



GOBIERNO DEL ESTADO DE
BAJA CALIFORNIA SUR

Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

Instituto de
Servicios de Salud
Gobierno de Baja California Sur



Boletín del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento 2º Trimestre 2026 Semanas epidemiológicas 01-26





GOBIERNO DEL ESTADO DE
BAJA CALIFORNIA SUR

Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

Instituto de
Servicios de Salud
Gobierno de Baja California Sur

• DIRECTORIO

Secretaría de Salud de Baja California Sur

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 de la Secretaría de Salud e Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

Dr. Alfredo Ojeda Garmendia

Subdirector de Epidemiología de la Secretaría de Salud e Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

Dr. Samuel Enoc Ávila Borjas

Jefe del Depto. de Vigilancia y Urgencias Epidemiológicas de la Secretaría de Salud e 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

L.E. Cynthia Adriana Barrera de Los Reyes

Responsable del Registro electrónico de las
Defunciones en Vigilancia Epidemiológica
(REDVE), SVETNE y SIVEPAB





Introducción

Los defectos al nacimiento (DAN) son anomalías del desarrollo anatómico, funcional o metabólico, así como alteraciones del crecimiento o la maduración, presentes desde el nacimiento -ya sean evidentes o latentes-, que pueden interferir con la adecuada adaptación del individuo al medio extrauterino en los ámbitos biológico, psíquico y social, y que tienen el potencial de ocasionar muerte o discapacidad, afectando su crecimiento y desarrollo en distintas etapas del ciclo vital.

El sistema de vigilancia epidemiológica de DAN vigila:

Defectos del
Tubo Neural

Defectos
Craneofaciales

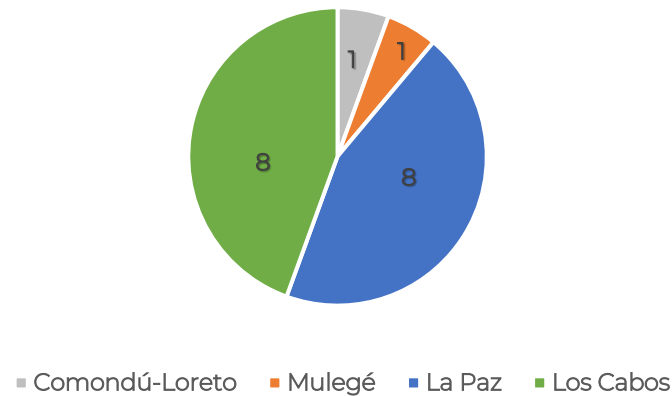
Defectos
Músculo-
Esqueléticos





Incidencia

Distribución de casos DAN por
Jurisdicción 2º Trim



El **44%** de los casos los notificó la Jurisdicción 3 La Paz y Los Cabos respectivamente, y el **6%** Comondú y Mulegé.

Defecto al Nacimiento		Casos	Tasa*
Malformación craneofacial	Labio y/o paladar hendido	9	220
	Ventriculomegalia	1	24
	Microtia	4	98
Malformación del Tubo Neural	Encefalocele	1	24
	Anencefalia	1	24
	Mielomeningocele	1	24
	Defectos osteomusculares	Displasia del Desarrollo de Cadera	1
Total		18	440

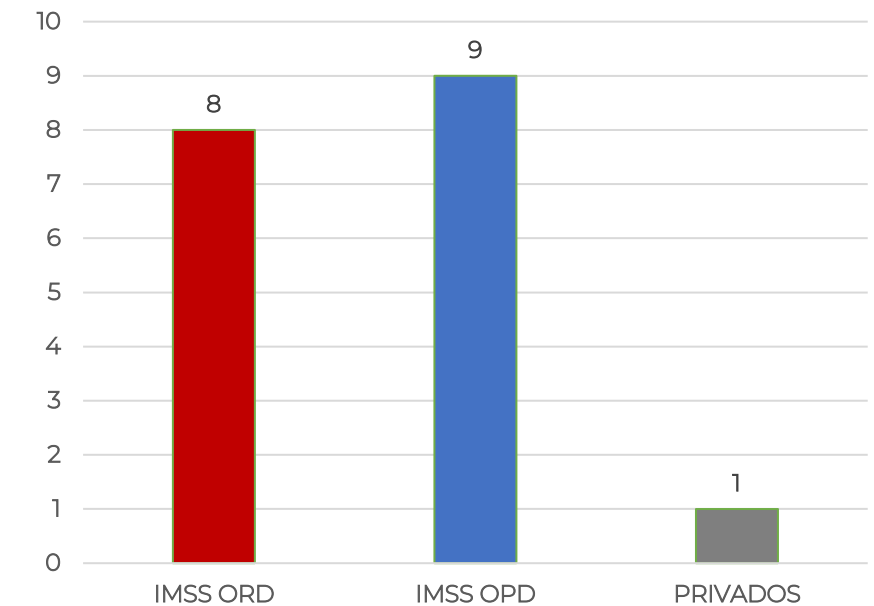
* Tasa por cada 100 mil RNV.

La tasa general de DAN para la entidad fue de **440** casos por cada 100 mil recién nacidos vivos (RNV).

El **80%** de los casos coinciden lugar de ocurrencia con el lugar de residencia de la madre.

El **53%** de los casos se notificaron por IMSS-Bienestar, el IMSS ORD el **42%** y el **5%** Privados.

Distribución de Casos DAN por
Institución 2ºTrim





Distribución de Casos DAN según la escolaridad de los padres



En cuanto a escolaridad de los padres, se registró con un **58%** el nivel medio superior, el **25%** nivel básico, un **8%** profesional, el **6%** ningún tipo de escolaridad, **un** caso se desconoce información.

Estado Civil

El **83%** unión libre y un **11%** casadas y un **6%** solteros (un caso).

Ocupación

El **64%** de los padres económicamente activos, el **20%** de ellos son empleados generales.

El **31%** de los padres se dedica al hogar.

El grupo de edad en los padres el más afectado es el de **26-30 años** y corresponde al **32%**

Edad	Madre	Padre
<=20	7	3
21-25	5	4
26-30	4	7
31-35	2	1
36-40	0	2
Se Desconoce	0	1
Total	18	18

Mediana de edad:
24 años





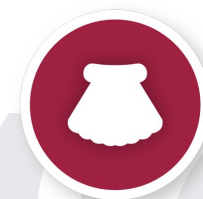
Factores de Riesgo

El 22% de los padres reporta ser adicto al alcohol, el 19% al tabaco, el 6% a inhalantes y cristal respectivamente.

Tres familiares de los padres nacieron con algún tipo de defecto al nacimiento; sin embargo, solo en uno de los casos se especifica el diagnóstico, correspondiente a microtia.

El 8% de los padres reportan tener diabetes, el 6% obesidad, reportan un caso de hipertensión con un 3%, uno el 83% de los padres no se conocen con algún tipo de enfermedad crónica.

No se reportó ningún parentesco entre los padres.





Control Prenatal

- Una de las madres presentó **hipertermia** posterior al primer trimestre del embarazo;
- **Cuatro** cursaron con **diabetes gestacional**: una diagnosticada en la semana 20 de gestación, dos en el tercer trimestre y una en el primero.
- El **14%** de los padres estuvieron expuestos a plaguicidas y/o solventes, tres de los padres tres meses antes del embarazo, uno durante el embarazo y otro un año previo.
- **Tres** de los recién nacidos de los padres expuestos se reportan con un defecto de tubo neural.
- En los dieciocho casos notificados, se registró un promedio de **6** consultas prenatales, una mediana de **cinco**, solo el **50%** de las madres asistieron a consulta durante el primer trimestre, el **33%** iniciaron su CPN después de la SE 12.
- **17%** (tres casos) no recibió atención prenatal.
- **No se reportó consumo** de ácido fólico por parte de los padres.
- En cuanto a las madres, **ninguna lo tomó previo al embarazo**; el **72%** lo tomó en el primer trimestre y el **28%** después del primer trimestre.



Cuatro madres reportan haber presentado una infección durante el embarazo, tres infecciones de vías urinarias y **una** de sífilis, dos en el segundo trimestre y dos en el tercero.



El **56%** de los defectos fueron detectados con ultrasonido, **dos** en el primer trimestre, **cuatro** en el segundo trimestre y **cuatro** en el tercero.





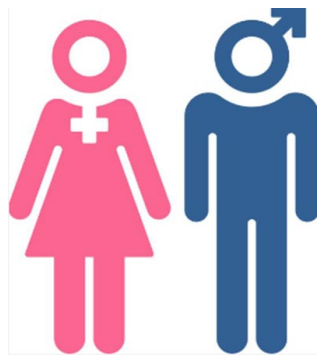
Control Natal

El **67%** de los casos nacieron por cesárea. Ningún nacimiento fue asistido por partera.

Ningún embarazo fue por reproducción asistida.

Con una razón de mortalidad de **5.5**

El **39%** de los casos corresponde al sexo masculino y el **50%** al femenino; el **11%** restante (*dos casos*) presenta sexo indeterminado.



CON_NAC_RN	EDO_ACTUAL_RN	IDE_SEX	SEM_GES	PESO_NAC	TALLA_NAC	PC_NAC	PC_24H
VIVO	VIVO	MASCULINO	38	2760	49	32	32
VIVO	VIVO	MASCULINO	38	3235	53	34	36
VIVO	VIVO	FEMENINO	39	2830	49	33	33
VIVO	VIVO	MASCULINO	41	2710	51	35	34
VIVO	VIVO	FEMENINO	37	3770	55	37	36
MUERTO	MUERTO	INDIFERENCIADO	20	320	16	4.5	4.5
VIVO	VIVO	FEMENINO	39	3580	51	29	29
VIVO	VIVO	FEMENINO	38	2630	48	34	33
VIVO	MUERTO	FEMENINO	37	1710	42	33	33
VIVO	VIVO	MASCULINO	40	3450	54	35	35
VIVO	VIVO	FEMENINO	37	2700	48	32	33
VIVO	VIVO	FEMENINO	38	2880	52	35	34
VIVO	VIVO	FEMENINO	37	3450	51	34.5	34.5
VIVO	VIVO	FEMENINO	40	3350	52	34	34
MUERTO	MUERTO	INDIFERENCIADO	16	60	5	0	0
VIVO	VIVO	MASCULINO	40	4000	53	37	37
VIVO	VIVO	MASCULINO	38	3770	53	35.5	36
VIVO	VIVO	MASCULINO	38	3620	49	37	37

RN=Recién nacido PC=Perímetro cefálico





Generalidades

- La malformación craneofacial de **labio y paladar hendido fue la más frecuente**, con **9 casos (50%)**.
- Se registró **un caso** en hijos de padres indígenas pero reportan no hablar lengua indígena.
- La distribución por sexo fue equivalente: **50%** masculino y **39%** femenino (**3 casos** cada uno), además de **2 casos** con sexo indeterminado (**11%**).
- **Ninguno** de los padres reportó consumo de ácido fólico; en las madres, no se documentó ingesta previa al embarazo.
- La edad de los padres osciló entre **19** y **37** años.
- El **64%** de los padres se encuentra económicamente activo.
- El IMSS-Bienestar concentró el **50%** de las notificaciones, seguido por otra unidad del mismo sistema con el **44%**, mientras que el sector privado aportó el **6% (1 caso)**.





GOBIERNO DEL ESTADO DE
BAJA CALIFORNIA SUR

Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

Instituto de
Servicios de Salud
Gobierno de Baja California Sur



SECRETARÍA DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR

