

Boletín Epidemiológico

Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

A la SE 26 2024

BAJA CALIFORNIA SUR



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



• DIRECTORIO

Secretaría de Salud de Baja California Sur

Dra. Zazil Flores Aldape
Secretaría de Salud de Baja California Sur y Directora del Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur.

Dra. Ana Luisa Galuarte Castro
Directora de Servicios de Salud del Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

Dr. Alfredo Ojeda Garmendia
Subdirector de Epidemiología del Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

Dra. Noralma Cordero Arciga
Jefa de Depto. de Vigilancia Epidemiológica
Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

ELABORÓ

SUBDIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA.

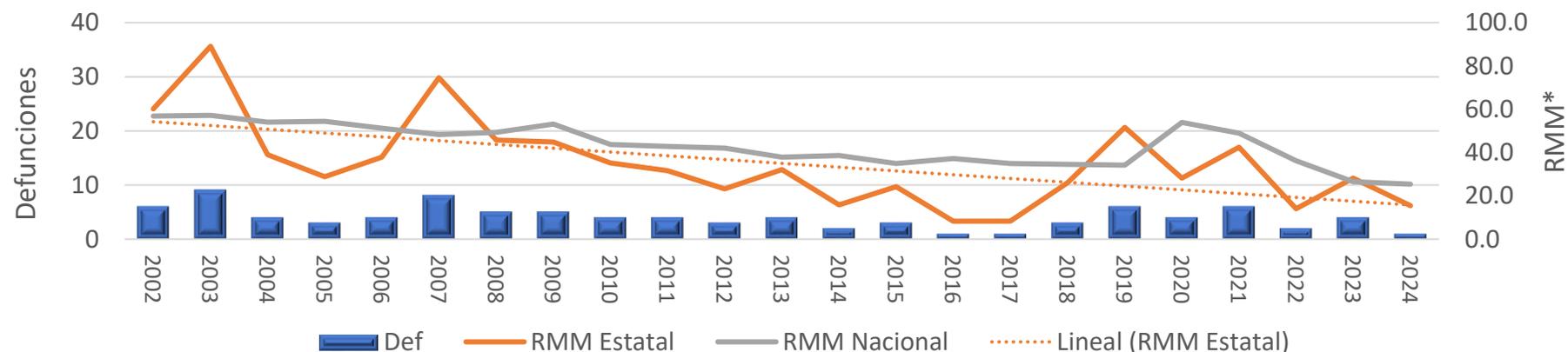
Dr. Francisco Javier Espinosa Gutiérrez.
Coordinador Estatal de Epidemiología
Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

LE Cynthia Adriana Barrera de Los Reyes
Enfermera de Apoyo a la Subdirección de Epidemiología



Notificación Inmediata de Muerte Materna SE01 a SE 26 2024

De la SE01 a la SE26 del 2024 en el estado de Baja California Sur se cuenta el registro de una defunción materna una por residencia y hasta este momento ninguna por ocurrencia.



| Año | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024* |
|--------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------------|
| RMM Nacional | 56.9 | 57.2 | 54.1 | 54.5 | 51.3 | 48.3 | 49.3 | 53.2 | 43.7 | 42.9 | 42.1 | 37.9 | 38.7 | 35.0 | 37.2 | 35.0 | 34.6 | 34.2 | 53.9 | 49.0 | 36.2 | 26.5 | 25.4 |
| RMM Estatal | 60.1 | 89.1 | 39.1 | 28.9 | 37.9 | 74.6 | 45.8 | 44.9 | 35.2 | 31.7 | 23.3 | 32.1 | 15.9 | 24.3 | 8.3 | 8.3 | 26.1 | 51.7 | 28.2 | 42.4 | 14.1 | 28.2 | 15.7 |
| Defunciones | 6 | 9 | 4 | 3 | 4 | 8 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 6 | 4 | 6 | 2 | 4 | 1 |

* Corte a la Semana Epidemiológica 26 del 2024.

Indicadores:

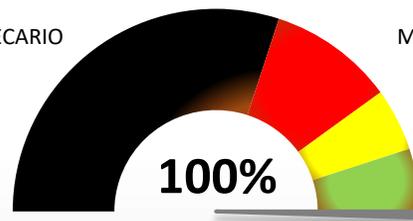
Cobertura
Oportunidad
Documentación

PRECARIO

MINIMO

SUFICIENTE

SOBRESALIENTE



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



Morbilidad Materna Extremadamente Grave SE01 a SE 26 2024

| Indicador | Valor |
|---------------|-------|
| Casos de MMEG | 12 |
| Razón MMEG | 2.52 |
| Defunciones | 0 |
| Letalidad | 0% |

En la Entidad contamos con una unidad Centinela de Vigilancia Epidemiológica para este sistema especial siendo el “Benemérito Hospital General con Especialidades Juan María de Salvatierra”

De la SE01 a la SE26 del 2024, se han presentado “**12**” casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave en el Estado de Baja California Sur lo que equivale a una razón de MMEG de “2.52” por cada 100 RNV

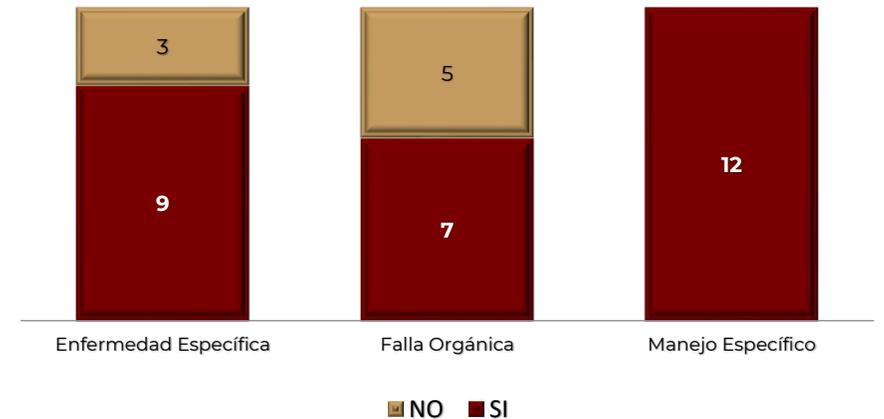
Distribución de Diagnóstico de Ingreso y Trimestre de la Gestación



En los diagnósticos que se presentaron, el embarazo ectópico roto representó el 33% de los casos, dos de ellos ingresaron por choque hemorrágico, la enfermedad hipertensiva del embarazo se presentó en 3 casos clasificados en una preeclampsia, un Sx de Hellp y una Eclampsia representando el 25%, la insuficiencia cardíaca en dos pacientes con el 17%, una paciente con insuficiencia hepática con dos ingresos dio el 17%, y una paciente con neumonía el 8%.

El **63%** se la complicación se presentó en el 3er trimestre y en el primer trimestre con un **33%**, en este periodo de estudio no se registraron casos en el segundo trimestre.

Ingreso para Morbilidad Materna Extremadamente Grave, BCS SE01 a SE26 del 2024



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

Morbilidad Materna Extremadamente Grave SE01 a SE 26 2024

Los grupos de edad que se presentaron los casos es de 20 a 24 años con el 58% seguida del 33% en el grupo de 25 a 29 y solo una adolescente (8%) de 15 a 19 años.

Con una mediana de 24 años

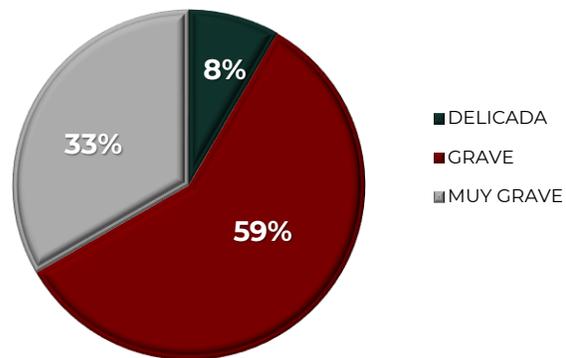
El estado civil de todas las pacientes es unión libre.

Predomina la escolaridad de nivel medio Superior, representando el 58%, el 25% secundaria y 17% primaria

El 92% están dedicadas al hogar (11) y solo una (8%) trabaja como jornalera en el campo.

De las pacientes atendidas el 25% cuenta con una comorbilidad previa al evento obstétrico ; a su vez la obesidad esta presente en el 60% y enfermedad cardiovascular en el 40%

Condiciones de Ingreso Hospitalario

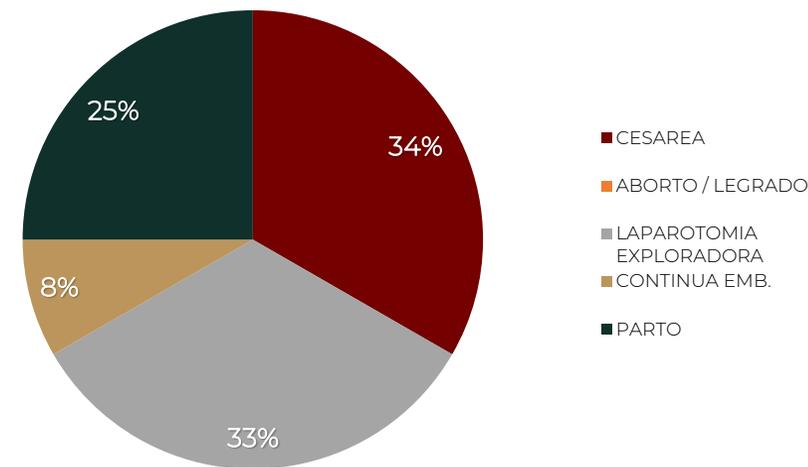


| Evento | Semanas de Gestación mediana |
|------------------------------|------------------------------|
| Inicio de Control Prenatal | 9 |
| Al ingreso de la Unidad | 35 |
| A la Conclusión del Embarazo | 36 |

El promedio de consultas prenatales fue de 6.

El 58% de las pacientes refirió llevar control prenatal, donde el 71% lo iniciaron en el primer trimestre..

Conclusión del Embarazo



Todas las pacientes no contaron con un sistema de servicios de salud.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



• Principales diagnósticos de Ingreso

- Embarazo Ectópico Roto
- Hemorragia Obstétrica
- Enfermedad Hipertensiva
- Insuficiencia Cardíaca
- Neumonía

La mediana de días de estancia en la unidad fue de **04**.

El **100%** de ellas ingresaron a UCI permanecieron en promedio cuatro días.

Principales diagnósticos de Egreso

- Hemorragia Controlada
- Enfermedad Hipertensiva del Embarazo controlada.
- Insuficiencia Cardíaca en Control
- Neumonía en remisión

El **92%** de las pacientes egresaron por mejoría, y solo el **58%** aceptaron un método de planificación familiar.

Indicadores:

| UNIDAD | Cumplimiento | Oportunidad | Calidad |
|--------|--------------|-------------|---------|
| HGJMS | 90% | 100% | 100% |



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



Defectos al Nacimiento SE01 a SE 26 2024

Factores de Riesgo

Adicciones:

El 17.8% son consumidores de alcohol, un 7% de los padres es adicto al tabaco, el 67% refieren no tener ningún tipo de adicción, el 10.7% se desconoce información.

Consanguinidad:

Sin parentesco entre los padres

Comorbilidades:

El 21% de los padres cuentan con el antecedente de padecimiento crónicos siendo la Diabetes Mellitus la enfermedad presente en el 50% de ellos.

Exposición a teratógenos:

Una madre expuesta a adhesivos viniles, un año previo al embarazo, en el que el RN nació con labio paladar hendido.



Malformaciones al nacimiento en los Padres:

Ninguno de los padres nació con malformaciones

| DAN | Casos | Tasa* |
|---------------------------------------|-----------|--------------|
| Labio y/o paladar hendido | 6 | 144.6 |
| Hidrocefalia al nacimiento | 1 | 24.1 |
| Microtia | 2 | 48.2 |
| Craneosinostosis | 1 | 24.1 |
| Meningocele | 1 | 24.1 |
| Anencefalia | 1 | 24.1 |
| Displasia del Desarrollo de la cadera | 2 | 48.2 |
| Total | 14 | 337.3 |

En la distribución por tipo de Defecto vigilado, el **43 %** de los casos nacieron con labio y/o paladar hendido con una tasa de **144.6** por cada 100milRNV, con un **14%** la microtia y la displasia del desarrollo de cadera respectivamente, ambas con una tasa de **48.2**; la hidrocefalia, la craneosinostosis, meningocele y anencefalia se observaron con un **7%** en cada uno, con una tasa de **24 .1**.

Control Prenatal

| Promedio de Consultas Prenatales | Mediana de Consultas Primer Trimestre |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| 7 | 7 |

Solo el **7%** de las madres tomó ácido fólico tres meses previos al embarazo y ninguno de los padres lo ingirió en ningún momento.

Dos de las madres presentaron diabetes gestacional. Dos madres presentaron IVU durante el embarazo. 7 de las malformaciones fueron detectadas por USG.



Secretaría de **Salud**
Gobierno de Baja California Sur



Defectos al Nacimiento SE01 a SE 26 204

- Labio **paladar hendido** fue de los Defectos que más se presentó con 6 casos con una tasa de 144.6 por cada 100 mil RNV.
- Durante el periodo se notificaron **catorce** casos de DAN.
- Padres entre los **14 y 40 años**.
- La diabetes mellitus como comorbilidad se presentó en los en el **10%** de los casos.
- La escolaridad fue de nivel básico **secundaria** fue el mayor con el **50%**.
- El **17%** de los padres manifestaron ser adictos al **alcohol** y el 7% al tabaco.
- El **14%** de las madres presentaron **diabetes gestacional**.
- El **73%** de los padres son **económicamente activos**, el 10% son estudiantes, el 7% se dedica al hogar y el 10% se desconoce su información.
- La mayor parte de los casos fueron notificados por **Los Cabos** con un **42.8%**.
- El **IMSS** fue la Institución que más notificó casos DAN con un **78.5%**

Indicadores:

| | Oportunidad | Calidad | Documentación |
|------------------|-------------|-------------|---------------|
| COMONDÚ Y LORETO | 0% | 100% | N/A |
| MULEGÉ | 0% | 100% | N/A |
| LA PAZ | 60% | 100% | N/A |
| LOS CABOS | 16.6% | 100% | N/A |
| ESTATAL | 20% | 100% | N/A |



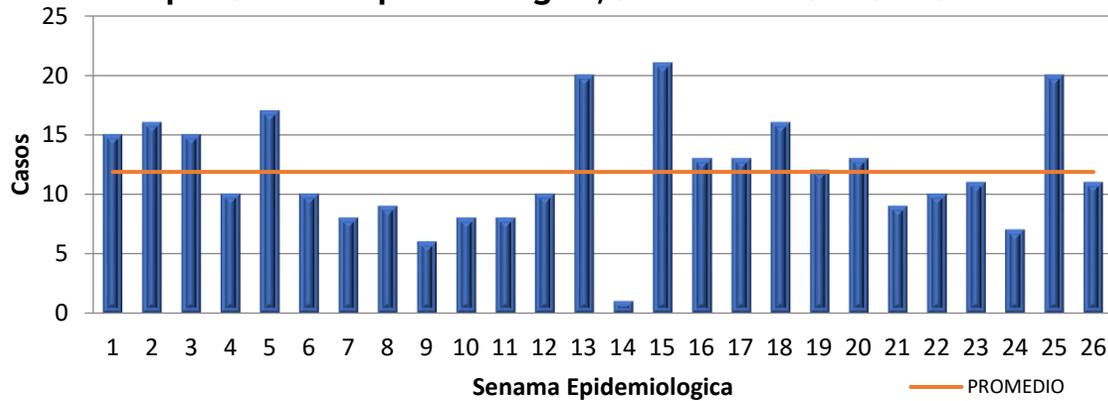
Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



Diabetes tipo 2 Hospitalaria SE01 a SE26 2024

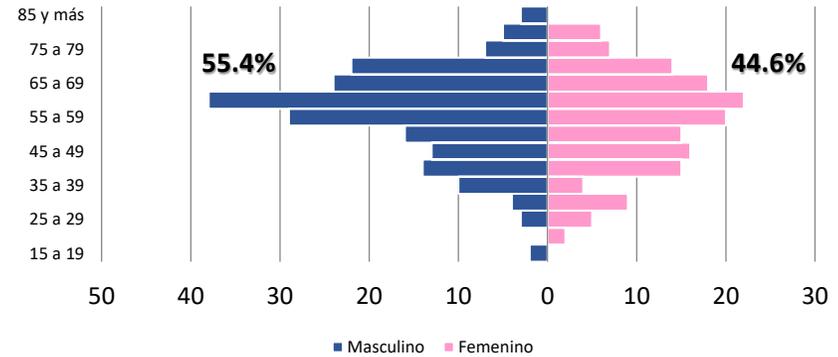
- Este sistema especial de vigilancia epidemiológica cuenta con una unidad centinela en la entidad, el “Hospital General con Especialidades Juan María de Salvatierra”
- Se reportaron un total de 343 casos Total de casos reportados con un promedio de 11 casos por semana.

Distribución de casos de diabetes tipo 2 por Semana Epidemiológica, SVEHDMT2- SE 26 - 2024

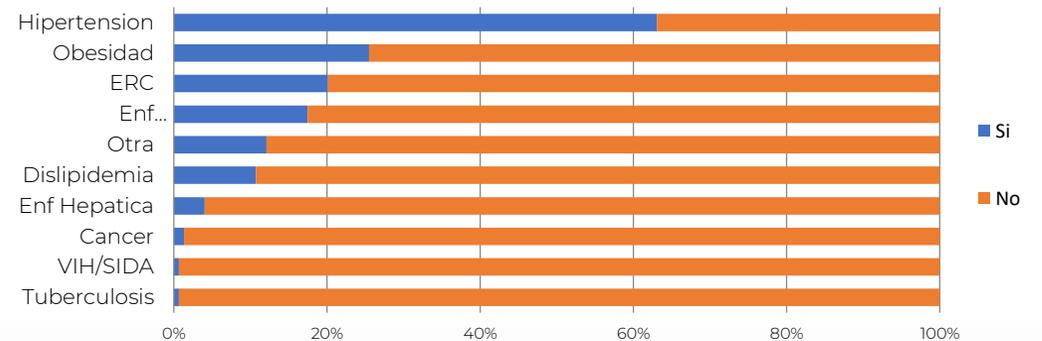


| Factor de Riesgo | No. De Casos | % |
|------------------------------------|--------------|-----|
| Antecedente de padres con diabetes | 195 | 57% |
| Tabaquismo | 36 | 10% |
| Alcoholismo | 76 | 22% |
| Sin actividad física recomendada | 283 | 83% |

Distribución de casos por Edad y Sexo, SVEHDMT2- SE26- 2024*



Co-morbilidades

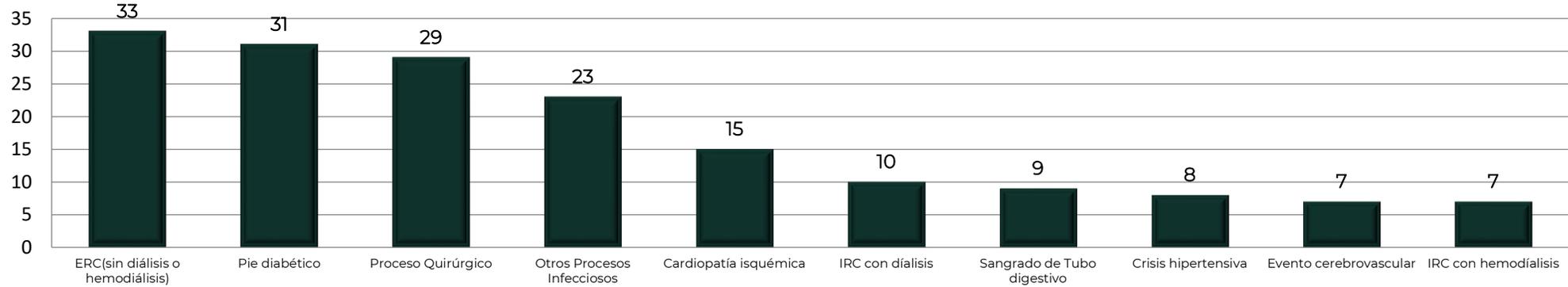


Secretaría de Salud
Gobierno de Baja California Sur

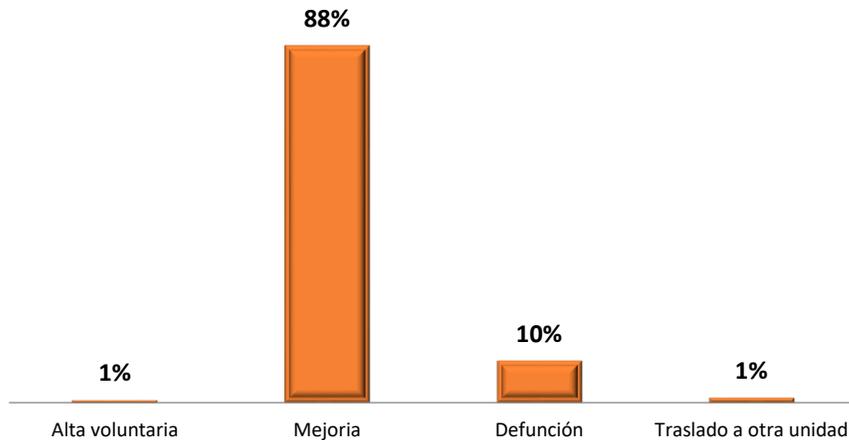


Diabetes tipo 2 Hospitalaria SE01 a SE26 2024

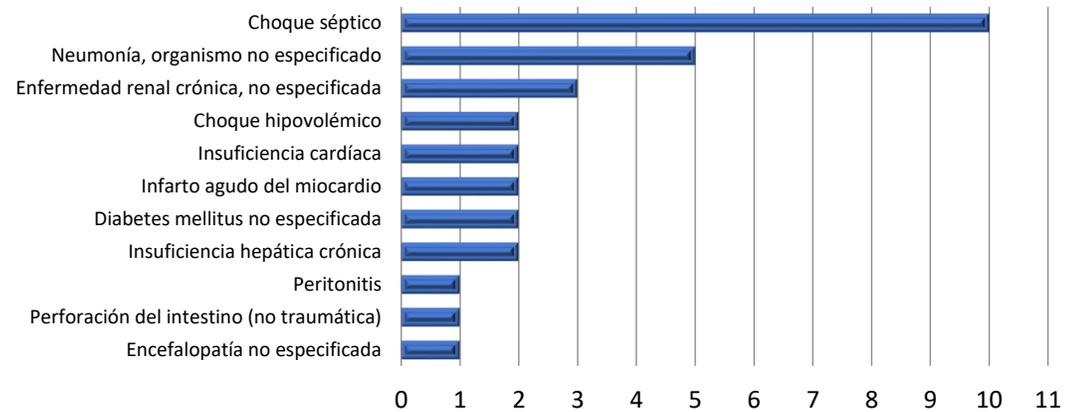
Distribución de casos de DMT2, por los 10 principales diagnóstico de ingreso, SVEHDMT2 BCS, SE 26 2024



Distribución de casos de DMT2 por motivo de egreso, SVEHDMT2, BCS, SE26-2024



10 principales causas de defunción en los casos de DMT2, SVEHDMT2, BCS, SE26-2024



Indicadores:

| UNIDAD | Calidad | Oportunidad |
|--------|---------|-------------|
| HGJMS | 99.6 | 94.3 |



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



Temperaturas Naturales Extremas

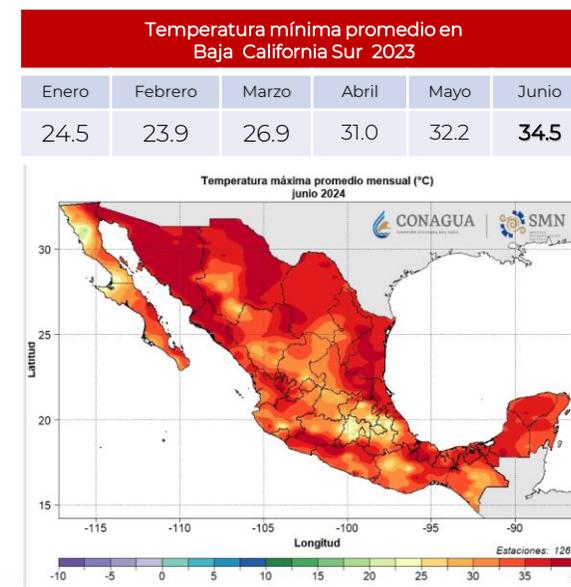
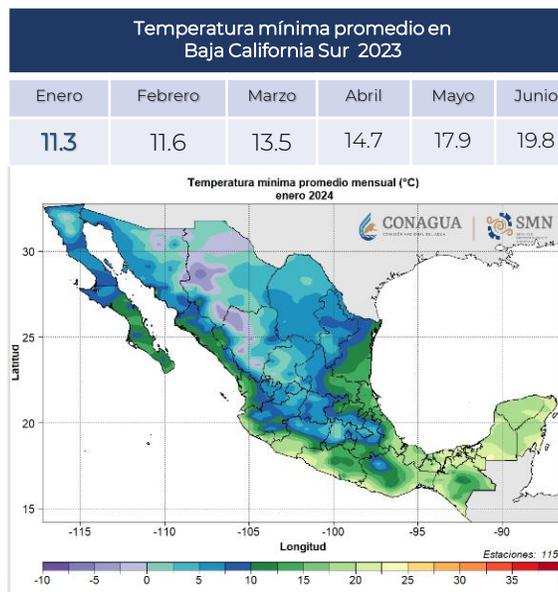
Cuadro comparativo de casos defunciones por temperaturas extremas, de la SE1 a la SE26 en Baja California Sur 2024

| MUNICIPIO | GOLPE DE CALOR | | DESHIDRATACIÓN | | QUEMADURA SOLAR | | TOTAL |
|----------------------|----------------|-----------|----------------|-----------|-----------------|-----------|-----------|
| | CASOS | DEFUNCION | CASOS | DEFUNCION | CASOS | DEFUNCION | |
| COMONDÚ | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| MULEGÉ | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| LORETO | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| LA PAZ | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| LOS CABOS | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 |
| TOTAL GENERAL | 25 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 28 |

Durante este periodo se presentaron **veintiocho** casos de afección por temperaturas naturales extremas, El efecto que mas se reporto fue Golpe de Calor con un **89%**.

| | Oportunidad | Calidad |
|----------------|--------------|-------------|
| COMONDÚ Y | | |
| LORETO | 30.7% | 100% |
| MULEGÉ | 100% | 100% |
| LA PAZ | 66.6% | 100% |
| LOS CABOS | 100% | 100% |
| ESTATAL | 74.3% | 100% |

Indicadores:



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



SECRETARÍA DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

