

Panorama Epidemiológico de 2025 (SE 1-53) de Defectos al Nacimiento del Estado de Morelos

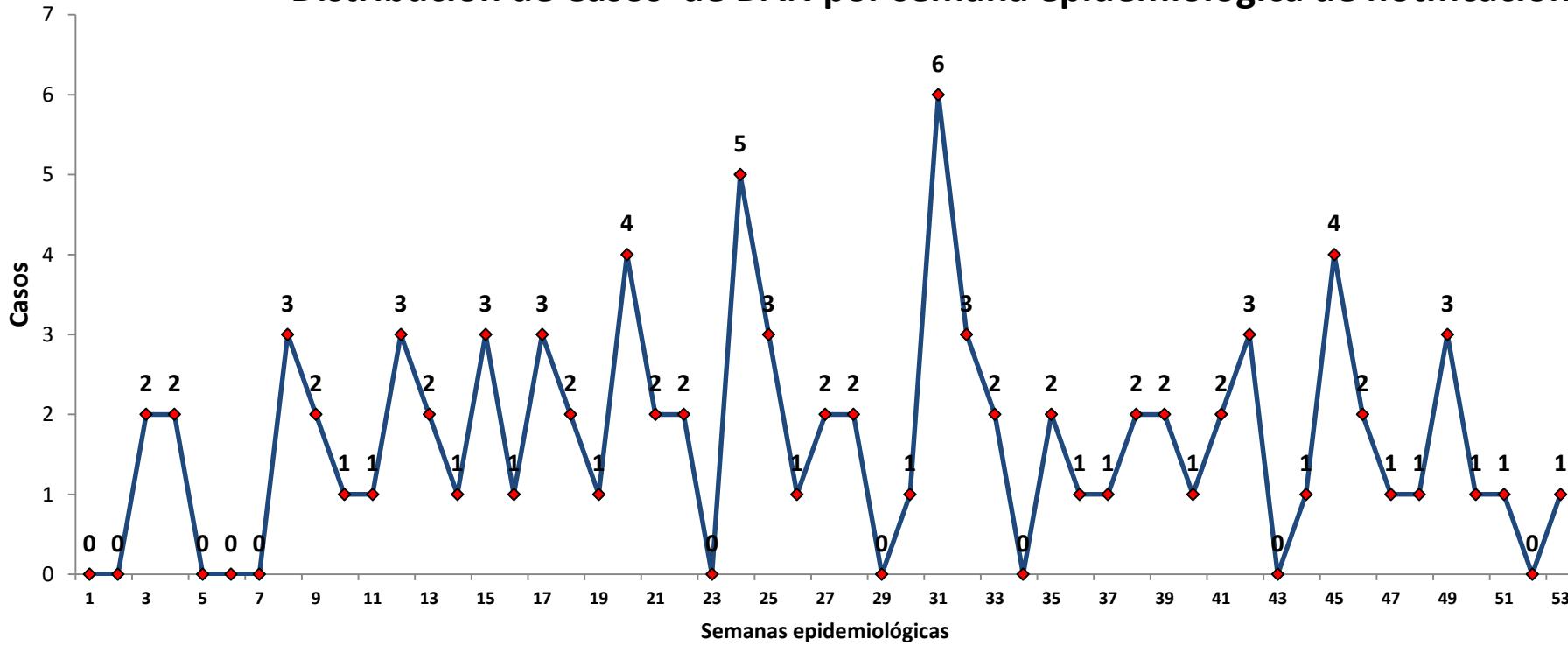


Servicios de Salud de Morelos
Dirección de Atención Médica.
Subdirección de Salud Pública
Dept. De Epidemiología
Coordinación Estatal de Vigilancia
Epidemiológica





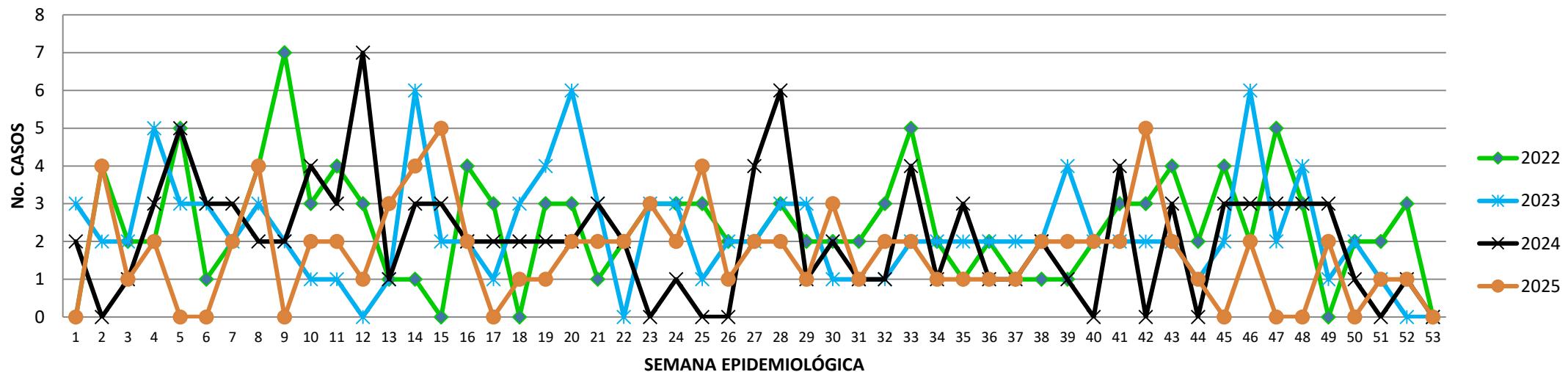
Distribución de Casos de DAN por semana epidemiológica de notificación.



A la Semana de corte se notificaron 89 casos de DAN. El número más alto de notificaciones se produjo en la SE 31 y 25, 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

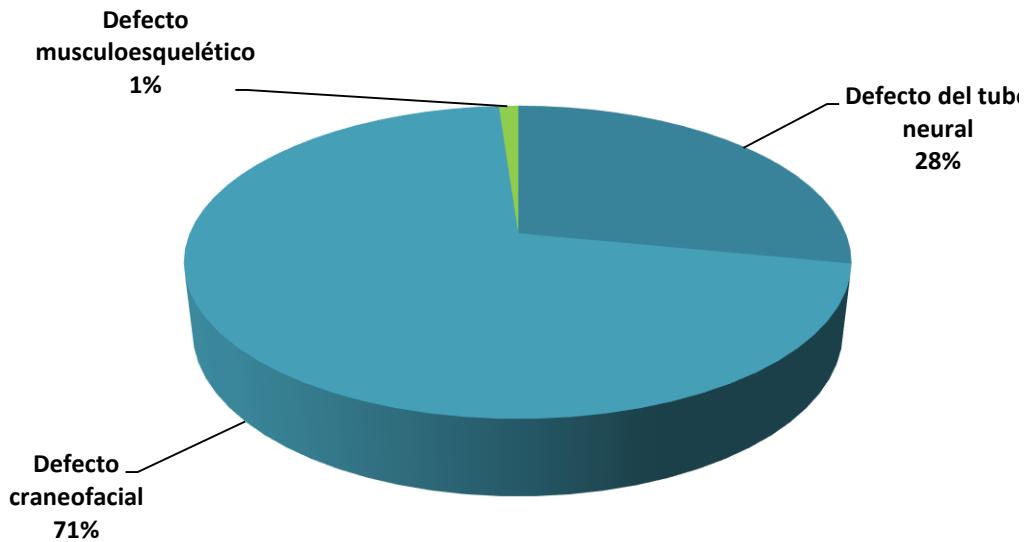
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos del Tubo Neural./Defectos al Nacimiento/SINAVE
Información correspondiente del período 2022-2025

La incidencia por semana epidemiológica de nacimiento, el mayor número de casos por semana de nacimiento se presentó en la SE 15 y 42 con 5 casos notificados.

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53

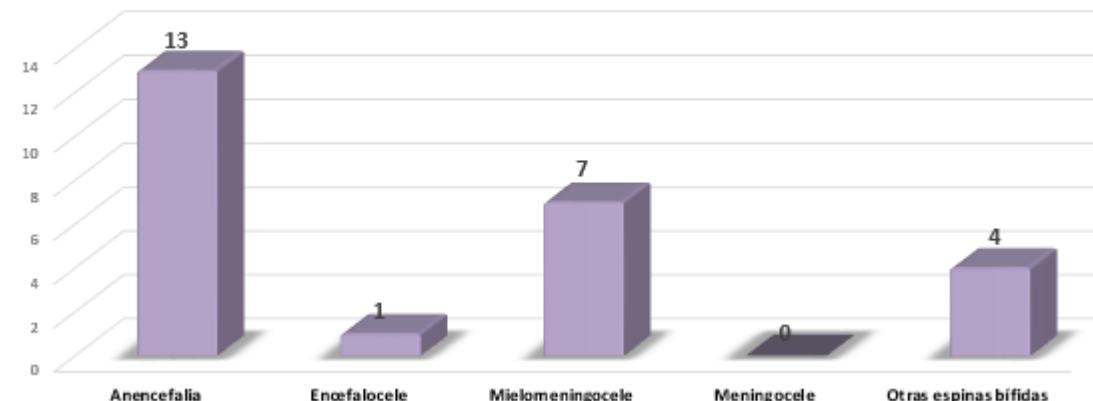


Distribución de los defectos al nacimiento



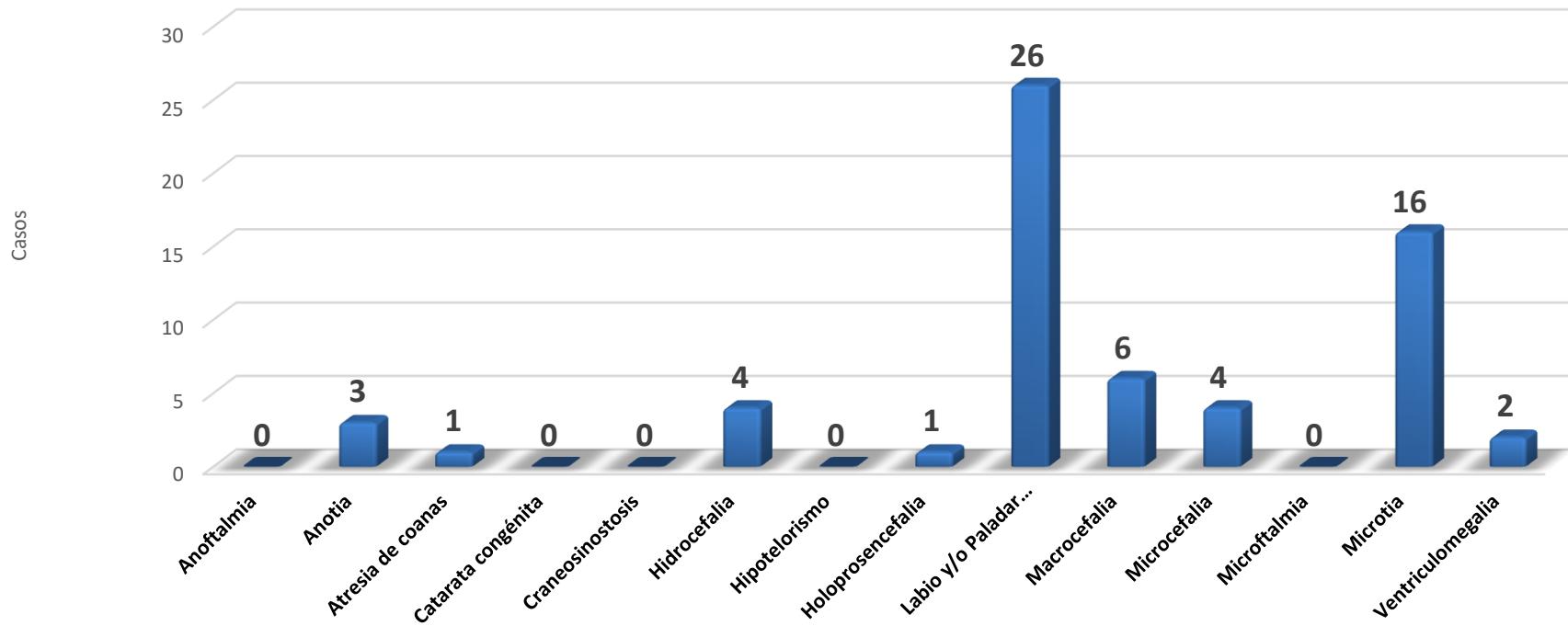
Distribución de los casos notificados con DTN por diagnóstico final

Distribución de los casos notificados con DTN por diagnóstico final

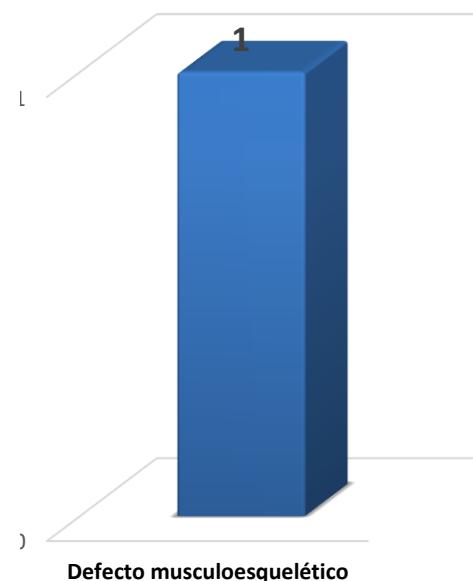


En el periodo el mayor número de defectos notificados correspondió a DCF con un 72%. Con respecto a los tipos de DTN reportados, el 14.6% corresponde a casos de Anencefalia, seguidos de los casos de mielomeningocele con un 7.9 % de proporción del total de casos notificados de DTN.

Distribución de los casos de DCF por diagnóstico final



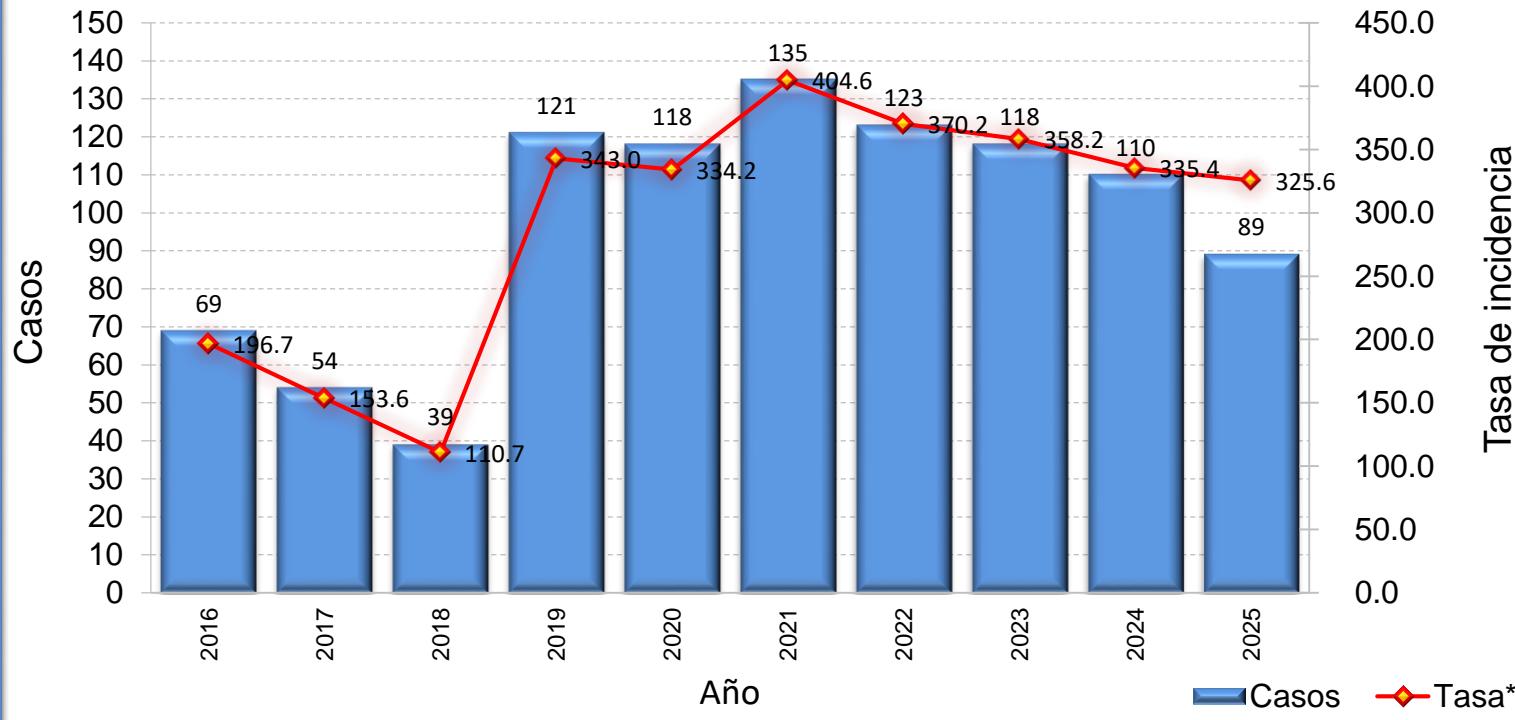
Casos con Defectos Musculoesqueléticos



Con respecto a los tipos de DCF reportados, el 29.2 % correspondieron a casos de Labio y Paladar Hendido seguido de casos de microtia con un 18%. Se han reportado 1 caso de Defectos Musculoesqueléticos en una proporción del 1.1 % de todos los defectos notificados



Incidencia de DTN y DCF y DAN por año de nacimiento Morelos 2016-2025

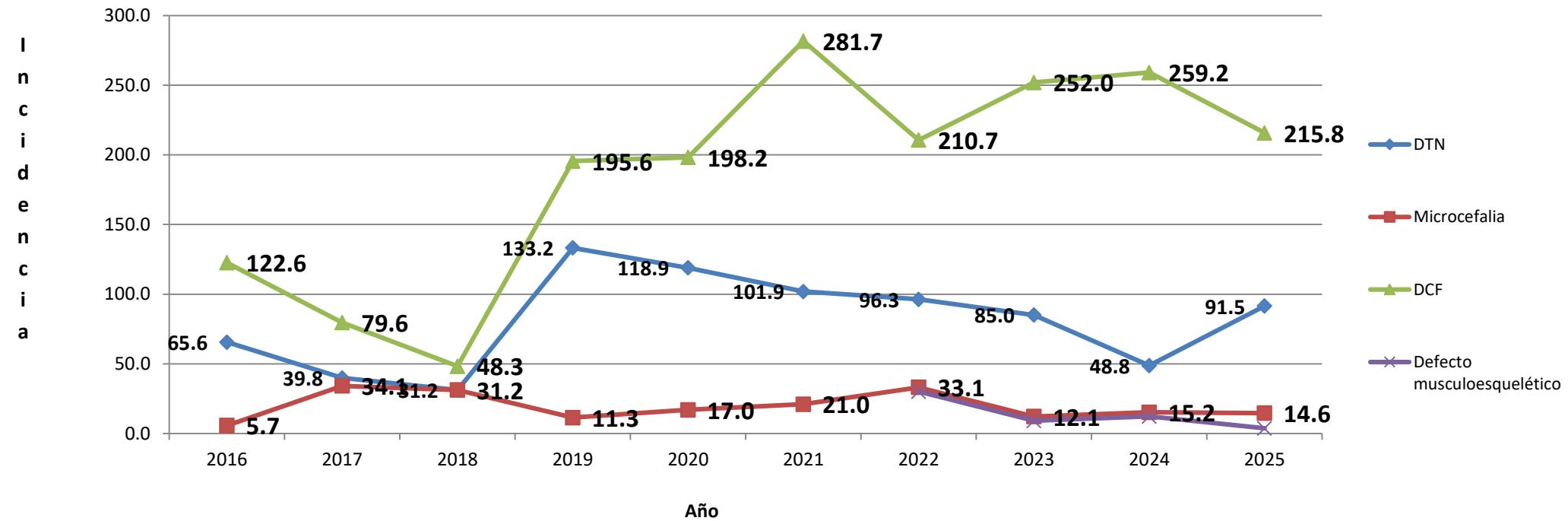


La tasa de incidencia de DAN considerando los casos notificados en el periodo es de 325.6 por cada 100,000 RNV.



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 215.8 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 1-53

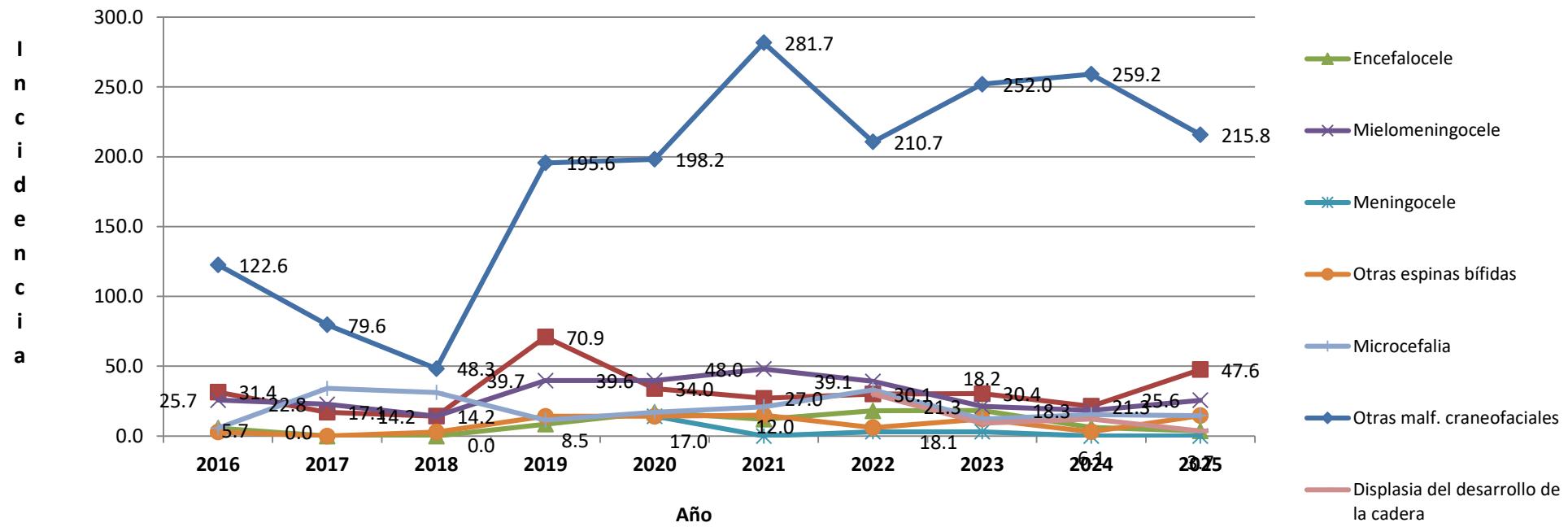
Proyecciones de población estatal 1990-2030 CONAPO.

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.

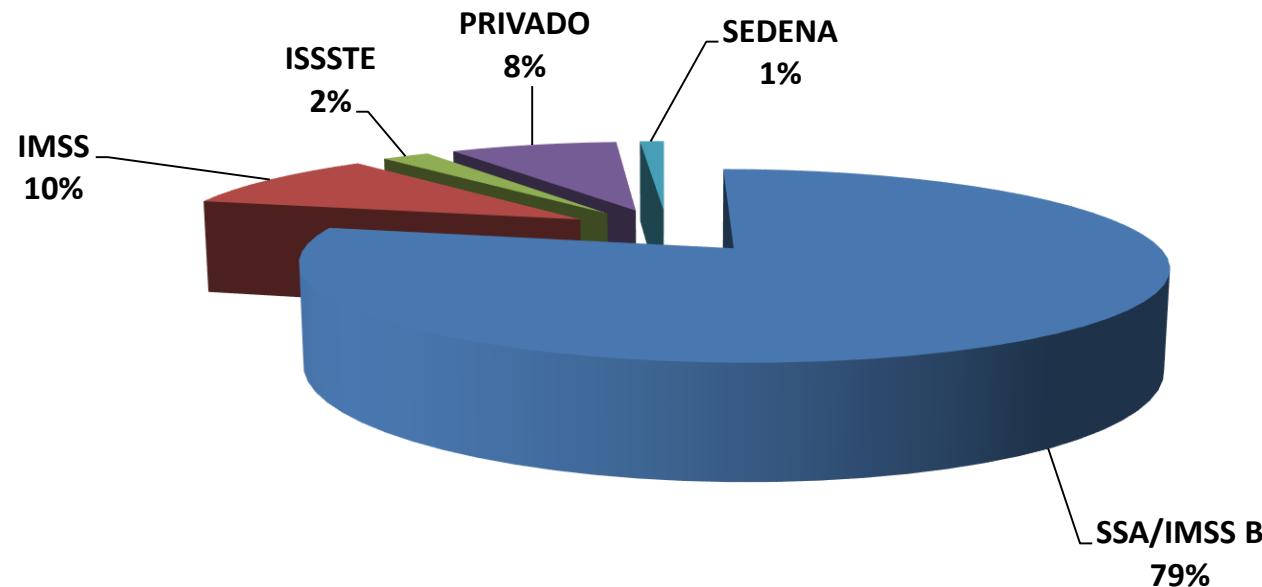


Las tasas de incidencia por tipo de DAN a la semana de corte, muestran que los casos diagnosticados con DCF son los de mayor tasa de incidencia de 215.8 por cada 100,000 RNV en el Estado, seguido de los casos de Anencefalia y Mielomeningocele con 47.6 y 25.6 por cada 100.000 RNV respectivamente.

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN) Epi Info. /SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-39
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.

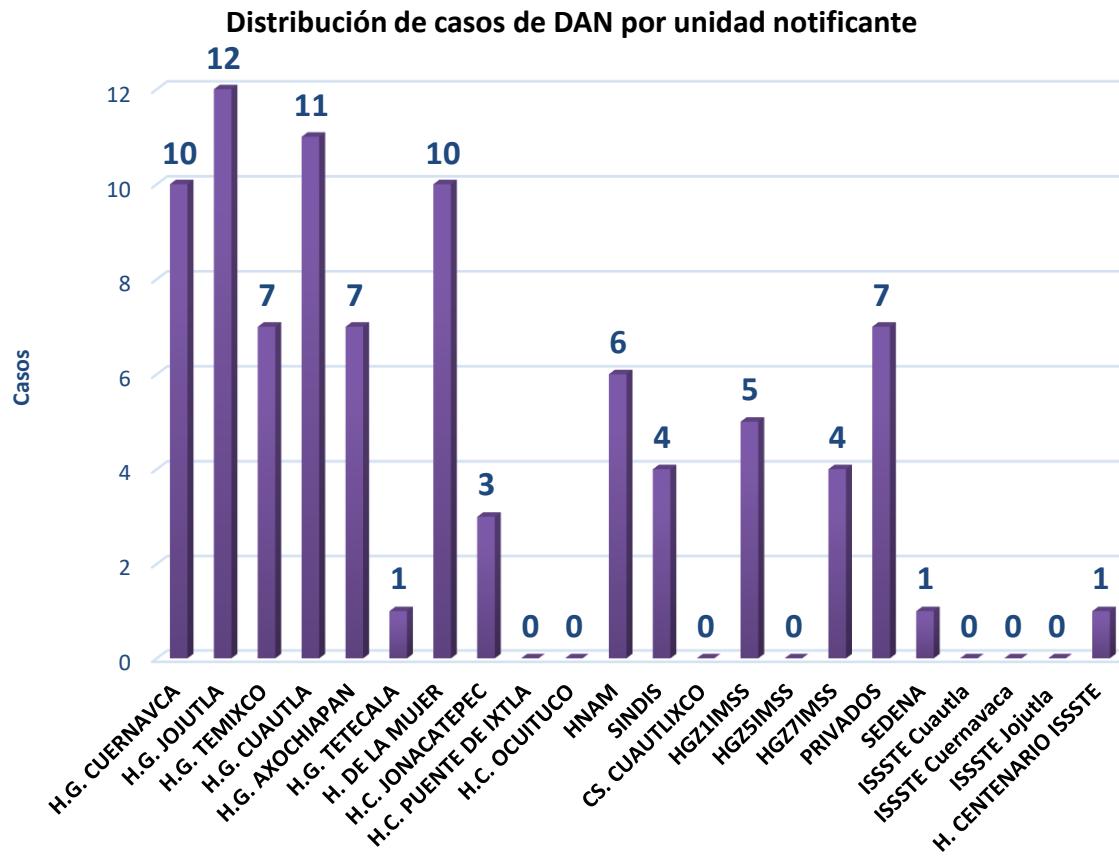


Proporción de casos de DAN por Institución notificante



Del total de casos notificados de DAN en el periodo, el 79 % corresponde a unidades pertenecientes a SSM/ IMSS OPD, seguidas del IMSS con 10% y del sector privado con 8%.

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53

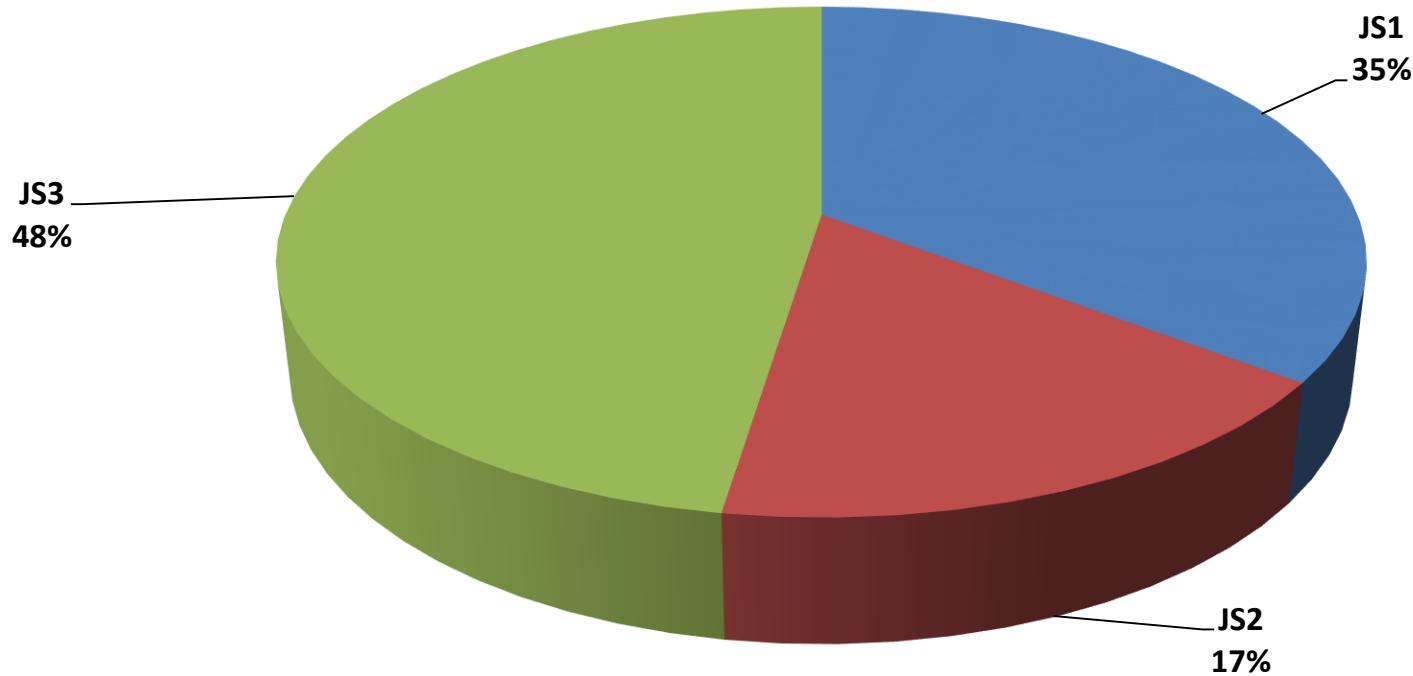


Del total de casos notificados con DAN, el 13.5% fueron notificados por el Hospital General de Jojutla, seguido y por el Hospital general de Cuautla con 12.4% y por el Hospital de la Mujer y Hospital general de Cuernavaca con una proporción igualitaria del 11.2%.

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53



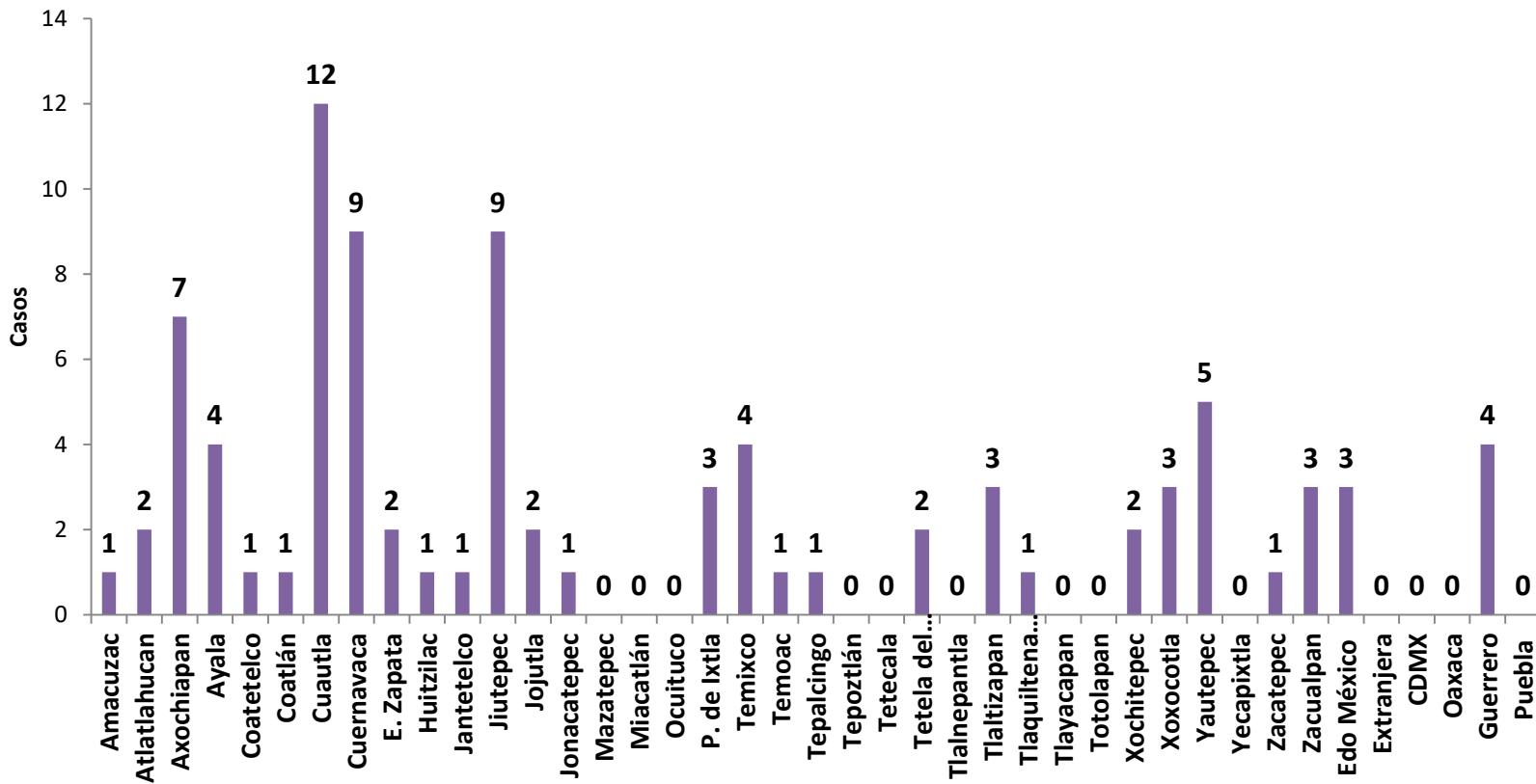
Proporción de casos de DAN por Jurisdicción Sanitaria de residencia Materna



Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53



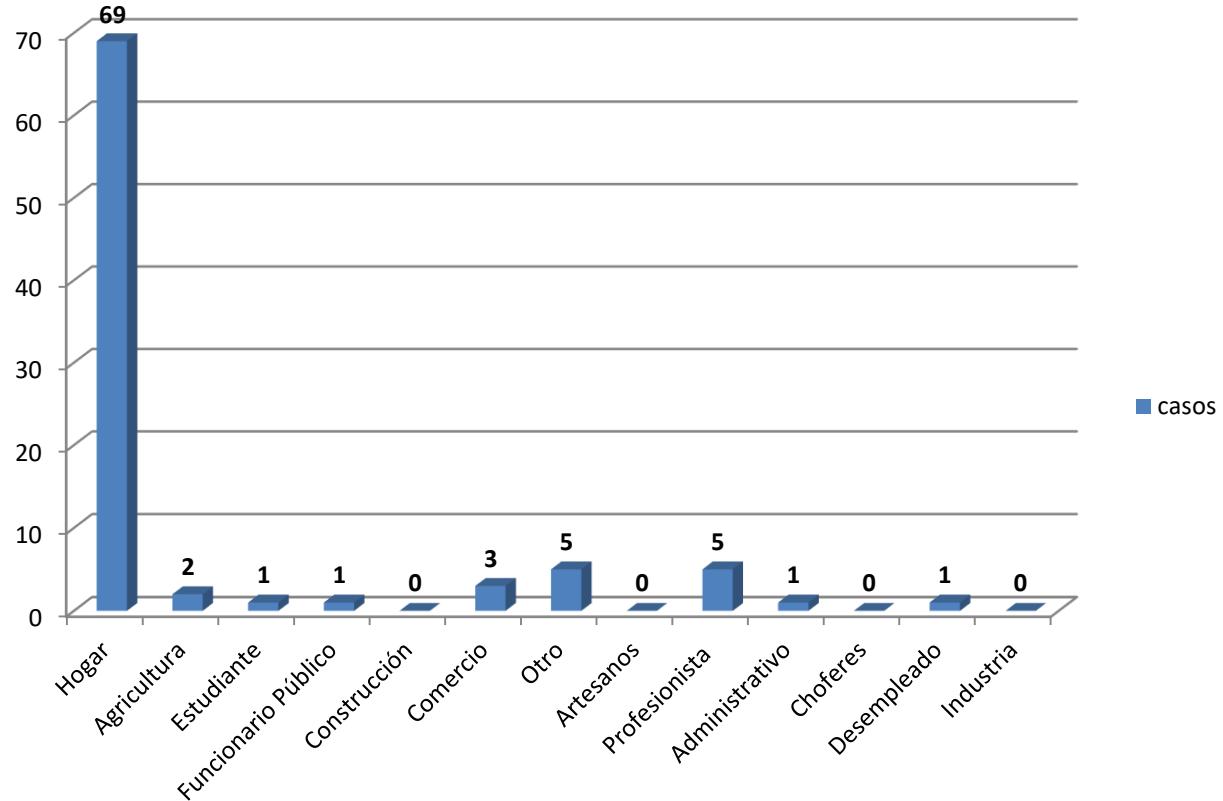
Distribución de casos de DAN por municipio de residencia de la madre



En función a la residencia materna, la mayor proporción de casos notificados en el periodo, correspondieron al municipio de Cuautla con un 13.5% de los casos. 7 casos con residencia foránea (7.9%).



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

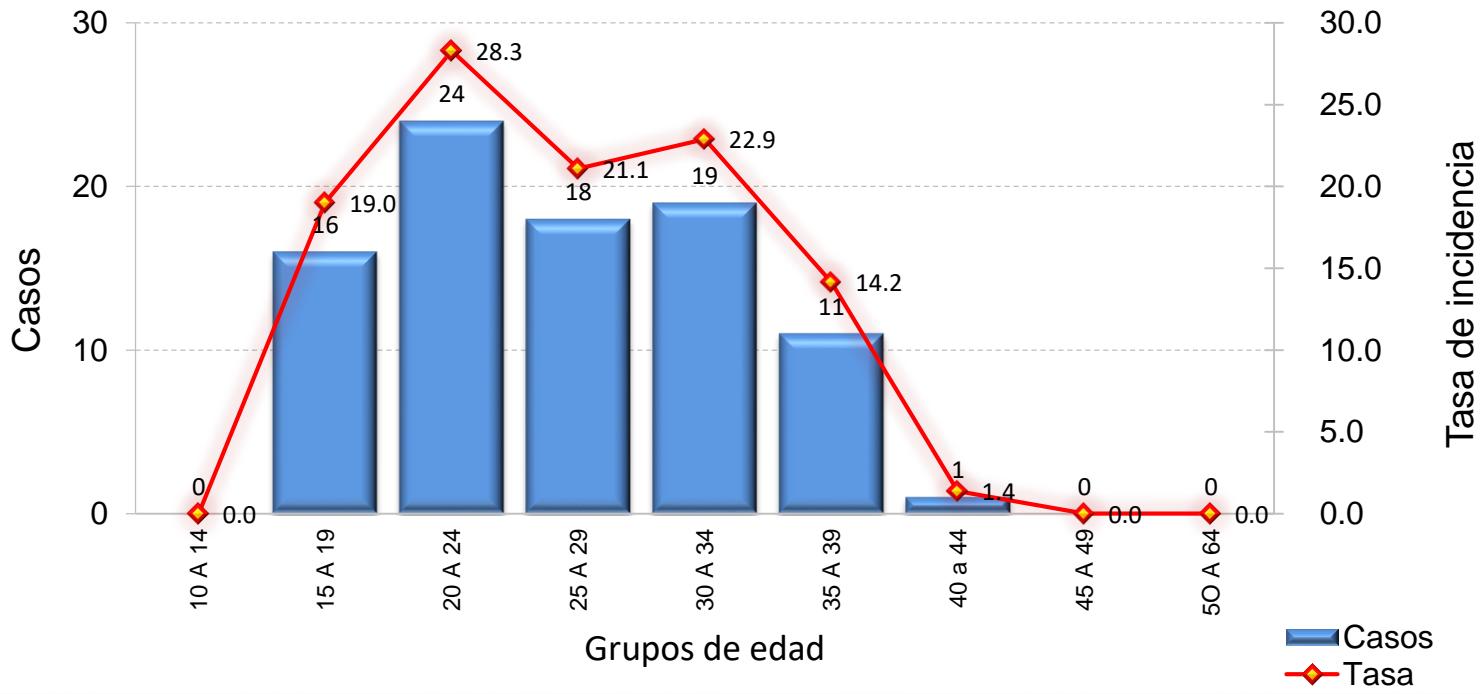


En el periodo, el 77.5 % de las madres de productos con DAN se dedicaba al hogar.

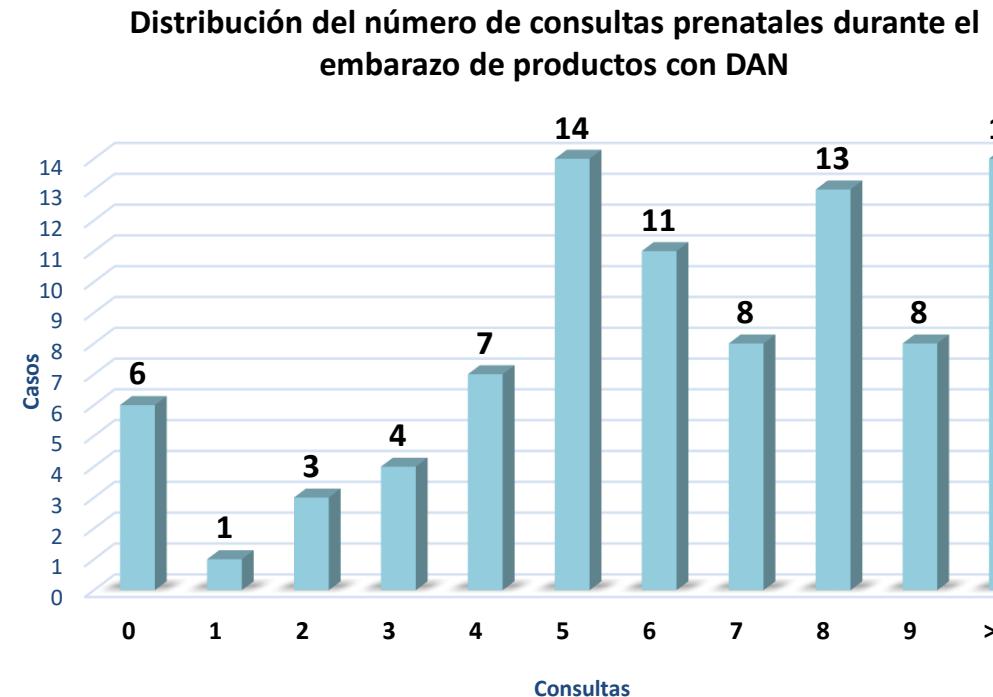
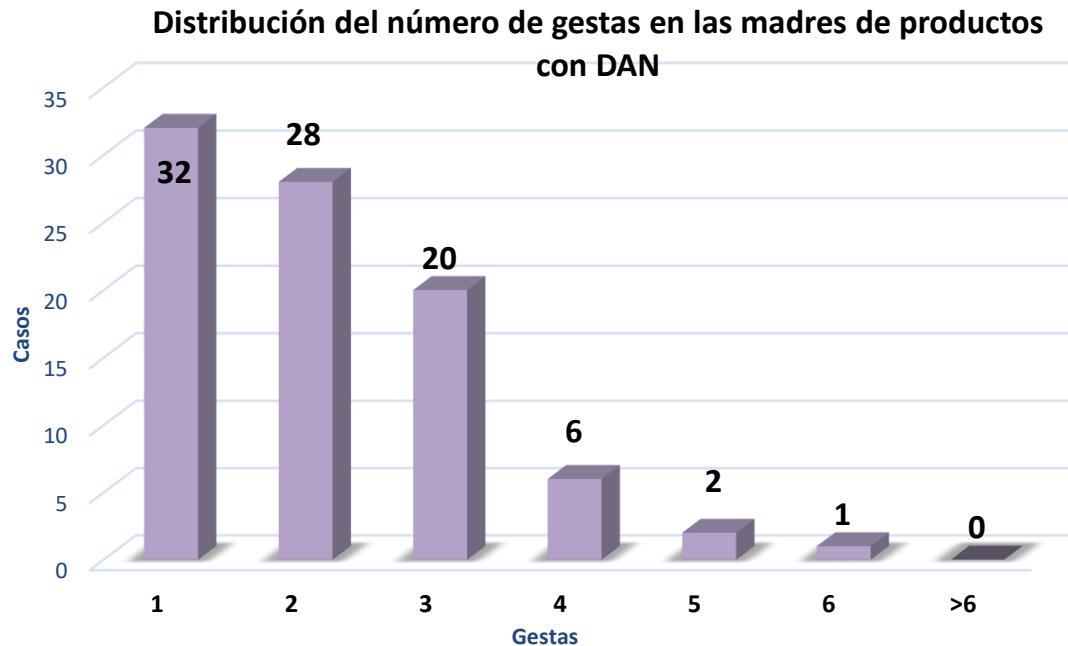
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53



**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 26.9% de los casos fue el de 20-24 teniendo la tasa más alta con un 28.3 por cada 100,000 mujeres

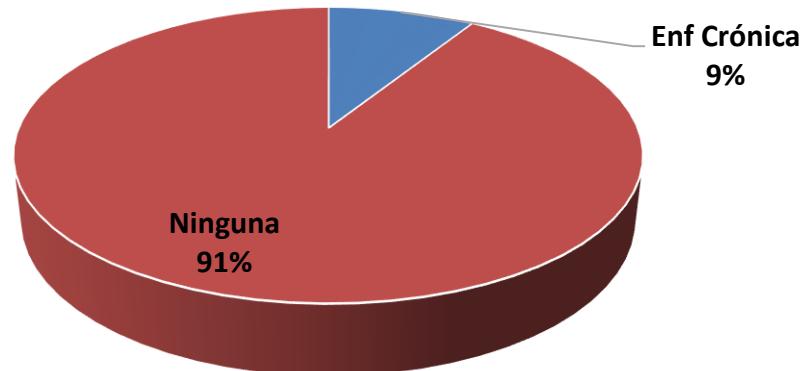


Durante el periodo, de los casos notificados con DAN, el 36 % fueron producto de la primera gesta materna, cuyo control prenatal fue irregular en el 60.7% de los casos (menos de 8 consultas).

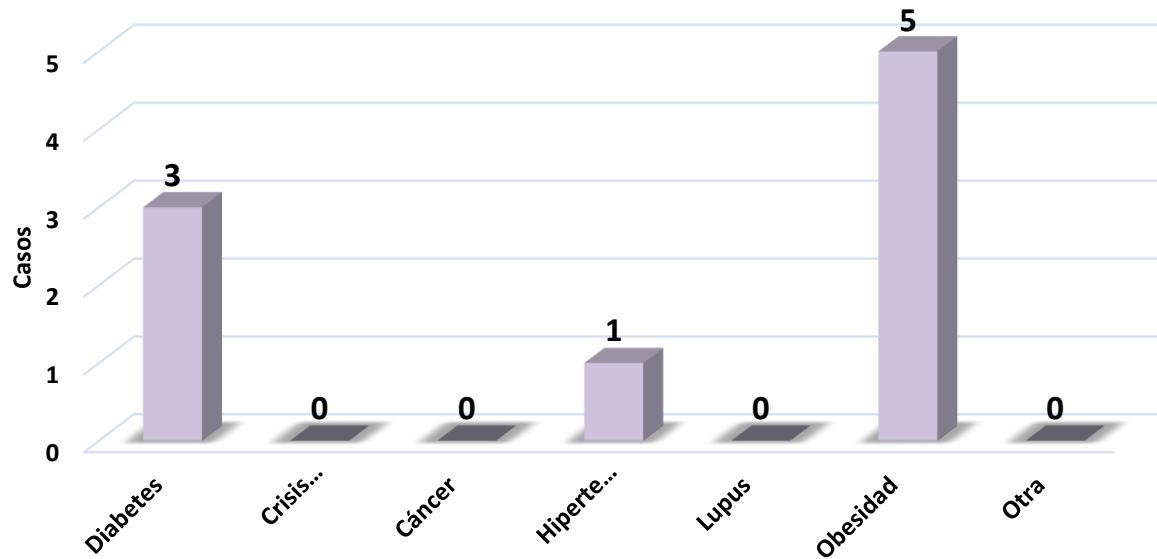
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53



Distribución del Antecedente de Enfermedad crónica en la madre



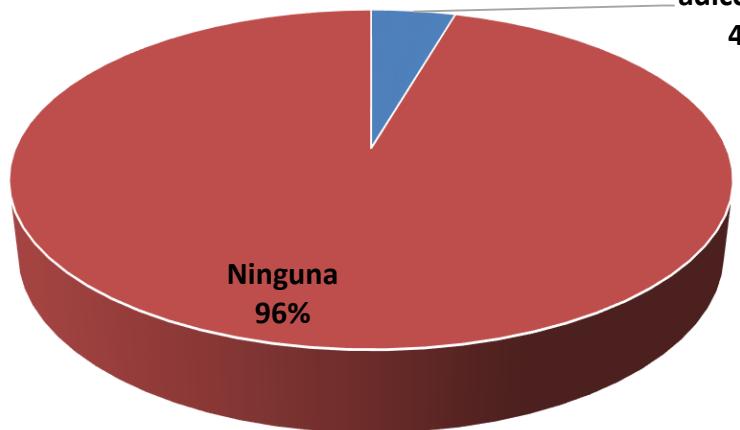
Distribución de casos de DAN con antecedente de enfermedad crónica en la madre.



De los casos notificados, en el 9%, presentaban enfermedad crónica, siendo de éstas enfermedades la Diabetes Mellitus, Hipertensión y Obesidad las prevalentes.

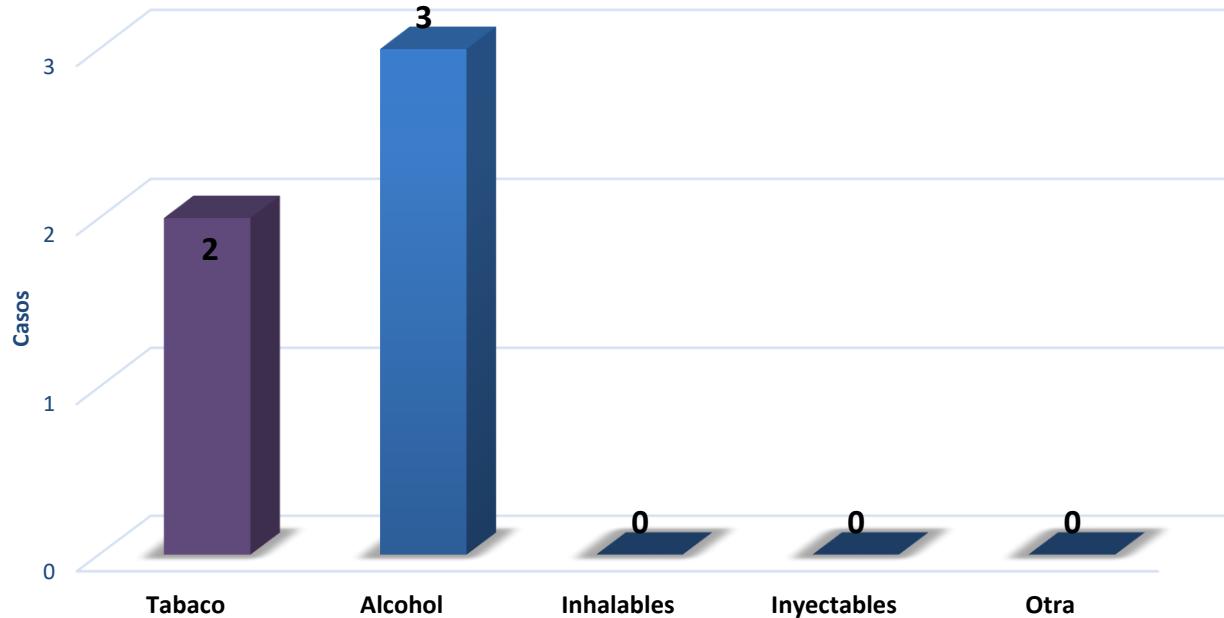


Distribución del Antecedente de presencia de Adicciones en la madre



Con
adicciones
4%

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

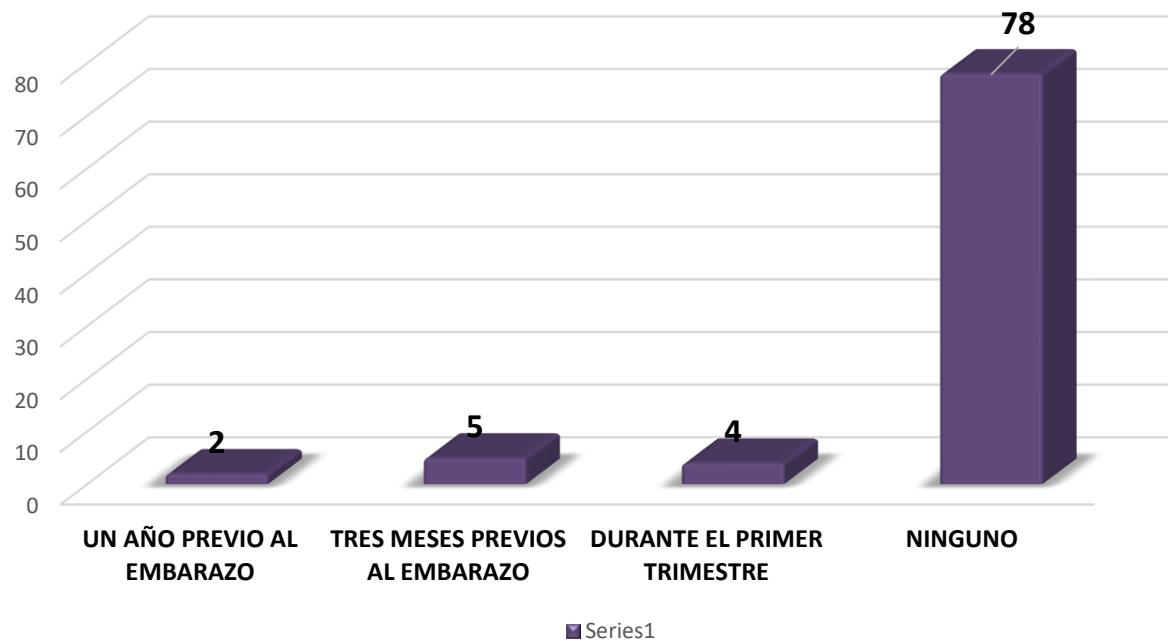


El 4% de las madres de los casos notificados reportó presencia de adicciones, siendo el consumo de alcohol y tabaco los prevalentes.

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53

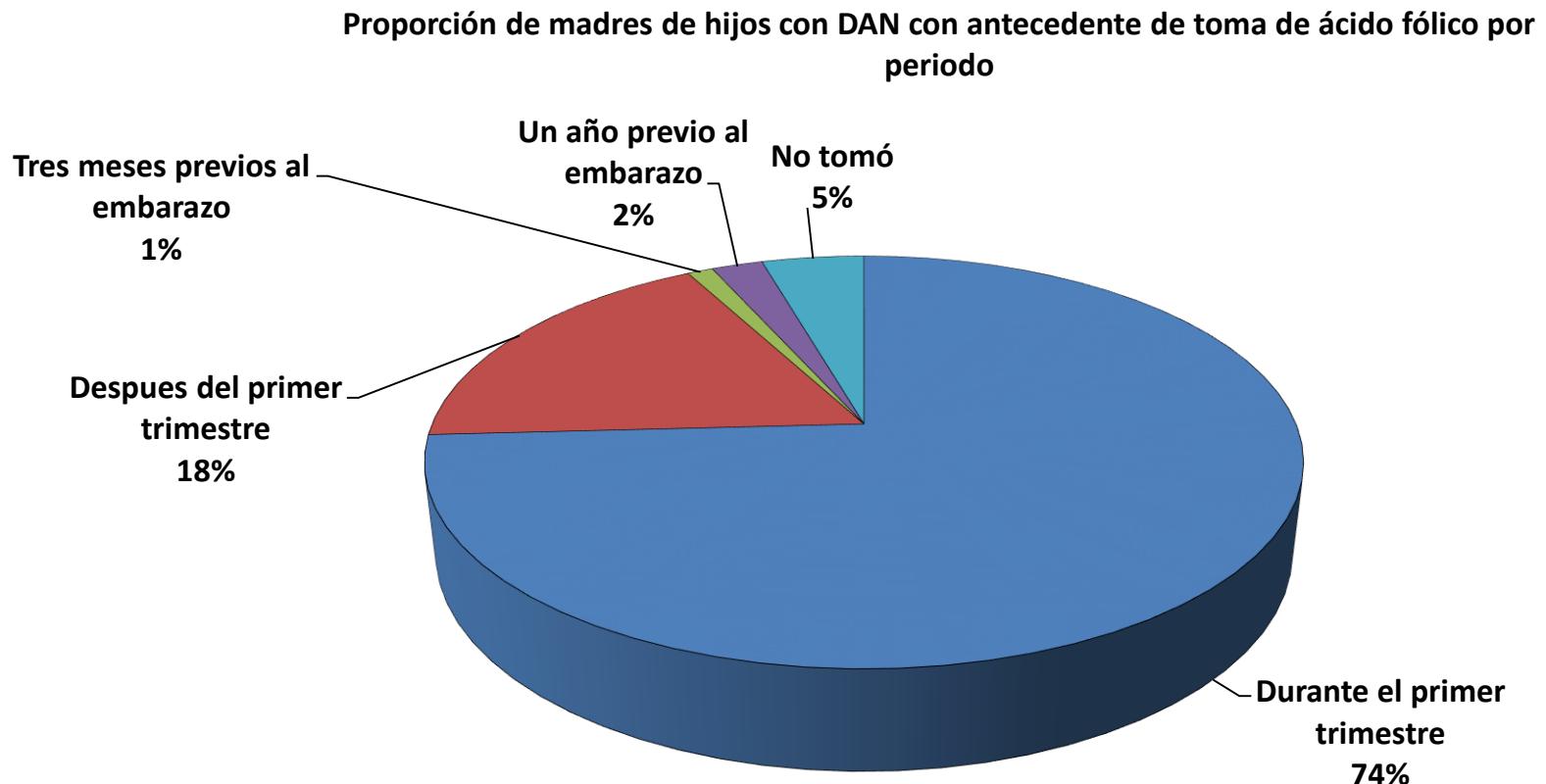


**Distribución de casos de DAN con antecedente de exposición
a tóxicos o medicamentos en la madre**



El 87.6% de las madres de hijos con DTN/DCF notificados no refirieron haber estado expuestas a tóxicos o medicamentos durante la gestación, el 12.4% tuvo alguna exposición, generalmente desconociendo el tipo o asociada a medicación de enfermedades de base.

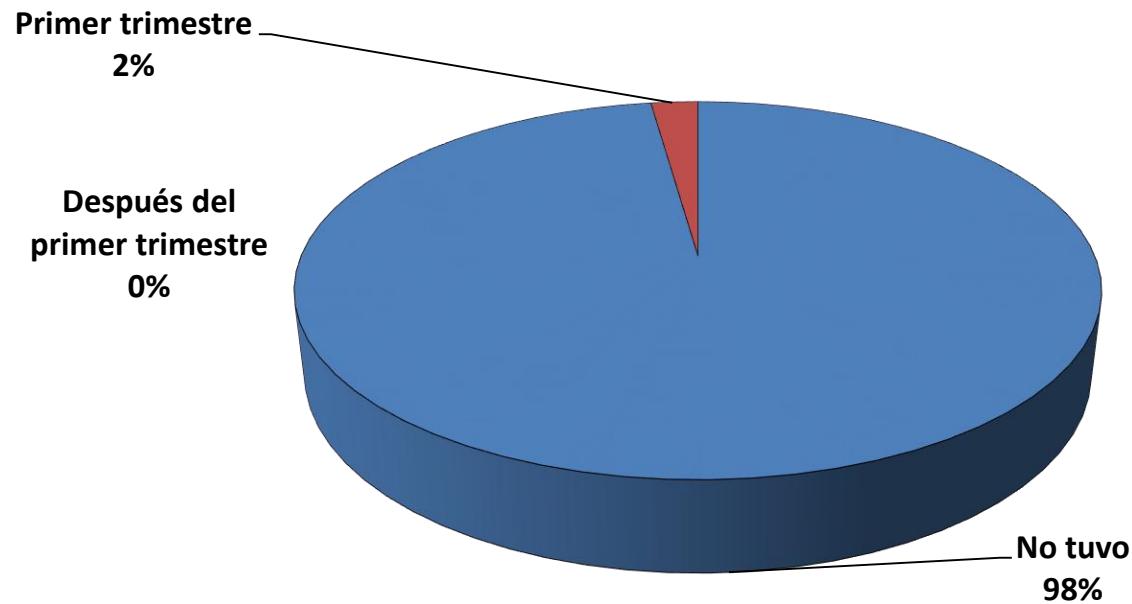
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53



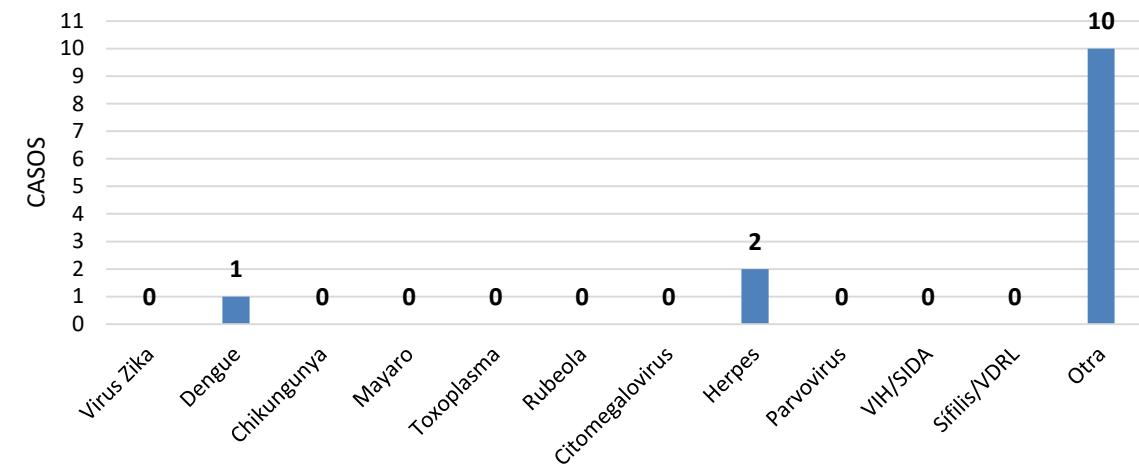
De los casos notificados, el 74.2% de la madres consumieron ácido fólico durante el primer trimestre, el 18.0% de los casos lo consumió después del primer trimestre, mientras que el 3 % de los casos consumieron antes de la gestación. Destaca el 4.5 % que no consumió.



Proporción de madres con productos con DAN con antecedente de fiebre en el embarazo



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

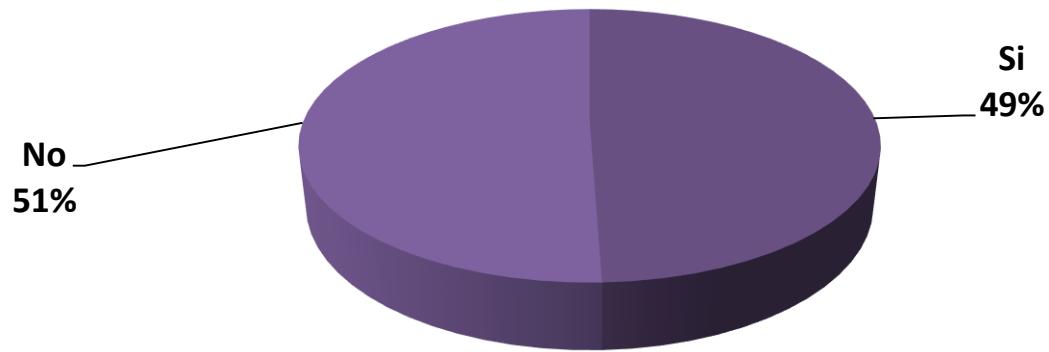


De los casos notificados, el 2.2 % de las madres presentó hipertermia , el 11.2 % de los casos presentaron infecciones asociadas (infección de vías urinarias y cervicovaginitis), y el 1.1% Dengue.

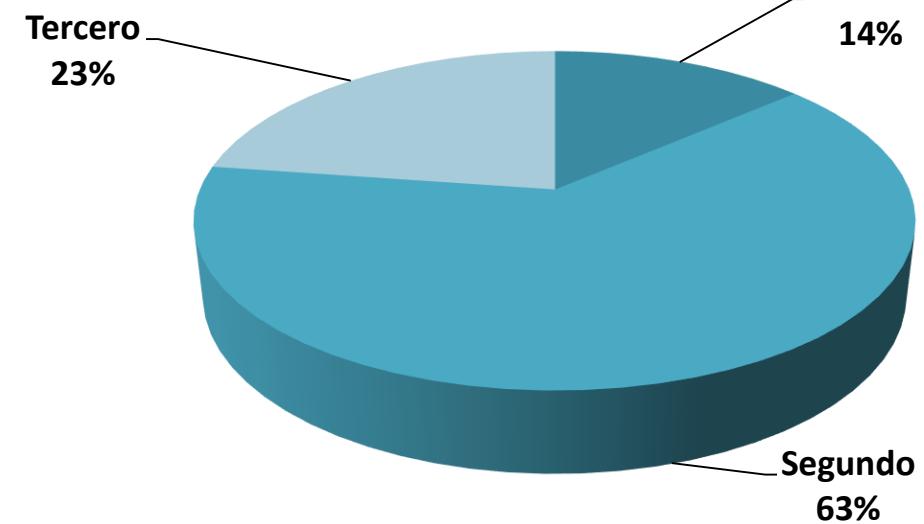
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53



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



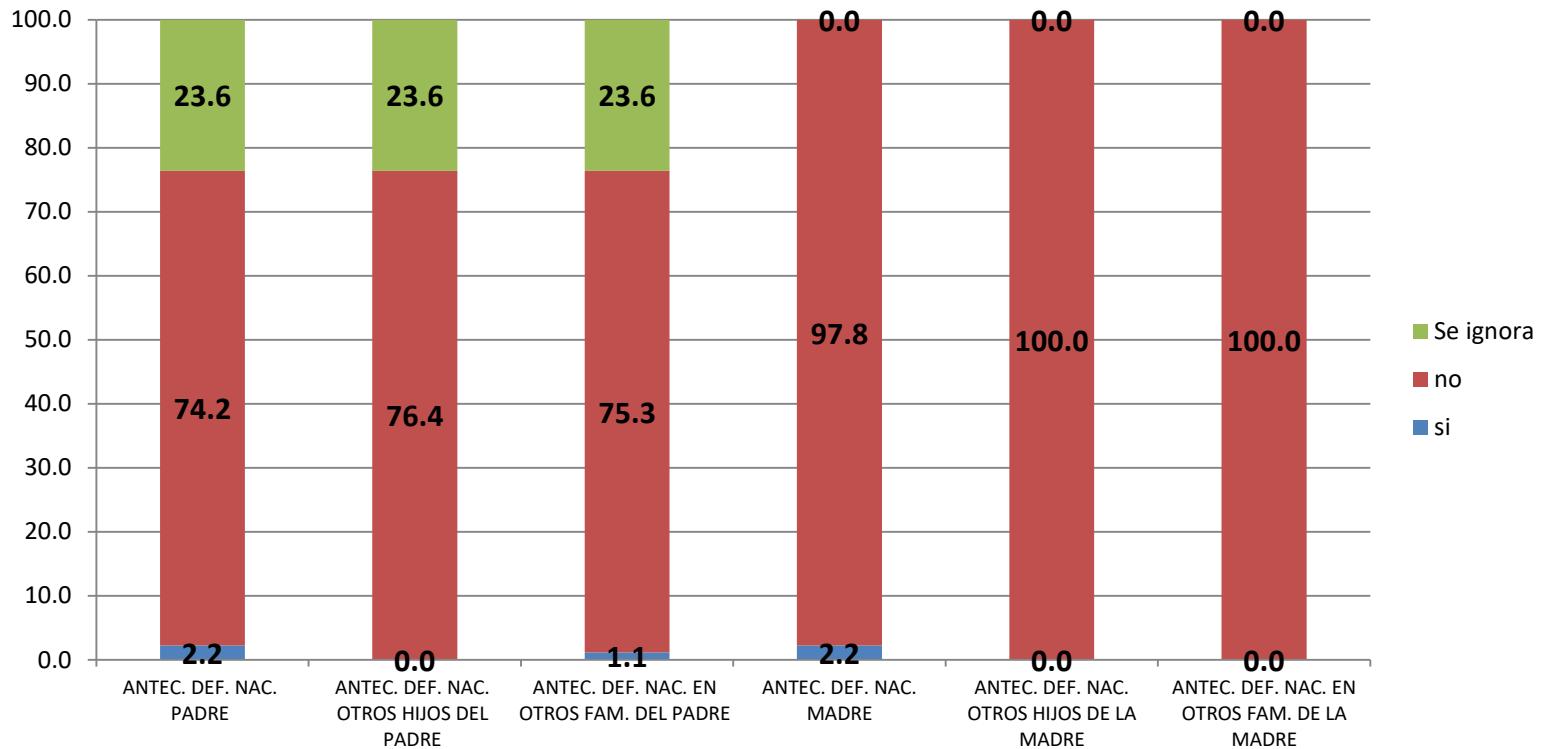
Proporción del período en el que madres de hijos con DAN realizaron un USG diagnóstico de la malformación



De los casos notificados, el 49 % de las madres contaba con un ultrasonido que diagnosticaba la malformación congénita los cuales mayoritariamente se realizaron en el segundo trimestre (63%)



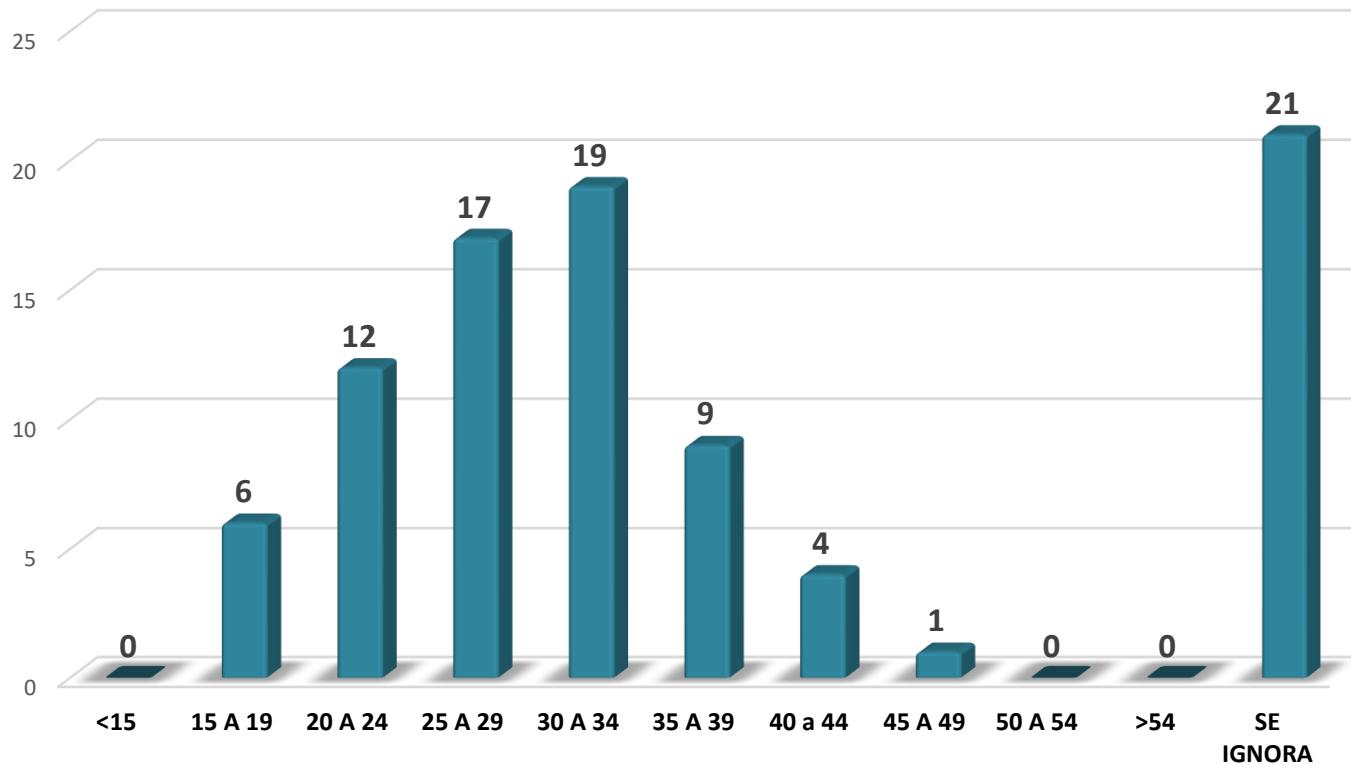
Proporción de casos DAN con antecedente familiar de presencia de defecto.



En relación a Antecedentes Heredofamiliares de DAN en la línea paterna el 3.3% de los padres tenía antecedente de DAN en ellos y otros familiares, en la línea materna el 2.2% reportaron antecedentes de DAN.



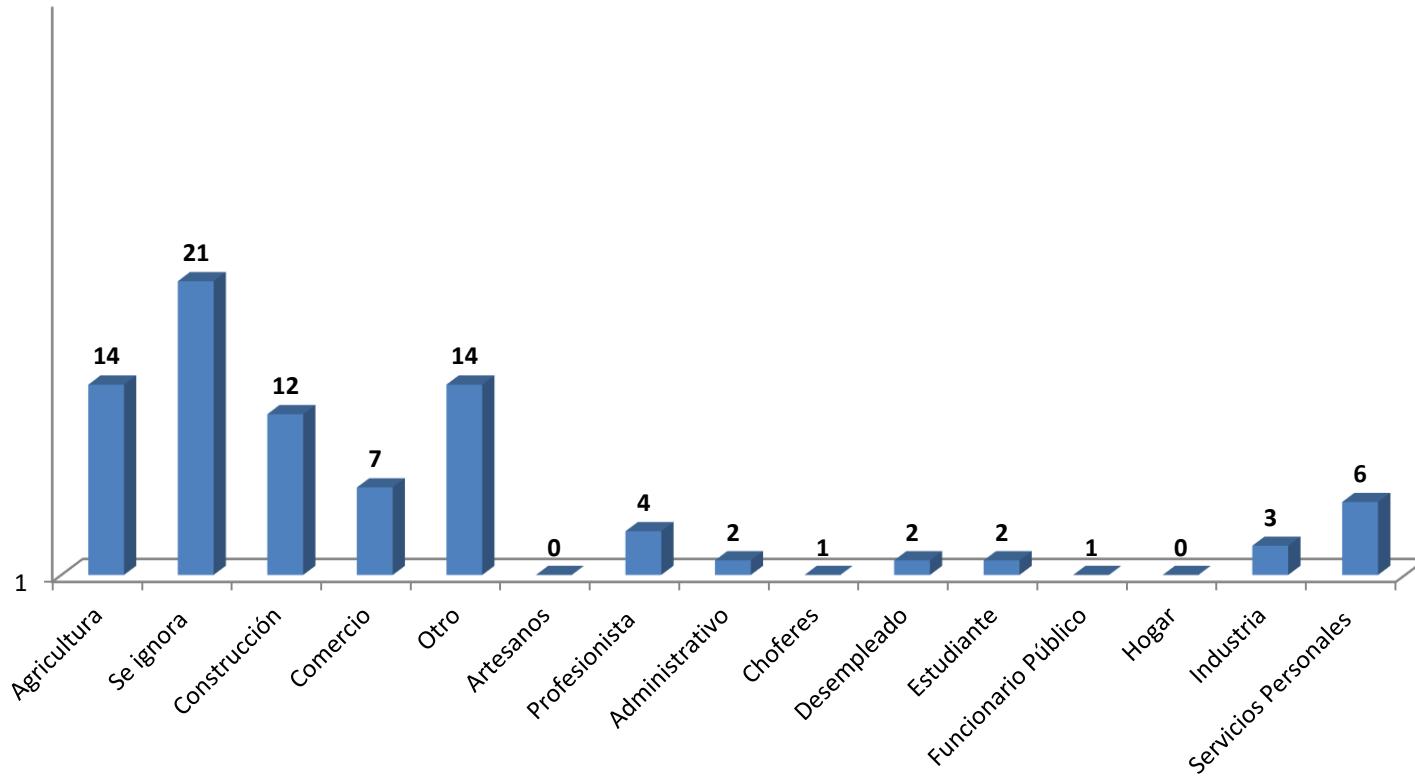
Distribución de casos de DAN por edad Paterna



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 30-34 años con un 21.3 %. En el 23.6 % de los casos notificados en el periodo no se conocían los datos paternos

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53

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

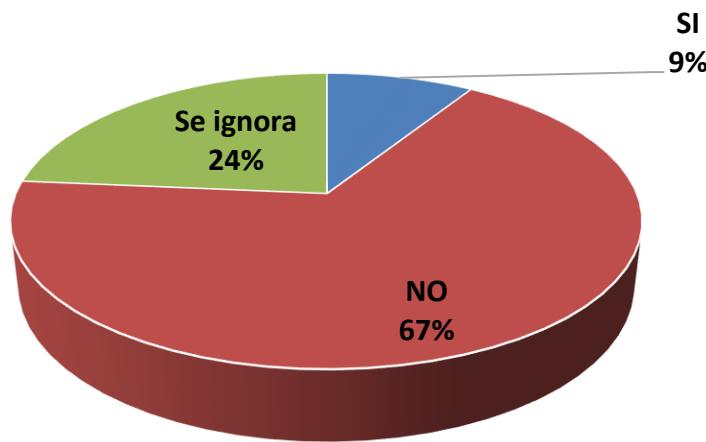


En el periodo, el 15.7 % de los padres se dedicaba a la agricultura.

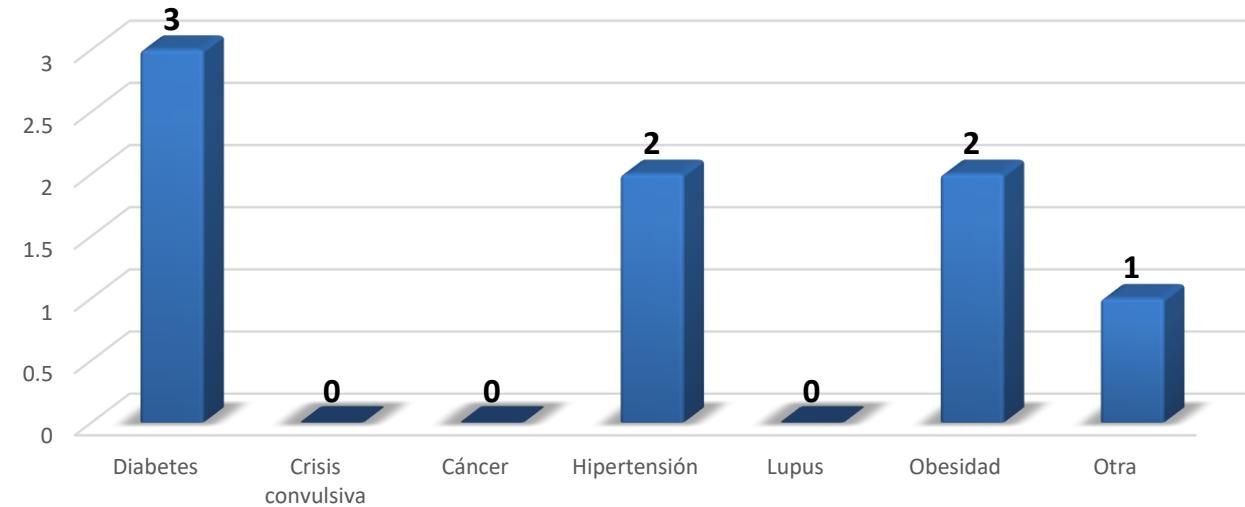
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53



Distribución del Antecedentes de Enfermedad crónica en el padre



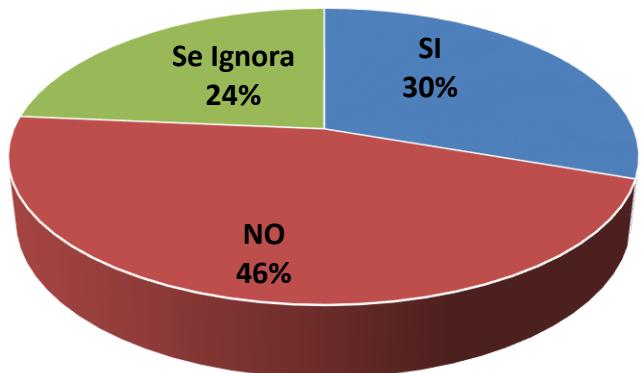
Distribución de casos con DAN con antecedente de enfermedad crónica en los padres.



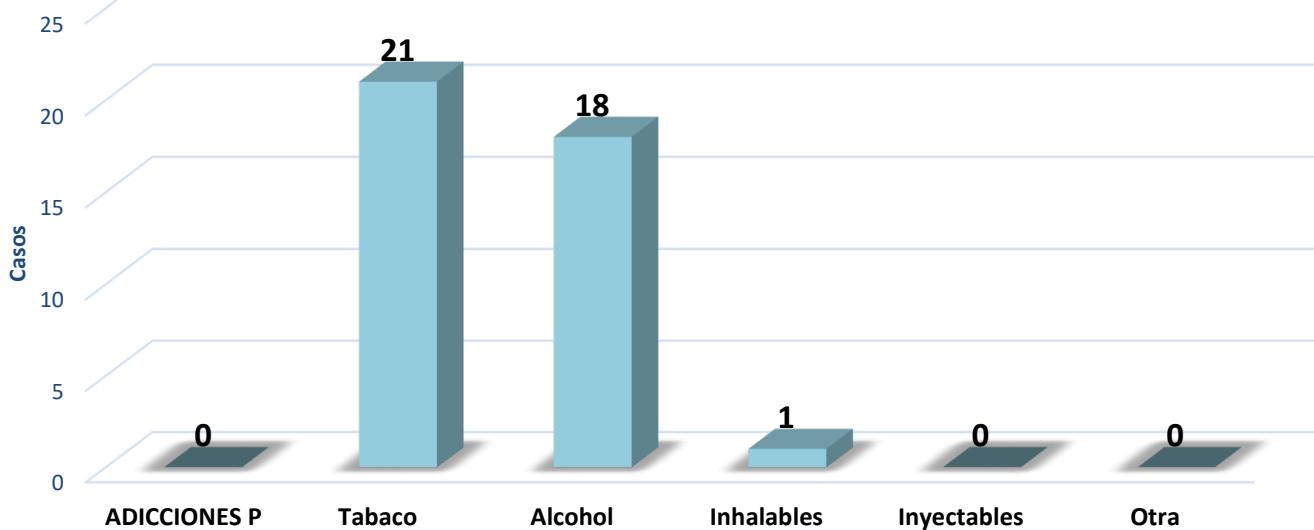
El 9% de los padres de los casos notificados con DAN tenían antecedentes de enfermedad crónica, siendo Diabetes, Hipertensión y Obesidad las prevalentes.



Distribución del Antecedente de Adicciones en el padre



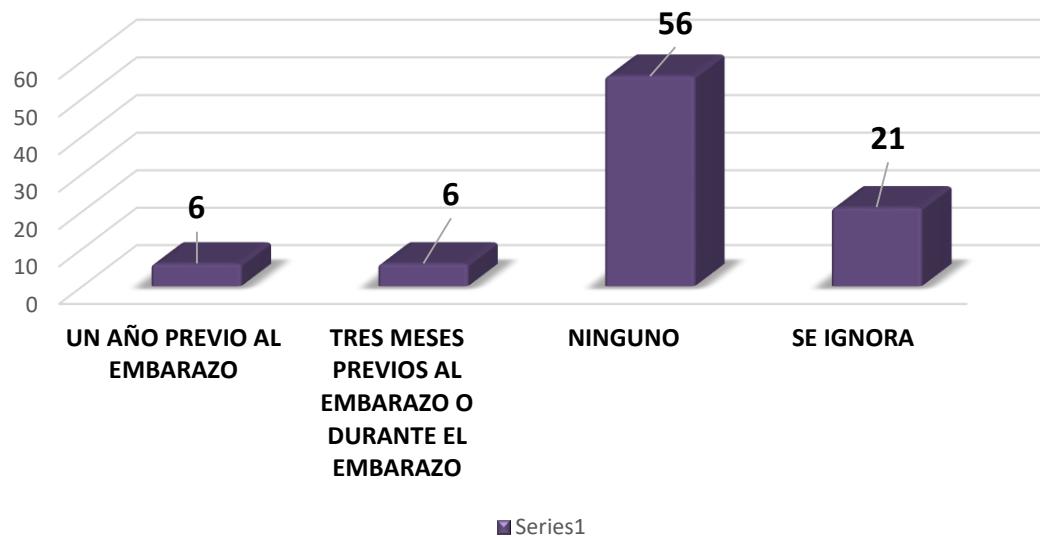
Distribución de casos con DAN con antecedente de adicciones del padre



El 30% de los padres de los casos notificados con DAN tenían antecedentes de adicciones, siendo el consumo de Tabaco el más prevalente (23.6 %).



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



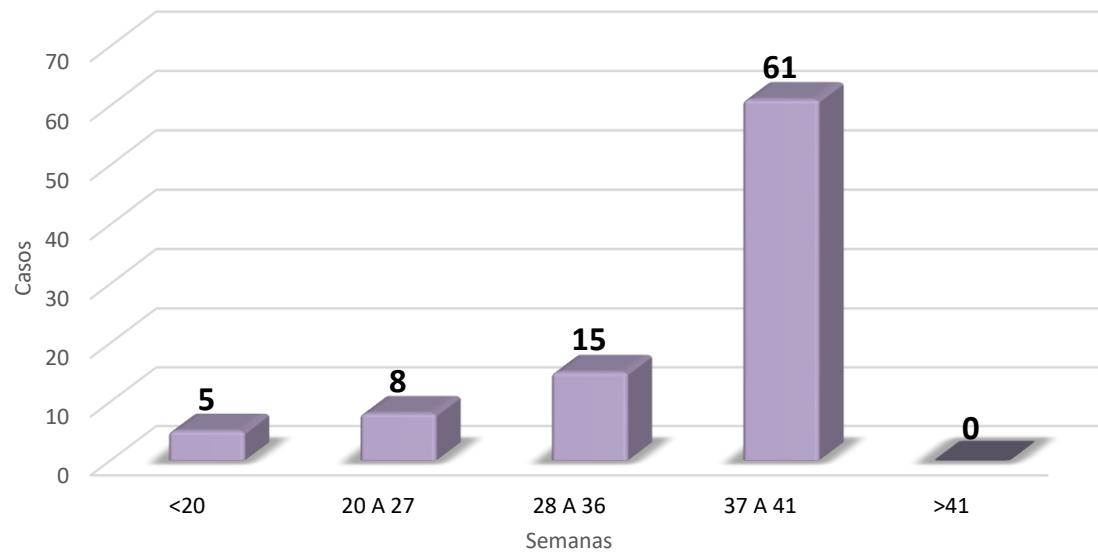
El 6.7 % de los padres de hijos con DAN notificados refirieron haber estado expuestos a tóxicos o medicamentos durante la gestación.



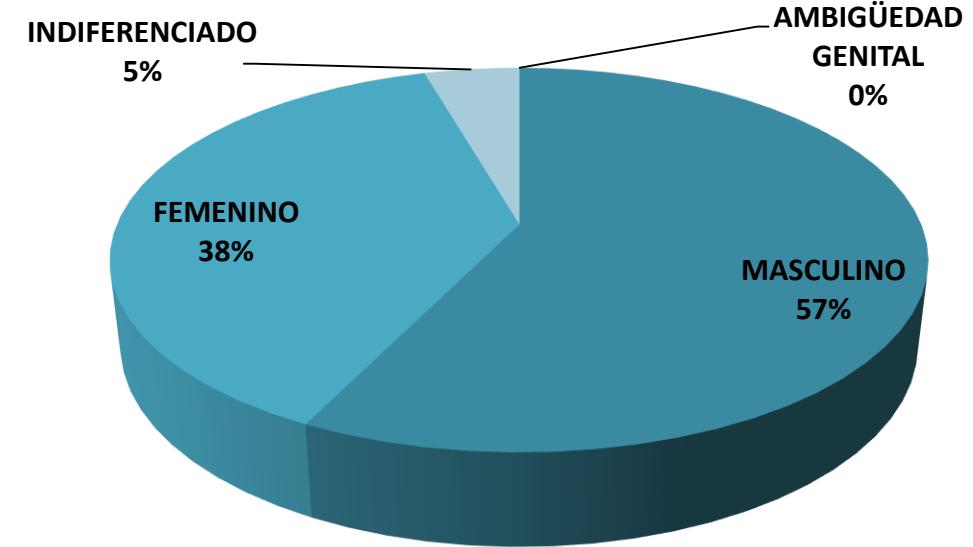
El 73% de los padres no tomaron ácido fólico.



Distribución de casos con DAN por semanas de gestación



Proporción por sexo de los casos con DAN

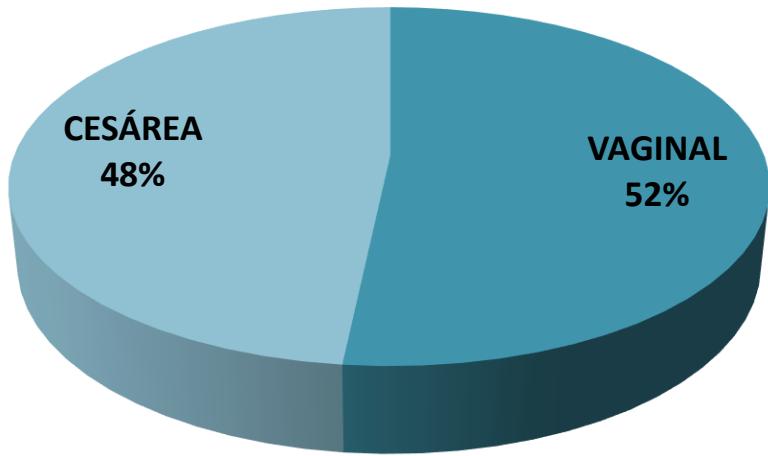


El 68.5 % de los casos fueron productos de término mientras que el 16.9 % correspondieron gestaciones pre término y el 0% post término. La distribución por sexo predominante fue el masculino con un 57 %.

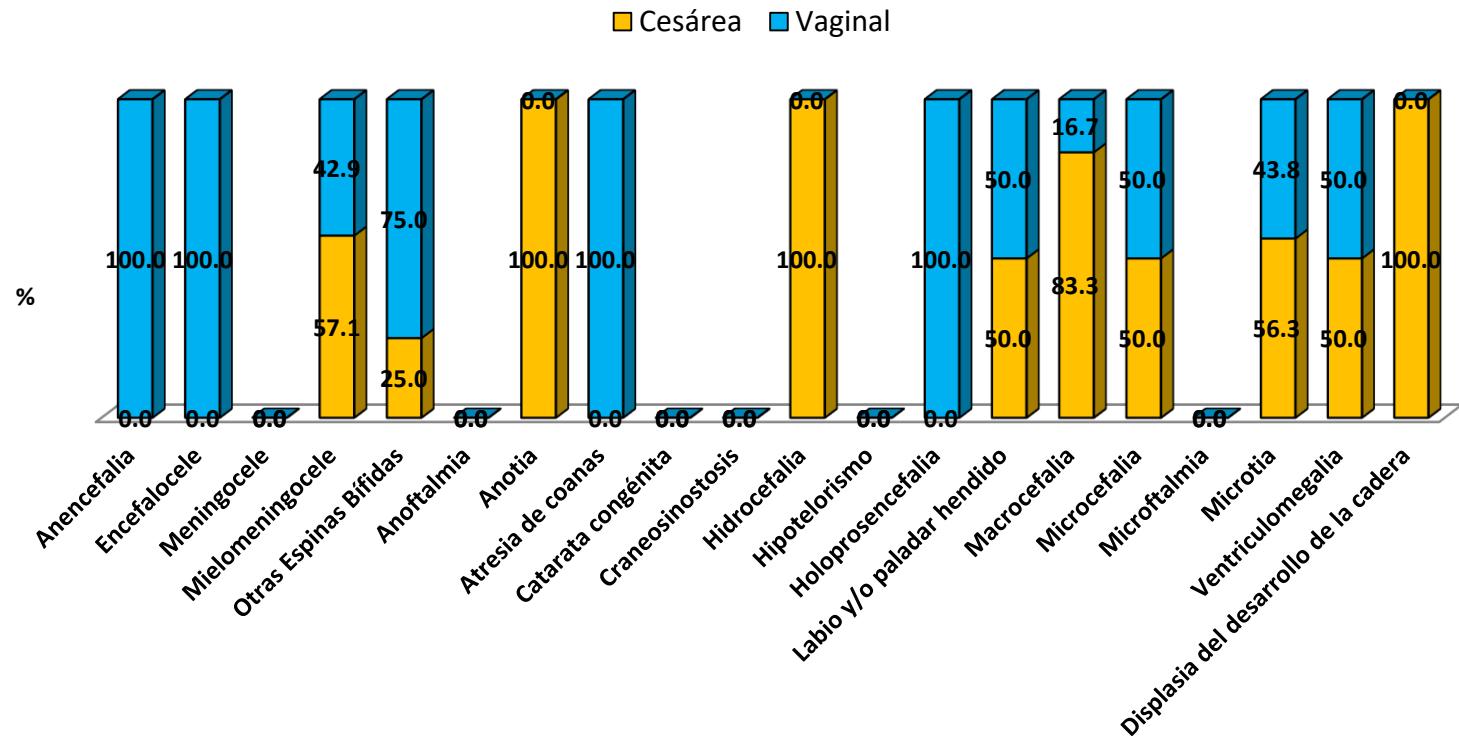
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53



Proporción de la vía de nacimiento de los casos de DAN



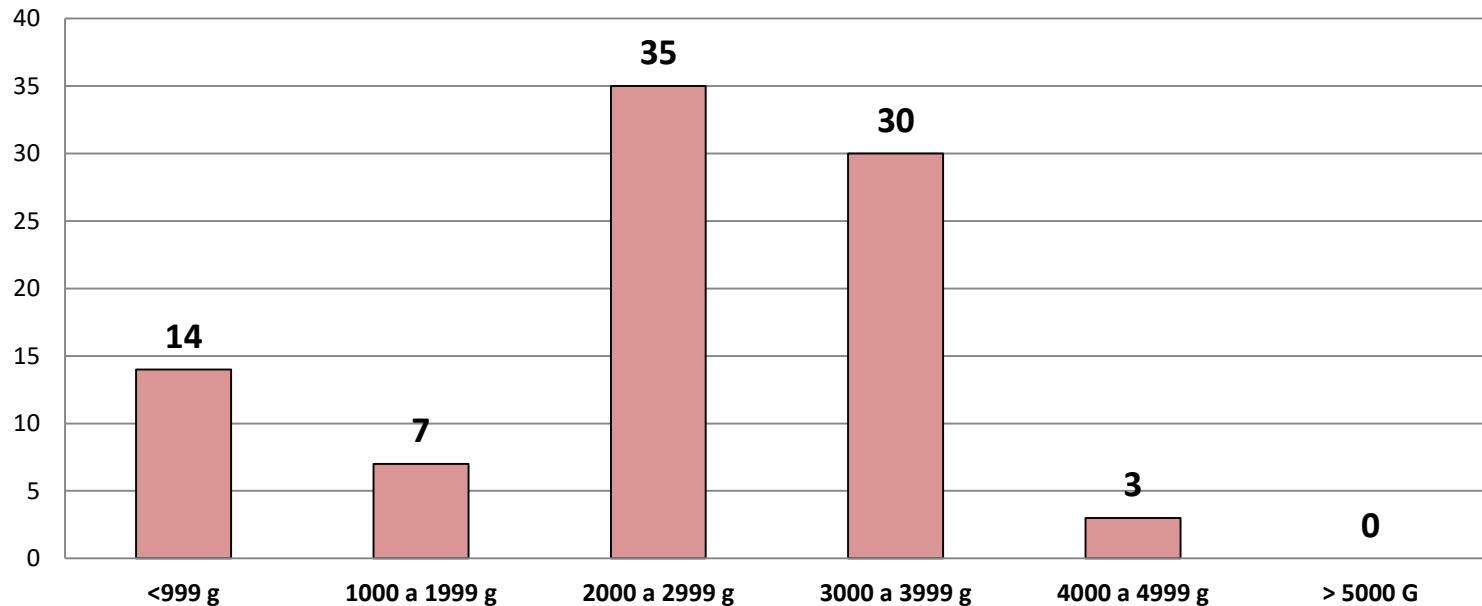
Vía de nacimiento de los DAN por subtipo de defecto



El 52 % de los casos notificados de DAN fueron obtenidos vía vaginal .



Distribución de los casos de DAN por el peso al nacimiento

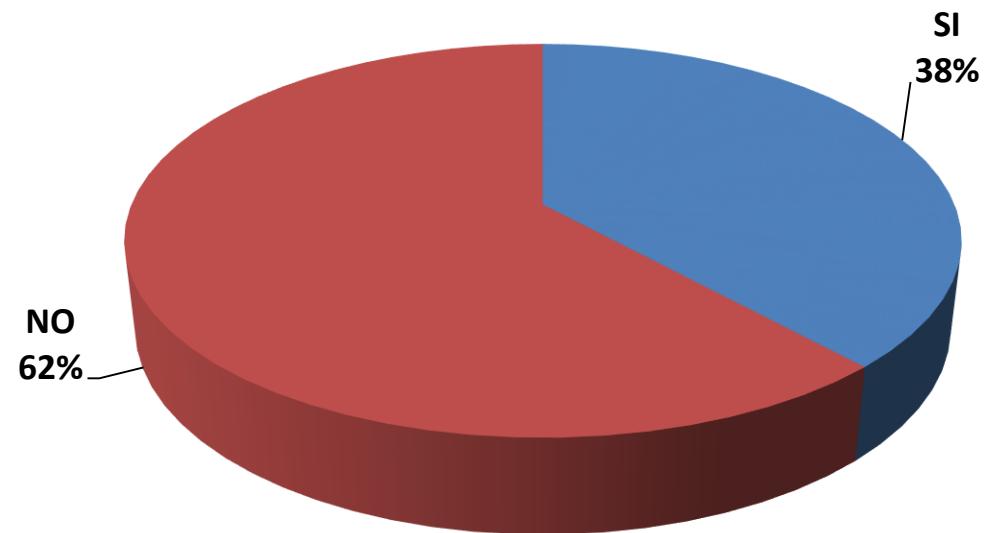


De los casos reportados el 39.3 % de los casos, tuvieron un peso de 2.0 a 2.9 kilos al nacimiento, el 33.7 tuvieron un peso mayor a 3.0kg, mientras que el 23.6 % tuvieron un peso inferior a 2 kg.

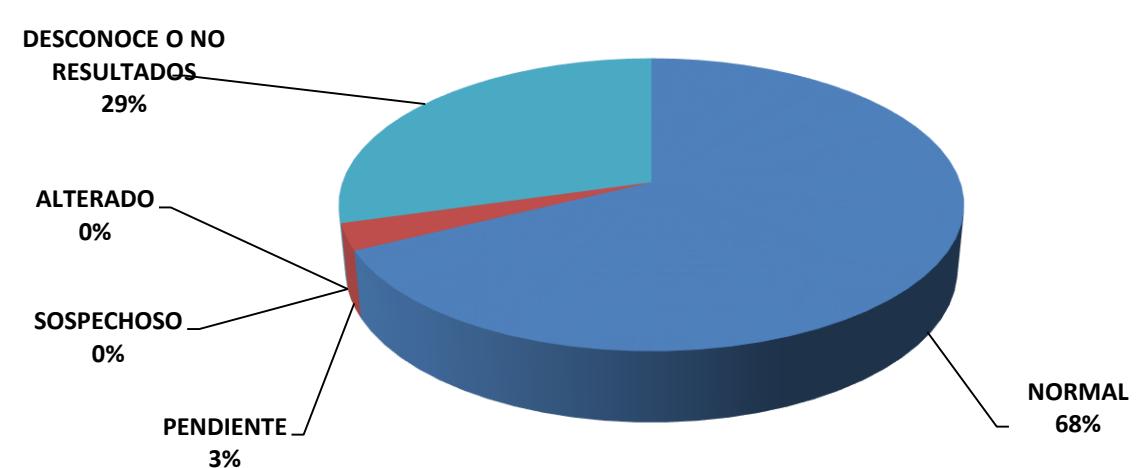
El 97% de los casos notificados en el periodo fueron gestaciones únicas, cuya atención del nacimiento se proporcionó en el 100% de los casos en unidades hospitalarias.



Toma de Tamiz Metabólico



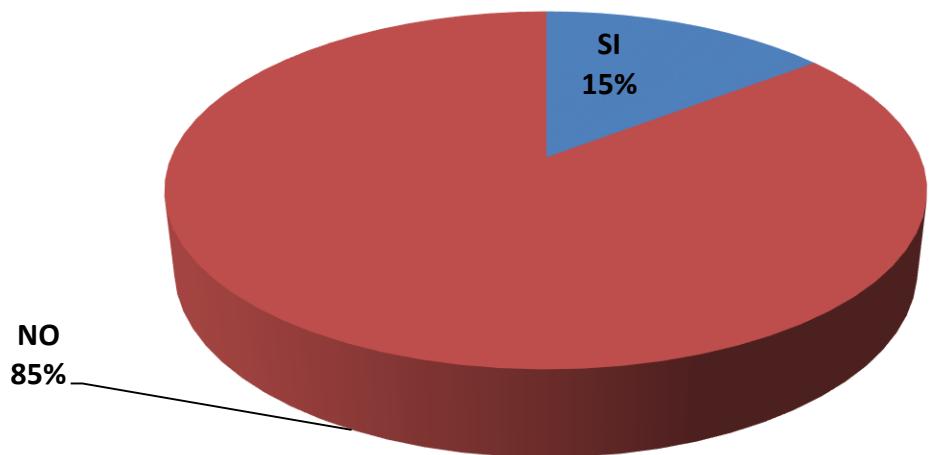
Resultados Tamiz Metabólico



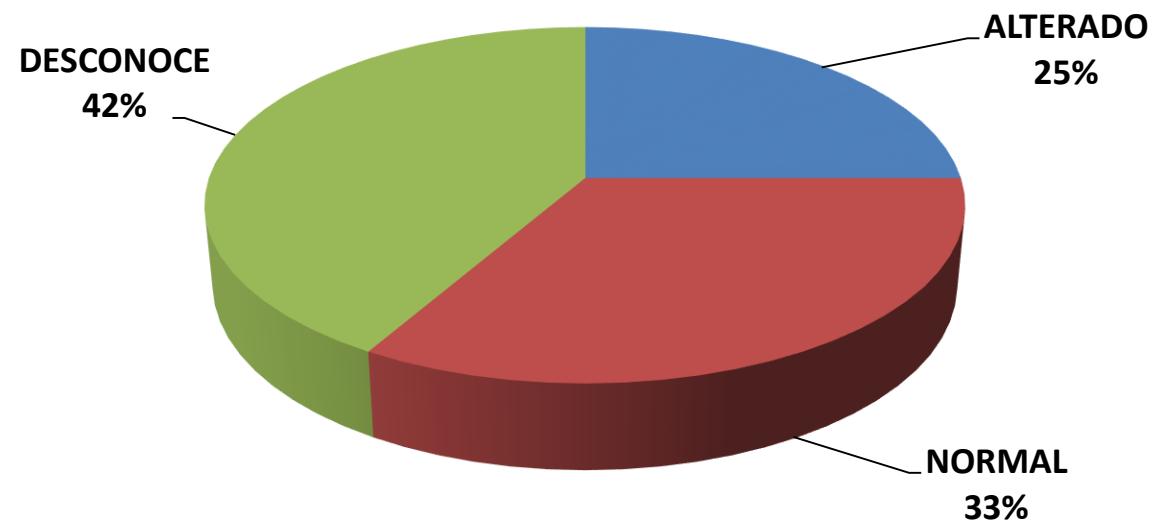
Se realizó la toma de tamiz metabólico en el 38 % de los casos. De aquellos a quienes se realizó, el 68 % tiene resultados normales y el 32% esta pendiente de resultados o los padres los desconocen



Toma de Tamiz Auditivo



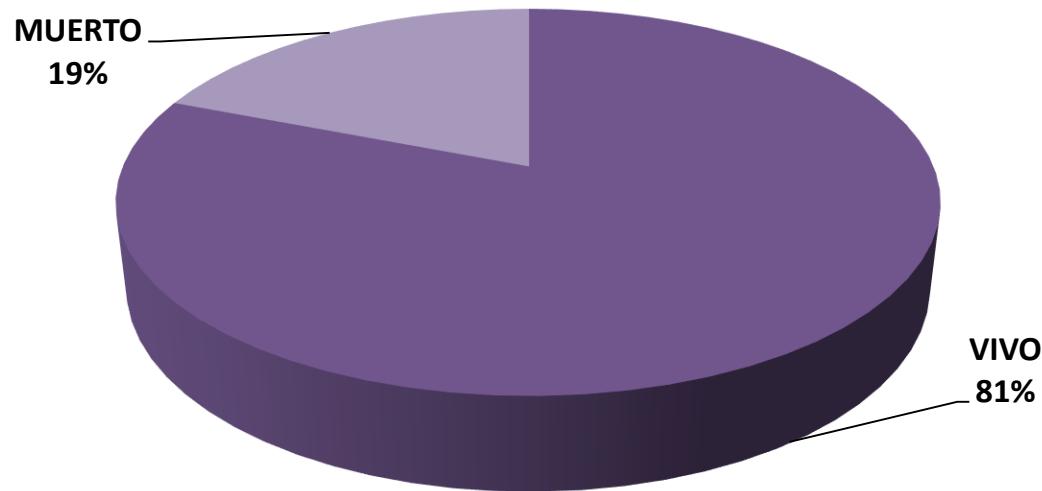
Resultados Alterados en Tamiz Auditivo



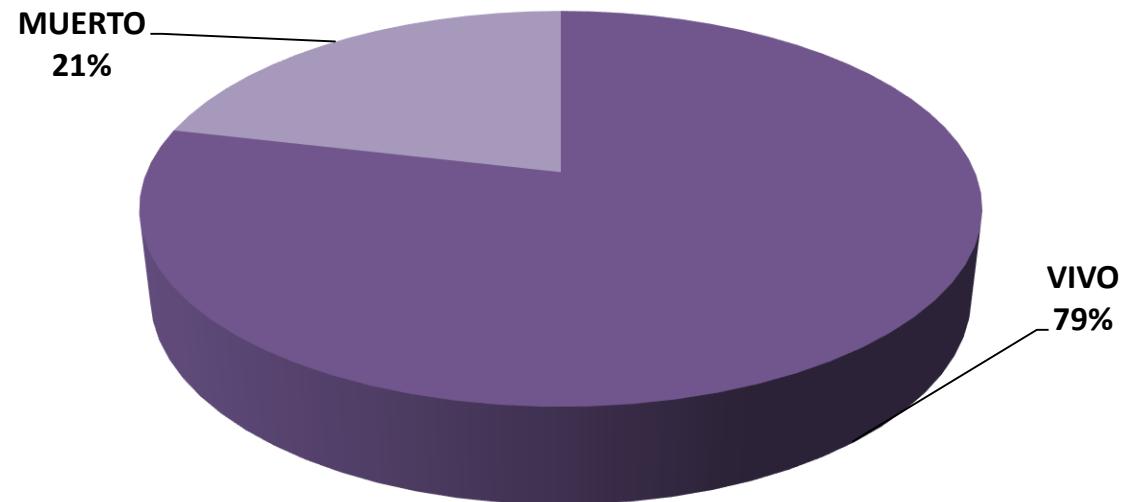
Se realizó la toma de tamiz auditivo en el 15% de la totalidad de los casos notificados. De aquellos a quienes se les realizó el 25% estaba alterado.



Proporción de la condición al nacimiento de los casos de DAN



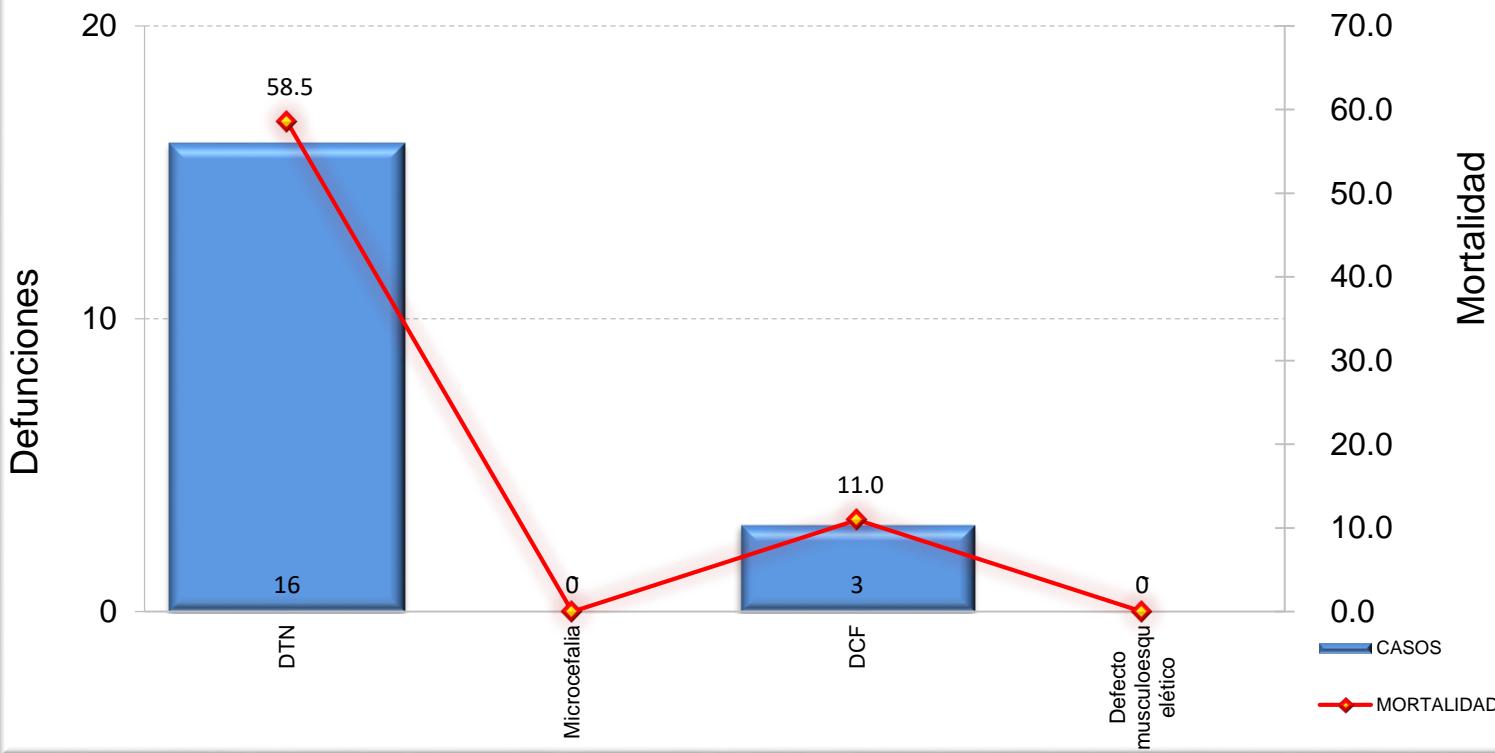
Proporción por condición al egreso de los casos con DAN



El 19 % de los casos se reportaron muertos al nacimiento,
al egreso, el 21 % había fallecido.



Tasa de mortalidad de DAN por año de nacimiento Morelos 2025



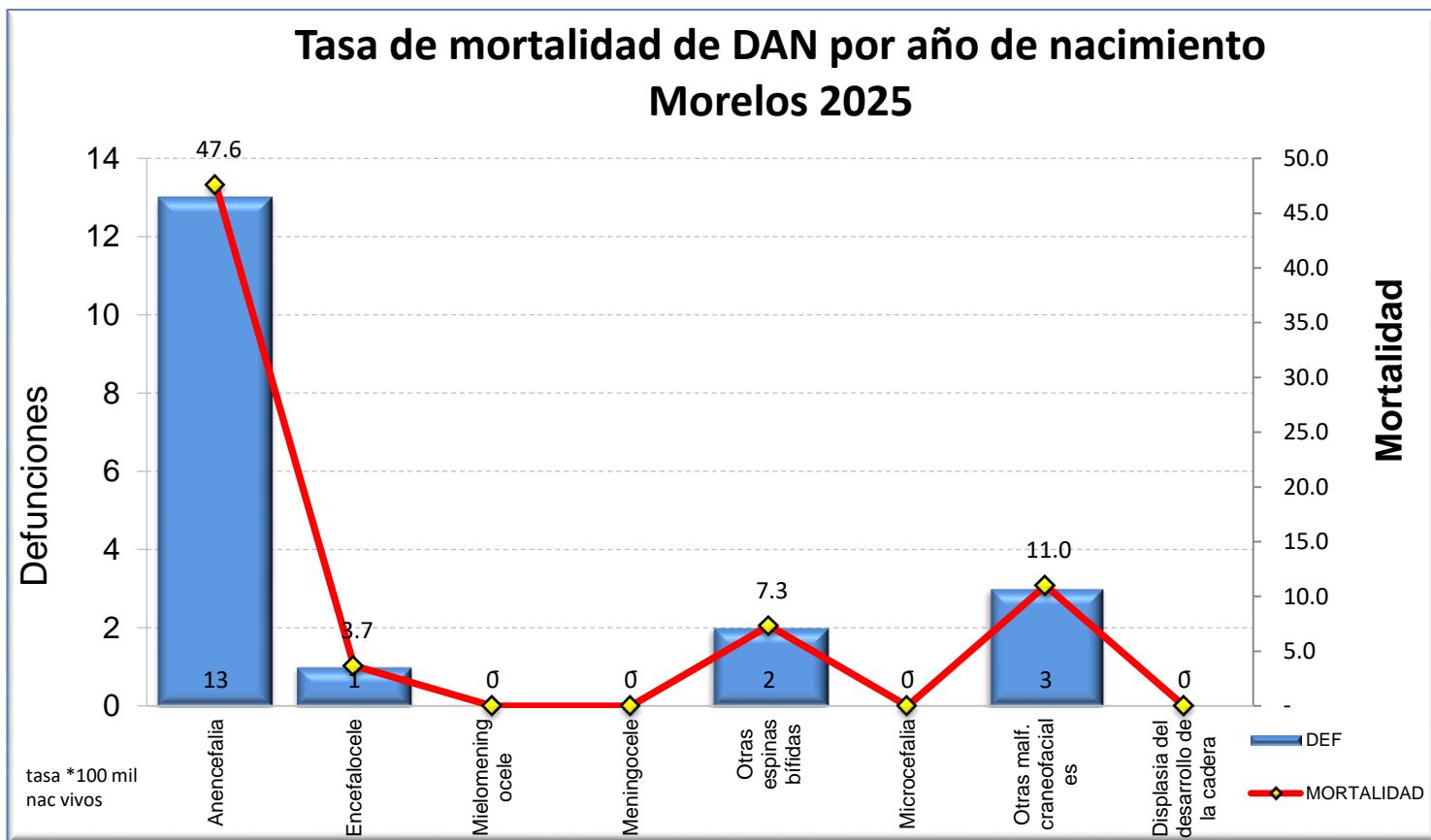
La tasa de mortalidad más alta por grupo de defectos a la fecha de corte, la ocupan los DTN con una tasa de 58.5 por cada 100, 000 RNV .

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). Epi Info/ SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53

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



La tasa de mortalidad mas alta, por subtipo de defecto, la ocupan los casos de Anencefalia 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 1-53

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



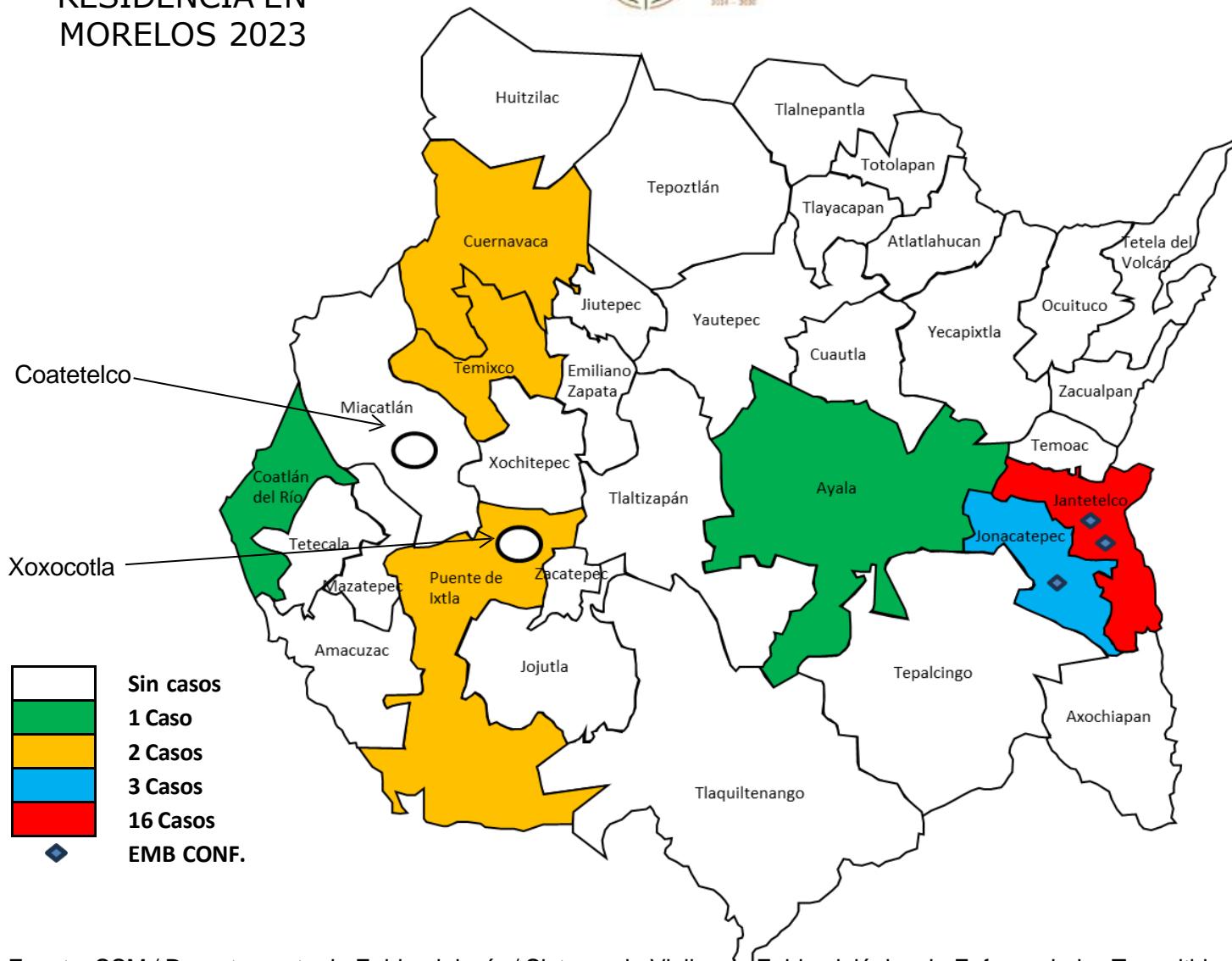
MORELOS

LA TIERRA QUE NOS UNE
GOBIERNO DEL ESTADO
2018 – 2026

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

**SERVICIOS
DE SALUD**



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 1-53

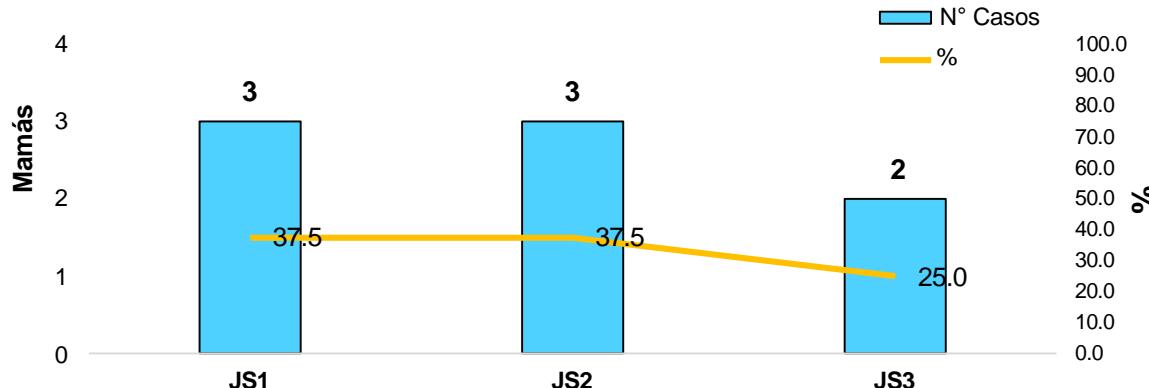
	NÚMERO DE CASOS ACUMULADOS 2023
CASOS CONFIRMADOS DE ZIKA	29
CASOS DE EMBARAZADAS PROBABLES	20
CASOS DE EMBARAZADAS CONFIRMADAS A INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA	3
CASOS DE EMBARAZADAS DESCARTADAS	12
CASOS DE EMBARAZADAS CON DIAGNÓSTICO DE DENGUE	4
CASOS EN ESTUDIO	0
MUESTRAS RECHAZADAS	1

Durante el 2024 a la SE 52 y
2025 a la SE 53 no se
confirmaron casos de ZIKA

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

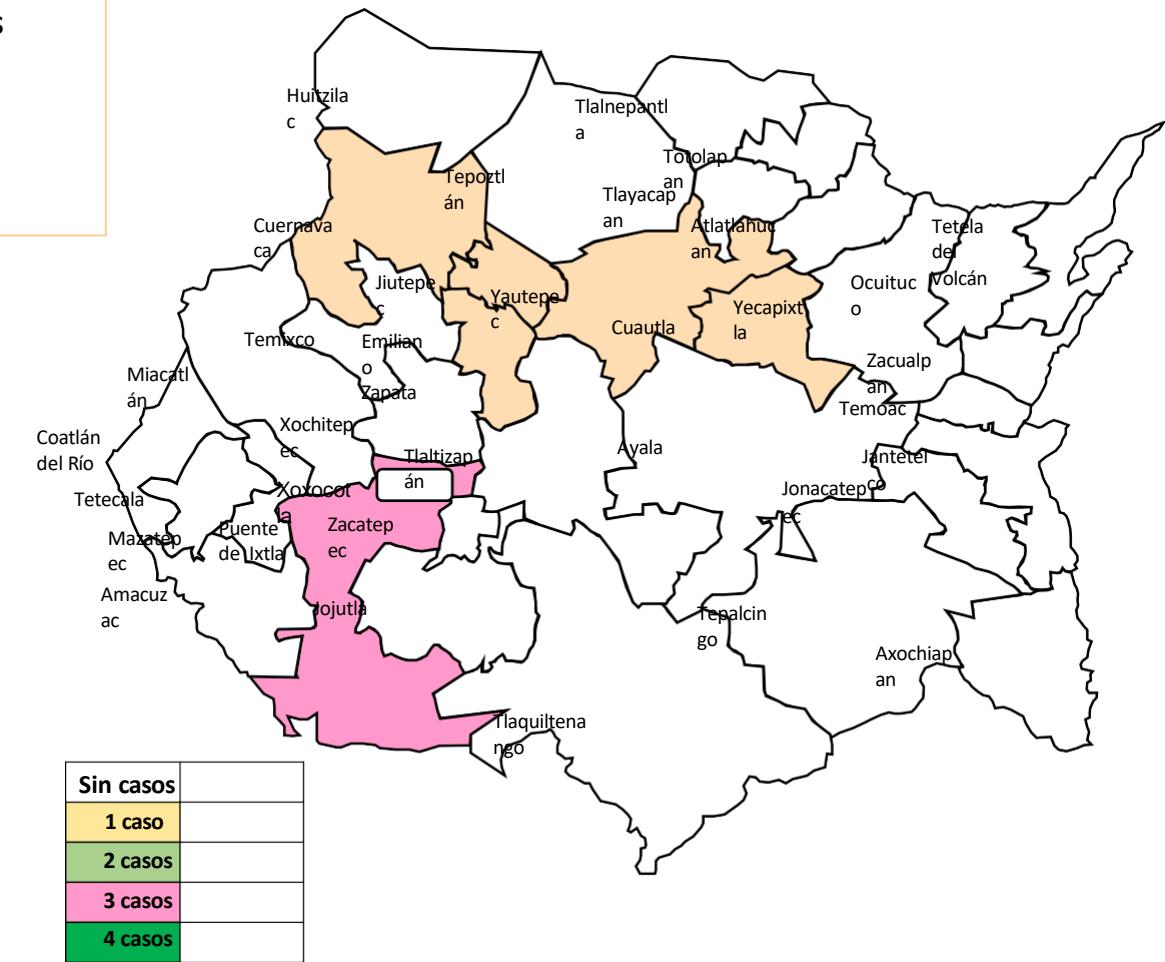
- Durante el 2024 se reportaron 5 casos de Microcefalia, ya descartados como SCAZ.
 - Durante el 2025 se han notificado 4 casos de microcefalia, dos descartados como SCAZ por el comité Nacional de Vigilancia Epidemiologica (CONAVE) y dos pendientes por dictaminar.

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



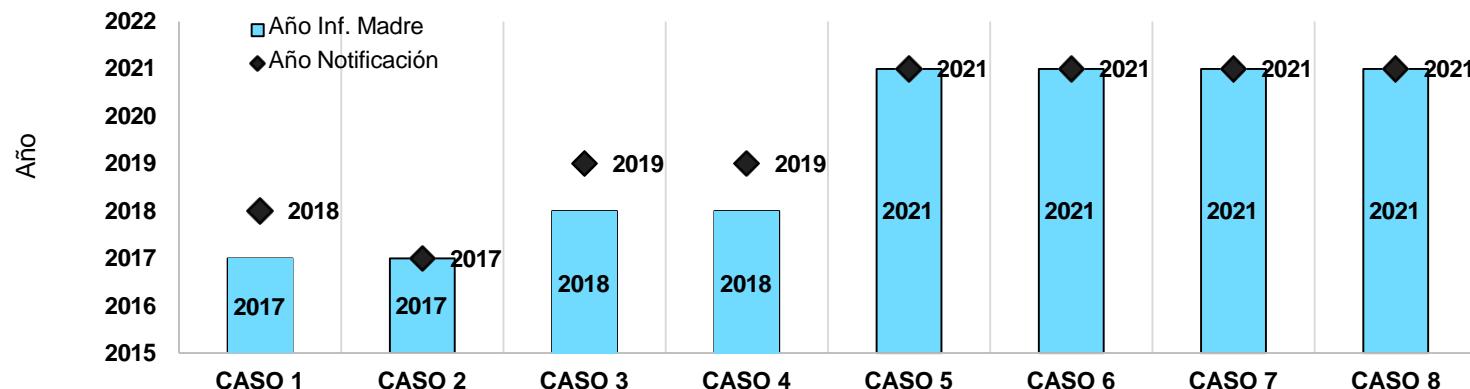
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VEDAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-53.

Panorama Epidemiológico de 2016-2025 (SE1-53) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos



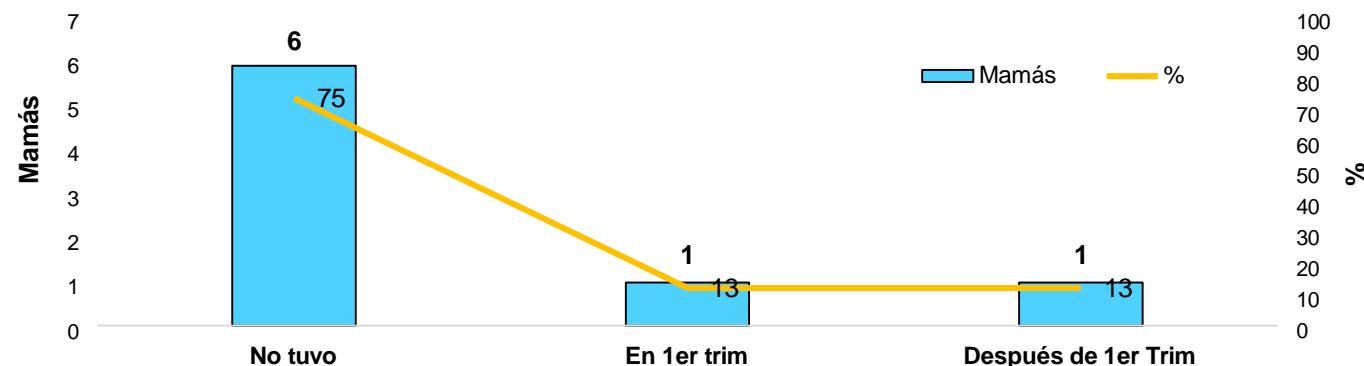


Relación entre el año de infección por Virus Zika y notificación de casos de SCAZ



Panorama Epidemiológico de 2016-2025 (SE 1-26) 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

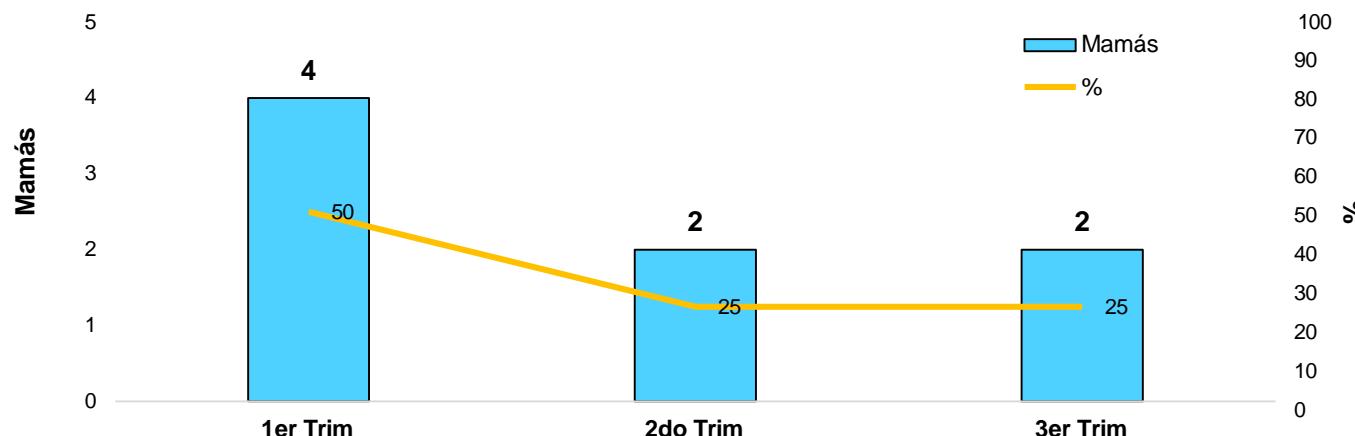


Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-53



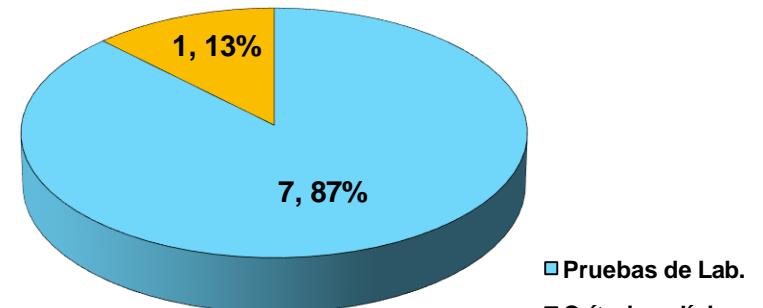
Panorama Epidemiológico de 2016-2025 (SE 1-39) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos

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

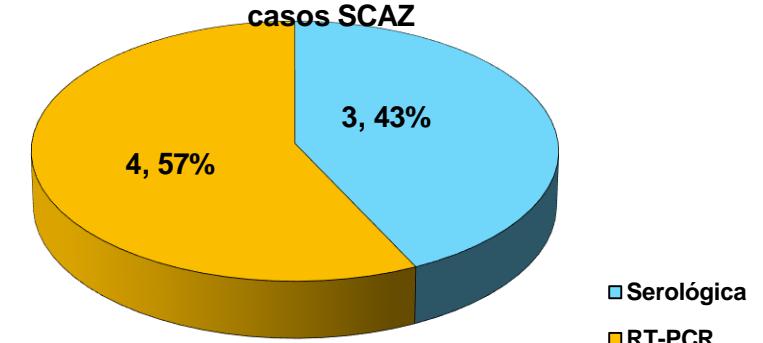


Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-53.

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

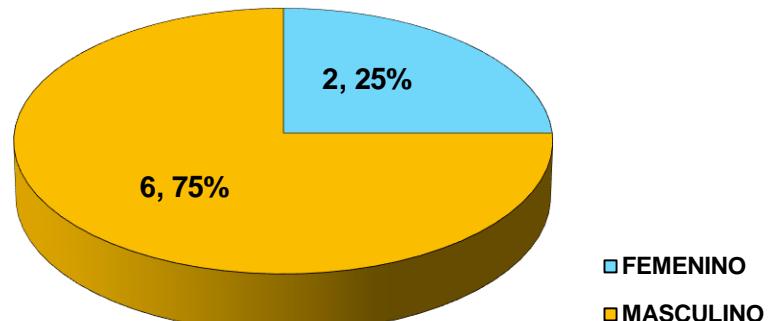


Proporción de la prueba diagnóstica realizada para el diagnóstico de Virus Zika en las madres de los casos SCAZ

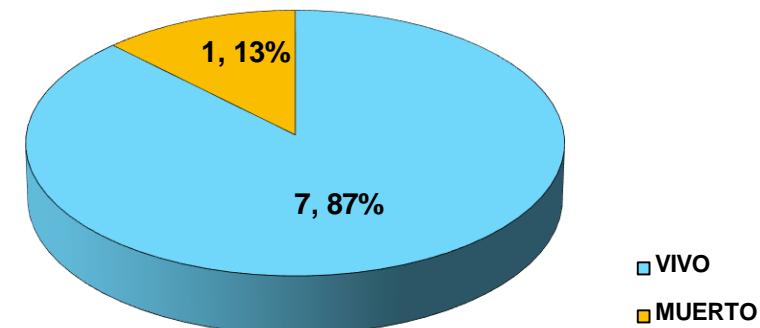




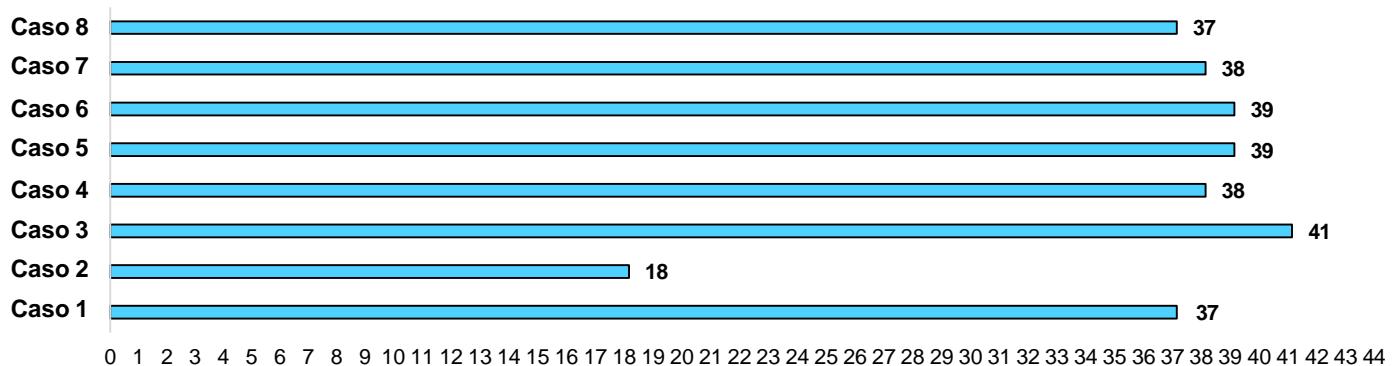
Proporción por Sexo de los casos de SCAZ



Condición al nacimiento de los casos con SCAZ



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



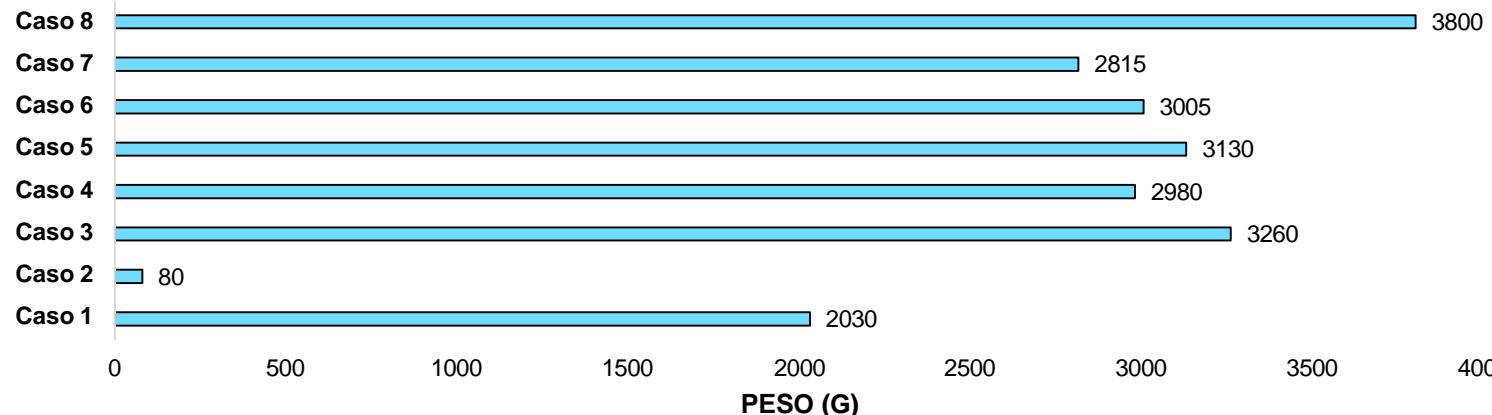
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-53

SDG



Panorama Epidemiológico de 2016-2025 (SE 1-39) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos

Distribución de Peso al nacimiento en los casos de SCAZ



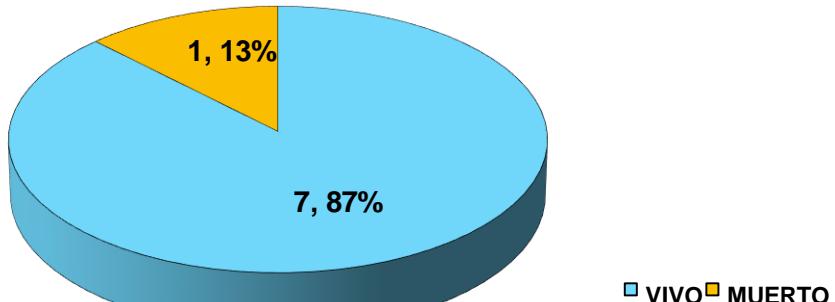
Distribución del Perímetro Cefálico al nacimiento en los casos de SCAZ



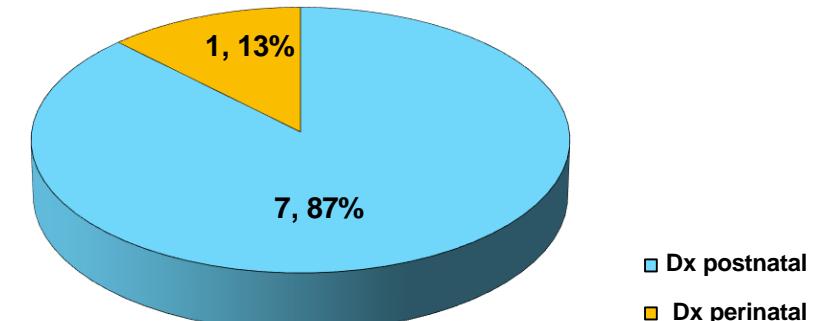
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VEDAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-53



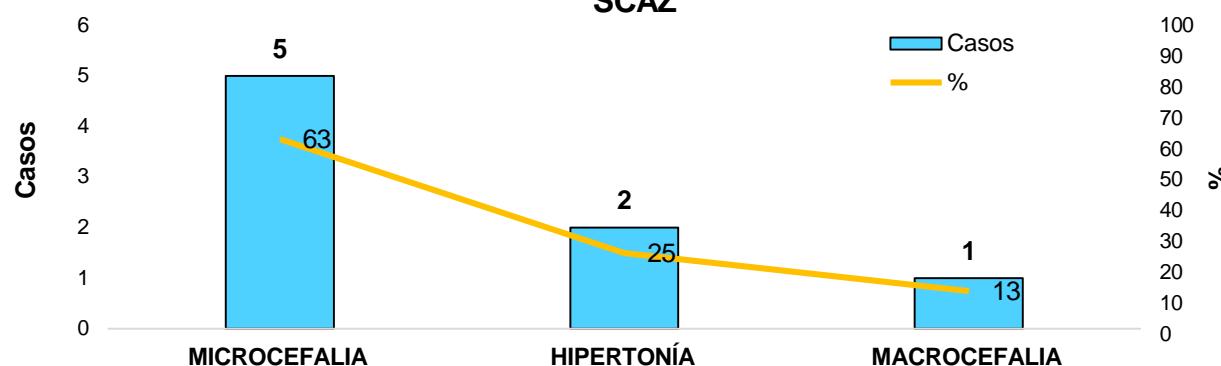
Estado actual de los casos con SCAZ



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 1-53



MORELOS

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