

# Panorama Epidemiológico: Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Prevenibles por Vacunación y ESAVI

## Semanas Epidemiológicas 01 a 52, 2024

### Baja California Sur



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



# Secretaría de Salud Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur



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



## Directorio:

**Dra. Ana Luisa Guluarte Castro**

Secretaria de Salud y Directora General del Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

**Dra. Patricia Romero Sillas**

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

**Dr. Samuel Enoc Avila Borjas**

Jefe de Depto. de Vigilancia y Urgencias Epidemiológicas del Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur



## Elaboró:

Subdirección de Epidemiología.-

**Dr. Alfredo Ojeda Garmendia**

Subdirector de Epidemiología del Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur.

**Dr. Francisco Javier León León**

Responsable Estatal de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Prevenibles por Vacunación

**L.E. Ana Laura Ayala Caro**

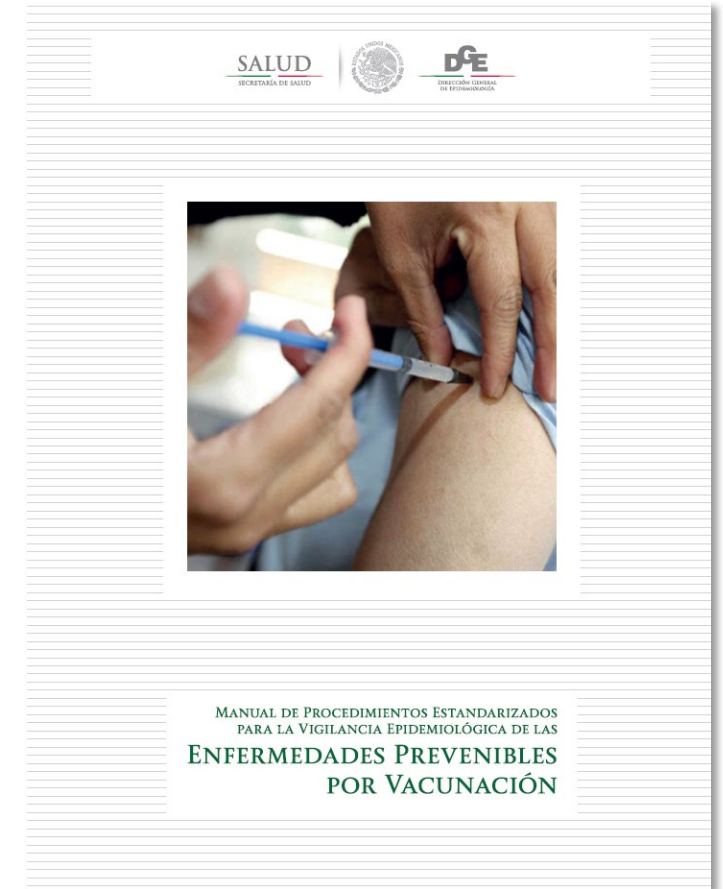
Apoyo Técnico de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica



# Introducción



- A nivel mundial, las **Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV)** siguen siendo un problema importante de salud pública, especialmente en países en desarrollo, donde causan alta morbilidad y mortalidad.
- En México, la implementación del Programa de Vacunación Universal en **1991** permitió controlar y eliminar enfermedades como la poliomielitis, el sarampión y la rubéola. Este logro se alcanzó gracias a un sistema de vigilancia epidemiológica eficaz, que detecta casos oportunamente y genera información para acciones de prevención y control.
- El cambio en el patrón de transmisión de EPV de baja incidencia, como tétanos neonatal y rubéola, exige sistemas de vigilancia altamente sensibles para detectar los pocos casos que ocurren y los importados, evitando su reintroducción y manteniendo el **estatus de eliminación alcanzado en 2016**.



# Resumen de casos de Enf. Prevenibles por Vacunación, BCS; 2024



## Notificaciones de casos probables y confirmados en los Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de EPV

Subsistema	Probables	Confirmados	Observaciones
1.- Enfermedad Febril Exantemática (Sarampión y Rubéola)	42	0	Sin casos confirmados de Sarampión o Rubéola.
2. Síndrome de Rubéola Congénita	3	0	3 casos descartados.
3.- Parálisis Flácida Aguda	55 (20*)	0	*20 casos menores de 15 años, sin casos confirmados de Poliomielitis.
4.- Síndrome Coqueluchoide/ Tosferina	43	8	8 casos confirmados de Tosferina ( <i>B. pertussis</i> ); 1 caso confirmado de <i>B. parapertussis</i> .
5.- Bacterias Invasivas	33	14**	**Microorganismos aislados: <i>B. gladioli</i> , <i>B. pseudomallei</i> , <i>C. neoformans</i> (2), <i>H. influenzae</i> , <i>N. meningitidis</i> , <i>R. rickettsii</i> , <i>S. maltophilia</i> , <i>S. viridans</i> (2), <i>S. pneumoniae</i> 19A, <i>S. pneumoniae</i>
6.- Tétanos y Tétanos Neonatal	2	0	Resumen de casos probables: 1. Masculino de 81 años de edad, sin esquema de vacunación vigente; egresó por mejoría tras manejo en unidad de 2° nivel de atención 2. Masculino de 19 años de edad, sin esquema de vacunación completo; egresó por mejoría tras manejo en unidad de 2° nivel de atención.



# Enfermedad Febril Exantemática (EFE): Vigilancia epidemiológica de Sarampión y Rubéola, SE-52 2024

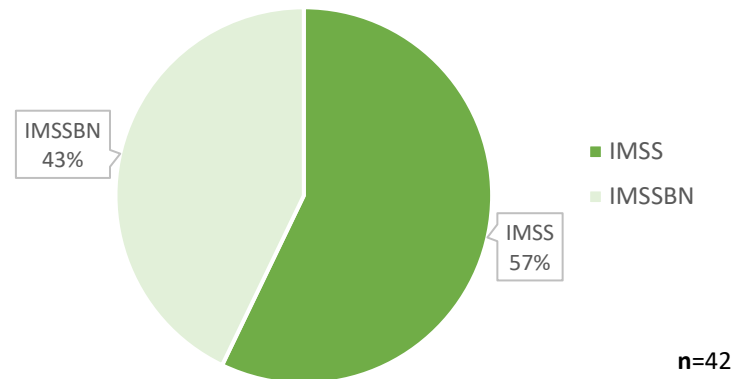


- Durante las semanas epidemiológicas 01 a 52 a nivel estatal, se notificaron **42 casos de EFE**.
- Los casos tuvieron una **edad mediana de 14 años**.
- En la distribución por sexo de los casos el 55% correspondió a femeninos y el 45% a masculinos.
- El **64%** de los casos contaba con esquema de vacunación, 29% no contaba con ninguna dosis y en el 7% no se reportó el dato.

Casos de EFE notificados, BCS; 2024		
Municipio	Casos	Tasa*
Mulegé	2	2.7
Comondú	0	0
Loreto	2	8.3
La Paz	21	6.5
Los Cabos	17	4.7
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>4.8</b>

\*Tasa por 100,000 habitantes

Notificaciones de EFE por Institución, BCS; 2024



# Vigilancia epidemiológica de Parálisis Flácida Aguda/Poliomielitis, SE-52 2024



Secretaría de Salud  
Gobierno de Baja California Sur



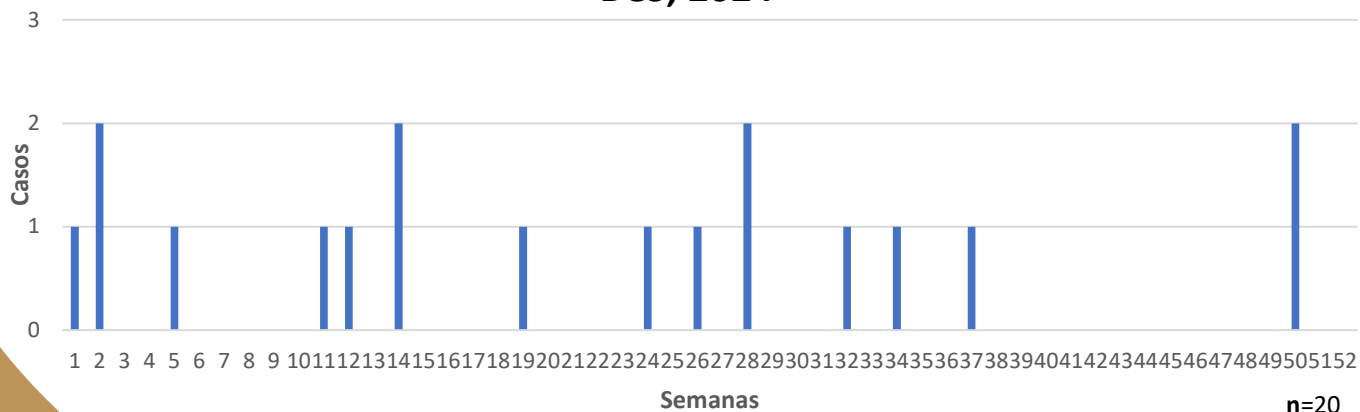
- Durante las semanas epidemiológicas 01 a 52 a nivel estatal, se notificaron **55 casos de PFA**, de estos, **20 correspondieron a menores de 15 años**, sin que se confirmaran casos de poliomiélitis.
- En la distribución por sexo de los casos en menores de 15 años, el 55% correspondió a masculinos y el 45% a femeninos.
- El **75%** de los menores contaba con esquema de vacunación.

Casos de PFA notificados, BCS; 2024				
Municipio	Casos	Tasa*	Casos <15 a	Tasa <15 a**
Mulegé	2	2.7	1	5.9
Comondú	2	2.3	0	0
Loreto	0	0	0	0
La Paz	31	9.6	10	13.8
Los Cabos	20	5.6	9	9.6
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>6.3</b>	<b>20</b>	<b>9.6</b>

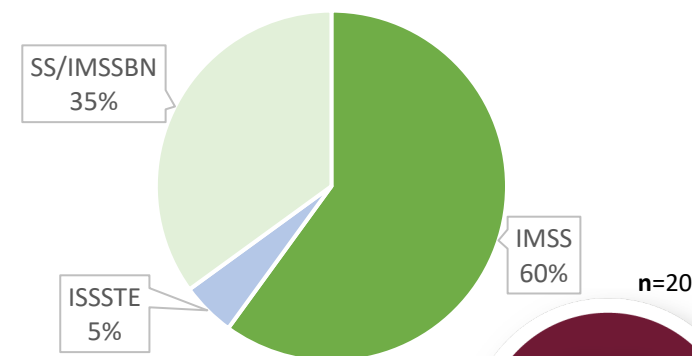
\*Tasa por 100,000 habitantes

\*\*Tasa por 100,000 habitantes menores de 15 años

Curva epidémica de casos de PFA en menores de 15 años, BCS; 2024



Notificaciones de PFA menores de 20 años por Institución, BCS; 2024



# Vigilancia Epidemiológica de Síndrome Coqueluchoide, Tosferina y Difteria, SE-52 2024

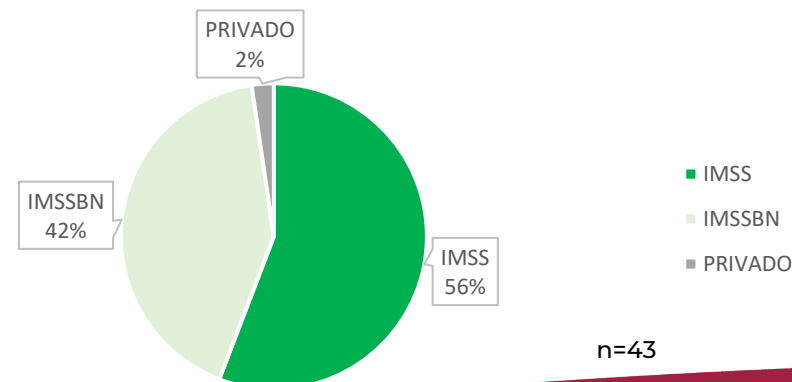


- A la semana epidemiológica 52 a nivel estatal, se notificaron **43 casos de Síndrome Coqueluchoide**, de los cuales **8 fueron confirmados a Tosferina**.
- La **edad mediana de los casos de Tosferina** fue de **19.5 años**, mientras que en la distribución por sexo predominaron femeninos con 75%, vs. 25% masculinos.
- En cuanto al estado de vacunación, 75% contaba con esquema de vacunación, en 25% no se constató el dato.
- *\*Se confirmó 1 caso de B. parapertussis.*
- No se notificaron casos probables de Difteria.

Casos de Síndrome Coqueluchoide y Tosferina en 2024				
Municipio	Sx. Coqueluchoide		Tosferina	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Mulegé	1	1.3	0	0
Comondú	2	2.3	0	0
Loreto	0	0	0	0
La Paz	24	7.4	5	1.6
Los Cabos	16	4.4	3	0.8
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>5.0</b>	<b>8</b>	<b>0.9</b>

\*Tasa por 100,000 habitantes

Notificaciones de Sx. Coqueluchoide por institución, BCS; 2024



# Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades por Bacterias Invasivas (SVEBI), SE-52 2024



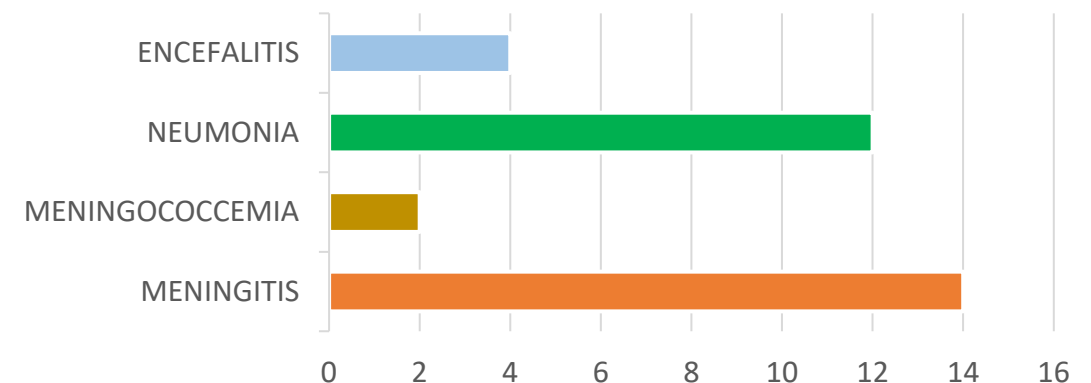
- A la semana epidemiológica 52 a nivel estatal, se notificaron **33 casos probables** de enfermedades por bacterias invasivas.
- Los casos tuvieron una edad mediana de 30 años, con predominio del sexo femenino con un 59%.

Casos probables de Bacterias Invasivas notificados 2024		
Municipio	Casos	Tasa
Mulegé	3	4.0
Comondú	1	1.1
Loreto	0	0
La Paz	22	6.8
Los Cabos	7	1.9
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>3.8</b>

\*Tasa por 100,000 habitantes

Microorganismos aislados por laboratorio	
Microorganismo	Casos
<i>B. gladioli</i>	1
<i>B. pseudomallei</i>	1
<i>C. neoformans</i>	2
<i>H. influenzae</i>	1
<i>N. meningitidis</i>	1
<i>R. rickettsii</i>	1
<i>S. maltophilia</i>	1
<i>S. viridans</i>	2
<i>S. pneumoniae 19A</i>	1
<i>S. pneumoniae</i>	1

## Diagnósticos presuntivos de casos probables de Bacterias Invasivas, BCS; 2024



n=33





# Vigilancia Epidemiológica de Tétanos y Tétanos Neonatal, SE-52 2024



Casos probables de Tétanos		
Municipio	Casos	Tasa
Mulegé	0	0
Comondú	0	0
Loreto	1	4.2
La Paz	1	0.3
Los Cabos	0	0
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>0.2</b>

*\*Tasa por 100,000 habitantes*

Casos probables de Tétanos Neonatal	
Municipio	Casos
Mulegé	0
Comondú	0
Loreto	0
La Paz	0
Los Cabos	0
<b>Total</b>	<b>0</b>

- Se notificaron 2 casos probables de Tétanos:
- 1. Masculino de 81 años de edad, sin esquema de vacunación vigente; egresó por mejoría tras manejo en unidad de 2° nivel de atención.
- 2. Masculino de 19 años de edad, sin esquema de vacunación completo; egresó por mejoría tras manejo en unidad de 2° nivel de atención.



# Vigilancia Epidemiológica de ESAVI, BCS; SE-52 2024



## Casos de ESAVI notificados

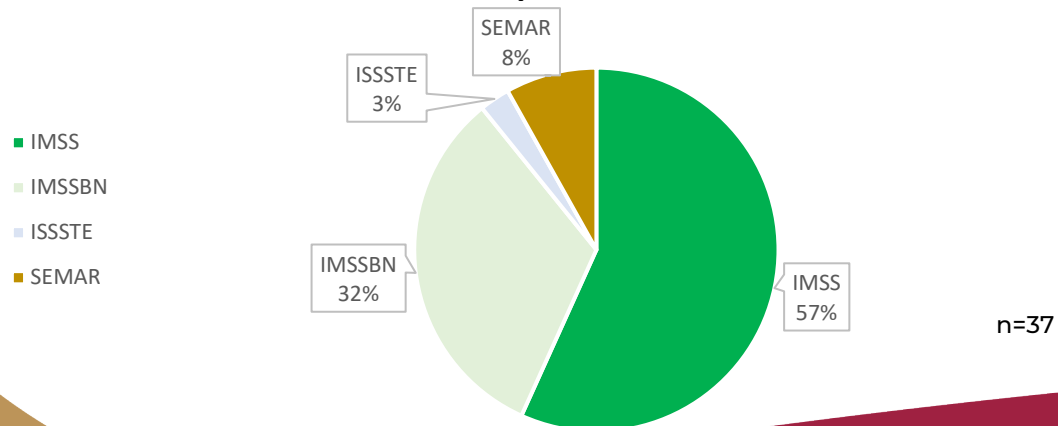
Municipio	Casos	Tasa
Comondú	2	2.3
Loreto	0	0
Mulegé	3	4.0
La Paz	21	6.5
Los Cabos	11	3.1
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>4.3</b>

\*Tasa por 100,000 habitantes

## Clasificación por tipo de ESAVI

Clasificación	Casos	%
ESAVI No grave	32	86.48
ESAVI Grave	5	13.52
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100.0</b>

## Notificaciones de ESAVI por Institución, BCS; 2024



## Biológico atribuido al ESAVI

