



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 3er Trimestre 2026 Semanas epidemiológicas 01-39





• 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

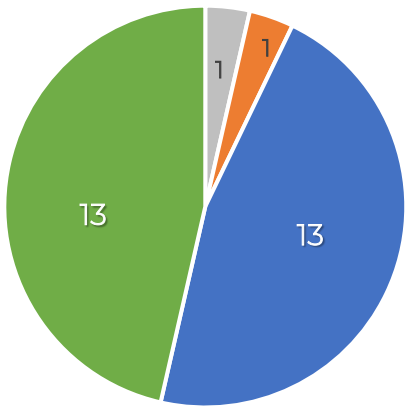
Defectos
Músculo-
Esqueléticos





Incidencia

Distribución de casos DAN por Jurisdicción 3er Trimestre



■ Comondú-Loreto ■ Mulegé ■ La Paz ■ Los Cabos

El **46%** de los casos fue notificado por cada una de las jurisdicciones sanitarias de La Paz y Los Cabos, respectivamente, mientras que el **8%** restante correspondió a las jurisdicciones de Comondú y Mulegé en conjunto.

DAN		Casos	Tasa*
Malfomormación craneofacial	Labio y/o paladar hendido	15	2.3
	Microcefalia	2	0.3
	Hidrocefalia	1	0.1
	Microtia	4	63
	Ventriculomegalia	1	0.1
	Anotia	1	0.1
Malformación del Tubo Neural	Encefalocele	1	0.1
	Anencefalia	2	0.3
	Mielomeningocele	2	0.3
Defectos osteomusculares	Displasia del Desarrollo de Cadera	1	0.1
Total	Total	30	4.72

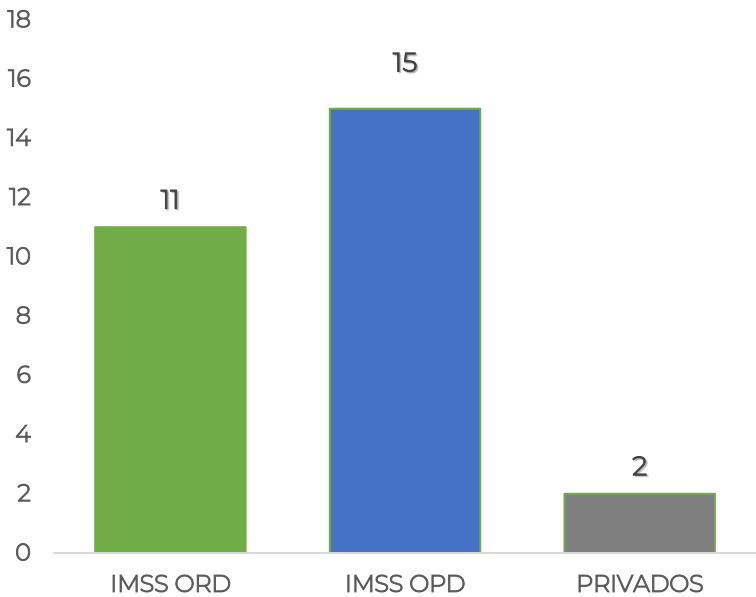
*Tasa por 1,000 recién nacidos vivos

La tasa general de DAN para la entidad fue de **4.72** casos por cada 1,000 recién nacidos vivos (RNV).

El **86%** de los casos coinciden lugar de ocurrencia con el lugar de residencia de la madre.

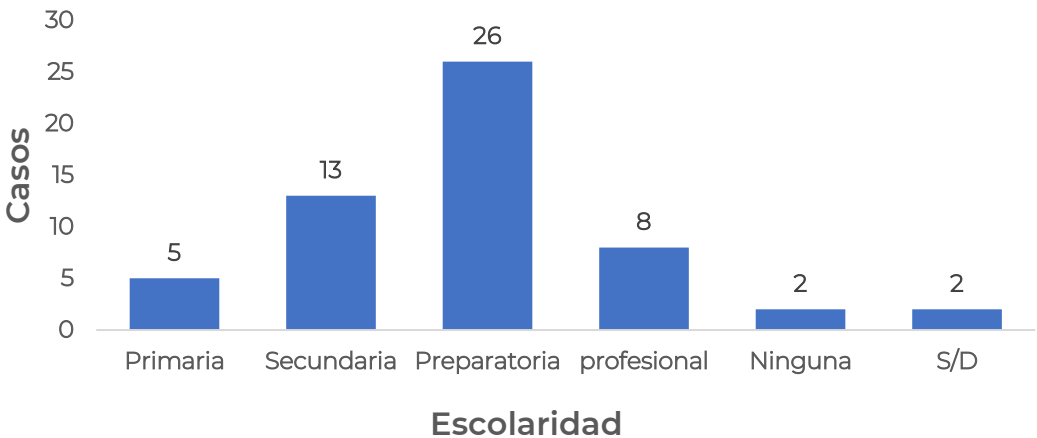
El **54%** de los casos fue notificado por IMSS-Bienestar, el **39%** por el IMSS Ordinario y el **7%** restante por unidades médicas privadas.

Distribución de Casos DAN por Institución 3 Trimestre





Distribución de Casos DAN según la escolaridad de los padres



En cuanto a escolaridad de los padres, se registró con un **46%** el nivel medio superior, el **32%** nivel básico, un **14%** profesional, el **4%** ningún tipo de escolaridad, en **dos** casos se desconoce información.

Estado Civil

El **89%** unión libre y un **7%** casadas y un **4%** solteros (un caso).

Ocupación

El **66%** de los padres económicamente activos, el **20%** de ellos son empleados generales.

El **29%** de los padres se dedica al hogar.

Edad	Madre	Padre
<=20	7	3
21-25	7	7
26-30	9	10
31-35	5	3
36-40	0	2
41-45	0	1
Se Desconoce	0	2
Total	28	28

El grupo de edad en los padres el más afectado es el de **26-30 años** y corresponde al **34%**

Mediana de edad:
27 años





Factores de Riesgo

El 22% de los padres reportó consumo problemático de alcohol, el 19% de tabaco y el 6% de inhalantes y cristal, respectivamente.

Se reportaron tres familiares de los padres con antecedentes de defectos al nacimiento; sin embargo, solo en uno de los casos se especificó el diagnóstico, correspondiente a microtía.



El 13% de los padres reportó obesidad y el 7% diabetes; asimismo, el 3% refirió hipertensión. La depresión, la fibromialgia, el cáncer y el asma representaron el 2% cada uno.

No se reportaron antecedentes de consanguinidad entre los padres.





Control Prenatal

- Dos madres presentaron **hipertermia** después del primer trimestre del embarazo.
- **Cinco** madres cursaron con **diabetes gestacional**: una fue diagnosticada en la semana 20 de gestación, dos durante el primer trimestre y dos durante el tercer trimestre.
- El **14%** de los padres reportó exposición a plaguicidas y/o solventes: seis, durante los tres meses previos al embarazo; uno, durante el embarazo, y otro, un año antes de la concepción.
- **Tres** recién nacidos de padres con exposición a plaguicidas y/o solventes presentaron defectos del tubo neural.
- En los 28 casos notificados, se registró un promedio de **6 consultas prenatales**, con una mediana de **6 consultas**. El **54%** de las madres acudió a consulta durante el primer trimestre, mientras que el **32%** inició el control prenatal después de la semana 12 de gestación.
- El **14%** de las madres no recibió atención prenatal.
- **No se reportó consumo de ácido fólico** por parte de los padres.
- En cuanto a las madres, **una reportó consumo de ácido fólico antes del embarazo**; el **75%** lo consumió durante el primer trimestre y el **18%** después del primer trimestre.



Siete madres reportaron haber presentado una infección durante el embarazo: **cuatro** presentaron infecciones de vías urinarias, **una** infección por el virus del Zika y **una** sífilis.



El **64%** de los defectos fueron detectados con ultrasonido, **dos** en el primer trimestre, **ocho** en el segundo trimestre y **ocho** en el tercero.





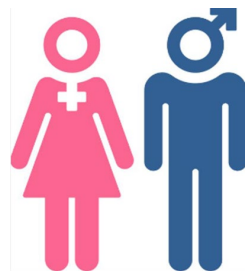
Control Natal

El **75%** de los casos nació por cesárea y ningún nacimiento fue asistido por partera.

Asimismo, ningún embarazo fue resultado de técnicas de reproducción asistida.

Se registró una razón de mortalidad de **14.2**.

El **53%** de los casos corresponde al sexo masculino y el **36%** al femenino; el **10%** restante (*dos casos*) presenta sexo indeterminado.



VIA_NAC	ATENDIDO_P ARTERA	CON_NAC_RN	IDE_SEX	SEM_GES	PESO_NAC	TALLA_NAC	PC_NAC	PC_24H	EDO_ACTUAL_RN
CESAREA	NO	VIVO	MASCULINO	38	2760	49	32	32	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	MASCULINO	41	2710	51	35	34	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	FEMENINO	37	3770	55	37	36	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	MASCULINO	38	3595	51	35	35	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	MASCULINO	38	3070	50	34	34	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	MASCULINO	40	4000	53	37	37	VIVO
CESAREA	NO	MUERTO	INDIFERENCIADO	16	60	5	0	0	MUERTO
CESAREA	NO	VIVO	FEMENINO	37	3450	51	34.5	35	VIVO
VAGINAL (PARTO)	NO	VIVO	MASCULINO	39	3830	57	36	36	VIVO
VAGINAL (PARTO)	NO	VIVO	FEMENINO	37	2700	48	32	33	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	MASCULINO	39	3450	49	34	34	VIVO
VAGINAL (PARTO)	NO	VIVO	MASCULINO	38	3235	53	34	36	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	FEMENINO	38	2630	48	34	33	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	MASCULINO	38	2665	47	33	33	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	FEMENINO	35	2025	46	29	29	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	FEMENINO	39	3580	51	29	29	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	FEMENINO	37	1710	42	33	33	MUERTO
CESAREA	NO	VIVO	MASCULINO	38	3580	53	35	35	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	MASCULINO	40	4650	53	52	53	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	MASCULINO	34	2625	46	33	33	VIVO
VAGINAL (PARTO)	NO	MUERTO	INDIFERENCIADO	20	320	16	4.5	5	MUERTO
VAGINAL (PARTO)	NO	VIVO	FEMENINO	38	2880	52	35	34	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	FEMENINO	39	2830	49	33	33	VIVO
VAGINAL (PARTO)	NO	VIVO	MASCULINO	40	3450	54	35	35	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	MASCULINO	38	3620	49	37	37	VIVO
VAGINAL (PARTO)	NO	VIVO	FEMENINO	40	3350	52	34	34	VIVO
CESAREA	NO	VIVO	MASCULINO	38	3770	53	35.5	36	VIVO
CESAREA	NO	MUERTO	AMBIGÜEDAD GENITAL	37	2350	47	33	0	MUERTO

RN=Recién nacido PC=Perímetro cefálico





Generalidades

- La malformación craneofacial de **labio y paladar hendido fue la más frecuente**, con **13 casos (43%)**.
- Se registró **un caso** en hijos de padres que se identificaron como indígenas, aunque reportaron no hablar una lengua indígena.
- La distribución por sexo fue de **54%** masculino y **36%** femenino; además, se registraron **3 casos** con sexo indeterminado (**10%**).
- **Ninguno** de los padres reportó consumo de ácido fólico; en cuanto a las madres, solo una reportó haberlo consumido antes del embarazo.
- La edad de los padres osciló entre los **17** y **42** años.
- El **66%** de los padres se encuentra económicamente activo.
- El IMSS-Bienestar concentró el **54%** de las notificaciones, seguido por IMSS Ordinario con el **39%**, mientras que el sector privado aportó el **7% (2 casos)**.





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

