

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



MORELOS

LA TIERRA QUE NOS UNE

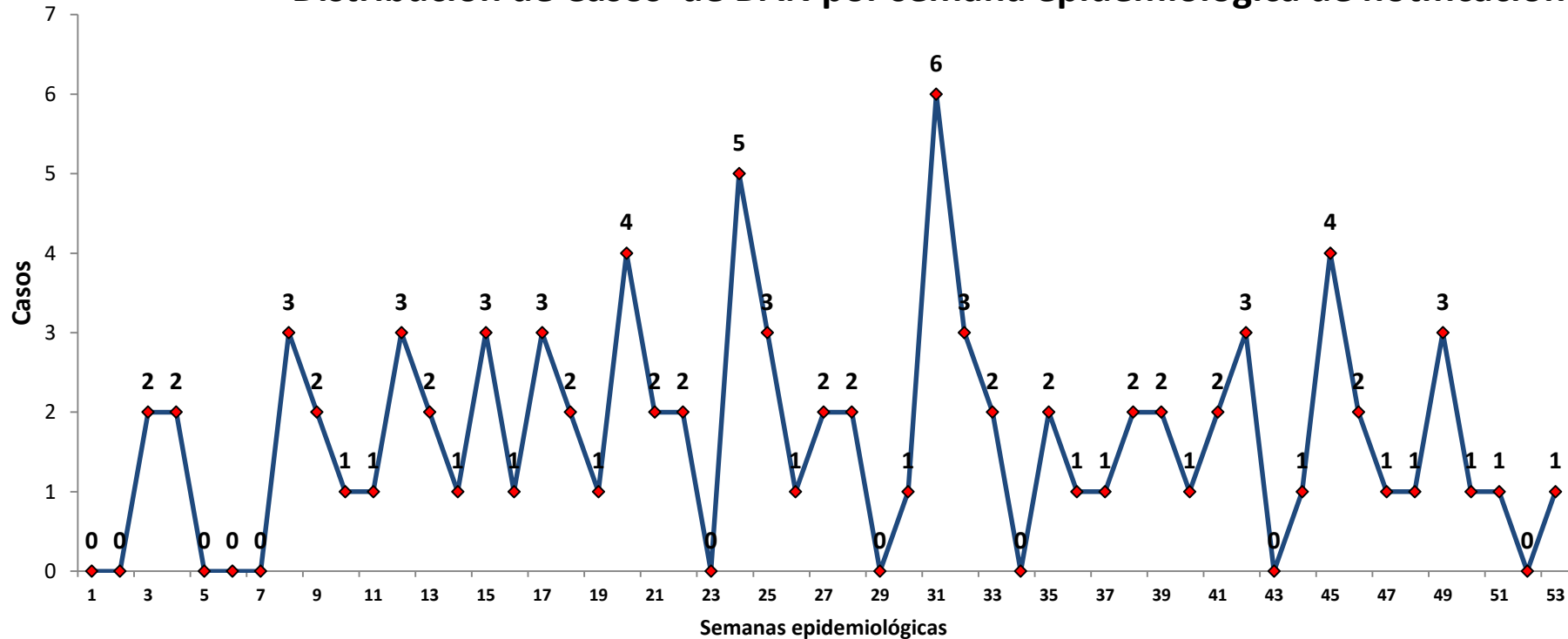
GOBIERNO DEL ESTADO
2024 - 2030

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





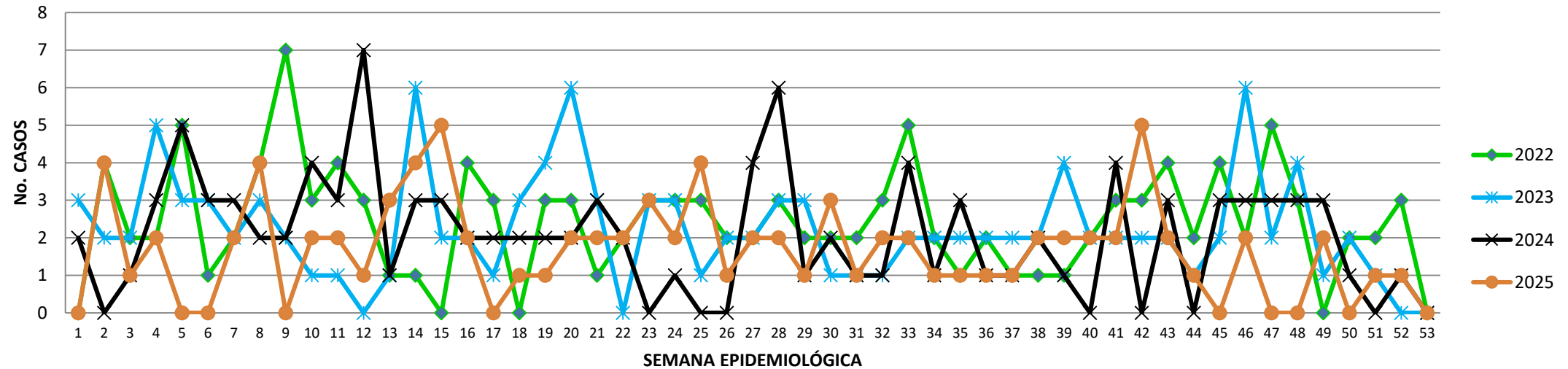
Distribución de Casos de DAN por semana epidemiológica de notificación.



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

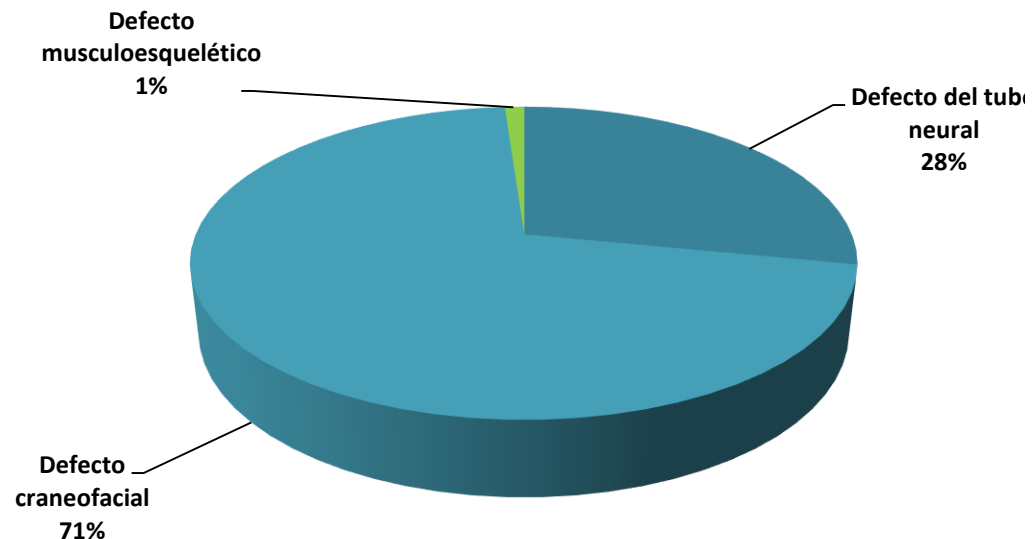
Información correspondiente del período 2022-2025

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.

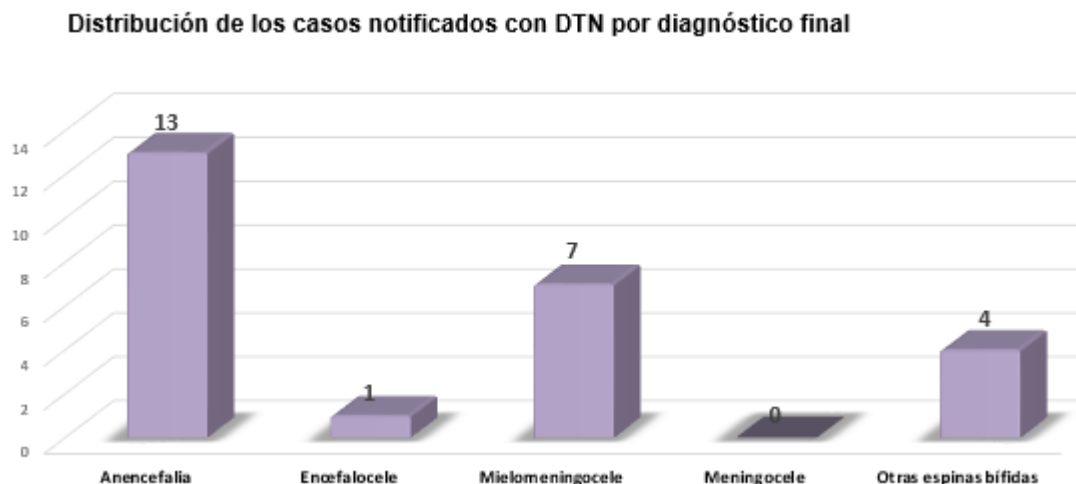
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53



Distribución de los defectos al nacimiento



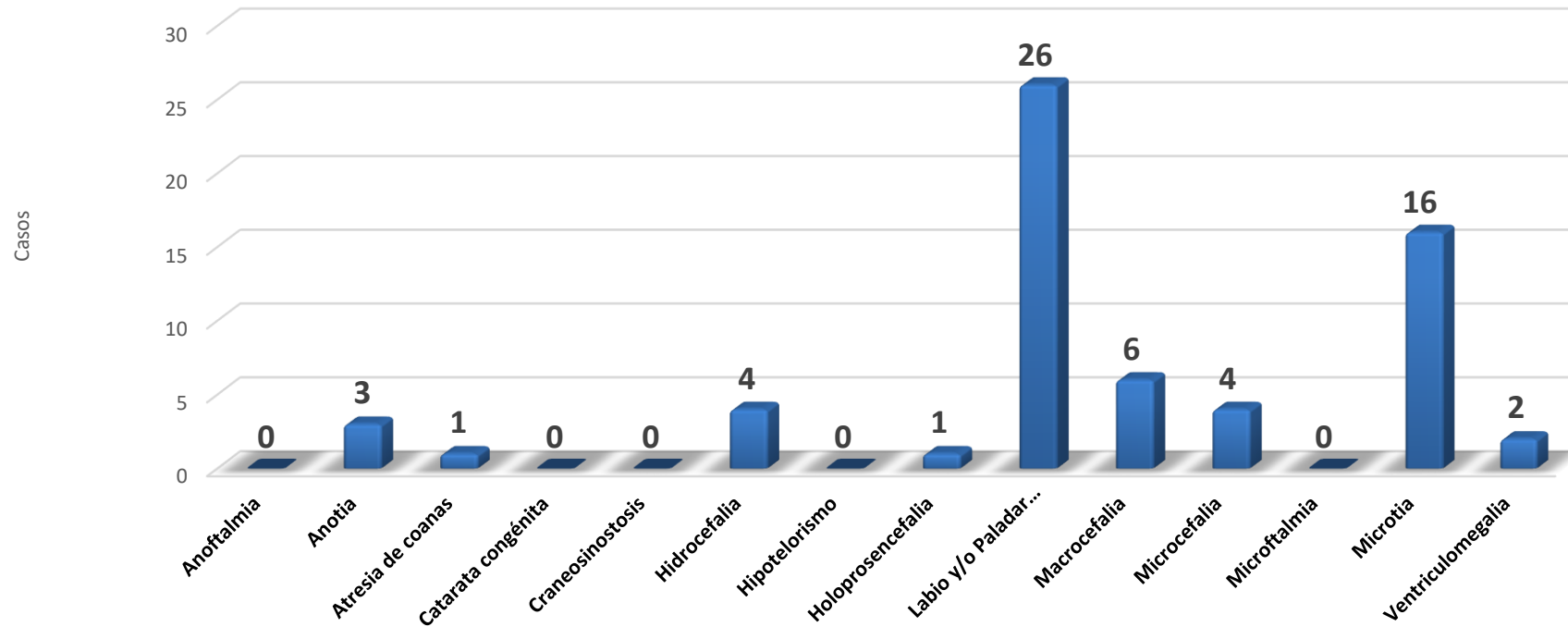
Distribución de los casos notificados con DTN por diagnóstico final



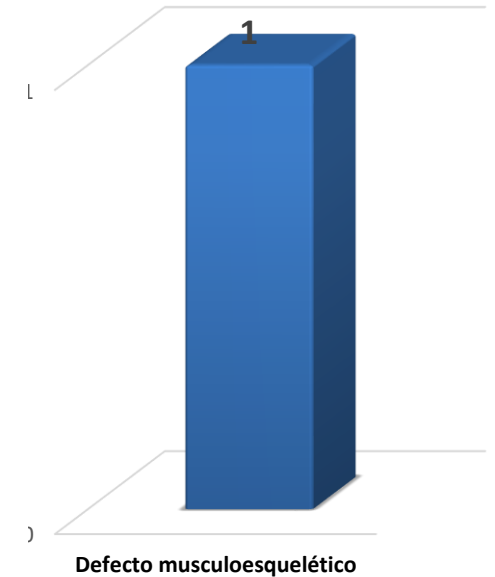
En el periodo el mayor número de defectos notificados correspondió a DCF con un 72%. Con respecto a los tipos de DTN reportados, el 14.6% corresponde a casos de Anencefalia, seguidos de los casos de mielomeningocele con un 7.9 % de proporción del total de casos notificados de DTN.



Distribución de los casos de DCF por diagnóstico final



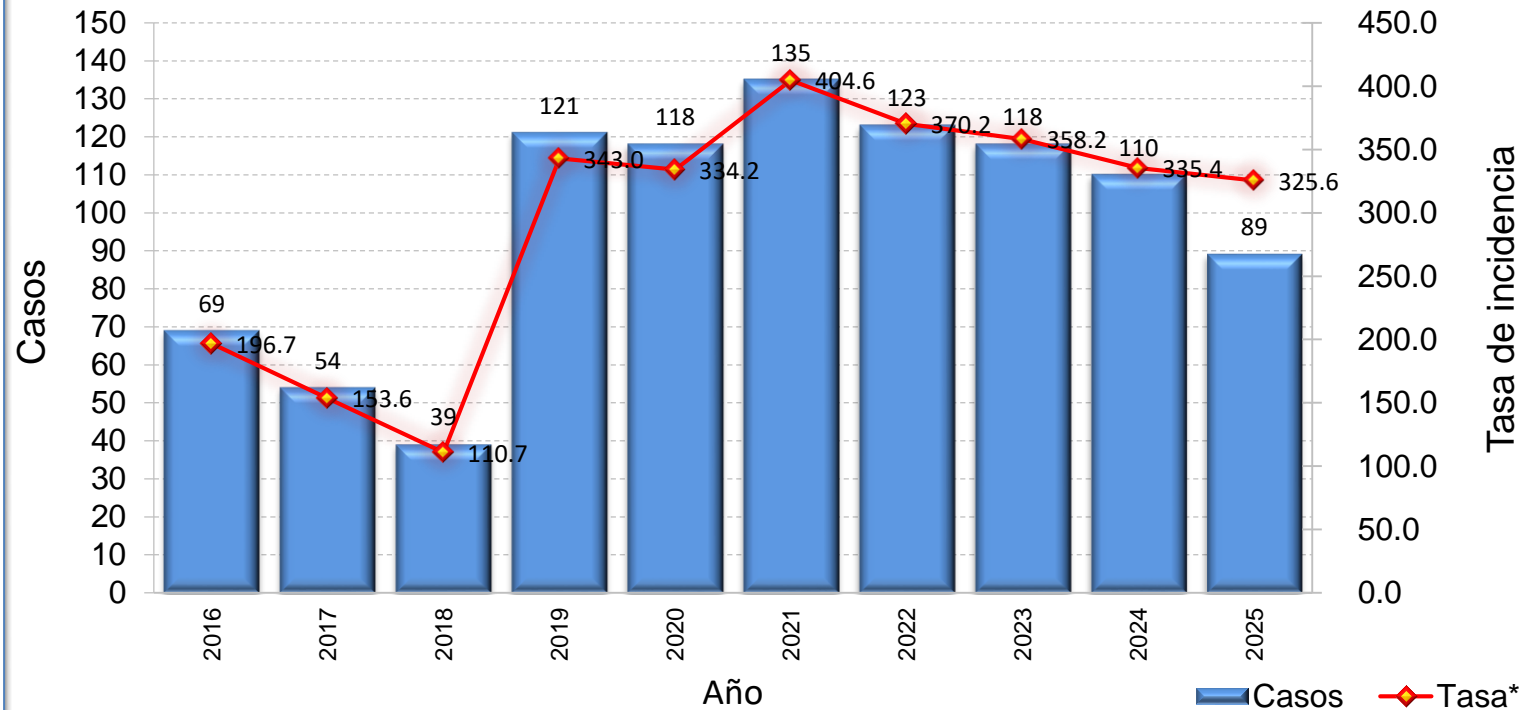
Casos con Def. Musculoesqueléticos



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



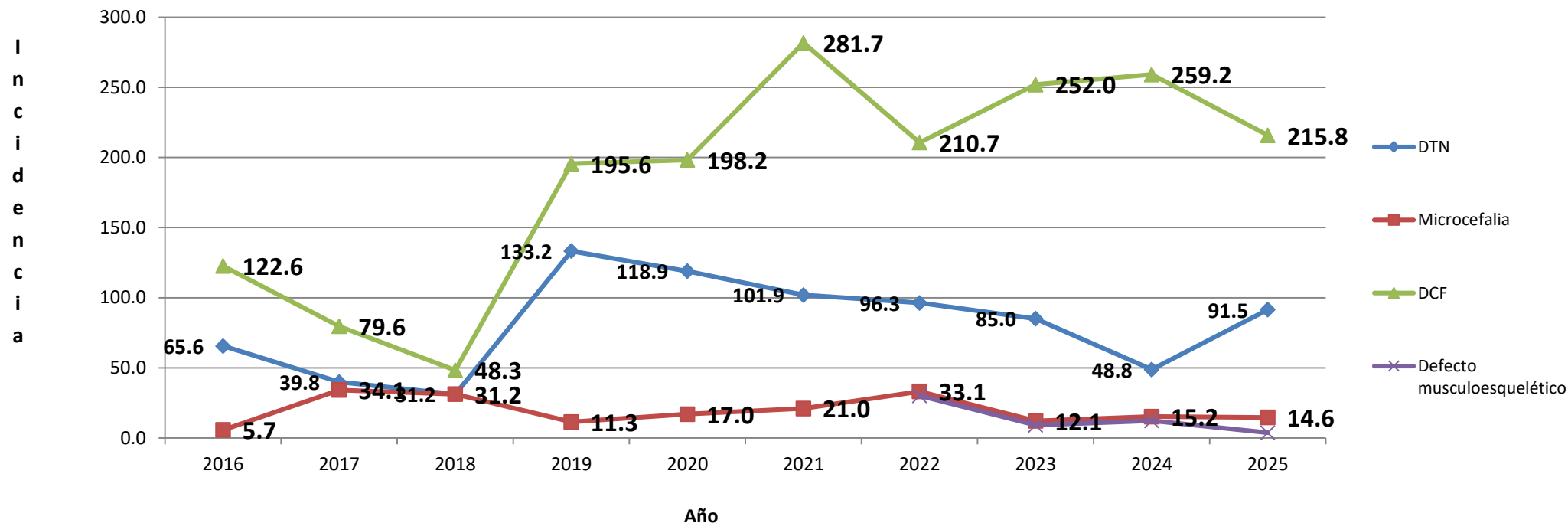
Incidencia de DTN y DCF y DAN por año de nacimiento Morelos 2016-2025



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.

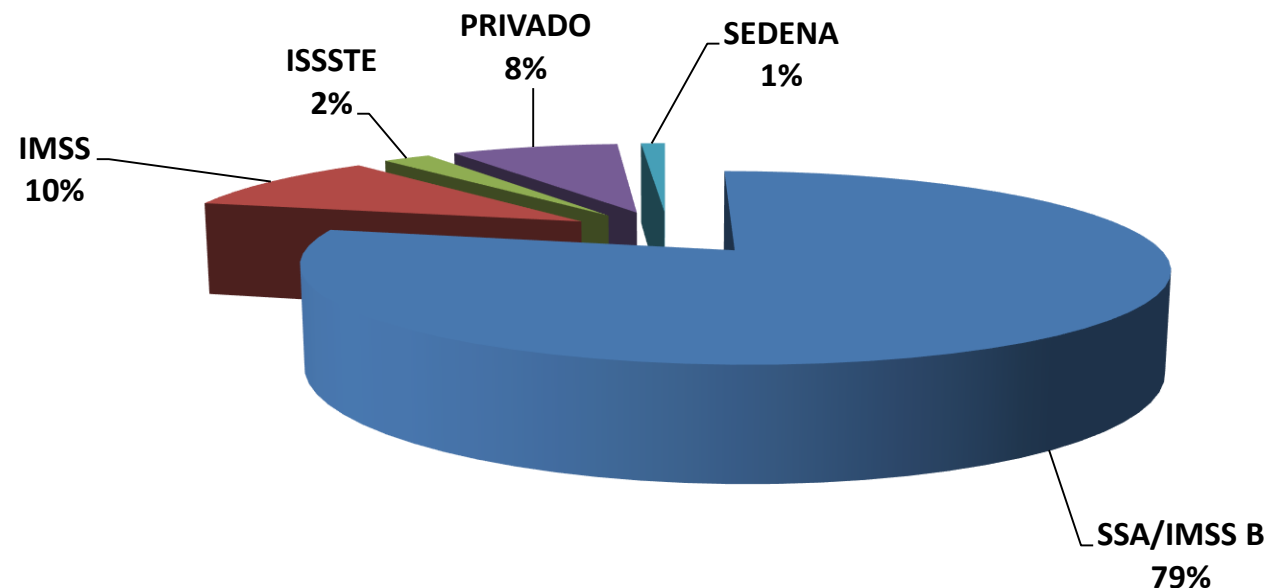
http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_poblacion_gobmx.html

Tasa por cada 100,000 RNV.

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.



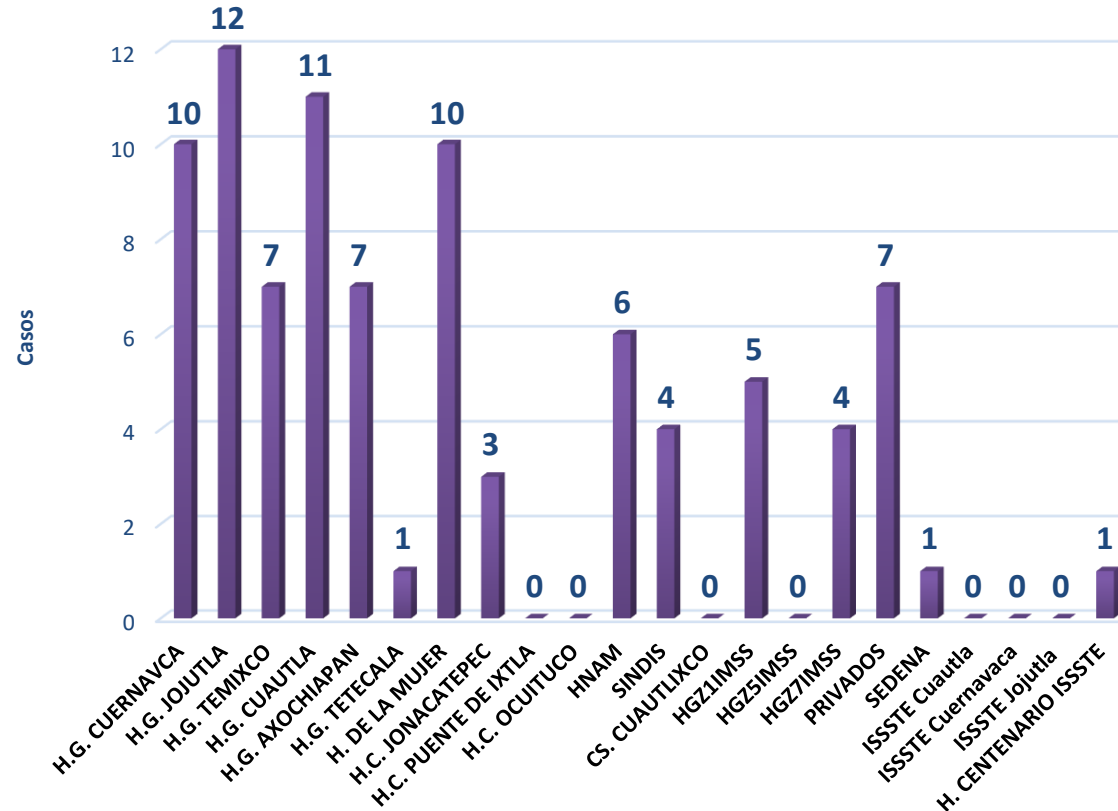
Proporción de casos de DAN por Institución notificante



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%.



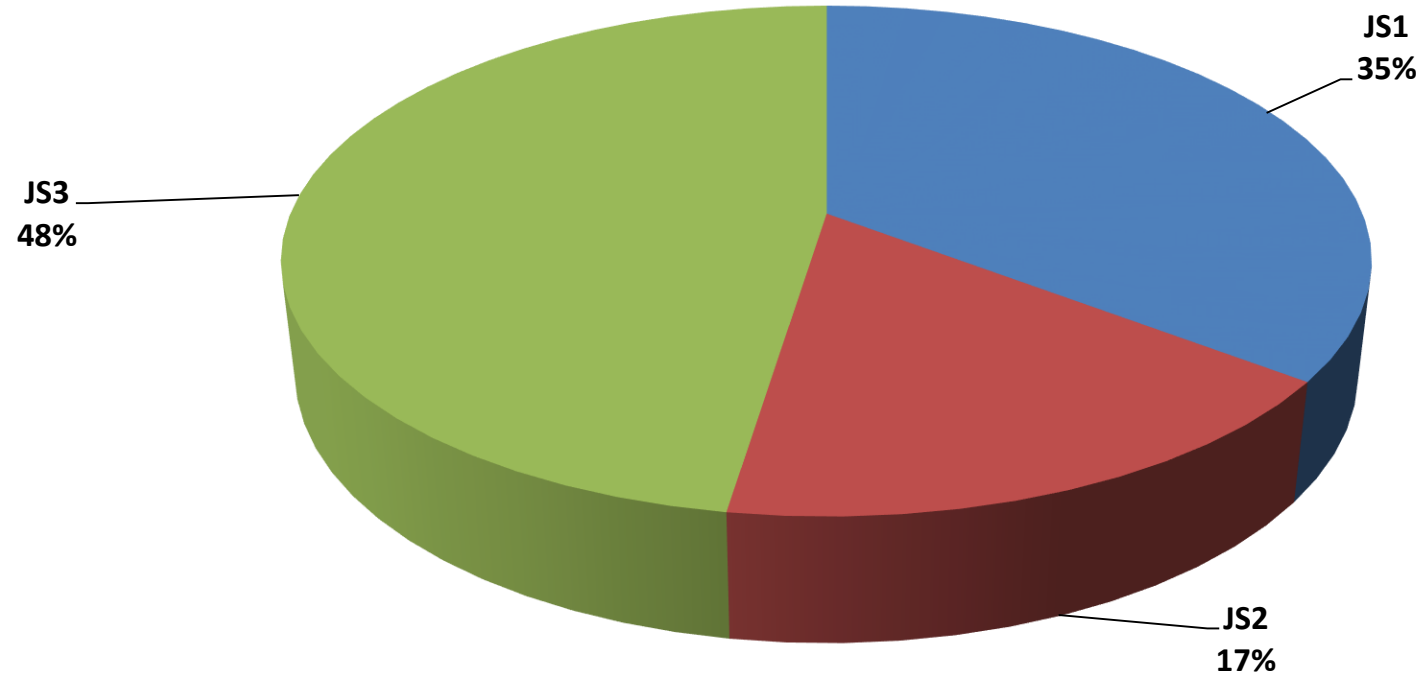
Distribución de casos de DAN por unidad notificante



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%.



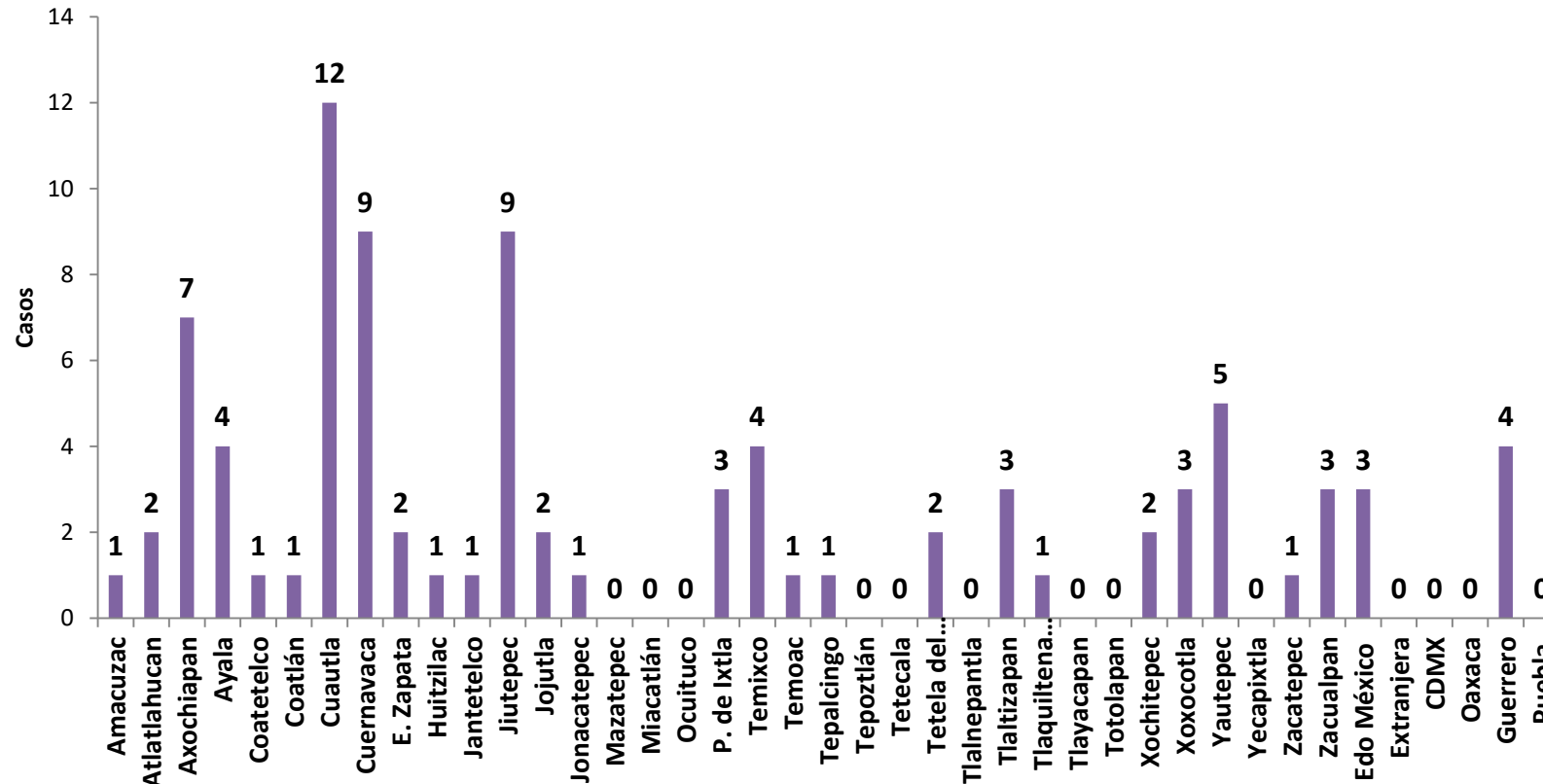
Proporción de casos de DAN por Jurisdicción Sanitaria de residencia Materna



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



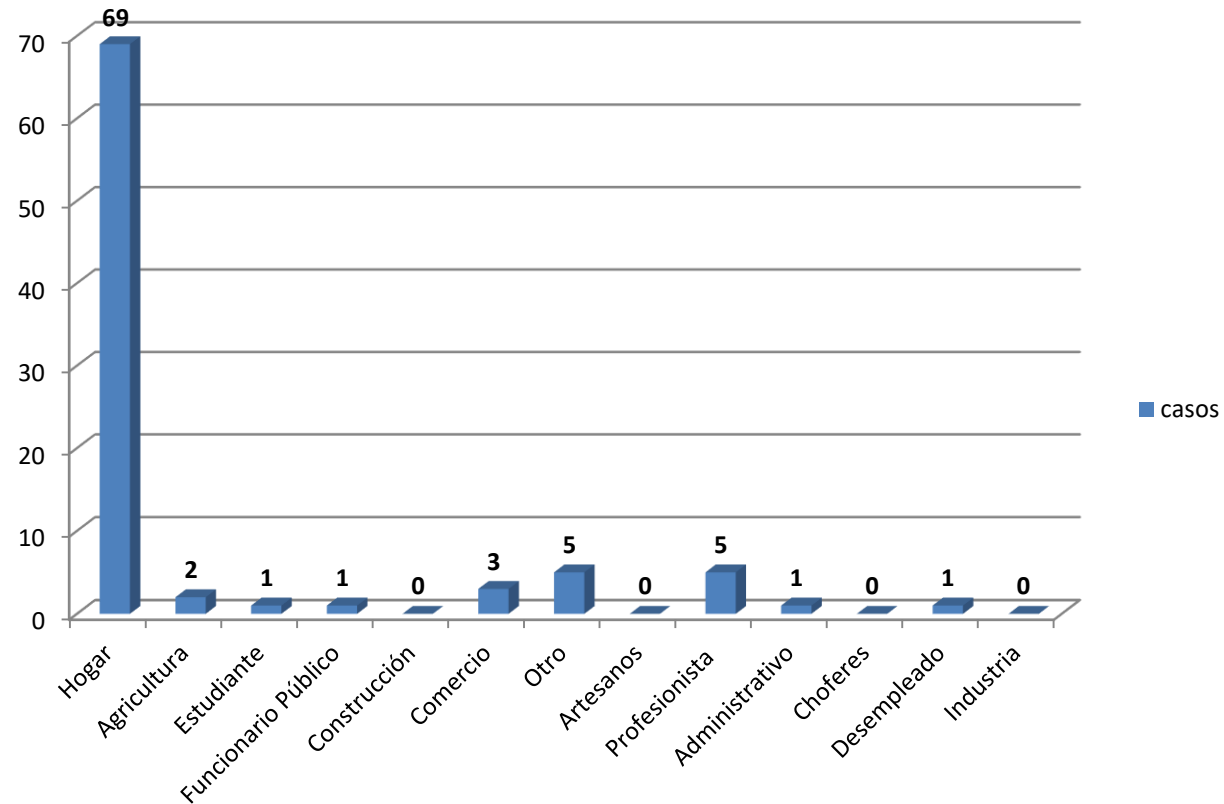
Distribución de casos de DAN por municipio de residencia de la madre



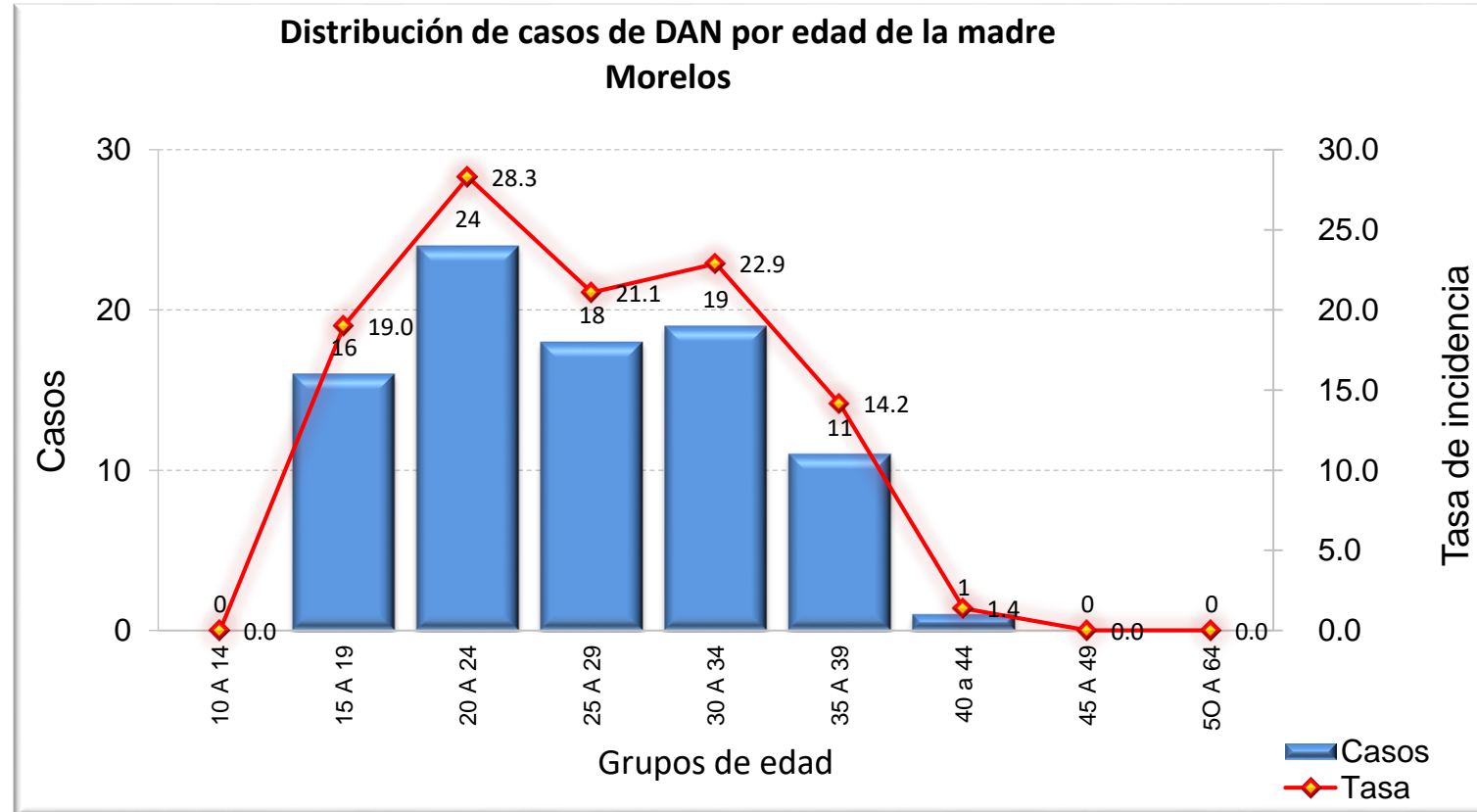
En función a la residencia materna, la mayor proporción de casos notificados en el periodo, correspondieron al municipio de Cuautla con un 13.5% de los casos. 7 casos con residencia foránea (7.9%).



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



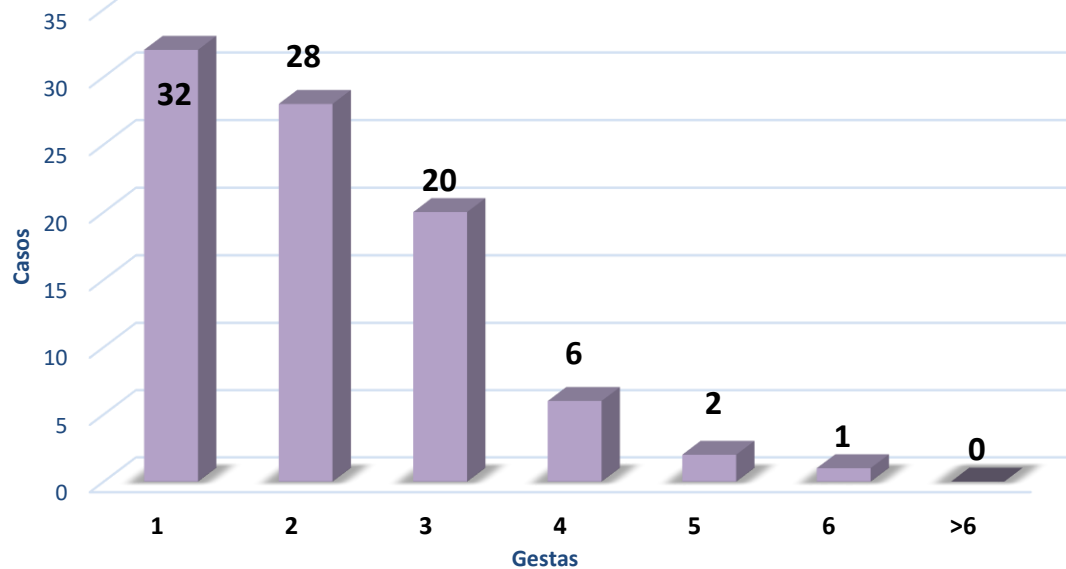
En el periodo, el 77.5 %de las madres de productos con DAN se dedicaba al hogar.



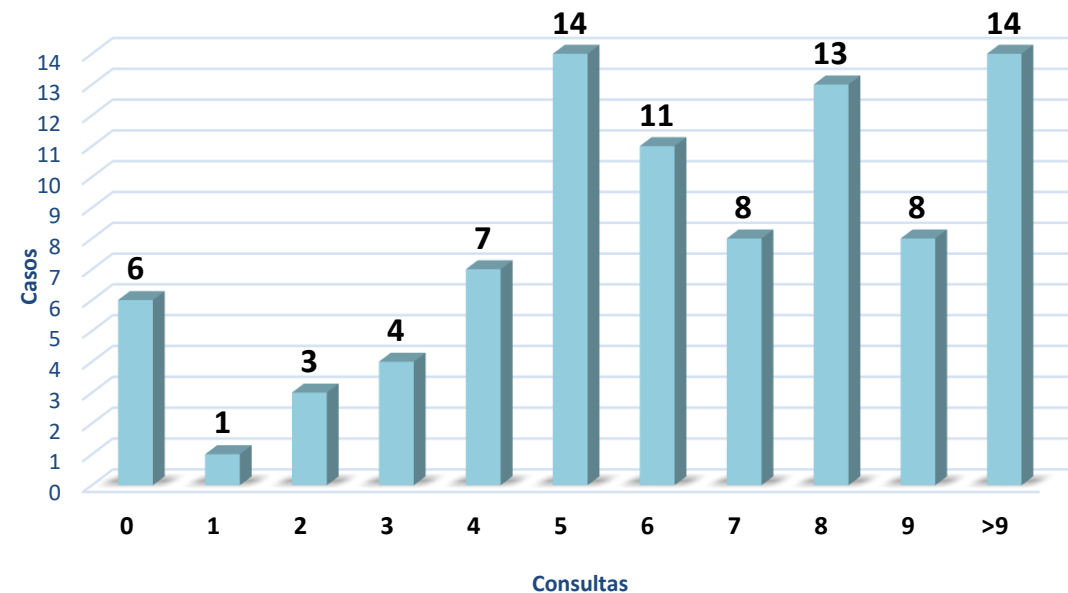
En el periodo, el análisis de la frecuencia de los grupos de edad de las madres con productos con algún DAN, observamos que los grupos más afectados con un 26.9% de los casos fue el de 20-24 teniendo la tasa más alta con un 28.3 por cada 100,000 mujeres



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



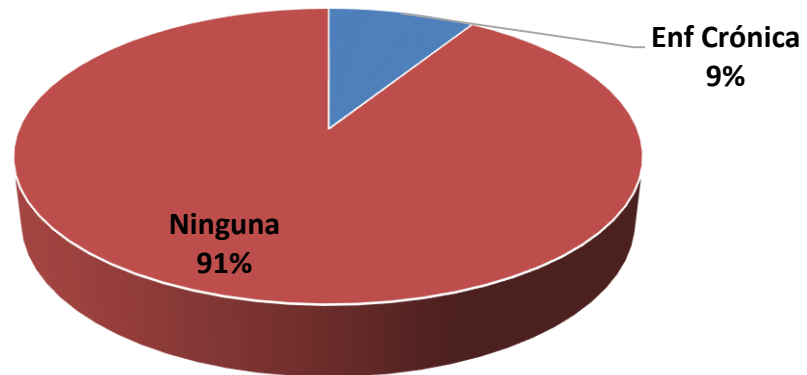
Distribución del número de consultas prenatales durante el embarazo de productos con DAN



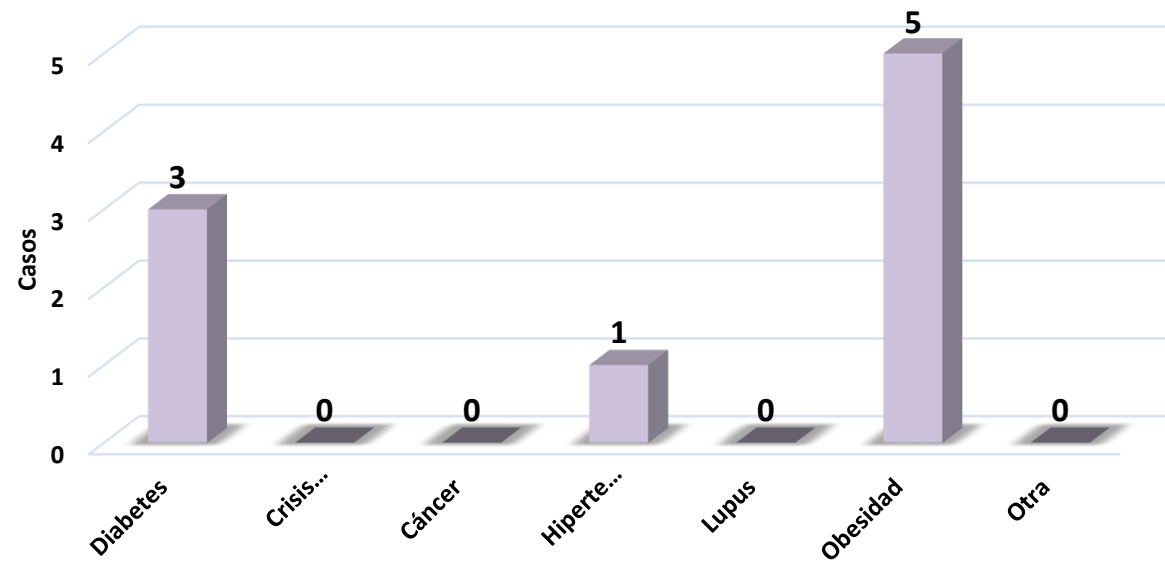
Durante el periodo, de los casos notificados con DAN, el 36 % fueron producto de la primer gesta materna, cuyo control prenatal fue irregular en el 60.7% de los casos (menos de 8 consultas).



Distribución del Antecedente de Enfermedad crónica en la madre



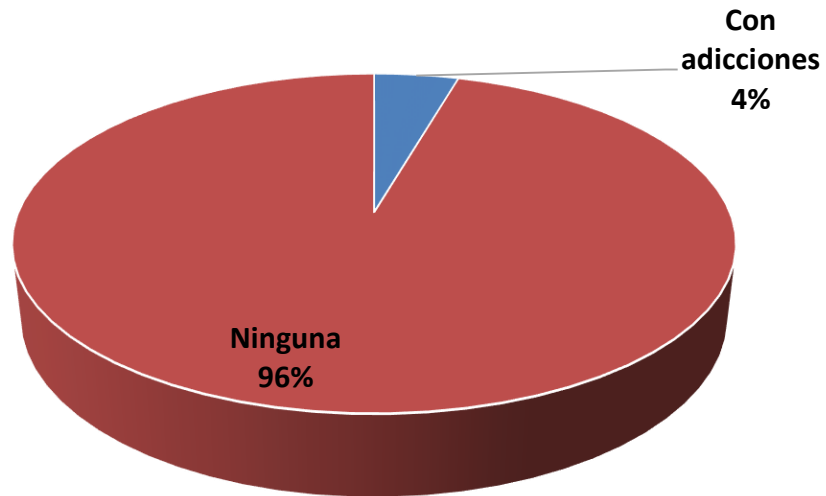
Distribución de casos de DAN con antecedente de enfermedad crónica en la madre.



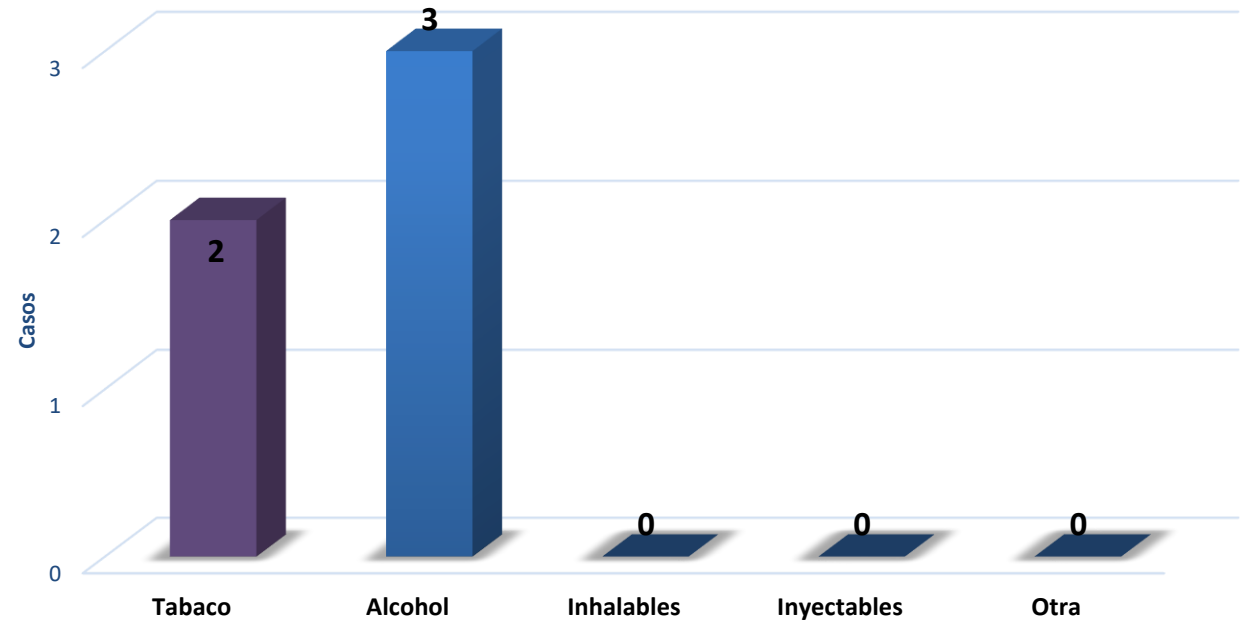
De los casos notificados, en el 9%, presentaban enfermedad crónica, siendo de éstas enfermedades la Diabetes Mellitus, Hipertensión y Obesidad las prevalentes.



Distribución del Antecedente de presencia de Adicciones en la madre



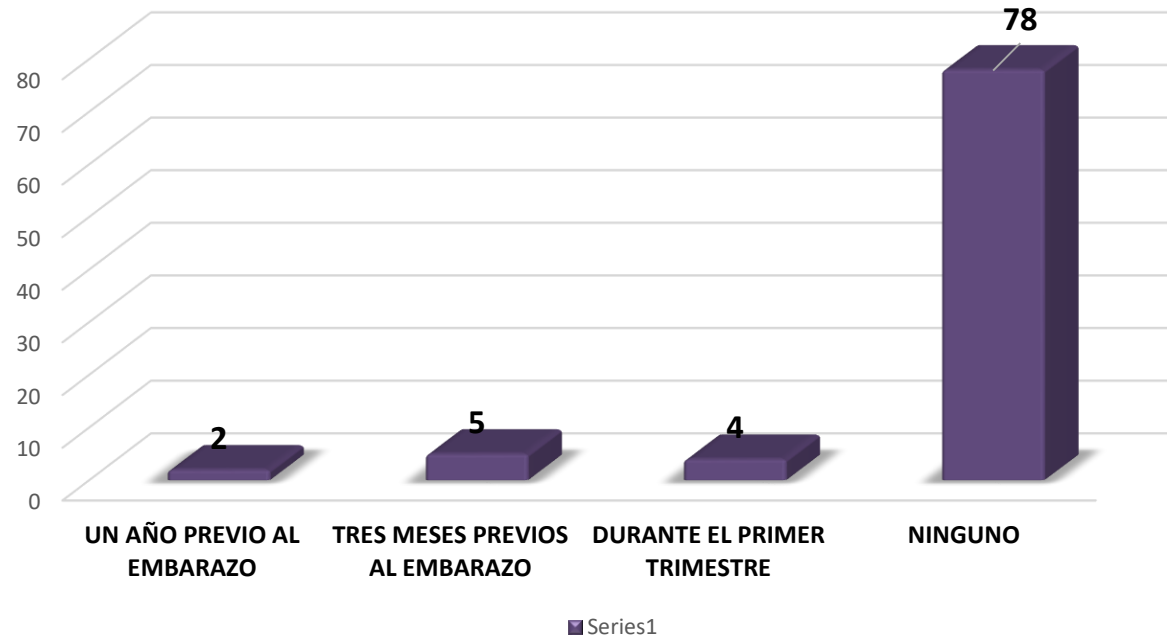
Distribución de casos de DAN con antecedente de adicciones de la madre



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



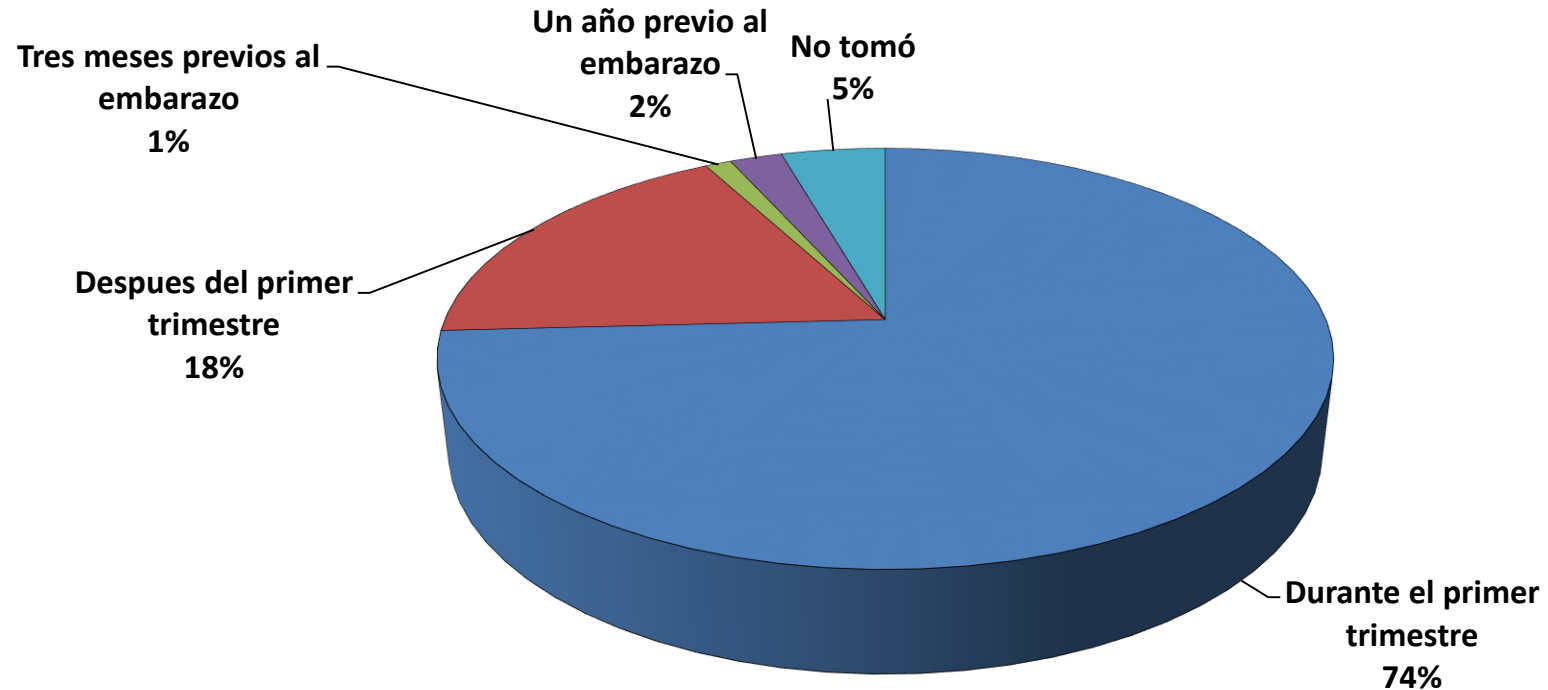
Distribución de casos de DAN con antecedente de exposición a tóxicos o medicamentos en la madre



El 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.



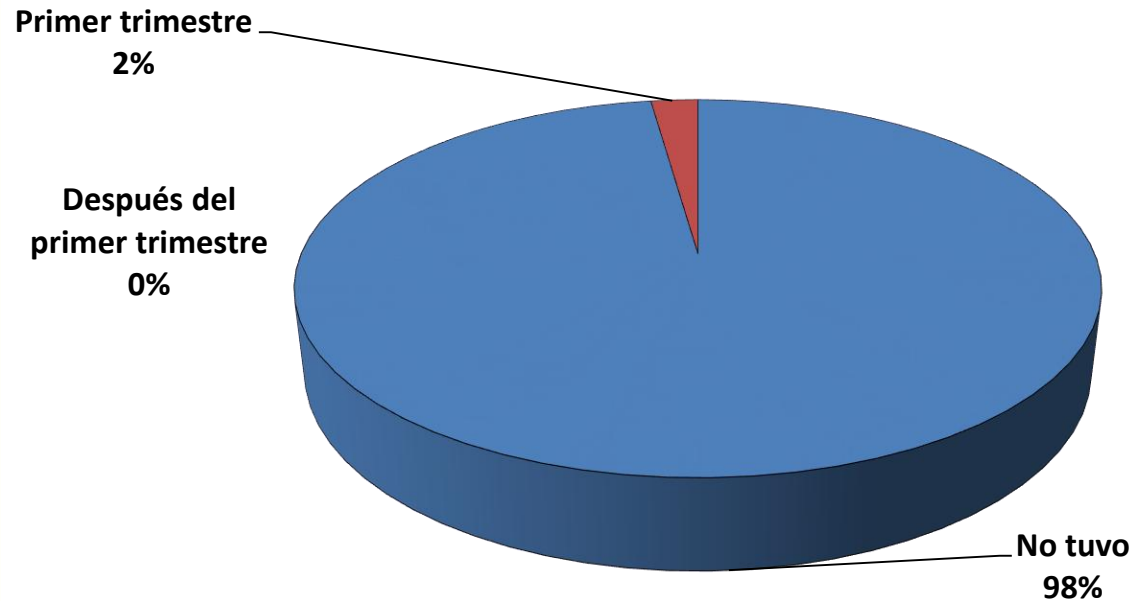
Proporción de madres de hijos con DAN con antecedente de toma de ácido fólico por periodo



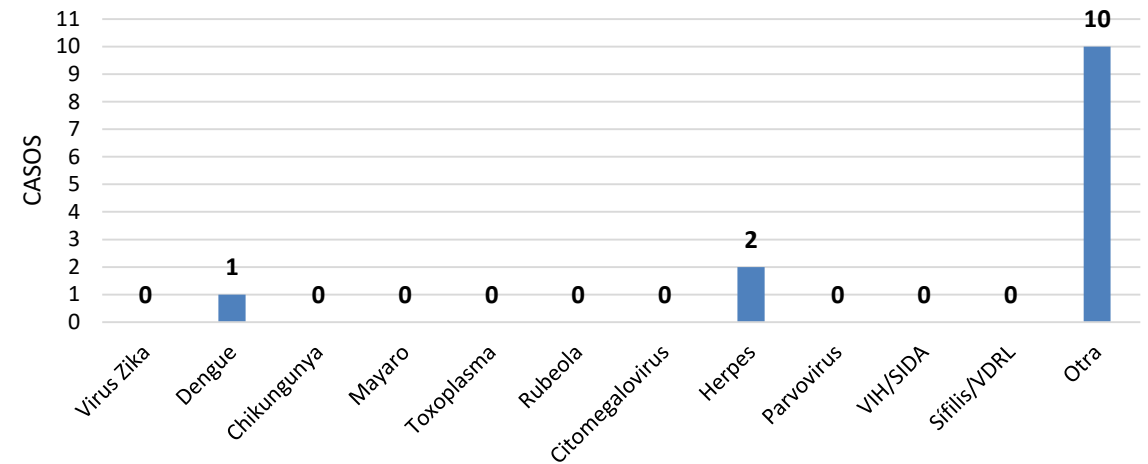
De los casos notificados, el 74.2% de la madres consumieron ácido fólico durante el primer trimestre, el 18.0% de los casos lo consumió después del primer trimestre, mientras que el 3 % de los casos consumieron antes de la gestación. Destaca el 4.5 % que no consumió.



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



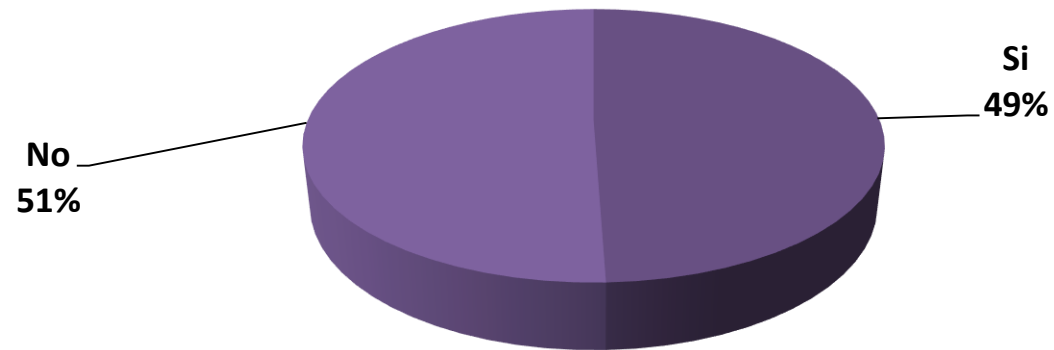
Madres con productos con DAN con antecedente de Infección en el embarazo



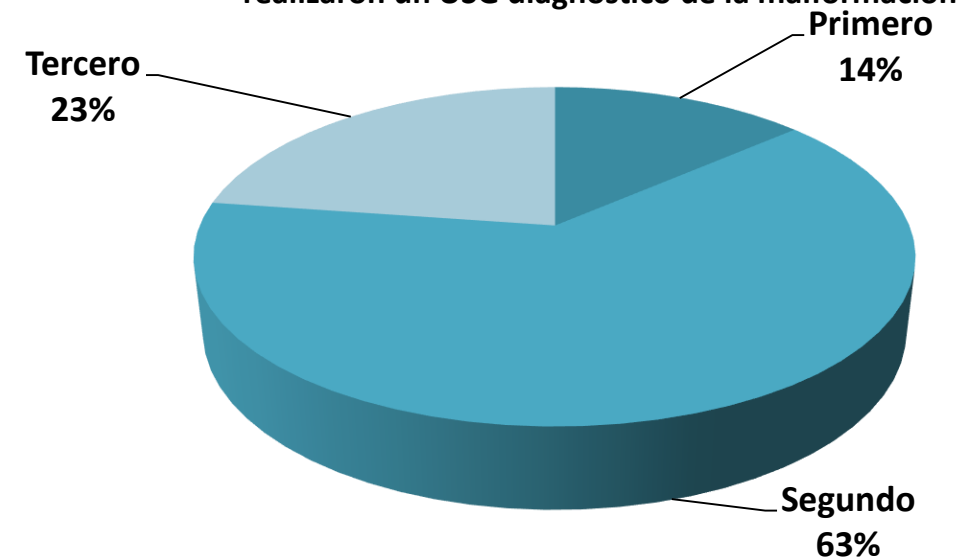
De los casos notificados, el 2.2 % de las madres presentó hipertermia , el 11.2 %de los casos presentaron infecciones asociadas (infección de vías urinarias y cervicovaginitis), y el 1.1% Dengue.



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



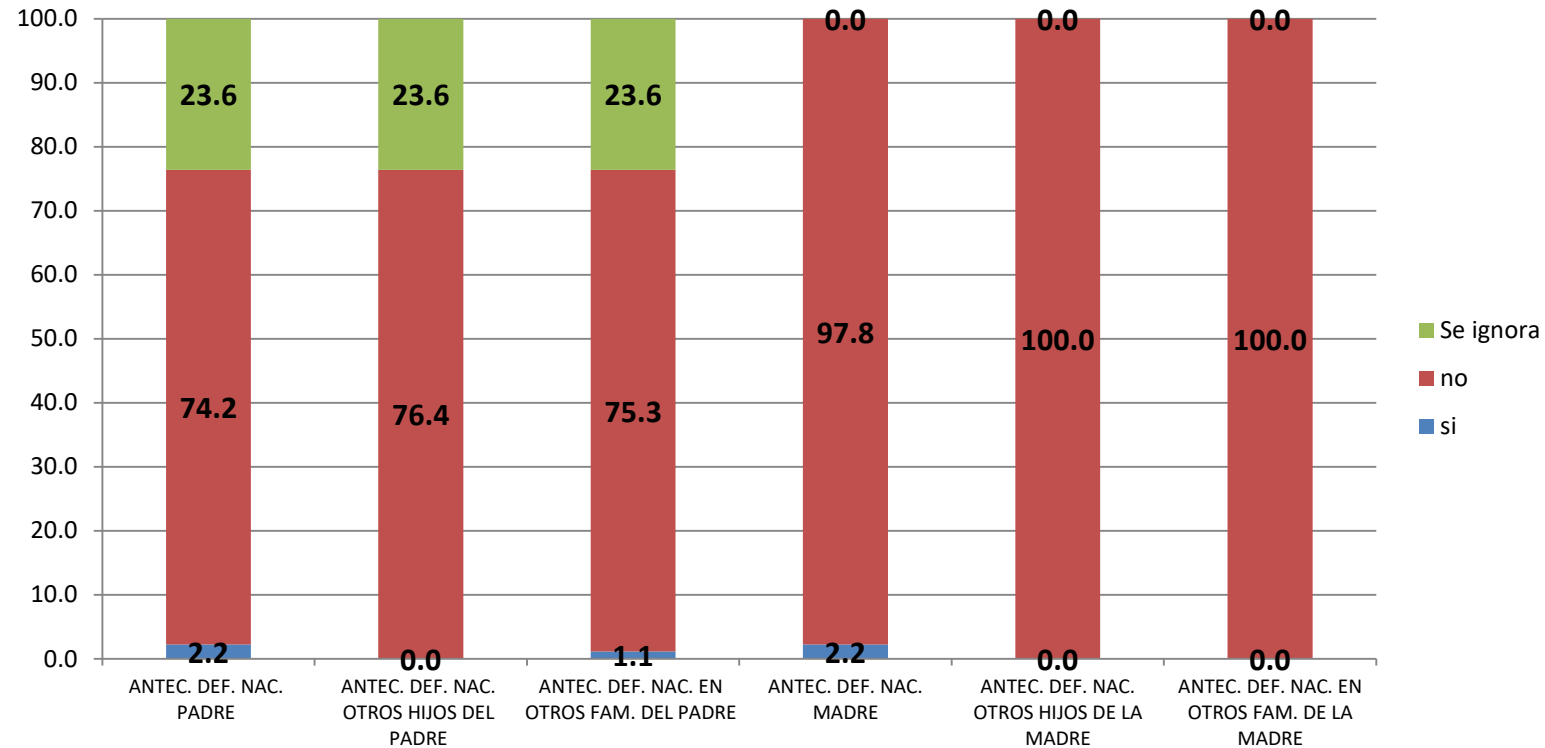
Proporción del período en el que madres de hijos con DAN realizaron un USG diagnóstico de la malformación



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%)



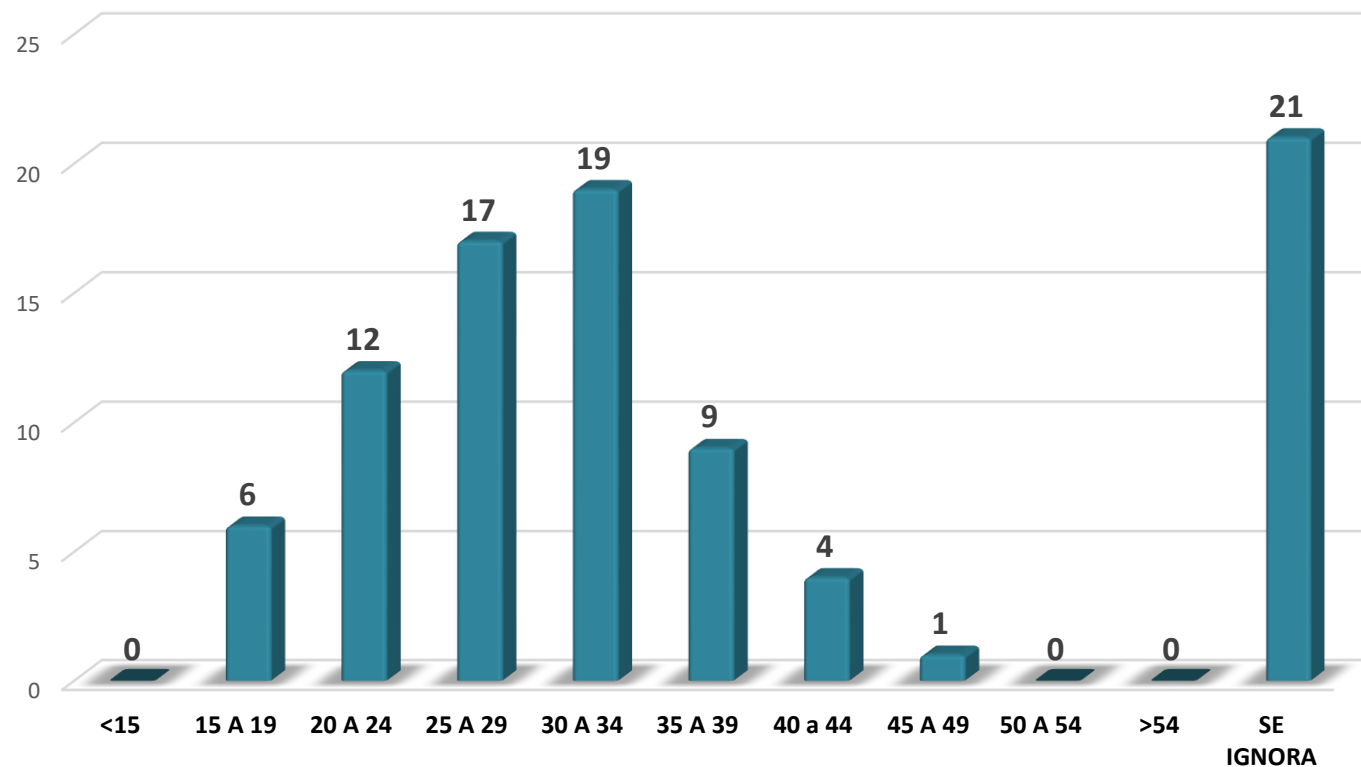
Proporción de casos DAN con antecedente familiar de presencia de defecto.



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.



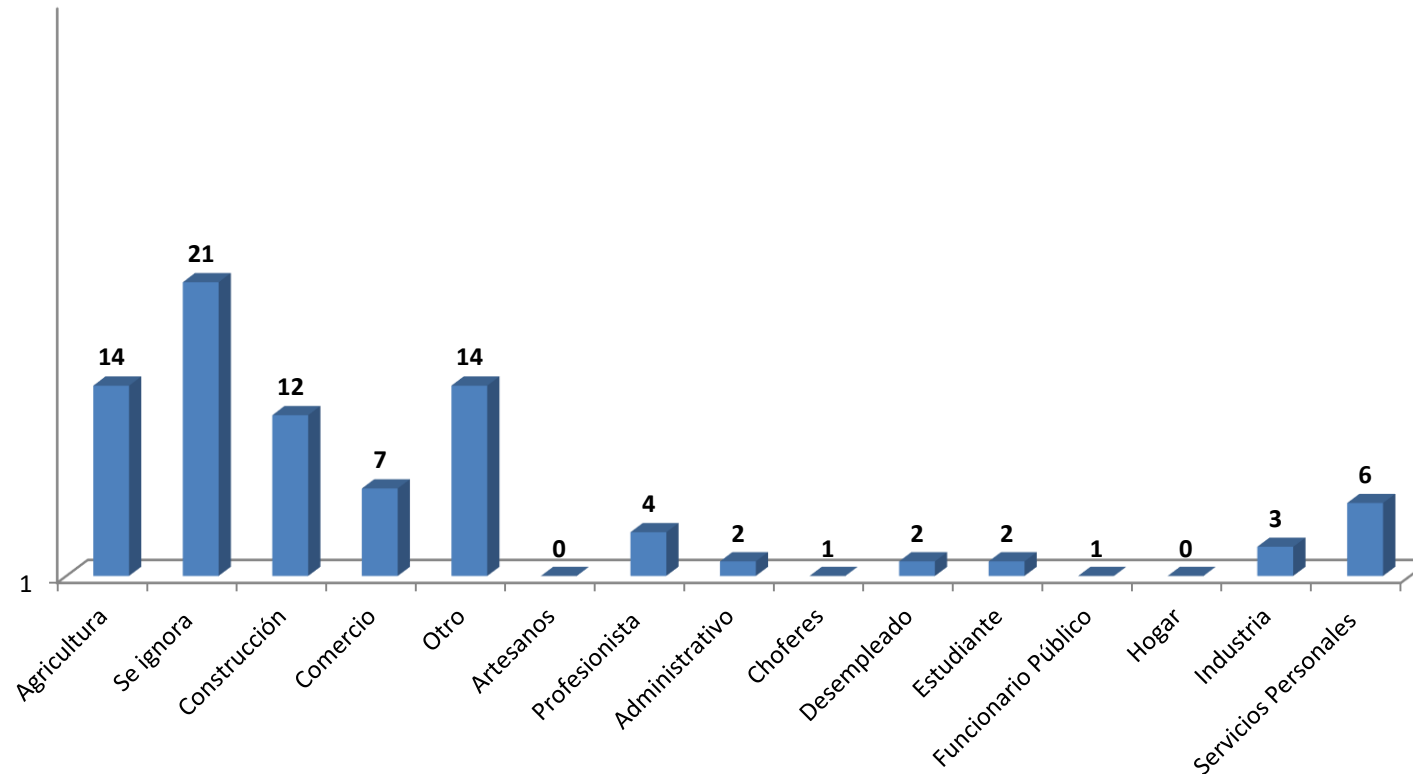
Distribución de casos de DAN por edad Paterna



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



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

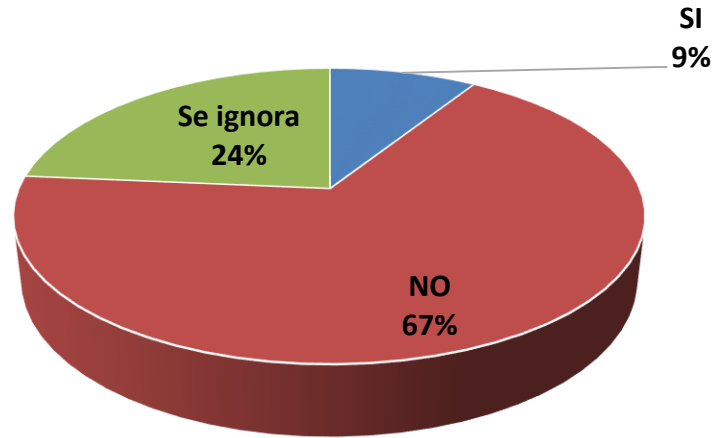


En el periodo, el 15.7 % de los padres se dedicaba a la agricultura.

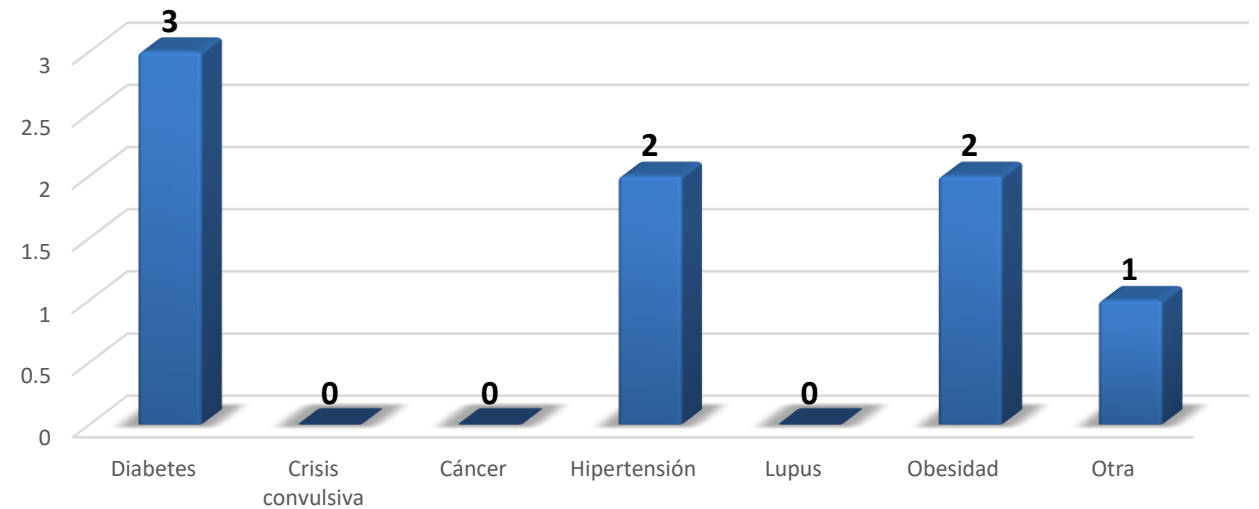
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2025 SE 1-53



Distribución del Antecedentes de Enfermedad crónica en el padre



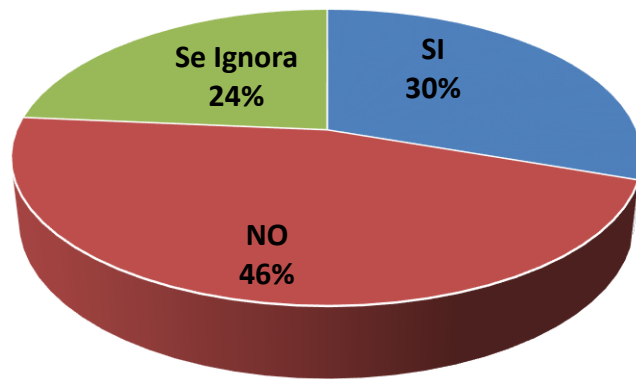
Distribución de casos con DAN con antecedente de enfermedad crónica en los padres.



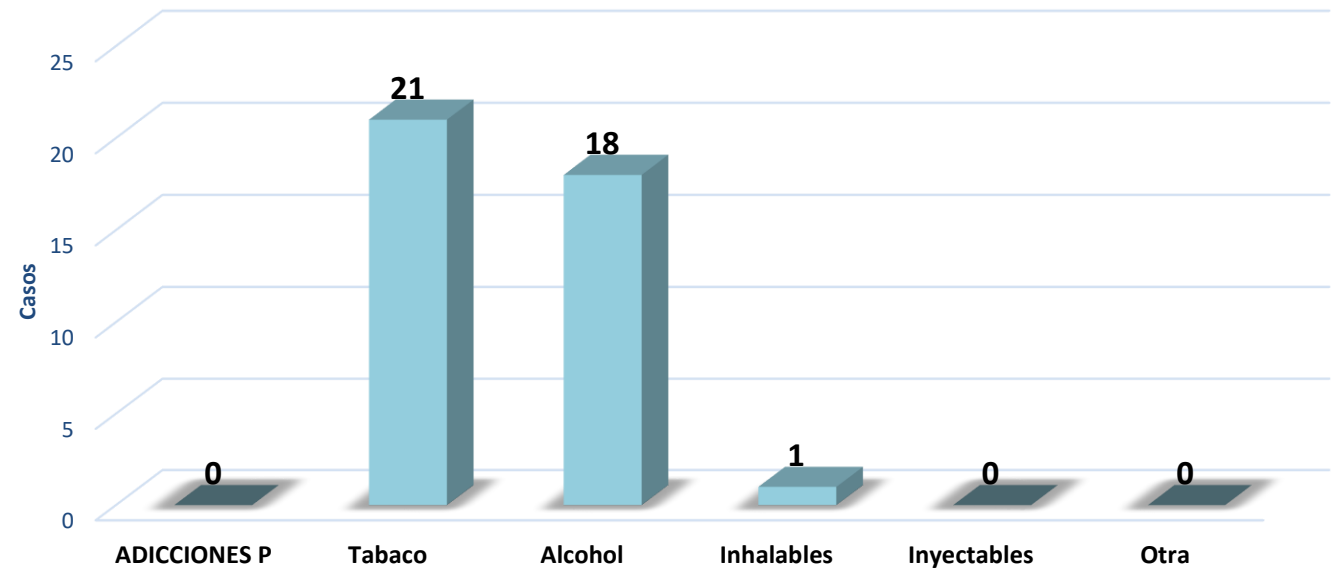
El 9% de los padres de los casos notificados con DAN tenían antecedentes de enfermedad crónica, siendo Diabetes, Hipertensión y Obesidad las prevalentes.



Distribución del Antecedente de Adicciones en el padre



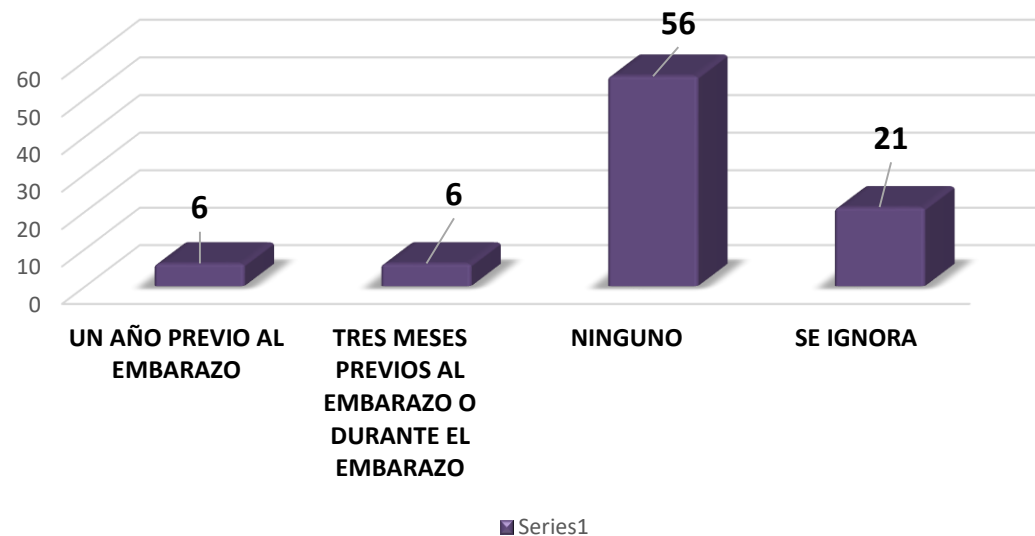
Distribución de casos con DAN con antecedente de adicciones del padre



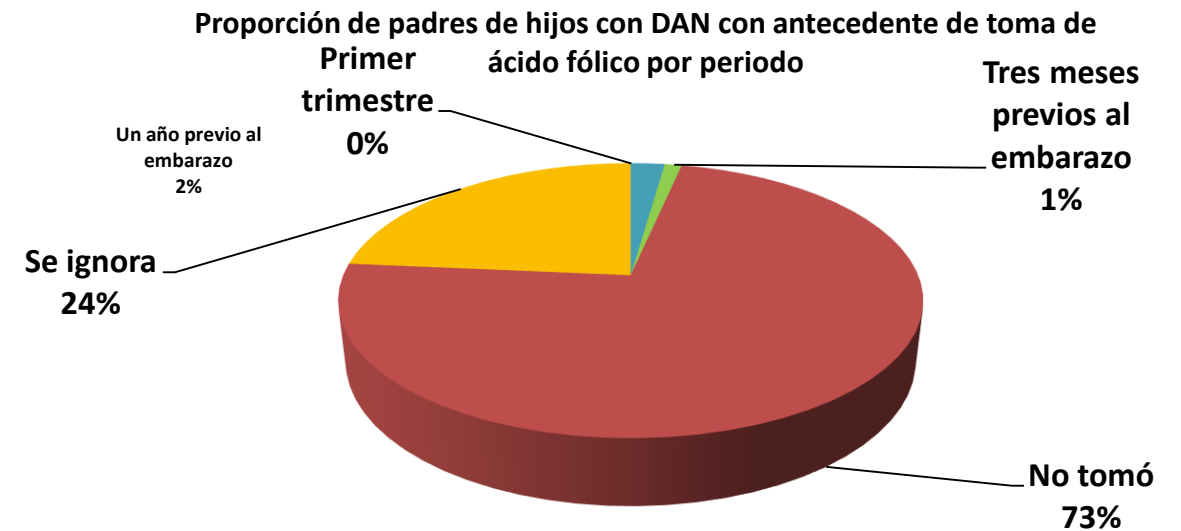
El 30% de los padres de los casos notificados con DAN tenían antecedentes de adicciones, siendo el consumo de Tabaco el más prevalente (23.6 %).



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



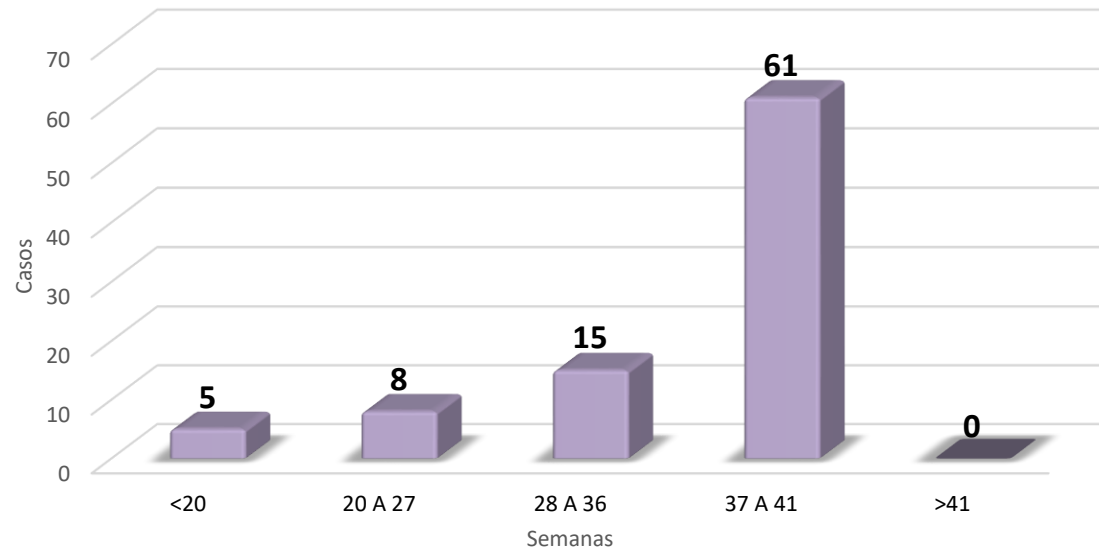
El 6.7% de los padres de hijos con DAN notificados refirieron haber estado expuestos a tóxicos o medicamentos durante la gestación.



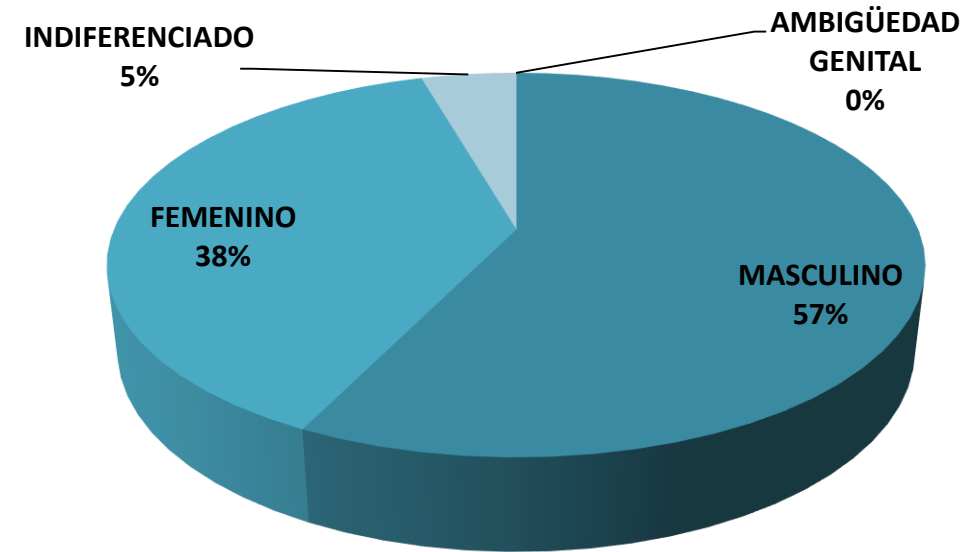
El 73% de los padres no tomaron ácido fólico.



Distribución de casos con DAN por semanas de gestación



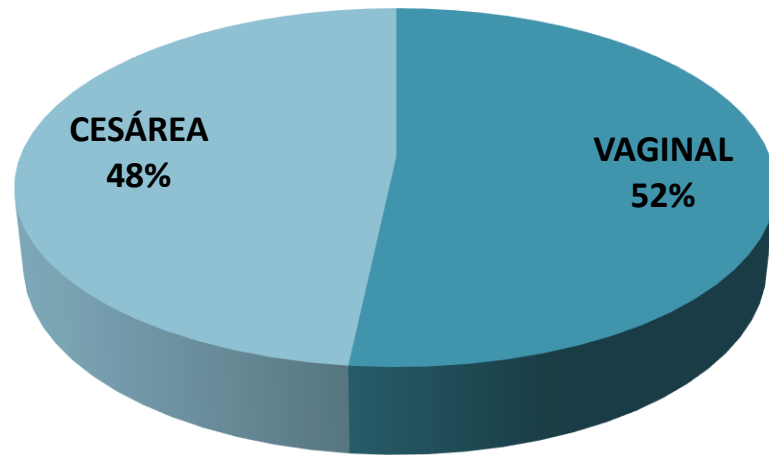
Proporción por sexo de los casos con DAN



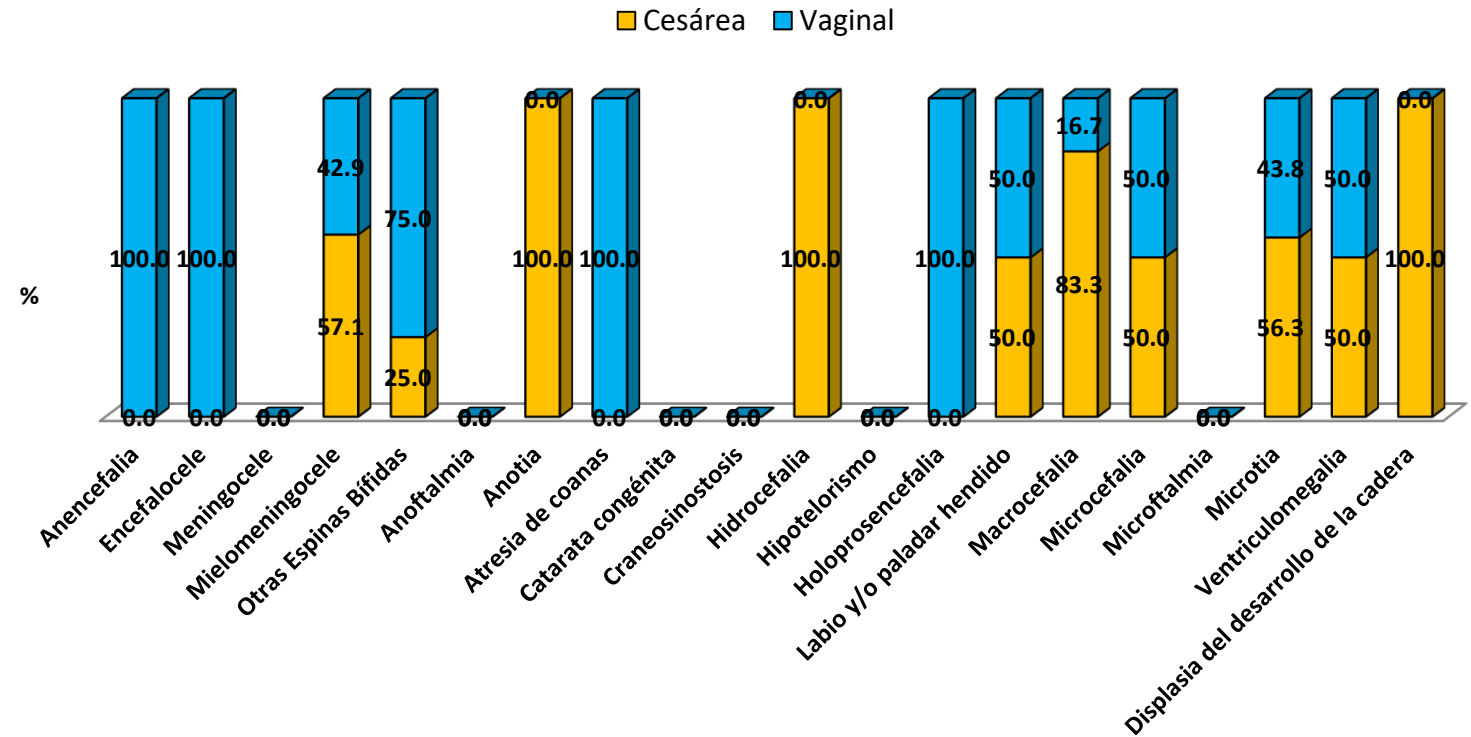
El 68.5 % de los casos fueron productos de término mientras que el 16.9 % correspondieron gestaciones pre término y el 0% post término. La distribución por sexo predominante fue el masculino con un 57 %.



Proporción de la vía de nacimiento de los casos de DAN



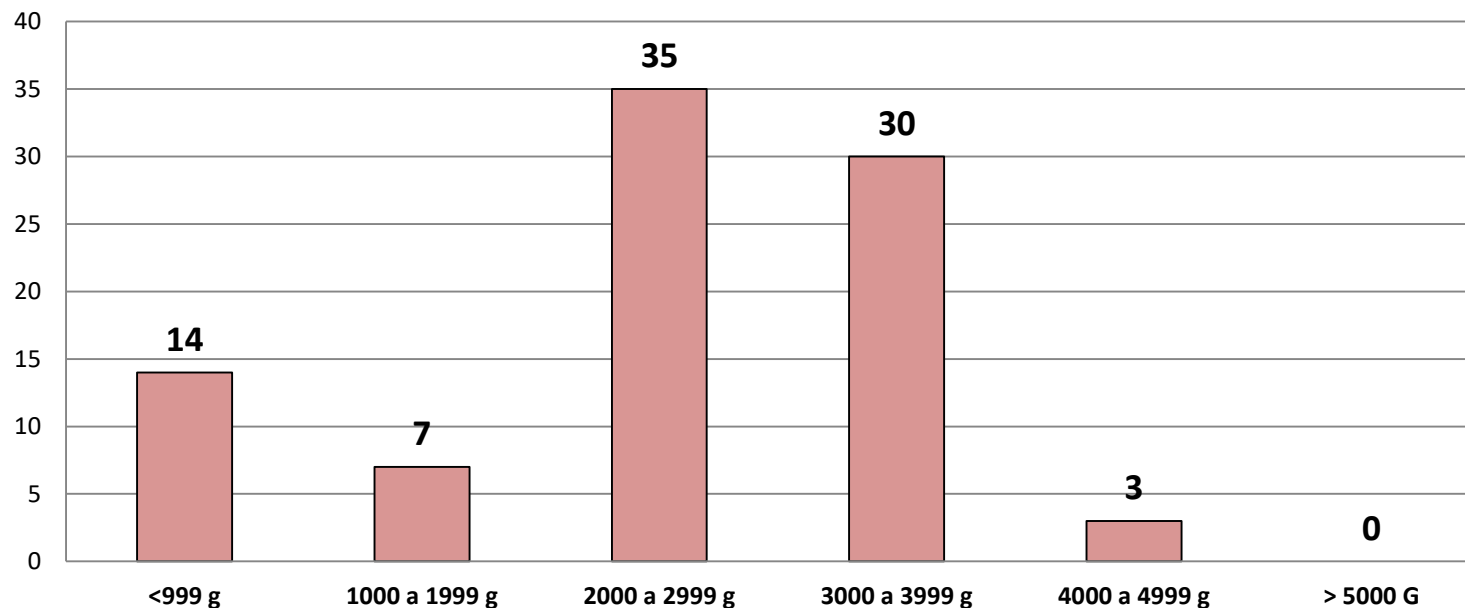
Vía de nacimiento de los DAN por subtipo de defecto



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



Distribución de los casos de DAN por el peso al nacimiento

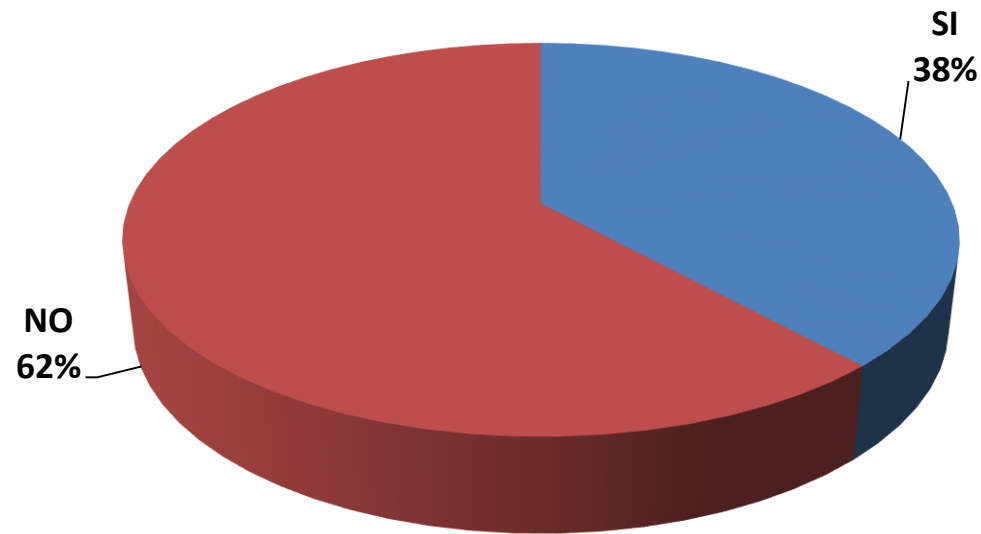


De los casos reportados el 39.3 % de los casos, tuvieron un peso de 2.0 a 2.9 kilos al nacimiento, el 33.7 tuvieron un peso mayor a 3.0kg, mientras que el 23.6 % tuvieron un peso inferior a 2 kg.

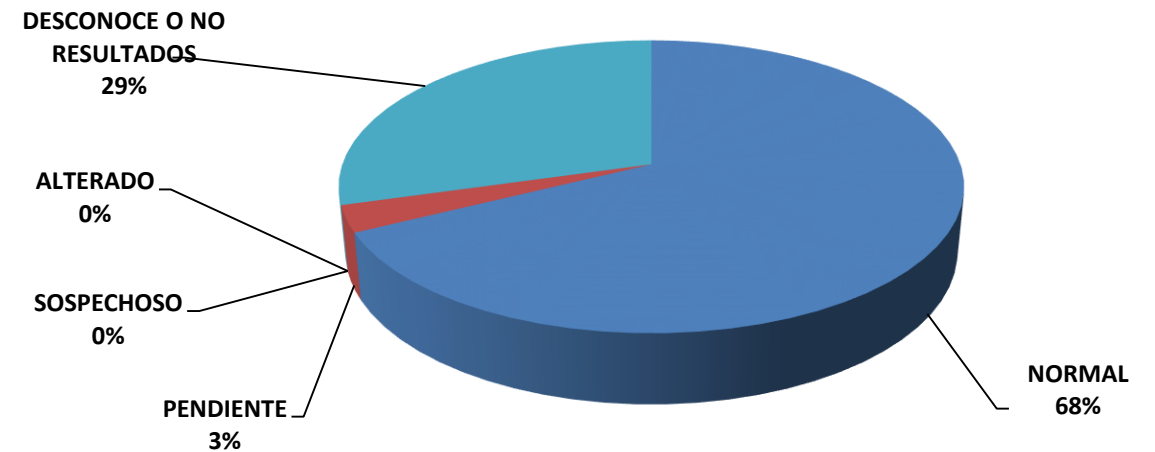
El 97% de los casos notificados en el periodo fueron gestaciones únicas, cuya atención del nacimiento se proporcionó en el 100% de los casos en unidades hospitalarias.



Toma de Tamiz Metabólico



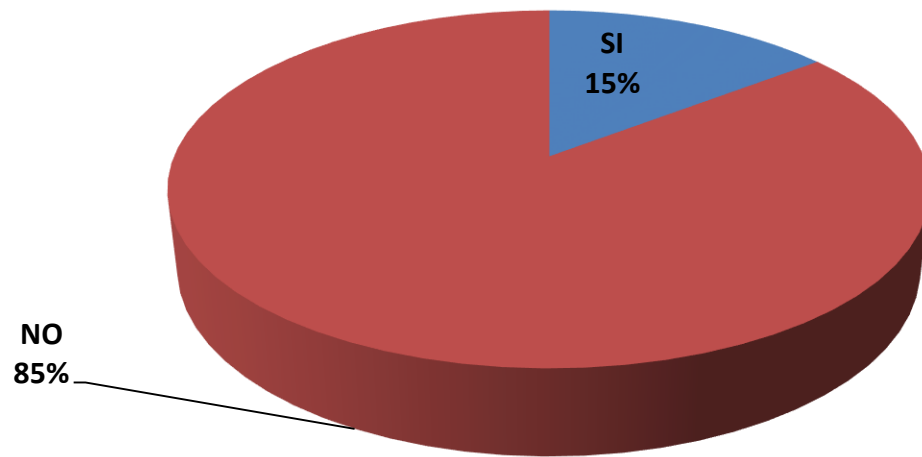
Resultados Tamiz Metabólico



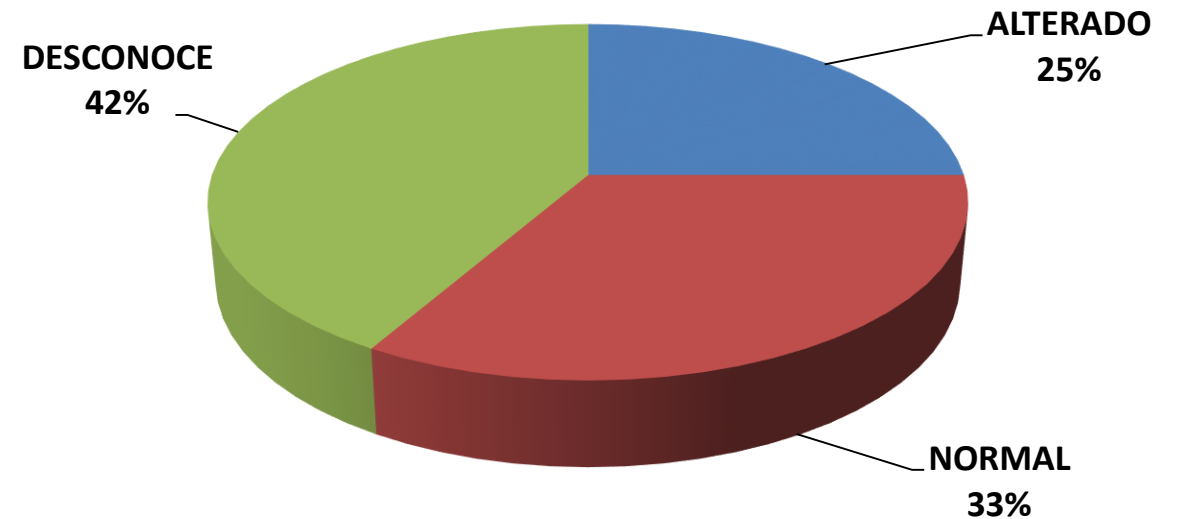
Se realizó la toma de tamiz metabólico en el 38 % de los casos. De aquellos a quienes se realizó, el 68 % tiene resultados normales y el 32% esta pendiente de resultados o los padres los desconocen



Toma de Tamiz Auditivo



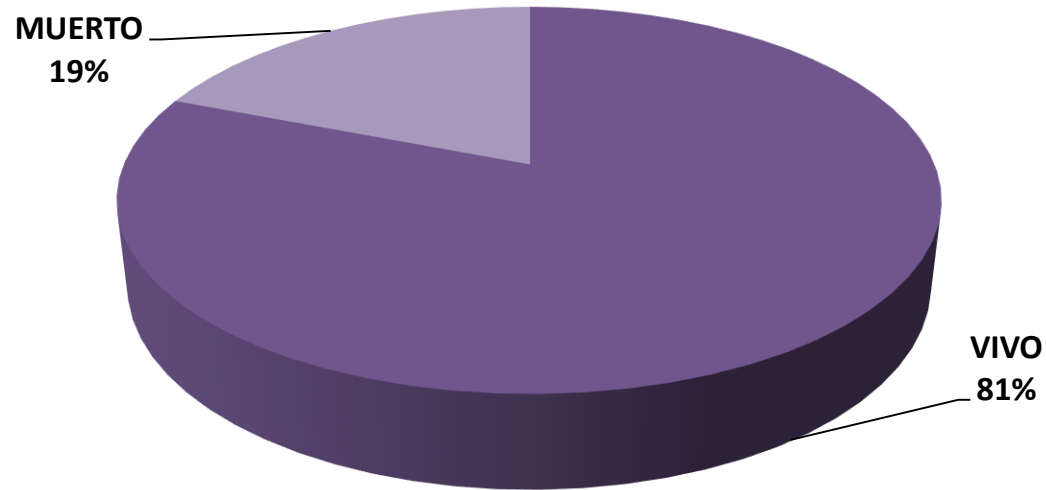
Resultados Alterados en Tamiz Auditivo



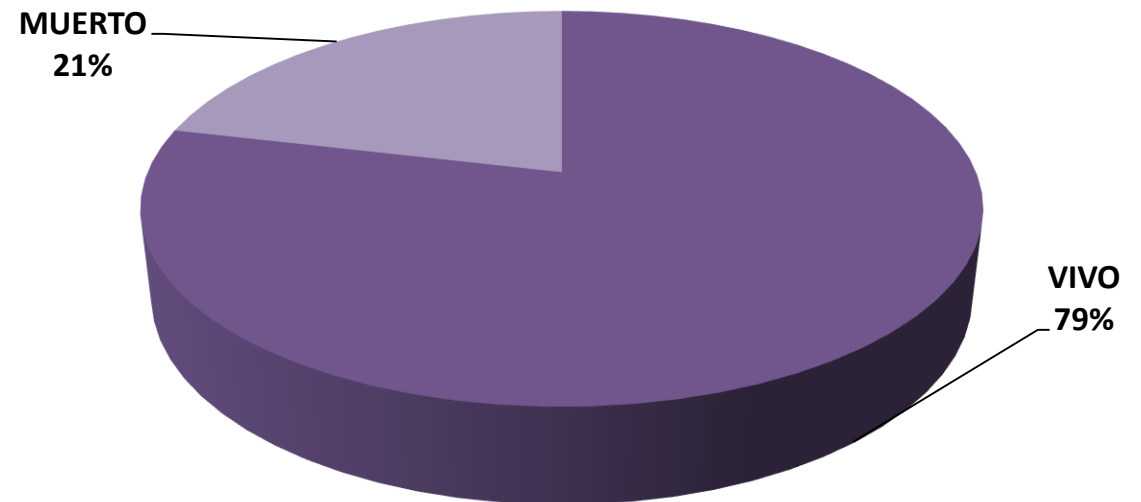
Se realizó la toma de tamiz auditivo en el 15% de la totalidad de los casos notificados. De aquellos a quienes se les realizó el 25% estaba alterado.



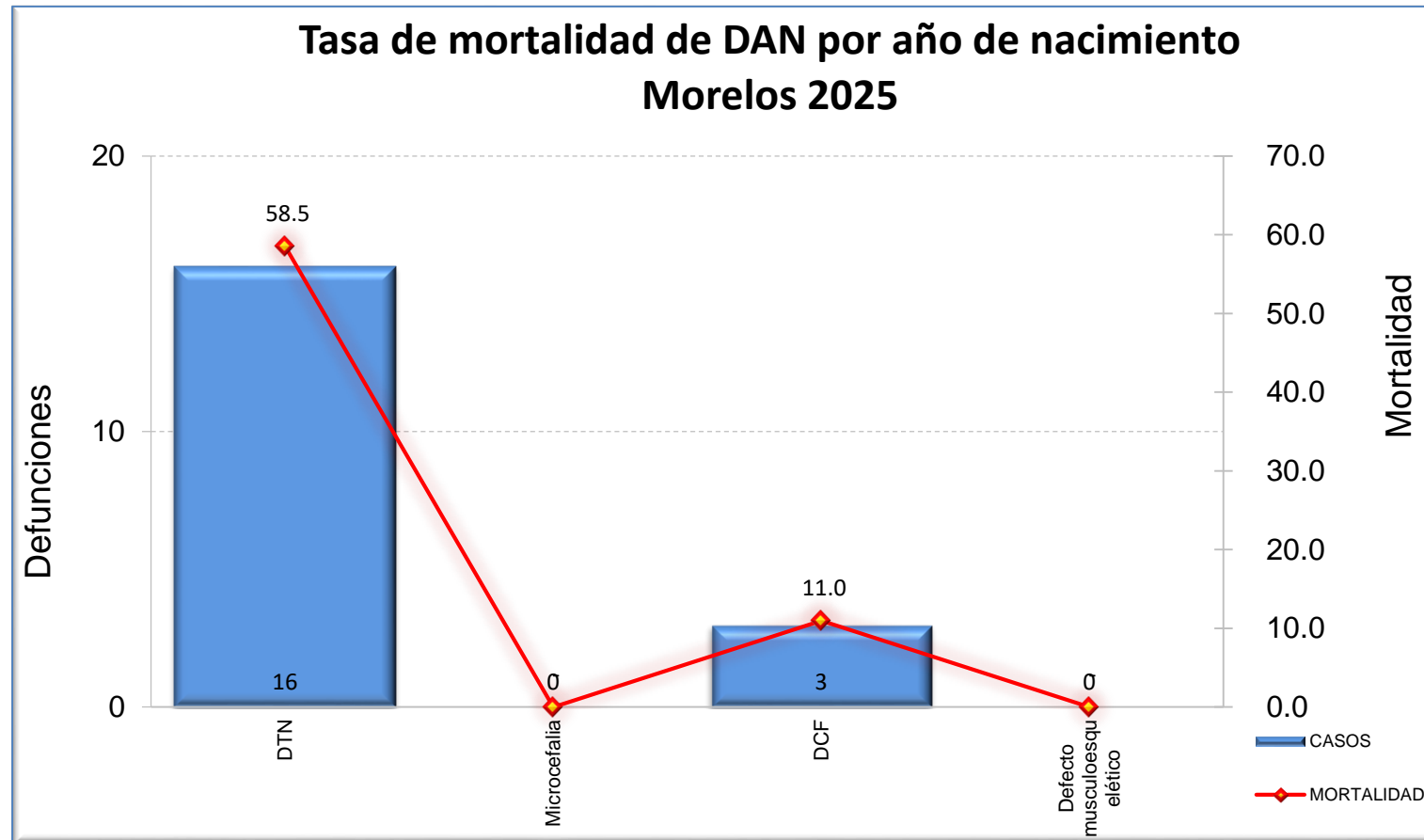
Proporción de la condición al nacimiento de los casos de DAN



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.



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 .

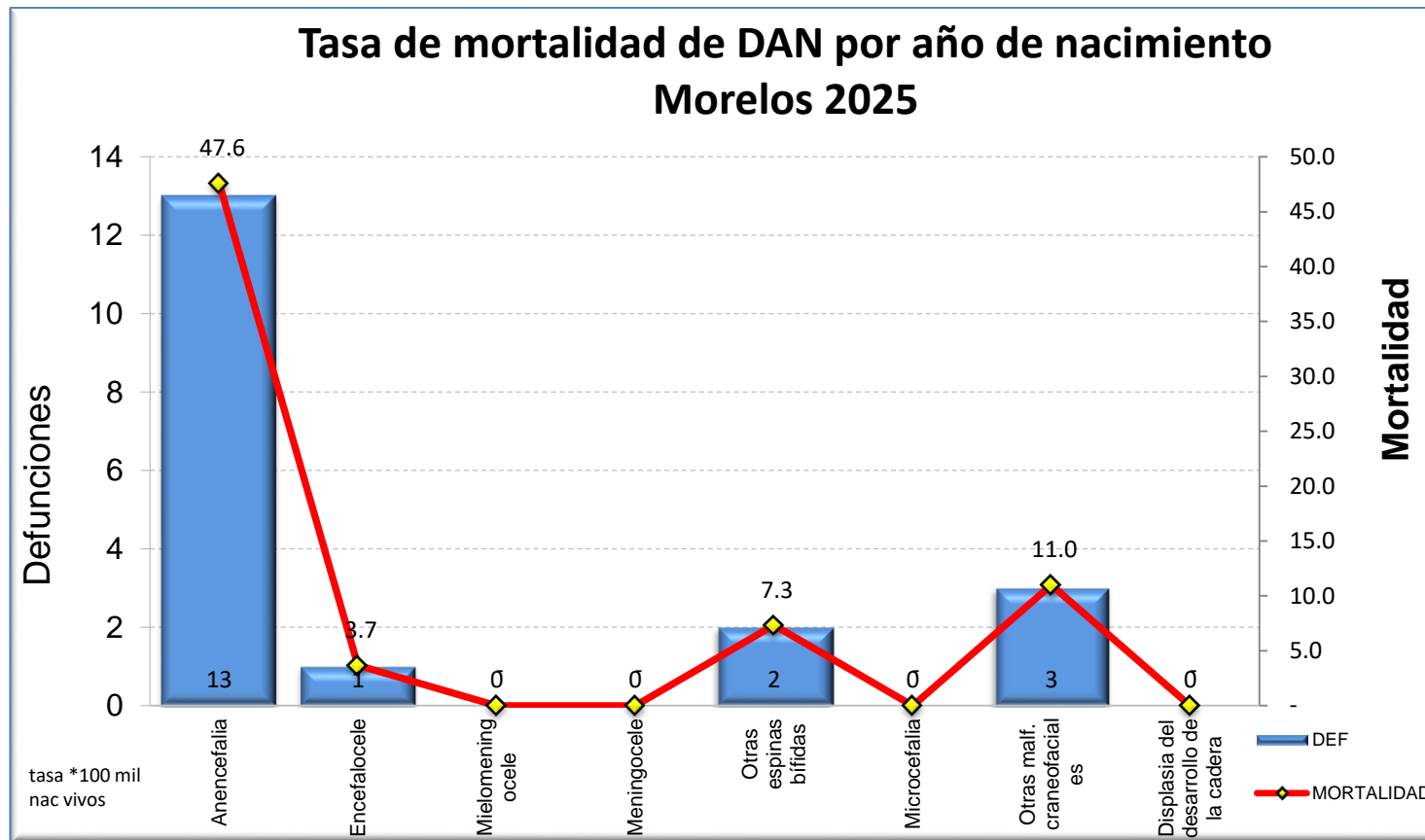
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-

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.

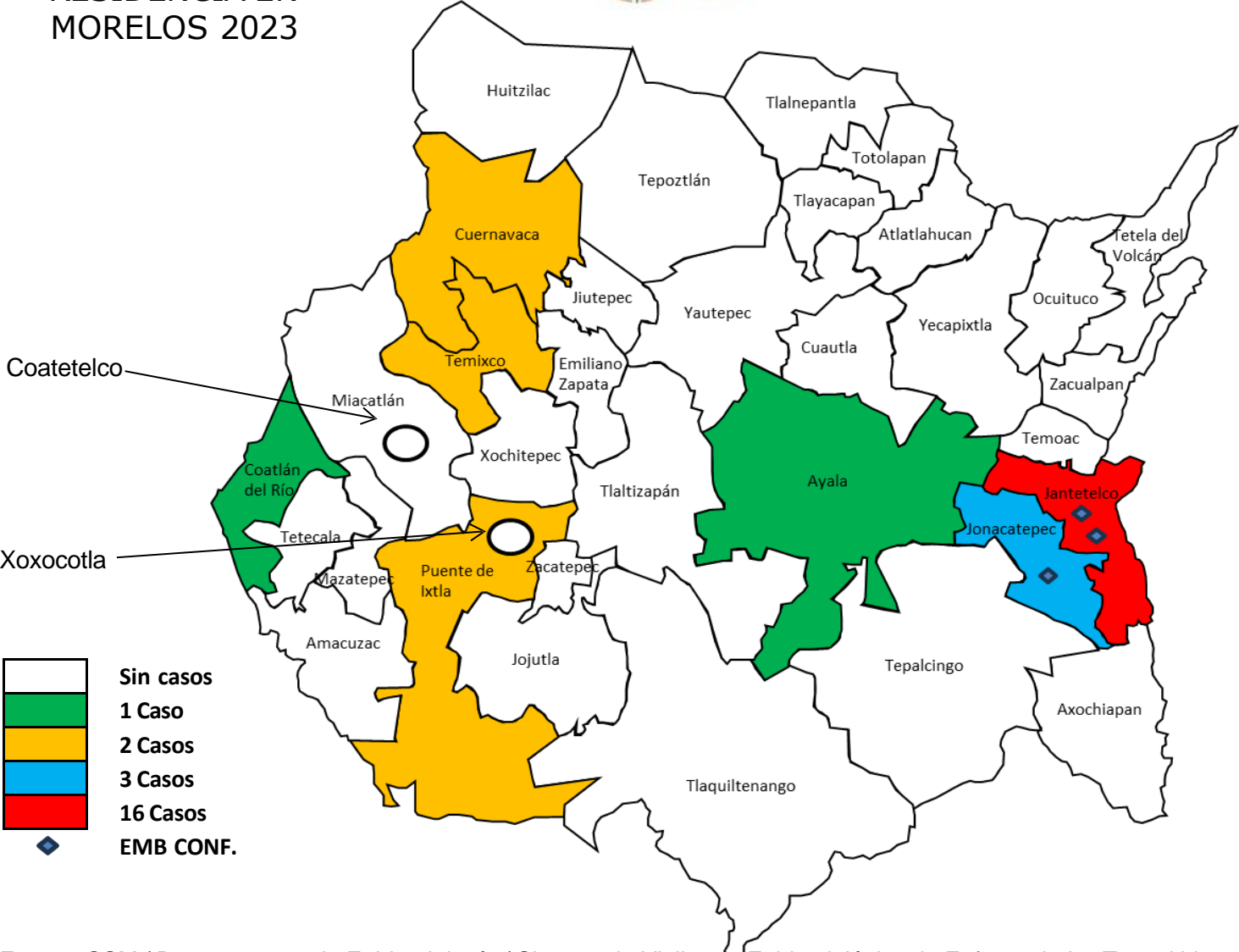
CASOS DE ZIKA
POR MUNICIPIO DE
RESIDENCIA EN
MORELOS 2023



MORELOS
LA TIERRA QUE NOS UNE
GOBIERNO DEL ESTADO
2024 - 2030

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

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

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector. SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-53



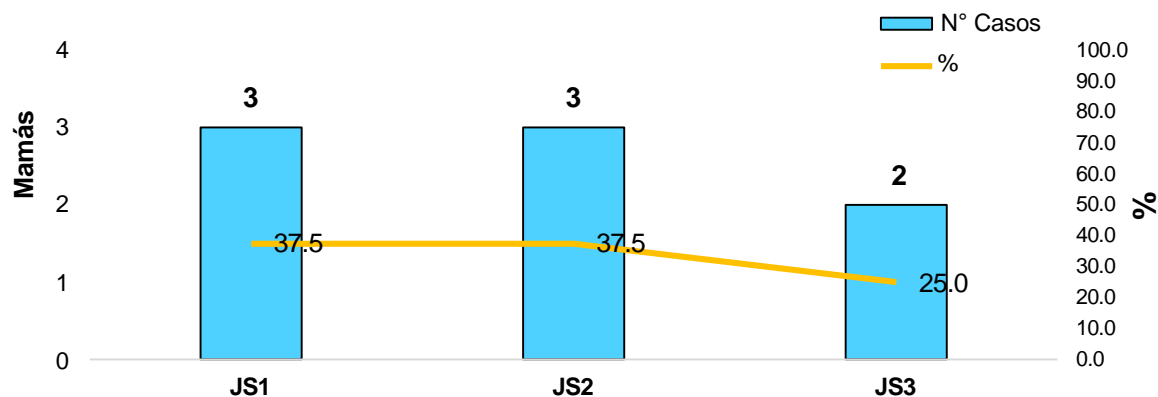
• Del 2016 al 2024 (SE 1-52) en el Estado se dictaminaron 8 casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika (SCAZ) en el Estado. El 25% confirmados por laboratorio y el 75% por asociación

• Durante el 2024 se reportaron 5 casos de Microcefalia, ya descartados como SCAZ.

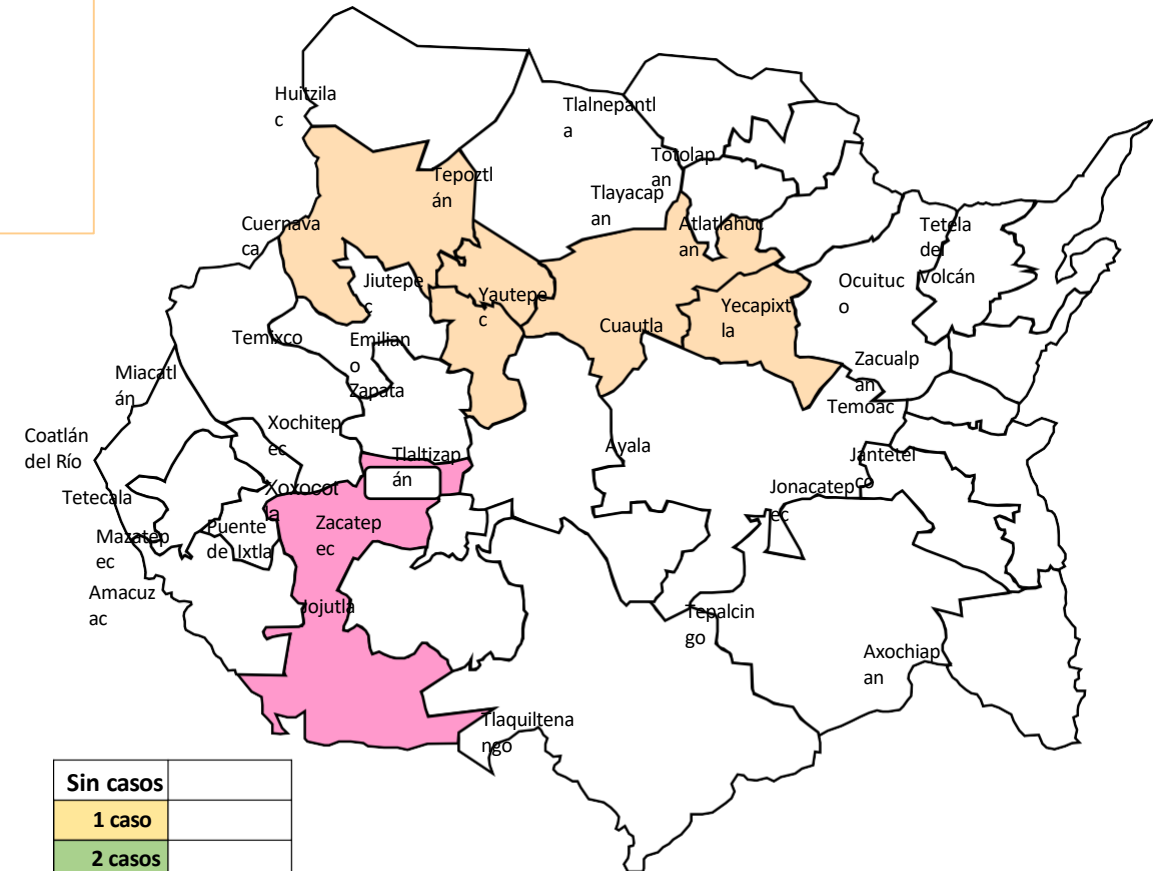
• Durante el 2025 se han notificado 4 casos de microcefalia, dos descartados como SCAZ por el comité Nacional de Vigilancia Epidemiológica (CONAVE) y dos pendientes por dictaminar.

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

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.

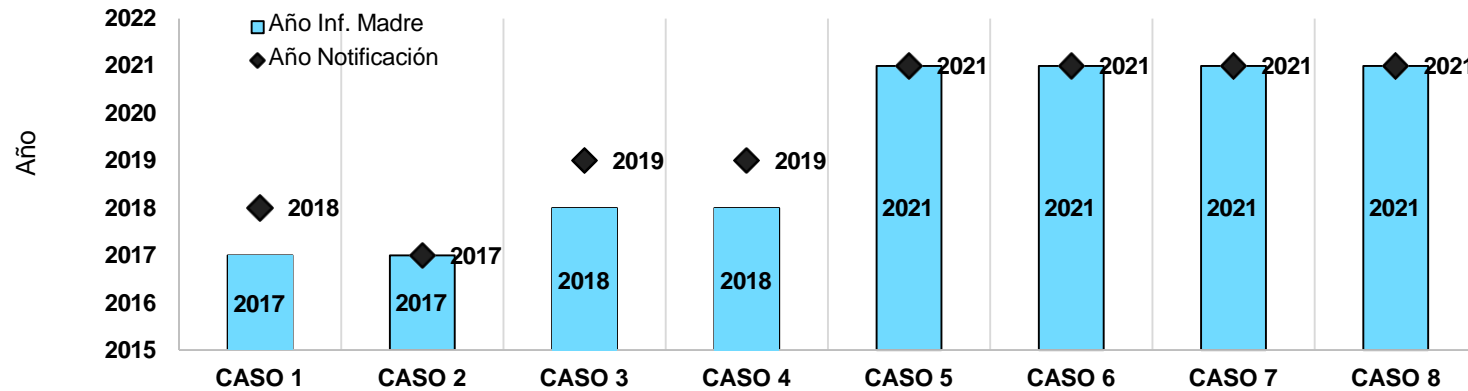


Sin casos	
1 caso	
2 casos	
3 casos	
4 casos	

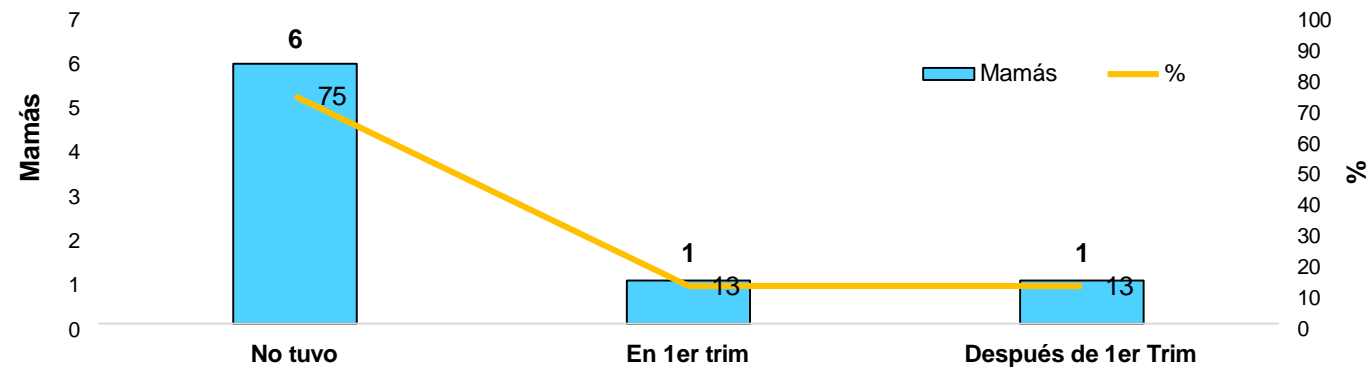


Panorama Epidemiológico de 2016-2025 (SE 1-26) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos

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



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

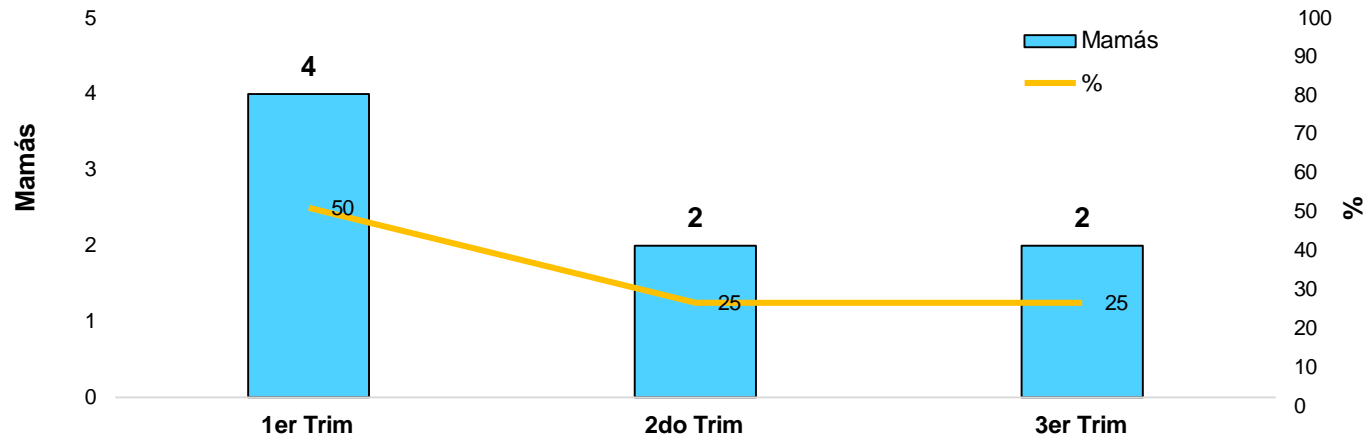


Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-53

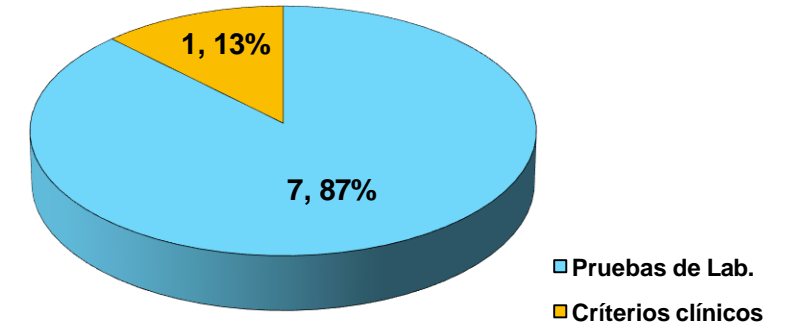


Panorama Epidemiológico de 2016-2025 (SE 1-39) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos

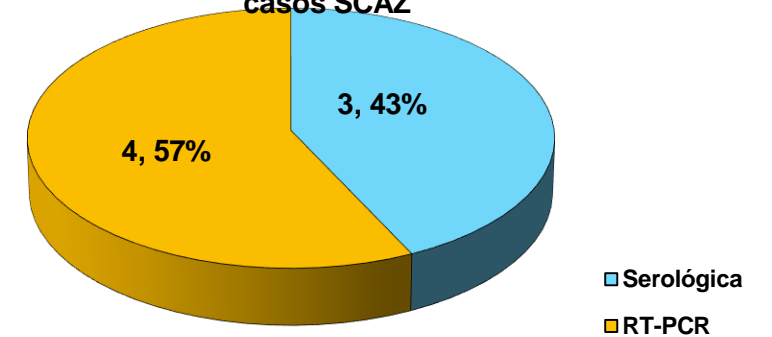
Trimestre de detección de la Infección en las madres de casos de SCAZ



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



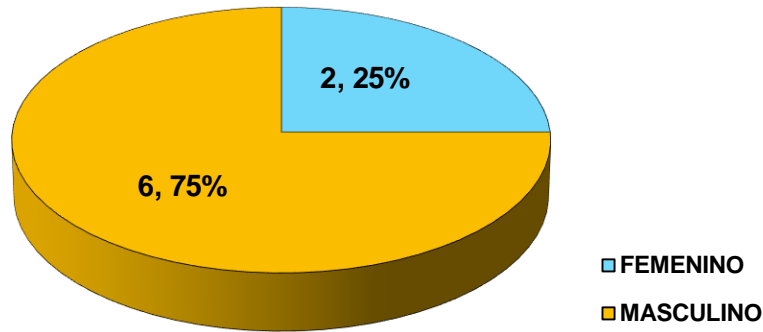
Proporción de la prueba diagnóstica realizada para e diagnóstico de Virus Zika en las madres de los casos SCAZ



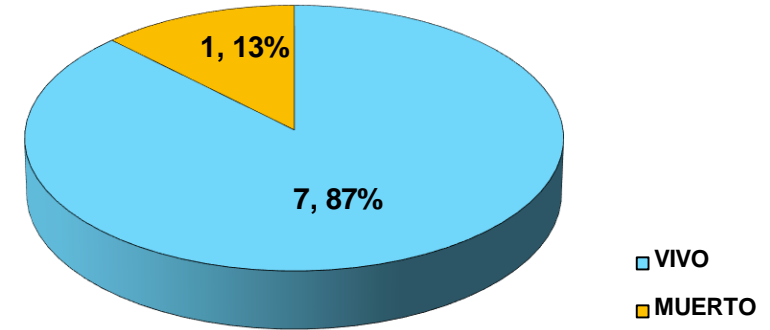
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-53.



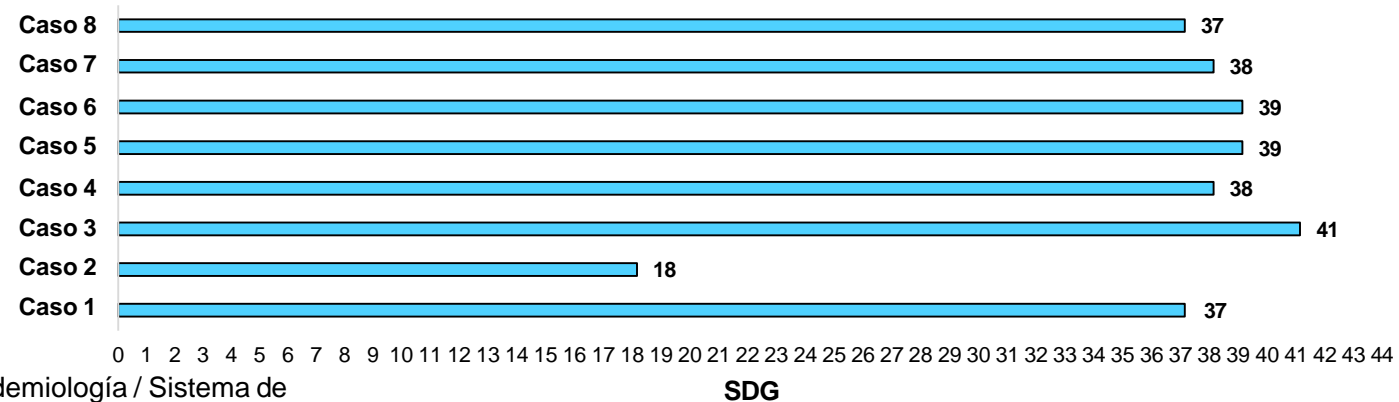
Proporción por Sexo de los casos de SCAZ



Condición al nacimiento de los casos con SCAZ



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

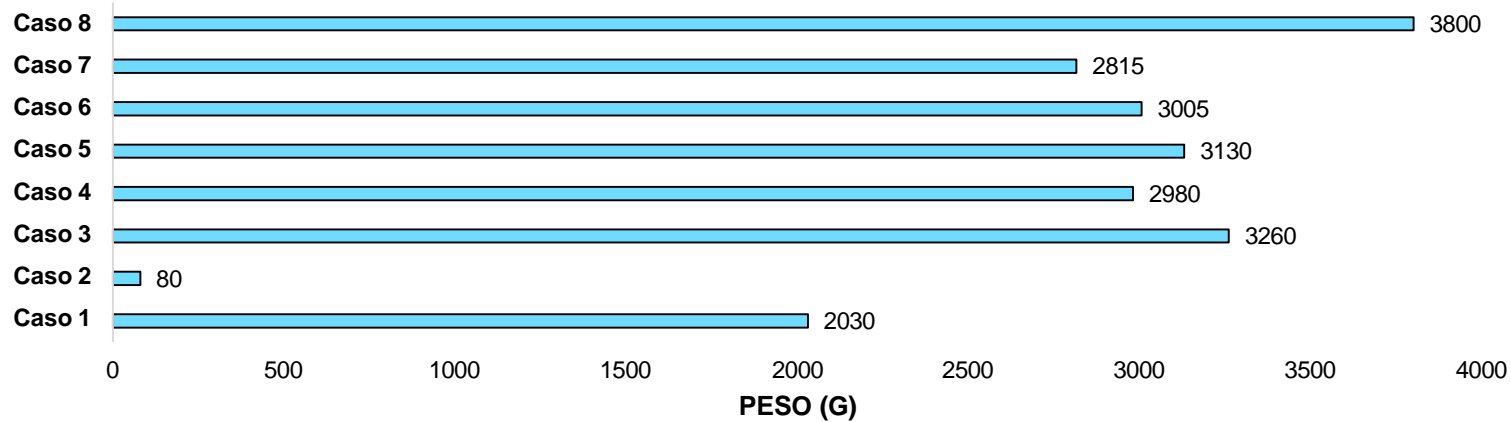


Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-53

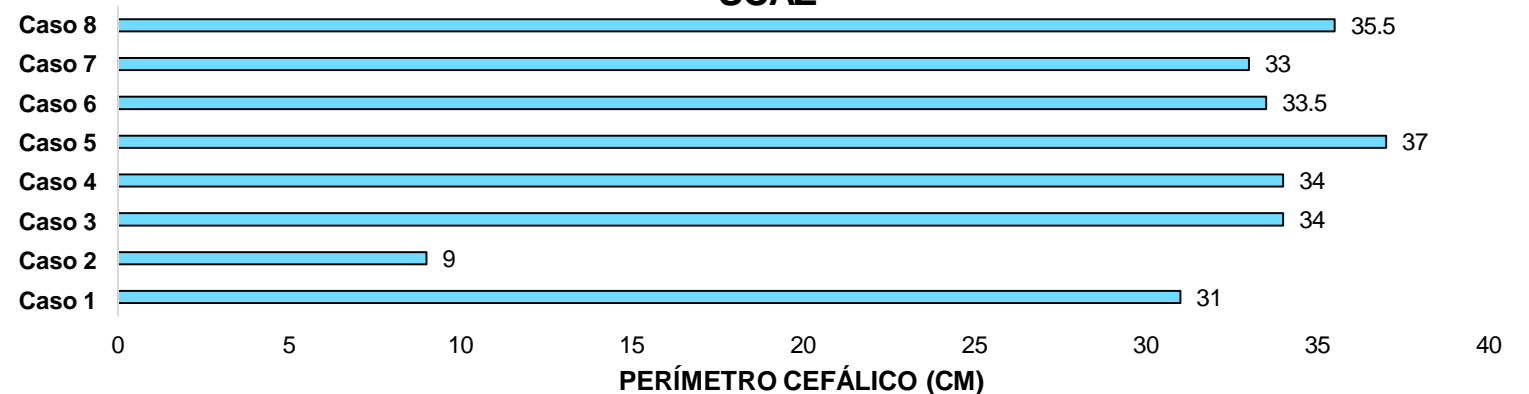


Panorama Epidemiológico de 2016-
2025 (SE 1-39) de Casos de Síndrome
Congénito Asociado a Zika del
Estado de Morelos

Distribución de Peso al nacimiento en los casos de SCAZ



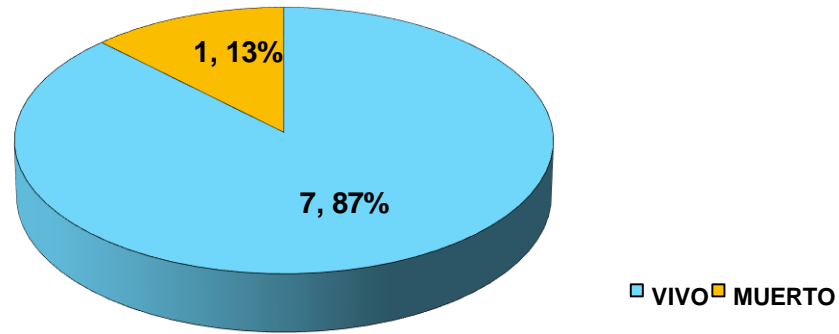
Distribución del Perímetro Cefálico al nacimiento en los casos de SCAZ



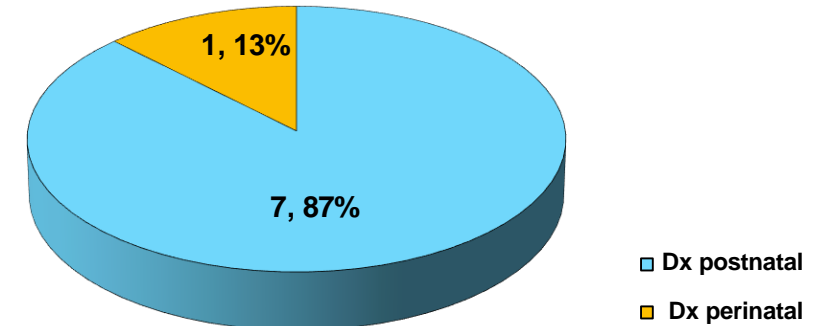
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52 y 2025 SE 1-53



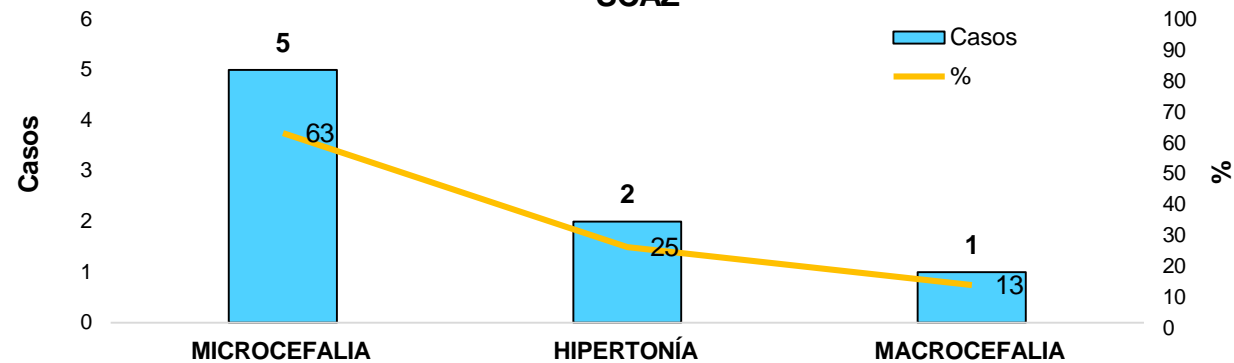
Estado actual de los casos con SCAZ



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

