

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE BACTERIAS INVASIVAS

INFORMACIÓN AL MES DE SEPTIEMBRE 2022

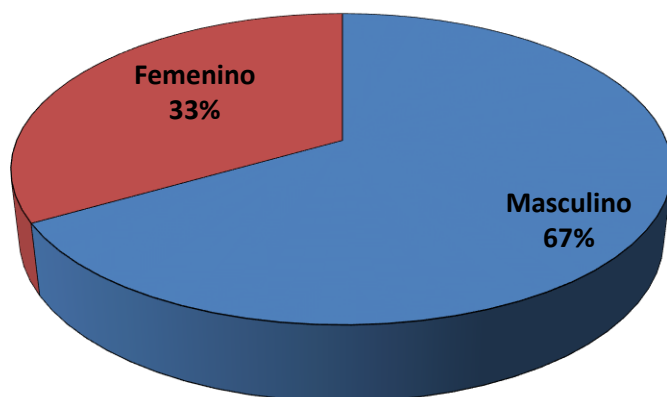
**SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS.
SUBDIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA.
COORD. EST. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.**

INTRODUCCIÓN

- La neumonía y la meningitis bacteriana se encuentran entre las principales causas de mortalidad infantil en el mundo, afectando principalmente a niños menores de 5 años. *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae tipo b* y *Neisseria meningitidis*, son bacterias que se encuentran dentro de las principales causas de estas enfermedades y están asociadas a cuadros clínicos graves, especialmente en países de renta baja.
- La meningitis bacteriana es muy grave y puede ser mortal. La muerte puede ocurrir en tan solo unas pocas horas. La mayoría de las personas se recupera de la meningitis. Sin embargo, la infección puede tener como consecuencia discapacidades permanentes (como daño cerebral, pérdida auditiva y dificultades de aprendizaje).
- El siguiente panorama epidemiológico corresponde a información recabada y analizada de los casos probables de enfermedades por bacterias invasivas notificados al mes de septiembre de 2022.

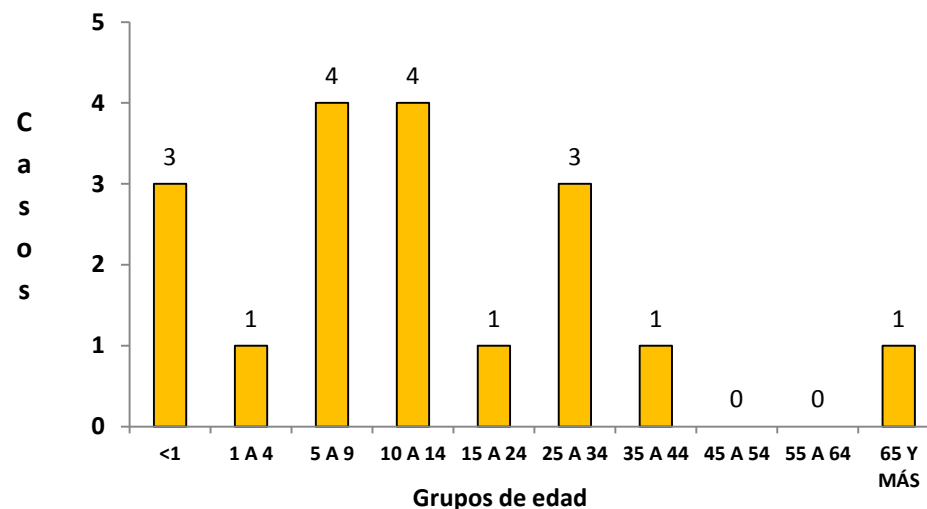
Panorama Estatal Bacterias Invasivas

Casos notificados por sexo



Al corte del mes de mayo se observa una mayor proporción de casos notificados en hombres, con el 67% de las notificaciones.

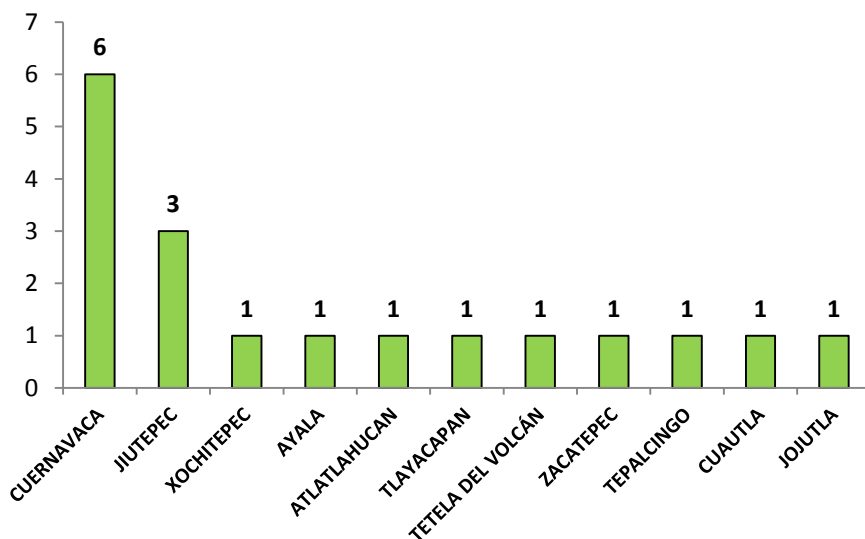
Casos notificados por grupo de edad



Predomina el reporte en los grupos de 5 a 9 años y de 10 a 14 años, que suman el 44 % de los casos en su conjunto.

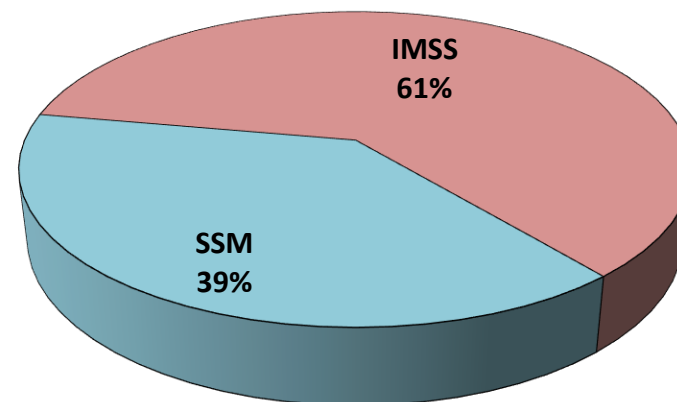
Panorama Estatal Bacterias Invasivas

Casos notificados por municipio



Cuernavaca y Jiutepec son los municipios de residencia con más casos, sin embargo, hay otros 9 municipios del Estado con casos reportados.

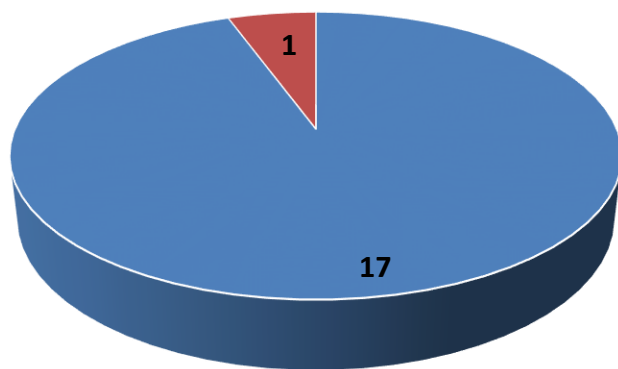
Casos por Institución



De los 18 casos reportados al corte, 7 fueron reportados por Servicios de Salud de Morelos y 11 por el Instituto Mexicano del Seguro Social.

Panorama Estatal Bacterias Invasivas

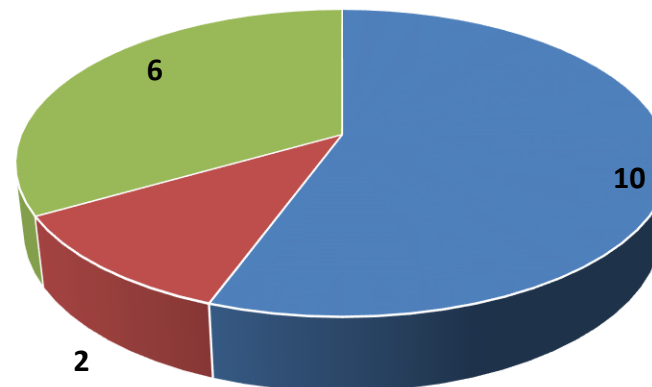
Casos notificados por Jurisdicción S. que detectó



■ Cuernavaca ■ Jojutla ■ Cuautla

El 94% de los casos notificados actualmente, han sido reportados por la Jurisdicción Sanitaria I. Esto puede deberse a que las principales unidades médicas de referencia se encuentran en dicha Jurisdicción.

Casos notificados por Jurisdicción S. correspondiente

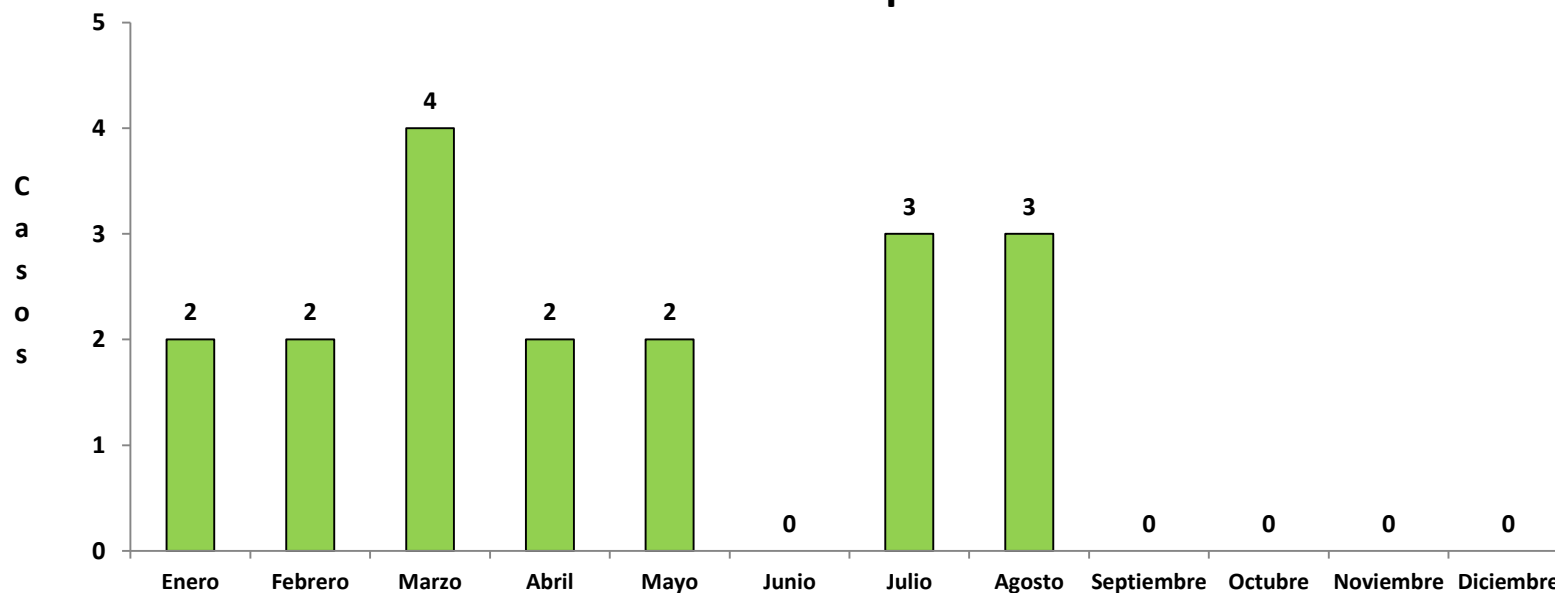


■ Cuernavaca ■ Jojutla ■ Cuautla

Del total de casos reportados, el 56% corresponde por residencia a la Jurisdicción Sanitaria I, mientras que 33% es de JS3 y 11% de JS2.

Panorama Estatal Bacterias Invasivas

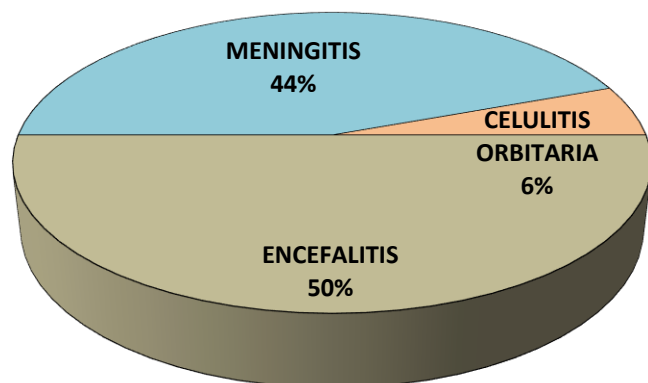
Casos notificados por mes



De acuerdo con el reporte mensual, a la fecha se observa que el 22% de los casos fue notificado en el mes de marzo, seguido de los meses de julio y agosto con el 17%, respectivamente.

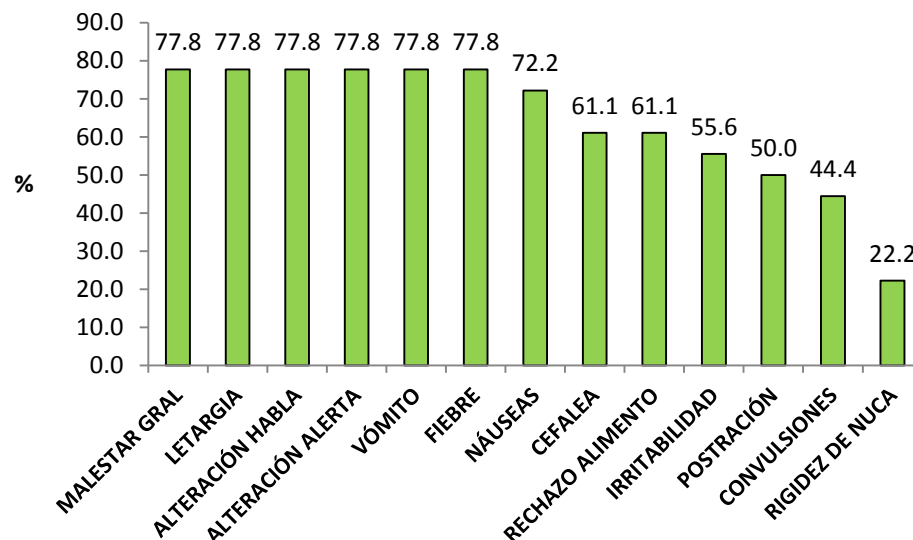
Panorama Estatal Bacterias Invasivas

Dx ingreso



Los diagnósticos de ingreso al corte, corresponden en 50% a encefalitis y 44% a meningitis. El tiempo promedio de estancia hospitalaria fue de 12 días.

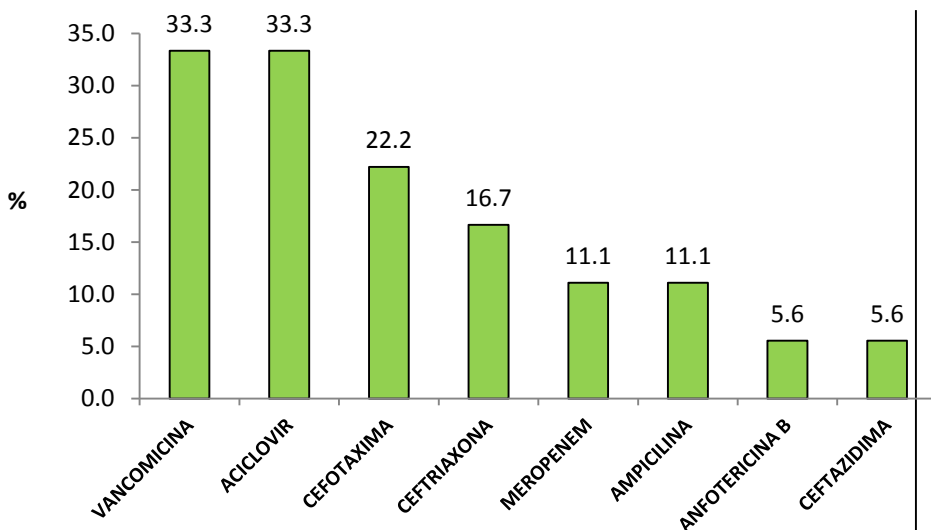
% de signos y síntomas



Los principales signos y síntomas referidos son: malestar general, letargia, alteración del habla, alteración de alerta, vómito y fiebre, con el 77.8%, respectivamente. Otras manifestaciones observadas se señalan en el gráfico.

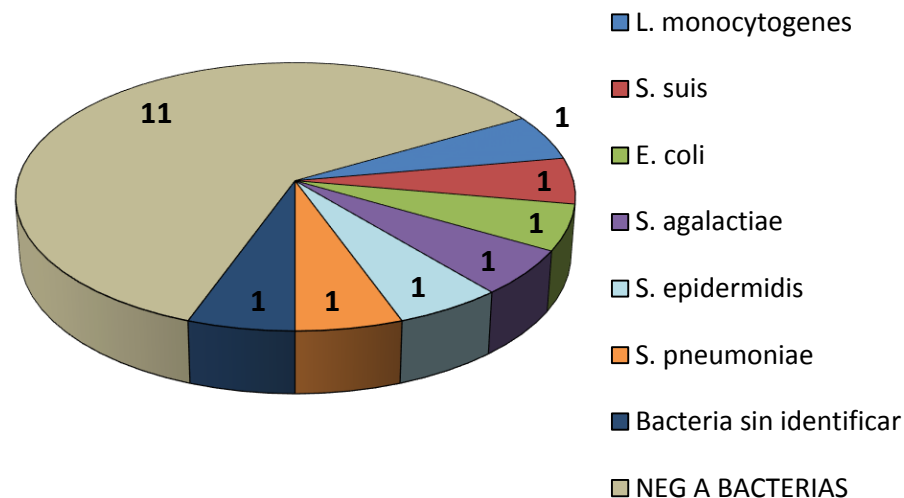
Panorama Estatal Bacterias Invasivas

Antibióticos / antivirales utilizados



El antibiótico mayormente usado de inicio fue Vancomicina. El aciclovir se ha ocupado en algunos casos, dada la posibilidad de infección viral. Otros antibióticos usados se muestran en el gráfico.

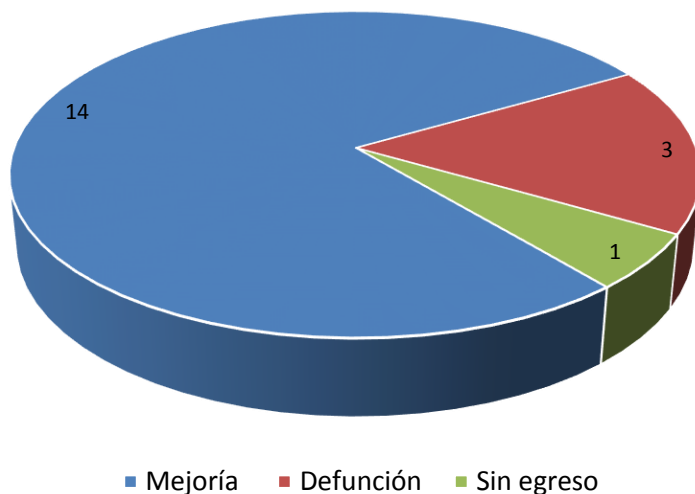
Identificación de bacterias en LCR



De acuerdo al estudio y cultivo de LCR, se descartó la presencia de bacterias en el 61% de los casos, mientras que en un caso se identificó *L. monocytogenes*, en otro caso se identificó *S. suis*, en uno más *S. pneumoniae*, en otro *E. coli*, uno más con *S. agalactiae* y en otro *S. epidermidis* (en muestra de lesión de celulitis orbitaria). Finalmente, en un caso más se identificó presencia de bacterias, sin lograr su identificación.

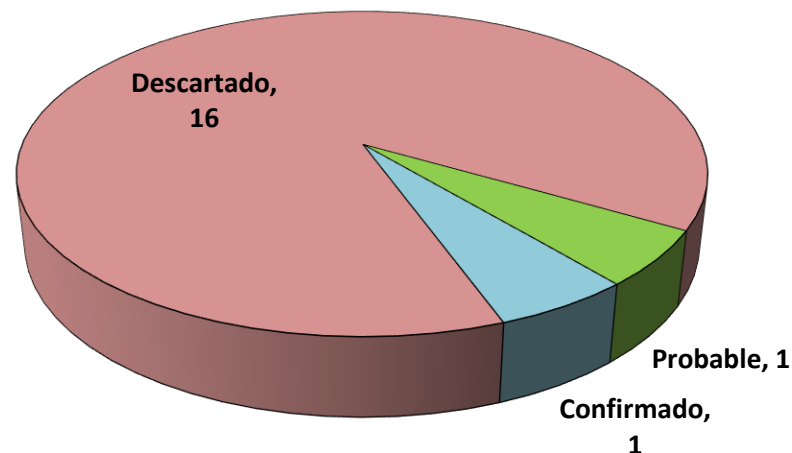
Panorama Estatal Bacterias Invasivas

Alta hospitalaria de los casos notificados



El 78% de los casos egresó por mejoría, 3 casos egresaron por defunción y 1 caso sin egreso.

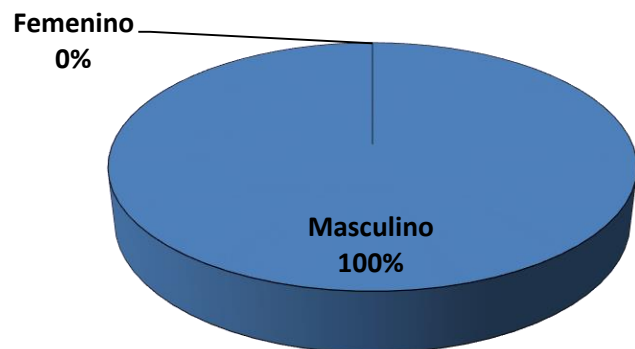
Clasificación de casos



Al corte, y de acuerdo con los aspectos clínicos, así como el estudio y/o cultivo de LCR, se han descartado 16 casos, mientras que 1 caso se confirmó para el sistema (*S. pneumoniae*) y 1 caso quedó como probable al observarse bacterias en LCR, pero no lograr su identificación.

Panorama Estatal Defunciones

Defunciones por sexo



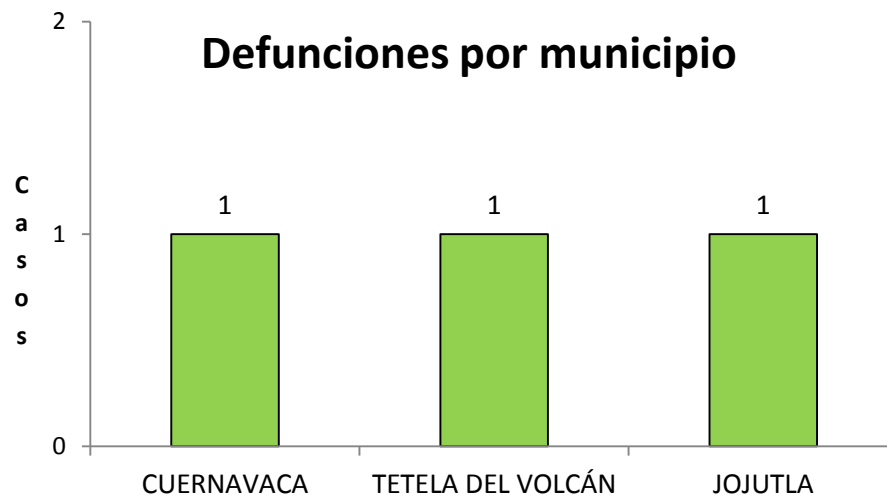
Defunciones por grupo de edad



Defunciones por mes

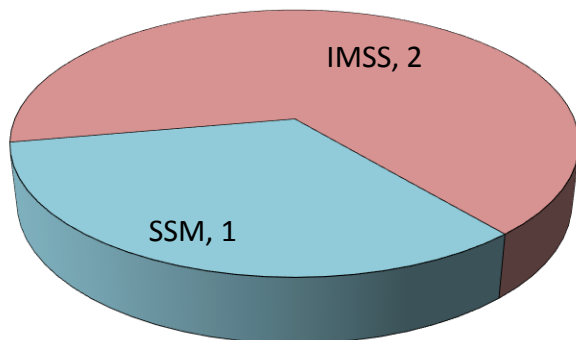


Defunciones por municipio

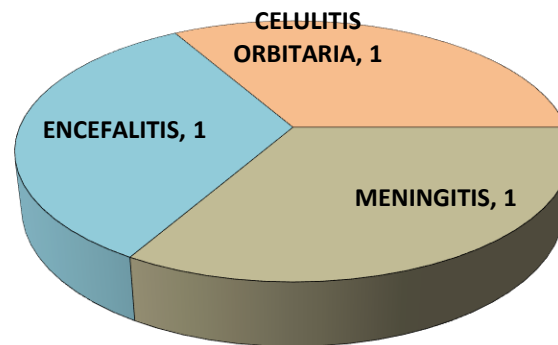


Panorama Estatal Defunciones

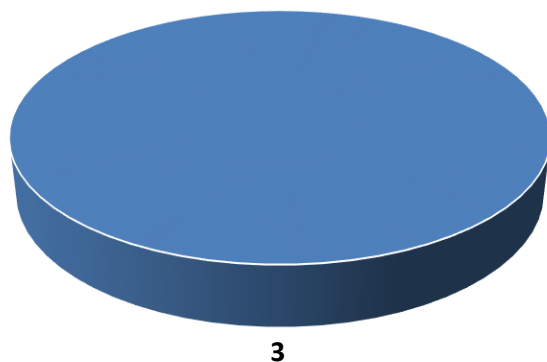
Defunciones por Institución



Dx ingreso (defunciones)

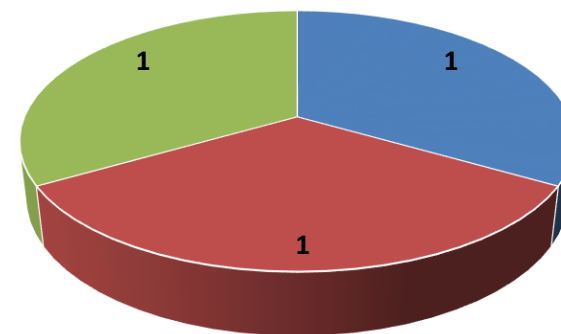


Defunciones por Jurisdicción S. que notificó



■ Cuernavaca ■ Jojutla ■ Cuautla

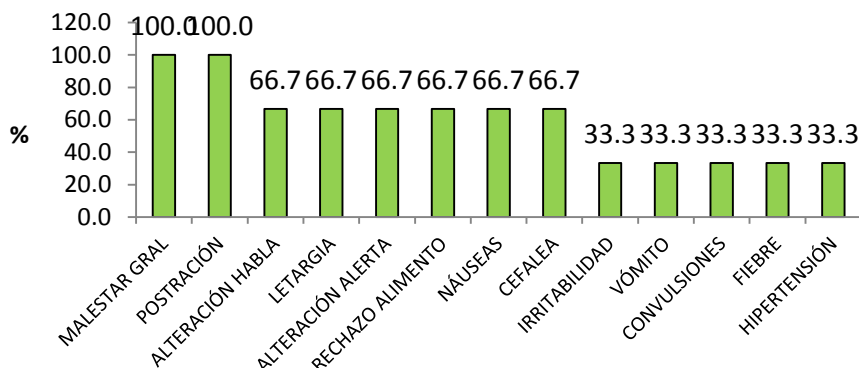
Defunciones por Jurisdicción S. de residencia



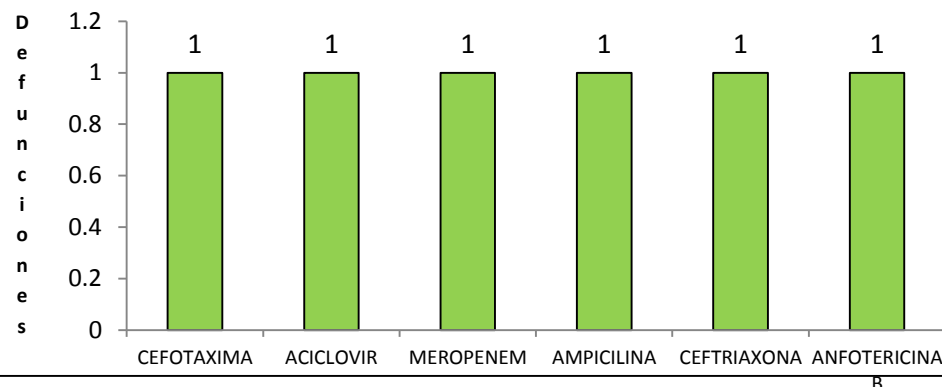
■ Cuernavaca ■ Jojutla ■ Cuautla

Panorama Estatal Defunciones

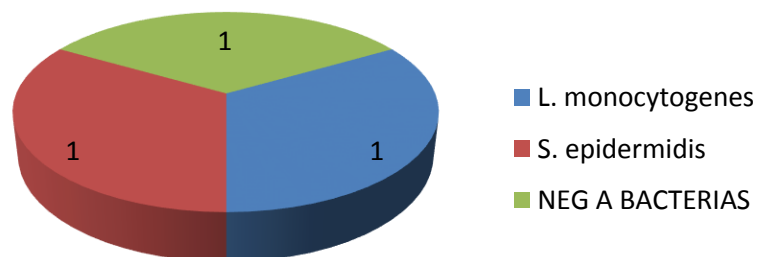
% de signos y síntomas (Defunciones)



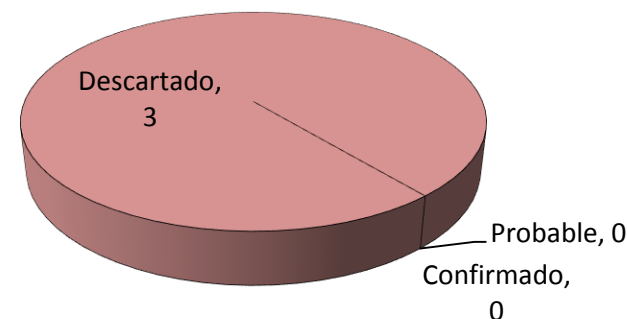
Antibióticos / antivirales utilizados (Defunciones)



Identificación de bacterias en LCR de Defunciones



Clasificación de casos (Defunciones)



Las causas básicas de defunción son las siguientes:

- Def 1: Masc. de 3 días: Ruptura prematura de membranas, crisis epiléptica, insuficiencia renal aguda, sepsis del recién nacido debido a otras bacterias.
- Def. 2: Masc. de 67 años: Celulitis hemifacial izquierda, mucormicosis rinocerebral, absceso cerebral, choque séptico.
- Def. 3: Masc. de 22 años: Encefalopatía, insuficiencia respiratoria.

Panorama Estatal Bacterias Invasivas

Bacterias invasivas por año en Morelos



De acuerdo con el Sistema de Vigilancia Epidemiológica especial y el convencional, se identifica 1 caso en el presente año, de enfermedad invasiva por neumococo.