

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
Subdirección de Vigilancia Epidemiológica

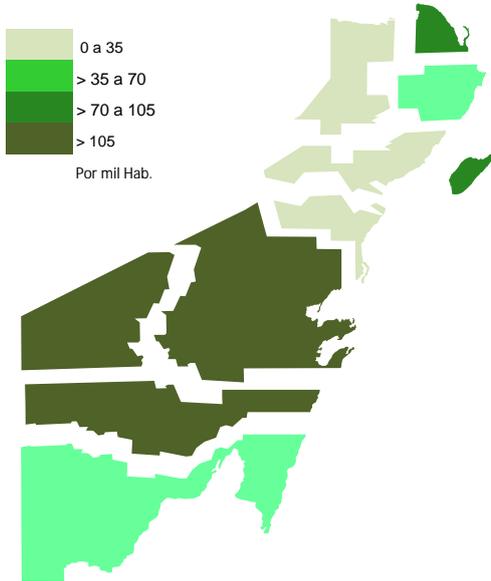
## Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica

### Boletín Diabetes Mellitus Tipo 2



Abril - Junio 2017

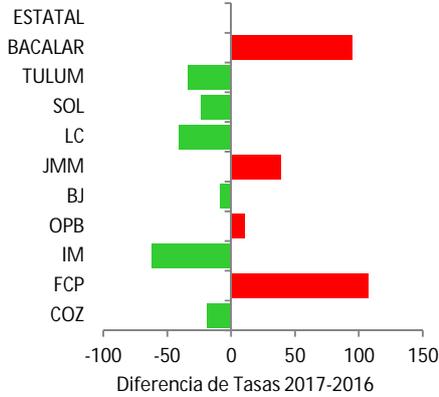
**Incidencia Por DM Tipo 2, Q.Roo 2017**



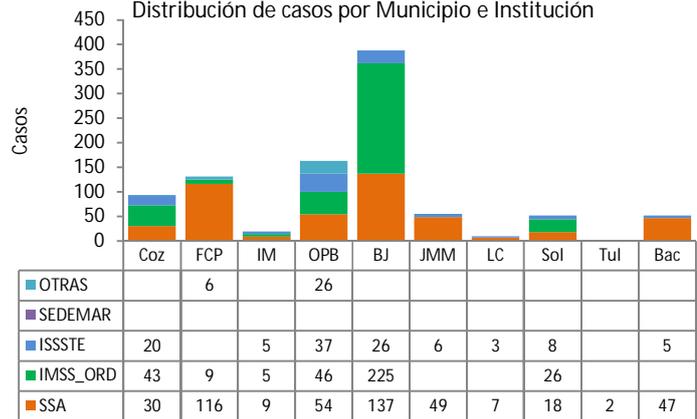
**CASOS NUEVOS DE DM 2, Q.ROO  
2007 A SEM. EPID. 25 DE 2017**



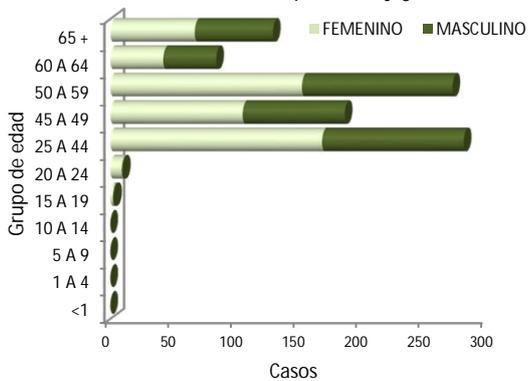
**Diferencia de Incidencias, Q.Roo  
2017-2016**



**Distribución de casos por Municipio e Institución**



**Distribución de casos por edad y género**



Fuente: SUAVE

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
*Subdirección de Vigilancia Epidemiológica*

Boletín del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Diabetes Mellitus Tipo 2



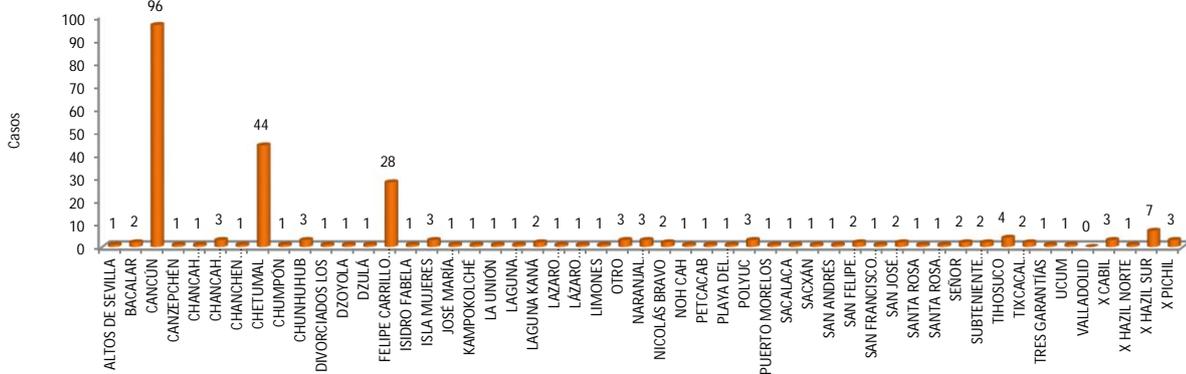
ABRIL-JUNIO 2017



Distribución de casos por unidad centinela



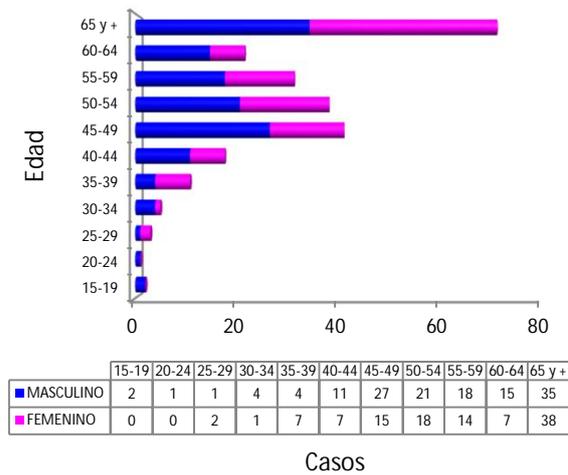
Casos notificados por localidad de residencia



Diagnóstico Principal de Ingreso Hospitalario

DIAGNOSTICO DE INGRESO	CASOS	%
Otro	71	28.63
Necrobiosis	61	24.60
Procesos Infecciosos	56	22.58
Cetoacidosis	9	3.63
Hipoglucemia	9	3.63
Quirúrgicas	9	3.63
Deshidratación	8	3.23
Insuficiencia Renal	8	3.23
Cardiopatía isquémica	7	2.82
IRC con diálisis	4	1.61
IRC con hemodiálisis	3	1.21
Evento cerebrovascular	2	0.81
Atención Obstertica	1	0.40

Distribución de casos por edad y sexo



FUENTE: SINAVE, ABR-JUN 2017

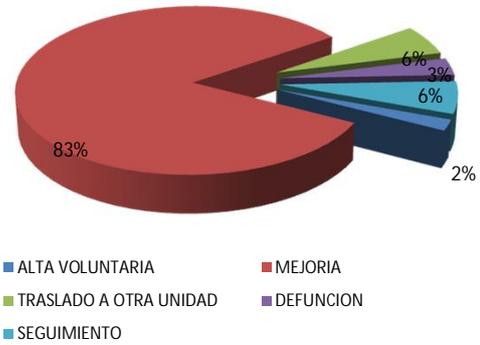
Boletín del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de DM2 en Hospitalizados



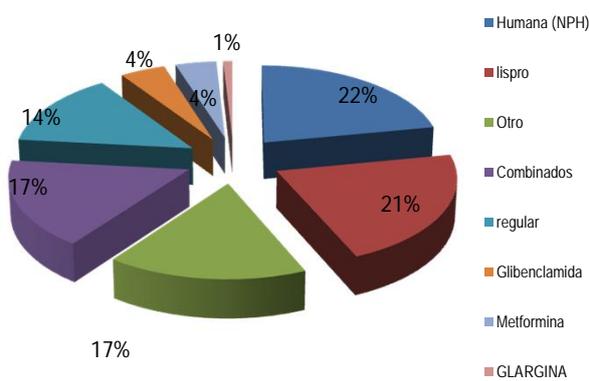
Diagnóstico de Egreso Hospitalario

DIAGNOSTICO DE EGRESO	CASOS	%
Otro	54	24.43
Proceso infeccioso remitido	40	18.10
Descompensación corregida	39	17.65
Necrobiosis sin amputación	37	16.74
Necrobiosis con amputación	21	9.50
Insuficiencia renal sin diálisis	7	3.17
Cardiopatía isquémica	4	1.81
Postquirúrgico no relacionado a diabetes	4	1.81
Atención obstétrica	3	1.36
IRC con nemodialisis	3	1.36
Postquirúrgico relacionado a diabetes	3	1.36
Insuficiencia renal con diálisis	2	0.90
Secuelas de EVC	2	0.90
HAS controlada	1	0.45
Tuberculosis	1	0.45

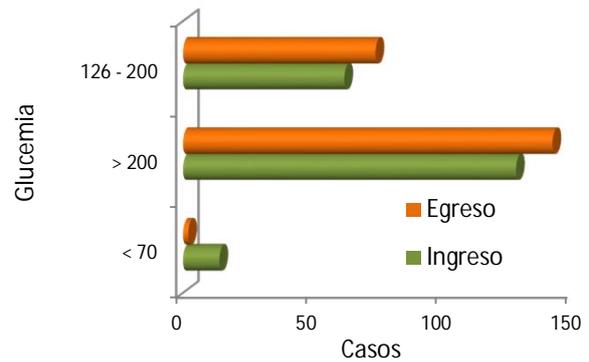
Motivos de egreso



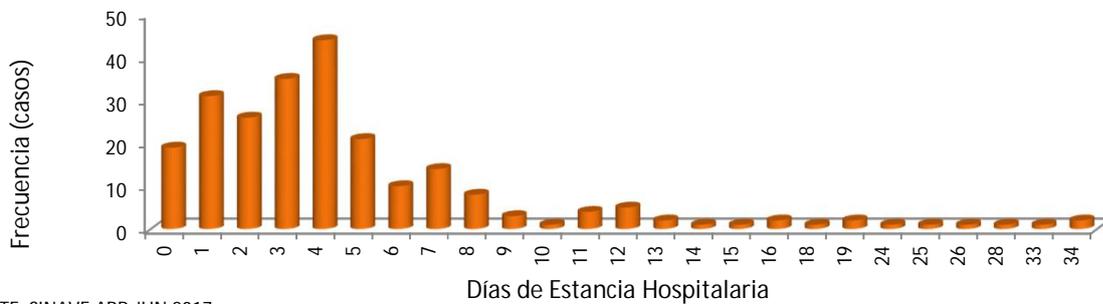
Tratamiento otorgado en la unidad hospitalaria



Glucemia Ingreso vs Egreso

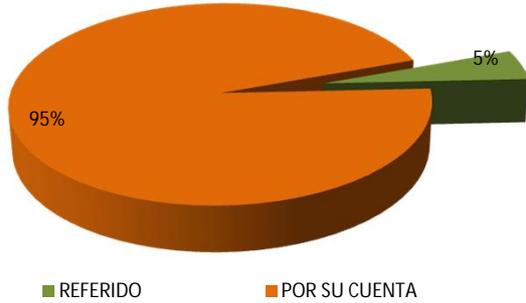


Frecuencia de casos por días de estancia hospitalaria

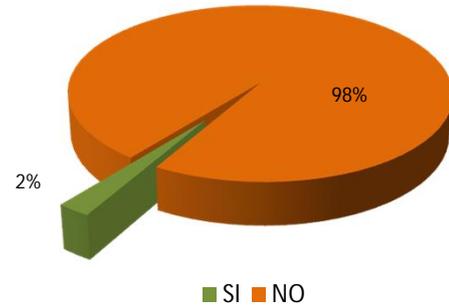


FUENTE: SINAVE, ABR-JUN 2017

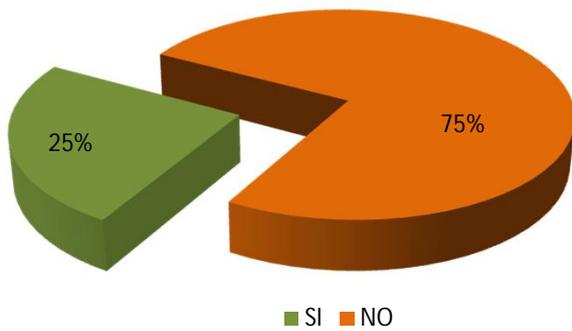
Forma de ingreso hospitalario



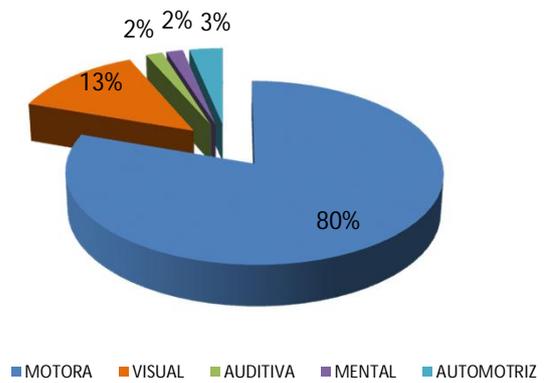
Pacientes que Pertenecen a Grupos de Ayuda Mutua



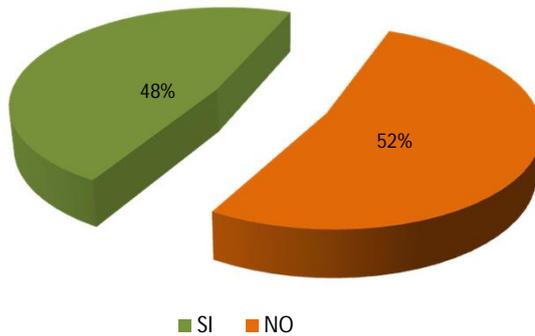
Con Discapacidad Atribuible a la Diabetes



Distribución, según tipo de discapacidad atribuible a la Diabetes



Distribución de casos que refirieron haber recibido Información sobre Diabetes



FUENTE: SINAVE, ABR-JUN 2017

Gobierno del Estado de Quintana Roo  
Servicios Estatales de Salud  
*Subdirección de Vigilancia Epidemiológica*



## Panorama Epidemiológico de Daños a la Salud por Temperaturas Naturales Extremas

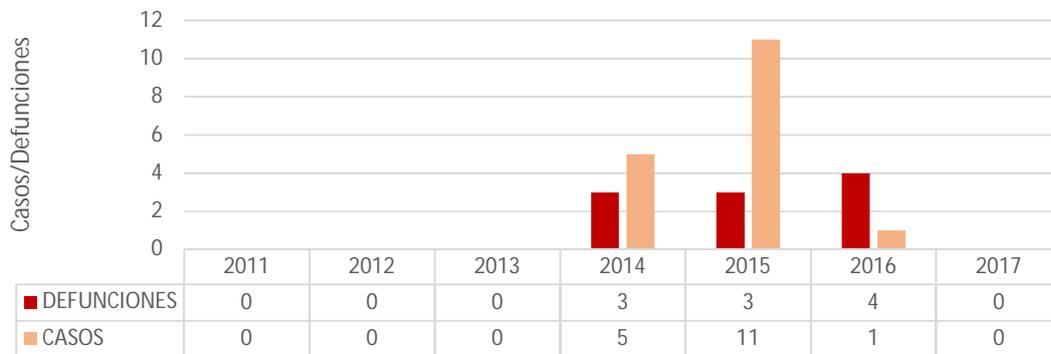
Temporada de calor 2016/2017

# Quintana Roo

ABRIL-JUNIO 2017

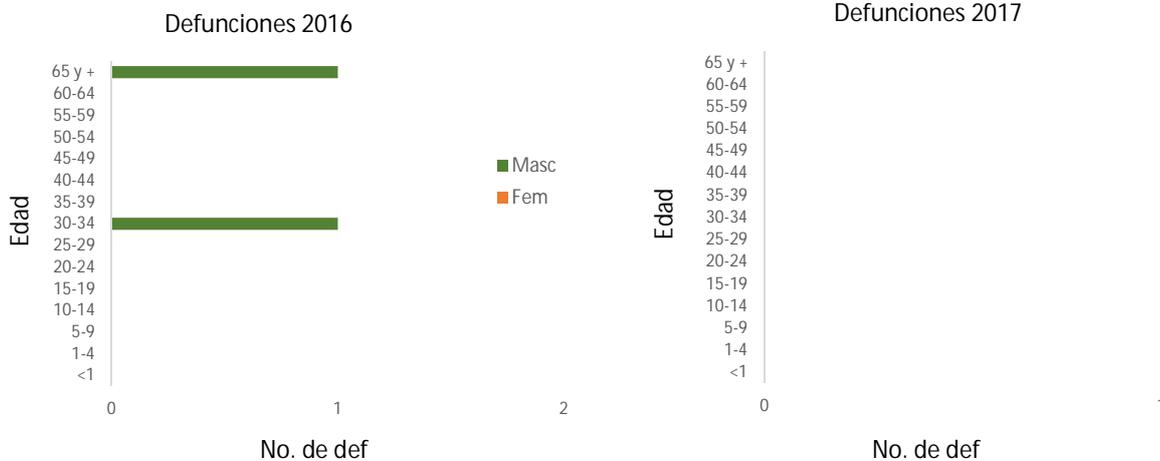
• Durante la temporada de calor asocia el incremento de casos y defunciones por golpe de calor, agotamiento, quemaduras solares, enfermedades diarreicas agudas. La temporada de calor inició a partir de la semana epidemiológica 12 y finaliza en la semana epidemiológica 40 del año 2017.

Casos y defunciones por temperaturas naturales extremas (temporada de calor)  
Quintana Roo, historico 2011- 2016



Fuente: SINAVE/DGE/SALUD. Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Daños a la Salud por Temperaturas Naturales Extremas 2016

Defunciones por temperaturas naturales extremas (temporada de calor), por edad y sexo  
Quintana Roo sem epi 12 a la 26 2016-2017



Fuente: SINAVE/DGE/SALUD. Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Daños a la Salud por Temperaturas Naturales Extremas 2017



Fuente: SINAVE/DGE/SALUD. Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Daños a la Salud por Temperaturas Naturales Extremas 2017

Apartir del inicio de la temporada de calor semana epidemiológica 12 a la semana 26 del 2017 no se han registrado casos o defunciones asociadas a temperaturas naturales extremas; en comparación con el mismo periodo del 2016 ya se tenían registrado 2 defunciones.

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
Subdirección de Vigilancia Epidemiológica

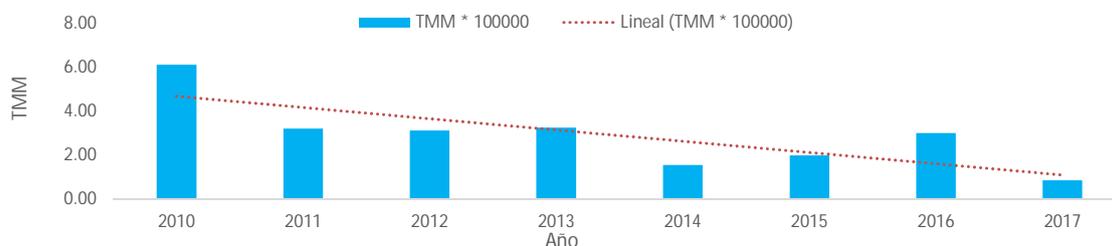
## Boletín Mortalidad Materna



Segundo Trimestre 2017

### Quintana Roo Panorama 2010-2016

Tasa de Mortalidad Materna Por Lugar de Ocurrencia, Quintana Roo 2010-2017\*



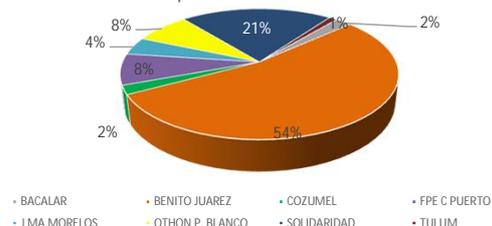
Defunciones y Razón de Mortalidad Materna Estimada, Quintana Roo, Por Lugar de Residencia Habitual 2010-2016\*



Distribución de Muertes Maternas con residencia Habitual, Quintana Roo 2010-2016



Distribución Porcentual de Muertes Maternas Por Municipio, Quintana Roo 2010-2016



Fuente: Plataforma SINAVE módulo "Muerte Materna 2010-2016"/CONAPO: Proyección de población 2010-2018 y Nacimientos

### Principales Causas de Muerte en Defunciones Maternas, Conforme a Clasificación de la Dirección General de Epidemiología, Quintana Roo 2010-2016

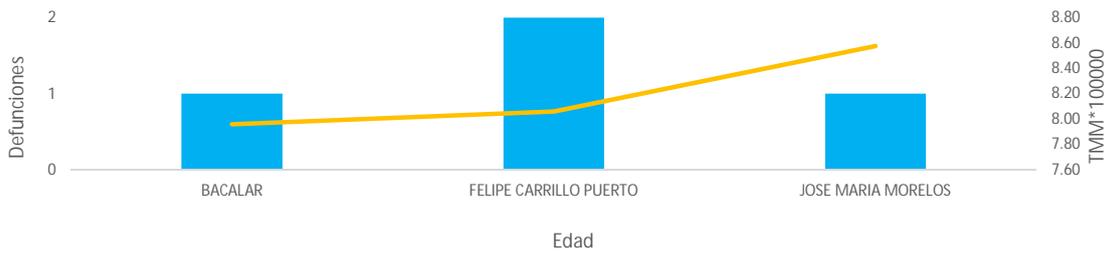
No.	Causa Epi	Defunciones	Frecuencia
1	Preeclampsia Severa	7	7.69
2	Atonia Uterina	6	6.59
3	Enfermedad Hipertensiva Del Embarazo	6	6.59
4	Eclampsia	5	5.49
5	Síndrome De Hellp	4	4.40

No.	Causa Epi	Defunciones	Frecuencia
6	Aneurisma Cerebral Roto	2	2.20
7	Aneurisma Roto Disecante	2	2.20
8	Choque Cardiogénico	2	2.20
9	Crisis Asmática	2	2.20
10	Eclampsia En El Puerperio	2	2.20
11	Hemorragia Del Embarazo Parto Y Puerperio	2	2.20
12	Hipotonía Uterina	2	2.20
13	Pancreatitis Por Obstrucción De Conductos Hepáticos	2	2.20
14	Placenta Acreta	2	2.20
15	Tumor Intracraneal	2	2.20
16	Otras Causas	43	47.25
Total		91	100.00

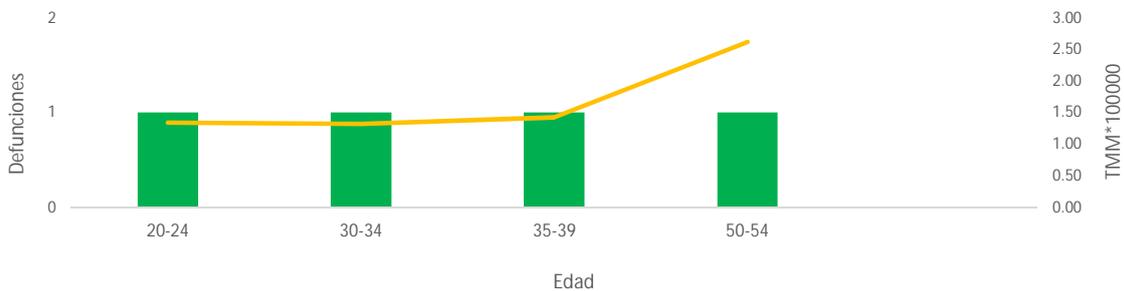
Fuente: Plataforma SINAVE módulo Defunción Materna 2010-2016

### Quintana Roo Panorama al Primer Trimestre 2017

Defunciones Maternas y Tasa de Mortalidad Materna Por Municipio de Residencia, Quintana Roo 2017

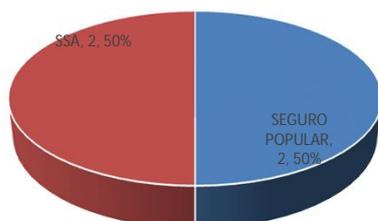


Defunciones Maternas y Tasa de Mortalidad Materna Por Rango de Edad, Quintana Roo 2017

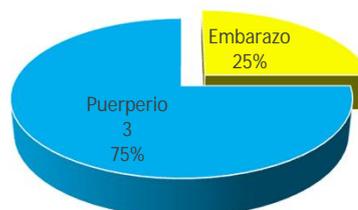


Fuente: Plataforma SINAVE módulo "Muerte Materna 2017"/CONAPO: Proyección de población 2010-2018

Distribución de Defunciones, Según  
Derechohabianecia, Q.Roo 2017



Período de Ocurrencia de la Defunción



Fuente: Plataforma SINAVE módulo "Muerte Materna 2017"/CONAPO: Proyección de población 2010-2018

Muertes Maternas 2017, Conforme a Clasificación de la Dirección General de Epidemiología

Cuasa Epi	Defunciones	Frecuencia
Eclampsia En El Embarazo	1	25
Eclampsia En El Puerperio	1	25
Neumonía	1	25
Trastornos Del Hígado Durante El Embarazo	1	25
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>100</b>

Muertes Maternas 2017, Según Causa Agrupada

Causa Agrupada	Defunciones	Frecuencia
Enfermedad Hipertensiva, Edema Y Proteinuria Que Complica El Embarazo, Parto Y Puerperio	2	50
Enf. Por Virus De La Inmunodeficiencia Humana Que Complica El Embarazo, Parto Y Puerperio	1	25
Otras Complicaciones Principalmente Relacionadas Con El Embarazo Y Puerperio	1	25
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>100</b>

Fuente: Plataforma SINAVE módulo "Muerte Materna 2017"

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
*Subdirección de Vigilancia Epidemiológica*

## Boletín Morbilidad Materna Severa



Segundo Trimestre 2017

Distribución de Casos Nuevos de Diabetes Mellitus del Embarazo por Año y Municipio  
Quintana Roo 2009-2016

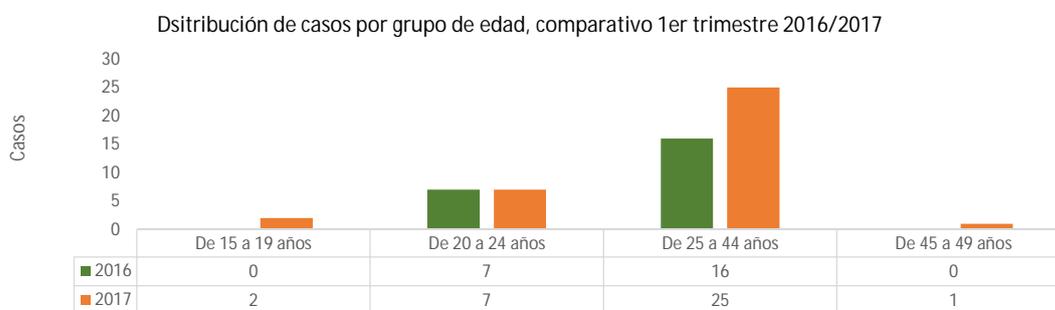
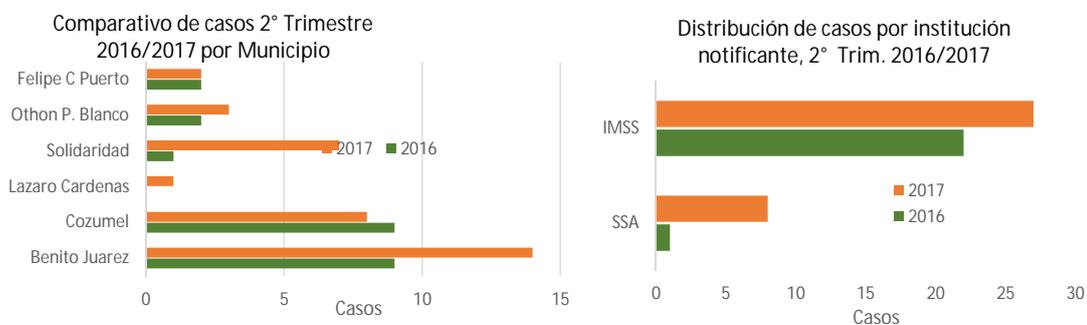
Municipio	Año							
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
001 Cozumel	1	1	2	6	7	13	15	24
002 Felipe Carrillo Puerto	3	1	4	1	4	2	-	7
003 Isla Mujeres	1	-	-	-	1	1	1	0
004 Othon P. Blanco	12	10	5	13	10	8	16	3
005 Benito Juarez	30	40	23	28	24	46	26	52
006 Jose Maria Morelos	-	-	2	1	3	-	-	0
007 Lazaro Cardenas	-	-	-	-	-	-	1	0
008 Solidaridad	6	12	7	8	7	8	8	8
010 Bacalar	-	-	-	1	-	-	1	0
ESTATAL	53	64	43	58	56	78	68	94

Incidencia de Diabetes Mellitus del Embarazo, por Año, Q.Roo 2009-2016



Incidencia de Diabetes Mellitus del Embarazo, por Grupo de Edad, Q.Roo 2009-2016





Casos por unidad médica  
2° Trimestre 2016/2017

Unidad médica	Año	
	2016	2017
Hgsmf 2 Cozumel	9	7
Centro de Salud Rural Nuevo Israel	1	0
Umf 14 Cancun Sur	4	2
Umf 13 Cancun Norte	5	3
Umf 11 Playa Carmen	1	7
Umf 6 F. Carrillo Puerto	1	1
Hgzmf1 Chetumal	2	0
Umf 15 Cancún	0	1
Umf 16 Cancún	0	6
Centro de Salud Urbano No. 1	0	1
Unidad Medica Movil Guacamaya	0	1
Hospital Materno Infantil Morelos	0	3
Centro De Salud Urbano No. 3 Region 95	0	1
Centro De Salud Urbano No. 4 Region 96	0	1
Centro De Salud Rural Tres Reyes	0	1
<b>Estatil</b>	<b>23</b>	<b>32</b>

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica (SUAVE)

Boletín Morbilidad Materna Severa:

Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos del embarazo(O10-O16 excep O12)

Quintana Roo

2° Trimestre 2017



Distribución de Casos Nuevos de Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos del embarazo por Año y Municipio Quintana Roo 2009-2016

Municipio	Año							
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
001 Cozumel	-	-	-	-	13	45	63	53
002 Felipe Carrillo Puerto	76	73	8	10	36	27	108	136
003 Isla Mujeres	-	-	-	3	15	23	13	6
004 Othon P. Blanco	-	-	9	17	49	54	62	61
005 Benito Juárez	195	91	-	49	430	570	445	1180
006 José Ma. Morelos	13	5	36	26	42	6	21	35
007 Lázaro Cárdenas	-	-	-	-	6	-	12	2
008 Solidaridad	-	-	-	14	113	171	103	131
009 Tulum	-	-	-	-	-	-	1	0
010 Bacalar	-	-	-	-	-	1	5	6
<b>ESTATAL</b>	<b>284</b>	<b>169</b>	<b>53</b>	<b>119</b>	<b>704</b>	<b>897</b>	<b>833</b>	<b>1610</b>

Incidencia por Año, Quintana Roo 2009-2016



Incidencia por Grupo de Edad, Q.Roo 2009-2016



Boletín Morbilidad Materna Severa:

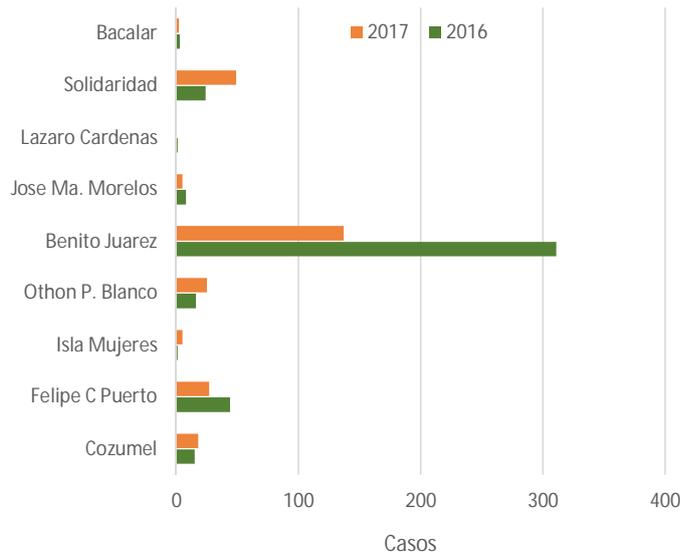
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos del embarazo(O10-O16 excep O12)

Quintana Roo

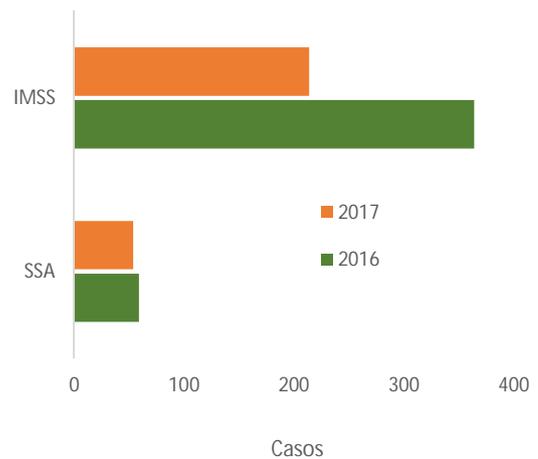
2° Trimestre 2017



Comparativo de casos 2° Trimestre 2016/2017 por Municipio



Distribución de casos por institución notificante, 2° Trim. 2016/2017



Distribución de casos por grupo de edad, comparativo 2° trimestre 2016/2017



Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica (SUAVE)

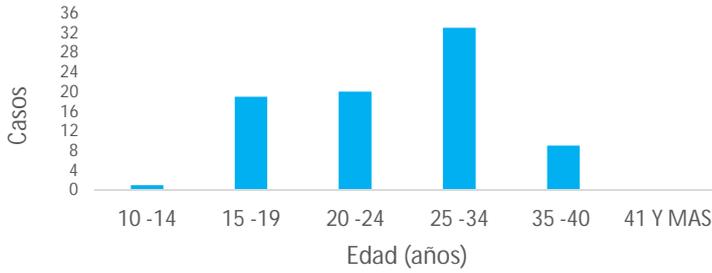


Unidades Centinelas SIVEMMS

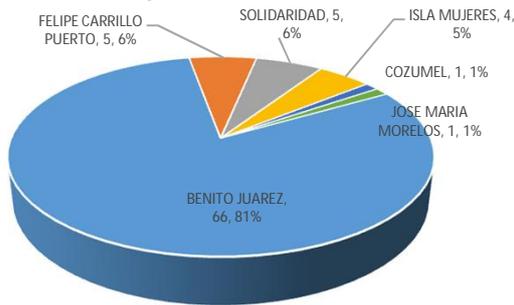
- (1) Hospital M. Infantil Morelos
- (2) Hospital Felipe Carrillo Puerto
- (3) H.G. Playa del Carmen
- (4) H.G. Cancún
- (5) H.I. José M. Morelos
- (6) H.I. Kantunilkin



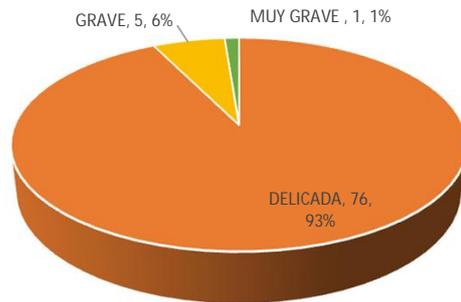
Distribución de casos por edad



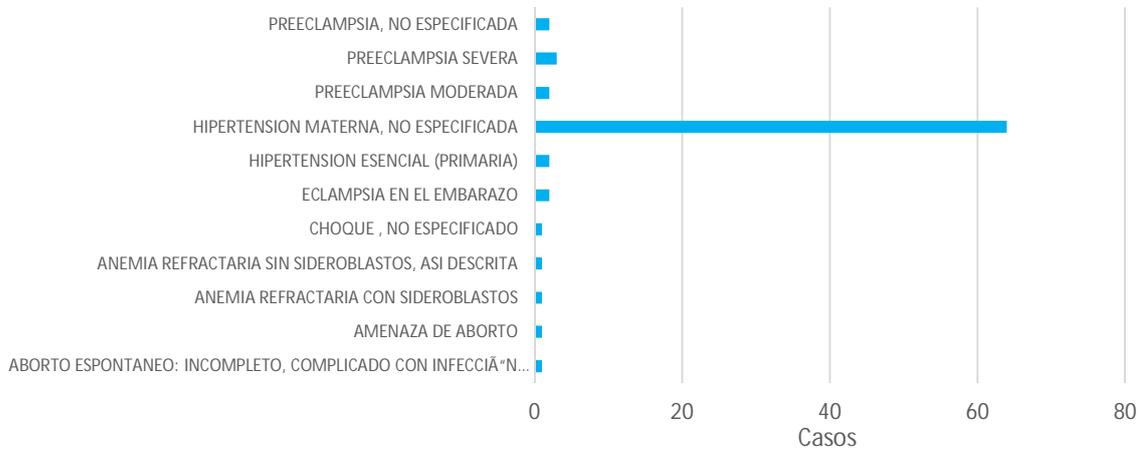
Distribución de casos por municipio de residencia



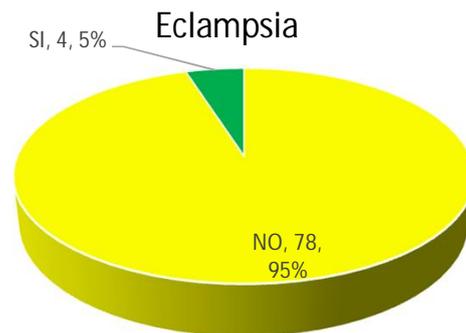
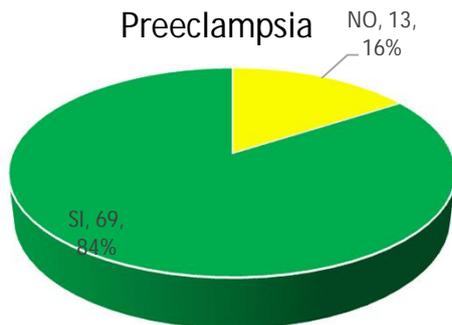
Condición al ingreso



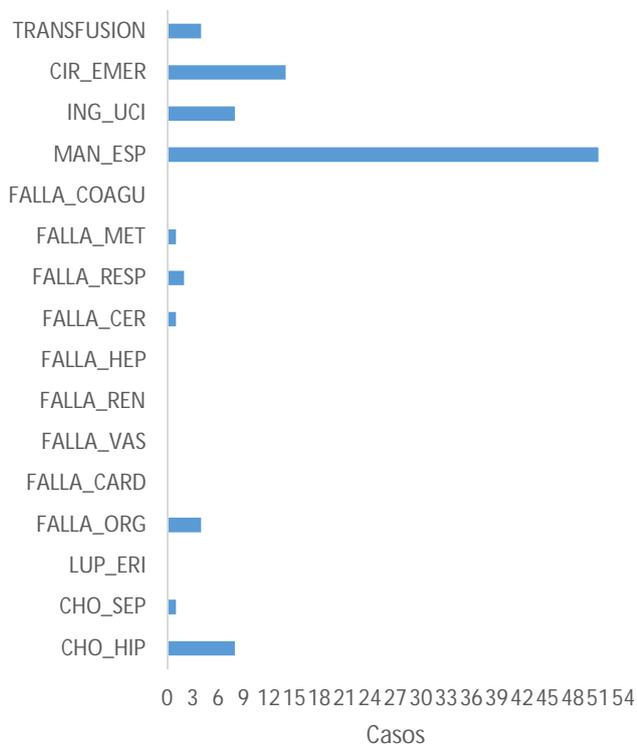
Diagnóstico de Ingreso



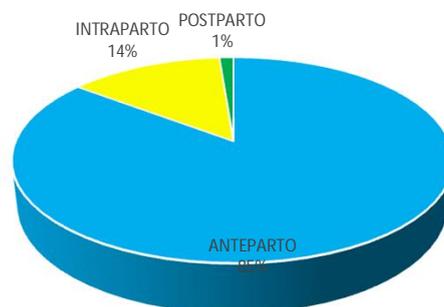
Distribución de presencia de preeclampsia y eclampsia en caso reportados



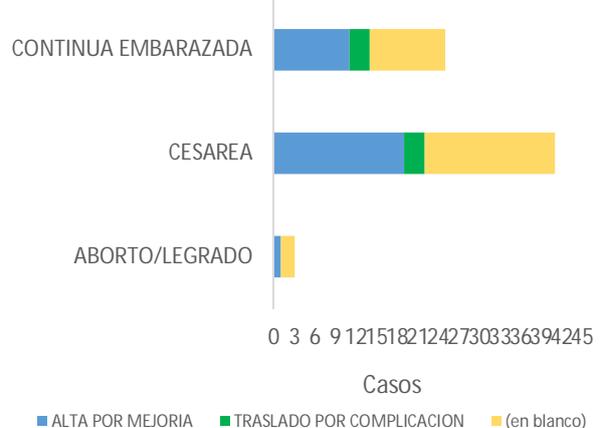
Datos de Complicaciones



Momento de la Complicación

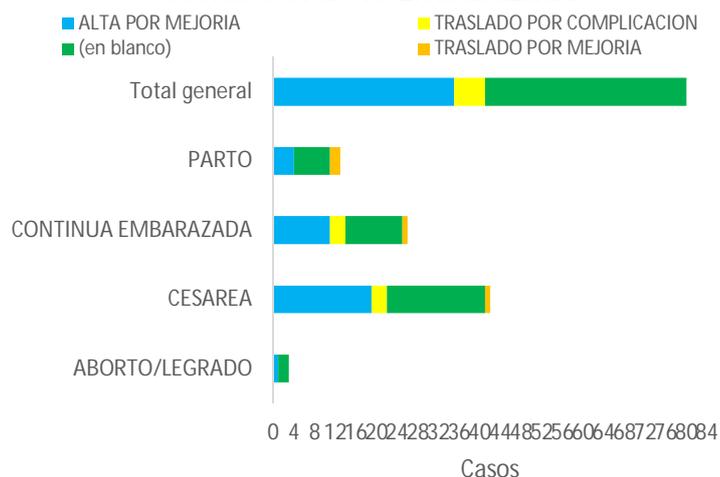


Estatus de los casos

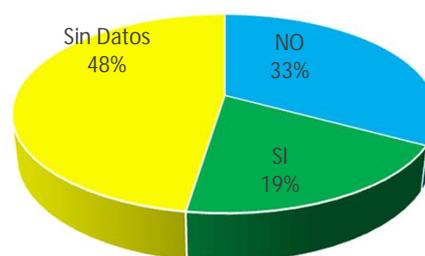


Fuente: Sistema de Vigilancia de Morbilidad Materna Severa

### Condición de la Embarazada



### Egreso con Método de Planificación Familiar



Fuente: Sistema de Vigilancia de Morbilidad Materna Severa

Conclusiones: El grupo de edad donde se tiene un número mayor de casos de morbilidad materna severa es en los grupos de edad 15-19 20-24 , 25-34 años, los municipios que reportaron un mayor numero de caso son: Benito Juarez 66.8 %, Solidaridad 5.6 % y Felipe Carrillo Puerto 5.6 %, en cuanto a su condición de ingreso el 76.9 % ingresa se encontraba delicada, 5.6 % grave y el 1.1 % muy grave, el principal diagnóstico de ingreso es el de hipertension materna no especificada y en cuanto a la distribución de la preclamsia y eclampsia de los casos reportados los porcentajes son los siguientes el 84 % y el 4.5 % respectivamente.



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
Subdirección de Vigilancia Epidemiológica

# Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos del Tubo Neural y Craneofaciales

## Panorama Epidemiológico

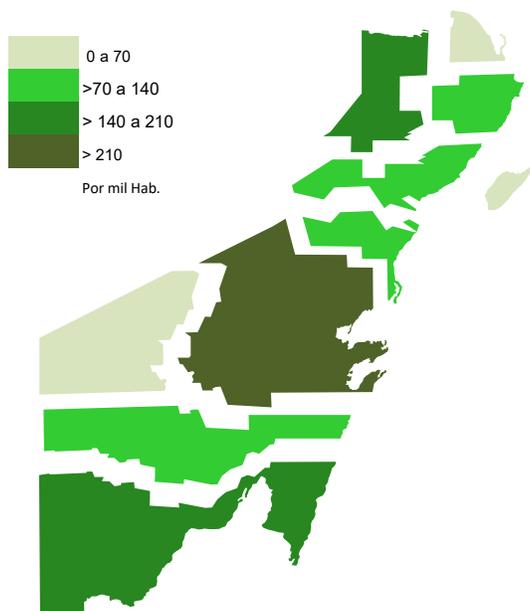


Enero - Junio 2017

Panorama Quintana Roo, 2o. Trimestre de 2017  
DTN - CF



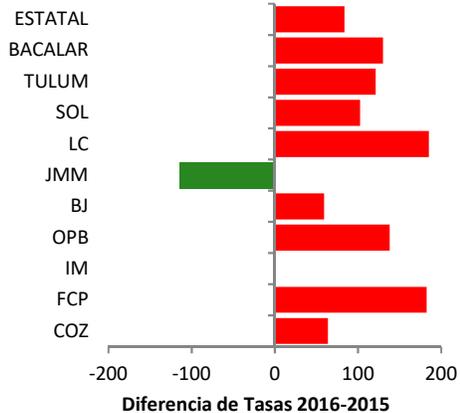
Incidencia de Defectos de Tubo Neural y Cráneo-faciales, Q.Roo 2017



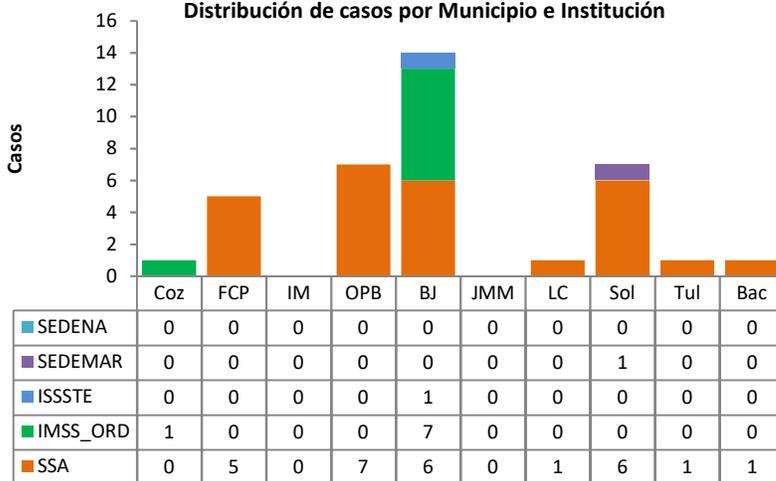
CASOS NUEVOS DE DTN - CF, Q.ROO 2010 - 2017



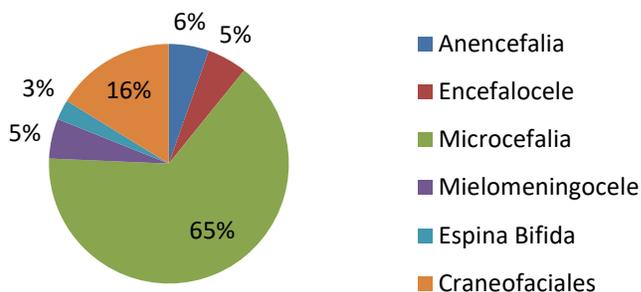
Diferencia de Incidencias, Q.Roo 2016-2017



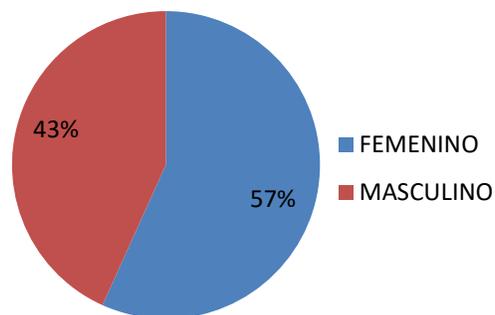
Distribución de casos por Municipio e Institución



Distribución por Diagnóstico.

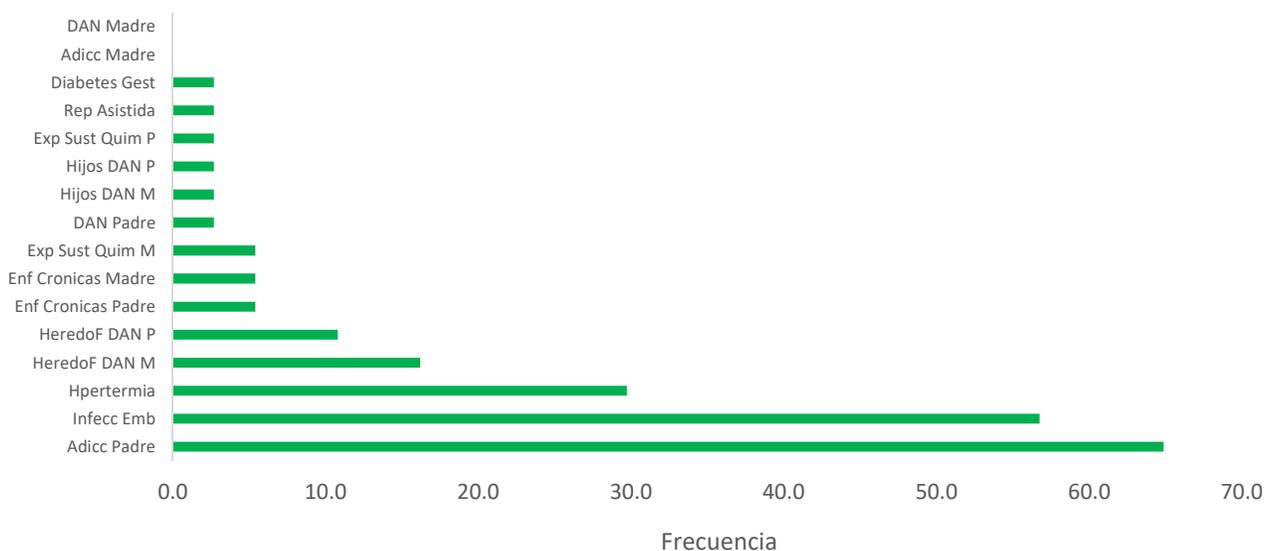


Distribución por Sexo.

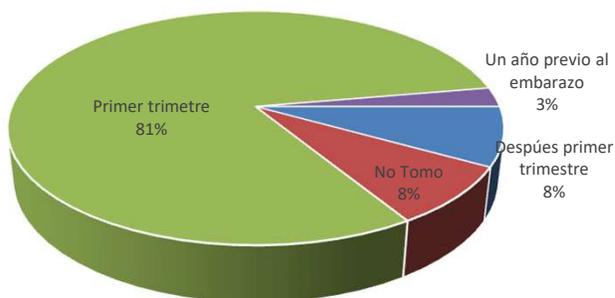


Fuente: SUAVE/SVE DTN-CF/SINAVE

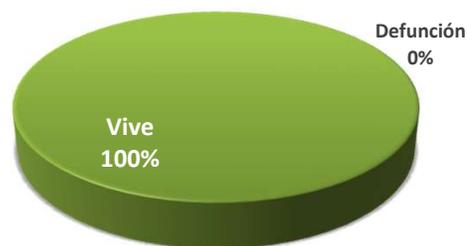
### Factores de Riesgos asociados a casos de DAN 2017, relacionados con los padres



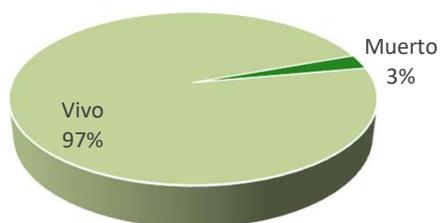
Distribución de casos, según consumo de ácido fólico por la madre pre y durante embarazo 2017



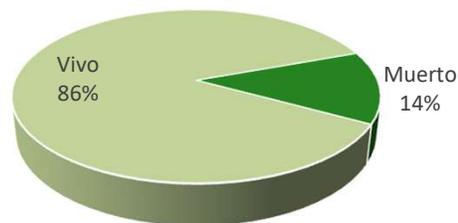
Condición de la Madre



Condición del producto al nacimiento



Condición actual del RN



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de DTN-CF

### **Definiciones y Abreviaturas**

**Adicc Madre:** Antecedente de adicciones de la madre  
**Adicc Padre:** Antecedente de adicciones del padre  
**Bac:** Municipio Bacalar  
**BJ:** Municipio Benito Juárez  
**COZ:** Municipio Cozumel  
**DAN Madre:** Madre con defectos al nacimiento  
**DAN Padre:** Padre con defectos al nacimiento  
**Diabetes Gest:** Diabetes Gestacional  
**DTN-CF:** Defectos del tubo neural y craneofaciales  
**Enf Crónicas Madre:** Madre que padece alguna enfermedad crónica  
**Enf Crónicas Padre:** Padre que padece alguna enfermedad crónica  
**Exp Sust Quím M/P:** Exposición a sustancias químicas Madre/Padre  
**FCP:** Municipio Felipe Carrillo Puerto  
**HerdoF DAN M:** Madre con antecedentes heredofamiliares de defectos al nacimiento  
**HerdoF DAN P:** Padre con antecedentes heredofamiliares de defectos al nacimiento  
**Hijos DAN M:** Madre con hijos con defectos al nacimiento  
**Hijos DAN P:** Padre con hijos con defectos al nacimiento  
**IM:** Municipio Isla Mujeres  
**Infec Emb:** Infecciones durante el embarazo  
**JMM:** Municipio José María Morelos  
**LC:** Municipio Lázaro Cárdenas  
**OPB:** Municipio Othón P. Blanco  
**Rep Asistida:** Método de reproducción asistida  
**SINAVE:** Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica  
**Sol:** Municipio Solidaridad  
**SUAVE:** Sistema Único Automatizado Para la Vigilancia Epidemiológica  
**SVE:** Sistema de vigilancia epidemiológica  
**Tul:** Municipio Tulum

