



**MORELOS**

LA TIERRA QUE NOS UNE

GOBIERNO DEL ESTADO

2024 - 2030

# PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE BACTERIAS INVASIVAS

## PRIMER TRIMESTRE 2025 MORELOS

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS.  
SUBDIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.  
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA.  
COORDINACIÓN ESTATAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA





# INTRODUCCIÓN

La información contenida en este documento proviene de los registros de casos notificados a la Coordinación Estatal de Vigilancia Epidemiológica por parte de las jurisdicciones que integran el estado de Morelos.

Las gráficas e información presentadas a continuación corresponden al periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2025.

La fuente principal de los datos son los documentos denominados Estudio de Caso correspondientes a bacterias invasivas, elaborados por las unidades médicas en las que se identifican y/o atienden los casos.

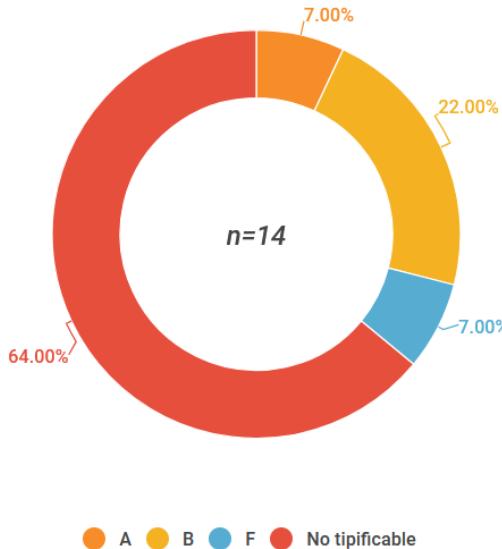
La información aquí presentada es de carácter informativo, y se genera y difunde conforme a los lineamientos del Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Prevenibles por Vacunación.

En primer lugar, se presenta el panorama general de la Región de las Américas, con información obtenida de la Organización Panamericana de la Salud. Posteriormente, se exponen los datos correspondientes al estado de Morelos.

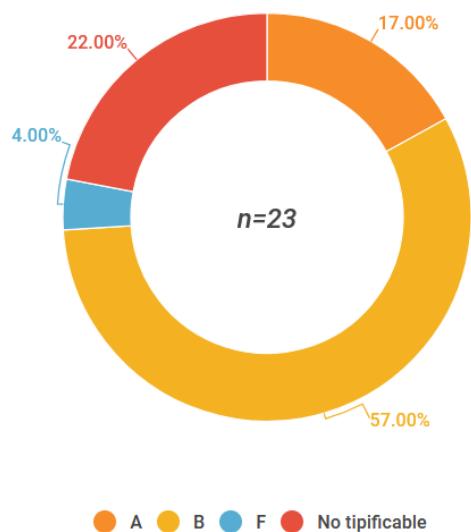


# HAEMOPHILUS INFLUENZAE EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

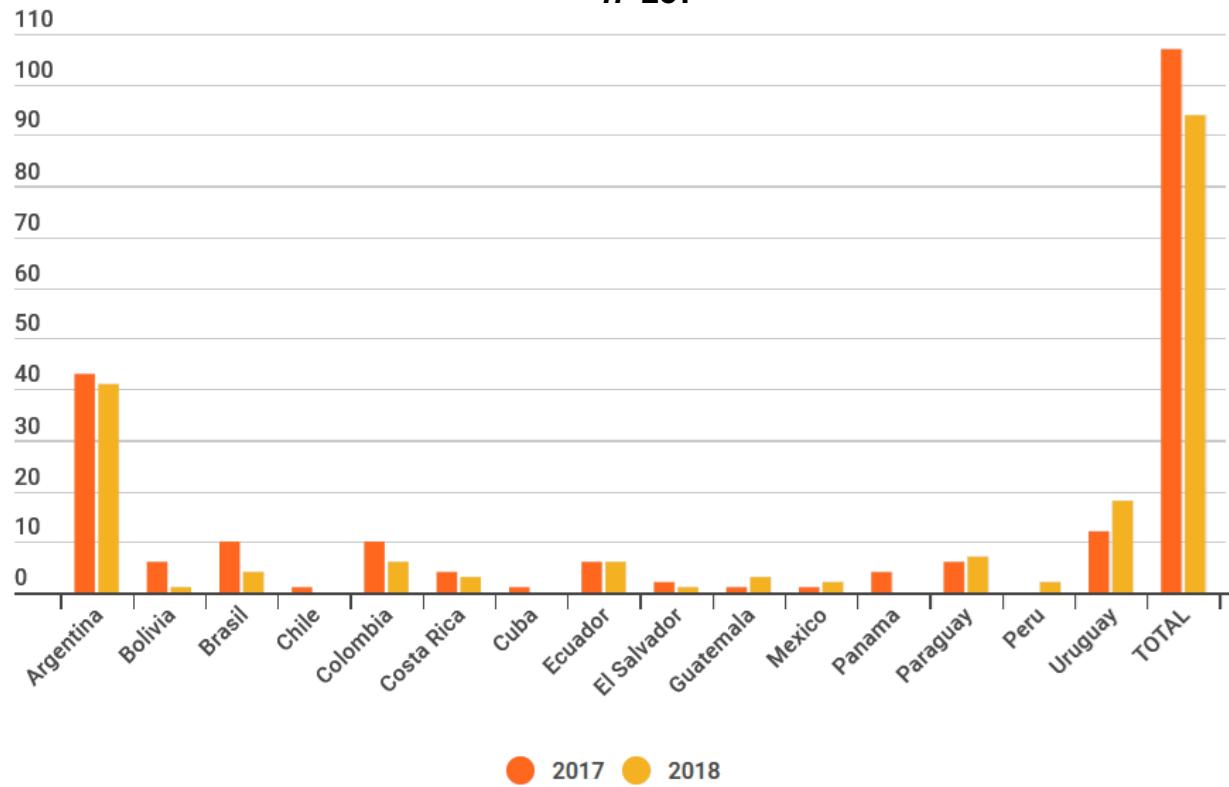
Serotipos de *Haemophilus influenza* identificados en casos de neumonía en menores de 5 años, 2017-2019



Serotipos de *Haemophilus influenza* identificados en casos de meningitis en menores de 5 años, 2017-2019



*Haemophilus influenza* identificados en casos de neumonías en menores de 5 años, red SIREVA II, 2017-2018  
n=201





# HAEMOPHILUS INFLUENZAE EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

## Casos y defunciones en las Américas (2015)

- **Neumonía por Hib:** Se estimaron 5,300 casos, con una letalidad del 2%.
- **Meningitis por Hib:** Aproximadamente 200 casos (IU: 100–300) con una letalidad del 30%.

## Serotipos predominantes

- **Hib (serotipo b):** Principal agente antes de la vacunación.
- **Hia (serotipo a):** Emergente, especialmente en niños menores de 2 años.

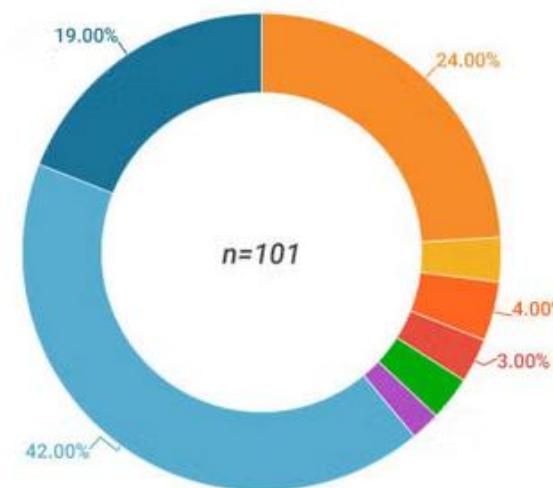
## Edades más afectadas

- Niños entre 2 meses y 3 años, con incidencia más alta en menores de 6 meses en países en desarrollo.



## S. PNEUMONIAE EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

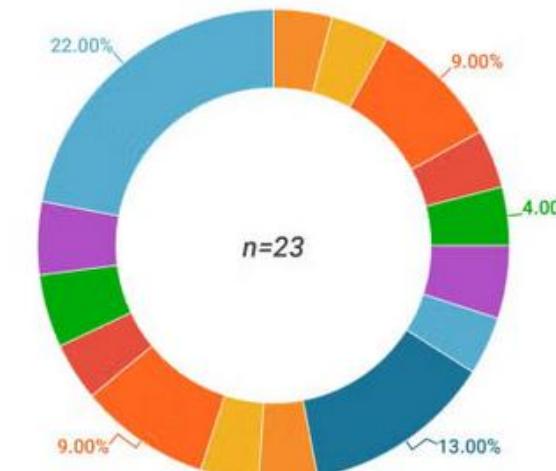
Serotipos de neumococo identificados en países seleccionados\* con vigilancia centinela de neumonías bacterianas 2017-2019



- 3
- 6A/6B
- 6C
- 6C/6D
- 12F/12A/12B/44/46
- 14
- 19A
- Otros

\*Bolivia, Colombia, Ecuador y Paraguay

Serotipos de neumococos identificados en países seleccionados\* con vigilancia centinela de meningitis bacterianas 2017-2019



- 3
- 5
- 6A
- 7F
- 12F/12A/12B/44/46
- 15A/15F
- 18F
- 19A
- 22F
- 22F/22A
- 23B
- 23F
- 35A/35C/42
- 38
- Otros

\*Argentina, Bolivia, Colombia, Ecuador, Nicaragua, Paraguay



## **S. PNEUMONIAE EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS**

### **Casos y defunciones en las Américas (2015)**

- **Incidencia:** 358 casos por cada 100,000 niños menores de 5 años.
- **Defunciones:** Aproximadamente 5,700, siendo la neumonía responsable del 81% y la meningitis del 12% de estas muertes.

### **Serotipos predominantes en adultos (2013–2017)**

- **Serotipos más frecuentes:** 3, 8, 12F, 7F y 1.
- **Distribución por enfermedad:**
  - Neumonía: 7F, 1, 12F, 8 y 3.
  - Meningitis: 3 y 12F.
  - Sepsis/bacteriemia: 8.

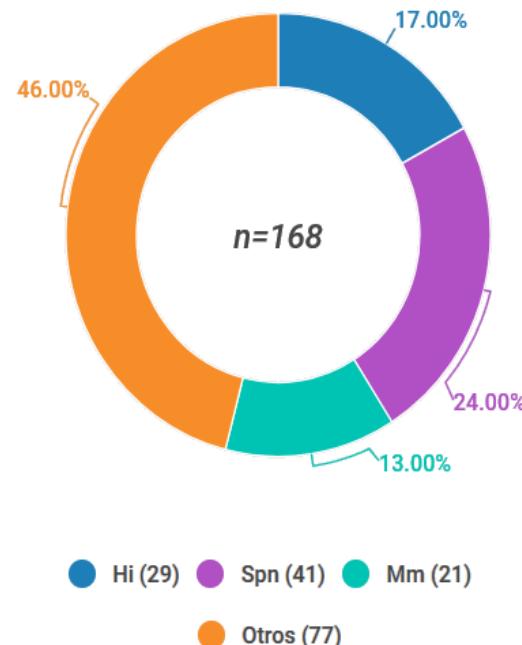
### **Edades más afectadas**

- Niños menores de 5 años, especialmente menores de 2 años.



# NEISSERIA MENINGITIDIS EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

Bacterias identificadas en meningitis  
en menores de 5 años, países  
seleccionados de LA\*, 2017-2020



Países\*: Argentina, Bolivia, Colombia, Ecuador,  
Honduras, Paraguay

El **meningococo** es una de las más importantes bacterias que causa **meningitis** en todo el mundo.

**Menos de 2**

casos por cada 100 mil habitantes en Latinoamérica, según país y año.

La incidencia de enfermedad meningocócica invasiva (EMI) son más altas en **niños menores de un año**



y sigue relativamente alta hasta los 5 años.

**1 de cada 5**

casos de enfermedad meningocócica invasiva (EMI) fallece en Latinoamérica.



**Hasta 20%**

de los sobrevivientes de una EMI pueden tener una secuela permanente.





# NEISSERIA MENINGITIDIS EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

## Incidencia en las Américas

- La carga real de la enfermedad meningocócica invasiva (EMI) está subestimada en la mayoría de los países.

## Serogrupos predominantes

- **B y C:** Más comunes en Europa y las Américas.
- **W:** Proporción creciente de casos en la región.
- **Y:** Aumento en EE. UU. e Israel desde mediados de los 90.

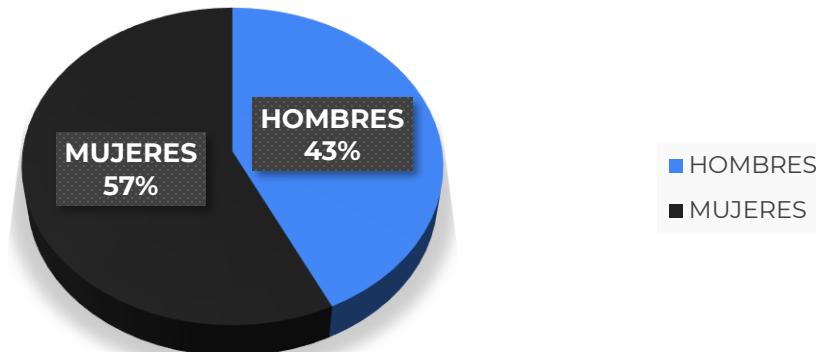
## Edades más afectadas

- Niños menores de 1 año, con incidencia elevada hasta los 5 años.
- Incremento en adolescentes y adultos jóvenes, especialmente en entornos de convivencia.

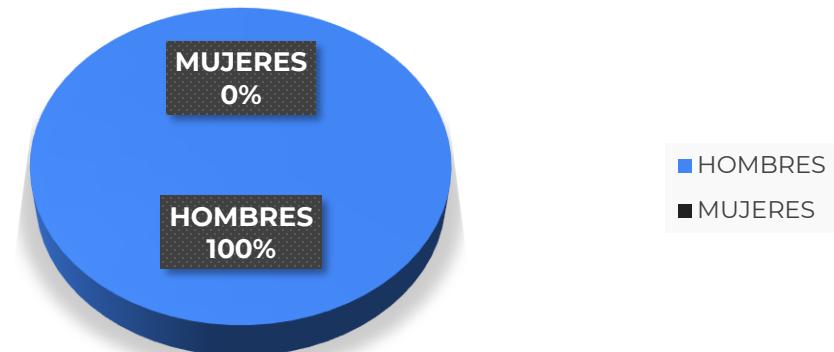


## IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

### CASOS PROBABLES NOTIFICADOS, POR SEXO



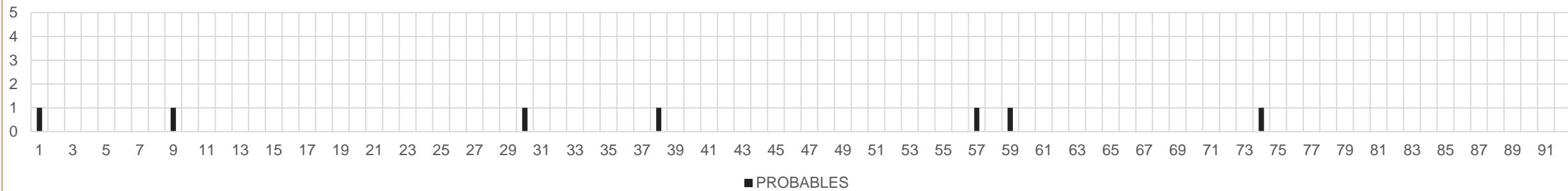
### CASOS CONFIRMADOS, POR SEXO



Al cierre del primer trimestre, tres de los casos probables correspondieron a sexo masculino y cuatro a sexo femenino. El caso confirmado se presentó en un paciente masculino menor de 9 años.



## CASOS PROBABLES REPORTADOS, POR EDAD



## CASOS CONFIRMADOS, POR EDAD

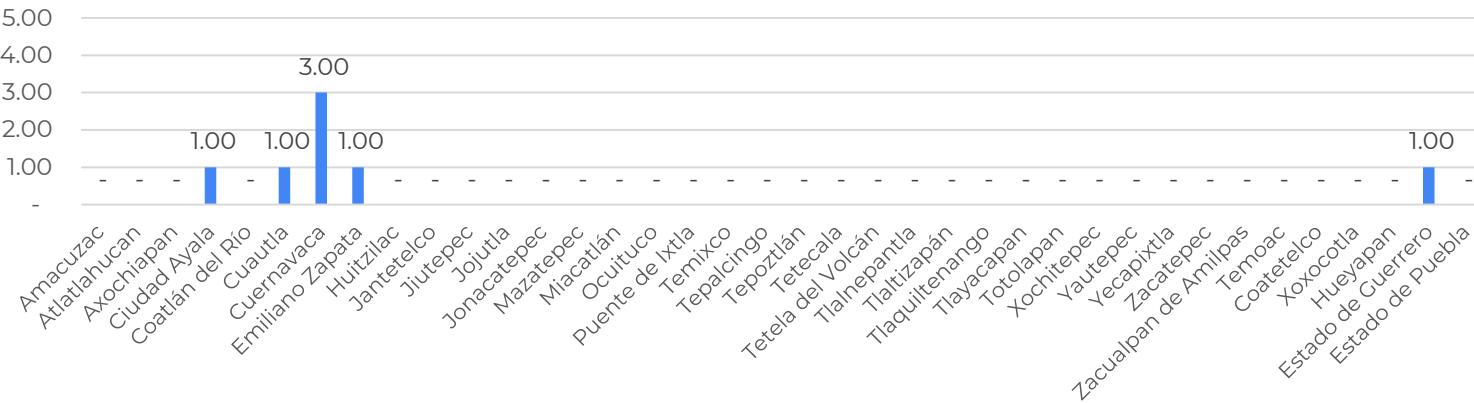


Al cierre del primer trimestre, únicamente se ha confirmado un caso en el sistema, correspondiente a un menor de sexo masculino de 9 años de edad.

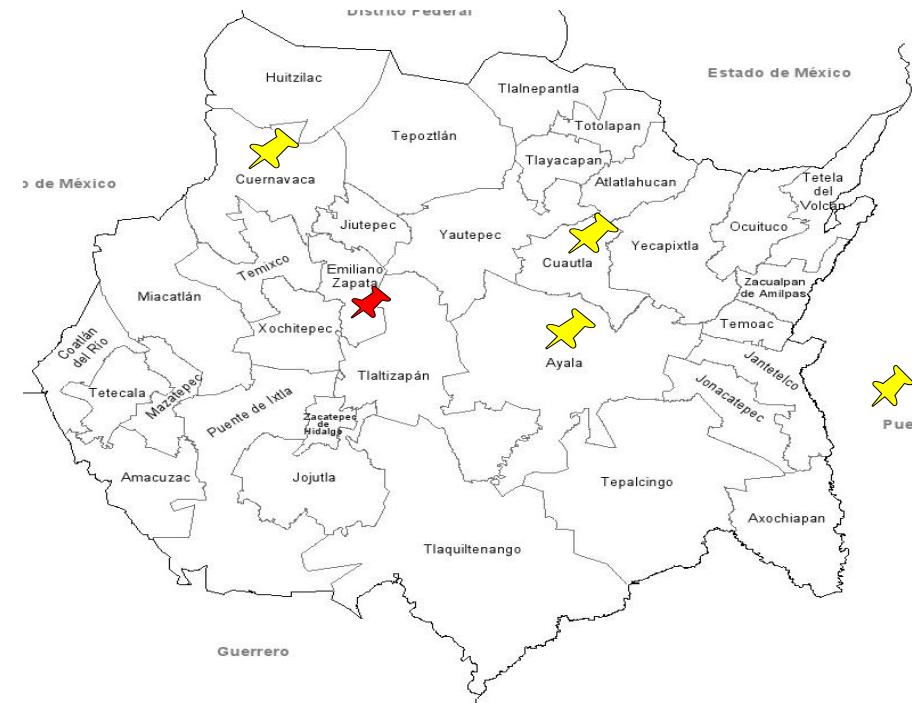
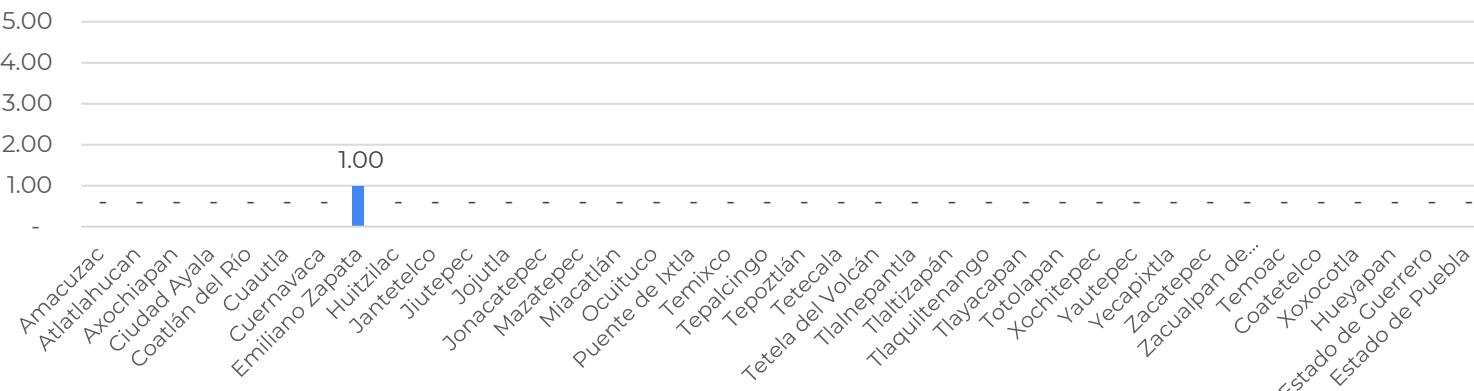


# IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

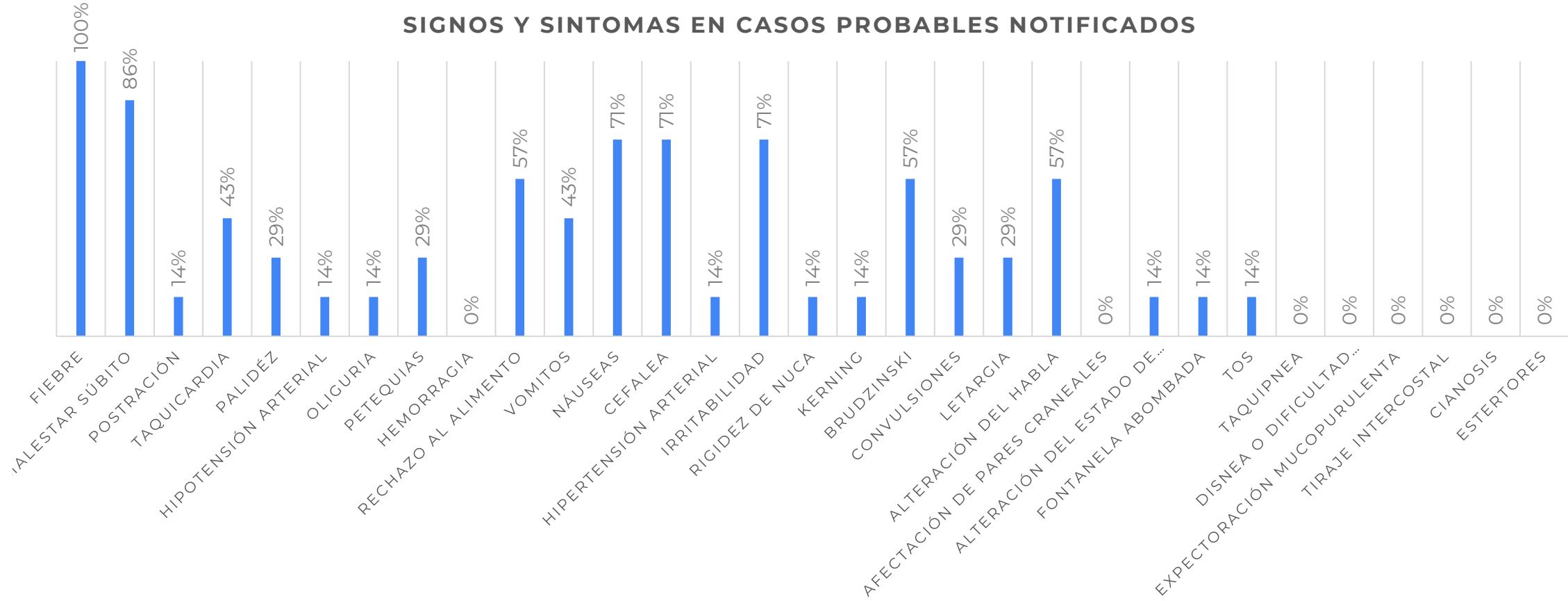
## CASOS PROBABLES, POR RESIDENCIA DEL PACIENTE ✈



## CASOS CONFIRMADOS, POR RESIDENCIA DEL PACIENTE ✈



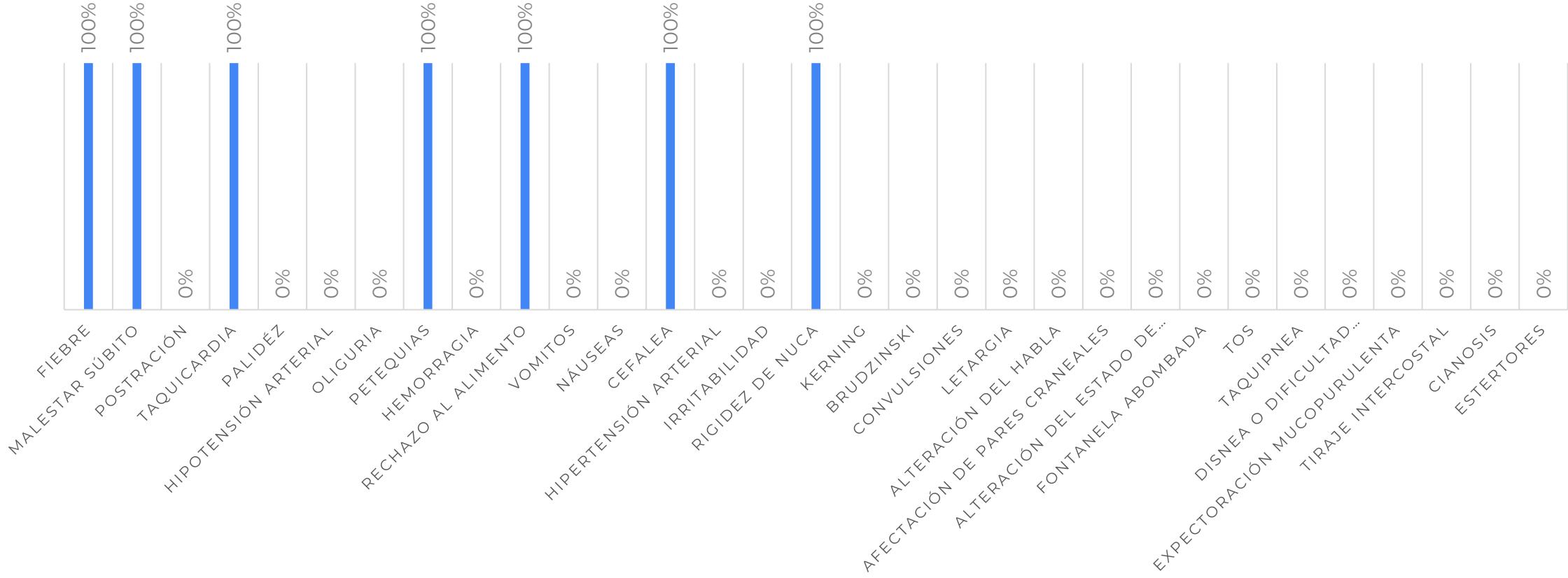
El caso confirmado corresponde a un paciente con residencia en el municipio de Emiliano Zapata. Entre los casos probables, se identificó uno con residencia en el estado de Guerrero, el cual fue atendido en el Hospital del Niño Morelense, perteneciente a la Jurisdicción Sanitaria I.



Los casos probables notificados cumplieron con las definiciones operacionales establecidas. Además de fiebre, se identificó una presencia significativa de náuseas, cefalea, irritabilidad y malestar general de inicio súbito.



## SIGNOS Y SINTOMAS EN CASOS CONFIRMADOS

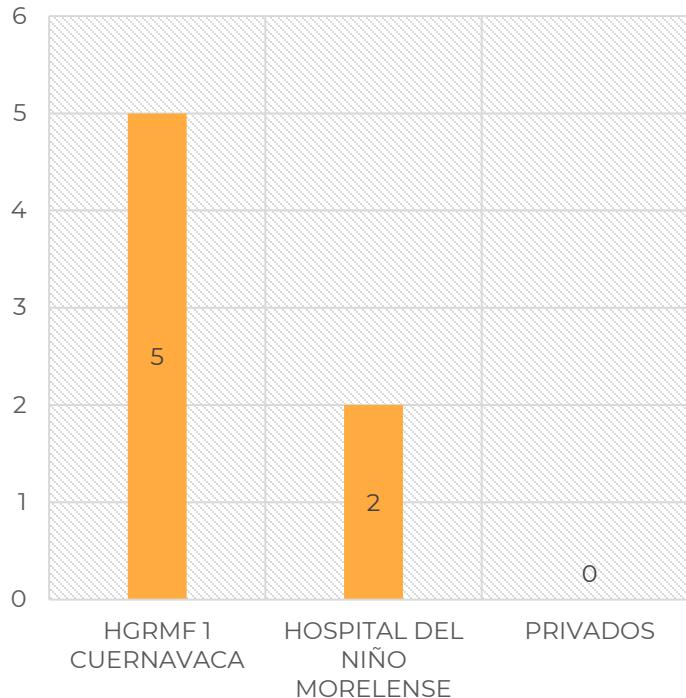


El único caso confirmado al cierre del primer trimestre presentó fiebre, malestar de inicio súbito, taquicardia, petequias, rechazo al alimento, cefalea y rigidez de nuca. Al tratarse de un único caso, aún no es posible establecer una asociación epidemiológica con otros casos.

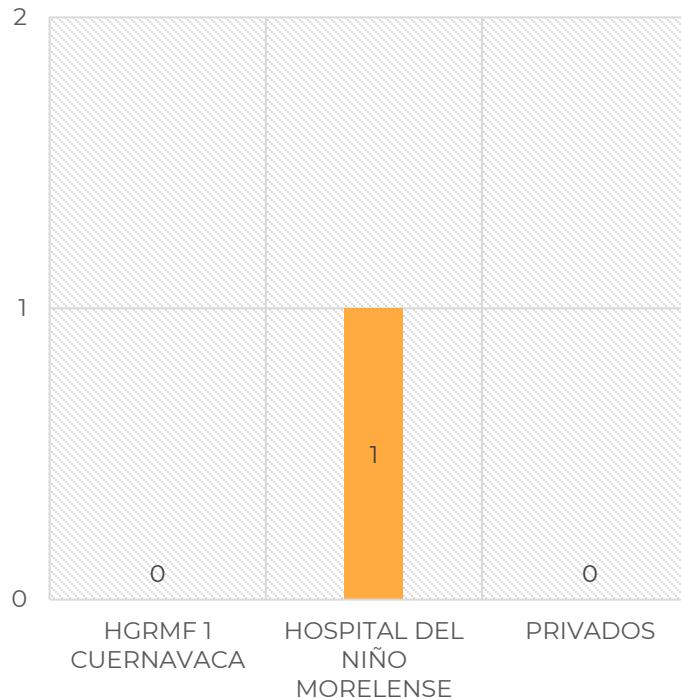


## UNIDADES NOTIFICANTES

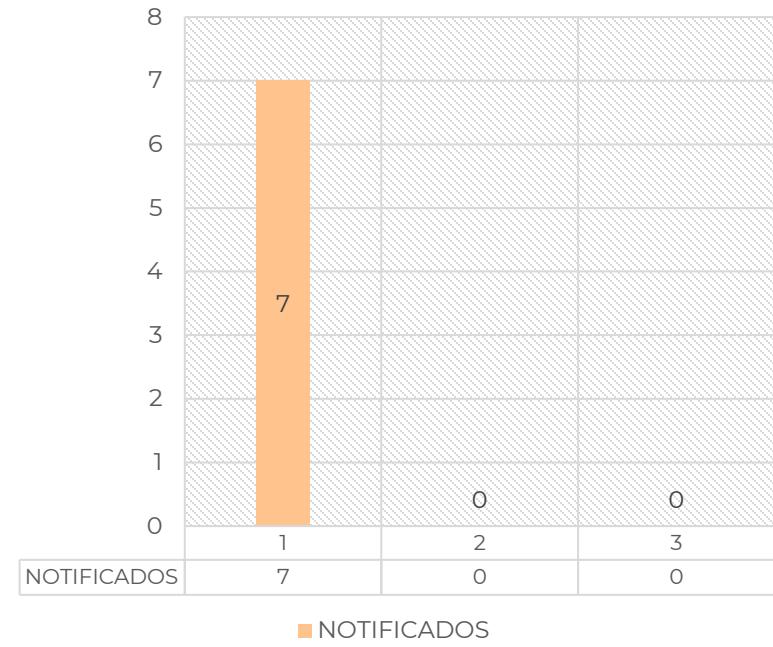
**CASOS PROBABLES, POR UNIDAD MÉDICA**



**CASOS CONFIRMADOS, POR UNIDAD MÉDICA**



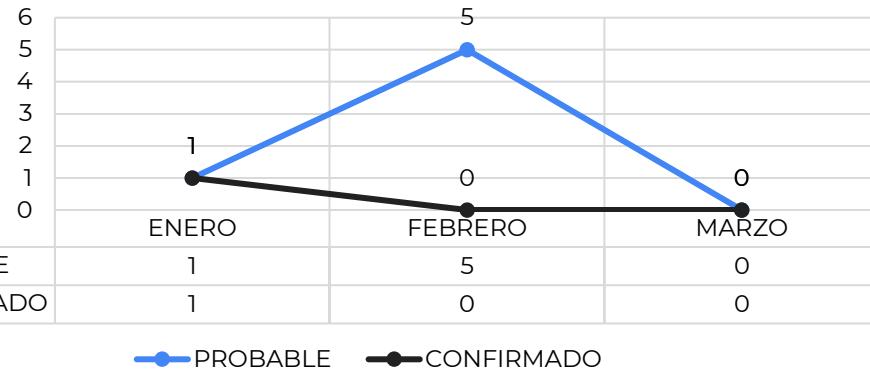
**CASOS PROBABLES NOTIFICADOS, POR JURISDICCIÓN**



Al cierre del primer trimestre, las notificaciones se originaron en el HGRMF1 de Cuernavaca y en el HNM, ambos adscritos a la Jurisdicción Sanitaria I.

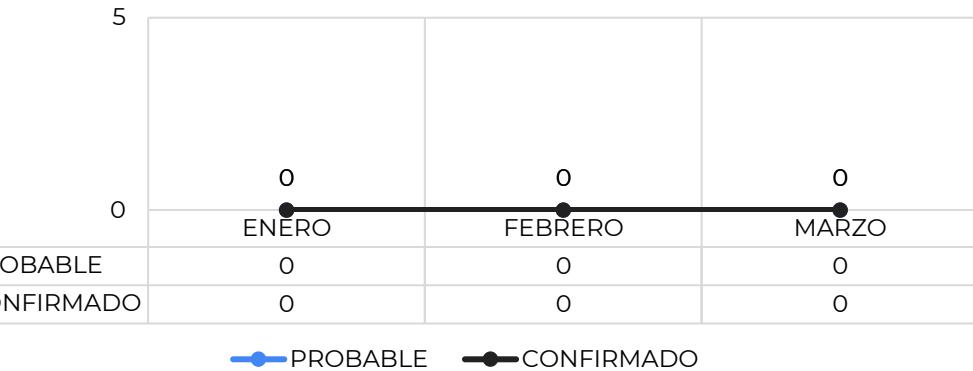


## CASOS PROBABLES VS CASOS CONFIRMADOS DE MENINGITIS



De los siete casos probables notificados, únicamente uno fue confirmado como positivo al agente *Neisseria meningitidis*.

## CASOS PROBABLES VS CASOS CONFIRMADOS DE NEUMONÍA

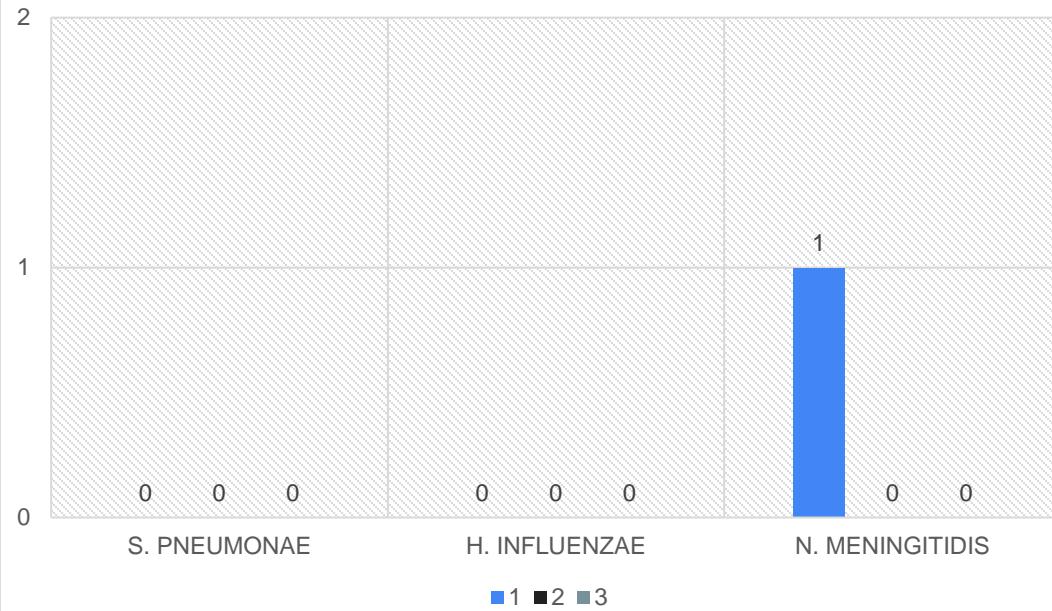


Al cierre del primer trimestre, no se ha confirmado ningún caso de neumonía causado por los agentes etiológicos bajo vigilancia del sistema.

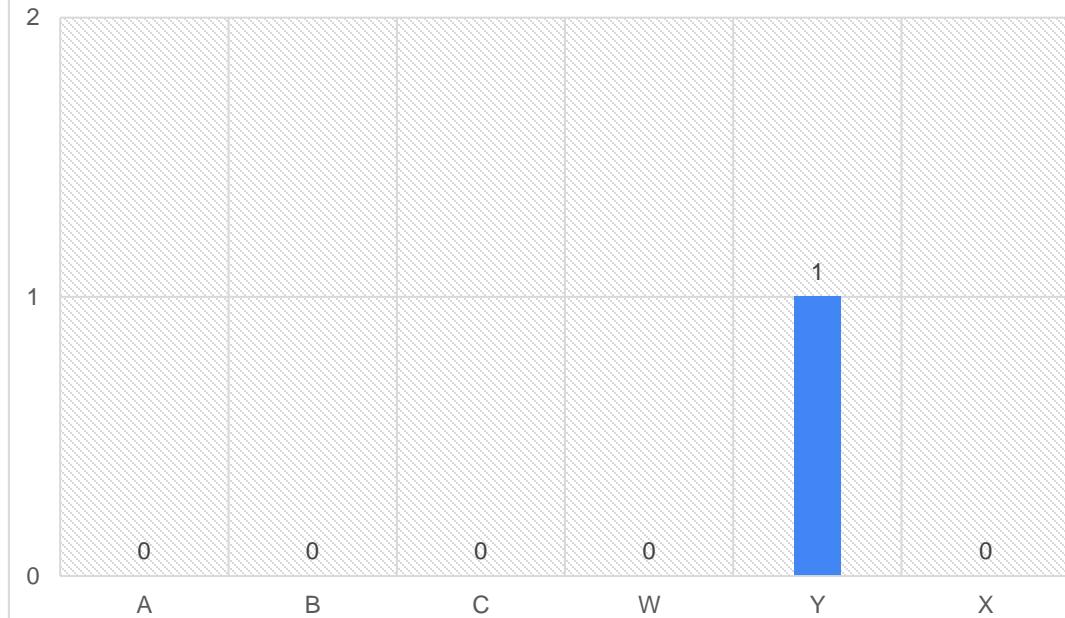


## AGENTES ETIOLÓGICOS

AGENTE ETIOLÓGICO, POR JURISDICCIÓN



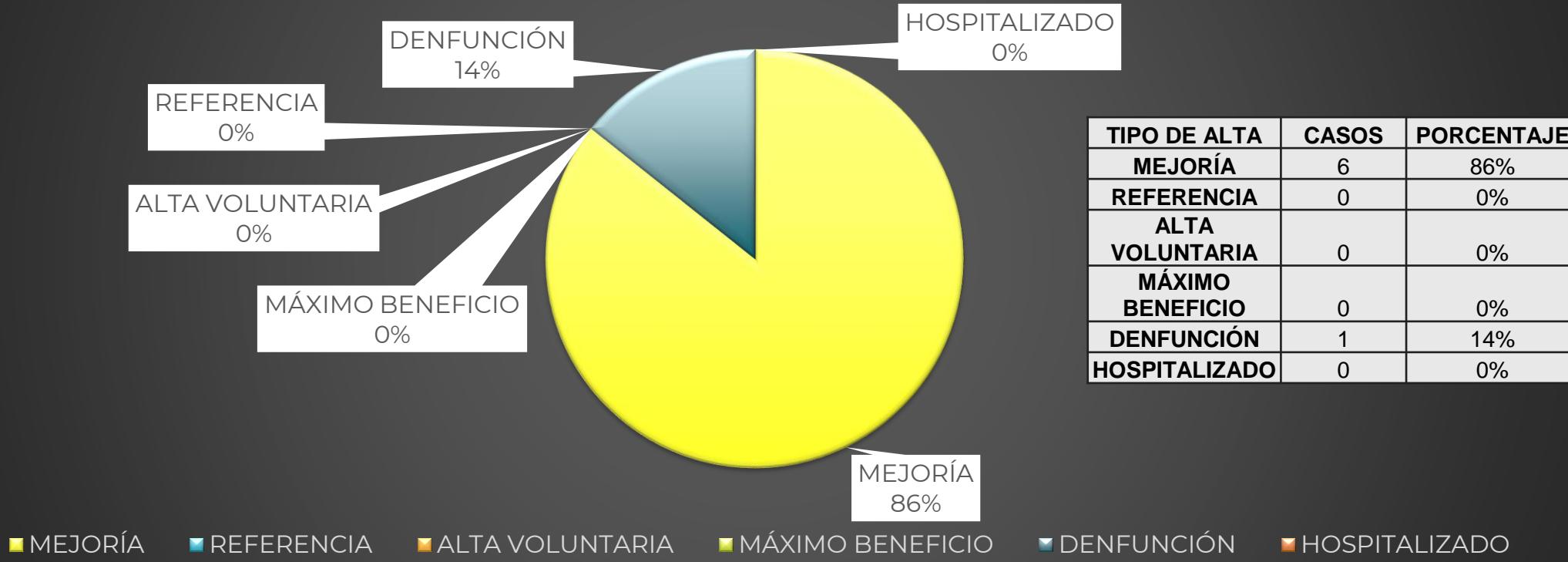
SEROGRUPOS DE NEISSERIA MENINGITIDIS CONFIRMADOS



El caso confirmado pertenece a la Jurisdicción Sanitaria I, identificándose como agente etiológico invasivo *Neisseria meningitidis*.



## TIPO DE ALTA EN LOS CASOS PROBABLES NOTIFICADOS

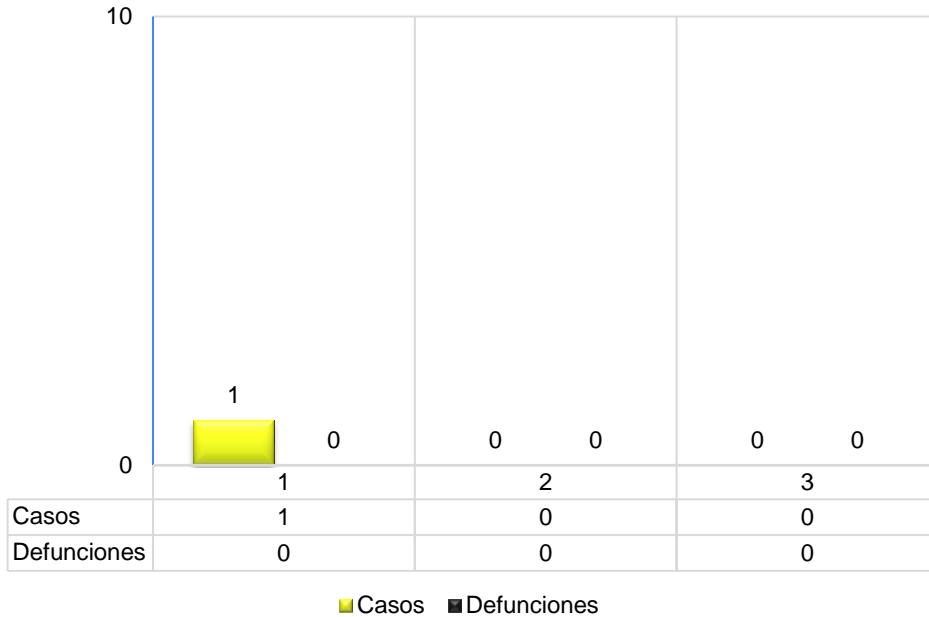


De los 7 casos probables registrados al cierre del primer trimestre, 6 egresaron por mejoría clínica y 1 por defunción.

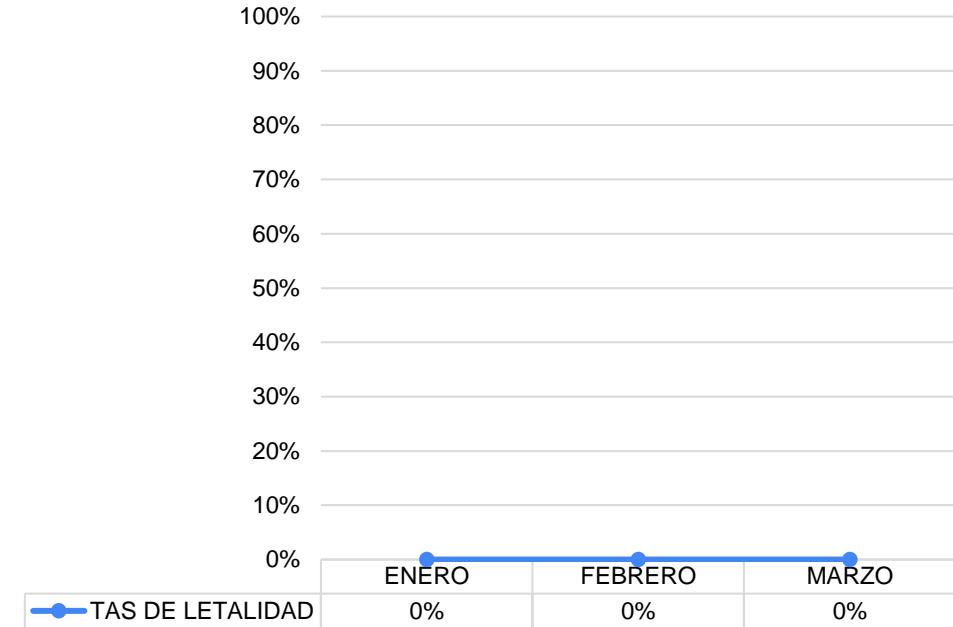


## DEFUNCIONES

### CASOS VS DEFUNCIONES



### TASA DE LETALIDAD

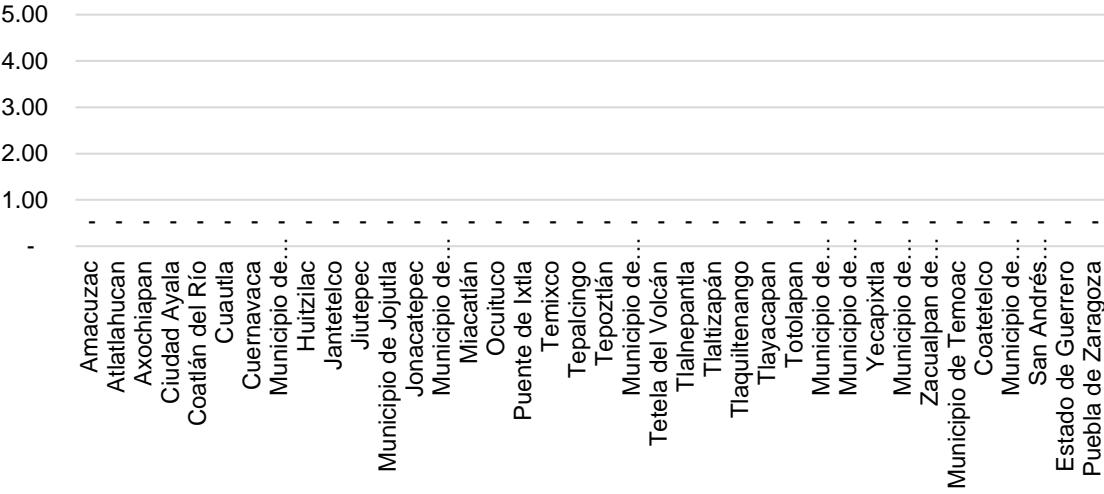


Al cierre del primer trimestre de 2025, no se han registrado defunciones asociadas a las enfermedades y agentes etiológicos contemplados en el sistema de Bacterias Invasivas.

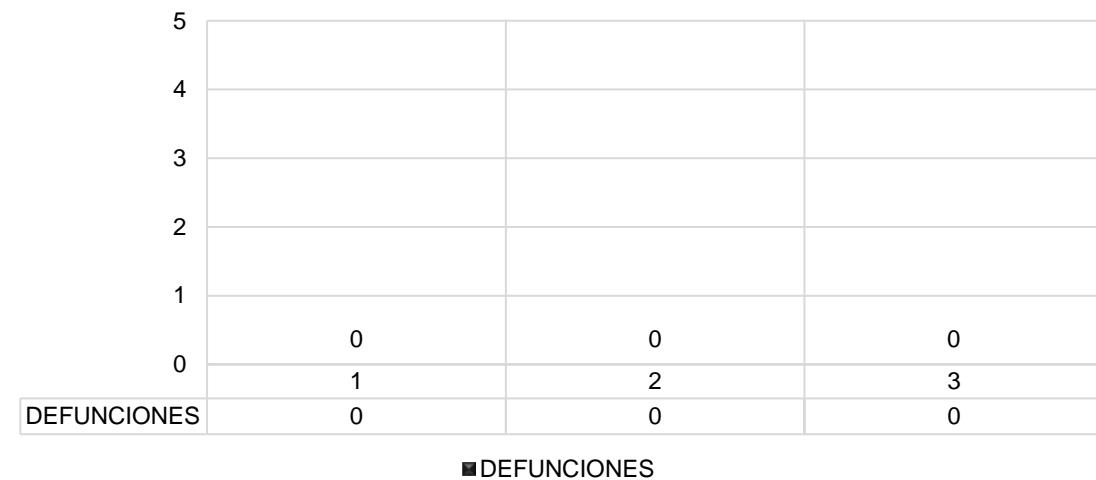


# DEFUNCIONES

## DEFUNCIONES, POR RESIDENCIA DEL PACIENTE



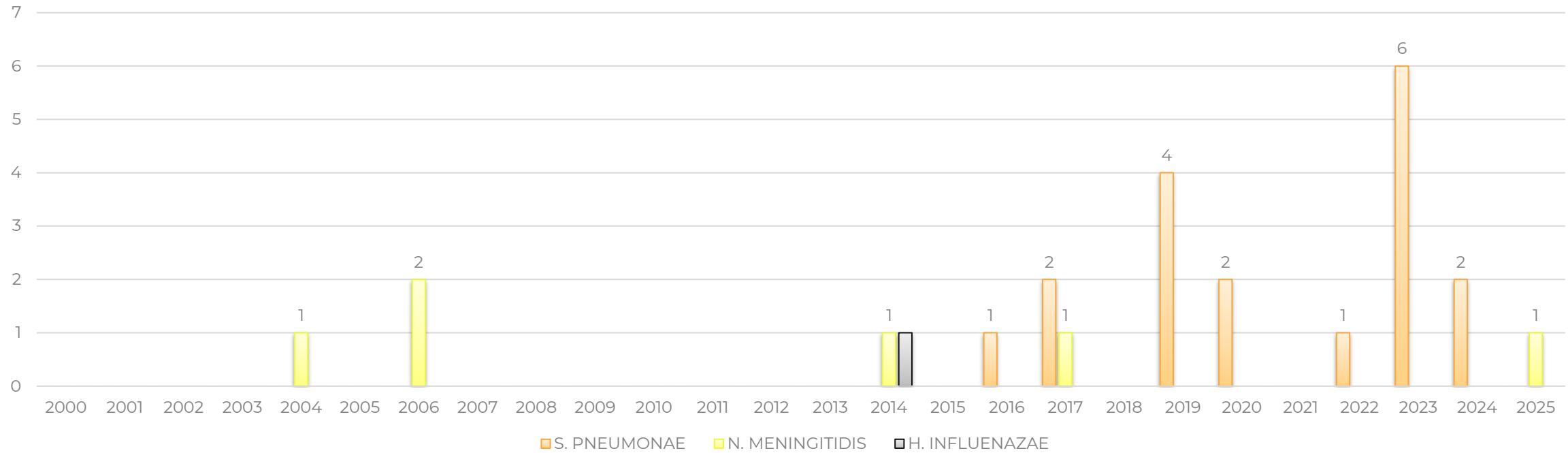
## DEFUNCIONES, POR JURISDICCIÓN



Al cierre del primer trimestre de 2025, no se han registrado defunciones asociadas a las enfermedades y agentes etiológicos contemplados en el sistema de Bacterias Invasivas.



## HISTÓRICO DE CASOS CONFIRMADOS EN MORELOS



A inicios de 2025 se confirmó el primer caso de *Neisseria meningitidis* en el estado, un evento que no se registraba desde 2017.



# MORELOS

— LA TIERRA QUE NOS UNE —  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2024 – 2030