

CORTE AL SEGUNDO
TRIMESTRE 2025, ESTADO
ZACATECAS

*Informe Trimestral,
Sistema de Vigilancia
Epidemiológica,
Bacterias Invasivas,
Estado de Zacatecas*
Enero-Junio 2025.



Salud
Secretaría de Salud

Subsecretaría de Políticas de Salud
y Bienestar Poblacional

Dirección General
de Epidemiología

Corte al Segundo Trimestre 2025

**Informe Trimestral Sistema De
Vigilancia epidemiológica del Estado de
Zacatecas**

Enero-Junio 2025



DIRECTORIO

Dr. Usvaldo Pinedo Barrios.

Secretario de Salud, Secretaria de Salud de
Zacatecas.

Director General, Servicios de Salud de Zacatecas.

Mta. En Salud Publica, Dra. Ana Maria Morreal
Avila.

Directora de Salud Publica

Dr. Jorge Armando Solis Robles.

Subdirector Epidemiologia, Prevencion y Control
de Enfermedades.

Dra. Agustina Garcia Macias.

Jefa del Departamento de Epidemiologia.

Dr. Joel Rios Gomez

Encargado del Programa de Bacterias invasivas.

Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas.

Introducción:

Las infecciones bacterianas invasivas ocasionadas por los agentes *Neisseria meningitidis* (meningococo), *Haemophilus influenzae* (Hib) y *Streptococcus pneumoniae* (neumococo) (SP) ocasionan una alta morbilidad y mortalidad en la población infantil. El primero afecta a nivel del sistema nervioso central (SNC), presentando enfermedades inflamatorias del SNC (meningitis, meningoencefalitis) y Meningococcemia. El Hib y SP pueden ocasionar infecciones de vías respiratorias bajas (neumonías), urinarias e intestinales, hasta infecciones sistémicas e invasivas.

Con la introducción de la vacuna contra el Hib en 1999 en nuestro país, produjo un descenso de las enfermedades invasivas por esta bacteria y antes de la implementación de la 13- PVC, el *S. pneumoniae* era la principal causa de meningitis en muchas ciudades, y el uso de esta vacuna ha reducido la meningitis bacteriana por este patógeno. Sin embargo, la vacunación meningocócica y el tamizaje de SGB en mujeres embarazadas, no son parte de las políticas preventivas de salud en México.



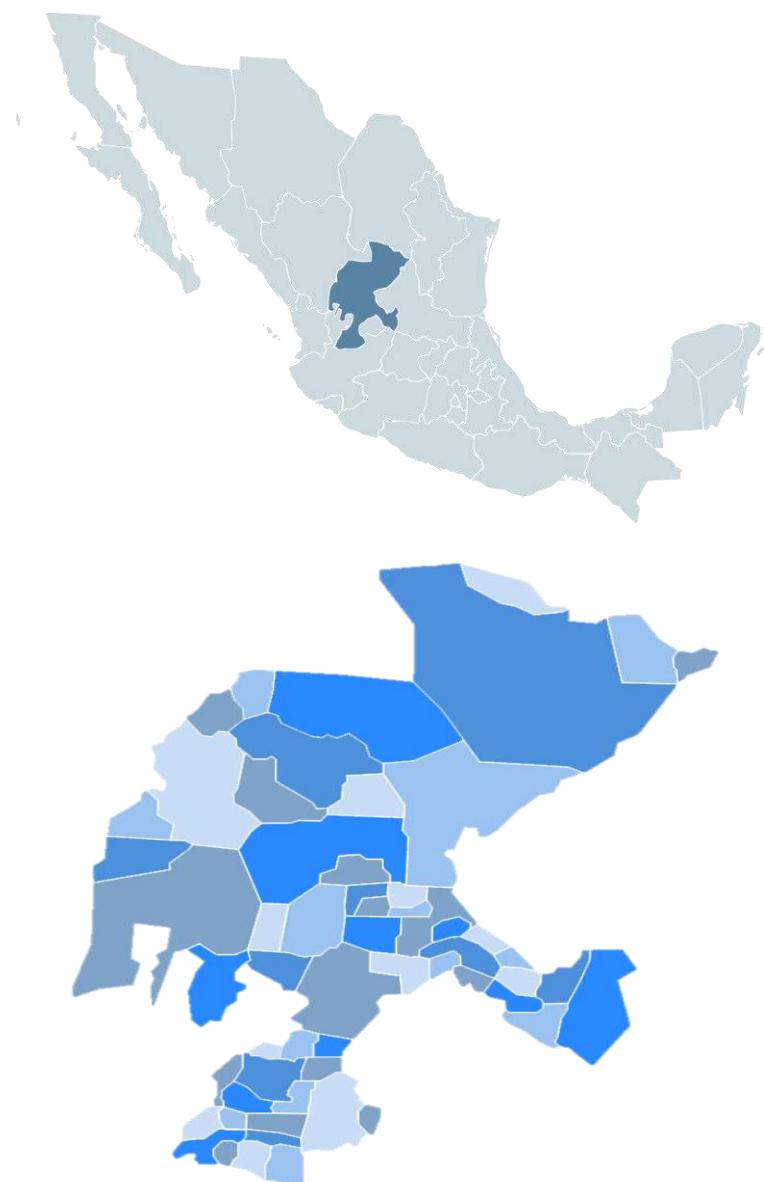
Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

El informe trimestral describe el panorama epidemiológico del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Bacterias Invasivas en el estado de Zacatecas de los casos reportados durante el año 2025.

El crear este panorama nos ayuda para identificar áreas en donde hace falta completar esquemas de vacunación al detectar serotipos, así como los serotipos más frecuentes y que no se encuentran en los esquemas de vacunación.

Durante el primero y segundo trimestre se han reportado 28 casos de Bacterias invasivas. Un incremento de 19 casos en el segundo trimestre de abril a junio lo que representa un incremento del **211%**, en comparación al primer trimestre enero-marzo

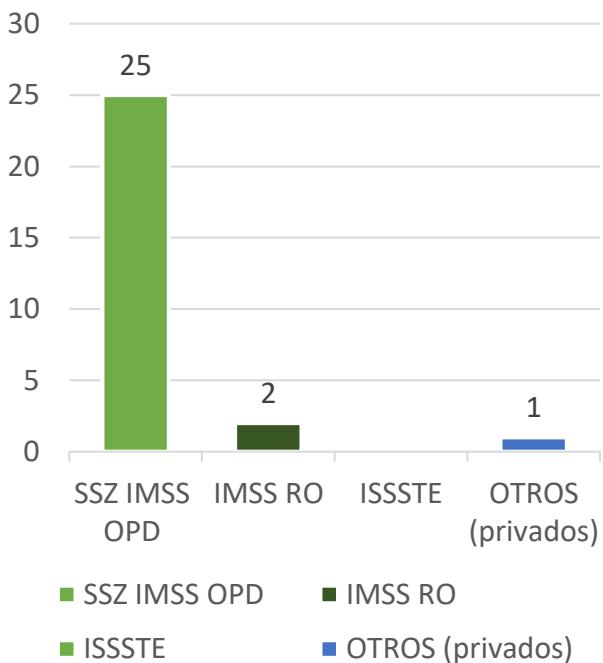
De los casos anteriores, Durante el mes de marzo se notificaron **2 casos confirmados de Streptococo Neumonie (SP)**, y durante el mes de mayo 1 caso, produciendo el cuadro de neumonía, en el mes de junio se reportó un caso de **Pseudomonas Eruginosa en meningitis**, siendo los patógenos de relevancia en la vigilancia epidemiológica en el estado, el restante no ha desarrollado bacterias invasivas en los cultivos de LCR.



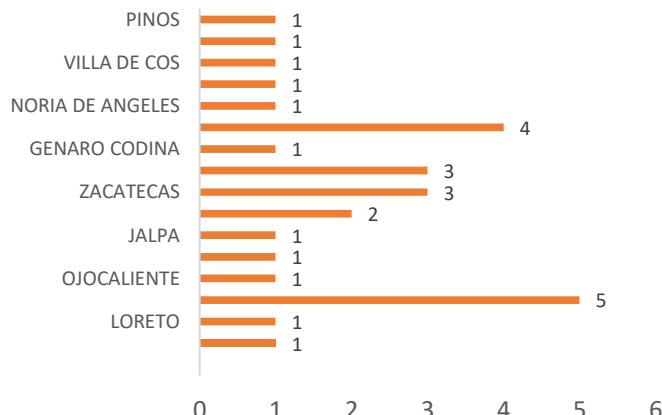
Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

Hasta el momento, el 89.28% de los casos fueron notificados por los IMSS BIENESTAR OPD, el 7.14% por el IMSS REGIMEN ORDINARIO y, 3.57% por hospital privado.
Hasta el momento, los 28 casos probables corresponden a 16 municipios del estado, siendo los que mayores casos han registrado, son los municipios: *Jerez, Fresnillo, Guadalupe, Zacatecas y Calera.*

DISTRIBUCIÓN DE CASOS PROBABLES DE BACTERIAS INVASIVAS POR INSTITUCIÓN



CASOS PROBABLES DE BACTERIAS INVASIVAS POR MUNICIPIO DE RESIDENCIA



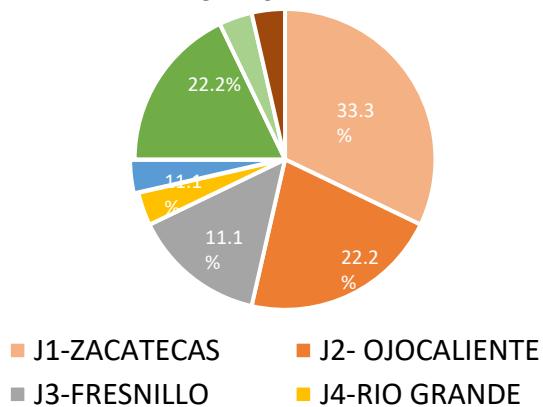
Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

Los casos probables reportados hasta el momento han sido reportados por todas las Jurisdicciones. Según su lugar de *residencia*, los casos reportados hasta el momento corresponden a todas las jurisdicciones del estado.

CASOS PROBABLES DE BACTERIAS

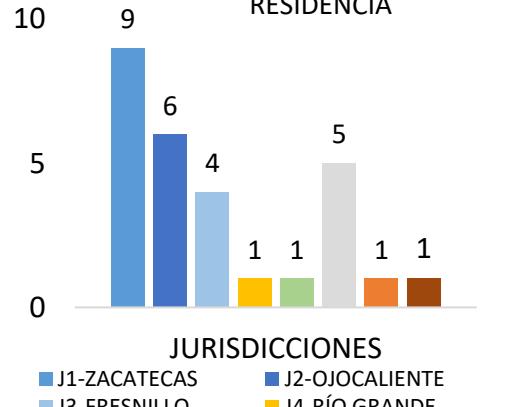
INVASIVAS POR JURISDICCIÓN

NOTIFICANTE



CASOS PROBABLES DE BACTERIAS

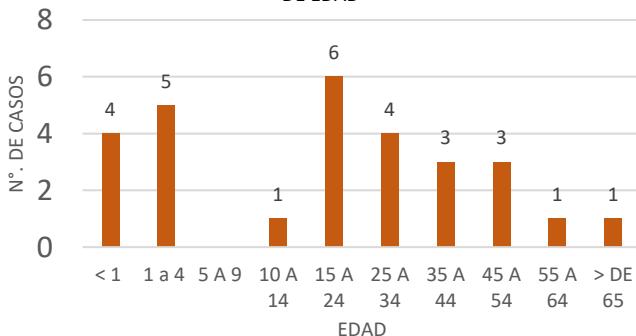
INVASIVAS POR JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA



Conforme a los grupos de edad, se tiene 4 casos menor de 1 año, 5 casos de 1 a 4 años, 6 casos de 15 – 24 años, 4 casos del grupo de 25-34 años, 3 caso de 35 a 44 años, 3 caso de 45 a 54 años, 1 caso de 55-64 años y, 1 caso de mas de 65 años.

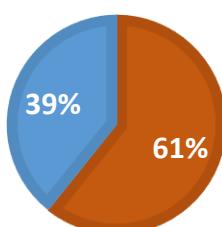
En cuanto al género, el 61% de los casos probables corresponde al sexo masculino y el 39% al sexo femenino.

CASOS PROBABLES DE BACTERIAS INVASIVAS POR GRUPO DE EDAD



PORCENTAJE DE CASOS PROBABLES DE BACTERIAS INVASIVAS POR SEXO

■ HOMBRE ■ MUJER

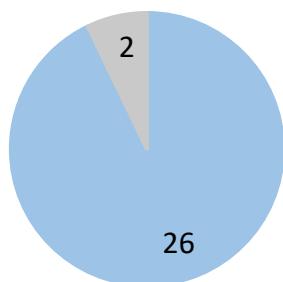


Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

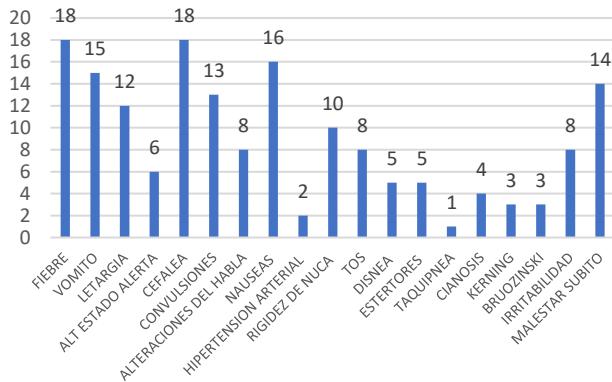
En cuanto al diagnóstico por el que se ingresó a los pacientes al hospital, el **92.85%** de los casos ingresó por una probable **meningitis** y el **7.15%** por **neumonía**.

En cuanto a las **manifestaciones clínicas**, el **64.28%** de los casos presentó **Fiebre y Cefalea**, seguidos de **naucea** en un **57.14%**, **Vomito** en un **53.57%** y, los síntomas menos frecuentes fueron, **HTA y, taquipnea**, presentes en el **7.14% y 3.57%** respectivamente, de los casos.

DIAGNÓSTICO DE INGRESO DE CASOS PROBABLES



SÍGNOS Y SÍNTOMAS DE CASOS PROBABLES DE BACTERIAS INVASIVAS

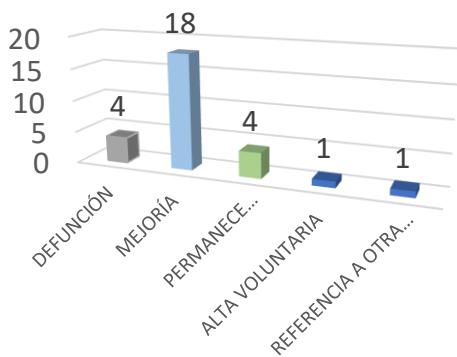


■ MENINGITIS ■ NEUMONÍA

En cuanto a su causa de egreso, el 64.28% de los casos egresó por mejoría, el 14.28% egresó por defunción, el un 14.28% permanece hospitalizado, el 3.57 alta voluntaria y, el 3.57% se refirió a otra institución.

En cuanto a la clasificación final, solo el **17.85%** de los casos fue **confirmado por bacterias invasivas**, mientras que el **67.85%** se descartó en su clasificación final, el **14.28%** No se ha reportado el resultado del LCR.

CAUSAS DE EGRESO DE LOS CASOS NOTIFICADOS



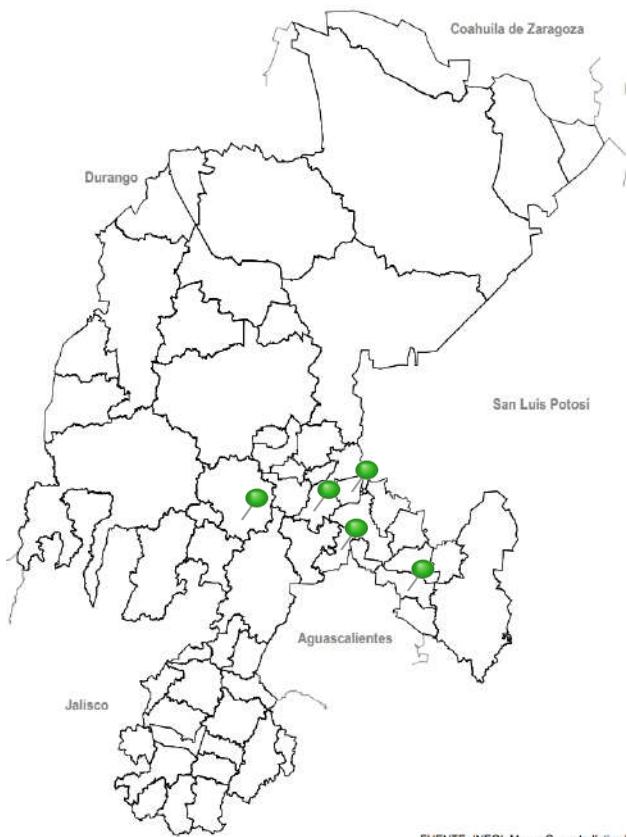
CLASIFICACIÓN FINAL CASOS NOTIFICADOS



Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

DISTRIBUCIÓN DE CASOS CONFIRMADOS POR MUNICIPIO, ZACATECAS, SE 27 2025

Municipio	# casos	Tasa
Fresnillo	1	.001
Genaro Codina	1	.001
Guadalupe	1	.001
Municipio	# casos	Tasa
Loreto	1	.001
Trancoso	1	.001



FUENTE: INEGI. Marco Geostadístico |



Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

Hasta el momento, los años con más casos notificados corresponden al 2018 y al 2022 y al 2024. El primer año en el que se notificó la detección de bacterias invasivas ocasionando enfermedad corresponde al 2022, y el agente causal fue el s. pneumoniae. En el 2023 se identificaron 5 casos en los que el s. pneumoniae causó enfermedad y en el 2024 se identificaron 3 casos respectivamente. En el año 2025 se han reportado 9 casos probables de bacterias invasivas, de los cuales en 2 de los casos se detectó la presencia de s. pneumoniae como agente causal.

CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS NOTIFICADOS DE BACTERIAS INVASIVAS
POR AÑO EN ZACATECAS

