



G O B I E R N O D E
BAJA CALIFORNIA SUR
SECRETARÍA DE SALUD



B.C.S. BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DE LA SEMANA 19-2017

MORBILIDAD GENERAL E INFLUENZA EN PERIODO 2016-2017

FUENTE: PLATAFORMA SINAVE. SSA
CORTE DE INFORMACION AL 11 - 05 -2017
RESPONSABLE: DR. MAURICIO E. BERNAL HERNANDEZ
APOYO TECNICO: ING. ERNESTO NAVARRO



MORBILIDAD GENERAL

INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD EN BAJA CALIFORNIA SUR
DIRECCION DE SERVICIOS DE SALUD
SUBDIRECCION DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Prontuario semana 19-2017

20 PRINCIPALES CAUSAS DE DX	2017	2016	Variación
Infecciones respiratorias agudas *	111554	92,499	20.60
Enfermedades diarreicas agudas **	20351	15,050	35.22
Infección de vías urinarias	16191	15,652	3.44
Gingivitis y enfermedad periodontal	6438	6,243	3.12
Úlceras, gastritis y duodenitis	4684	3,775	24.08
Conjuntivitis	4639	3,810	21.76
Otitis media aguda	4366	1,802	142.29
Obesidad	2684	2,819	-4.79
Enfermedades de Transmisión Sexual ***	1708	1,031	65.66
Hipertensión arterial	1154	1,257	-8.19
Asma	982	881	11.46
Varicela	890	1,795	-50.42
Diabetes mellitus (ambas)	760	924	-17.75
Otras helmintiasis	622	1,016	-38.78
Insuficiencia venosa periférica	569	380	49.74
Quemaduras	373	516	-27.71
Depresión	334	321	4.05
Hiperplasia de la próstata	294	250	17.60
Accidentes de transporte en vehículos con motor	280	310	-9.68
Escabiosis	212	169	25.44
Total :	184,415	158,693	16.21

Fuente: EPIMORBI-SUAVE.

CORTE 11-05-2017

*Incluye: infección respiratoria aguda, faringitis, amigdalitis estreptocócica, neumonía, bronconeumonía e influenza.

**Incluye: amebiasis intestinal, shigelosis, fiebre tifoidea, giardiasis, enfermedad diarreica aguda, intoxicación alimentaria bacteriana, paratifoidea, otras salmonelosis y otras infecciones intestinales debidas a protozoarios.

***Incluye: VIH, candidiasis urogenital, herpes genital, infección gonocócica genitourinaria, linfogranuloma venéreo, sífilis adquirida, tricomoniasis urogenital, chancro blando y vulvovaginitis aguda.

**** Incluye diabetes mellitus tipo 1 y 2.

Nota: información disponible en el sistema de notificación, para el mismo período en ambos años.

BCS INFLUENZA

BCS. INCIDENCIA DE INFLUENZA SEGÚN RESULTADOS POR MUNICIPIO . PERIODO 2016-2017*

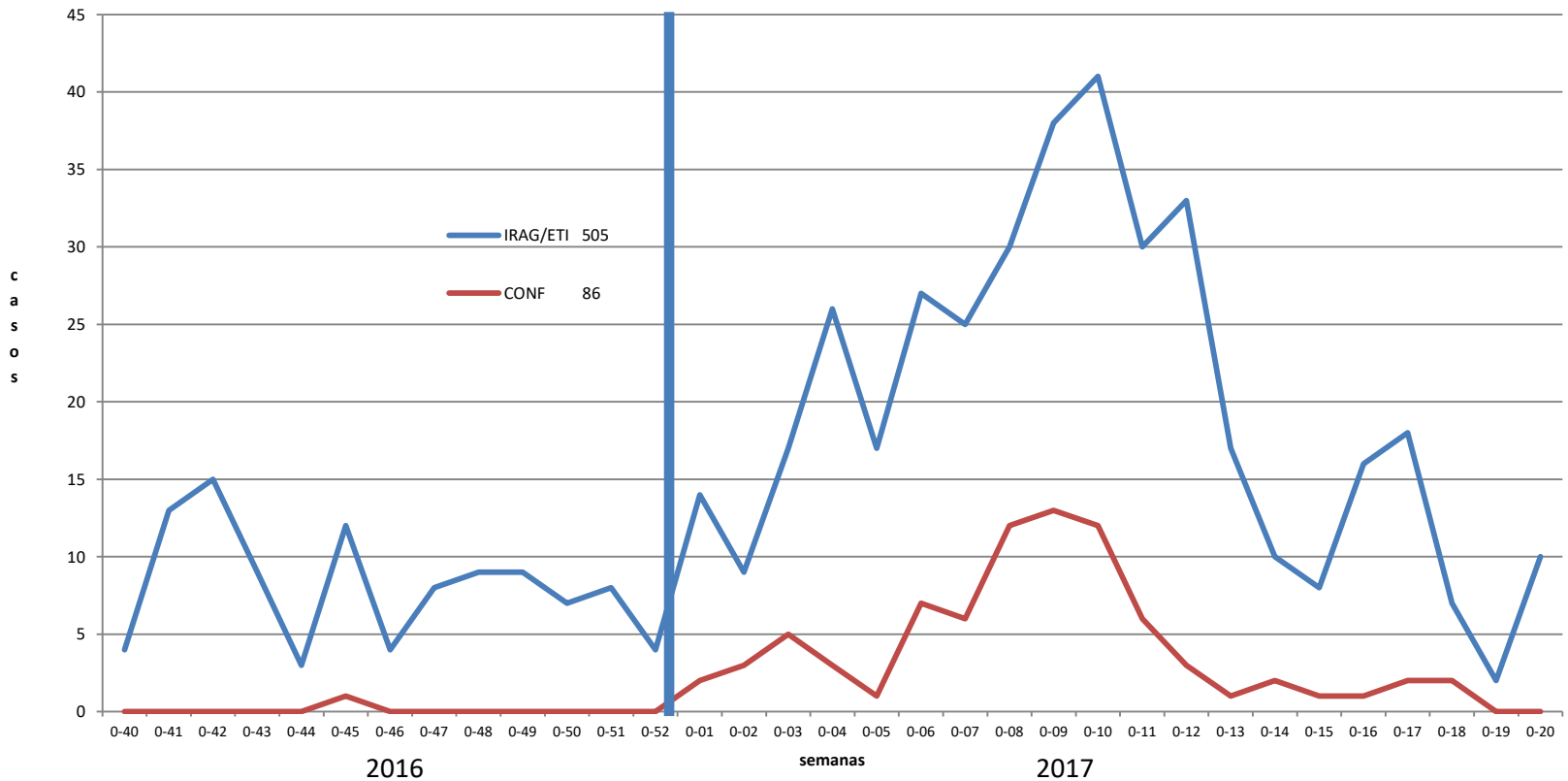
BCS POBLACION	MUNICIPIO	IRAG/ETI	MUESTREADOS	CONFIRMADOS	TIPO DE VIRUS				INCIDENCIA**
					H1N1	H3N2	A	B	
83268	COMONDU	88	44	10	7	3	0	0	12,0
22415	LORETO	14	8	1	0	0	0	1	4,5
70449	MULEGE	21	15	2	1	1	0	0	2,8
305454	LA PAZ	205	194	38	20	15	0	3	12,4
328247	LOS CABOS	177	139	35	17	9	2	7	10,7
809833	ESTATAL	505	400	86	45	28	2	11	10,6

Fuente: Plataforma Sinave 19-05-2017

** por cada 100 mil hbts

BCS. INFLUENZA

BCS. CURVA EPIDEMICA SEMANAL DE INFLUENZA PERIODO 2016-2017, SEGÚN RESULTADOS





RED NEGATIVA DE UNIDADES MONITORAS DE INFLUENZA EN BCS

	Semana con casos reportados.
	Semana sin casos reportados pero con Red Negativa reportada.
	Semana sin casos reportados y sin Red Negativa reportada.

IdEnt	Entidad	Unidad	CLUES	USMI	Institución	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19
3	BAJA CALIFORNIA SUR	HGSMF 26 CABO SAN LUCAS	BSIMS000154	SÍ	IMSS	RN	4	1	1	5	4	3	6	13	5	3	1	RN	RN	RN	1	RN	1	RN
3	BAJA CALIFORNIA SUR	HGSMF 2 CD.CONSTITUCION	BSIMS000014	SÍ	IMSS	2	RN	1	1	1	2	2	RN	1	3	3	RN	1	3	1	5	RN	1	RN
3	BAJA CALIFORNIA SUR	HGSMF 6 SAN JOSE DEL CABO	BSIMS000142	SÍ	IMSS	2	2	3	5	1	RN	2	5	4	6	3	1	9	5	RN	1	2	3	2
3	BAJA CALIFORNIA SUR	HGZMF 1 LA PAZ	BSIMS000113	SÍ	IMSS	4	1	1	4	11	7	6	5	2	10	12	4	20	2	4	9	3	7	6
3	BAJA CALIFORNIA SUR	DR. CARLOS ESTRADA RUIBAL	BSIST000072	SÍ	ISSSTE	RN	RN	1	3	6	6	3	1	3	3	1	1	1	RN	RN	RN	RN	2	RN
3	BAJA CALIFORNIA SUR	C.S. C/ HOSPITALIZACION ADAN G. VELARDE	BSSSA000192	SÍ	SSA	1	2	RN	RN	1	RN	1	1	RN	2	RN	1	1	1	RN	1	2	0	RN
3	BAJA CALIFORNIA SUR	C.S. CIUDAD CONSTITUCIÓN	BSSSA000035	SÍ	SSA	RN	RN	RN	1	RN	0	3	1	RN	6	2	2	RN	2	0	RN	RN	RN	0
3	BAJA CALIFORNIA SUR	HOSPITAL COMUNITARIO LORETO	BSSSA000933	SÍ	SSA	RN	RN	1	RN	RN	RN	RN	1	3	3	RN	RN	1	RN	0	RN	RN	RN	RN
3	BAJA CALIFORNIA SUR	HOSPITAL GENERAL DE CABO SAN LUCAS	BSSSA001131	SÍ	SSA	RN	1	1	RN	1	RN	RN	3	1	2	RN	1	1	RN	1	1	RN	3	RN
3	BAJA CALIFORNIA SUR	HOSPITAL GENERAL JUAN MARIA DE SALVATIERRA	BSSSA001213	SÍ	SSA	1	RN	2	1	3	2	3	3	4	2	3	5	RN	RN	RN	RN	RN	2	RN
3	BAJA CALIFORNIA SUR	HOSPITAL GENERAL RENE HABIFF GUIJOSA	BSSSA000011	SÍ	SSA	RN	RN	RN	RN	RN	RN	RN	1	3	3	3	1	RN	RN	3	RN	1	RN	1
3	BAJA CALIFORNIA SUR	HOSPITAL GENERAL RAUL A. CARRILLO	BSSSA000595	SÍ	SSA	RN	RN	RN	2	1	1	RN	RN	RN	1	2	1	RN	RN	RN	RN	1	1	RN

CONCLUSION

La información acumulada de la morbilidad hasta la semana 19, del presente año; muestra una estabilización en el incremento del 21 % comparado con el 2016, básicamente en enfermedades transmisibles, lo cual está asociado a la incorporación de 38 consultorios adjuntos a farmacias populares, (CAF's). En el boletín de la semana anterior, mostrábamos la estadística de la influenza al cierre preliminar de la temporada 2016-2017, y el panorama ciertamente, mostraba un descenso franco en la circulación confirmada por laboratorio de los diferentes tipos de virus que se han identificado en la temporada, sin embargo, en la curva epidemiológica a la semana 18, se puede observar que se presentó un incremento de casos probables de influenza, pero su confirmación, se mantiene en una curva totalmente aplanada.

Esto significa, que se mantiene la vigilancia epidemiológica activa, lo cual es un objetivo que no se debe de desatender, ya que las enfermedades respiratorias, son la causa de mayor demanda de consulta en todo el año, en todo el sector y en los consultorios privados.

Para garantizar la aplicación del sistema de vigilancia de la influenza, se tiene el instrumento de red negativa, representada por un mosaico que muestra la aplicación de las unidades de salud monitoras de influenza (USMI), que registran semanalmente, los casos identificados como probables casos de influenza, pero si están en ceros, significa que esa unidad, no está haciendo correctamente la vigilancia epidemiológica.