



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.

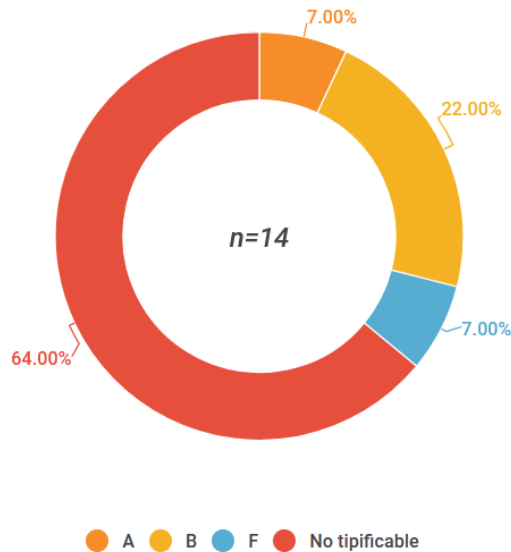
La información aquí presentada es de carácter informativo, y se genera y difunde conforme a los lineamientos del Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Prevenibles por Vacunación.

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.

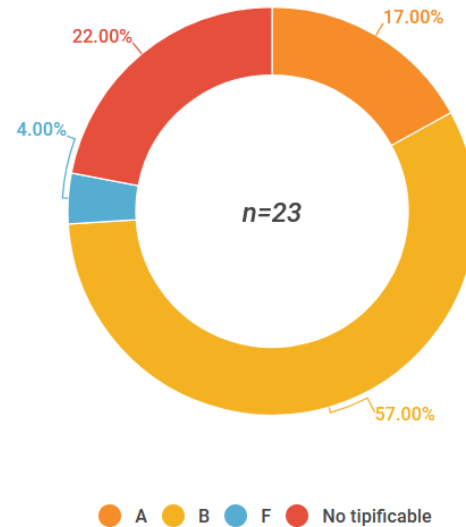


HAEMOPHILUS INFLUENZAE EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

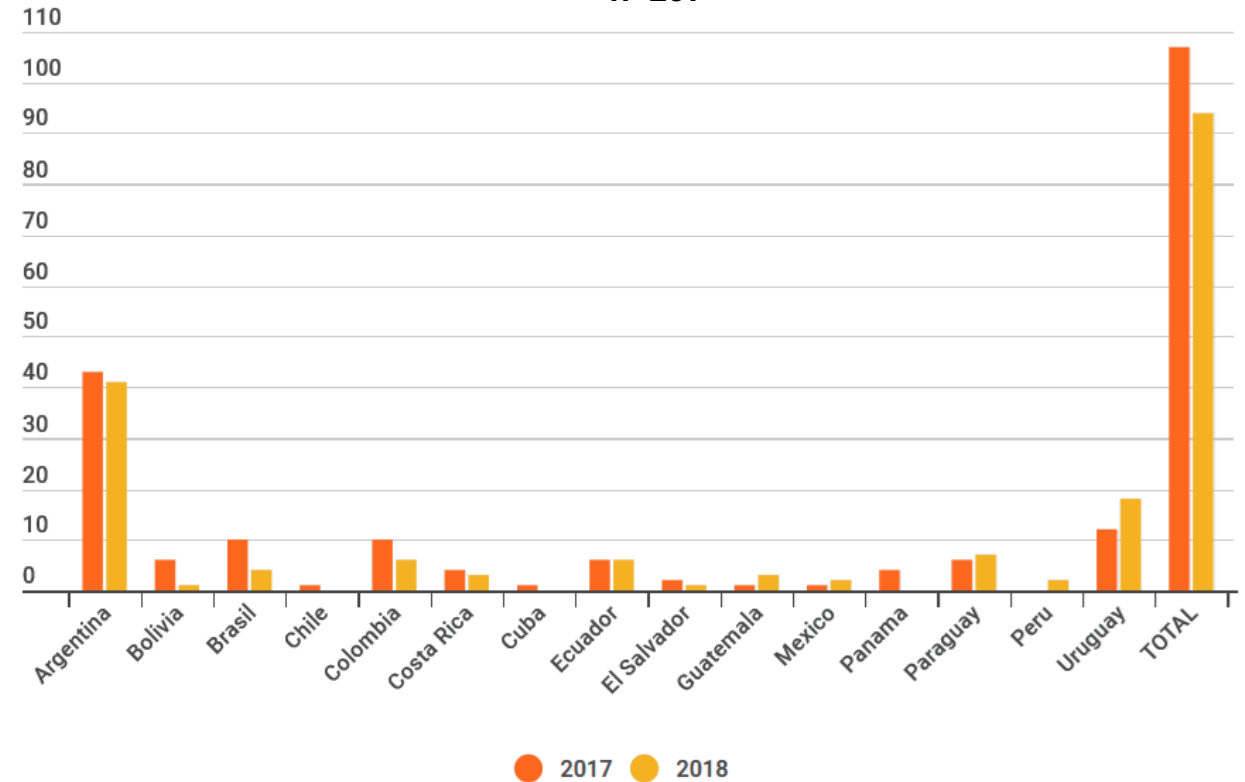
Serotipos de *Haemophilus influenza* identificados en casos de neumonía en menores de 5 años, 2017-2019



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.

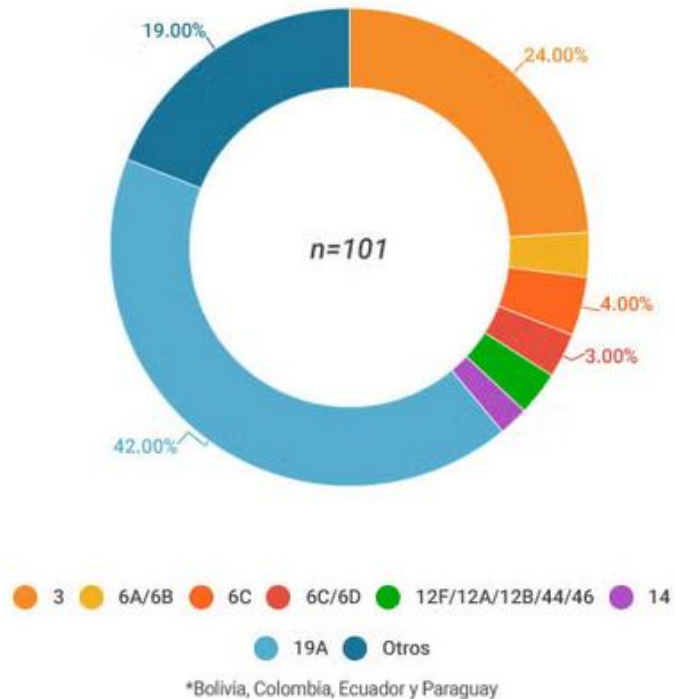
Edades más afectadas

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

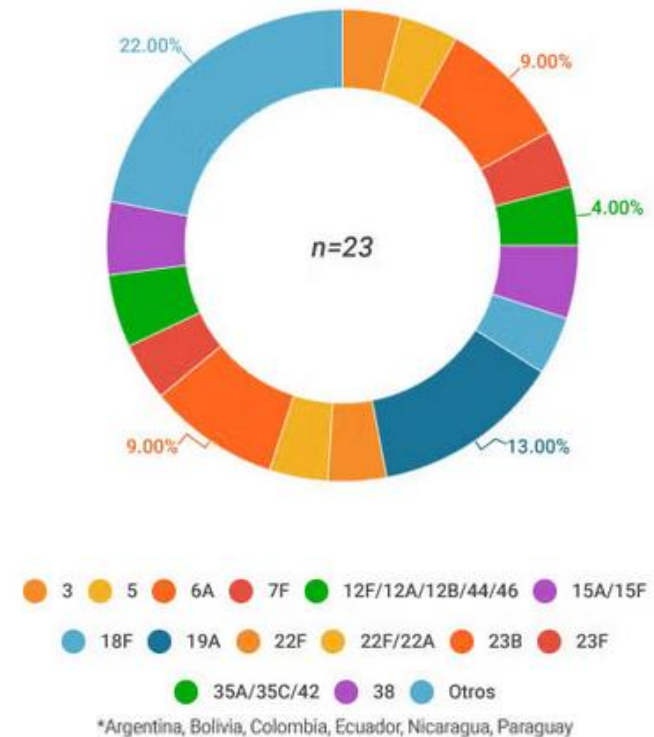


S. PNEUMONIAE EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

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



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





***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)

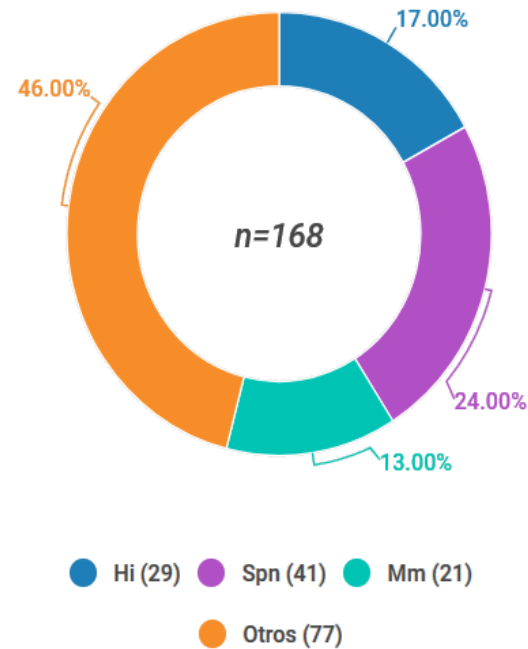
- **Serotipos más frecuentes:** 3, 8, 12F, 7F y 1.
- **Distribución por enfermedad:**
 - Neumonía: 7F, 1, 12F, 8 y 3.
 - Meningitis: 3 y 12F.
 - Sepsis/bacteriemia: 8.

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.

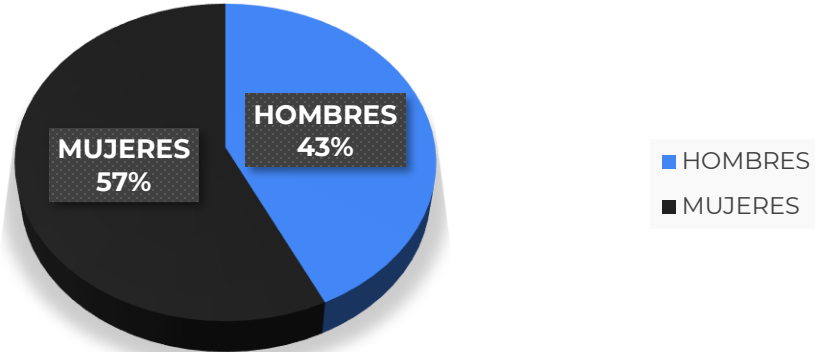
Edades más afectadas

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

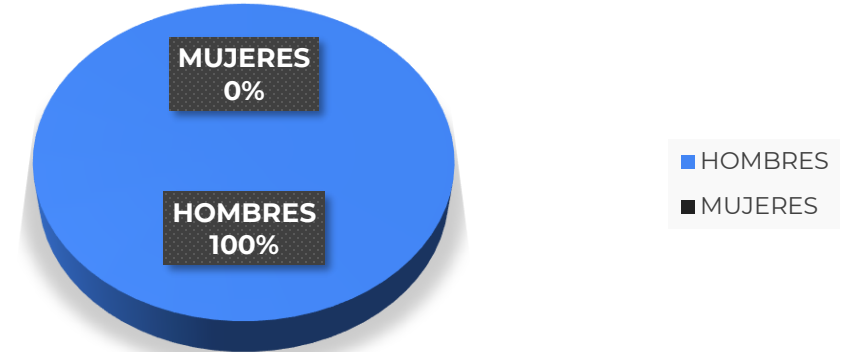


IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

CASOS PROBABLES NOTIFICADOS, POR SEXO



CASOS CONFIRMADOS, POR SEXO

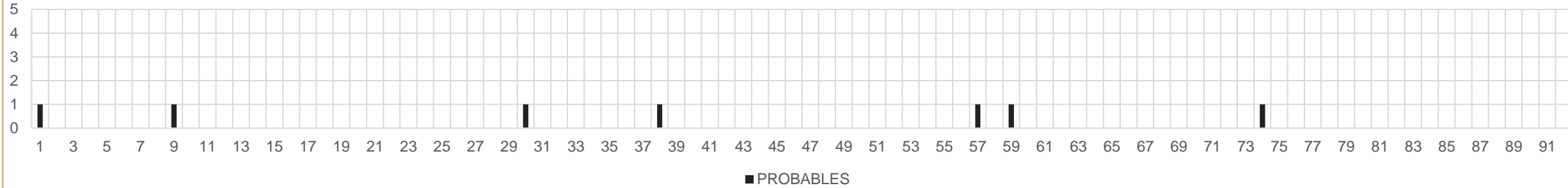


Al cierre del primer trimestre, tres de los casos probables correspondieron a sexo masculino y cuatro a sexo femenino. El caso confirmado se presentó en un paciente masculino menor de 9 años.

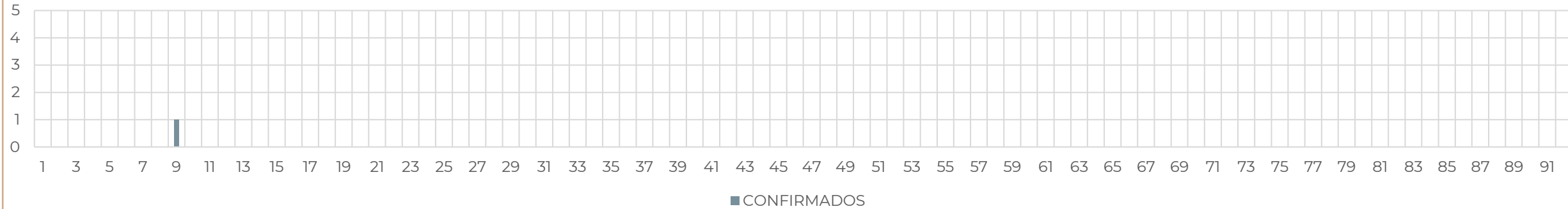




CASOS PROBABLES REPORTADOS, POR EDAD



CASOS CONFIRMADOS, POR EDAD



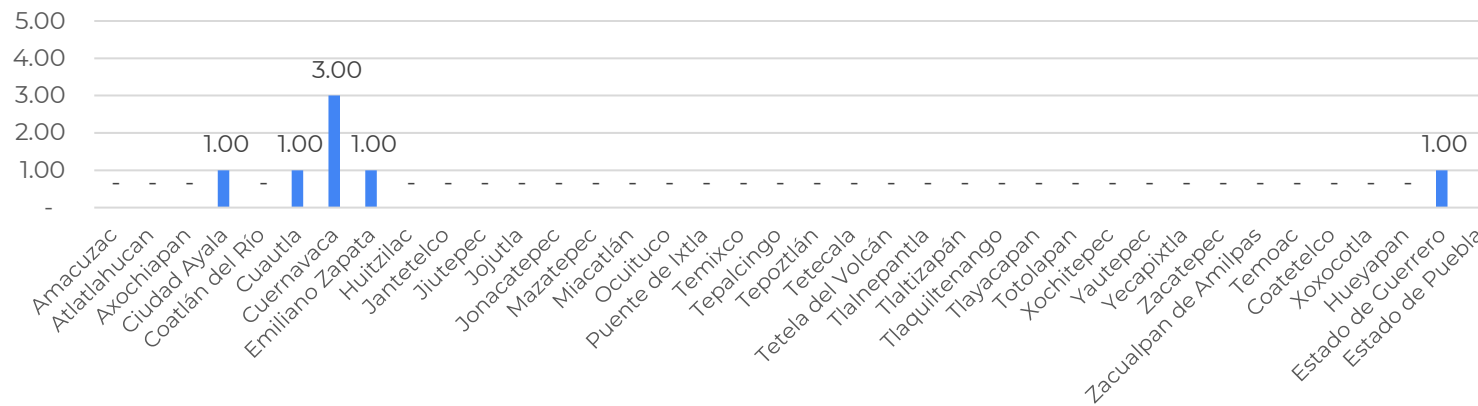
Al cierre del primer trimestre, únicamente se ha confirmado un caso en el sistema, correspondiente a un menor de sexo masculino de 9 años de edad.



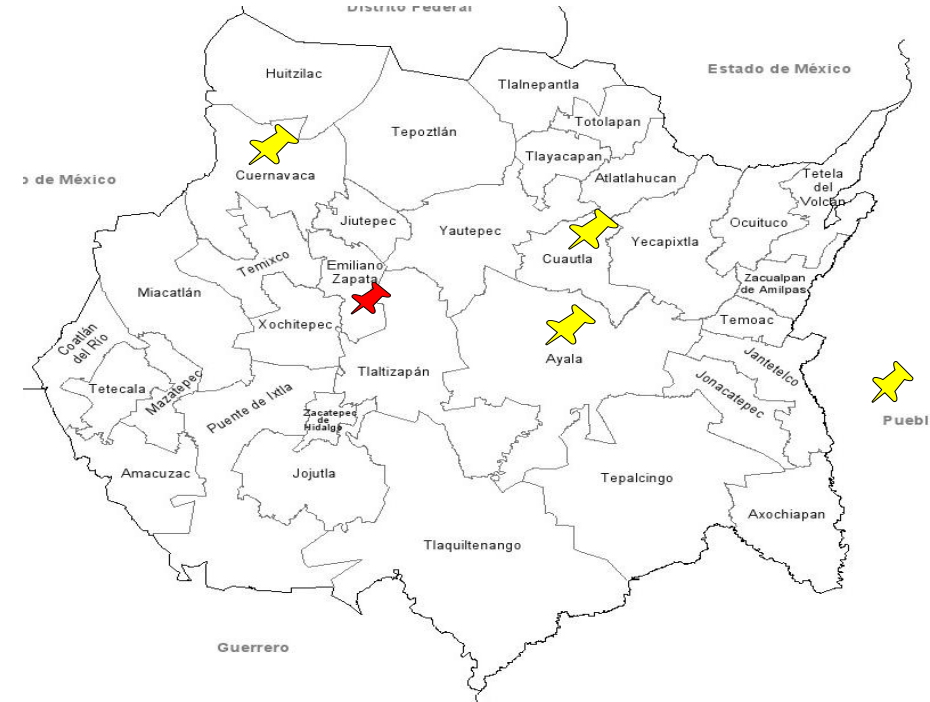
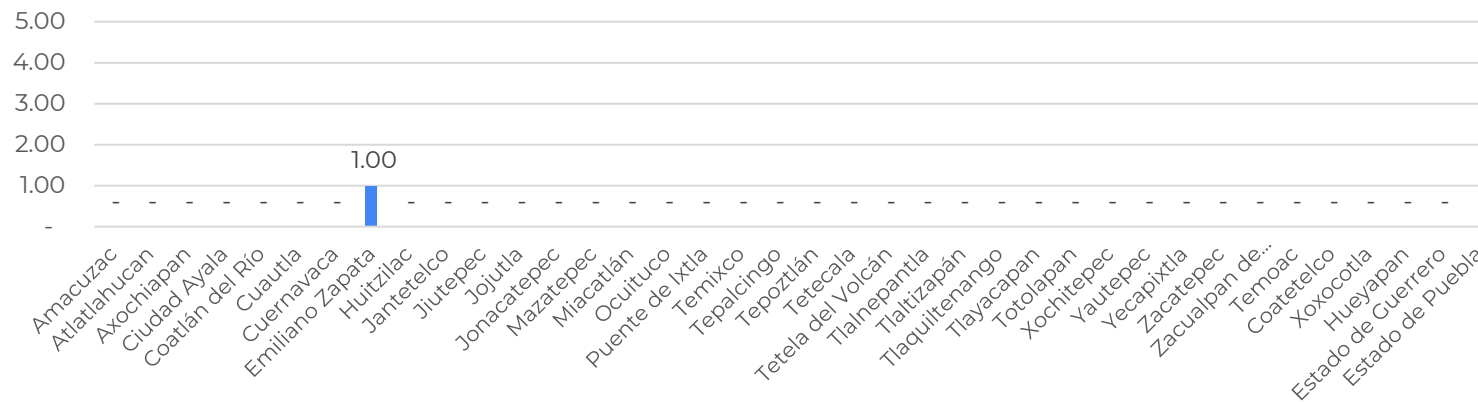


IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

CASOS PROBABLES, POR RESIDENCIA DEL PACIENTE



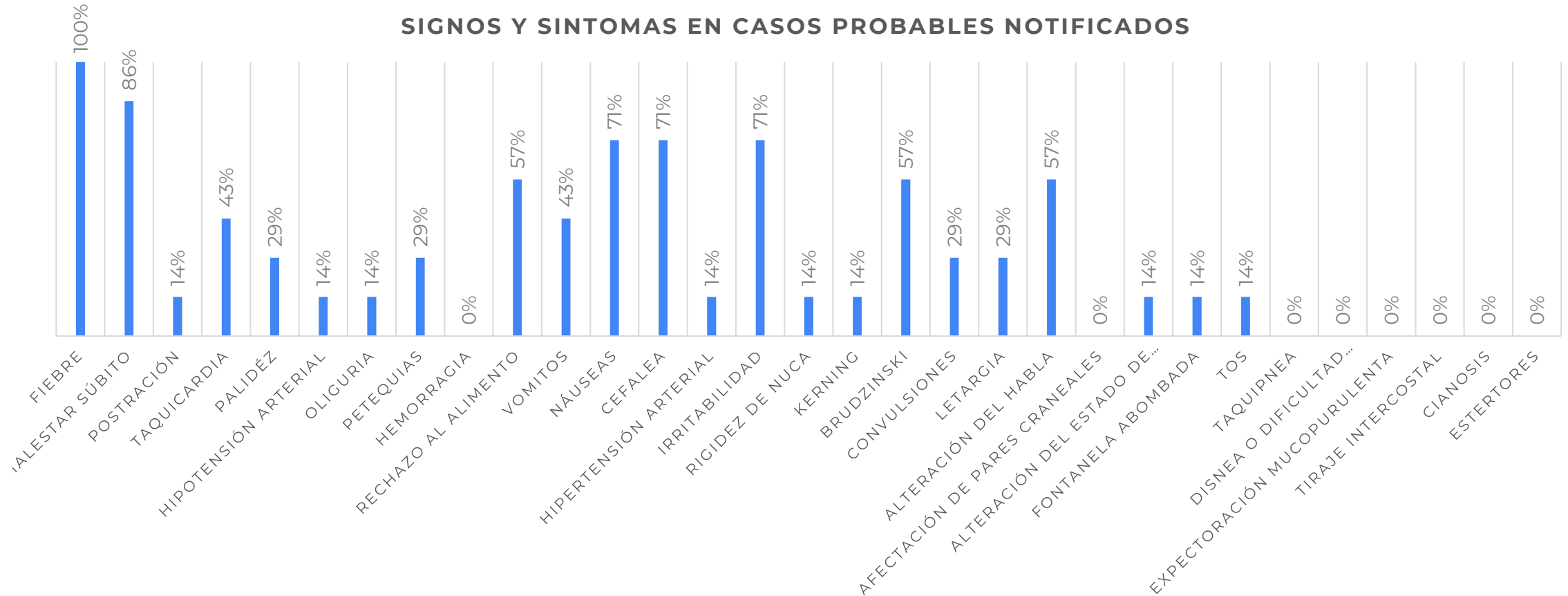
CASOS CONFIRMADOS, POR RESIDENCIA DEL PACIENTE



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.



SIGNOS Y SINTOMAS EN CASOS PROBABLES NOTIFICADOS

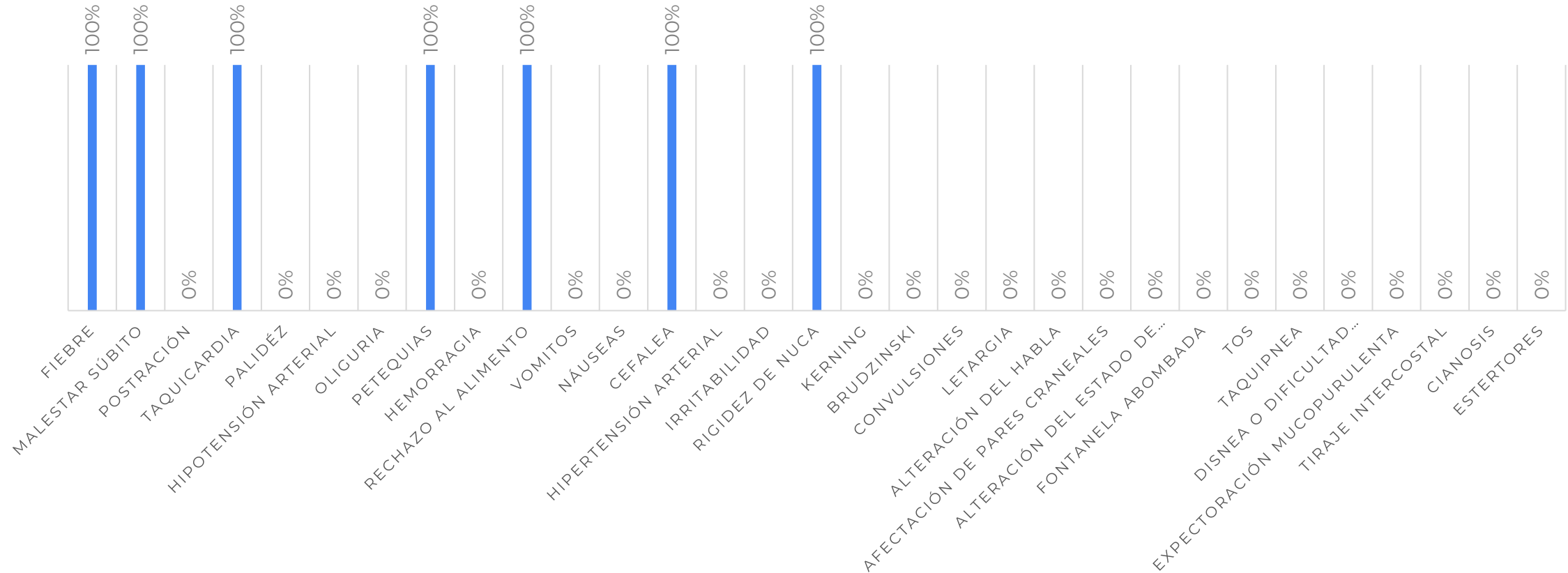


Los casos probables notificados cumplieron con las definiciones operacionales establecidas. Además de fiebre, se identificó una presencia significativa de náuseas, cefalea, irritabilidad y malestar general de inicio súbito.





SIGNOS Y SINTOMAS EN CASOS CONFIRMADOS



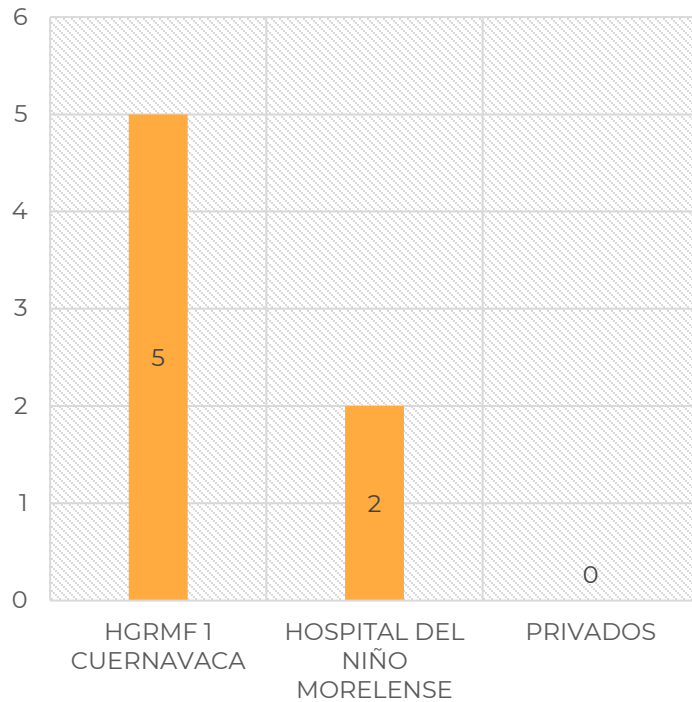
El único caso confirmado al cierre del primer trimestre presentó fiebre, malestar de inicio súbito, taquicardia, petequias, rechazo al alimento, cefalea y rigidez de nuca. Al tratarse de un único caso, aún no es posible establecer una asociación epidemiológica con otros casos.



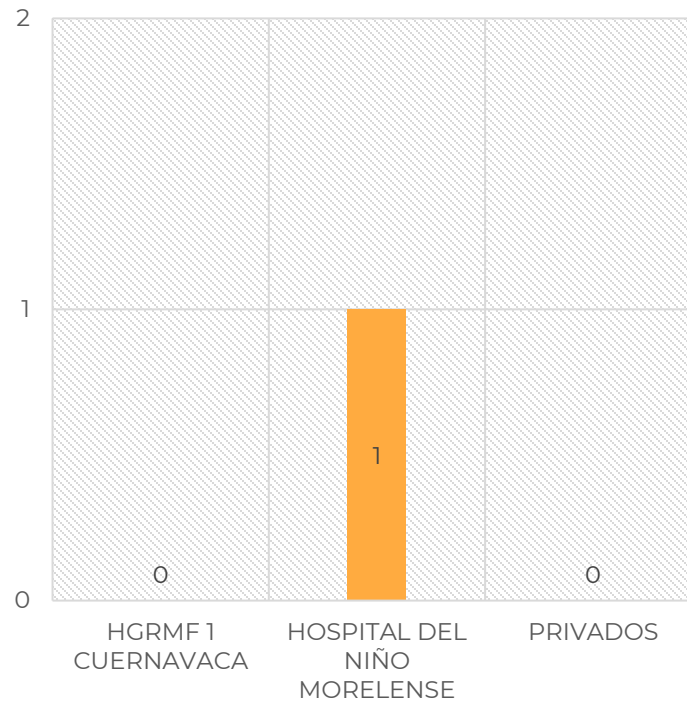


UNIDADES NOTIFICANTES

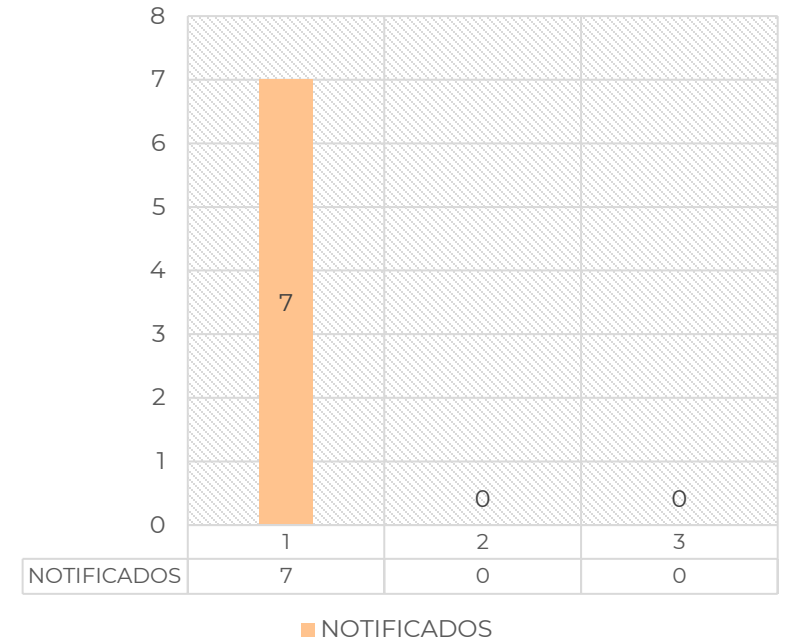
CASOS PROBABLES, POR UNIDAD MÉDICA



CASOS CONFIRMADOS, POR UNIDAD MÉDICA



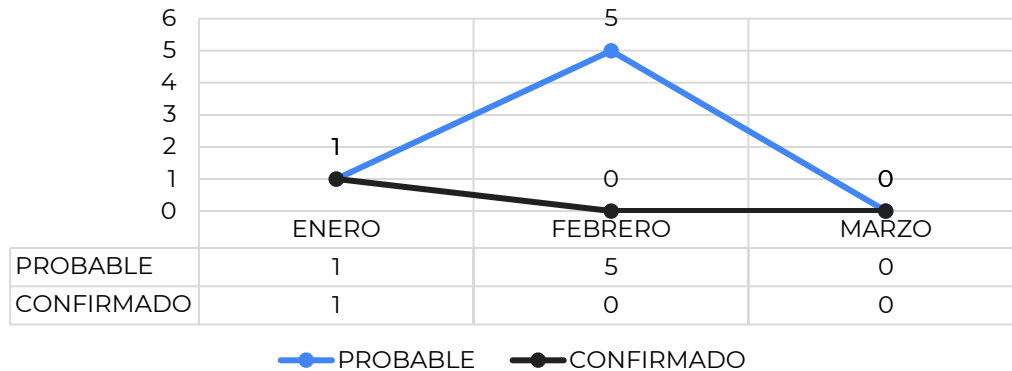
CASOS PROBABLES NOTIFICADOS, POR JURISDICCIÓN



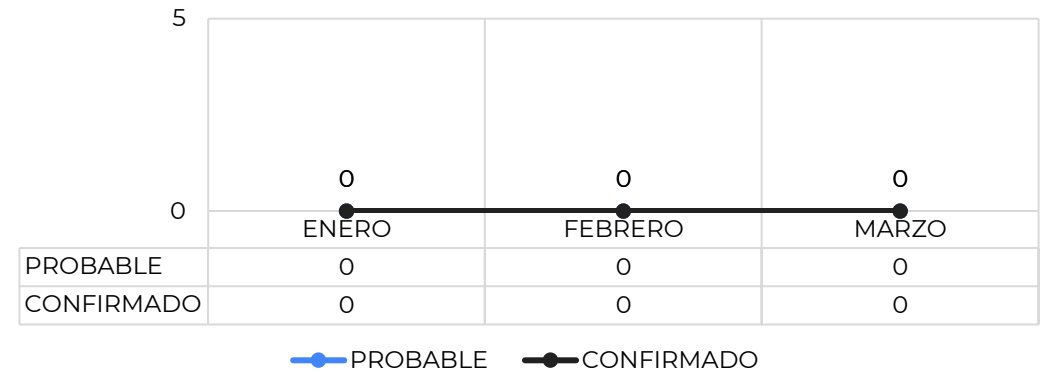
Al cierre del primer trimestre, las notificaciones se originaron en el HGRMF1 de Cuernavaca y en el HNM, ambos adscritos a la Jurisdicción Sanitaria I.



CASOS PROBABLES VS CASOS CONFIRMADOS DE MENINGITIS



CASOS PROBABLES VS CASOS CONFIRMADOS DE NEUMONÍA



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

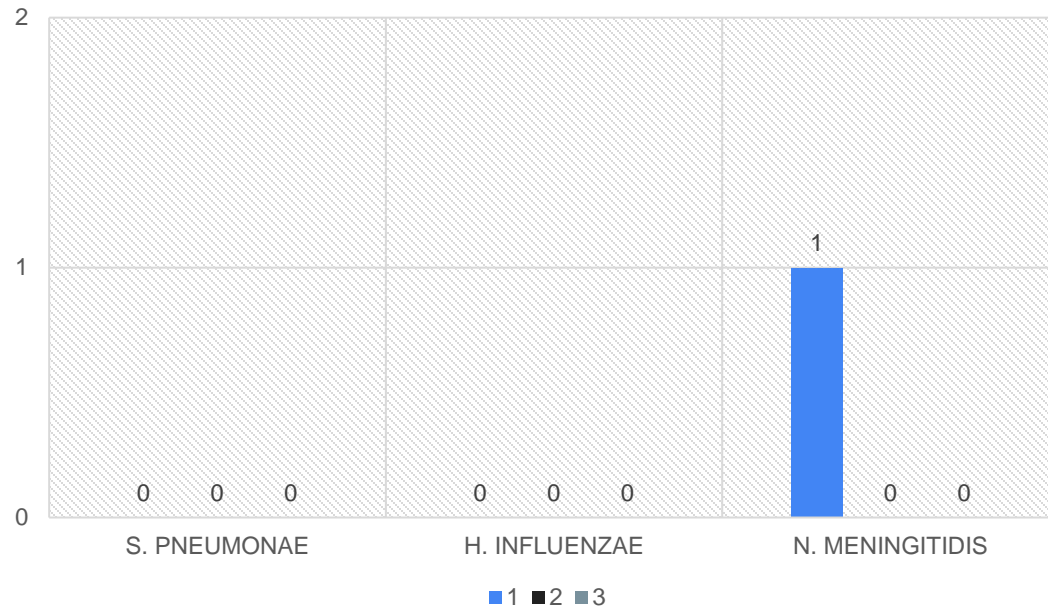
Al cierre del primer trimestre, no se ha confirmado ningún caso de neumonía causado por los agentes etiológicos bajo vigilancia del sistema.



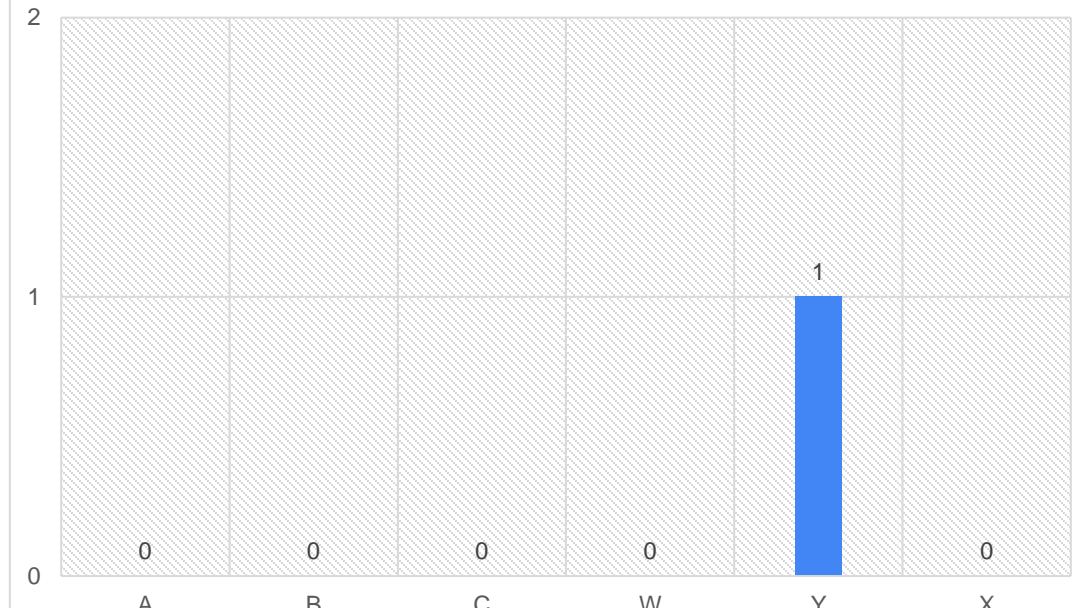


AGENTES ETIOLÓGICOS

AGENTE ETIOLÓGICO, POR JURISDICCIÓN

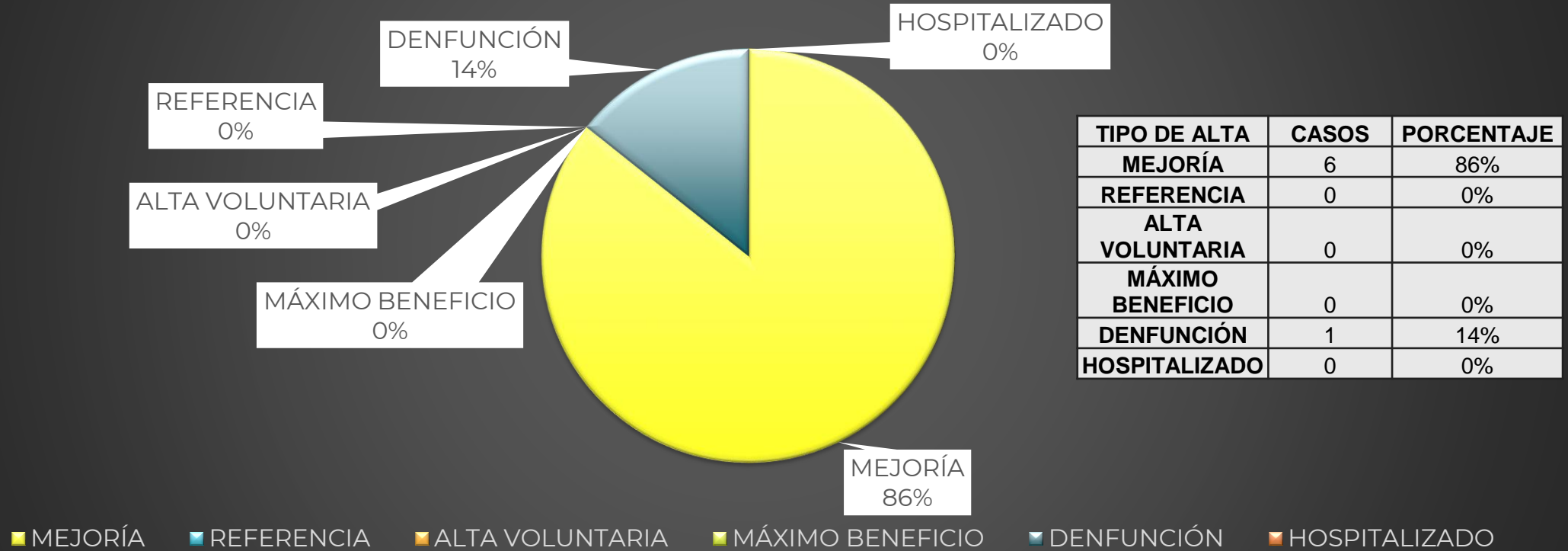


SEROTIPOS DE NEISSERIA MENINGITIDIS CONFIRMADOS



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

TIPO DE ALTA EN LOS CASOS PROBABLES NOTIFICADOS

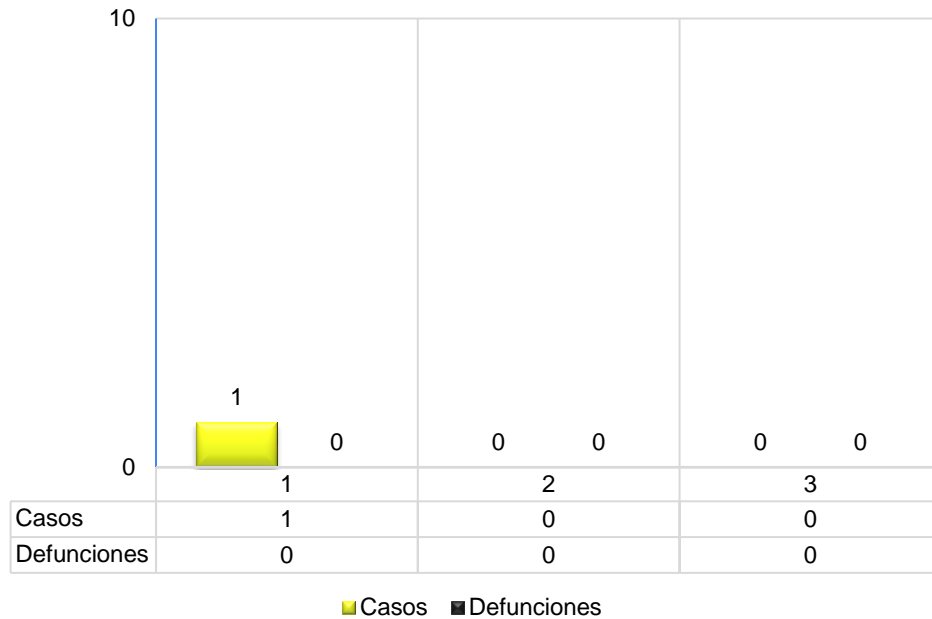


De los 7 casos probables registrados al cierre del primer trimestre, 6 egresaron por mejoría clínica y 1 por defunción.

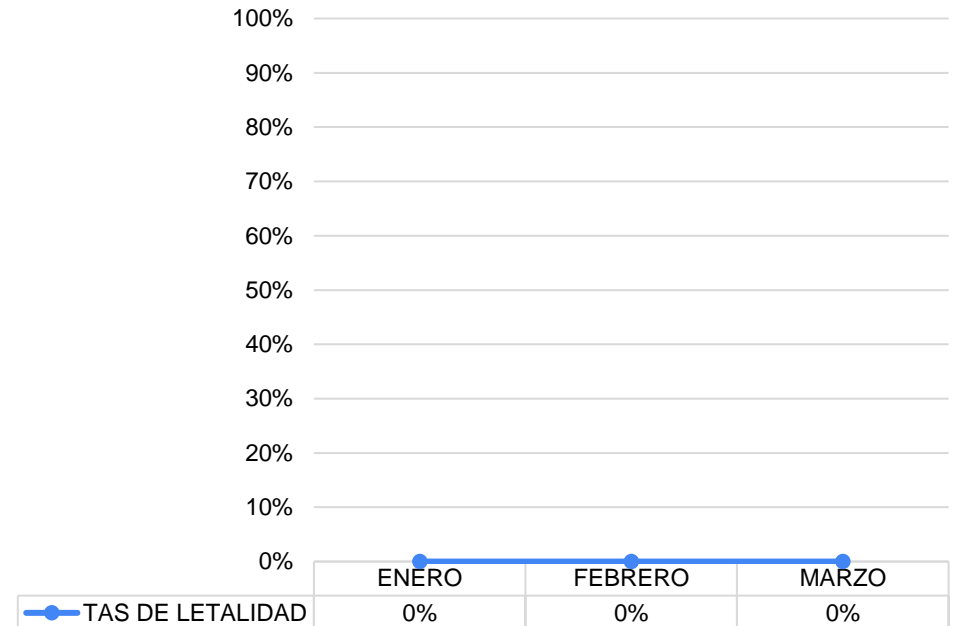


DEFUNCIONES

CASOS VS DEFUNCIONES



TASA DE LETALIDAD

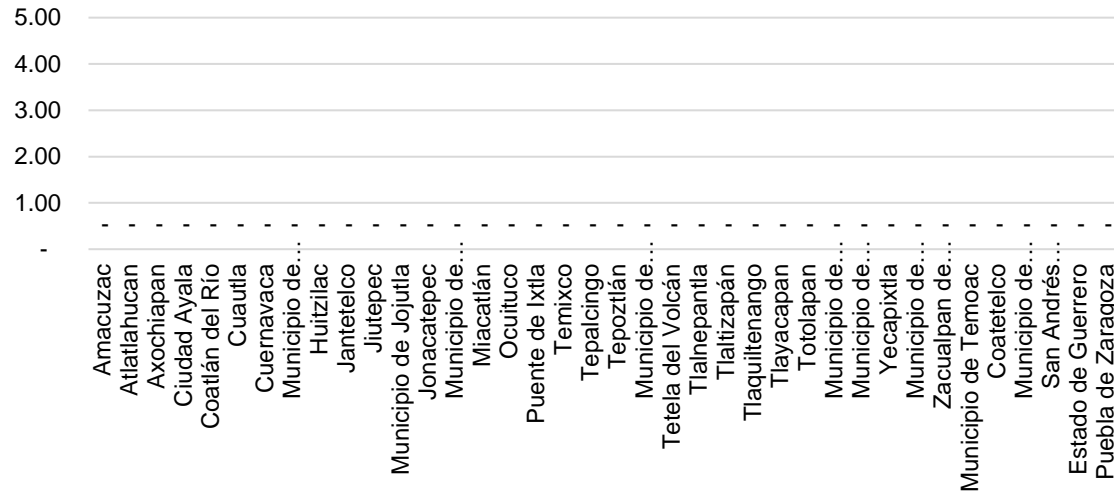


Al cierre del primer trimestre de 2025, no se han registrado defunciones asociadas a las enfermedades y agentes etiológicos contemplados en el sistema de Bacterias Invasivas.

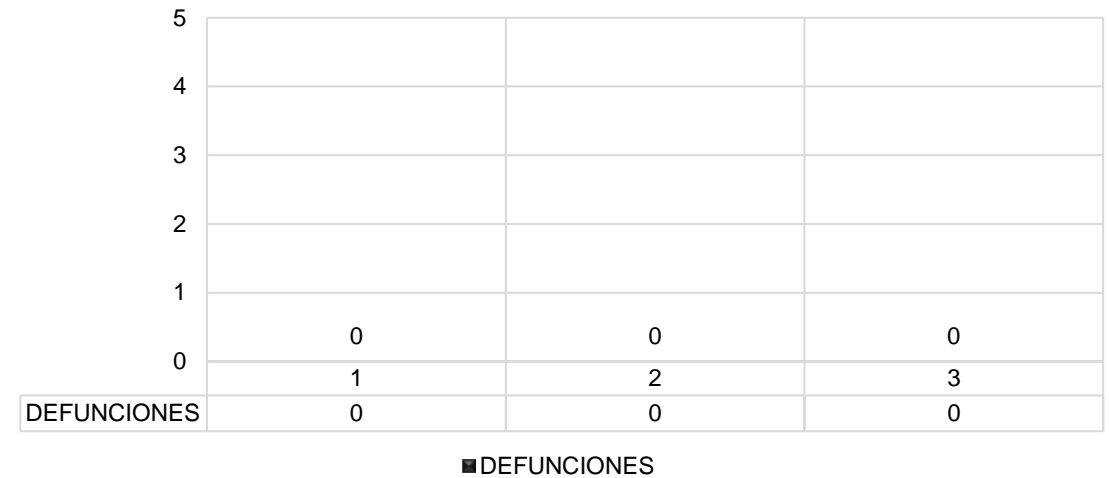


DEFUNCIONES

DEFUNCIONES, POR RESIDENCIA DEL PACIENTE



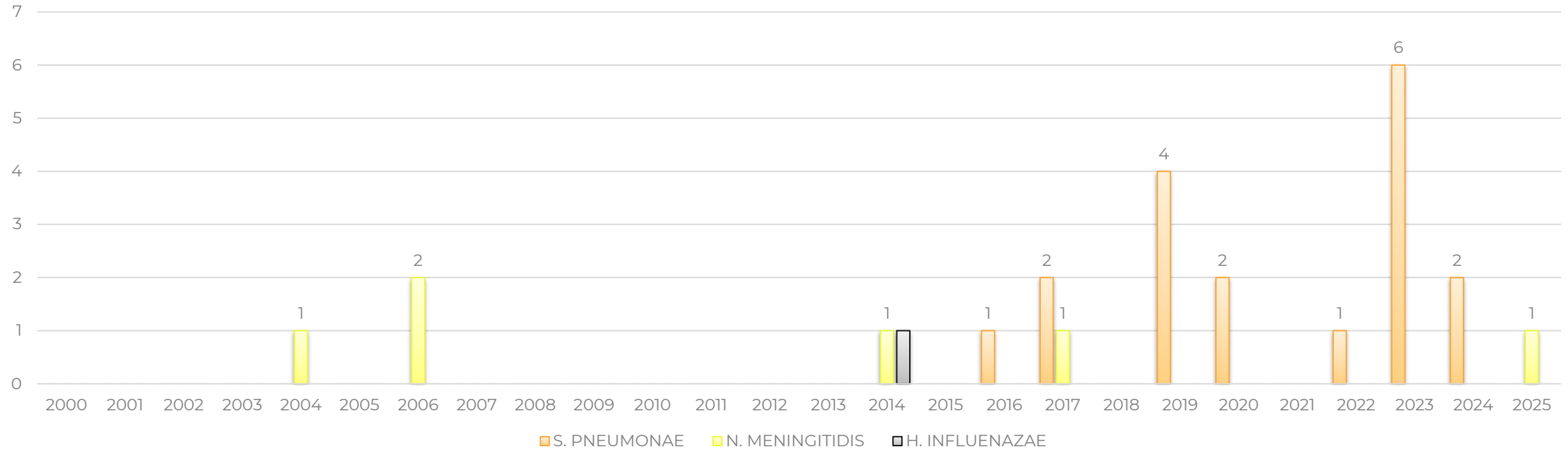
DEFUNCIONES, POR JURISDICCIÓN



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

