



MORELOS  
2018 - 2024



# PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE BACTERIAS INVASIVAS

## INFORMACIÓN A MARZO 2023

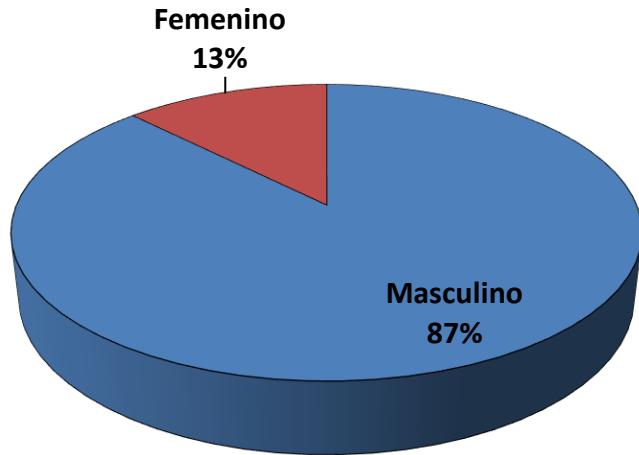
SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS.  
SUBDIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.  
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA.  
COORD. EST. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.

## 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 escasos recursos.
  - 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 marzo 2023.

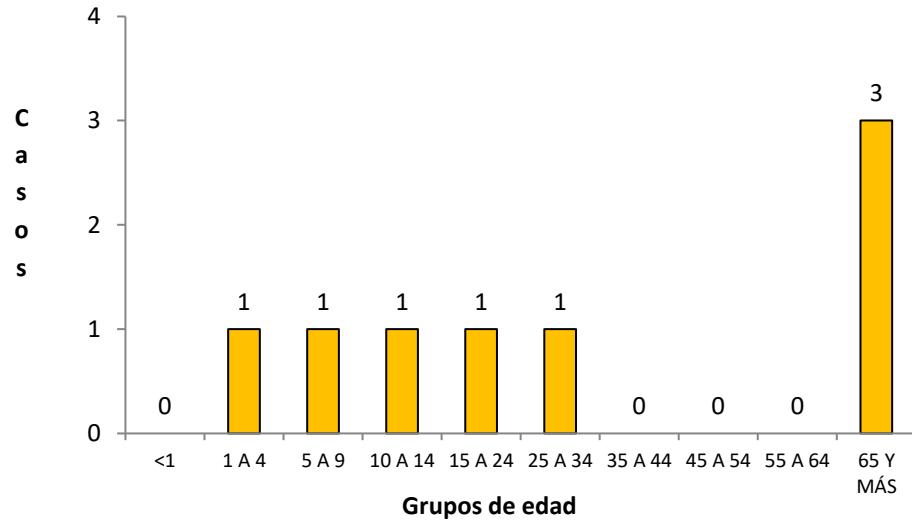
# Panorama Estatal Bacterias Invasivas

## Casos notificados por sexo



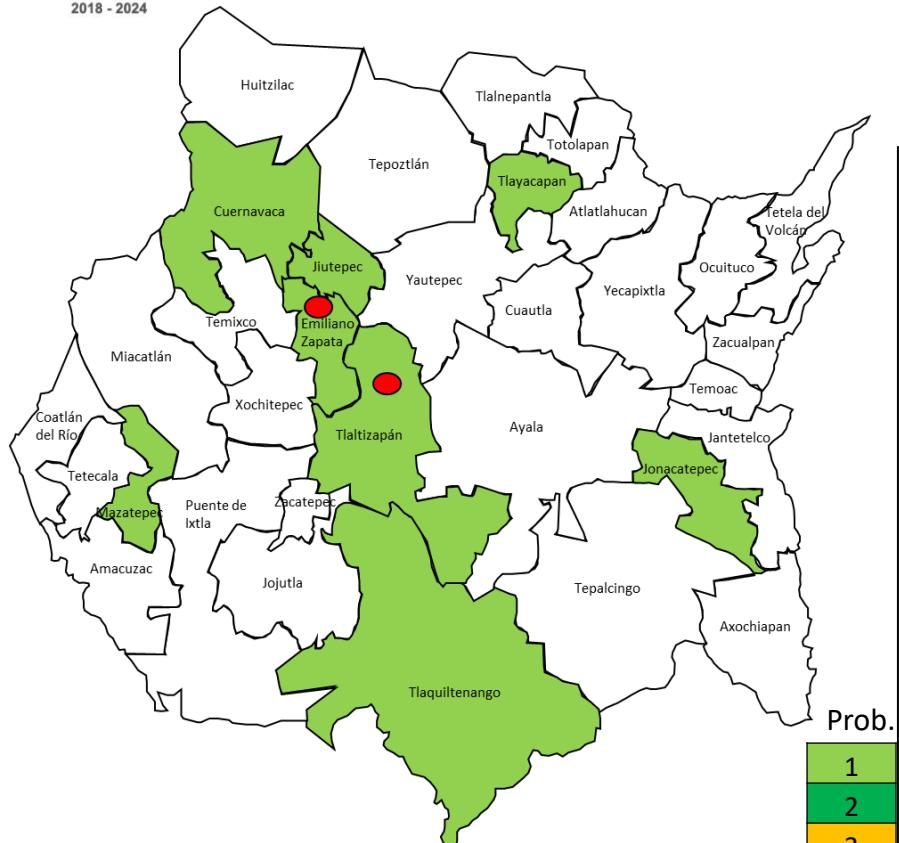
Al corte del mes de marzo se cuenta con un registro de 8 casos probables, de los cuales el 87% de casos corresponde al sexo masculino.

## Casos notificados por grupo de edad



El grupo predominante de casos probables corresponde al de 65 años y más. 2 casos corresponden al grupo de 1 a 9 años.

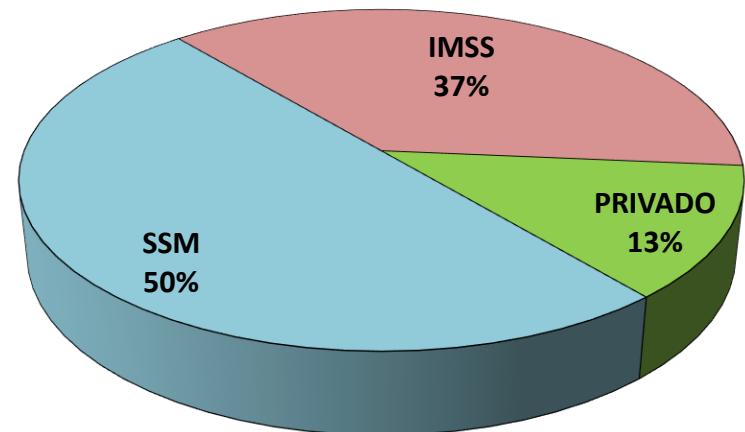
# Panorama Estatal Bacterias Invasivas



8 municipios cuentan con 1 caso probable reportado. Los 2 casos confirmados corresponden a los municipios de Emiliano Zapata y Tlaltizapán.

Prob.  
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
● Conf.

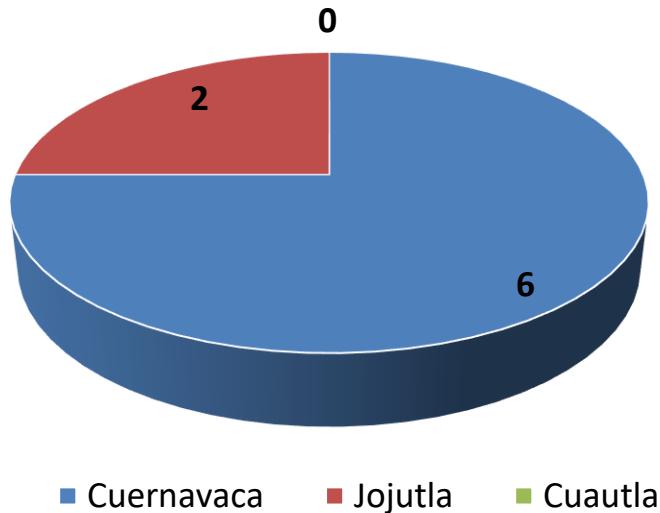
## Casos por Institución



SSM ha notificado al corte 4 casos, el IMSS 3 casos y un caso corresponde al medio privado.

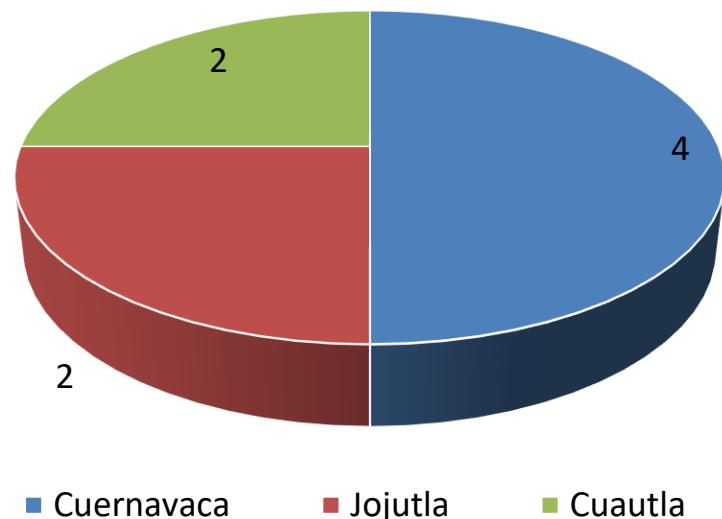
# Panorama Estatal Bacterias Invasivas

Casos notificados por Jurisdicción S. que notificó



El 75% de los casos notificados en el periodo, han sido reportados por la Jurisdicción Sanitaria I. Esto puede deberse a que las principales unidades médicas de referencia se encuentran en dicha Jurisdicción.

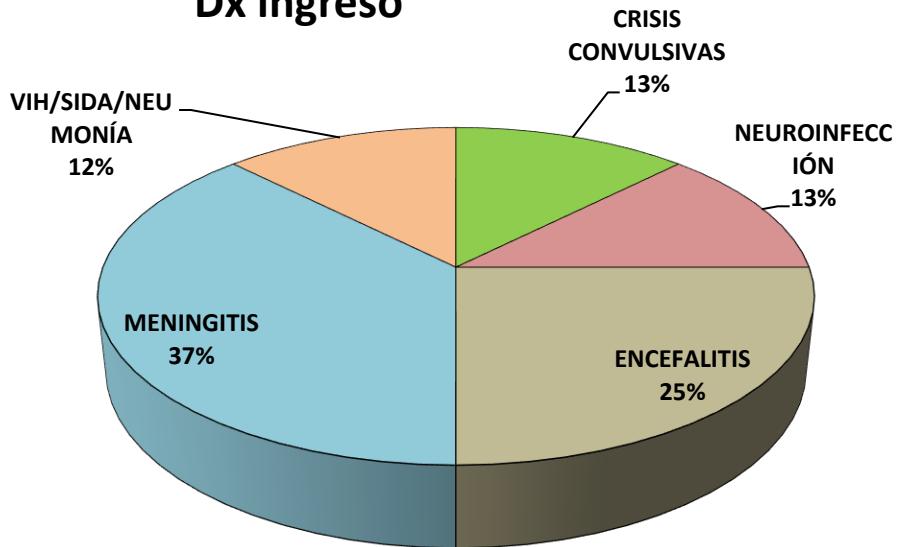
Casos notificados por Jurisdicción S. correspondiente



El 50% de los casos corresponde por residencia a la Jurisdicción Sanitaria I. 25% corresponde a la JSII y JSIII, respectivamente.

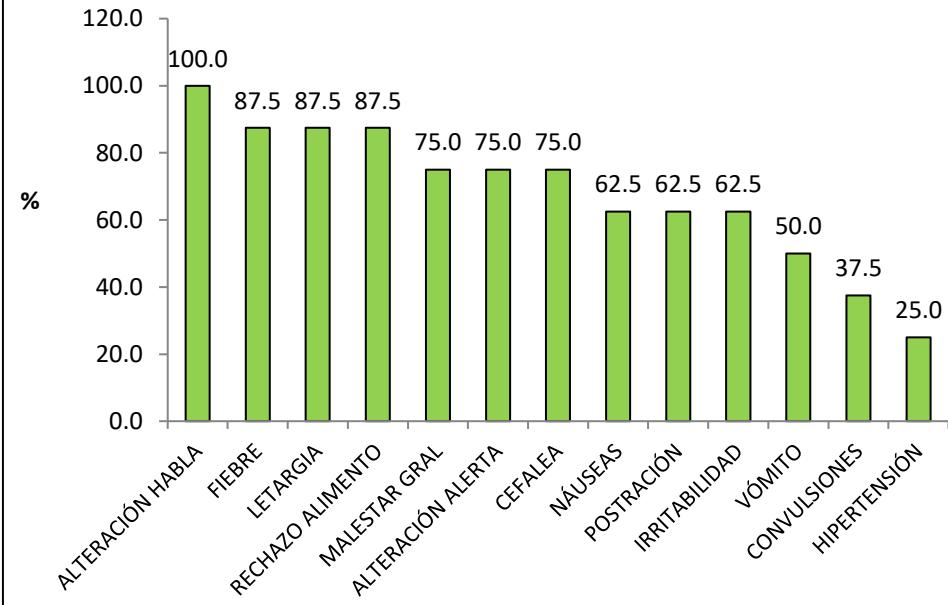
# Panorama Estatal Bacterias Invasivas

Dx ingreso



Los diagnósticos de ingreso al corte, corresponden en 88% a Enfermedad Inflamatoria del SNC, mientras que 12% a Neumonía

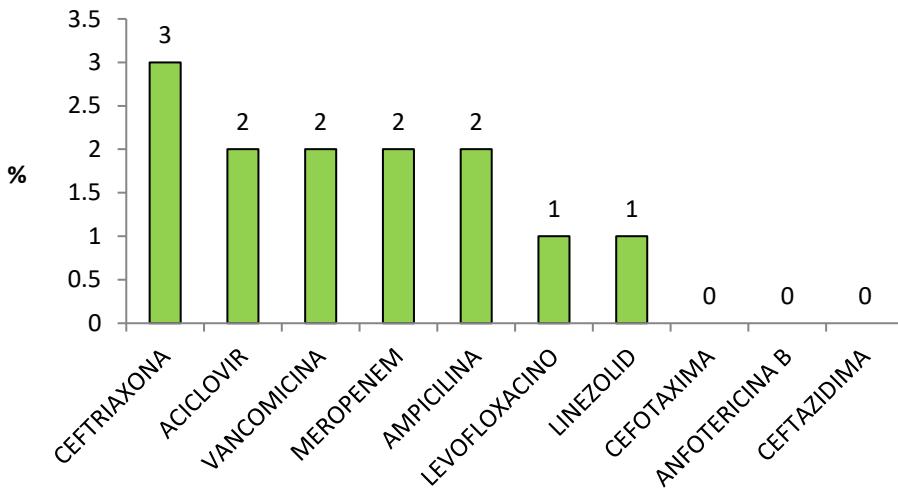
% de signos y síntomas



Los principales signos y síntomas referidos son: alteración del habla, fiebre, letargia y rechazo al alimento. Otras manifestaciones observadas se señalan en el gráfico.

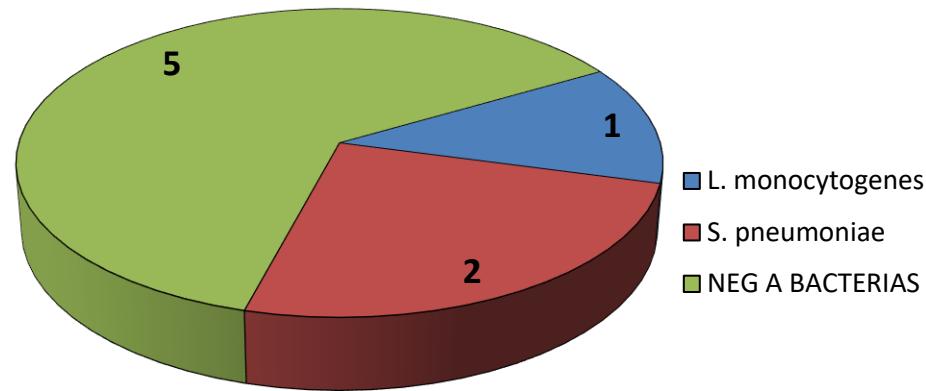
# Panorama Estatal Bacterias Invasivas

## Antibióticos / antivirales utilizados



El antibiótico mayormente usado al corte ha sido ceftriaxona. El aciclovir se ocupó en 2 casos, dada la posibilidad de infección viral.

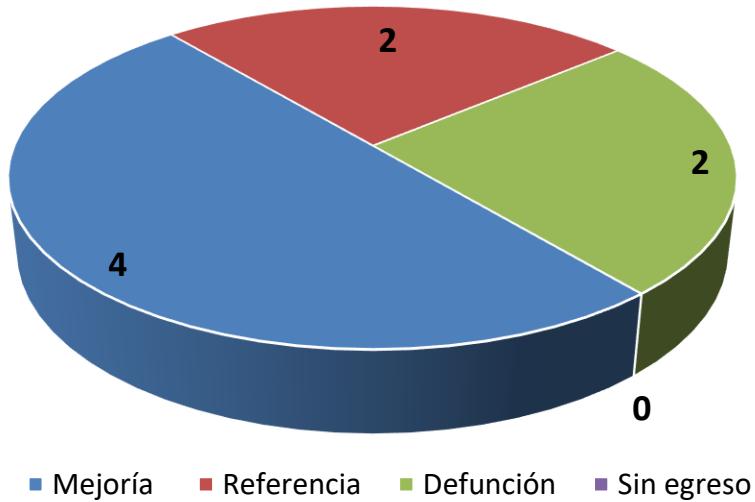
## Identificación de bacterias



De acuerdo al estudio y cultivo de muestras, se han identificado 2 tipos de bacterias, *L. monocytogenes* en 1 caso y *S. pneumoniae* en 2 casos, 1 paciente cuenta también con diagnóstico de VIH.

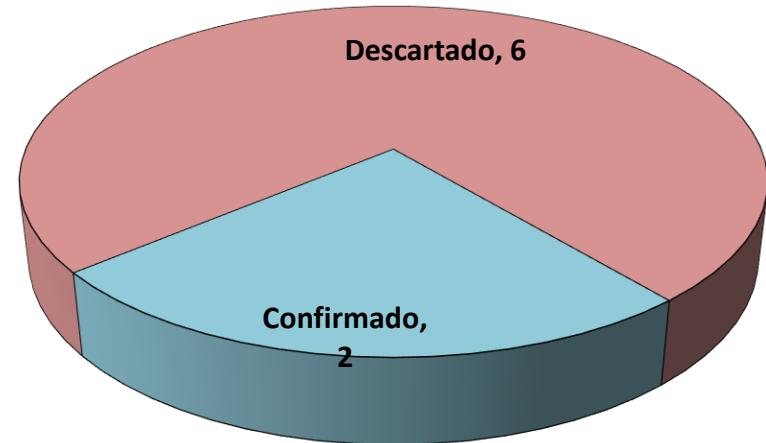
# Panorama Estatal Bacterias Invasivas

Alta hospitalaria de los casos notificados



El 50% de los casos egresó por mejoría. Se presentaron 2 defunciones en el periodo.

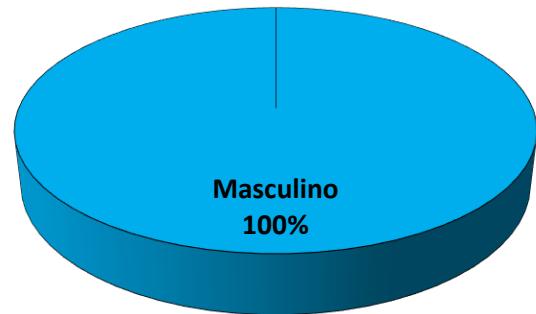
Clasificación de casos



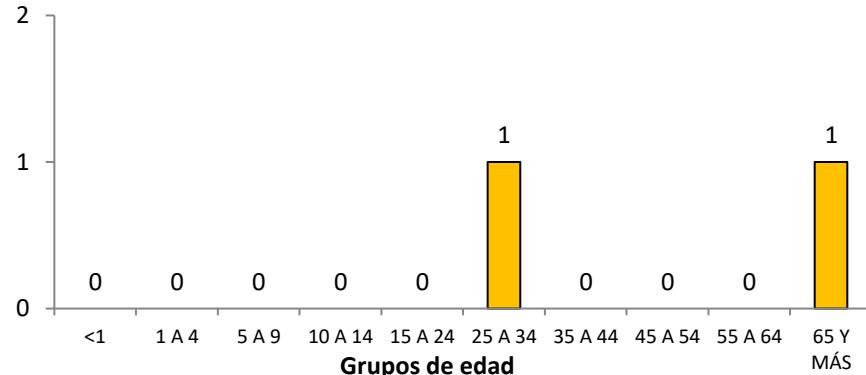
Al corte, y de acuerdo con los aspectos clínicos y de laboratorio, se tienen 6 casos descartados y 2 casos confirmado (*S. pneumoniae*) en el periodo.

# Panorama Estatal Defunciones

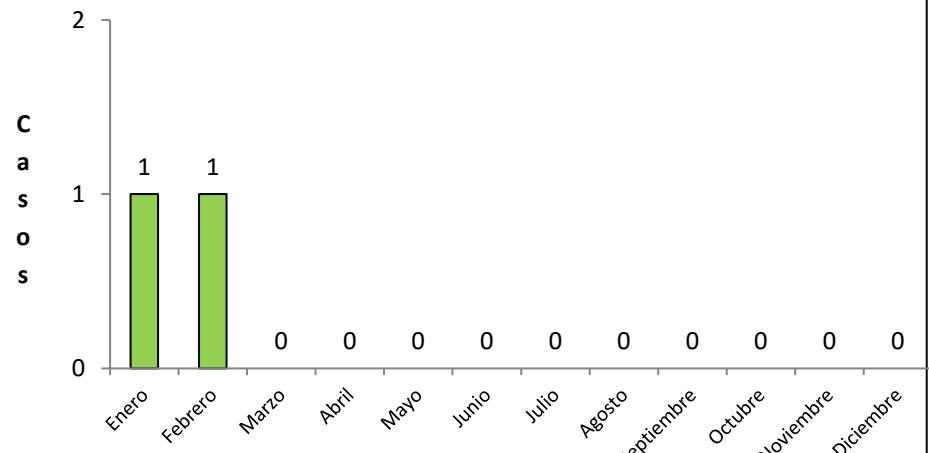
## Defunciones por sexo



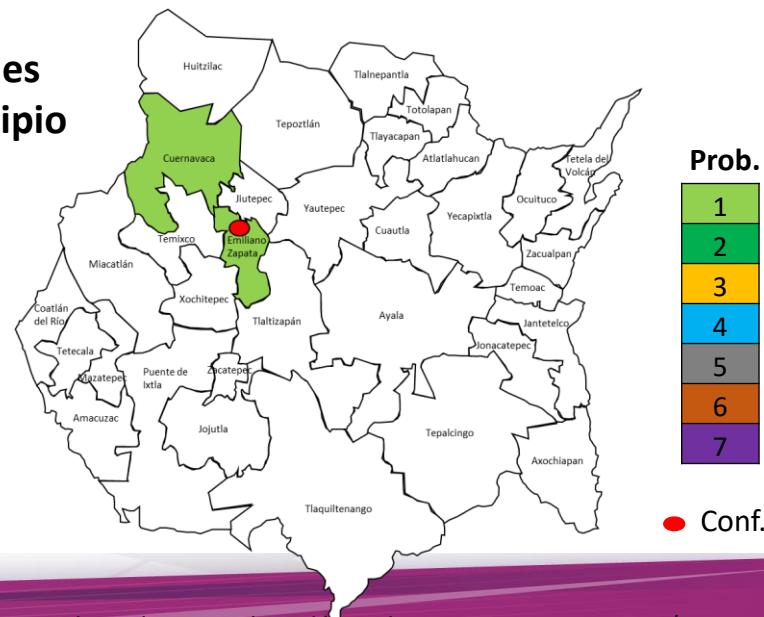
## Defunciones por grupo de edad



## Defunciones por mes



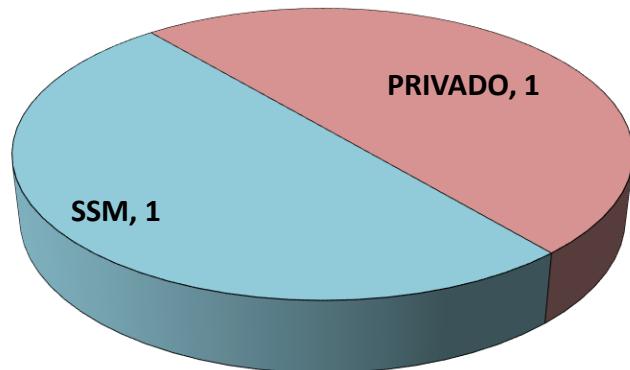
## Defunciones por municipio



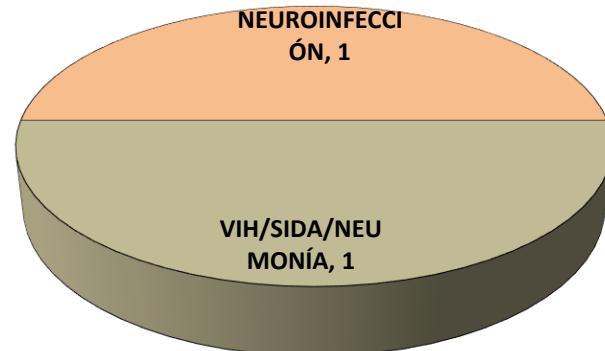


# Panorama Estatal Defunciones

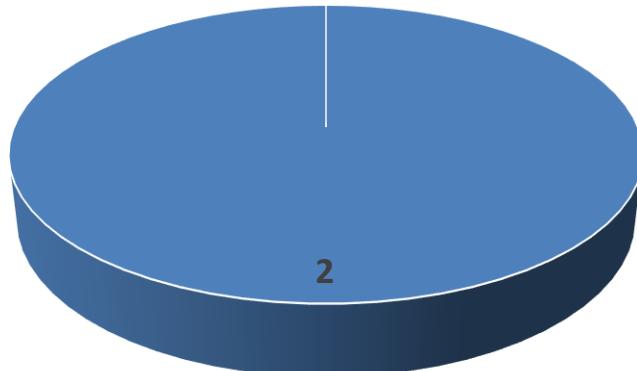
## Defunciones por Institución



## Dx ingreso (defunciones)

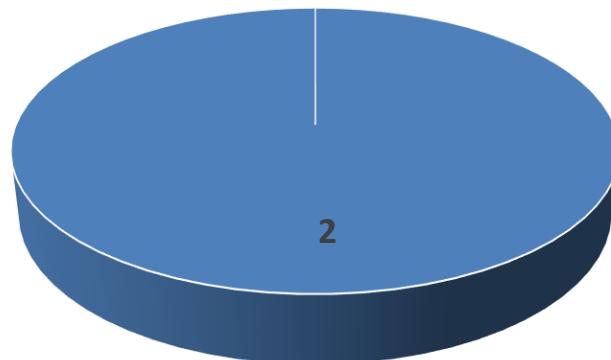


## Defunciones por Jurisdicción S. que notificó



■ Cuernavaca ■ Jojutla ■ Cuautla

## Defunciones por Jurisdicción S. correspondiente

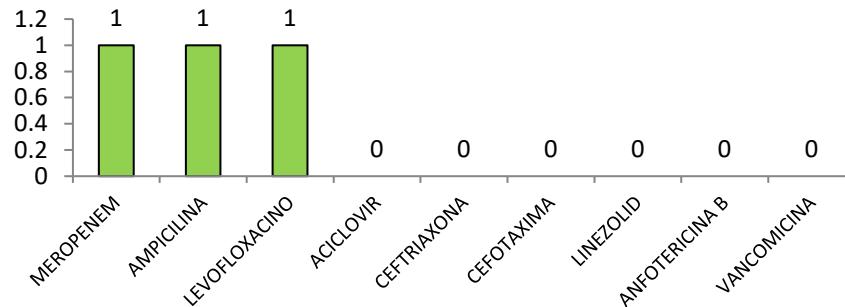


■ Cuernavaca ■ Jojutla ■ Cuautla

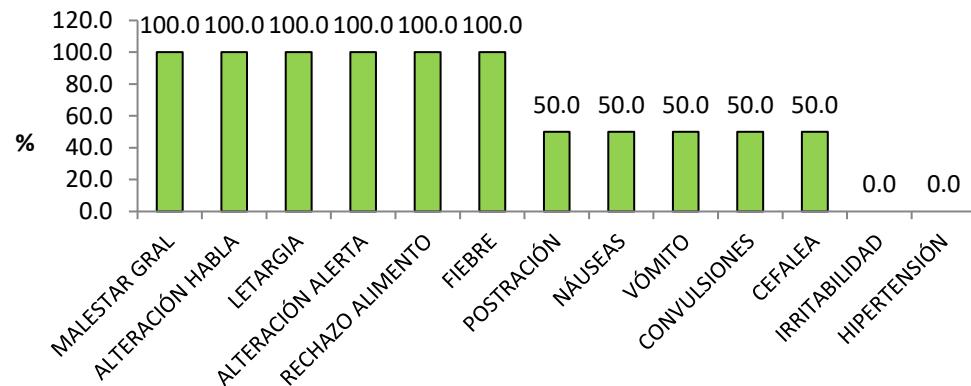


# Panorama Estatal Defunciones

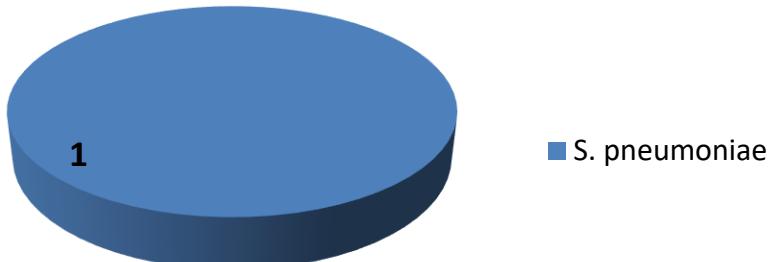
## Antibióticos / antivirales utilizados (Defunciones)



## % de signos y síntomas (Defunciones)



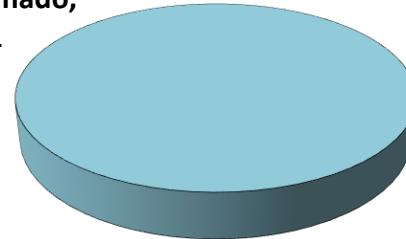
## Identificación de bacterias Defunciones



## Clasificación de casos (Defunciones)

Confirmado,

1



### Las causas de defunción son las siguientes:

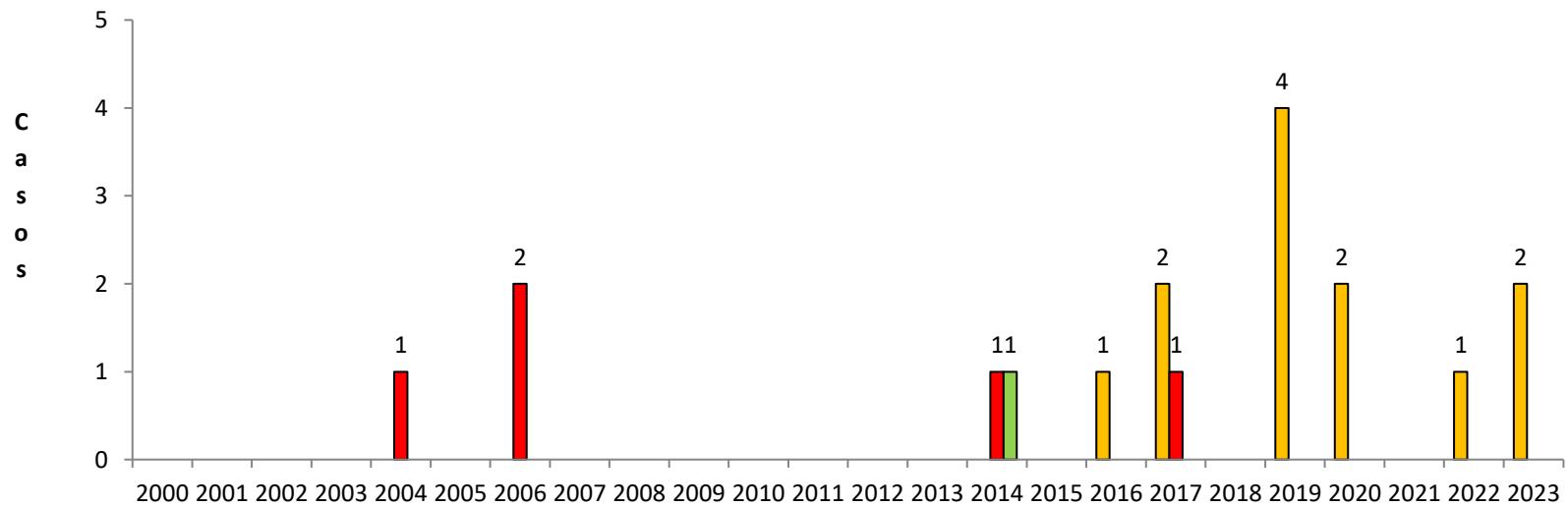
Def 1: Masc. de 31 años de edad: Paciente con VIH / neumonía, presentó hipoglucemia y deshidratación severa, seguido de estado de choque y fallo cardiaco, falleciendo a las pocas horas de ingreso a la unidad.

Def. 2: Def. 2 Masc. de 69 años de edad: Meningitis, sepsis, choque séptico. Paciente con antecedente de DM, HTA, tabaquismo, Ca de testículo y EVC

# Panorama Estatal Bacterias Invasivas

## Bacterias invasivas por año Mor

- Enf. Invasiva por Neumococo
- Meningitis Meningocóccica
- Inf. Inv. por Haemophilus influenzae



De acuerdo con el Sistema de Vigilancia Epidemiológica especial y el convencional, se identifican 2 casos (al corte) en el año 2023.