

Panorama Epidemiológico de 2024 (SE 1-52) de Defectos al Nacimiento del Estado de Morelos

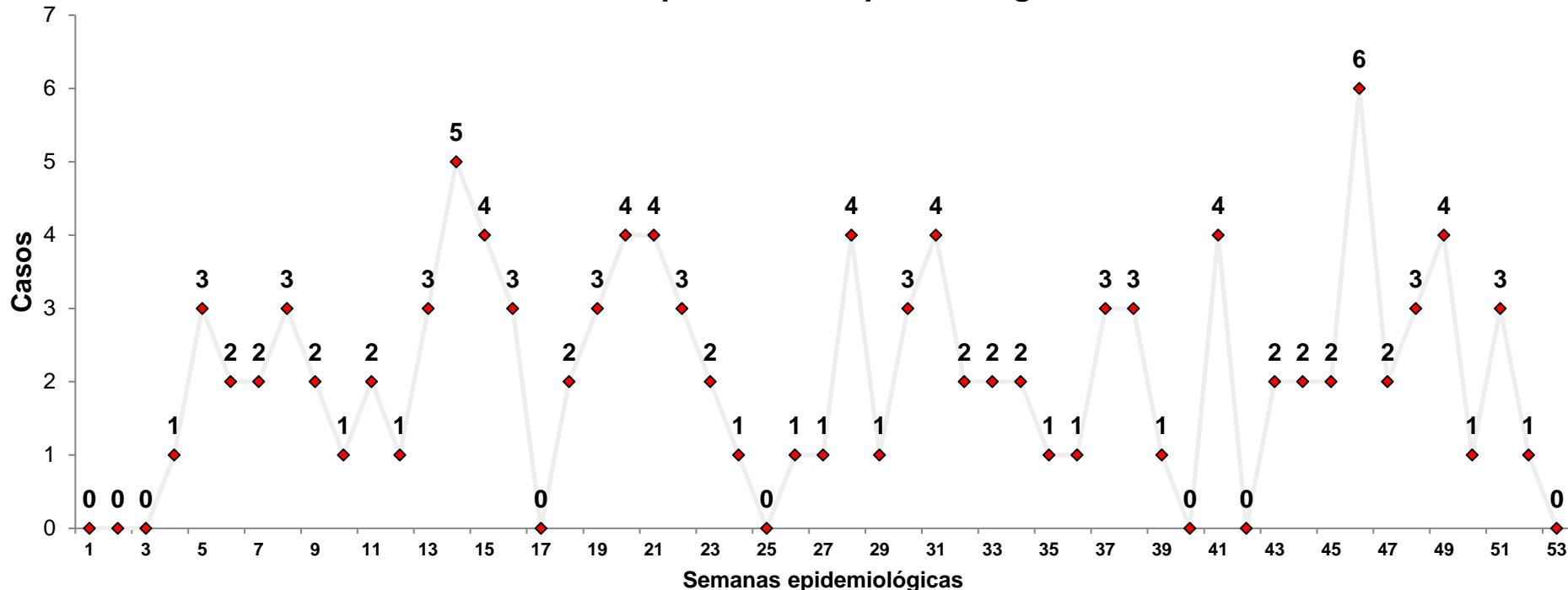


Servicios de Salud de Morelos
Dirección de Atención Médica.
Subdirección de Salud Pública
Dept. De Epidemiología
Coordinación Estatal de Vigilancia
Epidemiológica





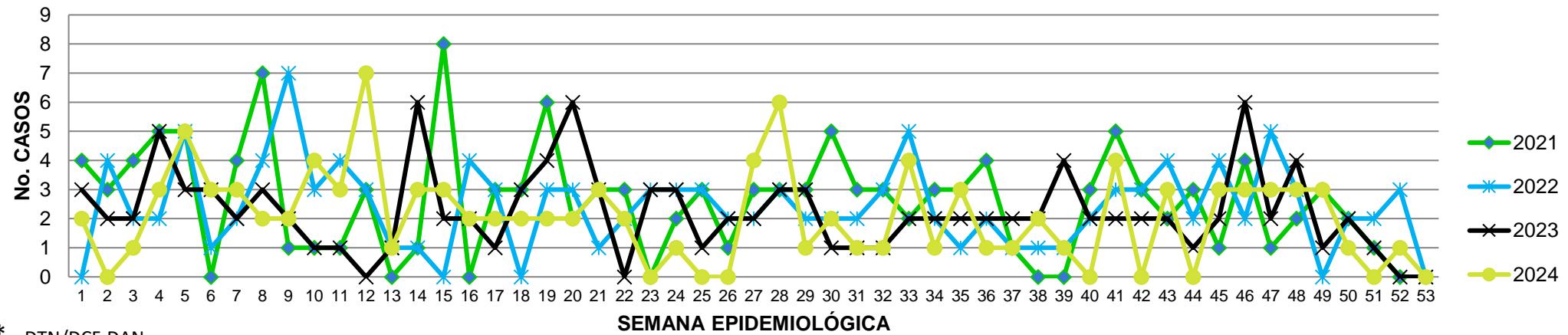
Distribución de Casos de DAN por semana epidemiológica de notificación.



A la Semana de corte de han notificado 110 casos de DAN. El número más alto de notificaciones se produjo en la SE 47, lo anterior, resultado de las acciones de vigilancia activa y rutinaria.



No. DE CASOS DE DAN POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. MORELOS, ACUMULADO, 2021-2024.



*.- DTN/DCF-DAN

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

Neural./Defectos al Nacimiento/SINAVE

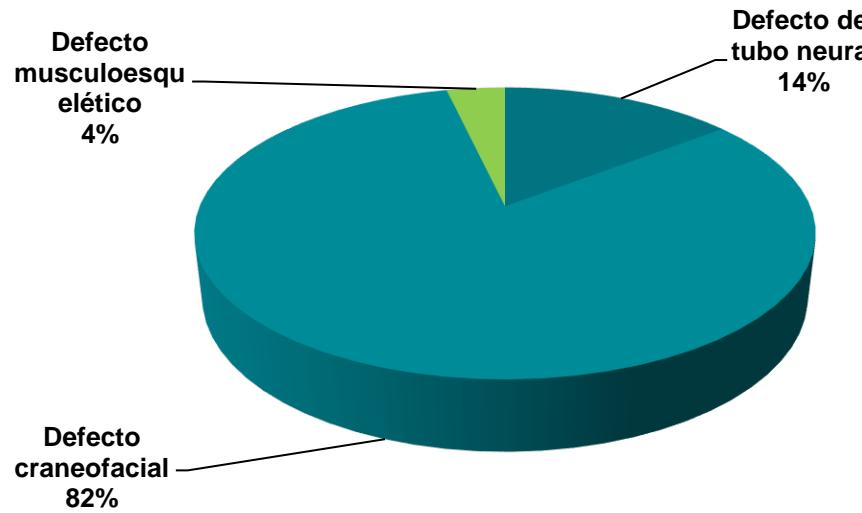
Información correspondiente del período 2019-2024

La incidencia por semana epidemiológica de nacimiento, el mayor número de casos por semana de nacimiento se presentó en la SE 12 y 28 con 7 y 6 casos notificados.

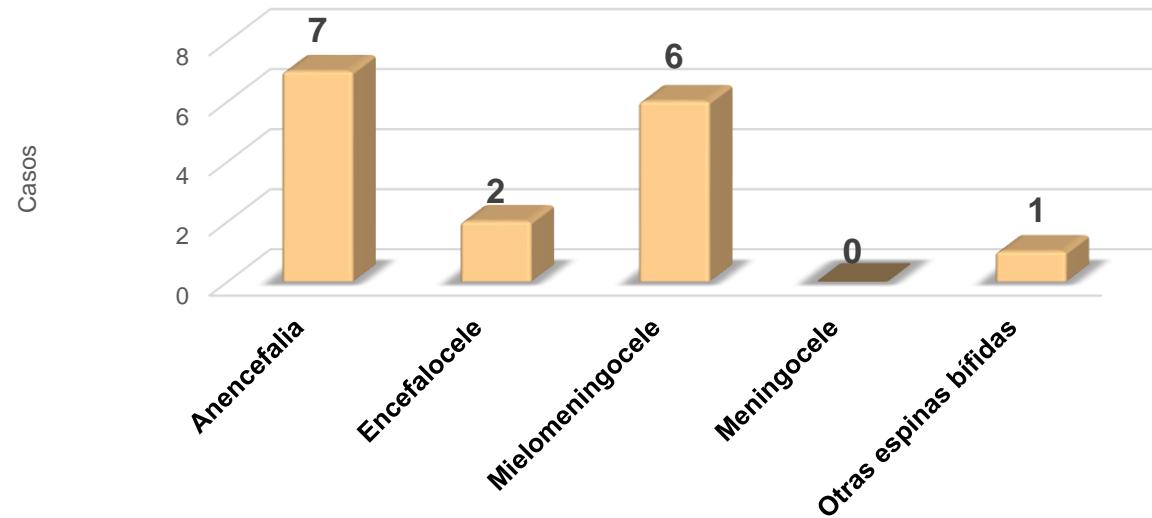
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52



Distribución de los defectos al nacimiento



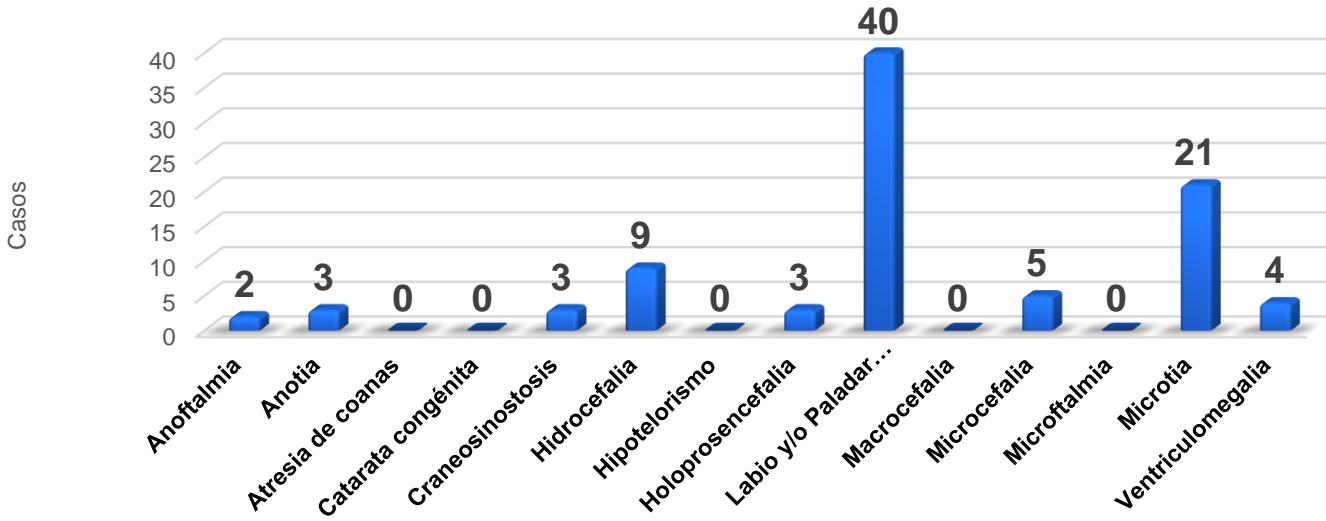
Distribución de los casos notificados con DTN por diagnóstico final



En el periodo el mayor número de defectos notificados correspondió a DCF con un 82%. Con respecto a los tipos de DTN reportados, el 43% corresponde a casos de Anencefalia, seguidos de los casos de mielomeningocele con un 38% de proporción del total de casos notificados.

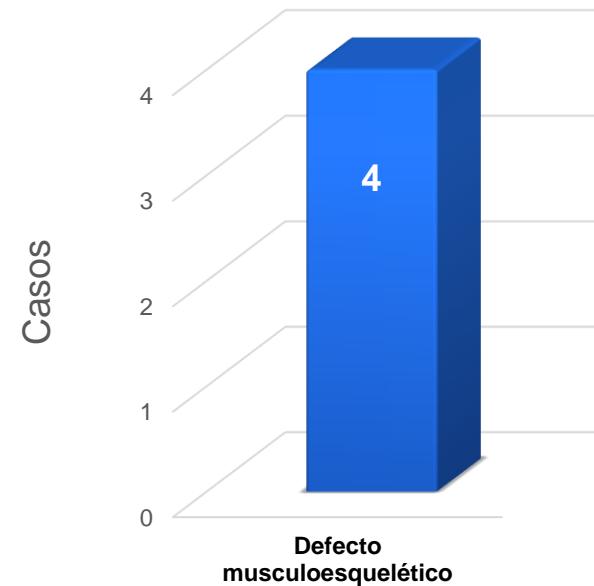


Distribución de los casos de DCF por diagnóstico final



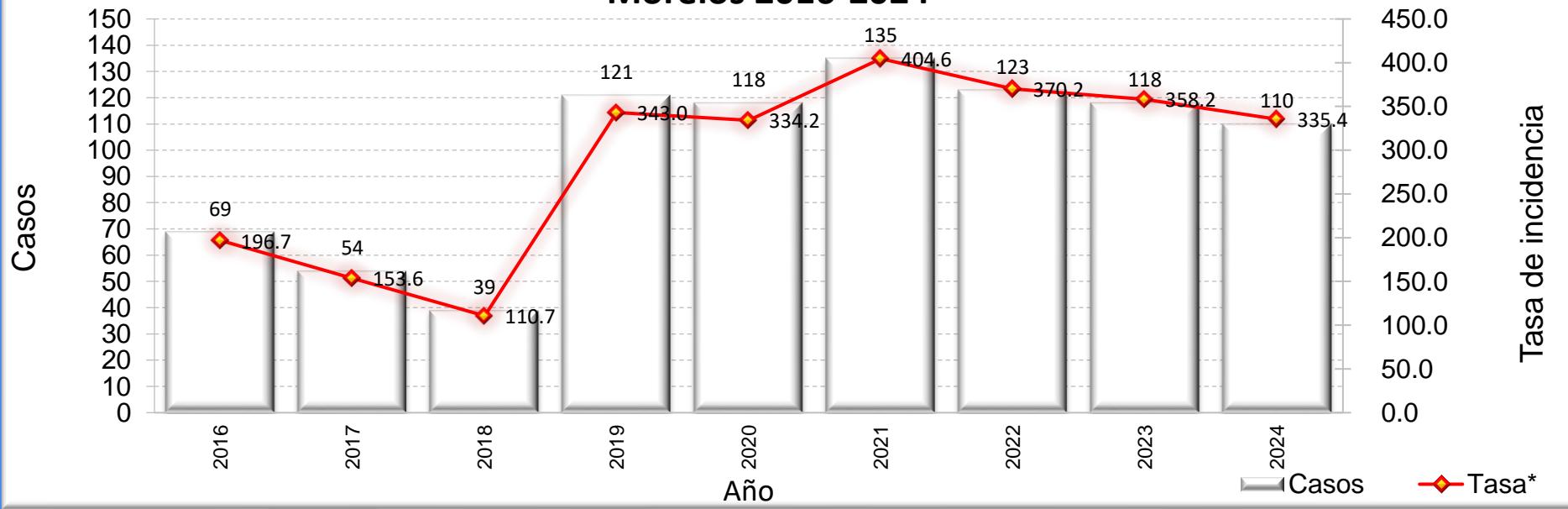
Con respecto a los tipos de DCF reportados, el 50% correspondieron a casos de Labio y Paladar Hendido seguido de casos de microtia con un 26%. Se han reportado 4 Defectos Musculoesqueléticos en una proporción del 3.6% de todos los defectos notificados

Casos con Def. Musculoesqueléticos





Incidencia de DTN y DCF y DAN por año de nacimiento Morelos 2016-2024

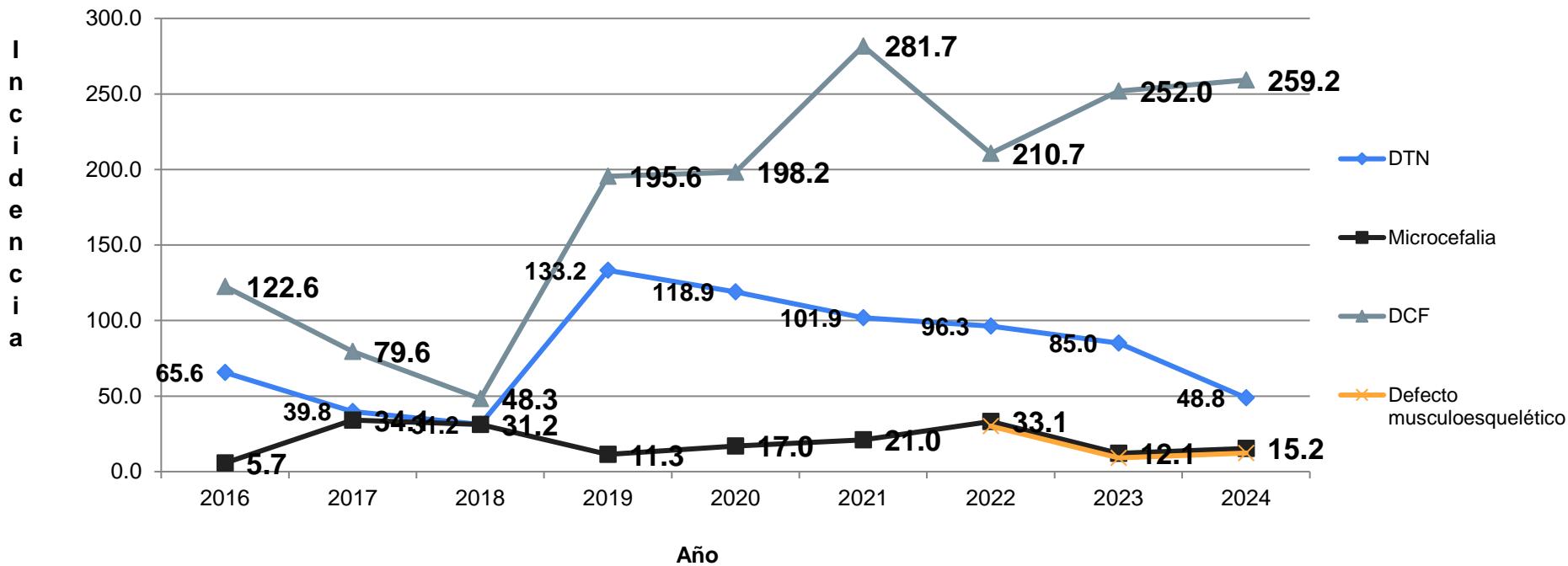


La tasa de incidencia de DAN considerando los casos notificados en el periodo es de 335.4 por cada 100,000 RNV.

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



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 259.2 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 2024 SE 1-52

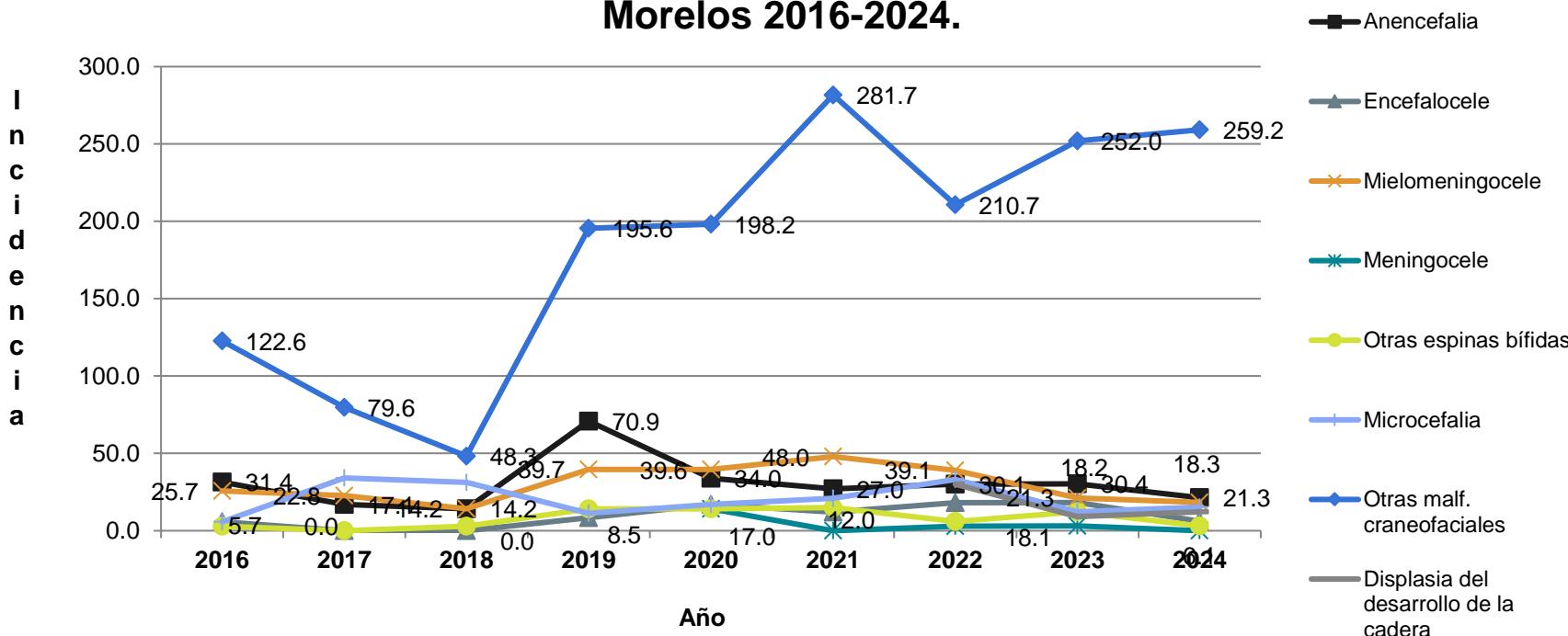
Proyecciones de población estatal 1990-2030 CONAPO.

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 2016-2024.

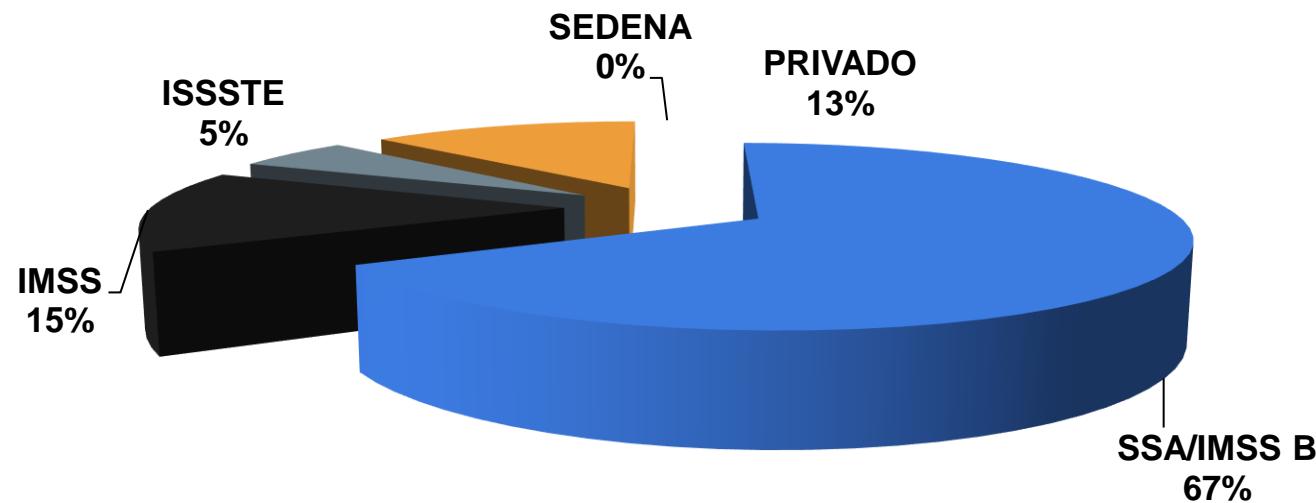


Las tasas de incidencia por tipo de DAN a la semana de corte, muestran que los casos diagnosticados con DCF son los de mayor tasa de incidencia de 259.2 por cada 100,000 RNV en el Estado, seguido de los casos de Anencefalia y Mielomeningocele con 21.3 y 18.3 por cada 100.000 RNV respectivamente.

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN) Epi Info. /SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52
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

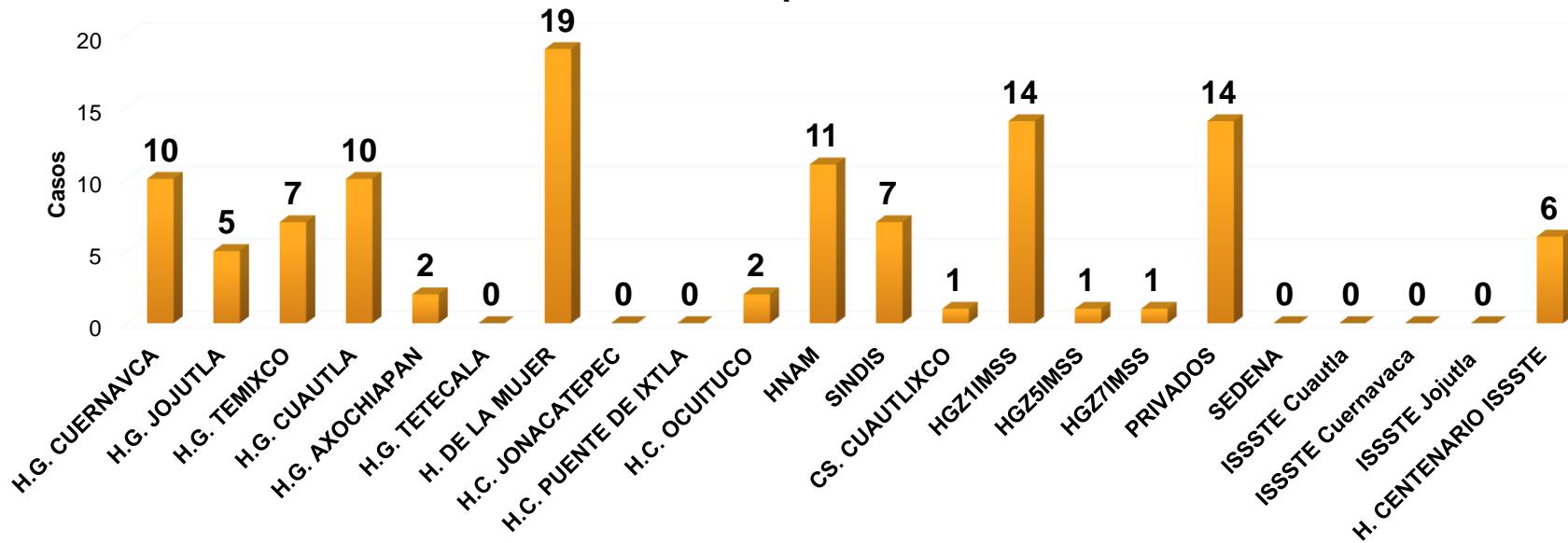


Del total de casos notificados de DAN en el periodo, el 67 % corresponde a unidades pertenecientes a SSM/ IMSS OPD, seguidas del IMSS con 15% y del sector privado con 13%.

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52



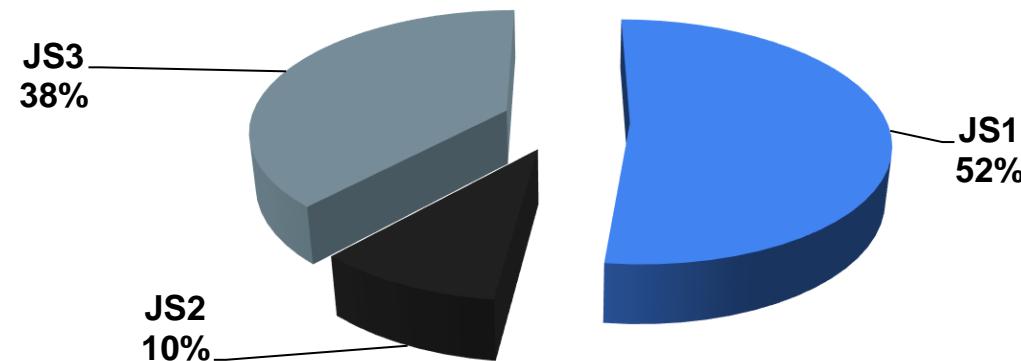
Distribución de casos de DAN por unidad notificante



Del total de casos notificados con DAN, el 17% fueron notificados por el Hospital de la Mujer, HGZ y MF N°1 del IMSS en una proporción igualitaria del 13%, destacando los casos detectados en medio privado con un 13%.



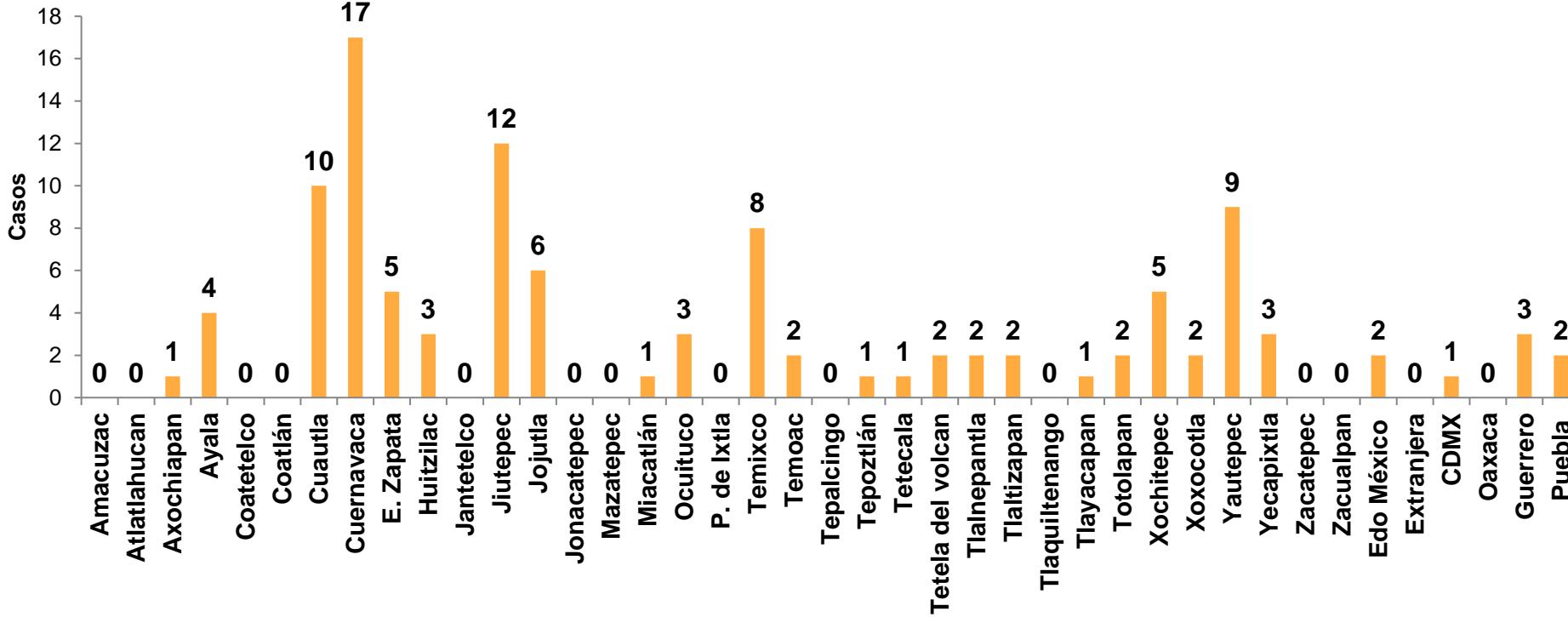
Proporción de casos de DAN por Jurisdicción Sanitaria de residencia Materna



Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52



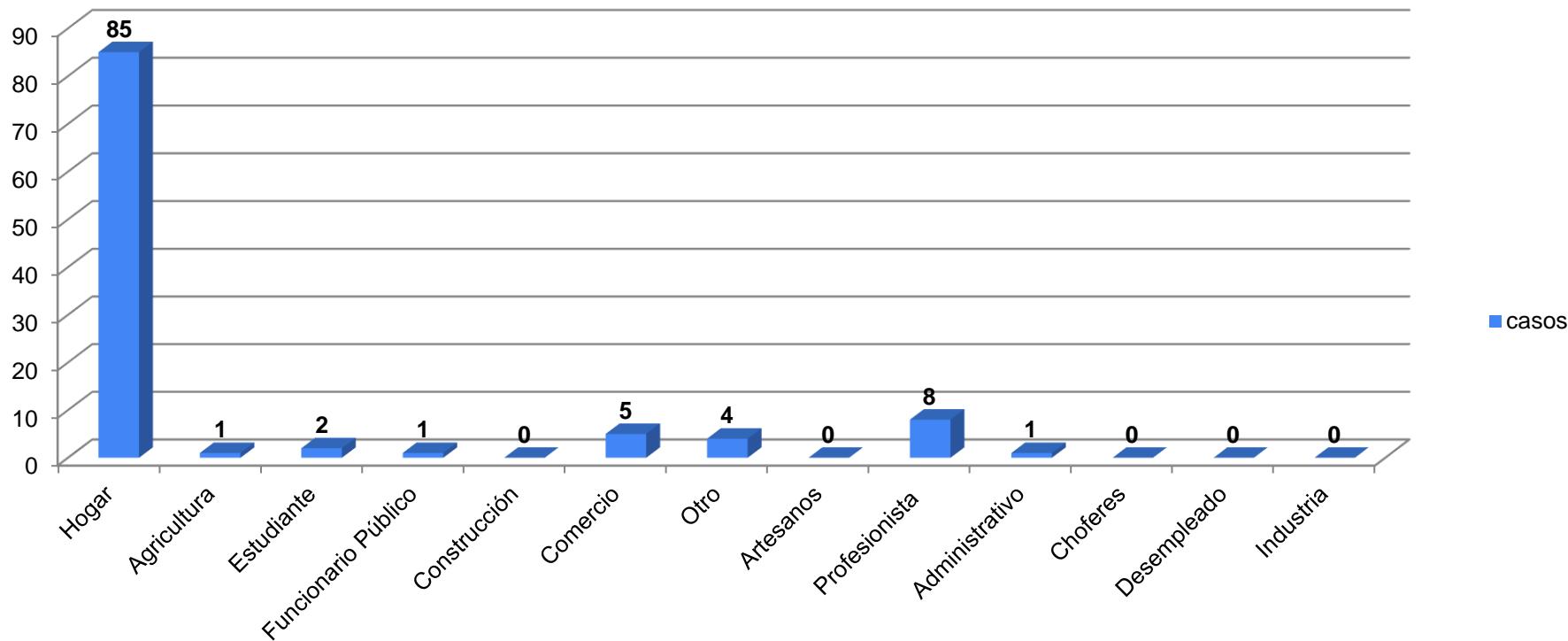
Distribución de casos de DAN por municipio de residencia de la madre



En función a la residencia materna, la mayor proporción de casos notificados en el periodo, correspondieron al municipio de Cuernavaca con 15% de los casos. 8 casos con residencia foránea (7.2%).

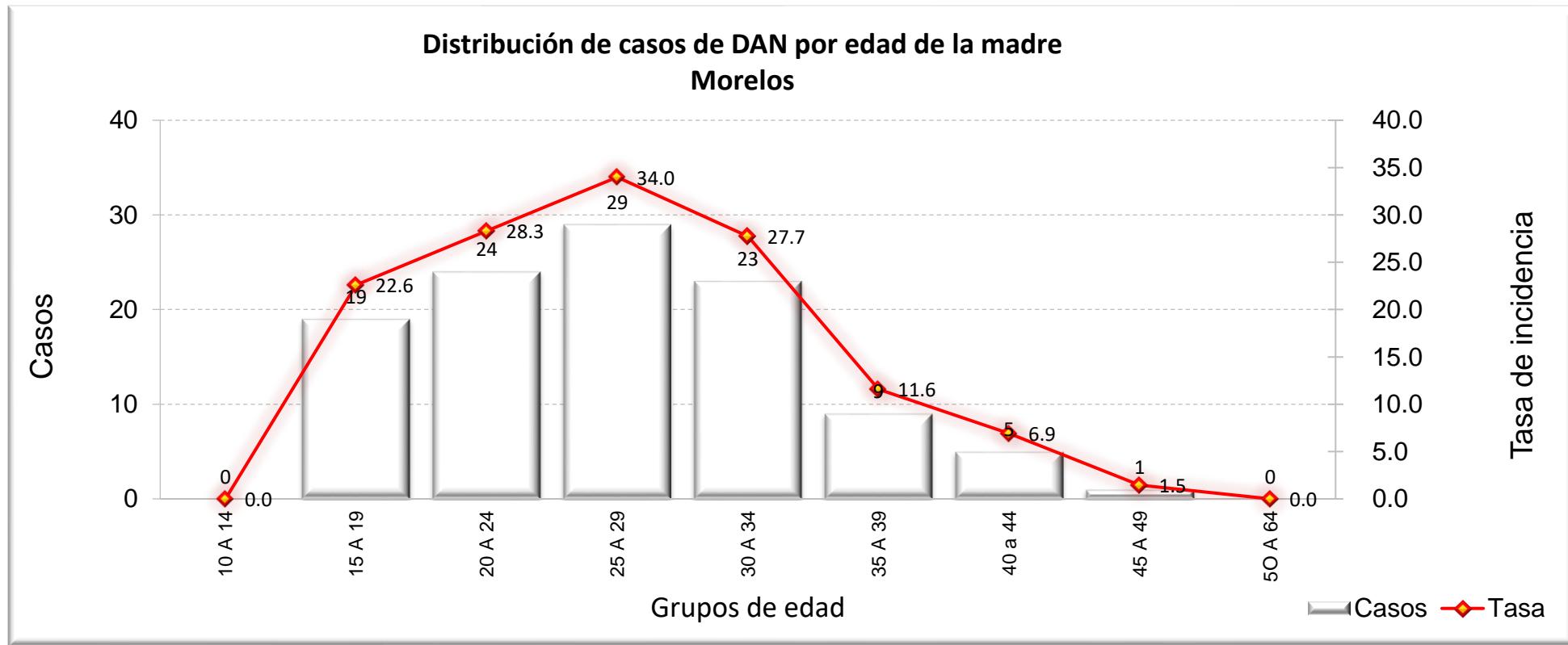


Distribución del antecedente de ocupación en las madres de casos con DAN



En el periodo, el 77.2 % de las madres de productos con DAN se dedicaba la hogar.

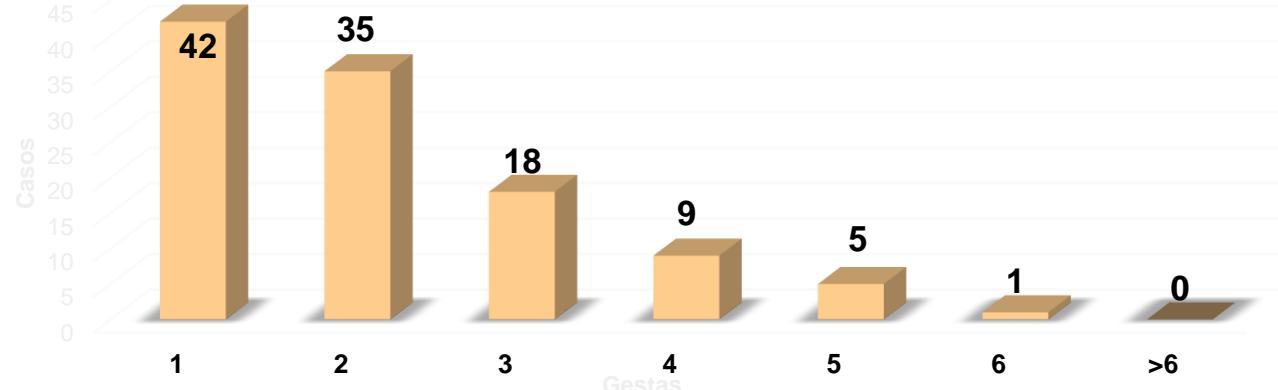
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52



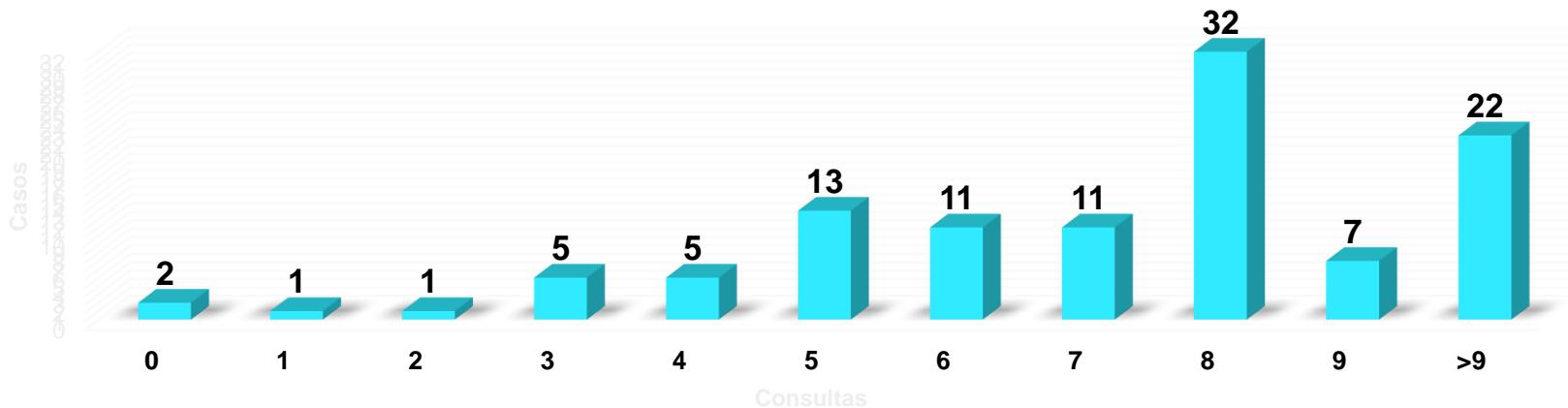
En el periodo, el análisis de la frecuencia de los grupos de edad de las madres con productos con algún DAN, observamos que los grupos más afectados con un 26% de los casos fue el de 25-29 teniendo la tasa más alta con un 34 por cada 100,000 mujeres



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



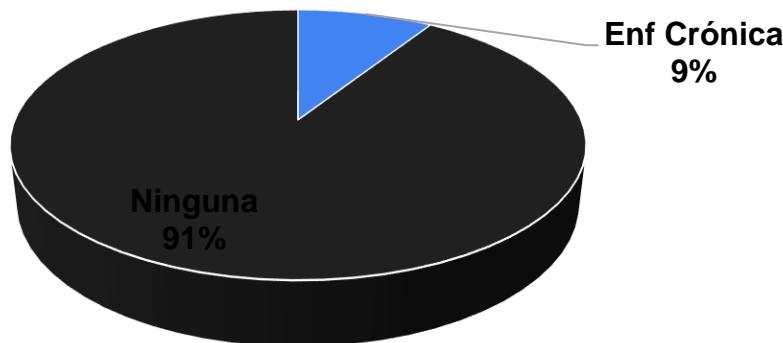
Distribución del número de consultas prenatales durante el embarazo de productos con DAN



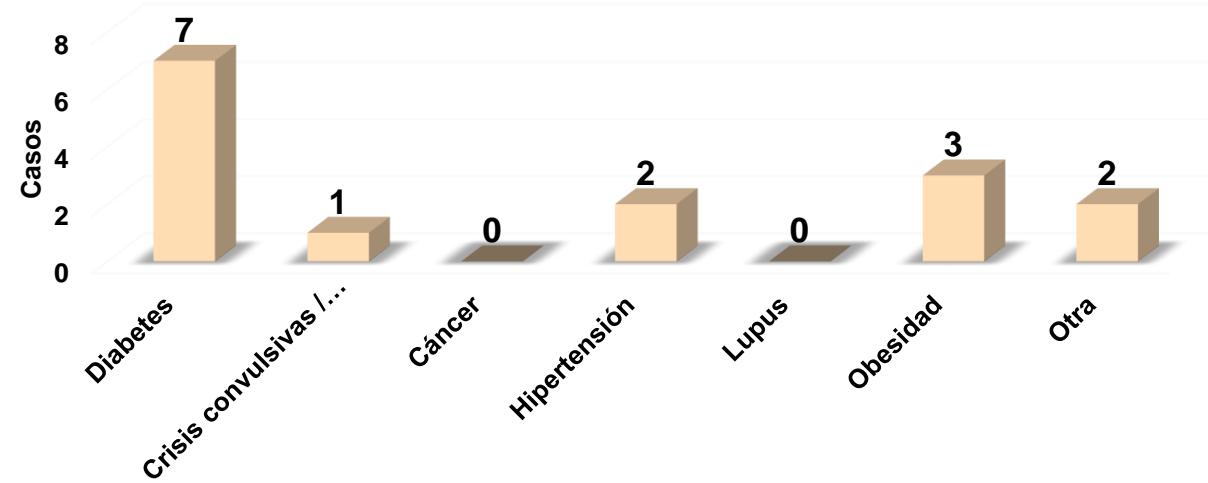
Durante el periodo, de los casos notificados con DAN, el 38% % fueron producto de la primer gesta materna, cuyo control prenatal fue irregular en el 44% de los casos (menos de 8 consultas).



Distribución del Antecedente de Enfermedad crónica en la madre



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

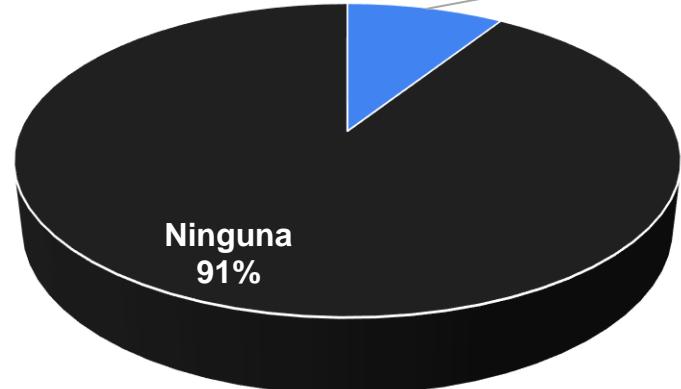


De los casos notificados, en el 9%, presentaban enfermedad crónica , siendo de éstas enfermedades la Diabetes Mellitus la prevalente.

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52

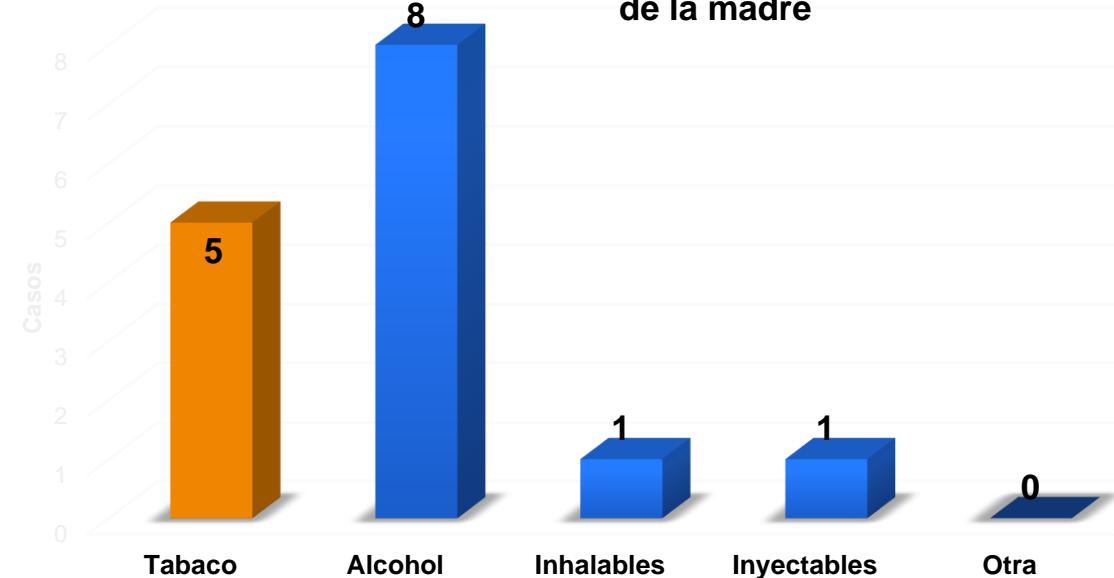


Distribución del Antecedente de presencia de Adicciones en la madre



Con
adicciones
9%

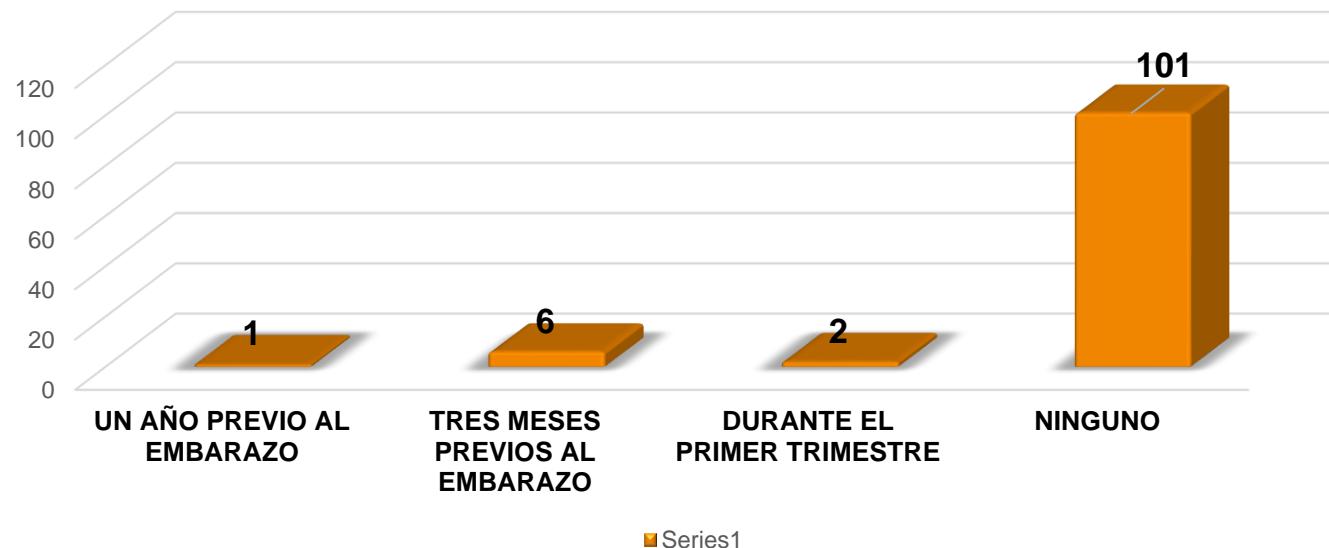
Distribución de casos de DAN con antecedente de adicciones de la madre



El 9% de las madres de los casos notificados reportó presencia de adicciones, siendo el consumo de alcohol el prevalente



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

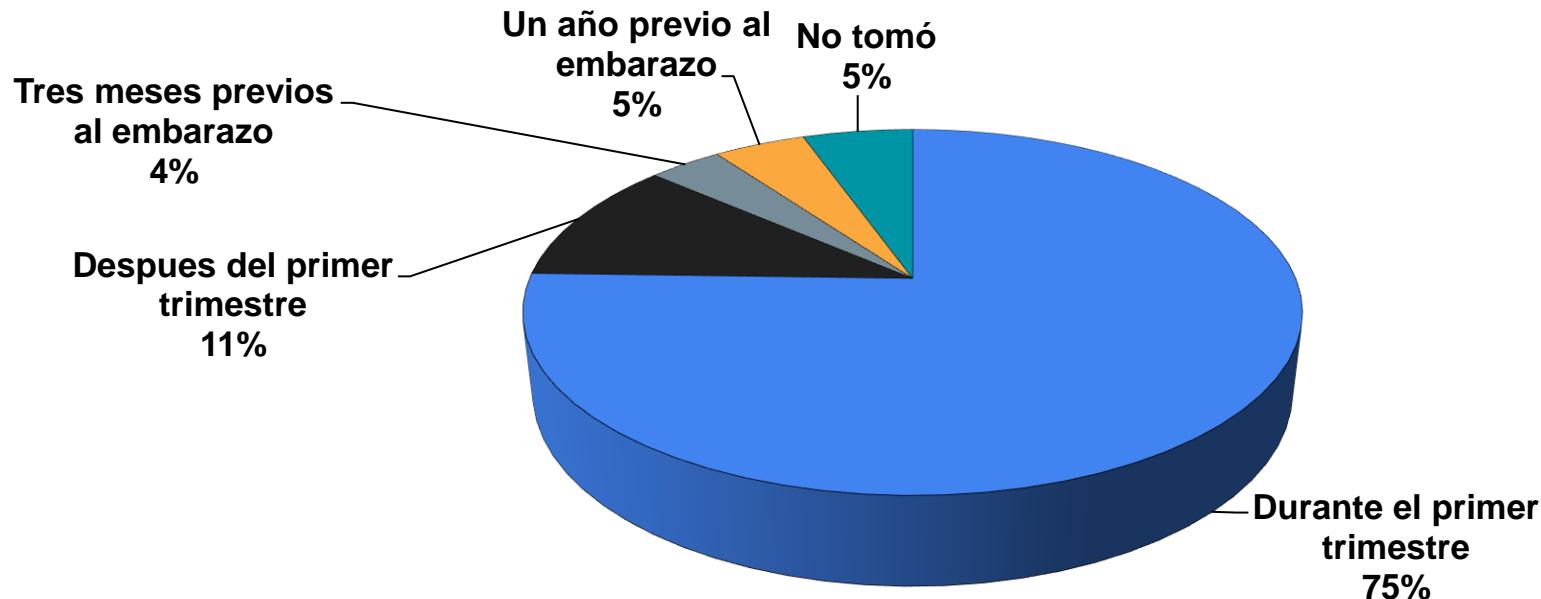


El 91% de las madres de hijos con DTN/DCF notificados no refirieron haber estado expuestas a tóxicos o medicamentos durante la gestación.

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52

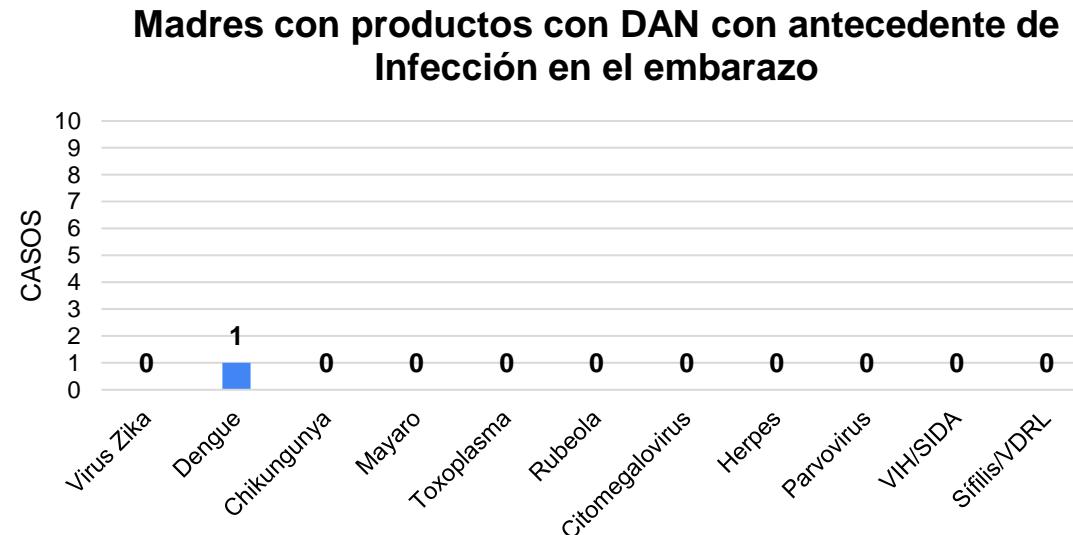
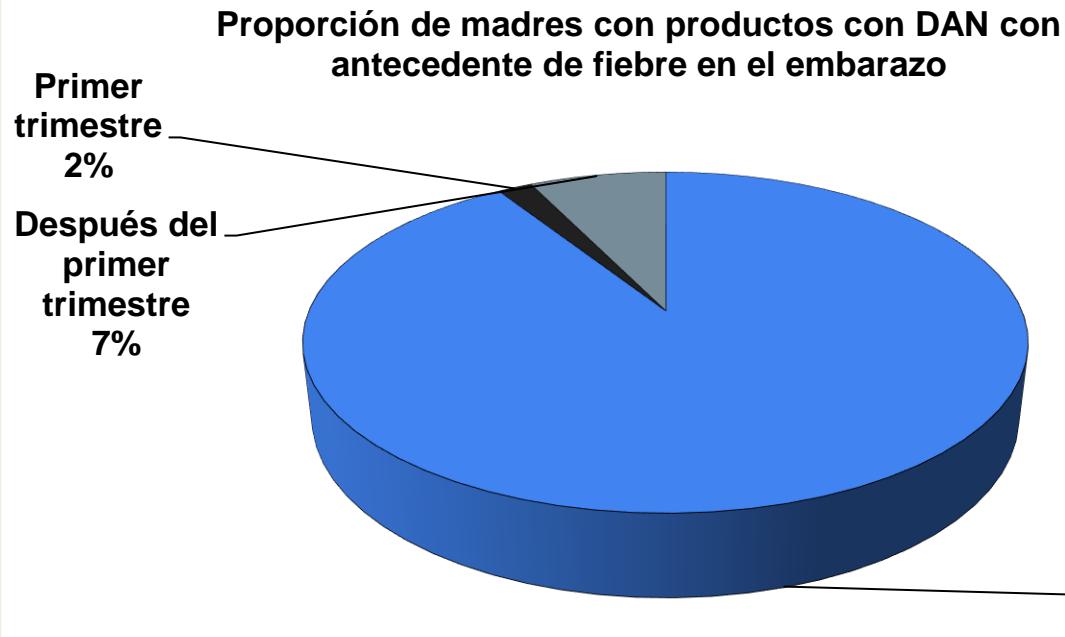


Proporción de madres de hijos con DAN con antecedente de toma de ácido fólico por periodo



De los casos notificados, el 75% de las madres consumieron ácido fólico durante el primer trimestre, el 11% de los casos lo consumió después del primer trimestre, mientras que el 9% de los casos consumieron antes de la gestación. Destaca el 5% que no consumió.

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52

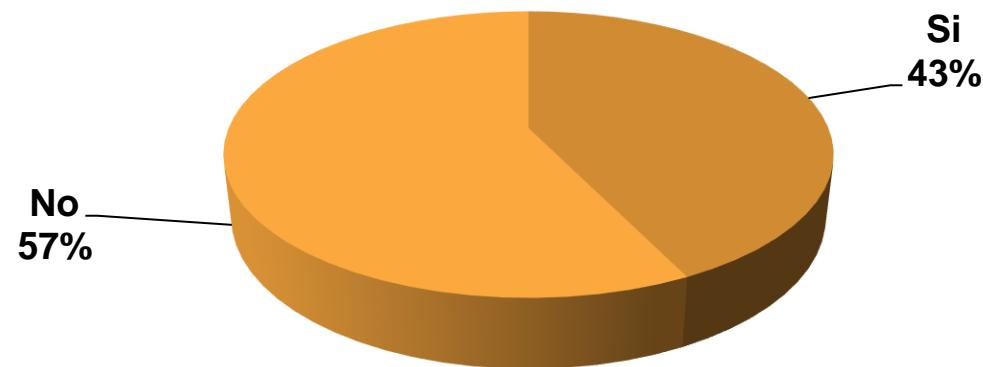


De los casos notificados, el 9% de las madres presentó hipertermia , el 9 % de los casos presentaron infecciones asociadas (Dengue un caso y nueve otras como infección de vías urinarias, COVID, Cervicovaginitis, VPH).

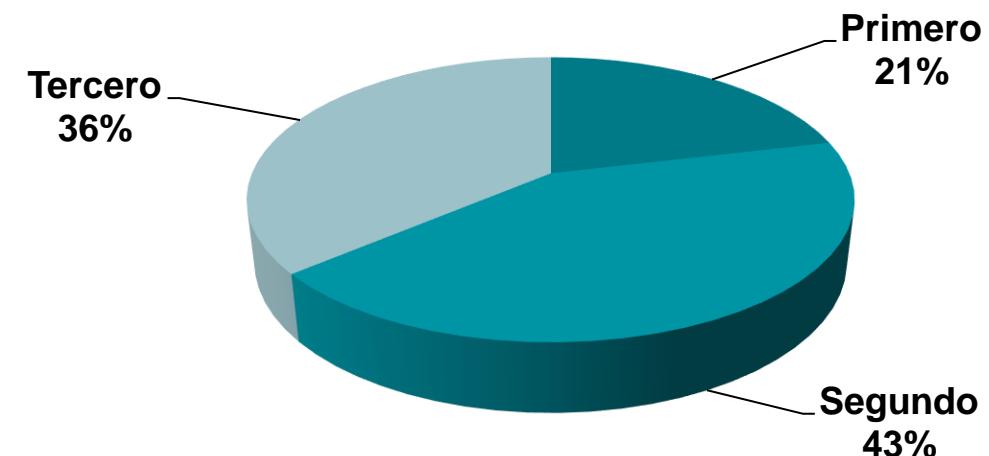
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52



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

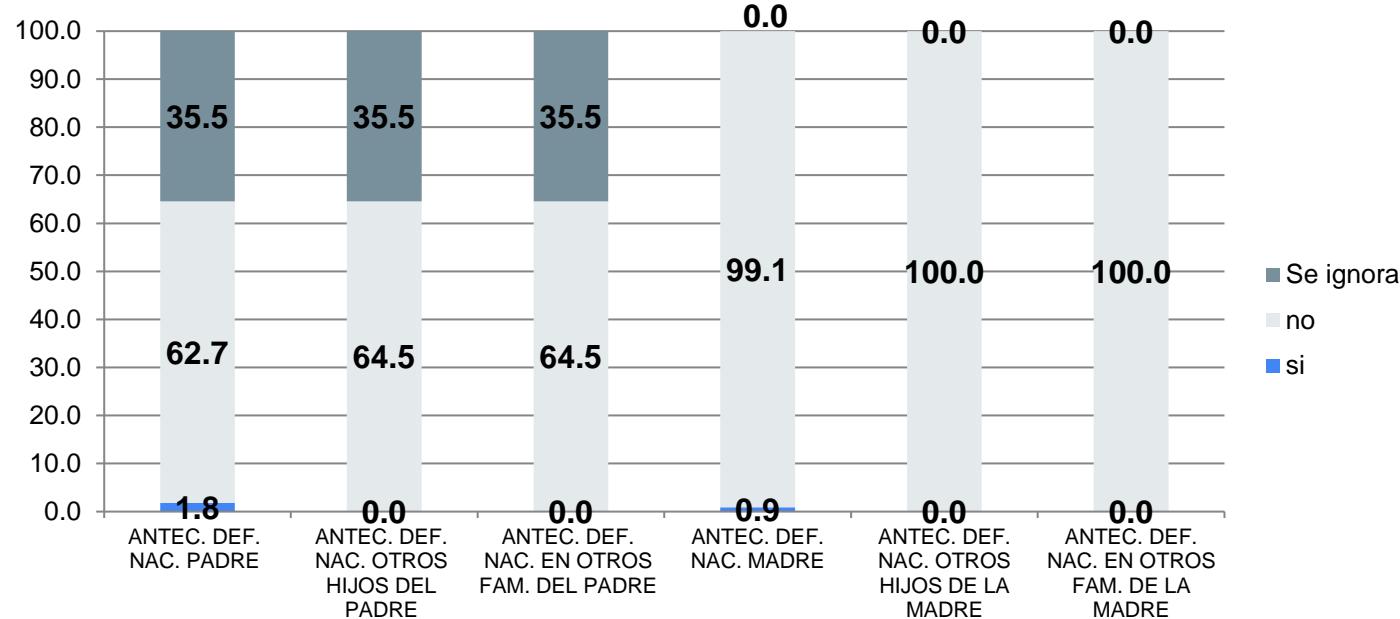


De los casos notificados, el 43% de las madres contaba con un ultrasonido que diagnosticaba la malformación congénita los cuales mayoritariamente se realizaron en el segundo trimestre (43%)

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52



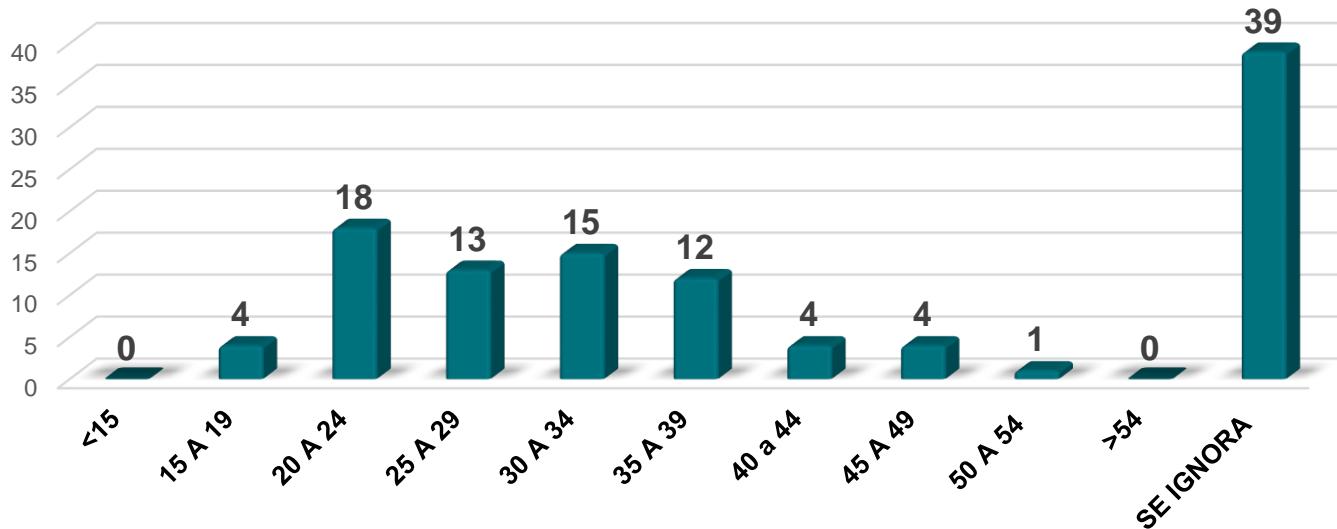
Proporción de casos DAN con antecedente familiar de presencia de defecto.



En relación a Antecedentes Heredofamiliares de DAN en la línea paterna el 1.8% de los padres tenía antecedente, en la línea materna el 0.9 % reportaron antecedentes de DAN.



Distribución de casos de DAN por edad Paterna

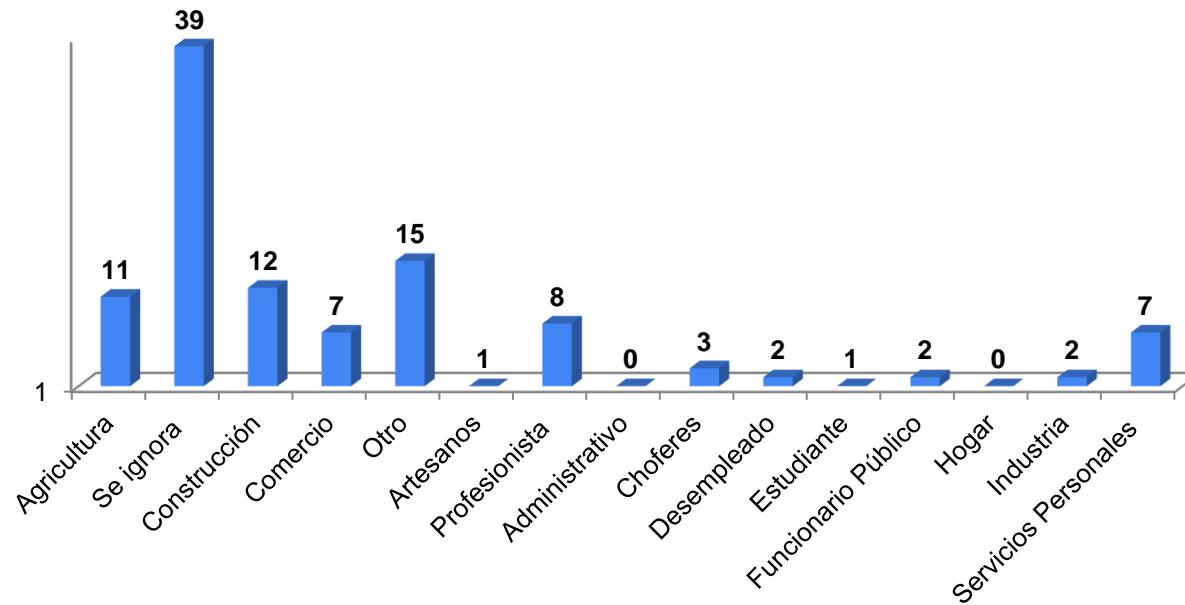


En el periodo, el análisis de la frecuencia de los grupos de edad de los padres con productos con algún DAN, observamos que el grupo etario más afectado es el de 20-24 años con un 25%. En el 35% de los casos notificados en el periodo no se conocían los datos paternos

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52



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

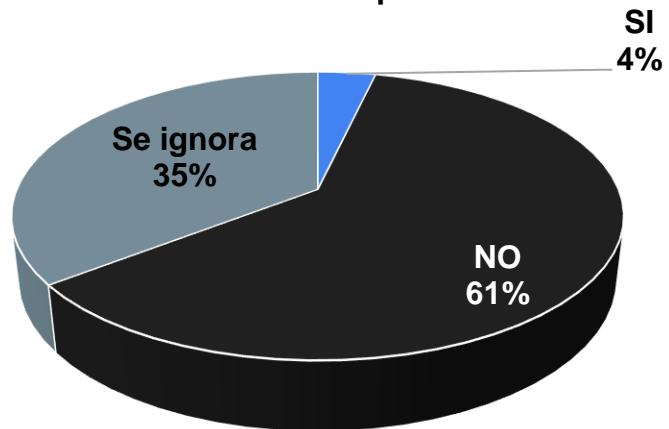


En el periodo, el 21.1 % de los padres se dedicaba a otras actividades.

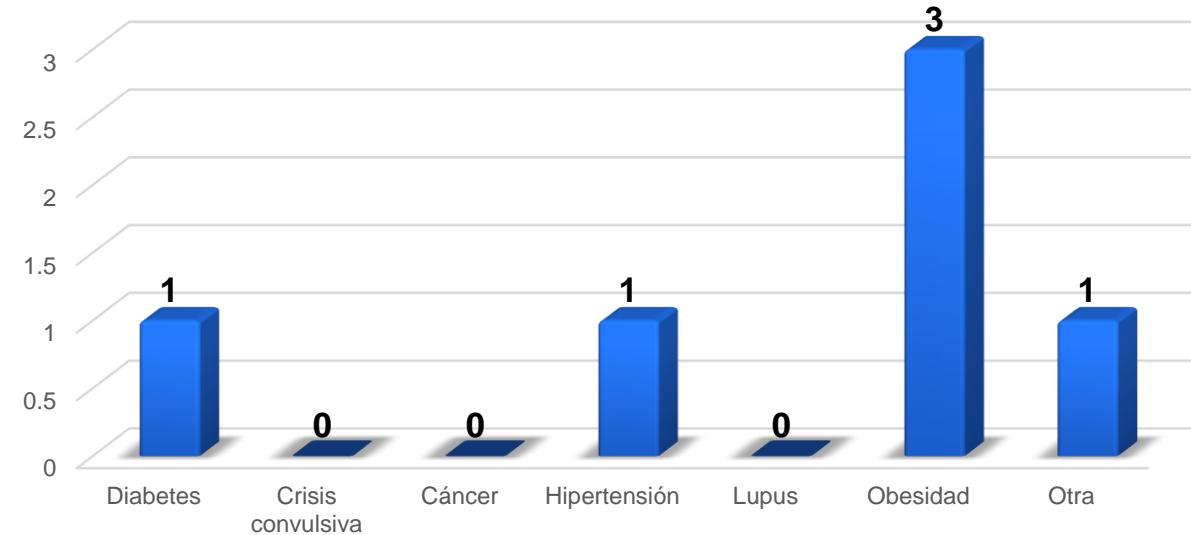
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52



Distribución del Antecedentes de Enfermedad crónica en el padre



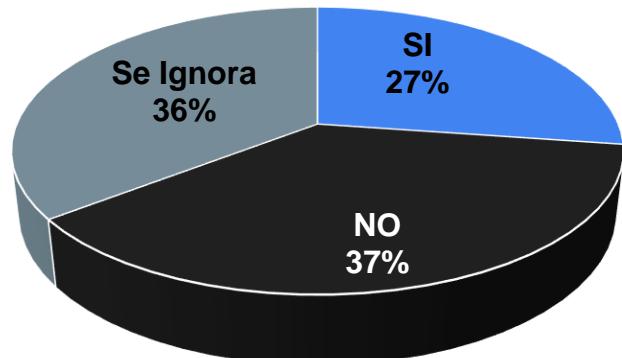
Distribución de casos con DAN con antecedente de enfermedad crónica en los padres.



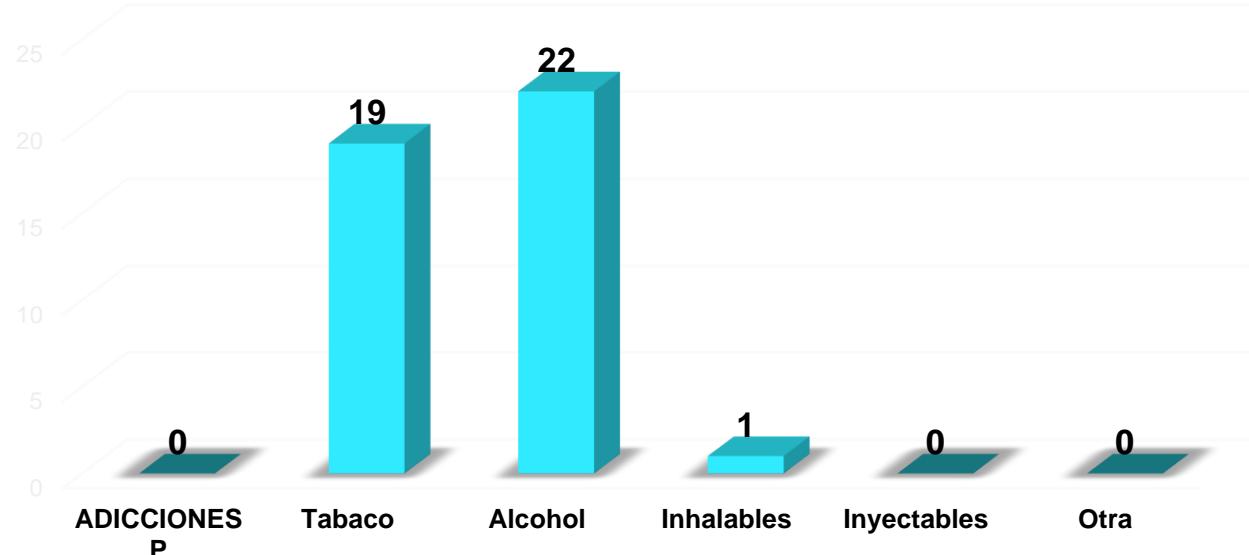
El 4% de los padres de los casos notificados con DAN tenían antecedentes de enfermedad crónica, siendo Obesidad la prevalente.



Distribución del Antecedente de Adicciones en el padre



Distribución de casos con DAN con antecedente de adicciones del padre



El 27% de los padres de los casos notificados con DAN tenían antecedentes de adicciones, siendo el consumo de Alcohol el más prevalentes (30%).



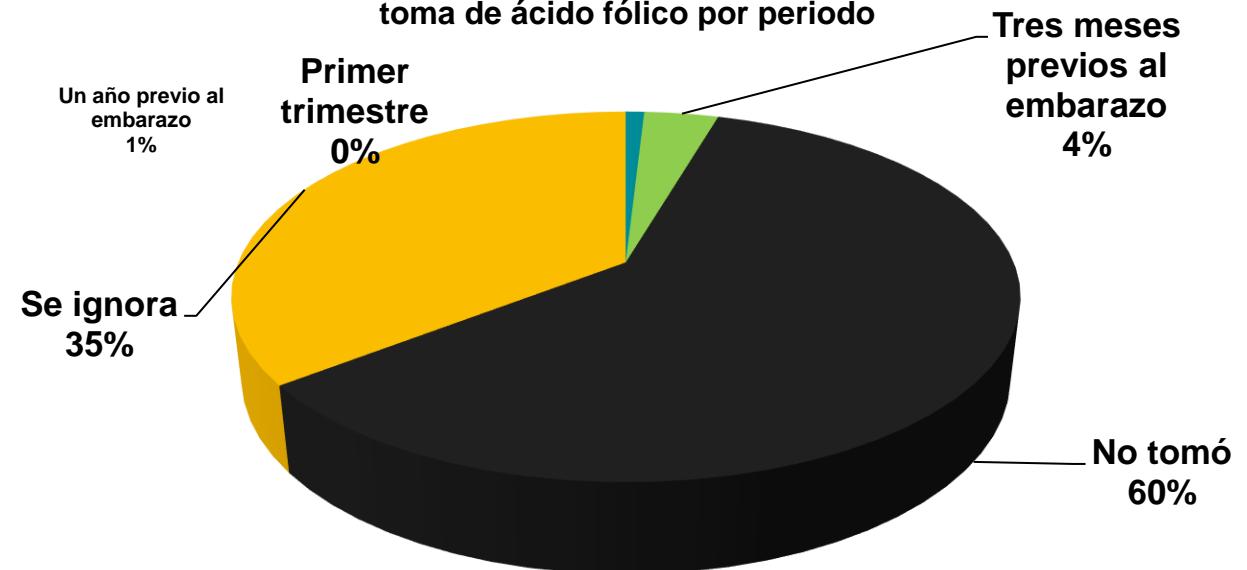
Distribución de casos con DAN con antecedente de exposición a tóxicos o medicamentos en el padre



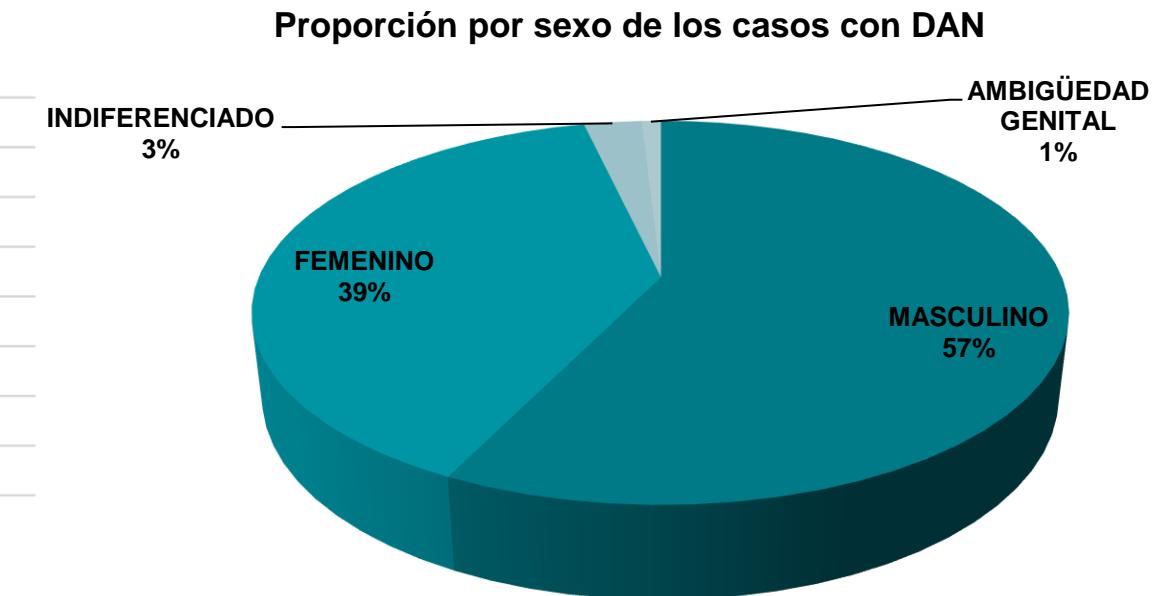
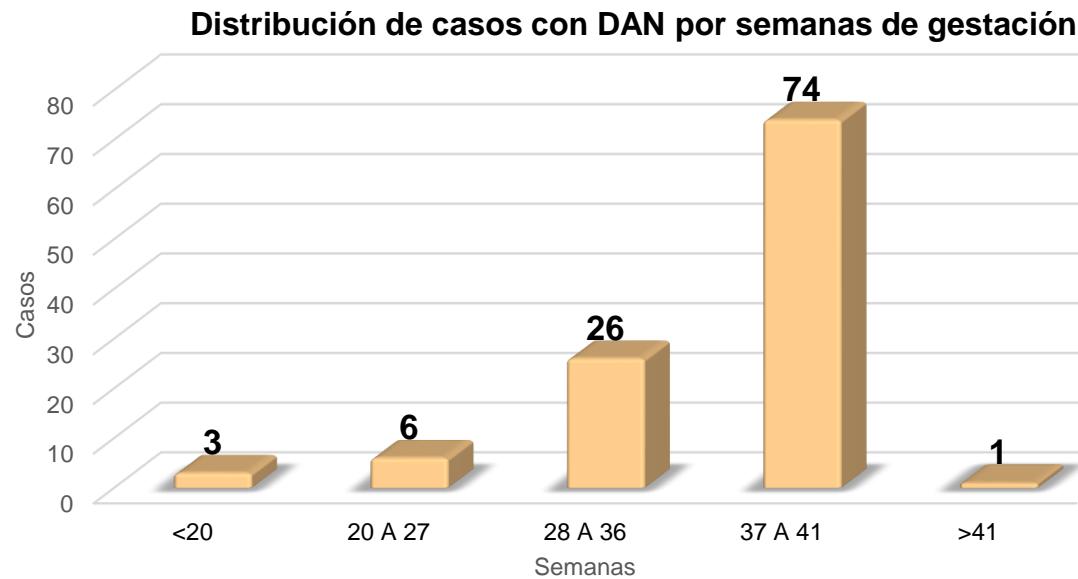
El 14% de los padres de hijos con DAN notificados refirieron haber estado expuestos a tóxicos o medicamentos durante la gestación, generalmente desconociendo el tipo de agente.

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52

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



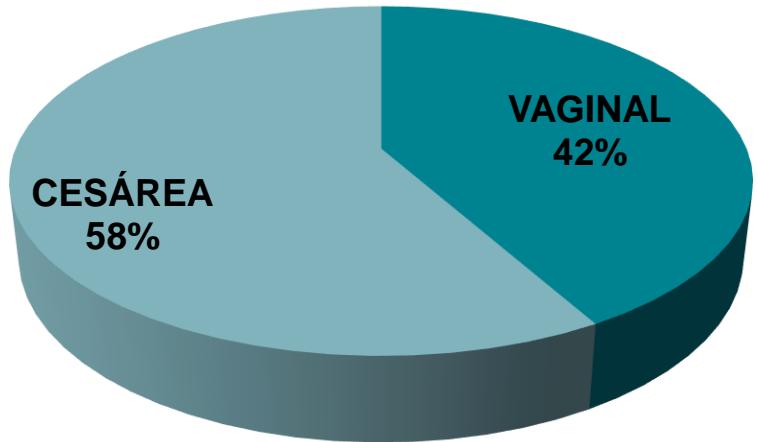
El 60% de los padres no tomaron ácido fólico, únicamente el 4% refirieron el consumo y la ingesta fue previa a la gestación.



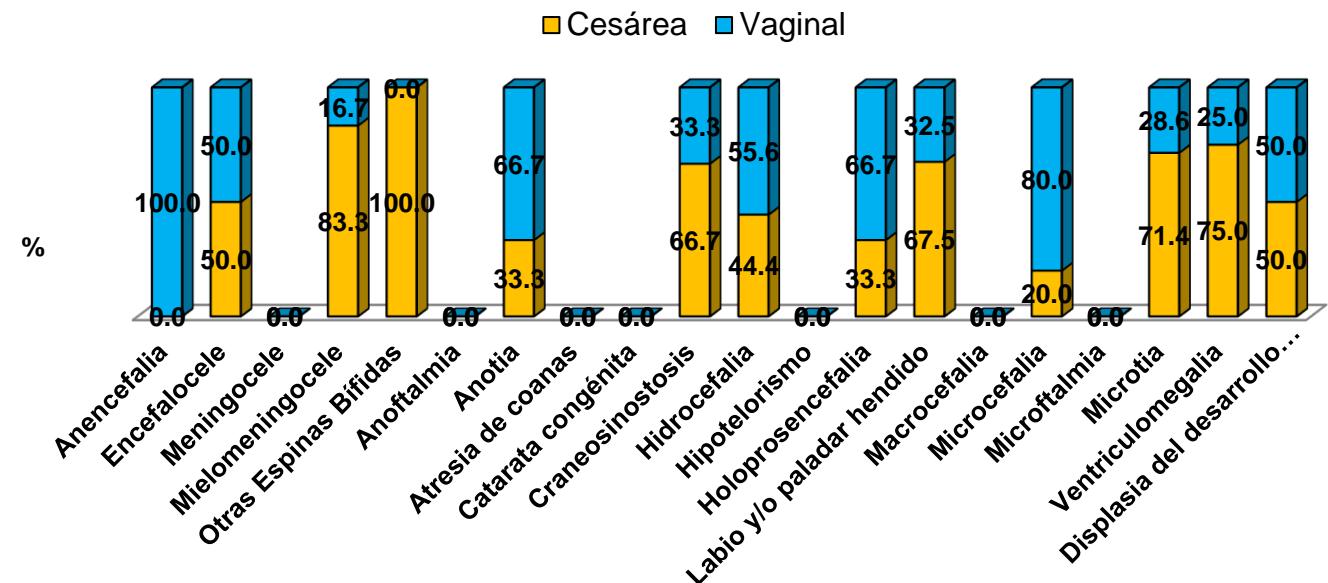
El 67% de los casos fueron productos de término mientras que el 31% correspondieron gestaciones pre término y el 0.9% post término. La distribución por sexo predominante fue el masculino con un 57%.



Proporción de la vía de nacimiento de los casos de DAN



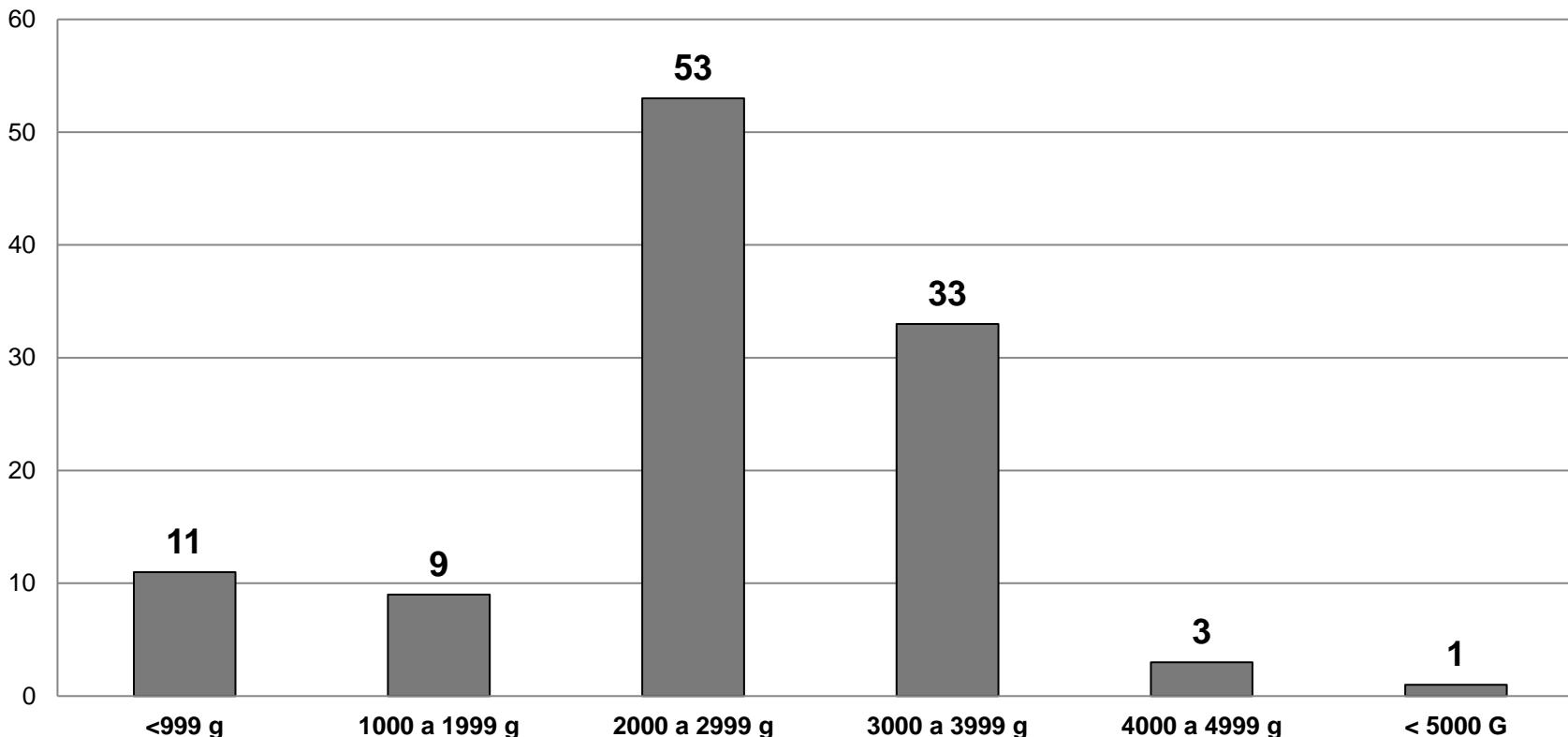
Vía de nacimiento de los DAN por subtipo de defecto



El 58 % de los casos notificados de DAN fueron obtenidos vía cesárea .



Distribución de los casos de DAN por el peso al nacimiento

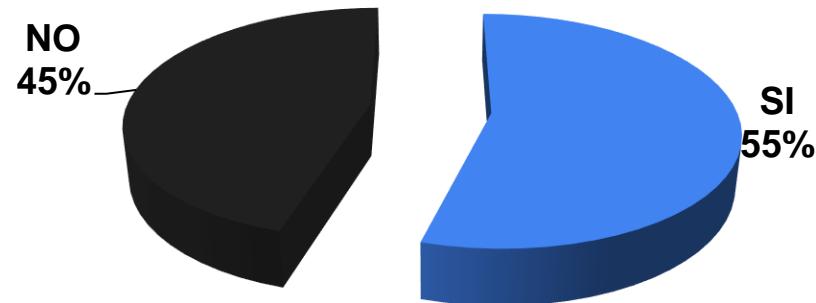


De los casos reportados el 33% de los casos, tuvieron un peso mayor a 3.0, el 48% un peso de 2.0 a 2.9 kilos al nacimiento, mientras que el 18% tuvieron un peso inferior a 2 kg.

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.



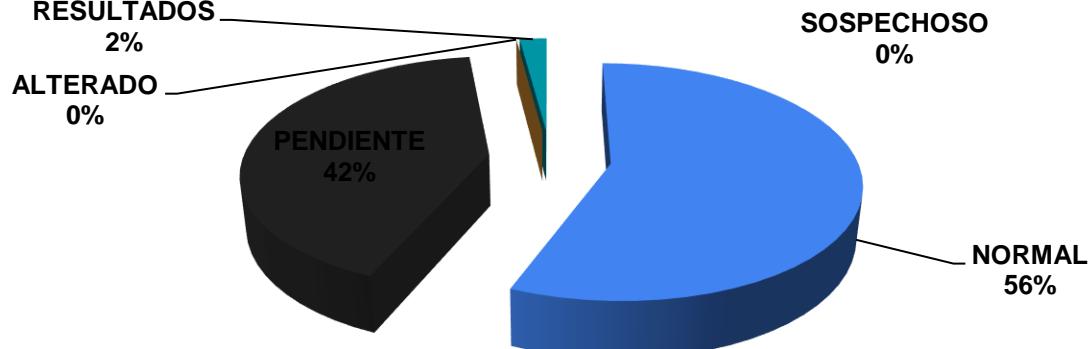
Toma de Tamiz Metabólico



DESCONOCEN O
NO
RESULTADOS
2%

ALTERADO
0%

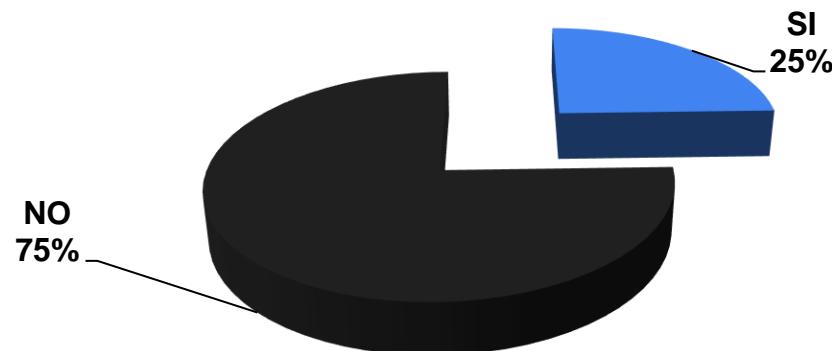
Resultados Tamiz Metabólico



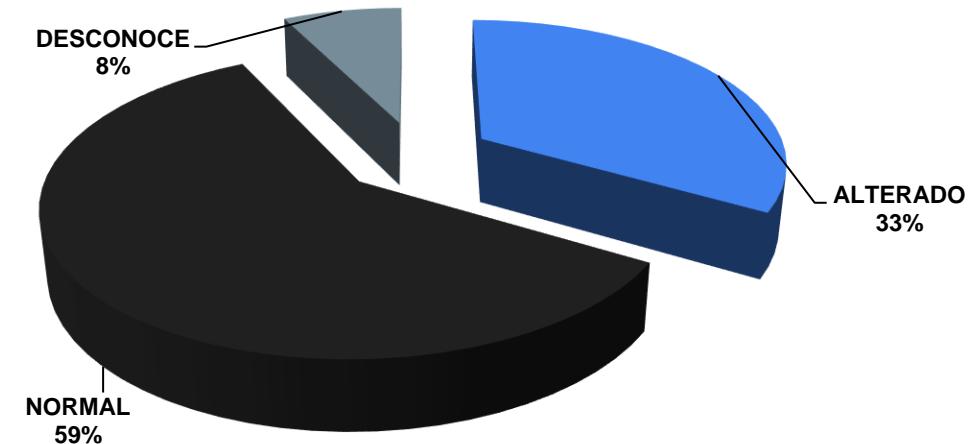
Se realizó la toma de tamiz metabólico en el 55% de los casos. Del 45% (50 casos) indicado como no realizado, 17 de estos casos obedecieron a defunciones.



Toma de Tamiz Auditivo



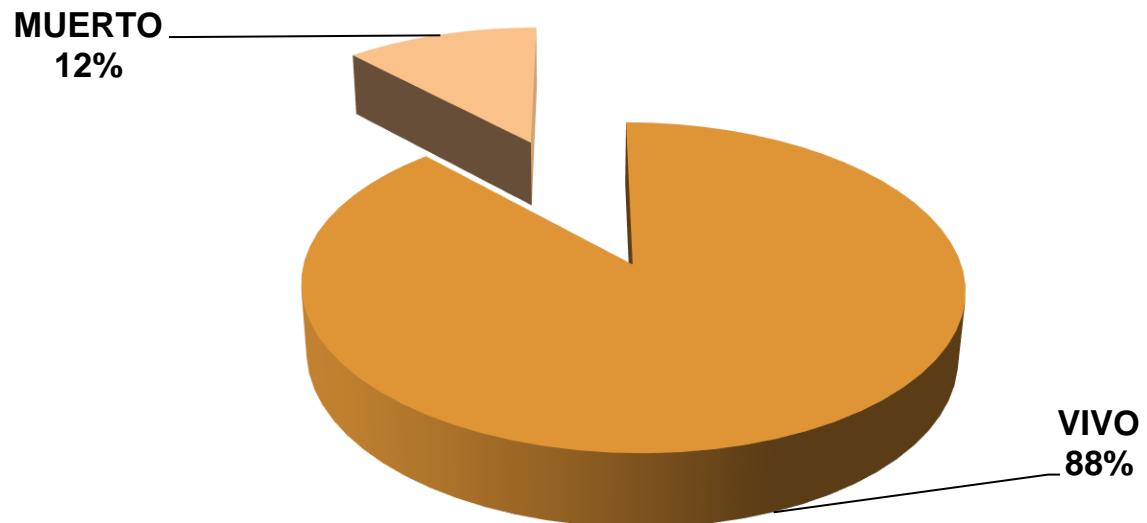
Resultados Alterados en Tamiz Auditivo



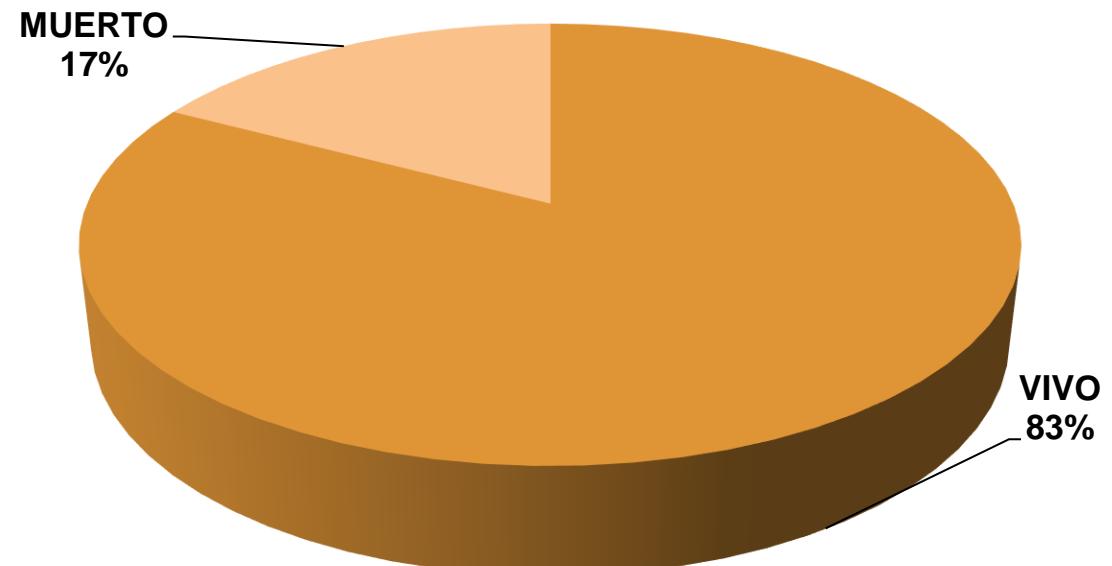
Se realizó la toma de tamiz metabólico en el 25% de la totalidad de los casos notificados. Del 75% indicado como no realizado (83 casos), 18 de estos casos obedecieron a defunciones.



Proporción de la condición al nacimiento de los casos de DAN



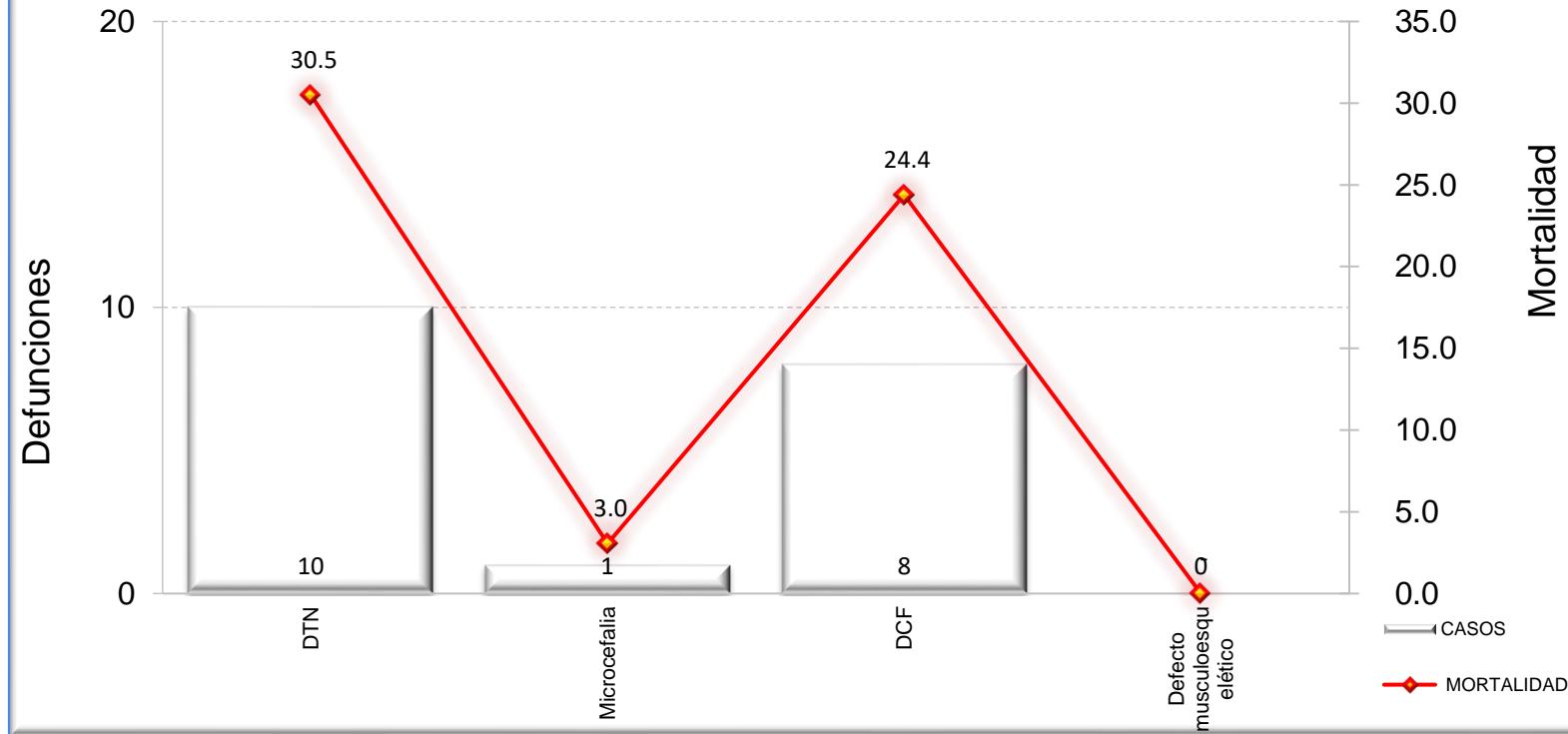
Proporción por condición al egreso de los casos con DAN



El 12% de los casos se reportaron muertos al nacimiento,
al egreso, el 17% había fallecido.



Tasa de mortalidad de DAN por año de nacimiento Morelos 2024

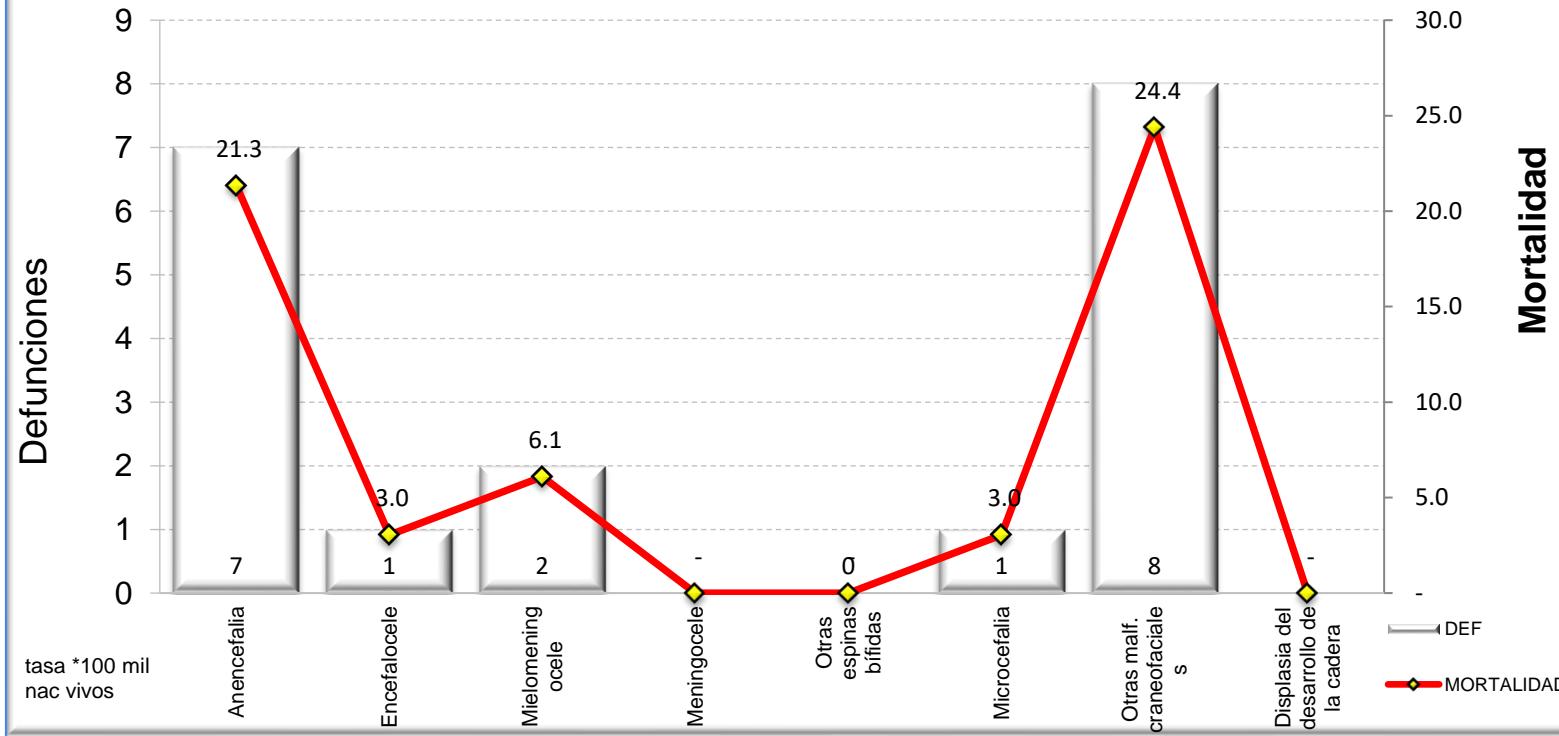


La tasa de mortalidad más alta por grupo de defectos a la fecha de corte, la ocupan los DTN con una tasa de 30.5 por cada 100, 000 RNV .

Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN). Epi Info/ SINAVE Información correspondiente al año 2024 SE 1-52
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 2024



La tasa de mortalidad mas alta, por subtipo de defecto, la ocupan los casos de DCF con una tasa de 24.4 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 2024 SE 1-52.
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.

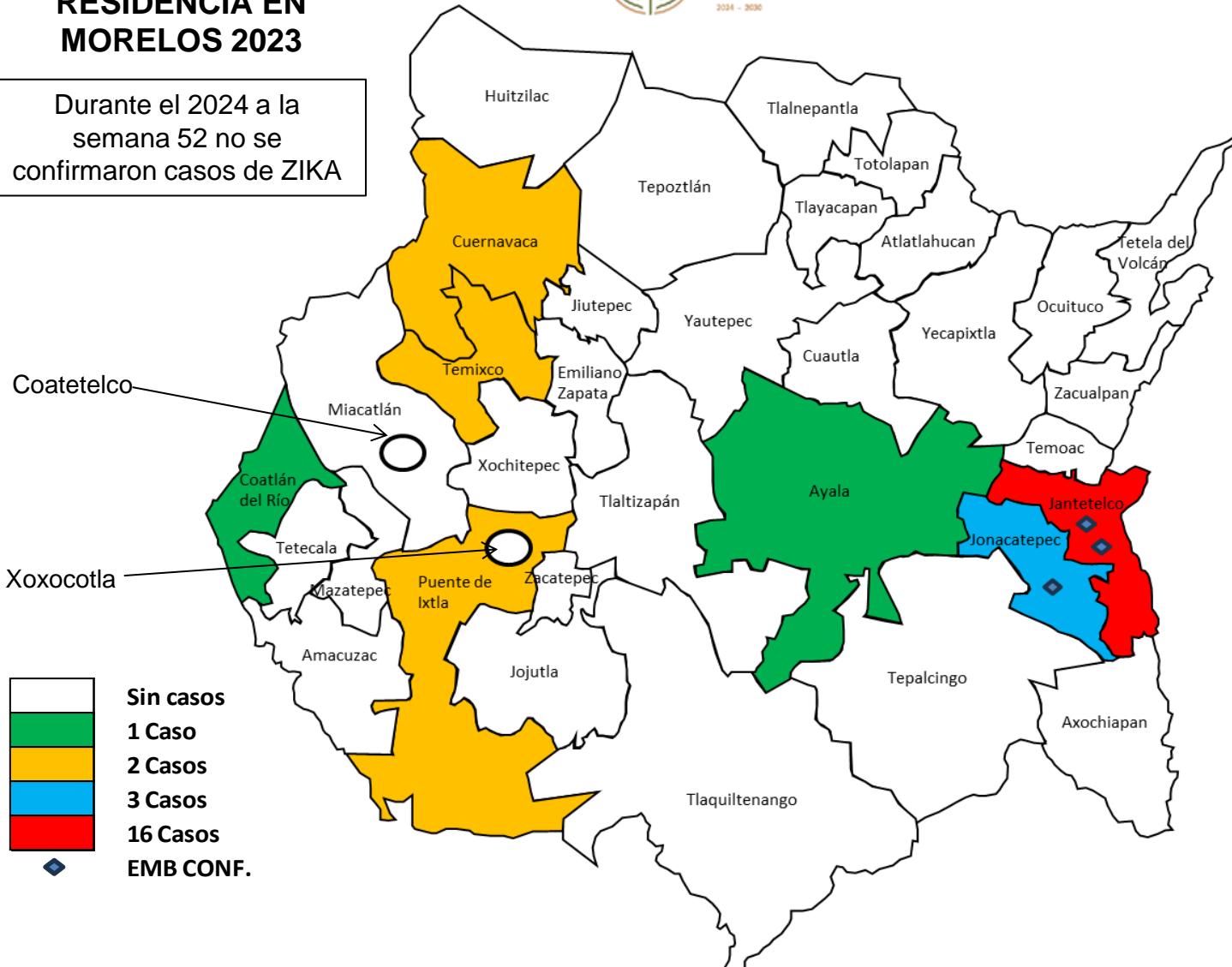
CASOS DE ZIKA POR MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN MORELOS 2023



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**SERVICIOS
DE SALUD**

Durante el 2024 a la
semana 52 no se
confirmaron casos de ZIKA



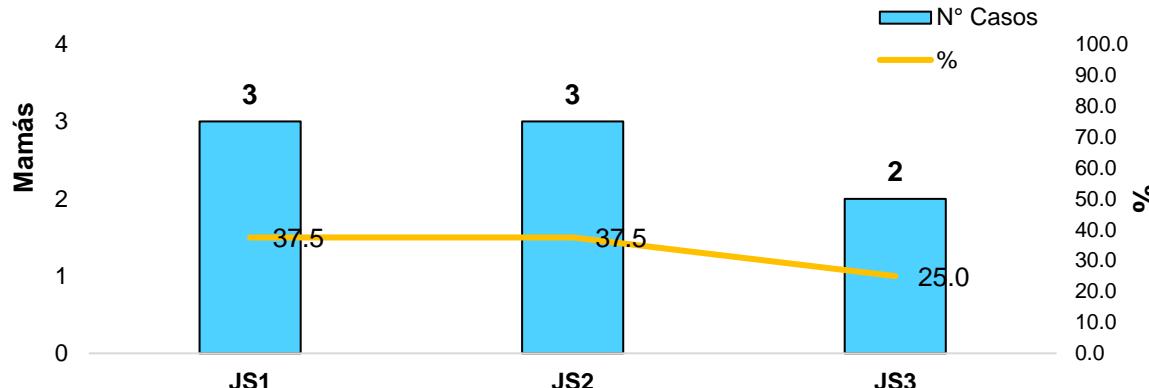
	NÚMERO DE CASOS ACUMULADOS 2023
CASOS CONFIRMADOS DE ZIKA	29
CASOS DE EMBARAZADAS PROBABLES	20
CASOS DE EMBARAZADAS CONFIRMADAS A INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA	3
CASOS DE EMBARAZADAS DESCARTADAS	12
CASOS DE EMBARAZADAS CON DIAGNÓSTICO DE DENGUE	4
CASOS EN ESTUDIO	0
MUESTRAS RECHAZADAS	1

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



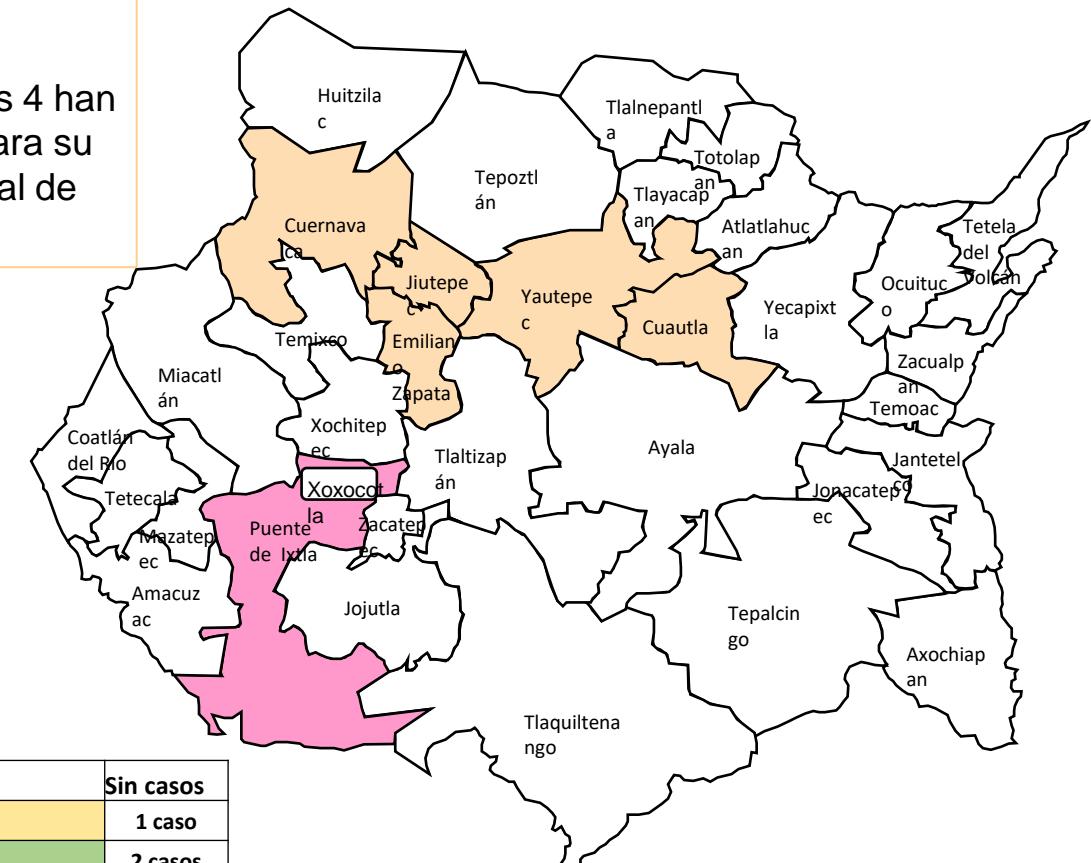
- Del 2016 al 2024 (SE 1-52) en el Estado se han dictaminado 8 casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika (SCAZ) en el Estado.
 - El 25% confirmados por laboratorio y el 75% por asociación
- Durante el 2024 se han reportado 5 casos de Microcefalia, de estos 4 han sido ya descartados y 1 restante está pendiente por sesionarse para su confirmación o descarte como SCAZ al interior del Comité Nacional de Vigilancia Epidemiológica (CONAVE).

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



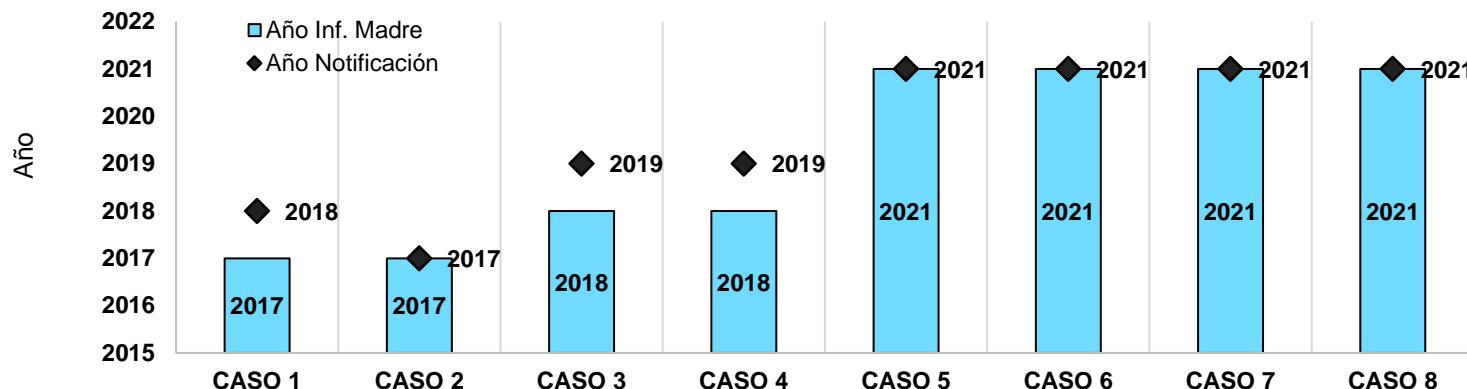
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52.

Panorama Epidemiológico de 2016-2024 (SE1-52) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos



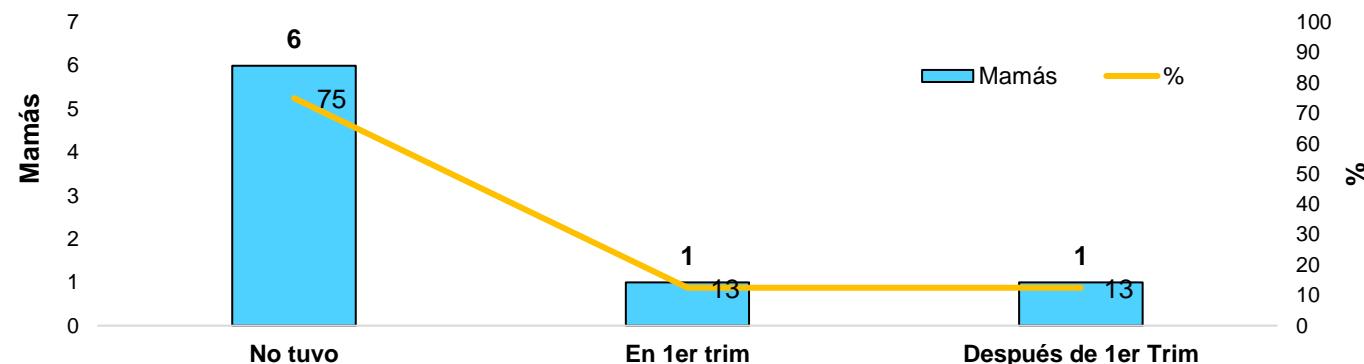


Relación entre el año de infección por Virus Zika y notificación de casos de SCAZ



Panorama Epidemiológico de 2016-2024 (SE1-52) 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

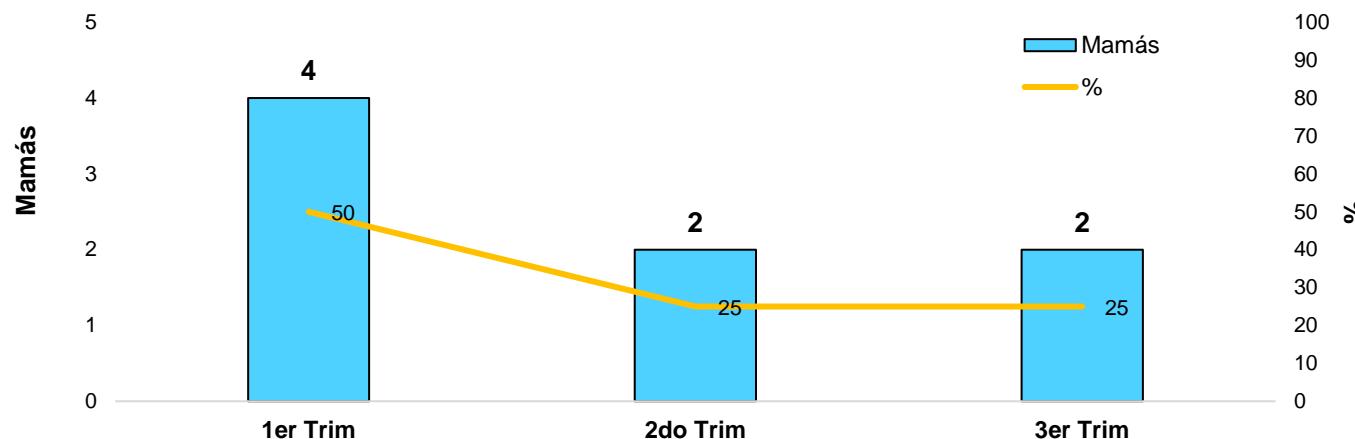


Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52



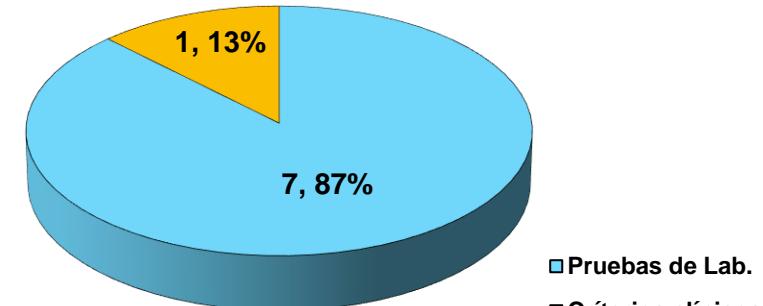
Panorama Epidemiológico de 2016-2024 (SE1-52) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos

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

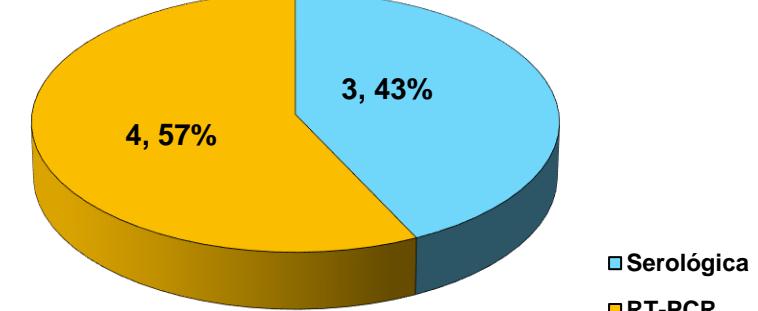


Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52.

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

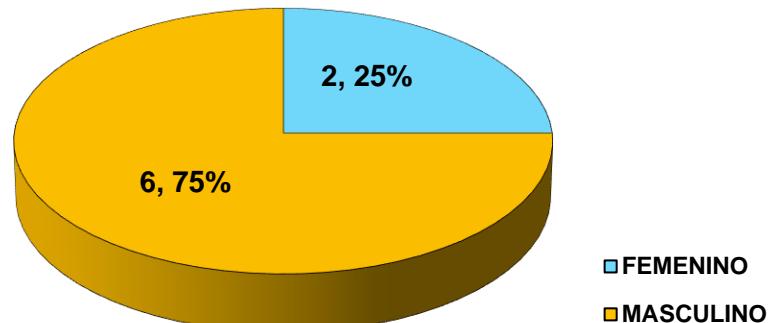


Proporción de la prueba diagnóstica realizada para el diagnóstico de Virus Zika en las madres de los casos SCAZ

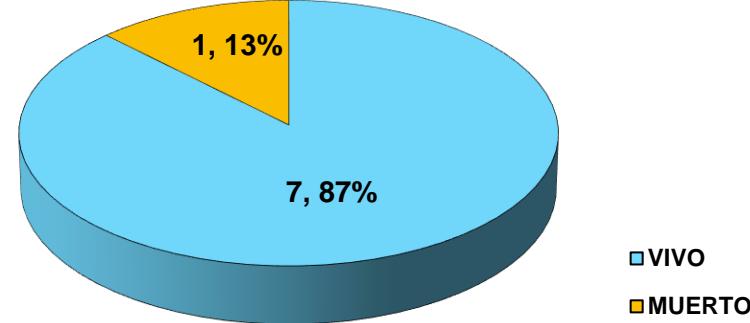


Panorama Epidemiológico de 2016-2024 (SE1-52) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos

Proporción por Sexo de los casos de SCAZ



Condición al nacimiento de los casos con SCAZ



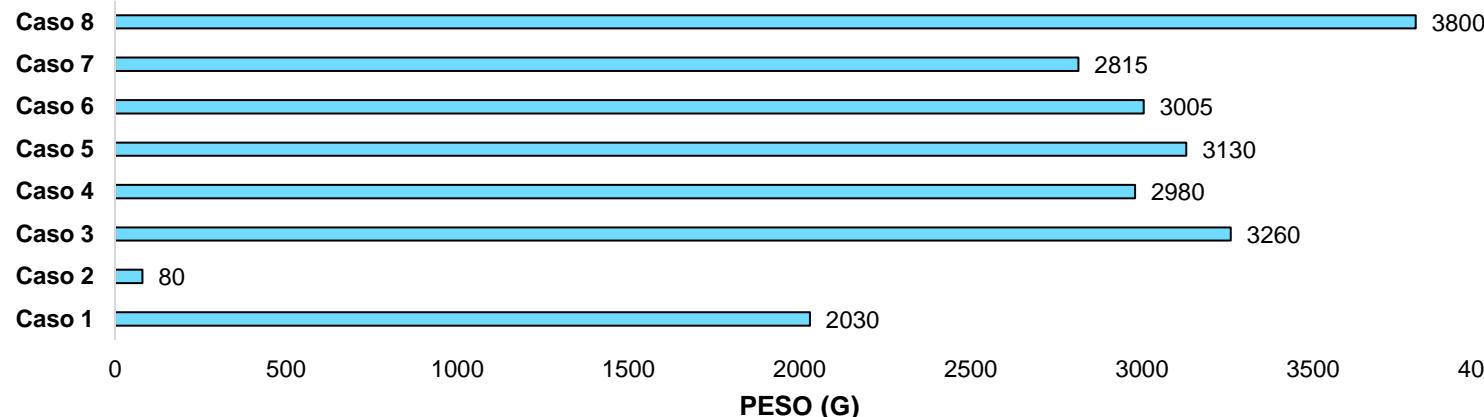
Distribución de las Semanas de Gestación al nacimiento en los casos con SCAZ



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.



Distribución de Peso al nacimiento en los casos de SCAZ



Panorama Epidemiológico de 2016-2024 (SE1-52) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos

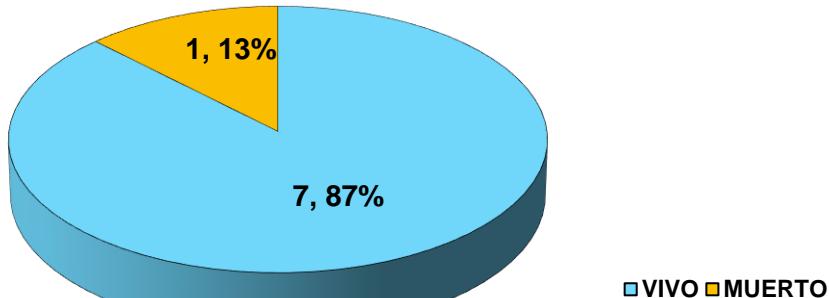
Distribución del Perímetro Cefálico al nacimiento en los casos de SCAZ



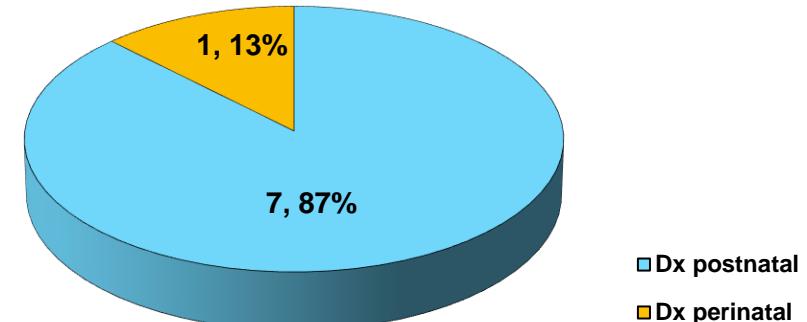
Fuente: SSM / Departamento de Epidemiología / Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento (VE-DAN).. Epi Info/ SINAVE Información correspondiente a los años 2016-2024 SE 1-52.

Panorama Epidemiológico de 2016-2024 (SE1-52) de Casos de Síndrome Congénito Asociado a Zika del Estado de Morelos

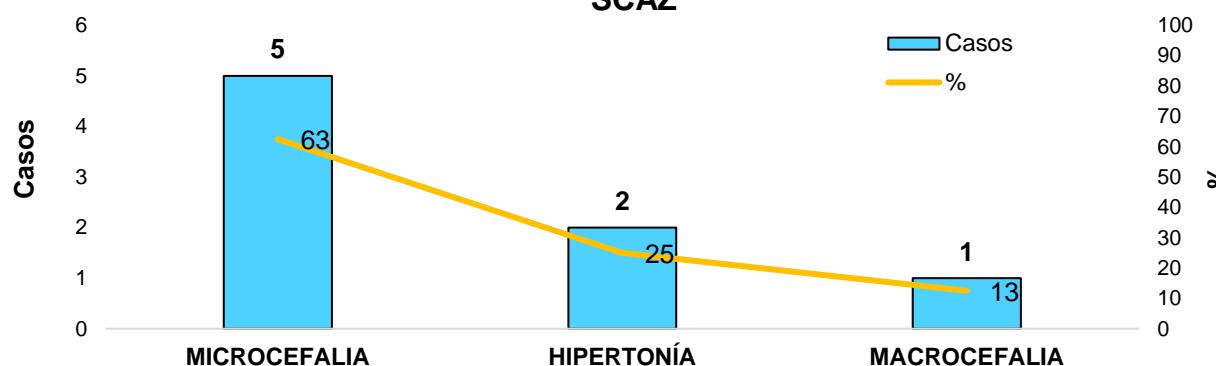
Estado actual de los casos con SCAZ



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.



MORELOS

— LA TIERRA QUE NOS UNE —

GOBIERNO DEL ESTADO

2024 ~ 2030