



Gobierno de
México



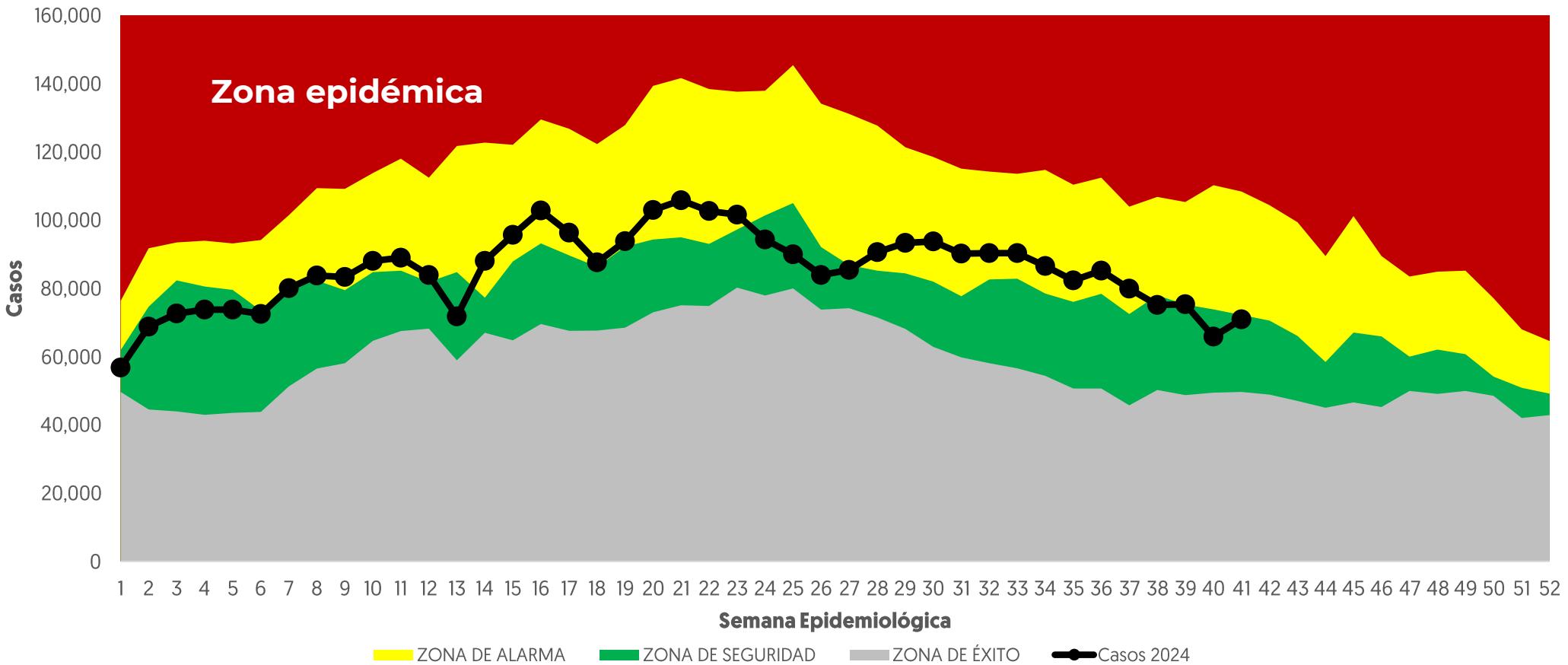
Informe de la Situación Epidemiológica de la Enfermedad Diarreica Aguda

S.E. 42 2024

Situación Epidemiológica de la Enfermedad Diarreica Aguda, Sectorial, México

S.E. 42 2024

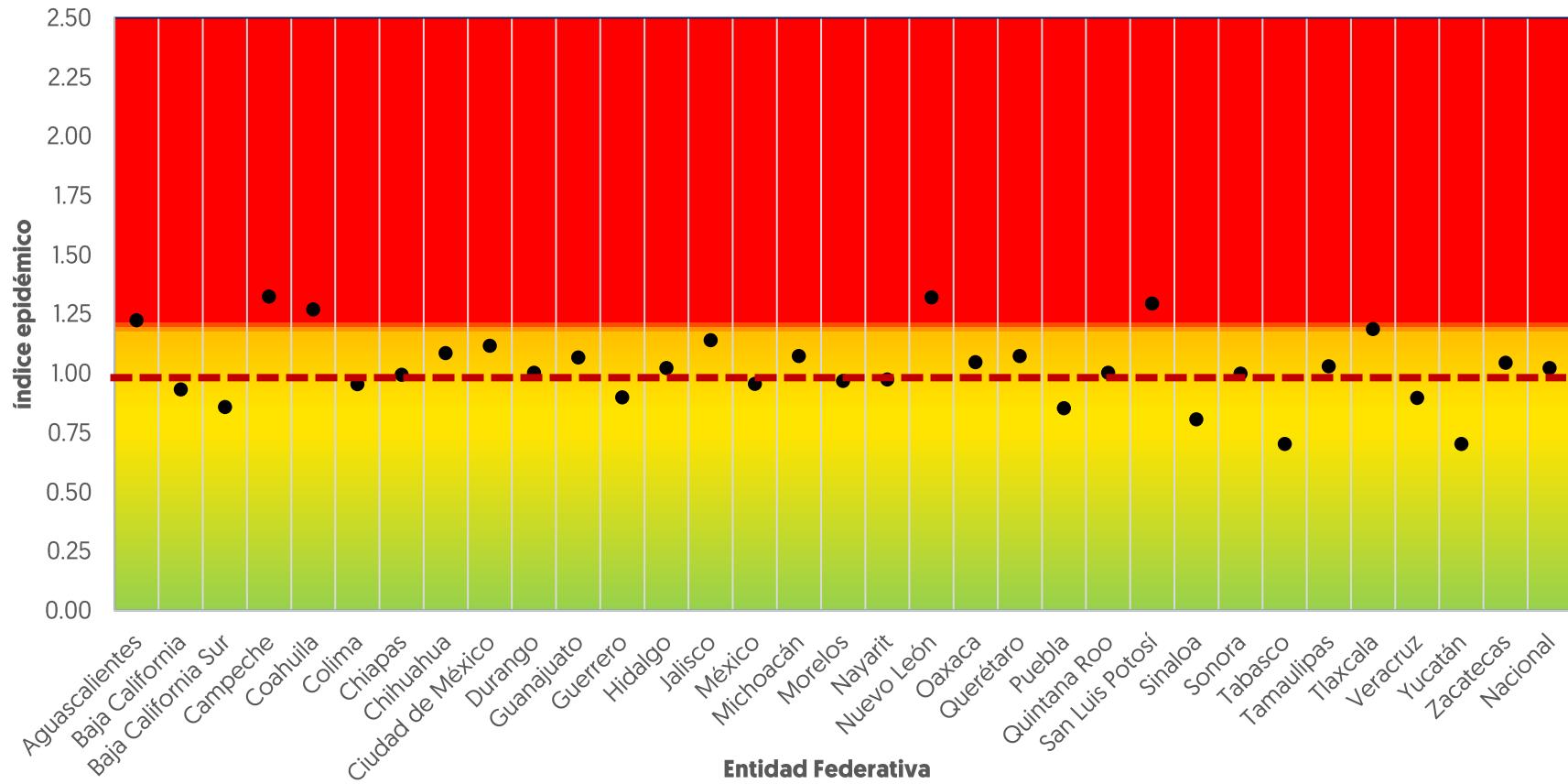
Canal endémico de EDA del SUAVE, Sectorial, México, S.E. 1 a la S.E. 41 de 2024



Se utilizaron las Epi claves del SUAVE: EDA: Amebiasis intestinal [A06.0-A06.3, A06.9]; Fiebre paratifoidea [A01.1-A01.4]; Giardiasis [A07.1]; Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas [A0, A08-A09 EXCEPTO A08.0]; Intoxicación alimentaria bacteriana [A05]; Otras infecciones intestinales debidas a otros protozoarios [A07.0, A07.2, A07.9]; Shigelosis [A03]; Paratifoidea y otras salmonelosis [A01.1-A02].

Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica. Con información del año 2017 a la S.E. 41 2024. Fecha de consulta 24 de octubre 2024

Índice epidémico* acumulado de EDA del SUAVE por entidad federativa, Sectorial, México, SE 1 a la S.E. 41 2024



*Índice Epidémico: es la razón entre los casos acumulados hasta la semana epidemiológica correspondiente y los casos que se esperan o prevén [mediana] para la misma semana.

Interpretación:

<0.75: Incidencia menor a la esperada.

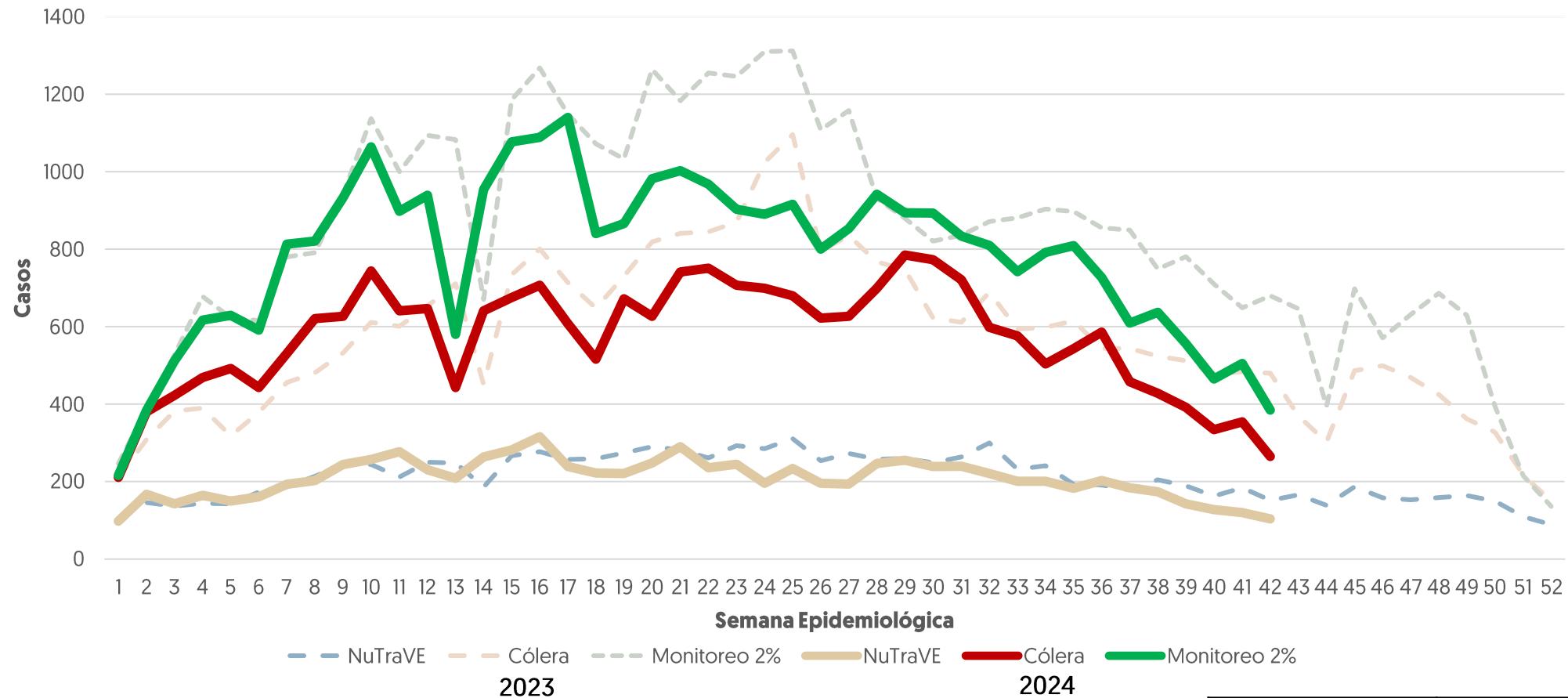
0.75 - 1.25 : indica una incidencia similar a la esperada.

> 1.25: indica una incidencia mayor a la esperada, lo que puede sugerir un brote.

Se utilizaron las Epi claves del SUAVE: EDA: Amebiasis intestinal [A06.0-A06.3, A06.9]; Fiebre paratifoidea [A01.1-A01.4]; Giardiasis [A07.1]; Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas [A0, A08-A09 EXCEPTO A08.0]; Intoxicación alimentaria bacteriana [A05]; Otras infecciones intestinales debidas a otros protozoarios [A07.0, A07.2, A07.9]; Shigelosis [A03], Paratifoidea y otras salmonelosis [A01.1-A02].

Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica. Con información del año 2017 a la S.E. 41 2024. Fecha de consulta 24 de octubre 2024

Casos de EDA por tipo de estrategia de VE y semana epidemiológica*, Sectorial, México, 2023-2024**

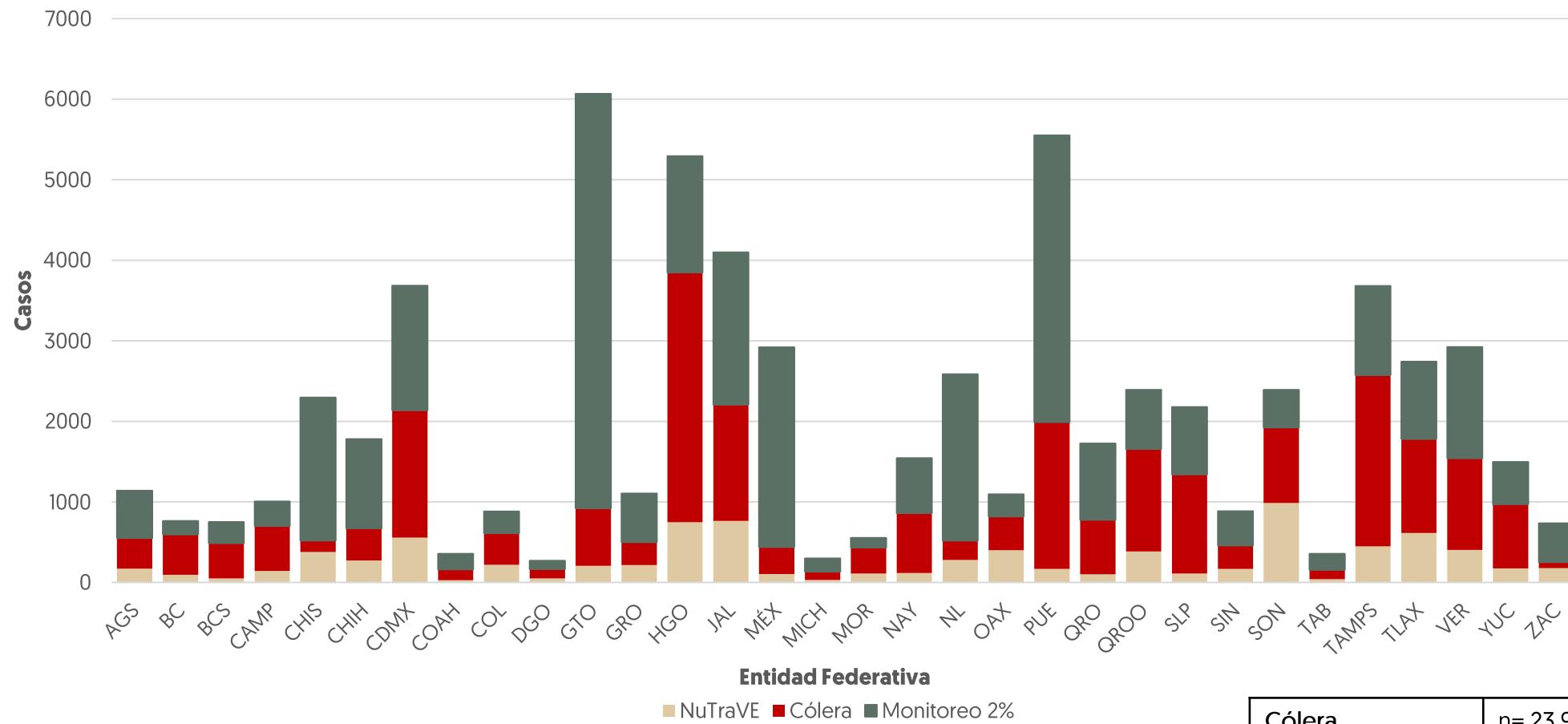


* Por semana de inicio de signos y síntomas

Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Diarreica Aguda. Con información de la S.E 1 a la S.E. 42 del año 2024. Información descargada el 24 de octubre 2024.

Córera	n= 23,961
NuTrave	n=8,724
Monitoreo 2%	n= 32,878

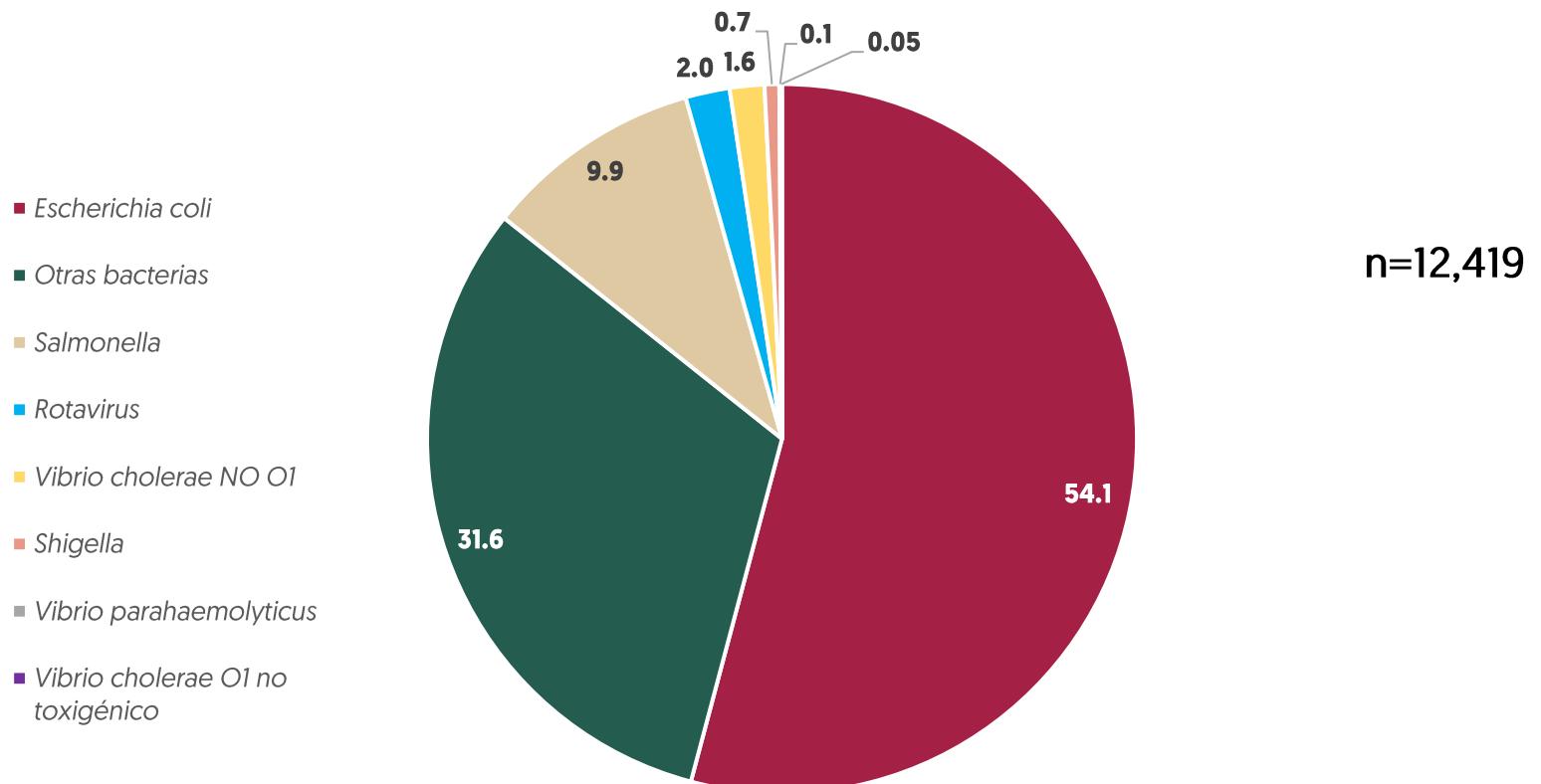
Casos de EDA por tipo de estrategia de VE y entidad notificante, Sectorial, México, SE 1 a la S.E. 42 de 2024



Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Diarreica Aguda. Con información de la S.E 1 a la S.E. 42 del año 2024. Información descargada el 24 de octubre 2024.

Córera	n= 23,961
NuTrAVE	n=8,724
Monitoreo 2%	n= 32,878

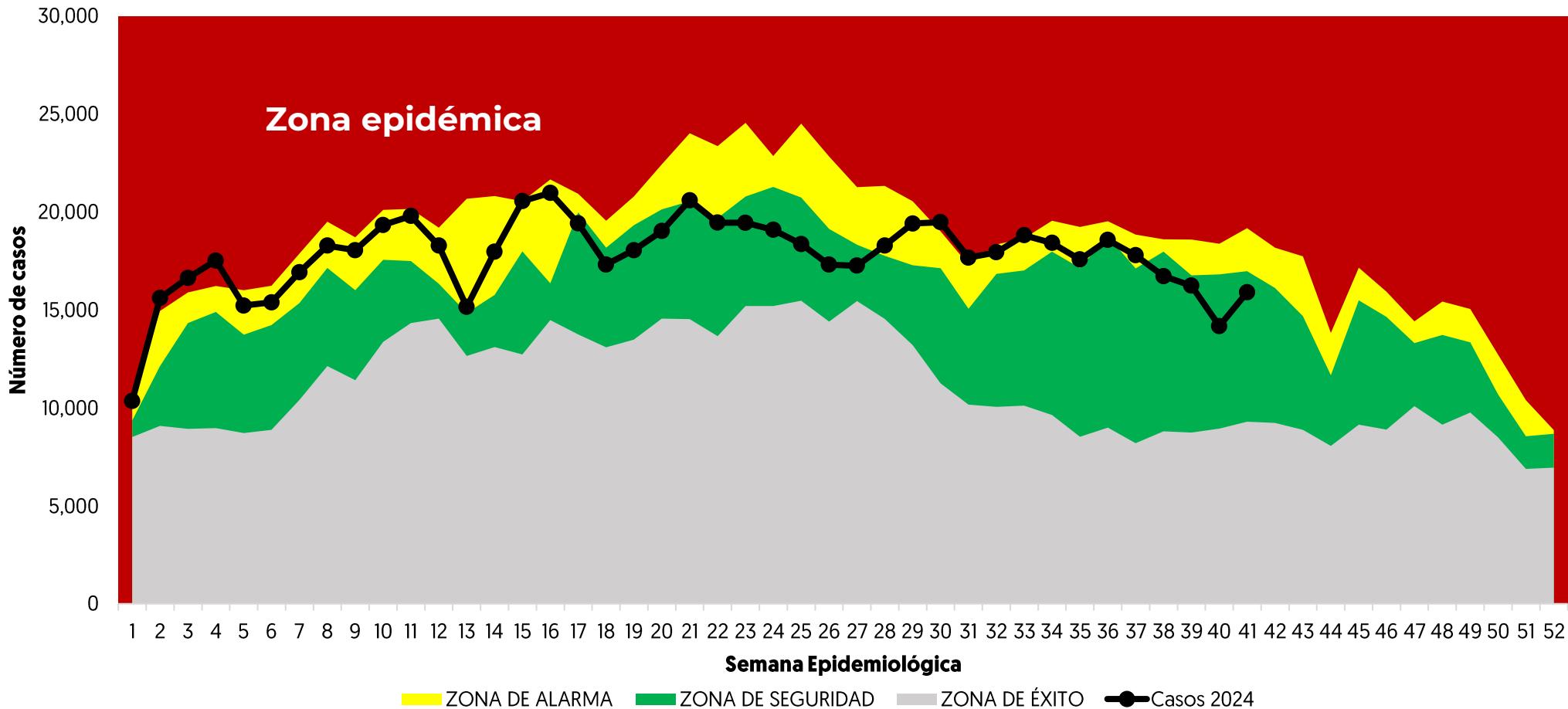
Casos de EDA por diagnóstico de laboratorio, Sectorial, México, SE 1 a la S.E. 42 de 2024



Situación Epidemiológica de la Enfermedad Diarreica Aguda, IMSS-BIENESTAR

S.E. 42 2024

Canal endémico de EDA del SUAVE, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 41 de 2024



Se utilizaron las Epi claves del SUAVE: EDA: Amebiasis intestinal [A06.0-A06.3, A06.9]; Fiebre paratifoidea [A01.1-A01.4]; Giardiasis [A07.1]; Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas [A0, A08-A09 EXCEPTO A08.0]; Intoxicación alimentaria bacteriana [A05]; Otras infecciones intestinales debidas a otros protozoarios [A07.0, A07.2, A07.9]; Shigelosis [A03], Paratifoidea y otras salmonelosis [A01.1-A02].

Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica. Con información del año 2017 a la S.E. 41 2024. Fecha de consulta 24 de octubre 2024

Casos probables de cólera y de EDA para monitoreo del 2% por Coordinación Estatal, IMSS-BIENESTAR, SE 01 a la S.E. 42, 2024

COORDINACIÓN ESTATAL	CASOS PROBABLES DE CÓLERA	CASOS DE EDA MONITOREO 2%	CASOS DE EDA SUAVE**
BAJA CALIFORNIA	184	21	4,646
BAJA CALIFORNIA SUR	164	167	3,288
CAMPECHE	50	69	11,025
CHIAPAS	102	1,207	80,575
CIUDAD DE MÉXICO	28	336	40,901
COLIMA	262	252	4,969
GUANAJUATO*	0	23	145
GUERRERO	133	414	39,209
HIDALGO	1,920	1,064	23,729
MÉXICO	137	1,850	111,956
MICHOACÁN	18	61	35,020
MORELOS	166	90	20,711
NAYARIT	560	594	20,378
OAXACA	59	58	49,220
PUEBLA	1,300	2,595	36,476
QUINTANA ROO	763	443	7,414
SAN LUIS POTOSÍ	425	330	11,740
SINALOA	173	275	16,342
SONORA	113	216	17,835
TABASCO	57	89	38,587
TAMAULIPAS	1,216	563	22,958
TLAXCALA	395	688	22,030
VERACRUZ	418	898	37,236
YUCATÁN*	9	9	645
ZACATECAS	26	224	18,493
TOTAL	8,678	12,536	675,528

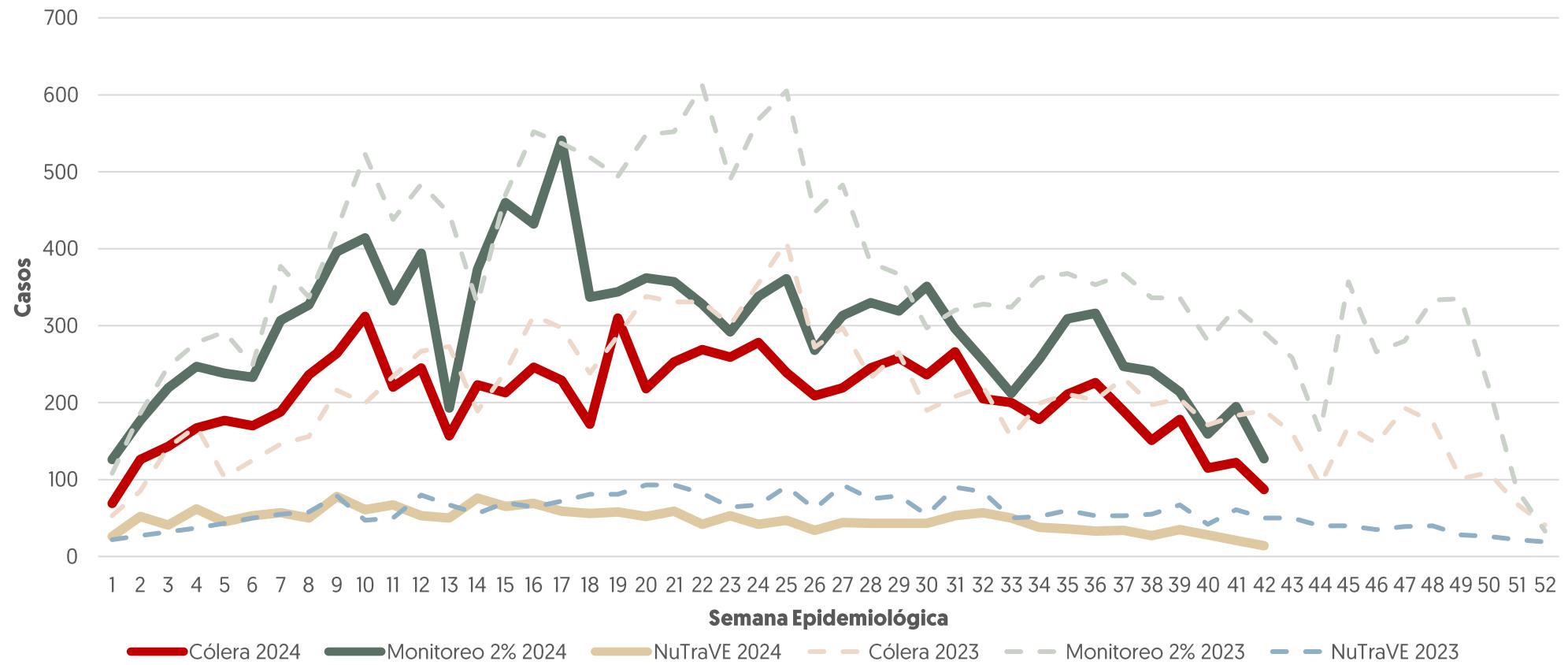
Fuente: SSA/DGE/SINAVE/Módulo de EDA-Cólera. Corte del 01 de enero al 19 de octubre 2024. Base descargada el 24 de octubre de 2024.

Solo incluye información de las unidades médicas transferidas a IMSS-BIENESTAR, conforme al catálogo de unidades transferidas actualizado a septiembre 2024.

*Para Guanajuato y Yucatán no representan la totalidad de la entidad federativa sino a las unidades médicas transferidas a IMSS-BIENESTAR.

**Se utilizaron los siguientes datos del SUAVE: EDA: incluye las infecciones intestinales por otros microorganismos y las mal definidas A04, A08-A09 excepto A08.0, salmonelosis A01.0, A01.4, A02.0-A02.4, shigelosis A03.0-A03.9, rotavirus A08, giardiasis A07.1]. De la S.E 1 a la S.E 41.

Casos de EDA por tipo de estrategia de VE y semana epidemiológica*, IMSS-BIENESTAR, 2023-2024*

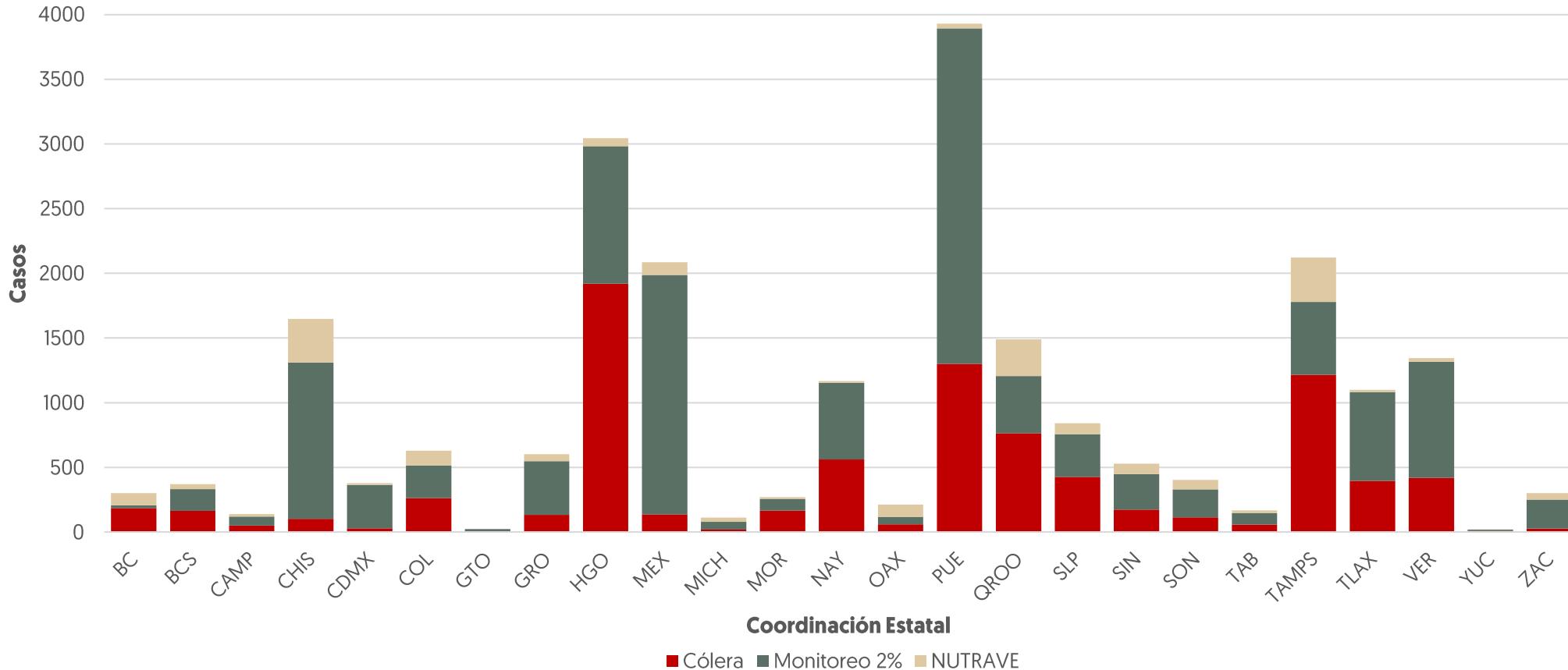


*Por semana de inicio de signos y síntomas

Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Diarreica Aguda. Con información de la S.E 1 a la S.E. 42 del año 2024. Información descargada el 24 de octubre 2024.

Córera	n=8,678
Monitoreo 2%	n=12,536
NuTraVE	n=2,006

Casos de EDA por tipo de estrategia de VE y Coordinación Estatal notificante, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024*



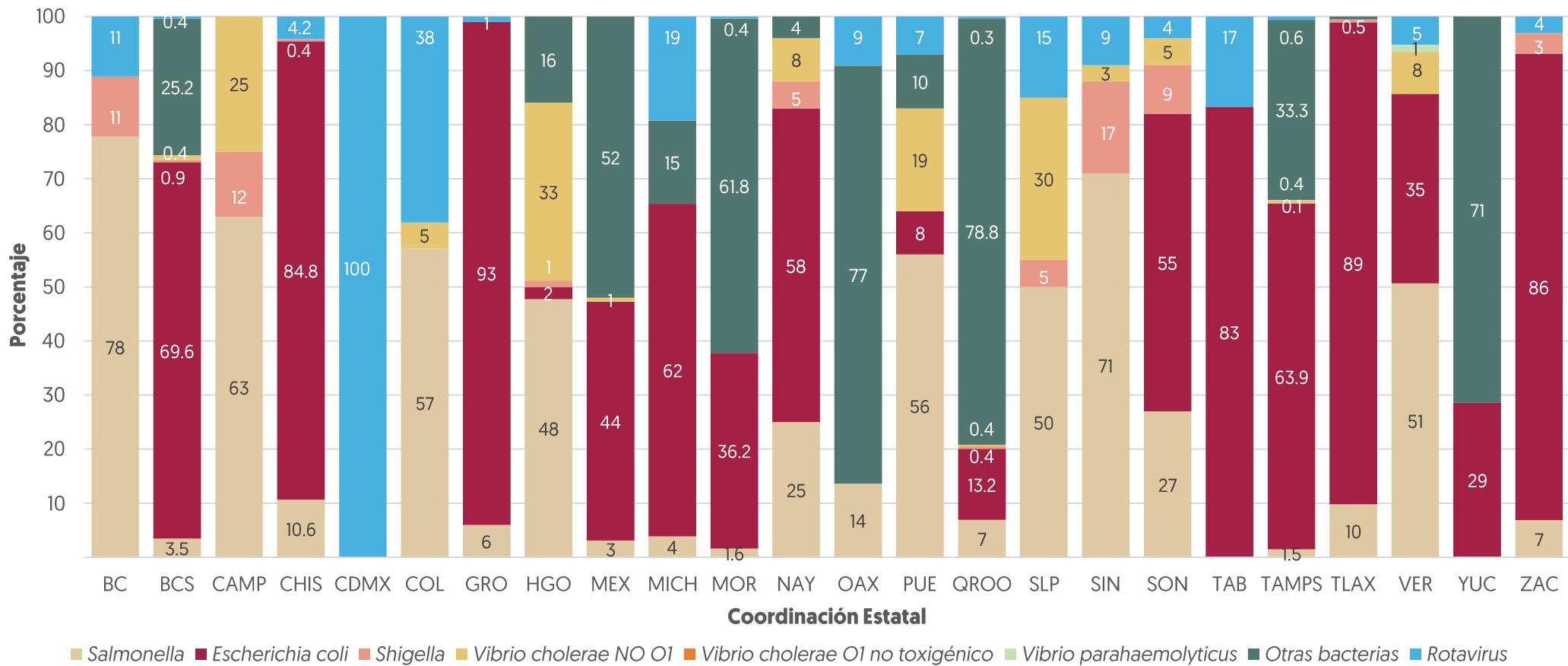
*Los casos se tomaron por fecha de notificación

**Los casos de Guanajuato y Yucatán no representan la totalidad del estado.

Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Diarreica Aguda. Con información de la S.E 1 a la S.E. 42 del año 2024. Información descargada el 24 de octubre 2024.

Cólera	n=8,678
Monitoreo 2%	n=12,536
NuTraVE	n=2,006

Proporción de aislamientos en casos probables de EDA por Coordinación Estatal notificante*, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024



*Los casos se tomaron por fecha de notificación
**Los casos de Yucatán no representan la totalidad del estado.

Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Diarreica Aguda. Con información de la S.E 1 a la S.E. 42 del año 2024. Información descargada el 24 de octubre 2024.

n=5,108

Aislamientos de *Vibrio cholerae* por entidad de residencia, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024

Entidad de residencia	Sexo	No. de casos	Aislamiento a <i>Vibrio cholerae</i>
Baja California Sur	Mujer	2	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
Campeche	Mujer	2	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
Colima	Hombre	1	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
Hidalgo	Mujer	20	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
	Hombre	9	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
México	Mujer	2	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
	Hombre	1	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
Nayarit	Mujer	2	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
Puebla	Mujer	10	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
	Hombre	5	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
Quintana Roo	Mujer	1	<i>Vibrio cholerae</i> O1 Owaga no toxigénico
		2	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
San Luis Potosí	Mujer	5	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
	Hombre	1	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
Sinaloa	Hombre	1	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
Sonora	Hombre	1	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
Tamaulipas	Mujer	3	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
		1	<i>Vibrio cholerae</i> O1 Owaga no toxigénico
	Hombre	3	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
		1	<i>Vibrio cholerae</i> O1 Owaga no toxigénico
Veracruz	Mujer	3	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1
	Hombre	3	<i>Vibrio cholerae</i> NO O1

Ante la emisión de un resultado positivo a *Vibrio cholerae* (O1 o no O1) por la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública, se deberá activar la **red negativa diaria** de notificación por 90 días o hasta que el caso sea descartado. Asimismo, se realizará bloqueo familiar y cerco epidemiológico.

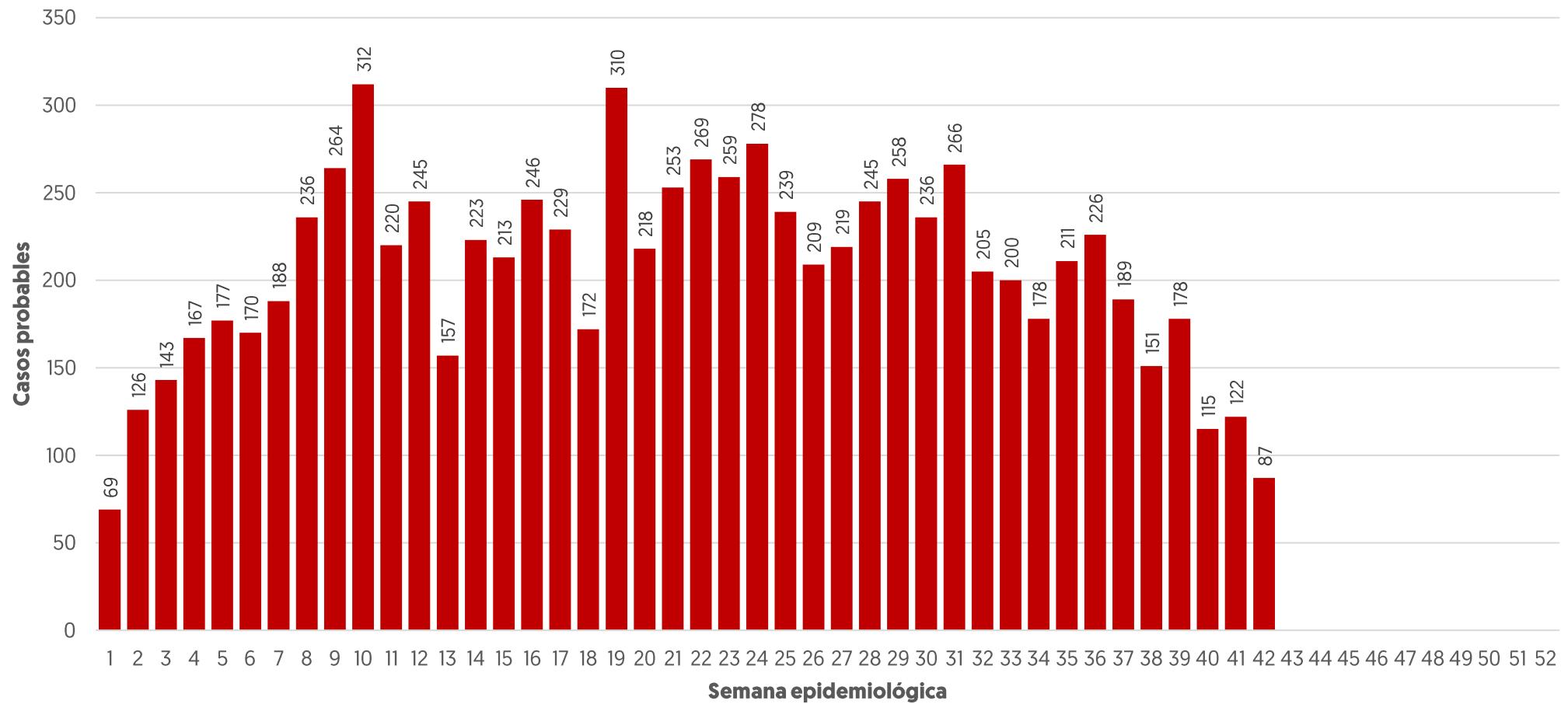
- **79** casos positivos a *Vibrio cholerae*
 - 67.1% mujeres
 - 32.9% hombres
- **79** casos positivos por el InDRE

En ninguno de los casos se aisló *V. cholerae* O1 ni O1 O139 toxigénicos, por lo que al corte de información **NO hay casos confirmados de cólera**.

Situación Epidemiológica de Córera, IMSS-BIENESTAR

S.E. 42 2024

Casos probables de Cólera del SVE por semana epidemiológica, IMSS-BIENESTAR, 2024*

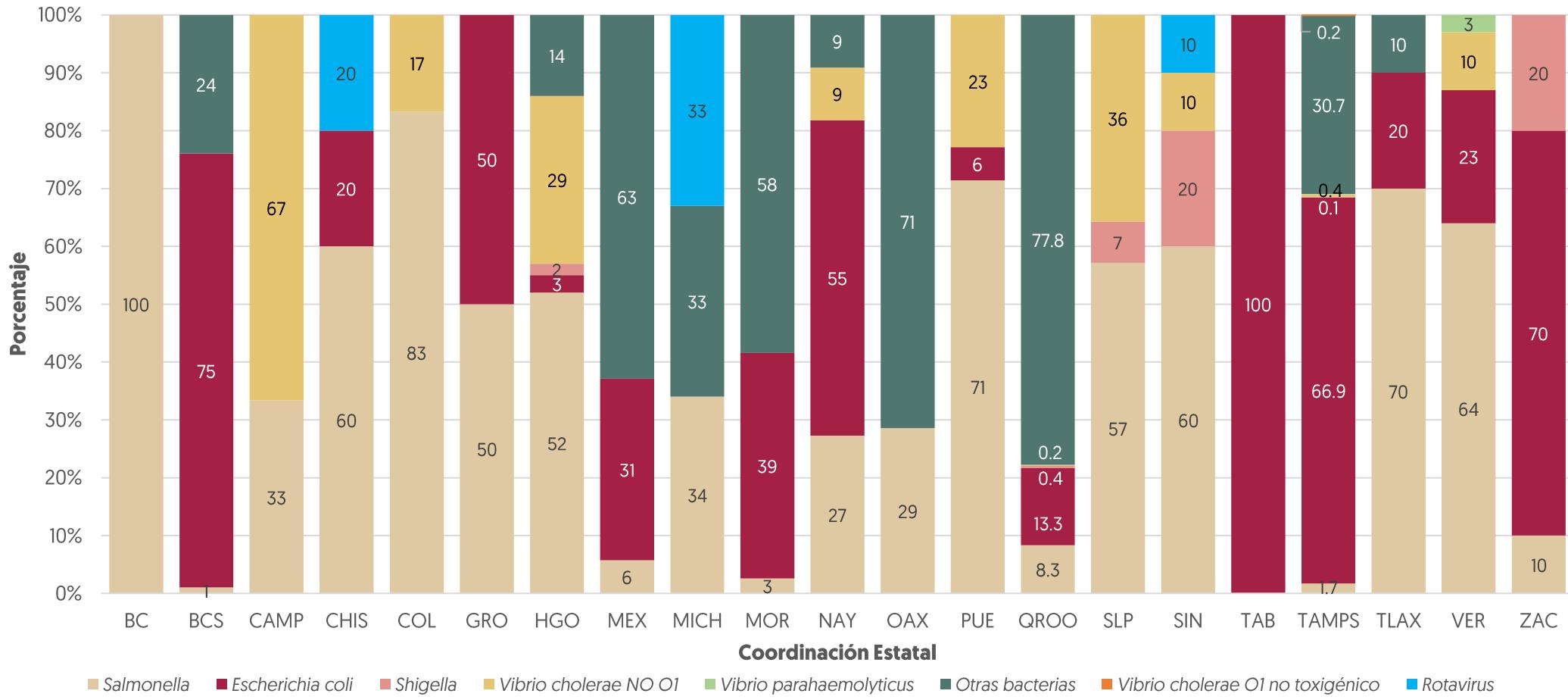


*Por fecha de inicio de signos y síntomas

Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Diarreica Aguda. Con información de la S.E 1 a la S.E. 42 del año 2024. Información descargada el 24 de octubre 2024.

n=8,678

Proporción de aislamientos en casos probables de EDA por Coordinación Estatal notificante*, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024

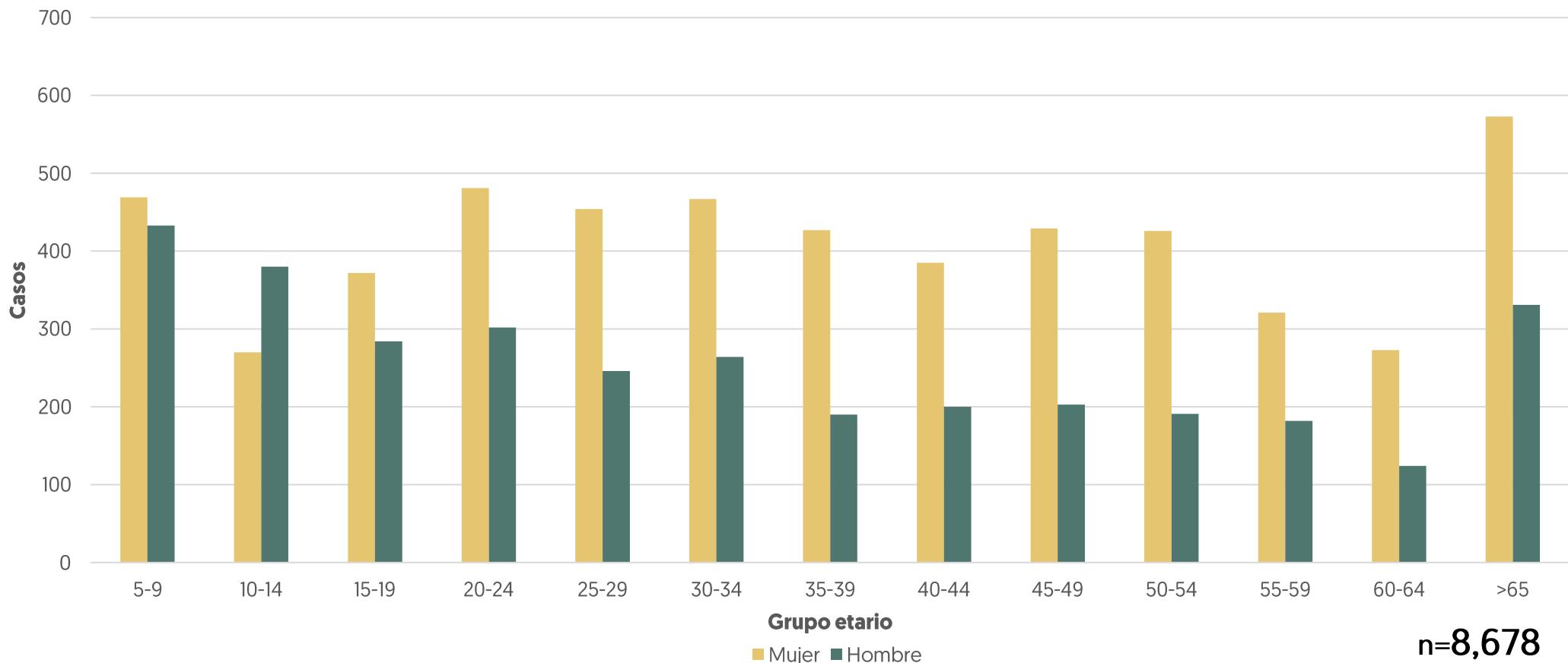


*Los casos de Guanajuato y Yucatán no representan la totalidad del estado.

n=2,364

Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Diarreica Aguda. Con información de la S.E 1 a la S.E. 42 del año 2024. Información descargada el 24 de octubre 2024.

Casos probables de cólera del SVE por grupo de edad y sexo, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024

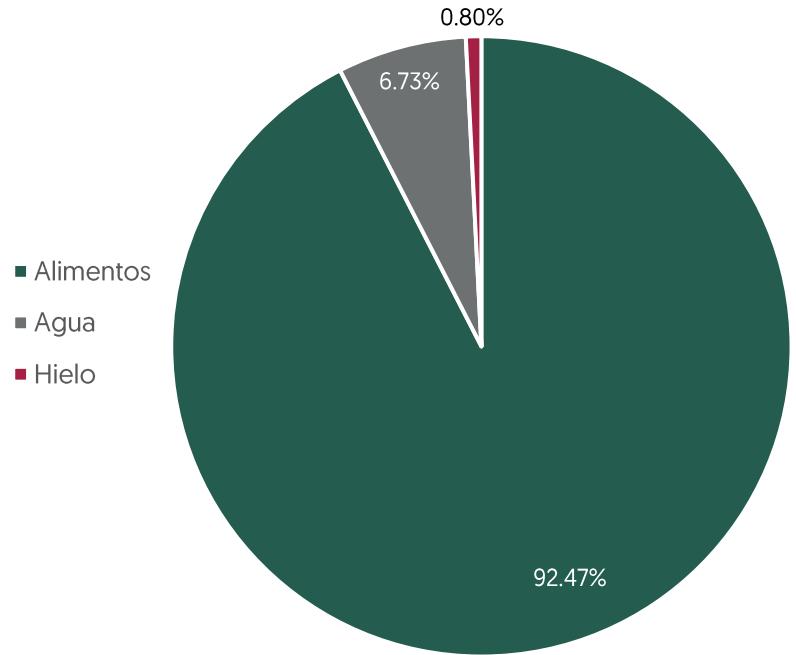


Casos probables de Córnea del SVE por ocupación, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024

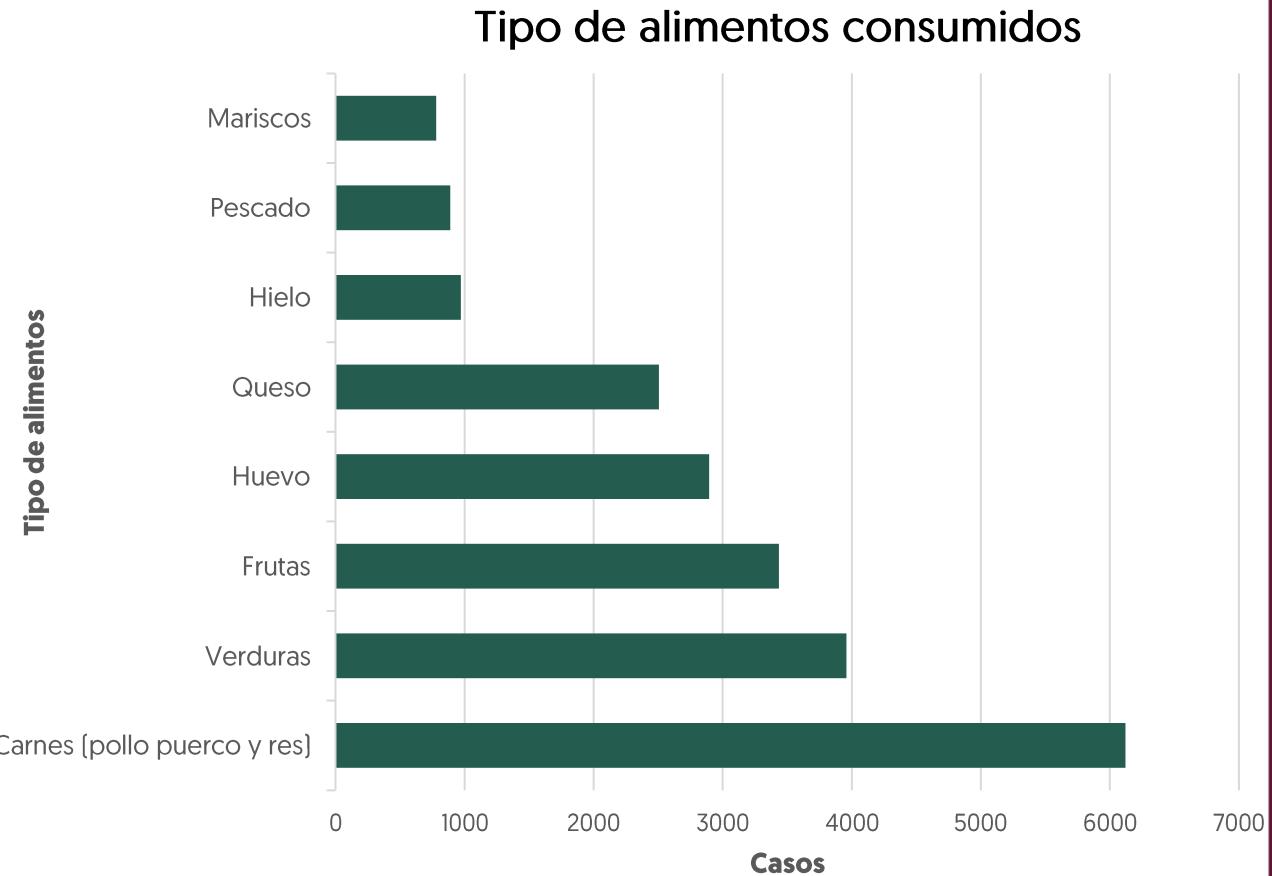


Casos probables de cólera del SVE por factores de riesgo identificados, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024

Probable fuente de infección

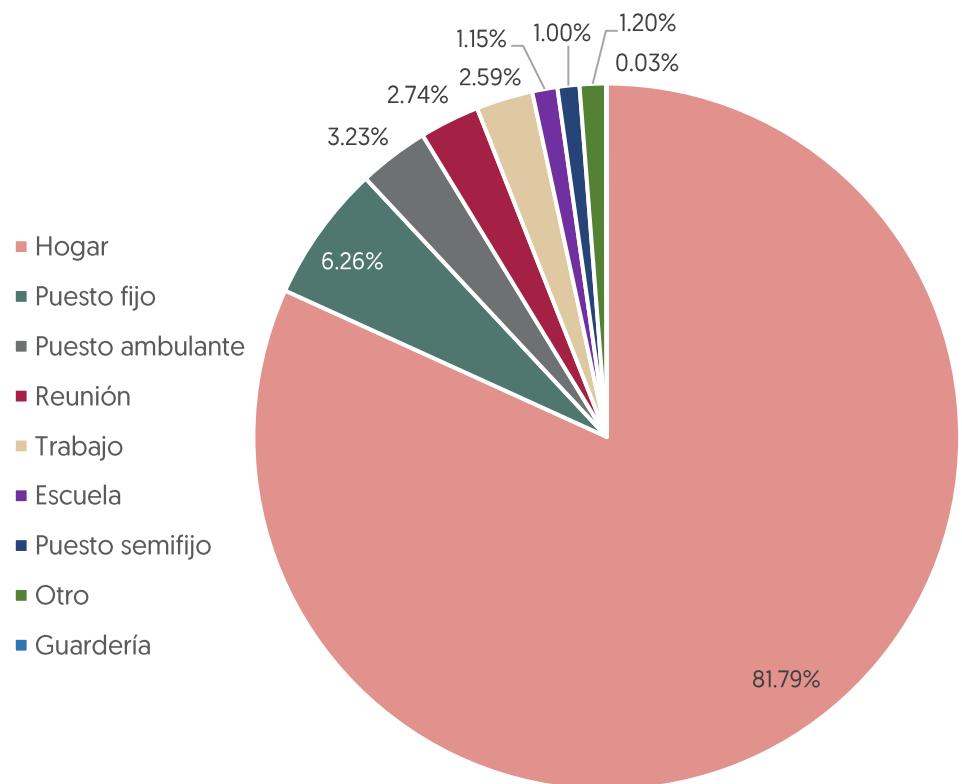


Tipo de alimentos consumidos

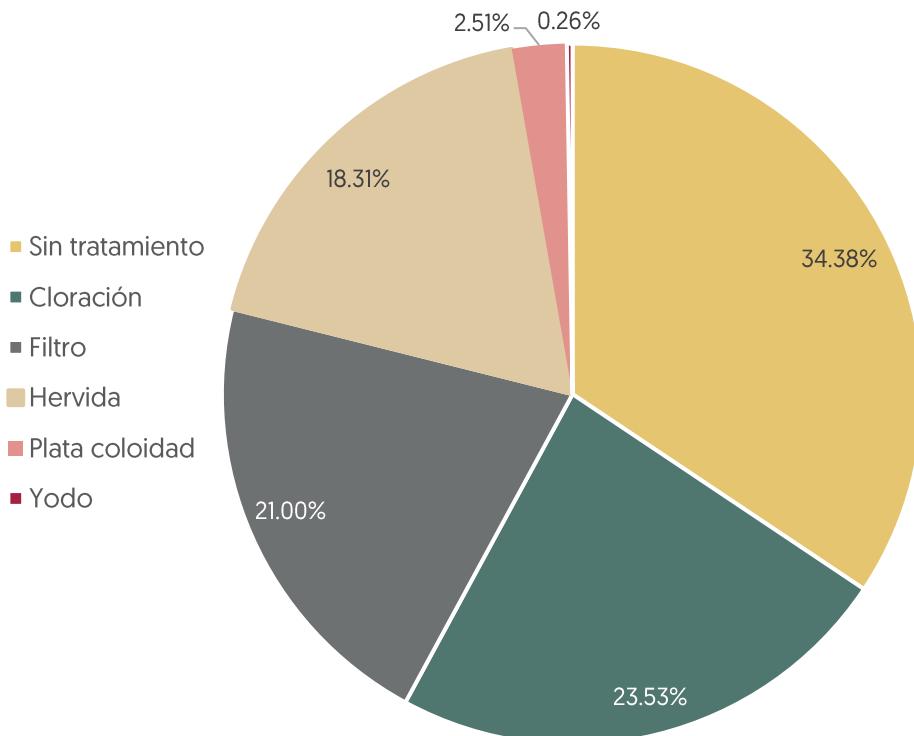


Casos probables de cólera del SVE por factores de riesgo, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024

Sitio de consumo de alimentos



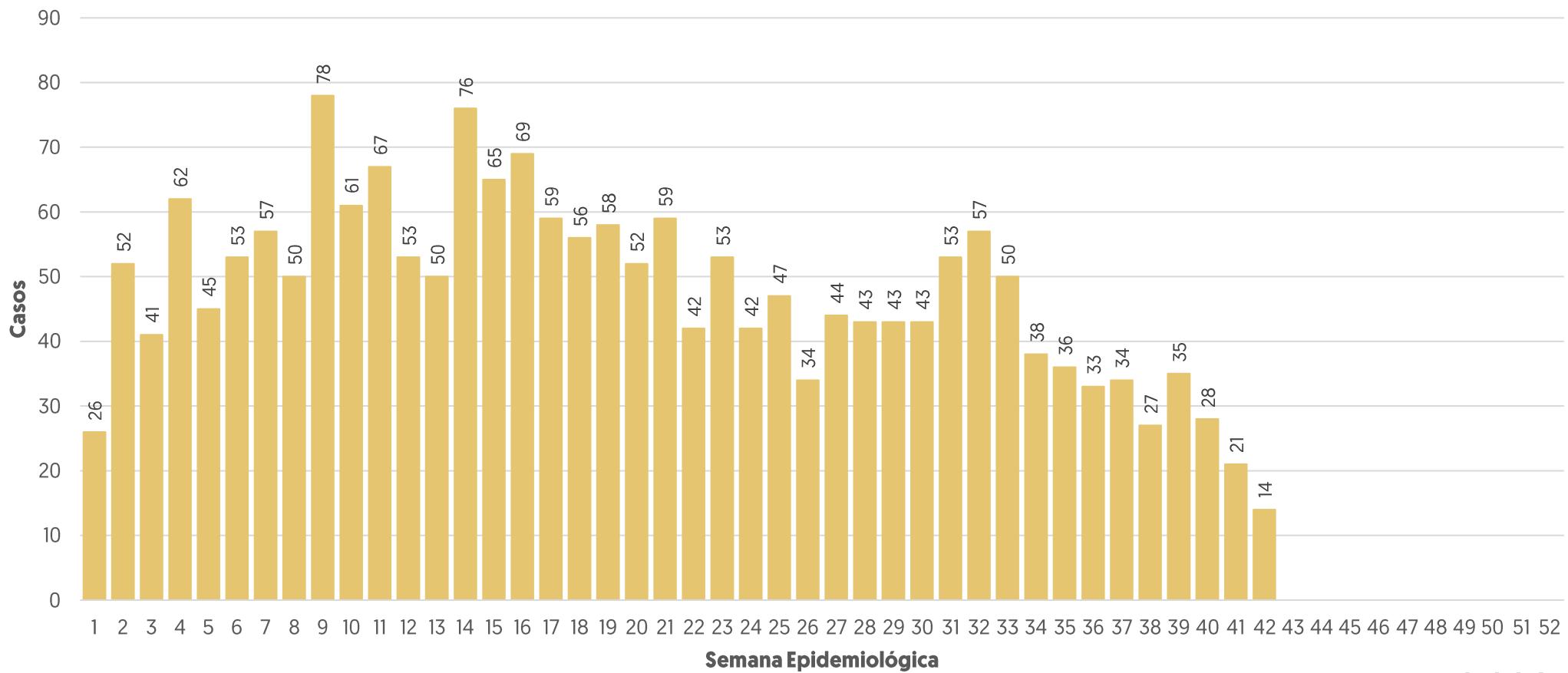
Tratamiento del agua para consumo y
preparación de alimentos



Situación Epidemiológica de EDA del SVE NuTRAVE, IMSS-BIENESTAR

S.E. 42 2024

Casos de EDA del SVE NuTraVE* por semana epidemiológica**, IMSS-BIENESTAR, 2024



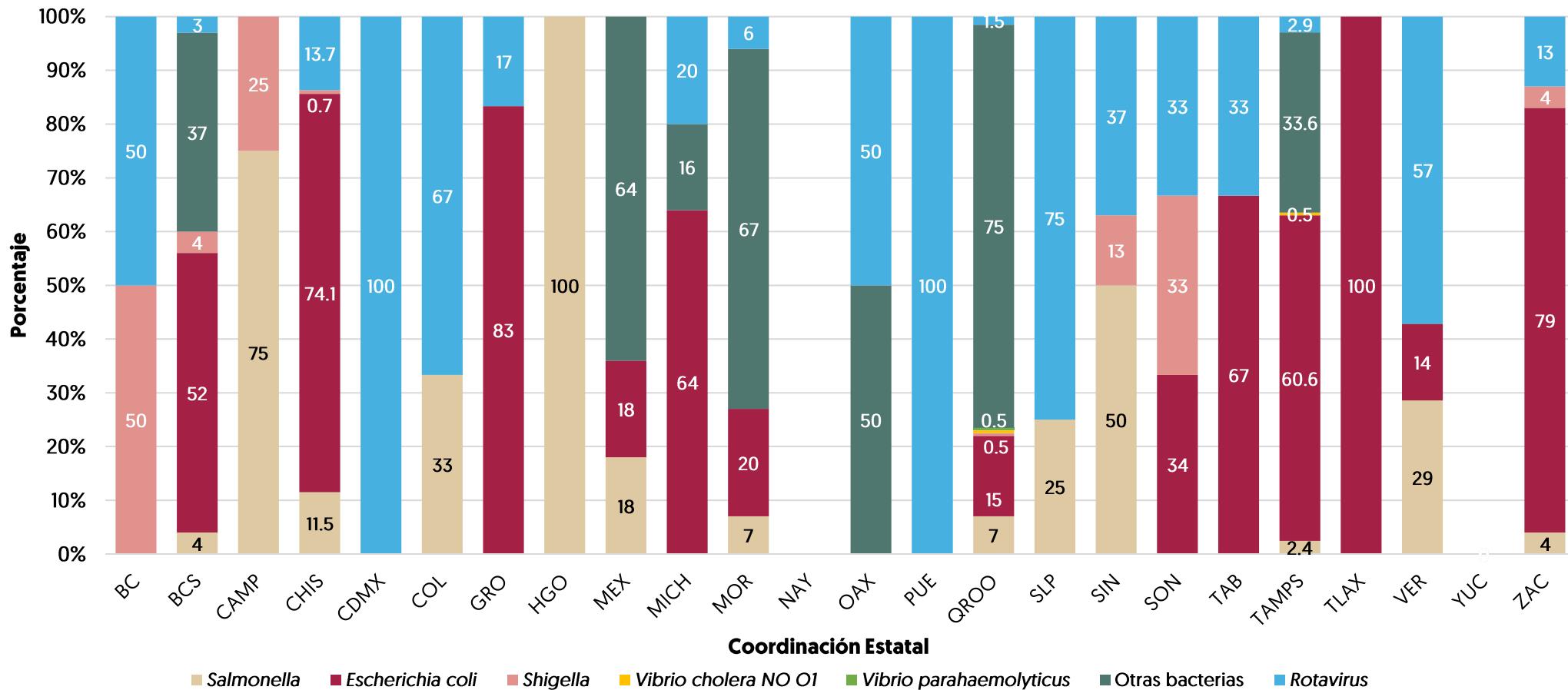
* Información de 23 entidades federativas notificantes y 127 unidades NuTraVE

**Por semana epidemiológica de inicio de síntomas

Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Diarreica Aguda. Con información de la S.E 1 a la S.E. 42 del año 2024. Información descargada el 24 de octubre 2024.

n=2,006

Proporción de aislamientos en los casos de EDA del SVE NuTraVE por Coordinación Estatal notificante, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024

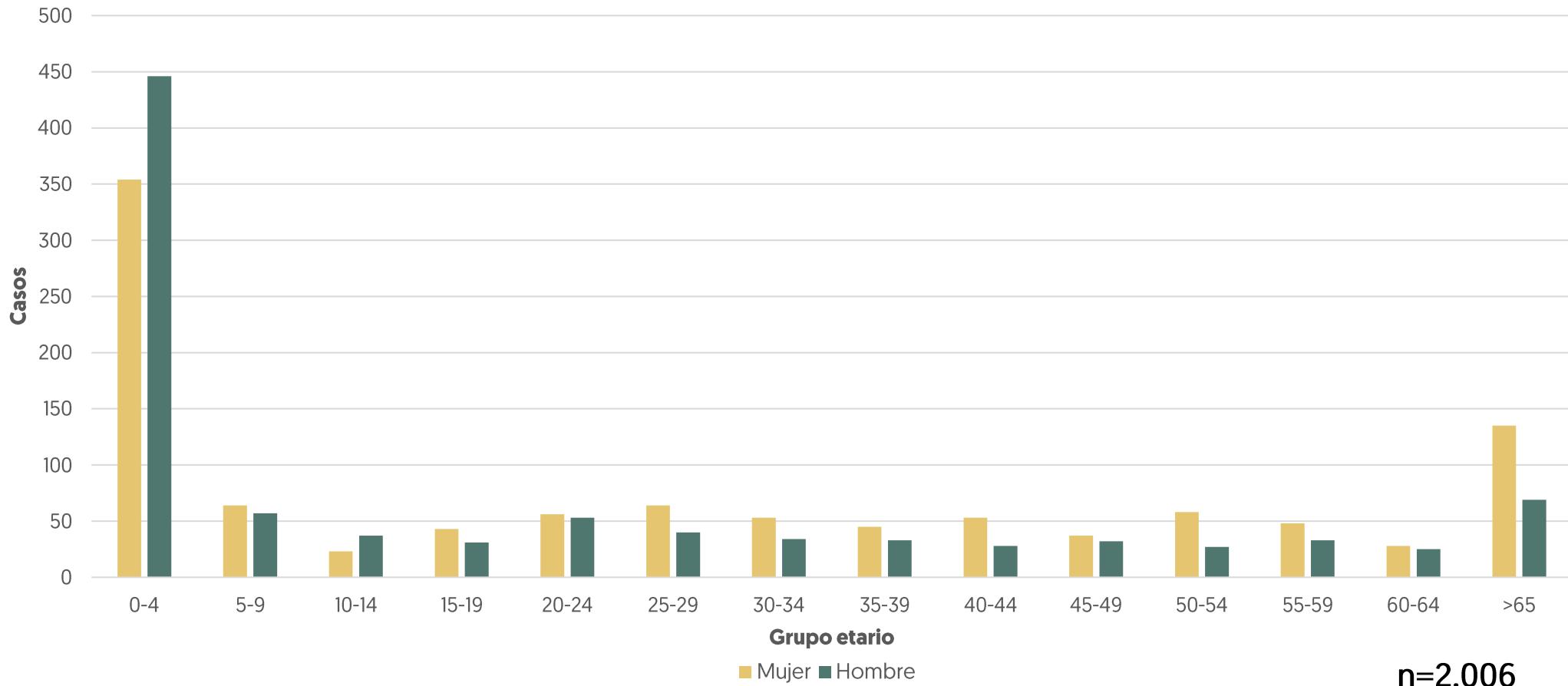


*Los casos de Yucatán no representan la totalidad del estado.

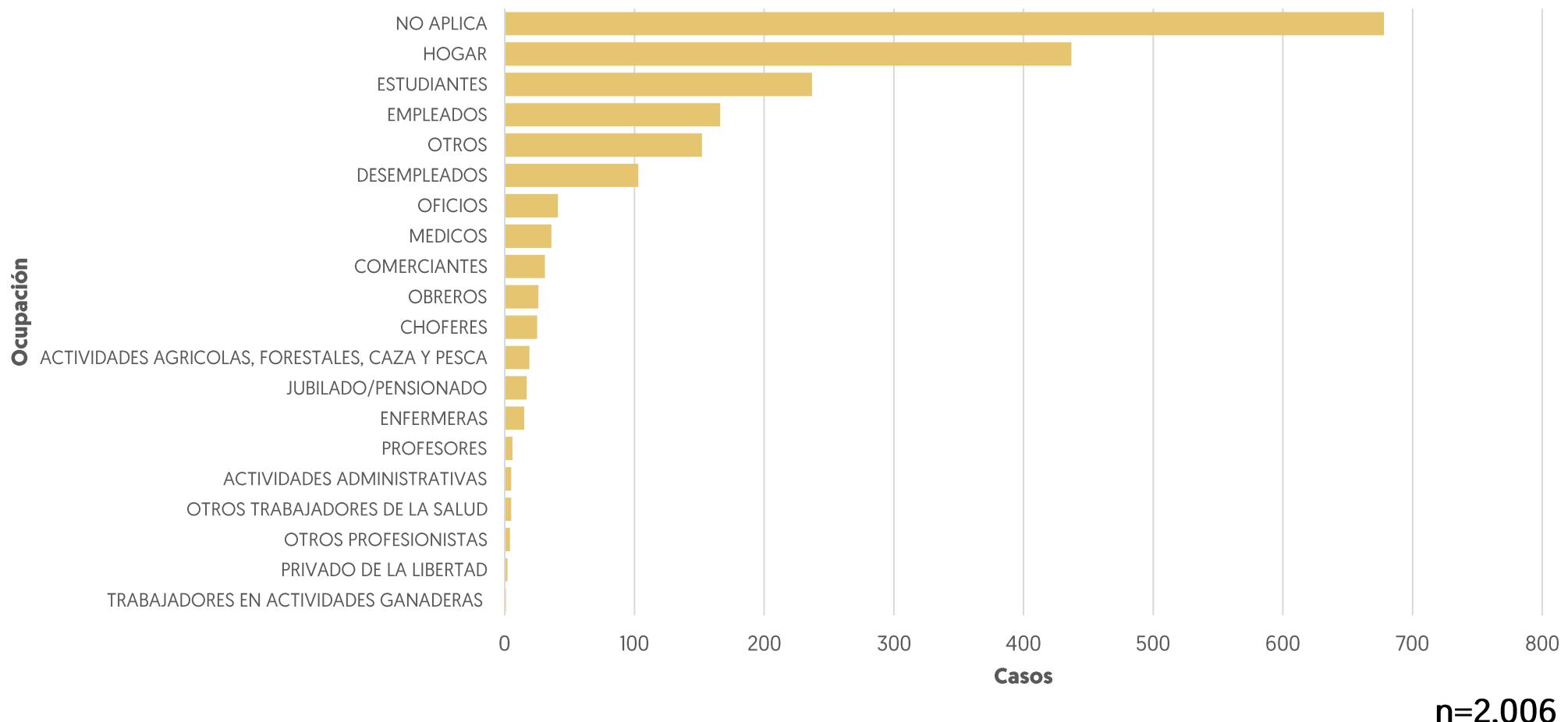
Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Diarreica Aguda. Con información de la S.E 1 a la S.E. 42 del año 2024. Información descargada el 24 de octubre 2024.

n=1,002

Casos de EDA del SVE NuTraVE por grupo de edad y sexo, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024



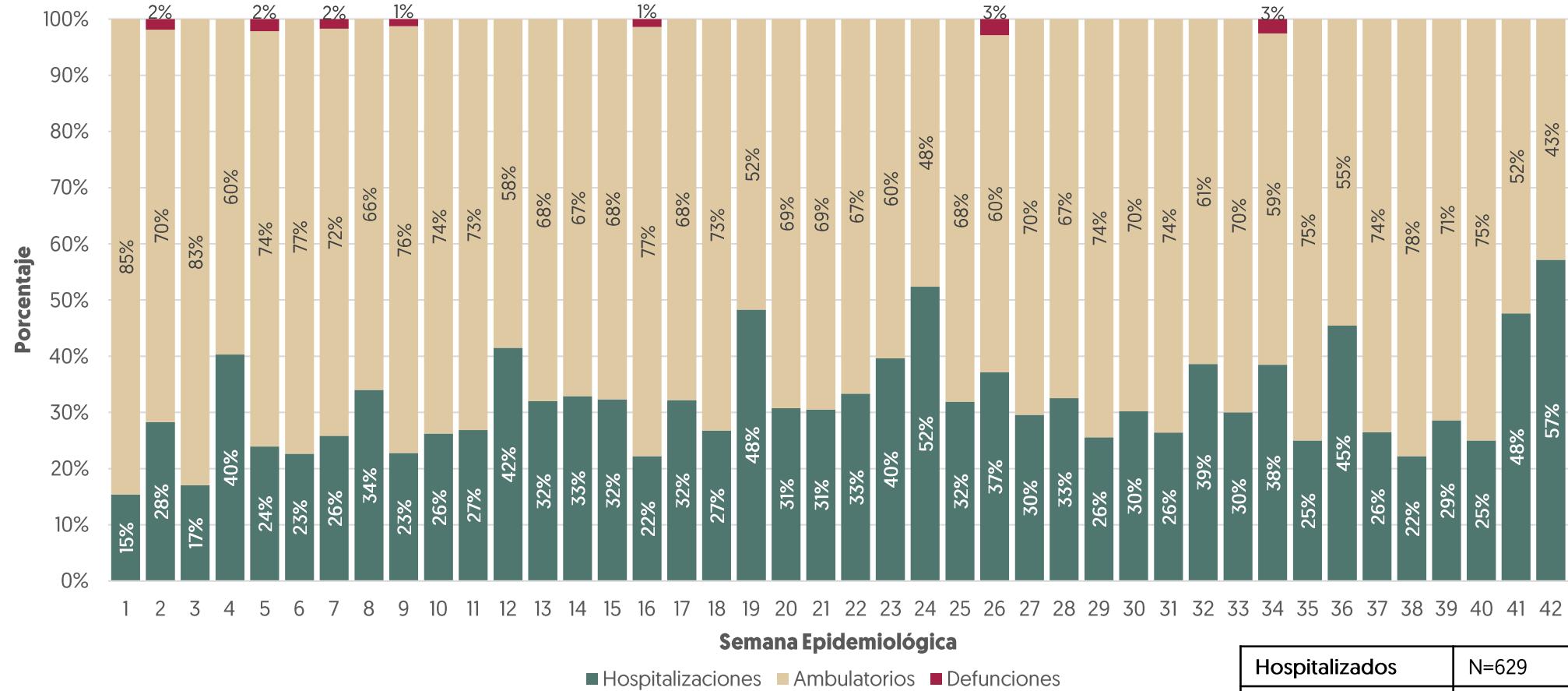
Casos de EDA del SVE NuTraVE por ocupación, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024



Nota: *La mayor proporción de casos por ocupación “No aplica” se concentra en el grupo de 0 a 4 años

Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Diarreica Aguda. Con información de la S.E 1 a la S.E. 42 del año 2024. Información descargada el 24 de octubre 2024.

Proporción de casos de EDA del SVE NuTraVE por tipo de atención y semana epidemiológica*, IMSS-BIENESTAR, S.E. 1 a la S.E. 42 2024

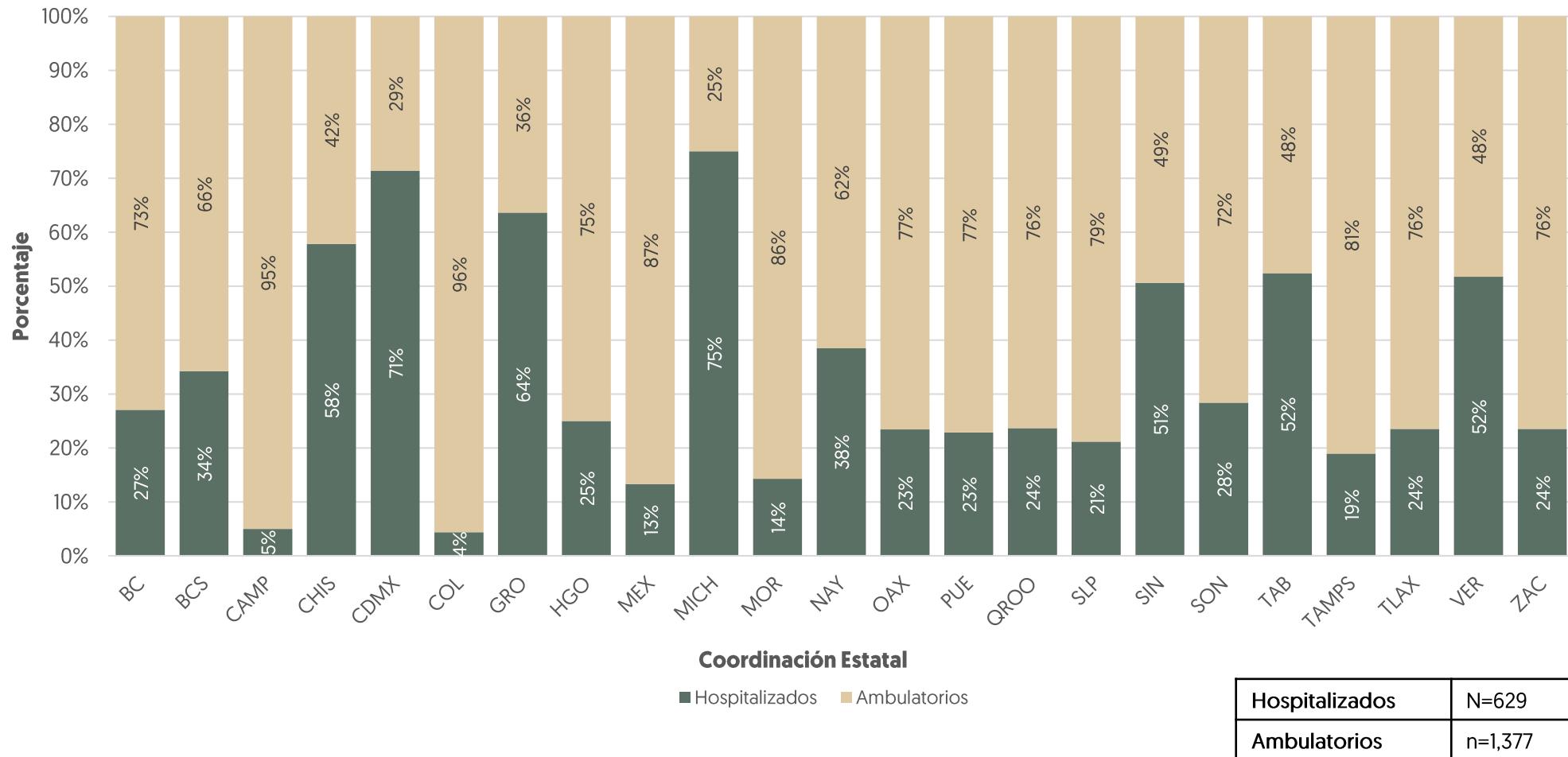


*Por semana de inicio de signos y síntomas.

**Las defunciones corresponden a casos hospitalizados.

Hospitalizados	N=629
Ambulatorios	n=1,377
Defunciones	n=7**

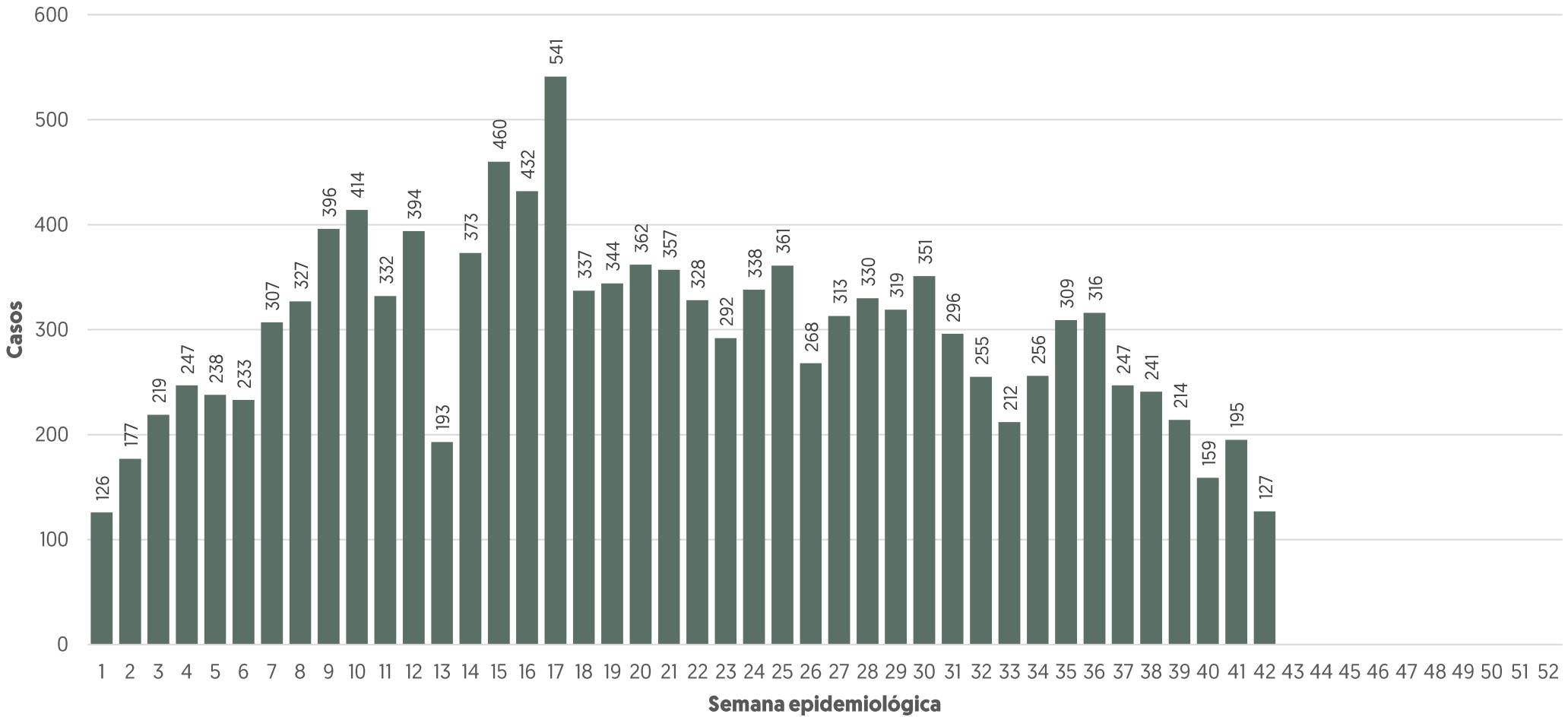
Proporción de Casos de EDA del SVE NuTraVE por tipo de atención y Coordinación Estatal notificante, IMSS-BIENESTAR, S.E. 1 a la S.E. 42 2024



Situación Epidemiológica de EDA del monitoreo del 2%, IMSS-BIENESTAR

S.E. 42 2024

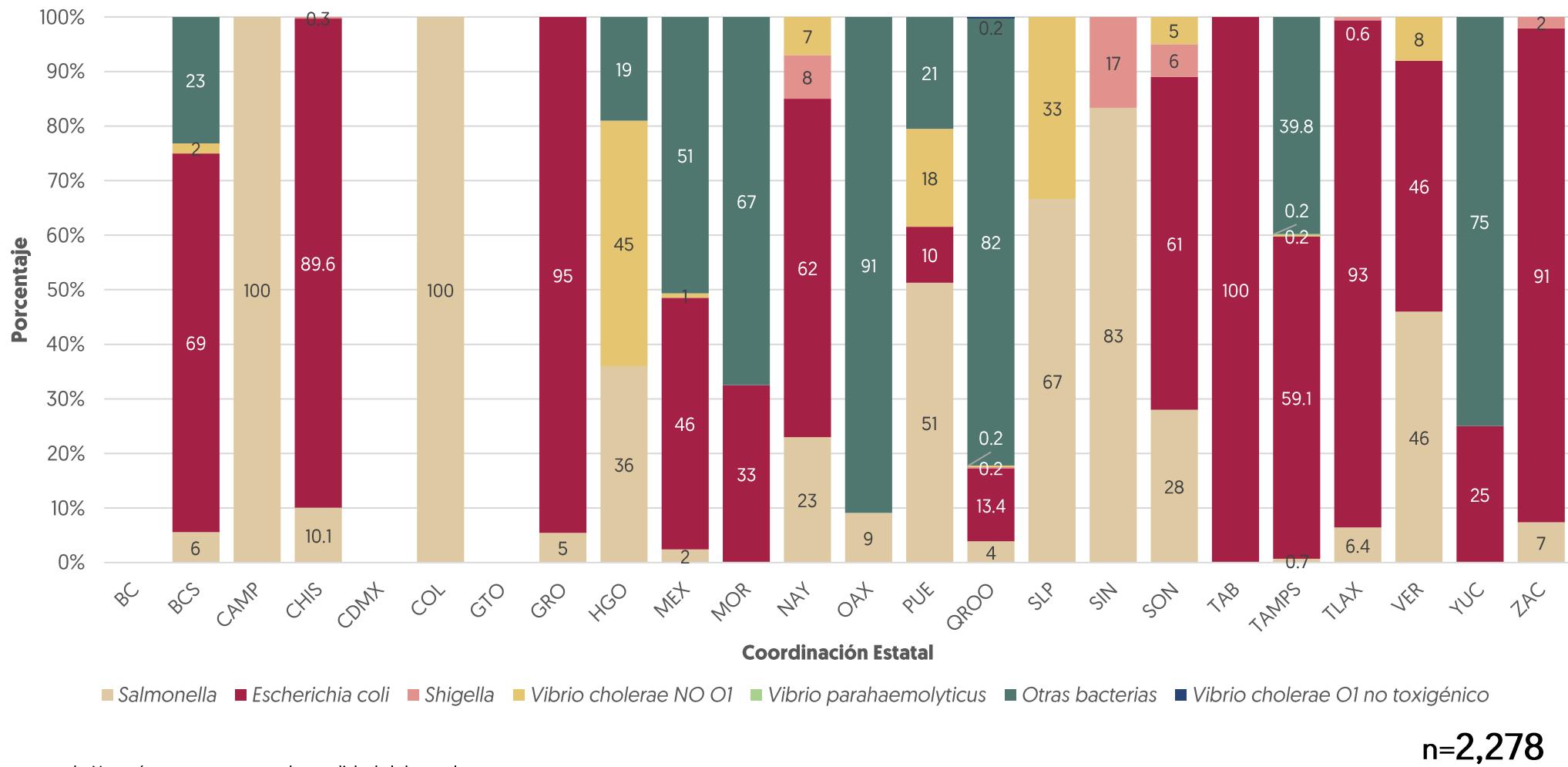
Casos de EDA de la estrategia de monitoreo del 2% por semana epidemiológica, IMSS-BIENESTAR, 2024



*Por semana de inicio de signos y síntomas

Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Diarreica Aguda. Con información de la S.E. 1 a la S.E. 42 del año 2024. Información descargada el 24 de octubre 2024.

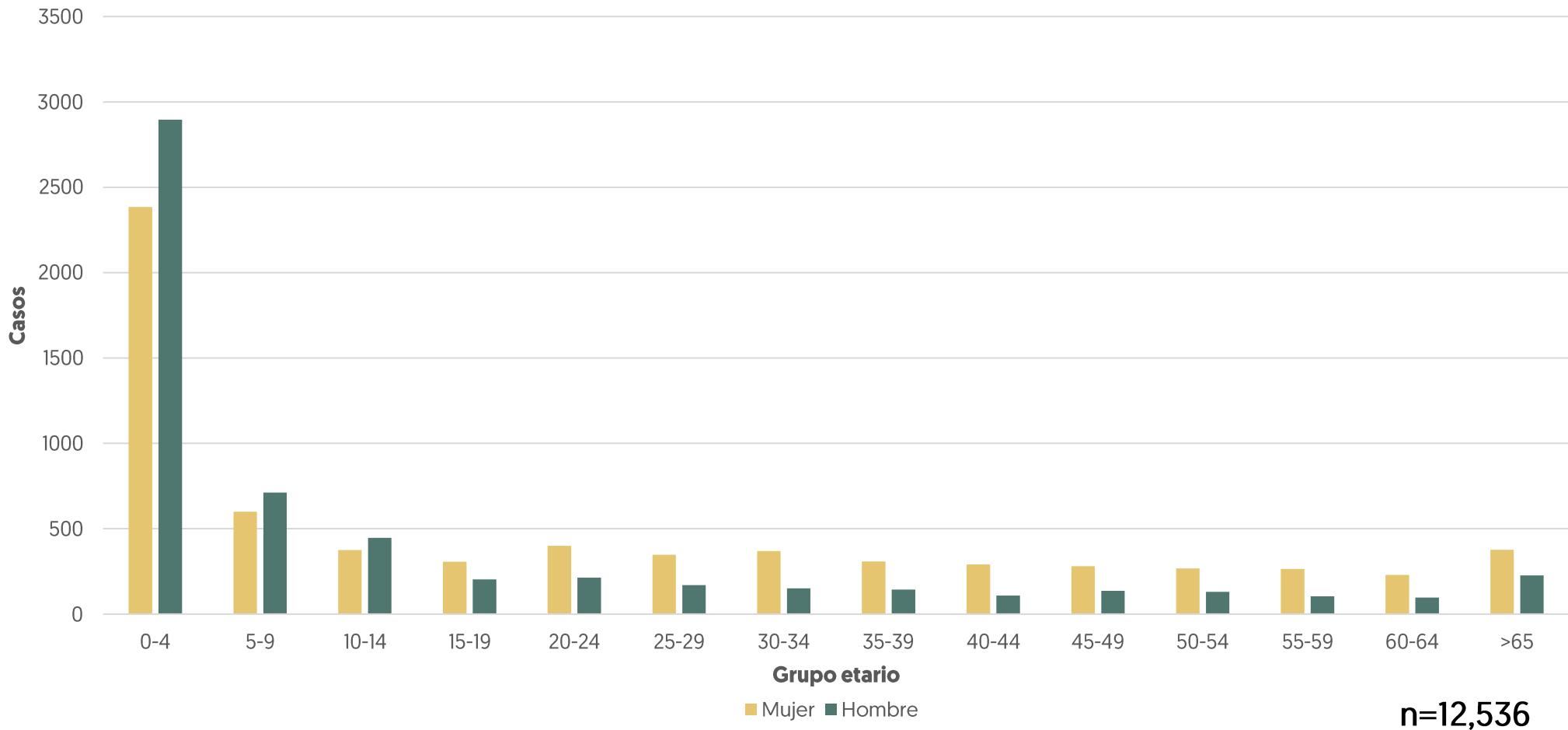
Proporción de aislamientos de la estrategia de monitoreo del 2% por Coordinación Estatal notificante, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024



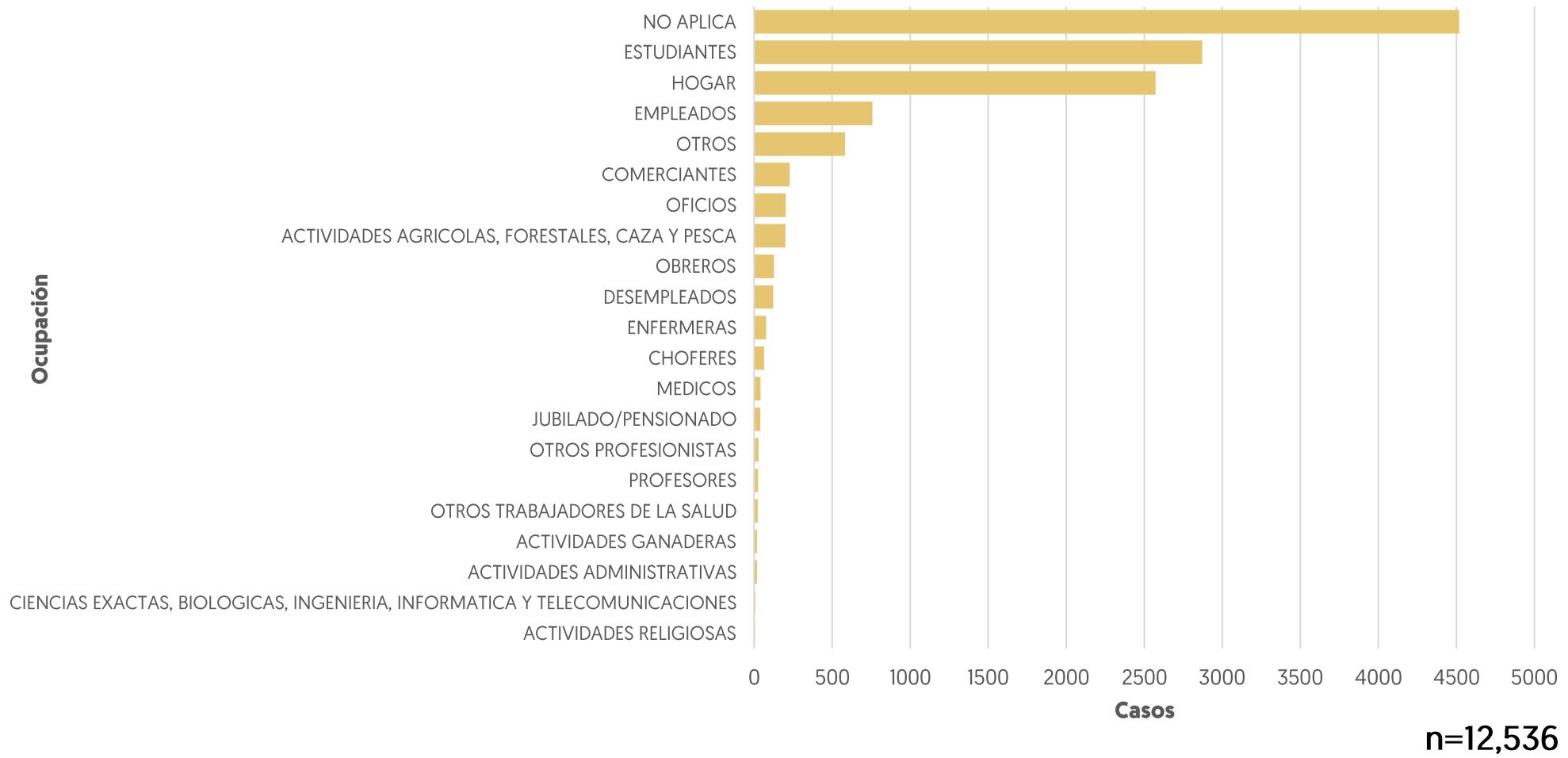
*Los casos de Yucatán no representan la totalidad del estado.

Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Diarreica Aguda. Con información de la S.E 1 a la S.E. 42 del año 2024. Información descargada el 24 de octubre 2024.

Casos de EDA de la estrategia de monitoreo del 2% por grupo de edad y sexo, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024



Casos de EDA de la estrategia de monitoreo del 2% por ocupación, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024

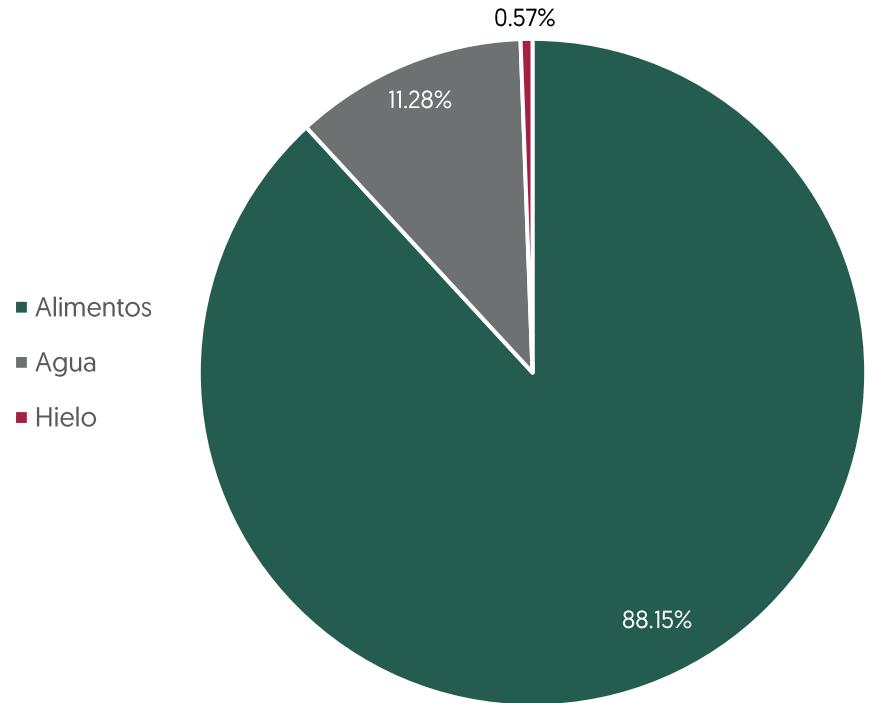


Nota: *La mayor proporción de casos por ocupación "No aplica" se concentra en el grupo de 0 a 4 años

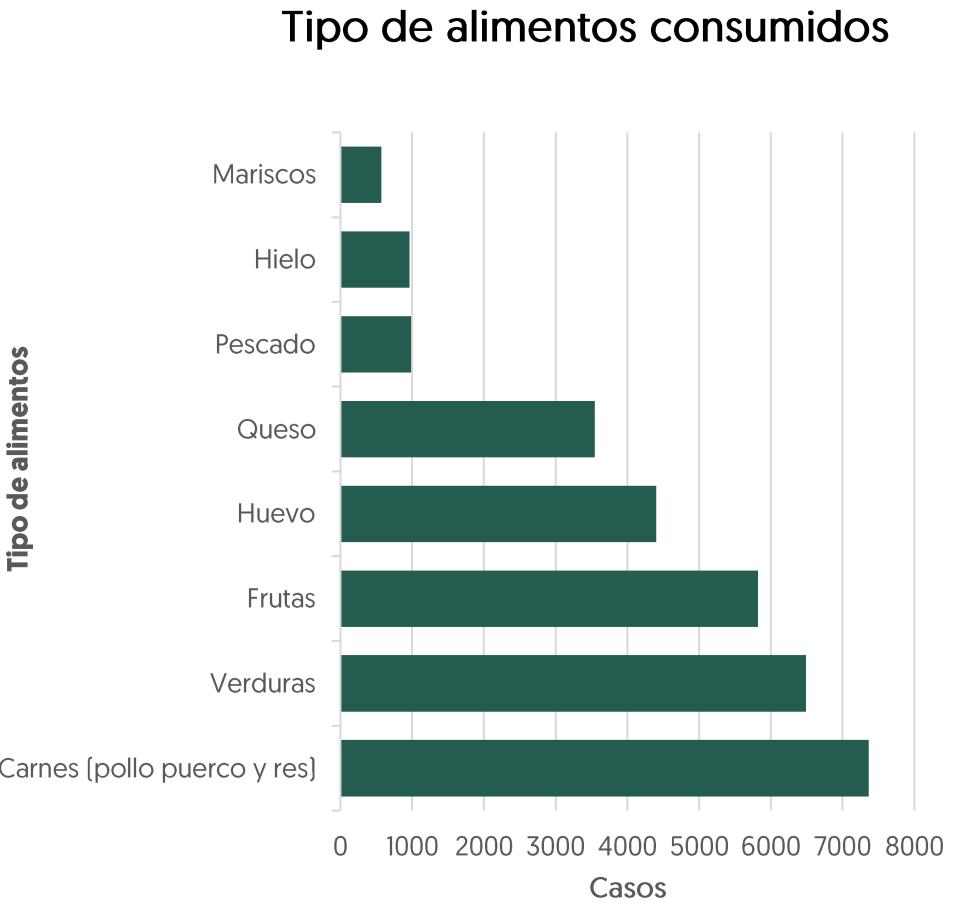
Fuente: SSA/DGE/SINAVE/ Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Diarreica Aguda. Con información de la S.E 1 a la S.E. 42 del año 2024. Información descargada el 24 de octubre 2024.

Casos de EDA de la estrategia de monitoreo del 2% por factores de riesgo, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024

Probable fuente de infección

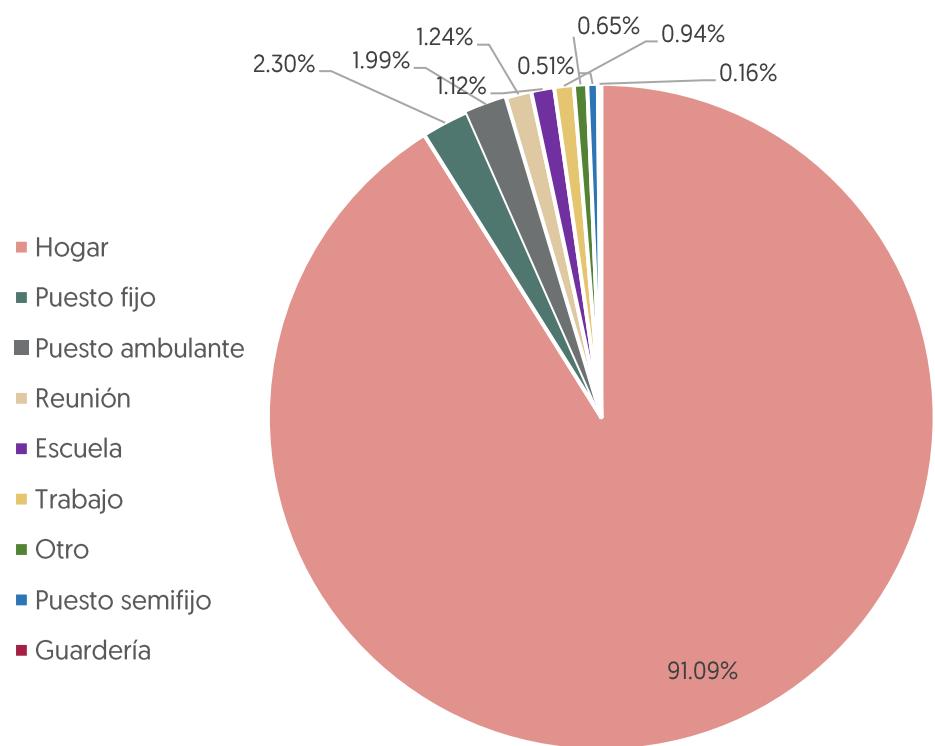


Tipo de alimentos consumidos

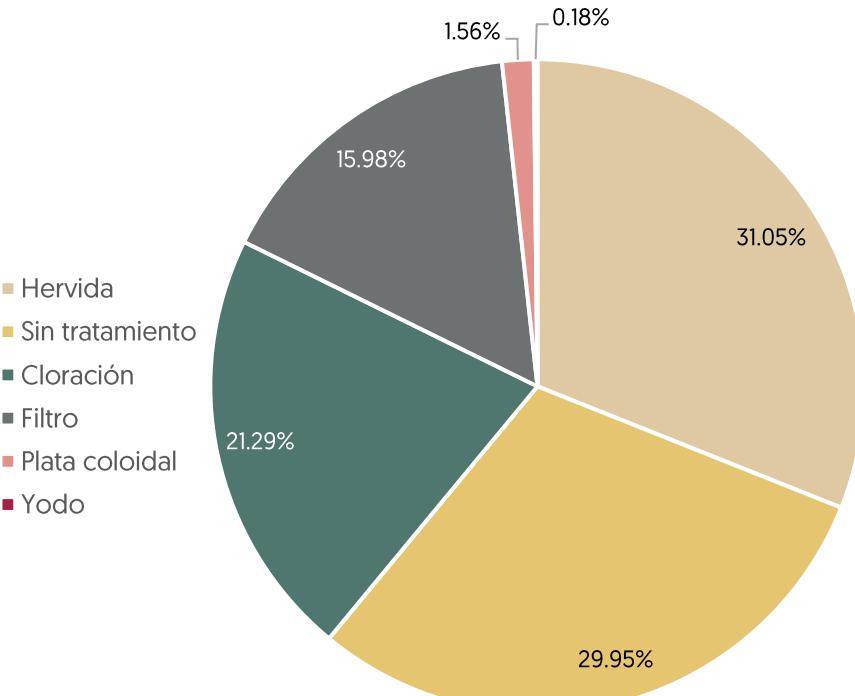


Casos de EDA de la estrategia de monitoreo del 2% por factores de riesgo, IMSS-BIENESTAR, SE 1 a la S.E. 42 de 2024

Sitio de consumo de alimentos



Tratamiento del agua para consumo y preparación de alimentos



Dr. Alejandro Ernesto Svarch Pérez
Director General
alejandro.svarch@imssbienestar.gob.mx

Dra. Célida Duque Molina
Titular de la Unidad de Atención a la Salud
celida.duque@imssbienestar.gob.mx

Dr. José Misael Hernández Carrillo
Titular de la Coordinación de Epidemiología
jose.hernandezcarr@imssbienestar.gob.mx

Dra. María del Carmen Martínez de la O
Titular de la División de Vigilancia Epidemiológica
carmen.martinez@imssbienestar.gob.mx

Dr. Eduardo Bustos Vázquez
Jefe de área de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles
eduardo.bustos@imssbienestar.gob.mx

Dra. Daniela Valdez Hernández
Jefa de Departamento de Vigilancia de Enfermedades de Transmisión Indirecta
daniela.valdez@imssbienestar.gob.mx

MSP Felipe Víctor Raymundo Melo Perez
Supervisor del Departamento de Vigilancia de Enfermedades de Transmisión Indirecta
felipe.melo@imssbienestar.gob.mx

Dr. Joel Navarrete Espinosa
Supervisor del Departamento de Vigilancia de Enfermedades de Transmisión Indirecta
joel.navarrete@imssbienestar.gob.mx



GRACIAS

