

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

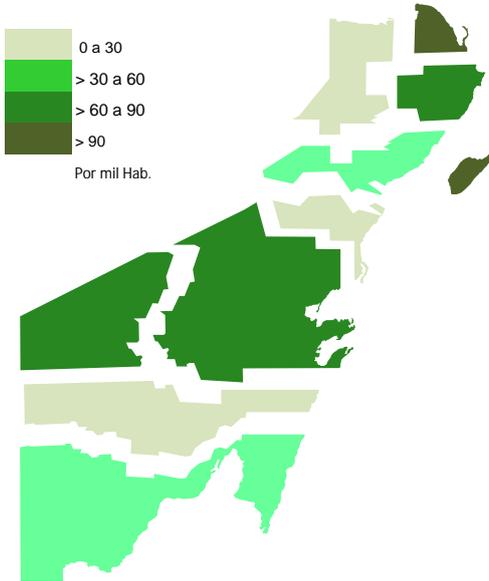
Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica

Boletín Diabetes Mellitus Tipo 2



Octubre - Diciembre 2017

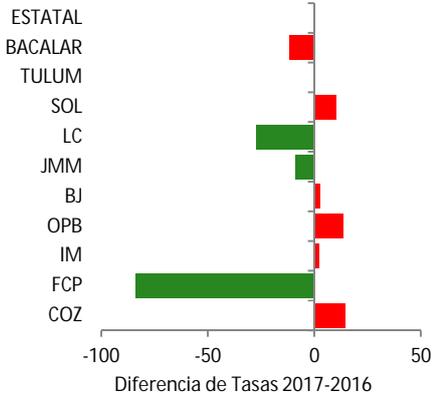
Incidencia Por DM Tipo 2, Q.Roo 2017



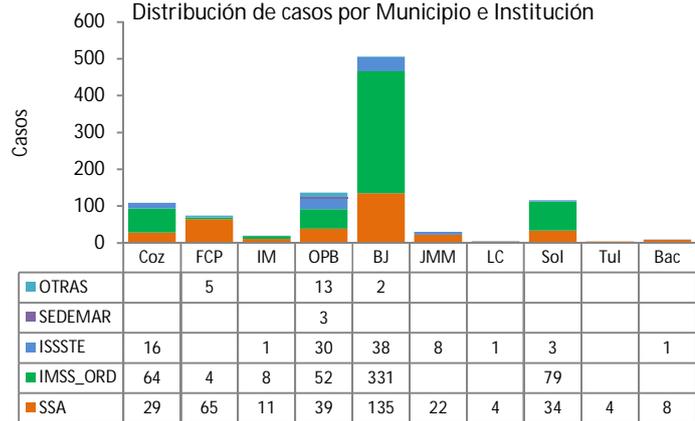
CASOS NUEVOS DE DM 2, Q.ROO
2007 A SEM. EPID. 51 DE 2017



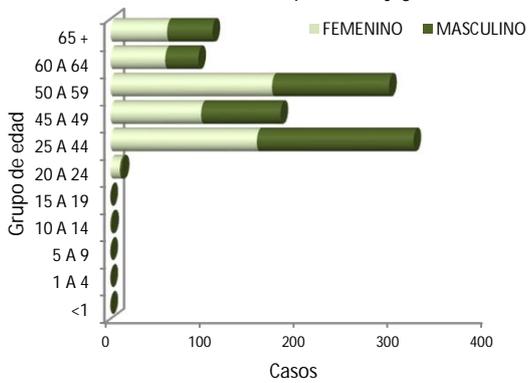
Diferencia de Incidencias, Q.Roo
2017-2016



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

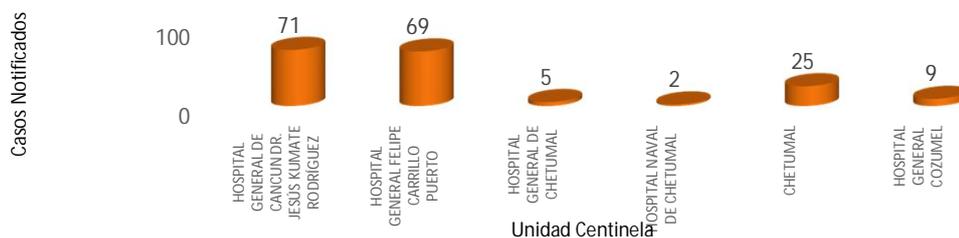
Boletín del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Diabetes Mellitus Tipo 2



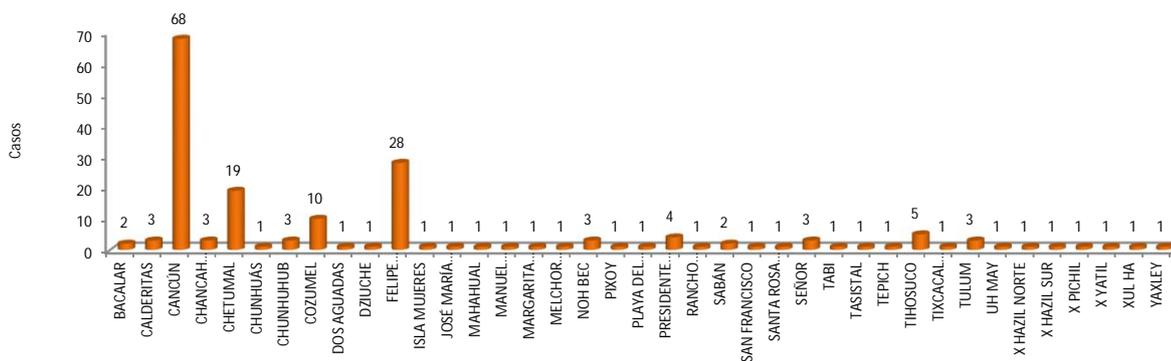
OCT-DIC 2017



Distribución de casos por unidad centinela



Casos notificados por localidad de residencia

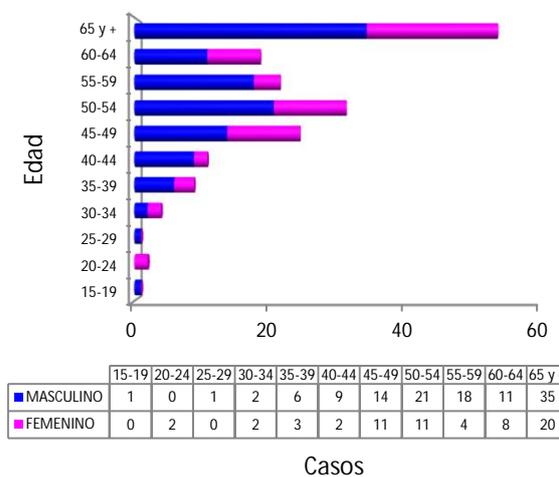


Diagnóstico Principal de Ingreso Hospitalario

DIAGNOSTICO DE INGRESO	CASOS	%
Necrobiosis	63	34.81
Procesos Infecciosos	35	19.34
Otro	32	17.68
Cetoacidosis	7	3.87
Quirúrgicas	7	3.87
Cardiopatía isquémica	6	3.31
Deshidratación	6	3.31
Evento cerebrovascular	6	3.31
Insuficiencia Renal	6	3.31
Hipoglucemia	4	2.21
Tuberculosis	3	1.66
Atención Obstertica	2	1.10
Estado Hiperosmolar	2	1.10
IRC con diálisis	1	0.55
Neuropatía diabética	1	0.55

FUENTE: SINAVE, OCT-DIC 2017

Distribución de casos por edad y sexo



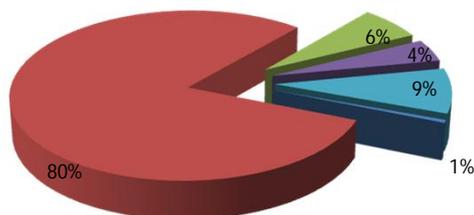
Boletín del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de DM2 en Hospitalizados



Diagnóstico de Egreso Hospitalario

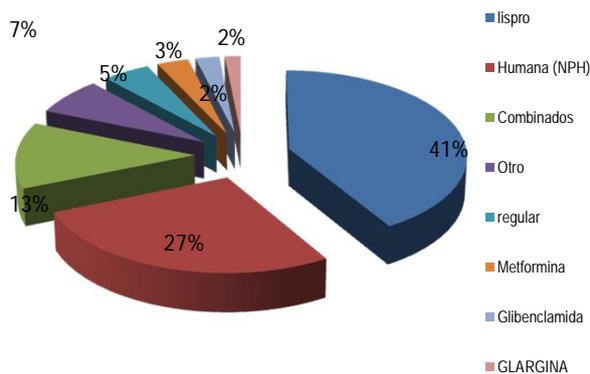
DIAGNOSTICO DE EGRESO	CASOS	%
Necrobiosis sin amputación	37	23.72
Descompensación corregida	34	21.79
Proceso infeccioso remitido	26	16.67
Otro	25	16.03
Necrobiosis con amputación	18	11.54
Postquirurgico no relacionado a diabetes	7	4.49
Insuficiencia renal con diálisis	2	1.28
Insuficiencia renal sin diálisis	2	1.28
Tuberculosis	2	1.28
Atención obstetrica	1	0.64
Cardiopatía isquemica	1	0.64
HAS controlada	1	0.64

Motivos de egreso

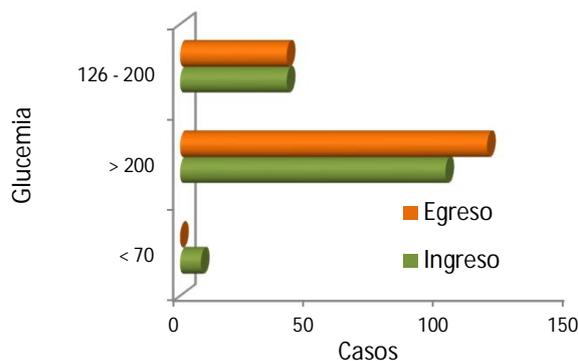


- ALTA VOLUNTARIA
- MEJORIA
- TRaslado a otra unidad
- DEFUNCION
- SEGUIMIENTO

Tratamiento otorgado en la unidad hospitalaria



Glucemia Ingreso vs Egreso



Frecuencia de casos por días de estancia hospitalaria

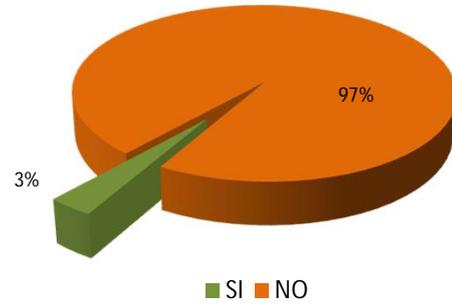


FUENTE: SINAVE, OCT-DIC 2017

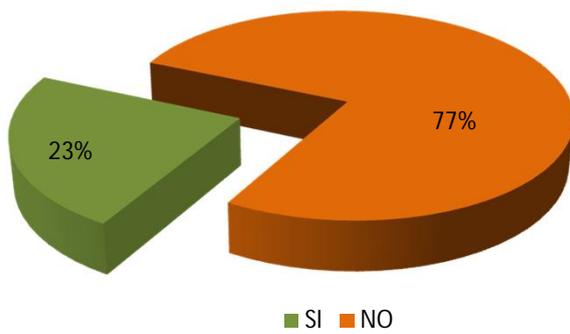
Forma de ingreso hospitalario



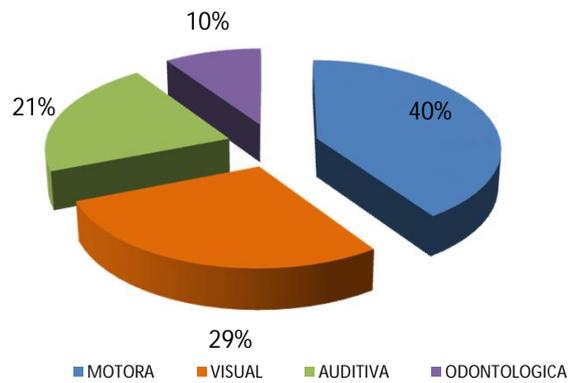
Pacientes que Pertenecen a Grupos de Ayuda Mutua



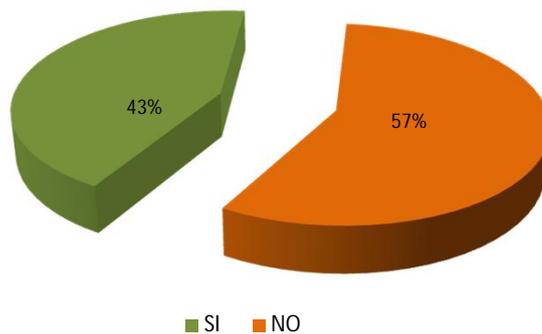
Con Discapacidad Atribuible a la Diabetes



Distribución, según tipo de discapacidad atribuible a la Diabetes



Distribución de casos que refirieron haber recibido Información sobre Diabetes



FUENTE: SINAVE, OCT-DIC 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**

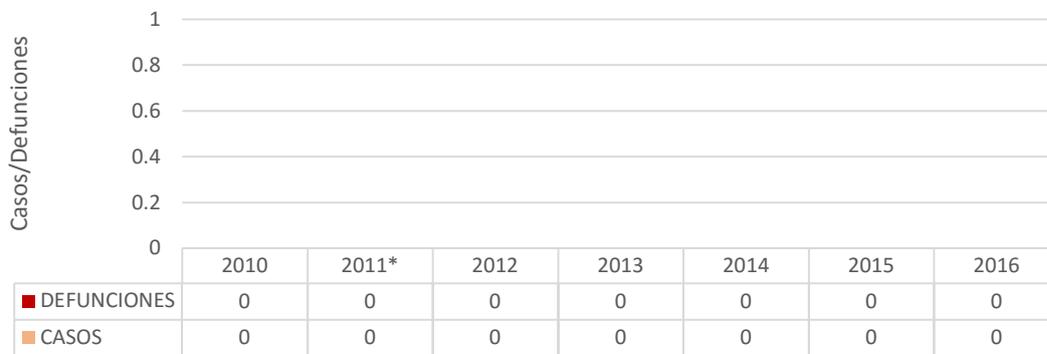
Temporada de Invernal 2017

Quintana Roo

OCT-DIC 2017

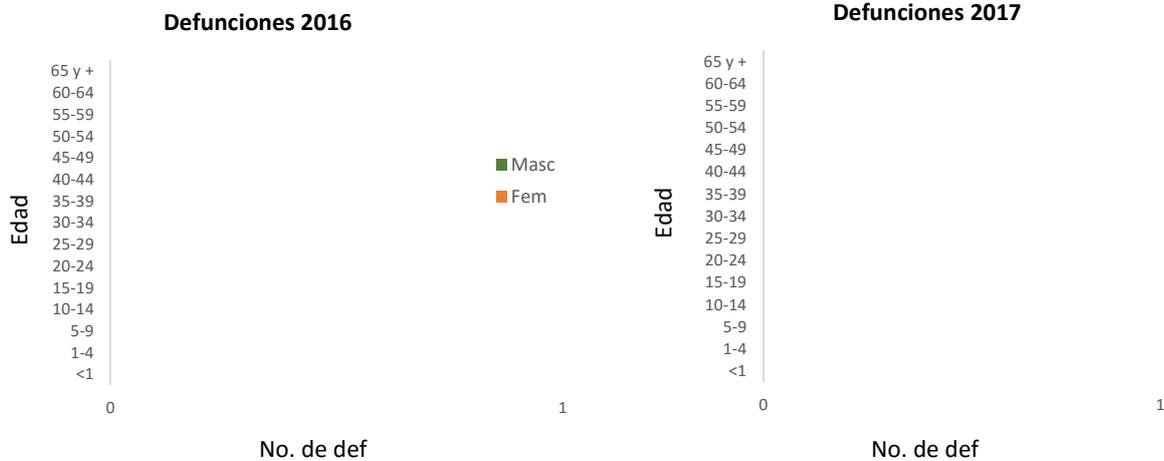
La temporada invernal inicia a partir de la sem 41/2017 a la sem 11 del 2018, En el estado se asocia con un incremento en las enfermedades respiratorias agudas, entre ellas la influenza estacional, afectaciones por hipotermia, accidentes por quemaduras e intoxicación por monóxido de carbono, debido a la exposición al frío.

Casos y defunciones por temperaturas naturales extremas (temporada invernal)
Quintana Roo 2017



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

Defunciones por temperaturas naturales extremas (temporada de invernal), por edad y sexo
Quintana Roo 2016-2017

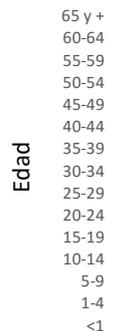


Fuente: SINAVE/DGE/SALUD. Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Daños a la Salud por Temperaturas Naturales Extremas 2016

Casos 2016



Casos 2017

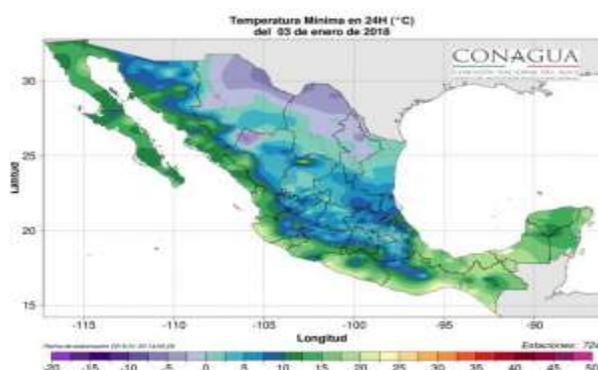


Fuente: SINAVE/DGE/SALUD. Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Daños a la Salud por Temperaturas Naturales Extremas 2017

De la semana 41 a la 52 del 2017 de la temporada invernal no se han reportado casos o defunciones, asociadas a temperaturas bajas, normalmente se incrementa la frecuencia de las infecciones respiratorias agudas, en la actual que inicio en la semana 40 (octubre) y hasta la sem 52 (diciembre) del 2017 se tienen registrados 84,701 casos que en comparación del mismo periodo del 2016 se registraron 73,740, obteniendo un incremento en la temporada invernal 2017 de 6.91%. Respecto a las neumonías de la sem 40 a la 52 del 2017 se tienen registrado 224 casos que en comparación con el mismo periodo del 2016 se tienen registrados 437 casos, obteniendo una disminución en el 2017 respecto al 2016 siendo del 32 %.

La Secretaría de Salud emite las siguientes recomendaciones para *disminuir el riesgo de contraer enfermedades respiratorias e influenza* : Reforzar las defensas de los niños y adultos mayores con alimentos y complementos altos en vitaminas A y C (frutas y verduras), así como abundantes líquidos; Abrigar especialmente a niños y adultos mayores, con ropa gruesa de preferencia de algodón evitando las prendas ajustadas y de tela sintética; Toser y estornudar cubriéndose con un pañuelo, o con el ángulo que forma el brazo con el antebrazo; Lavarse las manos con frecuencia con agua y jabón o usar alcohol gel; No auto-medicarse; En caso de presentar síntomas respiratorios acuda a recibir atención médica.

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

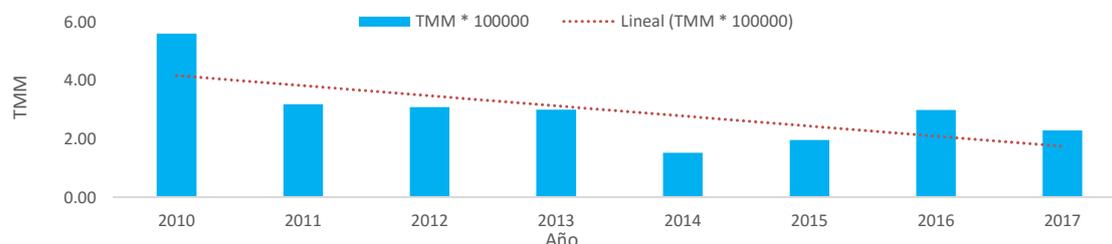
Boletín Mortalidad Materna



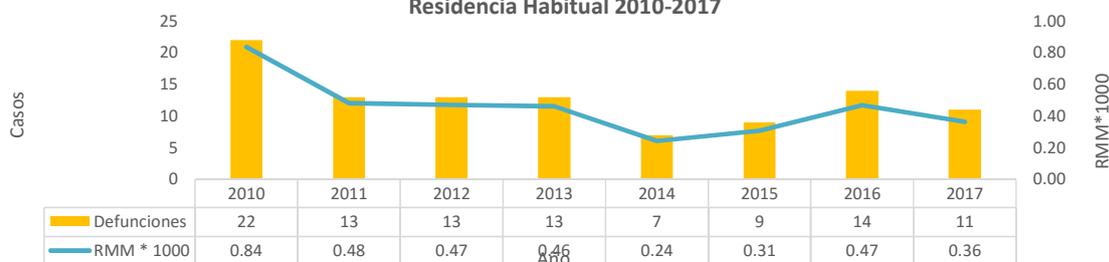
Cuarto Trimestre 2017

Quintana Roo Panorama 2010-2017

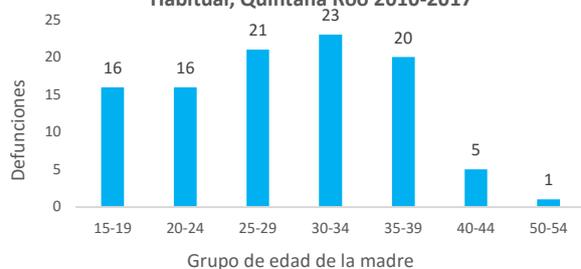
Tasa de Mortalidad Materna Por Lugar de Ocurrencia, Quintana Roo 2010-2017



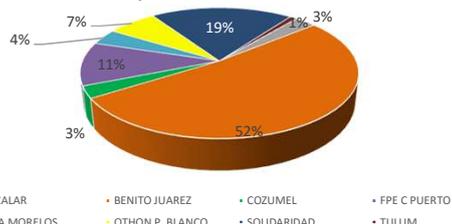
Defunciones y Razón de Mortalidad Materna Estimada, Quintana Roo, Por Lugar de Residencia Habitual 2010-2017



Distribución de Muertes Maternas con residencia Habitual, Quintana Roo 2010-2017



Distribución Porcentual de Muertes Maternas Por Municipio, Quintana Roo 2010-2017



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

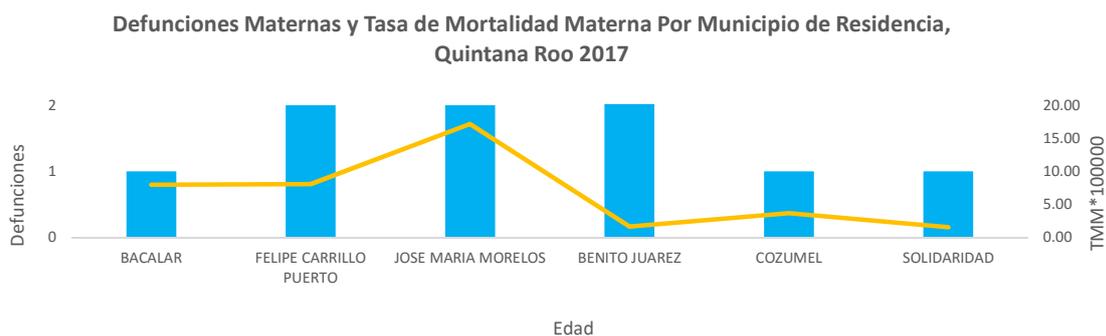
Principales Causas de Muerte en Defunciones Maternas, Conforme a Clasificación de la Dirección General de Epidemiología, Quintana Roo 2010-2017

No.	Causa Epi	Defunciones	Frecuencia
1	Preeclampsia Severa	7	6.86
2	Atonía Uterina	6	5.88
3	Enfermedad Hipertensiva Del Embarazo	6	5.88
4	Eclampsia	7	6.86
5	Síndrome De Hellp	4	3.92
6	Eclampsia En El Puerperio	3	2.94
7	Aneurisma Roto Disecante	2	1.96
8	Choque Cardiogénico	2	1.96
9	Aneurisma Cerebral Roto	2	1.96

No.	Causa Epi	Defunciones	Frecuencia
10	Hemorragia Del Embarazo Parto Y Puerperio	2	1.96
11	Hipotonía Uterina	2	1.96
12	Pancreatitis Por Obstrucción De Conductos Hepáticos	2	1.96
13	Placenta Acreta	2	1.96
14	Tumor Intracraneal	2	1.96
15	Crisis Asmática	2	1.96
16	Neumonía	1	0.98
17	Trastornos Del Hígado Durante El Embarazo	1	0.98
18	Anemia que complica el embarazo	1	0.98
19	Aborto Incompleto	1	0.98
20	Retencion de Placenta	1	0.98
21	Desprendimiento prematuro de la placenta	1	0.98
22	Hidrocolecisto	1	0.98
23	Otras Causas	44	43.14
Total		102	100.00

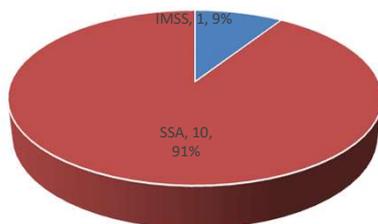
Fuente: Plataforma SINAVE módulo Defunción Materna 2010-2017

Quintana Roo Panorama al Cuarto Trimestre 2017

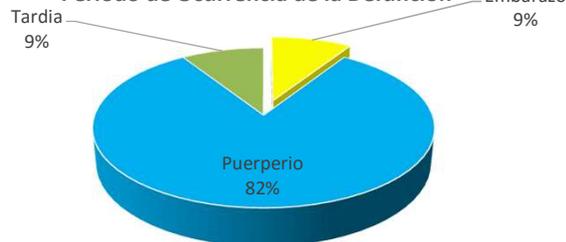


Fuente: Plataforma SINAVE módulo "Muerte Materna 2017"/CONAPO: Proyección de población 2010-2018

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	2	18.18
Eclampsia En El Puerperio	1	9.09
Neumonía	1	9.09
Trastornos Del Hígado Durante El Embarazo	1	9.09
Anemia que complica el embarazo	1	9.09
Aborto Incompleto	1	9.09
Retencion de Placenta	1	9.09
Desprendimiento prematuro de la placenta	1	9.09
Hidrocolecisto	1	9.09
Otras causas	1	9.09
Total	11	100.00

Muertes Maternas 2017, Según Causa Agrupada

Causa Agrupada	Defunciones	Frecuencia
Enfermedad Hipertensiva, Edema Y Proteinuria Que Complica El Embarazo, Parto Y Puerperio	3	27.27
Enf. Por Virus De La Inmunodeficiencia Humana Que Complica El Embarazo, Parto Y Puerperio	1	9.09
Otras Complicaciones Principalmente Relacionadas Con El Embarazo Y Puerperio	1	9.09
Anemia que complica el embarazo, Parto y Puerperio.	1	9.09
Aborto	1	9.09
Sepsis puerperal	1	9.09
Muerte materna debida a cualquier causa obstetrica que ocurre despues de 42 dias pero antes de un año del parto.	2	18.18
Otras causas	1	9.09
Total	11	100.00

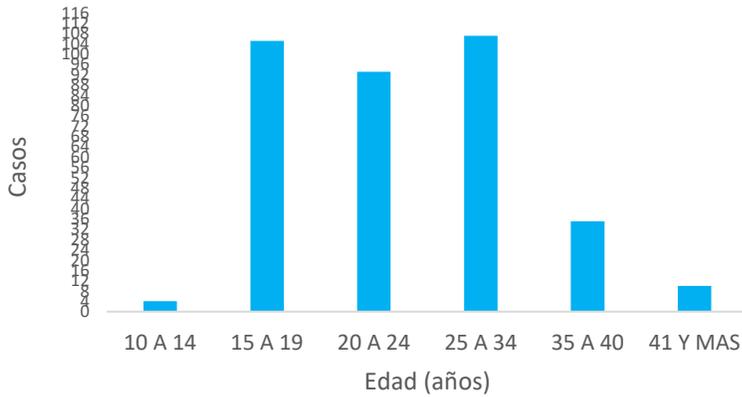
Fuente: Plataforma SINAVE módulo "Muerte Materna 2017"

Boletín Morbilidad Materna Severa:
Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Severa
Quintana Roo



4to Trimestre 2017

Distribución de casos por edad

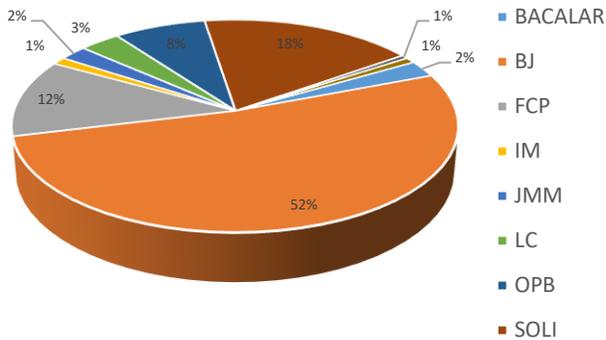


Unidades Centinelas SIVEMMS

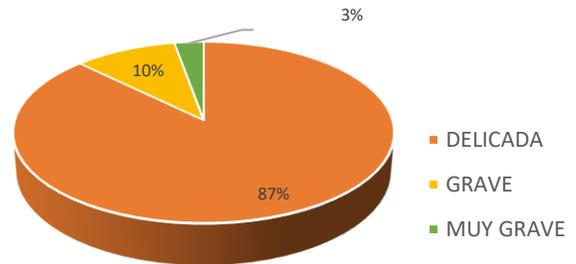
- (1) Hospital M. Infantil Morelos
- (2) Hospital Felipe Carrillo Puerto
- (3) H.G. Playa del Carmen
- (4) H.G. Cancún
- (5) H.I. José M. Morelos
- (6) H.I. Kantunilkin



Distribución de casos por municipio de residencia



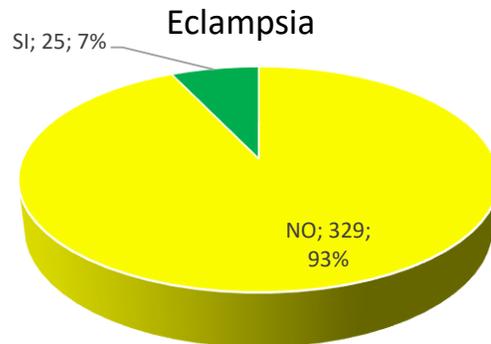
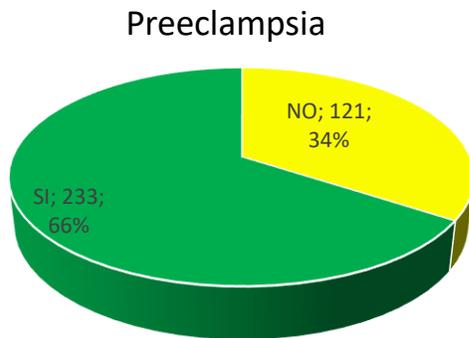
Condición al ingreso



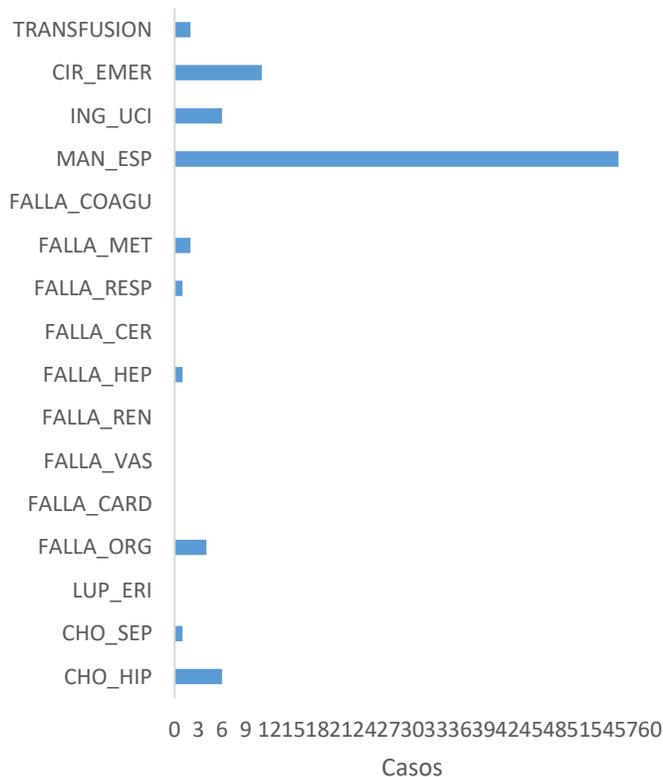
Diagnóstico de Ingreso



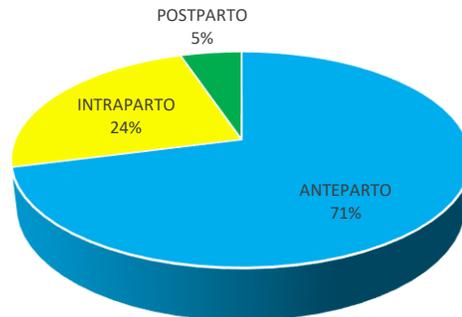
Distribución de presencia de preeclampsia y eclampsia en caso reportados



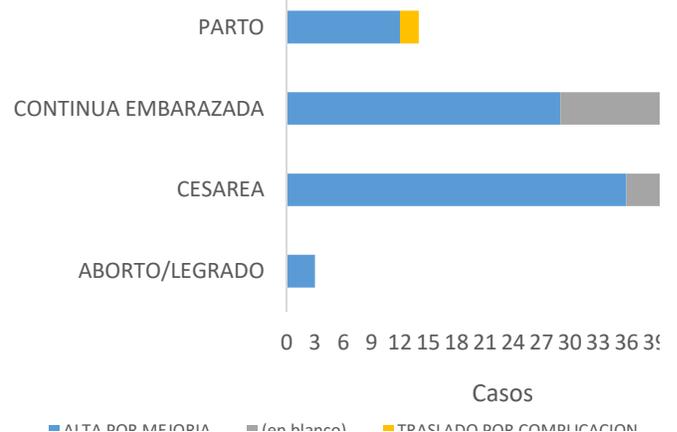
Datos de Complicaciones



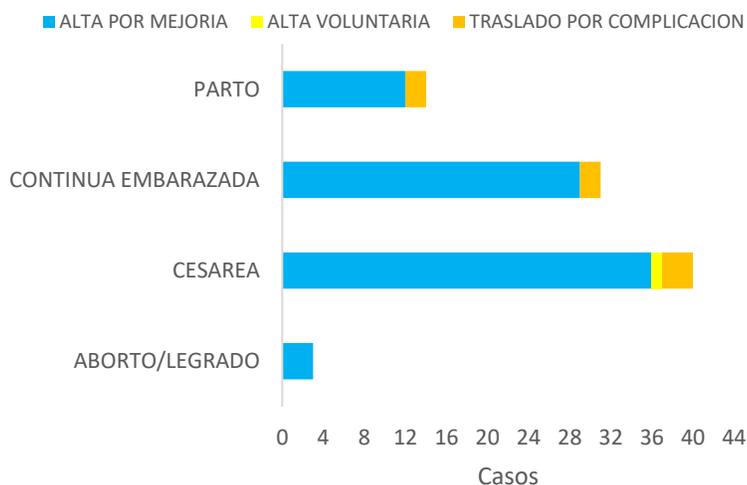
Momento de la Complicación



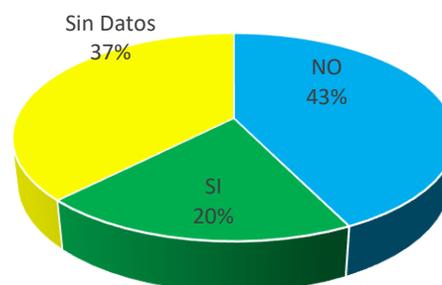
Estatus de los casos



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 15-19 y 25-34 años, los municipios que reportaron un mayor número de caso son: Benito Juárez 52 %, Solidaridad 18 % y Felipe Carrillo Puerto 12%, en cuanto a su condición de ingreso el 87 % que ingreso se encontraba delicada, 10% grave y muy grave 3%, el principal diagnóstico de ingreso es el de Hipertensión Materna no especificada y en cuanto a la distribución de la preclamsia y eclampsia de los casos reportados los porcentajes son los siguientes el 66 % y el 25.7 % respectivamente.



Boletín Morbilidad Materna Severa:
Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Morbilidad Materna Severa
Quintana Roo
4to Trimestre 2017



Unidades Centinelas SIVEMMS

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

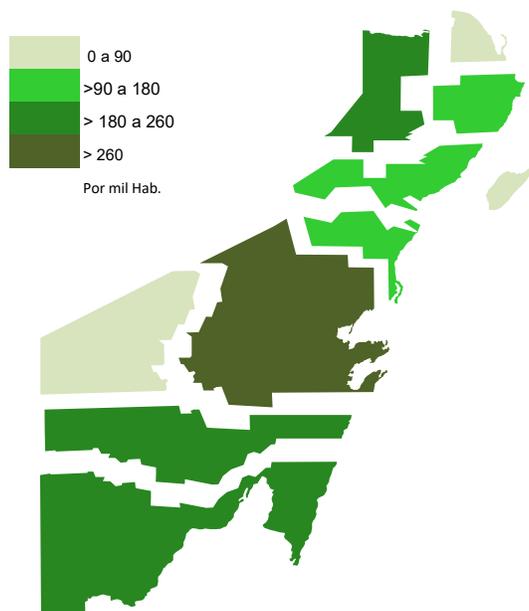


Enero - Diciembre 2017

Panorama Quintana Roo, 4o. Trimestre de 2017
DTN - CF



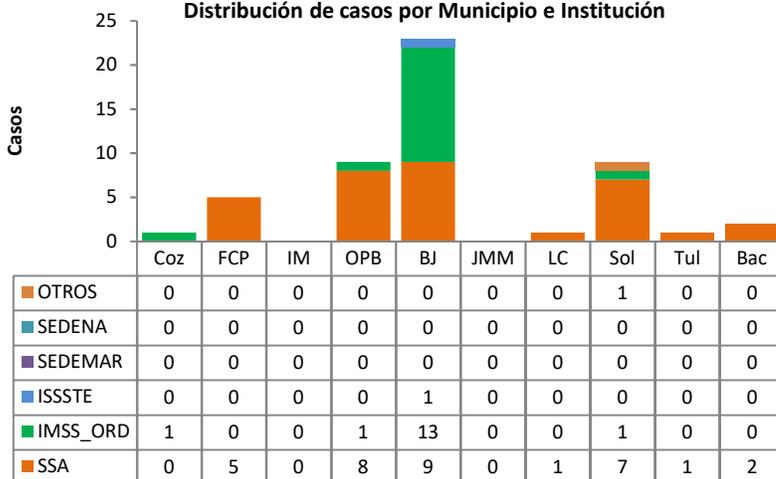
Incidencia de Defectos de Tubo Neural y Cráneo-faciales, Q.Roo 2017



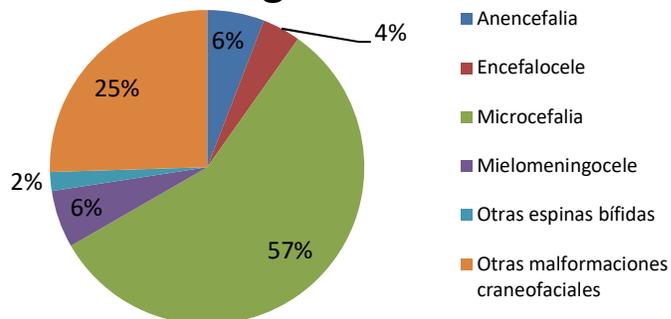
CASOS NUEVOS DE DTN - CF, Q.ROO
2010 - 2017



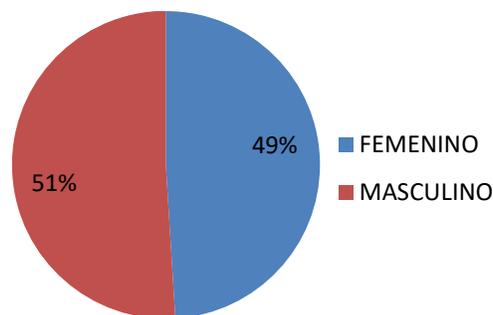
Distribución de casos por Municipio e Institución



Distribución por Diagnóstico.

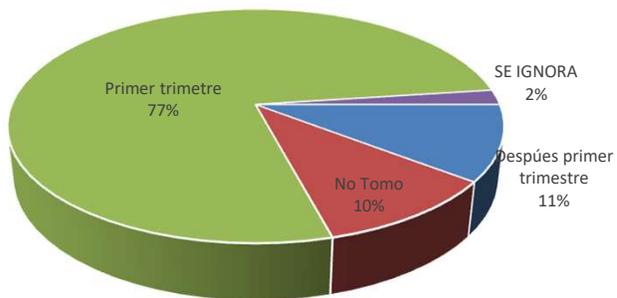


Distribución por Sexo.



Fuente: SUAVE/SVE DTN-CF/SINAVE

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



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
Hipertermia M: Madre presentó hipertermia durante el embarazo
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

