1,476	5,157,780	28.6
20 Oaxaca	1,553	4,037,357	38.5
21 Puebla	1,029	6,254,597	16.5
22 Queretaro	3,509	2,034,030	172.5
23 Quintana Roo	637	1,619,762	39.3
24 San Luis Potosí	1,361	2,777,995	49.0
25 Sinaloa	1,529	3,009,952	50.8
26 Sonora	491	2,972,580	16.5
27 Tabasco	931	2,407,860	38.7
28 Tamaulipas	921	3,583,295	25.7
29 Tlaxcala	848	1,295,781	65.4
30 Veracruz	2,735	8,106,138	33.7
31 Yucatán	1,669	2,145,878	77.8
32 Zacatecas	1,567	1,588,418	98.7
Totales	**61,860**	**122,273,473**	**50.6**

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 36				
	J09 - J11			COMPARATIVO 2015 - 2016 EN PLATAFORMA DE INFLUENZA				
	MUNICIPIO	PROBABLES SUIVE*		2015		2016		
		2015	2016	CONFIRMADOS		CONFIRMADOS		TOTAL REGISTROS EN PLATAFORMA
		CASOS	CASOS	SI	NO	SI	NO	
Jurisdicción 1	AHOME	20	**114**	0	35	**7**	67	**74**
	CHOIX	0	**0**	0	0	**0**	0	**0**
	EL FUERTE	0	**3**	0	0	**0**	0	**0**
	GUASAVE	173	**429**	0	171	**37**	429	**466**
	SINALOA	0	**0**	0	0	**0**	0	**0**
Jurisdicción 2	ANGOSTURA	0	**0**	0	0	**0**	0	**0**
	MOCORITO	0	**1**	0	0	**0**	0	**0**
	S. ALVARADO	4	**21**	0	0	**0**	0	**0**
	BADIRAGUATO	0	**1**	0	0	**0**	0	**0**
	COSALA	0	**0**	0	0	**0**	0	**0**
	CULIACAN	178	**803**	1	172	**41**	631	**672**
	ELOTA	0	**5**	0	0	**0**	0	**0**
	NAVOLATO	0	**21**	0	0	**0**	1	**1**
Jurisdicción 3	CONCORDIA	0	**1**	0	0	**0**	0	**0**
	MAZATLAN	27	**124**	0	32	**11**	108	**119**
	SAN IGNACIO	0	**0**	0	0	**0**	0	**0**
	ESCUINAPA	3	**4**	0	0	**0**	0	**0**
	ROSARIO	30	**2**	0	0	**0**	0	**0**
	TOTAL	**435**	**1,529**	**1**	**410**	**96**	**1,236**	**1,332**

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-36 CORRESPONDIENTE DEL 4/Septiembre/2016 al 10/Septiembre/2016

*CASOS PROBLABLES EN 2016 DE PLATAFORMA SUIVE HASTA SEMANA 35 EN CASO DE NO ESTAR ACTUALIZADA EN CUBOS DGIS/SINAVE

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.

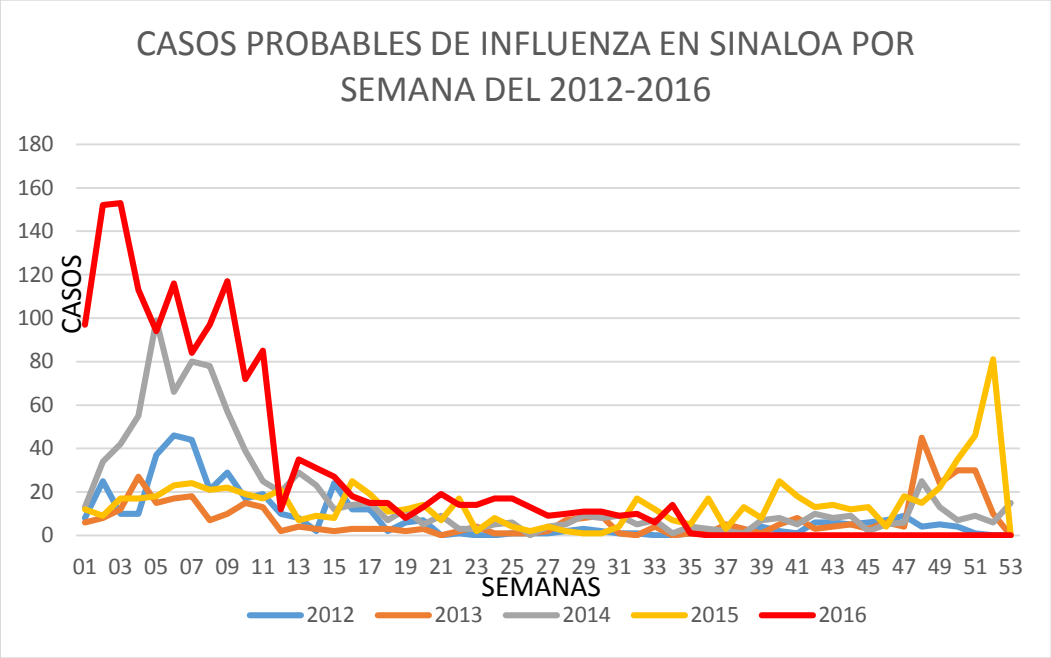
Caso confirmado o caso confirmado por laboratorio: Es el confirmado por uno o más métodos de laboratorio que se encuentran entre los Criterios de Diagnóstico de Laboratorio.

FUENTES:

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

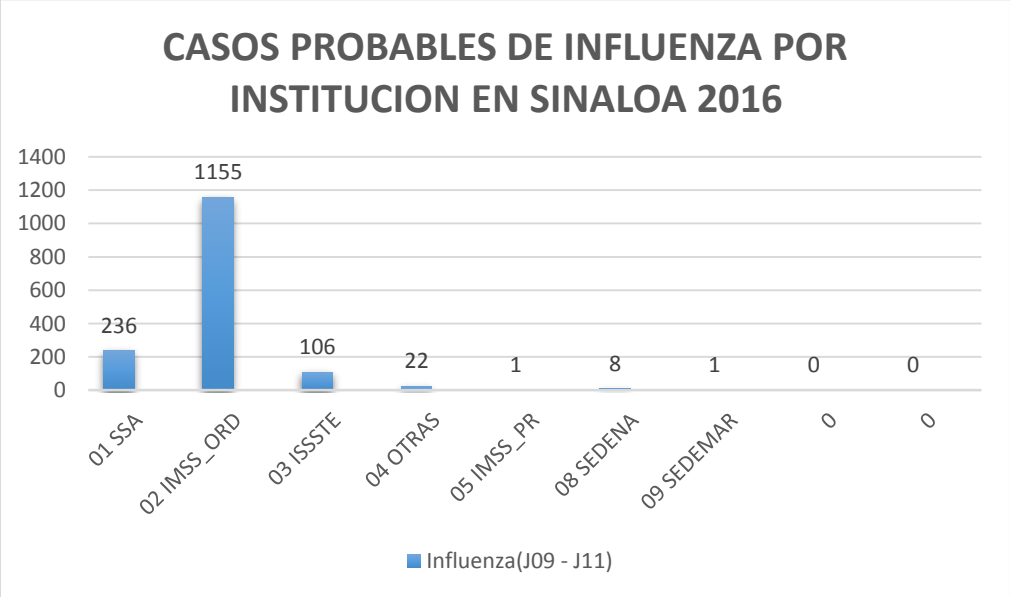
SINAVE/DGE/Salud 2016. Información preliminar de casos confirmados.
SINAVE/DGE/Salud 2016. Información preliminar, incluye casos probables.

4.1 POR SEMANA HISTORICO



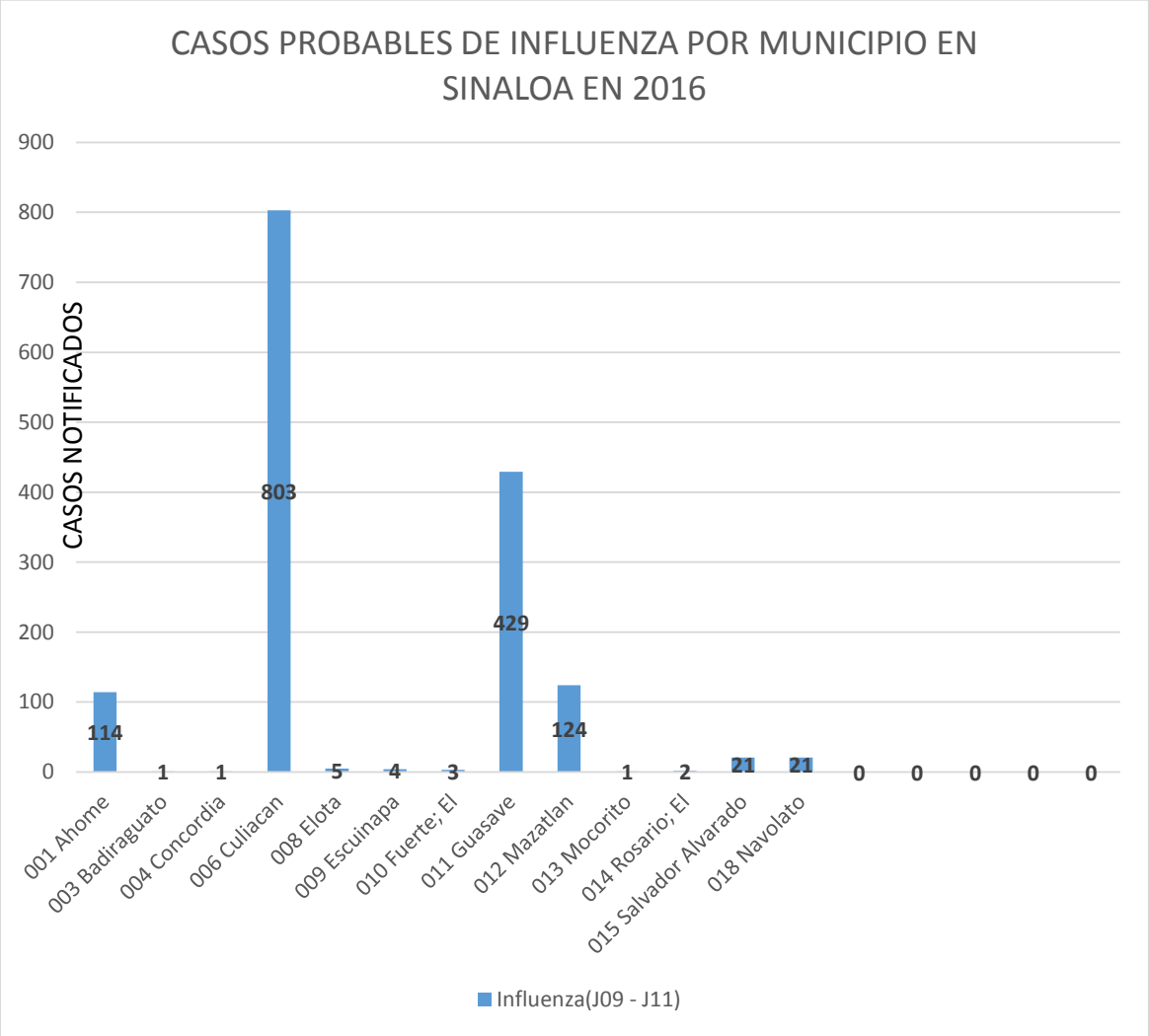
Descripción: Grafica con histórico de casos probables de años 2012 al 2015 a fin de tener una comparativa de comportamiento con el año corriente 2016 por semanas epidemiológicas.

4.2 POR INSTITUCION



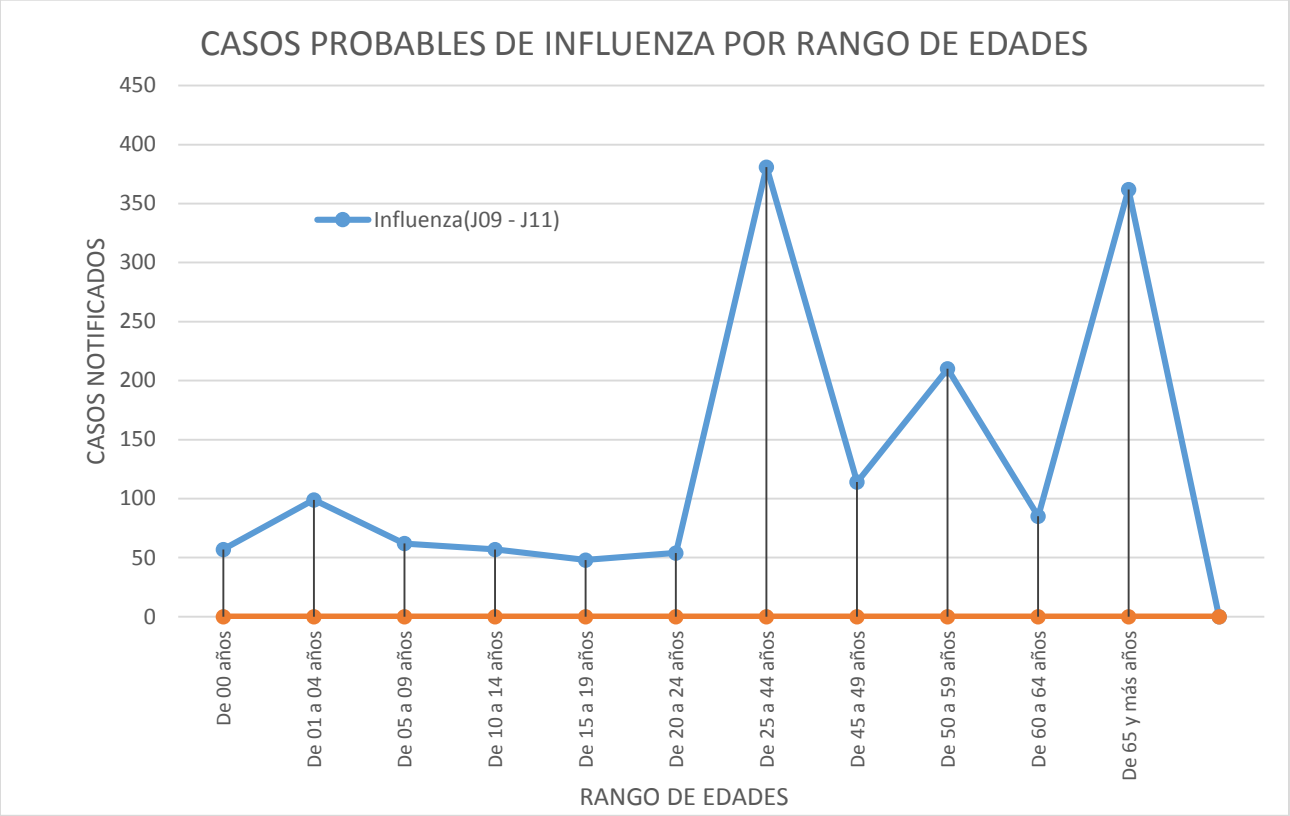
Descripción: Tabla grafica clasificada por Instituciones en la que se aprecian los casos probables registrados de Influenza en lo que va del año actual.

4.3 POR MUNICIPIO

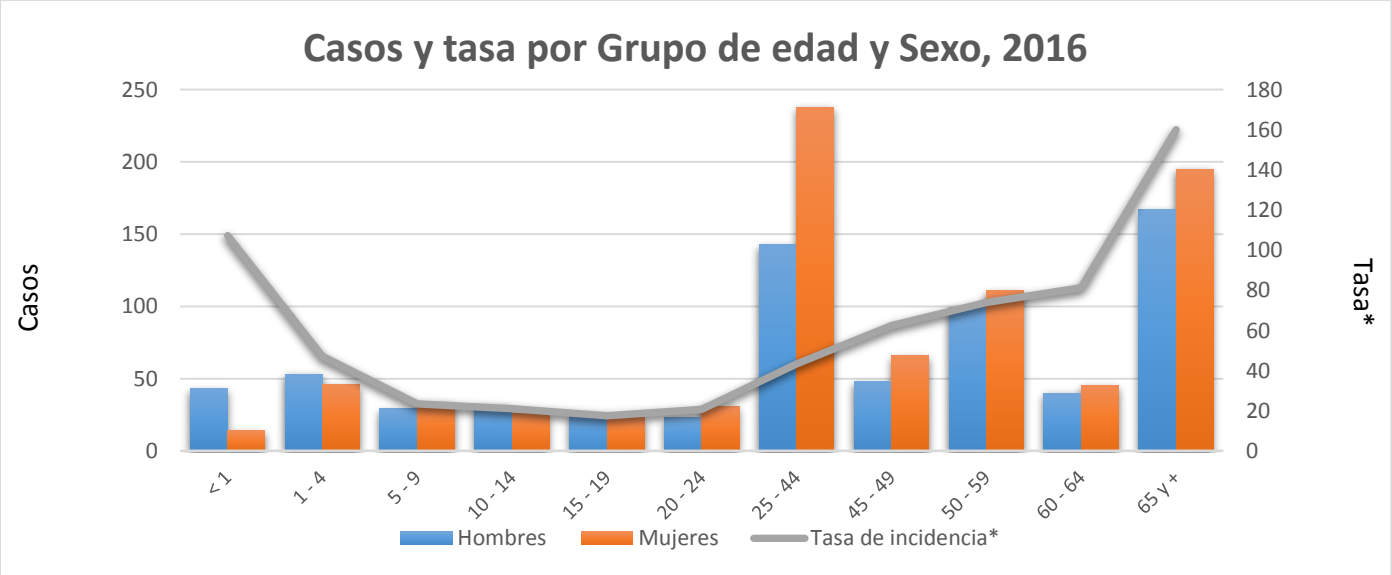


Descripción: Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Influenza en lo que va del año actual.

4.4 POR GRUPOS DE EDADES

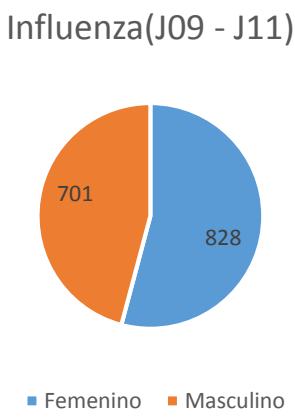


Descripción: Distribución de casos notificados probables de Influenza por rangos de edades.



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

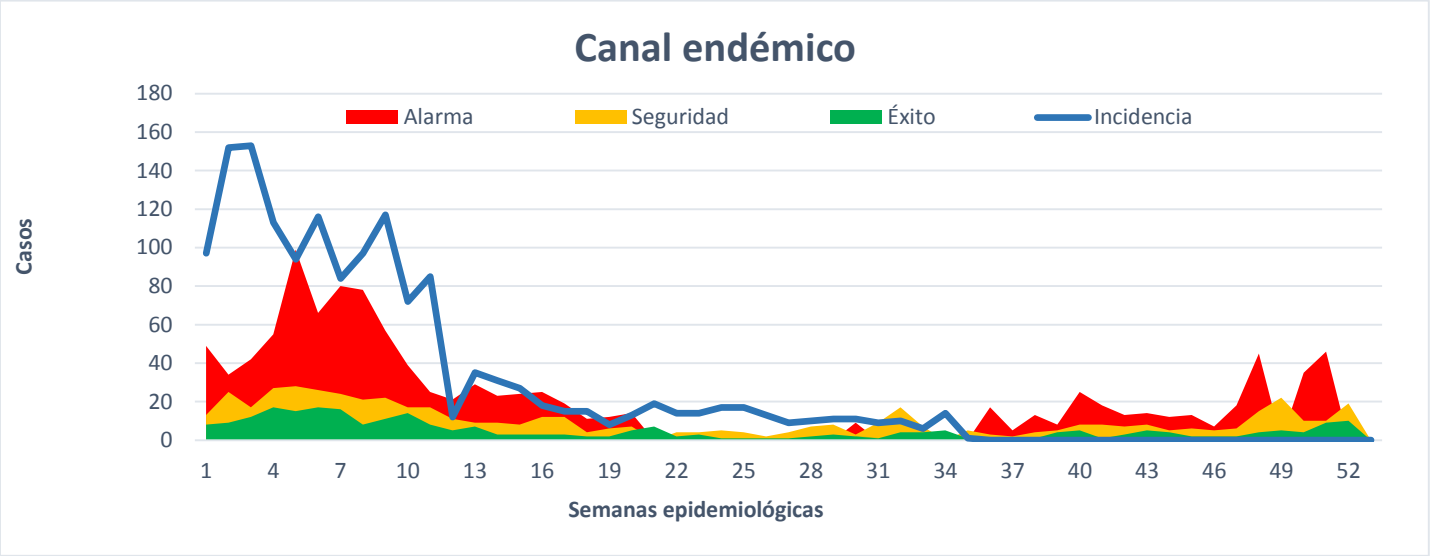


Descripción: Visualización proporcional de casos notificados probables de Influenza distribuida por género.

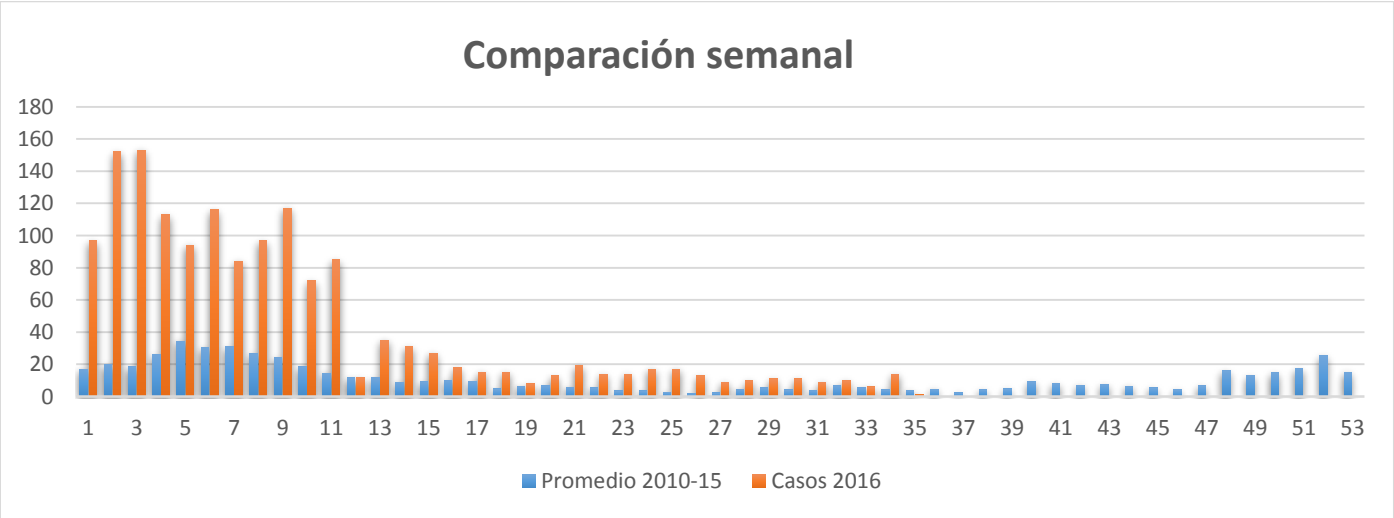
5. GRAFICAS ENDEMICAS

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.

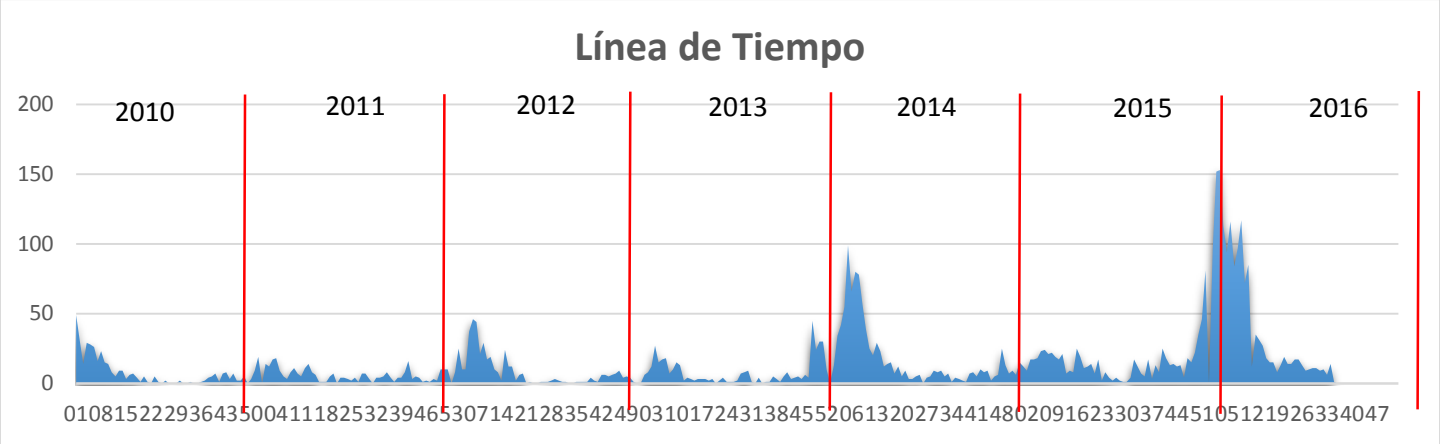
A continuación, se muestran comparativos gráficos de **INFLUENZA** con información histórica, así como promedios para medición cronológica versus tiempo actual en el estado.



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.

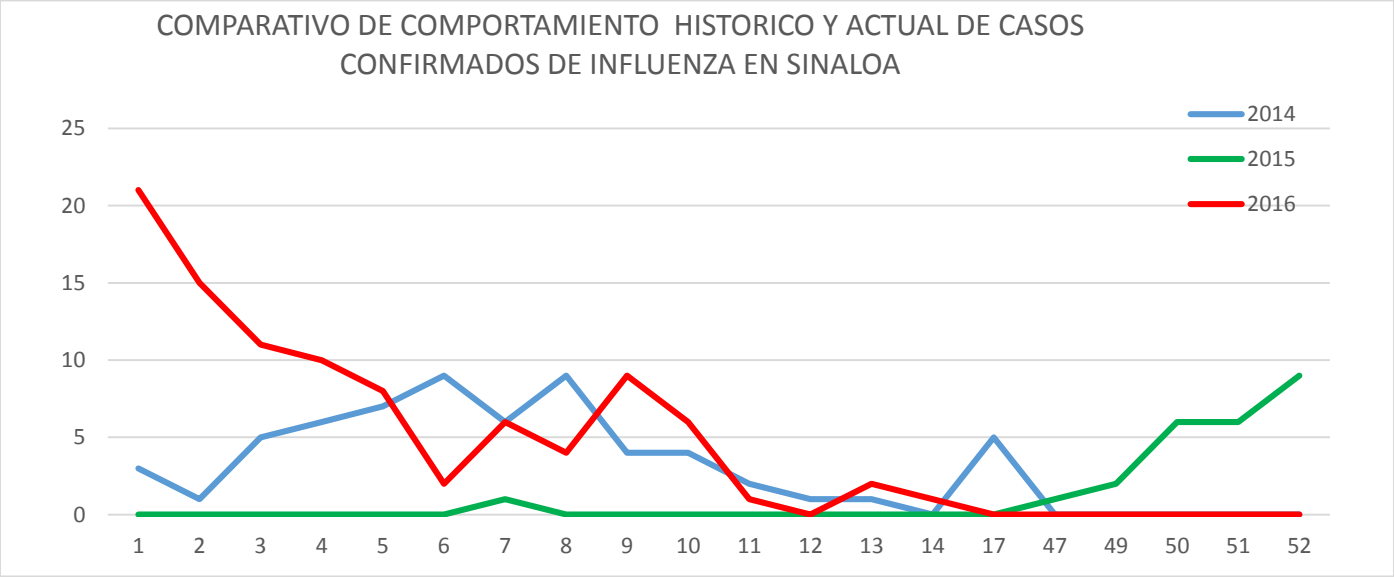
6. CASOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA EN SINALOA

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.

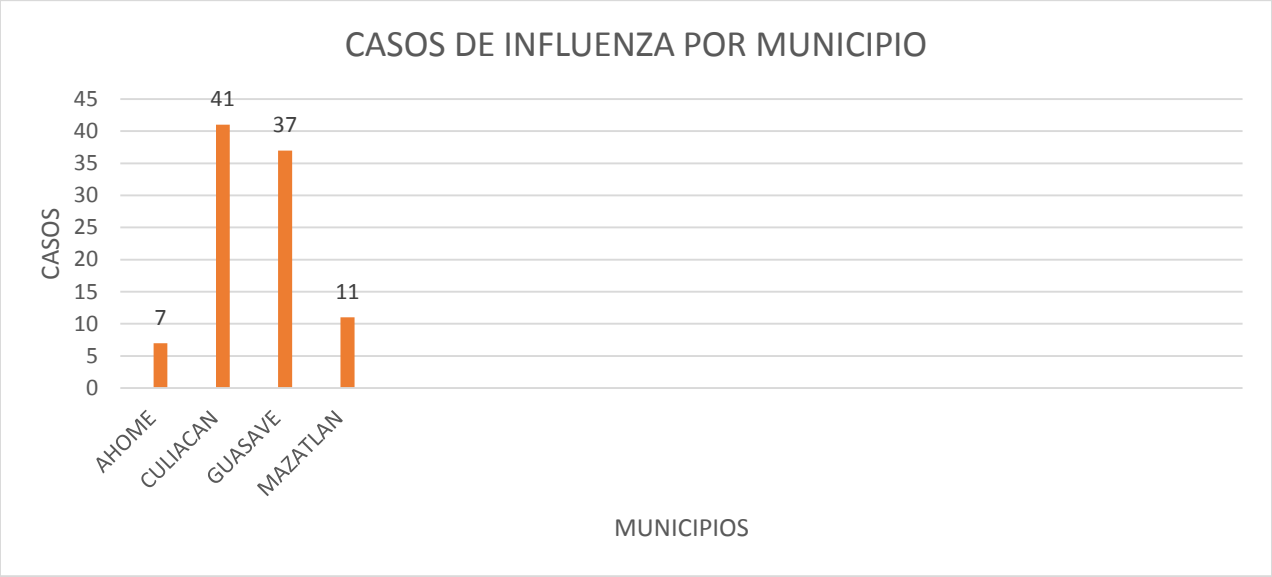
SINAVE/DGE/Salud 2016. Información preliminar de casos confirmados.
SINAVE/DGE/Salud 2016. Información preliminar, incluye casos probables.

6.1 CASOS COMPROBADOS DE INFLUENZA POR SEMANA CON HISTORICO



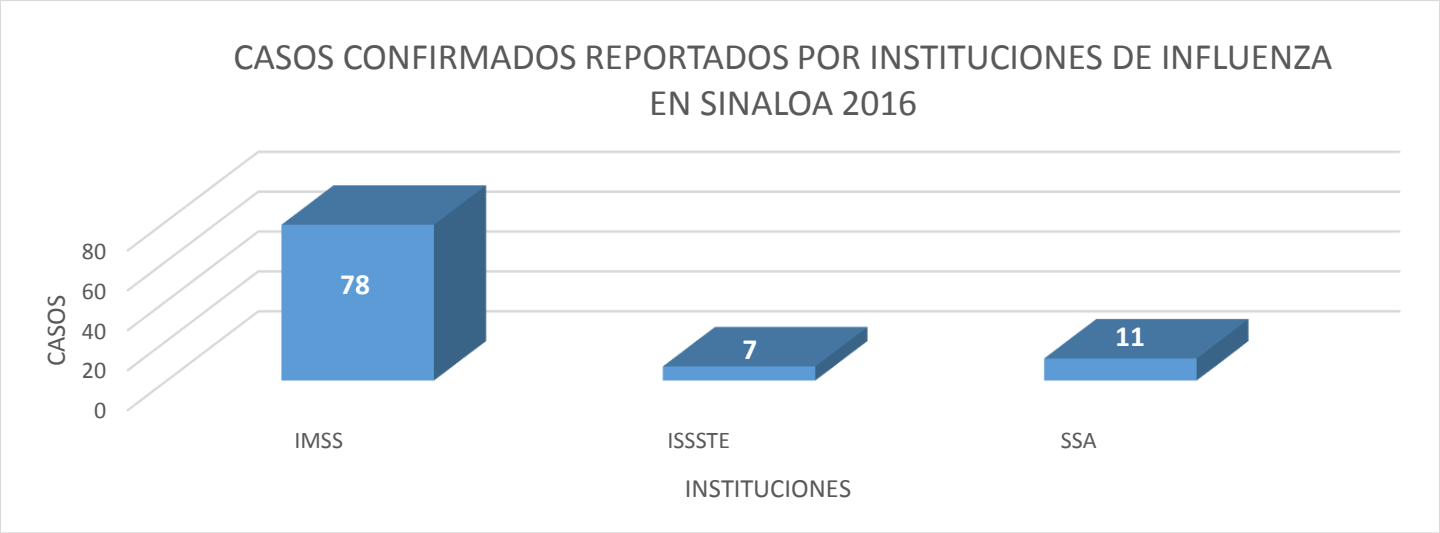
Descripción: En esta grafica podemos visualizar el comportamiento de casos confirmados en los últimos 3 años por semana comparando el comportamiento en el año actual.

6.2 POR MUNICIPIOS



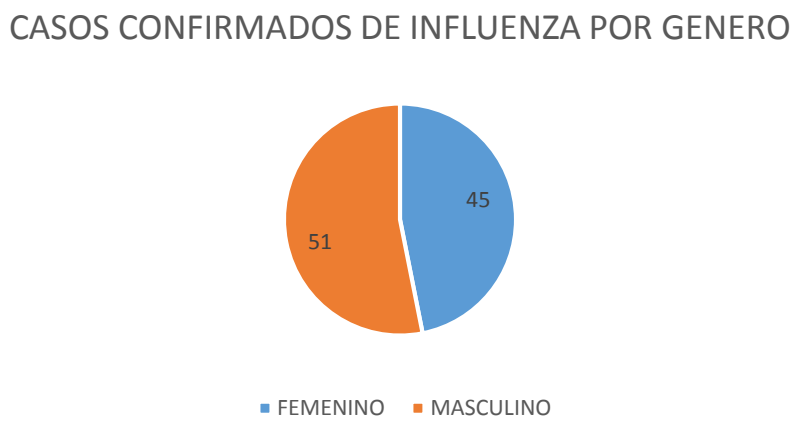
Descripción: Distribución por municipio en el estado con los casos confirmados en el año hasta la semana actual.

6.3 POR INSTITUCION

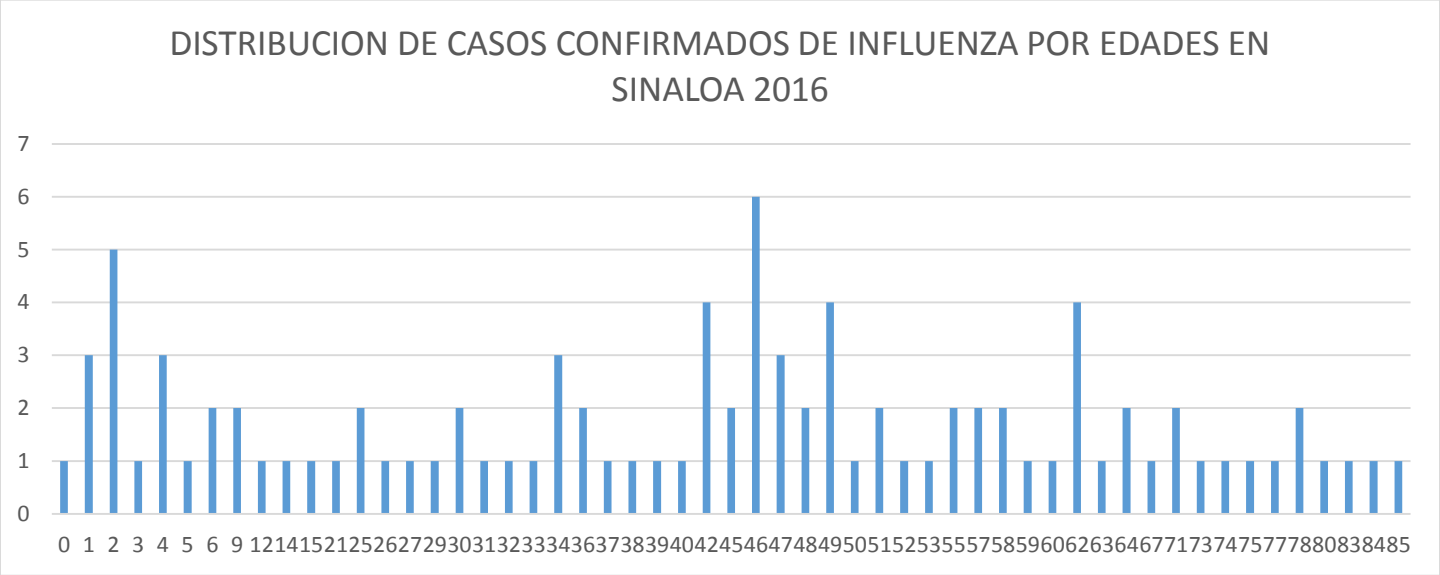


Descripción: Grafica en la que se desglosa la participación de reporte de casos confirmados de INFLUENZA por institución en el estado.

6.4 POR GENERO



6.5 EDADES



7. INFORMACION GENERAL DE NOTIFICACION EN PLATAFORMA DE INFLUENZA

TIPO DE PACIENTE EN TOTAL DE CASOS A REVISION NOTIFICADOS EN PLATAFORMA DE INFLUENZA EN 2016 EN SINALOA

TOMA DE MUESTRAS EN TOTAL DE CASOS A REVISION NOTIFICADOS EN PLATAFORMA DE INFLUENZA EN 2016 EN SINALOA

TIPO DE EVOLUCION EN TOTAL DE CASOS A REVISION NOTIFICADOS EN PLATAFORMA DE INFLUENZA EN 2016 EN SINALOA

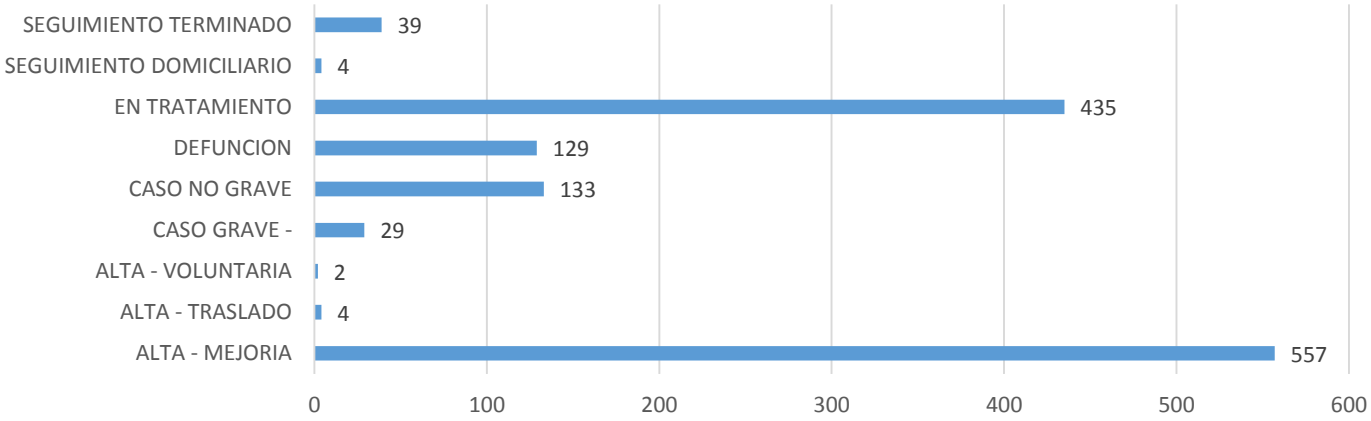


Tabla de notificaciones con muestras con sus resultados de laboratorio provenientes de plataforma de influenza.

MUNICIPIO	UNIDAD_MEDICA	LABORATORIO		A H3	B	INF A	INF AH1N1 PMD	NEGATIVO	NO ADECUADO	NO SUBTIPIFICADO	RECHAZADA
AHOME	HGP 2 LOS MOCHIS	IMSS LA RAZA	0	0	0	0	4	3	0	0	6
AHOME	HGZ 49 LOS MOCHIS	IMSS LA RAZA	0	0	0	0	0	2	0	0	1
AHOME	HOSPITAL FATIMA	SINALOA	0	0	0	0	0	0	0	0	1
AHOME	HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS	INDRE	0	0	0	0	1	0	0	0	0
AHOME	HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS	SINALOA	0	0	0	0	0	16	0	0	3
AHOME	LOS MOCHIS	INDRE	0	0	0	0	1	0	0	0	0
AHOME	LOS MOCHIS	SINALOA	0	0	1	0	1	1	0	0	0
CULIACAN	CULIACAN	SINALOA	0	1	1	0	0	4	0	0	0
CULIACAN	H.R. DR. M.CARDENAS DE LA VEGA	INDRE	0	0	0	0	0	1	0	0	0
CULIACAN	H.R. DR. M.CARDENAS DE LA VEGA	ISSSTE CMN 20 DE NOVIEMBRE	0	6	0	0	7	44	8	3	9
CULIACAN	H.R. DR. M.CARDENAS DE LA VEGA	SINALOA	0	0	0	0	0	0	0	0	18
CULIACAN	HGR 1 CULIACAN	IMSS JALISCO	0	0	1	0	1	0	0	0	2
CULIACAN	HGR 1 CULIACAN	IMSS LA RAZA	1	10	7	0	28	289	0	0	74
CULIACAN	HOSPITAL GENERAL CULIACAN	INDRE	0	2	0	2	5	9	0	0	0
CULIACAN	HOSPITAL GENERAL CULIACAN	SINALOA	2	1	1	0	0	28	0	0	2
CULIACAN	HOSPITAL PEDIATRICO DE SINALOA	SINALOA	0	1	0	0	0	2	0	0	0
GUASAVE	CENTRO DE SALUD GUASAVE II	SINALOA	0	2	1	1	3	8	0	0	15
GUASAVE	HGZMF 32 GUASAVE	IMSS LA RAZA	0	8	13	3	34	58	0	0	62
GUASAVE	UMF 26 LA ENTRADA	IMSS LA RAZA	0	0	0	0	0	0	0	0	1
MAZATLAN	HGZMF 3 MAZATLAN	IMSS LA RAZA	1	0	1	0	11	29	0	0	19
MAZATLAN	HOSP.GRAL.MAZATLAN	SINALOA	0	0	0	0	0	2	0	0	1
MAZATLAN	MAZATLAN (COL. CENTRO)	SINALOA	0	0	3	1	0	3	0	0	9
MAZATLAN	UMF 45 MAZATLAN	IMSS LA RAZA	0	0	0	0	0	0	0	0	1
NAVOLATO	HGSMF 4 NAVOLATO	IMSS LA RAZA	0	0	0	0	0	1	0	0	0
		Total general	**4**	**31**	**29**	**7**	**96**	**500**	**8**	**3**	**224**

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. Ernesto Echeverría Aíspuro
SECRETARIO DE SALUD

Dr. Julio Cesar Quintero Ledezma
SUBSECRETARIO DE SALUD PUBLICA

Lic. María Alejandra Gil Álvarez
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Dr. Álvaro M. Acosta Padilla
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 Alvarez
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