

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

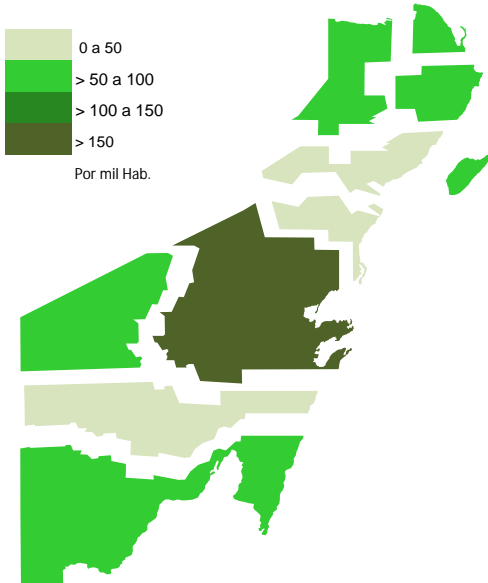
## Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica

### Boletín Diabetes Mellitus Tipo 2

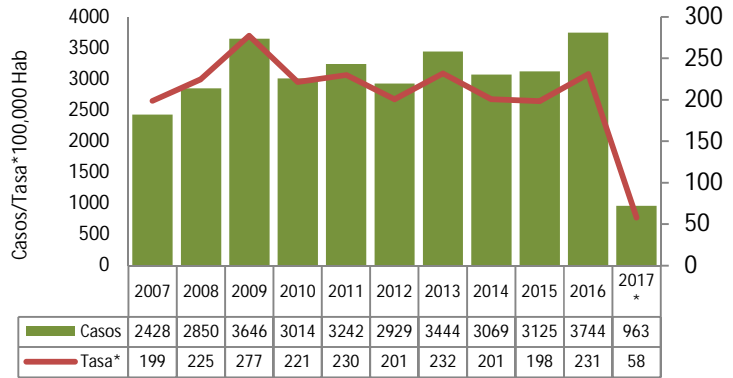


Enero - Marzo 2017

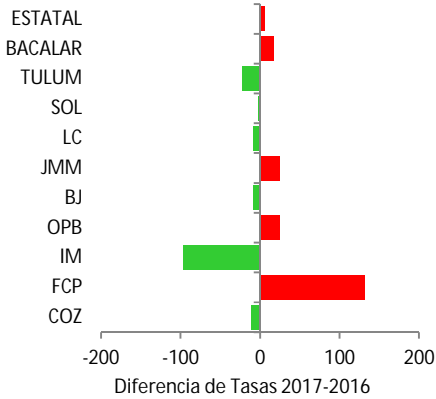
Incidencia Por DM Tipo 2, Q.Roo 2017



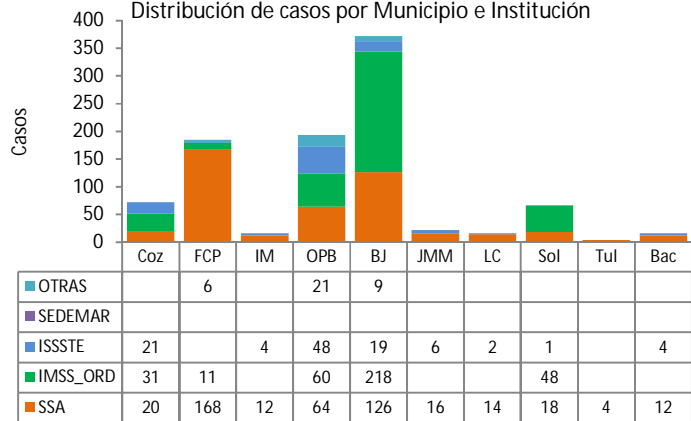
CASOS NUEVOS DE DM 2, Q.ROO  
2007 A SEM. EPID. 12 DE 2017



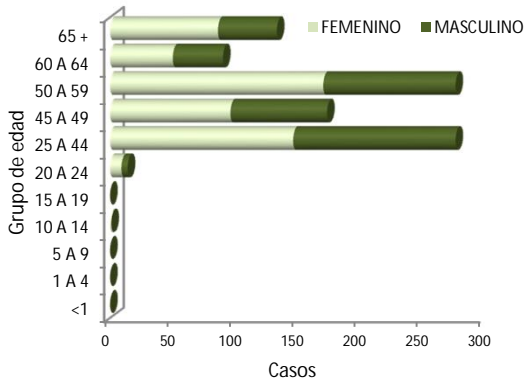
Diferencia de Incidencias, Q.Roo  
2017-2016



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*

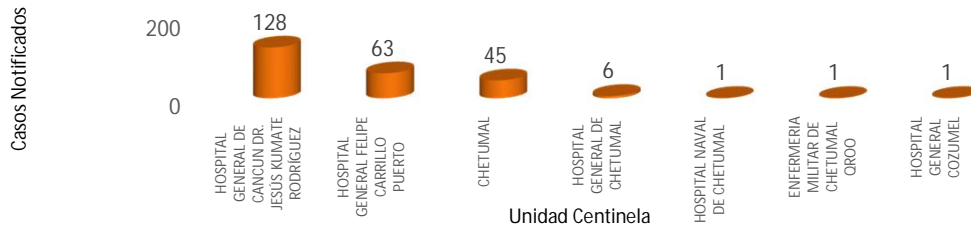
Boletín del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Diabetes Mellitus Tipo 2



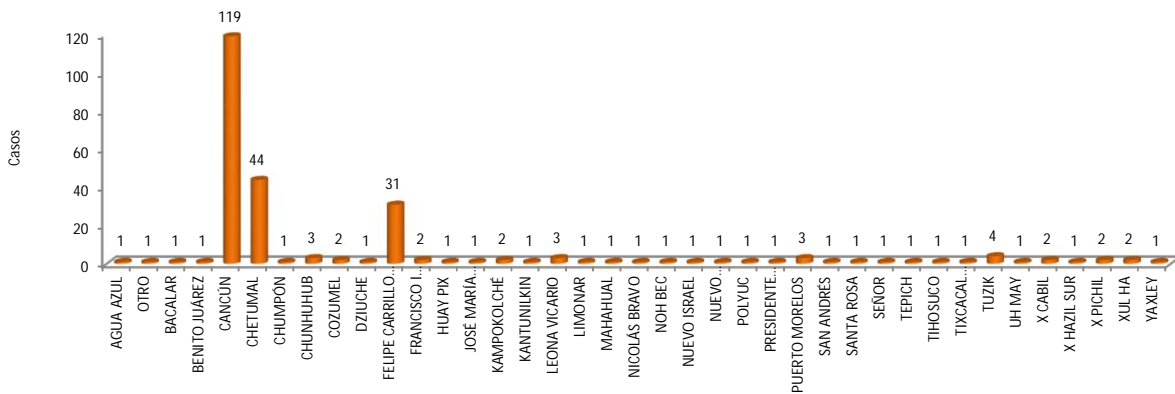
ENE-MAR 2017



Distribución de casos por unidad centinela



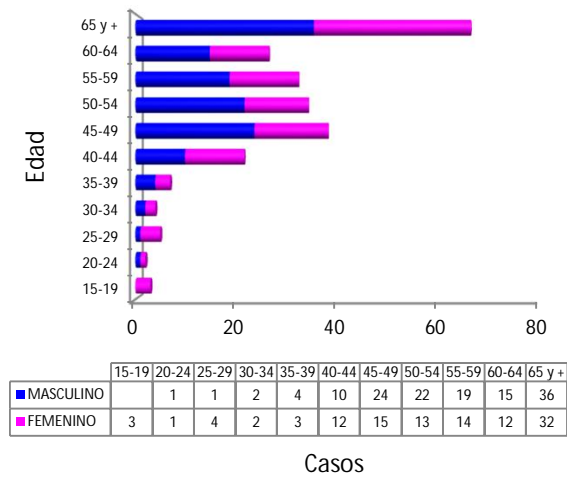
Casos notificados por localidad de residencia



Diagnóstico Principal de Ingreso Hospitalario

DIAGNOSTICO DE INGRESO	CASOS	%
Otro	60	24.49
Necrobiosis	59	24.08
Procesos Infecciosos	40	16.33
Deshidratación	16	6.53
Cetoacidosis	14	5.71
Insuficiencia Renal	14	5.71
Hipoglucemia	13	5.31
Cardipatia isquémica	11	4.49
Quirúrgicas	7	2.86
Evento cerebrovascular	4	1.63
IRC con diálisis	3	1.22
Estado Hiperosmolar	2	0.82
Atención Obstertica	1	0.41
IRC con hemodialis	1	0.41

Distribución de casos por edad y sexo



FUENTE: SINAVE, ENE-MAR 2017

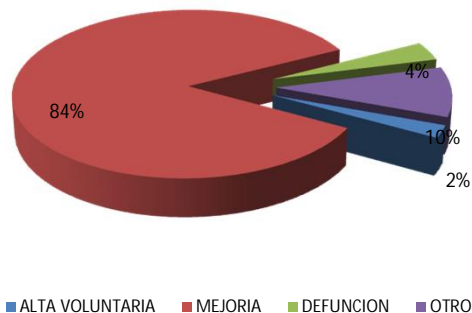
Boletín del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de DM2 en Hospitalizados



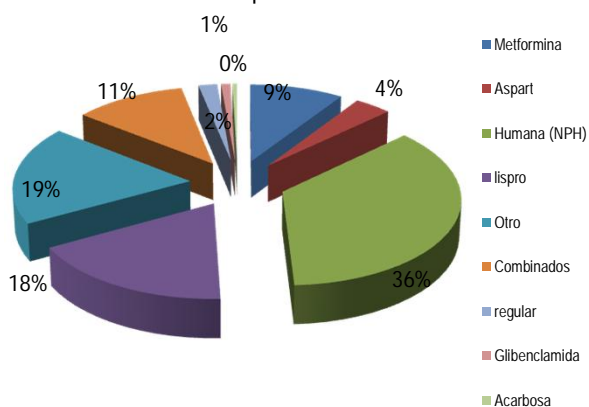
Diagnóstico de Egreso Hospitalario

DIAGNOSTICO DE EGRESO	CASOS	%
Descompensación corregida	74	33.64
Otro	39	17.73
Necrobiosis con amputación	26	11.82
Proceso infeccioso remitido	26	11.82
Necrobiosis sin amputación	22	10.00
Insuficiencia renal sin diálisis	7	3.18
Cardiopatía isquémica	6	2.73
Postquirúrgico no relacionado a diabetes	6	2.73
Insuficiencia renal con diálisis	5	2.27
HAS controlada	3	1.36
Postquirúrgico relacionado a diabetes	3	1.36
Secuelas de EVC	2	0.91
Atención obstétrica	1	0.45

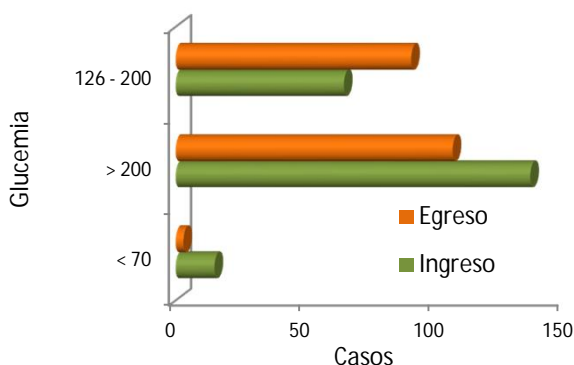
Motivos de egreso



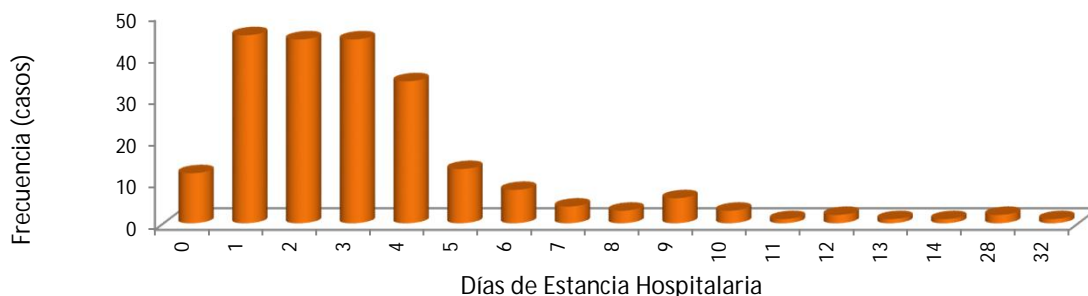
Tratamiento otorgado en la unidad hospitalaria



Glucemia Ingreso vs Egreso



Frecuencia de casos por días de estancia hospitalaria

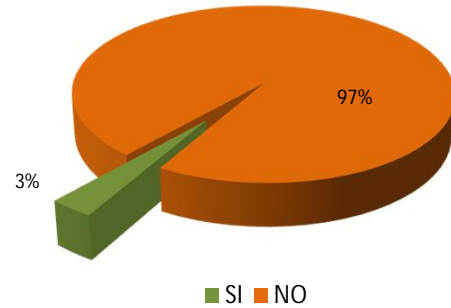


FUENTE: SINAVE,ENE-MAR 2017

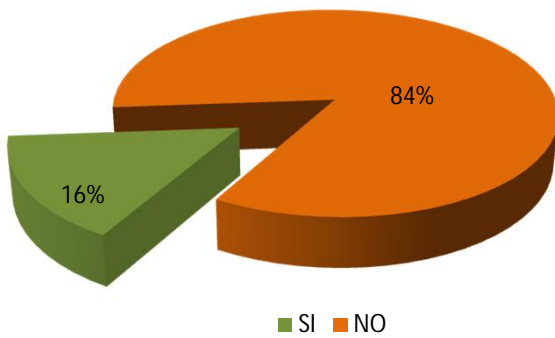
Forma de ingreso hospitalario



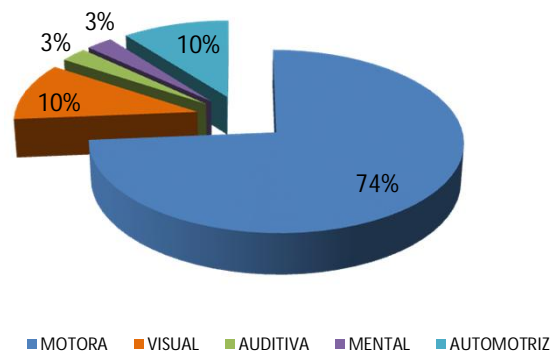
Pacientes que Pertenecen a Grupos de Ayuda Mutua



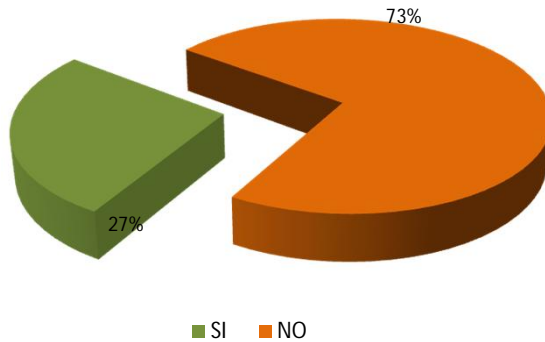
Con Discapacidad Atribuible a la Diabetes



Distribución, según tipo de discapacidad atribuible a la Diabetes



Distribución de casos que refirieron haber recibido Información sobre Diabetes



FUENTE: SINAVE, ENE-MAR 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

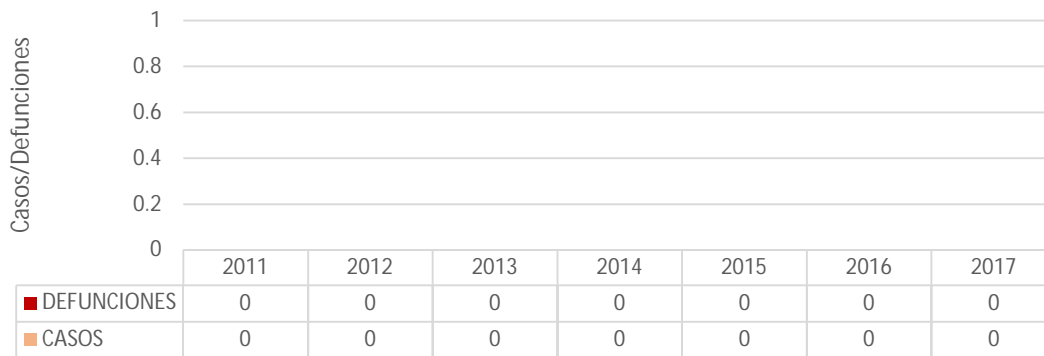
Temporada de Invernal 2016/2017

# Quintana Roo

ENE-MARZO 2017

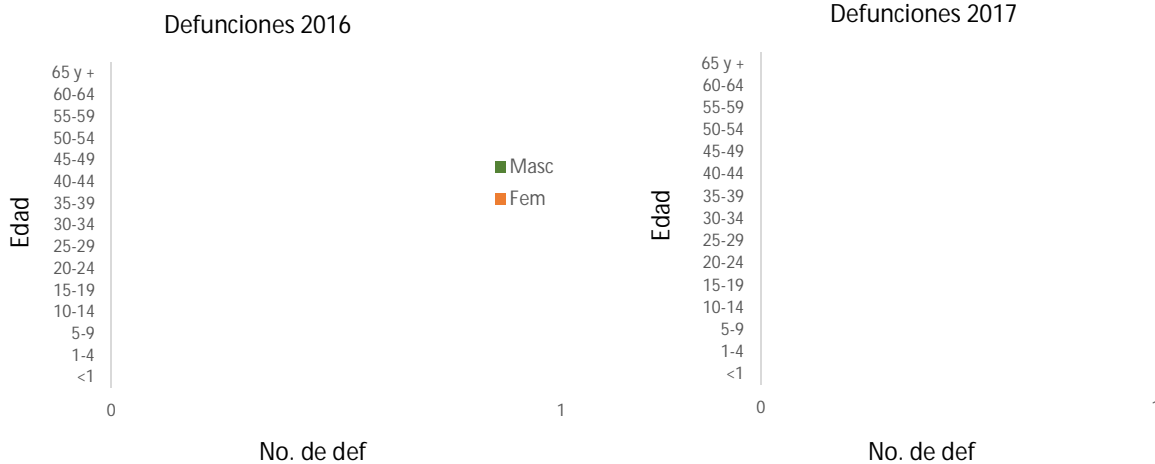
La temporada invernal inicia apartir de la sem 41/2016 a la sem 11 del 2017, En el estado se asocia con un incremento en las enfermedades respiratorias agudas, entre ellas la influenza estacional, afectaciones por hipotermia, accidentes por quemaduras e intoxicación por monóxido de carbono, debido a la exposición al frío.

Casos y defunciones por temperaturas naturales extremas (temporada invernal)  
Quintana Roo 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 invernal), por edad y sexo  
Quintana Roo 2015-2016



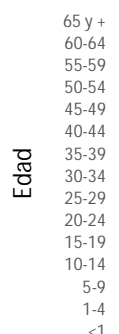
Fuente: SINAVE/DGE/SALUD. Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Daños a la Salud por Temperaturas Naturales Extremas 2017



### Casos 2016



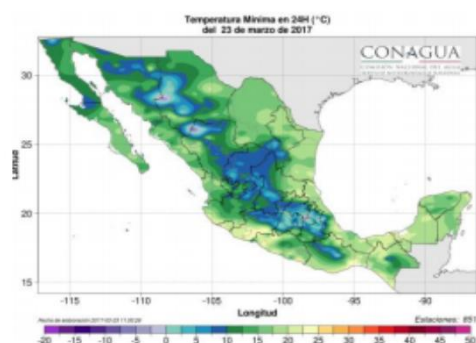
### Casos 2017



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

Hasta la semana 11 de la temporada invernal 2016-2017 no se reportaron casos o defunciones asociadas a temperatura en temporada invernal, normalmente se incrementa la frecuencia de las infecciones respiratorias agudas, en la actual temporada de la semana epidemiológica 40 a la semana 11 - 2016/2017 se tienen registrados 87,260 casos que en comparación a la 2016/2015 se registraron 66,085 casos teniendo un incremento en la temporada invernal 2016/2017 del 21 %. Respecto a las neumonías de la semana 40 a la 11 temporada 2016/2017 se tienen registrado 677 casos, que en comparación a la temporada 2015/2016 632 casos, obteniendo un incremento respecto al 2016 de .45 %. En relación a los casos confirmados de Influenza en la temporada sem 40 a la 13 2015/2016 se tuvo 104 casos confirmados y 7 defunciones, mientras que en la temporada de la sem 40 a la 13 2016/2017 79 casos confirmados y 2 defunción; disminuyendo los casos para actual temporada.

### Comportamiento Nacional y Estatal de las Temperaturas Máximas



Fuente: CONAGUA/Servicio Meteorológico Nacional

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

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

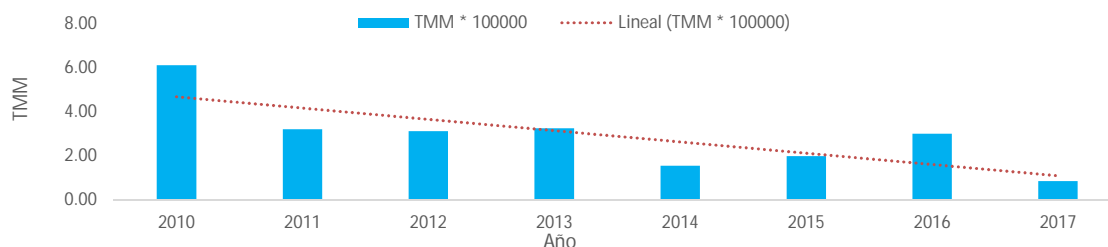
## Boletín Mortalidad Materna



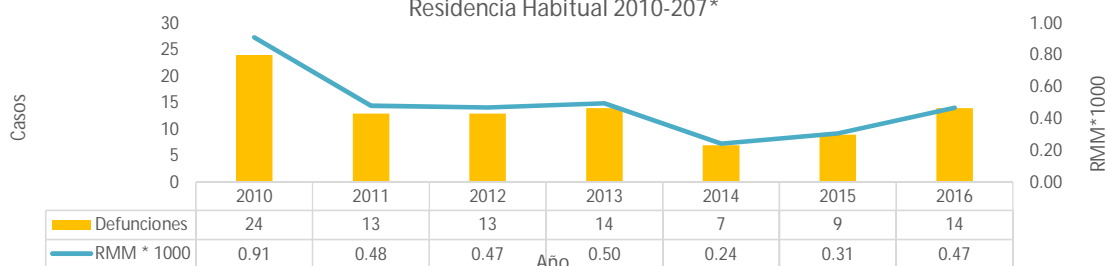
Primer Trimestre 2017

### Quintana Roo Panorama 2010-2016

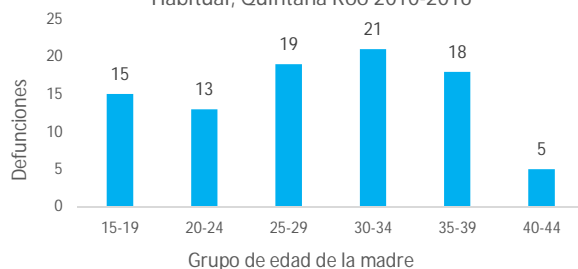
Tasa de Mortalidad Materna Por Lugar de Ocurrencia, Quintana Roo 2010-2017\*



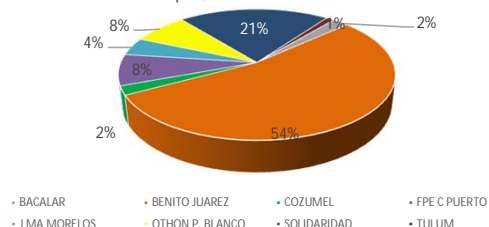
Defunciones y Razón de Mortalidad Materna Estimada, Quintana Roo, Por Lugar de Residencia Habitual 2010-2016\*



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

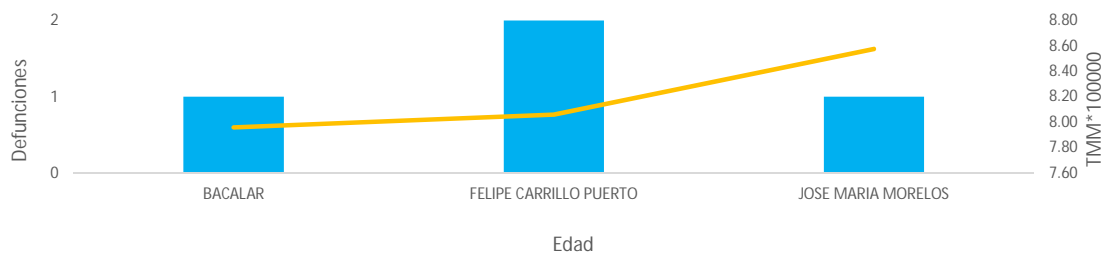
No.	Causa Epi	Defunciones	Frecuencia
1	Preeclampsia Severa	7	7.69
2	Atonia Uterina	6	6.59
3	Enfermedad Hipertensiva Del Embarazo	6	6.59
4	Eclampsia	5	5.49
5	Síndrome De Hellp	4	4.40

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

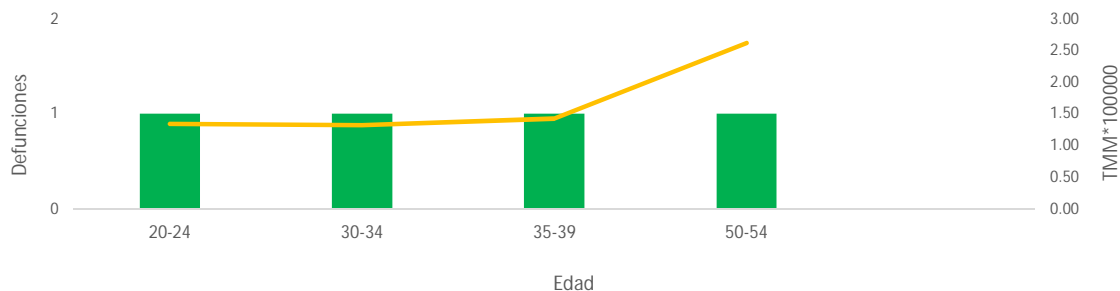
Fuente: Plataforma SINAVE módulo Defunción Materna 2010-2016

### Quintana Roo Panorama al Primer Trimestre 2017

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

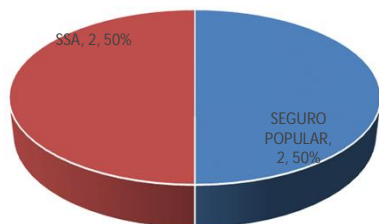


Defunciones Maternas y Tasa de Mortalidad Materna Por Rango de Edad, Quintana Roo 2017

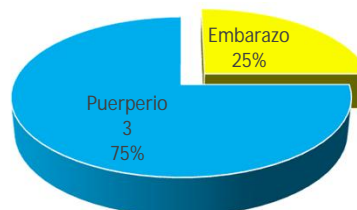


Fuente: Plataforma SINAVE módulo "Muerte Materna 2017"/CONAPO: Proyección de población 2010-2018

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

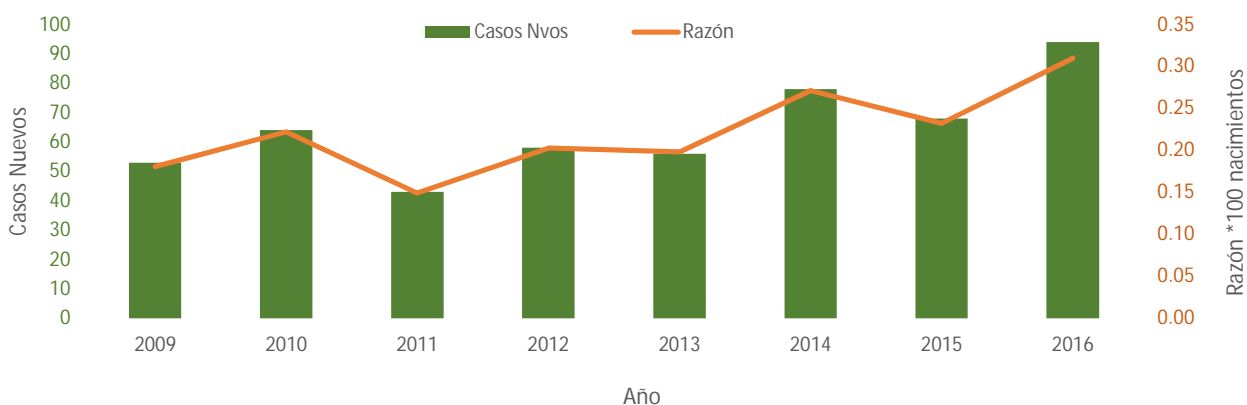


Primer Trimestre 2017

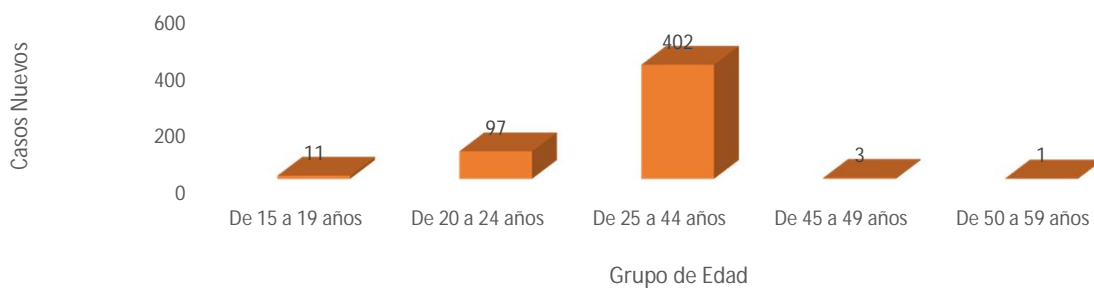
Distribución de Casos Nuevos de Diabetes Mellitus del Embarazo por Año y Municipio  
Quintana Roo 2009-2016

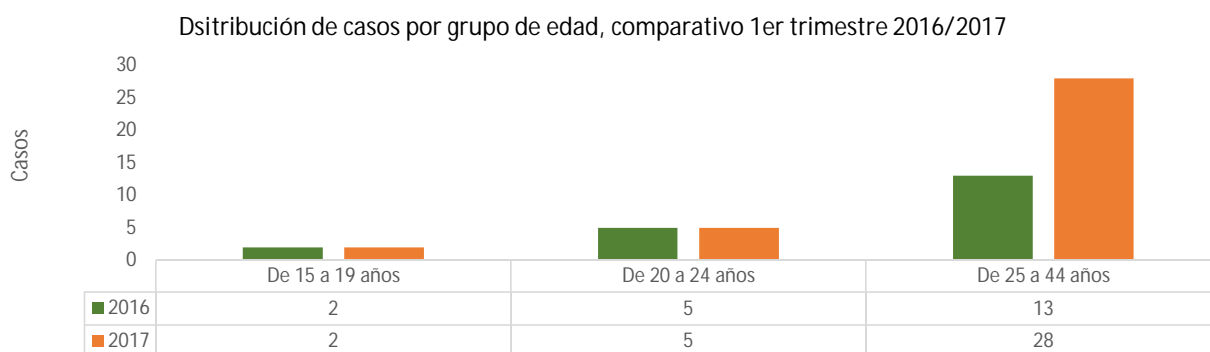
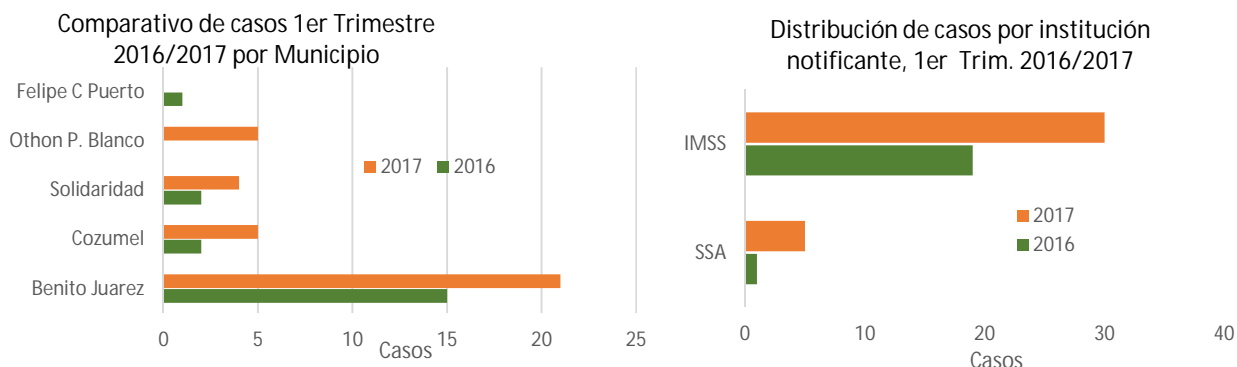
Municipio	Año							
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
001 Cozumel	1	1	2	6	7	13	15	24
002 Felipe Carrillo Puerto	3	1	4	1	4	2	-	7
003 Isla Mujeres	1	-	-	-	1	1	1	0
004 Othon P. Blanco	12	10	5	13	10	8	16	3
005 Benito Juarez	30	40	23	28	24	46	26	52
006 Jose Maria Morelos	-	-	2	1	3	-	-	0
007 Lazaro 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  
1er Trimestre 2016/2017

Unidad médica	Año	
	2016	2017
Hgsmf 2 Cozumel	2	5
Materno Infantil Morelos	0	3
C.s.u No. 15 región 103	0	1
Umf 14 Cancun Sur	2	6
Umf 13 Cancun Norte	8	5
Umf 11 Playa Carmen	2	3
Umf 15 Cancun	0	2
C.s.u. No. 2 Zacil-ha Playa del Carmen	0	1
Hospital General Felipe Carrillo Puerto	1	0
Hgzmf1 Chetumal	0	2
Umf 16 Cancún	5	7
<b>Estatal</b>	<b>20</b>	<b>35</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

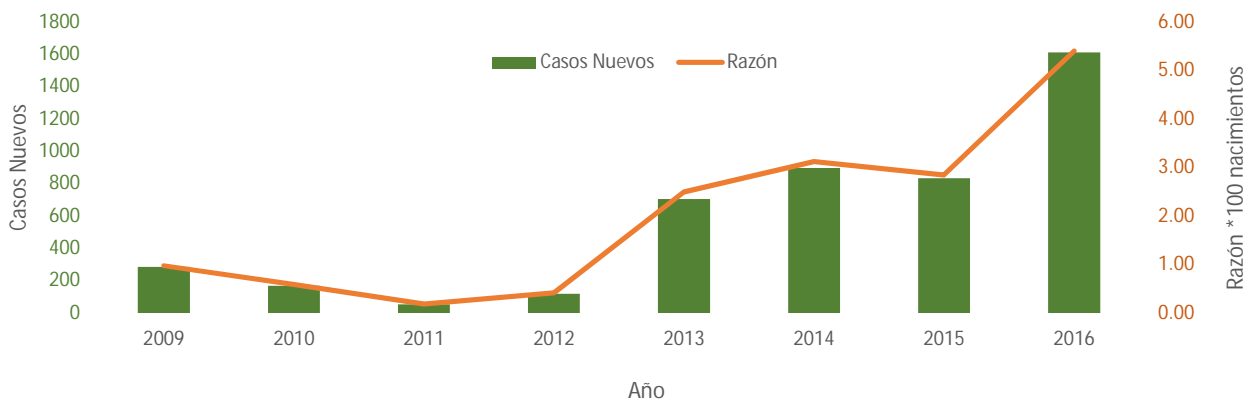
1er Trimestre 2017



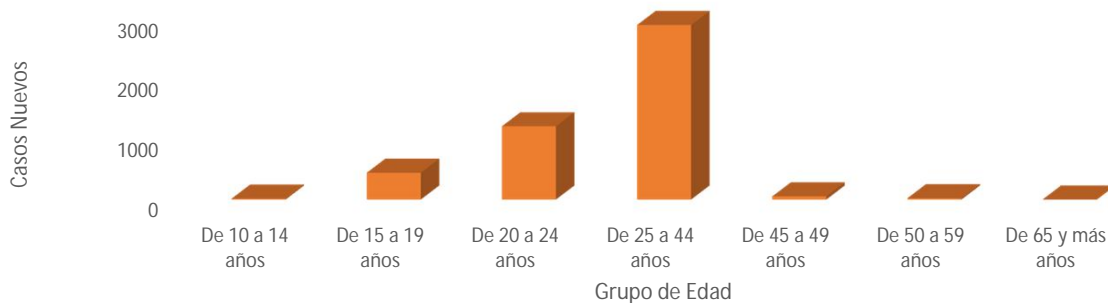
Distribución de Casos Nuevos de Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos del embarazo por Año y Municipio Quintana Roo 2009-2016

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
ESTATAL	284	169	53	119	704	897	833	1610

Incidencia por Año, Quintana Roo 2009-2016



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



Boletín Morbilidad Materna Severa:

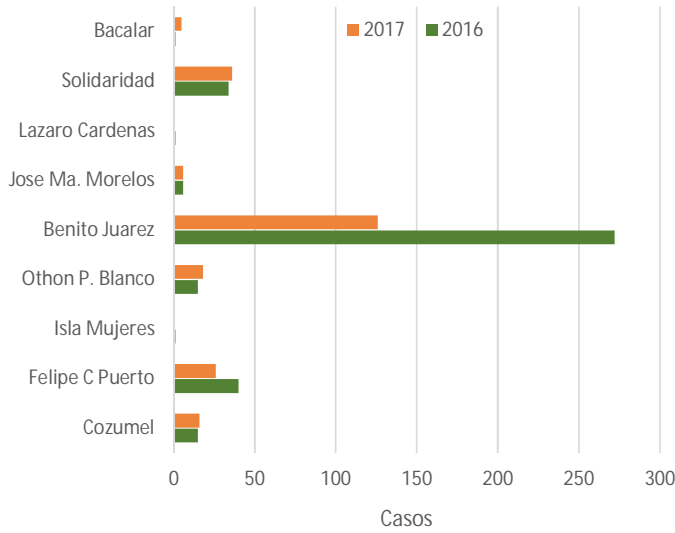
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos del embarazo(O10-O16 excep O12)

Quintana Roo

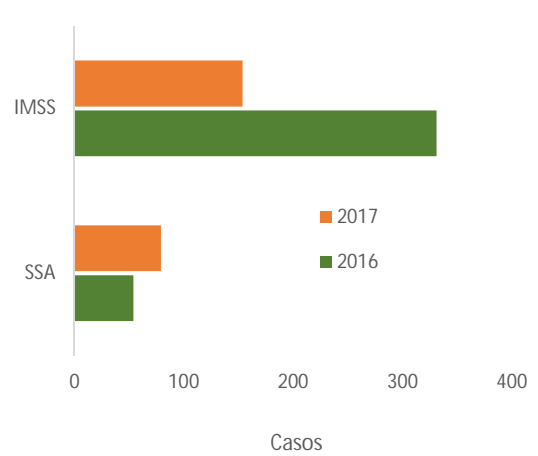
1er Trimestre 2017



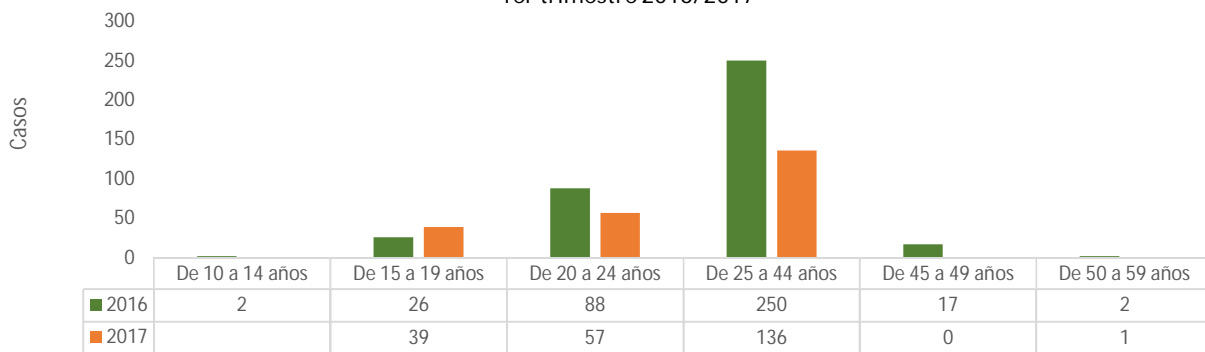
Comparativo de casos 1er Trimestre 2016/2017 por Municipio



Distribución de casos por institución notificante, 1er Trim. 2016/2017



Distribución de casos por grupo de edad, comparativo 1er trimestre 2016/2017



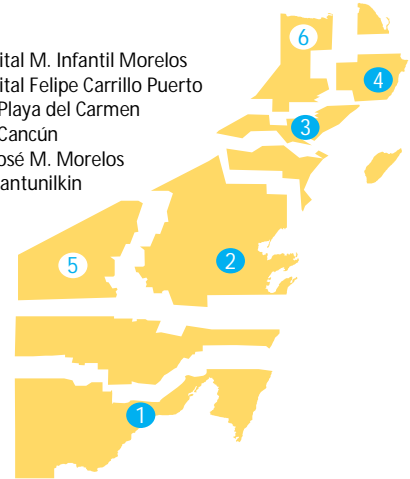
Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica (SUAVE)

Boletín Morbilidad Materna Severa:  
 Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Severa  
 Quintana Roo  
 1er Trimestre 2017

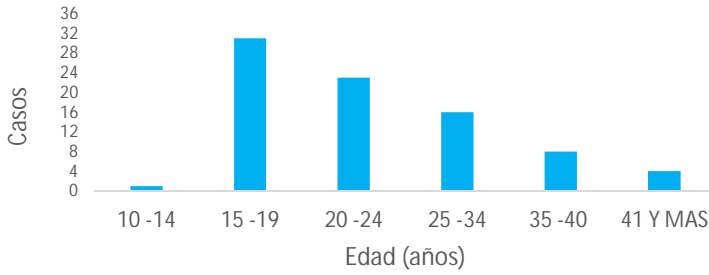


Unidades Centinelas SIVEMMS

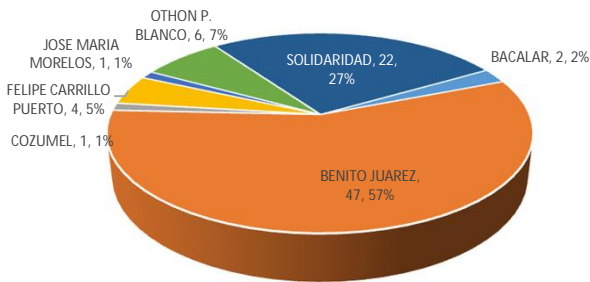
- (1) Hospital M. Infantil Morelos
- (2) Hospital Felipe Carrillo Puerto
- (3) H.G. Playa del Carmen
- (4) H.G. Cancún
- (5) H.I. José M. Morelos
- (6) H.I. Kantunilkin



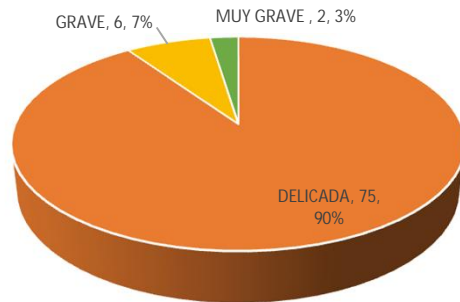
Distribución de casos por edad



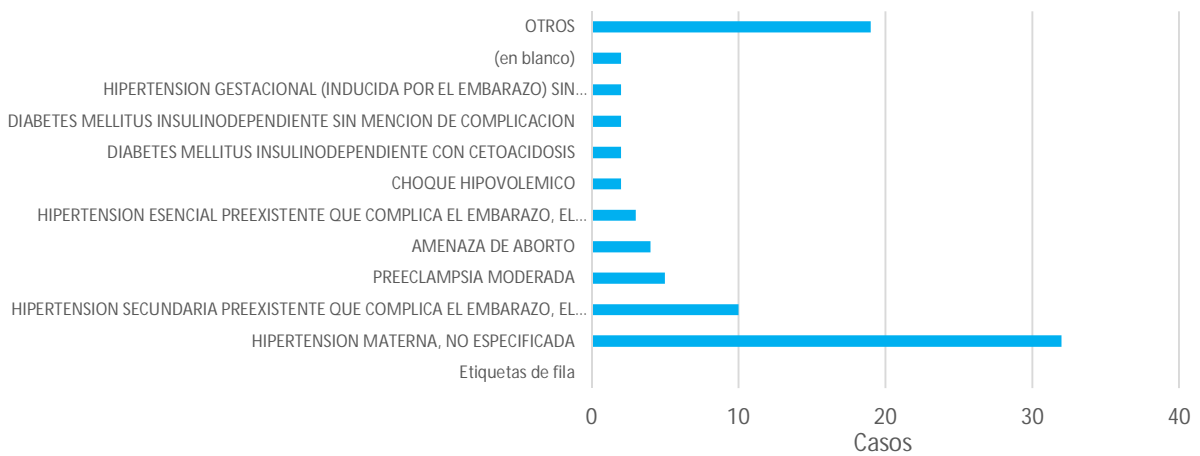
Distribución de casos por municipio de residencia



Condición al ingreso

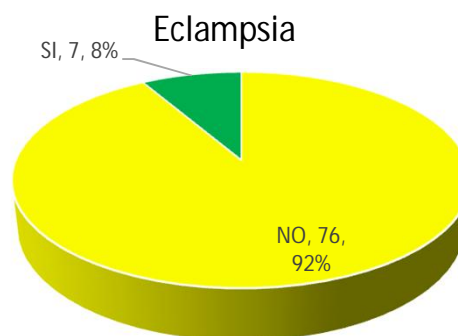
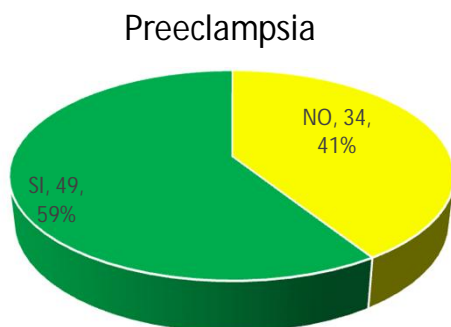


Diagnóstico de Ingreso

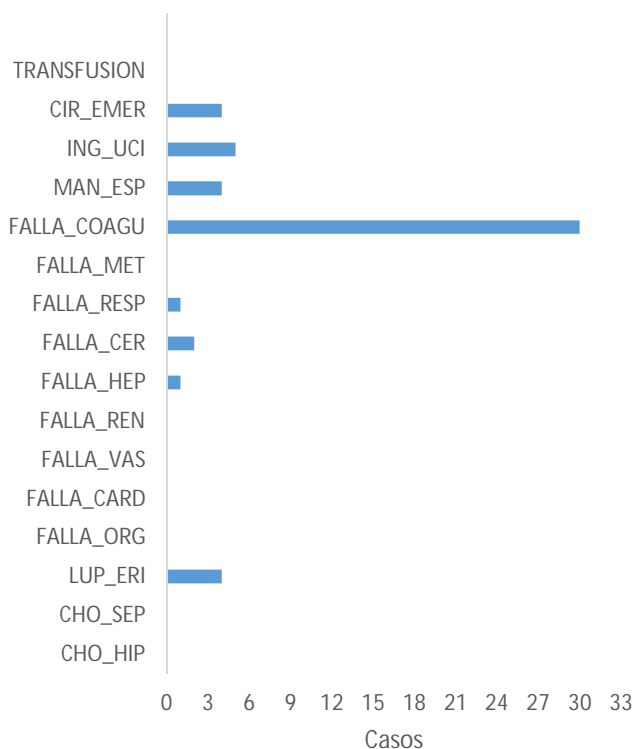


Fuente: Sistema de Vigilancia de Morbilidad Materna Severa

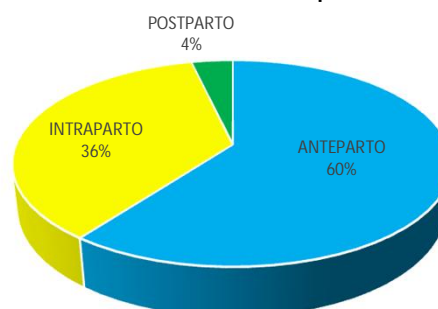
Distribución de presencia de preeclampsia y eclampsia en caso reportados



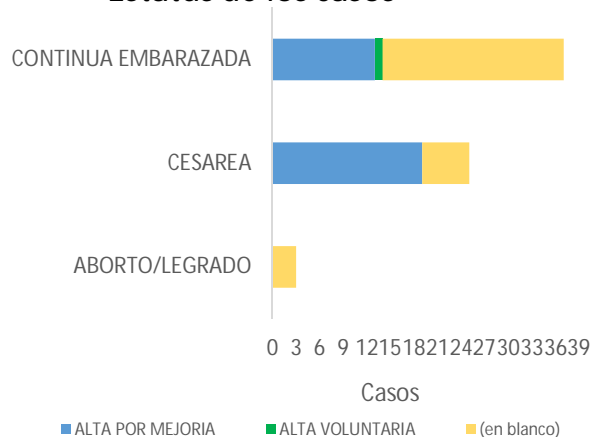
Datos de Complicaciones



Momento de la Complicación

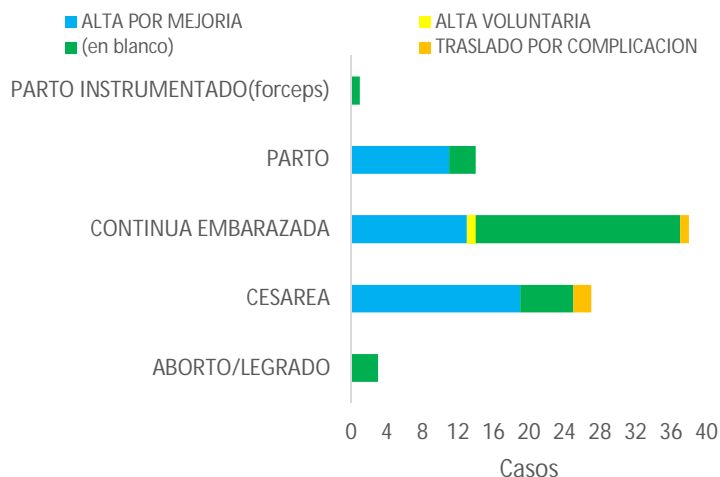


Estatus de los casos

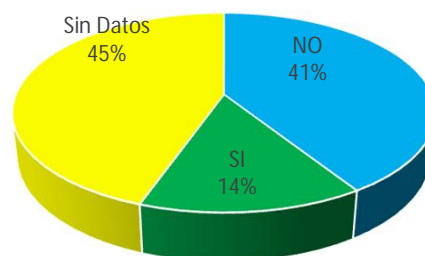


Fuente: Sistema de Vigilancia de Morbilidad Materna Severa

### 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 de 15 a19, 20-24 y 25-34 años, los municipios que reportaron un mayor numero de caso son: Benito Juarez 47 ,50%, Solidaridad 22, 27 %, Othon P. Blanco 6, 7% y Felipe Carrillo Puerto 4, 5%, en cuanto a su condición de ingreso el 90 % ingresa se encontraba delicada, 7 % grave y el 3 % 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 59 % y el 8 % respectivamente.

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

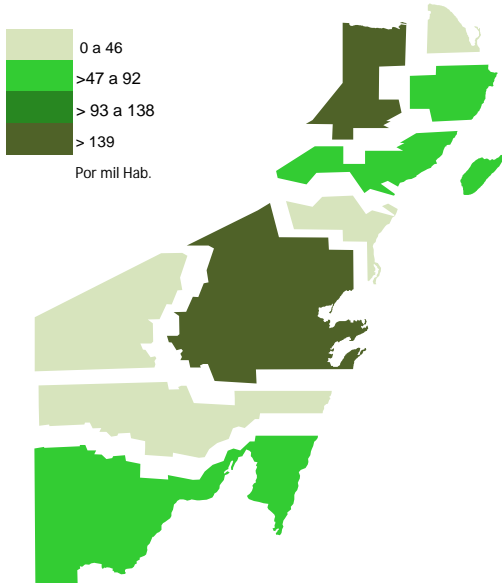
Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica

**Boletín Defectos de Tubo Neural y Cráneo faciales.**

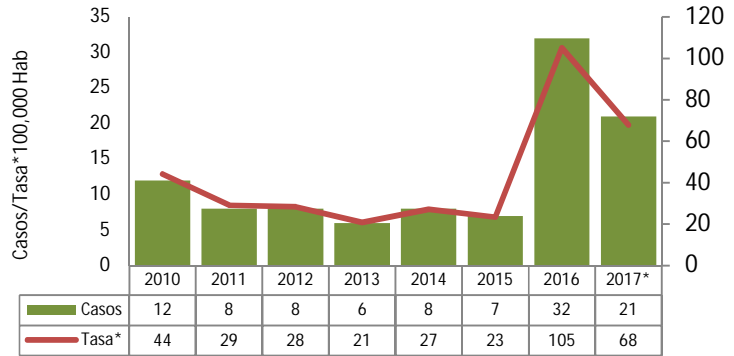


Enero - Marzo 2017

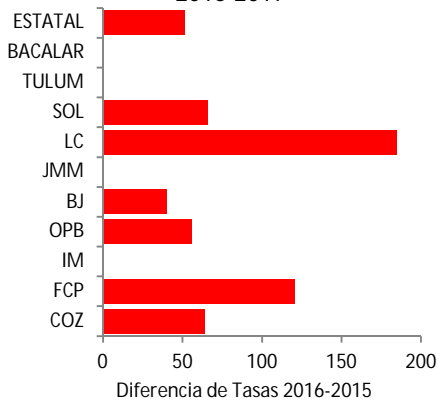
**Incidencia de Defectos de Tubo Neural y Cráneo-faciales, Q.Roo 2017**



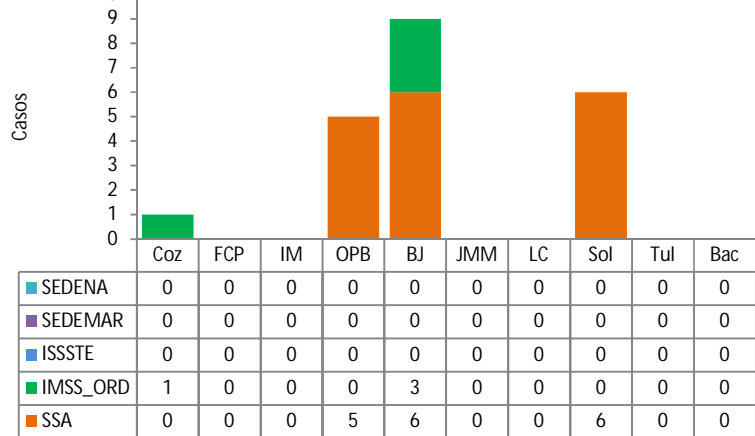
**CASOS NUEVOS DE DTN - CF, Q.ROO 2010 - 2017**



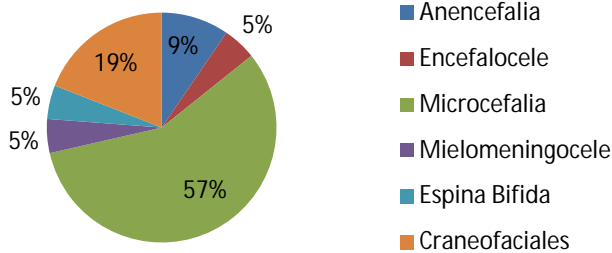
**Diferencia de Incidencias, Q.Roo 2016-2017**



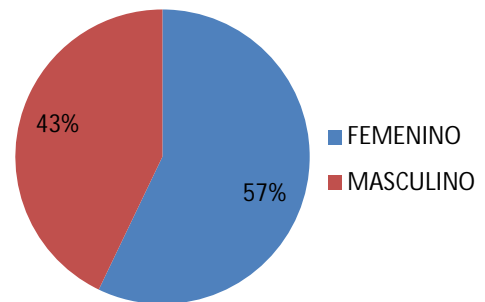
**Distribución de casos por Municipio e Institución**



**Distribución por Diagnóstico.**



**Distribución por Sexo.**



Fuente: SVE DTN-CF