

Panorama Epidemiológico de 2025 (SE 1-13) de Defectos al Nacimiento del Estado de Morelos

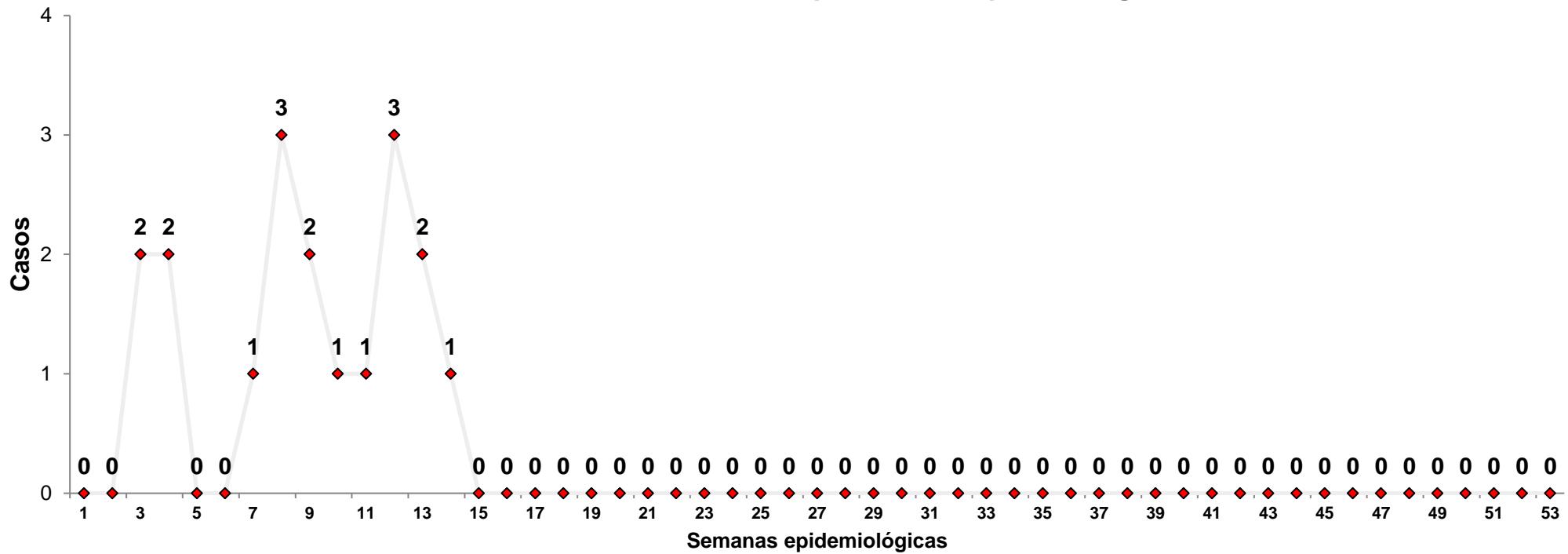


Servicios de Salud de Morelos
Dirección de Atención Médica.
Subdirección de Salud Pública
Dept. De Epidemiología
Coordinación Estatal de Vigilancia
Epidemiológica





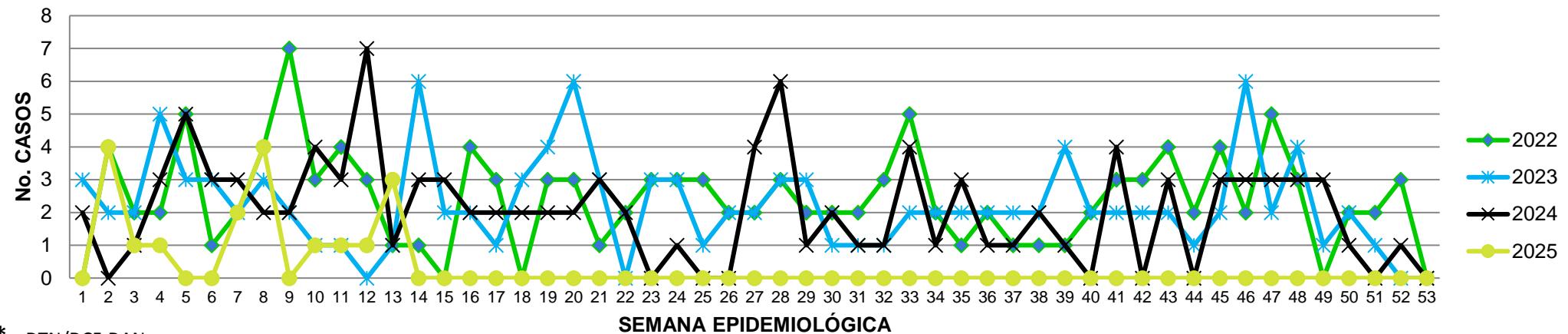
Distribución de Casos de DAN por semana epidemiológica de notificación.



A la Semana de corte de han notificado 18 casos de DAN. El número más alto de notificaciones se produjo en la SE 8 y 12, lo anterior, resultado de las acciones de vigilancia activa y rutinaria.



**No. DE CASOS DE DAN POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA.
MORELOS, ACUMULADO, 2022-2025.**



*.- DTN/DCF-DAN

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos del Tubo

Neural./Defectos al Nacimiento/SINAVE

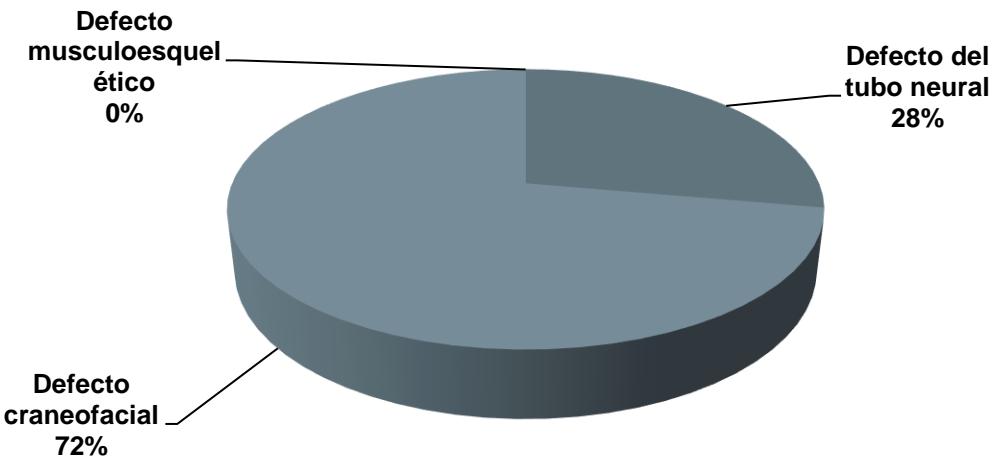
Información correspondiente del período 2019-2024

La incidencia por semana epidemiológica de nacimiento, el mayor número de casos por semana de nacimiento se presentó en la SE 2 y 8 con 4 casos notificados.

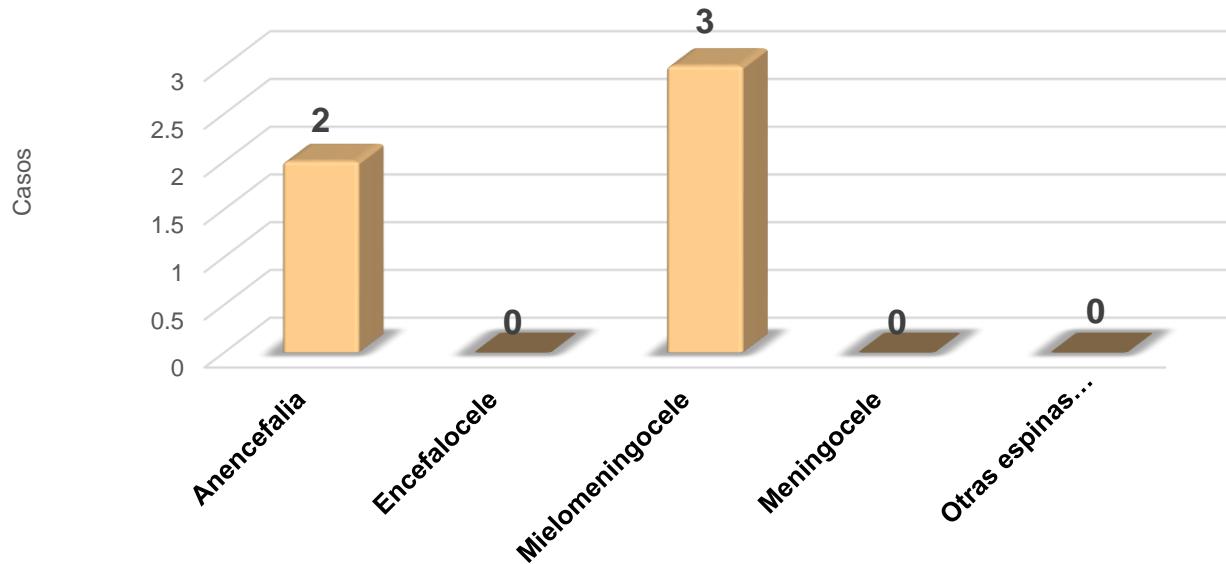
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-13



Distribución de los defectos al nacimiento



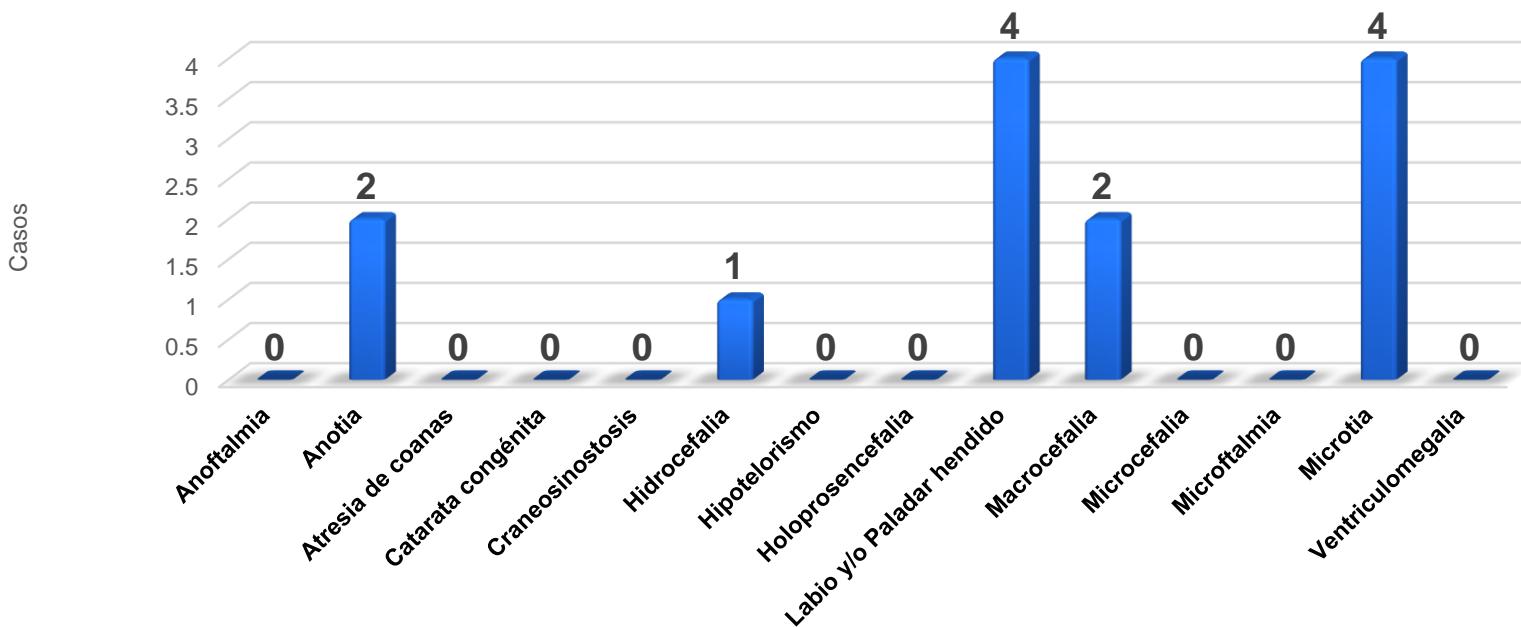
Distribución de los casos notificados con DTN por diagnóstico final



En el periodo el mayor número de defectos notificados correspondió a DCF con un 72%. Con respecto a los tipos de DTN reportados, el 40% corresponde a casos de Anencefalia, seguidos de los casos de mielomeningocele con un 60% de proporción del total de casos notificados.

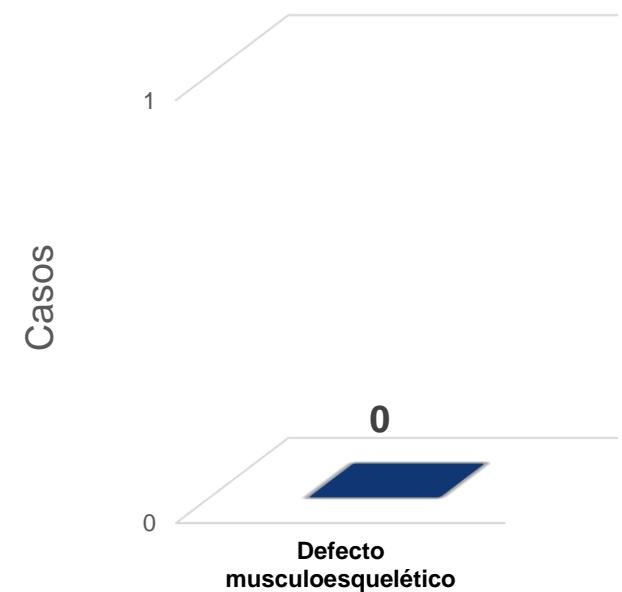


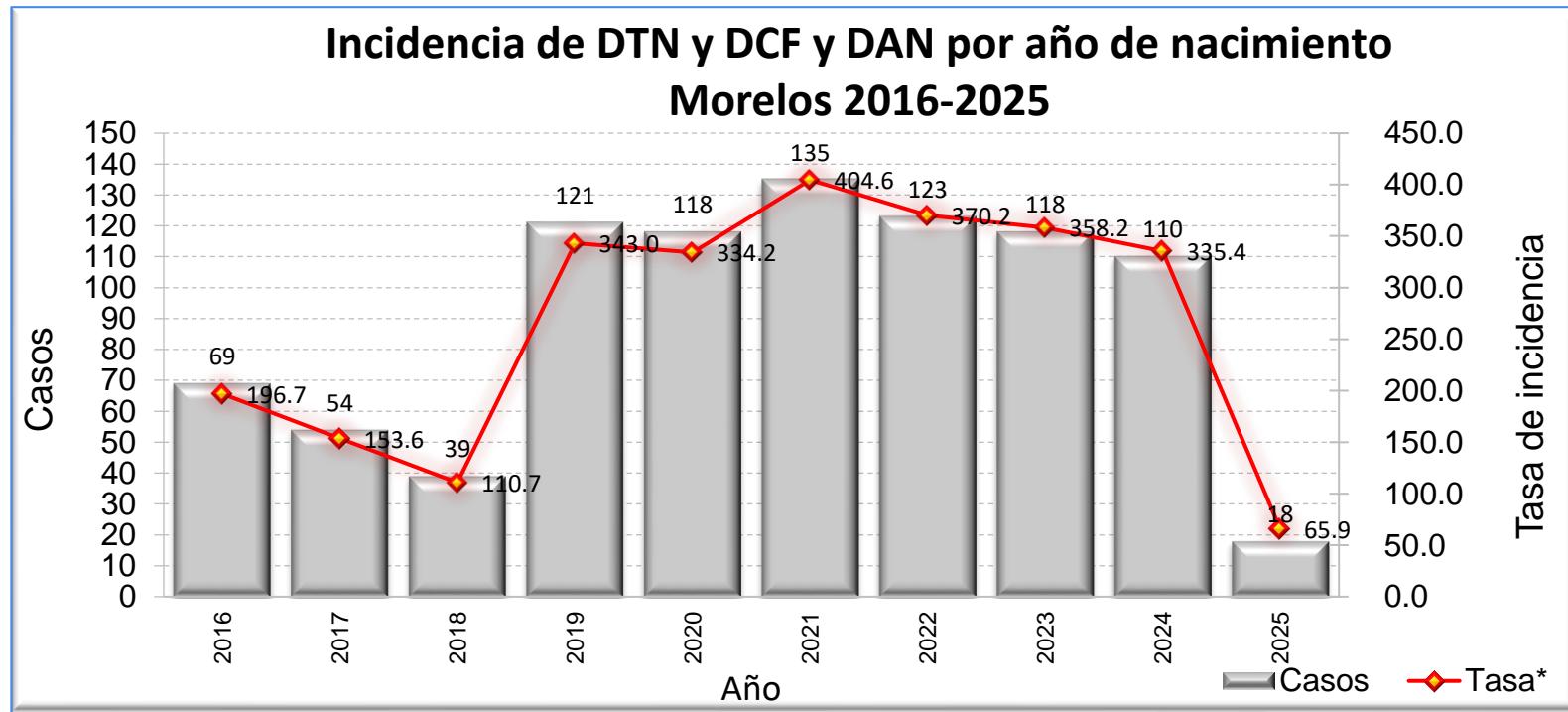
Distribución de los casos de DCF por diagnóstico final



Con respecto a los tipos de DCF reportados, el 30% correspondieron a casos de Labio y Paladar Hendido seguido de casos de microtia con un 30%. Se han reportado 0 Defectos Musculoesqueléticos en una proporción del 0% de todos los defectos notificados

Casos con Def. Musculoesqueléticos



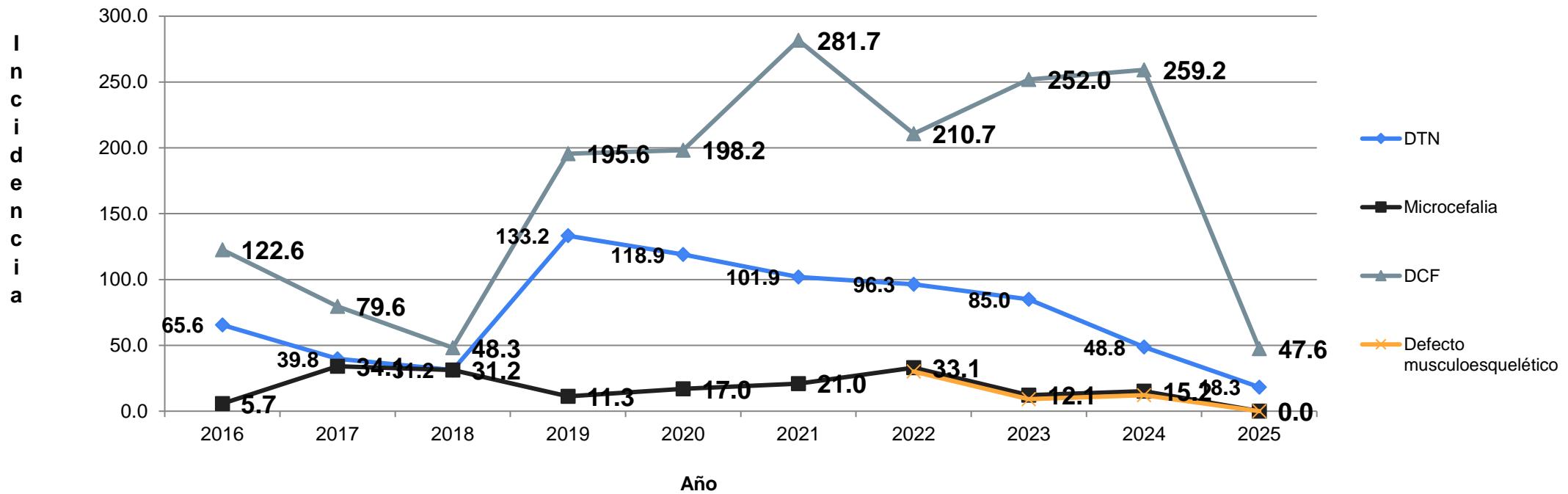


La tasa de incidencia de DAN considerando los casos notificados en el periodo es de 65.9 por cada 100,000 RNV.

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN) Epi Info. /SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-13
Proyecciones de población estatal 1990-2030 CONAPO.
http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_poblacion_gobmx.html
Tasa por cada 100,000. RNV.



Incidencia por grupo de defecto y año de nacimiento. Morelos 2016-2025.



La tasa de incidencia por grupo de defecto de los casos notificados en el periodo muestra que los DCF son el grupo con mayor incidencia con una tasa de 47.6 por cada 100,000 RNV.

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN) Epi Info./SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-13

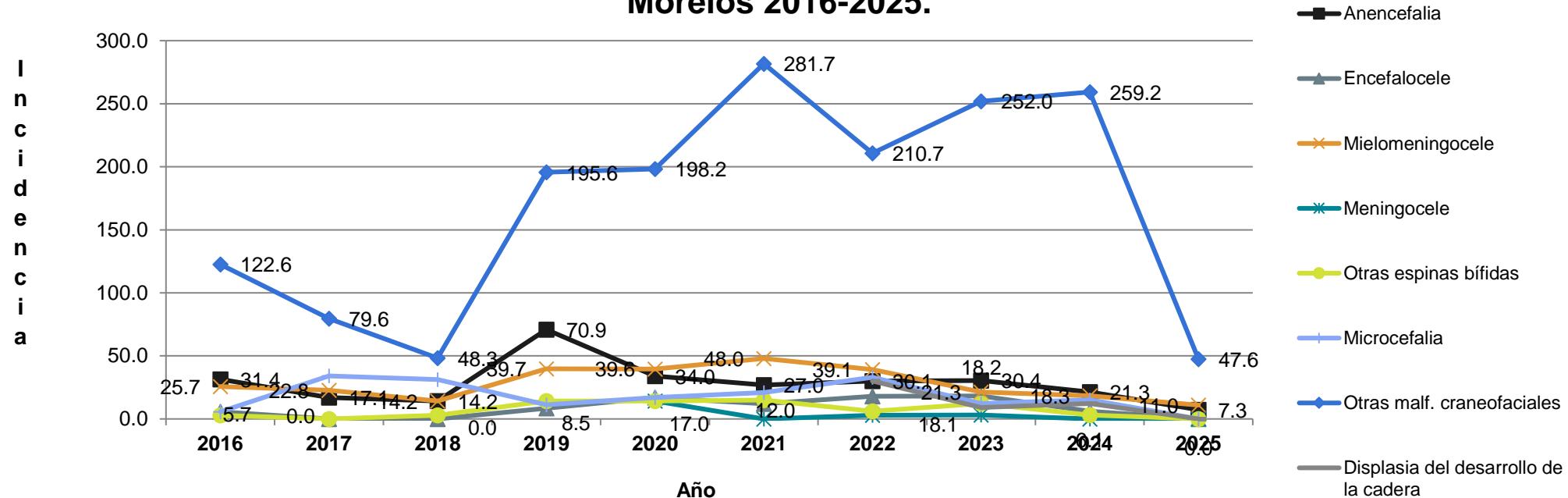
Proyecciones de población estatal 1990-2030 CONAPO.

http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_poblacion_gobmx.html

Tasa por cada 100,000 RNV.



Incidencia de DAN por tipo de defecto y año de nacimiento. Morelos 2016-2025.

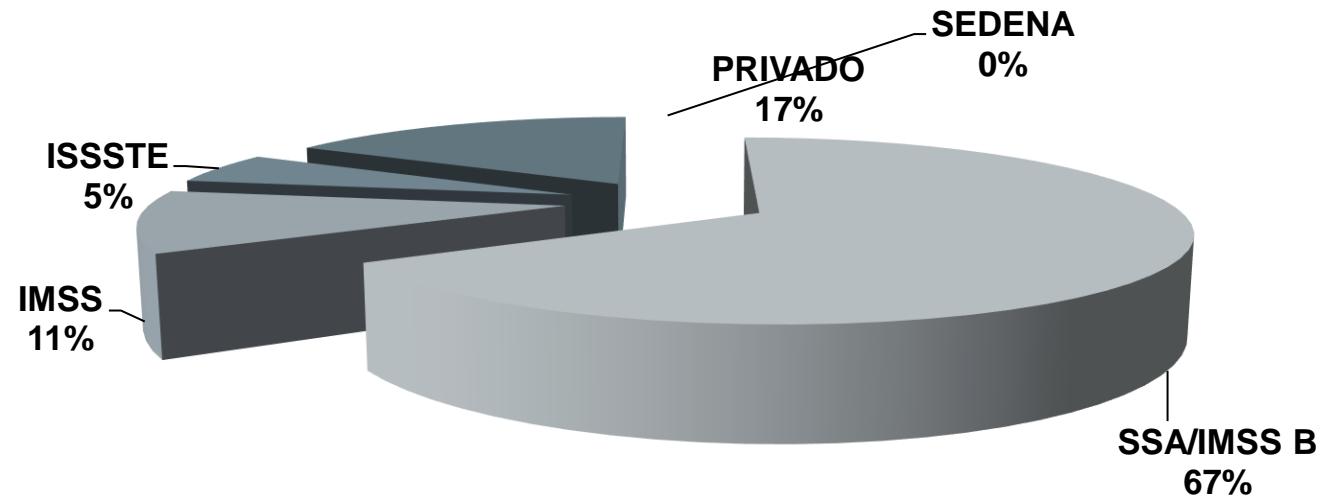


Las tasas de incidencia por tipo de DAN a la semana de corte, muestran que los casos diagnosticados con DCF son los de mayor tasa de incidencia de 47.6 por cada 100,000 RNV en el Estado, seguido de los casos de Anencefalia y Mielomeningocele con 7.3 y 11 por cada 100.000 RNV respectivamente.

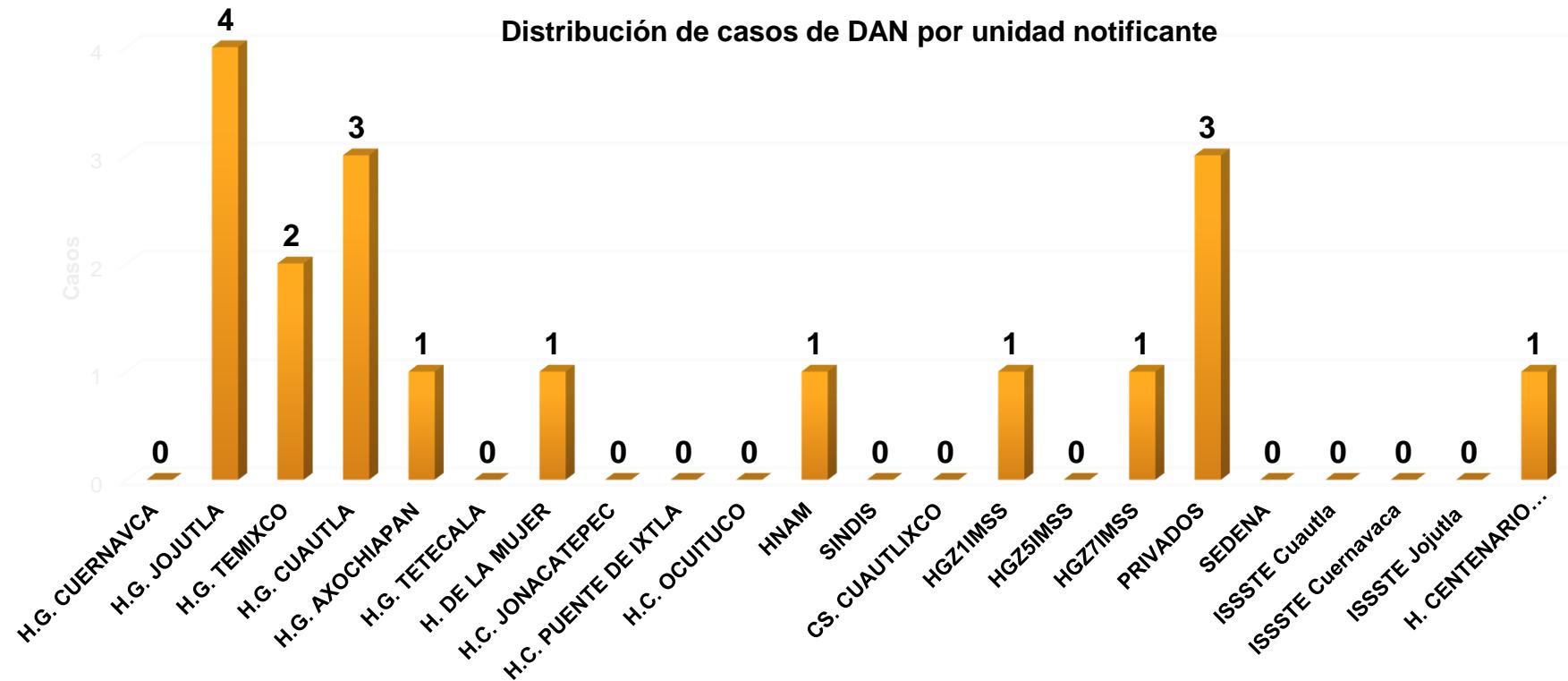
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN) Epi Info. /SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-13
Proyecciones de población estatal 1990-2030 CONAPO.
http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_poblacion_gobmx.html
Tasa por cada 100, 000. RNV.



Proporción de casos de DAN por Institución notificante



Del total de casos notificados de DAN en el periodo, el 67 % corresponde a unidades pertenecientes a SSM/ IMSS OPD, seguidas del IMSS con 15% y del sector privado con 13%.

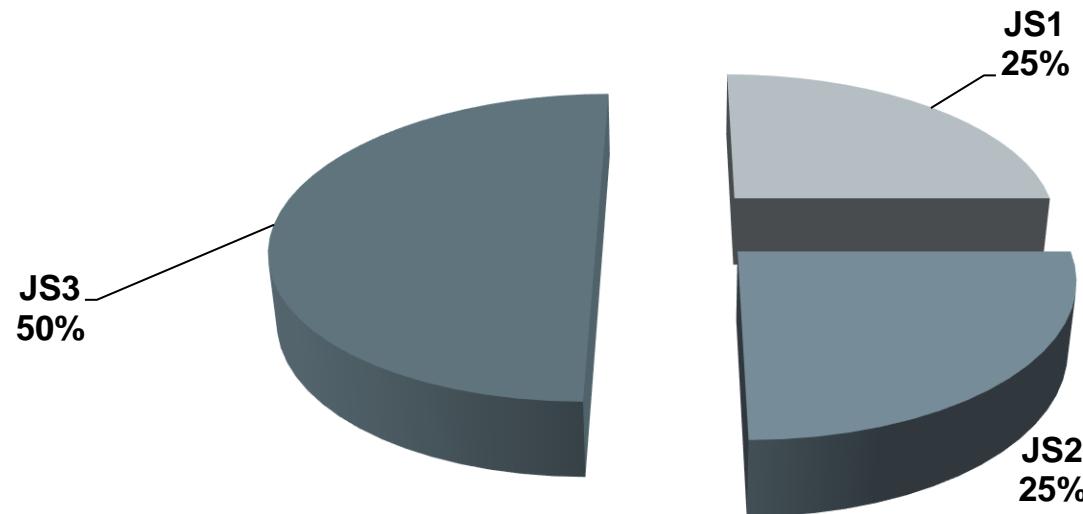


Del total de casos notificados con DAN, el 17% fueron notificados por el Hospital General de Jojutla con una proporción de 22% de los casos, seguido del Hospital General de Cuautla y Unidades Privadas con una proporción igualitaria del 16%.

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-13



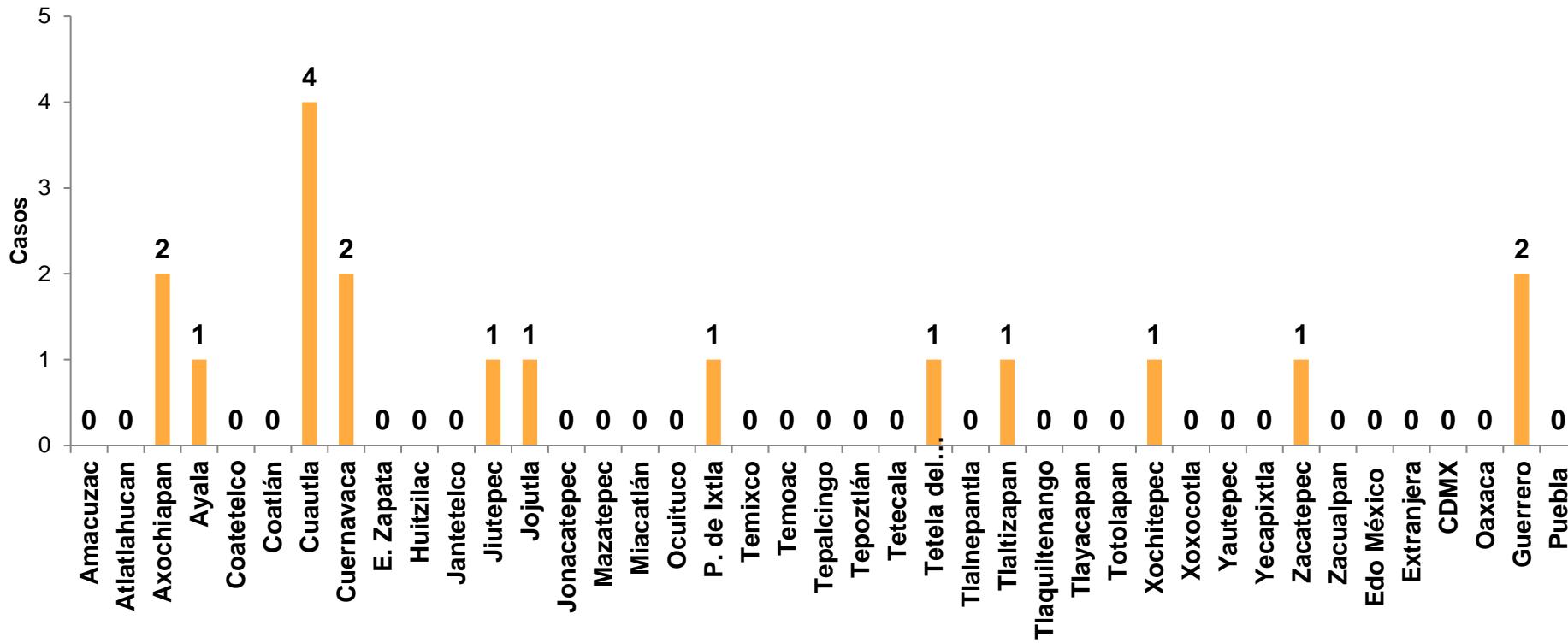
**Proporción de casos de DAN por Jurisdicción Sanitaria de residencia
Materna**



Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-13



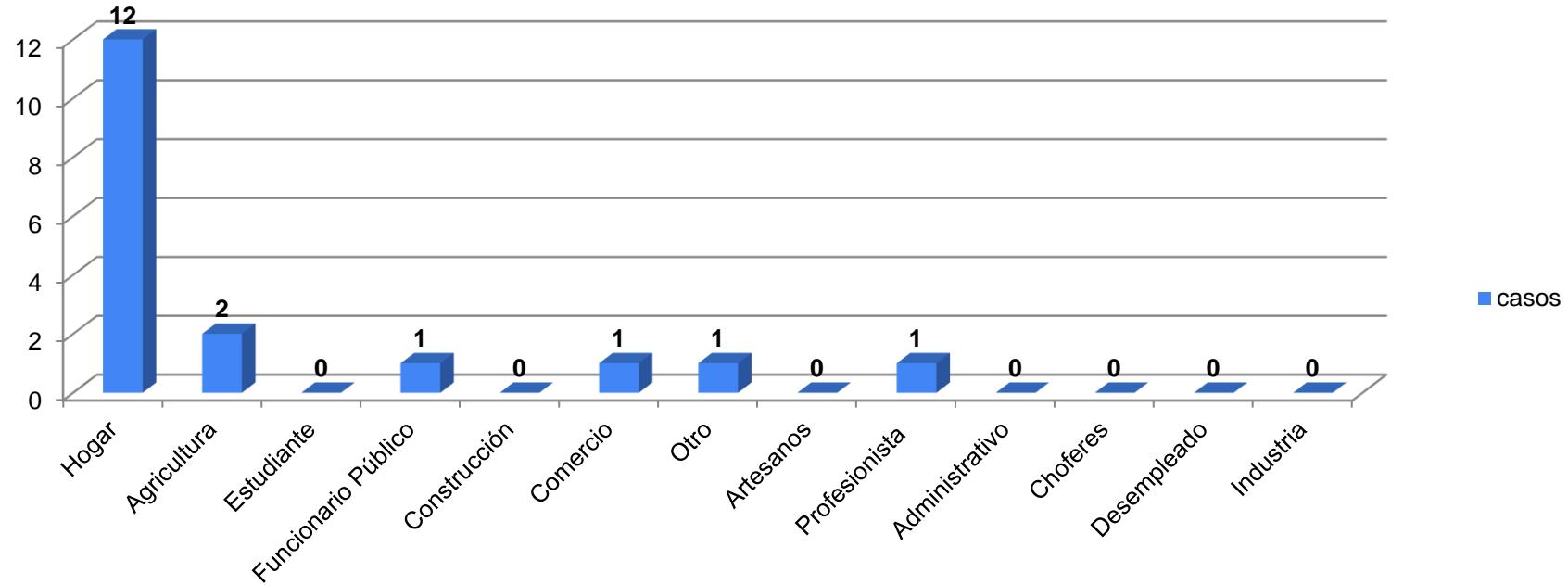
Distribución de casos de DAN por municipio de residencia de la madre



En función a la residencia materna, la mayor proporción de casos notificados en el periodo, correspondieron al municipio de Cuautla con un 22% de los casos. 2 casos con residencia foránea (11%).



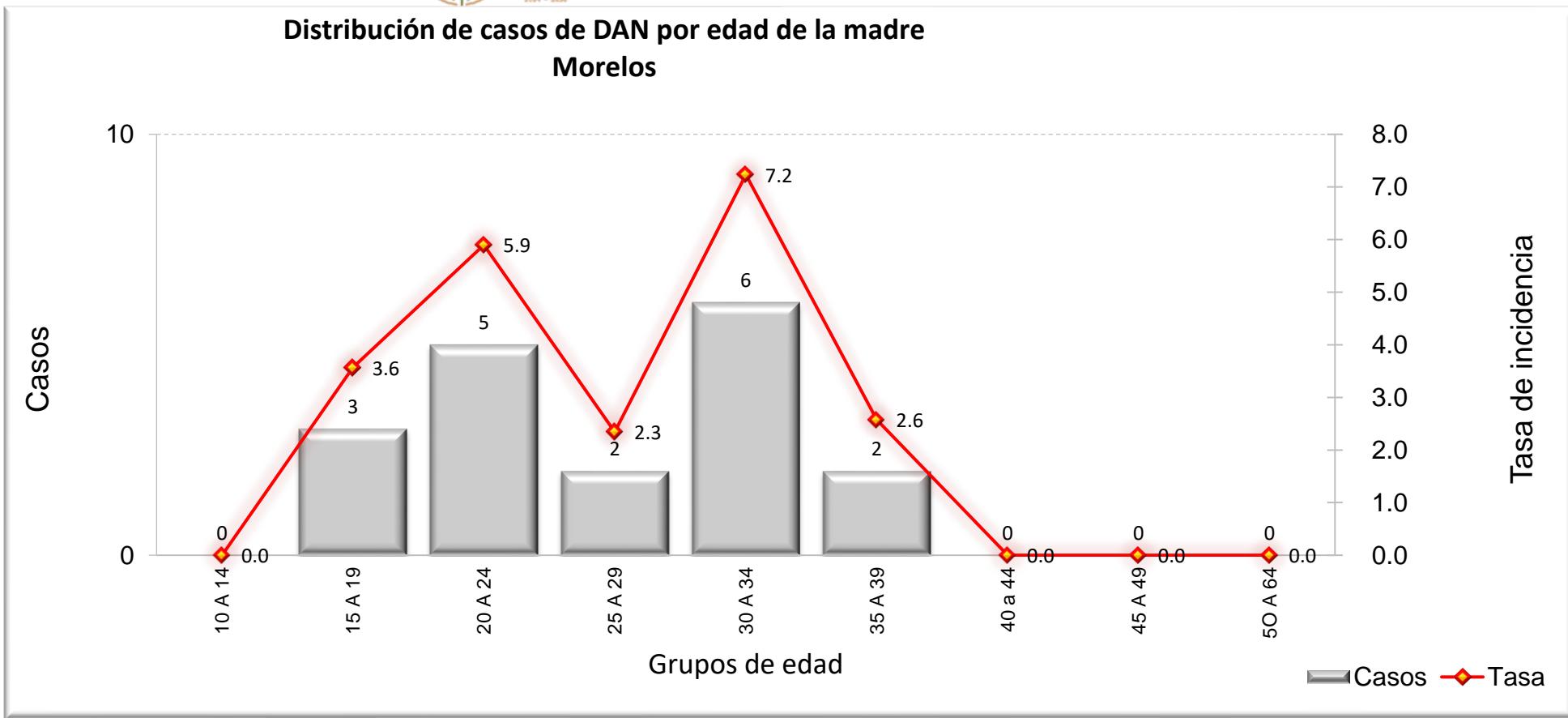
Distribución del antecedente de ocupación en las madres de casos con DAN



En el periodo, el 66 % de las madres de productos con DAN se dedicaba al hogar.



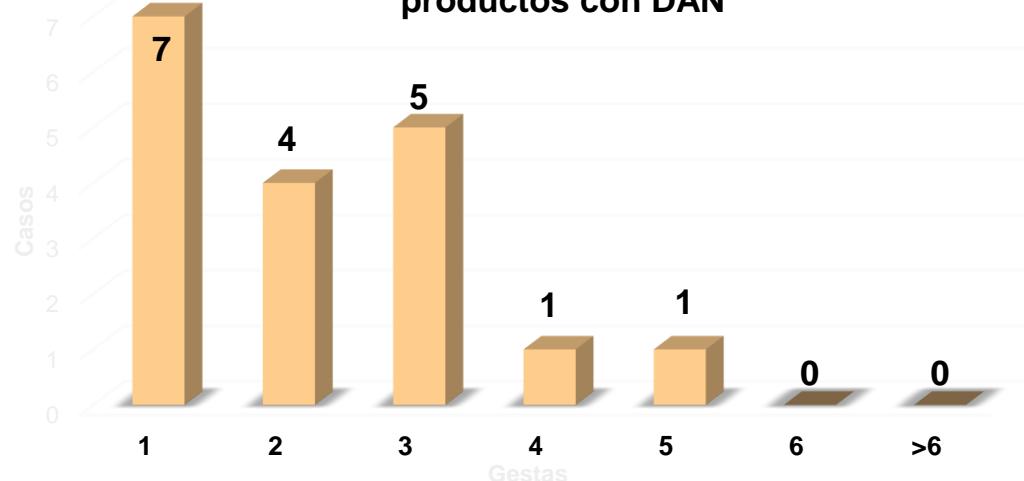
Distribución de casos de DAN por edad de la madre Morelos



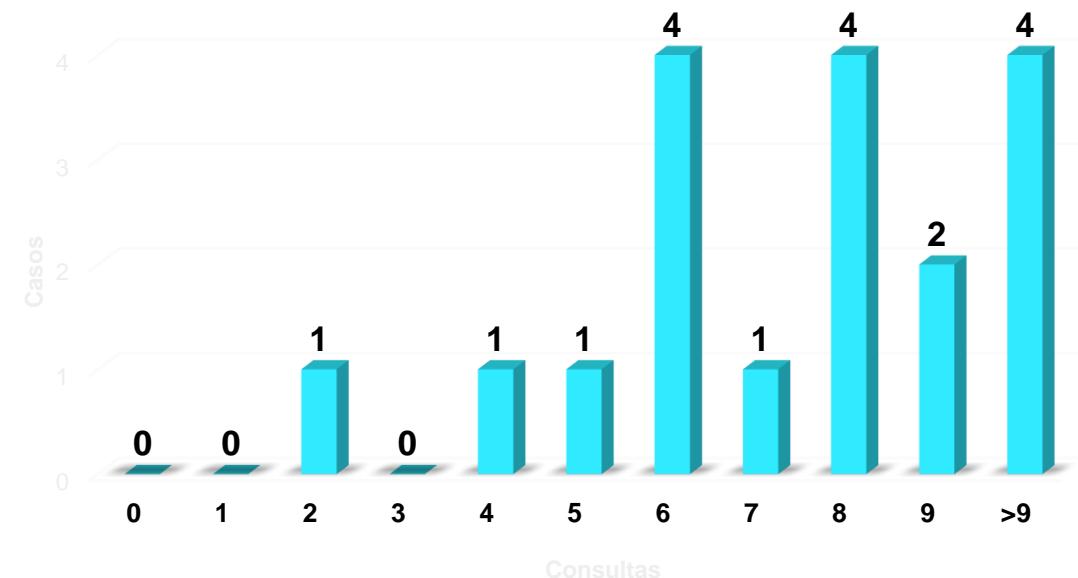
En el periodo, el análisis de la frecuencia de los grupos de edad de las madres con productos con algún DAN, observamos que los grupos más afectados con un 33% de los casos fue el de 30-34 teniendo la tasa más alta con un 7.2 por cada 100,000 mujeres



Distribución del número de gestas en las madres de productos con DAN



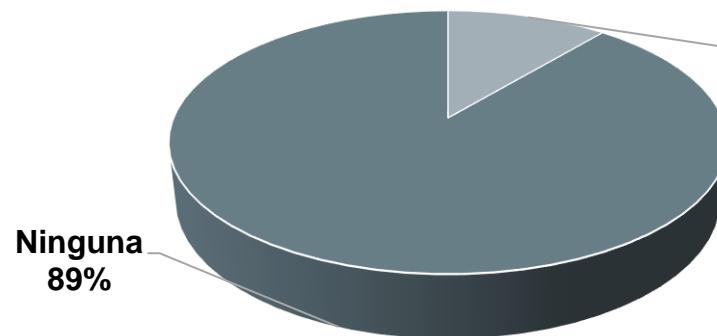
Distribución del número de consultas prenatales durante el embarazo de productos con DAN



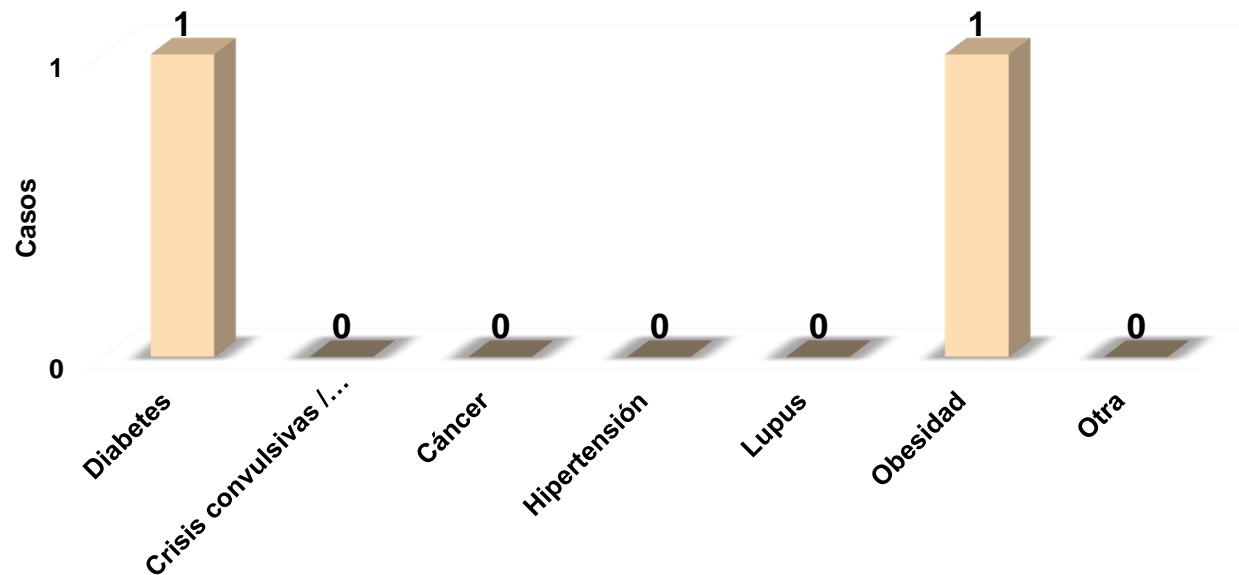
Durante el periodo, de los casos notificados con DAN, el 38% fueron producto de la primera gesta materna, cuyo control prenatal fue irregular en el 44% de los casos (menos de 8 consultas).



Distribución del Antecedente de Enfermedad crónica en la madre



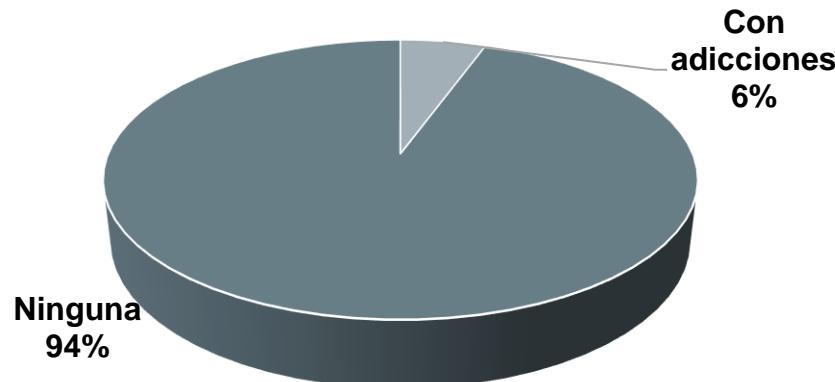
Distribución de casos de DAN con antecedente de enfermedad crónica en la madre.



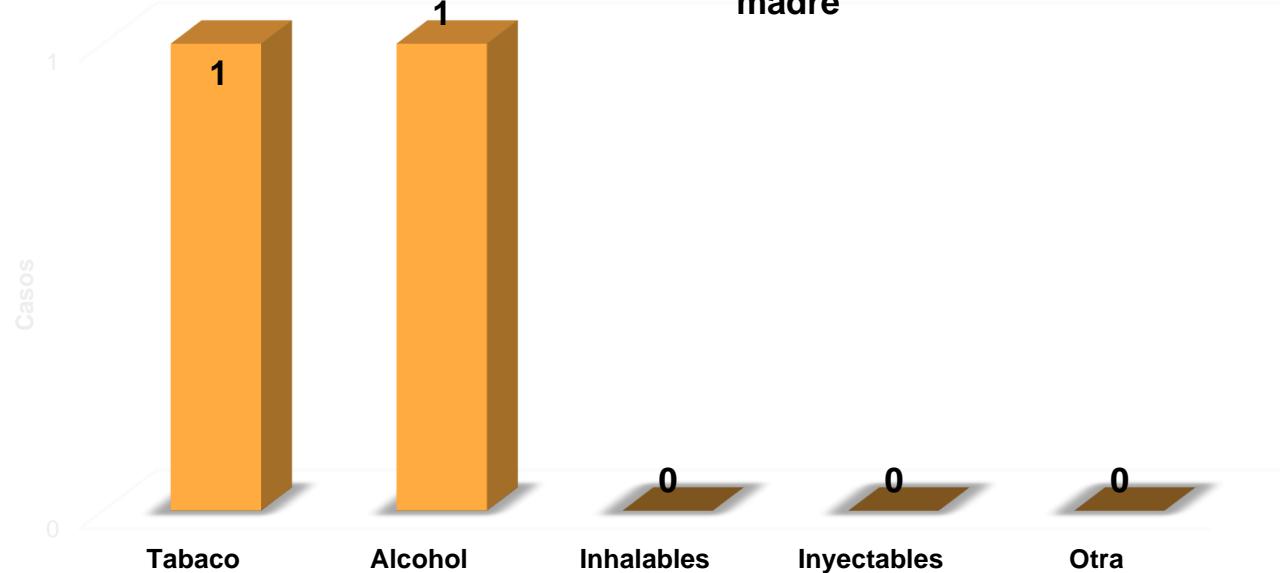
De los casos notificados, en el 11%, presentaban enfermedad crónica, siendo de éstas enfermedades la Diabetes Mellitus y Obesidad las prevalentes.



Distribución del Antecedente de presencia de Adicciones en la madre



Distribución de casos de DAN con antecedente de adicciones de la madre



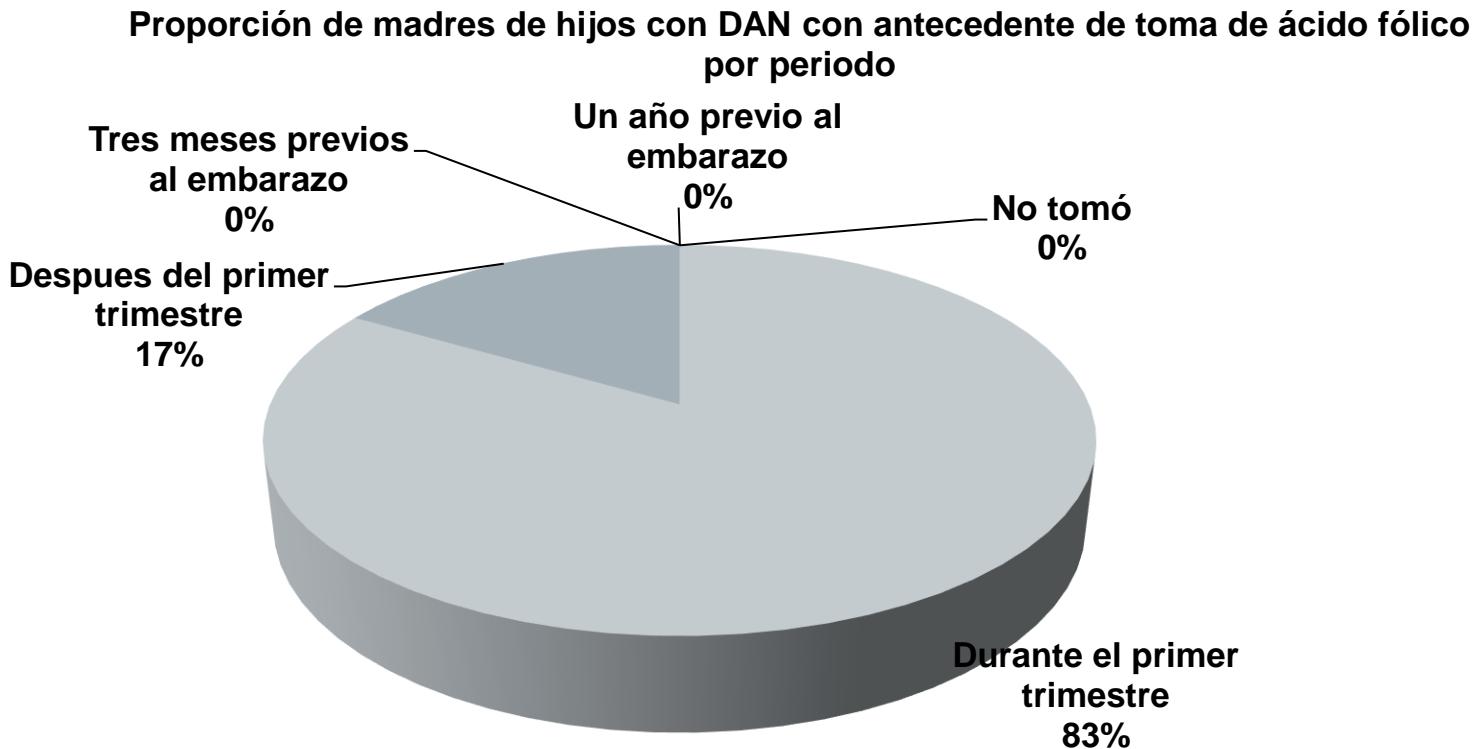
El 6% de las madres de los casos notificados reportó presencia de adicciones, siendo el consumo de alcohol y tabaco los prevalentes.



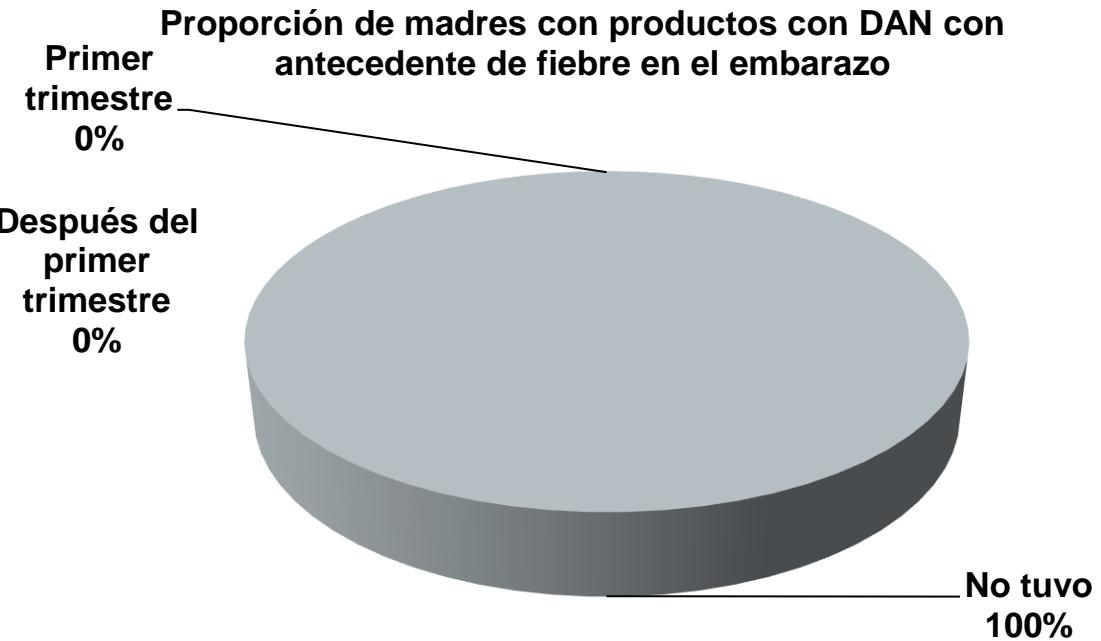
Distribución de casos de DAN con antecedente de exposición a tóxicos o medicamentos en la madre



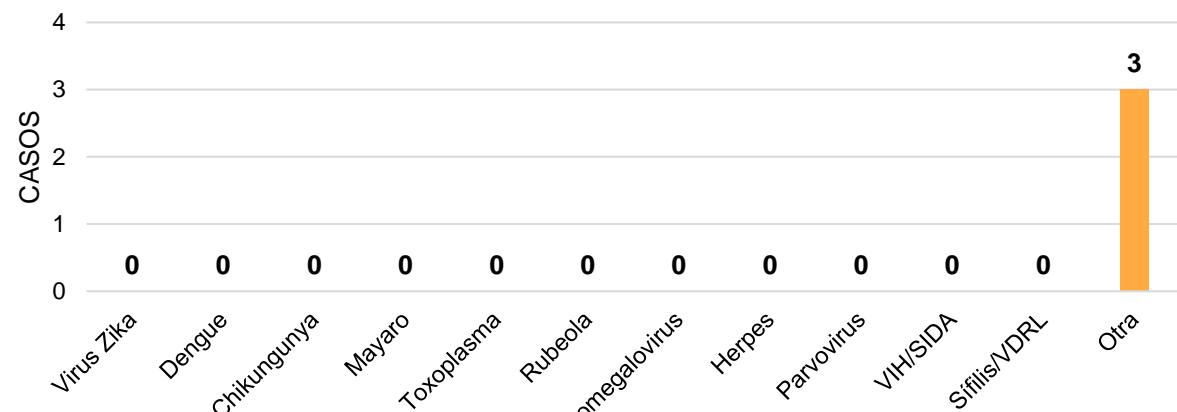
El 88% de las madres de hijos con DTN/DCF notificados no refirieron haber estado expuestas a tóxicos o medicamentos durante la gestación.



De los casos notificados, el 83% de las madres consumieron ácido fólico durante el primer trimestre, el 17% de los casos lo consumió después del primer trimestre, mientras que el 0% de los casos consumieron antes de la gestación. Destaca el 0% que no consumió.



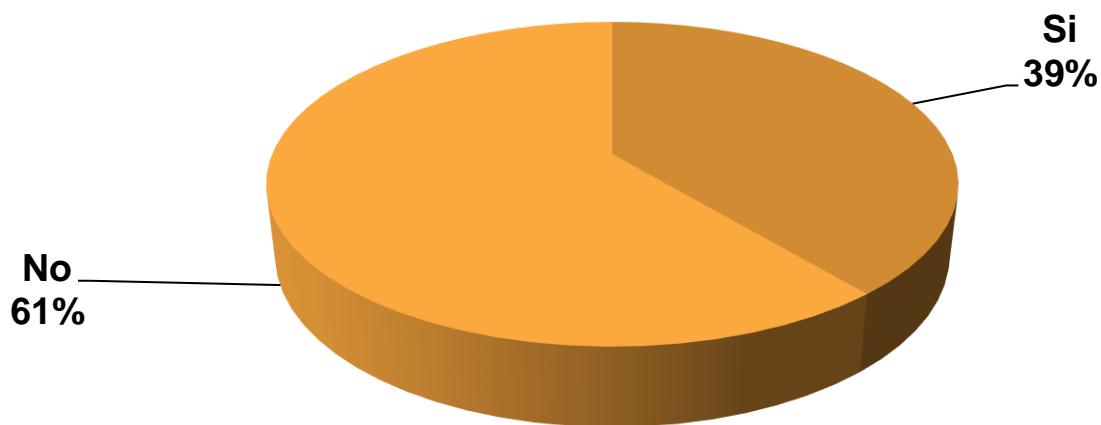
Madres con productos con DAN con antecedente de Infección en el embarazo



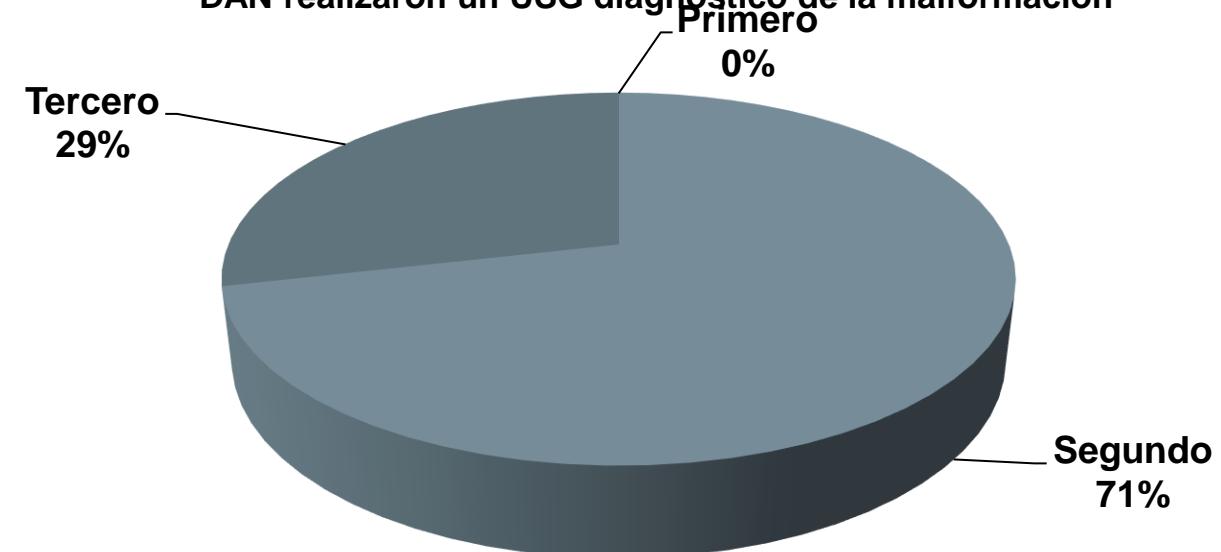
De los casos notificados, el 0% de las madres presentó hipertermia , el 16 % de los casos presentaron infecciones asociadas (infección de vías urinarias).



Proporción de madres de hijos con DAN que contaban con USG y diagnóstico de la malformación



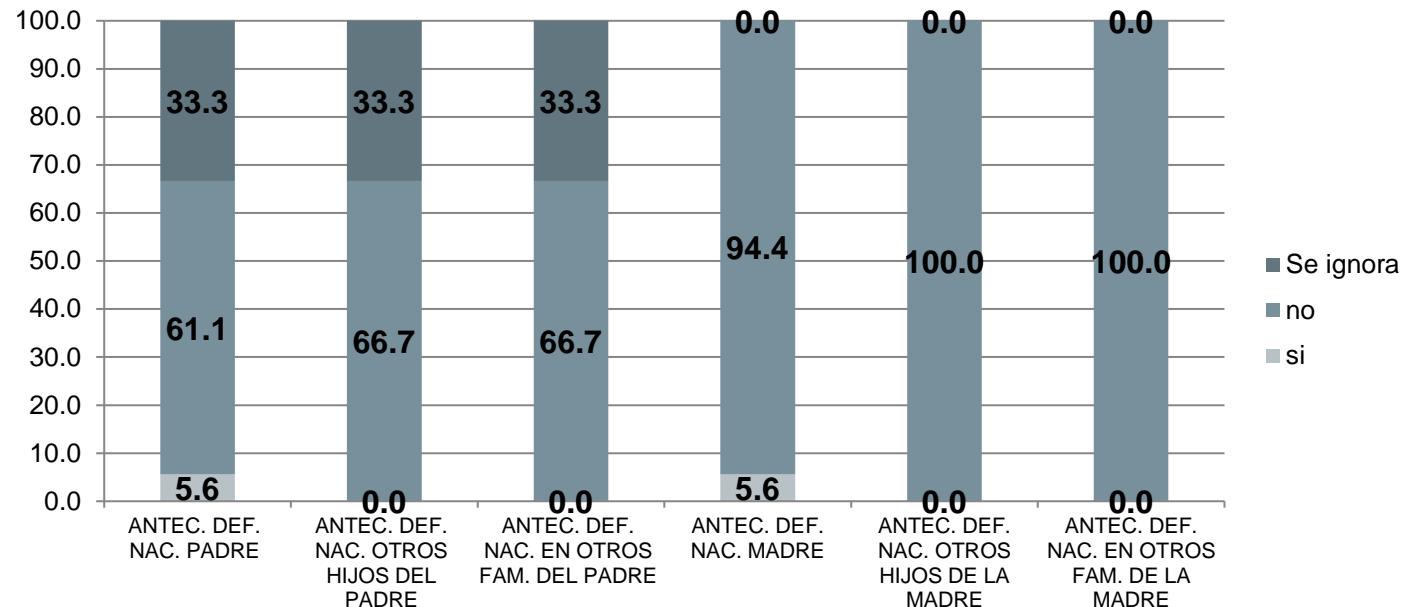
Proporción del período en el que madres de hijos con DAN realizaron un USG diagnóstico de la malformación



De los casos notificados, el 39% de las madres contaba con un ultrasonido que diagnosticaba la malformación congénita los cuales mayoritariamente se realizaron en el segundo trimestre (71%)



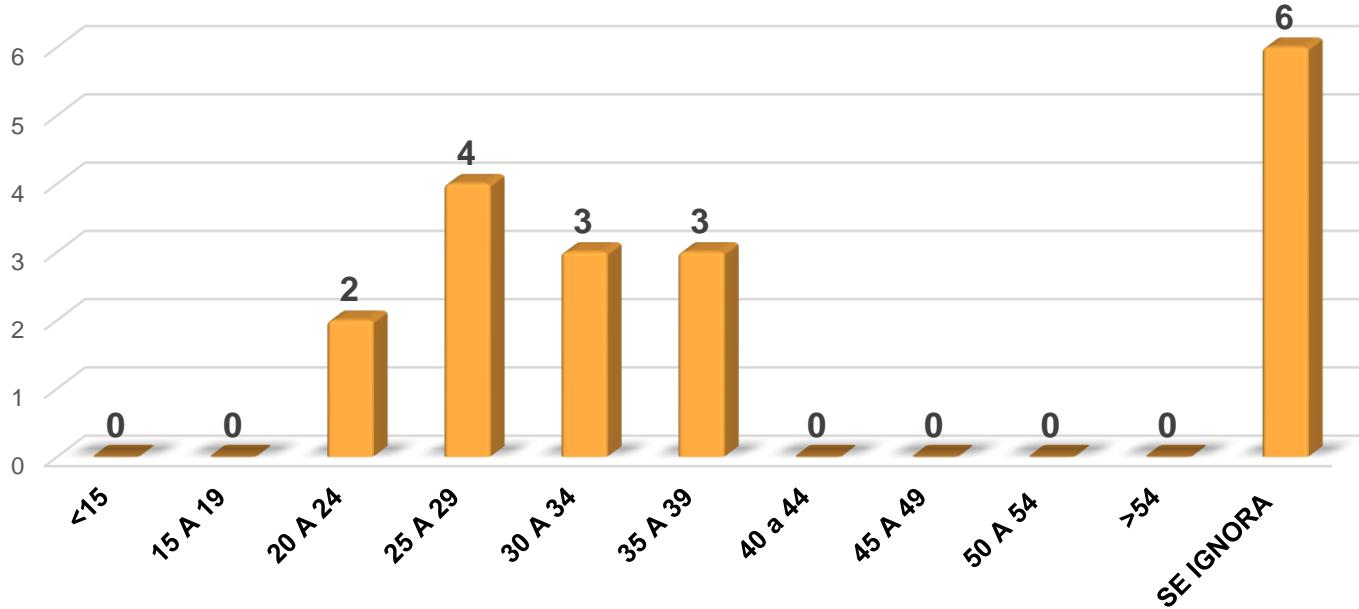
Proporción de casos DAN con antecedente familiar de presencia de defecto.



En relación a Antecedentes Heredofamiliares de DAN en la línea paterna el 5.6% de los padres tenía antecedente, en la línea materna el 5.6% reportaron antecedentes de DAN.



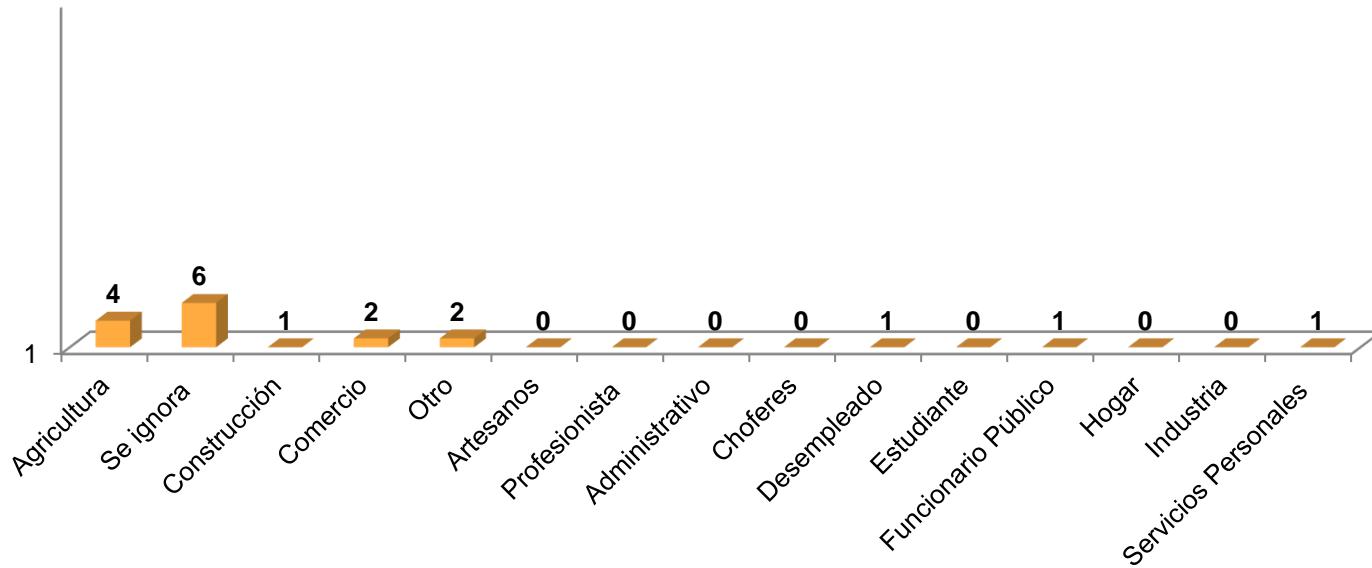
Distribución de casos de DAN por edad Paterna



En el periodo, el análisis de la frecuencia de los grupos de edad de los padres con productos con algún DAN, observamos que el grupo etario más afectado es el de 25-29 años con un 22%. En el 33% de los casos notificados en el periodo no se conocían los datos paternos



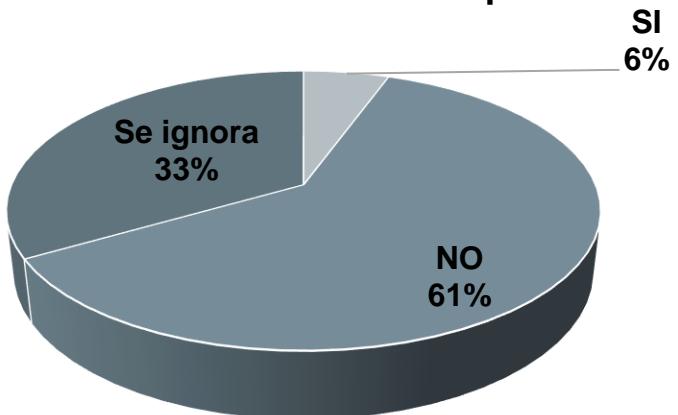
Distribución del antecedente de ocupación en los padres de casos con DAN



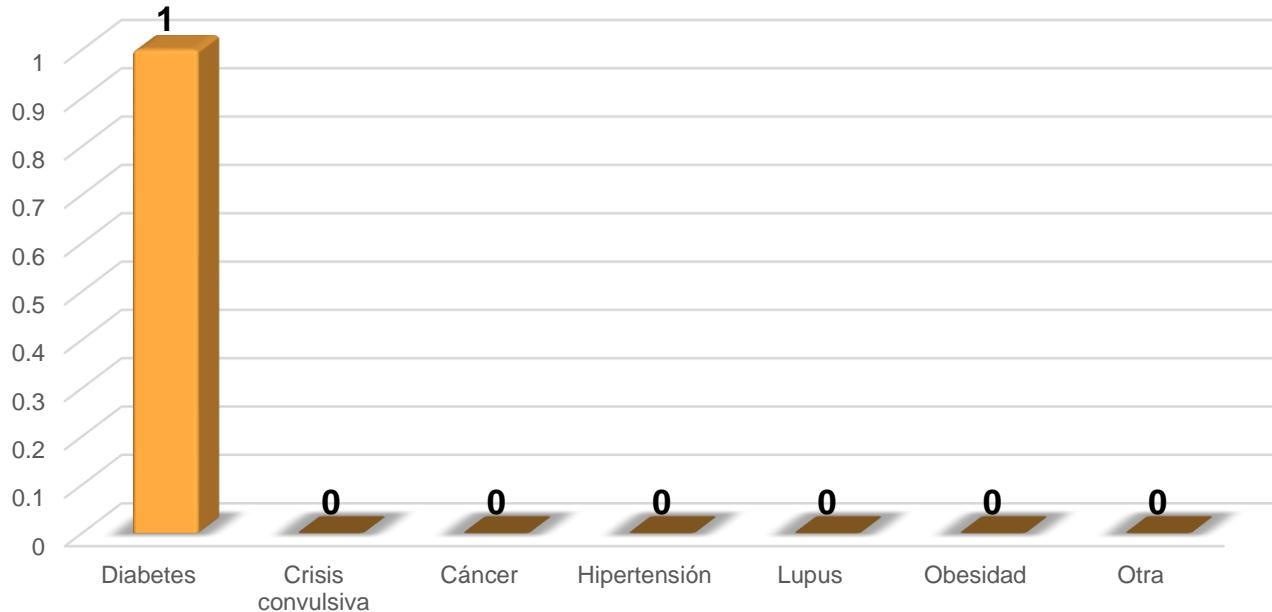
En el periodo, el 22 % de los padres se dedicaba a la agricultura.



Distribución del Antecedentes de Enfermedad crónica en el padre



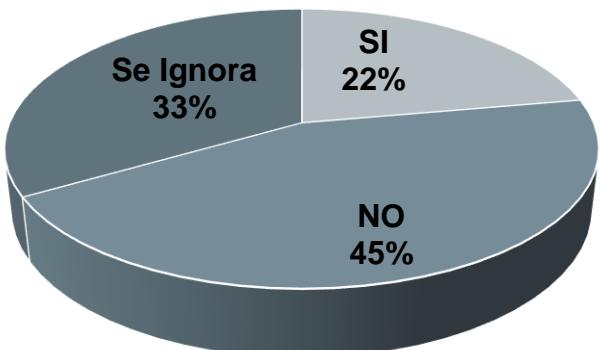
Distribución de casos con DAN con antecedente de enfermedad crónica en los padres.



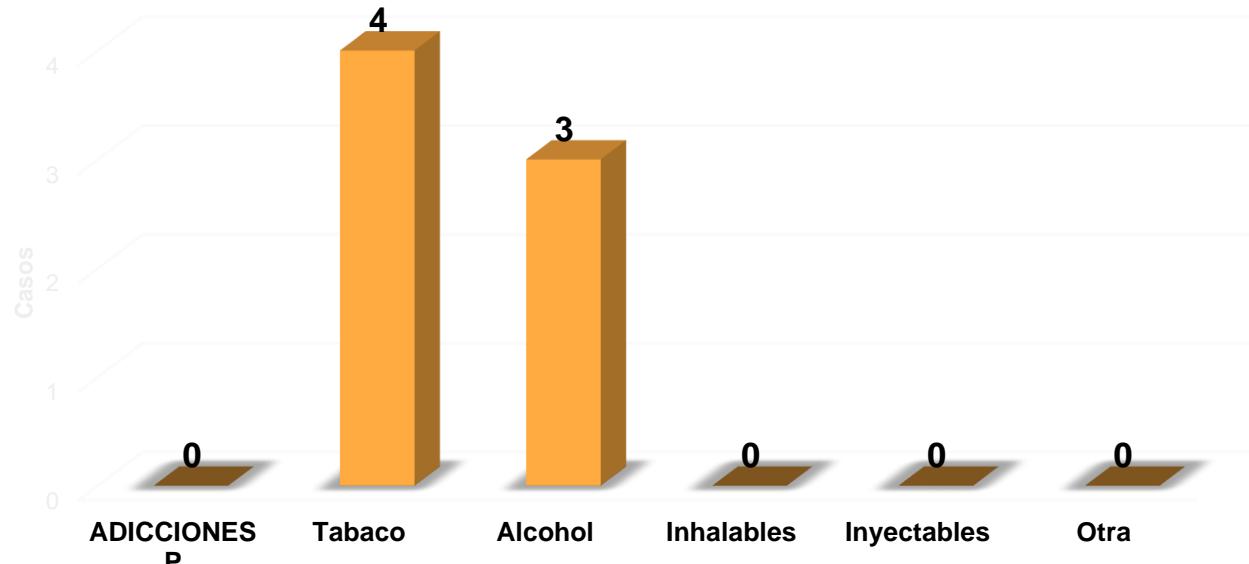
El 6% de los padres de los casos notificados con DAN tenían antecedentes de enfermedad crónica, siendo Diabetes la prevalente.



Distribución del Antecedente de Adicciones en el padre



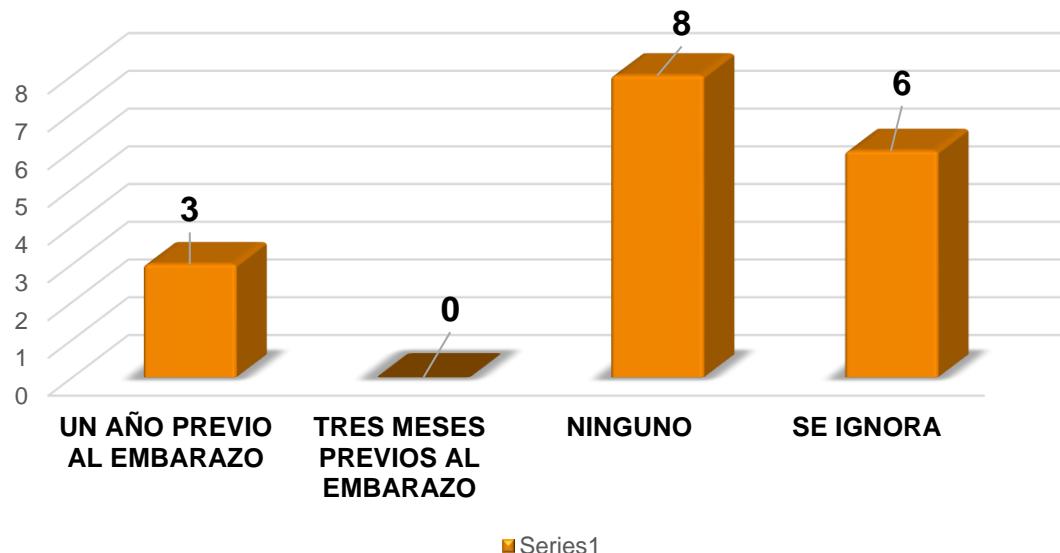
Distribución de casos con DAN con antecedente de adicciones del padre



El 21% de los padres de los casos notificados con DAN tenían antecedentes de adicciones, siendo el consumo de Tabaco el más prevalente (22%).

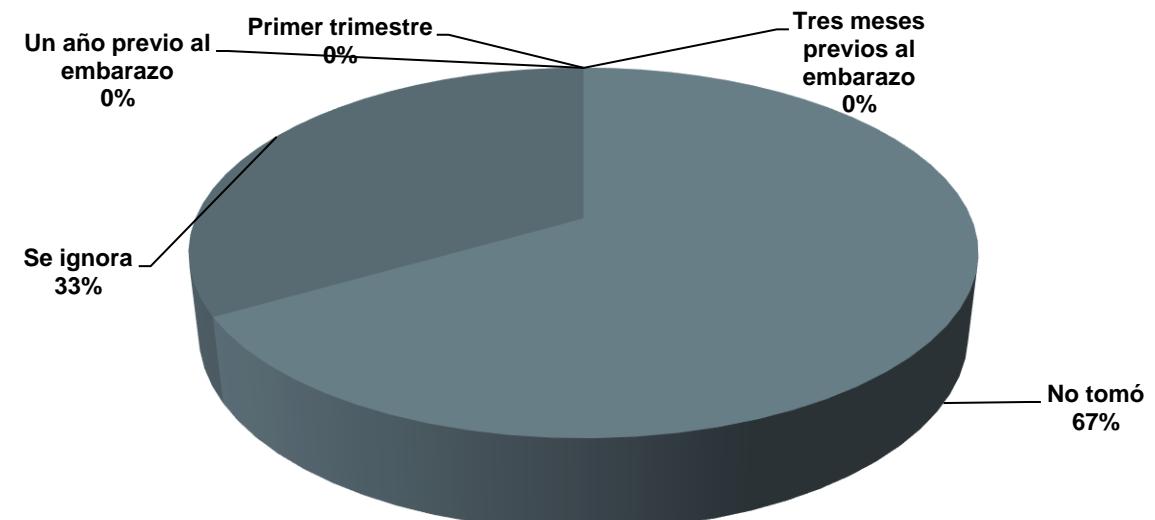


Distribución de casos con DAN con antecedente de exposición a tóxicos o medicamentos en el padre



El 16% de los padres de hijos con DAN notificados refirieron haber estado expuestos a tóxicos o medicamentos durante la gestación.

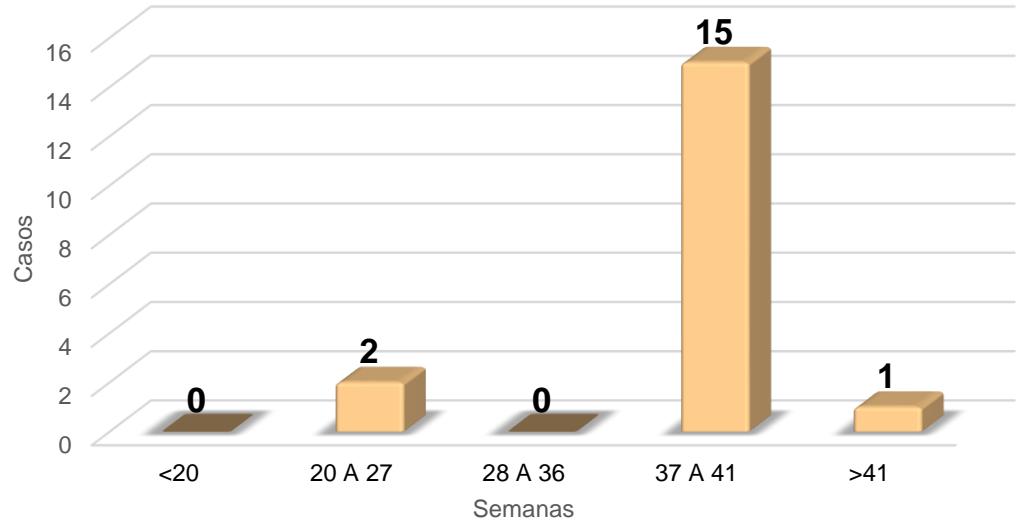
Proporción de padres de hijos con DAN con antecedente de toma de ácido fólico por periodo



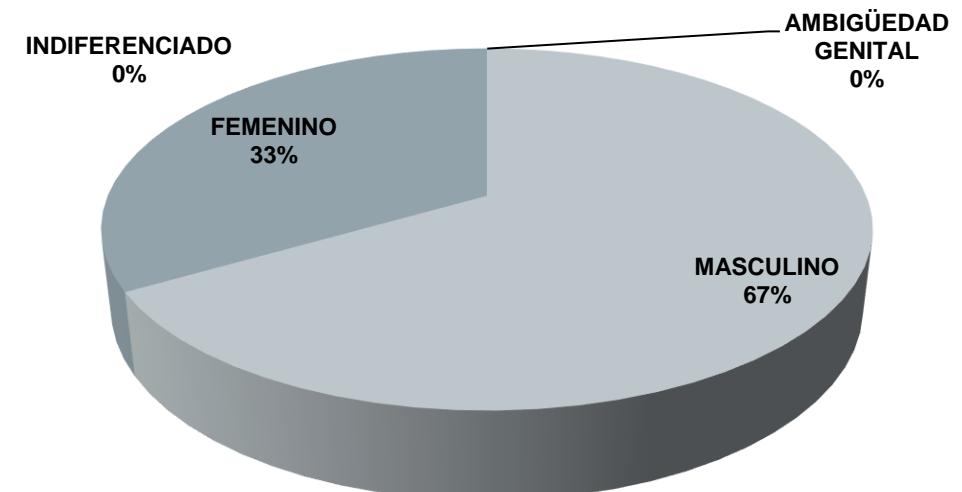
El 67% de los padres no tomaron ácido fólico.



Distribución de casos con DAN por semanas de gestación



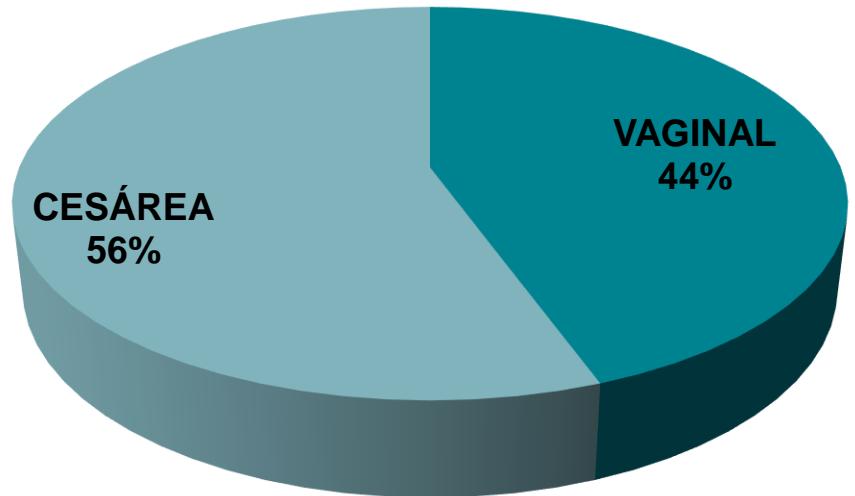
Proporción por sexo de los casos con DAN



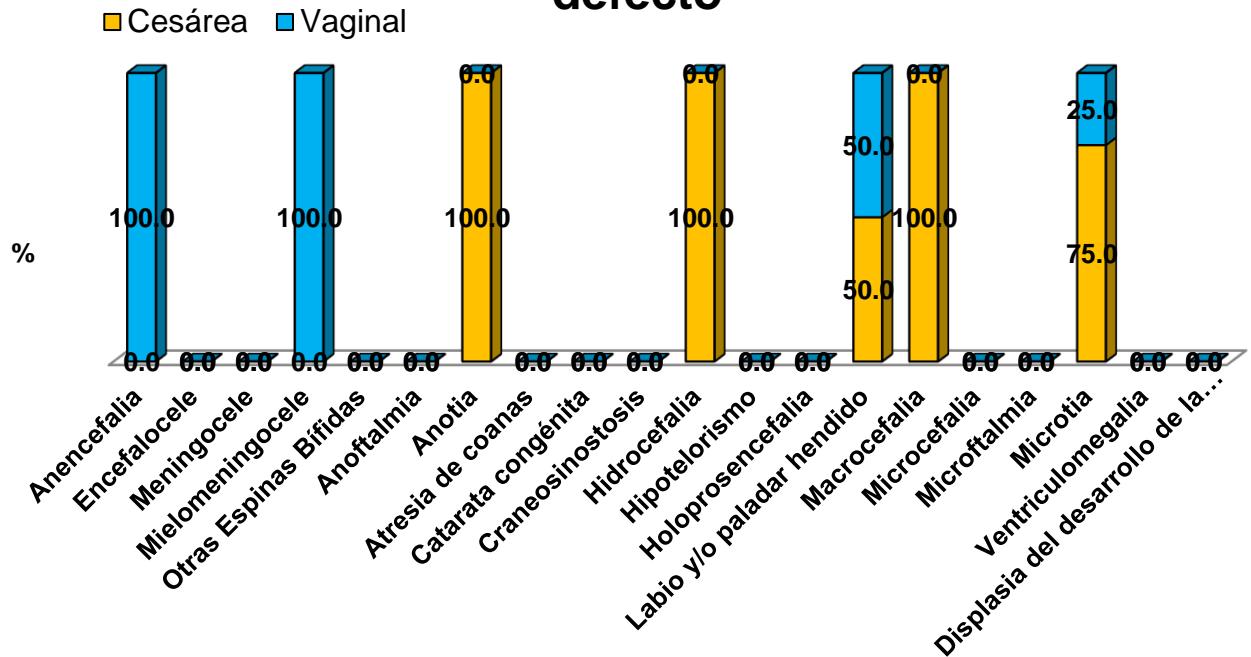
El 88% de los casos fueron productos de término mientras que el 11% correspondieron gestaciones pre término y el 5.5% post término. La distribución por sexo predominante fue el masculino con un 67%.



Proporción de la vía de nacimiento de los casos de DAN



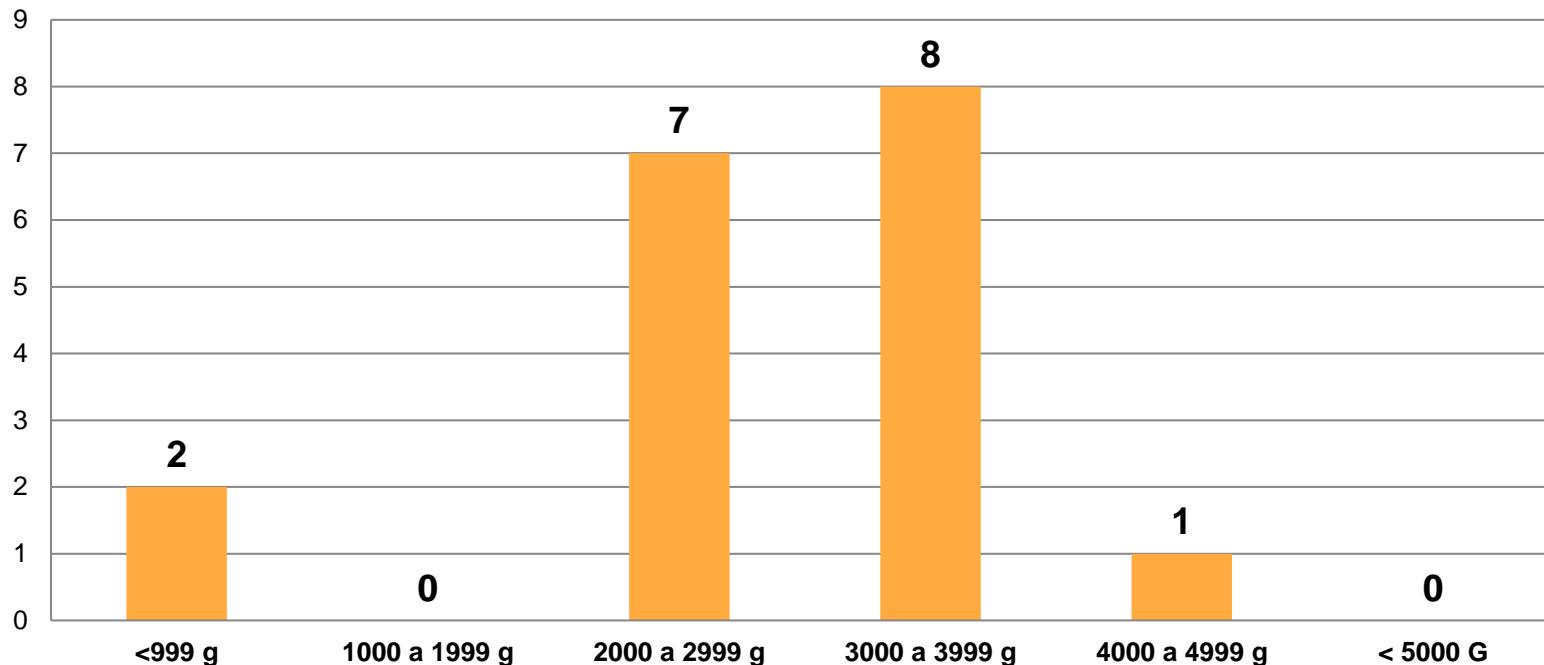
Vía de nacimiento de los DAN por subtipo de defecto



El 56 % de los casos notificados de DAN fueron obtenidos vía cesárea .

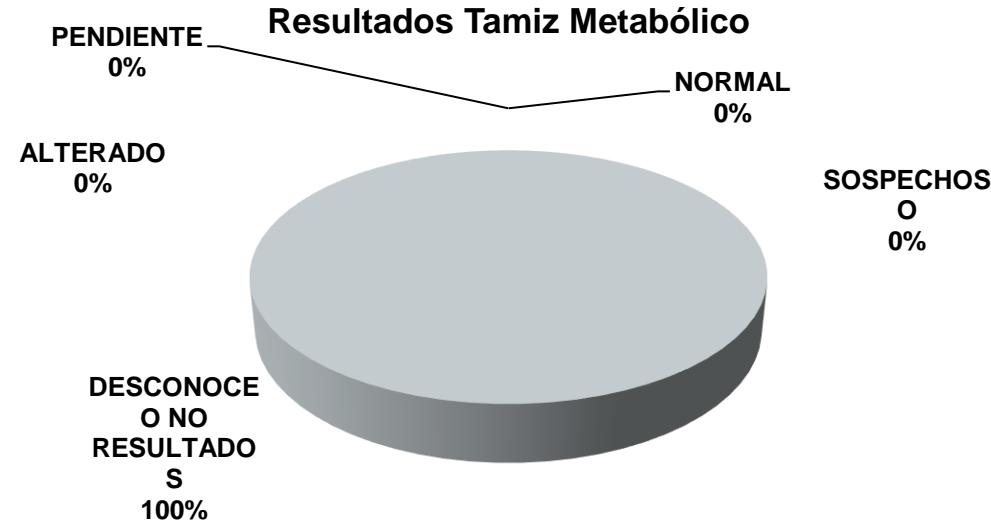
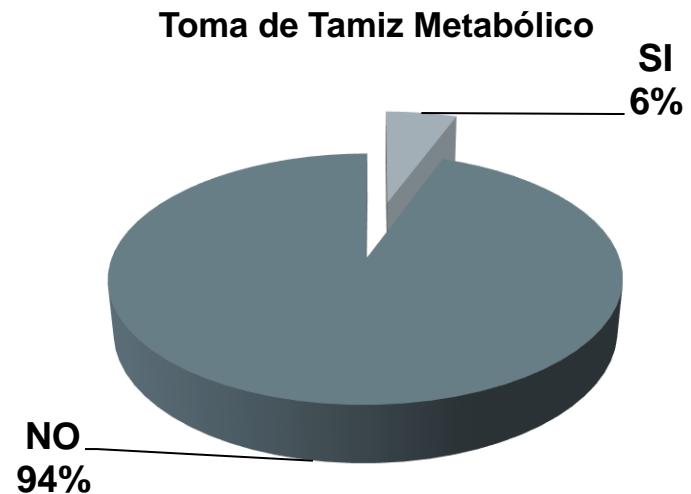


Distribución de los casos de DAN por el peso al nacimiento

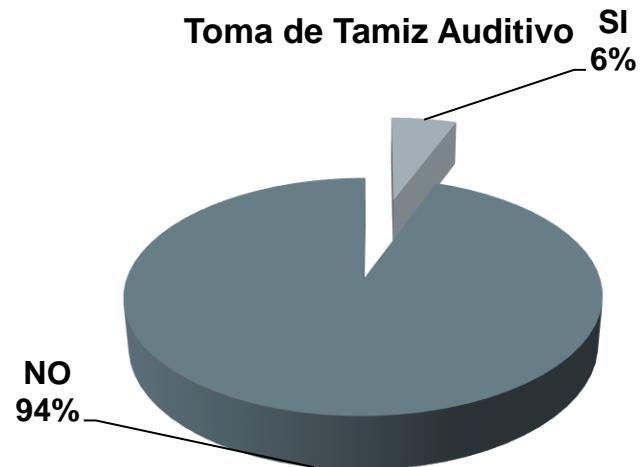


De los casos reportados el 50% de los casos, tuvieron un peso mayor a 3.0, el 38% un peso de 2.0 a 2.9 kilos al nacimiento, mientras que el 11% tuvieron un peso inferior a 2 kg.

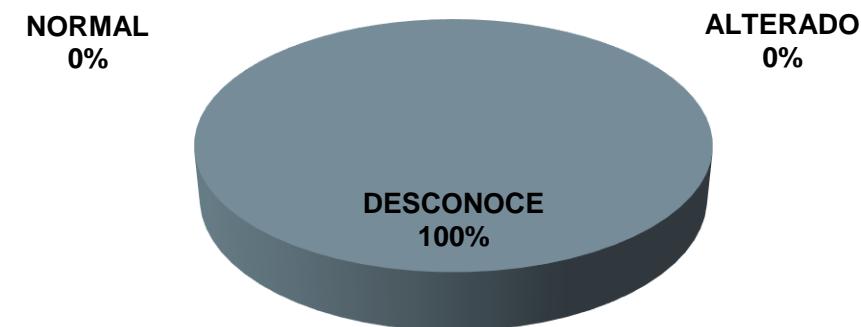
El 100% de los casos notificados en el periodo fueron gestaciones únicas, cuya atención del nacimiento se proporcionó en el 100% de los casos en unidades hospitalarias.



Se realizó la toma de tamiz metabólico en el 6% de los casos. Del 94% (17 casos) indicado como no realizado, 2 de estos casos obedecieron a defunciones (11%).



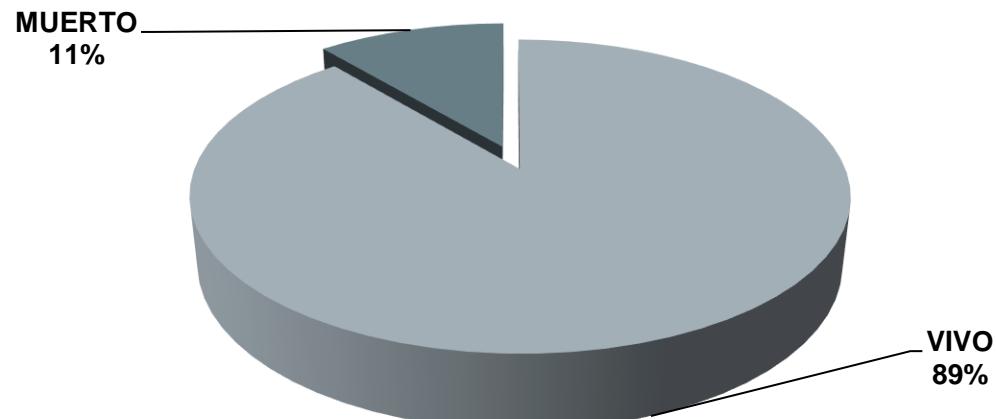
Resultados Alterados en Tamiz Auditivo



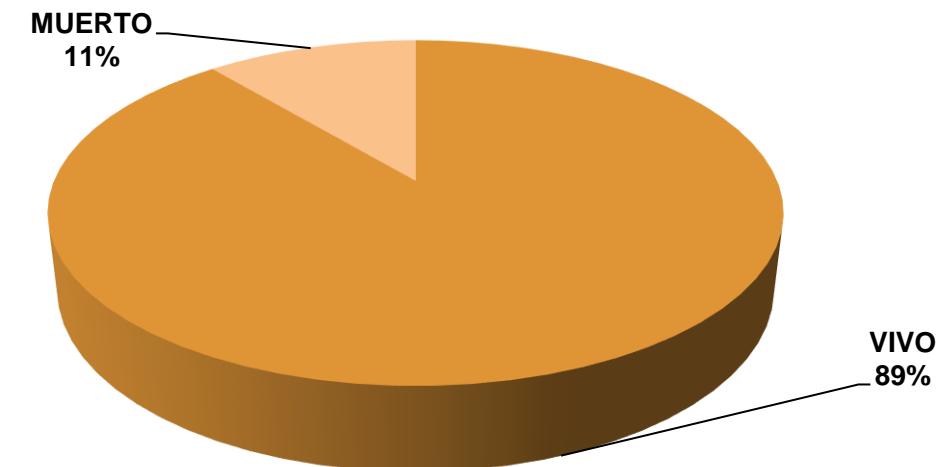
Se realizó la toma de tamiz metabólico en el 6% de la totalidad de los casos notificados. Del 94% indicado como no realizado (17 casos), 2 de estos casos obedecieron a defunciones (11%).



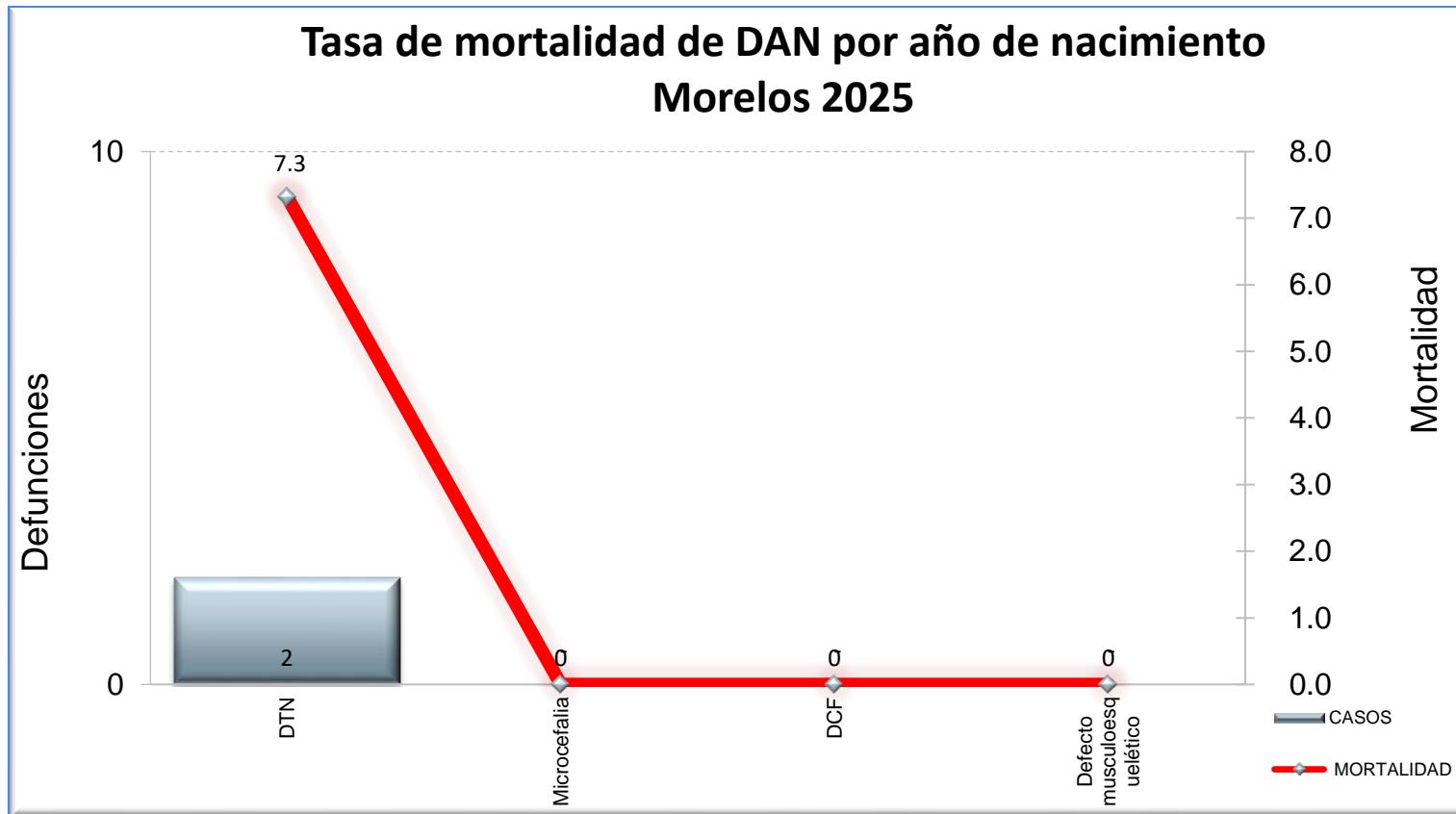
Proporción de la condición al nacimiento de los casos de DAN



Proporción por condición al egreso de los casos con DAN



El 11% de los casos se reportaron muertos al nacimiento,
al egreso, el 11% había fallecido.

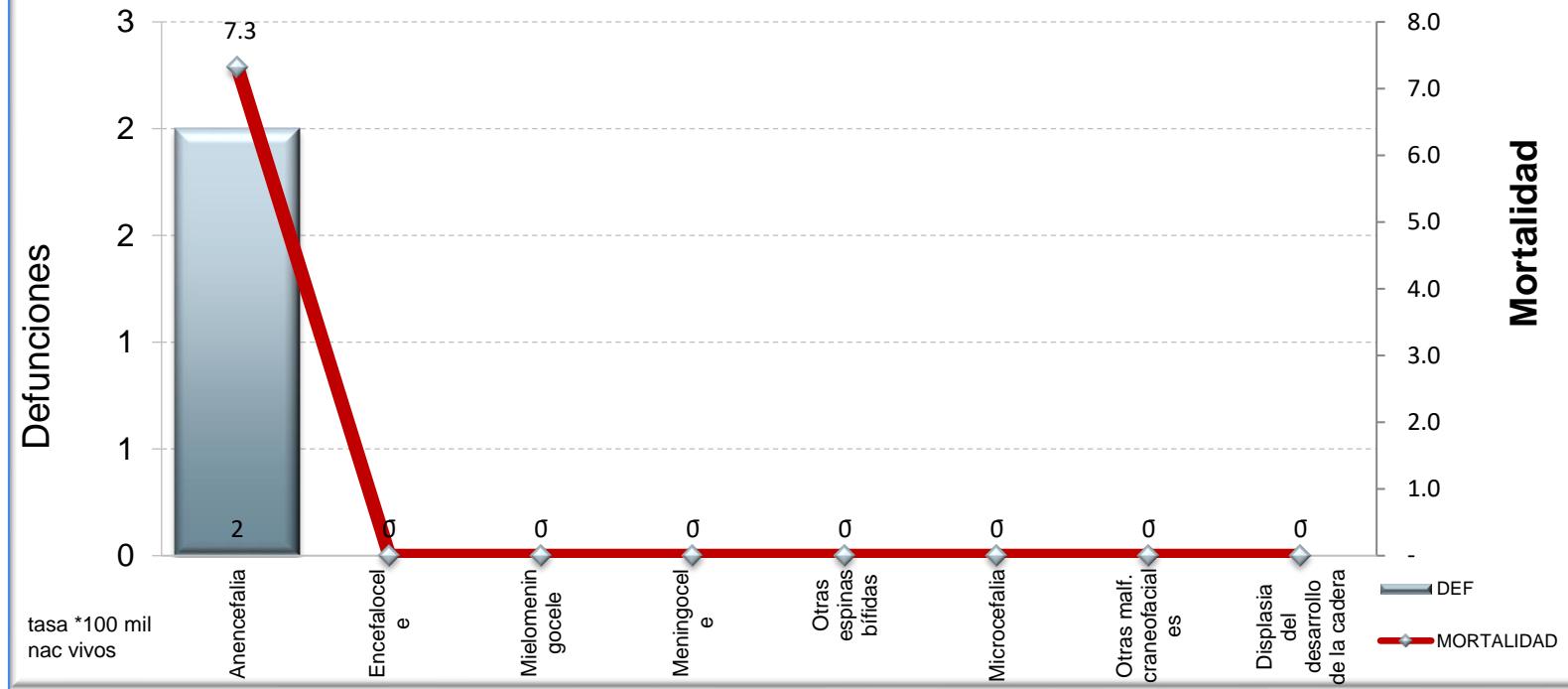


La tasa de mortalidad más alta por grupo de defectos a la fecha de corte, la ocupan los DTN con una tasa de 7.3 por cada 100, 000 RNV .

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). Epi Info/ SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-13
Proyecciones de población estatal 1990-2030 CONAPO.
http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_poblacion_gobmx.html
Tasa por cada 100, 000. RNV.



Tasa de mortalidad de DAN por año de nacimiento Morelos 2025

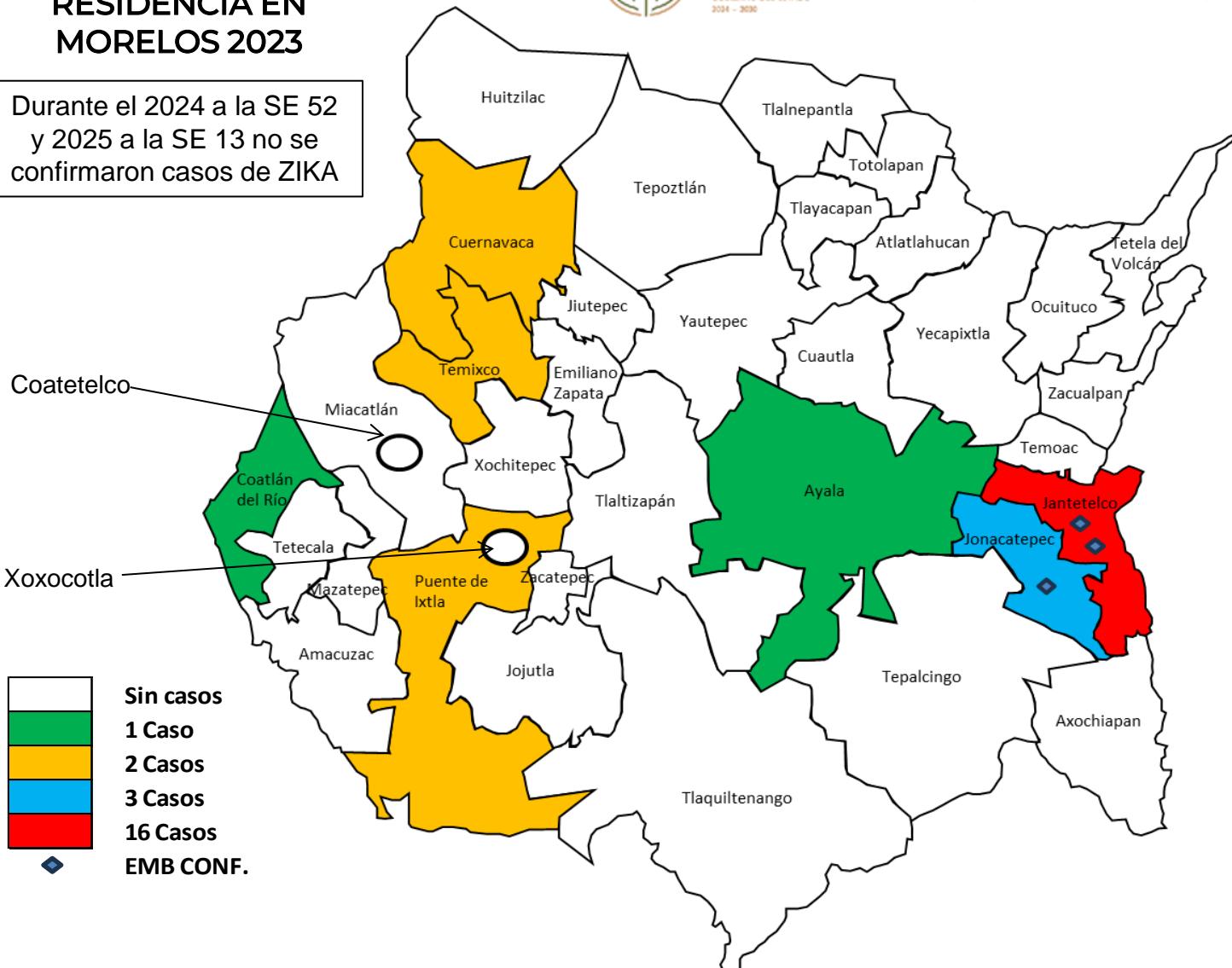


La tasa de mortalidad mas alta, por subtipo de defecto, la ocupan los casos de Anencefalia con una tasa de 7.3 por cada 100,000 RNV .

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). Epi Info/ SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-13.
Proyecciones de población estatal 1990-2030 CONAPO.
http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_poblacion_gobmx.html
Tasa por cada 100,000. RNV.

CASOS DE ZIKA POR MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN MORELOS 2023

Durante el 2024 a la SE 52
y 2025 a la SE 13 no se
confirmaron casos de ZIKA



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**SERVICIOS
DE SALUD**

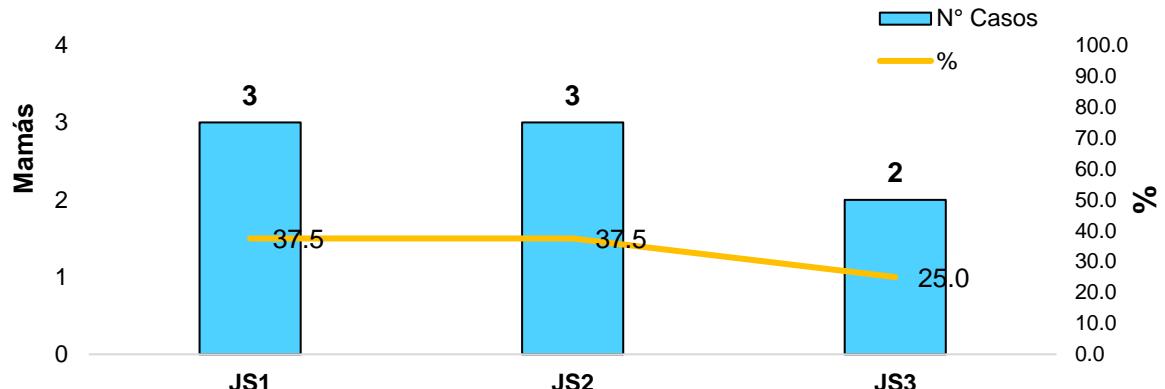
	NÚMERO DE CASOS ACUMULADOS 2023
CASOS CONFIRMADOS DE ZIKA	29
CASOS DE EMBARAZADAS PROBABLES	20
CASOS DE EMBARAZADAS CONFIRMADAS A INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA	3
CASOS DE EMBARAZADAS DESCARTADAS	12
CASOS DE EMBARAZADAS CON DIAGNÓSTICO DE DENGUE	4
CASOS EN ESTUDIO	0
MUESTRAS RECHAZADAS	1

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Trasmitidas por Vector. SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52 y 2025 se 1-13

- Del 2016 al 2024 (SE 1-52) en el Estado se han dictaminado 8 casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika (SCAZ) en el Estado.
 - El 25% confirmados por laboratorio y el 75% por asociación

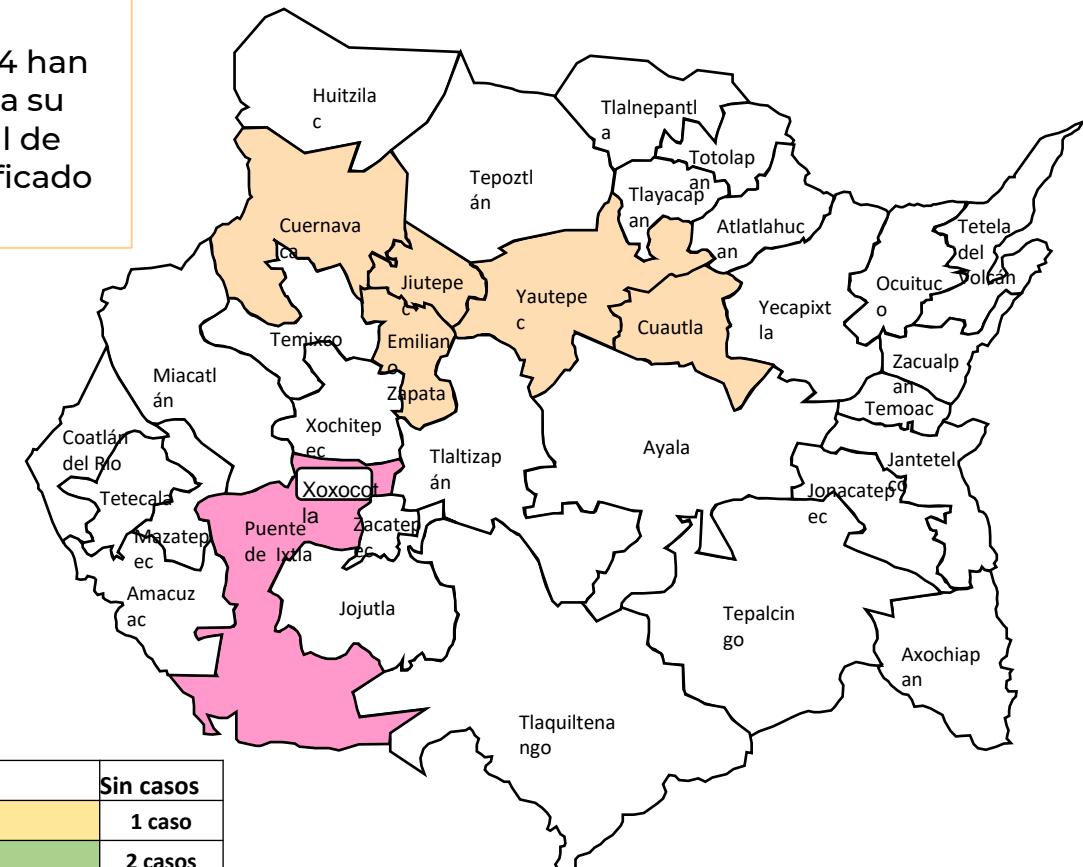
Durante el 2024 se han reportado 5 casos de Microcefalia, de estos 4 han sido ya descartados y 1 restante está pendientes por sesionarse para su confirmación o descarte como SCAZ al interior del Comité Nacional de Vigilancia Epidemiológica (CONAVE). Durante el 2025 no se han notificado casos de microcefalia.

Distribución de los casos de SCAZ 2016-2024 por Jurisdicción Sanitaria de residencia materna.



	Sin casos
	1 caso
	2 casos
	3 casos
	4 casos

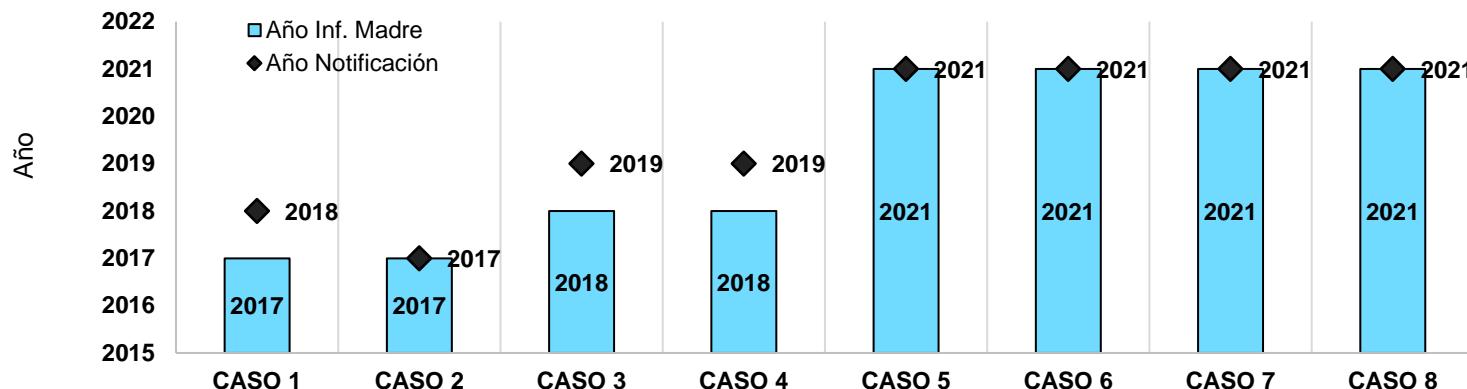
Panorama Epidemiológico de 2016-2025 (SE1-13) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos



Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VEDAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-13.

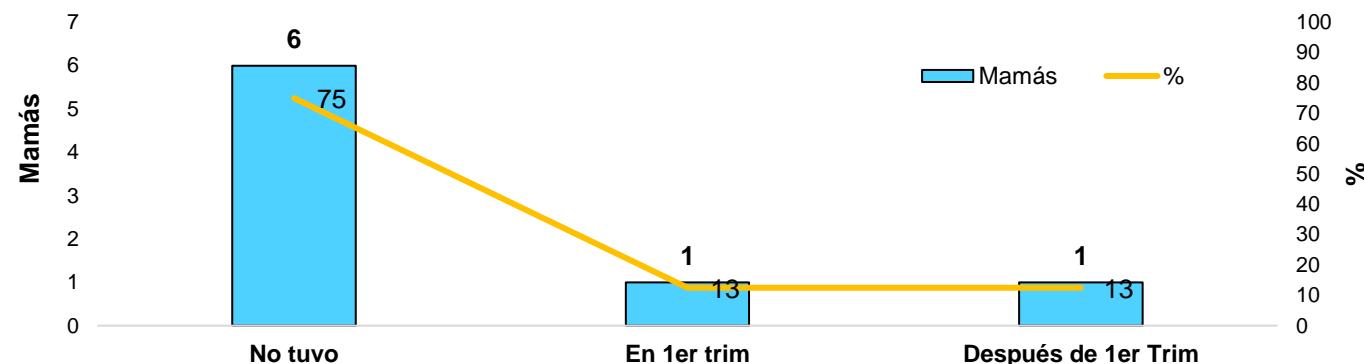


Relación entre el año de infección por Virus Zika y notificación de casos de SCAZ



Panorama Epidemiológico de 2016-2025 (SE1-13) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos

Distribución de la presencia de hipertermia en las madres de casos de SCAZ

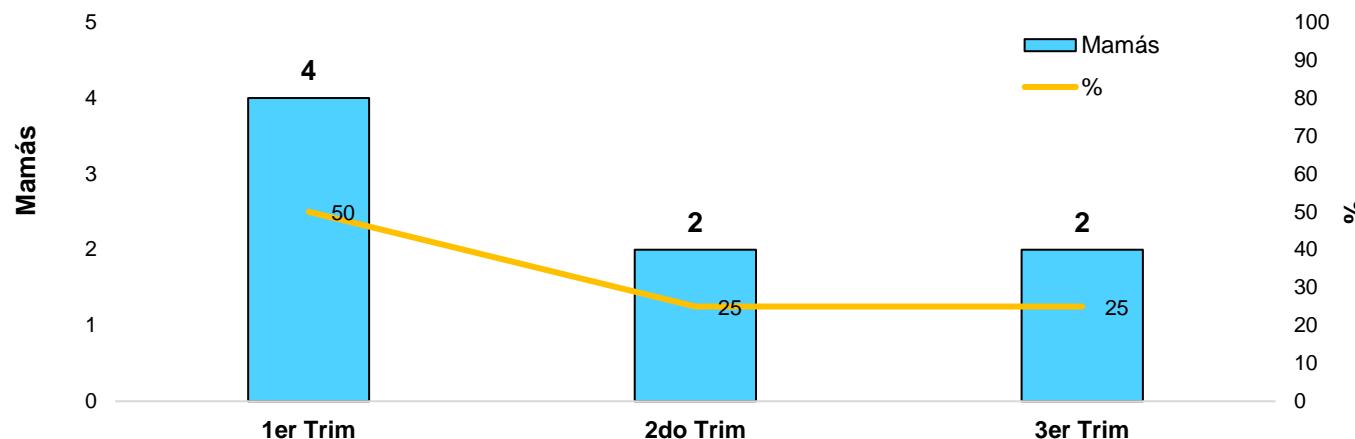


Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-13.



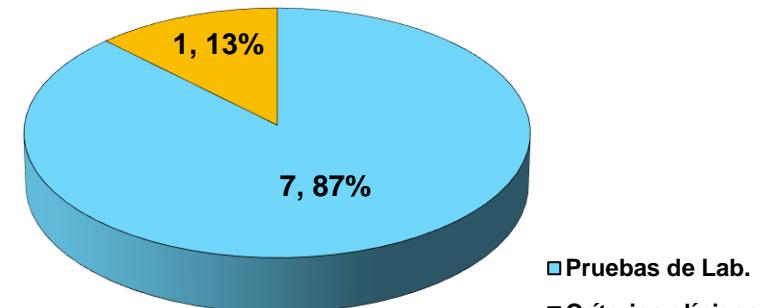
Panorama Epidemiológico de 2016-2025 (SE1-13) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos

Trimestre de detección de la Infección en las madres de casos de SCAZ

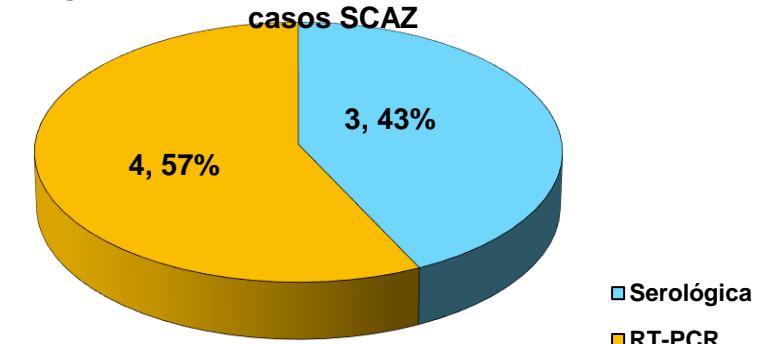


Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-13.

Proporción del método diagnóstico de infección por Virus Zika en las madres de los casos SCAZ

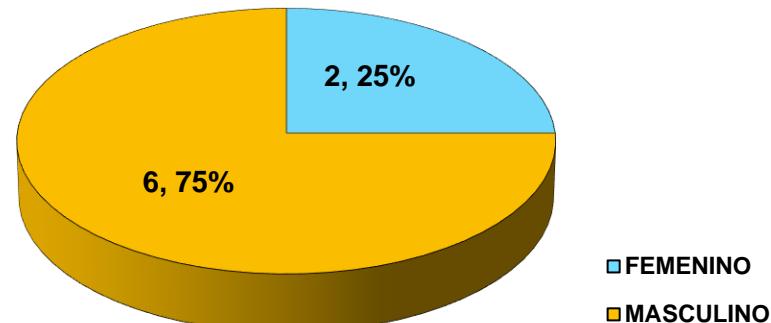


Proporción de la prueba diagnóstica realizada para el diagnóstico de Virus Zika en las madres de los casos SCAZ

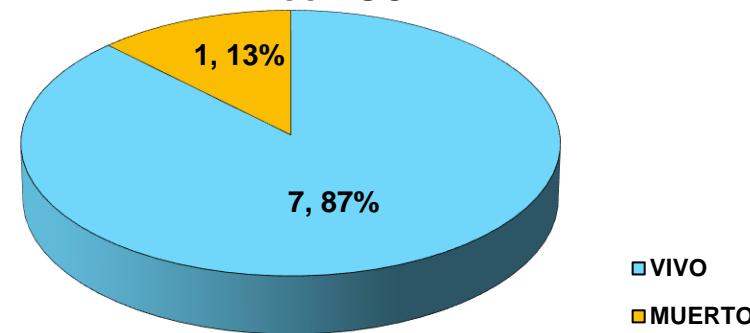


Panorama Epidemiológico de 2016-2025 (SE1-13) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos

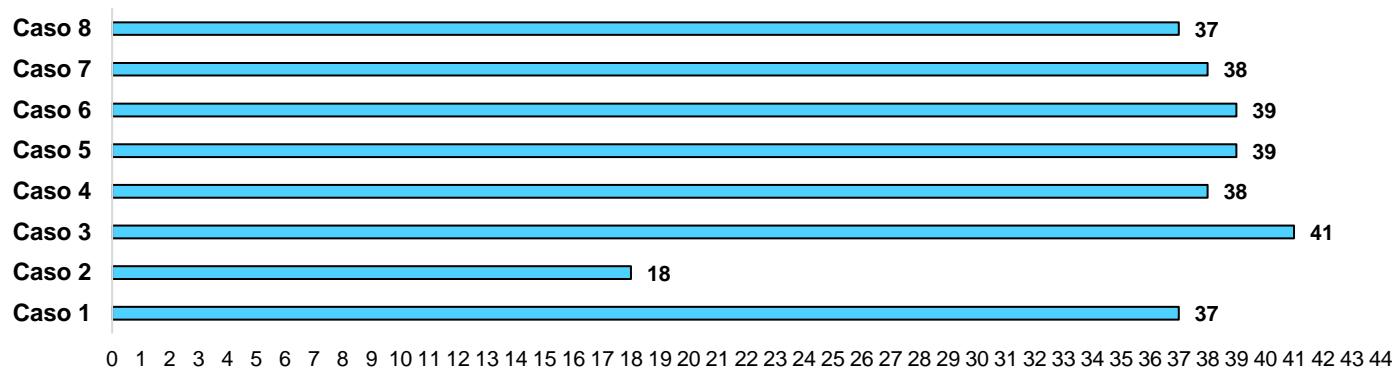
Proporción por Sexo de los casos de SCAZ



Condición al nacimiento de los casos con SCAZ



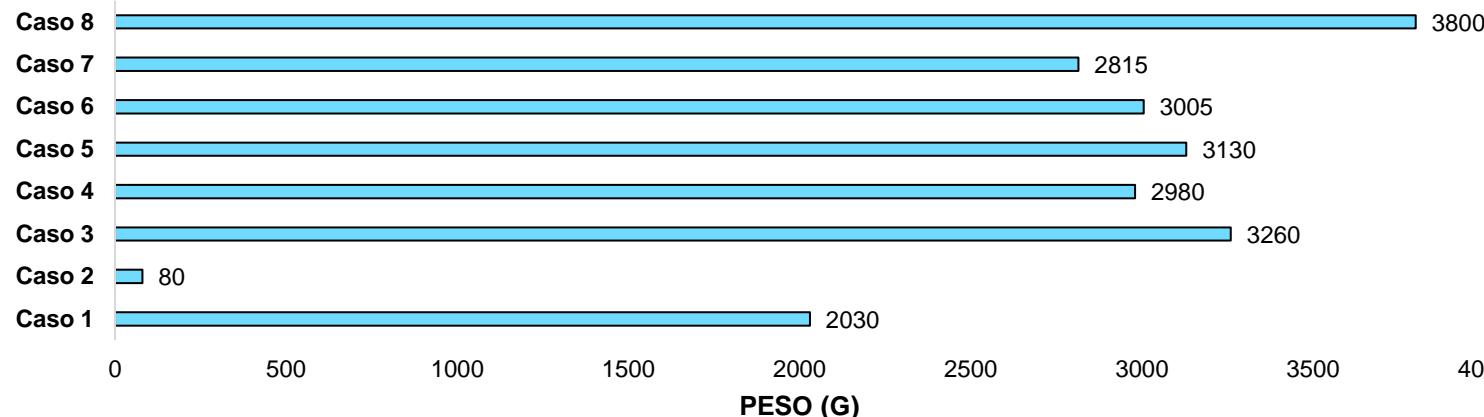
Distribución de las Semanas de Gestación al nacimiento en los casos con SCAZ



Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-13.



Distribución de Peso al nacimiento en los casos de SCAZ



Panorama Epidemiológico de 2016-2025 (SE1-13) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos

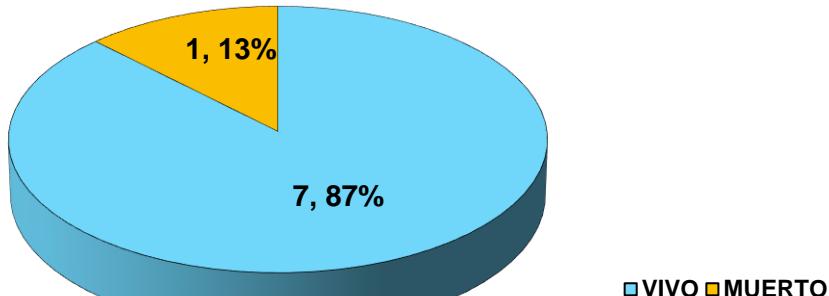
Distribución del Perímetro Cefálico al nacimiento en los casos de SCAZ



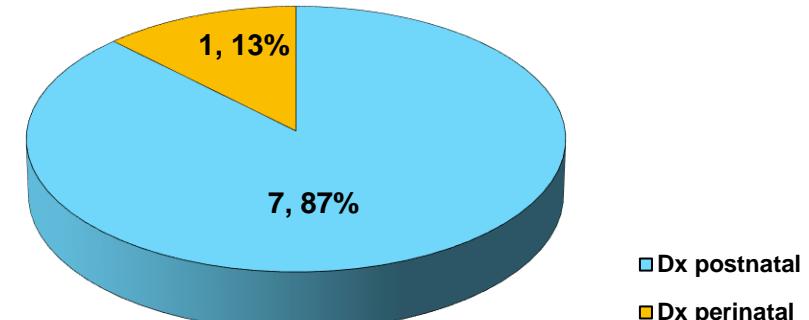
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-13.

Panorama Epidemiológico de 2016-2025 (SE1-13) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos

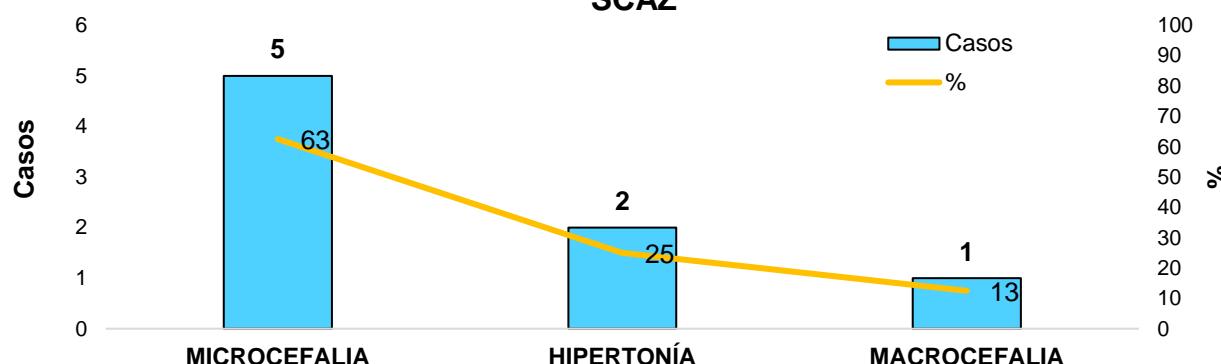
Estado actual de los casos con SCAZ



Proporción del momento del diagnóstico de los casos
con SCAZ



Distribución de los Defectos al nacimiento de los casos con
SCAZ



Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de
Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-
DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los
años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-13.



MORELOS

— LA TIERRA QUE NOS UNE —

GOBIERNO DEL ESTADO

2024 ~ 2030