

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

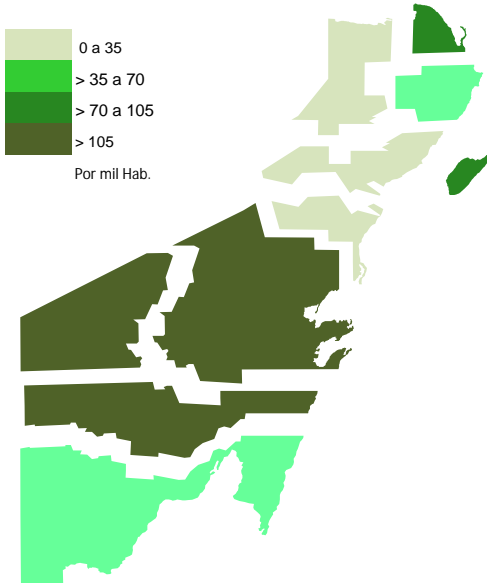
Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica

Boletín Diabetes Mellitus Tipo 2

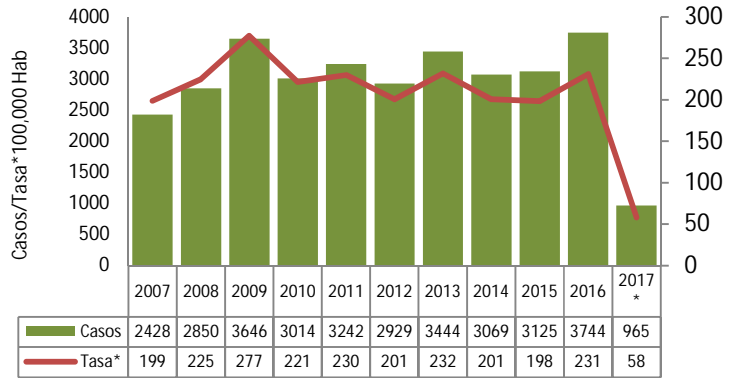


Abril - Junio 2017

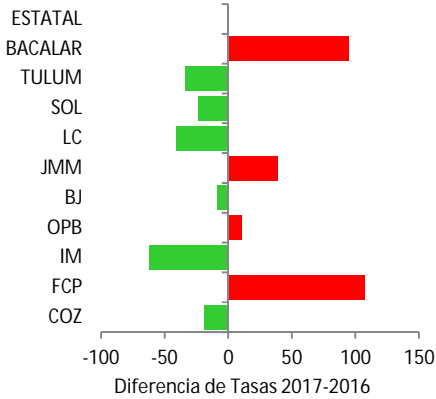
Incidencia Por DM Tipo 2, Q.Roo 2017



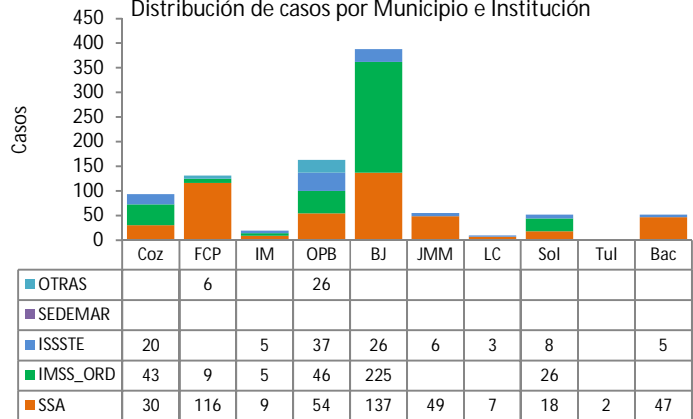
CASOS NUEVOS DE DM 2, Q.ROO
2007 A SEM. EPID. 25 DE 2017



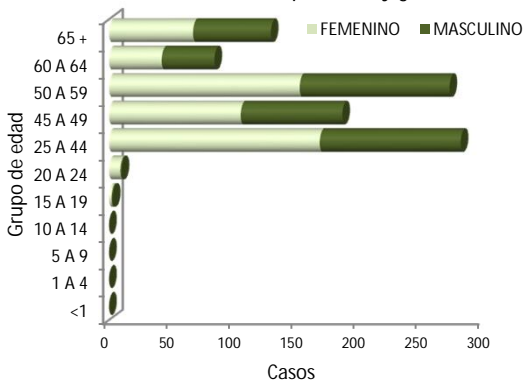
Diferencia de Incidencias, Q.Roo
2017-2016



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

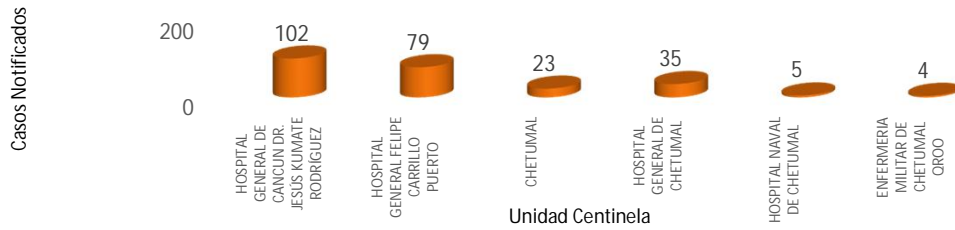
Boletín del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Diabetes Mellitus Tipo 2



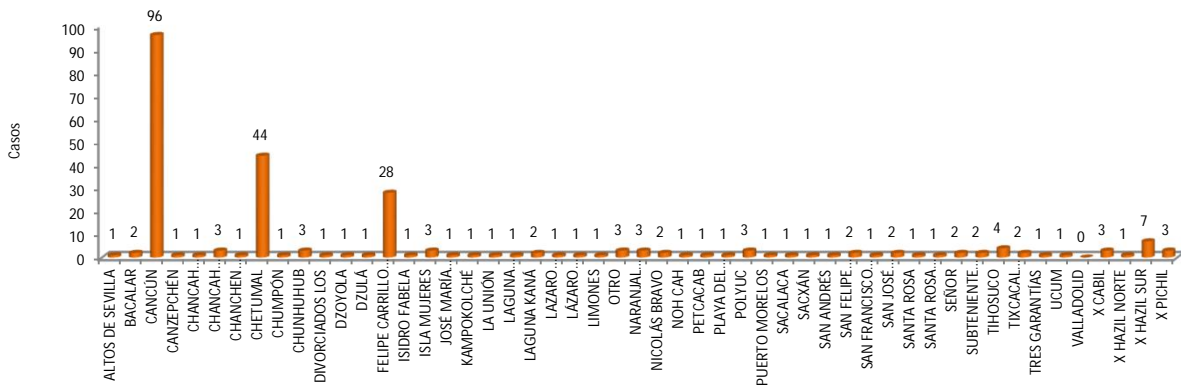
ABRIL-JUNIO 2017



Distribución de casos por unidad centinela



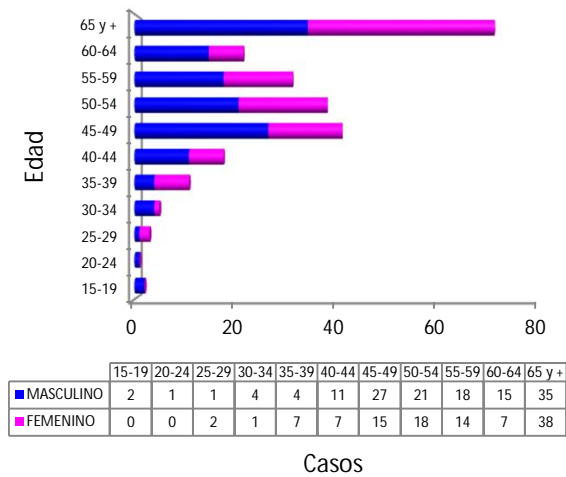
Casos notificados por localidad de residencia



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

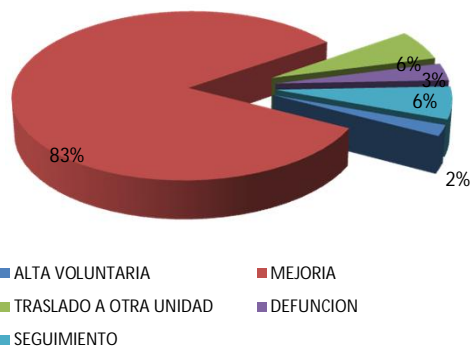
Boletín del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de DM2 en Hospitalizados



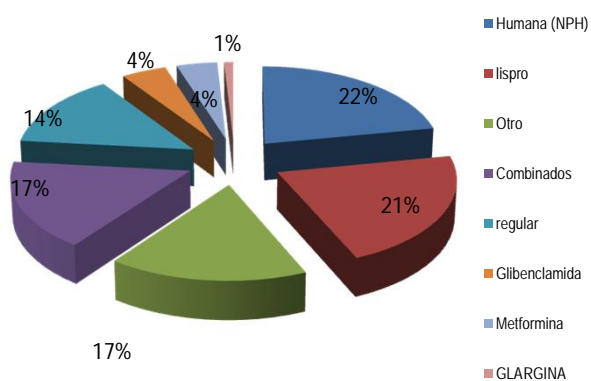
Diagnóstico de Egreso Hospitalario

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

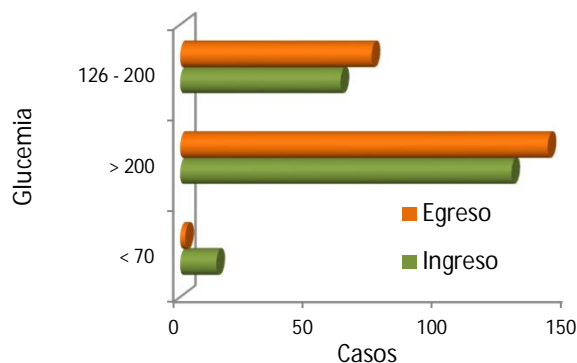
Motivos de egreso



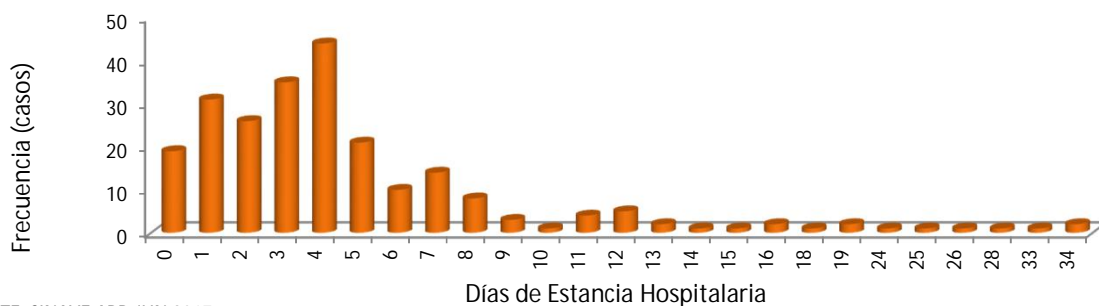
Tratamiento otorgado en la unidad hospitalaria



Glucemia Ingreso vs Egreso



Frecuencia de casos por días de estancia hospitalaria

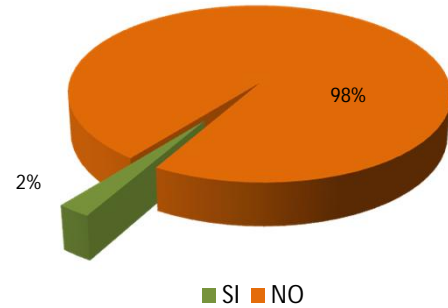


FUENTE: SINAVE, ABR-JUN 2017

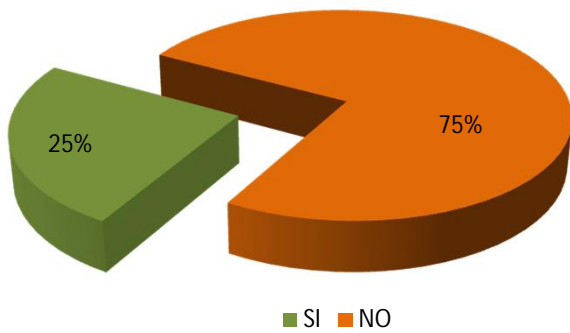
Forma de ingreso hospitalario



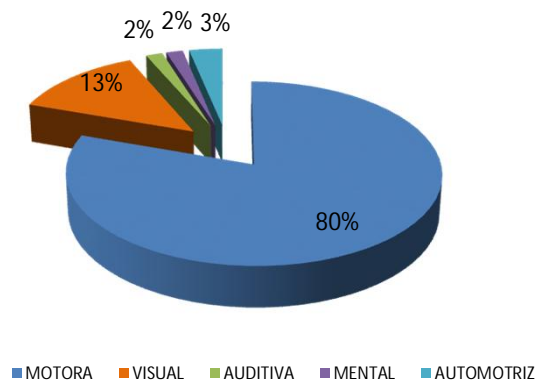
Pacientes que Pertenecen a Grupos de Ayuda Mutua



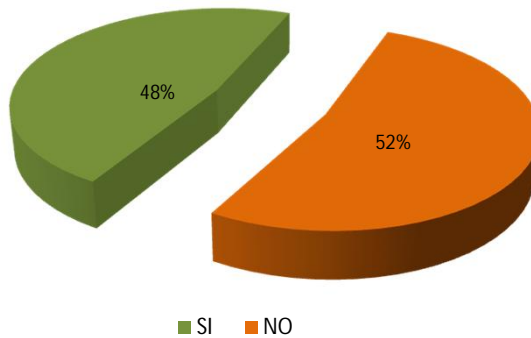
Con Discapacidad Atribuible a la Diabetes



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

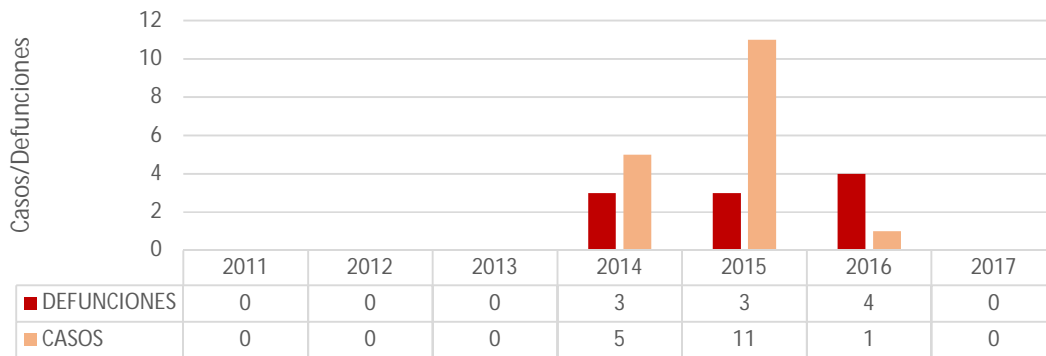
Temporada de calor 2016/2017

Quintana Roo

ABRIL-JUNIO 2017

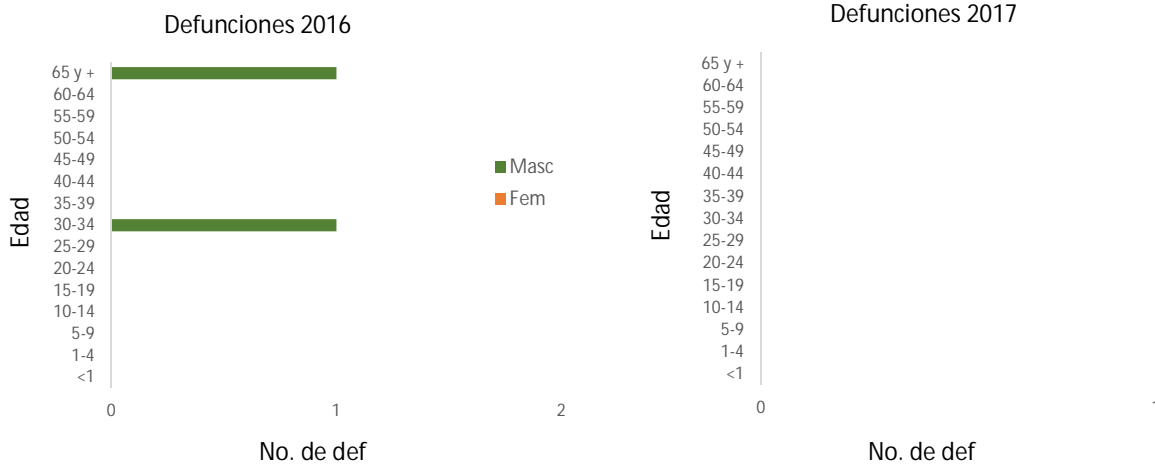
• Durante la temporada de calor asocia el incremento de casos y defunciones por golpe de calor, agotamiento, quemaduras solares, enfermedades diarreicas agudas. La temporada de calor inició a partir de la semana epidemiológica 12 y finaliza en la semana epidemiológica 40 del año 2017.

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

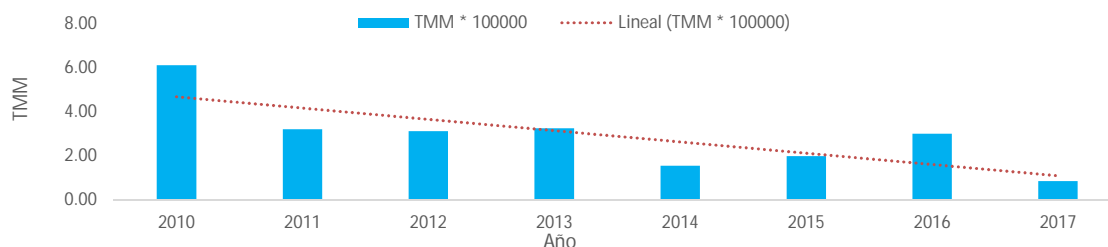
Boletín Mortalidad Materna



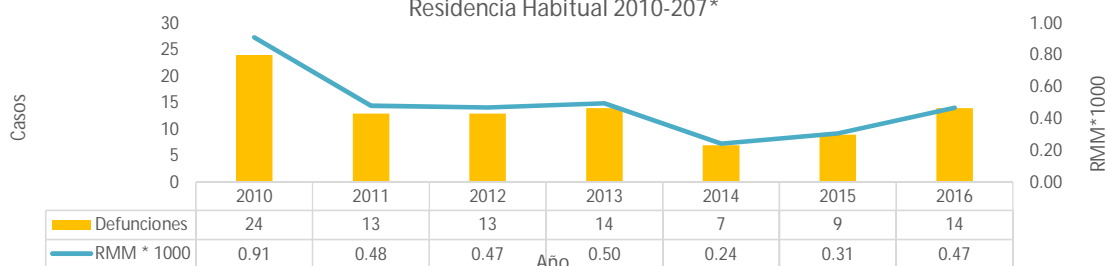
Segundo Trimestre 2017

Quintana Roo Panorama 2010-2016

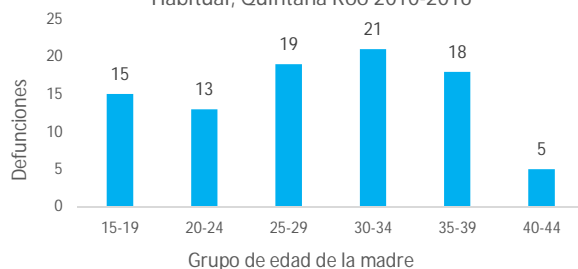
Tasa de Mortalidad Materna Por Lugar de Ocurrencia, Quintana Roo 2010-2017*



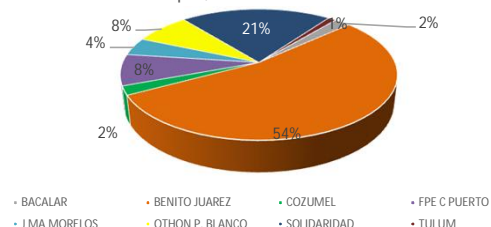
Defunciones y Razón de Mortalidad Materna Estimada, Quintana Roo, Por Lugar de Residencia Habitual 2010-2016*



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

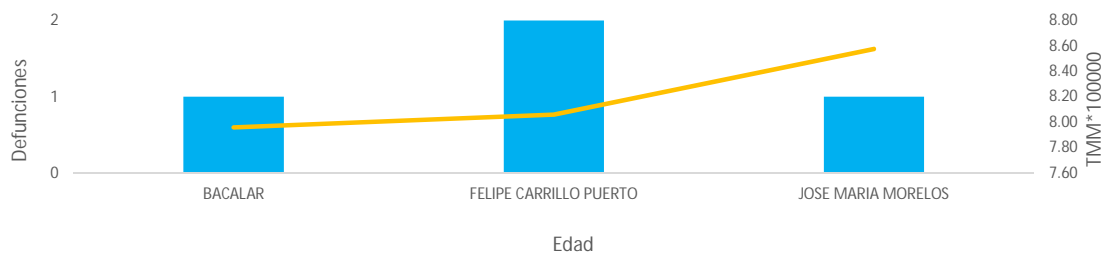
No.	Causa Epi	Defunciones	Frecuencia
1	Preeclampsia Severa	7	7.69
2	Atonia Uterina	6	6.59
3	Enfermedad Hipertensiva Del Embarazo	6	6.59
4	Eclampsia	5	5.49
5	Síndrome De Hellp	4	4.40

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

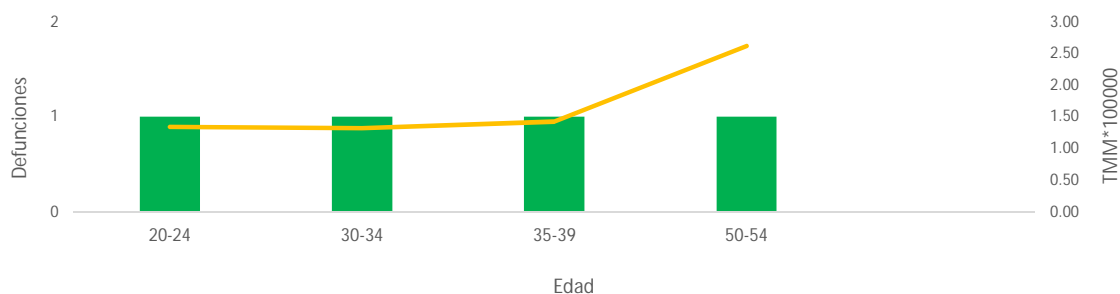
Fuente: Plataforma SINAVE módulo Defunción Materna 2010-2016

Quintana Roo Panorama al Primer Trimestre 2017

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

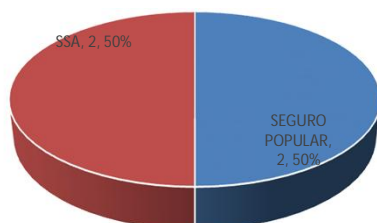


Defunciones Maternas y Tasa de Mortalidad Materna Por Rango de Edad, Quintana Roo 2017

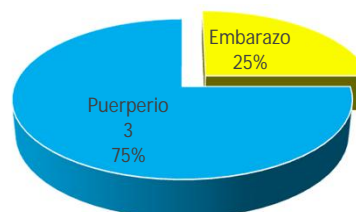


Fuente: Plataforma SINAVE módulo "Muerte Materna 2017"/CONAPO: Proyección de población 2010-2018

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
Total	4	100

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
Total	4	100

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

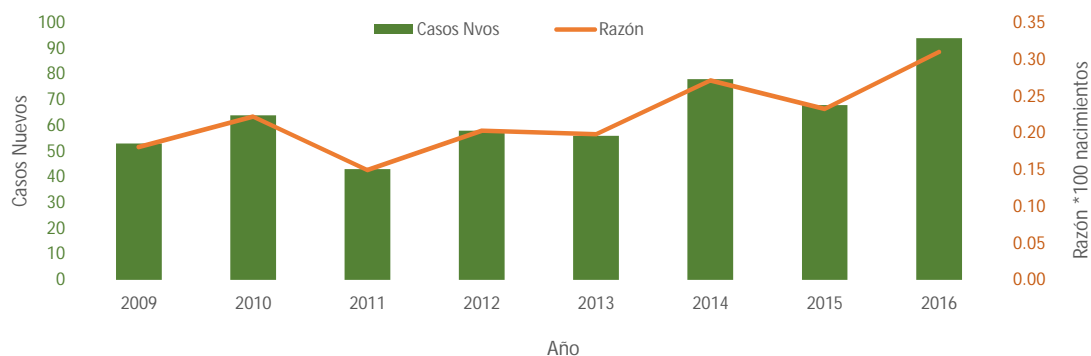


Segundo Trimestre 2017

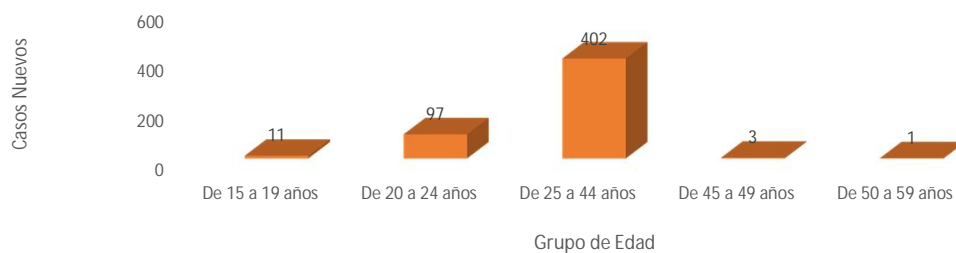
Distribución de Casos Nuevos de Diabetes Mellitus del Embarazo por Año y Municipio
Quintana Roo 2009-2016

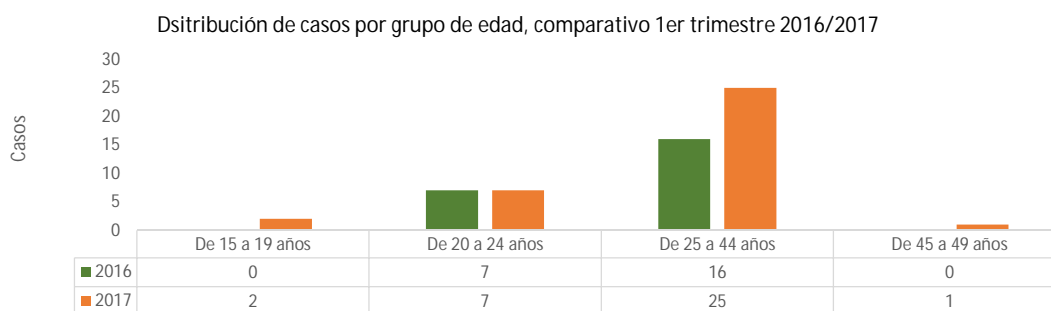
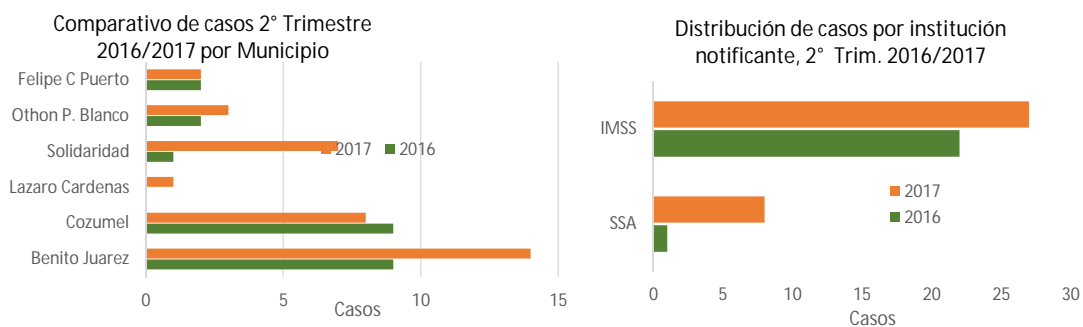
Municipio	Año							
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
001 Cozumel	1	1	2	6	7	13	15	24
002 Felipe Carrillo Puerto	3	1	4	1	4	2	-	7
003 Isla Mujeres	1	-	-	-	1	1	1	0
004 Othon P. Blanco	12	10	5	13	10	8	16	3
005 Benito Juárez	30	40	23	28	24	46	26	52
006 Jose Maria Morelos	-	-	2	1	3	-	-	0
007 Lazaro 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
Estatil	23	32

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

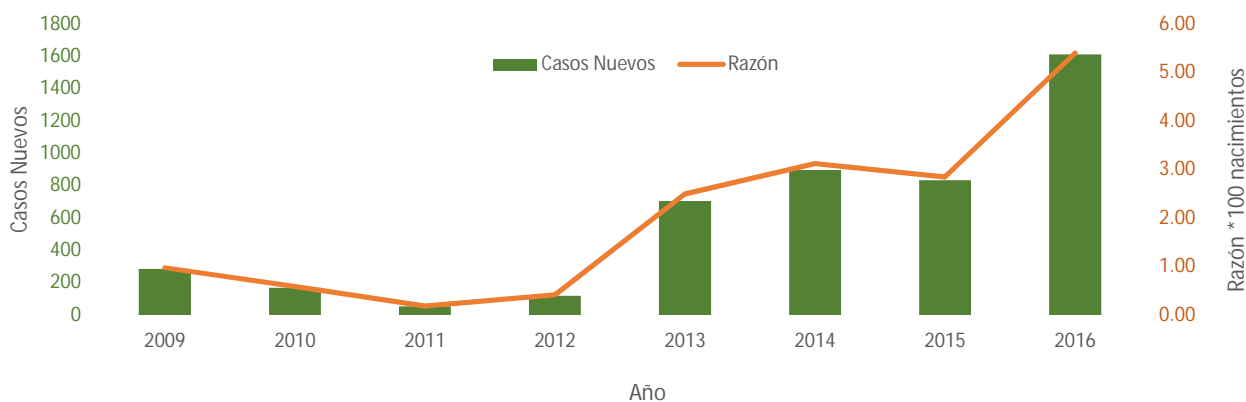
2° Trimestre 2017



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
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:

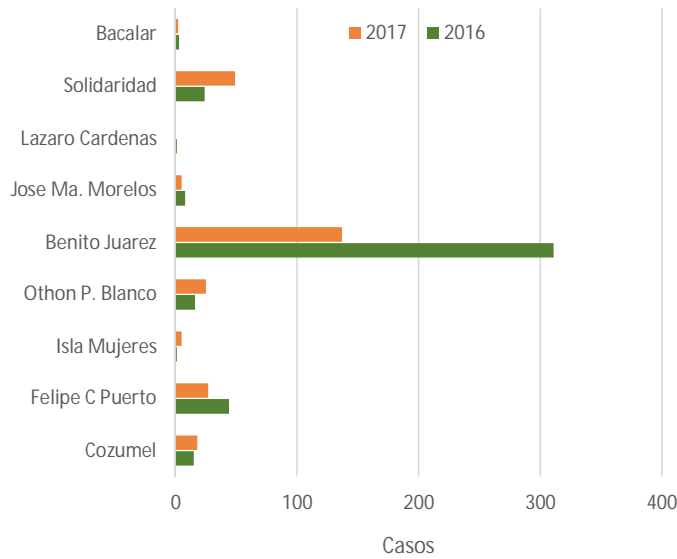
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos del embarazo(O10-O16 excep O12)

Quintana Roo

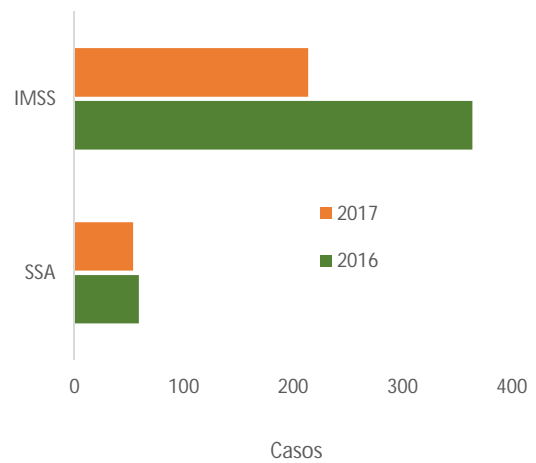
2° Trimestre 2017



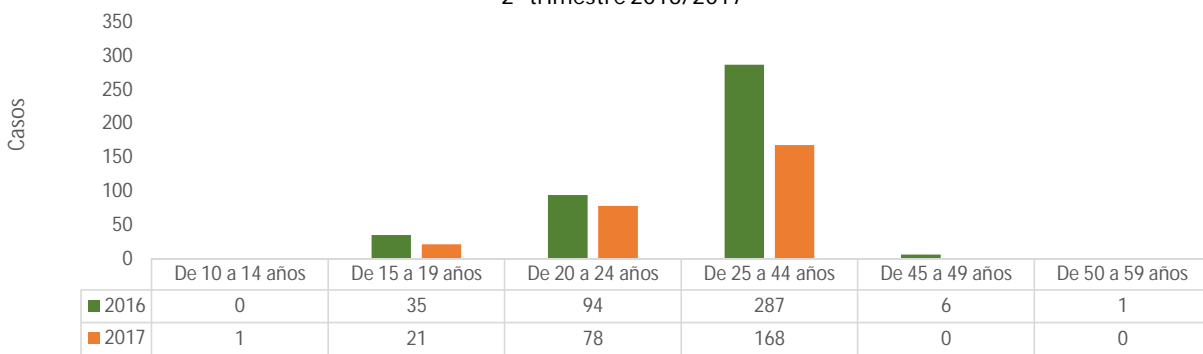
Comparativo de casos 2° Trimestre 2016/2017 por Municipio



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



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

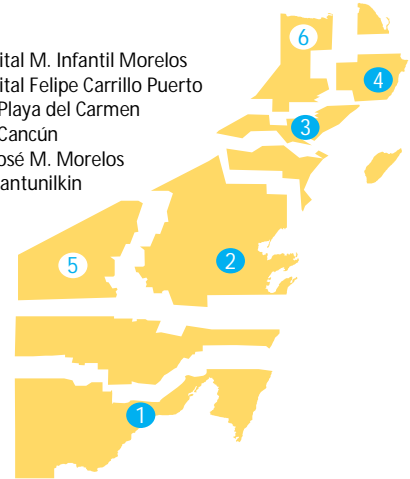


Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica (SUAVE)

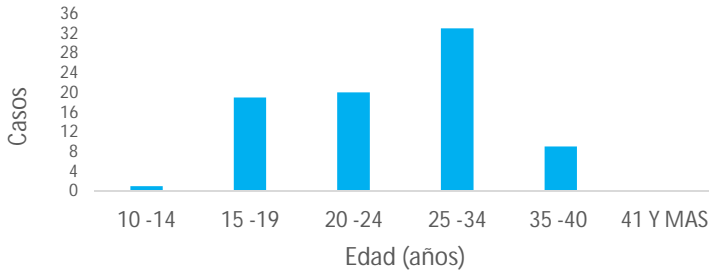


Unidades Centinelas SIVEMMS

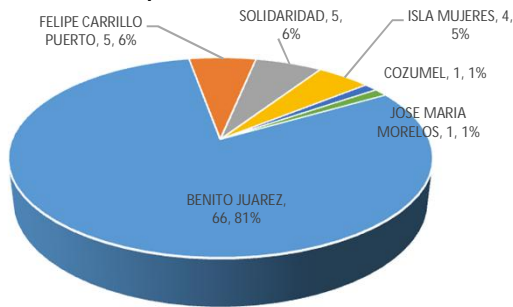
- (1) Hospital M. Infantil Morelos
- (2) Hospital Felipe Carrillo Puerto
- (3) H.G. Playa del Carmen
- (4) H.G. Cancún
- (5) H.I. José M. Morelos
- (6) H.I. Kantunilkin



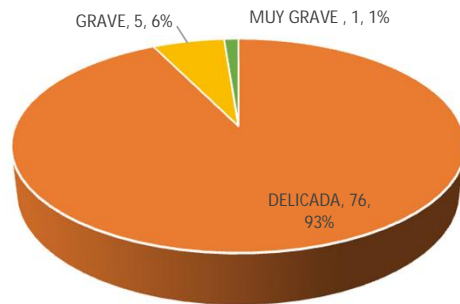
Distribución de casos por edad



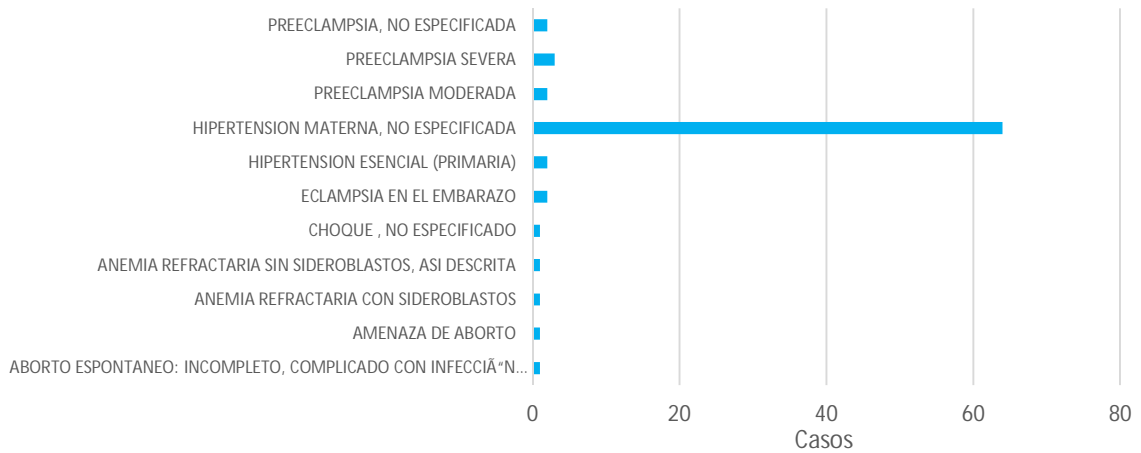
Distribución de casos por municipio de residencia



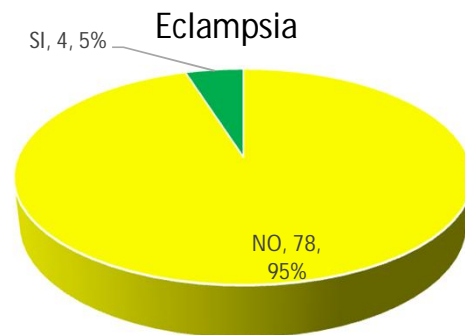
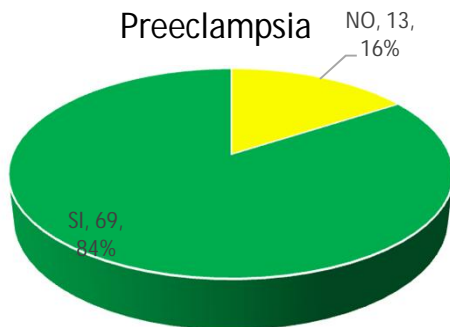
Condición al ingreso



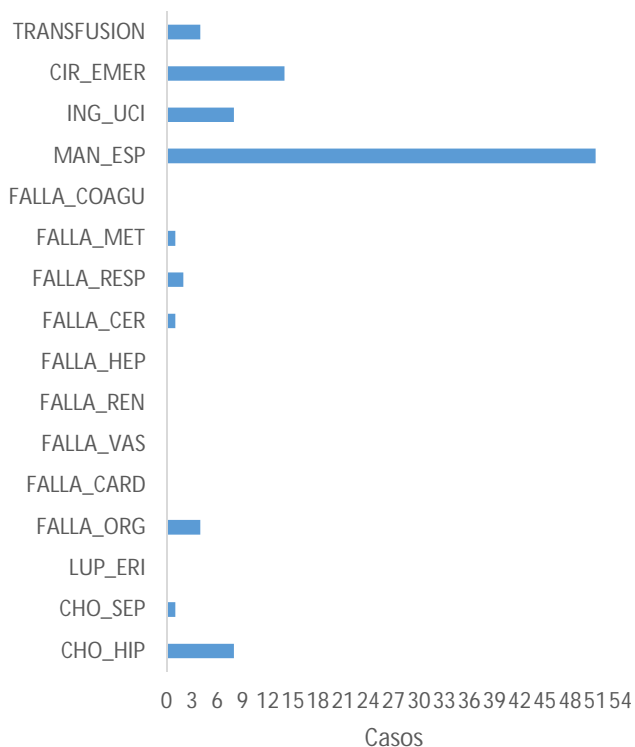
Diagnóstico de Ingreso



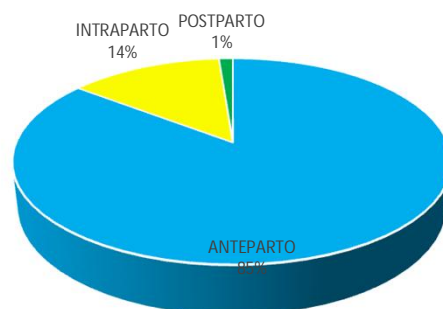
Distribución de presencia de preeclampsia y eclampsia en caso reportados



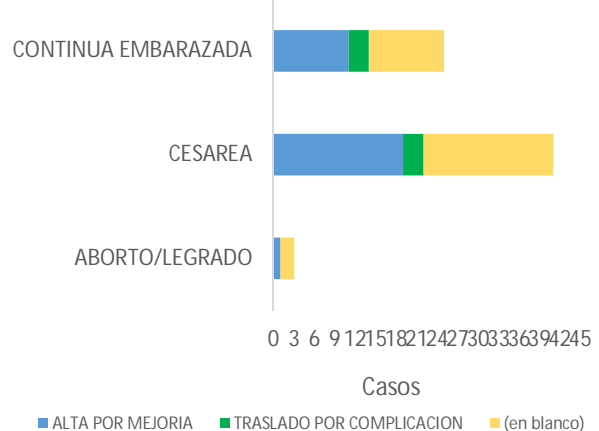
Datos de Complicaciones



Momento de la Complicación

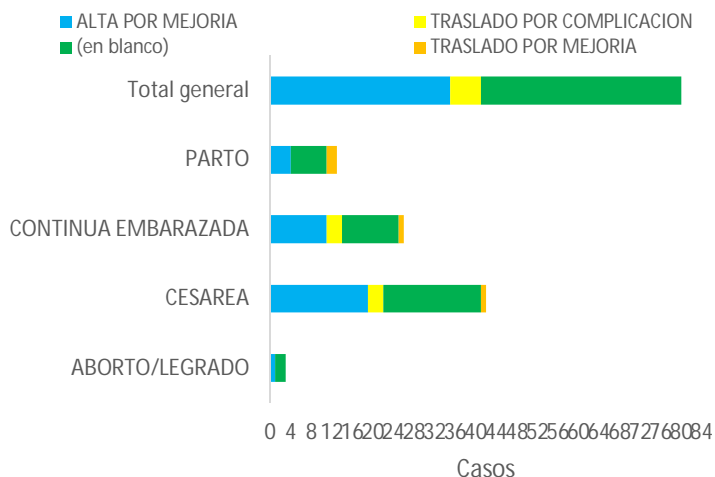


Estatus de los casos

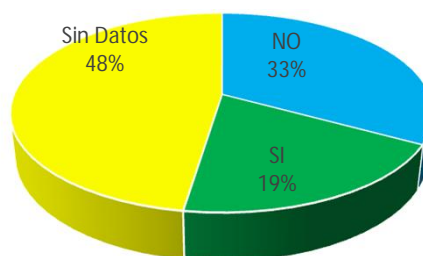


Fuente: Sistema de Vigilancia de Morbilidad Materna Severa

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

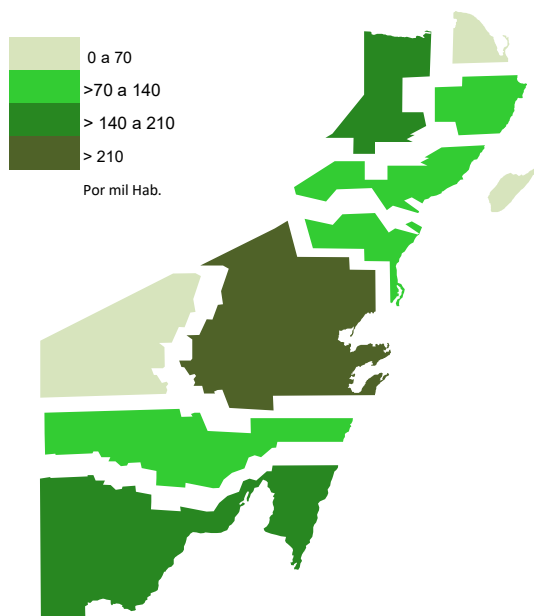


Enero - Junio 2017

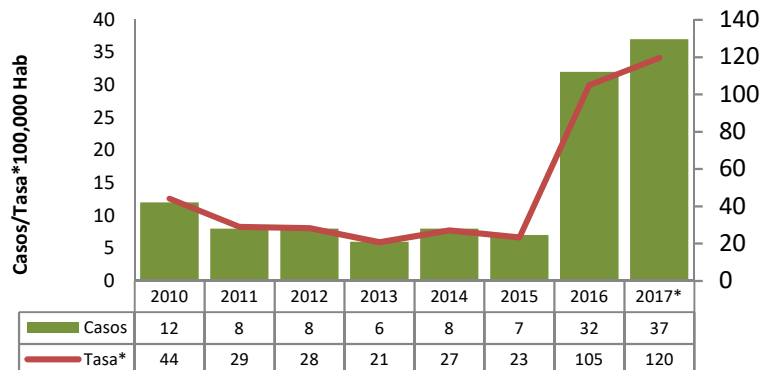
Panorama Quintana Roo, 2o. Trimestre de 2017
DTN - CF



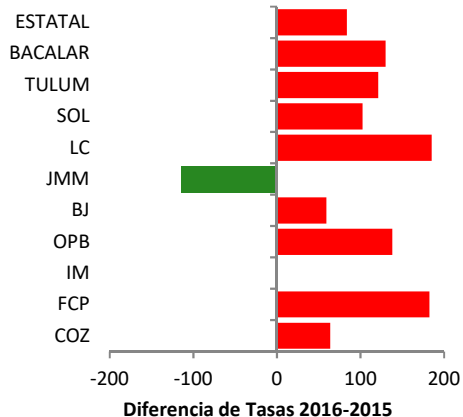
Incidencia de Defectos de Tubo Neural y Cráneo-faciales, Q.Roo 2017



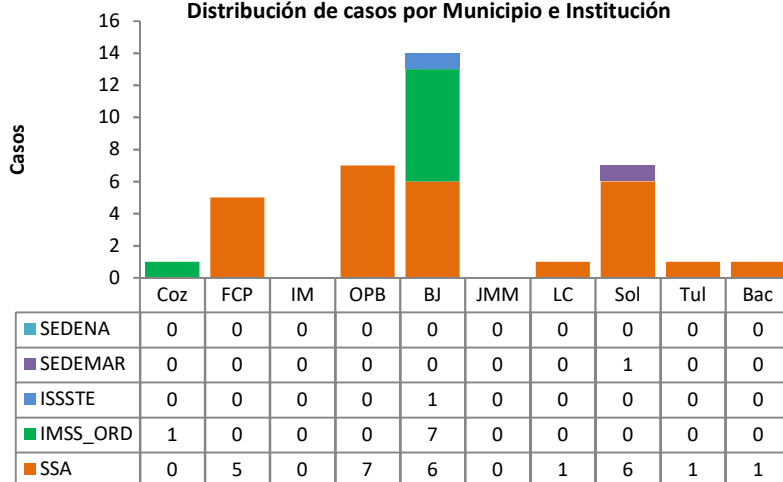
CASOS NUEVOS DE DTN - CF, Q.ROO
2010 - 2017



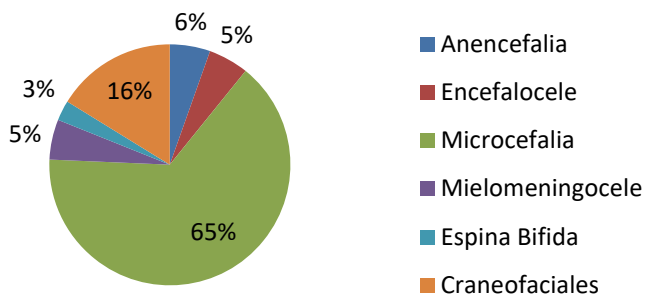
Diferencia de Incidencias, Q.Roo
2016-2017



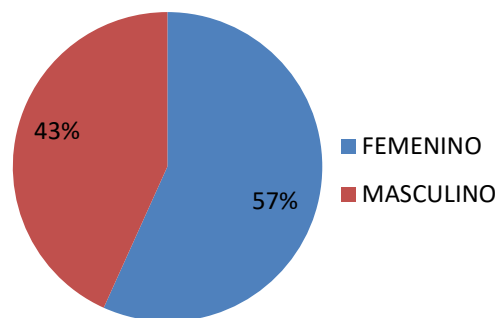
Distribución de casos por Municipio e Institución



Distribución por Diagnóstico.

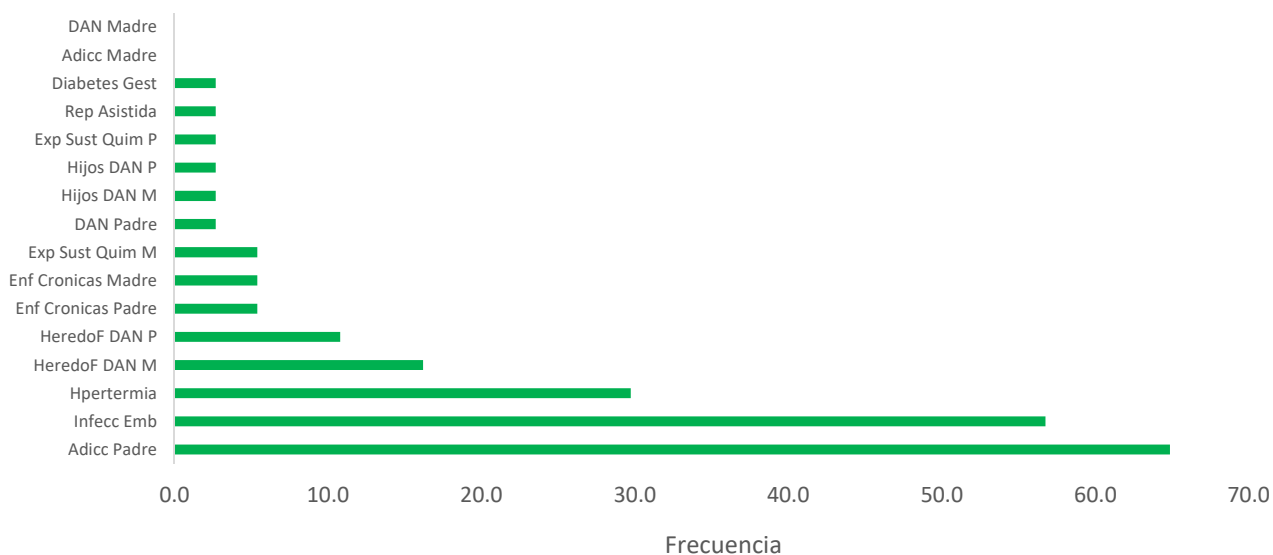


Distribución por Sexo.

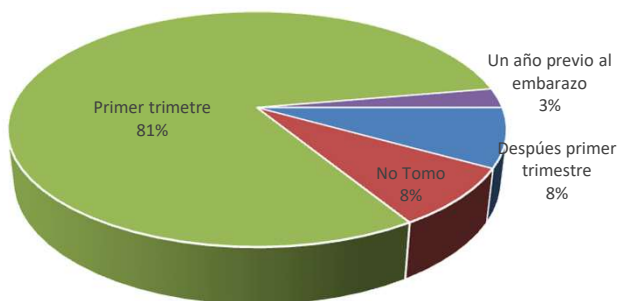


Fuente: SUAVE/SVE DTN-CF/SINAVE

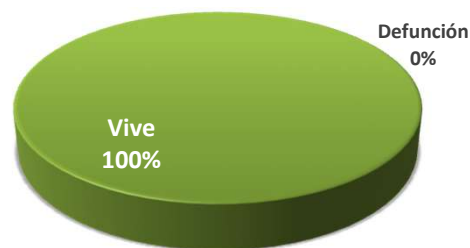
Factores de Riesgos asociados a casos de DAN 2017, relacionados con los padres



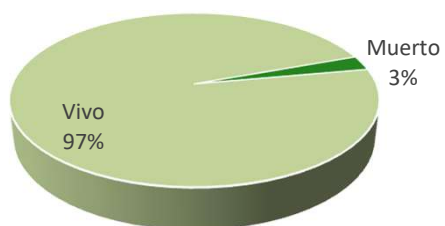
Distribución de casos, según consumo de ácido fólico por la madre pre y durante embarazo 2017



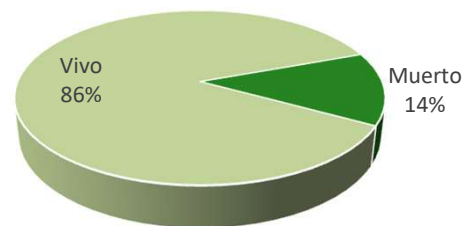
Condición de la Madre



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

