INFORMACIÓN RELEVANTE:
ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS.

FUENTE: DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA (DGE)

- Las entidades federativas con mayor incidencia* de EDA en menores de cinco años durante la semana epidemiológica 34 son: Nayarit(4.5) y Zacatecas(4.2).
- Precedidas por Sinaloa (3.2).
- En el canal endémico nacional de la semana epidemiológica 34, se observa que los casos de EDA se encuentran en la zona de Éxito.
- En 10 de las 32 entidades federativas (31.3%) se ha incrementado la incidencia, con respecto a la semana anterior ; y 4 entidades muestran más del 5% de incremento con respecto al promedio de las últimas 5 semanas.
- En la semana epidemiológica 34 , 10 entidades federativas presentaron un incremento en el número de casos de EDA con respecto a la semana anterior, siendo las 8 principales: Nayarit (9.8%), Distrito Federal (7.7%), Tabasco (7.1%), Sinaloa (6.7%), Michoacán (5.9%), Guerrero (5%), Chihuahua (4.5%) y Aguascalientes (4.3%).

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA

DGE Dirección General de Epidemiología

EDA

Información hasta la semana epidemiológica 34 del 2019

Información relevante

Tabla 1:

En la semana epidemiológica 34 , 10 entidades federativas presentaron un incremento en el número de casos de EDA con respecto a la semana anterior, siendo las 8 principales:

Nayarit	(9.8 %)
Distrito Federal	(7.7 %)
Tabasco	(7.1 %)
Sinaloa	(6.7 %)
Michoacán	(5.9 %)
Guerrero	(5.0 %)
Chihuahua	(4.5 %)
Aguascalientes	(4.3 %)

Figura 1:

Las entidades federativas con mayor incidencia* de EDA en menores de cinco años durante la semana epidemiológica 34 son:

Nayarit	(4.5)
Zacatecas	(4.2)

Precedidas por Sinaloa (3.2).

En 10 de las 32 entidades federativas (31.3%) se ha incrementado la incidencia, con respecto a la semana anterior ; y 4 entidades muestran más del 5% de incremento con respecto al promedio de las últimas 5 semanas.

Gáfica 1:

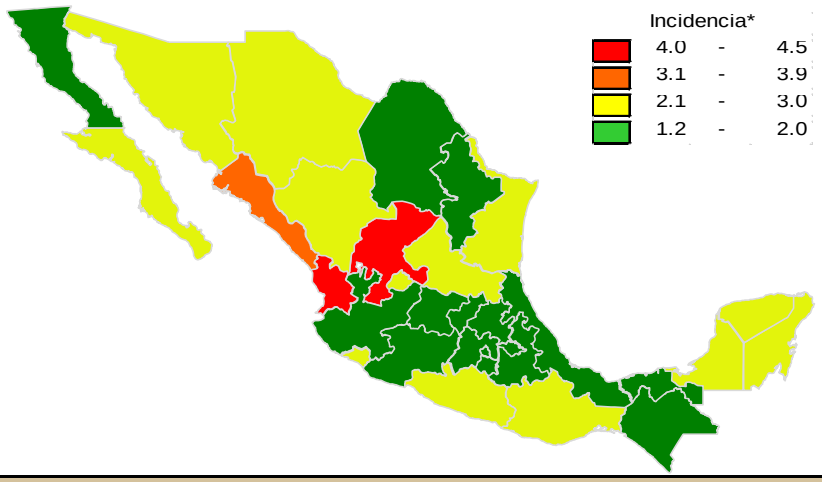
En el canal endémico nacional de la semana epidemiológica 34, se observa que los casos de EDA se encuentran en la zona de Éxito.

***Incidencia semanal por mil menores de 5 años.**

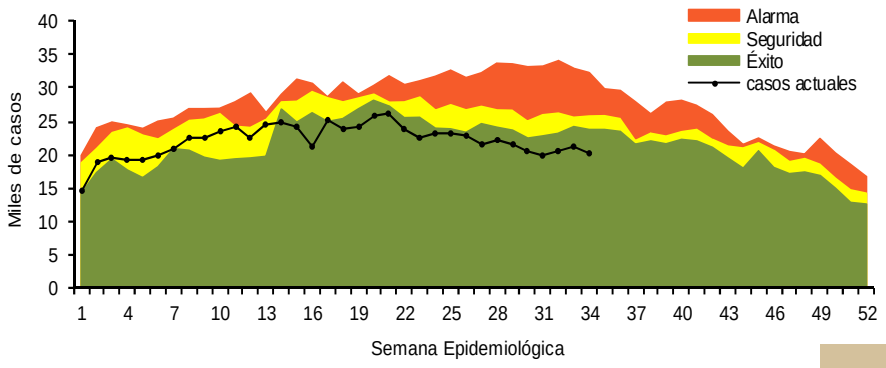
Tabla 1. Comparativo de incidencia* de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de cinco años desde la semana 30 hasta la semana 34, por entidad federativa, México 2019.

Entidad	Semana Epidemiológica					Entidad	Semana Epidemiológica				
	30	31	32	33	34		30	31	32	33	34
Aguascalientes	2.6	2.4	2.8	2.3	2.4	Morelos	2.2	1.8	1.8	1.8	1.4
Baja California	1.3	1.4	1.6	1.5	1.5	Nayarit	2.6	2.9	3.2	4.1	4.5
Baja California Sur	2.3	2.0	2.2	2.0	2.0	Nuevo León	2.0	1.9	1.9	1.7	1.7
Campeche	2.7	2.7	2.9	2.9	2.2	Oaxaca	2.9	2.5	2.6	2.7	2.8
Coahuila	2.0	1.8	2.0	1.9	1.8	Puebla	1.8	1.6	1.7	1.7	1.5
Colima	2.5	2.1	2.4	2.8	2.3	Querétaro	2.1	1.8	1.8	1.9	1.7
Chiapas	1.9	1.6	1.7	2.2	1.7	Quintana Roo	2.7	2.9	2.7	2.6	2.5
Chihuahua	2.0	2.1	2.2	2.2	2.3	San Luis Potosí	2.2	2.0	2.3	2.2	2.2
Distrito Federal	1.4	1.4	1.5	1.3	1.4	Sinaloa	2.0	2.1	2.5	3.0	3.2
Durango	2.5	2.3	2.7	2.6	2.4	Sonora	1.6	1.6	2.0	2.0	1.9
Guanajuato	1.6	1.7	1.6	1.6	1.5	Tabasco	1.4	1.6	1.4	1.4	1.5
Guerrero	2.5	2.2	2.4	2.0	2.1	Tamaulipas	2.7	2.6	3.0	2.9	2.6
Hidalgo	1.2	1.1	1.3	1.3	1.2	Tlaxcala	2.0	1.6	1.6	1.8	1.8
Jalisco	1.4	1.4	1.5	1.5	1.4	Veracruz	1.9	1.7	1.7	1.9	1.8
México	1.2	1.3	1.2	1.3	1.2	Yucatán	2.9	3.0	2.9	2.9	3.0
Michoacán	1.6	1.6	1.5	1.7	1.8	Zacatecas	4.6	4.2	3.9	4.4	4.2
						Nacional	1.9	1.8	1.9	1.9	1.8

Figura 1. Incidencia* de EDA en menores de cinco años durante la semana epidemiológica 34, México, 2019.



Gráfica 1. Casos notificados de EDA, México 2014 - 2019.



Información relevante

Gráfica 2:

Hasta la semana 34 del 2019 se registraron 749,860 casos, lo que representa un incremento del 4.8% en el reporte de casos de EDA en menores de cinco años de edad con respecto al mismo período del año anterior.

Gráfica 3:

A nivel nacional, en la semana 34 se notifico 2 caso nuevo de EDA por cada 1,000 menores de 5 años.

Acciones realizadas y datos proporcionados por el CENAPRECE, 2019.

32,310	**Casas censadas**
52,355	**Numero de muestras con hisopo rectal procesadas en el laboratorio**
3,979,472	**(Sobres de vida suero oral) Utilizados**

La proporción de casos de EDA en menores de un año es de un 22%.

La razón de tasas de incidencia hombre-mujer es de 1.01%.

De las ocho patologías incluidas en el grupo de EDA, predominan las ocasionadas por otros organismos y las mal definidas con el (94.3%) de los casos notificados, seguido de las amebiasis (3.4%).

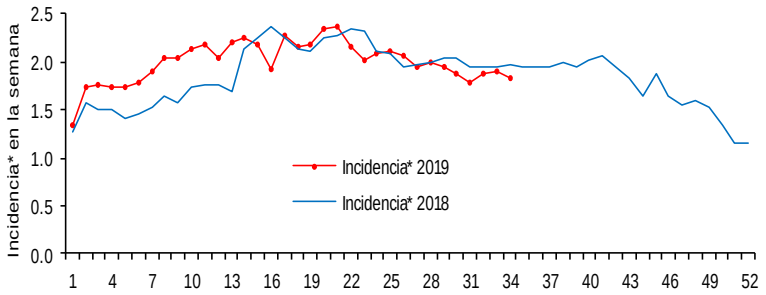
Para la estimación de las EDA se tomaron las notificaciones de Amebiasis intestinal, Shigelosis, Fiebre tifoidea, Giardiasis, Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas, Intoxicación alimentaria, Paratifoidea y otras salmonelosis y Otras infecciones intestinales debidas a protozoarios.

*Incidencia semanal por mil menores de 5 años.

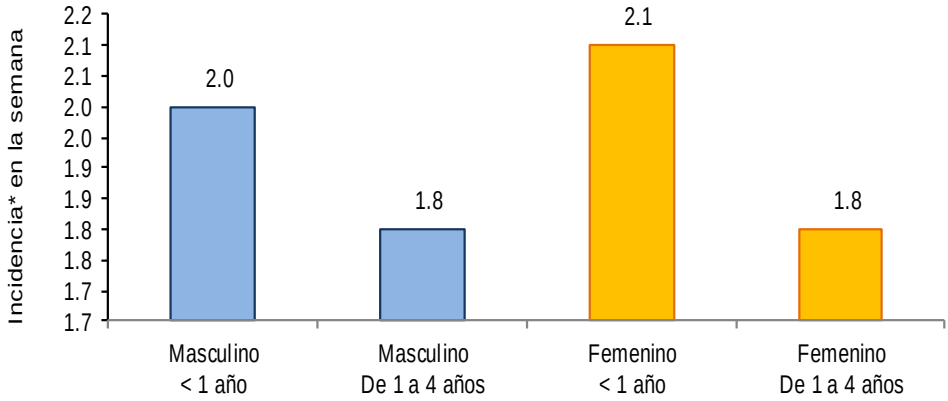
Fuente: SINAVE / DGE / SALUD.

Sistema de Notificación Semanal de casos Nuevos, acceso 43713.

Gráfica 2. Comparativo de incidencia* de EDA en menores de cinco años por semana epidemiológica, México, 2018 - 2019.



Gráfica 3: Incidencia por grupo de edad y sexo de EDA en menores de cinco años en México



Noticias relevantes

https://www.labmedica.es/microbiologia/articles/294779187/comparan-analisis-moleculares-para-los-patogenos-gastrointestinales.html

Comparan análisis moleculares para los patógenos gastrointestinales

La gastroenteritis infecciosa es causada por una infección con bacterias, virus o parásitos. Es un problema de salud pública importante, siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. A pesar de los esfuerzos de salud pública en educación sobre seguridad alimentaria y sistemas de tratamiento de agua, la enfermedad diarreica aguda inducida por patógenos sigue siendo una causa importante de morbilidad y mortalidad a nivel mundial. Varias pruebas de laboratorio, que incluyen cultivo bacteriano de rutina, inmunoensayos enzimáticos serológicos (EIA) para virus, análisis molecular utilizando la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) para bacterias y virus y microscopía para parásitos, se realizan de forma rutinaria para pacientes con vómitos, diarrea y dolor abdominal con el fin de descartar patógenos gastrointestinales comunes. El tiempo de respuesta rápido es importante para el diagnóstico, el manejo clínico y el control de infecciones.

Los científicos del laboratorio médico de la Universidad Católica de Corea (Seúl, Corea) recolectaron un total de 858 muestras de heces, enviadas al departamento de medicina de laboratorio en el hospital entre enero y octubre de 2016. Cada muestra fue enviada para una de cuatro pruebas microbiológicas diferentes: 197 muestras (23%) para ensayos de reacción en cadena de polimerasa multiplex (PCR) desarrolladas en el laboratorio para Escherichia coli y Salmonella spp.; 182 muestras (21%) para cultivo bacteriano de rutina, 175 muestras (20%) para cultivo de Clostridium difficile toxigénico y con la prueba Xpert C difficile/Epi (Cepheid, Sunnyvale, CA, EUA) y 304 muestras (36%) para pruebas de antígeno de norovirus y rotavirus. Cada uno de los tres ensayos permitía el uso de muestras de heces crudas.

Elementos de comunicación a la comunidad

- Las entidades federativas con mayor incidencia* de EDA en menores de cinco años durante la semana epidemiológica 34 son: Nayarit(4.5) y Zacatecas(4.2).
- Precedidas por Sinaloa (3.2).
- En el canal endémico nacional de la semana epidemiológica 34, se observa que los casos de EDA se encuentran en la zona de Éxito.
- En 10 de las 32 entidades federativas (31.3%) se ha incrementado la incidencia, con respecto a la semana anterior ; y 4 entidades muestran más del 5% de incremento con respecto al promedio de las últimas 5 semanas.
- En la semana epidemiológica 34 , 10 entidades federativas presentaron un incremento en el número de casos de EDA con respecto a la semana anterior, siendo las 8 principales: Nayarit (9.8%), Distrito Federal (7.7%), Tabasco (7.1%), Sinaloa (6.7%), Michoacán (5.9%), Guerrero (5%), Chihuahua (4.5%) y Aguascalientes (4.3%).