

*Informe Trimestral del Sistema de
Vigilancia Epidemiológica de
Defectos al Nacimiento
SE01-SE26 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.

Dra. Ana Luisa Guluarte 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.

Elaboró:

Subdirección de Epidemiología
Dr. Francisco Espinosa Gutierrez
Responsable Estatal de SVEENT
LE. Cynthia ADRIANA Barrera de los Reyes.
Apoyo a la Subdirección de Epidemiología.

Los defectos al nacimiento son alteraciones que afectan al embrión o feto. Dañan la capacidad de funcionamiento del cuerpo, en la mayoría de los casos se puede identificar la causa de lo que lo originó debido a que se atribuyen a factores genéticos, ambientales o infecciosos. Es por ello que pueden ser prevenibles. Su diagnóstico se realiza durante o después del embarazo.

La vigilancia epidemiológica de los defectos al nacimiento (DAN) se realiza en apego a la Norma Oficial Mexicana para la vigilancia epidemiológica NOM-017-SSA2-2012, NOM -034-SSA2-2013, Para la prevención y control de los defectos al nacimiento. mediante vigilancia convencional SUIVE y un sistema especial SVEDAN.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



Defectos al nacimiento (DAN) a sujetos a vigilancia epidemiológica:

Defectos Craneofaciales

- Anotia
- Anoftalmia
- Atresia de coanas
- Catarata Congénita
- Craneosinostosis
- Hidrocefalia al nacimiento
- Hipotelorismo
- Holoprosencefalia
- Labio y/o paladar hendido
- Macrocefalia
- Microcefalia
- Microftalmia
- Microtia
- ventriculomegalia



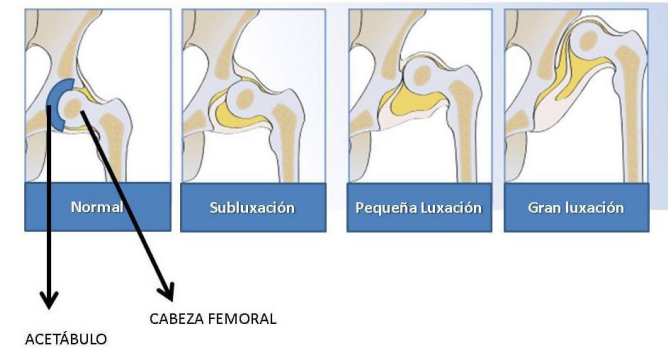
Defectos del tubo neural

- Anencefalia
- Encefalocele
- Espina bífida
- Meningocele
- Mielomeningocele
- Otras espinas bífidas



Defectos Musculo esqueléticos

- Displasia en el desarrollo de cadera

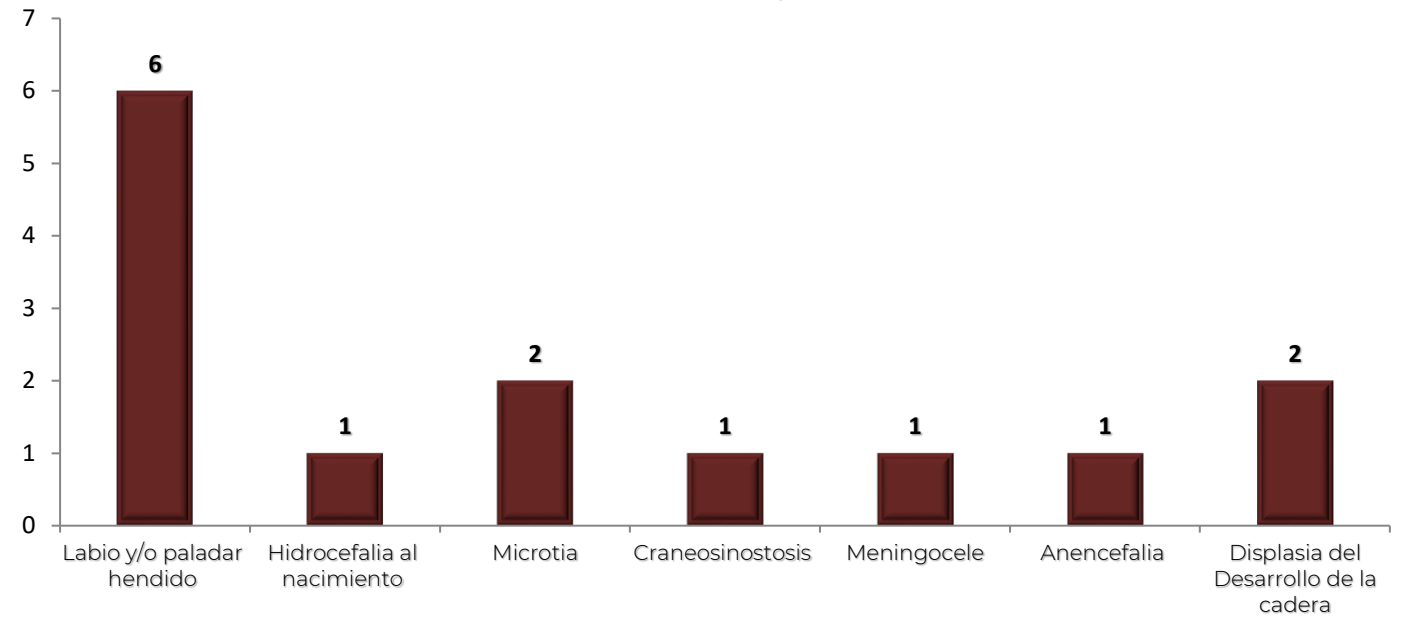


Incidencia DAN

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

*Tasa por 100,000 recién nacidos vivos (RNV).

Distribución de casos por tipo de DAN, acumulados a la SE 26 en Baja California Sur



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**.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

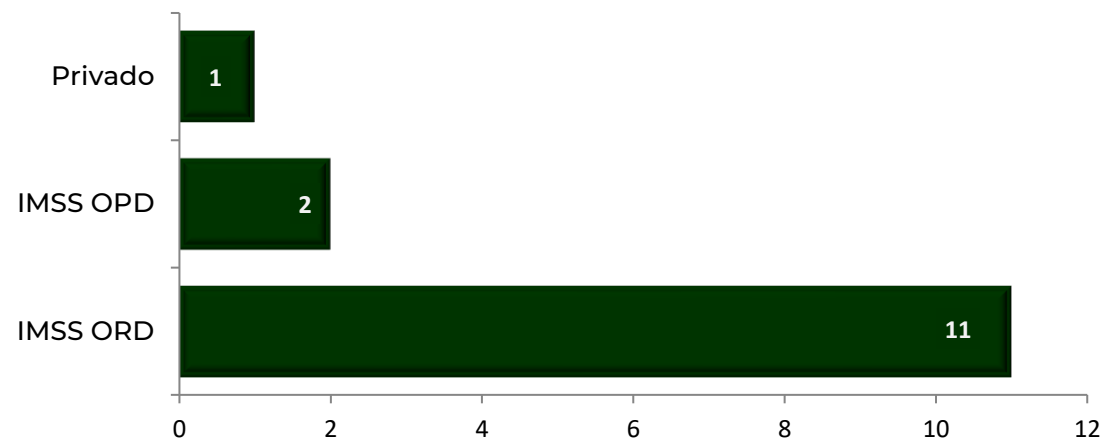


INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

Casos DAN según su lugar de notificación y residencia

Municipio de Residencia	Casos
Comondú	1
Loreto	1
Mulege	3
La Paz	3
Los Cabos	6
Total	14

Distribución de casos por Institución notificante, acumulados a la SE 26 en Baja California Sur



De acuerdo al lugar de residencia la mayoría de los casos con DAN se observaron en el municipio de Los Cabos con un 42.8%, el 21.4% en los municipios de La Paz y Mulegé respectivamente, por último Comondú y Loreto con un 7% cada uno. La ocurrencia concuerda en un 86%, solo dos casos (14%) nacieron en La Paz siendo residentes de Loreto y Mulegé.

El Instituto Mexicano del Seguro Social fue la Institución que más casos con DAN notificó con 78.5%, seguido por unidades de IMSS Bienestar OPD con un 14% y en tercer lugar un 7% en una unidad privada. El ISSSTE, SEDENA Y SEMAR sin casos notificados en este periodo.

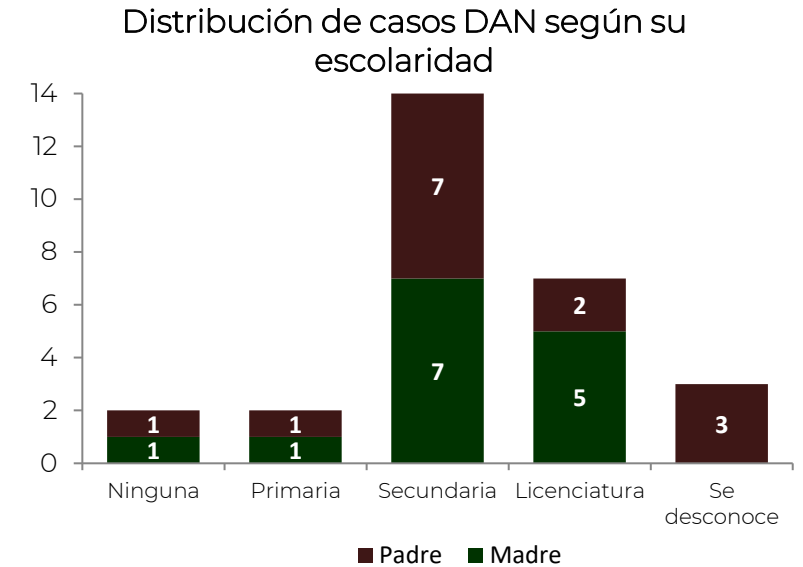


Casos DAN distribuidos según la edad, estado civil y escolaridad de los padres

La edad máxima en los padres es de 40 años y con una mínima de 14 años. Con una mediana de 28.

Edad	Madre	Padre
<=20	2	2
21-25	3	2
26-30	3	3
31-35	3	1
36-40	3	3
Se desconoce	0	3

El 25% de los padres reportan tener una licenciatura, el 50% la secundaria, el resto se desconoce y/o tiene solo la primaria o ningún estudio.



El estado civil de los padres está distribuido por el 50% en unión libre, el 43% casados y el 7% solteros.

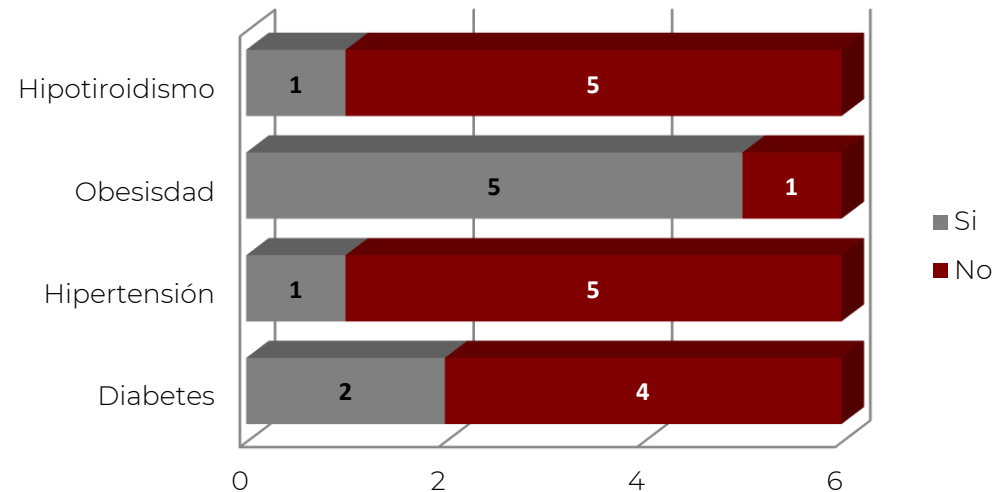
El 73% de los padres son económicamente activos, El 10% de los padres informa que son estudiantes, el 7% se dedica al hogar y el 10% se desconoce su información.



Factores de Riesgo

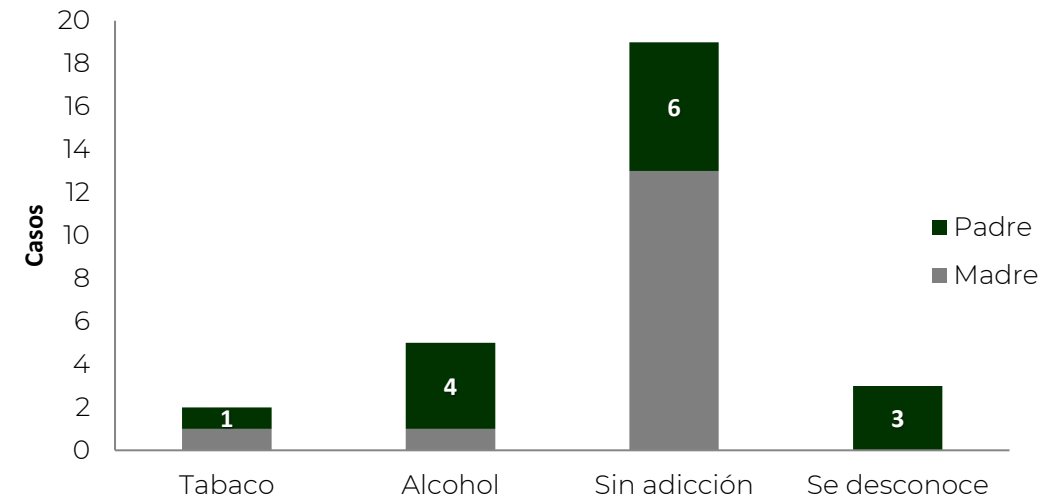
El 21% de los padres cuentan con el antecedente de padecimiento crónicos siendo la Diabetes Mellitus la enfermedad presente en el 50% de ellos.

Distribución de casos DAN según las comorbilidades de los padres



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.

Distribución de casos DAN según adicciones de los padres

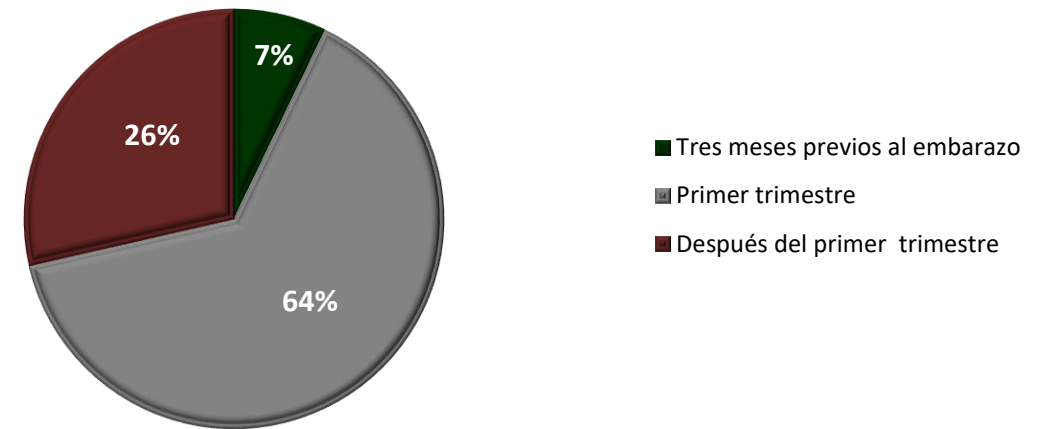


Atención Prenatal

- Del total de los casos, dos madres presentaron infecciones de vías urinarias durante el segundo trimestre.
- Dos madres presentaron diabetes gestacional.
- Siete malformaciones fueron detectadas por ultrasonido, cinco en el primer trimestre y dos en el tercero
- Solo el 7 % de las madres tomó ácido fólico tres meses previos antes del embarazo.
- Ninguno de los padres tomó ácido fólico.

Promedio de Consultas Prenatales	Mediana de Consultas Primer Trimestre
7	7

Distribución de casos DAN según la ingesta de ácido fólico de las madres



Atención natal

Sexo	Sem de Gest	Peso Nac	Talla Nac	PC Nac	PC 24h	Nacido
Masculino	38	3630	51	37	37	Vivo
Femenino	35	2460	45	45	35	Vivo
Femenino	37	2690	52	35	35	Vivo
Femenino	39	2000	37	23	23	Vivo
Masculino	37	3820	56	37	37	Vivo
Masculino	41	4000	51	38	37	Vivo
Masculino	38	3220	52	36	36	Vivo
Femenino	39	3765	51	36	36	Vivo
Masculino	39	3100	50	36	36	Vivo
Masculino	26	875	36	24	24	Vivo
Femenino	37	3405	54	45.5	47.5	Vivo
Femenino	38	2780	50	33	33	Vivo
Femenino	38	2880	50	32	32	Vivo

El sexo se encuentra en el 50% tanto masculino como femenino, El **57%** de los casos de DAN llegaron a Término con un promedio en el peso de 2988grs y una mediana de 38sdg, nacieron todos vivos sin embargo el RN de anencefalia fallece el mismo día y otro con diagnostico de hidrocefalia fallece a los 21 días.

El **36%** de los casos reportan percentiles sin alteraciones de acuerdo a sus semanas de gestación, peso talla y perímetro cefálico y el **64%** presentan sus percentiles de acuerdo a su diagnóstico.

Al 57% de los casos se les toma tamiz metabólico de los cuales con el 21% con un resultado normal, en el 35.7% el resultado se encuentra pendiente ,el 7% no aplica.



Consideraciones Generales

- Los padres no reportaron ningún parentesco entre ellos.
- No existen antecedentes de malformaciones en los padres.
- Una madre informa que fue expuesta a adhesivos de viniles un año previo al embarazo, en el que el RN con labio paladar hendido
- La distribución de sexo en los casos se observó con un 50% masculino y femenino.
- Ninguno de los padres (varones) tomó ácido fólico.
- El IMSS notificó la mayoría de los casos DAN con un 78.5%.
- La edad mínima en los padres es de 14 años y la máxima de 40 años.
- La obesidad, la hipertensión y la diabetes se hicieron presentes en 6 de los casos DAN.
- Una de las madres (7%) es indígena y habla la lengua Náhuatl.

