

CORTE AL PRIMER
TRIMESTRE 2025, ESTADO
ZACATECAS

***Informe Trimestral,
Sistema de Vigilancia
Epidemiológica, Defectos
Al Nacimiento, Estado de
Zacatecas
Enero-Junio 2025.***



Salud
Secretaría de Salud

Subsecretaría de Políticas de Salud
y Bienestar Poblacional

Dirección General
de Epidemiología

Corte al Primer Trimestre 2025

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

Enero-Junio 2025



DIRECTORIO

Dr. Uswaldo Pinedo Barrios.

Secretario de Salud, Secretaria de Salud de Zacatecas.

Director General, Servicios de Salud de Zacatecas.

Mta. En Salud Publica, Dra. Ana María Morreal Ávila.

Directora de Salud Publica

Dr. Jorge Armando Solís Robles.

Subdirector Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades.

Dra. Agustina García Macias.

Jefa del Departamento de Epidemiologia.

Dr. Joel Rios Gómez

Encargado del Programa de Defectos al Nacimiento.

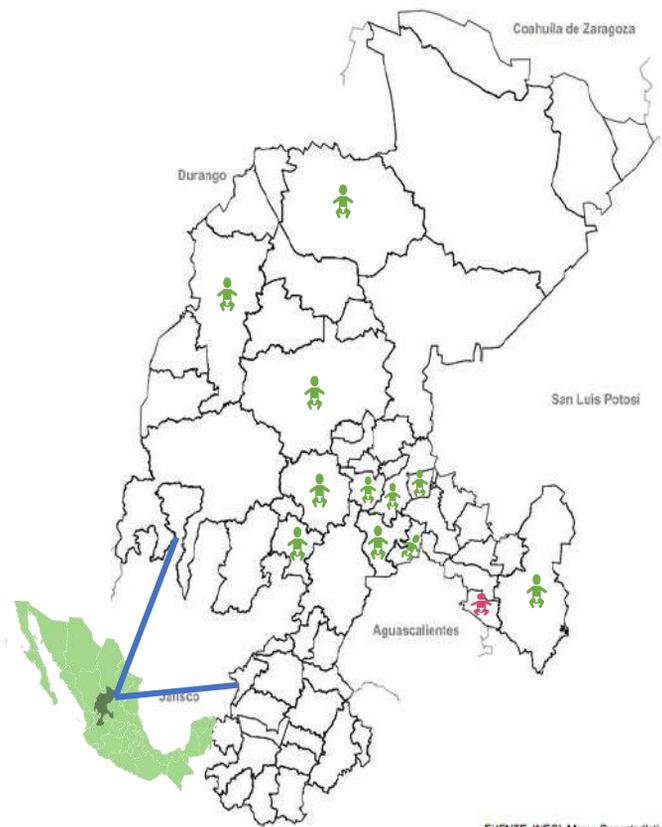
Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas.

Trimestre Enero-Junio 2025

El informe trimestral describe el panorama epidemiológico del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de los Defectos al Nacimiento (SVEDAN) en el estado de Zacatecas. Nos sirve para ver la presencia de estos defectos en nuestro estado y los factores que contribuyen para su presencia.

La distribución de los casos de DAN por municipios de residencia en el estado es la siguiente:

Municipio	Casos
Guadalupe	4
Villa Garcia	1
Fresnillo	3
Tlaltenango	1
Rio Grande	1
Jerez	1
Villa Hidalgo	3
Pinos	2
Calera	1
Jalpa	1
Luis Moya	1
Ojocaliente	1
Villa de Cos	1
Villanueva	1
Zacatecas	1
Villa de Ramos, SLP	1
Bolaños, Jalisco	1



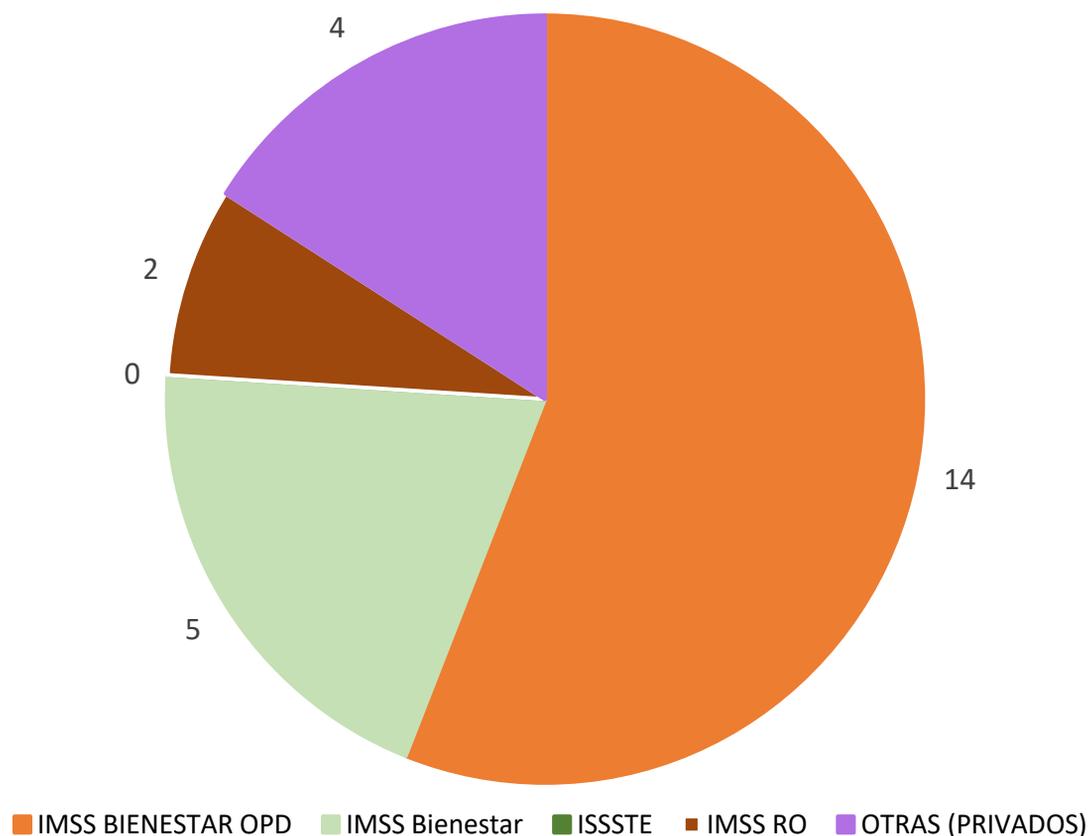
FUENTE: MEOI, Mesa Coordinadora

Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

Durante el segundo trimestre del año se tienen un total de **25** casos, aumentando 14 más casos en el periodo de abril a junio .

EL IMSS BIENESTAR OPD es la que más ha reportado casos con un total del **56%** de las notificaciones.

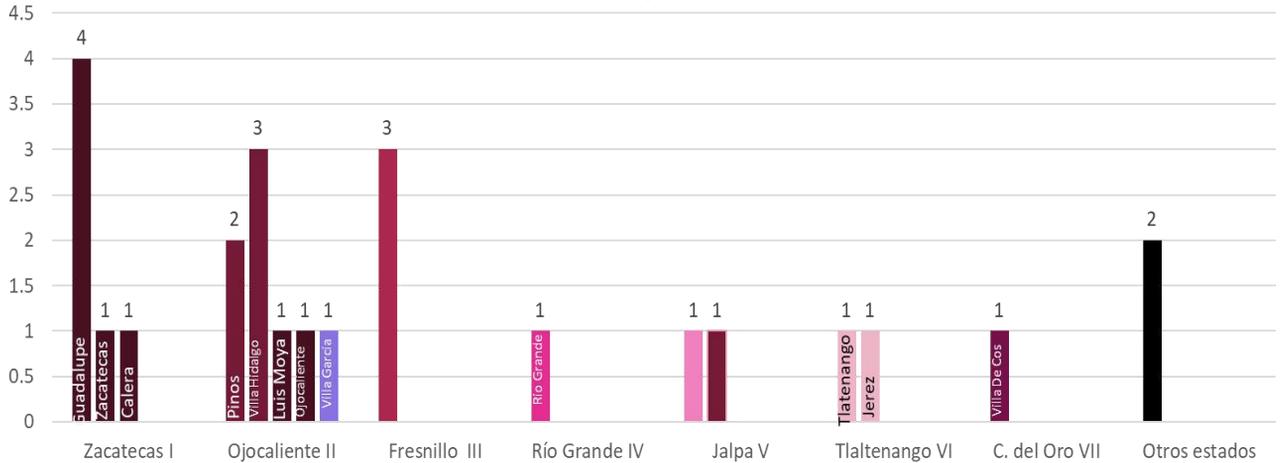
Proporción de casos de DAN por Institución Notificante.



Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

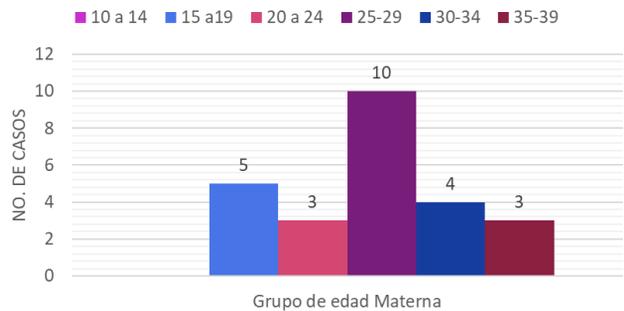
Conforme a la Jurisdicción de residencia, el **24%** de los casos pertenecen a la **JS-1**, el **32%** a la **JS-2**, el **12%** **JS-3**, el **4%** a la **JS-4**, el **8%** a la **JS-6**, el **4%** a la **JS-7** y, el **8%** a **otros estados**, respectivamente.

Distribución de DAN por jurisdicción de residencia



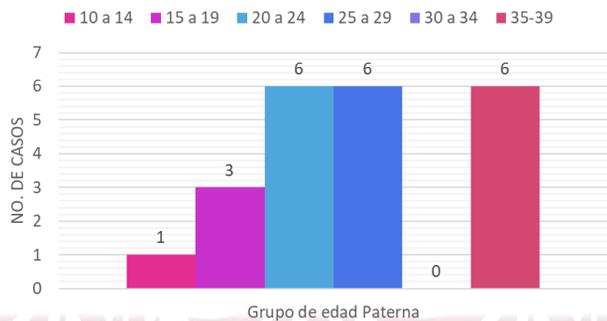
El grupo de edad materno que reportó el mayor número de casos corresponde al grupo de **25-29 años**, con un total de **40%**.

Distribución de casos de DAN por edad materna



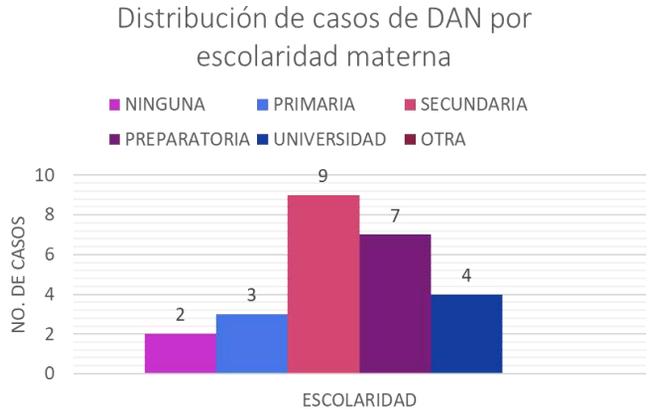
El grupo de edad paterno que reportó el mayor número de casos corresponde a los grupos de **20 a 34 años**, **25 a 29 años** y **35 a 39 años** con un total de **27.27%** cada rango de edad.

Distribución de casos de DAN por edad paterna

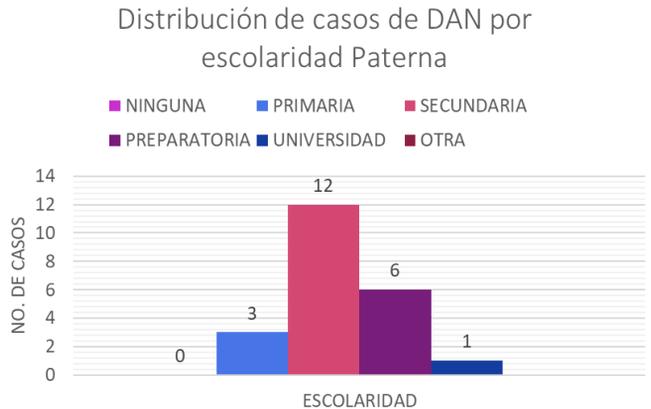


Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

Distribución de casos por escolaridad materna de casos corresponde al grupo de SECUNDARIA, con un total de **36%**.

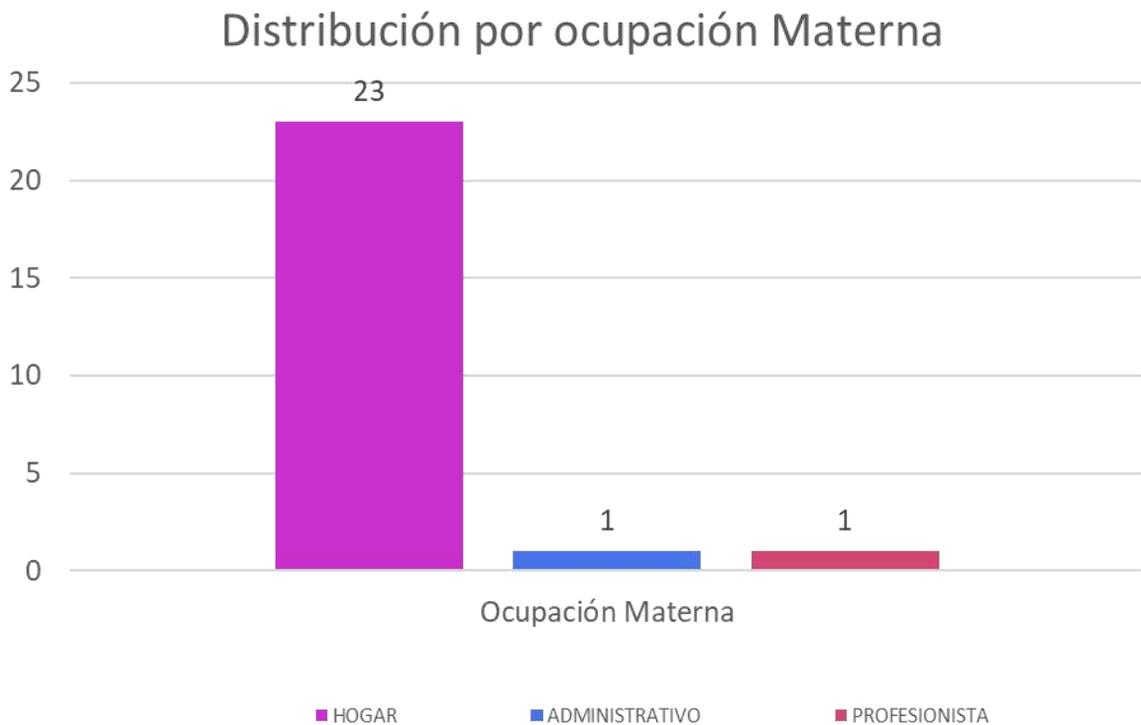
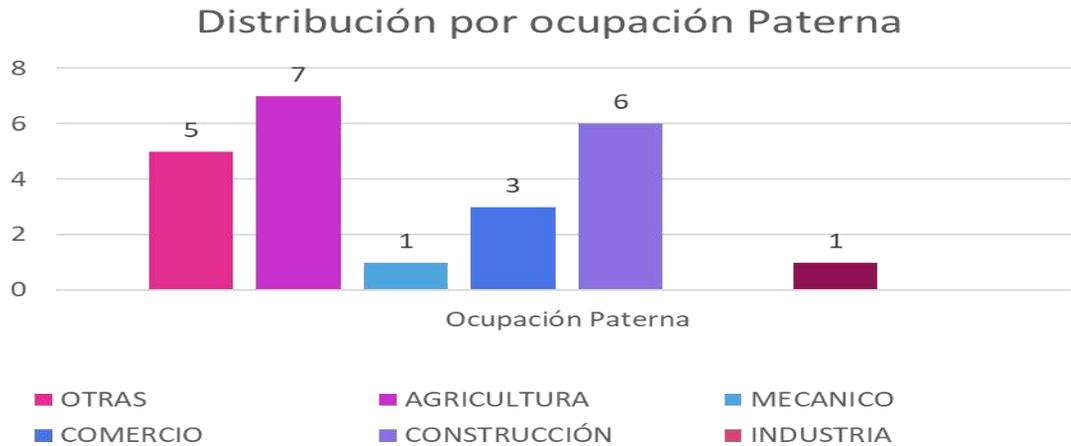


Distribución de casos por escolaridad materna de casos corresponde al grupo de SECUNDARIA, con un total de 54.54%.



Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

La **ocupación materna** más frecuente fue el **hogar** con el **92%**, mientras que la **ocupación paterna** fue la **agricultura** con un **31.81%**.

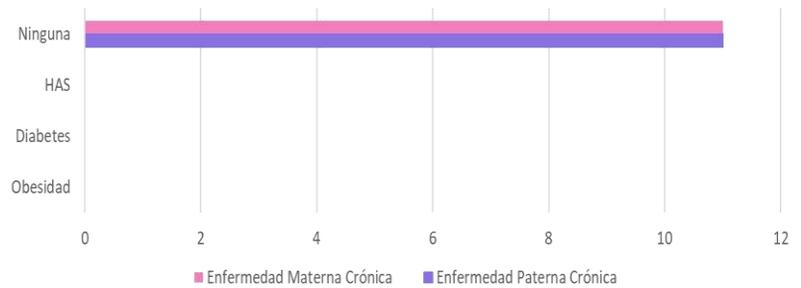


Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

NINGUNO DE LOS PADRES HA PRESENTADO ENFERMEDADES CRONICODEGENERATIVAS DE LOS CASOS PRESENTADOS EN EL ESTADO

EL 100% de los padres no presentan ninguna enfermedad crónica, 100% de las madres no presentan ninguna enfermedad.

Distribución Paterna y Materna por tipo de Enfermedad Crónica



En cuanto al control prenatal, el 12% de las madres no recibieron control prenatal el 36% de las madres recibieron entre 4-6 consultas y el 28% restante recibió 10 o más consultas.

El 76% de las madres recibió un promedio de 2.2 consultas en el primer trimestre de la gestación.

Ninguna de las madres presentó hipertermia en el embarazo ni diabetes gestacional.

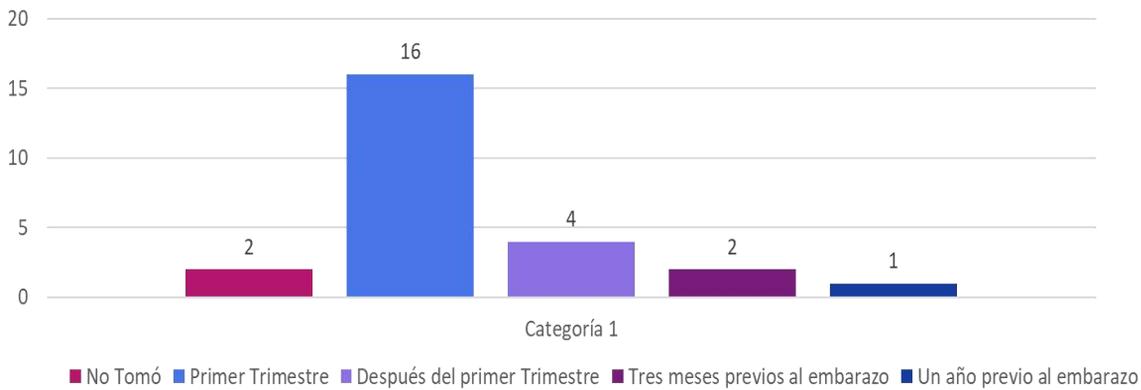
DISTRIBUCIÓN DE CASOS DAN POR NÚMERO DE CONSULTAS DE ATENCIÓN PRENATAL.



Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

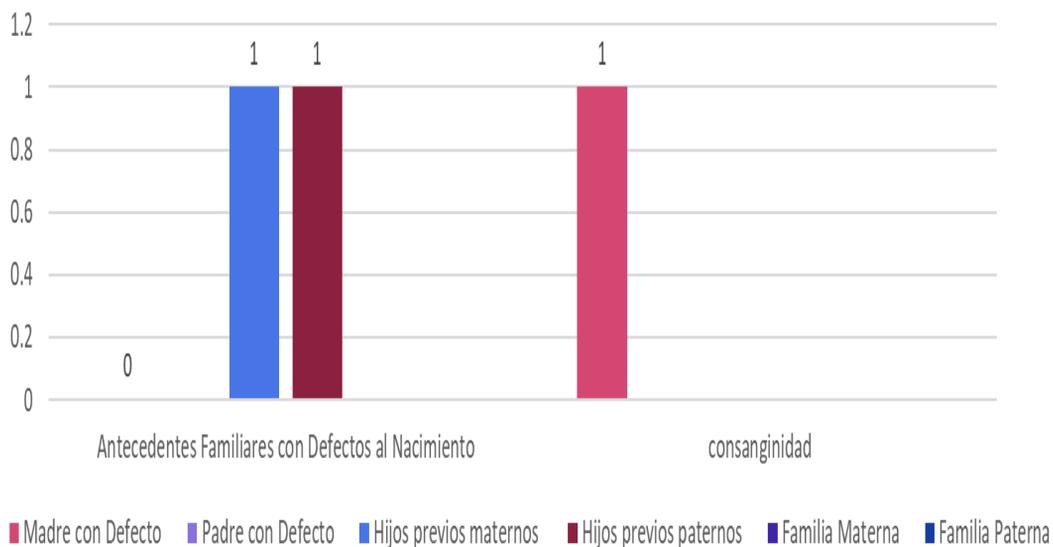
El 64% de las madres consumió ácido fólico desde el **primer trimestre**, y el **8%** no tomó **ácido fólico**. Sólo el **16%** de los casos lo consumió **tres meses previos al embarazo**. En cuanto a la ingesta paterna de Ácido Fólico, sólo uno de los padres tomó ácido fólico. .

Ingesta materna de Ácido Fólico



Un nacimiento cuenta con antecedentes familiares directos con defectos al Nacimiento. Solo uno de los casos presenta consanguinidad.

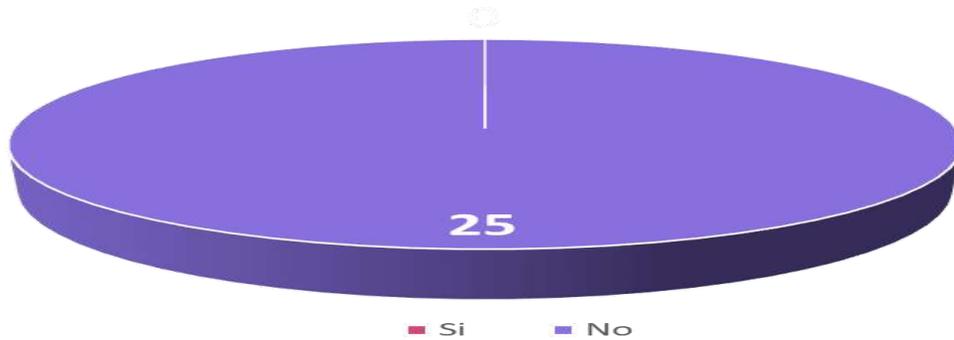
Distribución de casos DAN por antecedentes familiares de defectos congénitos.



Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

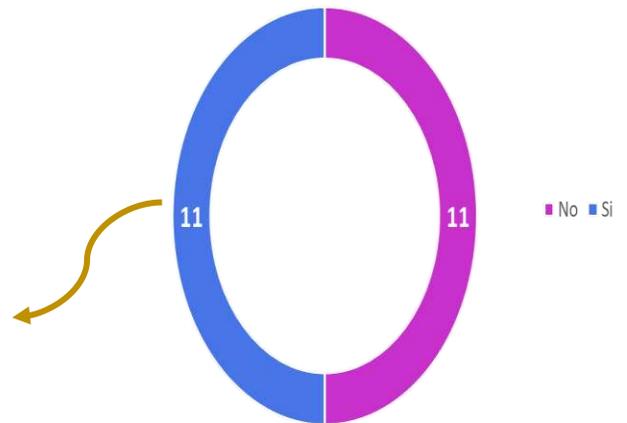
En cuanto a las adicciones, ninguna de las madres presenta consumo de **drogas**; mientras que los **padres** en el **50%** de los casos presentan **adicción**: el **45.45%** al alcohol, el **36.36%** presenta adicción al **tabaco y alcohol**, y el 4.54% al inhalantes.

Proporción de casos de DAN por tipo de adicción en la madre.



Adicción/es	Total de Padres c/adicción
Tabaco y alcohol	8
Tabaco	8
Alcohol	10
Inhalantes	1

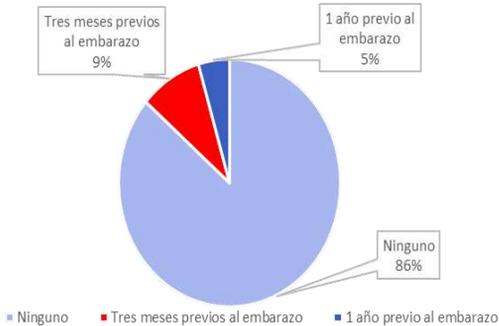
Proporción de casos de DAN por tipo de adicción en el padre.



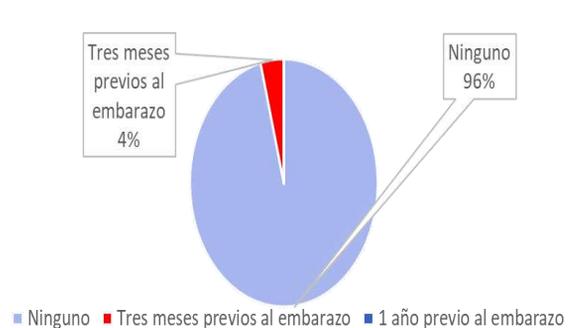
Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

En cuanto a la exposición a tóxicos en los **padres**, el **9%** estuvo expuesto a antibióticos y fertilizantes tres meses previos al embarazo, el **5%** de estuvo expuesto un año previo el embarazo, con exposición a **fertilizantes**. el **4%** de las madres estuvo expuesta a medicamentos, mientras el **96%** no estuvo expuesta a plaguicidas, tóxicos, ni medicamentos.

Proporción de padres expuestos a plaguicidas, tóxicos o medicamentos.

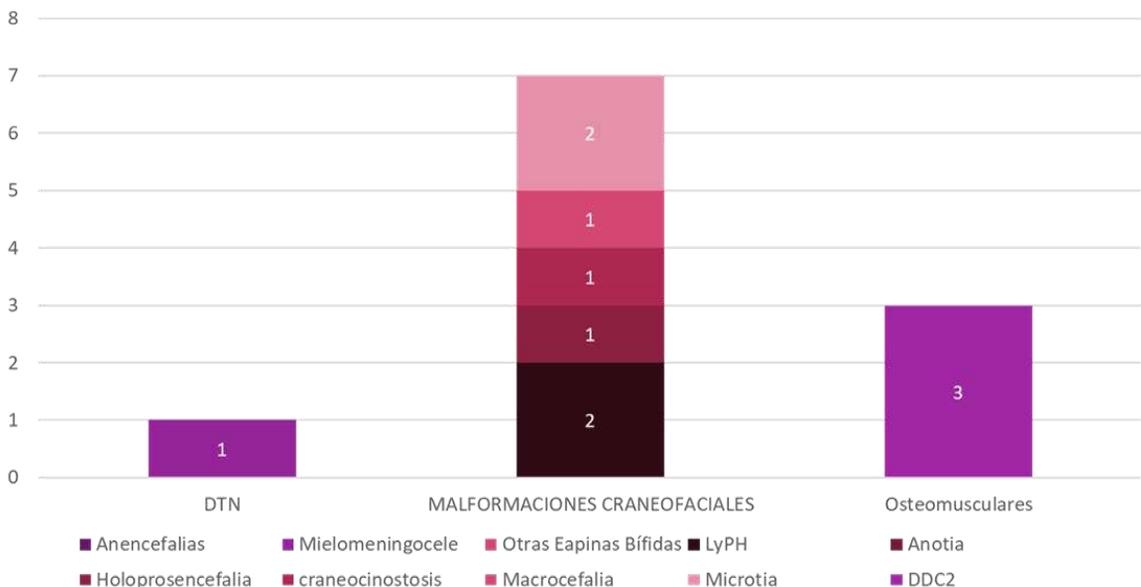


Proporción de Madres expuestas a plaguicidas, tóxicos o medicamentos.



Los defectos **Craneofaciales** representan el **68%** del total de DAN y los **Defectos del tubo neural 12%**

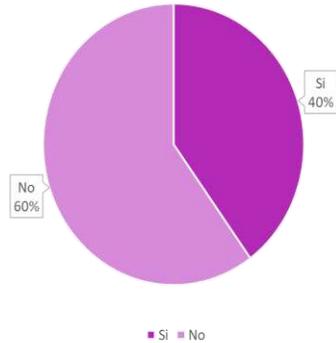
Hasta el momento se han reportado 5 defectos Osteomusculares, representando el 20%.



Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

Un **40%** de los casos de DAN fueron identificados mediante **USG**, y de éstos el **10%** se detectó en el **primer trimestre**, El **50%** en el segundo trimestre y, el **40%** en el **tercer trimestre**.

Proporción de casos con identificación prenatal por USG del defecto.



Distribución de casos por momento de realización de USG

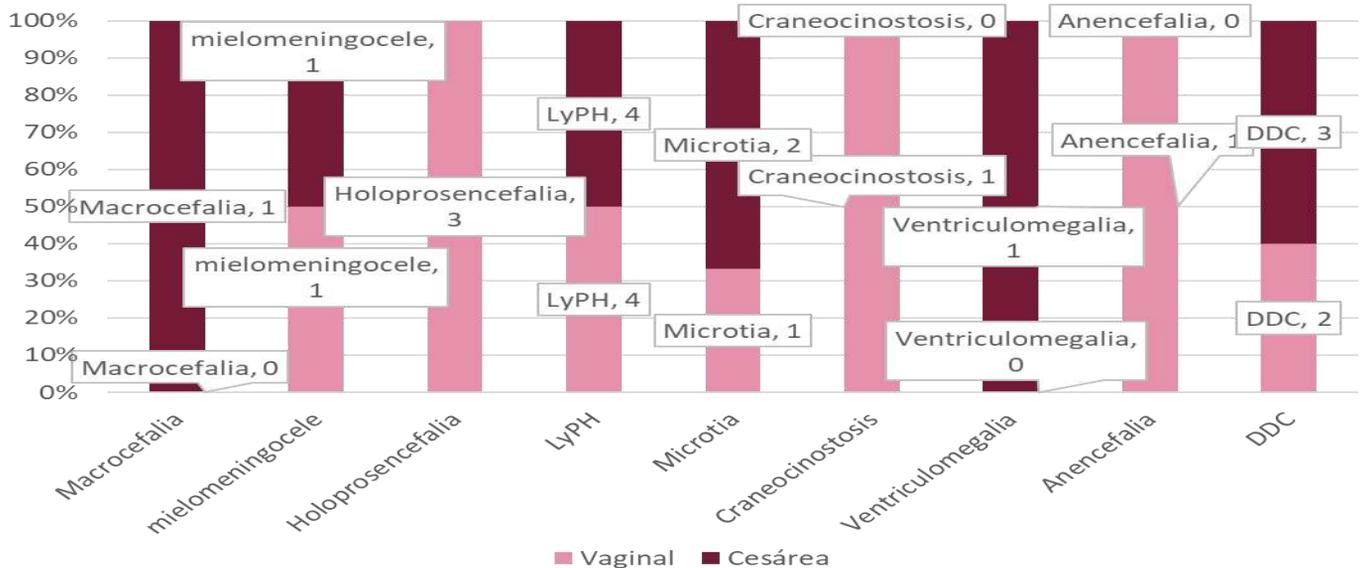


El **48%** de los casos nacieron por **vía cesárea** y el **52%** por **vía vaginal**.

El **84%** de los casos nacieron **vivos** y el **16%** fueron **mortinatos**.

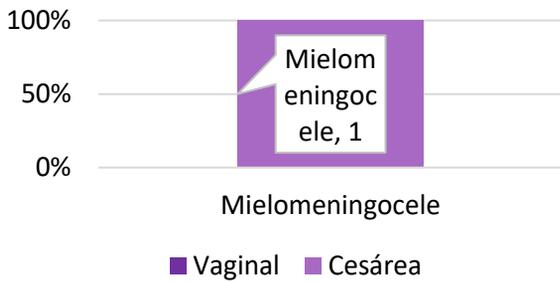
Hasta el momento en el **53%** de los **DCF** la vía de nacimiento fue **vaginal**, mientras que el **47%** fue **vía cesárea**.

Distribución de casos de DCF por vía de Nacimiento

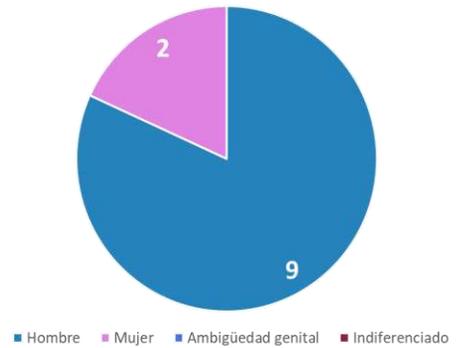


Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

Distribución de casos de DTN por vía de Nacimiento

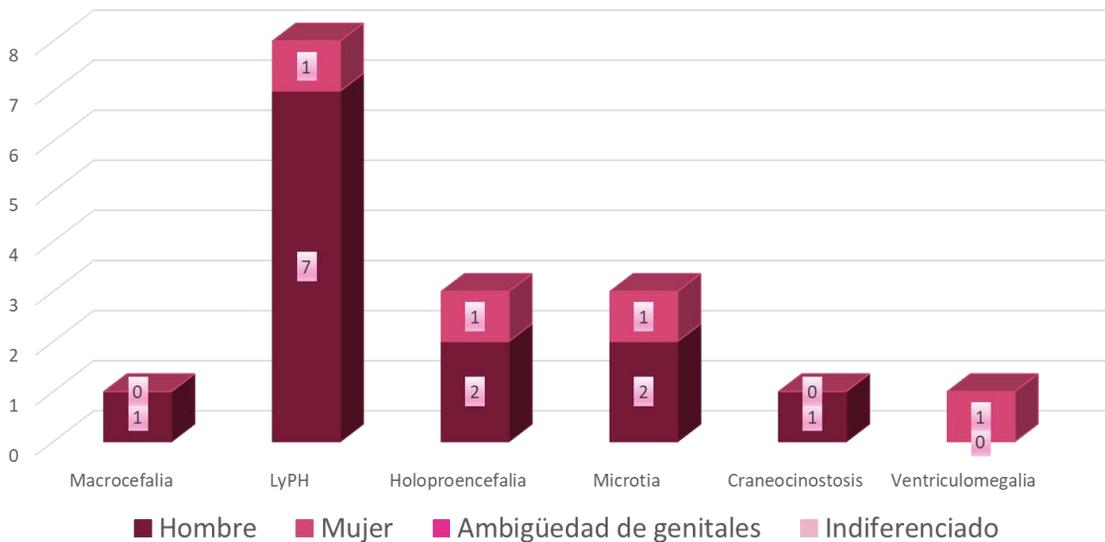


Proporción de casos de DAN por Sexo en el Estado de Zacatecas.



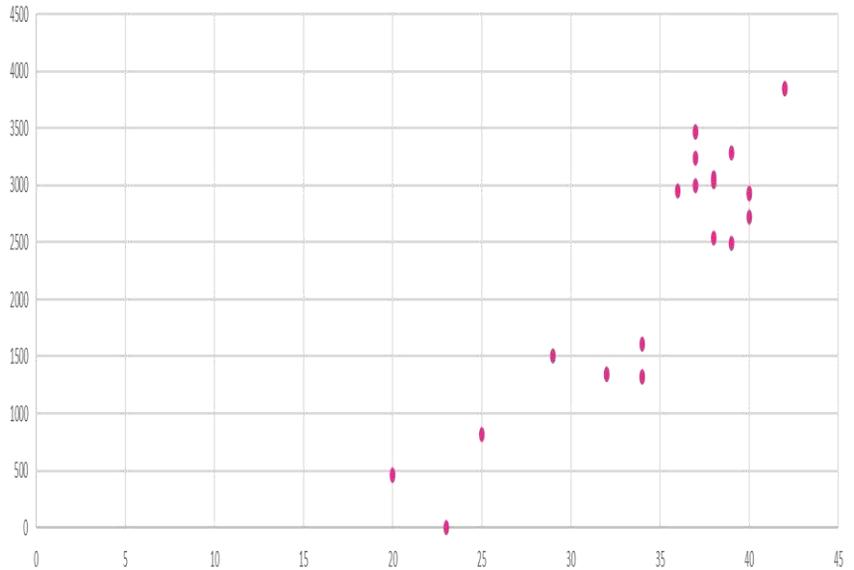
De los **DCF**, el **76.47%** de los casos pertenecen al género **masculino**, mientras que el **23.52%** al **femenino**.
 El DCF más común fue el **LyPH**, presentándose este en su mayoría en el sexo **masculino**, con un total de **87.5%** del total de los casos de LyPH.

Distribución de casos de DCF por diagnóstico final y sexo.



Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

Distribución de casos de DAN por semanas de gestación y peso al nacimiento, Zacatecas Primer trimestre 2025

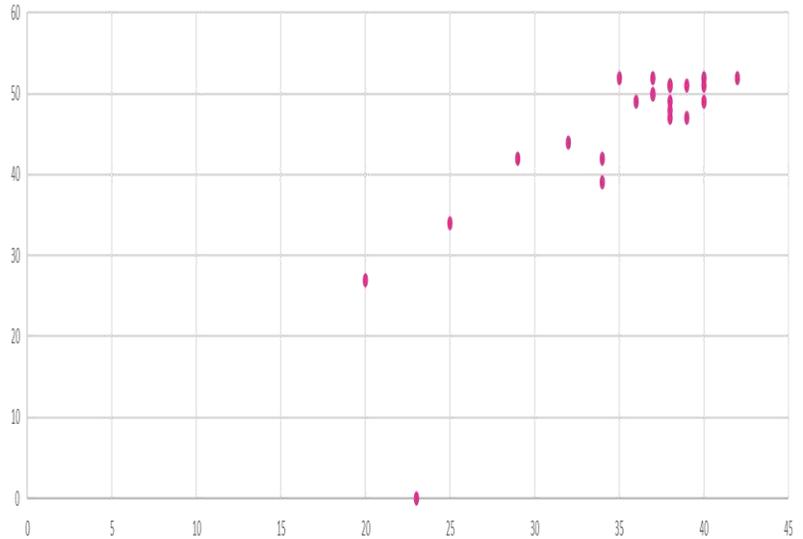


El sexo femenino es el que más casos de menor peso, talla, perímetro cefálico y semanas de gestación ha presentado. Por ello se observa una gran diferencia en la mediana a comparación con la del sexo femenino.

	Peso (gr)	
Edad gestacional (SDG)	Femenino (mediana)	Masculino (mediana)
Pretérmino (22-36 SDG)	1480	1510
A término (37-41 SDG)	2910	3050
Postérmino (≥ 42 SDG)	3850	0

Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

Distribución de casos de DAN por semanas de gestación y talla al nacimiento, Zacatecas Primer trimestre 2025

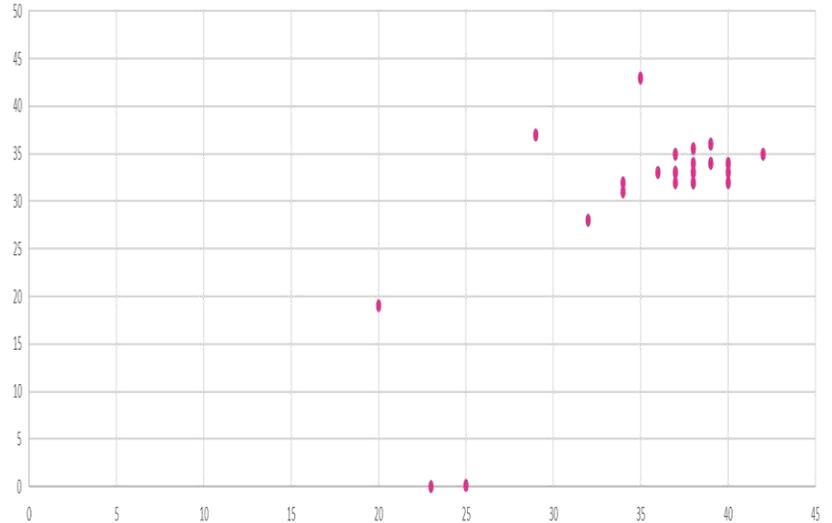


* El sexo femenino es el que más casos de menor peso, talla, perímetro cefálico y semanas de gestación ha presentado. Por ello se observa una gran diferencia en la mediana a comparación con la del sexo femenino.

Edad gestacional (SDG)	Talla (cm)	
	Femenino (mediana)	Masculino (mediana)
Pretérmino (22-36 SDG)	36.5	44
A término (37-41 SDG)	51	51
Postérmino (≥ 42 SDG)	52	0

Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

Distribución de casos de DAN por semanas de gestación y perímetro cefálico, Zacatecas Primer trimestre 2025



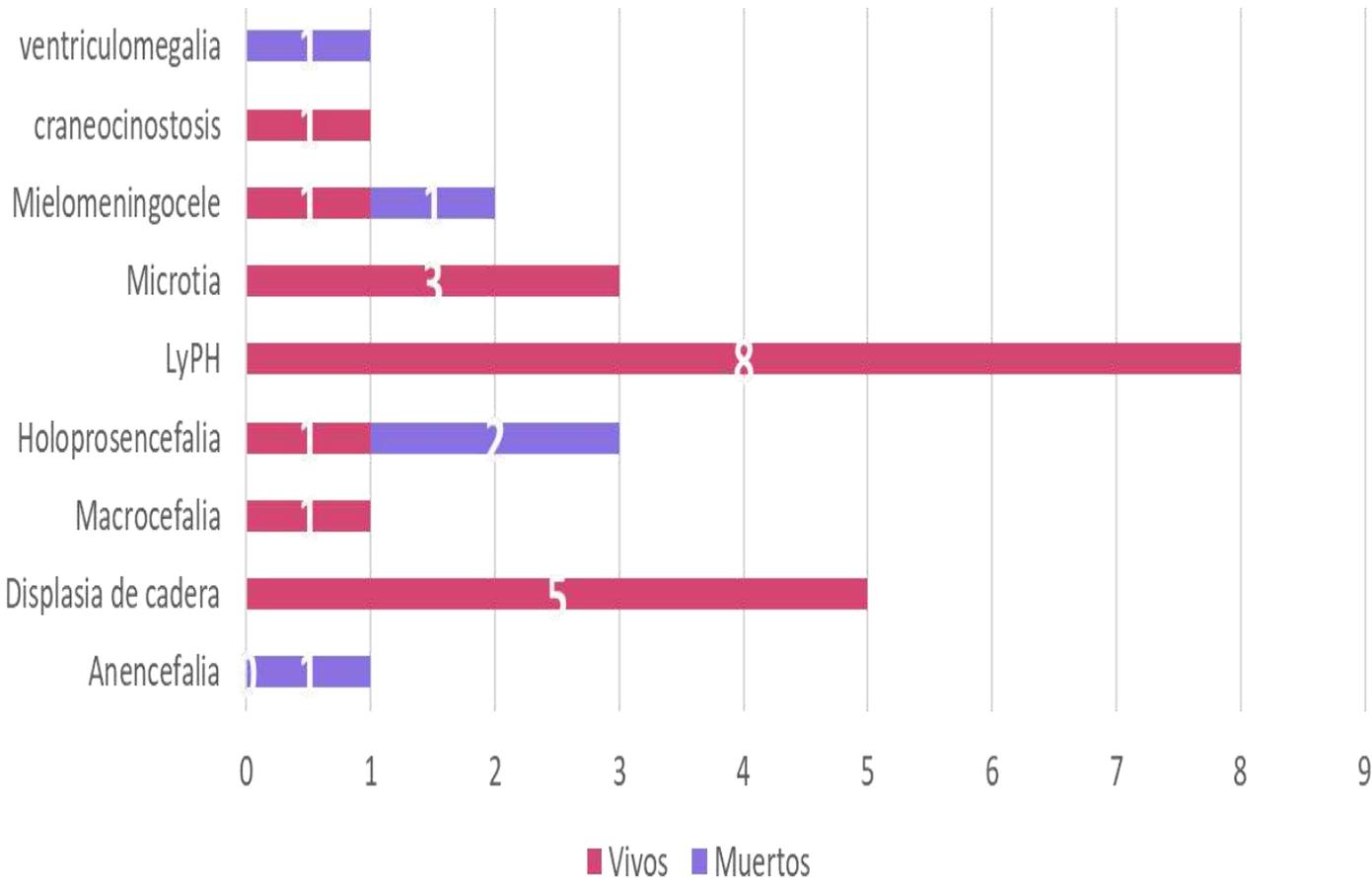
* El sexo femenino es el que más casos de menor peso, talla, perímetro cefálico y semanas de gestación ha presentado. Por ello se observa una gran diferencia en la mediana a comparación con la del sexo femenino.

Perímetro Cefálico (cm)		
Edad gestacional (SDG)	Femenino (mediana)	Masculino (mediana)
Pretérmino (22-36 SDG)	15.55	32
A término (37-41 SDG)	33	34
Postérmino (≥ 42 SDG)	35.5	0

Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

El **75%** de los casos de defectos al nacimiento nacieron **vivos** y permanecen vivos, mientras que el **25%** de los casos nació **muerto**, el cual contaba con **múltiples** malformaciones: **Anencefalia, Anotia, Hidrocefalia y Holoprosencefalia.**

Distribución de casos de DAN por estado actual del neonato en el estado de Zacatecas, segundo trimestre 2025

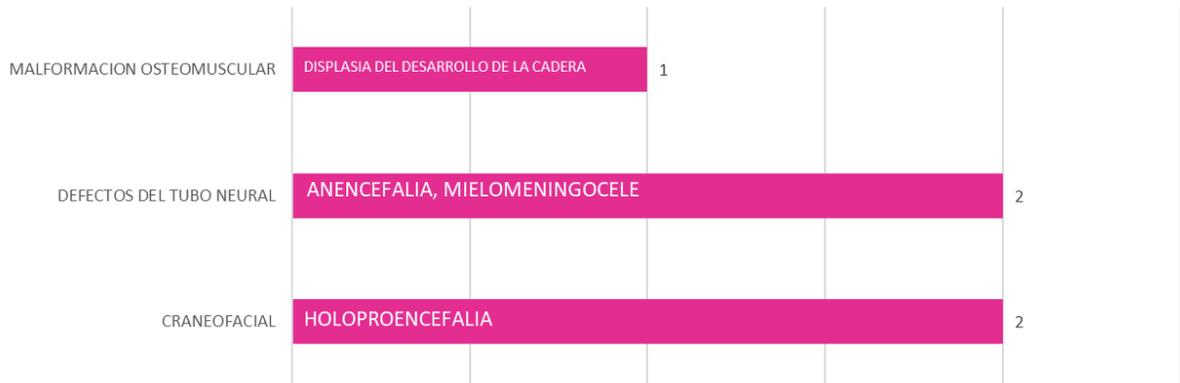


Panorama Epidemiológico del estado de Zacatecas, Enero-Junio 2025

En cuanto a los fallecimientos, contaban con los siguientes diagnósticos:

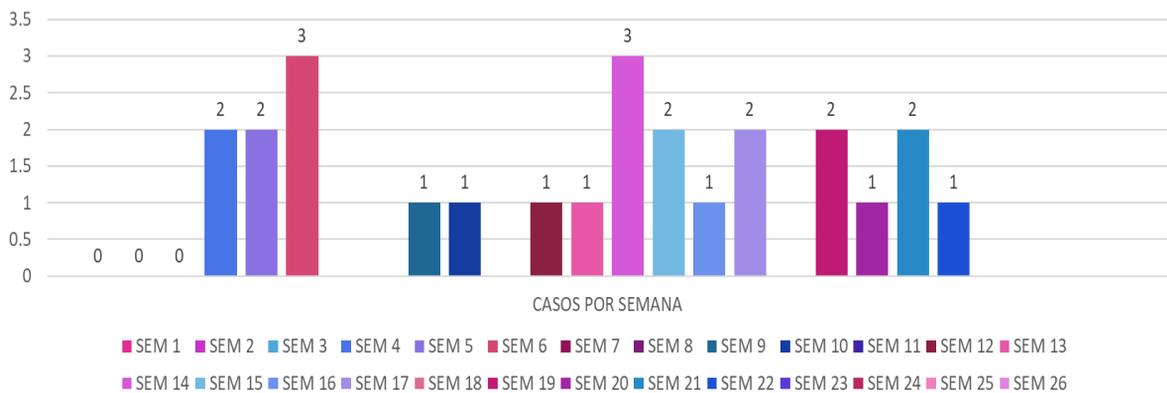
- **Def Craneofacial: 2 HOLOPRONCEFALIA**
- **Def. Tubo Neural: 2 Anencefalia, Mielomeningocele**
- **Def. Osteomuscular: Displasia Del Desarrollo de la cadera**

TOTAL DE DEFUNCIONES POR MALFORMACION



Las semanas epidemiológicas con mayor notificación de casos según la fecha de nacimiento del neonato corresponde a la **semana 6 y semana 14**, con tres casos en cada semana.

DAN por semana epidemiológica según fecha de nacimiento



Incidencia

1.-Durante el segundo trimestre del año 2025, se tuvo una disminución en casos reportados del 14% con lo reportado al mismo periodo de 2024.

2.- Por municipio de residencia de la madre continúan siendo Guadalupe donde más se notifican, con 4 casos (16%).

3.-La institución que más notificaciones realiza es el IMSS-BIENESTAR OPD, con 7 casos (63.63%).

4.-Los defectos craneofaciales, con 14 casos (56%), son los de mayor incidencia en el estado y de estos el labio y paladar hendido, con 8 casos reportados; los defectos del tubo neural solo se presentaron en 3 casos (12%).

4.1.- Entre los factores de riesgo que pudieron haber influido en su desarrollo, se tiene que:

4 madres(16%) tenían ≥ 35 años

11 padres (44%)refirieron exposición a una adicción

1 casos (4%) tenían antecedente de padre o madre con consanguinidad.

13 casos (52%) la madre no llevo un control prenatal adecuado según la norma de atención del embarazo (menor de 8 consultas).

4.- 10 (40%) casos de los defectos congénitos fueron diagnosticados por ultrasonografía (1 en el primer trimestre y 5 en el segundo trimestre)

5.- 15 de los casos (60%) correspondieron al sexo masculino.

6.- Los defectos al nacimiento en el estado presentan una tasa de incidencia de 2.03 nacimiento por cada 100 nacidos vivos registrados.

Conclusiones:

El desarrollo de Defectos al Nacimiento puede depender de la combinación de diversos factores, incluyendo los factores genéticos, ambientales y el estilo de vida, es por ello que es fundamental que incidamos en aquellos factores que puedan reducir el riesgo de su presentación, incluyendo fomentar un estilo de vida saludable, por lo que se concluye lo siguiente:

- 1.- Durante el segundo se presentó una disminución en las notificaciones.
- 2.- Aplicar más acciones de prevención en los municipios de Guadalupe y Fresnillo que es donde han presentado mayor notificación.
- 3.- En la reunión del CEVE, lograr acuerdos con el IMSS-BIENESTAR OPD, para la intensificación de acciones de prevención para disminuir la incidencia.
- 4.- Realizar reunión con la subdirección de Promoción a la Salud, para acciones de prevención a través de la red de municipios por la salud del estado
- 5.- acciones de prevención propuestas.
 - 5.1.- Aumentar la promoción de métodos de planificación familiar definitivos y temporales de largo plazo (mirena, implante) a las mujeres mayores de 35 años.
 - 5.2.- Mayor promoción y capacitación para la prevención de adicciones
 - 5.3.- mayor promoción para evitar los matrimonios de consanguinidad
 - 5.4.- cumplir con la norma de atención prenatal con enfoque de riesgo, con consultas mayores de 8 durante el periodo gestacional, con la ingesta de ácido fólico desde la etapa pregestacional, realización de estudios de ultrasonografía desde el primer trimestre de la gestación y realización en lo posible de un perfil biofísico del feto en el segundo y tercer trimestre.

